



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณราชนครินทร์



หลักสูตรนิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ ฉบับปรับปรุงปี 2567

สถาบันฝึกอบรม สถาบันกัลยาณราชนครินทร์
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

วิชานิติจิตเวชศาสตร์ เป็นวิชาที่กำหนดให้แพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ต้องรู้ตามหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาจิตเวชศาสตร์ ของราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ฉบับปรับปรุงใหม่ พ.ศ.2565 ซึ่งกำหนดให้แพทย์ประจำบ้านศึกษาเรียนรู้และฝึกปฏิบัติเพื่อให้มีประสบการณ์ทางคลินิกระยะเวลา 2 สัปดาห์ โดยสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต มีพันธกิจในการพัฒนาความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต ทั้งการบริการ วิชาการ พัฒนาการเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมด้านนิติสุขภาพจิตให้กับบุคลากรสาธารณสุข บุคลากรเครือข่ายยุติธรรมและราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทยมอบหมายให้เป็นแหล่งฝึกอบรมด้านนิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์

วิชานิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ มีการพัฒนาเนื้อหาและรูปแบบการเรียนการสอนมาตลอดตามบริบทของสังคม ปัญหา ความพึงพอใจและข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จนปัจจุบันได้พัฒนารายละเอียดรายวิชานิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2567 ซึ่งเป็นการปรับปรุงจากฉบับเดิมร่วมกับจัดประชุมวิพากษ์โดยคณาจารย์สถาบันฝึกอบรมและราชวิทยาลัยจิตแพทย์แล้ว โดยกำหนดผู้ฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ชั้นปีที่ 3 รูปแบบการฝึกอบรมเป็นแบบศึกษาต่อเนื่องระยะเวลา 2 สัปดาห์หรือ 60 ชั่วโมง ประกอบด้วย การบรรยาย อภิปราย ฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช การศึกษาดูงาน Journal club การทำรายงานผู้ป่วย และการสอบ แบ่งเป็น 8 รุ่นต่อปี แต่ละรุ่นมีผู้ฝึกอบรมจำนวน 6-9 คน หมุนเวียนมาฝึกอบรมตลอดปี การศึกษา ซึ่งผู้รับผิดชอบหลักสูตรและคณะกรรมการรายวิชาเป็นจิตแพทย์ประจำสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ และการบริหารการฝึกอบรมดำเนินการโดยกลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม โดยมีจุดมุ่งหมายของรายวิชาเพื่อพัฒนาให้แพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์มีความรู้ความเข้าใจวิชานิติจิตเวชศาสตร์ มีทักษะในการสัมภาษณ์ผู้รับการตรวจด้านนิติจิตเวช จัดทำรายงานทางการแพทย์ให้กับเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรมและสามารถให้บริการด้านนิติสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย

แพทย์หญิงวิชชุดา จันทราชภูร์

ประธานคณะกรรมการประจำรายวิชานิติจิตเวชศาสตร์

สำหรับแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ฉบับปรับปรุงปี 2567

รายนามคณะกรรมการประจำหลักสูตร

นิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ฉบับปรับปรุงปี 2567

1. แพทย์หญิงวิษุตา	จันทราษฎร์	ประธาน
2. แพทย์หญิงดวงตา	ไกรภัสสรพงษ์	กรรมการ
3. แพทย์หญิงสลักจิต	แสงสิน	กรรมการ
4. นายแพทย์พูนพัฒน์	กมลวุฒิมิพงศ์	กรรมการ
5. นายแพทย์ณัฐ	ไกรภัสสรพงษ์	กรรมการและเลขานุการ

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
<i>หลักสูตรนิติจิตเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ฉบับปรับปรุง ปี 2567</i>	
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์	4
หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ	5
หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา	6
หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล	10
หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน	16
หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา	19
<i>ภาคผนวก</i>	
แผนการสอนรายหัวข้อ	21
แบบประเมิน	60
รายงานอาจารย์ผู้สอนหลักและประสบการณ์การทำงานด้านนิติสุขภาพจิต	69

หลักสูตรนิติจิตเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ฉบับปรับปรุงปี 2567

(มคอ.3 รายละเอียดของรายวิชา

นิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ฉบับปรับปรุงปี 2567)

หมวดที่ 1

ข้อมูลทั่วไป

สถาบันฝึกอบรม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต

1. รหัสและชื่อรายวิชา

ภาษาไทย นิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์

ภาษาอังกฤษ Forensic psychiatry for psychiatry residency

2. จำนวนหน่วยกิต N/A

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

3.1 หลักสูตร หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาจิตเวชศาสตร์

3.2 ประเภทของรายวิชา วิชาเลือกในการจัดประสบการณ์การปฏิบัติงานในภาคคลินิก

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

แพทย์หญิงวิษุตา จันทราชภูร์

สถานที่ติดต่อ : กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

โทรศัพท์ 02-4416100 ต่อ 58264

4.2 กรรมการประจำรายวิชา

4.2.1 แพทย์หญิงวิษุตา	จันทราชภูร์	ประธาน
4.2.2 แพทย์หญิงดวงตา	ไกรภัสสรพงษ์	กรรมการ
4.2.3 แพทย์หญิงสลักจิต	แสงสิน	กรรมการ
4.2.4 นายแพทย์พนพัฒน์	กมลวุฒิพงศ์	กรรมการ
4.2.5 นายแพทย์ณัฐ	ไกรภัสสรพงษ์	กรรมการและเลขานุการ

4.3 อาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ผู้สอนจากกลุ่มงานการแพทย์

4.3.1 แพทย์หญิงวิษชุดา	จันทราษฏร์
4.3.2 แพทย์หญิงดวงตา	ไกรภัสสรพงษ์
4.3.3 นายแพทย์ณัฐ	ไกรภัสสรพงษ์
4.3.4 แพทย์หญิงวรินทร์	พิพัฒน์เจริญชัย
4.3.5 ดร.แพทย์หญิงกมลชนก	มนตะเสวี
4.3.6 แพทย์หญิงสลักจิต	แสงสิน
4.3.7 นายแพทย์พูนพัฒน์	กมลวุฒิพงศ์
4.3.8 แพทย์หญิงจุฬาลักษณ์	ตรีสุวรรณวัฒน์
4.3.9 ดร.นายแพทย์วีระพงษ์	แสนมนตรี
4.3.10 แพทย์หญิงปวีตรา	มงคลเนาวรัตน์
4.3.11 นายแพทย์วฤทธ	มงคลเนาวรัตน์
4.3.12 แพทย์หญิงพลอยพรรณ	หวังโรจนรัตน์

อาจารย์ผู้สอนจากกลุ่มภารกิจการพยาบาล

4.3.13 นางสาวพรรณณี	แสงรักษา
4.3.14 นางสาวพรรณยุพา	แจ้งไพจิตร

อาจารย์ผู้สอนจากกลุ่มงานจิตวิทยา

4.3.15 นางสาวพัชรินทร์	อรุณเรือง
4.3.16 นางสาวอริยา	คัมภัย
4.3.17 นางสาวพรพรรณ	มีฤทธิ์

อาจารย์ผู้สอนจากกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

4.3.18 นางยุวดี	มณีสอดแสง
4.3.19นางสาวจิราภรณ์	สร้อยเพชร

อาจารย์ผู้สอนจากกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

4.3.20 นายชนกชนม์	เกียรติวุฒิ
-------------------	-------------

5. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน

- 5.1 ชั้นปีที่เรียน : แพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ศึกษาต่อเนื่อง 2 สัปดาห์
- 5.2 จำนวนผู้เรียนที่รับได้ : ประมาณ 70 คน ต่อปี (แบ่งเป็น 8 รุ่น รุ่นละ 6-9 คน)

6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites)

วิชาจิตเวชศาสตร์ จากสถาบันฝึกอบรมหลักของแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์

7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี

8. สถานที่เรียน สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ.2567

10. การปรับปรุงรายละเอียดรายวิชา

รายละเอียดเดิม	การเปลี่ยนแปลง
<p>1. เนื้อหาและรูปแบบการเรียน เดิม ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none">- อาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้สอนคนเดียว เน้นการบริการที่พบ่อยเท่านั้น และไม่ครอบคลุมบริการปัจจุบัน- แพทย์ประจำบ้านฝึกปฏิบัติที่หอผู้ป่วยนิติจิตเวชเป็นหลัก ซึ่งได้รับประสบการณ์ไม่เท่ากัน- ไม่ได้เน้นการฝึกปฏิบัติการจัดทำรายงานทางการแพทย์	<p>ปรับเปลี่ยนหัวข้อที่สำคัญ รูปแบบการเรียนและอาจารย์ที่รับผิดชอบแต่ละหัวข้อ เพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ประสบการณ์การทำงานแบบทีมสหวิชาชีพ และมีเนื้อหาครอบคลุมการบริการในปัจจุบันเหมาะสมกับบริบทสังคม ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none">- พระราชบัญญัติสุขภาพจิตพ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562- การประเมินความสามารถบุคคล- นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น- อาชญาวิทยา : การประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช- Forensic case formulation- การเป็นพยานแพทย์และระบบงานศาล- บทบาทสหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวชคดีอาญาและการประเมินความสามารถบุคคล- การบริการจิตเวชในเรือนจำ- กิจกรรมบำบัด : การประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช- Journal club (Forensic mental health)
<p>2. ไม่ได้ประเมินผลระหว่างการอบรม เพื่อตรวจสอบความเข้าใจหรือความเปลี่ยนแปลงระหว่างการอบรม เช่น การทำ self reflection, feedback</p>	<p>การทำ self reflection, feedback แต่ละหัวข้อกับอาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่ปรึกษา</p>

หมวดที่ 2

จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา (Course Goals)

พัฒนาให้แพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์มีความรู้ความเข้าใจวิชานิติจิตเวชศาสตร์ มีทักษะในการสัมภาษณ์ผู้รับการตรวจด้านนิติจิตเวช จัดทำรายงานทางการแพทย์ให้กับเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรมและสามารถให้บริการด้านนิติสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย

2. วัตถุประสงค์ของรายวิชา (Course Objectives)

หลังจากอบรมแล้ว ผู้เรียนสามารถ

2.1 ประเมินผู้รับการตรวจด้านนิติจิตเวชและนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่นโดยใช้ทักษะการสัมภาษณ์ ประวัติด้านจิตเวช พฤติกรรมคดี และนำหลักฐานที่เกี่ยวข้องของด้านกฎหมายมาประกอบการวินิจฉัยโรคและสามารถลงความเห็นด้านนิติจิตเวชตามวัตถุประสงค์ที่ถูส่งมาตามกระบวนการยุติธรรมได้ถูกต้อง การประเมินความสามารถบุคคล การเป็นพยานศาลและการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานยุติธรรม

2.2 วางแผนจัดการความเสี่ยงและบำบัดรักษาผู้ป่วยนิติจิตเวชโดยอาศัยกระบวนการด้านนิติจิตเวชร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

2.3 อธิบายขั้นตอนของกระบวนการยุติธรรม สารสำคัญของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับนิติสุขภาพจิต และประยุกต์ใช้กฎหมายได้ถูกต้องตามเจตนารมณ์ของกฎหมายและบทบาทของจิตแพทย์

2.4 มีทัศนคติและพฤติกรรมสอดคล้องกับจรรยาบรรณผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์

3. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เพื่อปรับปรุงแบบการเรียนการสอนเพื่อให้ผู้อบรมได้รับความรู้ แนวทางปฏิบัติด้านนิติจิตเวชที่ครอบคลุมการบริการปัจจุบันและสอดคล้องกับบริบทสังคม ได้รับประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชโดยทีมสหวิชาชีพและมีทักษะการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวชและการทำงานทางการแพทย์ให้กับเจ้าหน้าที่กระบวนการยุติธรรม

หมวดที่ 3

ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา (Course Description)

นิติสุขภาพจิต แนวทางการบริการนิติจิตเวชคดีอาญา พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 การประเมินความสามารถบุคคล บทบาทสหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวชคดีอาญา บทบาทสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล Forensic case formulation เทคนิคการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล นิติจิตเวชศาสตร์เด็ก และวัยรุ่น อาชญาวิทยาการประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช ฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช การบริการจิตเวชในเรือนจำ กิจกรรมบำบัดการประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช นิติจิตเวชชุมชน Journal club (Forensic mental health)

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา (10 วัน หรือ 60 ชั่วโมง)

บรรยาย อภิปราย (ชั่วโมง)	สาริต (ชั่วโมง)	Conference (ชั่วโมง)	ฝึกปฏิบัติสัมภาษณ์ ผู้ป่วยนิติจิตเวช (ชั่วโมง)	ศึกษาดูงาน (ชั่วโมง)	Journal club (ชั่วโมง)	สอบ (ชั่วโมง)
21	3	6	15	9	3	3

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่ผู้เข้าอบรม

กำหนดเวลาการเรียนรู้กับอาจารย์ที่ปรึกษา โดยอาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำเกี่ยวกับการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวชและการอภิปรายเกี่ยวกับการให้ความคิดเห็นและการวางแผนการดูแลผู้ป่วย สัปดาห์ที่ 1 จำนวน 6 ชั่วโมงและ สัปดาห์ที่ 2 จำนวน 6 ชั่วโมง การทำรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช และการให้ผู้เรียนทำ self-reflection ในแต่ละหัวข้อส่งให้อาจารย์ที่สอน และอาจารย์ที่สอน feedback ไปที่ผู้เรียน

หมวดที่ 4

การพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา

1. คุณธรรม จริยธรรม (Ethics and Morals)

1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา

พัฒนาผู้เรียนให้ปฏิบัติตนเหมาะสมกับบทบาทของจิตแพทย์ ปฏิบัติงานได้อย่างมีมาตรฐาน โดยคำนึงถึงความปลอดภัย ความยุติธรรมและยึดผลประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง มีจรรยาบรรณวิชาชีพของแพทย์และจิตแพทย์ เคารพในวิชาชีพผู้อื่น เคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ เคารพและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยนิติจิตเวชและผู้ที่ได้รับผลกระทบ

1.2 วิธีการสอน

- การบรรยายและอภิปรายเกี่ยวกับเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการกระบวนการณ์นิติจิตเวช การประเมินความสามารถบุคคล
- บรรยายและอภิปรายเกี่ยวกับแนวทางบริการและบทบาทหน้าที่ของสหวิชาชีพเพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย
- การอภิปรายใน conference เกี่ยวกับสิทธิ คุณธรรมและจริยธรรม การให้ความคิดเห็นด้านนิติจิตเวชในกระบวนการณ์ยุติธรรม

- การบรรยายและอภิปรายการเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล

- การส่งรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช

- การทำ self- reflection และการ feedback หลังการเรียน

1.3 วิธีการประเมินผล

- ประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน
- ประเมินจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช
- ประเมินจากรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช
- การอภิปรายใน conference

2. ความรู้ (Knowledge)

2.1 ความรู้ที่ต้องได้รับ

นิติสุขภาพจิต แนวทางการบริการนิติจิตเวชคดีอาญา พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 การประเมินความสามารถบุคคล บทบาทสหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวชคดีอาญา บทบาทสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล Forensic case formulation เทคนิคการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น อาชญาวิทยาการประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช ฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช การบริการจิตเวชในเรือนจำ กิจกรรมบำบัดการประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช นิติจิตเวชชุมชน Journal club (Forensic mental health)

2.2 วิธีการสอน

- การบรรยายและอภิปรายตามเนื้อหาความรู้ที่จำเป็น ได้แก่ พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 คลินิกจิตสังคมของศาล แนวทางการบริการนิติจิตเวช การประเมินความสามารถบุคคล อาชญาวิทยา นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น

- ศึกษาดูงาน ได้แก่ เรือนจำ นิติจิตเวชชุมชน งานกิจกรรมบำบัด

- การอภิปรายใน conference และการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช เกี่ยวกับการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้กับผู้รับการตรวจ

- การทำรายงานผู้ป่วยและแบบฝึกหัด

- การทำ self-reflection และการ feedback หลังการเรียน

2.3 วิธีการประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา

- ประเมินจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช

- ประเมินจากรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช

- การอภิปรายใน conference

3. ทักษะทางปัญญา (Cognitive Skills)

3.1 ทักษะทางปัญญาที่ต้องพัฒนา

พัฒนาความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดเป็นระบบ คิดเพื่อการแก้ไขปัญหาอย่างเหมาะสม โดยการนำเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับคดีและการรวบรวมข้อมูลโดยทีมสหวิชาชีพมาใช้ในการวินิจฉัยโรค วินิจฉัยแยกโรคผู้พิชิตเวชและการแก่งัดทำ ลงความเห็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายตามวัตถุประสงค์ที่ผู้ป่วยถูกส่งมาตามกระบวนการยุติธรรม การทำ forensic case formulation การวางแผนรักษาผู้ป่วยนิติจิตเวช โดยอาศัยกระบวนการด้านนิติจิตเวชและการประยุกต์ใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับนิติจิตเวช

3.2 วิธีการสอน

- การบรรยายและอภิปรายตามหัวข้อแนวทางการบริการนิติจิตเวช พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 บทบาทสหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวชกรณีคดีอาญา การประเมินความสามารถบุคคลและบทบาทสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล Forensic case formulation การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น อาชญาวิทยาการประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช นิติจิตเวชชุมชน งานกิจกรรมบำบัดการประยุกต์ใช้ในทางนิติจิตเวช

- การทำรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช
- การอภิปรายใน conference
- การศึกษาดูงาน
- การทำ self-reflection และการ feedback หลังการเรียน

วิธีการประเมินผล

- ประเมินจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวชและอภิปรายเกี่ยวกับการให้ความคิดเห็นและการวางแผนการดูแลผู้ป่วย
- ประเมินจากรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช
- การอภิปรายใน conference
- ประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (Interpersonal Skills and Responsibility)

4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่ต้องพัฒนา

การสร้างสัมพันธภาพเชิงการรักษากับผู้ป่วย การมีส่วนร่วมในการเรียนและแสดงความคิดเห็น ระยะเวลาการปฏิบัติงานและการตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายจริยธรรมวิชาชีพ

4.2 วิธีการสอน

- การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและทีมสหวิชาชีพในหอผู้ป่วย เรือนจำ ชุมชน
- การส่งรายงานและแบบฝึกหัด
- การเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอน

4.3 วิธีการประเมินผล

- ประเมินการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช
- ประเมินพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน โดยครอบคลุมเรื่อง การสร้างสัมพันธภาพเชิงการรักษากับผู้ป่วย การมีส่วนร่วมในการเรียนและแสดงความคิดเห็น ระยะเวลาการปฏิบัติงานและการตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย จริยธรรมวิชาชีพ

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (Numerical, Communication and Information Technology Skills)

5.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ต้องพัฒนา

- ทักษะการสื่อสารทั้งการพูด การฟัง การเขียน การนำเสนอข้อมูล
- การวิเคราะห์ข้อมูลและนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช

5.2 วิธีการสอน

- การบรรยายและสาธิตการใช้เทคนิคการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช
- การสอนวิธีรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยนิติจิตเวช การนำเสนอข้อมูลและการจัดทำรายงานผู้ป่วย
- การนำเสนอใน Journal club เกี่ยวกับ forensic mental health และการอภิปราย
- การสืบค้นข้อมูลทางวิชาการมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย

5.3 วิธีการประเมินผล

- ประเมินจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช การอภิปรายโดยใช้ข้อมูลจากการอ้างอิงข้อมูลทางวิชาการอย่างถูกต้องและเหมาะสม

- ประเมินการทำ Journal club
- ประเมินจากการทำรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช

หมวดที่ 5

แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

หัวข้อ	รูปแบบ การเรียนรู้	ระยะเวลา	อาจารย์ผู้สอน
1.นิติสุขภาพจิตและแนวทางการบริการ นิติจิตเวช : คดีอาญา	บรรยาย อภิปราย	3 ชั่วโมง	อ.พญ.วิชชุดา จันทราชฎ์
2.บทบาทสหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา	บรรยาย อภิปราย	3 ชั่วโมง	อ.พญ.วิชชุดา จันทราชฎ์ อ.พรณยุพา แจ่มไพจิตร อ.พรพรรณ มีฤทธิ์ อ.จิราภรณ์ สร้อยเพชร อ.ชนกชนม์ เกียรติวุฒิ
3.พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562	บรรยาย อภิปราย	2 ชั่วโมง	อ.นพ.ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์
4.การประเมินความสามารถบุคคล	บรรยาย อภิปราย	1 ชั่วโมง	อ.นพ.ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์
5.บทบาทสหวิชาชีพในการประเมิน ความสามารถบุคคล	บรรยาย อภิปราย	3 ชั่วโมง	อ.นพ.ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์ อ.พรณยุพา แจ่มไพจิตร อ.อริยา คุ่มภัย อ.ยุวดี มณีสอดแสง อ.ชนกชนม์ เกียรติวุฒิ
6.Forensic case formulation	สาธิต อภิปราย	3 ชั่วโมง	อ.พญ.ดวงตา ไกรภัสสรพงษ์
7.Conference	ฝึกปฏิบัติ อภิปราย	6 ชั่วโมง	อ.พญ.ดวงตา ไกรภัสสรพงษ์ อ.พญ.วิชชุดา จันทราชฎ์ อ.นพ.ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์
8.การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล	บรรยาย อภิปราย	3 ชั่วโมง	อ.พญ.ดวงตา ไกรภัสสรพงษ์

1. แผนการสอน (ต่อ)

หัวข้อ	รูปแบบการเรียน	ระยะเวลา	อาจารย์ผู้สอน
9.การบริการจิตเวชในเรือนจำ	ฝึกปฏิบัติ อภิปราย	3 ชั่วโมง	อ.พญ.ดวงตา ไกรภัสสรพงษ์
10.นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น	บรรยาย อภิปราย	3 ชั่วโมง	อ.พญ.สลักจิต แสงสิน
11.อาชญาวิทยา : การประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช	บรรยาย อภิปราย	3 ชั่วโมง	อ.นพ.พูนพัฒน์ กมลวุฒิมงคล
12.ศึกษาดูงานนิติจิตเวชชุมชน	บรรยาย ศึกษาดูงาน	6 ชั่วโมง	อ.สุพรรณณี แสงรักษา
13.กิจกรรมบำบัด : การประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช	บรรยาย ศึกษาดูงาน	3 ชั่วโมง	อ.ชนกชนม์ เกียรติวุฒิ
14.Journal club (Forensic mental health)	นำเสนอ อภิปราย	3 ชั่วโมง	อาจารย์แพทย์ สถาบันกัลยาณ์ฯ
15.การฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช	ฝึกปฏิบัติ อภิปราย	12 ชั่วโมง	อ.พญ.ดวงตา ไกรภัสสรพงษ์ อ.พญ.วิษชุดา จันทราชภูร์ อ.นพ.ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์
16.สอบและสรุปการเรียนรู้	สอบ และ แลกเปลี่ยน เรียนรู้	3 ชั่วโมง	อ.พญ.ดวงตา ไกรภัสสรพงษ์ อ.พญ.วิษชุดา จันทราชภูร์ อ.นพ.ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์

2. ตารางสอน (ระยะเวลา 2 สัปดาห์ : แบ่งเป็นสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 6 ชั่วโมง รวม 60 ชั่วโมง)

วันที่	9.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	13.00-16.00
1	นิติสุภาพจิตและ แนวทางการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา			บทบาทสหวิชาชีพ ในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา
2	พระราชบัญญัติสุภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562	การประเมิน ความสามารถ บุคคล		บทบาทสหวิชาชีพ ในการประเมินความสามารถบุคคล
3	Forensic case formulation			Conference
4	การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล			การฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ ผู้ป่วยนิติจิตเวช ครั้งที่ 1
5	การบริการจิตเวชในเรือนจำ			การฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ ผู้ป่วยนิติจิตเวช ครั้งที่ 2
6	อาชญาวิทยา : การประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช			นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น
7	กิจกรรมบำบัด : การประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช			Journal club (Forensic mental health)
8	การฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ ผู้ป่วยนิติจิตเวช ครั้งที่ 3			Conference
9	นิติจิตเวชชุมชน			นิติจิตเวชชุมชน
10	การฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ ผู้ป่วยนิติจิตเวช ครั้งที่ 4			สอบและสรุปการเรียนรู้

เนื้อหาที่จะได้รับหลังจบหลักสูตร ได้แก่

- นิติสุภาพจิต
- แนวทางการบริการนิติจิตเวชกรณีอาญา
- บทบาทสหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวชคดีอาญา
- พระราชบัญญัติสุภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562
- การประเมินความสามารถบุคคล
- บทบาทสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล
- Forensic case formulation

- การสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช
- การทำรายงานด้านนิติจิตเวช
- การเป็นพยานแพทย์
- ระบบงานของศาล
- นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น
- อาชญาวิทยา : การประยุกต์ใช้ในทางนิติจิตเวช
- นิติจิตเวชชุมชน
- กิจกรรมบำบัด : การประยุกต์ใช้ในทางนิติจิตเวช

3. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

การประเมินผลแบ่งเป็น 2 ระยะ ได้แก่

3.1 ระยะที่ 1

3.1.1 การประเมินความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการปฏิบัติงาน

คะแนนที่ผ่านเกณฑ์คือ ร้อยละ 70 ขึ้นไป ดังนี้

การประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วน (ร้อยละ)
1. การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา	2	20
2. การประเมินการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช	สัปดาห์ที่ 1 และ 2	30
3. การประเมินรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช	2	30
4. Journal club	2	10
5. การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน	ตลอดการปฏิบัติงาน	10
รวม		100

กรณีผู้เรียนได้คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

กรณีผู้เรียนได้คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน หมายถึง ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 70 มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) อาจารย์ที่ปรึกษาประจำรุ่น แจ้งต่อกรรมการประจำรายวิชา
- 2) กรรมการประจำรายวิชาประชุมเพื่อพิจารณาคุณสมบัติและประเมินผลการอบรมรอบด้าน
- 3) แจ้งมติที่ประชุมแก่ผู้เรียน เช่น ให้เรียนซ้ำในรุ่นอื่น ให้ส่งงานเพิ่มเติมหรือฝึกปฏิบัติใหม่ในหัวข้อประเมินที่ได้คะแนนน้อยหรือไม่ผ่านเกณฑ์ เป็นต้น
- 4) แจ้งผลการประเมินต่อสถาบันฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้าน

การอุทธรณ์ของผู้เรียน

หากผู้เรียนมีข้อสงสัย ข้อใจ หรือต้องการอุทธรณ์เกี่ยวกับผลการสอบ ให้ผู้เรียนเขียนใบคำร้อง โดยติดต่อเจ้าหน้าที่กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและฝึกอบรม อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะนัดหมาย มาเพื่อพูดคุยและดูผลสอบ หากไม่สามารถแก้ไขได้โดยง่าย อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะแจ้งต่อกรรมการ ประจำรายวิชาและนำเรื่องเข้าที่ประชุมกรรมการประจำรายวิชาเพื่อพิจารณาข้ออุทธรณ์นั้น

3.1.2 การประเมินความพึงพอใจต่อการอบรม

การประเมินหลังเสร็จสิ้นการอบรม ด้านคุณภาพของหลักสูตร ได้แก่

- มีความถูกต้อง เป็นปัจจุบัน น่าเชื่อถือ
- ตรงกับความต้องการ
- มีคุณภาพ มาตรฐาน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
- ทำให้มีความเข้าใจเรื่องสุขภาพจิตมากขึ้น

3.2 ระยะที่ 2 การประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์

การประเมินหลังอบรมโดยประเมินช่วงที่แพทย์ประจำบ้านจบการศึกษาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำ บ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาจิตเวชศาสตร์ และปฏิบัติงาน เป็นจิตแพทย์ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 6 เดือน วัตถุประสงค์เพื่อติดตามการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการ ปฏิบัติงานโดยใช้ “แบบสำรวจการนำความรู้ด้านนิติจิตเวชศาสตร์จากการฝึกอบรม หลักสูตรนิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้านนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน” ส่งในรูปแบบ google form ให้ตอบกลับ ตามหัวข้อดังนี้

3.2.1 นำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานในด้าน

- การบังคับรักษาตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ.2551
- การดำเนินงานของคณะกรรมการสถานบำบัดรักษา
- การติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่ายจากสถานบำบัดรักษา
- การตรวจประเมินอาการผู้ป่วยคดีที่มารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน
- การประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี
- การบำบัดรักษาตามคำพิพากษาของศาล
- การเตรียมชุมชนเพื่อจำหน่ายผู้ป่วยคดี
- การติดตามผู้ป่วยคดีหลังจำหน่ายจากสถานบำบัดรักษา
- การตรวจประเมินและบำบัดรักษาผู้ป่วยเด็กและเยาวชนตามคำสั่งศาลเยาวชนและครอบครัว
- การตรวจรักษาผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำ สถานพินิจ หรือศูนย์ฝึกฯ
- การประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน
- การประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม

- การประเมินความสามารถในการทำงาน
- การให้ปากคำกับพนักงานสอบสวน
- การเป็นพยานผู้เชี่ยวชาญของศาล
- การให้ความรู้ที่มสหวิชาชีพหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
- การดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อผลักดันให้เกิด

การนำพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 ไปใช้ในทางปฏิบัติ

- ไม่ได้นำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

3.2.2 จุดเด่นของหลักสูตร

3.2.3 ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

หมวดที่ 6

ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

ตำราและหลักสูตรที่แนะนำให้ศึกษาก่อนเรียน

1. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2566.



2. E-learning หลักสูตรความรู้ พ.ร.บ.สุขภาพจิตและการจัดการกับผู้ป่วยจิตเวชในภาวะฉุกเฉินสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่และผู้ปฏิบัติหน้าที่ตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต ฯ



ตำราและเอกสารอ้างอิง

1. เบ็ญจมาศ พงศ์กานนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2566.
2. เบ็ญจมาศ พงศ์กานนท์, บรรณาธิการ. รวมกฎหมายอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2565.
3. วิฑูรย์ ตรีสุนทรรัตน์, ธนสร สุทธิบัติ. กฎหมายการแพทย์ ความยินยอมภายหลังได้รับการบอกกล่าว (Inform consent). พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: นิติธรรม; 2562.
4. วิฑูรย์ อึ้งประพันธ์, บรรณาธิการ. สารสำคัญของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์; 2553.
5. เจษฎา ทองขาว. คำอธิบายประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ว่าด้วยบุคคลธรรมดา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: วิญญูชน; 2565.
6. สุณีย์ กัลยะจิตร.บทความเรื่อง พฤติกรรมศาสตร์ในมุมมองอาชญาวิทยา. คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
7. ภัทรวรรณ ทองใหญ่. อาชญาวิทยาและทัณฑวิทยา. ภาควิชากฎหมายทั่วไป คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง. 2562.
8. พันตำรวจตรี ดร.เสกสัน เครือคำ. อาชญากรรม อาชญาวิทยา และงานยุติธรรมทางอาญา. Royal Police Cadet Academy.
9. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต. (2564). แนวทางบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดทางอาญา. บริษัทปิยอนด์พับลิชชิง จำกัด.
- 10.กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2563). แนวทางการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่องการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชนและครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข. บริษัทบอร์น ทู ปี พับลิชชิง จำกัด.
- 11.สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต (2017). คู่มือการรับบุตรบุญธรรม.
https://www.galya.go.th/web/files/ec_galya/adoption_service.pdf
- 12.Richard Rosner, Charles L. Scott. (2017). Principle and practice of forensic psychiatry (3rd ed.). Taylor & Francis Group, LLC.
- 13.Shulman KI, Cohen CA, Kirsh FC, Hull IM, Champine PR. Assessment of testamentary capacity and vulnerability to undue influence. Am J Psychiatry. 2007 May;164(5):722-7.
- 14.Delle-Vergini V, Day (2016). Case formulation in forensic practice: challenges and opportunities. Journal of Forensic Practice, 18(3),240-250. DOI 10.1108/JFP-01-2016-0005

ตำราและเอกสารอ้างอิง (ต่อ)

15. Douglas K. S. (2014). Version 3 of the Historical-Clinical-Risk Management-20 (HCR-20V3): Relevance to violence risk assessment and management in forensic conditional release contexts. *Behavioral Sciences & the Law*, 32(5), 557–576. doi: 10.1002/bsl.2134 [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
16. De Vries Robbé, M., de Vogel, V., & de Spa, E. (2011). Protective factors for violence risk in forensic psychiatric patients. A retrospective validation study of the SAPROF. *International Journal of Forensic Mental Health*, 10, 178-186. doi:10.1080/14999013.2011.600232
17. United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC). Health-Care Service, Rule 24-35, in *The United Nations Standard Minimum Rules for the Treatment of Prisoners (the Nelson Mandela Rules)*. General Assembly resolution 70/175, annex, adopted on 17 December 2015.

สื่อวีดิทัศน์ประกอบการเรียนการสอน

1. วีดิทัศน์ “การเป็นพยานแพทย์”
2. วีดิทัศน์ “ระบบงานของศาลที่ศาลอาญาตลิ่งชัน”
3. วีดิทัศน์ “ปลดโซ่ตรวนสู่การรักษา 2560”
4. วีดิทัศน์ “เมื่อเด็กและเยาวชนถูกจับและดำเนินคดีอาญา”
5. วีดิทัศน์ “เมื่อเด็กและเยาวชนถูกจับและดำเนินคดีอาญา 2”
6. วีดิทัศน์ “ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดนครราชสีมา”
7. วีดิทัศน์ “อนิเมชัน ภาพกิจกรรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน”
8. วีดิทัศน์ “พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546”

หมวดที่ 7

การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยผู้เรียน

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในรายวิชา จัดให้ผู้เรียนประเมินประสิทธิผลการจัดการการศึกษา โดย

1.1 จัดกิจกรรมสรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับอาจารย์ที่ปรึกษา รวมถึงการให้ข้อเสนอแนะเรื่อง การจัดการเรียนการสอนหลังการเรียนเสร็จสิ้น

1.2 ประเมินความพึงพอใจด้านคุณภาพของหลักสูตร ได้แก่ มีความถูกต้อง เป็นปัจจุบัน น่าเชื่อถือ ตรงกับความต้องการ

1.3 สรุปการนำความรู้หลังการอบรมไปใช้ประโยชน์ โดยการส่งแบบสอบถามหลังจากแพทย์ประจำบ้านจบ

1.4 การศึกษาจิตเวชศาสตร์และปฏิบัติงานเป็นจิตแพทย์ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 6 เดือน

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

2.1 พิจารณาข้อสอบ ผลการสอบ การทำแบบฝึกหัดของผู้เรียน

2.2 ความพึงพอใจต่อการอบรม

2.3 ข้อมูลการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน

2.4 ข้อมูลความคิดเห็นของผู้อบรมต่อหลักสูตรและการจัดอบรม

2.5 หน่วยงานนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการเรียนการสอนในครั้งต่อไป

3. การปรับปรุงการสอน

3.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลลัพธ์จากปีการศึกษาที่ผ่านมาใช้ในการปรับปรุงการสอนร่วมกับ อาจารย์ผู้สอนและกรรมการประจำรายวิชา

3.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมกับอาจารย์ผู้สอนเพื่อเตรียมการสอนและพิจารณาข้อสอบ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาทำหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากข้อ 2 เพื่อปรับปรุงการจัดการสอนและการ ประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา

3.3 อาจารย์ผู้สอนปรับปรุงแผนการสอนและเอกสารประกอบการสอนให้ทันสมัยทุกปีการศึกษา

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

ทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา ปีละ 1 ครั้ง

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

ปรับปรุงประมวลรายวิชาตามความเหมาะสม ปีละ 1 ครั้ง

ภาคผนวก

แผนการสอนรายหัวข้อ

แผนการสอนหัวข้อที่ 1

นิติสุขภาพจิตและแนวทางการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน แพทย์หญิงวิรัชดา จันทราชภูร์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุความหมายของนิติสุขภาพจิตและขอบเขตของงานนิติสุขภาพจิต
2. ระบุกฎหมายและกระบวนการยุติธรรมที่เกี่ยวข้องกับงานนิติสุขภาพจิต
3. ระบุแนวทางการบริการนิติจิตเวชตามประเด็นที่พบบ่อยและการประยุกต์ใช้กฎหมายในการบริการ

นิติจิตเวชกรณีคดีอาญา

เนื้อหา

1. นิติสุขภาพจิต
2. แนวทางการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา
 - 2.1 แนวทางการตรวจสภาพจิตและประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี
 - 2.2 แนวทางการบริการนิติสุขภาพจิตในเรือนจำ
 - 2.3 แนวทางการบำบัดรักษาตามคำสั่งศาล กรณีควบคุมตัว
 - 2.4 แนวทางการบำบัดรักษาตามคำสั่งศาล กรณีไม่ควบคุมตัว
 - 2.5 การให้คำปรึกษาด้านจิตสังคมในระบบศาล

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

บรรยายและอภิปราย self-reflection และ feedback หลังเสร็จสิ้นการเรียนรู้

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
9.00-9.30 น. (30 นาที)	1.สร้างสัมพันธภาพและแนะนำตัว 2.สอบถามความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงานนิติสุขภาพจิต บทบาทหน้าที่ของจิตแพทย์ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติ จิตเวช และความคาดหวังต่อการเรียน 3.แนะนำหลักสูตร ขอบเขต ตารางเรียน การส่งงาน ประเมินผล	PowerPoint “Introduction”
9.30-11.45 น. (2 ชั่วโมง 15 นาที)	4.บรรยายเรื่องนิติสุขภาพจิตและแนวทางการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา และอภิปราย	PowerPoint “นิติสุขภาพจิตและ แนวทางการบริการ นิติจิตเวช : คดีอาญา”
11.45-12.00 น. (15 นาที)	5.สรุปการเรียนรู้และตอบคำถาม 6.อาจารย์ส่งประเด็นในการ self-reflection ให้ผู้เรียนส่งกลับ ให้อาจารย์ feedback ให้กับผู้เรียน	ประเด็น self- reflection

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา
- การประเมินผลรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช
- การประเมินการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช

เอกสารอ่านประกอบ

1. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2566.
2. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. รวมกฎหมายอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2565.
3. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์. หลักสูตรแกนกลางการให้คำปรึกษา สำหรับคลินิกจิตสังคมในระบบศาล. กรุงเทพมหานคร: สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์; 2564.

แผนการสอนหัวข้อที่ 2

บทบาทสหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน	แพทย์หญิงวิษุตา จันทราชภูร์	จิตแพทย์
	นางสาวพรณยุพา เจ็งไพจิตร	พยาบาลจิตเวช
	นางสาวพรพรรณ มีฤทธิ์	นักจิตวิทยาคลินิก
	นางสาวจิราภรณ์ สร้อยเพชร	นักสังคมสงเคราะห์
	นายชนกชนม์ เกียรติวุฒิ	นักกิจกรรมบำบัด

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุแนวทางการตรวจสภาพจิตและประเมินความสามารถในการต่อสู้คดีสำหรับผู้กระทำผิดคดีอาญา ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญามาตรา 14
2. ระบุแนวทางการบำบัดรักษาตามคำสั่งศาลตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 48
3. ระบุบทบาททีมสหวิชาชีพในการให้บริการนิติจิตเวชกรณีคดีอาญา

เนื้อหา

1. แนวทางการตรวจสภาพจิตและประเมินความสามารถในการต่อสู้คดีตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญามาตรา 14
2. แนวทางการบำบัดรักษาตามคำสั่งศาล กรณีควบคุมตัวตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 48
3. บทบาทพยาบาลจิตเวชในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา
4. บทบาทนักสังคมสงเคราะห์ในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา
5. บทบาทนักจิตวิทยาในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา
6. บทบาทนักกิจกรรมบำบัดในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

การอภิปรายจากกรณีศึกษาคดีอาญา การบรรยาย reflection และ feedback หลังเสร็จสิ้นการเรียนรู้

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
13.00-13.45 น. (45 นาที)	1.นำเสนอกรณีศึกษาที่ก่อคดีอาญา ตาม PowerPoint “บทบาทสหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา” และให้อภิปรายเป็นระยะๆ	PowerPoint “บทบาท สหวิชาชีพในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา”
13.45-14.05 น. (20 นาที)	2.นักสังคมสงเคราะห์ บรรยาย ตาม PowerPoint “บทบาทนักสังคมสงเคราะห์ในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา” และเชื่อมโยงกับกรณีศึกษาและตอบข้อซักถาม	PowerPoint “บทบาทนักสังคมสงเคราะห์ในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา”
14.05-14.35 น. (30 นาที)	3.พยาบาลจิตเวช บรรยาย ตาม PowerPoint “บทบาทพยาบาลจิตเวชในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา” และเชื่อมโยงกับกรณีศึกษาและตอบข้อซักถาม	PowerPoint “บทบาทพยาบาลจิตเวชในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา”
14.35-14.55 น. (20 นาที)	4.นักกิจกรรมบำบัด บรรยาย ตาม PowerPoint “บทบาทนักกิจกรรมบำบัดในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา” และเชื่อมโยงกับกรณีศึกษาและตอบข้อซักถาม	PowerPoint “บทบาทนักกิจกรรมบำบัดในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา”
14.55-15.15 น. (20 นาที)	5.นักจิตวิทยา บรรยาย ตาม PowerPoint “บทบาทนักจิตวิทยา กิจกรรมบำบัดในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา” และเชื่อมโยงกับกรณีศึกษาและตอบข้อซักถาม	PowerPoint “บทบาทนักจิตวิทยาในการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา”
15.15-16.00 น. (45 นาที)	6.สรุปการเรียนรู้และตอบคำถาม 7.อาจารย์ประจำหัวข้อส่งประเด็นในการ reflection ให้ผู้เรียน และให้ผู้เรียนส่งให้อาจารย์ประจำหัวข้อ อาจารย์ทำหน้าที่ feedback	ประเด็น reflection

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา
- การประเมินผลรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช
- การ self- reflection

เอกสารอ่านประกอบ

1. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2566.
2. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. รวมกฎหมายอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2565.
3. PowerPoint “นิติสุขภาพจิตและแนวทางการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา

แผนการสอนหัวข้อที่ 3

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562

ระยะเวลา 2 ชั่วโมง

ผู้สอน นายแพทย์ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุเจตนารมณ์ของกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต
2. ระบุสิทธิผู้ป่วยตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต
3. อธิบายกระบวนการบำบัดรักษาผู้ป่วยทางจิตตามกฎหมายว่าสุขภาพจิต
4. จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาผู้ป่วยทางจิตตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต
5. ระบุบทบาทของกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิต

เนื้อหา

1. ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต
2. สิทธิผู้ป่วย
3. การบำบัดรักษาผู้ป่วยทางจิตทั่วไป
4. การบำบัดรักษาผู้ป่วยคดี
5. การขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตผ่านกลไกกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. บรรยายและอภิปราย
2. แบบฝึกหัด
3. self reflection และ feedback

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
9.00-9.05 น. (5 นาที)	1. แนะนำหัวข้อการเรียนรู้ 2. สอบถามประสบการณ์การใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตในเวชปฏิบัติ	-
9.05-9.25 น. (20 นาที)	3. ตั้งคำถามอภิปรายสถานการณ์ความรุนแรงจากความผิดปกติทางจิต และความจำเป็นของกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต บรรยายหัวข้อความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต	PowerPoint พระราชบัญญัติ สุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562
9.25-9.50 น. (25 นาที)	4. บรรยายหัวข้อสิทธิผู้ป่วยตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต	
9.50-10.25 น. (35 นาที)	5. บรรยายหัวข้อการบำบัดรักษาผู้ป่วยทางจิตทั่วไป	
10.25-10.40 น. (15 นาที)	6. บรรยายหัวข้อการบำบัดรักษาผู้ป่วยคดี	
10.40-10.50 น. (10 นาที)	7. บรรยายหัวข้อการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตผ่านกลไกกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต	
10.50-11.00 น. (10 นาที)	8. สรุปประเด็นการเรียนรู้และถามตอบข้อสงสัย 9. อธิบายการบ้าน แบบฝึกหัดการจัดทำแบบ ตจ.1 แบบ ตจ.2 และแบบตจ.3 10. self-reflection จากนั้นอาจารย์ผู้สอนจะเฉลยการบ้าน และ feedback ผู้เรียน	

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา
- แบบฝึกหัดและ self-reflection

เอกสารอ่านประกอบ

1. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2566.
2. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. รวมกฎหมายอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2565.
3. วิฑูรย์ ตรีสุนทรรัตน์, ธนสร สุทธิบัติ. กฎหมายการแพทย์ ความยินยอมภายหลังได้รับการบอกกล่าว (Inform consent). พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: นิติธรรม; 2562.
4. วิฑูรย์ อึ้งประพันธ์, บรรณาธิการ. สารสำคัญของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์; 2553.

แผนการสอนหัวข้อที่ 4 การประเมินความสามารถบุคคล

ระยะเวลา 1 ชั่วโมง

ผู้สอน นายแพทย์ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุหลักการประเมินความสามารถบุคคล
2. ระบุประเด็นสำคัญในการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน
3. ระบุประเด็นสำคัญในการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม
4. ระบุประเด็นสำคัญในการประเมินความสามารถในการทำงาน

เนื้อหา

1. หลักการประเมินความสามารถบุคคล
2. การประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน
3. การประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม
4. การประเมินความสามารถในการทำงาน

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

บรรยายและอภิปราย self-reflection

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
11.00-11.10 น. (10 นาที)	1. แนะนำหัวข้อการเรียนรู้ 2. ตั้งคำถามอภิปรายความสำคัญ และประเด็นสำคัญในการประเมินความสามารถบุคคล ผ่านกรณีตัวอย่าง	PowerPoint “การประเมิน ความสามารถบุคคล”
11.10-11.20 น. (10 นาที)	3. บรรยายหัวข้อหลักการประเมินความสามารถบุคคล	
11.20-11.35 น. (15 นาที)	4. บรรยายหัวข้อการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน	
11.35-11.45 น. (10 นาที)	5. บรรยายหัวข้อการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม	
11.45-11.55 น. (10 นาที)	6. บรรยายหัวข้อการประเมินความสามารถในการทำงาน	
11.55-12.00 น. (5 นาที)	7. สรุปประเด็นการเรียนรู้ 8. ถามตอบข้อสงสัย	

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา

เอกสารอ่านประกอบ

1. เจษฎา ทองขาว. คำอธิบายประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ว่าด้วยบุคคลธรรมดา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: วิญญูชน; 2565.
2. Shulman KI, Cohen CA, Kirsh FC, Hull IM, Champine PR. Assessment of testamentary capacity and vulnerability to undue influence. Am J Psychiatry. 2007 May;164(5):722-7.

แผนการสอนหัวข้อที่ 5 บทบาทสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน	นายแพทย์ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์	จิตแพทย์
	นางสาวพรรณยุพา เจริญไพจิตร	พยาบาลจิตเวช
	นางสาวอริยา คุ่มภัย	นักจิตวิทยาคลินิก
	นางยุวดี มณีสอดแสง	นักสังคมสงเคราะห์
	นายชนกชนม์ เกียรติวุฒิ	นักกิจกรรมบำบัด

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายกระบวนการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน
2. อธิบายกระบวนการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม
3. อธิบายกระบวนการประเมินความสามารถในการทำงาน
4. ระบุบทบาทที่สหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล

เนื้อหา

1. กระบวนการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน
2. กระบวนการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม
3. บทบาทพยาบาลจิตเวชในการประเมินความสามารถบุคคล
4. กระบวนการประเมินความสามารถในการทำงาน
5. บทบาทนักสังคมสงเคราะห์ในการประเมินความสามารถบุคคล
6. บทบาทนักจิตวิทยาในการประเมินความสามารถบุคคล
7. บทบาทนักกิจกรรมบำบัดในการประเมินความสามารถบุคคล

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

การอภิปรายจากกรณีศึกษา การ self-reflection และ feedback หลังเสร็จสิ้นการเรียนรู้

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
13.00-13.05 น. (5 นาที)	1. บรรยายสรุปประเด็นสำคัญในการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน	PowerPoint “บทบาททีมสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล”
13.05-13.40 น. (35 นาที)	2. จิตแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ พยาบาลจิตเวช นักกิจกรรมบำบัด และนักจิตวิทยาคลินิก นำเสนอกรณีศึกษาการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน และบทบาทแต่ละวิชาชีพในการประเมิน	PowerPoint “บทบาททีมสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล”
13.40-14.00 น. (20 นาที)	3. แพทย์ประจำบ้านลงความเห็นในการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน จากนั้นนำเสนอ และอภิปรายการลงความเห็น	-
14.00-14.05 น. (5 นาที)	4. บรรยายสรุปประเด็นสำคัญในการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม	PowerPoint “บทบาททีมสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล”
14.05-14.40 น. (35 นาที)	5. จิตแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ พยาบาลจิตเวช นักกิจกรรมบำบัด และนักจิตวิทยาคลินิก นำเสนอกรณีศึกษาการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม และบทบาทแต่ละวิชาชีพในการประเมิน	PowerPoint “บทบาททีมสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล”
14.40-15.00 น. (20 นาที)	6. แพทย์ประจำบ้านลงความเห็นในการประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม จากนั้นนำเสนอและอภิปรายการลงความเห็น	-
15.00-15.05 น. (5 นาที)	7. บรรยายสรุปประเด็นสำคัญในการประเมินความสามารถในการทำงาน	PowerPoint “บทบาททีมสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล”
15.05-15.35 น. (30 นาที)	8. จิตแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ พยาบาลจิตเวช นักกิจกรรมบำบัด และนักจิตวิทยาคลินิก นำเสนอกรณีศึกษาการประเมินความสามารถในการทำงาน และบทบาทแต่ละวิชาชีพในการประเมิน	PowerPoint “บทบาททีมสหวิชาชีพในการประเมินความสามารถบุคคล”
15.35-15.55 น. (20 นาที)	9. แพทย์ประจำบ้านลงความเห็นในการประเมินความสามารถในการทำงาน จากนั้นนำเสนอและอภิปรายการลงความเห็น	-
15.55-16.00 น. (5 นาที)	10. สรุปประเด็นในการเรียนรู้ และอธิบายการบ้าน - การลงความเห็นในการประเมินความสามารถบุคคลทั้ง 3 กรณี - self-reflection จากนั้น อาจารย์ผู้สอนจะเฉลยการบ้าน และ feedback ผู้เรียน	-

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา
- แบบฝึกหัดและ การ self-reflection และ feedback

เอกสารอ่านประกอบ

1. เจษฎา ทองขาว. คำอธิบายประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ว่าด้วยบุคคลธรรมดา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: วิญญูชน; 2565.
2. Shulman KI, Cohen CA, Kirsh FC, Hull IM, Champine PR. Assessment of testamentary capacity and vulnerability to undue influence. Am J Psychiatry. 2007 May;164(5):722-7.

แผนการสอนหัวข้อที่ 6 Forensic case formulation

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน แพทย์หญิงดวงตา ไกรภัสสรพงษ์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายความหมายและความสำคัญของ case formulation กรณีนิติจิตเวชได้ถูกต้อง
2. วิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดคดีและการป้องกันการเกิดคดีได้ครอบคลุม
3. สังเคราะห์แผนการแทรกแซง บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้กระทำผิดและเหยื่อ

จากการวิเคราะห์ปัจจัยตาม case formulation ได้อย่างมีเหตุผล

เนื้อหา

1. ความหมายและความสำคัญของ case formulation กรณีนิติจิตเวช
2. องค์ประกอบปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมก่อคดี ตามกรอบแนวคิด 5P-1D
3. ความหมายของ 5P-1D: P-Presenting problem, P-Predisposing factors, P-Perpetuating factors, P-Precipitating factors, P-Protective factors และ D-Drivers
4. ความสัมพันธ์ระหว่าง 5P-1D
5. การวางแผนแทรกแซง บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้กระทำผิดและเหยื่อจากการวิเคราะห์ 5P-1D

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

บรรยายแบบมีส่วนร่วม การสาธิต การอภิปราย self-reflection and feedback และการทำ
รายงาน

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
9.00 -10.30 น. (1 ชั่วโมง 30 นาที)	1. การสร้างสัมพันธภาพ เกริ่นนำ ด้วยการสอบถาม ประสบการณ์การเรียนรู้จากหัวข้อก่อนหน้านี้ จากนั้นบรรยาย และตั้งประเด็นสอบถามผู้เรียนเพื่อทวนสอบความเข้าใจ และความคิดเป็นระยะ	PowerPoint “Case formulation in forensic mental health and psychiatric services”
10.30 -11.15 น. (45 นาที)	2. สานิตการสัมภาษณ์เพื่อค้นหาและเชื่อมโยง 5P-1D	ผู้ป่วยนิติจิตเวช คดีอาญา 1 คน
11.15 - 11.50 น. (35 นาที)	3. วิเคราะห์และอภิปราย 5P-1D จากกรณีสาธิต	
11.50 - 12.00 น. (10 นาที)	4. มอบหมายให้ส่ง self-reflection การเรียนรู้หัวข้อนี้ และส่ง case formulation ของเคสที่สาธิตให้อาจารย์ผู้สอน ตามวันเวลาและช่องทางที่กำหนด 5. มอบหมายให้ทำรายงาน case conference 1 กรณี ตามแบบรายงานที่กำหนด	-PowerPoint “Case formulation in forensic mental health and psychiatric services” -PowerPoint “แบบรายงาน case conference”

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา
- การประเมินผลรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช
- การประเมินการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช
- เนื้อหาของ self- reflection

เอกสารอ่านประกอบ

1. Delle-Vergini V, Day (2016). Case formulation in forensic practice: challenges and opportunities. *Journal of Forensic Practice*, 18(3),240-250. DOI 10.1108/JFP-01-2016-0005
2. Douglas K. S. (2014). Version 3 of the Historical-Clinical-Risk Management-20 (HCR-20V3): Relevance to violence risk assessment and management in forensic conditional release contexts. *Behavioral Sciences & the Law*, 32(5), 557–576. doi: 10.1002/bsl.2134 [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
3. De Vries Robbé, M., de Vogel, V., & de Spa, E. (2011). Protective factors for violence risk in forensic psychiatric patients. A retrospective validation study of the SAPROF. *International Journal of Forensic Mental Health*, 10, 178-186. doi:10.1080/14999013.2011.600232

แผนการสอนหัวข้อที่ 7 Conference

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน	แพทย์หญิงดวงตา	ไกรภัสสรพงษ์
	นายแพทย์ณัฐ	ไกรภัสสรพงษ์
	แพทย์หญิงวิชชุดา	จันทราษฏร์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. วิเคราะห์ case formulation เพื่อวินิจฉัยโรค ลงความเห็นตามจุดประสงค์ของการนำส่งทางนิติจิตเวชได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
2. จัดทำรายงานนิติจิตเวชตามจุดประสงค์ของแหล่งนำส่งอย่างถูกต้องได้
3. สังเคราะห์แผนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพระยะสั้นและระยะยาวที่เหมาะสมสอดคล้องกับจุดประสงค์ของแหล่งนำส่งและเป้าหมายสูงสุดของกระบวนการยุติธรรมได้

เนื้อหา

1. กระบวนการนิติจิตเวชคดีอาญา
2. Forensic case formulation
3. การทำแบบรายงานแจ้งแหล่งนำส่ง ด้วยรูปแบบที่สอดคล้องกับที่กฎหมายและหรือหน่วยงานกำหนด

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

สังเกตการณ์การประชุมโดยทีมสหวิชาชีพ การสัมภาษณ์ผู้รับการตรวจโดยอาจารย์ การอภิปราย

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

กิจกรรมการประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช (conference) ของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ มีผู้รับการตรวจที่เข้ากระบวนการนิติจิตเวชเพื่อประเมินตามวัตถุประสงค์ต่าง ๆ ครั้งละ 1-2 คน ภายในเวลา 3 ชั่วโมง เฉลี่ยการประชุม conference สำหรับผู้รับการตรวจคนละ 1 ชั่วโมง 30 นาที แต่ละคนมีการดำเนินการดังนี้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
30 นาที	1. ทีมสหวิชาชีพนำเสนอข้อมูลการประเมิน ได้แก่ นักสังคมสงเคราะห์ พยาบาลจิตเวช นักกิจกรรมบำบัด นักจิตวิทยา จิตแพทย์เจ้าของไข้	
30 นาที	2. จิตแพทย์หรือแพทย์ที่ไม่ใช่เจ้าของไข้สัมภาษณ์ผู้รับการตรวจหรืออาจารย์ที่ปรึกษาโดยระหว่างนี้จิตแพทย์เจ้าของไข้จัดบันทึกข้อมูลการสัมภาษณ์ในรูปแบบบันทึก case conference ของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	ผู้รับการตรวจด้านนิติจิตเวช
15-30 นาที	3. อภิปรายและสรุปความคิดเห็นในรูปแบบบันทึก case conference โดยแพทย์เจ้าของไข้ของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ การอภิปราย ได้แก่ การวินิจฉัยโรคหลัก โรคร่วม การวินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยทางนิติจิตเวชตามจุดประสงค์ของแหล่งนำส่ง case formulation การสรุปความคิดเห็นตามจุดประสงค์ของแหล่งนำส่ง การวางแผนการดูแล จัดการความเสี่ยงตามที่วิเคราะห์จาก case formulation 4. อาจารย์มอบหมายให้ผู้เรียนจัดทำรายงาน case conference ตามรูปแบบที่กำหนด และเขียน self-reflection ประสบการณ์การเรียนรู้จากการร่วมประชุม case conference ส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาตามช่องทางและวันเวลาที่กำหนด 5. กำหนดให้ผู้เรียนทำรายงานกรณีศึกษาใน conference 1 ราย	PowerPoint “แบบรายงาน case conference”

หมายเหตุ : กรณีไม่มีการประเมินผู้รับการตรวจในวันที่จัดกิจกรรมการสอน ให้อาจารย์ที่ปรึกษาคัดเลือกผู้ป่วยนิติจิตเวชซึ่งเป็นผู้ป่วยในที่มีความเหมาะสมกับการเรียนเข้าประชุมเพื่อจัดกิจกรรมการสอนแทน

การประเมินผล

- ความถูกต้อง ครบคลุม เหมาะสมของรายงาน case conference
- เนื้อหาของ self-reflection

เอกสารอ่านประกอบ

1. PowerPoint “แบบรายงาน case conference”

แผนการสอนหัวข้อที่ 8 การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน แพทย์หญิงดวงตา ไกรภัสสรพงษ์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของบทบาทจิตแพทย์ในการเป็นพยานแพทย์เพื่อความยุติธรรมของสังคม
2. ระบุขั้นตอนการเป็นพยานแพทย์ในกระบวนการของศาลได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน
3. ระบุระบบงานของศาลได้พอสังเขป
4. อธิบายความสำคัญของคลินิกจิตสังคมในระบบศาลได้พอสังเขป
5. อธิบายความหมายของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับบทบาทจิตแพทย์ในระบบงานยุติธรรม

เนื้อหา

1. บทบาทของจิตแพทย์ต่อกระบวนการยุติธรรม – advocacy
2. การเตรียมตัวเป็นพยานศาล การไปให้ถ้อยคำและการเบิกความในศาล การให้ความเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อความยุติธรรมและการป้องกันการก่อคดีซ้ำกรณีที่คุณามีปัญหาสุขภาพจิตและหรือป่วยเป็นโรคจิตเวช การบันทึกในเวชระเบียน
3. ระบบงานของศาลตั้งแต่ขั้นตอนรับคำฟ้อง ประทับรับฟ้อง ก่อนพิจารณาคดี พิจารณาคดี และหลังพิจารณาคดี
4. ความสำคัญของคลินิกจิตสังคมในระบบศาลต่อการลดความเหลื่อมล้ำทางสังคมและการป้องกันการก่อคดีซ้ำ
5. การปล่อยชั่วคราว การเบิกความแบบทางไกล การตรวจสภาพจิตนักโทษประหาร การระงับสิทธิการฟ้องทางอาญา การพิสูจน์การคุมตัวบุคคลไว้โดยมิชอบด้วยกฎหมาย

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

บรรยายแบบมีส่วนร่วม การอภิปราย self-reflection and feedback

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
9.00- 11.40 น. (2 ชั่วโมง 40 นาที)	1. บรรยายเนื้อหาเรียงลำดับตาม PowerPoint “การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล” และเปิดวิดีโอทัศน์ตามที่ระบุใน PowerPoint โดยมีการหยุดอธิบายและ/หรือตั้งคำถามเพื่อทวนสอบความเข้าใจของผู้เรียนเป็นระยะ รวมถึงเปิดโอกาสให้ผู้เรียนถาม และมีการอภิปรายสรุปร่วมกันตามความสงสัยของผู้เรียนและตามเวลาที่เหมาะสม	-PowerPoint “การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล” -วิดีโอทัศน์ “การเป็นพยานแพทย์” -วิดีโอทัศน์ “ระบบงานของศาลที่ศาลอาญาตลิ่งชัน”
11.40 -12.00 น. (20 นาที)	2. ตอบคำถามเพิ่มเติมและร่วมกันสรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้ตามจุดประสงค์ มอบหมายให้ส่ง self-reflection การเรียนรู้หัวข้อนี้ให้อาจารย์ผู้สอนตามวันเวลาและช่องทางที่กำหนด	-PowerPoint “การเป็นพยานแพทย์และระบบงานของศาล”

การประเมินผล

ความสนใจ การมีส่วนร่วมในการถาม ตอบ อภิปรายระหว่างชั่วโมงเรียน และเนื้อหาของ self-reflection

เอกสารอ่านประกอบ

1. ประมวลกฎหมายอาญา
2. ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา
3. พระราชบัญญัติมาตรการกำกับและติดตามจับกุมผู้หลบหนีการปล่อยชั่วคราวโดยศาล พ.ศ.2560

แผนการสอนหัวข้อที่ 9 การฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช

ระยะเวลา ครั้งละ 3 ชั่วโมง จำนวน 2-4 ครั้งต่อรุ่น (2 สัปดาห์) ขึ้นกับจำนวนแพทย์ประจำบ้านแต่ละรุ่น

ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษาในแต่ละรุ่น ได้แก่
แพทย์หญิงดวงตา ไกรภัสสรพงษ์
นายแพทย์ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์
แพทย์หญิงวิชชุดา จันทราชฎ์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. สัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวชโดยใช้เทคนิคการสัมภาษณ์ที่เหมาะสม
2. รวบรวมข้อมูลสำคัญที่เพียงพอต่อการวินิจฉัย และให้ความคิดเห็นตามวัตถุประสงค์การนำส่ง
3. อภิปรายได้ตรงประเด็นตามบริบทและให้เหตุผลสนับสนุนอย่างเหมาะสม

เนื้อหา

1. เทคนิคการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช
2. แนวทางบริการผู้ป่วยนิติจิตเวช : คดีอาญา
3. แนวทางการประเมินความสามารถบุคคล

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

การฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวชและอภิปรายโดยประมวลผลจากข้อมูลการสัมภาษณ์และเวชระเบียน

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
13.00-13.15 น. (15 นาที)	1. อาจารย์ที่ปรึกษาแนะนำการบริการภายในหอผู้ป่วยใน และ orientation เรื่องแนวทางการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช ระยะเวลาการสัมภาษณ์ การใช้ข้อมูลจากเวชระเบียนผู้ป่วย และการอภิปราย การส่งงานอาจารย์ที่ปรึกษา	หอผู้ป่วยนิติภัทร
13.15-15.45 น. (2 ชั่วโมง 30 นาที)	2. ฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ โดยแพทย์ประจำบ้าน 1 คน สัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช 1 ราย ระยะเวลาสัมภาษณ์ 30 นาที และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา 15-20 นาที ประเด็นอภิปรายได้แก่ - สรุปปัญหาสำคัญ - การวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรค - การให้ความคิดเห็นด้านกฎหมายตามวัตถุประสงค์การนำส่ง - การวางแผนการดูแลผู้ป่วยและการจัดการความเสี่ยง (โดยรวม การฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์ 1 ครั้ง ภายในระยะเวลา 3 ชั่วโมง จะฝึกได้ครั้งละ 3 คน)	-ผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เข้ารับการประเมินหรือบำบัดรักษาในหอผู้ป่วยในสถาบันฯ -เวชระเบียนผู้ป่วยใน
15.45-16.00 น. (15 นาที)	3. สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติการสัมภาษณ์	

การประเมินผล

- การประเมินการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช
- self-reflection และ feedback

เอกสารอ่านประกอบ

1. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2566.
2. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. รวมกฎหมายอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2565.
3. PowerPoint “Case formulation in forensic mental health and psychiatric services”
4. PowerPoint “แบบรายงาน case conference”
5. PowerPoint “นิติสุขภาพจิตและแนวทางการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา”
6. PowerPoint พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562.
7. PowerPoint “การประเมินความสามารถบุคคล”

แผนการสอนหัวข้อที่ 10 การบริการจิตเวชในเรือนจำ

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน แพทย์หญิงดวงตา ไกรภัสสรพงษ์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุความสำคัญของการบริการจิตเวชในเรือนจำได้พอสังเขป
2. ระบุบริบทที่มีลักษณะจำเพาะของเรือนจำได้และสามารถเลือกการส่งยารักษาผู้ต้องขัง/นักโทษที่ป่วยจิตเวชได้อย่างเหมาะสม
3. สัมภาษณ์เพื่อหาข้อมูลความเจ็บป่วย การตรวจสภาพจิต ตรวจร่างกายแล้วแต่กรณี ให้การวินิจฉัยและวางแผนบำบัดรักษาตามสภาวะการดำเนินโรคของผู้ต้องขัง/นักโทษได้อย่างเหมาะสม

เนื้อหา

1. บริบทที่จำเพาะของเรือนจำ
2. สิทธิของผู้ต้องขัง/นักโทษในการเข้าถึงบริการบำบัดรักษา
3. ขั้นตอนการให้บริการจิตเวชในเรือนจำ
4. การสัมภาษณ์ ตรวจสภาพจิต การวินิจฉัย ติดตามการดำเนินโรค การส่งและปรับการรักษา การสัมภาษณ์สร้างแรงจูงใจเพื่อไปกระทำความผิดซ้ำ การประสานกับทีมสหวิชาชีพของเรือนจำเพื่อช่วยเหลือตามความจำเป็นและความสอดคล้องกับการปล่อยตัวสู่สังคม

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

การเรียนรู้จากสื่อที่กำหนดล่วงหน้า บรรยายสรุปก่อนเข้าเรือนจำ ฝึกปฏิบัติในเรือนจำ

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
ก่อน ชั่วโมงเรียน	ให้ผู้เรียนดูคลิปวิดีโอทัศนศึกษาเนื้อหาในสไลด์ที่แจก ให้ล่วงหน้าก่อนวันฝึกปฏิบัติงานจริง	-วิดีโอทัศน “ปลดโซ่ตรวนสู่การ รักษา 2560” -PowerPoint “การบริการจิตเวชใน เรือนจำ”
9.00-12.00 น. (3 ชั่วโมง)	1. อาจารย์บรรยายสรุปประเด็นสำคัญสั้น ๆ ก่อนให้เจ้าหน้าที่ ของเรือนจำนำทีมผู้เรียนเข้าปฏิบัติงานในเรือนจำ 2. ให้ผู้เรียนแต่ละคนได้ฝึกสัมภาษณ์ ตรวจสอบสภาพจิต ส่ง/ปรับการ รักษา โดยผู้เรียนคนที่เหลือช่วยจับเวลา และบันทึกในเวช ระเบียนของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์และเวชระเบียนของ เรือนจำ โดยพยาบาลหรือนักจิตวิทยาของเรือนจำจะรายงาน อาการ พฤติกรรมที่แสดงออก การรักษาที่เคยได้รับ การดำเนิน โรคของผู้ต้องขัง/นักโทษแต่ละรายก่อนนำผู้ต้องขัง/นักโทษมาให้ ผู้เรียนตรวจ อาจารย์ผู้สอนอาจจะสัมภาษณ์เพิ่มเติมตามความ เหมาะสมของแผนการรักษาและ/หรือการเตรียมความพร้อมก่อน จำหน่ายจากเรือนจำ หรือกรณีที่เป็นประเด็นที่น่าสนใจที่ผู้เรียน ควรจะได้เรียนรู้เพื่อเข้าใจลักษณะทางคลินิกที่ผู้ต้องขัง/นักโทษ แสดงออกในบริบทนอกคลินิกของสถานพยาบาล และประเด็นอื่น ๆ ที่อาจารย์พิจารณาว่าเป็นประโยชน์ต่อการเรียนรู้ในลักษณะ ของบริบทที่มีความจำเพาะ	-เรือนจำ -เจ้าหน้าที่เรือนจำ เช่น พยาบาล นักจิตวิทยา เป็นต้น -ผู้ต้องขังจิตเวชใน เรือนจำ - เวชระเบียนของ สถาบันกัลยาณ์ฯ - เวชระเบียนของ เรือนจำ

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ (ต่อ)

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
	<p>3. ให้ผู้เรียนได้สรุปสิ่งที่ตรวจได้ การวินิจฉัยโรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับ case formulation การส่ง/ปรับการรักษา และให้ผู้สังเกตการณ์แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม แล้วอาจารย์สรุปรวบยอด</p> <p>* ฝึกปฏิบัติตามขั้นตอนข้างต้นจนครบทุกคน</p> <p>การกำหนดเวลาฝึกปฏิบัติแต่ละรอบ ขึ้นอยู่กับความเหมาะสมของปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่จำนวนของผู้ฝึกปฏิบัติ อุปสรรคที่เกิดจากความไม่พร้อมของเรือนจำ เช่น เรือนจำมีกิจกรรมอื่น ๆ ทำให้เข้าฝึกปฏิบัติในเรือนจำได้ล่าช้า ความร่วมมือและความยากง่ายของการสัมภาษณ์ผู้ต้องขัง/นักโทษแต่ละราย เป็นต้น</p>	
	<p>4. เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ ให้ผู้เรียนส่ง self-reflection ให้อาจารย์ผู้สอนตามช่องทางและเวลาที่กำหนด ประเด็น self-reflection ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none">1) ได้เรียนรู้ประสบการณ์การฝึกปฏิบัติในเรือนจำอะไรบ้าง?2) จะนำประสบการณ์การเรียนรู้ในวันนี้ไปใช้ในการปฏิบัติวิชาชีพและชีวิตส่วนตัวอะไรได้บ้าง3) มีการเปลี่ยนแปลงทัศนคติต่อผู้ต้องขัง/นักโทษอะไรบ้าง?	

การประเมินผล

ความสนใจ การมีส่วนร่วมระหว่างชั่วโมงฝึกปฏิบัติ และเนื้อหาของ self-reflection

เอกสารอ่านประกอบ

1. United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC). Health-Care Service, Rule 24-35, in The United Nations Standard Minimum Rules for the Treatment of Prisoners (the Nelson Mandela Rules). General Assembly resolution 70/175, annex, adopted on 17 December 2015.

แผนการสอนหัวข้อที่ 11

อาชญาวิทยา : การประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน นายแพทย์พูนพัฒน์ กมลวุฒิพงศ์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. เข้าใจความหมายของอาชญาวิทยาและอาชญากรรม
2. อธิบายทฤษฎีอาชญาวิทยา สำนักแนวคิดที่สำคัญ ได้แก่ สำนักอาชญาวิทยาดั้งเดิม สำนักอาชญา
ปฏิฐานนิยม อาชญาวิทยาเชิงสังคมวิทยา ทฤษฎีอาชญาวิทยาสมัยใหม่
3. ประยุกต์ใช้ทฤษฎีอาชญาวิทยาอธิบายพฤติกรรมอาชญากรรมของผู้ป่วยนิติจิตเวช

เนื้อหา

1. ความหมายของอาชญาวิทยาและอาชญากรรม
2. ที่มาของทฤษฎีอาชญาวิทยา
3. สำนักอาชญาวิทยาดั้งเดิม
4. สำนักอาชญาวิทยาปฏิฐานนิยม
5. อาชญาวิทยาเชิงสังคมวิทยา
6. ทฤษฎีอาชญาวิทยาสมัยใหม่

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

การบรรยายและการอภิปราย

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
9.00-9.05 น. (5 นาที)	1. แนะนำหัวข้อการเรียนรู้ 2. สอบถามความเข้าใจเกี่ยวกับอาชญาวิทยาและอาชญากรรม	-
9.05-9.30 น. (25 นาที)	3. บรรยายความหมายของอาชญาวิทยาและอาชญากรรม	PowerPoint “ทฤษฎีทางอาชญา วิทยา”
9.30-10.00 น. (30 นาที)	4. บรรยายหัวข้อสำนักอาชญาวิทยาตั้งเดิม	
10.00-10.30 น. (30 นาที)	5. บรรยายหัวข้อสำนักอาชญาวิทยาปฏิฐานนิยม	
10.30-11.00 น. (30 นาที)	6. บรรยายหัวข้ออาชญาวิทยาเชิงสังคมวิทยา	
11.00-11.30 น. (30 นาที)	7. บรรยายหัวข้อทฤษฎีอาชญาวิทยาสมัยใหม่ 8. สรุปทฤษฎีอาชญาวิทยา	
11.30-12.00 น. (30 นาที)	9. อาจารย์เปิดคลิปวิดีโอและตัวอย่างการประยุกต์ใช้ทฤษฎีอาชญาวิทยาในการอธิบายพฤติกรรมอาชญากร 10. ผู้เรียนอภิปรายพฤติกรรมอาชญากรโดยใช้ทฤษฎีอาชญาวิทยาและอาจารย์ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม 11. ถามตอบข้อสงสัย	คลิปวิดีโอและ ตัวอย่างกรณีศึกษา อาชญากร

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากอภิปรายกรณีศึกษา
- การมีส่วนร่วมในการตอบคำถาม

เอกสารอ่านประกอบ

1. สุณีย์ กัลยະจิตร.บทความเรื่อง พฤติกรรมศาสตร์ในมุมมองอาชญาวิทยา. คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ภัทรวรรณ ทองใหญ่. อาชญาวิทยาและทัณฑวิทยา. ภาควิชากฎหมายทั่วไป คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง. 2562
3. พันตำรวจตรี ดร.เสกสัน เครือคำ. อาชญากรรม อาชญาวิทยา และงานยุติธรรมทางอาญา. Royal Police Cadet Academy

แผนการสอนหัวข้อที่ 12

นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน แพทย์หญิงสลักจิต แสงสิน

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุความหมายของนิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่นและขอบเขตของงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. ระบุกระบวนการยุติธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
3. ระบุแนวทางการประเมินและรายงานทางนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่นตามประเด็นที่พบบ่อย รวมถึงการประยุกต์ใช้กฎหมายในการบริการนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

เนื้อหา

1. นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น
2. กระบวนการยุติธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
 - 2.1 พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.2553
 - 2.2 พระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ.2561
 - 2.3 พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546
 - 2.4 พระราชบัญญัติ การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2553 และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง
 - 2.5 ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ที่เกี่ยวข้องกับการประเมินความสามารถในการเลี้ยงดูบุตรและอำนาจปกครองบุตร
3. แนวทางบริการนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
 - 3.1 Forensic Psychiatric Management
 - 3.2 แนวทางบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดทางอาญา
 - 3.3 แนวทางการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเรื่องการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข และรายงานทางนิติจิตเวชเด็กเยาวชนที่กระทำผิด
 - 3.4 คู่มือการรับบุตรบุญธรรม
 - 3.5 การประเมินเพื่อพิทักษ์สิทธิเด็ก กรณีอื่น ๆ ได้แก่ เด็กถูกกระทำทารุณกรรม อำนาจปกครองบุตร พยานเด็ก

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. บรรยายและอภิปราย
2. การเขียนรายงานทางนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่นและ reflection หลังเสร็จสิ้นการเรียนรู้

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
13.00- 13.15น. (15 นาที)	1. สร้างสัมพันธ์ภาพและแนะนำตัว 2. สอบถามความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 3. แนะนำหลักสูตร ขอบเขตเนื้อหา	PowerPoint “Outline”
13.15-13.30น. (15 นาที)	4. นิติจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่นและขอบเขตของงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	PowerPoint “Conceptual framework”
13.30-14.30น. (1 ชั่วโมง)	5. กระบวนการยุติธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	-PowerPoint “กระบวนการยุติธรรมการดำเนินคดีเด็กและเยาวชน” -วีดิทัศน์ “เมื่อเด็กและเยาวชนถูกจับและดำเนินคดีอาญา” -วีดิทัศน์ “เมื่อเด็กและเยาวชนถูกจับและดำเนินคดีอาญา 2” -วีดิทัศน์ “ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดนครราชสีมา” -วีดิทัศน์ “อนิเมชั่น ภาพกิจกรรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน”

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ (ต่อ)

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
14.30-15.15น. (45 นาที)	6. แนวทางบริการนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	PowerPoint “Forensic Psychiatric Management”
15.15-15.50น. (35 นาที)	7. การประเมินเพื่อพิทักษ์สิทธิเด็ก	-PowerPoint “Child right protection” -วิดีโอทัศน์ “พระราชบัญญัติ คุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546”
15.50-16.00น. (10 นาที)	8. สรุปการเรียนรู้ ตอบคำถาม และการประเมินหลังการเรียนรู้ reflection รายงานทางนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	PowerPoint “Reflection”

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษาและการมีส่วนร่วมในการอภิปราย
- การประเมินผลรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- Self- reflection

เอกสารอ่านประกอบ

1. Richard Rosner, Charles L. Scott. (2017). Principle and practice of forensic psychiatry (3rd ed.). Taylor & Francis Group, LLC.
2. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต. (2564). แนวทางบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดทางอาญา. บริษัทปิยอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด.
3. กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2563). แนวทางการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่องการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข. บริษัทบอร์น ทู บี พับลิชชิ่ง จำกัด.
4. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต. (2017). คู่มือการรับบุตรบุญธรรม.
https://www.galya.go.th/web/files/ec_galya/adoption_service.pdf

แผนการสอนหัวข้อที่ 13

กิจกรรมบำบัด : การประยุกต์ใช้ในงานนิติจิตเวช

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน นายชนกชนม์ เกียรติวุฒิ นักกิจกรรมบำบัด

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุขอบเขตและวิธีการประเมิน ดูแล พันฟูผู้รับบริการด้านนิติจิตเวชและจิตเวชด้วยกิจกรรมบำบัด
2. ระบุขอบเขตและวิธีการประเมิน ดูแล พันฟูผู้รับบริการโรคทางกาย เด็ก และผู้สูงอายุ ด้านนิติจิตเวชและจิตเวชด้วยกิจกรรมบำบัด
3. วางแผนการดูแลผู้กรณีศึกษาผู้ป่วยนิติจิตเวชโดยการประยุกต์ใช้งานกิจกรรมบำบัด

เนื้อหา

1. ความหมาย ลักษณะ ขอบเขตของงานกิจกรรมบำบัดในงานนิติจิตเวชและจิตเวช
2. กิจกรรมบำบัดในผู้รับบริการนิติจิตเวช
 - 2.1 แนวทางการประเมินผู้รับบริการนิติจิตเวชของนักกิจกรรมบำบัด
 - 2.2 แนวทางการให้การบำบัด ดูแล พันฟูผู้รับบริการโดยใช้งานกิจกรรมบำบัด

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

การบรรยาย อภิปราย ศึกษาดูงานและทำกิจกรรม

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
9.00 – 10.00 น. (1 ชั่วโมง)	1. บรรยายเรื่องความหมาย ลักษณะ ขอบเขตของงาน กิจกรรมบำบัดในงานนิติจิตเวชและจิตเวช 2. บรรยายเรื่องกิจกรรมบำบัดในผู้รับบริการนิติจิตเวช ดังนี้ 2.1 แนวทางการประเมินผู้รับบริการนิติจิตเวชของนัก กิจกรรมบำบัด 2.2 แนวทางการให้การบำบัด ดูแล พันฟูผู้รับบริการ โดยใช้งานกิจกรรมบำบัด	PowerPoint “ การประเมินและ พันฟูผู้รับบริการ”
10.00 – 11.00 น. (1 ชั่วโมง)	3. แบบฝึกหัดกรณีศึกษา โดยให้ผู้เรียนอภิปรายเกี่ยวกับ สภาพปัญหาของกรณีศึกษา และประยุกต์ใช้งาน กิจกรรมบำบัดมาประเมินและวางแผนการดูแล บำบัดพันฟู สมรรถภาพ และอาจารย์ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม 4. สรุปการเรียนรู้และตอบข้อสงสัย	PowerPoint “แบบฝึกหัด กรณีศึกษา”
11.00 -12.00 น. (1 ชั่วโมง)	5. ศึกษาดูงานกิจกรรมบำบัดและทำกิจกรรมที่กลุ่มงาน พันฟูสมรรถภาพ สถาบันกัลยาณ์ฯ	กลุ่มงานพันฟู สมรรถภาพ สถาบันกัลยาณ์ฯ

การประเมินผล

- การมีส่วนร่วมในการอภิปราย การศึกษาดูงานและและการทำกิจกรรม

เอกสารอ่านประกอบ

-

แผนการสอนหัวข้อที่ 14 Journal club (Forensic mental health)

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน อาจารย์แพทย์ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุแนวคิดหรือความรู้ใหม่เกี่ยวกับงานนิติสุขภาพจิต
2. สื่อสารและถ่ายทอดเนื้อหา วัตถุประสงค์ วิธีการวิจัย ผล และวิจารณ์ เพื่อให้ผู้ฟังมีความเข้าใจได้
3. ระบุประเด็นสำคัญไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

เนื้อหา

ศึกษา original article หรือ meta-analysis หรือ systemic review จากวารสารต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับ Forensic mental health

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ นำเสนอและอภิปราย

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

แบ่งการนำเสนอโดย แพทย์ประจำบ้านแบ่งกลุ่มรับผิดชอบ original article 2-3 คนต่อ 1 เรื่อง แต่ละกลุ่มนำเสนอเรื่องละไม่เกิน 1 ชั่วโมง กิจกรรม Journal club 1 ครั้ง จะมีการนำเสนอ original article 2-3 เรื่อง ขึ้นกับจำนวนแพทย์ประจำบ้านแต่ละรุ่น อาจารย์แพทย์จะเป็นผู้คัดเลือก original article ที่เหมาะสมให้แพทย์ประจำบ้านแต่ละกลุ่ม

การทำกิจกรรม Journal club 1 เรื่อง / 1 ชั่วโมง จัดให้มีการดำเนินการดังนี้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
30 นาที	1. แพทย์ประจำบ้านนำเสนอ original article และอภิปราย	-PowerPoint ที่แพทย์ประจำบ้านจิตเวชศาสตร์นำเสนอ -เอกสาร original article เกี่ยวกับ forensic mental health
15 นาที	2. อภิปรายร่วมกันในห้องเรียน	
15 นาที	3. อาจารย์แพทย์สรุปและให้คำแนะนำ	

การประเมินผล

- แบบประเมิน Journal club (Forensic mental health)
- PowerPoint ที่แพทย์ประจำบ้านจิตเวชศาสตร์นำเสนอ

แผนการสอนหัวข้อที่ 15

นิติจิตเวชชุมชน

ระยะเวลา 6 ชั่วโมง

ผู้สอน นางสาวพรณี แสงรักษา

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุความหมายการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชในชุมชนและกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชในชุมชน
2. อธิบายเหตุผลความจำเป็นในการเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายและแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายผู้ป่วยนิติจิตเวช
3. วางแผนการติดตามผู้ป่วยนิติจิตเวชต่อเนื่องในชุมชนได้

เนื้อหา

1. การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชในชุมชน
2. การเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายผู้ป่วยนิติจิตเวชกลับสู่ชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ
3. การติดตามหลังจำหน่ายตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2)

พ.ศ.2562

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

- บรรยาย อภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้
- การศึกษาดูงานการเตรียมครอบครัว ชุมชน ของผู้ป่วยนิติจิตเวชร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
9.00 -10.00 น. (1 ชั่วโมง)	1.อาจารย์สอบถามความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับนิติจิตเวชชุมชน ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชในชุมชน ความคาดหวัง 2.แนะนำ ขอบเขต บทบาทของทีมสหวิชาชีพในการเตรียม ครอบครัว ชุมชนของผู้ป่วยนิติจิตเวชชุมชนโดยการเยี่ยมบ้าน 3.บรรยาย PowerPoint “บริการผู้ป่วยนิติจิตเวชชุมชน” ครอบคลุมเนื้อหา บริการผู้ป่วยนิติจิตเวชชุมชน การเตรียมความ พร้อมก่อนจำหน่าย ติดตามหลังจำหน่ายตามพระราชบัญญัติ สุขภาพจิต พ.ศ.2551และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562	PowerPoint “บริการผู้ป่วย นิติจิตเวชชุมชน”
10.00-10.30 น. (30 นาที)	4.เตรียมความพร้อมในการลงชุมชน โดยอาจารย์สรุปข้อมูล ผู้ป่วย จากนั้นร่วมกันตั้งเป้าหมายในการลงชุมชน กำหนดหน้าที่ ความรับผิดชอบของสหวิชาชีพและแพทย์ประจำบ้าน	เวชระเบียนผู้ป่วย
10.30-15.00 น. (รับประทานอาหารกลางวัน 12.00-13.00น.)	5.อาจารย์นำทีมสหวิชาชีพและแพทย์ประจำบ้านลงชุมชน ตามแผน โดยศึกษาผู้ป่วยนิติจิตเวชหรือครอบครัว จำนวน 1 ราย/กลุ่ม (อาจลงชุมชนศึกษาดูงาน 1 - 2 กลุ่ม ขึ้นกับจำนวน แพทย์ประจำบ้านแต่ละรุ่นและจำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาศึกษา)	ผู้ป่วยนิติจิตเวชหรือ ครอบครัว
15.00-16.00น. (1 ชั่วโมง)	6.สรุปประเด็นสำคัญจากการลงชุมชน ได้แก่ - ปัญหาสำคัญ ความเสี่ยง จุดแข็ง จุดเปราะบาง - การดำเนินการขณะลงชุมชนและผลจากการดำเนินการ - การวางแผนในการจัดการต่อไป 7.แลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปเกี่ยวกับงานนิติจิตเวชชุมชน	

การประเมินผล

- การประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษาและการมีส่วนร่วมในการอภิปรายการศึกษาดูงาน

เอกสารประกอบ

1. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2566.
2. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. รวมกฎหมายอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2565.

แผนการสอนหัวข้อที่ 16 สอบและสรุปการเรียนรู้

ระยะเวลา 3 ชั่วโมง

ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษา

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายเป้าหมายและกระบวนการตรวจประเมินตามกฎหมายได้ถูกต้อง

2. จัดทำรายงานผลการประเมินการตรวจสภาพจิตและประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี

และ รายงานผลการบำบัดรักษาได้ถูกต้อง

3. สรุปสิ่งที่ได้จากการเรียนรู้จากหลักสูตรและสะท้อนข้อมูลอย่างสร้างสรรค์

เนื้อหา

แนวทางการบำบัดรักษาผู้ป่วยตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 แบ่งเป็น

- แนวทางการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป

- แนวทางการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชคดี โดยกระบวนการตรวจสภาพจิตและประเมิน

ความสามารถในการต่อสู้คดี ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

การสอบ อภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้และ feedback

รายละเอียดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เวลา	กิจกรรมการเรียนรู้	สื่อการสอน
13.00-15.00 น. (2 ชั่วโมง)	1. สอบโดยอาจารย์ที่ปรึกษา เปิด PowerPoint “ข้อสอบกรณีศึกษา” ซึ่งจะมีข้อมูลกรณีศึกษาที่ 1 และกรณีศึกษาที่ 2 และคำถามย่อย แต่ละกรณีศึกษา วิธีการตอบโดยให้อาจารย์เปิดหน้าคำถามและให้แพทย์ประจำบ้านตอบคำถามที่ละ 1 ข้อ ส่งคำตอบทาง Line เมื่อตอบครบทุกคน จะเริ่มถามคำถามต่อไป จนครบทุกข้อ (กรณีที่มีการจัดทำรายงาน อาจารย์ที่ปรึกษาจะให้พิมพ์ข้อมูลส่งภายหลังได้ ทั้งนี้ขึ้นกับระยะเวลาที่เหลือ)	-PowerPoint “ข้อสอบกรณีศึกษา” -แบบฟอร์ม ผค.1 -แบบฟอร์ม ตจ.1, ตจ.2, ตจ.3
15.00-16.00 น. (1 ชั่วโมง)	2. อาจารย์ที่ปรึกษาชวนให้แพทย์ประจำบ้านอภิปรายสรุปสิ่งที่ได้จากการเรียนรู้ในระยะเวลา 2 สัปดาห์ และสะท้อนข้อมูลกลับอย่างสร้างสรรค์	

การประเมินผล

- แบบประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา

เอกสารอ่านประกอบ

1. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2566.
2. เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์, บรรณาธิการ. รวมกฎหมายอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. นนทบุรี: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ; 2565.
3. PowerPoint “นิติสุขภาพจิตและแนวทางการบริการนิติจิตเวช : คดีอาญา”
4. PowerPoint พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562

แบบประเมิน

แบบประเมินการสัมภาษณ์ผู้ป่วยนิติจิตเวช (สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์)

ชื่อ.....สถาบันฝึกอบรม.....

วันที่.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

หัวข้อ	ระดับการประเมิน (คะแนน)		
	ดีมาก (6)	ดี (4)	ควรปรับปรุง (2)
1.การรวบรวมข้อมูล	รวบรวมข้อมูลครอบคลุมเพียงพอในการวินิจฉัย การให้ความคิดเห็นทางกฎหมาย การจัดการความเสี่ยงและการวางแผนการบำบัดรักษา	รวบรวมข้อมูลสำคัญได้เป็นส่วนใหญ่	ขาดข้อมูลสำคัญหลายส่วน
2.การสร้างสัมพันธภาพ และทักษะการสัมภาษณ์	มีการสร้างสัมพันธภาพและทักษะการสัมภาษณ์ที่ดี สร้างความร่วมมือในการรักษาได้ดี น่าเชื่อถือ	มีการสร้างสัมพันธภาพได้ดี แต่มีประเด็นในการพัฒนาทักษะการสัมภาษณ์	มีความลำบากในการเข้าถึงผู้ป่วย ขาดศิลปะการสื่อสาร
3.การตรวจสภาพจิต	ตรวจสภาพจิตในส่วนที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและให้ความคิดเห็นทางกฎหมายได้ครอบคลุม	ตรวจสภาพจิตในส่วนที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและให้ความคิดเห็นทางกฎหมายได้บางส่วน	ขาดการตรวจสภาพจิตในส่วนที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและให้ความคิดเห็นทางกฎหมาย
4.การระบุปัญหา การวินิจฉัยทางคลินิก และการให้ความคิดเห็นทางกฎหมาย	การระบุปัญหา การวินิจฉัยทางคลินิกถูกต้อง ครบถ้วน และ การให้ความคิดเห็นด้านกฎหมายตรงตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ มีเหตุผลสนับสนุนเหมาะสม	การระบุปัญหา การวินิจฉัยทางคลินิกได้บางส่วน หรือ การให้ความคิดเห็นด้านกฎหมายตรงตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ แต่การให้เหตุผลสนับสนุนไม่เหมาะสม	การระบุปัญหา การวินิจฉัยทางคลินิกไม่ถูกต้อง หรือ การให้ความคิดเห็นทางกฎหมายไม่ตรงตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ
5.การวางแผนการรักษา และวางแผนจัดการความเสี่ยงสำคัญ	วางแผนการรักษาที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา และวางแผนจัดการความเสี่ยงสำคัญได้ครบถ้วน	วางแผนการรักษาที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา และ วางแผนจัดการความเสี่ยงสำคัญได้บางส่วน	วางแผนการรักษาที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา บางส่วน และ ละเลยการวางแผนจัดการความเสี่ยงสำคัญ

แบบประเมินรายงานผู้ป่วยนิติจิตเวช (สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์)

ชื่อ.....สถาบันฝึกอบรม.....

วันที่.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

หัวข้อ	ระดับการประเมิน (คะแนน)		
	ดีมาก (1)	ดี (8)	ควรปรับปรุง (6)
1. Case formulation	สามารถระบุปัจจัยที่เกี่ยวข้องและเชื่อมโยงปัจจัยต่าง ๆ เพื่ออธิบายเรื่องราวของผู้ป่วยได้ครบถ้วน	สามารถระบุปัจจัยที่เกี่ยวข้องและเชื่อมโยงปัจจัยต่างๆ เพื่ออธิบายเรื่องราวของผู้ป่วยได้บางส่วน	สามารถระบุปัจจัยที่เกี่ยวข้องแต่ไม่สามารถเชื่อมโยงปัจจัยต่างๆ เพื่ออธิบายเรื่องราวของผู้ป่วยได้
2. การระบุปัญหา การวินิจฉัยทางคลินิก และการให้ความคิดเห็นทางกฎหมาย	การระบุปัญหา การวินิจฉัยทางคลินิกถูกต้องครบถ้วน <u>และ</u> การให้ความคิดเห็นด้านกฎหมายตรงตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ มีเหตุผลสนับสนุนเหมาะสม	การระบุปัญหา การวินิจฉัยทางคลินิกได้บางส่วน <u>หรือ</u> การให้ความคิดเห็นด้านกฎหมายตรงตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ แต่การให้เหตุผลสนับสนุนไม่เหมาะสม	ระบุปัญหา การวินิจฉัยทางคลินิกไม่ถูกต้อง <u>หรือ</u> การให้ความคิดเห็นทางกฎหมายไม่ตรงตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ
3. การวางแผนการรักษา และวางแผนจัดการความเสี่ยงสำคัญ	วางแผนการรักษาที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา <u>และ</u> วางแผนจัดการความเสี่ยงสำคัญได้ครบถ้วน	วางแผนการรักษาที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา <u>และ</u> วางแผนจัดการความเสี่ยงสำคัญได้บางส่วน	วางแผนการรักษาที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาบางส่วน <u>และ</u> ละเลยการวางแผนจัดการความเสี่ยงสำคัญ

แบบประเมิน Journal club (Forensic Mental Health)
(สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์)

ชื่อ.....สถาบันฝึกอบรม.....
วันที่.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....
เรื่องที่น่าเสนอ.....

หัวข้อ	ระดับการประเมิน (คะแนน)		
	ดีมาก (5)	ดี (3)	ควรปรับปรุง (1)
1.การนำเสนอ	เรียบเรียงข้อมูลได้ดี กระชับ เข้าใจง่าย ใช้สื่อเหมาะสม	เรียบเรียงข้อมูลได้ดีเป็นส่วนใหญ่ มีบางประเด็นไม่ชัดเจน ต้องซักถามเพิ่มเติมเพื่อให้เข้าใจตรงกัน	มีปัญหาการสื่อสาร การเรียบเรียงข้อมูลและการถ่ายทอดข้อมูลให้ผู้ฟังเข้าใจ
2.การอภิปรายและสรุปประเด็นมาประยุกต์ใช้	อภิปรายตรงประเด็น สรุปประเด็นสำคัญได้ครบถ้วน มีแนวทางการนำความรู้มาประยุกต์ใช้เหมาะสม	อภิปรายและสรุปประเด็นสำคัญได้เป็นส่วนใหญ่ มีแนวทางการนำความรู้มาประยุกต์ใช้เหมาะสม	อภิปรายไม่ถูกต้อง หรือสรุปประเด็นได้น้อย หรือการประยุกต์ใช้ความรู้ไม่เหมาะสม

แบบประเมินความรู้ความเข้าใจจากกรณีศึกษา (สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์)

ชื่อ.....สถาบันฝึกอบรม.....
วันที่.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

หัวข้อ	ระดับการประเมิน (คะแนน)
1.ข้อสอบ กรณีศึกษาที่ 1 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	
2.ข้อสอบ กรณีศึกษาที่ 2 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	

แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน (สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์)

ชื่อ.....สถาบันฝึกอบรม.....

วันที่.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ข้อเสนอ/คำแนะนำ.....

.....

หัวข้อ	ระดับการประเมิน (คะแนน)		
	ดีมาก (2)	ดี (1)	ควรปรับปรุง (0)
1. การสร้างสัมพันธภาพเชิงการรักษากับผู้ป่วย	สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยได้ดี น่าเชื่อถือ มีการสร้างการมีส่วนร่วมในการรักษา	สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยได้ดี น่าเชื่อถือ แต่ขาดการสร้างการมีส่วนร่วมในการรักษา	มีความยากลำบากในการเข้าถึงผู้ป่วย
2. การมีส่วนร่วมในการเรียนและการแสดงความคิดเห็น	มีความกระตือรือร้นในการตอบคำถามและแสดงความคิดเห็น	มีส่วนร่วมในการตอบคำถาม และแสดงความคิดเห็น	ขาดการมีส่วนร่วมในการตอบคำถามและแสดงความคิดเห็น
3. ระยะเวลาการปฏิบัติงานและการตรงต่อเวลา	มาปฏิบัติงานครบทุกครั้งและมาตรงเวลาทุกครั้ง	การปฏิบัติงานและมาตรงเวลาร้อยละ 80 ขึ้นไป	มาสายหรือขาดเรียนโดยไม่มีเหตุผลที่เหมาะสม
4. ความรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย	ส่งงานที่ได้รับมอบหมายครบถ้วน	ส่งงานร้อยละ 80 ขึ้นไป	ส่งงานน้อยกว่าร้อยละ 80
5. จริยธรรมวิชาชีพ	มีจริยธรรมความเป็นแพทย์ คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย รับผิดชอบต่อสังคม	มีจริยธรรมความเป็นแพทย์ แต่บางครั้งไม่คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย	ละเมิดสิทธิผู้ป่วย ประพฤติตนไม่เหมาะสม กับการเป็นแพทย์

แบบประเมินความพึงพอใจ
หลักสูตรนิติจิตเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์

ชื่อ.....สถาบันฝึกอบรม.....

ประเด็น/ด้าน	จำนวน (ร้อยละ)				
	พึงพอใจ มากที่สุด	พึงพอใจ มาก	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ น้อยที่สุด	ไม่พึงพอใจ เลย
	5	4	3	2	1
ด้านคุณภาพของผลิตภัณฑ์					
1. มีความถูกต้อง เป็นปัจจุบัน น่าเชื่อถือ					
2. ตรงกับความต้องการ					
3. มีคุณภาพ มาตรฐาน สามารถ นำไปใช้ประโยชน์ได้					
4. ทำให้เข้าใจเรื่องสุขภาพจิตมากขึ้น					

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบประเมินการนำความรู้ด้านนิติจิตเวชศาสตร์จากการฝึกอบรม
หลักสูตรนิติจิตเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ประจำบ้านไปใช้ในการปฏิบัติงาน

ชื่อ.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

นำความรู้ไปใช้ปฏิบัติงาน ดังนี้ โปรดเลือกประเด็นการนำไปใช้ปฏิบัติงาน

- การบังคับรักษาตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551
- การดำเนินงานของคณะกรรมการสถานบำบัดรักษา
- การติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่ายจากสถานบำบัดรักษา
- การตรวจประเมินอาการผู้ป่วยคดีที่มารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน
- การประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี
- การบำบัดรักษาตามคำพิพากษาของศาล
- การเตรียมชุมชนเพื่อจำหน่ายผู้ป่วยคดี
- การติดตามผู้ป่วยคดีหลังจำหน่ายจากสถานบำบัดรักษา
- การตรวจประเมินและบำบัดรักษาผู้ป่วยเด็กและเยาวชนตามคำสั่งศาลเยาวชนและครอบครัว
- การตรวจรักษาผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำ สถานพินิจ หรือศูนย์ฝึก
- การประเมินความสามารถบุคคลเพื่อตั้งผู้ทำหน้าที่แทน
- การประเมินความสามารถบุคคลเพื่อทำพินัยกรรม
- การประเมินความสามารถในการทำงาน
- การให้ปากคำกับพนักงานสอบสวน
- การเป็นพยานผู้เชี่ยวชาญของศาล
- การให้ความรู้ทีมสหวิชาชีพหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
- การดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อผลักดันให้เกิดการนำพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 ไปใช้ในทางปฏิบัติ

ไม่ได้นำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

จุดเด่นของหลักสูตร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก 3
รายนามอาจารย์ผู้สอนหลัก
และประสบการณ์การทำงานด้านนิติสุขภาพจิต

รายนามอาจารย์ผู้สอนหลักและประสบการณ์การทำงานด้านนิติสุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เชี่ยวชาญ)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มงานการแพทย์			
1	พญ.ดวงตา ไกรภัสสรพงษ์	-แพทยศาสตร์บัณฑิต -วุฒิปัตรสสาขจิตเวชศาสตร์ -อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน -อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ ครอบครัว -Master of Primary Health care Management, ASEAN Institute for Health Development	-คณะกรรมการและเลขานุการยก ร่างพ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 -คณะกรรมการสนับสนุนการบังคับ ใช้ พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 -คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ -คณะกรรมการอุทธรณ์ตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ.2551 -คณะอนุกรมปรับปรุงแก้ไข กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต -ผู้ออกแบบหลักสูตรและ บรรณาธิการคู่มือหลักสูตร แกนกลางการให้คำปรึกษาสำหรับ ผู้ให้คำปรึกษา คลินิกจิตสังคมใน ระบบศาล -คณะทำงานตรวจสุขภาพจิตและ รับรองผลการตรวจสุขภาพจิตแก่ผู้ขอ อนุญาตมีและใช้อาวุธปืน ราช วิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย -ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิต เวชและถ่ายทอดความรู้ด้านนิติ สุขภาพจิต (พ.ศ.2527 จนถึงปัจจุบัน)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เชี่ยวชาญ)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มงานการแพทย์ (ต่อ)			
2	พญ.วิชชุดา จันทราษฎร์	-แพทยศาสตร์บัณฑิต -วุฒิปัตรสสาขจิตเวชศาสตร์ -อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน	-หัวหน้าคณะทำงานพัฒนาวิชาการ การให้คำปรึกษาด้านจิตสังคม คลินิกให้คำปรึกษาด้านจิตสังคม ในระบบศาล สถาบันกัลยาณ์ฯ -ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนิติจิตเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์ประจำบ้านจิตเวช -บทความวิชาการ “การบำบัดผู้ป่วย คดี” ใน เบ็ญจมาศ พฤกษ์กานนท์ (บรรณาธิการ). คู่มือการดำเนินงาน ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562. สำนักงานเลขานุการ คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ: นนทบุรี, 2566. -ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิต เวชและถ่ายทอดความรู้ด้านนิติ สุขภาพจิต (พ.ศ.2553 จนถึงปัจจุบัน)
3	นพ.ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์	-แพทยศาสตร์บัณฑิต -วุฒิปัตรสสาขจิตเวชศาสตร์ -อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน	-หัวหน้างานบริการนิติจิตเวช สถาบันกัลยาณ์ฯ -คณะทำงานปรับปรุงแก้ไข กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ภายใต้ คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ -คณะทำงานแนวทางการให้บริการ สุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับ ผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน -คณะทำงานแนวทางบริการนิติจิตเวช เด็กและเยาวชนที่กระทำผิดทางอาญา

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เกี่ยวข้อง)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มงานการแพทย์ (ต่อ)			
3	นพ.ณัฐ ไกรภัสสรพงษ์ (ต่อ)		<p>-E-learning หลักสูตรความรู้ พ.ร.บ.สุขภาพจิตและการจัดการกับผู้ป่วยจิตเวชในภาวะฉุกเฉิน สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่และผู้ปฏิบัติหน้าที่ตามพ.ร.บ.สุขภาพจิตฯ</p> <p>- บทความวิชาการ “การบำบัดรักษาผู้ป่วยทางจิต” ในคู่มือการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562</p> <p>- บทความวิชาการ “สิทธิผู้ป่วยและสิทธิผู้รับดูแล” ในคู่มือการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562</p> <p>-ผู้ออกแบบหลักสูตรแกนกลางการให้คำปรึกษาสำหรับผู้ให้คำปรึกษาศลินิกจิตสังคมในระบบศาล</p> <p>-ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชและถ่ายทอดความรู้ด้านนิติสุขภาพจิต (พ.ศ.2559 จนถึงปัจจุบัน)</p>
4	พญ.สลักจิต แสงสิน	<p>-แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>-วุฒิปัตรสสาขานิติเวชศาสตร์ เด็กและวัยรุ่น</p> <p>-อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน สาขานิติเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น</p>	<p>-ประธานคณะทำงานด้านนิติจิตเวช เด็กและวัยรุ่น สถาบันกัลยาณ์ฯ</p> <p>-หัวหน้างานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต สถาบันกัลยาณ์ฯ</p>

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เกี่ยวข้อง)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มงานการแพทย์ (ต่อ)			
4	พญ.สลักจิต แสงสิน (ต่อ)		-ที่ปรึกษาคณะทำงานพัฒนาระบบงานศูนย์ฝึกและอบรมเฉพาะทางของกรมพินิจฯ -ที่ปรึกษาในการวางแผนเปลี่ยนแปลงประเมิณสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนของกรมพินิจฯ -ที่ปรึกษาและให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแล บำบัดรักษา พื้นฟูเด็กและเยาวชนด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในหน่วยงานของกรมพินิจฯ -ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชและถ่ายทอดความรู้ด้านนิติสุขภาพจิต (พ.ศ.2555 จนปัจจุบัน)
5	นพ.พูนพัฒน์ กมลวุฒิพงศ์	-แพทยศาสตร์บัณฑิต -วุฒิปัตรสสาขาคีตเวชศาสตร์ -อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน -นิติศาสตร์บัณฑิต -อยู่ระหว่างการศึกษานิพนธ์เอกสาขาอาชญาวิทยาการบริหารงานยุติธรรมและสังคม	-ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชและถ่ายทอดความรู้ด้านนิติสุขภาพจิต (พ.ศ.2556 จนปัจจุบัน)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เกี่ยวข้อง)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มงานจิตวิทยา			
6	น.ส.พัชรินทร์ อรุณเรือง	-วิทยาศาสตร์บัณฑิต จิตวิทยา คลินิกและชุมชน -ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต จิตวิทยาการปรึกษา	-รองประธานคณะทำงานด้านนิติจิต เวชเด็กและวัยรุ่น สถาบันกัลยาณ์ฯ -คณะกรรมการบริการนิติจิตเวช -รองหัวหน้างานบริการจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น สถาบันกัลยาณ์ฯ -คณะทำงานพัฒนาระบบงานศูนย์ ฝึกอบรมเฉพาะทาง ของกรมพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชน -ที่ปรึกษาในการวางแผนเปลี่ยน แบบประเมินสุขภาพจิตเด็กและ เยาวชนของกรมพินิจฯ เพื่อพัฒนา ระบบคัดกรองสุขภาพจิต -แนวทางการดูแลเด็กและเยาวชน ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในสถานพินิจฯ และศูนย์ฝึกฯ -แนวทางบริการนิติจิตเวชเด็กและ เยาวชนที่กระทำผิดทางอาญา สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ -คู่มือการให้บริการตรวจรักษาเด็ก และเยาวชนกระทำผิดที่มีปัญหา สุขภาพจิตผ่านระบบนิติจิตเวช ทางไกล สำหรับสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวช กรมสุขภาพจิต -ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิต เวชและถ่ายทอดความรู้ด้านนิติ สุขภาพจิต (พ.ศ.2557 จนถึงปัจจุบัน)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เกี่ยวข้อง)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มงานจิตวิทยา (ต่อ)			
7	น.ส.อริยา คุ่มภัย	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาคลินิก - ศิลปะศาสตรบัณฑิต สาขา จิตวิทยา	- ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิต เวชและถ่ายทอดความรู้ด้านนิติ สุขภาพจิต (พ.ศ.2562 จนถึงปัจจุบัน)
8	น.ส.พรพรรณ มีฤทธิ์	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต วิจัย พฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์ - วิทยาศาสตร์บัณฑิต จิตวิทยา - การอบรมหลักสูตร กระบวนการนิติจิตเวชสำหรับ ทีมสหวิชาชีพ - กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงาน นิติจิตเวช - อาชีววิทยาและเหยื่อวิทยา ที่เกี่ยวข้องกับงานนิติจิตเวช	- คณะกรรมการบริการนิติสุขภาพจิต - คณะกรรมการด้านนิติจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น สถาบันกัลยาณ์ฯ - คณะกรรมการด้านความเป็นเลิศ ทางนิติสุขภาพจิต - คณะกรรมการด้านคดีความผิด เกี่ยวกับเพศ - คณะทำงานระบบการให้คำปรึกษา คลินิกจิตสังคมในระบบศาล - ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิต เวชและถ่ายทอดความรู้ด้านนิติ สุขภาพจิต (พ.ศ.2548 จนถึงปัจจุบัน)
กลุ่มภารกิจการพยาบาล			
9	นางสุพรรณิ แสงรักษา	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ การพยาบาลและผดุงครรภ์ - เหยื่อวิทยา Tokiwa International Victimology Institute, Japan	- หัวหน้างานการพยาบาลจิตเวช ชุมชน - ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิต เวชตั้งแต่ พ.ศ.2542 จนถึงปัจจุบัน - ประสบการณ์การถ่ายทอดความรู้ ด้านนิติสุขภาพจิตตั้งแต่ พ.ศ.2552 จนถึงปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เชี่ยวชาญ)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มภารกิจการพยาบาล (ต่อ)			
10	น.ส.พรรณยุพา เจิงไพจิตร	<ul style="list-style-type: none"> -ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับต้น -พยาบาลศาสตร์บัณฑิต -พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช -หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น -อบรมความเชี่ยวชาญด้านนิติจิตเวชและด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับนิติจิตเวช -อบรมกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานนิติจิตเวช -อบรมการพยาบาลเฉพาะทางนิติจิตเวช -อบรม Forensic cognitive behavioral therapy 	<ul style="list-style-type: none"> -หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนิติจิตเวช -คณะกรรมการนิติจิตเวชเพื่อการชั้นสูตรทางจิตใจและป้องกันอันตรายต่อสังคม -คณะกรรมการพัฒนาบริการนิติจิตเวช -คณะกรรมการพัฒนางานบริการนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น -อาจารย์พิเศษด้านการพยาบาลนิติจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศ.ว. -อาจารย์สอนหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางนิติจิตเวช -ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช ตั้งแต่ พ.ศ.2535 จนถึงปัจจุบัน
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์			
11	นางยุวดี มณีสอดแสง	<ul style="list-style-type: none"> -สังคมสงเคราะห์ศาสตร์บัณฑิต -หลักสูตรกระบวนการนิติจิตเวชสำหรับทีมสหวิชาชีพ -หลักสูตรผู้ทำหน้าที่นักจิตวิทยาหรือนักสังคมสงเคราะห์ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา 	<ul style="list-style-type: none"> -คณะทำงานจัดทำมาตรฐานระบบบริการเป็นเลิศเฉพาะทางด้านนิติจิตเวช -คณะทำงานพัฒนาหลักสูตรความเชี่ยวชาญด้านนิติจิตเวช ด้านกระบวนการนิติจิตเวชสำหรับทีมสหวิชาชีพ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เกี่ยวข้อง)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ (ต่อ)			
11	นางยุวดี มณีสอดแสง (ต่อ)	(สืบทายานเด็ก) -หลักสูตรนักสังคมสงเคราะห์ จิตเวช -หลักสูตร Forensic cognitive behavioral therapy -หลักสูตรวิทยากรหลัก สำหรับการให้คำปรึกษา สำหรับผู้ให้คำปรึกษา คลินิก จิตสังคมระบบศาล	-ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช พ.ศ.2548 จนถึงปัจจุบัน -ประสบการณ์การถ่ายทอดความรู้ ด้านนิติสุขภาพจิต ตั้งแต่พ.ศ.2557 จนถึงปัจจุบัน
12	น.ส.จิราภรณ์ สร้อยเพชร	-สังคมสงเคราะห์ศาสตร์บัณฑิต -สังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาบัณฑิต -หลักสูตรกระบวนการนิติจิต เวชสำหรับทีมสหวิชาชีพใน สถานบำบัดรักษา -หลักสูตรผู้ทำหน้าที่ นักจิตวิทยาหรือนักสังคม สงเคราะห์ตามประมวล กฎหมายวิธีพิจารณาความ อาญา (สืบทายานเด็ก) -หลักสูตรนักสังคมสงเคราะห์ จิตเวช -หลักสูตร Forensic cognitive behavioral therapy	-ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช ตั้งแต่พ.ศ.2561 จนถึงปัจจุบัน -ประสบการณ์การถ่ายทอดความรู้ ด้านนิติสุขภาพจิต ตั้งแต่พ.ศ.2562 จนถึงปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาที่เกี่ยวข้อง)	ประสบการณ์การทำงาน ด้านนิติสุขภาพจิต
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ (ต่อ)			
12	น.ส.จิราภรณ์ สร้อยเพชร (ต่อ)	-หลักสูตรวิทยาการหลัก สำหรับการให้คำปรึกษา สำหรับผู้ให้คำปรึกษาคลินิกจิต สังคมระบบศาล	
กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ			
13	นายชนกชนม์ เกียรติวุฒิ	-วิทยาศาสตรบัณฑิต กิจกรรมบำบัด	-ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยนิติจิต เวช ตั้งแต่พ.ศ.2560 จนถึงปัจจุบัน -ประสบการณ์การถ่ายทอดความรู้ ด้านนิติสุขภาพจิต ตั้งแต่พ.ศ.2564 จนถึงปัจจุบัน

รายนามคณะทำงาน

หลักสูตรนิติจิตเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ฉบับปรับปรุง ปี 2567

1. ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์		ที่ปรึกษา
2. แพทย์หญิงวิษชุดา	จันทราษฎร์	ประธาน
3. แพทย์หญิงดวงตา	ไกรภัสสรพงษ์	กรรมการ
4. นายแพทย์ณัฐ	ไกรภัสสรพงษ์	กรรมการ
5. แพทย์หญิงสลักจิต	แสงสิน	กรรมการ
6. นายแพทย์พูนพัฒน์	กมลวุฒิพงศ์	กรรมการ
7. นางสาวพรรณณี	แสงรักษา	กรรมการ
8. นางสาวพรรณณยุพา	แจ้งไพจิตร	กรรมการ
9. นางสาวพัชรินทร์	อรุณเรือง	กรรมการ
10. นางสาวอริยา	คัมภี	กรรมการ
11. นางสาวพรพรรณ	มีฤทธิ	กรรมการ
12. นางยุวดี	มณีสอดแสง	กรรมการ
13. นางสาวจิราภรณ์	สร้อยเพชร	กรรมการ
14. นายชนกชนม์	เกียรติวุฒิ	กรรมการ
15. นายอานนท์	จินวงษ์ไป	เลขานุการ
16. นางสาวธัญวรัตน์	สุขใส	ผู้ช่วยเลขานุการ
17. นายจตุรวิทย์	ชัยอนนต์	ผู้ช่วยเลขานุการ
18. นางสาวสายอุบล	สายละดาห์	ผู้ช่วยเลขานุการ