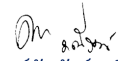


คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ให้ความเห็นชอบรายละเอียดรายวิชานี้แล้ว

เมื่อวันที่ ..... 23 มิถุนายน 2565 .....



(อาจารย์สัมพันธ์ มณีรัตน์)

ประธานคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร



มคอ.3 รายละเอียดของรายวิชา  
Course Specification

รหัสวิชา 1101311 ชื่อวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
(Mental Health and Psychiatric Nursing)

รายวิชานี้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561  
คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยทักษิณ

## รายละเอียดของรายวิชา

### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

#### 1. รหัสชื่อรายวิชา จำนวนหน่วยกิตและคำอธิบายรายวิชา

1101311 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 3(3-0-6)

(Mental Health and Psychiatric Nursing)

แนวคิดทฤษฎี และหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การใช้ทักษะการสร้าง

สัมพันธภาพ การใช้ตนเองเพื่อการบำบัด การใช้กลุ่มบำบัด การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน และ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเหมาะสมแก่ผู้ใช้บริการที่มีภาวะเสี่ยง ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน ดูแลรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพจิต การดูแลอย่างต่อเนื่อง รวมถึง ประเด็นกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง

Concepts, theories, and principles of mental health and psychiatric nursing; using therapeutic interaction, self-therapeutic, group therapy; participation of families and community and appropriate use of evidence-based practices for clients who are at risk, encounter mental health and psychiatric problems; mental health promotion, prevention, treatments and rehabilitation, continuing care, including aspects of law and related ethics

#### 2. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561

ประเภทหมวดวิชาเฉพาะ  กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ  กลุ่มวิชาชีพ

#### 3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

##### 3.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1) อาจารย์พีรยา นันทนาเนตร

##### 3.2 อาจารย์ผู้สอน

1) อาจารย์สัมพันธ์ มณีรัตน์

2) อาจารย์วัชร น้อยผา

3) อาจารย์พีรยา นันทนาเนตร

4) อาจารย์ ดร.ภาวดี เหมทานนท์

5) อาจารย์จณิศาร์ แนนไส

#### 4. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาที่ 1 / ชั้นปีที่ 3

#### 5. สถานที่เรียน

ห้องเรียน MF1307 อาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

## 6. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

วันที่จัดทำ ปรับปรุงรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

### หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

#### 1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้บัณฑิตมีความสามารถ ดังนี้

1.1 มีระเบียบ วินัย ซื่อสัตย์ ขยันหมั่นเพียรในการเรียนรู้ศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ใช้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่คำนึงถึงการเคารพสิทธิของพยาบาล (CL1.1, CL1.5)

1.2 อธิบายมโนทัศน์ทางการแพทย์พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และการใช้ทักษะการสร้างสัมพันธภาพและการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดได้ถูกต้องตลอดจนสามารถเชื่อมโยงความรู้ของศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชกับกระบวนการพยาบาลของผู้ใช้บริการทางสุขภาพจิตได้ถูกต้อง สอดคล้องและเหมาะสม (CL2.1, CL2.2, CL2.3)

1.3 อธิบายการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชให้กับผู้ใช้บริการในภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ผู้ใช้บริการ ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาทางจิตเวช สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และกระบวนการพยาบาล แก่ผู้ใช้บริการในภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ผู้มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช ให้ครอบคลุมการส่งเสริม การป้องกัน การบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสภาพจิต โดยเน้นการพยาบาลแบบองค์รวมทั้งในคลินิก และชุมชนจากกรณีตัวอย่างที่คำนึงถึงสิทธิมนุษยชน วิธีการดำเนินชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่น ความปลอดภัยของผู้ใช้บริการทางสุขภาพจิตและจิตเวช ภายใต้กฎหมาย หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ (CL1.4, CL 2.4, CL3.2 CL5.2)

1.4 สามารถเรียนรู้การให้การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชจากสถานการณ์ตัวอย่างด้วยตนเอง และเรียนรู้ซึ่งกันและกันกับเพื่อนภายในกลุ่ม โดยรับฟังความคิดเห็นซึ่งกันและกัน เคารพในความคิดเห็น ที่แตกต่าง และเสนอแนะความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ (CL3.1, CL4.1 , 4.4)

1.5 สามารถอ่านและสรุปเนื้อหาบทความทางการแพทย์พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษและนำไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์ตัวอย่างได้ (CL3.2, CL5.3)

2. วัตถุประสงค์ของการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ ปรับปรุงรายวิชา	ข้อเสนอแนะจากผู้เรียน/ ทีมผู้สอน	การปรับปรุง
1. เพิ่มหัวข้อการสอนให้ทันสมัย	-ปรับเนื้อหาให้เหมาะสมกับสภาพสังคมในปัจจุบัน	-หัวข้อ “ปัญหาสุขภาพจิตที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ” -หัวข้อ “การพยาบาลผู้ป่วยนิติจิตเวช” -หัวข้อ “การบกพร่องทางการเรียนรู้ (LD)”
2. ปรับวิธีการเรียนการสอนให้เหมาะกับกลุ่มผู้เรียน	-ให้ผู้เรียนมีความสุขสนุกสนานในการเรียนรู้	-Active learning

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/การฝึกงานภาคสนาม	การศึกษาด้วยตนเอง
45	ไม่มี	ไม่มี	90

2. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่และช่องทางในการให้คำปรึกษาแนะนำทางวิชาการแก่นิสิตเป็นรายบุคคล

ชื่ออาจารย์	วัน	เวลา	ห้อง, email, โทรศัพท์
1. อ.สัมพันธ์ มณีรัตน์	จันทร์	16.00 – 18.00	ทช 311, sampan.m@tsu.ac.th, 0935824664
2. อ.วัชรีย์ น้อยผา	จันทร์	16.00 – 18.00	ทช 311, watcharee.n@tsu.ac.th, 0862870733
3. อ.พีรยา นันทนาเนตร์	จันทร์	16.00 – 18.00	ทช 316, Pheeraya.n@tsu.ac.th, 0898923023
4. อ.ดร.ภาวดี เหมทานนท์	จันทร์	16.00 – 18.00	ทช 311, pawadee.h@tsu.ac.th, 0935781938
7. อ.จณิศาร์ก แนมใส	จันทร์	16.00 – 18.00	ทช 330, janisa.n@tsu.ac.th, 0818924066

หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p><b>1. คุณธรรม จริยธรรม</b></p> <p>○ 1.1 มีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม อดทน สู้งาน</p> <p>● 1.4 สามารถจัดการกับ ปัญหา จริยธรรมในการปฏิบัติการ พยาบาล มีจิตสำนึกด้านความ เสี่ยงและความปลอดภัยของ ผู้ใช้บริการ</p>	<p>1. สถานการณ์ตัวอย่าง (Case based learning)</p> <p>2. การใช้คำถาม (Question based learning)</p> <p>3. การมอบหมายงาน</p> <p>4. การเรียนรู้เชิงประสบการณ์ (experience learning)</p>	<p>- ประเมินรายงานประเด็นจริยธรรม กรณีศึกษา</p>
<p><b>2. ความรู้</b></p> <p>● 2.2 มีความรู้ความเข้าใจใน ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช และ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>● 2.3 มีความรู้ ความเข้าใจใน กระบวนการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช และนำไปใช้ได้ เหมาะสมกับผู้ใช้บริการ และ ครอบครัว</p>	<p>1. บรรยาย</p> <p>2. การมอบหมายงาน</p> <p>3. สถานการณ์ตัวอย่าง (Case based learning)</p> <p>4. สถานการณ์จำลอง (Simulation Base Learning)</p> <p>5. การใช้คำถาม (Question-Based Learning)</p> <p>6. การเรียนรู้เชิงประสบการณ์ (experience learning)</p> <p>6. การสะท้อนคิด (Reflective thinking)</p> <p>7. การอภิปราย</p> <p>8. การสาธิต</p> <p>9. ห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom)</p>	<p>- สอบกลางภาค</p> <p>- สอบปลายภาค</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยกรณีศึกษา (case study)</p> <p>- ประเมินสะท้อนคิด</p> <p>- ประเมินการนำเสนอผลการศึกษา</p> <p>- ประเมินกระบวนการกลุ่ม</p>
<p><b>3. ทักษะทางปัญญา</b></p> <p>○ 3.1 สามารถวิเคราะห์ตนเอง เพื่อพัฒนาให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้น นำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเอง</p>	<p>1. การมอบหมายงาน</p> <p>2. สถานการณ์ตัวอย่าง (Case based learning)</p> <p>3. สถานการณ์จำลอง (Simulation Base Learning)</p>	<p>- สอบกลางภาค</p> <p>- สอบปลายภาค</p> <p>- ประเมินการเขียนรายงาน</p> <p>- ประเมินกระบวนการกลุ่ม</p> <p>- ประเมินผู้ป่วยกรณีศึกษา (case study)</p>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p>● 3.2 มีทักษะการเรียนรู้ การคิด อย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจ            วิจารณ์ญาณ คิดสร้างสรรค์ การตัดสินใจแก้ปัญหาในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช</p>	<p>4. การใช้คำถาม (Question-Based Learning)            5. การสะท้อนคิด (Reflective thinking)            6. การอภิปราย            7. ห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom)</p>	<p>- ประเมินสะท้อนคิด            - ประเมินการนำเสนอผลการศึกษา</p>
<p>4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <p>○ 4.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำอย่างสร้างสรรค์ในสถานการณ์ที่หลากหลาย</p> <p>○ 4.4 มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p>	<p>1. สถานการณ์ตัวอย่าง (Case based learning)            2. ห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom)            3. ห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom)</p>	<p>- แบบประเมินกระบวนการกลุ่ม</p>
<p>5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>○ 5.3 สามารถอ่านวารสารภาษา อังกฤษด้านการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชได้เข้าใจ</p>	<p>1. มอบหมายงาน (รายบุคคลและรายกลุ่ม)            2. สถานการณ์ตัวอย่าง (Case Base Learning)</p>	<p>- ประเมินการนำเสนอผลการศึกษา</p>

