



คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ให้ความเห็นชอบรายละเอียดรายวิชานี้แล้ว

เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2564

(อาจารย์สัมพันธ์ มณีรัตน์)

ประธานคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

มคอ. ๔ รายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

Field Experience Specification

รหัสวิชา ๑๑๐๑๓๑๒ ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
(Practicum in Mental health and Psychiatric Nursing)

รายวิชานี้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยทักษิณ

สารบัญ

หมวด		หน้า
หมวดที่ ๑	ข้อมูลทั่วไป	๑
หมวดที่ ๒	จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์	๒
หมวดที่ ๓	การพัฒนาผลการเรียนรู้	๓
หมวดที่ ๔	ลักษณะและการดำเนินการ	๘
หมวดที่ ๕	การวางแผนและการเตรียมการ	๑๑
หมวดที่ ๖	การประเมินนิสิต	๑๔
หมวดที่ ๗	การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม	๑๕

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
(Field Experience Specification)

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัส ชื่อรายวิชา จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา

๑๑๐๑๓๑๒ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

๓(๐-๙-๐)

บูรพวิชา : ไม่มี

ควบคู่ : ไม่มี

๒. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑

ประเภทหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ กลุ่มวิชาชีพ

๓. อาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ผู้สอนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๓.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

๑) อาจารย์ สัมพันธ์ มณีรัตน์

๓.๒ อาจารย์ผู้สอน

๑) อาจารย์สัมพันธ์ มณีรัตน์

๒) อาจารย์ วชิร น้อยผา

๓) อาจารย์พีรยา นันทนาเนตร

๔) อาจารย์ ดร.สิรภัทร โสติยาภักย์

๔. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

ภาคการศึกษาที่ ๒ / ชั้นปีที่ ๓

๕. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

วันที่จัดทำ ปรับปรุงรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม : เมื่อนิสิตฝึกประสบการณ์ภาคสนามนี้แล้ว นิสิตจะเกิดการ
เรียนรู้/ความสามารถ/สมรรถนะที่ต้องการในด้านต่างๆได้แก่

๑.๑ ปฏิบัติตามกฎระเบียบของวิชาชีพพยาบาลอย่างเหมาะสม เป็นแบบอย่างของความซื่อสัตย์รวมทั้ง
มีความซื่อสัตย์ไม่ย่อท้อต่อการปฏิบัติการพยาบาลให้เกิดความสำเร็จแสดงพฤติกรรมที่

บอกถึงการให้คุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นคนของผู้ใช้บริการอย่างเท่าเทียมกันรวมทั้งแสดงออกถึงการเคารพสิทธิของกลุ่มผู้เสียเปรียบทางสังคม (CLO๑.๑) (CLO๑.๒)

- ๑.๒ สามารถจัดการกับปัญหาทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์ที่มีความขัดแย้งทางจริยธรรมที่ไม่ซับซ้อนมีความภาคภูมิใจในการปฏิบัติการพยาบาลให้ผู้ใช้บริการและครอบครัวมีสุขภาพดีหรือบรรเทาอาการเจ็บป่วย (CLO๑.๔) (CLO.๑.๕)
- ๑.๓ มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการตั้งแต่วัยเด็กถึงสูงอายุที่เจ็บป่วยวิกฤติ ชุกเฉิน (CLO๒.๒)
- ๑.๔ แสดงออกถึงทักษะเรียนรู้ด้วยตนเองในภาคทฤษฎีและปฏิบัติรวมถึง การใช้การคิดอย่างเป็นระบบ การคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณและการคิดอย่างสร้างสรรค์ในการปฏิบัติการพยาบาล ตัดสินใจแก้ไขปัญหาได้อย่างทันที่ (CLO๓.๑, CLO๓.๒)
- ๑.๕ มีพฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถจัดการต่อคำชม คำตำหนิและความผิดพลาดรวมถึงการแสดงพฤติกรรมเคารพการตัดสินใจที่แตกต่างระหว่างบุคคลในการปฏิบัติการพยาบาล สร้างความคิดใหม่จากการเรียนรู้ความแตกต่างระหว่างบุคคลและนำมาพัฒนาคุณภาพการพยาบาล รวมทั้งแสดงความรับผิดชอบต่อการปฏิบัติการพยาบาล (CLO๔.๑ CLO.๔.๔ CLO๔.๕)
- ๑.๖ สามารถวิเคราะห์ค่าความผิดปกติและนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล และสามารถสืบค้นข้อมูลทางการพยาบาลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายรวมทั้งสามารถนำเสนอข้อมูลทางการพยาบาลโดยวิธีการสื่อสารที่ทันสมัย (CLO ๕.๑ CLO๕.๒)
- ๑.๗ ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมกับผู้ใช้บริการที่ภาวะการเจ็บป่วยโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องโดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ (CLO.๖.๑)
- ๑.๘ ปฏิบัติการพยาบาลโดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพกับผู้ใช้บริการที่เจ็บป่วย พัฒนาศักยภาพการดูแลตนเองและครอบครัวมีส่วนร่วม ทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน (CL.๖.๒)
- ๑.๙ ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตากรุณาและเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและบริบทของผู้ใช้บริการแสดงออกถึงความเป็นผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาลและทำงานกับทีมการพยาบาลและสหวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ (CL๖.๓) (CL๖.๔)

