



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2565

ชื่อ-สกุล นายประกาศิต พูลวงษ์
สาขาวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แบบเสนอแผนการพัฒนากการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของ
อาจารย์
(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ – สกุลนายประกาศิต พูลวงษ์..... ตำแหน่งอาจารย์.....
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน
ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
3. ความเป็นมาและความสำคัญ
โรคซึมเศร้า เป็นอาการผิดปกติของอารมณ์ ซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยทั้งด้านความคิด ความรู้สึก และพฤติกรรม โรคซึมเศร้าเป็นภาวะอารมณ์เศร้าหมองที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ความรู้สึกเฉยชา ไม่สนใจสิ่งต่าง ๆ ส่งผลต่อความสามารถในการทำงานในแต่ละวัน ซึ่งก่อให้เกิดอาการทางจิตได้มากมาย การดำเนินชีวิตตามปกติอาจทำได้ยากลำบากหรือรู้สึกว้าชีวิตไม่มีค่า ภาวะซึมเศร้าไม่ใช่ความรู้สึกไม่สบายกายหรือไม่สบายใจที่สามารถสลัดออกไปได้ง่าย ๆ ผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าควรได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องและยาวนาน ซึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยถอดใจ การรักษา เช่น การทานยาหรือจิตบำบัด หรือทั้งสองอย่าง สามารถช่วยผู้ป่วยส่วนใหญให้กลับมามีอาการที่ดีขึ้น
4. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)
 - เพื่อเพิ่มพูนทักษะความเชี่ยวชาญ ด้านทักษะการแก้ปัญหาและการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ของผู้ป่วยที่รับบริการ ณ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
5. วัตถุประสงค์
 - เพื่อเพิ่มพูนทักษะความเชี่ยวชาญ ด้านทักษะการแก้ปัญหาและการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
6. ระยะเวลา
 - จันทร์-ศุกร์ สัปดาห์แรกของเดือน ระหว่าง 29 มกราคม ถึง 13 มีนาคม 2567
เวลา 08.00-17.00น.
7. แผนการดำเนินงาน
 - ปฏิบัติการพยาบาล ณ หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทรเพื่อรวบรวมข้อมูลปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชด้านอารมณ์ที่พบบ่อยในพื้นที่จังหวัดชัยนาท

8. แผนระยะเวลาการปฏิบัติงาน

วันที่ ... 8 พฤษภาคม 2566 ถึง 19 พฤษภาคม 2566..... (80 ชม.)

สถานที่ในการปฏิบัติการ.....หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชยันตนาเรนทร

วัตถุประสงค์ ในการปฏิบัติ	ความสอดคล้องกับ รายวิชา/ประเด็น ความเชี่ยวชาญ	แผนการดำเนินการ	ระยะเวลา การดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง
1. เพื่อเพื่อเพิ่มพูนทักษะ ความเชี่ยวชาญ ด้าน ทักษะการแก้ปัญหาและ การดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคซึมเศร้า ของผู้ป่วยที่ รับบริการ ณ โรงพยาบาล ชยันตนาเรนทร	1. สอดคล้องกับ รายวิชาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช 2. สอดคล้องกับ รายวิชาปฏิบัติการ พยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช	ภายหลังเข้าชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการปฏิบัติงานและได้รับ อนุญาตให้ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ที่รับบริการ ณ หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชยันตนาเรนทร ในทุก ๆ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.00 – 17.00 น. โดยใช้แนวคิด การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า โดยการปรับ ความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavior Therapy: CBT) โดย 1. พยาบาลสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย โดยทักทายแนะนำตนเอง และ สนทนาเรื่องทั่ว ๆ ไป และทำความรู้จักกับผู้ป่วย เปิดโอกาสให้ระบาย ความรู้สึก 2. แนะนำการทำกิจกรรมผ่อนคลายอารมณ์แล้ว และให้สาธิตย้อนกลับ ติดตามผลการทำกิจกรรมว่าเป็นอย่างไรบ้าง มีผลต่อผู้ป่วยอย่างไรบ้าง และพูดคุยถึงเรื่องการพิสูจน์และตรวจสอบว่าความคิดของผู้ป่วยเป็นจริง หรือไม่ด้วยข้อมูลสนับสนุนอย่างไร หรือไม่จริงด้วยข้อมูลที่คัดค้าน อย่างไร หรือชวนพิจารณาว่าในสถานการณ์หนึ่งสามารถคิดได้หลายอย่าง เช่นถามว่า เคยมีสักครั้งหรือไม่ที่ผู้ป่วยคิดไม่เหมือนผู้อื่น หรือผู้ป่วยเอง พบว่าเมื่อคิดถึงเรื่องในอดีตที่ผ่านมาตนเองคิดไม่เหมือนเดิม เพื่อเป็น โอกาสให้เกิดการประเมิน พิสูจน์ความคิดของตนเอง รวมทั้งเป็นโอกาส	ครั้งที่ 1 8 พฤษภาคม 66 ครั้งที่ 2 9 พฤษภาคม 66 ครั้งที่ 3 10 พฤษภาคม 66 ครั้งที่ 4 11 พฤษภาคม 66 ครั้งที่ 5 12 พฤษภาคม 66 ครั้งที่ 6 15 พฤษภาคม 66 ครั้งที่ 7 16 พฤษภาคม 66 ครั้งที่ 8 17 พฤษภาคม 66 ครั้งที่ 9 18 พฤษภาคม 66	จำนวน 10 ครั้ง ๆ ละ 8 ชั่วโมง รวมทั้งสิ้น 80 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ ในการปฏิบัติ	ความสอดคล้องกับ รายวิชา/ประเด็น ความเชี่ยวชาญ	แผนการดำเนินการ	ระยะเวลา การดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง
		ปรับเปลี่ยนความคิดที่บิดเบือน ไม่เหมาะสม ให้สามารถคิดได้กว้าง และครอบคลุมเป็นความจริงมากขึ้น 3. ในกรณีที่ความคิดอัตโนมัติทางลบนั้นเป็นจริง ผู้บำบัดได้ช่วยให้ได้คิดถึงการแก้ปัญหา โดยช่วยให้เปลี่ยนมุมมองปัญหาไปในทางบวก ให้เกิดการพยายามคิดถึงการแก้ปัญหาหลาย ๆ แบบ เพื่อเลือกวิธีกรที่มีข้อเสียน้อยที่สุดหรือรับได้มากที่สุด ในกรณีที่ความคิดนั้นไม่เป็นจริง พยาบาลช่วยให้เกิดแรงจูงใจที่จะปรับเปลี่ยนความคิด เช่น การเปรียบเทียบกับผู้อื่น การให้มีโอกาสแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นโดยการพูดคุย เป็นต้น 5. พูดคุยถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิตของผู้ป่วยเพื่อร่วมกันค้นหาความคิดอัตโนมัติทางลบต่อเหตุการณ์ที่วิกฤตของตนเอง และผลกระทบต่ออารมณ์ พฤติกรรม และอาการทางกายของผู้ป่วย และเขียนวงจรการเกิดปัญหา (Case formulation) เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าใจการเกิดภาวะซึมเศร้าของตนเองโดยให้ดูตัวอย่าง Case formulation ที่ได้เตรียมไว้ โดยเริ่มจากอารมณ์ พฤติกรรม และอาการทางกายของผู้ป่วยที่แสดงถึงภาวะซึมเศร้าและค้นหาว่าเกิดจากความคิดใดของผู้ป่วย 6. ช่วยให้เกิดการประเมินและพิสูจน์ความคิดอัตโนมัติ โดยตรวจสอบความคิดอัตโนมัติทางลบ โดยตรวจสอบความคิดอัตโนมัติทางลบในแบบบันทึกความคิดที่บิดเบือน เช่น คุณคิดว่าสิ่งที่คุณคิด มีความจริงกี่เปอร์เซ็นต์ (0 - 100) มีหลักฐาน	ครั้งที่ 10 19 พฤษภาคม 66	

วัตถุประสงค์ ในการปฏิบัติ	ความสอดคล้องกับ รายวิชา/ประเด็น ความเชี่ยวชาญ	แผนการดำเนินการ	ระยะเวลา การดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง
		อะไรที่ทำให้คุณคิดแบบนั้น มีหลักฐานอื่นที่สนับสนุนหรือคัดค้านความคิดของคุณบ้าง คิดแบบนี้แล้วส่งผลอย่างไรกับคุณบ้าง ให้ผู้บำบัดได้คิดถึงข้อมูลเท่าที่จะคิดได้ในขณะนั้นมาตรวจสอบหรือพิสูจน์ความคิดอัตโนมัติที่นำไปสู่ความซึมเศร้าตาม ความเป็นจริงว่าความคิดดังกล่าวเป็นจริงหรือไม่ 7. ให้การบ้านโดยค้นหาความคิดอัตโนมัติอื่น ๆ ที่ทำให้ผู้ป่วยเกิดความซึมเศร้าพิสูจน์และ ปรับเปลี่ยนความคิดดังกล่าว		

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

6.1 ผลลัพธ์ระยะสั้น ผู้ป่วยมีคะแนนจากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถามของกรมสุขภาพจิต พบว่าลดลงจากเดิม.....

6.2 ผลลัพธ์ระยะยาว ผู้ป่วยสามารถฝึกปรับเปลี่ยนความคิดอัตโนมัติทางลบ.....

ลงชื่อ ผู้จัดทำแผน
(นายประกาศิต พูลวงษ์)
ตำแหน่ง อาจารย์.....

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวภัทรวดี ศรีนวล)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา.....2565.....

(Faculty Practice of Individual Report)

1. ชื่อ-นามสกุล นายประกาศิต พูลวงศ์.....
2. สาขาวิชา การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต.....
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ)
ผู้รับบริการด้วยอาการด้านอารมณ์ ณ หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
5. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล
หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
6. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)
8 พฤษภาคม 2566 - 19 พฤษภาคม 2566

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 - 5 วันที่ 8 พ.ค. 66 วันที่ 9 พ.ค. 66 วันที่ 10 พ.ค. 66 วันที่ 11 พ.ค. 66 วันที่ 12 พ.ค. 66	40	กิจกรรม: ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ชัยนาทนเรนทร โดยเน้นการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า โดยการปรับความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavior Therapy: CBT) เพื่อสร้างสัมพันธภาพและ สร้างความร่วมมือในการเข้า รับการบำบัดระหว่างพยาบาล กับผู้ป่วย ให้ความรู้เกี่ยวกับความซึมเศร้าและโรคซึมเศร้า รวมถึง ขั้นตอนการบำบัด ชี้แจงวัตถุประสงค์และ กระบวนการของการบำบัด และประโยชน์ของการเข้าร่วมการบำบัด และ ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถประเมินอารมณ์ของตนเอง โดยให้ คะแนนความซึมเศร้า ของตนเองต่อสถานการณ์ที่ ทำให้เกิดความซึมเศร้า <u>กรณีศึกษา</u> นาย ก. (นามสมมุติ) Dx. Major Depressive Disorder อาการสำคัญ (CC) ซึมเศร้า และบ่นอยากตายหลังเลิกกับแฟน 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (PI)	ผลที่ได้: ให้การพยาบาลผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ได้รับการปรับ ความคิดและพฤติกรรม(Beck ,1979) วางแผนประสาน ติดตามดูแล <u>ผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาล</u> 1. ผู้ป่วยยอมรับสัมพันธภาพ ยินดีรับการบำบัด โดยการปรับความคิดและพฤติกรรม 2. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค ซึมเศร้า รับทราบ ขั้นตอนการบำบัด กระบวนการ บำบัด และประโยชน์ของการเข้าร่วมการบำบัด 3. ผู้ป่วยสามารถอธิบายเพื่อเชื่อมโยงความสัมพันธ์ระหว่าง ความคิดอัตโนมัติทางลบ อารมณ์ อาการทางกาย และ พฤติกรรม จากการ มีความคิดอัตโนมัติทางลบ โดยการ ยกตัวอย่าง เหตุการณ์ที่พบเจอในชีวิตประจำวันได้ เช่น รู้สึก เสียใจ ที่แฟนบอกว่าเรียนหนักและยังไม่อยากพบ หน้า เนื่องจากมีความคิดว่าตนเองคงไม่มีคุณค่าแฟนกำลัง จะนอกใจไปมีคนใหม่ ผลที่ตามมาจากการ เปลี่ยนแปลง ทางร่างกาย คือ หัวใจเต้นแรงและเร็ว พฤติกรรมที่ตามมา

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		2 ปีก่อนมา ผู้ป่วยมีอาการเบื่อหน่าย หงุดหงิดง่าย รู้สึกว่าเหว่ หมดหวัง หลังจากผิดหวังจากการสอบเข้าเรียนต่อ 1 สัปดาห์ก่อนมา ผู้ป่วยมีอาการเบื่อ คิดอะไรไม่ค่อยออก นอนไม่ค่อยหลับ 1 วันก่อนมา หลังจากแฟนบอกเลิก ผู้ป่วยนอนไม่หลับร่วมกับมีอาการอ่อนเพลีย มีความคิดอยากฆ่าตัวตาย มารดาจึงนำตัวผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาล ผู้ป่วยมีคะแนนจากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม ของกรมสุขภาพจิต ในระดับรุนแรง 20 คะแนน และมีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตาย ระดับรุนแรง 22 คะแนน การปฏิบัติ 1. พยาบาลสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย โดยทักทายแนะนำตนเอง และสนทนาเรื่องทั่ว ๆ ไป และทำความรู้จักกับผู้ป่วย 2. เปิดประเด็นสนทนาและกล่าวถึงวัตถุประสงค์ของการพบกัน ชี้แจงให้ทราบว่าผู้ป่วยมีภาวะซึมเศร้าที่เป็นระดับที่สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ แต่ถ้าความซึมเศร่ายังคงอยู่เป็นเวลานาน และไม่มีวิธีการแก้ไข จะมีผลกระทบต่อผู้ป่วย ดังนั้นจึงเป็นที่มาของการเข้าร่วมโปรแกรมการบำบัดทางความคิดและพฤติกรรมในครั้งนี้ 3. ให้ความรู้เกี่ยวกับความซึมเศร้าและโรคซึมเศรารวมถึงขั้นตอนการบำบัด ชี้แจงวัตถุประสงค์และกระบวนการของ	คือ ไม่อยากตื่นขึ้นมาทำกิจวัตรประจำวัน ไม่มีสมาธิในการเรียน และไม่อยากทำงานส่งอาจารย์เป็นต้น

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		การ บำบัดและประโยชน์ของการเข้าร่วมการบำบัดและให้ข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนครั้งของการบำบัด วัน เวลา สถานที่ ระยะเวลาที่ใช้ในแต่ละครั้ง และการมอบหมายการบ้านหลังการบำบัด เมื่อจบแล้วสอบถามความเข้าใจและเปิดโอกาสให้ซักถาม	
ครั้งที่ 6 - 10 วันที่ 15 พ.ค. 66 วันที่ 16 พ.ค. 66 วันที่ 17 พ.ค. 66 วันที่ 18 พ.ค. 66 วันที่ 19 พ.ค. 66	24	กิจกรรม: ปฏิบัติการพยาบาลที่หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ชัยนาทนเรนทร เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยได้เข้าใจการเชื่อมโยงของ ความคิด อารมณ์ พฤติกรรม และ อาการทางกายใน ชีวิตประจำวัน โดยการ สังเกตจากสิ่งที่เกิดขึ้นกับตนเองจาก สมุดบันทึกการบำบัด ช่วยให้ผู้ป่วยได้ เรียนรู้เกี่ยวกับ ลักษณะ ความคิดอัตโนมัติทางลบของผู้ป่วย เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยได้เรียนรู้ ทักษะในการผ่อนคลาย c) เพื่อช่วยให้ผู้ป่วย สามารถ ค้นหาความคิดอัตโนมัติทาง ลบต่อเหตุการณ์ที่ วิกฤตของ ตนเอง และผลกระทบต่อ อารมณ์ พฤติกรรม และ อาการทางกายของตนเอง กรณีศึกษา นาย ข. (นามสมมุติ) Dx. Major Depressive Disorder อาการสำคัญ (CC) เบื่อหน่าย รู้สึกทำอะไรไม่เพลิดเพลิน หลังจากอก หักจากหญิงคนรัก	<u>ผลที่ได้:</u> แผนการปฏิบัติงานในการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่รับ บริการ ณ หอผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร โดย ให้การพยาบาลผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ได้รับการปรับความคิด และพฤติกรรม(Beck ,1979) <u>ผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาล</u> 1. ผู้ป่วยสามารถฝึกปรับเปลี่ยนความคิดอัตโนมัติ ทางลบ โดยการพิสูจน์ความคิดของตนเองได้ 2. ผู้ป่วยมีคะแนนจากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถามของกรมสุขภาพจิต พบว่าลดลงจากระดับเดิม ที่ คะแนน 3

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		เกิดการประเมิน พิจารณาความคิดของตนเอง รวมทั้งเป็นโอกาสปรับเปลี่ยนความคิดที่บิดเบือน ไม่เหมาะสม ให้สามารถคิดได้กว้าง และครอบคลุมเป็นความจริงมากขึ้น 3. ในกรณีที่ความคิดอัตโนมัติทางลบนั้นเป็นจริง ผู้บำบัดได้ช่วยให้ได้คิดถึงการแก้ปัญหา โดยช่วยให้เปลี่ยนมุมมองปัญหาไปในทางบวก ให้เกิดการพยายามคิดถึงการแก้ปัญหาหลาย ๆ แบบ เพื่อเลือกวิธีการที่มีข้อเสียน้อยที่สุดหรือรับได้มากที่สุด ในกรณีที่ความคิดนั้นไม่เป็นจริง พยาบาลช่วยให้เกิดแรงจูงใจที่จะปรับเปลี่ยนความคิด เช่น การเปรียบเทียบกับผู้อื่น การให้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นโดยการพูดคุย เป็นต้น 5. พูดคุยถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิตของผู้ป่วยเพื่อร่วมกันค้นหาความคิดอัตโนมัติทางลบต่อเหตุการณ์ที่วิกฤตของตนเอง และผลกระทบต่ออารมณ์ พฤติกรรม และอาการทางกายของผู้ป่วย และเขียนวงจรการเกิดปัญหา (Case formulation) เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเข้าใจการเกิดภาวะซึมเศร้าของตนเองโดยให้ดูตัวอย่าง Case formulation ที่ได้เตรียมไว้ โดยเริ่มจากอารมณ์ พฤติกรรม และอาการทางกายของผู้ป่วยที่แสดงถึงภาวะซึมเศร้าและค้นหาว่าเกิดจากความคิดใดของผู้ป่วย	

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		6. ช่วยให้เกิดการประเมินและพิสูจน์ความคิดอัตโนมัติ โดยตรวจสอบความคิดอัตโนมัติทางลบ โดยตรวจสอบความคิดอัตโนมัติทางลบในแบบบันทึกความคิดที่บิดเบือน เช่น คุณคิดว่าสิ่งที่คุณคิด มีความจริงกี่เปอร์เซ็นต์ (0 - 100) มีหลักฐานอะไรที่ทำให้คุณคิดแบบนั้น มีหลักฐานอื่นที่สนับสนุนหรือคัดค้านความคิดของคุณบ้าง คิดแบบนี้แล้วส่งผลอย่างไรกับคุณบ้าง ให้ผู้บำบัดได้คิดถึงข้อมูลเท่าที่จะคิดได้ในขณะนั้น มาตรวจสอบหรือพิสูจน์ความคิดอัตโนมัติที่นำไปสู่ความซึมเศร้าตาม ความเป็นจริงว่าความคิดดังกล่าวเป็นจริงหรือไม่ 7. ให้การบ้านโดยค้นหาความคิดอัตโนมัติอื่น ๆ ที่ทำให้ผู้ป่วยเกิดความซึมเศร้าพิสูจน์และปรับเปลี่ยนความคิดดังกล่าว	

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

- ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการปรับความคิดและพฤติกรรม จำนวนทั้งสิ้น 10 ราย
- ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้

8. ปัญหา - อุปสรรค

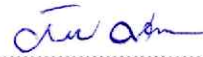
- การฝึกปฏิบัติงานในช่วง 1 เดือนอาจยังไม่ครอบคลุม

10. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง

- แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ควรวางแผนทำเป็นรายปี เพื่อเป็นการพัฒนาทักษะของอาจารย์ให้ครอบคลุมและไม่เร่งด่วนเกินไป
- พัฒนาความเชี่ยวชาญการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ให้เป็นไปตามแผน
-

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นายประกาศิต พูลวงษ์)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวภัทรวดี ศรีนวล)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชัยนาท