

รายละเอียดรายวิชาและรายงานผลดำเนินงาน
(Courses Specification and Report)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น
คณะ/สาขาวิชา	คณะพยาบาลศาสตร์

ตอนที่ 1 รายละเอียดรายวิชา (Courses Specification)

หมวดที่ 1. ลักษณะและข้อมูลโดยทั่วไปของรายวิชา

- รหัสและชื่อรายวิชา
ภาษาไทย NS3218 ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
ภาษาอังกฤษ NS3218 Psychiatric Nursing and Mental Health Practicum
- จำนวนหน่วยกิต (ชั่วโมง/ทฤษฎี – ปฏิบัติ - คำนวณด้วยตนเอง)
3 (0-9-0)
- หลักสูตร และประเภทของรายวิชา
3.1 หลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2566)
3.2 ประเภทของรายวิชา
หมวดวิชาชีพเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพ

- อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ลีละไกรวรรณ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
1) อาจารย์ พรรทิพย์ ธรรมวงษ์
2) อาจารย์สุพินิต ขอผล
- ภาคการศึกษา/ปีการศึกษา ชั้นปีที่เรียน จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียน
ภาคการศึกษาที่ 1/2568 ชั้นปีที่ 3 จำนวนนักศึกษา...18 .คน
- รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites)
ไม่มี
- รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)
ไม่มี

วิชาบังคับเรียนควบกับ NS 3217 การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

8. สถานที่เรียน

หน่วยบริการการสุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลสวนปรุง จ.เชียงใหม่

9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งล่าสุด

วันที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ รับรอง ในการประชุม.....

หมวดที่ 2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes [CLOs])

1. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/ วิธีการประเมิน
<p>PLO 1 ประยุกต์ใช้ความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล และการดูแลสุขภาพ รวมถึง ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติ การพยาบาล</p> <p>Sub PLO 1.2 อธิบายสาระสำคัญ</p> <p>เกี่ยวกับภาวะสุขภาพ การดูแลสุขภาพ ของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในบริบทหลากหลายชาติพันธุ์ วัฒนธรรม และสังคม</p> <p>Sub PLO 1.3 ประยุกต์ใช้ความรู้</p> <p>ศาสตร์ทางการพยาบาล และการดูแลสุขภาพ และ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว</p>	<p>CLO1 อธิบายแนวคิด ทฤษฎีและหลักการพยาบาล ผู้ป่วยจิตเวชวัยผู้ใหญ่ วัยสูงอายุ วัยรุ่นและวัยเด็กที่มีปัญหาจิตเวชใน ระยะเฉียบพลัน</p> <p>วิกฤติ ได้อย่างถูกต้อง P1-K10 [K]</p>	<p>- มอบหมายปฏิบัติการพยาบาลผู้ที่มีปัญหาจิตเวชที่รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชเป็นรายบุคคล</p> <p>ภายใต้การดูแลและการสอนของอาจารย์ผู้สอน จำนวน 1 ราย</p> <p>- มอบหมายให้สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดเป็นรายบุคคล</p> <p>- วิเคราะห์บทสนทนาเพื่อการบำบัดเป็นรายกรณี</p> <p>- สังเกตวัดและตรวจสอบสภาพจิต</p> <p>- อธิบายปัจจัยส่งเสริม ปัจจัยสนับสนุนต่อการเกิดปัญหาจิตเวช</p> <p>- วิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วย</p> <p>- เขียนแผนการพยาบาล</p> <p>- ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติที่พยาบาลทุกวัน</p>	<p>ประเมินการฝึกปฏิบัติการพยาบาล ตามแบบ</p> <p>ประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาล หัวข้อ</p> <p>1 การซักประวัติ</p> <p>2. การประเมินสภาพจิต</p> <p>3. วิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหาทางจิตเวช</p> <p>ปัญหาทางการพยาบาล</p> <p>3 การวางแผนการพยาบาล</p> <p>4 การปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>4.1 ทบทวนและปรับแผนการพยาบาลตามความเหมาะสม</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/ วิธีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้
<p>และชุมชน เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค วิชาชีพพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพ</p> <p>Sub PLO 2.2 วินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล และการส่งเสริมแบบองค์รวม กับประชาชนทุกกลุ่ม ทุกวัย</p> <p>Sub PLO 2.3 วางแผนการพยาบาลและการศรัทธากับประชาชน</p>	<p>CLO2 อธิบายหลักการพยาบาล เพื่อฟื้นฟูสุขภาพ บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตเวช ระยะเรื้อรังในชุมชน โดยคำนึงถึงการมี</p>	<p>เน้นปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึง ความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย จิตเวช และความหลากหลายทางชาติพันธุ์ วัฒนธรรม</p> <p>- ให้นักศึกษาสะท้อนคิดการเรียนรู้ของตนเอง(self-reflection) ขณะและหลังฝึกปฏิบัติ กับอาจารย์ประจำกลุ่ม ทั้งเป็นรายกลุ่มและรายบุคคล</p> <p>- ให้นักศึกษำบันทึกในสมุดประสบการณ์</p>	<p>4.2 ปฏิบัติการพยาบาล ตามแผนและสอดคล้องกับ ผู้ใช้บริการ</p> <p>4.3 คำนึงถึงความความปลอดภัยในการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>4.4 ส่งเสริมให้ครอบครัว ผู้ใช้บริการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ใช้บริการ</p> <p>4.5 ปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงความจำเป็น ป้องกันบุคคลและความแตกต่างทางวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ</p> <p>5. การประเมินผลการพยาบาล</p> <p>6. คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ</p> <p>- ประเมินการเขียนแผนการพยาบาล ตามแบบประเมินการวางแผนการพยาบาล</p>
<p>Sub PLO 2.2 วินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล และการส่งเสริมแบบองค์รวม กับประชาชนทุกกลุ่ม ทุกวัย</p> <p>Sub PLO 2.3 วางแผนการพยาบาลและการศรัทธากับประชาชน</p>	<p>CLO2 อธิบายหลักการพยาบาล เพื่อฟื้นฟูสุขภาพ บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตเวช ระยะเรื้อรังในชุมชน โดยคำนึงถึงการมี</p>	<p>- แบ่งกลุ่มนักศึกษา กลุ่มละ 6 คน</p> <p>- มอบหมายปฏิบัติการพยาบาลผู้ที่มีปัญหาความผิดปกติทางจิตเวชระยะเรื้อรังในชุมชน 1 คน</p> <p>- ประเมินปัญหาทางจิตเวช</p> <p>พฤติกรรมการปฏิบัติตาม</p>	<p>-รายงานกลุ่ม</p>

<p>ผลลัพธ์ที่การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร</p>	<p>ผลลัพธ์ที่การเรียนรู้ที่คาดหวัง</p>	<p>กลยุทธ์/วิธีการสอน</p>	<p>กลยุทธ์/ วิธีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้</p>
<p>ทุกกลุ่ม ทักษะ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนี้ถึงความหลากหลายชาติพันธุ์วัฒนธรรม และสังคมของบุคคล ครอบคลุม และชุมชน Sub PLO 2.4 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ คำนี้ถึงความปลอดภัยของผู้ให้บริการ ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ Sub PLO 2.5 ประเมินผลการพยาบาล และการผดุงครรภ์ และบันทึกการพยาบาล</p>	<p>ส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน P1-K10 [K]</p>	<p>แผนการเรียนรู้ และปัจจัยอื่นที่ส่งเสริมการเรียนรู้ -ทำแผนการดูแลโดยกรณีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน</p>	<p>-รายงานกลุ่ม</p>
<p>การสื่อสาร</p>	<p>CLO3 อธิบายแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพจิตชุมชนได้อย่างถูกต้อง P1-K10 [K]</p>	<p>- - แบ่งกลุ่มนักศึกษา กลุ่มละ 6 คน -มอบหมายปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาความผิดปกติทางความคิดอารมณ์ พฤติกรรม ในโรงเรียน -ประเมินปัญหาทางจิตเวช พฤติกรรมการปฏิบัติตัวตามแผนการรักษา และปัจจัยอื่นที่ส่งเสริมการฟื้นฟูสุขภาพโรค -ทำแผนการดูแลโดยกรณีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน</p>	<p>การมีส่วนร่วมการอภิปราย</p>
<p>CLO4 วิเคราะห์กรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวชรายบุคคลในทิวช่วงวัยได้อย่างถูกต้อง P1-K10 P1-K30 P5GSS[K/S]</p>	<p>การสื่อสารผู้ป่วยจิตเวชรายบุคคลในทิวช่วงวัยได้อย่างถูกต้อง P1-K10 P1-K30 P5GSS[K/S]</p>	<p>-มอบหมายนำปัญหาหรือประเด็นจากการดูแลผู้ป่วยจิตเวชมาวิเคราะห์ - สិทธิผู้ป่วยจิตเวช -ความแตกต่างทางวัฒนธรรมชาติพันธุ์ -ทักษะการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาจริยธรรมและกฎหมาย และแก้ปัญหา</p>	<p>การมีส่วนร่วมการอภิปราย</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/ วิธีการประเมิน ผลลัพธ์การเรียนรู้
	<p>CLO5 สถิติการ สร้างสัมพันธภาพ เชิงวิชาชีพกับผู้ป่วย รายบุคคลได้อย่าง เหมาะสม P5K4 P5S1 P5GS4 P5GS3 [K/S]</p>	<p>-นำเสนอเทคนิคการสร้าง สัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ช่วย จิตเวชเป็นรายบุคคลที่มี ประสิทธิภาพ</p>	<p>-รายงานการพยาบาลที่ สะท้อนความก้าวหน้าของ การสร้างสัมพันธภาพ</p>
	<p>CLO6 สถิติการ เป็นผู้นำกลุ่ม กิจกรรมบำบัดได้ อย่างเหมาะสม P5K2 P5GS3P5GS4 P5GS5 [K/S]</p>	<p>-จัดทีมและ3 คนทำหน้าที่เป็นผู้นำ กลุ่ม ผู้สังเกต และผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม -มอบหมายการจัดทำแผนกลุ่ม กิจกรรมบำบัดอย่างน้อย 2 กลุ่ม -ปฏิบัติการตามแผนที่วางไว้ -สะท้อนคิดการทำกิจกรรม</p>	<p>-การสังเกต -การสังเกตเรียนรู้ ภายหลังเสร็จสิ้นการทำ กิจกรรมกลุ่ม</p>
	<p>CLO7 มีวินัยใน ตนเอง P5GS5 P6- A2 [A]</p>	<p>- สอดแทรกความสำคัญของการ มีความรับผิดชอบสูง มีวินัย ตรง ต่อเวลาของวิชาชีพพยาบาล ก่อน ขณะและหลังปฏิบัติการพยาบาล - Self-reflection ขณะและหลัง ฝึกปฏิบัติ</p>	<p>-การสังเกตการรับรู้ผู้ช่วย ตามนัดหมาย -ทำงานตรงเวลาตามแผน</p>

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับชั้นปีที่รายวิชาหลักต้นใจเกิด (ในคู่มือแนวทางการจัดการเรียนการสอนฯ เล่ม 2)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับชั้นปี (YLO)	ระบุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับชั้นปี ที่รายวิชานั้นสนับสนุนให้เกิด
<p>3rd YLO</p> <p>สามารถปฏิบัติกาพยาบาลกับผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย ทุก ภาวะการเจ็บป่วย รวมทั้งหญิงมีครรภ์และหลังคลอด ทั้ง ในโรงพยาบาลและชุมชน โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างปลอดภัย บริหารยาตาม หลักการใช้อย่างสมเหตุผล ภายใต้กฎหมายและ จรรยาบรรณวิชาชีพ คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย เห็นคุณค่าของ ความเป็นคนที่แตกต่างกันตามชาติพันธุ์ วัฒนธรรม เอา ใจใส่ ห่วงใยต่อผู้ใช้บริการ รับผิดชอบต่อการปฏิบัติการ พยาบาลและงานที่ได้รับมอบหมาย ตระหนักถึงประเด็น หรือปัญหาทางจริยธรรมที่เกิดขึ้นเลือกใช้เทคโนโลยีและ การสื่อสารในการดูแลผู้ใช้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีแนวคิดของการพัฒนา/ต่อยอดนวัตกรรมเพื่อพัฒนา คุณภาพการพยาบาล ในเรียนรู้ มีจิตบริการ จิตอาสา มี ทักษะกิจกรรมการพยาบาลพื้นฐาน สามารถใช้ กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลใช้ บริการที่ผู้ป่วยรู้สึกสบายดี ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและ เรื้อรัง ในโรงพยาบาลและชุมชน ตามมาตรฐาน วิชาชีพ อย่างปลอดภัย ภายใต้กฎหมายและ จรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าต่างกันตามชาติ พันธุ์ วัฒนธรรม ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการ ค้นคว้าความรู้ มีความรับผิดชอบต่อน้ำที่ตนเอง อดทน ซื่อสัตย์ สามารถสื่อสารกับผู้ใช้บริการ เพื่อน และ ผู้เกี่ยวข้อง</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช อย่างเท่า เทียม ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ 2. มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ คำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม ประเด็นจริยธรรมและกฎหมาย 3. มีจริยธรรมการใช้เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ และสารสนเทศ 4. ซื่อสัตย์ มีความเอาใจใส่ห่วงใยผู้ใช้บริการ และผู้เกี่ยวข้อง 5. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย/ ดูแลผู้ใช้บริการที่ได้รับมอบหมาย 6. ตั้งใจและเอาใจใส่ในการเรียนรู้ด้วยตนเอง ทัศนคติทางบวกกับการเรียนรู้ด้วยตนเอง

หมวดที่ 3 แผนการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพและของเสริมโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพจิตของผู้ใช้บริการทุก ช่วงวัยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต อารมณ์ พฤติกรรม การใช้ชีวิตประจำวัน สมเหตุสมผล การดูแลผู้ให้บริการที่มีปัญหาทางจิตเวชในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง การบำบัดรักษา พื้นฟูสภาพ การใช้สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพจิตชุมชน การเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเอง คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางชาติพันธุ์ วัฒนธรรม ภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้องและจรรยาบรรณวิชาชีพ

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงาน	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
0	0	90	0

3. ชั่วโมงการให้คำปรึกษานักศึกษานอกเวลา

การใช้คำปรึกษาภายนอกเวลา สัปดาห์ละ 1 ชั่วโมง ทุกวัน..... เวลา ที่ห้องทำงานอาจารย์ หรือนักศึกษสามารถนัดหมายล่วงหน้าทาง E-mail ดังนี้
 chintana@northern.ac.th
 beautynai@gmail.com
 Suphimonkhone@gmail.com

4. แผนการดำเนินการ รายวิชาปฏิบัติ

4.1 กิจกรรมของนักศึกษา

- 1) เข้ารับการปฐมพยาบาลรายวิชาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
- 2) เข้ารับการทบทวนทักษะการพยาบาลผู้สูงอายุก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานโดยศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ (demonstration and return-demonstration) และการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์ จำลอง (simulation-based learning)
- 3) ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช
- 4) การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference)
- 5) การประชุมปรึกษาเพื่อแก้ปัญหาผู้สูงอายุเป็นรายบุคคล (case conference)
- 6) การสอบเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

4.2 งานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย/ความต้องการของรายวิชา

งานมอบหมาย	กำหนดส่ง
1. ผู้ป่วยรายบุคคล การวางแผนการพยาบาล การสนทนาเพื่อการบำบัด	1. สัปดาห์ละ 1 ครั้งในวันแรกของสัปดาห์
2. การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด แผนการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด รายงานผลการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด	2. ผู้นำกลุ่ม ก่อนการทำกิจกรรมกลุ่ม 1 สัปดาห์ สำหรับการเป็นผู้สังเกตการณ์ ส่งหลังจากทำ กลุ่ม ภายใน 1 สัปดาห์
3. รายงานกรณีศึกษา	3. สัปดาห์สุดท้ายของการปฏิบัติงาน

4.3 การติดตามการพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้

1) ตรวจสอบรายงาน พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อที่ควรปรับปรุงเพื่อให้นำไป แก้ไขและพัฒนาตนเองต่อไป

2) ประเมินความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพทางการบำบัดกับผู้ป่วยจิตเวชภายในหอผู้ป่วย ในช่วงการประชุมหลังปฏิบัติงานนักศึกษามีแนวทางที่ควรปรับปรุงเพื่อพัฒนาตนเองต่อไป

3) ประเมินความสามารถในการประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อที่ควรปรับปรุงเพื่อพัฒนาตนเองต่อไป

4) ประเมินความสนใจ การเตรียมตัว และการร่วมแสดงความคิดเห็นในการร่วมประชุมปรึกษาก่อน แล T
หลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อที่ควร ปรับปรุงเพื่อพัฒนา
ตนเองต่อไป

5) ประเมินจากรายงานการประเมินและวางแผนการพยาบาลผู้สูงอายุครอบครัว ถูกต้องและครบถ้วน
6) ประเมินจากการสอบการฝึกปฏิบัติ

4.4 หน้าที่และความรับผิดชอบของแหล่งฝึก หน้าที่รับผิดชอบ

- 1) แนะนำผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมที่ปลอดภัยสำหรับการเรียนรู้
- 2) อำนวยความสะดวกในด้านสถานที่นักศึกษาจัดกิจกรรมต่างๆ
- 3) ให้ข้อมูลระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรง

4.5 หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/อาจารย์ผู้สอน/พยาบาลพี่เลี้ยง

- 1) บรูสนินเทศเกี่ยวกับสถานทีฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ เกี่ยวกับกรฝึกปฏิบัติงาน
- 2) ให้คำแนะนำขณะทีนักศึกษฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ช่วยจิตเวช
- 3) เข้าร่วมกิจกรรมของนักศึกษา ได้แก่ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) การประชุมปรึกษาเพื่อแก้ปัญหาผู้สูงอายุป็นรายบุคคล(case conference) และการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานการพยาบาลเป็นรายบุคคล (individual conference)
- 4) นิเทศการฝึกปฏิบัติของนักศึกษให้ตรงกับวัตถุประสงค์รายวิชา และผลลัพธ์ักการเรียนรู้ที่คาดหวัง ให้ครบตามแผนการจัดการเรียนการสอน
- 5) ประเมินผลการสอนตามทีกำหนดในแผนการดำเนินการจัดการเรียนรู้
- 6) ร่วมประเมินผลการจัดการเรียนรูหลังสิ้นสุดการจัดการเรียนรูรายวิชา และให้ข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป

4.6 ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยง

เสี่ยงต่อการได้รับอันตรายจากความผิดพลาดในการฝึกปฏิบัติ ทั้งต่อตัวผู้ช่วย และนักศึกษามีวิธีการจัดการความเสี่ยง ดังนี้

- 1) อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติบรูสนินเทศสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน ให้นักศึกษาทราบหากเกิดความผิดพลาดจากการฝึกปฏิบัติ เช่น การเดินทาง การเยี่ยมบ้าน
- 2) อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทำการสอนอย่างใกล้ชิด กำกับดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามกิจกรรมในทีปลอดภัย
- 3) อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทำความเข้าใจกับบุคลากรในคลินิกเกี่ยวกับประสบการณ์ทีต้องการ สำหรับนักศึกษพยาบาล และกิจกรรมการพยาบาลทีนักศึกษาสามารถกระทำ ได้หรือไม่ได้

ความเสี่ยงต่อการได้รับประสบการณ์/กรฝึกทักษะไม่ครบ ตามทีกำหนดในวัตถุประสงค์รายวิชา มีวิธีการจัดการความเสี่ยง ดังนี้

- 1) ประชุมปรึกษาหารือก่อนการฝึกปฏิบัติ ผู้รับผิดชอบรายวิชาแจ้งวัตถุประสงค์ของการเรียนรู้ รายวิชา และผลลัพธ์ทีจะได้ทีครบถ้วน
- 2) ให้นักศึกษาลงบันทึกประสบการณ์ทีทุกครั้งที่ฝึกปฏิบัติ และให้อาจารย์ ลงนามกักับกิจกรรมการพยาบาลทีระบุไว้ทีทุกครั้ง

ก่อนจะลงจากการฝึก

- 2) อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติตรวจสอบสมุดบันทึกประสบการณ์และจัดประสบการณ์ ให้เพิ่มเติมให้นักศึกษา

- 3) กรณีนักศึกษได้รับกรฝึกประสบการณ์ไม่ครบถ้วนตามทีกำหนดในผลลัพธ์ทีคาดหวังของรายวิชา ให้อาจารย์นิเทศบอกให้นักศึกษาแจ้งให้ทราบเพื่อทำบันทึกข้อความในการขออนุญาตขึ้นกักับประสบการณ์ต่อไป

เสี่ยงต่ออุบัติเหตุจากการเดินทาง

- 1) คณะพยาบาลศาสตร์มีการจัดรถรับส่งแก่นักศึกษา

2) ผู้ให้บริการอาจไม่ได้รับความเสียหายเนื่องจากนักศึกษาที่มีปัญหาด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต หากอาจารย์ผู้สอนได้รับรายงานว่า นักศึกษาที่อยู่นั้นความดูแลมีปัญหาด้านสุขภาพกาย และ/หรือ ปัญหาด้านสุขภาพจิต อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจะให้การมีเหตุอย่างใกล้ชิดและมีการส่งต่อข้อมูลการรักษากับผู้เกี่ยวข้องโดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีของความเป็นบุคคลเพื่อป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

ความเสียหายในการได้รับเชื้อโรคติดต่อต่างๆ เช่น ไวรัส COVID-19, HIV, ตับอักเสบบี เป็นต้น มีวิธีการจัดการความเสียหายดังนี้

1) แนะนำและกำกับติดตามเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อต่าง ๆ ตามมาตรการป้องกันโรค เช่น การใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา และหมั่นล้างมือด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือแอลกอฮอล์เจล การเว้นระยะห่างทางกายภาพ เป็นต้น

2) ติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดฯ ของโรคติดต่อต่าง ๆ และทบทวนทักษะการใส่อุปกรณ์ ป้องกันตนเอง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ

4.7 สถานที่ฝึกปฏิบัติ

โรงพยาบาลสวนปรุง

4.8 แผนการสอน/ตารางพหุวิทยาการฝึกปฏิบัติ แผนการสอน

วันที่	เวลา	รายละเอียด/เรื่อง	วิธีการสอนและสื่อที่ใช้	ผู้สอน
		การสร้างร่างกายสัมพันธ์เพื่อการบำบัด	บรรยาย	อาจารย์ประจำกลุ่ม
		การสนทนาเพื่อการบำบัด	สาธิต	อาจารย์ประจำกลุ่ม
		การใช้ยาอย่างสมเหตุผล	กรณีศึกษา	อาจารย์ประจำกลุ่ม
		การจัดทำพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง	สังเกตที่ห้องฉุกเฉิน	อาจารย์ประจำกลุ่ม
		การรักษาด้วยไฟฟ้า	สังเกตที่ห้องรักษาด้วยไฟฟ้า	อาจารย์ประจำกลุ่ม
		กระบวนการทำกลุ่มบำบัด	สังเกตอย่างมีส่วนร่วม	อาจารย์ประจำกลุ่ม

	การดูแลผู้สูงอายุและเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรม	บรรยาย	อาจารย์ประจำกลุ่ม
--	--	--------	-------------------

ตารางหมู่เรียนการฝึกปฏิบัติ

ไม่มี

4.9 การเตรียมความพร้อมของนักศึกษา

1) ประเมินทิศทางการเรียนภาคปฏิบัติโดยผู้รับผิดชอบรายวิชา ดังนี้

(1) อธิบายรายละเอียดของวิชา การจัดการเรียนการสอน และเนื้อหาการจัดการจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้อง กับการเรียนรู้ของนักศึกษา การจัดการเรียนการสอน และสุขภาพจิต

(2) แนะนำให้นักศึกษาทบทวนทักษะการพยาบาลต่าง ๆ เช่น การสนทนาเพื่อการบำบัด

(3) มอบหมายให้นักศึกษาทบทวนเนื้อหาเภสัชบำบัด อากาการทางจิตเวช

2) ทบทวนทักษะการพยาบาลพื้นฐานที่จำเป็นให้นักศึกษาก่อนเริ่มฝึกปฏิบัติงานบนมทของผู้ป่วยโดยการ สาธิต และสาธิตย้อนกลับ (demonstration and return-demonstration) และการเรียนรู้โดยใช้ สถานการณ์จำลอง (simulation-based learning)

3) แจกคู่มือการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติและเอกสารประกอบการฝึกภาคปฏิบัติพร้อมชี้แจงรายละเอียดแก่นักศึกษา ดังนี้

(1) คู่มือการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติรายวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

(2) แบบฟอร์มการทำรายงานแผนการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชรายบุคคล (nursing care plan)

(3) คู่มือแบบประเมินการให้คะแนนภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล โดยอาจารย์ และประเมิน

ตนเอง การวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชรายบุคคล (nursing care plan)

(4) สมุดบันทึกประสบการณ์การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

4.10. การเตรียมอาจารย์ผู้สอน

ผู้รับผิดชอบขอรายวิชาจัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน โดยแจกคู่มือการฝึก

ประสบการณ์ภาคปฏิบัติรายวิชา สำหรับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ และชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับรายวิชา ผลลัพธ์

การเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดการเรียนการสอน การมอบหมายงาน วิธีการวัดและประเมินผล ตามเอกสารคู่มือการ

ให้คะแนนและแบบประเมินคะแนนภาคปฏิบัติ

หมวดที่ 4 การวัดและประเมินผลการเรียนรู้

1. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

P1-K10, P1-K22, P1-K25, P2-K1-3, P1-SS4 , P2-SS1, P4-GS1-3, P4-GS7, P5-SS1-2, P6-SS1 P7-GS1, P7-GS3, P2-A1-3, P2-A5-6, P4-A1,P6-A1-9, P7-A1, P7-A3

PLO	CLO (สอดคล้องกับ PLO & Sub PLO)	งาน/ชิ้นงาน/กิจกรรม	ช่วงเวลา (ยังไม่ระบุก็ได้)	วิธีการประเมิน/ เครื่องมือประเมิน	น้ำหนัก คะแนน (ร้อยละ 100)
P1-K10 ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	CLO1 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	- กำหนดให้นักศึกษาทบทวนความรู้ล่วงหน้าก่อนปฏิบัติ - ทำแบบทดสอบความรู้ก่อนฝึกปฏิบัติ ในวันปฐมนิเทศ - ฝึกทักษะการเก็บรวบรวมข้อมูล การใช้เครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพจิตและจิตเวช - ฝึกกำหนดปัญหาและวางแผนการพยาบาล		- การฝึกปฏิบัติ จากแบบประเมิน - การเขียน แผนการพยาบาล ตามแบบประเมิน การวางแผนการพยาบาล	20
P1-K22 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ การพยาบาล	รวม โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพจิตของผู้ใช้บริการทุกช่วงวัยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิตอารมณ์	เครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพจิตและจิตเวช ในวันปฐมนิเทศ - ฝึกทักษะการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด - ฝึกทักษะการให้การพยาบาลกับผู้ใช้บริการ - มอหหมายปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ใช้บริการ - ฝึกทักษะการให้การพยาบาลจิต ผู้ใช้บริการ - ฝึกทักษะการให้การพยาบาลจิตและจิตเวชในวันปฐมนิเทศ		- การจัดทำคู่มือ กิจกรรมบำบัด - สะท้อนคิดการเรียนรู้	
P2-K1 Patient safety	พฤติกรรมให้ยาและใช้ยาจิตเวชอย่างเหมาะสม	สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การสนทนาเพื่อการบำบัด ในวันปฐมนิเทศ			
P2-K2 สิทธิผู้ป่วยและสิทธิเด็ก	รวมถึงปัญหาทางจิตเวชใน	สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การสนทนาเพื่อการบำบัด ในวันปฐมนิเทศ			
P2-K3 เครื่องมือที่ใช้การประเมินภาวะ	ระยะเสียงพยาน	สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การสนทนาเพื่อการบำบัด ในวันปฐมนิเทศ			
P1-SS4 การให้บริการ	จิตเวช เรื่อง การบำบัดรักษา	สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การสนทนาเพื่อการบำบัด ในวันปฐมนิเทศ			
พยาบาล	การฟื้นฟูสภาพ การฟื้นฟูสภาพ การสร้าง	สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การสนทนาเพื่อการบำบัด ในวันปฐมนิเทศ			
P2-SS1 ทักษะการประเมินภาวะสุขภาพและแปลผล	สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด	สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การสนทนาเพื่อการบำบัด ในวันปฐมนิเทศ			

PLO	CLO (สอดคล้องกับ PLO & Sub PLO)	งาน/ชิ้นงาน/กิจกรรม	ช่วงเวลา (ยังไม่ระบุก็ได้)	วิธีการประเมิน/ เครื่องมือประเมิน	น้ำหนัก คะแนน (ร้อยละ 100)
P4-GS1 Information literacy P4-GS2 Media literacy P4-GS3 Technology literacy P4-GS7 Communication P2-A1 คำนึง ความเป็นปัจเจกบุคคล P2-A2 ตระหนักถึง ความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ		อาจารย์ผู้สอนและ/หรือพยาบาล อย่างน้อย 1 ราย ที่ขอผู้ป่วยใหม่และหออผู้ป่วยนอก (OPD) ตามตาราง หมุนเวียน - การฝึกปฏิบัติ จากแบบประเมิน - การเขียนแผนการพยาบาลตามแบบประเมิน การวางแผนการพยาบาล - การจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด - สะท้อนคิดการเรียนรู้ - เขียนแผนการพยาบาล (nursing care plan) และวางแผนการพยาบาลประจำวัน (daily care plan) ส่งอาจารย์ประจำกลุ่ม ทุกเช้าก่อนปฏิบัติกร พยาบาล - ร่วมประชุม pre-post conference - ฝึกปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใช้บริการ โดยใช้ กระบวนการพยาบาล ภายใต้การดูแลและ การสอนของอาจารย์ผู้สอน และ/หรือพยาบาล - จัดกิจกรรมการสอนซ้ำ ึ่งเตียง (clinical teaching) ทุกวัน - กำหนดให้นักศึกษาแต่ละ กลุ่มวางแผนและจัด			

PLO	CLO (สอดคล้องกับ PLO & Sub PLO)	งาน/ชิ้นงาน/กิจกรรม	ช่วงเวลา (ยังไม่ระบุก็ได้)	วิธีการประเมิน/ เครื่องมือประเมิน	น้ำหนัก คะแนน (ร้อยละ 100)
<p>A3 มีความอดทนในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>P2-A5 ดูแลผู้ใช้บริการอย่างเท่าเทียม</p> <p>P2-A6 ปฏิบัติงานตรงต่อเวลา</p> <p>P4-P6-A1</p> <p>ข้อดีศัยP6-A2</p>	<p>CLO2 ปฏิบัติจิตเวชชุมชน ในการสร้างเสริมสุขภาพจิตชุมชน เสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเอง โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางชาติพันธุ์</p> <p>วัฒนธรรม ภายใต้วินัยธรรม ภายใต้วินัยวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน</p>	<p>กลุ่มกิจกรรมบำบัด</p> <p>- Positive feedback ขณะและหลังฝึกปฏิบัติ</p> <p>- Reflective ทั้งเป็นรายบุคคลและกลุ่ม</p> <p>ฝึกทักษะประเมินภาวะสุขภาพกายสุขภาพจิต อารมณ์ และสังคมของผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวที่บ้าน ในวันปฐมนิเทศ</p> <p>- แนะนำระบบการบริการสุขภาพในชุมชน</p> <p>แนะนำ CM Cg และ อสม. ประจำครอบครัว</p> <p>ในวันปฐมนิเทศ</p> <p>- มอบหมายปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวที่บ้าน</p> <p>อย่างน้อย 1 ราย</p> <p>- เขียนแผนการพยาบาล (nursing care plan) และวางแผนการพยาบาลประจำวัน (daily care plan) ส่งอาจารย์ประจำกลุ่มทุกเช้าก่อนปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- Pre-post conference</p> <p>- ฝึกปฏิบัติการพยาบาลภายใต้การดูแลและการสอนของอาจารย์ผู้สอนและ/หรือพยาบาล CM</p>		<p>- การฝึกปฏิบัติ จากแบบประเมิน</p> <p>- การเขียนแผนการพยาบาลตามแบบประเมิน การวางแผนการพยาบาล</p> <p>- สะท้อนคิดการเรียนรู้</p> <p>- สรุปรูปร่างรอบยอตจาก การศึกษาฐาน</p>	20

PLO	CLO (สอดคล้องกับ PLO & Sub PLO)	งาน/ชิ้นงาน/กิจกรรม	ช่วงเวลา (ยังไม่ระบุก็ได้)	วิธีการประเมิน/ เครื่องมือประเมิน	น้ำหนัก คะแนน (ร้อยละ 100)
P5-SS1 ทักษะการสื่อสารเชิงสัมพันธ์ภาพเชิงวิชาชีพ P5-SS2 ทักษะทางวัฒนธรรม P6-SS1 ทักษะการวิเคราะห์ประเด็นปัญหา จริยธรรมและกฎหมาย และแก้ปัญหา P7-GS1 Critical thinking P7-GS3 Problem solving P6-A4 มีความเข้าใจใฝ่ ทั่วใฝ่ผู้ใช้บริการและผู้เกี่ยวข้อง และผู้เกี่ยวข้อง P2-A3 เห็นอกเห็นใจผู้อื่น	CLO3 ปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้นักศึกษาทบทวนความรู้ล่วงหน้าก่อนฝึกปฏิบัติ - ทำแบบทดสอบความรู้ก่อนฝึกปฏิบัติ ในวันปฐมนิเทศ - ฝึกทักษะการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การสนทนาเพื่อการบำบัดในวันปฐมนิเทศ - มอบหมายปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้การดูแลและการสอนของอาจารย์ผู้สอนและ/หรือพยาบาล - กำหนดให้นักศึกษาออกญาดูแลผู้ใช้บริการกับผู้ใช้บริการและ/หรือครอบครัว ก่อนฝึกปฏิบัติ - สอดแทรกความตระหนักถึงความสำคัญของ การปฏิบัติพยาบาลที่คำนึงถึงปลอดภัยของผู้ใช้บริการ ครอบครัว และตัวของนักศึกษา - สอดแทรกความตระหนักถึงความสำคัญของ 		<ul style="list-style-type: none"> - การฝึกปฏิบัติ จากแบบประเมิน - การเขียนแผนการพยาบาลตามแบบประเมินการวางแผนการพยาบาล - สะท้อนผลการเรียนรู้ - สังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติ 	10

PLO	CLO (สอดคล้องกับ PLO & Sub PLO)	งาน/ชิ้นงาน/กิจกรรม	ช่วงเวลา (ยังไม่ระบุก็ได้)	วิธีการประเมิน/ เครื่องมือประเมิน	น้ำหนัก คะแนน (ร้อยละ 100)
P6-A9 ปฏิบัติตามกฎระเบียบ P7-A1 ตั้งใจและเอาใจใส่ในการเรียนรู้ด้วยตนเอง P6-A5 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย/ดูแลผู้ใช้บริการที่ได้รับมอบหมาย P6-A6 กล้ารับผิดชอบชอบต่อผลงาน	CLO4 มีพฤติกรรมแสดงออกถึงความเอาใจใส่ใจ ทั่ววัย มีความรับผิดชอบไม่ละทิ้งผู้ช่วย มีวินัยในตนเอง ปฏิบัติตนตามระเบียบ ตรงต่อเวลา	<ul style="list-style-type: none"> - การปฏิบัติพยาบาลที่คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความหลากหลายทางชาติพันธุ์ วัฒนธรรม - Reflective 		<ul style="list-style-type: none"> - การฝึกปฏิบัติ - การประเมินจากแบบประเมิน - การเขียนแผนการพยาบาลตามแบบประเมินการวางแผนการพยาบาล - สะท้อนคิดการเรียนรู้ - สังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติ 	10
A1 มีจริยธรรมในการใช้เทคโนโลยี คอมพิวเตอร์และสารสนเทศ	CLO5 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นฐานข้อมูลทางด้าน การพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต และนำมาใช้ในวางแผนการพยาบาล ผู้ใช้บริการที่มีปัญหาทางจิตเวชและสุขภาพจิต	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ใช้บริการ/ผู้ป่วย และครอบครัว ตามตารางหมุนเวียน - แนะนำการเลือกใช้เทคโนโลยีสืบค้นข้อมูล การใช้งานข้อมูลทางการพยาบาล - กำหนดให้แปลบทความการพยาบาลจากวารสารต่างประเทศ คนละอย่างน้อย 1 		<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินข้อมูลจากผลการศึกษาและการอ้างอิงจากการเขียนแผนการพยาบาล - Pre-post conference - การแปลบทความจากวารสารการพยาบาล - ต่างประเทศ 	10

PLO	CLO (สอดคล้องกับ PLO & Sub PLO)	งาน/ชิ้นงาน/กิจกรรม	ช่วงเวลา (ยังไม่ระบุก็ได้)	วิธีการประเมิน/ เครื่องมือประเมิน	น้ำหนัก คะแนน (ร้อยละ 100)
P6-A7 ทักษะที่ติดต่อวิชาชีพ P6-A8 มิจิตอาสา ช่วยเหลือผู้อื่น	CLO6 มีพฤติกรรม แสดงออกถึงมีปฏิสัมพันธ์ที่ดี กับผู้ใช้บริการ เพื่อน ทีมสุขภาพ ทำงาน เป็นทีม มีความห่วงใย เอาใจใส่ต่องานที่ได้รับมอบหมาย ช่วยเหลือผู้อื่น	บทบาท และนำมาใช้ในการวางแผนการพยาบาล - แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการแลกเปลี่ยน		- การปฏิบัติการพยาบาล ตามแบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาล - การประเมินผล การปฏิบัติ พยาบาลของนักศึกษาโดย ผู้ปฏิบัติการ ครอบครู และพยาบาล - สังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติ	10
P2-A3 เห็นอกเห็นใจผู้อื่น	มีความห่วงใย เอาใจใส่ต่องานที่ได้รับมอบหมาย ช่วยเหลือผู้อื่น	- สอดแทรกความสำคัญของการทำงานเป็นทีม การทำงานร่วมกับผู้อื่น การเป็นส่วนหนึ่งของผู้ป่วย - ยกตัวอย่างเหตุการณ์และปฏิบัติที่แสดงออก การทำงานเป็นทีม อาสางานของนักศึกษา ชมเชย ให้กำลังใจ		- ประเมินผลการบรรลุเป้าหมาย การเรียนรู้กับนักศึกษาเป็นรายบุคคล - การเขียน care plan	10
P7-A3 ทักษะทางบวกกับการเรียนรู้ด้วยตนเอง	CLO7 มีพฤติกรรมที่แสดงออกถึง การศึกษาด้วยตนเอง มีเป้าหมาย และแผนในการเรียนรู้ด้วยตนเอง มีทัศนคติทางบวกต่อการศึกษาด้วยตนเอง	มอบหมายดูแลผู้ใช้บริการ ตามตารางหมุนเวียน - ให้มีศึกษากำหนดความต้องการ การดูแลวางแผน การศึกษาของตนเองทุกสัปดาห์ - ร่วมประเมินผลการบรรลุเป้าหมายการเรียนรู้ กับนักศึกษาเป็นรายบุคคล - แลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการศึกษาด้วยตนเองกับเพื่อน			

PLO	CLO	งาน/ชิ้นงาน/กิจกรรม	ช่วงเวลา (ยังไม่ระบุก็ได้)	วิธีการประเมิน/ เครื่องมือประเมิน	น้ำหนัก คะแนน (ร้อยละ 100)
	CLO8 มีพฤติกรรมที่แสดงออกถึงคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายดูแลผู้ใช้บริการตามตารางพจนนเรียน - มอบหมายทำงานเป็นทีมในงาน function - สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ก่อน ขณะและหลังปฏิบัติการพยาบาล - Ethic conference สัมมนาฯ 1 ครั้ง - สะท้อนคิดความรู้สึกร่วม วิชาชีพ ความรู้สึกถึงการดูแลผู้ใช้บริการที่เจ็บป่วย 		<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติ - Self-reflection - การปฏิบัติกรพยาบาล ตามแบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาล - Ethic conference- สัมมนาฯ พฤติกรรมการของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติ 	10
				รวม	100

2. ตารางวิเคราะห์หลักสูตรรายวิชา (Course Blueprint)

	PLO 1				PLO 2		PLO 3	PLO 4		PLO 5	PLO 6		PLO 7	รวม
CLO1	P1- K10	P1- K22	P1- K25	P1- SS4										4
CLO2					P2- K1- 3	P2- SS1								2
CLO3														
CLO4								P4- GS1	,	P4- GS7				2
CLO5										,	P5- SS1			1
CLO6											P6- SS1			1
CLO7												P7- GS1	,P7- GS3	2
CLO8														
CLO9														
รวม sub PLO	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	12
รวม PLO	4				2			2		1	1		2	12

P๑-K๑๐, P๑-K๒๒, P๑-K๒๕, P๒-K๑๓, P๑-SS๔, P๒-SS๑, P๔-GS๑๓, P๔-GS๗, P๔-SS๑-๒, P๖-SS๑

P๗-GS๑, P๗-GS๓, P๒-A๑-๓, P๒-A๔-๖, P๔-A๑,

P๖-A๑-๔, P๗-A๑, P๗-A๓

3. การให้ระดับชั้นคะแนน (เกรด)

- เกณฑ์การให้ระดับชั้นคะแนน รายวิชาภาคปฏิบัติ

การให้ระดับชั้นคะแนนแบ่งเป็น 8 ระดับ โดยกำหนดช่วงคะแนนร้อยละเป็นเกณฑ์ ดังนี้

ระดับชั้น	เกณฑ์ร้อยละ
A	ตั้งแต่ 85.00 ขึ้นไป
B+	80.00 – 84.99
B	75.00 – 79.99
C+	70.00 – 74.99
C	65.00 – 69.99
D+	60.00 – 64.99
D	55.00 – 59.99
F	น้อยกว่า 55.00

เงื่อนไขของการวัดและประเมินผลการเรียนรู้

- คะแนนที่ได้จากการวัดผลจากการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละหอยผู้ป่วย คะแนนที่ได้ต้องเท่ากับหรือน้อยกว่าร้อยละ 65 และขั้นฝึกปฏิบัติงานวันครบร้อยละ 100 จึงนำมาประเมินผล กรณีที่นักศึกษาได้คะแนนมากกว่าร้อยละ 65 จึงได้รับการประเมินผล และคะแนนที่เกินให้แต่ไม่ถึงร้อยละ 65 สำหรับนักศึกษาที่ขึ้นฝึกมากกว่าร้อยละ 65 จึงได้รับการประเมินผล และคะแนนที่เกินให้แต่ไม่ถึงร้อยละ 65 สำหรับนักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลเวลาไม่ครบ เช่น ลาป่วย เป็นต้น นักศึกษาต้องขึ้นปฏิบัติการพยาบาลเฉลี่ยจำนวน วันครบ ร้อยละ 100 และคะแนนที่ได้ต้องเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 65 จึงได้วัดผลการปฏิบัติการพยาบาล
- คะแนนที่ได้จากการวัดผลจากกิจกรรมอื่น เช่น เขียนรายงาน นำเสนอผลการศึกษา จัดทำโครงการ การศึกษาผู้ป่วยรายกรณี การสอบความรู้หลังปฏิบัติการพยาบาล การสอบทักษะหลังปฏิบัติการพยาบาล เป็นต้น คะแนนที่ได้ต้องเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 65 จึงนำมาประเมินผล ทั้งนี้ หากนักศึกษาได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 65 นักศึกษาต้องทำกิจกรรมนั้นเพิ่มเติม จนกว่าการวัดผลครั้งใหม่ได้คะแนนเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 65 จึงได้รับการประเมินผล และคะแนนที่ได้มีให้ไม่เกินร้อยละ 65

หมวดที่ 5 ทรัพยากร/สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และการจัดการ

1. ทรัพยากร/สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

1.1 หนังสือและตำราหลัก

เนตดา วงศ์ทองมานะ. (บรรณาธิการ). (2563). การพยาบาลจิตเวช: แนวทางปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร [WV 160 น.784 ก2562 ฉ.13].

ฉวีวรรณ สัตยธรรม. และ ศุภกิจ เจริญสุข.(บรรณาธิการ). (2563). การพยาบาลจิตเวช: แนวทางปฏิบัติ.

นพทบุรี :สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข. [WV 160 ฉ.197 ก2562 ล1 ฉ.8].

สายฝน เอกวารงกูร (บรรณสิทธิ์กร). (2565). การพยาบาลจิตเวช: ศาสตร์และศิลป์สู่การปฏิบัติ. นครศรีธรรมราช :ศูนย์หนังสือมหาวิทยาลัยทักษิณ. [WV 160 ฉ.197 ก2562 ฉ1 ฉ.8].

Varcarolis' Foundations of Psychiatric Mental Health Nursing: A Clinical Approach. 9th Edition. Missouri: Elvier. [WV100 W726 F]

1.2 เอกสารอื่น

จุดนิติ. ป่วยเป็นโรคซึมเศร้า จะอ้างเป็นเหตุยกเว้นโทษทางอาญาได้หรือไม่ ?

https://www.senate.go.th/assets/portals/93/files/272/files/S%E0%B9%88ub_Jun/3journal/b246.pdf

2. แนวทางการอนุรักษ์ของนักศึกษา

- 1) นักศึกษาสามารถยื่นขออุทธรณ์หรือร้องเรียน เกี่ยวกับข้อสงสัยไม่ได้รับความเป็นธรรม และ ต้องการตรวจสอบผลการเรียนของตนเองรายวิชานี้ได้ ทั้งนี้ผู้ธรรมได้ภายใน 1 ภาคการศึกษาถัดไป
- 2) นักศึกษายื่นข้อร้องเรียนโดยตรงต่อผู้บริหารของคณะพยาบาลศาสตร์ การบริการบริหารหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจเสนอโดยตรงต่อคณบดีผ่านระบบออนไลน์ หรือยื่นข้อร้องเรียนตามแบบฟอร์มคำร้อง ใน Google form ผ่านระบบ scan QR code
- 3) ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการหาข้อเท็จจริง และแจ้งผลการพิจารณาแก่นักศึกษาภายใน 5 วันทำการ

จัดทำโดย	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
.....
(ผศ. ดร. จินตนา ลิ้มสีกรวรรณ)	(.....)	(.....)
อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา วันที่	หัวหน้าสาขา/ประธาน คณะกรรมการบริหารหลักสูตร วันที่	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนา นักศึกษา วันที่
		รับรองโดย
	
		(.....)
		คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
		วันที่

ตอนที่ 2 รายงานผลดำเนินการ (Courses Specification Report) *ส่งพร้อมตอนที่ 1

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น
คณะ/สาขาวิชา	พยาบาลศาสตร์
วิชา	ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

หมวดที่ 6 การรายงานผลการดำเนินการของรายละเอียดรายวิชา

การรายงานผลการดำเนินการ

1. ผลการดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามแผน

ไม่มี

มี ระบุ

ประเด็น/หัวข้อ	รายละเอียดของแผน	ผลการดำเนินการ	ระบุสาเหตุและวิธีการจัดการ

2. ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ

ประเด็น/หัวข้อ	ปัญหาที่พบ	ผลกระทบ

3. จำนวนผู้เรียนตามระดับคะแนน (เกรด)

ระดับชั้นคะแนน (เกรด)	จำนวน	ร้อยละ
A		
B+		
B		
C+		
C		

D+		
D		
F		
I		
W		
R		
รวม		

หมวดที่ 7 ผลการประเมินและแผนการพัฒนารายวิชา

1. การประเมินผลรายวิชาโดยนักศึกษา
 - 1) เชิงปริมาณ
 - 2) เชิงคุณภาพ
2. การประเมินการสอนของอาจารย์ผู้สอน
3. การทบทวนมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ระดับรายวิชา
4. การดำเนินการทบทวนและวางแผนพัฒนารายวิชาในปีการศึกษาต่อไป

จัดทำโดย	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฉิมटना ลีละไกรวรรณ) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา วันที่ (ดร.รุจิระชัย เมื่องแก้ว) ประธานคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร วันที่ (ดร.นฤมล เอกธรรมสุทธิ) รองคณบดีฝ่ายวิชาการและ พัฒนาศึกษา วันที่
อนุมัติโดย (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพชรีย์ กุณาละสิริ) คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ วันที่		