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมิน

1. แผนการสอน

ครั้งที่	หัวข้อ/ รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ชั่วโมงบรรยาย	ชั่วโมงปฏิบัติ		
(1) จ.4 กค.65 (9.00 - 12.00น.)	ชี้แจง ปฐมนิเทศรายวิชา  1. ลักษณะขอบเขต ของงาน สุขภาพจิตและการพยาบาลจิต เวช และบทบาทของพยาบาล 1.1 วิวัฒนาการของการ พยาบาลจิตเวช 1.2 คุณลักษณะของพยาบาล และเจตคติต่อการเจ็บป่วยทางจิต เวช 1.3 ลักษณะและขอบเขตของ การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช 4 มิติ 1.4 บทบาทของพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช (RN+APN) 1.5 เครื่องมือและการใช้ เครื่องมือคัดกรองปัญหา สุขภาพจิต 1.6 แนวโน้มสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวช	3	-	Power Point  1. บรรยายสรุปหลักการ วัฒนา การของการพยาบาล จิตเวช คุณลักษณะของพยาบาล ลักษณะและขอบเขตของการ พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 4 มิติ 2. ให้ดูคลิปวิดีโอผู้ป่วยจิตเวช (CBL) และใช้คำถาม (Question-Based Learning) เพื่อให้ผู้เรียนการสะท้อนคิดถึง เจตคติต่อผู้ป่วยจิตเวช และ บทบาทของพยาบาล (คลิปวีดีโอ และประเด็นคำถาม) 3. แบ่งกลุ่มย่อยและมอบหมา เครื่องมือคัดกรองปัญหา สุขภาพจิตของนิสิตชั้นปีที่ 1 (ก่อนการเรียนรู้) (experience learning) และนำมาอภิปรายผล การเรียนรู้  สื่อที่ใช้ 1) แบบประเมินปัญหาสุขภาพจิต 2) power point 3) เอกสารประกอบการสอน 4) คลิปวีดีโอ	อ. พิรยา อ.ดร.ภาวดี เหมทานนท์

ครั้งที่	หัวข้อ/ รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ชั่วโมงบรรยาย	ชั่วโมงปฏิบัติ		
(2) พ.6 กค.65 (9.00 - 12.00น.)	2. แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง กับการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช 2.1. องค์ประกอบของผู้มีสุขภาพจิตดี/ผู้มีความผิดปกติทางจิต 2.2 อาการวิทยา (Symptomatology) 2.3 ลักษณะสำคัญและเกณฑ์การจำแนกโรคทางจิตเวช (ICD10 /DSM V) 2.4 หลักการสัมภาษณ์ประวัติทางจิตเวชและวิธีการตรวจสุขภาพจิตเบื้องต้น	3	-	1. เอกสารคำสอน 2. Power Point 3. ผู้เรียนวาดภาพคนที่มีสุขภาพจิตดีแลกเปลี่ยน 4. บรรยายสรุปสาระสำคัญของผู้มีสุขภาพจิตดีและมีความผิดปกติทางจิต และให้วิเคราะห์เปรียบเทียบจากกรณีตัวอย่าง (CBL) 5. บรรยายอาการวิทยา (และมอบหมายให้สรุปเป็น concept mapping) 6. ให้ดูคลิปวิดีโอการซักประวัติและการตรวจสุขภาพจิต และให้สะท้อนคิด ตามประเด็นคำถาม 5. สรุปสาระสำคัญการสัมภาษณ์และการตรวจสุขภาพจิต 6.ให้จับคู่และฝึกการตรวจสุขภาพจิต (SBL)	อ.วัชร น้อยผา
(3) พ.7 กค.65 (9.00 - 12.00น.)	2.2 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 2.2.1 ทฤษฎีจิตวิเคราะห์และทฤษฎีสัมพันธภาพระหว่างบุคคลและทฤษฎีจิตสังคม 2.2.2 ทฤษฎีพฤติกรรมนิยม 2.2.3 ทฤษฎีปัญญานิยม 2.2.3 ทฤษฎีมนุษยนิยม 2.2.4 ทฤษฎีทางชีวภาพการแพทย์	3	-	1. แบ่งกลุ่มย่อยและมอบหมายให้ศึกษาทฤษฎีจากประเด็นคำถามที่กำหนดให้ล่วงหน้าและนำมานำเสนอและอภิปรายร่วมกันในชั้นเรียน 2. บรรยายสรุปสาระสำคัญของแต่ละทฤษฎี และความเชื่อมโยงระหว่างทฤษฎีและการนำมาใช้กับ ผู้รับบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	อ.ดร.ภาวดี เหมทานนท์



ครั้งที่	หัวข้อ/ รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ชั่วโมงบรรยาย	ชั่วโมงปฏิบัติ		
	2.2.5 ทฤษฎีการพยาบาล (เพ็พพลาว รอย โอแรม) 2.3 กระบวนการพยาบาลทางจิตเวช			3. วิเคราะห์กรณีตัวอย่าง (CBL) ตามแนวคิดทฤษฎีต่าง ๆ จากประเด็นคำถามที่กำหนดให้ นำเสนอและอภิปรายร่วมกัน 4. บรรยายสรุปกระบวนการพยาบาลทางจิตเวช <b>สื่อที่ใช้</b> 1) เอกสารประกอบการสอน 2) power point 3) กรณีตัวอย่าง	
(4) จ.18 กค.65 (9.00 - 12.00น.)	3. เครื่องมือในการบำบัด ทางการ พยาบาลจิตเวช 3.1 การตระหนักรู้ในตนเอง และการใช้ตนเองเพื่อการบำบัด 3.2 การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด 3.2.1 หลักการและขั้นตอนของการสร้างสัมพันธภาพ เพื่อการบำบัดปัญหาและ การแก้ไข ปัญหาแต่ละขั้นตอน ของการสร้างสัมพันธภาพ 3.2.2 เทคนิคการสื่อสารเพื่อการบำบัด 3.2.3 การบันทึกปฏิสัมพันธ์	3	-	1. เอกสารคำสอน 2. Power Point 3. ให้ผู้เรียนฝึกทักษะการรู้จักตนเอง โดยพิจารณาข้อดี และข้อบกพร่องของตนเอง จากบุคคลรอบข้างและเขียนแนวทางการพัฒนาตนเอง 4. สะท้อนคิดความสำคัญของการรู้จักตนเองในการให้บริการทางการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช 5. บรรยาย 6. มอบหมายให้ผู้เรียนจับคู่ฝึกทักษะการทำปฏิสัมพันธ์ และบันทึก	อ.สัมพันธ์ มณีรัตน์
(5) พค.21 กค.65 (9.00 - 12.00น.)	4. การพยาบาลผู้ที่มีปัญหา สุขภาพจิตและจิตสังคม 4.1 ผู้ที่มีความวิตกกังวล/ เครียดอย่างเฉียบพลัน/เรื้อรัง 4.2 ผู้ที่มีภาวะสูญเสีย/เศร้าโศก	3	-	1.แบ่งกลุ่มศึกษากรณีตัวอย่างผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและสังคมจากสื่อต่าง ๆ และวิเคราะห์กรณีตามประเด็นคำถามล่วงหน้า นำเสนอและร่วมสะท้อนคิด	อ.ดร.ภาวดี เหมทานนท์ <b>(เป็น คะแนน)</b>

ครั้งที่	หัวข้อ/ รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ชั่วโมงบรรยาย	ชั่วโมงปฏิบัติ		
	4.3 ผู้มีภาวะซึมเศร้า 4.4 ผู้มีภาวะโศร 4.4 ผู้มีภาวะวิกฤติทางอารมณ์			ประเด็นปัญหา ผลกระทบ และแนวทางการช่วยเหลือ 2. บรรยายสรุปสาระสำคัญของ การพยาบาลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตสังคม 3. มอบหมายให้ผู้เรียนแต่ละกลุ่มวางแผนการพยาบาลกรณีตัวอย่างที่ศึกษา นำเสนอและอภิปรายร่วมกัน 4. สะท้อนคิดปัญหาสุขภาพและสังคม เศรษฐกิจที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพจิตและบทบาทพยาบาล <b>สื่อที่ใช้</b> 1) เอกสารประกอบการสอน 2) power point 3) กรณีตัวอย่างจากสื่อต่าง ๆ	
(6) จ.25กค.65 (9.00-12.00น.)	5. การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติทางจิต 5.1 การพยาบาลผู้ที่มีความวิตกกังวลและความเครียดผิดปกติ 1) โรคที่มีอาการวิตกกังวล 2) ภาวะการปรับตัวผิดปกติ 3) โรคโซมาโตฟอร์ม	3	-	1.มอบหมายให้ผู้เรียนศึกษาเอกสารประกอบการสอนและศึกษาค้นคว้าเอกสาร หนังสือ ตำรา บทความต่าง ๆที่เกี่ยวข้องก่อนการเรียนรู้ (Flipped classroom) 2. ถาม-ตอบคำถาม จากกรณีตัวอย่าง 3. แบ่งกลุ่มย่อย มอบหมายให้ผู้เรียนคิดกรณีตัวอย่างตามโรคที่กำหนดให้ พร้อมทั้งวางแผนการพยาบาล	อ.ดร.ภาวดี เหมทานนท์ <b>ให้คะแนน</b>

ครั้งที่	หัวข้อ/ รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ชั่วโมงบรรยาย	ชั่วโมงปฏิบัติ		
				4. นำเสนอกรณีตัวอย่างในรูปแบบ Role play 5. สรุปสาระการเรียนรู้ <b>สื่อที่ใช้</b> 1) เอกสารประกอบการสอน 2) power point 3) บทความ	
(7) จ.1สค.65 (9.00 - 12.00น.)	5.2 การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติด้านความคิดและการรับรู้ 1) โรควิตกกังวล (Schizophrenia) 2) Delusion disorder  5.3 การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติของการรู้คิด 1) ภาวะสมองเสื่อม (Dementia) 2) ภาวะสับสนเฉียบพลัน (Delirium)	3	-	1. มอบหมายให้ดูภาพยนตร์เรื่อง “A beautiful mind” และ ศึกษาเอกสารประกอบการสอน หนังสือ บทความ คลิปวิดีโอที่เกี่ยวข้อง 2. ถาม-ตอบ สะท้อนคิด ตาม ประเด็นคำถาม สำหรับการวางแผนการพยาบาล 3. บรรยายสรุปสาระสำคัญของที่มีความผิดปกติด้านความคิด และการรับรู้ 4. ให้ดูคลิปวิดีโอ “เพราะอัลไซเมอร์ ไม่ใช่แค่ความจำเสื่อม” และแบ่งกลุ่มให้สรุปความผิดปกติ ผลกระทบ แนวทางการพยาบาล 5. นำเสนอและอภิปรายตาม ประเด็นคำถาม 6. บรรยายสรุปสาระสำคัญของการพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติของการรู้คิด <b>สื่อที่ใช้</b> 1) เอกสารประกอบการสอน	อ.ดร.ภาวดี เหมทานนท์

ครั้งที่	หัวข้อ/ รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ชั่วโมงบรรยาย	ชั่วโมงปฏิบัติ		
				2) power point 3) ภาพยนตร์ คลิปวิดีโอ	
(8) พ.ศ.4สค.65 (9.00 - 12.00น.)	5.3 การพยาบาลผู้ที่มีความ ผิดปกติทางอารมณ์ - ผู้เป็นโรคซึมเศร้า - ผู้เป็นโรคอารมณ์สองขั้ว 5.4 การพยาบาลผู้ที่มีความ ผิดปกติด้านพฤติกรรม - ก้าวร้าว/มุงร้าย/รุนแรง - ฆ่าตัวตาย/ทำร้ายตนเอง	3	-	1. Power Point 2. เอกสารคำสอน 3. บรรยายแบบมีส่วนร่วม (Participatory learning ) 4. อภิปรายกลุ่ม (small group discussion) วิเคราะห์ กรณีศึกษา	อ.วัชร น้อย ผา
8-7สค.65	<b>สอบกลางภาค</b>				
(9) จ.15สค.65 (9.00 - 12.00น.)	5.5 การพยาบาลผู้ที่มีความ ผิดปกติด้านบุคลิกภาพ - บุคลิกภาพแบบพึ่งพา - บุคลิกภาพแบบต่อต้าน สังคม -บุคลิกภาพแบบก้าวกึ่ง 5.6 การพยาบาลผู้ที่มีความ ผิดปกติทางเพศ - กลุ่มโรคที่มีความบกพร่อง ทางเพศ( Gender identity disorder)	3	-	1. Power Point 2. เอกสารคำสอน 3. บรรยายแบบมีส่วนร่วม (Participatory learning) 4. อภิปรายกลุ่ม (small group discussion) วิเคราะห์กรณี ตัวอย่าง	อ.พีรยา นันทนา เนตร์
(10) พ.ศ.18 สค.65 (9.00 - 12.00น.)	5.7 การพยาบาลผู้ที่มีความ ผิดปกติทางการกิน - โรคกลัวอ้วน (Anorexia) - โรคล้วงคอ (Bulimia) 5.8 การพยาบาลผู้ติดสาร เสพติด - เหล้า - บุหรี่	3	-	1. Power Point 2. เอกสารคำสอน 3. บรรยายแบบมีส่วนร่วม (Participatory learning ) 4. อภิปรายกลุ่ม (small group discussion) วิเคราะห์กรณี ตัวอย่าง และเขียนแผนการ พยาบาล	อ.เจณิศาร์ แนมใส

ครั้งที่	หัวข้อ/ รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ชั่วโมงบรรยาย	ชั่วโมงปฏิบัติ		
	- ยาที่ต้องมีใบสั่งยา/ยาเสพติดที่ผิดกฎหมาย				
(11) จ.22 สค.65 (9.00 - 12.00น.)	6. การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเด็ก 6.1 ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา 6.2 โรคออทิสติก 6.3 โรคเกร 6.4 โรคสมาธิสั้น 6.5 โรคบกพร่องทางการเรียนรู้	3	-	1. Power Point 2. เอกสารคำสอน 3. วีดิทัศน์ 4. บรรยายแบบมีส่วนร่วม (Participatory learning )	อ.เจณิศาร์ก แนมใส
(12) พ.ค.25 สค.65 (9.00 - 12.00น.)	7. การบำบัดรักษาทางจิตเวช 7.1 การจัดการในภาวะวิกฤตฉุกเฉิน - ฆ่าตัวตาย - ก้าวร้าวรุนแรง - ช่มชืด - Hyperventilation - ภัยพิบัติ 7.2 กระบวนการและเทคนิคการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต	3	-	1. Flipped classroom (7.1) 2. แบบฝึกหัด 3. Power Point 4. เอกสารคำสอน 5. คลิปการดูแลผู้ป่วยก้าวร้าวรุนแรง 6. บรรยายสรุป 7. ฝึกการให้คำปรึกษาผู้มีปัญหาทางสุขภาพจิต	อ.พีรยานันทนาเนตร์
(13) จ.29สค.65 (9.00 - 12.00น.)	7.3 การรักษาด้วยไฟฟ้า 7.4 การบำบัดด้วยยาทางจิตเวช 7.5 จิตบำบัด 7.6 การบำบัดด้วยสิ่งแวดล้อม - สิ่งแวดล้อมบำบัด - การจำกัดพฤติกรรม	3	-	1. Co-operative Jigsaw 2. บรรยายสรุปสาระสำคัญ 3. Power Point 4. เอกสารคำสอน 5. คลิปการรักษาด้วยไฟฟ้า 6. คลิปการจำกัดพฤติกรรม 7. ฝึกทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด 8. ผังมโนทัศน์ concept mapping	อ.พีรยานันทนาเนตร์

ครั้งที่	หัวข้อ/ รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ชั่วโมงบรรยาย	ชั่วโมงปฏิบัติ		
(14) พ.14 สค.65 (9.00 - 12.00น.)	8. กฎหมาย จริยธรรมและพรบ. สุขภาพจิต สิทธิผู้ป่วย 8.1 การพยาบาลผู้ป่วยนิติจิตเวช	3	-	1. Power Point 2. เอกสารคำสอน 3. คลิปโรงพยาบาลศรีธัญญา 4. บรรยายสรุปสาระสำคัญ	อ.สัมพันธ์ มณีรัตน์
(15) พ.1 กย.65 (9.00 - 12.00น.)	9. ปัญหาสุขภาพจิตที่พบบ่อย ในผู้สูงอายุ 9.1 ซึมเศร้า 9.2 นอนไม่หลับ 9.3 ภาวะเจ็บป่วยทางกายที่เกี่ยวข้องกับจิตใจ 9.4 วิตกกังวล 9.5 การใช้สารเสพติด 10.การพยาบาลจิตเวชชุมชนและการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน	3		1.มอบหมายให้ทบทวนความรู้เรื่องพัฒนาการวัยผู้สูงอายุในแต่ละด้าน โรคทางกายที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และเอกสารประกอบการสอน 2. ให้ศึกษากรณีตัวอย่างผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และวิเคราะห์ห้วงความรู้ที่ต้องนำมาใช้ในการวางแผนการพยาบาล และนำเสนอ 3. บรรยายสรุปสาระสำคัญ ปัญหาสุขภาพจิตที่พบบ่อย ในผู้สูงอายุ 4. บรรยายสรุปสาระสำคัญของการพยาบาลจิตเวชชุมชนและการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน 5. แบ่งกลุ่มวางแผนการดูแลทางจิตเวชจาก “ชุมชนกรณีตัวอย่าง” นำเสนอและร่วมอภิปราย <b>สื่อที่ใช้</b> 1) เอกสารประกอบการสอน 2) power point 3) กรณีตัวอย่างผู้สูงอายุ 4.ชุมชนกรณีตัวอย่าง	อ.ดร.ภาวดี เหมทานนท์
5-9กย.65	สอบปลายภาค				
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>45</b>			

## 2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

ลำดับ ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน/ลักษณะการ ประเมิน	ครั้งที่ประเมิน	สัดส่วนของการ ประเมินผล
1	2.2, 2.3, 3.2	- สอบกลางภาค	8	40%
		- ปลายภาค	17	30%
2	2.2, 2.3, 3.2	- การสะท้อนคิด	4, 5, 8, 9, 11	8%
3	2.2, 2.3, 3.2	- รายงานกรณีศึกษา (case study)	10	5%
4	2.2, 2.3, 3.2	- นำเสนอกรณีศึกษา	6	5%
5	2.2, 2.3, 3.2	- ผังมโนทัศน์ concept mapping	2, 13	7%
6	1.4	- รายงานประเด็นจริยธรรม กรณีศึกษา	14	5%
<b>รวม</b>				100 %

**\*\*กรณีนิสิตสอบกลางภาคไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 จะต้องได้รับการพัฒนาตนเองร่วมกับอาจารย์จนกว่าจะผ่านเกณฑ์ โดยได้รับคะแนนที่สอบได้**

### หมายเหตุ: 1.เกณฑ์การให้ระดับชั้นคะแนน

ระดับชั้น A	ร้อยละ 80.00-100.00
ระดับชั้น B <sup>+</sup>	ร้อยละ 72.50-79.99
ระดับชั้น B	ร้อยละ 65.00-72.49
ระดับชั้น C <sup>+</sup>	ร้อยละ 57.50-64.99
ระดับชั้น C	ร้อยละ 50.00-57.49
ระดับชั้น D <sup>+</sup>	ร้อยละ 42.50-49.99
ระดับชั้น D	ร้อยละ 35.00-42.49
ระดับชั้น F	ร้อยละ < 35.00

ทั้งนี้ นิสิตต้องมีระดับชั้นคะแนนไม่ต่ำกว่า C หรือค่าระดับคะแนนไม่น้อยกว่า 2 จึงถือว่าผ่านรายวิชานี้ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ.2561 ข้อ 6 ข้อย่อยที่ 6.4

๒. กรณีนิสิตมีคะแนนสอบกลางภาคต่ำกว่า 60 % ให้ นิสิตสอบซ่อมหรือการพัฒนาตนเอง จนกว่าจะผ่าน (คะแนนสอบคงเดิม)

## หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### 1. ตำราเอกสารหลัก และข้อมูลสำคัญ

- นิตยา ตากวิริยะนันท์. (2562). *การพยาบาลผู้ที่ได้รับยาทางจิตเวช*. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- เนตดา วงศ์ทองมานะ, บรรณาธิการ. (2562). *การพยาบาลจิตเวช : แนวทางการปฏิบัติ*. กรุงเทพฯ : หน่วยวิจัยและงานวิชาการ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย.
- ผกาพันธุ์ วุฒิลักษณ์. (2562). *การพยาบาลผู้ป่วยโรคจิตเภท : บทบาทและกระบวนการ*. เชียงใหม่ : ดีไซน์ปรีนท์.
- ภัทรภรณ์ หุ่นปันคำ. (2560). *การพยาบาลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท*. เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สายฝน เอกวางกูร, บรรณาธิการ. (2561). *การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตศาสตร์และศิลป์ สู่การปฏิบัติ*. พิมพ์ครั้งที่ 4. นครศรีธรรมราช: สามลดา.
- เอกอุมา อิ่มคำ. (2563). *การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช: การประยุกต์ใช้กรณีเลือกสรร*. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- เอกอุมา อิ่มคำ. (2563). *การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติด้านความคิดและการรับรู้*. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,
- Halter, M. J. (2018). *Varcarolis' foundations of psychiatric-mental health nursing : a clinical approach*. (8th ed). St. Louis: Elsevier.
- Videbeck, S. L., & Miller, C. J. (2020). *Psychiatric-Mental Health Nursing*. Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Womble, D. M., & Kincheloe, C. A. (2020). *Introductory mental health nursing*. Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Wright, K. M., & McKeown, M. (2018). *Essentials of Mental Health Nursing*. London: SAGE.

### 2. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

- ฐิตินันท์ อ้วนลำ. (2563). บทบาทพยาบาลจิตเวชในการส่งเสริมการทำหน้าที่ของครอบครัวของผู้ป่วย จิตเภท ในชุมชน. *วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*. 34(1), 1-12.
- ทศา ชัยวรรณวรรต. (2562). พยาบาลกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน. *วารสาร การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*. 33(2). 1-12.
- สุมาลี ทองครไทย. (2563). ความรู้ทัศนคติและการปฏิบัติของพยาบาลจิตเวชต่อการดูแลสุขภาพกายของ ผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลจิตเวชแห่งหนึ่ง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*. 43(2), 95-104.



มาโนช หล่อตระกูล, บรรณาธิการ. (2560). *การใช้ยาจิตเวชในทางคลินิก*. กรุงเทพฯ : ภาควิชา จิตเวช  
ศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

วันดี สุทธิรังสี, ถนอมศรี อินทนนท์และศรีสุดา วนาลีสิน, บรรณาธิการ. (2560). *การพยาบาล สุขภาพจิต  
และจิตเวช. (เล่ม 2)* สงขลา: นีโอพ้อยท์.

## 2.1 ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และเว็บไซต์ได้แก่

<http://www.jvkk.go.th>

<http://dmh.go.th>

<http://mentalhealth.com/>

<http://mentalhealth.about.com/>

<http://proquest.umi.com/login/ipauto>

## 2.2 วารสาร

วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย

วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย

วารสารพฤติกรรมศาสตร์

## หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

### 1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนิสิต

1.1 ประเมินกระบวนการเรียนรู้โดยสอบถามจากนิสิตภายหลังการเรียนแต่ละชั่วโมง

1.2 ให้นิสิตประเมินพัฒนาการของตนเองโดยเปรียบเทียบความรู้ทักษะในการประมวล/คิด

วิเคราะห์ก่อนและหลังการเรียนรายวิชานี้

1.3 ให้นิสิตประเมิน/แสดงความเห็นผ่านการประเมินรายวิชา การประเมินการสอนของอาจารย์

1.4 การสะท้อนคิดของนิสิต

### 2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

2.1 อาจารย์ผู้สอนประเมินตนเอง

2.2 ประเมินการสอนโดยอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์

2.3 ประเมินการสอนโดยนิสิต

2.4 การทวนสอบ ผลการประเมินการเรียนรู้

### 3. การปรับปรุงการสอน

3.1 จากผลการประเมินการสอน ปัญหา อุปสรรค ใช้ข้อมูลเหล่านี้ในการปรับปรุงการสอนและ  
ปรับปรุงรายละเอียดรายวิชา

3.2 การประชุม/สัมมนาสำหรับการพัฒนาการเรียนการสอน

### 4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา

4.1 คณะกรรมการทวนสอบตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนิสิตเสนอผลการทวน สอบต่อ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณารับรองต่อไป

4.2 คณะกรรมการประจำคณะพิจารณาผลสัมฤทธิ์ของนิสิต

## 5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

5.1 นำผลการประเมินโดยนิสิตจากข้อ 1 และการประเมินการสอน ข้อ 2 รวมถึงข้อเสนอแนะ จาก คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการคณะมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงรายวิชาและการ จัดการ เรียนการสอน

5.2 จัดประชุม/สัมมนาอาจารย์ผู้สอนเพื่อทบทวนและปรับปรุงรายวิชา

5.3 ปรับปรุงรายละเอียดรายวิชาทุกปี ตามผลการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน และผลการ ประเมินจากนิสิต อาจารย์ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนสอดคล้องกับความต้องการ ของสังคมและ มาตรฐานองค์การวิชาชีพ ก่อนนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการ ประจำคณะพิจารณา

### แผนการประเมินผลการเรียนรู้และตารางวิเคราะห์หลักสูตรรายวิชา (Course Blueprint)

บทที่	จำนวน ชม.	วิธีการประเมิน	จำนวน ข้อ	ตารางวิเคราะห์ข้อสอบ (เฉพาะการวัดด้วยข้อสอบเท่านั้น)					
				รู้จำ	เข้าใจ	นำไป ใช้	วิ เคราะห์	ประ มาณค่า	สัง เคราะห์
1 บทนำ	3	-สอบกลางภาค	15	5	5	4	1	-	-
2 แนวคิดและ ทฤษฎี	6	-สอบกลางภาค -ประเมินผู้ปวย กรณีศึกษา -Concept mapping	30	8	10	10	2	-	-
3 เครื่องมือใน การบำบัดทาง การพยาบาล จิตเวช	3	- สอบกลางภาค -ประเมินผู้ปวย กรณีศึกษา	15	4	4	5	2	-	-
4 การ พยาบาลผู้ที่มี ปัญหา	3	-สอบกลางภาค -ประเมินผู้ปวย กรณีศึกษา -ประเมินการสะท้อนคิด	15	4	4	5	2	-	-

บทที่	จำนวน ชม.	วิธีการประเมิน	จำนวน ข้อ	ตารางวิเคราะห์ข้อสอบ (เฉพาะการวัดด้วยข้อสอบเท่านั้น)					
				รู้จำ	เข้าใจ	นำไป ใช้	วิ เคราะห์	ประ มาณค่า	สัง เคราะห์
สุขภาพจิตและ สังคม									
5 การ พยาบาลผู้ที่มี ความผิดปกติ ทางจิต	15	-สอบกลางภาค หัวข้อ 5.1-5.2	30	5	8	12	5	-	-
		-สอบปลายภาค หัวข้อ 5.3-5.5. - ประเมินผู้ป่วย กรณีศึกษา ประเมินการนำเสนอ	45	10	15	15	5		
6. การ พยาบาลผู้ป่วย จิตเวชเด็ก	3	-สอบปลายภาค -ประเมินการเขียน รายงาน -ประเมินการนำเสนอ	15	4	4	5	2	-	-
7 การบำบัด รักษาทาง จิต เวช	6	-สอบปลายภาค -concept mapping -การฝึกกิจกรรมกลุ่มจิต บำบัด	30	10	10	7	3	-	-
8 กฎหมาย จริยธรรม	3	-สอบปลายภาค -รายงานจริยธรรม กรณีศึกษา	15	4	4	5	2	-	-
9 ปัญหา สุขภาพจิตที่ พบบ่อยใน ผู้สูงอายุและ จิตเวชชุมชน	3	-สอบปลายภาค -นำเสนอการวาง แผนการดูแลทางจิตเวช	15	4	4	5	2	-	-