



รายละเอียดของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล  
รหัสวิชา NSG3306 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
ภาคการศึกษา ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา	NSG3306
ชื่อรายวิชาภาษาไทย	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
ชื่อรายวิชาภาษาอังกฤษ	Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum

๒. จำนวนหน่วยกิต

๓ หน่วยกิต (๐-๙-๕)

๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

๓.๑ หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๓.๒ ประเภทของรายวิชา	หมวดวิชาเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	อาจารย์จิราพร	รักการ
๔.๒ อาจารย์ผู้สอน	๑) ผศ.ดร.สุจิตรา	อุรัตนมณี
	๒) ผศ.นิตยา	ศรีจำนง
	๓) อาจารย์เอื้ออารีย์	สาริกา
	๔) อาจารย์วชิรพร	โชติพานัส
	๕) อาจารย์สุรางค์	เชื้อวณิชชากร
	๖) อาจารย์จิราพร	รักการ
	๗) อาจารย์ภคพร	เพ็ญวรอบ
	๘) อาจารย์ณัฐธัญญา	ประสิทธิ์ศาสตร์

๕. สถานที่ติดต่อ

E-Mail

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
jiraporn.ra@ssru.ac.th

**๖. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการศึกษาของหลักสูตร**

๖.๑ ภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๓

๖.๒ ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการศึกษาของหลักสูตร ชั้นปีที่ ๓

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) ไม่มี

๘. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี

**๙. สถานที่เรียน**

๙.๑ อาคาร ๓๗ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

๙.๒ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ได้แก่ หอผู้ป่วยพัยบหมอก หอผู้ป่วยราชพฤกษ์ หอผู้ป่วยพวงชมพู และหอผู้ป่วยลดาวัลย์

๙.๓ โรงพยาบาลศรีธัญญา ได้แก่ หอผู้ป่วยมุ่มมัน ๒ หอผู้ป่วยหญิง ๘ หอผู้ป่วยพุดพิชญา และหอผู้ป่วยพุดศรีมาลา

**๑๐. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด**

วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

**หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์****๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา**

การจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติในรายวิชานี้ เพื่อให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพของบุคคลที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชบนคลินิกอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่อง การบำบัดทางการพยาบาล บทบาทของพยาบาลในการใช้เครื่องมือในการบำบัด การใช้ตนเองเพื่อการบำบัด การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ บทบาทของพยาบาลในการทำกลุ่มบำบัด และสิ่งแวดล้อมบำบัด รวมทั้งการใช้อย่างสมเหตุสมผลในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย โดยเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ ดังนี้

๑.๑ ประยุกต์ใช้หลักการพยาบาลจิตเวชกับผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการแต่ละบุคคลได้อย่างเหมาะสม

๑.๒ ประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาล และนำผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องมาบูรณาการในการพยาบาล ผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างถูกต้อง

๑.๓ ปฏิบัติการพยาบาลโดยสร้างสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย เพื่อการบำบัดรักษาได้อย่างมีคุณภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ

๑.๔ ปฏิบัติการพยาบาลโดยจัดกิจกรรมบำบัด และกิจกรรมเพื่อการป้องกัน ส่งเสริม บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้อย่างเหมาะสม

## ๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

รายวิชานี้ได้ปรับปรุงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้มีความทันสมัย และจัดกระบวนการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถบูรณาการทฤษฎี และปฏิบัติได้เหมาะสม สอดคล้องกับความหลากหลายทางวัฒนธรรมและภูมิหลังของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ มุ่งเน้นให้นักศึกษาใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบและปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช โดยอยู่บนฐานความรู้เชิงประจักษ์และการประยุกต์ใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ภายในขอบเขตของกฎหมายวิชาชีพ และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ นอกจากนี้ยังจัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติงานในแหล่งฝึกที่มีความหลากหลายของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ ครอบคลุมทุกระดับปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช มีการแก้ไขปรับปรุงทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่บกพร่องทันที เพื่อให้นักศึกษามีความมั่นใจ สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้องแม่นยำ และสามารถทำงานเป็นทีม โดยจัดให้มีทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ที่ทันสมัยอย่างเพียงพอ

### หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

#### ๑.๑ คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา

- (๑) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา
- (๒) มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
- (๓) สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม
- (๔) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและ

ตนเอง

- (๕) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม

- (๖) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพ และสิทธิของ

พยาบาล

#### ๑.๒ วิธีการสอน

(๑) ปฐมนิเทศ ให้ทำข้อตกลงร่วมกัน ในแนวทางการปฏิบัติตนในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยเน้นการปฏิบัติด้วยคุณธรรม จริยธรรม และยึดถือกฎหมาย

(๒) ผู้สอนสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมแก่นักศึกษาในระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ และการทำกิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมายตามเงื่อนไขรายวิชา ได้แก่ การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre-Post conference) การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round) การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (Nursing conference) โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้อย่างครอบคลุมทั้งคุณธรรม จริยธรรม ในการปฏิบัติงานและการดำรงตน

(๓) การมอบหมายงาน ให้มีความรับผิดชอบต่อภาระงานของตนเอง ส่งงานตรงเวลา

(๔) ให้นักศึกษาวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ

(๕) ให้สะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพและการปฏิบัติงานของตนเอง และให้การสะท้อนกลับทางบวก เพื่อการปรับปรุงพฤติกรรมทางจริยธรรมวิชาชีพ

(๖) ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยตามสภาพการณ์จริง เป็นแบบอย่างที่ดี ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการได้รับรู้และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด

### ๑.๓ วิธีการประเมินผล

(๑) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ ๑ และ ๒) ข้อ ๑ และ ๑๐

(๒) ประเมินการอภิปรายแสดงความคิดเห็นร่วมกันภายในกลุ่ม

(๓) ประเมินการสะท้อนคิด

## ๒. ความรู้

### ๒.๑ ความรู้ที่จะได้รับ/ผลการเรียนรู้ด้านความรู้



(๑) มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษ ๒๑ ตลอดถึงความ เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์



(๒) มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ



(๓) มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ



(๔) มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล



(๕) มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล



(๖) มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย



(๗) มีความรู้และความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร

### ๒.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียน

(๑) ประชุมกลุ่มย่อยก่อนและหลังปฏิบัติงาน (Pre- Post conference) โดยมุ่งให้มีการนำความรู้มาอธิบายเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

(๒) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าความรู้เพื่อใช้ในการประเมินปัญหาสุขภาพของผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

(๓) มอบหมายให้วางแผนการพยาบาลโดยประยุกต์ความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

(๔) มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยนำความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชมาใช้

(๕) ให้ประเมินผลการปฏิบัติของตนเองโดยใช้ความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นพื้นฐาน และสะท้อนกลับอย่างต่อเนื่องระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

(๖) ทำการสอนในคลินิก (Clinical teaching) ใน ๕ หัวข้อตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

(๗) มอบหมายให้เข้าร่วม การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round) การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (Nursing conference)

(๘) มอบหมายให้สร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัดรักษา และบันทึกรายงานการสนทนาระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการใช้เทคนิคการสนทนาที่ถูกต้องและเหมาะสม

(๙) มอบหมายให้จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด และกิจกรรมเพื่อการป้องกัน ส่งเสริม บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย

### ๒.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

(๑) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ ๑ และ ๒) ข้อ ๒-๗ และ ๙

(๒) ประเมินการสะท้อนคิด

(๓) ประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม

(๔) ประเมินคุณภาพของรายงานกรณีศึกษา แผนการพยาบาล และการสร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย

(๕) ประเมินการสอบภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน โดยการใช้ข้อสอบสถานการณ์

### ๓. ทักษะทางปัญญา

#### ๓.๑ ทักษะทางปัญญาที่จะได้รับการพัฒนา/ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

● (๑) สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์

● (๒) สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้

● (๓) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ

#### ๓.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่ใช้ในการพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและจัดทำแผนการพยาบาล

(๒) มอบหมายงานรายบุคคลให้ทำรายงานกรณีศึกษาและนำเสนอ

(๓) สะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้จากการปฏิบัติการพยาบาล

