



รายละเอียดของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

รหัสวิชา NSG3306 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ภาคการศึกษา 2 ปีการศึกษา 2565

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

| | |
|-----------------------|-------------------------------------------------|
| รหัสวิชา | NSG3306 |
| ชื่อรายวิชาภาษาไทย | ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช |
| ชื่อรายวิชาภาษาอังกฤษ | Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum |

2. จำนวนหน่วยกิต

3 หน่วยกิต (0-9-5)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

| | |
|----------------------|---------------------------|
| 3.1 หลักสูตร | พยาบาลศาสตรบัณฑิต |
| 3.2 ประเภทของรายวิชา | หมวดวิชาเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ |

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

| | | |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------|
| 4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา | อาจารย์จิราพร | รักการ |
| 4.2 อาจารย์ผู้สอน | 1) อาจารย์จิราพร | รักการ |
| | 2) อาจารย์สุรางค์ | เชื้อวณิชชากร |
| | 3) อาจารย์เอื้ออารีย์ | สาริกา |
| | 4) อาจารย์ภคพร | เทียนรอบ |
| | 5) อาจารย์ณัฐธัญญา | ประสิทธิ์ศาสตร์ |
| | 6) อาจารย์บัณฑิตา | ประสิทธิ์ศาสตร์ |
| | 7) อาจารย์จันทนา | แจ้เจนเวทย์ |

5. สถานที่ติดต่อ

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

E-Mail

jjraporn.ra@ssru.ac.th

6. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

6.1 ภาคการศึกษาที่ 2/2565

6.2 ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการศึกษาของหลักสูตร ชั้นปีที่ 3

7. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) ไม่มี

8. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี

9. สถานที่เรียน

9.1 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ได้แก่ หอผู้ป่วยเฟื่องฟ้า หอผู้ป่วยพยับหมอก หอผู้ป่วยพวงชมพู และหอผู้ป่วยจามจรี

9.2 โรงพยาบาลศิริธัญญา ได้แก่ หอผู้ป่วยมุ่มมัน 3 หอผู้ป่วยพุดน้ำบุศย์ และหอผู้ป่วยชาย 5

9.3 โรงพยาบาลบางกรวย ได้แก่ คลินิกจิตเวช

9.4 ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุบ้านเอื้ออาทรรัตนานิเบศก์ (ท่าอิฐ) ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุบ้านเอื้ออาทรบางบัวทอง 1 และศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุวัดโดนด

10. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

การจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติในรายวิชานี้ เพื่อให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพของบุคคลที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชบนคลินิกอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่อง การบำบัดทางการพยาบาล บทบาทของพยาบาลในการใช้เครื่องมือในการบำบัด การใช้ตนเองเพื่อการบำบัด การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ บทบาทของพยาบาลในการทำกลุ่มบำบัด และสิ่งแวดล้อมบำบัด รวมทั้งการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย โดยเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาสามารถ ดังนี้

1.1 ประยุกต์ใช้หลักการพยาบาลจิตเวชกับผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการแต่ละบุคคลได้อย่างเหมาะสม

1.2 ประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาล และนำผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องมาบูรณาการในการพยาบาล ผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างถูกต้อง

1.3 ปฏิบัติการพยาบาลโดยสร้างสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย เพื่อการบำบัดรักษาได้อย่างมีคุณภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ

1.4 ปฏิบัติการพยาบาลโดยจัดกิจกรรมบำบัด และกิจกรรมเพื่อการป้องกัน ส่งเสริม บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้อย่างเหมาะสม

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

รายวิชานี้ได้ปรับปรุงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้มีความทันสมัย และจัดกระบวนการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถบูรณาการทฤษฎี และปฏิบัติได้เหมาะสม สอดคล้องกับความหลากหลายทางวัฒนธรรมและภูมิหลังของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ มุ่งเน้นให้นักศึกษาใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบและปฏิบัติการพยาบาลสุภาพจิตและจิตเวช โดยอยู่บนฐานความรู้เชิงประจักษ์และการประยุกต์ใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ภายในขอบเขตของกฎหมายวิชาชีพ และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ นอกจากนี้ยังจัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติงานในแหล่งฝึกที่มีความหลากหลายของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ครอบคลุมทุกระดับปัญหาทางสุภาพจิตและจิตเวช มีการแก้ไขปรับปรุงทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่บกพร่องทันที เพื่อให้นักศึกษามีความมั่นใจ สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้องแม่นยำ และสามารถทำงานเป็นทีม โดยจัดให้มีทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ที่ทันสมัยอย่างเพียงพอ

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา

- (1) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา
- (2) มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
- (3) สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม
- (4) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและ

ตนเอง

- (5) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม

- (6) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพ และสิทธิของ

พยาบาล

1.2 วิธีการสอน

(1) ปฐมนิเทศ ให้ทำข้อตกลงร่วมกัน ในแนวทางการปฏิบัติตนในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยเน้นการปฏิบัติด้วยคุณธรรม จริยธรรม และยึดถือกฎหมาย

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

(3) การมอบหมายงาน ให้มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง ส่งงานตรงเวลา

(4) ให้นักศึกษาวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

(5) ให้สะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพและการปฏิบัติงานของตนเอง และให้การสะท้อนกลับทางบวก เพื่อการปรับปรุงพฤติกรรมทางจริยธรรมวิชาชีพ

(6) ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยตามสภาพการณ์จริง เป็นแบบอย่างที่ดี ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด

1.3 วิธีการประเมินผล

(1) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ 1 และ 2) ข้อ 1 และ 10

(2) ประเมินการอภิปรายแสดงความคิดเห็นร่วมกันภายในกลุ่ม

(3) ประเมินการสะท้อนคิด

2. ความรู้

2.1 ความรู้ที่จะได้รับ/ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

○ (1) มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษ ๒๑ ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์

● (2) มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ

● (3) มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ

○ (4) มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล

○ (5) มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล

● (6) มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย

○ (7) มีความรู้และความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร

2.2 กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียน

(1) ประชุมกลุ่มย่อยก่อนและหลังปฏิบัติงาน (Pre- Post conference) โดยมุ่งให้มีการนำความรู้มาอธิบายเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

(2) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าความรู้เพื่อใช้ในการประเมินปัญหาสุขภาพของผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

(3) มอบหมายให้วางแผนการพยาบาลโดยประยุกต์ความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

(4) มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยนำความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชมาใช้

(5) ให้ประเมินผลการปฏิบัติของตนเองโดยใช้ความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นพื้นฐาน และสะท้อนกลับอย่างต่อเนื่องระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

(6) ทำการสอนในคลินิก (Clinical teaching) ใน 4 หัวข้อตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

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

(8) มอบหมายให้สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษา และบันทึกรายงานการสนทนาระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการใช้เทคนิคการสนทนาที่ถูกต้องและเหมาะสม

(9) มอบหมายให้จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด และกิจกรรมเพื่อการป้องกัน ส่งเสริม บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย

(10) มอบหมายให้สอนสุขภาพจิตศึกษาในคลินิก เพื่อสร้างเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

2.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

(1) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ 1 และ 2) ข้อ 2-7 และ 9

(2) ประเมินการสะท้อนคิด

(3) ประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม

(4) ประเมินคุณภาพของรายงานกรณีศึกษา แผนการพยาบาล และการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย

(5) ประเมินการสอบภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน โดยการใช้ข้อสอบสถานการณ์

3. ทักษะทางปัญญา

3.1 ทักษะทางปัญญาที่จะได้รับการพัฒนา/ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

● (1) สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้อ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์

● (2) สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้

● (3) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทักษะการวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ

3.2 กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่ใช้ในการพัฒนาผลการเรียนรู้

(1) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและจัดทำแผนการพยาบาล

(2) มอบหมายงานรายบุคคลให้ทำรายงานกรณีศึกษาและนำเสนอ

(3) สะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้จากการปฏิบัติการพยาบาล

(4) มอบหมายงานกลุ่มให้ทำรายงานการศึกษาคุณงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

(5) วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยจิตเวชโดยใช้ผังความคิด (Concept mapping)

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

3.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

(๑) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ 1 และ 2) ข้อ 3, 7 และ 9

(2) ประเมินการสะท้อนคิด

(3) ประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม

(4) ประเมินการสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน โดยการใช้ข้อสอบสถานการณ์

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับภาระความรับผิดชอบที่ควรมีการพัฒนา

- (1) มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง
- (2) สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย
- (3) สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น
- (4) แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง

4.2 กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

(1) ปรุมนิเทศและแนะนำบุคลากรในแหล่งฝึกปฏิบัติงาน

(2) มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยนำความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชมาใช้

(3) มอบหมายให้สร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัดรักษา และบันทึกรายงานการสนทนาระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีปฏิสัมพันธ์เชิงวิชาชีพกับผู้ป่วยและเทคนิคการสนทนา

(4) มอบหมายให้จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด และกิจกรรมเพื่อการป้องกัน ส่งเสริม บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย โดยเป็นแบบอย่างที่ดีในการมีสัมพันธ์ภาพกับผู้อื่นอย่างมีประสิทธิภาพ

(5) ให้การสะท้อนกลับอย่างต่อเนื่องระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาล ในการปรับตัวและทำงานร่วมกับผู้อื่น อีกทั้งการวางตัวและการแสดงความคิดเห็นได้เหมาะสมกับบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบ

4.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

(1) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ 1 และ 2) ข้อ 8

(2) ประเมินการทำงานกลุ่ม

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ควรมีการพัฒนา

- (1) สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์และสถิติในการปฏิบัติงาน
- (2) สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- (3) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม
- (4) สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการคุณภาพอย่างปลอดภัย

5.2 กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

(1) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช และการจัดทำแผนการพยาบาลก่อนให้การพยาบาล โดยใช้ตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ

(2) มอบหมายงานรายบุคคลให้ทำรายงานกรณีศึกษา และเลือกกรณีศึกษาที่น่าสนใจในกลุ่ม ประเมินและวิเคราะห์กลไกการเกิดปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช และนำเสนอเป็นงานกลุ่ม โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ประกอบในกิจกรรมการนำเสนอ

(3) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้า หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ

(4) ส่งเสริมให้สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวิเคราะห์ และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ

(5) ส่งเสริมให้สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์

(6) ส่งเสริมให้สามารถนำเสนอโดยสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการนำเสนอ

5.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

(1) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ 1 และ 2) ข้อ 7-10

(2) ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา

(3) ประเมินคุณภาพของรายงานและการนำเสนอ

(4) ประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม

6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

6.1 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพที่ควรมีการพัฒนา

● (1) สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

● (2) สามารถใช้กระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

● (3) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความหลากหลายทางวัฒนธรรม

● (4) สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง

6.2 กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

- (1) ทบทวนทักษะการปฏิบัติการพยาบาลก่อนการฝึกปฏิบัติงาน
- (2) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและจัดทำแผนการพยาบาลประจำวัน
- (3) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล (Pre-Post conference) และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round)
- (4) มอบหมายให้สอนสุขภาพจิตศึกษาในคลินิก เพื่อสร้างเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- (5) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพและการปฏิบัติงานของตนเองและให้การสะท้อนกลับ

6.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- (1) ประเมินความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool (ครั้งที่ 1 และ 2) ข้อ 1-10
- (2) ประเมินพฤติกรรมบริการให้บริการของนักศึกษาจากผู้ป่วยและทีมสุขภาพ โดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล
- (3) ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล โดยวิธี objective structured clinical examination
- (4) ประเมินการสะท้อนคิด
- (5) ประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม

หมายเหตุ

สัญลักษณ์ ● หมายถึง ความรับผิดชอบหลัก

สัญลักษณ์ ○ หมายถึง ความรับผิดชอบรอง

ซึ่งจะปรากฏอยู่ในแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping)

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของการฝึกปฏิบัติการพยาบาลหรือคำอธิบายรายวิชา

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

2. กิจกรรมของนักศึกษา

- 2.1 รับการปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน
- 2.2 รับการมอบหมายงาน (Assignment) จากอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย
- 2.3 เข้าร่วมการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre-Post conference) ทุกวัน
- 2.4 เป็นผู้นำกลุ่มในการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดอย่างน้อย 1 ครั้ง และเป็นผู้ช่วยผู้นำกลุ่มอย่างน้อย 1 ครั้ง
- 2.5 แผนการพยาบาล (Nursing care plan) อย่างน้อย 1 ฉบับ
- 2.6 ตรวจสอบสภาพจิต (Mental status examination) อย่างน้อย 1 ครั้ง
- 2.7 สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษากับผู้ป่วยจิตเวชอย่างน้อย 1 ราย และส่งรายงานบันทึกการสนทนา 3 ครั้ง
- 2.8 สังเกตและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยกระแสไฟฟ้า 1 ครั้ง และส่งรายงานสรุป
- 2.9 ศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย 1 ราย ให้การพยาบาลโดยนางงานวิจัยมาประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษา
- 2.10 นำเสนอรายงานกรณีศึกษา (Case conference) และนักศึกษาในกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน
- 2.11 ให้สุขภาพจิตศึกษาในคลินิก/ชุมชน อย่างน้อย 1 ครั้ง และส่งแผนการสอน 1 ฉบับ
- 2.12 สังเกตและให้การพยาบาลผู้ป่วยในคลินิกจิตเวช/จิตเวชฉุกเฉิน อย่างน้อย 1 ครั้ง และส่งรายงานสรุป
- 2.13 จัดโครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตในศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ อย่างน้อย 1 ครั้ง และส่งรายงานสรุป

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

| รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย | กำหนดส่ง |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1. รายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด 1 ฉบับ 1.1 รายงานวางแผนการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด 1.2 รายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดฉบับสมบูรณ์ | 1.1 ส่งก่อนการจัดกลุ่มอย่างน้อย 2 วัน 1.2 ภายหลังดำเนินการกลุ่ม 1 สัปดาห์ |
| 2. แผนการพยาบาล (Nursing care plan) 1 ฉบับ | 2. สัปดาห์ที่สองของการฝึกปฏิบัติงาน |
| 3. รายงานการตรวจสอบสภาพจิต (Mental status examination) 1 ฉบับ | 3. สัปดาห์ที่สองของการฝึกปฏิบัติงาน |
| 4. รายงานการวิเคราะห์การสนทนา 3 ระยะ | 4. ภายหลังการสนทนาในแต่ละสัปดาห์ |
| 5. รายงานการศึกษาผู้ป่วยกรณีศึกษา (Case study) ฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ | 5. วันศุกร์สัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน |
| 6. แผนการสอนสุขภาพจิตศึกษาในคลินิก/ชุมชน 1 ฉบับ 6.1 แผนการสอนสุขภาพจิตศึกษา 6.2 แผนการสอนสุขภาพจิตศึกษาฉบับสมบูรณ์ | 6.1 ส่งก่อนการสอนอย่างน้อย 2 วัน 6.2 ภายหลังสอนไปแล้วภายใน 1 สัปดาห์ |
| 7. คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต อย่างน้อย 3 ราย | 7. ส่งภายหลังการปฏิบัติงาน 1 วัน |
| 8. รายงานสรุปการจัดโครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตในศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ 1 ฉบับ | 8. ส่งภายหลังการปฏิบัติงาน 1 สัปดาห์ |

| รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย | กำหนดส่ง |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 9. นำเสนอกรณีศึกษาด้วย concept mapping หอผู้ป่วยละ 1 ราย | กลุ่มที่ 1 วันที่ 18 ม.ค. 66 กลุ่มที่ 2 วันที่ 16 มี.ค. 66 |

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา

4.1 ตรวจสอบรายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องก่อนการจัดกิจกรรม

4.2 ตรวจสอบรายงานการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยในวันต่อไป

4.3 ตรวจสอบรายงานการตรวจสภาพจิต พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนการตรวจสภาพจิตผู้ป่วยในครั้งต่อไป

4.4 ตรวจสอบรายงานการวิเคราะห์การสนทนา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนการสนทนากับผู้ป่วยในครั้งต่อไป

4.5 ตรวจสอบรายงานการศึกษาผู้ป่วยกรณีศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนส่งรายงานฉบับสมบูรณ์

4.6 ตรวจสอบแผนการสอนสุขภาพจิตศึกษาในคลินิก/ชุมชน พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนส่งรายงานฉบับสมบูรณ์

4.7 สังเกตการปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมในการอภิปราย การแสดงความคิดเห็น และการตอบคำถาม พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องเพื่อนำไปแก้ไขปรับปรุง

4.8 สังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาด้านคุณธรรม จริยธรรม ระเบียบวินัย ความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบต่อตนเอง และงานที่ได้รับมอบหมาย พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องเพื่อนำไปแก้ไขปรับปรุง

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

5.1 ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ และแนวปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน

5.2 ทำการสอนในคลินิกในหัวข้อที่สำคัญสำหรับการฝึกปฏิบัติงานในสถานการณจริง

5.3 ให้คำแนะนำและคำปรึกษาในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

5.4 ร่วมกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา ได้แก่ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน

5.5 ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงานและร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

6.1 ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา ประสพการณ์ที่นักศึกษาควรจะได้รับปัญหาและอุปสรรคในการฝึกปฏิบัติงานและอื่นๆ

6.2 ปฐมนิเทศรายวิชาตาม มคอ. 4 ชี้แจงกฎระเบียบแนวปฏิบัติต่างๆ ของสถาบันว่าด้วยการฝึกปฏิบัติงาน

6.3 มอบหมายงานและผู้ป่วยให้นักศึกษาดูแลและรับผิดชอบเป็นรายบุคคล

6.4 ร่วมกิจกรรมของนักศึกษา ได้แก่ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล และการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

6.5 สอน แนะนำ ประเมินผล และให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาความรู้และประสบการณ์

6.6 ร่วมประเมินผลการทำงานของนักศึกษา

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

7.1 ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหาแหล่งฝึก และประสานงาน

7.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน

7.3 ปฐมนิเทศแหล่งฝึกปฏิบัติงาน

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

8.1 มีห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

8.2 มีห้องประชุมสำหรับนักศึกษาทำงานกลุ่มและประชุมปรึกษา

8.3 มีหนังสือ/วารสารทางการพยาบาล การแพทย์ในหอผู้ป่วย

8.4 มีอุปกรณ์สำหรับฝึกทักษะ

8.5 จัดเตรียมห้องปฏิบัติการจำลองเพื่อให้นักศึกษาฝึกทักษะเฉพาะเพิ่มเติม แก๊ไขข้อบกพร่องประสานงาน/สำรวจความปลอดภัยในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาล

เลือกแหล่งฝึกปฏิบัติงานที่เป็นสถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลโดยเป็นโรงพยาบาลที่ผ่านการตรวจรับรองมาตรฐานคุณภาพการบริการสาธารณสุขที่มีความพร้อมในด้านบุคลากร ผู้ป่วย แหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดยมีแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล 3 แห่ง ดังนี้

1.1 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ได้แก่ หอผู้ป่วยเฟื่องฟ้า หอผู้ป่วยพยัคฆมอก หอผู้ป่วยพวงชมพู และหอผู้ป่วยจามจุรี

1.2 โรงพยาบาลศรีธัญญา ได้แก่ หอผู้ป่วยมุ่มมัน 3 หอผู้ป่วยพุดน้ำบุศย์ และหอผู้ป่วยชาย 5

1.4 ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุบ้านเอื้ออาทรรัตนานิเบศก์ (ท่าอิฐ) ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุบ้านเอื้ออาทรบางบัวทอง 1 และศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุวัดโตนด

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 ปฐมนิเทศรายวิชา ชี้แจงรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

2.2 ประเมินความพร้อมด้านความรู้ เจตคติ และทักษะของนักศึกษา ก่อนฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

2.3 เตรียมความพร้อมนักศึกษา ก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนาม โดยการทบทวนความรู้และจัดเตรียมห้องปฏิบัติการเพื่อฝึกทักษะเฉพาะในด้านต่างๆ เพิ่มเติม ได้แก่ การสร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัด การตรวจสภาพจิต และการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ก่อนฝึกภาคปฏิบัติในหอผู้ป่วย

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกภาคปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศพร้อมคู่มือการสอนของรายวิชา ก่อนการฝึกภาคปฏิบัติ โดยระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน ให้อาจารย์นิเทศวางแผนร่วมกันกับแหล่งฝึก สามารถปรับกิจกรรม และงานที่มอบหมาย ได้ตามความเหมาะสมและตามบริบทของแหล่งฝึก เพื่อให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ และฝึกปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชได้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา และโดยไม่เกิดความเสี่ยงในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

4. การเตรียมอาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกภาคปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศพร้อมคู่มือการสอนของรายวิชา ก่อนการฝึกภาคปฏิบัติ โดยระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน ให้อาจารย์นิเทศวางแผนร่วมกันกับแหล่งฝึก สามารถปรับกิจกรรม และงานที่มอบหมาย ได้ตามความเหมาะสมและตามบริบทของแหล่งฝึก เพื่อให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ และฝึกปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชได้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา และโดยไม่เกิดความเสี่ยงในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทางกลุ่มวิชาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชการจึงได้กำหนดมาตรการดูแลนักศึกษาเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

5.1.1 ให้นักศึกษาและอาจารย์ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยได้รับวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างน้อย 2 เข็ม

5.1.2 ให้อาจารย์และนักศึกษาดูแลและป้องกันตนเอง โดยปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT และมาตรการของแหล่งฝึกปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ทั้งในการฝึกปฏิบัติงาน และการใช้ชีวิตประจำวัน

5.1.3 ให้นักศึกษาและอาจารย์ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยเข้ารับการตรวจเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายใน 48 ชั่วโมง และต้องมีผลเป็นลบก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงาน

5.2 จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศ ตลอดการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

5.3 ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคในการฝึกและหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอน และนักศึกษา

5.4 อาจารย์ให้คำแนะนำและสอนระหว่างการฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด อัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา 1: 8

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

1.1 ความสามารถในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมิน SSRU: College of Nursing and Health (Midterm, Final) 10 ข้อ รวมทั้งผลการสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน ดังนี้

| ลำดับที่ | เกณฑ์การประเมิน | คะแนน |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1 | Demonstrates professional behaviors | 4 |
| 2 | Assessment: Collects and analyzes comprehensive client data | 4 |
| 3 | Nursing diagnosis | 4 |
| 4 | Plans appropriate client care | 4 |
| 5 | Provides safe client-centered care: Implementations of nursing care | 4 |
| 6 | Engages in systematic and ongoing evaluation of the plan of care | 4 |
| 7 | Applies knowledge relevant to client care | 4 |
| 8 | Communicates effectively | 4 |
| 9 | Uses teaching-learning process when providing individualized client/family/group education | 4 |
| 10 | Exhibits caring to facilitate physical, mental, and spiritual health | 4 |

โดยใช้ Rating scale ดังนี้

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

1.2 เกณฑ์ในการตัดเกรดการฝึกปฏิบัติงาน

| ช่วงคะแนนของค่าประเมิน | เกรด |
|------------------------|------|
| ≥3.50 | A |
| 3.25-3.49 | A- |
| 3.00-3.24 | B+ |
| 2.83-2.99 | B |
| 2.66-2.82 | B- |
| 2.50-2.65 | C+ |
| 2.00-2.49 | C |
| < 2.00 | F |

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

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

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

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

2.4 ประเมินผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล โดยนักศึกษาจะต้องรายงานความก้าวหน้าในการวิเคราะห์กรณีศึกษากับอาจารย์นิเทศอย่างต่อเนื่อง

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

2.6 ประเมินการสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน ให้คะแนนตามเกณฑ์

3. ความรับผิดชอบของอาจารย์ที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ไม่มี

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกปฏิบัติการพยาบาลต่อการประเมินนักศึกษา

รวบรวมผลการประเมิน ตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา พิจารณาผลการประเมินร่วมกับอาจารย์นิเทศเพื่อตัดเกรด และเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรด

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน จะมีการประชุมหารือกัน โดยการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็น เกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

1. กระบวนการประเมินการฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

- 1) ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตามที่รายวิชาที่กำหนด
- 2) ประเมินความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก และความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึก
- 3) ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ รายวิชา
- 4) ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์นิเทศภาคปฏิบัติ
- 5) ให้ข้อเสนอแนะในการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการเพิ่มเติม

1.2 อาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

- 1) ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของ รายวิชา
- 2) ประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์
- 4) ประเมินการทำหน้าที่ของตนเอง และอาจารย์นิเทศ
- 5) ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

1.3 อาจารย์ที่ดูแลการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

- 1) ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของ รายวิชา
- 2) ประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์
- 3) ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึกปฏิบัติงาน จำนวนและความเหมาะสมของผู้ป่วย คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง
- 4) ประเมินการทำหน้าที่ของตนเอง และอาจารย์นิเทศ
- 5) ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

1.4 อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ติดตามและประเมินผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เมื่อสำเร็จการศึกษา

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปผลการประเมินผล นำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนเข้าสู่การประชุมกลุ่มวิชาภายใน 1 สัปดาห์ เพื่อประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมของกลุ่มวิชา นำเสนอกลุ่มวิชาเพื่อตรวจสอบและวางแผนปรับปรุงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในวิชานี้ต่อไป โดยให้แล้วเสร็จภายใน 2 สัปดาห์ เพื่อจะได้จัดทำรายงาน (มคอ. 6) ให้เสร็จภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

2.2 เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินนำเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานเพื่อหาแนวทางพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ

2.3 อาจารย์ภายในกลุ่มวิชานำแนวทางการพัฒนามาปรับปรุงการออกแบบการเรียนการสอนรายวิชา ในปีการศึกษาต่อไป

2.4 ก่อนเปิดสอนในปีการศึกษาต่อไป กลุ่มวิชาจัดให้มีการประชุมวิพากษ์รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 4) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอนความสอดคล้องระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

ภาคผนวก

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
 การประเมินประวัติสุขภาพของผู้ป่วย
 (Client's health history assessment)

1. Client data

ชื่อผู้ป่วย (นามสมมติ).....อายุ.....ปี หอผู้ป่วย.....
 วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....วันที่รับไว้ในความดูแล.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพสมรส.....
 ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้.....สิทธิการรักษา.....
 การวินิจฉัยโรค (รหัส ICD 10 และ ชื่อโรค).....ครั้งที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....

2. Physical and development of the client

2.1 Chief complaints

.....

2.2 Present illness and therapies

.....

2.3 Past illness and therapies

.....

2.4 Perception of health status

.....

2.5 Development

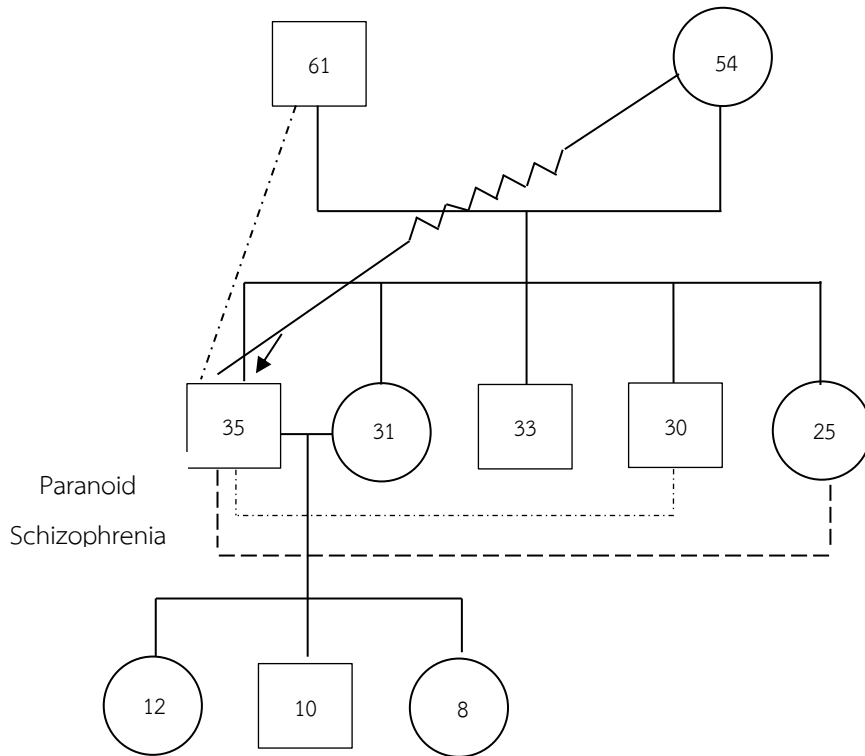
.....

3. Physiological needs

3.1 การรับรู้และการดูแลสุขภาพ

- 3.1.1 ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมาสุขภาพของท่านเป็นอย่างไร
- [] แข็งแรงดี [] มีอาการวิกฤตที่ต้องอยู่โรงพยาบาล.....ครั้ง
- [] อื่นๆ ระบุเหตุการณ์หรือปัญหาที่เป็นสาเหตุของความเจ็บป่วยด้านจิตใจหรือร่างกาย.....
- 3.1.2 การรับรู้และความคาดหวังเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพ
- [] ตนเองไม่ได้ป่วย [] ตนเองป่วยและมารักษาให้อาการดีขึ้น
- 3.1.3 การดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย
- [] ไปศูนย์บริการสาธารณสุข [] ไปโรงพยาบาล
- [] อื่นๆ ระบุ.....
- 3.1.4 การแพ้ยา
- [] ไม่แพ้ [] แพ้ ระบุชื่อยา/อาการ.....
- 3.1.5 การแพ้อาหาร
- [] ไม่แพ้ [] แพ้ ระบุชนิด/อาการ.....
- 3.1.6 บุหรี่
- [] ไม่สูบ [] สูบ ระยะเวลา.....ปี ปริมาณ...../วัน
- [] เลิกเมื่อ พ.ศ.หรือ.....ปี
- 3.1.7 สุรา
- [] ไม่ดื่ม [] ดื่ม ระยะเวลา.....ปี ปริมาณ...../วัน
- [] เลิกเมื่อ พ.ศ.หรือ.....ปี
- 3.1.8 ยาเสพติด
- [] ไม่เคยใช้ [] ใช้ ระบุชนิด.....
- [] ระยะเวลา.....ปี ปริมาณ...../วัน
- [] เลิกเมื่อ พ.ศ.หรือ.....ปี

3.1.9 Family tree (3rd generation)



หมายเหตุ:

- | | | | |
|--------------------------|-------------|-------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | = เพศชาย | ----- | = สัมพันธภาพแบบใกล้ชิด |
| <input type="radio"/> | = เพศหญิง | ----- | = สัมพันธภาพแบบห่างเหิน |
| ■ ● | = เสียชีวิต | ~~~~~ | = สัมพันธภาพแบบขัดแย้ง |
| ↙ | = ผู้ป่วย | | |
| — | = แต่งงาน | | |
| // | = หย่าร้าง | | |

3.2 ภาวะโภชนาการ

- 3.2.1 รับประทานอาหาร วันละ.....มื้อ
 [] ตรงเวลา [] ไม่ตรงเวลา เพราะ.....
- 3.2.2 ความอยากอาหาร
 [] ปกติ [] เพิ่มขึ้น [] ลดลง
- 3.2.3 ในช่วง.....เดือนที่ผ่านมา น้ำหนัก.....กก. ความสูง.....ซม. BMI =

- 3.2.4 การเปลี่ยนแปลงของน้ำหนัก
 ปกติ เพิ่มขึ้น.....กก. ลดลง.....กก.
- 3.2.5 ในช่วง.....เดือนที่ผ่านมา ต้มน้ำ (รวมเครื่องต้ม) ปริมาณ.....แก้ว/วัน
- 3.2.6 เยื่อบุช่องปาก/ปาก/เหงือก/ฟัน
 ปกติ ไม่ปกติ เช่น เหงือกซีด ลิ้นเป็นฝ้า ฟันผุ มีฟันปลอม
 อื่นๆ ระบุ.....
- 3.2.7 เยื่อบุตา
 ปกติ ซีด
 เหลือง อื่นๆ ระบุ.....
- 3.2.8 เปลือกตา
 ปกติ บวมแดง
 หนังตาตก อื่นๆ ระบุ.....
- 3.2.9 ผิวหนัง สีผิว
 ปกติ ซีด เหลือง
 เขียวคล้ำ มีจุดจ้ำเลือด/จุดเลือดออก
- 3.2.10 ลักษณะผิวหนัง
 ปกติ: ชุ่มชื้น skin turgor ปกติ
 แห้ง บวม
 มีผื่น มีแผล ระบุตำแหน่ง.....
- 3.2.11 เล็บ
 ปกติ: สีชมพู เล็บทำมุม 160 องศา
 สีม่วงคล้ำ นิ้วป้อม
 เล็บซ้อน อื่นๆ ระบุ.....
- 3.2.12 ต่อมเหงื่อ (คอ รักแร้ ขาหนีบ)
 ไม่โต โต ระบุตำแหน่ง/ขนาด.....

3.3 การขับถ่าย

- 3.3.1 การถ่ายอุจจาระ
 ปกติ ระบุ ความถี่.....ครั้ง/วัน
 ท้องเสีย ท้องผูก อื่นๆ ระบุ.....
- 3.3.2 การใช้ยาระบาย
 ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่.....

- 3.3.3 รูเปิดทางหน้าท้อง
 ไม่มี มี ระบุ.....
- 3.3.4 การเคลื่อนไหวของลำไส้
 ปกติ: 5-12 ครั้ง/นาที ผิดปกติ.....ครั้ง/นาที
- 3.3.5 ปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะ
 ไม่มี อื่นๆ ระบุ.....

3.4 กิจกรรมและการออกกำลังกาย

- 3.4.1 ความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวันปัจจุบัน: ช่วยเหลือตนเอง
 ได้
 ไม่ได้ ในเรื่อง: การรับประทานอาหาร แปร่งฟัน
 อาบน้ำ เดิน
 ขับถ่าย อื่นๆ ระบุ.....
- 3.4.2 ข้อ
 ปกติ บวมแดงร้อน ระบุตำแหน่ง.....
 ตืดแข็ง อื่นๆ ระบุ.....
- 3.4.3 การเคลื่อนไหวข้อ
 ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....
- 3.4.4 กำลังของกล้ามเนื้อ
 ปกติ ระดับ 5 เคลื่อนไหวข้อ และต้านแรงของผู้ตรวจได้
 อ่อนแรง ระดับ
 4 เคลื่อนไหวข้อ และต้านแรงของผู้ตรวจได้บ้าง
 3 เคลื่อนไหวข้อ และต้านแรงโน้มถ่วงได้ แต่ต้านแรงของผู้ตรวจไม่ได้
 2 เคลื่อนไหวข้อ และต้านแรงโน้มถ่วงไม่ได้ เคลื่อนได้ในแนวราบ
 อัมพาต ระดับ
 1 ไม่สามารถเคลื่อนไหวข้อ เมื่อคลำดูมีการหดตัวของกล้ามเนื้อบ้าง
 0 ไม่สามารถเคลื่อนไหวข้อและไม่มีการหดตัวของกล้ามเนื้อ
- 3.4.5 ลักษณะการหายใจ
 ปกติ ตื้นเร็ว
 ออกแรงมากใช้กล้ามเนื้อคอและหน้าท้อง อื่นๆ ระบุ.....
- 3.4.6 ลักษณะชีพจร
 สม่าเสมอ ไม่สม่าเสมอ

3.4.7 หัวใจ

- [] เสียงปกติ เต็มสม่ำเสมอ [] เสียงไม่ปกติ เต็มไม่สม่ำเสมอ
 [] murmur [] อื่นๆ ระบุ.....

3.5 การพักผ่อนนอนหลับ

- 3.5.1 อุปนิสัยในการนอน ปกตินอนวันละ.....ชม.
 3.5.2 การนอนกลางวัน [] ไม่มี [] มี.....ชม.
 3.5.3 ปัญหาการนอนหลับ [] ไม่มี [] มี ระบุ.....
 3.5.4 อาการแสดงถึงการนอนหลับไม่เพียงพอ
 [] ไม่มี [] มี (อิดโรย ขอบตาค้ำ หาวนอนบ่อย หงุดหงิด)
 3.5.5 การใช้นอนหลับ [] ไม่เคย [] ใช้ประจำ [] ใช้เป็นครั้งคราว
 3.5.6 กิจกรรมที่ปฏิบัติให้รู้สึกผ่อนคลาย ระบุประเภท.....

3.6 สถิติปัญญาและการรับรู้

- 3.6.1 การรับรู้ทางประสาทสัมผัสและการตอบสนอง (Sensory ability)
 [] ปกติ
 [] ผิดปกติ: [] การมองเห็น [] การได้ยิน
 [] การได้กลิ่น [] การรับรส
 [] การสัมผัส (ลักษณะ เวลา และความรู้สึกต่อการรับรู้)
- 3.6.2 การรับรู้และการตอบสนอง (Perceptual ability)
- 1) ระดับความรู้สึกตัว [] รู้สึกตัวดี [] ง่วงซึม [] ซึม
 [] ใกล้เคียงปกติ [] หมดสติ
- 2) การมองเห็น [] ปกติ [] ตามัว
 [] สายตาสั้น [] สายตายาว
 [] สายตาเอียง [] ใส่แว่น/คอนแทคเลนส์
 [] อื่นๆ ระบุ.....
- 3) การได้ยิน [] ปกติ [] หูอื้อ
 [] หูตึง [] หูหนวก
 [] ใช้เครื่องช่วยฟัง [] อื่นๆ ระบุ.....
- 4) ความเจ็บปวด [] ไม่มี [] มี บริเวณ.....
- ระดับ: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่ปวด

ปวดมากที่สุด

- 3.6.3 การรับรู้บุคคลเวลาและสถานที่
 ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....
- 3.6.4 ความคิด (Thought)
 ปกติ
 ผิดปกติ: ลักษณะคำพูด..... เนื้อหาความคิด.....
- 3.6.5 การตัดสินใจ (Judgement)
 1) การตัดสินใจเกี่ยวกับชีวิตประจำวัน:
 ตัดสินใจเอง ปรึกษาบุคคลในครอบครัว
 ให้ผู้อื่นตัดสินใจ
 2) การตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า (จากสถานการณ์ที่ใช้ทดสอบ)
 เหมาะสม ไม่เหมาะสม
- 3.6.6 ความจำ
 1) ความจำเฉพาะหน้า (Recall memory)
 ปกติ สูญเสียความจำ
 2) ความจำในปัจจุบัน (Recent memory)
 ปกติ สูญเสียความจำ
 3) ความจำในอดีต (Remote memory)
 ปกติ สูญเสียความจำ
- 3.6.7 สมาธิและความตั้งใจและ (Concentration and Attention) ให้เลขเป็นอนุกรมไปเรื่อยๆ
 ทำได้ ทำไม่ได้
- 3.6.8 ระดับเชาวน์ปัญญา ลักษณะความคิด และความรอบรู้ (General knowledge and abstract thinking)
 1) เปรียบเทียบของสองอย่าง
 เหมือนกันอย่างไร.....
 ต่างกันอย่างไร.....
 2) อธิบายความหมายของคำพังเพยและสุภาษิต:
 น้ำขึ้นให้รีบตัก
 หนีเสือปะจระเข้.....
 ชีข้างจับตักแตน.....
- 3.6.9 การหยั่งรู้ความเจ็บป่วยของตนเอง (Insight)
 Denial of illness: ไม่ยอมรับการเจ็บป่วย ไม่คิดว่าอาการหรือความไม่สบายเป็นปัญหา

- [] Slight awareness of the problem but denying it at time: ลังเลใจในการยอมรับปัญหา อาจคิดว่าตนเองป่วยต้องได้รับการรักษา แต่ปฏิเสธการรักษา
- [] Awareness of being sick but blaming it on other: เข้าใจว่าตัวเองมีปัญหา/เจ็บป่วย แต่โทษคนอื่นว่าเป็นสาเหตุ
- [] Awareness of being sick due to something unknown in the patient: เข้าใจว่าตัวเองมีปัญหา/เจ็บป่วย แต่ไม่ทราบที่เกิดจากอะไร
- [] Intellectual insight: ยอมรับว่าปัญหา/การเจ็บป่วยเกิดจากความคิดหรืออารมณ์ของตัวเอง แต่ไม่คิดจะเปลี่ยนแปลงแก้ไข
- [] Emotional insight: ยอมรับว่าปัญหา/การเจ็บป่วยเกิดจากความคิดหรืออารมณ์ของตัวเอง และทำให้ผู้ป่วยปรับเปลี่ยนวิถีคิดและพฤติกรรม

* 3.7 เพศและการเจริญพันธุ์ (เฉพาะรายที่มีปัญหาเกี่ยวข้องกับข้อมูลนี้)

- 3.7.1 ประจำเดือนครั้งแรก อายุ.....ปี ประจำเดือนครั้งสุดท้าย พ.ศ.
- 3.7.2 การมีประจำเดือน รอบประจำเดือน.....วัน/รอบ เป็นนาน.....วัน/ครั้ง
- 3.7.3 การป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์ [] มี [] ไม่มี
- 3.7.4 ความกังวลเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์ [] ไม่มี [] มี ระบุ.....

4. Relationship and role function needs

4.1 บทบาทและสัมพันธภาพ

บทบาท: อาชีพปัจจุบัน.....

- 1) รายได้
 - [] เพียงพอ [] ไม่เพียงพอ วิธีแก้ไข.....
- 2) ความเจ็บป่วยมีผลกระทบต่อครอบครัว/อาชีพ/การเรียนรู้
 - [] ไม่มี [] มี ระบุ.....
- 3) บทบาทและความรับผิดชอบในครอบครัว
 - [] หัวหน้าครอบครัว [] สมาชิกครอบครัว
- 4) ความรับผิดชอบในการหารายได้ของครอบครัว
 - [] ทั้งหมด [] บางส่วน [] ไม่ต้องรับผิดชอบ
- 5) จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่ต้องรับผิดชอบ
 - [] ไม่มี [] มี ระบุ.....
- 6) ผู้ให้ความช่วยเหลือขณะป่วย
 - [] ไม่มี [] มี ระบุ.....

4.2 สัมพันธภาพในครอบครัว

- [] แบบผูกพันใกล้ชิด:
 - [] สมาชิกในครอบครัวมีความสัมพันธ์แน่นแฟ้น ประองดองกัน
 - [] สมาชิกในครอบครัวให้ความรัก ความห่วงใย ให้การดูแลเป็นอย่างดี
 - [] รู้สึกอบอุ่น ปลอดภัย ใกล้ชิดกับพ่อแม่ พี่น้อง
 - [] สมาชิกในครอบครัวเต็มใจช่วยเหลือเมื่อผู้ป่วยมีปัญหา
- [] แบบห่างเหิน:
 - [] รู้สึกว่าตนได้รับความรักไม่เท่าเทียมกับพี่น้อง
 - [] รู้สึกว่าไม่มีใครรักตน/ขาดความรักความอบอุ่น
 - [] รู้สึกว่าตนไม่มีความสำคัญในครอบครัว
 - [] ไม่สนิทกับพ่อแม่ พี่น้อง
 - [] รู้สึกว่าครอบครัวขาดสัมพันธภาพที่ดี
- [] แบบขัดแย้ง:
 - [] พ่อแม่ มักทะเลาะวิวาท/บาดหมางกันอยู่เสมอ
 - [] รู้สึกว่าสมาชิกในครอบครัวมีการทะเลาะเบาะแว้งกันอยู่เสมอ
 - [] พ่อแม่ พี่น้อง ไม่รับฟังความคิดเห็นของผู้ป่วย
 - [] พ่อแม่ พี่น้อง ไม่เคารพสิทธิส่วนบุคคลของผู้ป่วย

4.3 การอบรมเลี้ยงดูภายในครอบครัว

- [] แบบให้ความรักความอบอุ่น:
 - [] พ่อแม่เข้าใจผู้ป่วยเป็นอย่างดี
 - [] พ่อแม่ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว
 - [] พ่อแม่ดูแลเอาใจใส่ใกล้ชิดเมื่อผู้ป่วยไม่สบาย
 - [] พ่อแม่ให้ความรักความเมตตาผู้ป่วย
- [] แบบเข้มงวด เจ้าระเบียบ:
 - [] พ่อแม่บังคับให้ผู้ป่วยทำตามที่กำหนดไว้ทุกอย่าง
 - [] พ่อแม่วางกฎเกณฑ์ไว้ให้ทำโดยไม่คำนึงถึงธรรมชาติของเด็ก
 - [] เมื่อผู้ป่วยทำผิดจากที่พ่อแม่กำหนดก็จะถูกลงโทษ
- [] แบบปล่อยปละละเลย (ทอดทิ้ง):
 - [] พ่อแม่ไม่แสดงความห่วงใย/ไม่สนใจ แม้ว่าจะเจ็บไข้
 - [] พ่อแม่ไม่ค่อยมีเวลาเอาใจใส่ครอบครัว
 - [] พ่อแม่ไม่กวดขัน ไม่บังคับ ไม่อบรม ปล่อยให้ผู้ป่วยตัดสินใจเอง

- [] แบบตามใจมากเกินไป:
- [] พ่อแม่เอาใจผู้ป่วยตลอดเวลา
- [] พ่อแม่ไม่ซัดใจผู้ป่วย ทำให้ได้ใจ ไม่กลัวใคร
- [] พ่อแม่ตามใจผู้ป่วยทุกอย่าง

5. Psychological and spiritual needs

5.1 การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์

5.1.1 คิดว่าตนเอง

- [] พุดเก่ง [] มีอารมณ์ขัน [] เฉยๆ
- [] ชอบกังวล [] หงุดหงิดง่าย [] อื่นๆ ระบุ.....

5.1.2 ผู้ป่วย/ญาติสามารถที่จะดูแลตนเอง/ผู้ป่วยขณะเจ็บป่วยที่บ้าน

- [] สามารถ [] ไม่สามารถ สาเหตุ.....

*5.1.3 ผู้ป่วย/ญาติมีกำลังใจ/สามารถที่จะจัดการสิ่งต่างๆ ด้วยตนเอง (เฉพาะรายที่มีปัญหาเกี่ยวข้องกับข้อมูลนี้)

- [] มี ระดับ [] 9-10 [] 6-8 [] 3-5
- [] ไม่มี ระดับ 0-2 สาเหตุ.....

ระดับ 9-10 มีพลังอำนาจเพียงพอที่จะต่อสู้หรือเผชิญเหตุการณ์ต่างๆ ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องพึ่งพาใคร อาจต้องการเพียงคำแนะนำในบางโอกาส

ระดับ 6-8 มีพลังอำนาจปานกลางและต้องพึ่งพาคนอื่นหรือความช่วยเหลือจากพยาบาลในบางเหตุการณ์ที่ไม่มั่นใจว่าจะทำได้ด้วยตนเอง

ระดับ 3-5 มีพลังอำนาจน้อย ต้องพึ่งพาคนอื่น ต้องการความช่วยเหลือจากพยาบาลมากกว่า ร้อยละ 50

ระดับ 0-2 ไม่มีหรือมีพลังอำนาจน้อยเกินไปจนไม่สามารถเผชิญเหตุการณ์ต่างๆ ด้วยตนเองได้เลย

*5.1.4 ขณะนี้มีความรู้สึกต่อรูปร่าง/หน้าตาของตนเองอย่างไร (เฉพาะรายที่มีปัญหาเกี่ยวข้องกับข้อมูลนี้)

- [] ปกติ [] ไม่ดี [] อื่นๆ.....

5.2 การเผชิญภาวะความเครียดและการปรับตัว

5.2.1 การตัดสินใจเรื่องสำคัญ [] ตัดสินใจเอง [] ให้ผู้อื่นตัดสินใจให้

5.2.2 อารมณ์ อุปนิสัย และบุคลิกภาพขณะมีปัญหา

- [] บุคลิกภาพแบบแยกตัว (Schizoid personality):

- จากการสัมภาษณ์
- [] ผู้ป่วยมีลักษณะเย็นชา ห่างเหิน
- [] ผู้ป่วยชอบอยู่คนเดียวเงียบๆ ไม่ชอบเข้าสังคม
- [] ผู้ป่วยสนใจกิจกรรม/งานที่ไม่ต้องติดต่อกับผู้อื่น ไม่ต้อง
- แข่งขันกับใคร
- [] มักเพื่อฝัน สร้างจินตนาการของตนเอง
- จากการสังเกต
- [] ไม่สบตา ตอบคำถามสั้นๆ
- [] ขณะสัมภาษณ์รู้สึกอึดอัด ไม่สบาย
- [] หลีกเลี่ยงการสบตาเชิงพูดคุย
- [] อารมณ์เฉยเมย เย็นชา
- [] บุคลิกภาพแบบหวาดระแวง (Paranoid personality):
- จากการสัมภาษณ์
- [] ผู้ป่วยมักระมัดระวังตัวอยู่ตลอด
- [] ผู้ป่วยหมกมุ่นอยู่ในความคิดสงสัย
- [] ผู้ป่วยคิดว่าผู้อื่นขมขู่ ไม่ซื่อสัตย์ ไม่น่าเชื่อถือไว้วางใจ
- [] ผู้ป่วยมักใช้กลไกทางจิตแบบกล่าวโทษผู้อื่น (Projection)
- จากการสังเกต
- [] ไม่มีอารมณ์ขัน
- [] ตึงเครียด ไม่ผ่อนคลาย
- [] บุคลิกภาพแบบพึ่งพาผู้อื่น (Dependent personality):
- [] ผู้ป่วยมักให้ผู้อื่นตัดสินใจส่วนสำคัญของชีวิตตน
- [] ผู้ป่วยไม่กล้าทำอะไรด้วยตนเอง
- [] ผู้ป่วยไม่กล้าแสดงความไม่เห็นด้วยกับผู้อื่น
- [] ผู้ป่วยพยายามหลีกเลี่ยงการเป็นผู้นำ
- 5.2.3 สิ่งที่ทำให้เกิดความเครียด/ไม่สบายใจปัจจุบัน
- [] ไม่มี
- [] มี เรื่อง [] ความเจ็บป่วย [] ครอบครัว [] อื่นๆ ระบุ.....
- 5.2.4 วิธีแก้ไขเมื่อมีความเครียด
- [] เผชิญปัญหา เช่น แก้ไขปัญหาที่สาเหตุ
- [] จัดการกับอารมณ์ เช่น พุดระบายให้ผู้อื่นฟัง
- [] จัดการกับปัญหาทางอ้อม เช่น คิดว่าเป็นเรื่องของเวรกรรม
- [] อื่นๆ ระบุ.....

5.3 คุณค่าและความเชื่อ

5.3.1 นับถือศาสนา

- [] พุทธ [] คริสต์
 [] อิสลาม [] อื่นๆ ระบุ.....

5.3.2 สิ่งยึดเหนี่ยวทางจิตใจในขณะเจ็บป่วย

- [] ครอบครัว [] ศาสนา [] อื่นๆ ระบุ.....

5.3.3 ความต้องการปฏิบัติตามความเชื่อขณะเจ็บป่วย

- [] ต้องการ [] ไม่ต้องการ

5.3.4 การรักษาพยาบาลขัดแย้งกับความเชื่อของท่าน

- [] ไม่ขัดแย้ง [] ขัดแย้ง

6. การตรวจสภาพจิต (Mental status examination) (ให้อธิบายวิธีการตรวจ ตัวอย่างคำถามที่ใช้คำตอบของผู้ป่วย และสรุปผลการตรวจในแต่ละด้าน)

6.1 ลักษณะทั่วไป (General appearance)

6.1.1 ลักษณะภายนอก (Appearance)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.1.2 ท่าที (Attitude)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.1.3 พฤติกรรม (Behavior)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

สรุป.....

.....

6.2 การพูดและกระแสคำพูด (Speech and stream of talk)

6.2.1 อัตราการพูด (Rate)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.2.2 จังหวะ (Rhythm)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.2.3 ความดัง (Volume)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.2.4 ความผิดปกติของคำพูด

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.2.5 กระแสคำพูด (Stream of talk)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

สรุป.....

.....

6.3 อารมณ์ (Mood and affect)

6.3.1 พื้นฐานอารมณ์ (Mood)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.3.2 การแสดงอารมณ์ (Affect)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

สรุป.....

.....

6.4 การรับรู้ (Perception)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

สรุป.....

.....

6.5 ความคิด (Thought)

6.5.1 กระแสความคิด (Stream of thought)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.5.2 เนื้อหาความคิด (Content of thought)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

สรุป.....

.....

6.6 การรับรู้ตนเองและสิ่งแวดล้อม (Sensorium and Cognitive function)

6.6.1 ความรู้สึกตัว (Consciousness)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.6.2 การรับรู้เวลา สถานที่ บุคคล (Orientation)

1) เวลา (Time)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

2) สถานที่ (Place)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

3) บุคคล (Person)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.6.3 ความจำ (Memory)

1) ความจำในปัจจุบัน (Recent memory)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

2) ความจำในอดีต (Remote memory)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

3) ความจำเฉพาะหน้า (Immediate retention and recall memory)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.6.4 ความคิดแบบนามธรรม (Abstract thinking)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.6.5 สมาธิและความตั้งใจ (Concentration and attention)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.6.6 เชาว์ปัญญา (Intellectual function)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

สรุป.....

.....

6.7 การตัดสินใจ (Judgement)

6.7.1 การตัดสินใจในการดำเนินชีวิต (Social judgement)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

6.7.2 การตัดสินใจในสถานการณ์สมมุติ (Test judgement)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

สรุป.....

.....

6.8 การหยั่งรู้ตนเองและแรงจูงใจ (Insight and motivation)

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

สรุป.....

.....

6.9 สรุปการตรวจสภาพจิต

ครั้งที่ 1.....

ครั้งที่ 2.....

7. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

| วัน เดือน ปี | ส่งตรวจ | ค่าที่ตรวจพบ | ค่าปกติ |
|--------------|---------|--------------|---------|
| | | | |
| | | | |

8. การรักษาที่ได้รับ

8.1 ยา

ชื่อสามัญ:

ชื่อการค้า:

กลุ่มยา:

ขนาดและวิธีใช้:

ข้อบ่งใช้:

ผลข้างเคียง:

ข้อควรระวัง:

8.2 กลุ่มบำบัด

| วัน เดือน ปี | กลุ่มกิจกรรมบำบัด | พฤติกรรมของผู้ป่วย |
|--------------|-------------------|--------------------|
| | | |
| | | |

8.3 การรักษาด้วยกระแสไฟฟ้า

.....

.....

9. การพยาบาล

9.1 การวิเคราะห์กลไกการเกิดปัญหาทางจิต

.....

.....

9.2 การเปรียบเทียบกรณีศึกษากับพยาธิสภาพของการเกิดโรค

| โรค | ทฤษฎี | กรณีศึกษา |
|-------|-------|-----------|
| | | |
| | | |

9.3 การประยุกต์ใช้งานวิจัย (งานวิจัยต่างประเทศ)

1) ชื่อเรื่อง

.....

2) ชื่อผู้แต่ง

.....

3) ที่มา (ชื่อวารสาร ปีที่ ฉบับที่)

.....

4) เนื้อหางานวิจัยโดยสรุป

.....

5) การประยุกต์ใช้งานวิจัยกับกรณีศึกษา

.....

9.4 Nursing diagnosis lists (เรียงตามลำดับความสำคัญ)

9.4.1.....

9.4.2.....

9.4.3.....

10. การติดตามเยี่ยม

วัน เดือน ปี.....

General appearance and vital signs

.....

ปัญหาทางการพยาบาลที่ 1

ข้อมูลสนับสนุน

S:

O:

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

.....

เกณฑ์การประเมินผล

1.
2.
3.

กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลของการพยาบาล

1.
2.
3.

การประเมินผล

1.
2.
3.

ปัญหาทางการพยาบาลที่ 2

ข้อมูลสนับสนุน

- S:
- O:

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

.....

เกณฑ์การประเมินผล

1.
2.
3.

กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลของการพยาบาล

- 1.
- 2.
- 3.

การประเมินผล

- 1.
- 2.
- 3.

11. คำแนะนำก่อนกลับบ้านสำหรับผู้ป่วยและญาติตามหลักการของ D-METHOD (หรือใส่ใน Nursing care plan)

.....
.....

12. สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

.....
.....

13. Concept mapping

.....
.....

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
รายวิชา NSG3306 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
หัวข้อ Content conference

คำชี้แจง

ให้นักศึกษาเป็นผู้นำ conference คนละ 1 หัวข้อ ตามหัวข้อด้านล่าง โดยให้สรุปเป็น concept mapping

หัวข้อ Content conference

1. การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและเทคนิคการสนทนา (Therapeutic relationship and Therapeutic communication)
2. การตรวจสุขภาพจิต (Mental status examination)
3. การจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด (Group activity therapy) จิตบำบัด (Psychotherapy) พฤติกรรมบำบัด (Behavior therapy) และครอบครัวบำบัด (Family therapy)
4. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาทางจิตเวช (Psychopharmacology)
5. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยกระแสไฟฟ้า (Electroconvulsive therapy)
6. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้านความคิดและการรับรู้: Delusion, Hallucination, Paranoid behavior, Withdrawal behavior
7. การพยาบาลผู้ป่วยพึ่งพาสารเสพติดและสุรา (Substance use disorder)
8. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางด้านอารมณ์: Bipolar disorder, Major depressive disorder

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
รายวิชา NSG3306 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แนวทางและตัวอย่างในการทำรายงานการวิเคราะห์การสนทนา

คำชี้แจง

ให้นักศึกษาส่งรายงานการวิเคราะห์การสนทนากับผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ในความดูแลของนักศึกษาต่ออาจารย์นิเทศอย่างน้อย 2 ฉบับ โดยฉบับแรกเป็นระยะเริ่มต้นสัมพันธ์ภาพ (Initiating phase/Orientation phase) และฉบับที่ 2 เป็นระยะดำเนินงาน (Working phase) ให้ส่งในสัปดาห์แรกของการฝึกปฏิบัติงาน

รายงานการวิเคราะห์การสนทนาเพื่อการบำบัด ระยะที่ 2 ระยะดำเนินงาน (Working phase)

| | | | |
|-------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| ชื่อนักศึกษา | นายสดี ไส ทองดี | อาจารย์ผู้สอน | อาจารย์จิราพร รักการ |
| สถานที่สนทนา | ห้องกิจกรรม | หอผู้ป่วย | พยับหมอก |
| วันที่ 20 ธันวาคม 2565 | เวลา 12.00-12.30 น. | | |
| ผู้ป่วยเพศ ชาย | สถานภาพสมรส | โสด | อายุ 30 ปี |
| ระดับการศึกษา | มัธยมศึกษาปีที่ 6 | อาชีพ | รับจ้าง รายได้ 8,000 บาท/เดือน |
| การวินิจฉัยโรค | Schizophrenia (F20) | | |
| วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล | 1 ธันวาคม 2565 | ครั้งที่รับไว้ในโรงพยาบาล | ครั้งที่ 3 |

จุดมุ่งหมายการสนทนา

1. เพื่อสร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วยในระยะดำเนินงาน
2. เพื่อประเมินการรับรู้สุขภาพ ความคิด ความรู้สึกและพฤติกรรมของผู้ป่วย
3. เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยระบายความรู้สึก และประเมินปัญหาที่แท้จริงร่วมกับผู้ป่วย
4. เพื่อให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

พฤติกรรม/อาการทั่วไปของผู้ป่วย

ผู้ป่วยเพศชายวัยผู้ใหญ่ ผิวขาวเหลือง ผอมทรง ผมยุง มีหนวดเคราขึ้นเขียว สีหน้าเศร้าหมอง คิ้วขมวด สายตาทอดลงต่ำ มองพื้นบางครั้ง ตาปรือ ไม่ค่อยพูดกับคนอื่น

สภาพแวดล้อมขณะสนทนา

เก้าอี้บริเวณห้องกิจกรรม หอผู้ป่วยพยับหมอกบรรยากาศทั่วไป (ให้นักศึกษาเขียนรายงานตามสภาพแวดล้อมและบรรยากาศที่เป็นจริงในขณะสนทนา)

| ผู้สนทนา | บันทึกการสนทนา ระหว่างนักศึกษา-ผู้ป่วย | วิเคราะห์การสนทนา | |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| นักศึกษา ผู้ป่วย | การแสดงออกทั้งท่าทางและคำพูดของนักศึกษา การแสดงออกทั้งท่าทางและคำพูดของผู้ป่วย | หลักการ/เทคนิคที่นักศึกษาใช้ในการ การสนทนา/พฤติกรรม/กลไกทาง จิต/บุคลิกภาพของผู้ป่วย | ความรู้สึกรอง นักศึกษาที่มีต่อ การสนทนา |
| ผู้ป่วย | - นั่งที่เก้าอี้บริเวณ ห้องกิจกรรม หอผู้ป่วย พยับหมอก มองไปข้างหน้าพร้อมกับหา | | |
| นักศึกษา | - เดินเข้าไปนั่งเยื้องกับผู้ป่วย “สวัสดีค่ะ คุณวันนี้เป็นอย่างไรบ้างคะ ดูสีหน้าคุณเหมือน เพิ่งตื่นนอน” | - Giving Recognition แสดงให้ ผู้ป่วยเห็นว่านักศึกษารู้จักและจำ ผู้ป่วยได้ และ Making Observation สังเกตพฤติกรรม ของผู้ป่วย | - กังวลใจว่าผู้ป่วย จะจำนักศึกษาได้ หรือไม่ |
| ผู้ป่วย | - มองหน้าแล้วยิ้มให้นักศึกษา “เมื่อเช้าตื่นนอน ใหม่ๆ รู้สึกง่วงมาก พอลงมาเดินยืดเส้นยืดสายแล้ว ก็ดีขึ้น | - รับรู้พฤติกรรมง่วงนอนของตน จากที่นักศึกษาบอก | |
| นักศึกษา | - สีหน้าท่าทางเป็นมิตร “คุณ.....จำดิฉันได้ไหม คะ เราเคยคุยกันแล้ว 2 ครั้ง เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว ครั้งนั้นนัดสนทนากันเป็นครั้งที่ 3” | - Giving information ให้ข้อมูลใน การสนทนาครั้งก่อน เพื่อให้เกิด ความไว้วางใจ | - ไม่ค่อยมั่นใจว่า การสนทนาครั้งนี้ จะบรรลุตาม วัตถุประสงค์ที่ เตรียมมา |
| ผู้ป่วย | - มองหน้านักศึกษาสักครู่ “อ้อ จำได้แล้ว คุณชื่ออะไรน้า อะไรใสๆ สดใส หรือเปล่าครับ” | - พยายามทบทวนความสำเร็จและ จำชื่อนักศึกษาได้ แสดงว่าผู้ป่วย Recent memory ดี | |

| ผู้สนทนา | บันทึกการสนทนา ระหว่างนักศึกษา-ผู้ป่วย | วิเคราะห์การสนทนา | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| นักศึกษา ผู้ป่วย | การแสดงออกทั้งท่าทางและคำพูดของนักศึกษา การแสดงออกทั้งท่าทางและคำพูดของผู้ป่วย | หลักการ/เทคนิคที่นักศึกษาใช้ในการ การสนทนา/พฤติกรรม/กลไกทาง จิต/บุคลิกภาพของผู้ป่วย | ความรู้สึกรู้สึกของ นักศึกษาที่มีต่อ การสนทนา |
| นักศึกษา | - พยักหน้าพร้อมกับยิ้มให้ผู้ป่วย “ใช่ค่ะ ดิฉันชื่อ สดใส คุณจำดิฉันได้ เมื่อสัปดาห์ที่แล้วเราคุยกัน เรื่องความเป็นอยู่ในโรงพยาบาล และคุณบอกว่า คุณเป็นคนเฉยๆ อยู่บ้าน ไม่ค่อยยุ่งกับใคร” | - Positive Reinforcement ให้ แรงเสริมที่ผู้ป่วยสามารถจำชื่อ นักศึกษาได้ และ Summarizing สรุปประเด็นในการสนทนาครั้งที่ แล้ว เพื่อเปิดประเด็นในการ สนทนาครั้งนี้ | - ดีใจที่ผู้ป่วยจำ นักศึกษาได้ ทำให้ มีกำลังใจที่จะ สนทนากับผู้ป่วย ต่อ |
| ผู้ป่วย | - พยักหน้า สีหน้าครุ่นคิด คิ้วขมวด “น้องชายผม คอยอิจฉา กีดกันและใส่ร้ายผม เขาเกลียดผม” | - ผู้ป่วยจำประเด็นการสนทนาครั้ง ก่อนได้และพูดระบายถึงความ ขัดแย้งกับน้องชาย และมี พฤติกรรมหวาดระแวงน้องชายว่า ใส่ร้ายตน | |
| นักศึกษา | - สบตาผู้ป่วย พูดด้วยน้ำเสียงนุ่มนวลและอ่อนโยน “เพราะอะไร คุณจึงคิดว่าน้องชายเกลียดและใส่ ร้ายคุณคะ” | - Exploring การสำรวจสาเหตุที่ ผู้ป่วยระแวงน้องชาย | |
| ผู้ป่วย | - สบตาและพูดเสียงเบาลง “เขาไม่ชอบมาตั้งแต่ เด็กๆ แล้ว ช่างเขาเถอะครับ ผมทำใจได้” | - ผู้ป่วยบอกถึงสัมพันธภาพที่ไม่ ดีกับน้องชายและอดีตที่ตนฝังใจ ปรับตัวโดยใช้กลไกทางจิตแบบ Repression เก็บกดความขัดแย้ง ไว้ในใจ | |
| นักศึกษา | - พูดด้วยน้ำเสียงนุ่มนวล “ดีแล้วค่ะ พี่น้องกันมี อะไรก็ให้อภัยกันดีกว่านะคะ ในการสนทนาครั้ง ก่อน คุณบอกว่า คุณมีอาการหูแว่ว ขณะนี้ยังมีหู แว่วอยู่หรือเปล่านั้นคะ” | - Reassurance ให้กำลังใจ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยปรับความคิดใน ทางบวกและมีสัมพันธภาพที่ดีต่อ น้องชาย และ Exploring สอบถาม เพื่อประเมินอาการหูแว่ว | - เห็นใจผู้ป่วยที่ พยายามปรับตัว ต่อความรู้สึก ดังกล่าว |

| ผู้สนทนา | บันทึกการสนทนา ระหว่างนักศึกษา-ผู้ป่วย | วิเคราะห์การสนทนา | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| นักศึกษา ผู้ป่วย | การแสดงออกทั้งท่าทางและคำพูดของนักศึกษา การแสดงออกทั้งท่าทางและคำพูดของผู้ป่วย | หลักการ/เทคนิคที่นักศึกษาใช้ในการ การสนทนา/พฤติกรรม/กลไกทาง จิต/บุคลิกภาพของผู้ป่วย | ความรู้สึกรู้สึกของ นักศึกษาที่มีต่อ การสนทนา |
| ผู้ป่วย | - ก้มหน้า บีบมือตนเอง “มีครับเป็นเสียงสั่งให้ทำ โน่น ทำนี้ ถ้าไม่ทำจะทำร้ายผม ผมไม่เคยเป็นศัตรู กับใคร ทำไมต้องสั่งให้ผมทำตาม ถ้าไม่ทำก็ขู่ทำ ร้าย” | - มีความวิตกกังวลที่มีอาการหูแว่ว ขู่ทำร้ายตน รู้สึกสับสนไม่รู้ว่า ตนเองจะต้องทำอะไรจึงจะ เหมาะสมและปลอดภัยมากที่สุด | |
| นักศึกษา | - เงียบสັกครู่ สบตาและพูดด้วยน้ำเสียงนุ่มนวล “คุณคงกังวลดิฉันเห็นใจค่ะ คุณมีอาการหูแว่วตอน ไหนบ้างคะ” | - Reflecting feeling สะท้อน ความรู้สึกวิตกกังวลที่มีอาการหู แว่ว และ Exploring เพื่อสำรวจ ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการรับรู้ ผิดปกติทางหู (Auditory hallucination) | - เห็นใจในความ วิตกกังวลต่อเสียง ขู่ทำร้าย |
| ผู้ป่วย | - สบตาและพูดด้วยเสียงที่เบา “กลัวครับ แต่ถ้าคน อยู่หลายๆ ก็ไม่กลัว ส่วนใหญ่เป็นตอนกลางคืนดึกๆ ที่คนอื่นหลับแล้ว” | - ยอมรับความรู้สึกของตนตามที่ นักศึกษาสะท้อนและมักมีอาการหู แว่วในเวลากลางคืน | |
| นักศึกษา | - พูดด้วยน้ำเสียงอ่อนโยน “คุณจะทำอย่างไร ถ้า เกิดอาการหูแว่วในช่วงที่คนอื่นนอนหลับแล้ว” | - Exploring การสำรวจว่าเมื่อมี อาการหูแว่วผู้ป่วยช่วยเหลือตนเอง อย่างไร | - มั่นใจว่าสามารถ ช่วยเหลือผู้ป่วย ได้เพื่อให้ผู้ป่วยมี อาการดีขึ้น |
| ผู้ป่วย | - พูดด้วยน้ำเสียงค่อนข้างเบา “ผมได้ยินแต่เสียง ไม่เห็นตัว ผมต้องพยายามบอกตัวเองว่าไม่ต้องกลัว ประเดี๋ยวเขาก็ไปเอง” | - บอกรายละเอียดของอาการหูแว่ว และพยายามแก้ไขปัญหาด้วย ตนเอง | |
| นักศึกษา | - สบตา พูดด้วยน้ำเสียงที่อ่อนโยน “ดีมากค่ะ เสียง ที่คุณได้ยิน ไม่มีตัวตน ไม่ต้องกลัวหรือทำตามที่ เสียงนั้นสั่ง ดิฉันจะเป็นกำลังใจให้คุณมีพลังในการ | - Reassurance ให้กำลังใจในการ ปรับตัวต่อการเผชิญกับอาการหู แว่ว และ Giving information | |

| ผู้สนทนา | บันทึกการสนทนา ระหว่างนักศึกษา-ผู้ป่วย | วิเคราะห์การสนทนา | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| นักศึกษา ผู้ป่วย | การแสดงออกทั้งท่าทางและคำพูดของนักศึกษา การแสดงออกทั้งท่าทางและคำพูดของผู้ป่วย | หลักการ/เทคนิคที่นักศึกษาใช้ในการ การสนทนา/พฤติกรรม/กลไกทาง จิต/บุคลิกภาพของผู้ป่วย | ความรู้สึกรอง นักศึกษาที่มีต่อ การสนทนา |
| ผู้ป่วย | ขจัดเสียงนั้น ถ้าเสียงนั้นรบกวนคุณมาก คุณ สามารถบอกพยาบาลได้นะคะ” - ยิ้ม พูดด้วยเสียงที่มั่นใจมากขึ้น “ขอบคุณมาก ครับ ผมไม่กลัวแล้วครับ ถ้าผมนอนไม่หลับ ผมจะ บอกพยาบาลครับ” | เพื่อให้ผู้ป่วยได้แนวทางการ แก้ปัญหาและเลือกใช้ได้อย่าง เหมาะสม - ยอมรับคำแนะนำของพยาบาล เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการ แก้ไขปัญหาและมีกำลังใจดีขึ้น | |
| นักศึกษา | - พยักหน้า และพูดด้วยเสียงที่นุ่มนวล “ดีมากค่ะ เป็นวิธีการแก้ไขอาการหูแว่วที่ดี ดิฉันจะเป็น กำลังใจในการแก้ไขปัญหานี้ คุณช่วยบอกได้ไหม คะว่าวันนี้เราคุยกันเรื่องอะไรบ้าง” | - Reassurance ให้กำลังใจ และ Summarizing ให้ ผู้ ป ว ย ส ร ู ป เรื่องราวที่ได้สนทนากันวันนี้ | - ดีใจที่ผู้ป่วยมี ความมั่นใจในการ เผชิญปัญหามาก ขึ้น |
| ผู้ป่วย | - นั่งเงิบสักรู้อู่ พูดด้วยน้ำเสียงที่ดังฟังชัดว่า “เรื่องระแวงน้องชายกับเรื่องหูแว่วครับและไม่ต้อง กลัวถ้ามีหูแว่วในเวลากลางคืนและให้บอก พยาบาล” | - สามารถสรุปเรื่องราวที่สนทนา ได้ดี | |
| นักศึกษา | - ยิ้ม พูดด้วยเสียงที่อ่อนโยนว่า “วันนี้คุณ....มี สมาธิในการสนทนาดีขึ้นมา ดิฉันขอให้นำวิธีการ ที่ได้สนทนาไปใช้และขอยุติการสนทนาครั้งนี้ นัด พบกันอีกในวันจันทร์หน้า วันที่ 20 มกราคม 2563 เวลา 12.00น. ที่ห้องกิจกรรมเหมือนเดิมนะคะ” | - Positive Reinforcement ยุติ การสนทนาครั้งนี้และนัดหมายการ สนทนาครั้งต่อไป | |
| ผู้ป่วย | - “ครับ” พูดพร้อมกับพยักหน้า | - รับรู้การสิ้นสุดการสนทนาครั้ง นี้และการนัดหมายการสนทนาครั้ง ต่อไป | |

การสรุปประเมินผลการสนทนา

การสร้างสัมพันธภาพในระยะดำเนินงาน ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการสนทนาดี เปิดเผยตนเองมากขึ้น มีสัมพันธภาพที่ไม่ดีกับน้องชาย มีพฤติกรรมหวาดระแวง มีอาการหูแว่ว และมีความวิตกกังวลต่อเสียงที่ได้ยินและขู่จะทำร้าย ซึ่งในการสนทนาครั้งนี้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการหาแนวทางการแก้ไขปัญหา และนำแนวทางการแก้ไขปัญหาไปใช้

แผนการสนทนาครั้งต่อไป

1. ประเมินพฤติกรรมหวาดระแวงและอาการหูแว่ว
2. รวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสัมพันธภาพในครอบครัว และวิธีการผ่อนคลายความเครียดของผู้ป่วย
3. ร่วมกันหาแนวทางในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
รายวิชา NSG3306 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แนวทางการทำรายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด

คำชี้แจง

ให้นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มกิจกรรมบำบัดในหอผู้ป่วยที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลอย่างน้อยคนละ 1 ครั้ง โดยได้รับการเห็นชอบจากหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือหัวหน้าทีมการพยาบาลและได้รับคำแนะนำจากอาจารย์นิเทศ ให้นักศึกษาวางแผนการจัดกลุ่มก่อนดำเนินการกลุ่ม โดยส่งรายงานการวางแผนการจัดกลุ่มล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน และส่งรายงานการจัดกลุ่มภายหลังการดำเนินการกลุ่มไปแล้วภายใน 1 สัปดาห์

หัวข้อการเขียนรายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด

1. ชื่อผู้นำกลุ่มและผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม
2. ชื่อกลุ่มกิจกรรมบำบัด
3. วัน เดือน ปี เวลา และสถานที่ในการจัดกลุ่ม
4. วัตถุประสงค์เฉพาะในการจัดกลุ่ม
5. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการจัดกลุ่ม
6. อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกลุ่ม
7. ขั้นตอนในการดำเนินกลุ่ม
 - 7.1 ขั้นแนะนำและสำรวจ ให้ผู้นำกลุ่มระบุเทคนิคที่ใช้ในการส่งเสริมให้สมาชิกกลุ่มทราบเกี่ยวกับวัน เดือน ปีที่จัดกลุ่ม การแนะนำตัว ชื่อกลุ่มบำบัด กฎ และวัตถุประสงค์ของกลุ่ม
 - 7.2 ขั้นปฏิบัติการ ให้ผู้นำกลุ่มระบุวิธีดำเนินกิจกรรมและเทคนิคที่ใช้ในการส่งเสริมให้สมาชิกกลุ่มมีการติดต่อสื่อสารภายในกลุ่ม และร่วมกันทำกิจกรรมได้สำเร็จลุล่วงตามเป้าหมาย
 - 7.3 ขั้นปิดกลุ่ม ให้ผู้นำกลุ่มระบุเทคนิคที่ใช้ในการส่งเสริมให้สมาชิกกลุ่มช่วยกันสรุปสาระและประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมกลุ่ม

การเขียนแผนการจัดกลุ่มในแต่ละขั้นตอน ให้เขียนบรรยายบทบาทหน้าที่/ขั้นตอนว่าใครทำอะไร ที่ไหน อย่างไร แล้วยกตัวอย่างการใช้คำถาม/คำพูดประกอบ
8. รายชื่อผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค พฤติกรรมทั่วไปของผู้ป่วยขณะอยู่โรงพยาบาลและพฤติกรรมขณะอยู่ในกลุ่มกิจกรรมบำบัด
9. ประเมินผลการจัดกลุ่ม
 - 9.1 วิเคราะห์กระบวนการกลุ่มทั้ง 3 ขั้นตอน ให้ผู้นำกลุ่มวิเคราะห์เนื้อหาของกลุ่มรวมทั้ง เหตุการณ์ และพฤติกรรมของผู้ป่วยในขณะจัดกลุ่ม วิธีการแก้ไขปัญหาของผู้นำกลุ่มเมื่อเกิดเหตุการณ์ต่างๆ ขณะจัดกลุ่มมาโดยละเอียด

9.2 บุคลิกภาพและความรู้สึกของผู้นำกลุ่มขณะจัดกลุ่ม

9.3 ปัญหาในการจัดกลุ่มและข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา

หมายเหตุ: หัวข้อการวางแผนการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ตั้งแต่หัวข้อ 1-7
หัวข้อการทำรายงานกลุ่มกิจกรรมบำบัด ตั้งแต่หัวข้อ 1-9

รายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด

1. กลุ่มกิจกรรมบำบัด

2. ผู้นำกลุ่ม
- ผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม

3. วัน เดือน ปี เวลา
- สถานที่

4. วัตถุประสงค์เฉพาะในการจัดกลุ่ม
 - 4.1
 - 4.2
 - 4.3

5. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการจัดกลุ่ม
 - 5.1
 - 5.2
 - 5.3

6. อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกลุ่ม
 - 6.1
 - 6.2
 - 6.3

7. ขั้นตอนในการดำเนินกลุ่ม
 - 7.1 **ขั้นแนะนำและสำรวจ**
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 7.2 **ขั้นปฏิบัติการ**
 - 1)

2)

3)

7.3 ชั้นปิดกลุ่ม

1)

2)

3)

8. รายชื่อผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค พฤติกรรมทั่วไปของผู้ป่วยขณะอยู่ในกลุ่มกิจกรรมบำบัด

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย | การวินิจฉัยโรค | พฤติกรรมทั่วไปของผู้ป่วย ขณะอยู่ในกลุ่มกิจกรรมบำบัด |
|-------|-------------------|----------------|--------------------------------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

9. ประเมินผลการจัดกลุ่ม

9.1 วิเคราะห์กระบวนการกลุ่ม

.....

.....

9.2 บุคลิกภาพและความรู้สึกของผู้นำกลุ่มขณะจัดกลุ่ม

.....

.....

9.3 ปัญหาในการจัดกลุ่มและข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา

.....

.....

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
 รายวิชา NSG3306 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
 แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

แนวทางการปฏิบัติงานและงานที่มอบหมาย

1. นักศึกษาปฏิบัติงานในคลินิกจิตเวช/ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ
2. วางแผนการสอนสุขภาพจิตศึกษาในคลินิกวันละ 1 เรื่อง รายบุคคล/รายกลุ่มตามความเหมาะสม โดยให้นักศึกษาเลือกเรื่องที่สนใจและทำแผนการสอนสุขภาพจิตศึกษา โดยได้รับการเห็นชอบและได้รับคำแนะนำจากอาจารย์นิเทศ และวางแผนการสอนสุขภาพจิตศึกษา ส่งอาจารย์นิเทศล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน เพื่อแก้ไขปรับปรุงก่อนสอนจริง และดำเนินการสอนสุขภาพจิตศึกษาในคลินิกจิตเวช/ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ และส่งการประเมินผลการสอนภายหลังสอนไปแล้วภายใน 1 สัปดาห์
3. คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต โดยนำแบบประเมินทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชมาใช้ เช่น แบบประเมินซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย (2Q 9Q 8Q) แบบประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุไทย และแบบประเมินความเครียด เป็นต้น โดยเลือกใช้แบบประเมินให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย อย่างน้อย 3 ราย
4. นักศึกษาที่ปฏิบัติงาน ณ ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ สรุปรการจัดโครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตในศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ



วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
(ตัวอย่าง) แผนการสอนสุขภาพจิตศึกษา

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|
| เรื่องที่สอน | การผ่อนคลายความเครียด | | |
| วัน เดือน ปี ที่สอน | วันที่ 7 ธันวาคม 2565 | จำนวนชั่วโมง | 15 นาที (เวลา 07.30-07.45 น.) |
| สถานที่สอน | หน่วยงานผู้ป่วยนอก สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | | |
| กลุ่มเป้าหมายที่สอน | ผู้ใช้บริการ หน่วยงานผู้ป่วยนอก สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | จำนวน | 10 คน |
| ผู้สอน | นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ | | |
| วัตถุประสงค์ทั่วไป | เมื่อสิ้นสุดการสอนแล้ว ผู้ใช้บริการจะได้รับประโยชน์ดังนี้ 1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความหมาย อาการ และผลกระทบของความเครียด รวมทั้งวิธีการผ่อนคลายความเครียด 2. ตระหนักถึงความสำคัญของความเครียดและการจัดการกับความเครียด 3. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการผ่อนคลายความเครียดได้ | | |

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เมื่อสิ้นสุดการสอนแล้ว ผู้ใช้บริการสามารถ

1. บอกความหมาย อาการ และผลกระทบของความเครียดได้
2. บอกวิธีการผ่อนคลายความเครียดวิธีต่างๆ และปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง

| วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม | เนื้อหา | กิจกรรมการสอน | อุปกรณ์/สื่อ | วิธีการประเมินผล |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>เมื่อสิ้นสุดการสอนแล้ว ผู้ใช้บริการสามารถ สามารถ</p> <p>1. บอก ความหมาย อาการ และผลกระทบ ของความเครียดได้</p> | <p>บทนำ</p> <p>เนื้อหา</p> | <p>ขั้นนำ (2 นาที)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สอนแนะนำตัว และกล่าว ทักทายผู้ใช้บริการ - กล่าวนำเข้าสู่เนื้อหา..... โดย ให้ผู้ใช้บริการอย่างน้อย 1 คน ได้ร่วมแสดงความคิดเห็น เกี่ยวกับ..... - สอบถามประสบการณ์ ผู้ใช้บริการเกี่ยวกับ..... <p>ขั้นสอน (10 นาที)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สอนแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ ผู้ใช้บริการเกี่ยวกับ..... - ผู้สอนสุ่มถามผู้ใช้บริการ เกี่ยวกับ..... | <ul style="list-style-type: none"> - ตัวผู้สอน - แผนภาพเรื่อง..... - แผ่นพับเรื่อง.... - ภาพพลิกเรื่อง..... - บอร์ดความรู้เรื่อง..... | <ul style="list-style-type: none"> - สังเกตความสนใจของ ผู้ใช้บริการในการรับฟัง - การมีส่วนร่วมในการ แสดงความคิดเห็นและ การตอบคำถาม - ผู้ใช้บริการ อย่างน้อย 1 คน ร่วมแสดง ความ คิดเห็นก่อนเริ่มเนื้อหา - สังเกตจากความสนใจ และ ความตั้งใจ ของ ผู้ใช้บริการในการรับฟัง - การมีส่วนร่วมในการ แสดงความคิดเห็นและ การตอบคำถาม |

| วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม | เนื้อหา | กิจกรรมการสอน | อุปกรณ์/สื่อ | วิธีการประเมินผล |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. บอกวิธีการผ่อนคลาย ความเครียดวิธีต่างๆ และ ปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง | | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สอนอธิบายเพิ่มเติมในส่วน ที่ ผู้ใช้ บริการ ตอบ ไม่ ครอบคลุมหรือไม่ถูกต้อง - เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการ แสดงความคิดเห็น และ ซักถามข้อสงสัย - ผู้สอนแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ ผู้ให้บริการเกี่ยวกับ..... - ผู้สอนสุ่มถามผู้ให้บริการ เกี่ยวกับ..... - ผู้สอนอธิบายเพิ่มเติมในส่วน ที่ ผู้ใช้ บริการ ตอบ ไม่ ครอบคลุมหรือไม่ถูกต้อง - ผู้สอนสาธิต.....และให้ ผู้ให้บริการมีส่วนร่วมในการ ปฏิบัติ | <ul style="list-style-type: none"> - แผนภาพเรื่อง..... - แผ่นพับเรื่อง.... - ภาพพลิกเรื่อง..... - บอร์ดความรู้เรื่อง..... | <ul style="list-style-type: none"> - สังเกตจากความสนใจ และ ความตั้งใจ ของ ผู้ให้บริการในการรับฟัง - การมีส่วนร่วมในการ แสดงความคิดเห็นและ การตอบคำถาม - ความสามารถในการ ปฏิบัติ..... |

| วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม | เนื้อหา | กิจกรรมการสอน | อุปกรณ์/สื่อ | วิธีการประเมินผล |
|------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>สรุป</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>- เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการ แสดงความคิดเห็น และ ซักถามข้อสงสัย</p> <p>ขั้นสรุป (5 นาที)</p> <p>- ผู้สอนให้ผู้ให้บริการร่วมกัน สรุปสาระสำคัญของเรื่อง ที่ได้รับฟัง</p> <p>- เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการ ซักถามข้อสงสัย</p> <p>- ผู้สอนตอบข้อซักถามและข้อ สงสัยของผู้ให้บริการและสรุป สาระสำคัญอีกครั้ง</p> | <p>- ตัวผู้สอน</p> | <p>- ความสนใจในการร่วม สรุปสาระสำคัญ</p> <p>- การมีส่วนร่วมในการ แสดงความคิดเห็นและ การตอบข้อซักถาม</p> |

การประเมินผลหลังการสอน

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารอ้างอิง

ชื่อผู้แต่ง. (ปีที่พิมพ์). *ชื่อหนังสือ*. สถานที่พิมพ์: สำนักพิมพ์.

ชื่อผู้แต่ง. (ปีที่พิมพ์). ชื่อเรื่อง, สืบค้นเมื่อ 1 พฤศจิกายน 2564, จาก <http://www.....>

Note: Note: ALL text boxes in this document will expand as needed when comments are added.

SSRU, College of Nursing and Health

UNDERGRADUATE CLINICAL EVALUATION TOOL Update October 07, 2021

| | | | |
|-----------------|------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|
| Student: | | Faculty: SSRU, College of Nursing and Health | |
| Course: | Semester: | Year: | Clinical Site: |

Introduction: This clinical evaluation tool consists of 10 essential competencies with specific performance criteria. The 10 competencies were drawn from: terminal outcome objectives for the BNS program at SSRU, College of Nursing and Health. The performance criteria for each competency include cognitive, affective, and psychomotor domains of learning and provide a complete evaluation of an individual student's clinical performance. The use of this clinical evaluation tool makes it possible to see the student's development over time as he/she progresses through the specific course, as well as through the nursing curriculum. It also provides standard measures for student, course, and program evaluation.

This clinical evaluation tool is to be used in each clinical course. A formal evaluation is completed and shared with the student at the conclusion of the rotation. In some courses, faculty will also use this tool for mid-rotation evaluation. The tool can also be used at other times during the rotation and can serve as the basis for a learning contract.

Instructions: Faculty will rate students on each of 10 competencies using the designated rating scale, considering the **quality of the performance** (*Almost Never Exhibits to Almost Always Exhibits*) and the **amount of guidance** required (*Almost Always Requires to Almost Never Requires*). Referring to the scale below, as students improve in accuracy, safety, and efficiency, it is expected that they will require less guidance. To determine the rating for each competency, faculty will consider student performance on the specific performance criteria and will arrive at a rating for each competency using the 0-4 scale. Faculty should also include comments related to each competency. At the end of this clinical evaluation tool, faculty should write summary comments and document recommendations for further development/improvement. The faculty who wrote the evaluation will review it with the student and document the date of the meeting. Students may be asked to complete a self-evaluation at midterm and final. Clinical faculty should discuss the tool with students at the beginning of each clinical rotation and describe how and when it will be used.

NOTE: In these competencies, **client** is defined as the recipient of professional nursing services and may be an individual, family, or group.

References Used for Tool Development

- American Association of Colleges of Nursing. (2008). *The essentials of baccalaureate education for professional nursing practice*. Washington, DC: Author.
- Cronenwett, L., Sherwood, G., Barnsteiner, J., Disch, J., Johnson, J., Mitchell, P., Sullivan, D., & Warren, J. (2007). Quality and safety education for nurses, *Nursing Outlook*, 55, 122-131.
- Holaday, S., & Buckley, K. (2008). A standardized clinical evaluation tool-kit: Improving nursing education and practice. In M. H. Oermann & K. T. Heinrich (Eds.), *Annual Review of Nursing Education*, Vol. 6. New York: Springer Publishing.

The Rating Scale

| Self-Directed/Far exceeds(4) | | | |
|-----------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|
| Almost Never Requires (<10% of the time) | | Almost Always Exhibits (>90% of the time) | |
| • direction | • monitoring | • a focus on the client or system | • efficiency and organization |
| • guidance | • support | • accuracy, safety, and skillfulness | • an eagerness to learn |
| | | • assertiveness and initiative | |
| Supervised/Highly skilled (3) | | | |
| Occasionally Requires (25% of the time) | | Very Often Exhibits (75% of the time) | |
| • direction | • monitoring | • a focus on the client or system | • efficiency and organization |
| • guidance | • support | • accuracy, safety, and skillfulness | • an eagerness to learn |
| | | • assertiveness and initiative | |
| Assisted/Safe (2) | | | |
| Often Requires (50% of the time) | | Often Exhibits (50% of the time) | |
| • direction | • monitoring | • a focus on the client or system | • efficiency and organization |
| • guidance | • support | • accuracy, safety, and skillfulness | • an eagerness to learn |
| | | • assertiveness and initiative | |
| Novice/Unsafe (1) | | | |
| Very Often Requires (75% of the time) | | Occasionally Exhibits (25% of the time) | |
| • direction | • monitoring | • a focus on the client or system | • efficiency and organization |
| • guidance | • support | • accuracy, safety, and skillfulness | • an eagerness to learn |
| | | • assertiveness and initiative | |
| Dependent/Serious threat (0) | | | |
| Almost Always Requires (>90% of the time) | | Almost Never Exhibits (<10% of the time) | |
| • direction | • monitoring | • a focus on the client or system | • efficiency and organization |
| • guidance | • support | • accuracy, safety, and skillfulness | • an eagerness to learn |
| | | • assertiveness and initiative | |

Expected Levels of Performance: For the **Final Evaluation** students must achieve **the minimal expected level of performance for each competency** in order to be determine to receive the grade of any course

| Level | Minimum Expected Performance | Minimum Score |
|--------------|-------------------------------------|----------------------|
| 0 | Novice | 0 |
| I | Novice — Assisted | 1.5 |
| II | Assisted | 2.0 |
| III | Assisted — Supervised | 2.5 |
| IV | Supervised — Self-directed | 3.0 |

Competencies, Performance Criteria, and Comments

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Demonstrates professional behaviors | | |
| Performance Criteria: Professional behaviors | | |
| 1. Follows university, school, and agency policies | 10. Analyzes personal strengths and limitations in providing care | |
| 2. Practices within the legal and ethical frameworks of nursing | 11. Identifies situations in which assistance is needed or appropriately seeks assistance | |
| 3. Treats all individuals with dignity/respect | 12. Incorporates constructive feedback for performance improvement | |
| 4. Protects client rights (privacy, autonomy, confidentiality) | 13. Demonstrates initiative in seeking learning opportunities and resources | |
| 5. Arrives on time for clinical practice | 14. Report all pertinence information to the instructor/preceptor | |
| 6. Maintains professional appearance, attitude | 15. Notifies faculty in a timely manner if he/she will be absent or late | |
| 7. Demonstrate honesty and integrity at all times | 16. Demonstrates cultural sensitivity | |
| 8. Prepares for clinical practice | | |
| 9. Assumes accountability for own actions and practices | | |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| 2. Assessment: Collects and Analyzes comprehensive client data | | |
| 1. Collecting data based on holistic care | 5. Interprets laboratory/ diagnostic test results | |
| 2. Identifies appropriate sources for data collection | 6. Incorporate data from client and health care team members | |
| 3. Uses correct techniques for assessment | 7. Analyzes and clusters data to identify nursing diagnosis | |
| 4. Determines relevant information needed | | |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

| 3. Nursing Diagnosis | | |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Makes appropriate nursing diagnosis | | 3. Formulates & prioritizes each nursing diagnosis in order of importance |
| 2. Identifies nursing diagnosis related to human response to health problems | | 4. Includes physiological, psycho-social, spiritual, and educational diagnoses when possible |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

| 4.Planning : Plans appropriate client care | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Develops a nursing care plan based on analysis of assessment data and nursing diagnosis of each client | | 6. Establishes realistic evaluation criteria related to expected outcomes |
| 2. Establishes realistic goals for nursing activities | | 7. Establishes realistic evaluation criteria related to expected goal |
| 3. Establishes expected outcomes related to goals setting | | 8. Determines priorities of care accurately |
| 4. Identifies nursing interventions of each nursing diagnosis | | 9. Identifies appropriate resources to inform care planning. |
| 5. Identifies scientific rationale for each nursing interventions | | 10. Communicates priorities and rationale of nursing care plan to nurse in charge/ team leader /instructor |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

| 5. Implementation: Provides safe client-centered care | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Safe Behavior Criteria: The student is required to practice professional nursing safely in specific client-centered situations with clinical supervision. Safe behavior is defined as behavior which does not place the client or self and other professional staff at risk of physical and/or psychosocial harm. The student is subject to receiving a Failure in the course and to being dismissed from the program if safe behavior is not consistently demonstrated | | |
| 1. Considers client needs and preferences in providing care | 8. Prioritizes & performs all interventions in a timely & efficient manner | |
| 2. Honors and promotes the rights of clients and others by acting on their behalf and in their best interest | 9. Follows procedures for medication administration | |
| 3. Instructs and explains before giving the nursing care | 10. Demonstrates flexibility in adapting to changing client care situations | |
| 4. Utilizes planned nursing interventions & critical thinking to accomplish client goals | 11. Reports abnormal data and changes in client condition to instructor or appropriate health team members | |
| 5. Performs nursing skills and therapeutic procedures safely and competently | 12. Records appropriate nurse's notes according to the facts (e.g. , patient's complaint, side effects of the medicines) | |
| 6. Follows universal/standard precautions technique and principles of infection control | 13. Recognizes own limitations related to nursing skills or technologies and takes appropriate steps for improvement | |
| 7. Creates a safe environment for client care | 14. Takes appropriate steps to improve nursing skills and use of technologies | |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

| 6. Evaluation: Engages in systematic and ongoing evaluation of the plan of care | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Evaluates nursing interventions based on goals | 4. Involves client, significant others, and health team members in evaluation process as relevant | |
| 2. Evaluates nursing interventions based on expected outcomes | 5. Records the outcomes of the care in the nurse 's notes | |
| 3. Analyzes client data for accuracy and completeness | 6. Revises plan of care based on evaluation and consultation | |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

| 7. Applies knowledge relevant to client care | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Instructs and prepares clients and/or families regarding the patient care and/or self-care at home (e.g. teaches perinea 1 care and breast feeding to the post-partum patients) and records in the nurse's notes | | 4. Integrates concepts of health promotion and disease prevention into client care |
| 2. Evaluates sources of data for appropriateness, usefulness, and accuracy | | 5. Identifies issues/problems in nursing practice that need to be improved |
| 3. Relates patho-physiology and epidemiology of disease(s) to clients' assessment findings, medications, laboratory and diagnostic test results, medical and nursing interventions | | 6. Evaluates nursing practices based on current research evidence |
| | | 7. Demonstrates initiative to obtain needed knowledge |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

| 8. Communicates effectively | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Listens attentively and respectfully to others | | 5. Communicates therapeutically with clients utilizing verbal and nonverbal skills |
| 2. Contributes insight and helpful information to the health care team/group conferences | | 6. Utilize correct abbreviations and medication terminology |
| 3. Produces clear, relevant, organized, and thorough writing | | 7. Demonstrate a therapeutic relationship with clients |
| 4. Exhibits timely, legally accurate, and appropriate documentation | | |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

| 9. Uses teaching-learning process when providing individualized client/family/group education | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Assesses learning needs of clients, families, and groups | 5. Specifies reasonable and appropriate outcome measures | |
| 2. Assesses readiness for and barriers to learning | 6. Utilizes appropriate principles of teaching/learning when implementing a teaching plan | |
| 3. Considers appropriate client characteristics in teaching (e.g., culture, age, developmental level, and educational level) | 7. Evaluates learner outcomes, provides feedback, and revises teaching plan as needed | |
| 4. Develops an appropriate teaching plan for learner needs | | |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

| 10. Exhibits caring to facilitate physical, mental, and spiritual health | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Demonstrates sensitivity to cultural, moral, spiritual, and ethical beliefs of clients, families, peers, health care team members, and others | 3. Assists clients with coping and adaptation strategies | |
| 2. Recognizes barriers to care such as socioeconomic factors, environmental factors, and support systems | 4. Protects the client's safety and privacy, and preserves human dignity while providing care | |
| | 5. Encourages family and/or significant others' participation in care as appropriate | |
| Faculty Comments | MIDTERM | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |
| Faculty Comments | FINAL | Student Comments |
| Rating: | | Rating: |

Midterm Evaluation

| | |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|
| Faculty Comments: | Faculty recommendations for further development/improvement: |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|

Student Signature:

Date:

Faculty Signature:

Date:

Final Evaluation

| | |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|
| Faculty Comments: | Faculty recommendations for further development/improvement: |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|

Student Signature:

Date:.

Faculty Signature:

Date:.

Describe student's strengths:

Describe student's future learning needs:

Remediation Plan Instituted (and attached)

Student Signature:

Date:.

Faculty Signature:

Date:.

มาตรการดูแลนักศึกษาเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ให้อาจารย์และนักศึกษาดูแลและป้องกันตนเอง โดยปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ดังนี้
 - 1.1 ล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ ด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล
 - 1.2 หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา จมูก หรือปากโดยไม่จำเป็น
 - 1.3 สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่ออยู่นอกที่พัก
 - 1.4 รักษาระยะห่างจากคนอื่นอย่างน้อย 1-2 เมตร หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น แออัด
 - 1.5 หมั่นสังเกตอาการ หากมีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเหนื่อยหอบ ให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษาทันทีและรายงานให้อาจารย์นิเทศ/อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาทราบ
 - 1.6 เมื่อกลับเข้าหอพักให้อาบน้ำ สระผม และเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่ทันที
 - 1.7 พยายามแยกของใช้ส่วนตัว ไม่ใช้ร่วมกับผู้อื่น
2. ให้อาจารย์และนักศึกษาดู ATK ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน และส่งผลการตรวจใน google classroom
 - 2.1 กลุ่มที่ 1 วันที่ 4 ธ.ค. 65 เวลา 16.00 น.
 - 2.2 กลุ่มที่ 2 วันที่ 4 ก.พ. 65 เวลา 16.00 น.
3. ให้อาจารย์และนักศึกษาเข้ารับการตรวจคัดกรองเบื้องต้นจากแหล่งฝึกปฏิบัติงาน โดยการวัดอุณหภูมิ ณ จุดคัดกรอง และลงบันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มคัดกรอง COVID-19 รวมทั้งปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ของทางแหล่งฝึกปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด
4. มาตรการปฏิบัติและการแต่งกาย
 - 4.1 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ดำเนินการ ดังนี้
 - 4.1.1 ให้อาจารย์และนักศึกษา รายงานผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด ไม่เกิน 6 เดือน และประวัติการได้รับวัคซีนอย่างน้อย 2 เข็ม และได้รับมากกว่า 14 วันก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงาน
 - 4.1.2 นักศึกษาแต่งกายด้วยชุดพยาบาลสีขาวตามปกติ
 - 4.1.3 อาจารย์และนักศึกษาที่เข้าฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยให้สวม surgical mask และ face shield ตลอดเวลา (เช่น ขณะสร้างสัมพันธภาพ และทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด เป็นต้น)
 - 4.1.4 ถ้ามีเหตุต้องดูแลใกล้ชิดผู้ป่วย ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันตามมาตรฐาน เช่น ชุด PPE1-3
 - 4.1.5 ให้ระมัดระวังการดูแล เพราะหากมีการเจ็บป่วยทางสถาบันฯ ยังต้องมีกระบวนการสอบสวนโรคและอาจเปลี่ยนแปลงมาตรการได้ตลอดเวลา
 - 4.1.6 หากมีอาการ URI หรือในกลุ่มเสี่ยงโควิด ให้หยุดฝึกปฏิบัติงานทันที และเฝ้าระวัง 5 วัน

4.2 โรงพยาบาลศรีธัญญา

4.2.1 นักศึกษาแต่งกายด้วยชุดพยาบาลสีขาวตามปกติ นำรองเท้านำแตะ สะอาด สีสู่ภาพ มาเปลี่ยนก่อนเข้าหอผู้ป่วย และศึกษาดูงานในศูนย์กลุ่มบำบัด (งดการใช้เครื่องมือสื่อสารขณะศึกษาดูงานในศูนย์กลุ่มบำบัด)

4.2.2 อาจารย์และนักศึกษาที่เข้าฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยให้สวม surgical mask และ face shield ตลอดเวลา

4.2.3 การตรวจ ATK จะตรวจ ATK ใน 2 กรณี คือ

- มีอาการที่ใกล้เคียงโควิด
- สัมผัสผู้ติดเชื้อ ภายใน 7 วัน หากผลเป็น positive ให้งดฝึกปฏิบัติงาน และตรวจซ้ำอีกครั้งในวันที่ 3 หากผลเป็น negative สามารถฝึกปฏิบัติงานได้

4.3 ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ

4.3.1 นักศึกษาแต่งกายด้วยชุดพยาบาลอนามัยชุมชนสีฟ้า

4.3.2 ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 อย่างเคร่งครัด