๒. วัตถุประสงค์ของประสบการณ์ภาคสนาม

๒.๑ ฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

รายวิชานี้ได้จัดกระบวนการเรียนการสอนให้นิสิต สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ภาคทฤษฎีและปฏิบัติได้เหมาะสมสอดคล้องกับความหลากหลายทางวัฒนธรรมและภูมิหลังของผู้รับบริการ มุ่งเน้นให้นิสิตใช้ทักษะ

การคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชโดยอยู่บนฐานความรู้เชิงประจักษ์และการใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ภายในขอบเขตของกฎหมายวิชาชีพ สิทธิผู้ป่วย และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพโดยคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ รวมทั้งนิสิตได้ฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกที่มีความหลากหลายของผู้รับบริการ ครอบคลุมทุกระดับปัญหาทาง สุขภาพจิตและจิตเวช จำลองสถานการณ์

เพื่อให้ นิสิตมีความมั่นใจ สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้องแม่นยำและสามารถทำงานเป็นทีมกับทีมการพยาบาลในหอผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพ โดยจัดให้มีทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ที่ทันสมัยอย่างเพียงพอ

๒.๒ ฝึกในสถานการณ์เสมือนจริง (SBL)

กรณีมีการแพร่ระบาดของโรคระบาดโควิด ได้ปรับเปลี่ยนการฝึกในสถานการณ์เสมือนจริง(Simulation Based learning) รายละเอียดดังเอกสารแนบ

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

๑. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	๒. วิธีการสอน	๓. วิธีการประเมินผล
<p>๑. คุณธรรม จริยธรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> ●๑.๑ มีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม อดทน สู้งาน ●๑.๒ แสดงออกถึงการให้คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นคน เคารพสิทธิมนุษยชน ●๑.๔ สามารถจัดการกับปัญหา จริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล มีจิตสำนึกด้านความปลอดภัยและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ ●๑.๕ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ แสดงออกถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย และสิทธิของพยาบาล 	<p>๑.ให้ ข้อมูล แนวทางการปฏิบัติตนของนักศึกษาตามระเบียบ วินัย ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ปฏิบัติงานด้วยความอดทน มีความซื่อสัตย์ อ่อนน้อมถ่อมตน เน้นการแสดงออกทางวิชาชีพที่เหมาะสมทั้งต่อตนเองผู้รับบริการ อาจารย์ เพื่อน ร่วมงานและบุคคลทั่วไป</p> <p>๒. เน้นย้ำให้นิสิต ตระหนักถึงสิทธิ ผู้ป่วย และการพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยจิตเวช เปิดโอกาสให้นิสิตได้ให้ข้อมูลกับญาติและทีมผู้รักษา ให้ทราบถึงความ ต้องการตามสิทธิขั้นพื้นฐานของผู้ใช้บริการ โดยคำนึงถึง ความเป็นบุคคลและ</p>	<p>๑.สังเกตและประเมิน พฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรมของนิสิตเป็นระยะ โดย ให้ นิสิตประเมินตนเอง และ/หรือประเมินเพื่อน ๆ และอาจารย์นิเทศ รวมทั้ง สอบถามจากผู้ให้บริการ</p> <p>๒. ประเมินจากข้อมูลการเขียนสะท้อนคิดของนิสิตโดยการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาตนเองของนิสิต และ ประเมินผลเมื่อสิ้นสุด การฝึกปฏิบัติ</p>

๑. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	๒. วิธีการสอน	๓. วิธีการประเมินผล
	ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ใช้บริการ	
<p>๒. ความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> ●๒.๒ มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ๐๒.๔ มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดการความรู้บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ 	<p>๑.มอบหมายให้นิสิตอ่านหนังสือทบทวนความรู้ก่อนการฝึกงาน และขณะฝึกปฏิบัติโดย จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้ นิสิตได้แสวงหาความรู้ด้วยตนเอง จากแนวปฏิบัติของแหล่งฝึก แหล่งอ้างอิงงานวิจัย และนำมา แลกเปลี่ยนกับ เพื่อนในกลุ่ม</p> <p>๒.จัดประชุมปรึกษาทางการพยาบาล ใน case ที่มีสภาพปัญหาที่หลากหลาย โดยจำแนกปัญหาตามระบบ การจำแนกของ DSM - ๕ และ ICD - ๑๐</p> <p>๓. ให้นิสิตแต่ละคน ศึกษา ค้นคว้า เพื่อ อธิบายปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อการเจ็บป่วยของ case ที่มอบหมาย และอภิปรายร่วมกัน</p>	<p>๑.แบบทดสอบก่อนและหลัง การทำแบบทดสอบการฝึกปฏิบัติรายบุคคล ให้ปรากฏผลผ่าน/ไม่ผ่านกรณีนิสิตไม่ผ่าน ให้อาจารย์นิเทศประจำ กลุ่ม พัฒนาความรู้ และ ประเมินด้วยการสอบ ปากเปล่า (oral test)</p> <p>๒. แบบประเมินการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล</p>
<p>๓. ทักษะทางปัญญา</p> <ul style="list-style-type: none"> ●๓.๑สามารถวิเคราะห์ตนเอง เพื่อพัฒนาให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้นนำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเอง ●๓.๒ มีทักษะการเรียนรู้ การคิดอย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดสร้างสรรค์ รวมถึง การตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ๐๓.๓ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางพยาบาลด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ 	<p>๑.มอบหมายให้นิสิตนำผลจากงานวิจัยที่ ศึกษาค้นคว้า มานำเสนอและ อภิปรายในกลุ่มร่วมกับอาจารย์นิเทศ และพยาบาลประจำการ</p> <p>๒.ให้นักศึกษา ทำรายงานกรณี ศึกษาของผู้ใช้บริการแบบสมบูรณคนละ ๑ ฉบับ โดยมีการ วิเคราะห์พลวัตการเจ็บป่วยทางจิต (Psychodynamic) ให้เห็นถึง กลไก การเกิดพยาธิสภาพทางจิต และ จำแนกปัญหา</p>	<p>๑.แบบประเมินรายงานการให้คำปรึกษา /แบบประเมินรายงานการ สนทนาเพื่อการบำบัด</p> <p>๒.แบบประเมินรายงาน โครงการ /แบบประเมิน การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด</p> <p>๓.แบบประเมินกรณีศึกษา</p>

๑. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	๒. วิธีการสอน	๓. วิธีการประเมินผล
	<p>โดยมีการจัดเรียงตามลำดับความสำคัญของปัญหาและ มีหลักฐานอ้างอิงเชิงประจักษ์ในการ อธิบายเหตุผล</p> <p>๓.กำหนดให้ นิสิต เขียน รายงาน วิเคราะห์การดำเนินกิจกรรมกลุ่มบำบัด คนละ๑ ฉบับ</p>	
<p>๔.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ๔.๑ มีทักษะชีวิต มนุษย์สัมพันธ์ที่ดี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ ๐๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับ ๐๔.๓ แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำอย่างสร้างสรรค์ในสถานการณ์ที่หลากหลาย ●๔.๔ มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคล ●๔.๕ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่การพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กร และสังคม 	<p>๑. มอบหมายให้นิสิตนำเสนอผลการศึกษารณศึกษา (หอบุป่วย ละ ๑ Case)</p> <p>๒. มอบหมายการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลประเด็นที่สำคัญในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</p>	<p>๑.แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา-การวางแผนการพยาบาล</p> <p>๒.แบบประเมินการทำงานเป็นทีม</p> <p>๓.แบบสังเกตพฤติกรรมและการวิเคราะห์ตนเอง</p>
<p>๕.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> ●๕.๑ สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์และสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลทางการพยาบาล ●๕.๒ สามารถประมวลผลข้อมูลอย่างเป็นระบบและถ่ายทอดได้เหมาะสม ๐๕.๓ สามารถสื่อสารภาษาไทย 	<p>๑.มอบหมายให้นิสิตนำเสนอ case conference โดยใช้เทคโนโลยี สารสนเทศที่เหมาะสม</p> <p>๒.ม อ บ ท ม า ย ให้ ส อ น สุข ภาพ จิต คี ก ษา ให้ แก่ ผู้ใช้บริการรายบุคคลและรายกลุ่มได้</p>	<p>๑.แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาและการเลือกใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม</p> <p>๒.แบบประเมินการสอนสุขภาพจิตศึกษา</p>

๑. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	๒. วิธีการสอน	๓. วิธีการประเมินผล
<p>และภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพพร้อมทั้งสามารถอ่านวารสารตำราภาษาอังกฤษได้อย่างเข้าใจ</p> <p>๐๕.๔ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ</p>		
<p>๖. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชแบบองค์รวมโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ () ● ๖.๒ ปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว ชุมชน โดยเน้นการพัฒนาศักยภาพการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วม ● ๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจก วิธีการดำเนินชีวิต บริบทพหุวัฒนธรรม การเปลี่ยนแปลงของสังคม ● ๖.๔ แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถทำงานเป็นทีมกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพและชุมชน 	<p>๑.มอบหมายให้นิสิตดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ในหอผู้ป่วยจิตเวชคนละ ๑ ราย</p> <p>๒. ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาลโดยมอบหมายกรณีศึกษาในแต่ละวัน ๑ คน/Case ตามสภาพปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งการส่งเสริม ป้องกันการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพจิต</p>	<p>๑.แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล</p>

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการที่มีภาวะเสี่ยง ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม โดยใช้ทักษะการสร้างสัมพันธภาพ การใช้ตนเองเพื่อการบำบัด การใช้กลุ่มบำบัด การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน การใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เหมาะสมในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพจิต การดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ป่วย วิธีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Practice nursing care for clients who are at risk and encounter mental health and psychiatric problems; both individual and group; using therapeutic interaction, self-therapeutic, group therapy, family and community participation, nursing process and applying evidence appropriately; mental health promotion, prevention, caring, rehabilitation, continuing care, and concerning individual differences, patient's rights, way of life and cultural context; based on professional standard, related professional ethics and laws.

๒. กิจกรรมของนิสิต

๒.๑ เข้ารับการปฐมนิเทศรายวิชา และปฐมนิเทศในแหล่งฝึก เข้ากลุ่มพบอาจารย์นิเทศ และอาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ซึ่งเป็นที่ปรึกษาประจำกลุ่มและฝึกพัฒนาทักษะการให้การปรึกษา ทักษะการสนทนาเพื่อการบำบัด การใช้กระบวนการพยาบาล และ การประเมินสภาพชีวะจิตสังคม ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ

๒.๒ นิสิตได้รับมอบหมายจากอาจารย์นิเทศตั้งรายละเอียดต่อไปนี้

๑) การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference)

๒) ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและทำรายงานกรณีศึกษา (case study) เป็น

รายบุคคล ๑ ราย

๓) สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดกับผู้ป่วยจิตเวชโดยใช้ขั้นตอนและเทคนิคการสนทนาเพื่อการบำบัดและบันทึกจำนวน ๓ ครั้งต่อผู้ป่วยจิตเวช ๑ ราย

๔) ตรวจสอบสภาพจิตและวิเคราะห์กลไกการเกิดปัญหาทางจิตของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับมอบหมายในหอผู้ป่วย ๑ ราย

๕) นำเสนอและร่วมอภิปรายกรณีศึกษาที่เลือกสรรแล้ว ๑ ราย/๑ กลุ่ม

๖) เขียนรายงานการสะท้อนคิดเพื่อการพัฒนาตนเอง ทุกสัปดาห์

๗) บทบาทเป็นผู้นำกลุ่มและผู้ช่วยผู้นำกลุ่มในการจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัด ๑ ครั้ง

๒. รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๑. รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวช (งานรายบุคคล) ๑ ฉบับ	- ส่งสัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน กลุ่มที่ ๑
๒. รายงานการวางแผนการพยาบาลประจำวัน	- ส่งทุกวันก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
๓. ตรวจสอบสภาพจิตและวิเคราะห์กลไกการเกิดปัญหา ทางจิต ๑ ราย	- สัปดาห์ที่สองของการฝึกปฏิบัติงาน
๔. รายงานการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด จำนวน ๓ ครั้ง	- สัปดาห์ละ ๑ ฉบับ
๕. รายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ๑ ฉบับ / คน	- ส่งล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันก่อนจัดกิจกรรมกลุ่ม
๖. ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย	- วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย
๗. ประเมินผลหลังฝึกภาคปฏิบัติ (posttest)	- วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน

๓. กรณีฝึกเสมือนสถานการณ์จริง

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๔. รายงานวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล	สัปดาห์ที่ ๒
๕. รายงานกรณีศึกษาและการนำเสนอ	สัปดาห์ที่ ๔
๖. รายงานการวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	สัปดาห์ที่ ๓
๗. รายงานการตรวจสอบสภาพจิต(Mental status Examination)	สัปดาห์ที่ ๑
๘. การสอบความรู้หลังการฝึกปฏิบัติ	สัปดาห์ที่ ๔

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต

๔.๑ อาจารย์นิเทศแต่ละกลุ่มจะสอน และนิเทศนิสิตในแหล่งฝึกทุกวันและ และสอบถามข้อมูล ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลจากเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ

๔.๒ จัดให้มีการ conference, Clinical teaching ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน เพื่อดูความเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการของพฤติกรรมการเรียนรู้ ความรู้ และการมีส่วนร่วม การ พัฒนาตนเอง การ แสดงออก การใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ การคิดคำนวณและการให้ยาที่ถูกต้อง เป็นต้น

๔.๓ ตรวจสอบจากรายงานที่นิสิตนำเสนอ โดยพิจารณาจากการแสดงออกซึ่งความรู้และการ วิเคราะห์ สถานการณ์ต่าง ๆ ขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๔.๔ ตรวจสอบจากการ reflection ของนิสิตที่ประเมินการเรียนรู้ของตนเอง

๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลพี่เลี้ยง

๕.๑ ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานสอน และนิเทศภาคปฏิบัติ

๕.๒ ร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนของนิสิต ได้แก่การมอบหมายผู้ป่วยให้นิสิตดูแล บอกเล่า อาการของผู้ป่วย ให้คำแนะนำในการปฏิบัติการพยาบาล การจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ให้ความรู้ใน การศึกษาดูงานการรักษาด้วยกระแสไฟฟ้าและการจัดกลุ่มจิตบำบัด

๕.๓ ขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล ให้คำแนะนำ ชี้แนะแนวทางการดูแลผู้ป่วย เปิดโอกาสและ กระตุ้นให้นิสิตทุกคน ได้แสดงศักยภาพออกมาอย่างเต็มที่และสังเกตพัฒนาการ การเรียนรู้ของนิสิต รายบุคคลในกลุ่ม พร้อมกับสะท้อนให้นิสิตแต่ละคนทราบจุดดี จุดด้อย เพื่อพัฒนาตนเอง

๕.๔ ร่วมอภิปรายกลุ่มย่อยกลุ่มใหญ่และประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิต

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอน

๖.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ทำหน้าที่วางแผนการจัดการเรียนการสอน เตรียมการฝึกปฏิบัติ จัดทำแบบฝึกหัด ติดต่อประสานงานกับ แหล่งฝึก และ บุคลากรของแหล่งฝึก ปฐมนิเทศ รายวิชาแก่นิสิต และเตรียมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ/Preceptor ก่อนฝึกปฏิบัติงาน

๖.๒ อาจารย์ผู้สอนประสานการณภาคสนาม ทำหน้าที่สอน นิเทศ แนะนำประเมินผล และให้ ข้อมูลสะท้อน กลับผลการปฏิบัติงานเพื่อให้นิสิตได้พัฒนาตนเอง

๖.๓ ตรวจสอบรายงานของนิสิต พร้อมให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อให้นิสิตเกิดการพัฒนาตนเอง รวบรวม คะแนน ตัดเกรดและนำ เสนอในสาขาวิชาต่อกรรมการบริหารหลักสูตรและนำ ส่งเกรดให้แก่ฝ่ายทะเบียน มหาวิทยาลัยทักษิณ

๗. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนิสิต

๗.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาปฐมนิเทศรายวิชาก่อนการฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมสถานที่ ปฏิบัติงาน (แหล่งฝึก) ประสานแหล่งฝึก ติดตามและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการฝึกปฏิบัติการ พยาบาล

๗.๒ อาจารย์ผู้ รับผิดชอบวิชาและอาจารย์นิเทศเตรียมความพร้อมของนิสิตก่อนฝึกปฏิบัติงาน (สอบความรู้/ ทบทวนความรู้)

๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ฝึก

๘.๑ มีห้องสมุดสำหรับการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

๘.๒ มีห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๘.๓ มีหนังสือ/ ตำรา/ วารสารทางการพยาบาล การแพทย์ในห้องสมุดของแหล่งฝึกและในหอผู้ป่วย

๘.๔ มีระบบ E-learning สำหรับให้ข้อมูลความรู้ภาคทฤษฎี

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึก

๑.๑ กำหนดสถานที่ฝึกโดยประชุมปรึกษาร่วมกัน ระหว่างผู้รับผิดชอบวิชาและอาจารย์ผู้สอน ประสพการณ์ภาคสนาม โดยพิจารณาจากผลลัพธ์การเรียนรู้และประสบการณ์ที่คาดว่าจะได้รับ ร่วมกัน เสนอรายชื่อแหล่งฝึกที่เหมาะสมตรงตามเกณฑ์การคัดเลือกแหล่งฝึกที่ได้มาตรฐานและเป็น แหล่งฝึกที่เอื้ออำนวยให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์การฝึกภาคสนามตามที่กำหนดไว้

๑.๒ ประสานกับแหล่งฝึก

๑.๓ สรุปผลการประสานงานแหล่งฝึก ดังนี้

๑) การฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คือ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลา ราชนครินทร์ จังหวัดสงขลา เป็นเวลา ๓ สัปดาห์ (ฝึกปฏิบัติงานวันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.) และฝึกปฏิบัติ โรงพยาบาลป่าพะยอม เป็นเวลา ๑ สัปดาห์

๒) กำหนดช่วงการฝึกปฏิบัติงานระหว่าง วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔ - วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ (ฝึกปฏิบัติงานวันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.)

๑.๔ กรณีไม่สามารถเข้าฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกได้ (ให้ปฏิบัติงานที่ห้องปฏิบัติการ คณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ)

๒. การเตรียมนิสิต

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาเพื่อชี้แจงรายละเอียด กิจกรรมการเรียนการสอน การประเมินผล งานที่มอบหมายทั้งหมด รวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติ

๒.๒ ประเมินความพร้อมด้านความรู้และทักษะที่สำคัญ ของนักศึกษาก่อนการฝึกงานโดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ จะทำการสอนเสริมความรู้และประเมินนักศึกษาเป็นระยะในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

๒.๓ สอนเสริมทักษะทางการพยาบาลสุขภาพจิต และปัญหาทางจิตเวชที่สำคัญ

๒.๔ ชี้แจงการประเมินผลและชิ้นงานที่ส่ง ส่งให้ตรงตามกำหนด และครบถ้วน

๓. การเตรียมอาจารย์ผู้สอน

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกภาคปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียน การสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้แผนการสอนภาคปฏิบัติ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือ การนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย ๓ สัปดาห์

๔. การจัดการความเสี่ยง

๔.๑ การป้องกันความเสี่ยง โดยออกกฎระเบียบในการฝึกภาคปฏิบัติของนิสิต โดยนิสิต ต้อง ฝึกครบตามเวลาที่กำหนด ๑๓๕ ชั่วโมง ในกรณีลาจลาป่วย หรือขาดการฝึกปฏิบัติระยะเวลาไม่ครบตามที่กำหนด หรือได้ประสบการณ์/ทักษะการปฏิบัติไม่ครบหรือไม่ผ่านเกณฑ์ตามข้อกำหนด ให้ฝึกซ่อมเสริม ทั้งทักษะและครบเวลาตามข้อกำหนด ของวิชา

๔.๒ วางแผนงานการฝึกปฏิบัติ การจัดการเรียนการสอน และ วางแผน และจัดตารางการใช้รถรับ/ส่ง นิสิตไปยังแหล่งฝึกต่าง ๆ และทำ ประกันอุบัติเหตุให้แก่นักศึกษาทุกคน

๔.๓ กำหนดแหล่งฝึกปฏิบัติติดต่อประสานงานและส่งเอกสารขออนุญาตส่งนิสิตฝึกปฏิบัติงาน กับผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประสานงานกับผู้รับผิดชอบในแหล่งฝึก พร้อมกำหนด พื้นที่หอ ผู้ป่วยที่

จะฝึกปฏิบัติและประชุมชี้แจงการฝึกภาคสนาม แก่อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พี่เลี้ยง ประจำแหล่งฝึก เพื่อการจัดประสบการณ์แก่นิสิต ให้ เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

๔.๔ กรณีนิสิตป่วยด้วยโรคที่สามารถแพร่กระจายเชื้อจะไม่อนุญาตให้ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์นิเทศต้องรีบรายงานแก่หัวหน้าหอผู้ป่วย อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา เพื่อจัดการสร้างเสริมประสบการณ์อื่นทดแทนต่อไป – ติดตามความก้าวหน้า ประชุมคณาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเป็นระยะ เพื่อ รับทราบปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน และหาแนวทางแก้ไขพัฒนาาร่วมกัน

๔.๕ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา นิเทศการสอนภาคปฏิบัติของอาจารย์ใหม่และอาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก เพื่อติดตามการสอนภาคปฏิบัติและติดตามงาน รายงาน และการประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนิสิต ให้เป็นไปตามแบบประเมินที่กำหนด

๔.๖ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ประสานงานกับแหล่งฝึกเพื่อการดูแลนิสิตในกรณีที่มี การฝึกซ่อมเสริมประสบการณ์

๔.๗ ความเสี่ยงต่อการโดนผู้ป่วยทำร้าย เนื่องจากผู้ป่วยจิตเวชอาจเกิดอาการไม่สงบ จึงให้นิสิตแจ้งให้อาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วยทราบกรณีผู้ป่วยอาการไม่สงบหรือเมื่อประเมินสภาพจิตแล้วมีภาวะหวาดระแวงหรือหลงผิด

๔.๘ ความเสี่ยงต่อการเฝ้าระวังการติดเชื้อ เนื่องจากปัจจุบันมีการระบาดของโรคโควิด-๑๙ ซึ่งจำเป็นต้องมีการคัดกรองและเฝ้าระวังโดยมีแนวปฏิบัติในแหล่งฝึกดังต่อไปนี้

๑) นิสิตและบุคลากรต้องผ่านจุดคัดกรองอุณหภูมิ และอาการป่วย บริเวณทางเข้าที่สถานบริการกำหนด ก่อนเข้าหน่วยงานที่ฝึกปฏิบัติงาน

๒) สวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ (surgical mask) ทุกครั้งก่อน และตลอดระยะเวลาขณะฝึกปฏิบัติงาน

๓) กรณีปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล ทั้ง mask ที่ใช้แล้วลงในถังขยะรองรับที่โรงพยาบาลกำหนด และล้างมือด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อตามที่หน่วย IC ของโรงพยาบาลกำหนด ตามขั้นตอนการล้างมือ

๔) ก่อนเข้าที่พักล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือใช้เจลแอลกอฮอล์ที่มีความเข้มข้นไม่น้อยกว่า ๗๐% อย่างน้อย ๒๐ วินาที

๕) ทันทีที่กลับถึงที่พัก นำเสื้อผ้าชุดปฏิบัติงานไปแช่ผงซักฟอกหรือน้ำยาซักผ้า อย่างน้อย ๓๐ นาที ก่อนซักล้างให้สะอาด

๖) อาบน้ำและสระผมทันทีที่กลับถึงที่พัก ก่อนมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลรอบข้าง

หมวดที่ ๖ การประเมินนิสิต

๑. หลักเกณฑ์การประเมิน

๑.๑ กรณีฝึกโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนรินทร์ ร่วมกับห้องปฏิบัติการ (ร้อยละ ๗๐ : ๓๐)

๑.๑. การปฏิบัติการพยาบาล	๕๐ %
๑.๒. การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด	๑๐ %
๑.๓. ผู้นำกลุ่มกิจกรรมบำบัด	๑๐ %
๑.๔. รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วย/การนำเสนอ	๑๐ %
๑.๕ การเขียนสะท้อนคิด	๑๐ %
๑.๖ สอบความรู้หลังการฝึกปฏิบัติ	๑๐ %

๑.๒. กรณีฝึกปฏิบัติการด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (SBL) (ร้อยละ ๑๐๐)

๑.๒.๑ รายงานการวางแผนปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล	๒๐ %
๑.๒.๒ รายงานกรณีศึกษาและการนำเสนอ	๒๐ %
๑.๒.๓ การวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ (Interaction analysis)	๒๐ %
๑.๒.๔ การตรวจสภาพจิต (Mental status Examination)	๒๐ %
๑.๒.๕ สอบหลังการฝึกปฏิบัติ	๒๐ %

หมายเหตุ กรณีการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์โควิด ๑๙ ต้องฝึกปฏิบัติตามเกณฑ์ขั้นต่ำของหน่วยกิต (๑ หน่วยกิต ต่อ ๔๕ ชั่วโมง) ตามฝึกปฏิบัติกิจกรรมครบตามความต้องการของรายวิชา

๑.กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิต

๒.๑ ประเมินผลการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ตามแบบประเมิน โดยนิสิตจะได้รับการประเมินในระหว่างการปฏิบัติงานเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมิน เพื่อตัดสินคะแนน

๒.๒ ประเมินรายงานกรณีศึกษาตามแบบประเมินโดยให้นิสิตนำเสนอรายงานมาก่อนเพื่อการตรวจประเมินและให้นิสิตปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ ก่อนที่จะให้คะแนนจริง

๒.๓ ประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาตามแบบประเมิน โดยนิสิตต้องเตรียมการนำเสนอทั้งอุปกรณ์และเอกสารนามปรึกษาอาจารย์นิเทศก่อนการนำเสนอจริง

๒.๔ ทดสอบหลังการปฏิบัติงานโดยใช้ข้อสอบปรนัย และการสอบปากเปล่าเพิ่ม

๒. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานภาคสนามต่อการประเมินนิสิต

๓.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาพร้อมประเมินผลการฝึกปฏิบัติกับอาจารย์นิเทศ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ และทีมการพยาบาล รวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัดเกรด และนำเสนอหัวหน้าสาขา คณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อไป

๓.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา รวบรวมคะแนน ตัดเกรด นำเสนอในสาขาวิชา ฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ตามลำดับ เพื่อตรวจสอบและรับรองผลการให้ คะแนนตัดเกรด

๓. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

๓.๑ หากมีความแตกต่างของผลการประเมินในแต่ละกลุ่ม ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาประชุมปรึกษา ในสาขาวิชาและทีมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเพื่อตัดสินคะแนนที่เป็นจริง หรือหาค่าเฉลี่ยของคะแนนแต่ละกลุ่ม และปรับเปลี่ยน/ลดตามเกณฑ์และเหมาะสมกับความสามารถและศักยภาพของนักศึกษา และตัดเกรด อิงเกณฑ์

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๑. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

๑.๑ นิสิต

โดยประเมินตามวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคสนาม ความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการ เรียนรู้ความพร้อมของสถานที่ฝึกความร่วมมือของทีมสุขภาพจำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์พิเศษ ที่สอนภาคปฏิบัติ

๑.๒ อาจารย์ผู้สอน

- ๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะของนิสิตในภาพรวมว่าบรรลุวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ ภาคสนามของรายวิชาหรือไม่
- ๑.๓.๒ ประเมินผลการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ภาคสนามเกี่ยวกับความเพียงพอของ แหล่ง สนับสนุน การเรียนรู้ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของ ผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลที่นิสิตได้รับจากตนเอง และอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ
- ๑.๓.๓ ประเมินผลการสอนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
- ๑.๓.๔ ประเมินผลและให้ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการ ประเมิน และการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและแบบบันทึกประสบการณ์ทางการ พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
- ๑.๓.๕ ร่วมประชุมสรุปผลการจัดการเรียนการสอน การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม จัดทำ มคอ.๖ ให้ ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง มคอ. ๔ ของปีการศึกษาต่อไป

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช มอบหมาย อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา สรุปผลการประเมิน การฝึกภาคสนาม โดยนักศึกษาอาจารย์พี่เลี้ยงและอาจารย์พิเศษ/อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติและอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาภายใน ๑ สัปดาห์หลังสิ้นสุดการฝึกและนำเสนอผลการประเมิน ต่อคณาจารย์ใน สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อพิจารณาวางแผนปรับปรุง แบบประเมินต่าง ๆ เกณฑ์การ ประเมินผลและวิธีการประเมิน กิจกรรมการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในปีการศึกษาต่อไป โดยจัดทำรายงาน ผลการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (มคอ.๖) ให้แล้วเสร็จภายใน ๒ -๔ สัปดาห์ เพื่อให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน และนำ เสนอ หัวหน้าหลักสูตร ฯ และ รองคณบดีฝ่ายวิชาการตามลำดับ เพื่ออัปโหลดข้อมูลเข้า ระบบฐานข้อมูลต่อไป

(เอกสารแนบ)

ฝึกหัดปฏิบัติการในสถานการณ์เสมือนจริง (Simulation)

วัน/เวลา	๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
จันทร์	ปฐมนิเทศ รายวิชา	ทบทวนความรู้	ทบทวนความรู้		ทบทวน ICD ๑๐	ฝึกบทบาท สมมุติในหอผู้ป่วย	feedback
อังคาร	Morning talk	ทบทวน กระบวนการทำกลุ่ม	สาธิตการทำ กลุ่ม	ประชุมปรึกษา หลังทำกลุ่ม	แบ่งกลุ่มนิสิตฝึก ปฏิบัติ	แบ่งกลุ่มนิสิต ฝึกปฏิบัติ	Feedback
พุธ	ทบทวนทักษะ การสนทนา	ฝึกปฏิบัติ	ฝึกปฏิบัติ	feedback	ทบทวน สัมพันธภาพเพื่อ การบำบัด	ฝึก สัมพันธภาพเพื่อ การบำบัด	Feedback
พฤหัสบดี	ฝึกปฏิบัติ ประเมินสภาพด้วยแบบแผนสุขภาพ ๑๑ แบบแผน						feedback
ศุกร์	สอบ OSCE	สอบOSCE	สอบOSCE	สอบOSCE	สะท้อนคิด	สะท้อนคิด	สะท้อนคิด