(๔) มอบหมายงานกลุ่มให้ทำรายงานการศึกษาดูงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

(๕) วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยจิตเวชโดยใช้ผังความคิด (Concept mapping)

(๖) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล (Pre-Post conference) และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round)

**๓.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้**

- (๑) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ ๑ และ ๒) ข้อ ๓, ๗ และ ๙
- (๒) ประเมินการสะท้อนคิด
- (๓) ประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม
- (๔) ประเมินการสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน โดยการใช้ข้อสอบสถานการณ์

**๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ****๔.๑ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับภาระความรับผิดชอบที่ควรมีการพัฒนา**

- (๑) มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง
- (๒) สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย
- (๓) สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น
- (๔) แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง

**๔.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้**

- (๑) ปฐมนิเทศและแนะนำบุคลากรในแหล่งฝึกปฏิบัติงาน
- (๒) มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยนำความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชมาใช้
- (๓) มอบหมายให้สร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัดรักษา และบันทึกรายงานการสนทนาระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีปฏิสัมพันธ์เชิงวิชาชีพกับผู้ป่วยและเทคนิคการสนทนา
- (๔) มอบหมายให้จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด และกิจกรรมเพื่อการป้องกัน ส่งเสริม บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย โดยเป็นแบบอย่างที่ดีในการมีสัมพันธ์ภาพกับผู้อื่นอย่างมีประสิทธิภาพ
- (๕) ให้การสะท้อนกลับอย่างต่อเนื่องระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาล ในการปรับตัวและทำงานร่วมกับผู้อื่น อีกทั้งการวางตัวและการแสดงความคิดเห็นได้เหมาะสมกับบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบ

**๔.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้**

- (๑) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ ๑ และ ๒) ข้อ ๘
- (๒) ประเมินการทำงานกลุ่ม

**๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ****๕.๑ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ควรมีการพัฒนา**

- (๑) สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์และสถิติในการปฏิบัติงาน
- (๒) สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- (๓) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม
- (๔) สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย

## ๕.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช และการจัดทำแผนการพยาบาลก่อนให้การพยาบาล โดยใช้ตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ

(๒) มอบหมายงานรายบุคคลให้ทำรายงานกรณีศึกษา และเลือกกรณีศึกษาที่น่าสนใจในกลุ่ม ประเมินและวิเคราะห์กลไกการเกิดปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช และนำเสนอเป็นงานกลุ่ม โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ประกอบในกิจกรรมการนำเสนอ

(๓) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้า หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ

(๔) ส่งเสริมให้สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวิเคราะห์ และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ

(๕) ส่งเสริมให้สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์

(๖) ส่งเสริมให้สามารถนำเสนอโดยสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการนำเสนอ

## ๕.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

(๑) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ ๑ และ ๒) ข้อ ๗-๑๐

(๒) ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา

(๓) ประเมินคุณภาพของรายงานและการนำเสนอ

(๔) ประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม

## ๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

### ๖.๑ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพที่ควรมีการพัฒนา

● (๑) สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

● (๒) สามารถใช้กระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

● (๓) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความหลากหลายทางวัฒนธรรม

● (๔) สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง

### ๖.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) ทบทวนทักษะการปฏิบัติการพยาบาลก่อนการฝึกปฏิบัติงาน

(๒) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและจัดทำแผนการพยาบาลประจำวัน

(๓) มอบหมายงานกลุ่มให้ทำรายงานการศึกษาดูงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา

เสพติด

(๔) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล (Pre-Post conference) และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round)

(๕) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพและการปฏิบัติงานของตนเองและให้การสะท้อนกลับ

### ๖.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

(๑) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ ๑ และ ๒) ข้อ ๑-๑๐

(๒) ประเมินพฤติกรรมบริการให้บริการของนักศึกษาจากผู้ป่วยและทีมสุขภาพ โดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล

(๓) ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล โดยวิธี objective structured clinical examination

(๔) ประเมินการสะท้อนคิด

(๕) ประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม

### หมายเหตุ

สัญลักษณ์ ● หมายถึง ความรับผิดชอบหลัก

สัญลักษณ์ ○ หมายถึง ความรับผิดชอบรอง

ซึ่งจะปรากฏอยู่ในแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping)

## หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

### ๑. คำอธิบายโดยทั่วไปของการฝึกปฏิบัติการพยาบาลหรือคำอธิบายรายวิชา

การนำความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพของบุคคลที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชบนคลินิกอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่อง การบำบัดทางการพยาบาล บทบาทของพยาบาลในการใช้เครื่องมือในการบำบัด การใช้ตนเองเพื่อการบำบัด การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ บทบาทของพยาบาลในการทำกลุ่มบำบัด และสิ่งแวดล้อมบำบัด การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

### ๒. กิจกรรมของนักศึกษา

๒.๑ รับการปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน

๒.๒ รับการมอบหมายงาน (Assignment) จากอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย

๒.๓ เข้าร่วมการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre-Post conference) ทุกวัน

๒.๔ เป็นผู้นำกลุ่มในการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดอย่างน้อย ๑ ครั้ง และเป็นผู้ช่วยผู้นำกลุ่มอย่างน้อย ๑ ครั้ง



๒.๕ สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษากับผู้ป่วยจิตเวชอย่างน้อย ๑ ราย และส่งรายงานบันทึกการสนทนา ๓ ครั้ง

๒.๖ สังเกตและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยกระแสไฟฟ้าอย่างน้อย ๑ ครั้ง

๒.๗ ศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ๑ ราย ให้การพยาบาลโดยนํานางานวิจัยมาประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ให้นักศึกษานําเสนอในการประชุมกลุ่มย่อย และทำรายงานส่ง ๑ ฉบับ

๒.๘ นำเสนอรายงานกรณีศึกษา (Case conference) และนักศึกษาในกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

๒.๙ ศึกษาดูงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ๑ ครั้ง และทำรายงานส่ง ๑ ฉบับ

### ๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
๑. รายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ๒ ฉบับ ๑.๑ รายงานวางแผนการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ๑.๒ รายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดฉบับสมบูรณ์	๑.๑ ส่งก่อนการจัดกลุ่มอย่างน้อย ๒ วัน ๑.๒ ภายหลังกําหนดการกลุ่ม ๑ สัปดาห์
๒. แผนการพยาบาล (Nursing care plan) ๒ ฉบับ ๒.๑ การวางแผนการพยาบาลครั้งที่ ๑ ๒.๒ การวางแผนการพยาบาลครั้งที่ ๒	๒.๑ สัปดาห์ที่ ๒ ของการฝึกปฏิบัติงาน ๒.๒ สัปดาห์ที่ ๔ ของการฝึกปฏิบัติงาน
๓. รายงานการตรวจสภาพจิต (Mental status examination) ๒ ฉบับ ๓.๑ การตรวจสภาพจิต ครั้งที่ ๑ ๓.๒ การตรวจสภาพจิต ครั้งที่ ๒	๓.๑ สัปดาห์ที่ ๒ ของการฝึกปฏิบัติงาน ๓.๒ สัปดาห์ที่ ๔ ของการฝึกปฏิบัติงาน
๔. การประเมินประวัติสุขภาพของผู้ป่วย (Client's health history assessment) ๑ ฉบับ และการประยุกต์ใช้ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษา	๔. สัปดาห์ที่ ๓ ของการฝึกปฏิบัติงาน
๕. รายงานการวิเคราะห์การสนทนา ๒ ฉบับ ๕.๑ ระยะเริ่มต้นสัมพันธภาพ ๕.๒ ระยะดำเนินงาน ๕.๓ ระยะสิ้นสุดสัมพันธภาพ	๕.๑ สัปดาห์ที่ ๒ ของการฝึกปฏิบัติงาน ๕.๒ สัปดาห์ที่ ๓ ของการฝึกปฏิบัติงาน ๕.๓ สัปดาห์ที่ ๕ ของการฝึกปฏิบัติงาน
๖. รายงานการศึกษาผู้ป่วยกรณีศึกษา (Case study) ฉบับสมบูรณ์ ๑ ฉบับ	๖. วันศุกร์สัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน
๗. รายงานกลุ่มการเรียนรู้ดูงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	๗. ภายหลังกําหนดการดูงาน ๑ วัน

#### ๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา

๔.๑ ตรวจสอบรายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องก่อนการจัดกิจกรรม

๔.๒ ตรวจสอบรายงานการวิเคราะห์การสนทนา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนการสนทนากับผู้ป่วยในครั้งต่อไป

๔.๓ ตรวจสอบรายงานการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยในวันต่อไป

๔.๔ ตรวจสอบรายงานการตรวจสภาพจิต พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนการตรวจสภาพจิตผู้ป่วยในครั้งต่อไป

๔.๕ ตรวจสอบรายงานการประเมินประสิทธิผลสุขภาพของผู้ป่วย พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขภายในวันรุ่งขึ้นหลังจากนักศึกษาส่งรายงาน

๔.๖ ตรวจสอบรายงานการศึกษาผู้ป่วยกรณีศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนส่งรายงานฉบับสมบูรณ์

๔.๗ สังเกตการปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องเพื่อนำไปแก้ไขปรับปรุง

๔.๘ สังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาด้านคุณธรรม จริยธรรม ระเบียบวินัย ความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบต่องาน และงานที่ได้รับมอบหมาย พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องเพื่อนำไปแก้ไขปรับปรุง

#### ๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๕.๑ ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ และแนวปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน

๕.๒ ทำการสอนในคลินิกในหัวข้อที่สำคัญสำหรับการฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง

๕.๓ ให้คำแนะนำและคำปรึกษาในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

๕.๔ ร่วมกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา ได้แก่ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน

๕.๕ ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงานและร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

#### ๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

๖.๑ ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา ประสพการณ์ที่นักศึกษาควรจะได้รับ ปัญหาและอุปสรรคในการฝึกปฏิบัติงานและอื่นๆ

๖.๒ ปฐมนิเทศรายวิชาตาม มคอ. ๔ ชี้แจงกฎระเบียบแนวปฏิบัติต่างๆ ของสถาบันว่าด้วยการฝึกปฏิบัติงาน

๖.๓ มอบหมายงานและผู้ป่วยให้นักศึกษาดูแลและรับผิดชอบเป็นรายบุคคล

๖.๔ ร่วมกิจกรรมของนักศึกษา ได้แก่ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล และการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๖.๕ สอน แนะนำ ประเมินผล และให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาความรู้และประสบการณ์

๖.๖ ร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

**๗. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา**

- ๗.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหาแหล่งฝึก และประสานงาน
- ๗.๒ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน
- ๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกปฏิบัติงาน

**๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล**

- ๘.๑ มีห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- ๘.๒ มีห้องประชุมสำหรับนักศึกษาทำงานกลุ่มและประชุมปรึกษา
- ๘.๓ มีหนังสือ/วารสารทางการแพทย์ การแพทย์ในหอผู้ป่วย
- ๘.๔ มีอุปกรณ์สำหรับฝึกทักษะ
- ๘.๕ จัดเตรียมห้องปฏิบัติการจำลองเพื่อให้นักศึกษาฝึกทักษะเฉพาะเพิ่มเติม แก้ไขข้อบกพร่องประสานงาน/สำรวจความปลอดภัยในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

**หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ****๑. การกำหนดสถานที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาล**

เลือกแหล่งฝึกปฏิบัติงานที่เป็นสถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลโดยเป็นโรงพยาบาลที่ผ่านการตรวจรับรองมาตรฐานคุณภาพการบริการสาธารณสุขที่มีความพร้อมในด้านบุคลากร ผู้ป่วย แหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดยมีแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๒ แห่ง ดังนี้

- ๑.๑ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ได้แก่ หอผู้ป่วยพัยห่มอก หอผู้ป่วยราชพลฤกษ์ หอผู้ป่วยพวงชมพู และหอผู้ป่วยลดาวัลย์
- ๑.๒ โรงพยาบาลศรีธัญญา ได้แก่ หอผู้ป่วยมุ่มมัน ๒ หอผู้ป่วยหญิง ๘ หอผู้ป่วยพุดพิชญา และหอผู้ป่วยพุดศรีมาลา

**๒. การเตรียมนักศึกษา**

- ๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา ซึ่งแจ้งรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ
- ๒.๒ ประเมินความพร้อมด้านความรู้ เจตคติ และทักษะของนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ
- ๒.๓ เตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยการทบทวนความรู้และจัดเตรียมห้องปฏิบัติการเพื่อฝึกทักษะเฉพาะในด้านต่างๆ เพิ่มเติม ได้แก่ การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การตรวจสภาพจิต และการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ก่อนฝึกภาคปฏิบัติในหอผู้ป่วย ณ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษาเตรียมตัวและทบทวนความรู้ในวิชาจิตวิทยาทั่วไป การเจริญเติบโตและพัฒนาการมนุษย์ และการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

**๓. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ**

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกภาคปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศพร้อมคู่มือการสอนของรายวิชาก่อนการฝึกภาคปฏิบัติ

**๔. การเตรียมอาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล**

ไม่มี

**๕. การจัดการความเสี่ยง**

๕.๑ ปฐมนิเทศการเดินทางไปและกลับจากแหล่งฝึก

๕.๒ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศ ตลอดการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

๕.๓ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคในการฝึกและหาแนวทางแก้ไข ร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอน และนักศึกษา

๕.๔ อาจารย์ให้คำแนะนำและสอนระหว่างการฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา

๑: ๘

**หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา****๑. หลักเกณฑ์การประเมิน**

๑.๑ ความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (Midterm, Final) ๑๐ ข้อ รวมทั้งผลการสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน โดยแบ่งการให้คะแนนออกเป็น ๒ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑ ร้อยละ ๔๐ และครั้งที่ ๒ ร้อยละ ๖๐ โดยใช้หลักเกณฑ์ดังนี้

ลำดับที่	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑	Demonstrates professional behaviors	๔
๒	Assessment: Collects and analyzes comprehensive client data	๔
๓	Nursing diagnosis	๔
๔	Plans appropriate client care	๔
๕	Provides safe client-centered care: Implementations of nursing care	๔
๖	Engages in systematic and ongoing evaluation of the plan of care	๔
๗	Applies knowledge relevant to client care	๔
๘	Communicates effectively	๔
๙	Uses teaching-learning process when providing individualized client/family/group education	๔
๑๐	Exhibits caring to facilitate physical, mental, and spiritual health	๔

โดยใช้ Rating scale ดังนี้

Self-Directed/Far exceeds (4)	
<b>Almost Never Requires (&lt;10% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● direction</li> <li>● guidance</li> </ul>	<b>Almost Always Exhibits (&gt;90% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● monitoring</li> <li>● support</li> <li>● a focus on the client or system</li> <li>● accuracy, safety, and skillfulness</li> <li>● assertiveness and initiative</li> <li>● efficiency and organization</li> <li>● an eagerness to learn</li> </ul>
Supervised/Highly skilled (3)	
<b>Occasionally Requires (25% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● direction</li> <li>● guidance</li> </ul>	<b>Very Often Exhibits (75% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● monitoring</li> <li>● support</li> <li>● a focus on the client or system</li> <li>● accuracy, safety, and skillfulness</li> <li>● assertiveness and initiative</li> <li>● efficiency and organization</li> <li>● an eagerness to learn</li> </ul>
Assisted/Safe (2)	
<b>Often Requires (50% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● direction</li> <li>● guidance</li> </ul>	<b>Often Exhibits (50% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● monitoring</li> <li>● support</li> <li>● a focus on the client or system</li> <li>● accuracy, safety, and skillfulness</li> <li>● assertiveness and initiative</li> <li>● efficiency and organization</li> <li>● an eagerness to learn</li> </ul>
Novice/Unsafe (1)	
<b>Very Often Requires (75% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● direction</li> <li>● guidance</li> </ul>	<b>Occasionally Exhibits (25% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● monitoring</li> <li>● support</li> <li>● a focus on the client or system</li> <li>● accuracy, safety, and skillfulness</li> <li>● assertiveness and initiative</li> <li>● efficiency and organization</li> <li>● an eagerness to learn</li> </ul>
Dependent/Serious threat (0)	
<b>Almost Always Requires (&gt;90% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● direction</li> <li>● guidance</li> </ul>	<b>Almost Never Exhibits (&lt;10% of the time)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● monitoring</li> <li>● support</li> <li>● a focus on the client or system</li> <li>● accuracy, safety, and skillfulness</li> <li>● assertiveness and initiative</li> <li>● efficiency and organization</li> <li>● an eagerness to learn</li> </ul>

## ๑.๒ เกณฑ์ในการตัดเกรดการฝึกปฏิบัติงาน

ช่วงคะแนนของค่าประเมิน	เกรด
$\geq 3.50$	A
3.25-3.49	A-
3.00-3.24	B+
2.75-2.99	B
2.50-2.74	B-
2.25-2.49	C+
2.00-2.24	C
1.75-1.99	C-
$\leq 1.74$	D+

## ๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อให้คะแนน

๒.๒ ประเมินผลการวางแผนการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool โดยแผนการพยาบาลของนักศึกษาจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศก่อนที่จะประเมินเพื่อให้คะแนน

๒.๓ ประเมินผลความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อให้คะแนน

๒.๔ ประเมินผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล โดยนักศึกษาจะต้องรายงานความก้าวหน้าในการวิเคราะห์กรณีศึกษากับอาจารย์นิเทศอย่างต่อเนื่อง

๒.๕ ประเมินรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case study) ตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool โดยรายงานของนักศึกษาจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศก่อนที่จะมีการประเมินเพื่อให้คะแนน

๒.๖ ประเมินการสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน ให้คะแนนตามเกณฑ์

## ๓. ความรับผิดชอบของอาจารย์ที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ไม่มี

## ๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกปฏิบัติการพยาบาลต่อการประเมินนักศึกษา

รวบรวมผลการประเมิน ตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา พิจารณาผลการประเมินร่วมกับอาจารย์นิเทศเพื่อตัดเกรด และเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรด

## ๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน จะมีการประชุมหารือกัน โดยการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

## หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

### ๑. กระบวนการประเมินการฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

#### ๑.๑ นักศึกษา

- ๑) ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตามที่รายวิชาที่กำหนด
- ๒) ประเมินความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก และความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึก
- ๓) ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้รายวิชา
- ๔) ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์นิเทศภาคปฏิบัติ
- ๕) ให้ข้อเสนอแนะในการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการเพิ่มเติม

#### ๑.๒ อาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ไม่มี

#### ๑.๓ อาจารย์ที่ดูแลการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

- ๑) ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา
- ๒) ประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์
- ๓) ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึกปฏิบัติงาน จำนวนและความเหมาะสมของผู้ป่วย คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง
- ๔) ประเมินการทำหน้าที่ของตนเอง และอาจารย์นิเทศ
- ๕) ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

#### ๑.๔ อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ติดตามและประเมินผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เมื่อสำเร็จการศึกษา

## ๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

๒.๑ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปผลการประเมินผล นำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนเข้าสู่การประชุมกลุ่มวิชาภายใน ๑ สัปดาห์ เพื่อประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมของกลุ่มวิชา นำเสนอกลุ่มวิชาเพื่อตรวจสอบและวางแผนปรับปรุงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในวิชานี้ต่อไป โดยให้แล้วเสร็จภายใน ๒ สัปดาห์ เพื่อจะได้จัดทำรายงาน (มคอ. ๖) ให้เสร็จภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

๒.๒ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินนำเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานเพื่อหาแนวทางพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ อาจารย์ภายในกลุ่มวิชานำแนวทางการพัฒนามาปรับปรุงการออกแบบการเรียนการสอนรายวิชา ในปีการศึกษาต่อไป

๒.๔ ก่อนเปิดสอนในปีการศึกษาต่อไป กลุ่มวิชาจัดให้มีการประชุมวิพากษ์รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. ๔) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอนความสอดคล้องระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล