



ประมวลการสอนรายวิชา 106201 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1

มหาวิทยาลัยบูรพา  
คณะพยาบาลศาสตร์ กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

สำหรับนิสิตพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปี 2 ปีการศึกษา 1/2554

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

**ประมวลการสอนรายวิชา 106201 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1**  
**คณะพยาบาลศาสตร์ กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช**

\*\*\*\*\*

1. รหัสและชื่อรายวิชา 106201 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1

2. จำนวนหน่วยกิต 2 (2-0-4) บรรยาย 2 ชั่วโมง/สัปดาห์

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ประเภทของรายวิชา รายวิชาบังคับ

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

4.1 อาจารย์ที่รับผิดชอบ

อาจารย์นุชนาด	แก้วมาตร	ประธานกรรมการ
อาจารย์พรพรรณ	ศรีโสภา	กรรมการ
ผศ.ดร.ภรภัทร	เฮงอุดมทรัพย์	กรรมการและเลขานุการ

4.2 อาจารย์ผู้สอน

1. ผศ.ดร.ภรภัทร	เฮงอุดมทรัพย์	4. อาจารย์สราวลี	สุนทรวิจิตร
2. ผศ.ดร.ชนิดดา	แนบเกษร	5. อาจารย์นุชนาด	แก้วมาตร
3. ผศ.กมลทิพย์	จริยาปยุตต์เลิศ	6. อาจารย์พรพรรณ	ศรีโสภา

5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาที่ 1/2554 นิติพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2

6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) -

7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) -

8. สถานที่เรียน

อาคารคณะพยาบาลศาสตร์

กลุ่ม 01 จำนวน นิสิต 65 คน ห้อง N 408 เวลา 10.00-11.50 น.

กลุ่ม 02 จำนวน นิสิต 56 คน ห้อง N 409 เวลา 08.00-09.50 น.

กลุ่ม 03 จำนวน นิสิต 58 คน ห้อง N 410 เวลา 13.00-14.50 น.

9. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

ชั่วโมงในการบรรยายในชั้นเรียนทั้งหมด 30 ชั่วโมง โดยมีการจัดกิจกรรมในชั้นเรียน กิจกรรมเสริมในห้องปฏิบัติการ และการศึกษด้วยตนเอง ดังนี้

บรรยาย	การอภิปรายกลุ่ม	กิจกรรมเสริม	การศึกษาด้วยตนเอง
21 ชั่วโมง	<p>6 ชั่วโมง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 ชั่วโมง วิเคราะห์ตัวอย่างสถานการณ์ ที่สะท้อนถึงภาวะสุขภาพจิตลักษณะต่างๆ โดยใช้แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- 2 ชั่วโมง ศึกษาและนำเสนอกลยุทธ์การจัดการกับความเครียดตามแนวคิดทฤษฎีกลุ่มต่างๆ</li> <li>- 2 ชั่วโมง ศึกษาและนำเสนอการประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อการช่วยเหลือบุคคลด้านสุขภาพจิต</li> </ul>	<p>3 ชั่วโมง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 30 นาที วิเคราะห์สถานการณ์ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพจิต ของวัฒนธรรมต่างๆ</li> <li>-30 นาที กิจกรรมการพัฒนาการตระหนักรู้ในตนเอง ด้วยวิธีการที่เลือกสรรและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างกัน</li> <li>- 30 นาที กิจกรรมสาธิตย้อนกลับการสื่อสารพื้นฐานที่มีประสิทธิเป็นรายคู่</li> <li>- 20 นาที วิเคราะห์บุคลิกภาพของตนเองตามแนวคิดทฤษฎีบุคลิกภาพ</li> <li>- 20 นาที วิเคราะห์ประสบการณ์ภาวะเครียดของตน โดยอ้างอิงกับแนวคิดความเครียดและการปรับตัวตามแนวคิดตะวันตก</li> <li>-20 นาที วิเคราะห์ประสบการณ์ภาวะเครียดของตน โดยอ้างอิงกับแนวคิดตะวันออก</li> <li>- 30 นาที ทำกิจกรรมการบันทึกการพยาบาล ตามกระบวนการพยาบาลจิตเวช โดยให้จับคู่กับเพื่อน จำลองสถานการณ์การพูดคุยระหว่างผู้เรียนที่แสดงบทบาทเป็นพยาบาลกับผู้มีภาวะเครียด</li> </ul>	4 ชั่วโมง/สัปดาห์

## 10. คำอธิบายรายวิชา

แนวคิดและทฤษฎีทางชีวประสาทวิทยา มานุษยวิทยา จิตวิทยา สังคมวิทยา แนวคิดสุขภาพแบบองค์รวมที่ผสมผสานศาสตร์ตะวันตกและภูมิปัญญาตะวันออก และทฤษฎีทางการพยาบาลที่ใช้อธิบายสุขภาพจิตและการเกิดการเจ็บป่วยทางจิตที่พบบ่อย ใช้กระบวนการวิจัยในการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ใช้แนวคิดหลักของการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชและหลากหลายช่องทางแห่งการเรียนรู้ เพื่อการวิเคราะห์สุขภาพจิตและการช่วยปรับผู้สมคุณตามบทบาทในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับคนที่มีความแตกต่างวัฒนธรรม ในระบบบริการด้านสุขภาพจิต

## 11. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดสุขภาพจิต หลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แนวคิดและทฤษฎีที่ใช้อธิบายความเจ็บป่วยทางจิต ความเครียดและการปรับตัวตามแนวคิดตะวันออกและตะวันตก กลยุทธ์ในการจัดการกับความเครียด และบทบาทของพยาบาลในการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตของบุคคล ทุกระดับปัญหาและหลากหลายวัฒนธรรม และให้ผู้เรียนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ต่างๆ มาเป็นแนวทางให้บริการแบบองค์รวม ในระบบบริการสุขภาพจิต โดยมุ่งเน้นทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และให้เหตุผลบนพื้นฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ มีความสามารถในการทำงานเป็นทีม ในสถานการณ์ที่หลากหลาย การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพตลอดจนการใช้เทคโนโลยีต่างๆ โดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง และคำนึงจริยธรรม ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณของวิชาชีพที่ค้ำจุน

**วัตถุประสงค์ทั่วไป:** เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้และสามารถอธิบายสาระสำคัญของแนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพจิต หลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ทฤษฎีที่อธิบายความเจ็บป่วยทางจิต ได้แก่ ทฤษฎีทางชีวประสาทวิทยา ทฤษฎีบุคลิกภาพ แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาลที่เลือกสรร แนวคิดทฤษฎีความเครียดและการปรับตัวตามแนวคิดตะวันออกและตะวันตก ตลอดจนมีความรู้และสามารถบอกบทบาทพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และใช้ความรู้จากผลงานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง มาประยุกต์ใช้ในการส่งเสริมและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของตนและบุคคลอื่น รวมทั้งมีความรู้และสามารถอธิบายระบบบริการสุขภาพจิตได้

**วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม :** เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ มุ่งหวังให้ผู้เรียนสามารถ....

1. ประเมินภาวะสุขภาพจิตดี และไม่ดีขึ้น
2. บอกปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพจิตได้
3. บอกหลักการพยาบาลจิตเวชและคุณลักษณะที่สำคัญของพยาบาลจิตเวชได้
4. อธิบายวิธีการใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัดได้
5. อธิบายวิธีพัฒนาการตระหนักรู้ในตนเองได้
6. อธิบายวิธีการสื่อสารพื้นฐานอย่างมีประสิทธิภาพได้
7. สาธิตย้อนกลับการสื่อสารพื้นฐานที่มีประสิทธิภาพได้

8. อธิบายแนวคิดและทฤษฎีที่อธิบายความเจ็บป่วยทางจิตได้
9. นำแนวคิดและทฤษฎีที่อธิบายความเจ็บป่วยทางจิตไปวิเคราะห์ภาวะสุขภาพจิตของตน และกรณีศึกษาได้
10. อธิบายความเครียดและการปรับตัวตามแนวคิดตะวันออกและตะวันตกได้
11. วิเคราะห์ภาวะเครียดของตนและบุคคลอื่น ตามแนวคิดความเครียดและการปรับตัวตามแนวคิดตะวันออกและตะวันตกได้
12. บอกบทบาทพยาบาลในการสร้างเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้
13. เลือกใช้เครื่องมือด้านสุขภาพจิตเพื่อคัดกรองสุขภาพจิตบุคคลได้เหมาะสม
14. ประเมินภาวะเครียด และเลือกกลยุทธ์การจัดการความเครียดได้เหมาะสมกับผู้รับบริการ
15. ประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลไปใช้ในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชได้
16. บอกความสำคัญและหลักการบันทึกทางการพยาบาลจิตเวชได้
17. บันทึกการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลจิตเวชเบื้องต้นได้
18. อธิบายระบบทีมสุขภาพจิตระบบประสานงานได้
19. อธิบายบทบาทของบุคคล ครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพจิตตนเองได้

## 12. วิธีการสอน

**12.1 แนวคิดการจัดการเรียนการสอน** การจัดการเรียนการสอนได้บูรณาการแนวคิดการเรียนรู้ที่ผู้เรียนสำคัญที่สุด การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม และการเรียนรู้ด้วยตนเอง ตามหลักการเรียนรู้แบบประชาธิปไตย และแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง โดยใช้การวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ เป็นฐานในการเรียนรู้ ตลอดจนการเคารพและยอมรับความเห็นที่แตกต่าง บนพื้นฐานของความเป็นคุณธรรม จริยธรรม และความหลากหลายทางวัฒนธรรม เพื่อนำไปสู่การพัฒนาความรู้ความเข้าใจภาวะสุขภาพจิต และให้การช่วยเหลือบุคคลด้านสุขภาพจิตแบบองค์รวม ตามมาตรฐานวิชาชีพ และกฎหมายจริยธรรม

### 12.2 วิธีการเรียนการสอน :

1. การบรรยาย
2. รายงานเดี่ยวและรายงานกลุ่ม
3. การใช้สถานการณ์ตัวอย่าง กระตุ้นให้ผู้เรียนคิดวิเคราะห์
4. การอภิปรายและแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็นในชั้นเรียน
5. ปฏิบัติกิจกรรมเสริมความรู้และทักษะในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน
6. การศึกษาด้วยตนเอง

### 12.3 สื่อการเรียนการสอน :

1. หนังสือ / เอกสารประกอบการเรียนการสอน
2. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และ วัสดุสิ่งพิมพ์
3. เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ / คอมพิวเตอร์
4. สถานการณ์
5. วิดีทัศน์
6. แบบบันทึก
7. อุปกรณ์สำหรับฝึกปฏิบัติกลยุทธ์การผ่อนคลายความเครียด

### 13. วิธีการประเมินผล

#### งานที่ใช้ในการประเมิน

งานที่จะใช้ประเมินผลการเรียนรู้	ลำดับที่ประเมิน	สัดส่วนการประเมิน (%)
1. สอบกลางภาค	9-10	28
2. สอบปลายภาค	18-19	32
3. การเข้าชั้นเรียน คุณธรรมและจริยธรรม	ตลอดเทอม	5
4. การมีส่วนร่วมอภิปราย แสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน	ตลอดเทอม	5
5. รายงานกลุ่ม		
5.1 การวิเคราะห์และนำเสนอภาวะสุขภาพจิตของตัวอย่างกรณีศึกษา	9	5
5.2 การประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือบุคคลด้านสุขภาพจิต	15	5
5.3 ศึกษาและนำเสนอกลยุทธ์ในการจัดการความเครียด	13	5
6. รายงานเดี่ยว		
6.1 การประยุกต์ใช้กลยุทธ์การจัดการกับความเครียดวิธีต่างๆ เพื่อจัดการความเครียดของตน	14-17	10
6.2 บันทึกการสะท้อนคิด -การสืบค้นการอ่านและสรุปบทความวิจัยทางด้านสุขภาพจิต -การพัฒนาการตระหนักรู้ตนเองและการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ -สืบค้นแบบคัดกรองสุขภาพจิต และ ใช้แบบคัดกรองต่างๆ กับตนเองและผู้อื่น	1,4,12	5

## 14. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### 1. ตำราและเอกสารหลัก

นุชนาด แก้วมาตร. (2554). เอกสารประกอบการสอนรายวิชา 106201 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.

ชลบุรี:กลุ่มวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.

### 2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

ฉวีวรรณ สัตยธรรม, บรรณาธิการ. (2549). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 8.

นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก.

มรรยาท รุจิวิทย์.(2548). การจัดการความเครียดเพื่อสร้างเสริมสุขภาพจิต.กรุงเทพฯ :

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

เพียรดี เปี่ยมมงคล. (2553). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.กรุงเทพฯ: ธรรมสาร.

ศรีพิมล ดิษยบุตร. (2552). สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. ศรีสะเกษ: คณะพยาบาลศาสตร์

วิทยาลัยเฉลิมกาญจนา จ. ศรีสะเกษ.

Antai-Otong, D. (2008). **Psychiatric nursing: Biological and behavioral concepts.** (2<sup>nd</sup> ed.).

Canada: Thompson Delmar Learning.

Shives, L.R. (2008). **Psychiatric-mental health nursing.** (7<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: Lippincott

Williams&Wilkins.

Stuart, G. W. (2009). **Principles and practice of psychiatric nursing.** (9<sup>th</sup> ed.).St. Louis: Elsevier

Varcarolis, E. M. & Halter, J.M (2010). **Foundations of psychiatric nursing mental health**

**Nursing; A clinic approach.**(6<sup>th</sup> ed.).St. Louis: Saunders Elsevier.

Vidbeck,S.L. ( 2008). **Psychiatric mental health nursing.**(4<sup>th</sup> ed.).Philadelphia: Lippincott

Williams &Wilkins.

### 3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

#### ตำราอ่านประกอบ

คณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย. (2547).การพยาบาล

จิตเวชและสุขภาพจิต. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว.(2545). การพยาบาลจิตเวช. พิษณุโลก: รัตนสุวรรณการพิมพ์ 3.

อรพรรณ ลือบุญรัชชัย. (2545). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 2 (ฉบับปรับปรุง

เพิ่มเติม). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. (2541). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต : แนวทางการปฏิบัติตาม

พยาธิสภาพ. กรุงเทพฯ: วี. เจ. พรินติ้ง.

Shives , L.R. (2005). **Basic concepts of psychiatric- mental health nursing.** (6<sup>th</sup> ed.).

New York : Lippincott.

Stuart, G. W., & Laraia, M. T. (2005). **Principles and practice of psychiatric nursing.**

(8<sup>th</sup> ed.). St. Louis: Elsevie.

Townsend, M.C. (2006). **Essential of psychiatric mental health nursing: Concepts care in evidence-base practice.** (4<sup>th</sup> ed). Philadelphia: Davis.

### เว็บไซต์แนะนำ

[www.dmh.go.th/](http://www.dmh.go.th/)

<http://www.klb.dmh.go.th/>

<http://www.nimh.nih.gov/>

[www.mentalhealth.org.nz/](http://www.mentalhealth.org.nz/)

<http://www.ramamental.com/>

<http://www.infomental.com/>

<http://www.thaimental.com/>

[http://www.who.int/mental\\_health/en/](http://www.who.int/mental_health/en/)

<http://www.jvkk.go.th/wwwnew/html/test.asp>

<http://www.mahidol.ac.th/mahidol/ra/rapc/psych.html>



15. แผนการสอน และการประเมินผล

1. แผนการสอน

ว.ด.ป. เวลา	จำ นวนคาบ	เนื้อหา เค้าโครงรายวิชา	กิจกรรม การเรียนการสอน	ผู้สอน
วันศุกร์ ที่ 27 พ.ค. 54 13.00-15.00 น.	2	ปฐมนิเทศรายวิชา	แนะนำการเรียนการสอนการปฏิบัติตน ระหว่างเรียน และ มอบหมายงาน	อ.นุชนาด
<b>บทที่ 1 แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพจิต (2 คาบ)</b>				
วันศุกร์ ที่ 3 มิ.ย. 54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	2	1.1 ความหมายของสุขภาพจิต และการเจ็บป่วยทางจิต 1.2 ลักษณะของสุขภาพจิตและ การเจ็บป่วยทางจิต 1.3 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะ สุขภาพจิต	- มอบหมายงานให้ผู้เรียนศึกษาภาพยนต์ เรื่องสามชุก ที่เกี่ยวกับภาวะสุขภาพจิตต่างๆ ของบุคคล และตอบคำถามใบงานตามประเด็น ที่กำหนด ก่อนเข้าชั้นเรียน - ใช้คำถามกระตุ้นให้ผู้เรียนวิเคราะห์ภาวะ สุขภาพจิตของตัวละครในภาพยนตร์ - บรรยายความหมายของสุขภาพจิตและการ เจ็บป่วยทางจิต ลักษณะของสุขภาพจิตและการ เจ็บป่วยทางจิต ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะ สุขภาพจิต - ให้ผู้เรียนร่วมกันวิเคราะห์สถานการณ์ และ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพจิต ของวัฒนธรรมต่างๆ - ให้ผู้เรียนสืบค้นและอ่านบทความวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพจิตและบันทึก สะท้อนคิดสิ่งที่ได้รับจากการอ่านบทความ	<b>กลุ่ม 01</b> อ.นุชนาด <b>กลุ่ม 02</b> ผศ.ดร. ภรภัทร <b>กลุ่ม 03</b> ผศ.ดร. ภรภัทร
<b>บทที่ 2 หลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (4 คาบ)</b>				
วันศุกร์ ที่ 10 มิ.ย.54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	2	2.1 หลักการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช 2.2 คุณลักษณะที่สำคัญของ พยาบาลจิตเวช 2.3 การใช้ตนเองเป็น เครื่องมือในการบำบัด	- มอบหมายให้ผู้เรียนศึกษาหลักการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช คุณลักษณะที่สำคัญของ พยาบาลจิตเวช ก่อนเข้าชั้นเรียน และสำรวจ คุณลักษณะของตนเองที่เอื้ออำนวยต่อการให้ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช - บรรยายสรุปประเด็น หลักการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช คุณลักษณะที่สำคัญของ พยาบาลจิตเวช การใช้ตนเองเป็นเครื่องมือใน การบำบัด	<b>กลุ่ม 01</b> ผศ.กฤษาลี <b>กลุ่ม 02</b> อ.นุชนาด <b>กลุ่ม 03</b> อ.สราวลี

ว.ด.ป. เวลา	จำนวนคาบ	เนื้อหา เค้าโครงรายวิชา	กิจกรรม การเรียนการสอน	ผู้สอน
วัน ศุกร์ ที่ 17 มิ.ย.54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	2	2.4 การพัฒนาการตระหนักรู้ ในตนเองเพื่อการสร้างเสริม สุขภาพจิต 2.5 การสื่อสารเพื่อการสร้าง เสริมสุขภาพจิต	- มอบหมายให้ผู้เรียนศึกษาเอกสารการ พัฒนาการตระหนักรู้ในตนเองเพื่อการสร้าง เสริมสุขภาพจิต และการสื่อสารเพื่อการเพื่อ การสร้างเสริมสุขภาพจิต ก่อนเข้าชั้นเรียน -บรรยายการพัฒนาการตระหนักรู้ในตนเอง -ให้ผู้เรียนทำกิจกรรมการพัฒนาการตระหนักรู้ ในตนเอง ด้วยวิธีการที่เลือกสรรและ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างกัน -บรรยายการสื่อสารเพื่อการบริการสุขภาพจิต และจิตเวชและสาธิตเทคนิคการสื่อสาร พื้นฐานที่มีประสิทธิภาพ -ให้ผู้เรียนสาธิตย้อนกลับการสื่อสารพื้นฐานที่มี มีประสิทธิภาพเป็นรายคู่ -ให้ฝึกคิดสะท้อนคิดผลทำกิจกรรมพัฒนาการ ตระหนักรู้ในตนเองและการสื่อสารพื้นฐานที่มี ประสิทธิภาพ เพื่อนำไปสู่การสรุปเนื้อหา	<b>กลุ่ม 01</b> อ.นุชนาด <b>กลุ่ม 02</b> ผศ. กุณชาติ <b>กลุ่ม 03</b> อ.สรวาลี
<b>บทที่ 3 แนวคิดและทฤษฎีที่ใช้อธิบายภาวะเจ็บป่วยทางจิต (8 คาบ)</b>				
วันศุกร์ ที่ 24 มิ.ย.5 4 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	2	3.1 ทฤษฎีทางชีวประสาทวิทยา 3.2 ทฤษฎีบุคลิกภาพ (1) ทฤษฎีกลุ่มจิตวิเคราะห์ - Psychoanalytic theory : Sigmund Freud - Psychosocial theory : Erik H. Erikson - Interpersonal theory: Harry Stack Sullivan	-ให้ผู้เรียนศึกษาแนวคิดทฤษฎีที่ใช้อธิบายการ เจ็บป่วยทางจิต: ทฤษฎีทาง ชีวประสาทวิทยาและทฤษฎีบุคลิกภาพ ก่อนเข้าชั้นเรียน -บรรยายแนวคิดทฤษฎีที่ใช้อธิบายการเจ็บป่วย ทางจิตทางจิต: ทฤษฎีทาง ชีวประสาทวิทยาและทฤษฎีบุคลิกภาพ -ให้ผู้เรียนวิเคราะห์ภาวะสุขภาพจิตของ กรณีศึกษาตามแนวทฤษฎีทางชีวประสาท วิทยาและทฤษฎีบุคลิกภาพ -ให้ผู้เรียนวิเคราะห์บุคลิกภาพของตนเองตาม แนวคิดทฤษฎีบุคลิกภาพ กลุ่มจิตวิเคราะห์ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับเพื่อนต่อจาก การเรียนในชั้นเรียน	<b>กลุ่ม 01</b> อ.นุชนาด <b>กลุ่ม 02</b> ผศ.ดร. ภรภัทร <b>กลุ่ม 03</b> ผศ.ดร. ภรภัทร
วัน ศุกร์ ที่ 1 ก.ค.5 4	2	(2) ทฤษฎีกลุ่มมนุษยนิยม - Person-centered approach	-ให้ผู้เรียนศึกษาแนวคิดทฤษฎีที่ใช้อธิบายการ เจ็บป่วยทางจิตทางจิต:ทฤษฎีทาง	<b>กลุ่ม 01</b> อ.นุชนาด

ว.ด.ป. เวลา	จำนวนคาบ	เนื้อหา เค้าโครงรายวิชา	กิจกรรม การเรียนการสอน	ผู้สอน
<b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.		:Carl R. Rogers - Hierarchy of needs : Abraham Maslow (3) ทฤษฎีกลุ่มปัญญานิยม -Rational emotive behavior Theory: Albert Ellis -Cognitive theory: Aaron T. Beck (4) ทฤษฎีกลุ่มพฤติกรรมนิยม -Operant conditioning theory) : Burrhus Skinner	ทฤษฎีกลุ่มมนุษยนิยม ทฤษฎีกลุ่มปัญญานิยม และพฤติกรรมนิยม ก่อนเข้าชั้นเรียน -บรรยาย แนวคิดทฤษฎีที่ใช้อธิบายการเจ็บป่วยทางจิตทางจิต: ทฤษฎีทาง ทฤษฎีกลุ่มมนุษยนิยม ทฤษฎีกลุ่มปัญญานิยม และพฤติกรรมนิยม -ให้ผู้เรียนวิเคราะห์ภาวะสุขภาพจิตของกรณีศึกษาตามแนวทฤษฎีกลุ่มมนุษยนิยม ทฤษฎีกลุ่มปัญญานิยม และพฤติกรรมนิยม	<b>กลุ่ม 02</b> ผศ.ดร. ภรภัทร <b>กลุ่ม 03</b> ผศ.ดร. ภรภัทร
*วัน พุธที่ 21 ก.ค.54 <b>กลุ่ม 01</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 13.00-15.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 15.00-17.00 น.	2	(5) ทฤษฎีทางสังคม - Social learning : Albert Bandura 3.3 แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาลที่เลือกสรร -Hildegard Peplau -Sister Callista Roy -Stuart Stress Adaptation Model (SSAM)	-ให้ผู้เรียนศึกษาแนวคิดทฤษฎีที่ใช้อธิบายการเจ็บป่วยทางจิตทางจิต:ทฤษฎีทางสังคม และแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาลที่เลือกสรร ก่อนเข้าชั้นเรียน -บรรยายแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตและการเจ็บป่วยทางจิต ทฤษฎีทางสังคม และ แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาลที่เลือกสรร - แบ่งผู้เรียนเป็นกลุ่มย่อย 8 กลุ่ม (กลุ่มละ 7-8 คน) วิเคราะห์ตัวอย่างสถานการณ์ ที่สะท้อนถึงภาวะสุขภาพจิตลักษณะต่างๆ โดยใช้แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ในสัปดาห์ต่อไป	<b>กลุ่ม 01</b> อ.นุชนาถ <b>กลุ่ม 02</b> ผศ.ดร. ภรภัทร <b>กลุ่ม 03</b> ผศ.ดร. ภรภัทร
*วันศุกร์ที่ 8 ก.ค. 54 มหาวิทยาลัยประกาศเป็นวันหยุด 8 กรกฎาคม ให้เรียนชดเชย วัน พุธที่ 21 ก.ค.54				
**วันศุกร์ที่ 15 ก.ค. 54 เป็นวันหยุด อาสาพหุวิชา ให้เรียนชดเชย วัน พุธที่ 11 ส.ค. 54				
วัน ศุกร์ ที่ 22 ก.ค.54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b>	2	-การวิเคราะห์ตัวอย่างสถานการณ์ ที่สะท้อนถึงภาวะสุขภาพจิตลักษณะต่างๆ	-ให้ผู้เรียนนำเสนอผลการวิเคราะห์ตัวอย่างสถานการณ์ที่สะท้อนถึงภาวะสุขภาพจิต ลักษณะต่างๆ หน้าชั้นเรียนและส่งเล่มรายงาน -สรุปประเด็นการนำแนวคิดทฤษฎีต่างๆ ไปใช้อธิบายภาวะความเจ็บป่วยทางจิตของบุคคล	<b>ทั้ง 3 กลุ่ม</b> ผศ.ดร. ภรภัทร และ อ.นุชนาถ

ว.ด.ป. เวลา	จำนวนคาบ	เนื้อหา เค้าโครงรายวิชา	กิจกรรม การเรียนการสอน	ผู้สอน
13.00-15.00 น.				
<b>สัปดาห์ที่ 9 หรือ 10 สอบกลางภาค ตั้งแต่บทที่ 1-3 (จำนวน 1.5 คาบ)</b> ผู้คุมสอบ <u>กลุ่ม 01</u> อ.นุชนาถ และ ผศ.ดร.ชัชดา ผู้คุมสอบ <u>กลุ่ม 02</u> ผศ.ดร.ภรภัทร และ อ.สราวดี ผู้คุมสอบ <u>กลุ่ม 03</u> อ.พรพรรณ และ ผศ.กฤษณี				
<b>บทที่ 4 ความเครียดและการปรับตัวตามแนวคิดตะวันออกและตะวันตก (4 คาบ)</b>				
<b>**วันพฤหัสบดี ที่ 11 ส.ค.54</b> กลุ่ม 01 08.00-10.00 น. กลุ่ม 02 13.00-15.00 น. กลุ่ม 03 15.00-17.00 น.	2	4.1 แนวคิดทฤษฎีความเครียด และการปรับตัวตามแนวคิด ตะวันตก -Stress as a response -Stress as a stimulus -Stress as a transaction	-ให้ผู้เรียนศึกษาแนวคิดทฤษฎีความเครียดและ การปรับตัวตามแนวคิดตะวันตก ก่อนเข้าชั้น เรียน -บรรยายแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับ ความเครียด และการปรับตัวต่อความเครียด -ให้ผู้เรียนวิเคราะห์ประสบการณ์ภาวะเครียด ของตนโดยอ้างอิงกับแนวคิดความเครียดและ การปรับตัวตามแนวคิดตะวันตก ต่อจากการ เรียนในชั้นเรียน	กลุ่ม 01 อ.นุชนาถ กลุ่ม 02 ผศ.ดร. ชนัดดา กลุ่ม 03 ผศ.ดร. ชนัดดา
<b>*** วันที่ 12 ส.ค. 54 เป็นวันหยุดราชการ วันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ                      ให้เรียนชดเชย วันพฤหัสบดี ที่ 18 ส.ค. 54</b>				
<b>***วันพฤหัสบดี ที่ 18 ส.ค. 54</b> กลุ่ม 01 08.00-10.00 น. กลุ่ม 02 13.00-15.00 น. กลุ่ม 03 15.00-17.00 น.	2	4.2 แนวคิดทฤษฎีความเครียด และการปรับตัวตามแนวคิด ตะวันออก -ความเครียดและการปรับตัว ตามแนวคิดพุทธศาสนา - ความเครียดและการปรับตัว ตามแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจ พอเพียง	-ให้ผู้เรียนศึกษาแนวคิดทฤษฎีความเครียด และการปรับตัวต่อความเครียดตามแนวคิด ตะวันออก ก่อนเข้าชั้นเรียน -บรรยายแนวคิดทฤษฎีความเครียด และการ ปรับตัวต่อความเครียดตามแนวคิดตะวันออก -ให้ผู้เรียนวิเคราะห์ประสบการณ์ภาวะเครียด ของตนโดยอ้างอิงกับแนวคิด ตะวันออก ต่อจากการเรียนในชั้นเรียน	<b>ทั้ง 3 กลุ่ม</b> อ.นุชนาถ
<b>บทที่ 5 บทบาทพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (10 คาบ)</b>				
<b>วันศุกร์ ที่ 19 ส.ค. 54</b> กลุ่ม 01 10.00-12.00 น. กลุ่ม 02 08.00-10.00 น.	2	5.1 ความสำคัญและการใช้แบบการ คัดกรองสุขภาพจิต -ความสำคัญของการใช้แบบการคัด กรองสุขภาพจิต -การใช้แบบคัดกรองสุขภาพจิต -แบบวัดสุขภาพจิตคนไทย	-มอบหมายให้ผู้เรียนสืบค้นแบบคัดกรอง สุขภาพจิต และใช้แบบคัดกรองต่างๆ ในการ ประเมินภาวะสุขภาพจิตตนเอง สรุปและแปล ผลการใช้เครื่องมือ ก่อนเข้าชั้นเรียน -ให้ผู้เรียนแลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้ แบบคัดกรองต่างๆ ในการประเมินภาวะ	กลุ่ม 01 อ.นุชนาถ กลุ่ม 02 ผศ.ดร. ภรภัทร กลุ่ม 03

ว.ด.ป. เวลา	จำนวนคาบ	เนื้อหา เค้าโครงรายวิชา	กิจกรรม การเรียนการสอน	ผู้สอน
<b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.		(TMHI-54) - แบบวัดความสุขคนไทย (THI-15) - แบบคัดกรองซึมเศร้า - แบบคัดกรองการฆ่าตัว ตาย - แบบประเมินความฉลาด ทางอารมณ์	สุขภาพจิตของตนเอง และให้ผู้เรียนบันทึก สะท้อนคิดผลการสืบค้นแบบคัดกรอง สุขภาพจิต และการใช้แบบคัดกรองต่างๆ ใน การประเมินภาวะสุขภาพจิตตนเองหลังสิ้นสุด ชั่วโมงการเรียน - อภิปรายความสำคัญของการใช้แบบการคัดกรอง สุขภาพจิต และการใช้แบบคัดกรองสุขภาพจิต แบบต่างๆ - สรุปประเด็นสำคัญเกี่ยวกับบทบาทพยาบาล และจริยธรรมในการคัดกรองสุขภาพจิตโดยใช้ เครื่องมือต่างๆ	อ. พรพรรณ
วันศุกร์ ที่ 26 ส.ค. 54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	2	5.2 การส่งเสริม ป้องกัน และ การจัดการความเครียด - การประเมินความเครียด - แนวทางการป้องกัน และ การเผชิญกับความเครียด	- ให้ผู้เรียนประเมินความเครียดของตนเอง และจับคู่แลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดการ ความเครียดที่เคยใช้ - บรรยายสรุปประเด็นการประเมินความ เครียด แนวทางการป้องกันและการเผชิญกับ ความเครียด - มอบหมายงานให้ผู้เรียนแบ่งเป็นกลุ่มย่อย กลุ่มละ 7-8 คน ศึกษากลยุทธ์การจัดการกับ ความเครียดตามแนวคิดทฤษฎีกลุ่มต่างๆ กลุ่ม ละ 1 กลยุทธ์ นำเสนอและสาธิตหน้าชั้นเรียน พร้อมส่งรายงานในสัปดาห์ต่อไป	<b>กลุ่ม 01</b> อ.นุชนาถ <b>กลุ่ม 02</b> ผศ.ดร. ภรภัทร <b>กลุ่ม 03</b> อ. พรพรรณ
วันศุกร์ ที่ 2 ก.ย. 54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	2	-กลยุทธ์การจัดการความเครียด	- ให้ผู้เรียนนำเสนอและสาธิตกลยุทธ์การ จัดการกับความเครียดตามแนวคิดทฤษฎีต่างๆ กลุ่มต่างๆ กลุ่มละ 1 กลยุทธ์ พร้อมส่งเล่ม รายงาน - บรรยายสรุปประเด็นกลยุทธ์ในการจัดการ ความเครียด และการนำกลยุทธ์ต่างๆ ไป ประยุกต์ใช้เพื่อจัดการความเครียดของตนเอง และผู้รับบริการ - มอบหมายงานเดี่ยวให้ผู้เรียนประยุกต์ใช้กล ยุทธ์การจัดการกับความเครียดวิธีต่างๆ เพื่อ จัดการความเครียดของตน สัปดาห์ละ 1 วิธี	<b>ทั้ง 3 กลุ่ม</b> อ.นุชนาถ

ว.ด.ป. เวลา	จำนวนคาบ	เนื้อหา เค้าโครงรายวิชา	กิจกรรม การเรียนการสอน	ผู้สอน
			เป็นเวลา 4 สัปดาห์และบันทึกผลสะท้อนการเรียนรู้การใช้กลยุทธ์ดังกล่าว	
วันศุกร์ ที่ 9 ก.ย.54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	2	5.3 การนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 5.4 การบันทึกทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	-บรรยายการนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช -ให้ผู้เรียนทำกิจกรรมการบันทึกการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลจิตเวช โดยให้จับคู่กับเพื่อน จำลองสถานการณ์การพูดคุยระหว่างผู้เรียนที่แสดงบทบาทเป็นพยาบาลกับผู้มีภาวะเครียด - มอบหมายงานให้ผู้เรียนแบ่งกลุ่มๆ ละ 7-8 คน ประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือบุคคลด้านสุขภาพจิต โดยแสดงบทบาทพยาบาลในการช่วยเหลือบุคคลที่มีภาวะเครียด และนำความรู้เรื่องหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การใช้เครื่องมือในการคัดกรองสุขภาพจิต กลยุทธ์ในการจัดการความเครียด บันทึกทางการพยาบาลจิตเวช มาใช้เพื่อช่วยเหลือบุคคลด้านสุขภาพจิต พร้อมส่งรูปเล่มรายงานในสัปดาห์ต่อไป	<b>กลุ่ม 01</b> อ.นุชนาถ <b>กลุ่ม 02</b> ผศ.ดร. ภรภัทร <b>กลุ่ม 03</b> อ. พรพรรณ
วันศุกร์ ที่ 16 ก.ย. 54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	2	-การประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือบุคคลด้านสุขภาพจิต	- ให้ผู้เรียนนำเสนอหน้าชั้นและส่งรูปเล่มรายงาน การประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือบุคคลด้านสุขภาพจิต - อภิปรายประเด็น การนำความรู้ต่างๆ มาประยุกต์ใช้ในกระบวนการพยาบาล ตั้งแต่ การเข้าใจแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การตระหนักรู้ในตนเอง การใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัด การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ การนำกลยุทธ์ในการจัดการความเครียดมาใช้ในการพยาบาลสุขภาพจิต และบทบาทของพยาบาลจิตเวช	ทั้ง 3 กลุ่ม ดร.ภรภัทร. อ.นุชนาถ

ว.ด.ป. เวลา	จำนวนคาบ	เนื้อหา เค้าโครงรายวิชา	กิจกรรม การเรียนการสอน	ผู้สอน
<b>บทที่ 6 ระบบบริการสุขภาพจิต (2)</b>				
วันศุกร์ ที่ 23 ก.ย. 54 <b>กลุ่ม 01</b> 10.00-12.00 น. <b>กลุ่ม 02</b> 08.00-10.00 น. <b>กลุ่ม 03</b> 13.00-15.00 น.	<b>2</b>	<p>6.1 ระบบบริการสุขภาพจิต (Primary, Secondary, Tertiary Care Unit) - ลักษณะและขอบเขตของการบริการสุขภาพจิต - บทบาทพยาบาลในระบบบริการ</p> <p>6.2 ทีมสุขภาพจิตและระบบประสานงาน - องค์ประกอบและบทบาทของทีมสุขภาพจิต - Case management (ในบทบาทของ primary therapist) - ระบบการประสานงานและการส่งต่อ</p> <p>6.3 การส่งเสริมบทบาทของบุคคล ครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพจิตตนเอง - ความสำคัญของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในการดูแลสุขภาพจิต - บทบาทพยาบาลในการส่งเสริม การดูแลสุขภาพจิตตนเองของบุคคล ครอบครัว และชุมชน</p>	<p>- ให้ผู้เรียนศึกษา ระบบบริการสุขภาพจิต ทีมสุขภาพจิตและระบบประสานงาน การส่งเสริมบทบาทของบุคคล ครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพจิตตนเอง</p> <p>- บรรยายบทบาทพยาบาลในระบบบริการ ทีมสุขภาพจิต และระบบประสานงาน</p> <p>- บรรยายสรุปบทบาทของบุคคลครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพจิตตนเอง</p>	<p><b>กลุ่ม 01</b> ผศ.กัญทาลี</p> <p><b>กลุ่ม 02</b> อ.นุชนาด</p> <p><b>กลุ่ม 03</b> อ.สราวดี</p>
<p><b>สัปดาห์ที่ 18 หรือ 19 สอบกลางภาค ตั้งแต่บทที่ 4-6 (จำนวน 1.5 คาบ)</b></p> <p>ผู้คุมสอบ <b>กลุ่ม 01</b> อ.นุชนาด และ ผศ.ดร ชัดดา</p> <p>ผู้คุมสอบ <b>กลุ่ม 02</b> ผศ.ดร ภัทร และ อ.สราวดี</p> <p>ผู้คุมสอบ <b>กลุ่ม 03</b> อ.พรพรรณ และ ผศ. กัญทาลี</p>				

## 2. วิธีการตัดเกรด

ใช้วิธีการตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์และอิงกลุ่ม โดยมีเงื่อนไขต่อไปนี้

### 1. นิสิตต้องผ่านเงื่อนไขการประเมินผล คือ

- นิสิตต้องเข้าเรียนอย่างน้อยร้อยละ 80 ของชั่วโมงเรียนทั้งหมด จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบ และได้รับการประเมินผลในรายวิชา
- คะแนนการเข้าชั้นเรียน คุณธรรมขั้นพื้นฐาน จรรยาบรรณวิชาชีพ และกระบวนการทำงานกลุ่ม ต้องผ่านเกณฑ์ อย่างน้อยร้อยละ 80 ของคะแนนที่กำหนด จึงจะได้รับการประเมินผลในรายวิชา
- คะแนนสอบต้องผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 หากไม่ผ่านเกณฑ์ให้นิสิตสอบซ่อมให้ผ่านทุกวัตถุประสงค์
- คะแนนรวมทั้งรายวิชา คือ คะแนนสอบและงานที่มอบหมาย ต้องผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 หากไม่ผ่านเกณฑ์ให้นิสิตสอบซ่อมหรือทำงาน/กิจกรรมให้ผ่านทุกวัตถุประสงค์

### 2. หลังจากผ่านเกณฑ์การประเมินผลในข้อ 1 จะพิจารณาตัดเกรด 4 เกรด ดังนี้

เกรด	เปอร์เซ็นต์ %
A	84.5-100 %
B	74.5-84.4 %
B+	65.5-74.4 %
C+	60.0-65.4 %

## 3. แผนผังข้อสอบ

เนื้อหา	จำนวน	ระดับการวัด				
		คาบ	รู้-จำ	เข้าใจ	นำไปใช้	รวม
บทที่ 1 แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพจิต	2		2	3	3	8
บทที่ 2 หลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	4		5	5	6	16
บทที่ 3 แนวคิดและทฤษฎีที่ใช้อธิบายภาวะเจ็บป่วยทางจิต	8		9	11	12	32
บทที่ 4 ความความเครียดและการปรับตัวตามแนวคิดตะวันออกและตะวันตก	4		5	5	6	16
บทที่ 5 บทบาทพยาบาลในการสร้างเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	10		12	13	15	40
บทที่ 6 ระบบบริการสุขภาพจิต	2		2	3	3	8
<b>รวม</b>	<b>30</b>		<b>35</b>	<b>40</b>	<b>45</b>	<b>120</b>



