

भारतीय उपचर्या परिषद्

आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट नं. 2, कम्युनिटी
सेन्टर, ओखला फेज - 1, नई दिल्ली - 110020



INDIAN NURSING COUNCIL

8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase - I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

**Draft Notification of Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH)
- Postgraduate Residency Program**

General Public is hereby informed that the Indian Nursing Council has drafted “**Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) - Postgraduate Residency Program, Regulations**” Accordingly, draft notification has been prepared and is attached for comments of the General Public/Stakeholders. Comments may be furnished via email secy.inc@gov.in within 20 (twenty) days of uploading of this notice.

Encl: As above

Yours faithfully,

Lt Col (Dr) Sarvjeet Kaur
Secretary, INC

उपचर्या शिक्षा के एकसमान मानक प्राप्त करने के लिए प्रयासरत
Striving to Achieve Uniform Standards of Nursing Education

Website: www.indiannursingcouncil.org E-mail: secy.inc@gov.in

Phone: 011-66616800, 66616821, 66616822

**THE GAZETTE OF INDIA
EXTRAORDINARY
PART III—SECTION 4
PUBLISHED BY AUTHORITY
(TO BE GAZETTED)**

**INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase-1, New Delhi-110020**

NOTIFICATION

New Delhi, Dated _____, 2023

**INDIAN NURSING COUNCIL {NURSE PRACTITIONER IN MENTAL HEALTH/PSYCHIATRIC
NURSING (NPMH) - POSTGRADUATE RESIDENCY PROGRAM} REGULATIONS, 2023**

F.No. 11-1/2022-INC:—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of Section 16 of Indian Nursing Council Act, 1947 (XLVIII of 1947), as amended from time to time, the Indian Nursing Council hereby makes the following regulations, namely:—

1. SHORT TITLE AND COMMENCEMENT

- i. These Regulations may be called the **Indian Nursing Council {Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) - Postgraduate Residency Program} Regulations, 2023.**
- ii. These shall come into force on the date of notification of the same in the Official Gazette of India.

2. DEFINITIONS

In these Regulations, unless the context otherwise requires,

- i. ‘the Act’ means the Indian Nursing Council Act, 1947 (XLVIII of 1947) as amended from time to time;
- ii. ‘the Council’ means the Indian Nursing Council constituted under the Act;
- iii. ‘SNRC’ means the State Nurse and Midwives Registration Council, by whichever name constituted, by the respective State Governments;
- iv. ‘RN & RM’ means a Registered Nurse and Registered Midwife (RN & RM) and denotes a nurse who has completed successfully, recognised Bachelor of Nursing (B.Sc. Nursing) or Diploma in General Nursing and Midwifery (GNM) course, as prescribed by the Council and is registered in a SNRC as Registered Nurse and Registered Midwife;
- v. ‘Nurses Registration & Tracking System (NRTS)’ means a system developed by the Council and software developed in association with National Informatics Centre (NIC), Government of India, and hosted by NIC for the purpose of maintenance and operation of the Indian Nurses Register. It has standardised forms for collection of the data of Registered Nurse and Registered Midwife (RN & RM)/Registered Auxiliary Nurse Midwife (RANM)/Registered Lady Health Visitor (RLHV) upon Aadhar based biometric authentication;
- vi. ‘NUID’ is the Nurses Unique Identification Number given to the registrants in the NRTS system;
- vii. ‘General Nursing and Midwifery (GNM)’ means Diploma in General Nursing and Midwifery qualification recognized by the Council under Section 10 of the Act and included in Part-I of the Schedule of the Act.

**NURSE PRACTITIONER IN MENTAL HEALTH/PSYCHIATRIC NURSING (NPMH) -
POSTGRADUATE RESIDENCY PROGRAM**

I. Introduction and Background

In India, reshaping health systems in all dimensions of health has been recognized as an important need in the National Health Policy, 2017 (NHP 2017). It emphasizes human resource development in the areas of education and training alongside regulation and legislation. The government recognizes significant expansion in tertiary care services both in public and private health sectors. In building their capacity, it is highly significant that the health care professionals require advanced educational preparation in specialty and super-specialty services. To support specialized and super-specialized healthcare services, specialist nurses with advanced preparation are essential. Developing training programs and curriculum in the area of tertiary care is recognized as the need of the hour.

Nurse Practitioners (NPs) will be able to meet this demand provided they are well trained and legally empowered to practice. With establishment of new cadres and legal empowerment, master level prepared Nurse Practitioners will be able to provide cost effective, competent, safe and quality driven specialized nursing care to patients in a variety of settings in tertiary care centers. Nurse Practitioners have been prepared and functioning in USA since 1960s, UK since 1980s, Australia since 1990s and Netherlands since 2010.

Nurse Practitioners in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) can be prepared to function in tertiary care settings. Rigorous educational preparation will enable the mental health/psychiatric nurse practitioners to diagnose and treat patients with mental illnesses as well as preventive and promoting care relevant to such illnesses and patients' responses to illness. An attempt has been made to propose a curricular structure/framework by the Council towards preparation of Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) Program at Masters Level. The special feature of this program is that it is a clinical residency program emphasizing a strong clinical component with 20% of theoretical instruction including skill lab and 80% of clinical experience. Competency based training is the major approach and Nurse Practitioner education is based on competencies adapted from International Council of Nurses (ICN, 2020), and National Organization of Nurse Practitioner Faculties (NONPF, 2022).

Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) Program is intended to prepare registered B.Sc. Nurses to provide advanced nursing care to individuals with mental illness and mental health issues. The nursing care is focused on assessment and identification of care, stabilizing patients' condition, minimizing complications and maximizing restoration of mental health and mental wellbeing. These Nurse Practitioners are required to practice in community and clinical care settings. The program consists of various courses of study that are based on strong scientific foundations including evidenced based practice and the management of complex health systems. These are built upon the bachelor's program in nursing. When authorized by the nursing regulatory council(s), state or national laws, they may prescribe drugs, medical equipment and therapies. The Mental Health/Psychiatric Nurse Practitioner, when exercising prescriptive authority or drug administration as per institutional protocols, they are accountable for the competency in

- a) Patient selection/admission into mental health care setting and discharge;
- b) Problem identification through appropriate assessment;
- c) Selection/administration of medication or devices or therapies;
- d) Patients' education for use of therapeutics;
- e) Knowledge of interactions of therapeutics, if any;
- f) Evaluation of outcomes;
- g) Recognition and management of complications and untoward reactions;
- h) Diagnosing independently as per ICD 11/DSM 5; and
- i) Prescribing at least based on standing orders.

The Mental Health/Psychiatric Nurse Practitioner is prepared and qualified to assume responsibility and accountability for the care of mentally ill patients under his/her care. The said postgraduate degree will be registered as an additional qualification by the SNRC.

Philosophy

The Council believes that there is a great need to establish a postgraduate program titled Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) to meet the challenges and demands of mental health care needs in India which is reflected in the National Health Policy, 2017 (NHP 2017) in order to provide comprehensive quality care to persons with mental illness and their families.

The Council believes that the postgraduates from a residency program focused on strong clinical component and competency-based training must be able to demonstrate clinical competence based on sound theoretical and evidence-based knowledge. Education providers/preceptors/mentors must update their current knowledge and practices. Medical faculty/preceptors are invited to participate in this training more in the initial period of training.

The Council also believes that a variety of educational strategies can be used in the clinical settings to address the deficit of qualified Psychiatric (Mental Health) nursing faculty. It is hoped to facilitate developing policies towards licensure and create cadre positions for appropriate placement of these postgraduate Mental Health/Psychiatric Nurse Practitioners in clinical care settings and community.

An educational framework for the NP curriculum is proposed (*See Figure-1*).

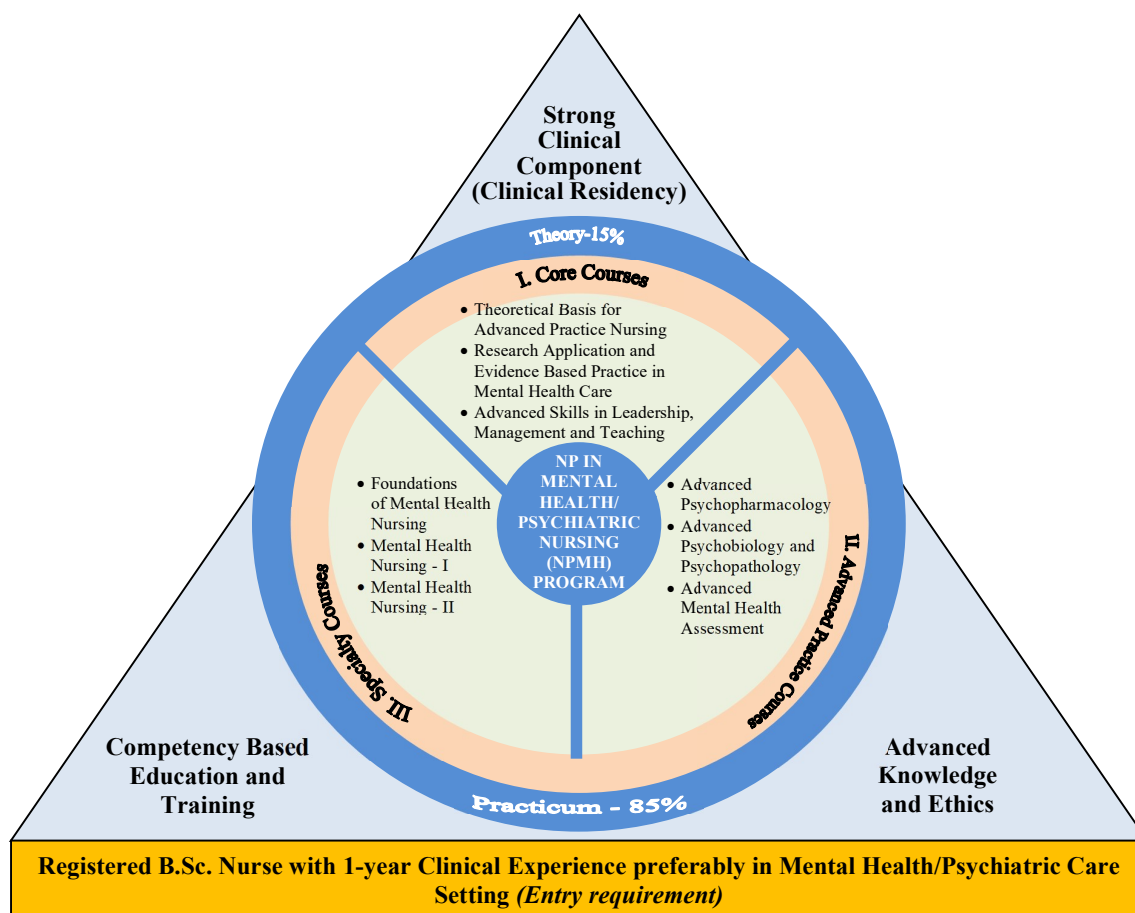


Figure-1. Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) - An Educational Curricular Framework

II. Program Description

The NP program is a nursing residency program with a main focus on competency-based training. The duration is of two years with the curriculum consisting of theory that includes core courses, advanced practice courses and clinical courses besides clinical practicum which is a major component (*Refer Curriculum Framework*).

III. Aim

The Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) program prepares registered B.Sc. nurses for advanced practice roles such as clinical experts, managers, educators and consultants leading to M.Sc. Nursing (Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing)

IV. Objectives

On completion of the program, the Mental Health/Psychiatric Nurse Practitioner will be able to

1. Assume responsibility and accountability to promote mental health and provide competent care to persons with mental illness along with appropriate family care in the community and clinical care settings including wellness centres.
2. Demonstrate clinical competence/expertise in providing mental health care which includes diagnostic reasoning, comprehensive monitoring and therapies.
3. Apply knowledge and principles of theory, psychopathology, psychopharmacology and evidence-based practices in implementing therapies/interventions in mental health care. Demonstrate skills on prescribing based on standing orders.
4. Identify the mental health conditions and carry out interventions to stabilize and restore patient's health and rehabilitate back in society.

5. Collaborate with other mental health care professionals in the mental health care team, across the continuum of care.

V. Minimum requirements to start the Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing (NPMH) Program

The teaching institution must accept the accountability for the NP program and its students and offer the program congruent with the Council standards. It must fulfill the following requirements:

1. *Essentiality Certificate*
 - a. Institution who wishes to start NP program shall obtain Essentiality Certificate/Government Order from the State;
 - b. The following institutions are exempted from obtaining Essentiality Certificate:
 - i. Institutions/Universities already offering B.Sc. Nursing or M.Sc. Nursing programs approved by the Council;
 - ii. Institutions/Universities offering MBBS/DNB programs.
2. *Hospital*

The hospital should be recognized as Centre of Excellence in Mental Health Care/Institute of National Importance/the hospital should be parent tertiary care centre with a minimum of 200 beds with a Psychiatric department or wards/units with 100 beds. It can have a medical college or nursing college. The hospital should have at least the following facilities:

 - Psychiatric ICU/emergency unit
 - Community psychiatric setup
 - Forensic psychiatry unit
 - Child psychiatry unit
 - Rehabilitation centre
 - De-addiction centre
 - Geriatric Mental Health Unit
3. *Psychiatric Beds*

There should be a minimum of 100 beds in the psychiatric hospital or a tertiary hospital should have a psychiatric department/psychiatric ward/s with a minimum of 100 beds.
4. *Psychiatric Unit Staffing*
 - a. Psychiatric unit should have an in-charge nurse with B.Sc. or M.Sc. nursing qualification;
 - b. The nurse patient ratio should be 1:1 for emergency unit/psychiatric ICU;
 - c. For the rest of psychiatric wards, the nurse patient ratio should be 1:5 for every shift;
 - d. Provision of additional 40% staff towards leave reserve;
 - e. Doctor patient ratio can be 1:20 for a psychiatric ward and 1:10 for psychiatric ICU.
5. *Faculty/Staff Resources*
 - a. **Clinical area:**
 - i. *Nursing Preceptor:* Full time qualified GNM (preferably qualification in post basic diploma in psychiatric nursing) with 5 years of experience in psychiatric care unit or B.Sc. Nursing with 2 years of experience in psychiatric care unit or M.Sc. (Psychiatric Nursing) with one year experience in psychiatric care unit;
 - ii. *Medical Preceptor:* MD Psychiatry;
 - iii. *Preceptor Student Ratio:* Nursing 1:10, Medical 1:10 (Every student must have a medical and a nursing preceptor).
 - b. **Teaching faculty:** Full time faculty qualified Nurse Practitioner in the Specialty/M.Sc. in Psychiatric Nursing/Ph.D. in Psychiatric Nursing (1 faculty for every 10 students):
 - i. *Professor/Associate Professor-cum-Coordinator:* 1 (Teaching experience: 5 years post PG);
 - ii. *Assistant Professor:* 1 (Experience: 3 years post M.Sc. Nursing).
 - c. The above faculty shall perform dual role or be a senior nurse with M.Sc. qualification in Psychiatric Nursing employed in Psychiatric hospital/unit.
 - d. Guest lecturers for psycho-pharmacology, psychiatry, psychiatric emergencies and psychological therapies.
6. *Physical and Learning Resources at Institute/Hospital*
 - a. One classroom/conference room at the clinical setting;
 - b. Skill lab for simulated learning (hospital/college);
 - c. Library and computer facilities with access to online/offline journals;

- d. E-learning facilities.
- 7. List of equipment for 10 bedded psychiatric ICU & 30 bedded psychiatric ward/unit (*See Appendix-1*).
- 8. *Student Recruitment/Admission Requirements*
 - a. The applicants must be a registered nurse with B.Sc. Nursing/P.B.B.Sc. Nursing qualification and minimum of one-year clinical experience, preferably in any mental health care setting prior to enrollment;
 - b. Must have undergone B.Sc. Nursing in an institution found suitable by the Council and have been registered by the respective SNRC;
 - c. Must have scored not less than 55% aggregate marks in the B.Sc. Nursing program;
 - d. Selection must be based on the merit of an entrance examination and interview held by the competent authority;
 - e. Must be physically fit.

Number of candidates: 1 candidate for 20 inpatient beds.

Salary

- 1. In-service candidates will get regular salary.
- 2. Stipend/Salary for the other candidates as per the salary structure of the hospital where the course is conducted.

VI. Examination Regulations

Eligibility for appearing in the examination

Attendance: Minimum 80% for theory and practical before appearing for final University examination but must complete 100% in practical before the award of degree.

There is no minimum cut off for the internal assessment marks, as internal and external marks are added together for declaring pass.

Examining and Degree Awarding Authority: Respective University.

Declaration of Results

The candidate is declared to have passed the exam if the score is 60% and above. This score is the aggregate of both internal and external university examination in theory and practical in every course/subject and less than 60% is fail.

For calculating the rank, the aggregate of the two years' marks will be considered.

If a candidate fails in theory or practical, he/she must appear for the paper in which he/she has failed.

Rank will not be declared for candidates who fail in any subject.

Maximum period to complete the program is 4 years.

Practical Examination

OSCE type of examination is to be conducted alongside viva (*Refer OSCE Guidelines found in Appendix-2*).

Maximum number of students per day = 10 students.

Examination should be held in the clinical area only.

The team of practical examiners will include one internal examiner {M.Sc. Nursing faculty with two years of experience in teaching the Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing / M.Sc. (Psychiatric Nursing) faculty with 5 years of post PG experience}, one external examiner (same as above) and one medical internal examiner who should be preceptor for Nurse Practitioner in Mental Health/Psychiatric Nursing program.

Dissertation

Research Guide: Main guide: Nursing faculty (3 years post PG experience) teaching NP program, Co-guide: Medical preceptor.

Submission of Research Proposal: 6 to 9 months after date of admission in the first year.

Guide Student Ratio: 1:5

Research Committee: There shall be a separate research committee in the college/hospital to guide and oversee the progress of the research (minimum of 5 members with principal or CNO who is M.Sc. Nursing qualified).

Ethical Clearance: It must be obtained by the hospital ethics committee since it involves clinical research.

Topic Selection: The topic should be relevant to mental health nursing that will add knowledge or evidence for nursing intervention. The research should be conducted in psychiatric care settings.

Data Collection: 7 weeks are allotted for data collection, which can be integrated during clinical experience after 6 months in first year and before 6 months in second year.

Writing the Research Report: 6-9 months in second year.

Submission of Dissertation Final: 3 months before completion of the second year.

Dissertation Examination

Internal assessment: Viva and dissertation report = 50 marks.

University Examination: Viva and dissertation report = 50 marks.

(Marking guide used for other M.Sc. Nursing specialties can be used for evaluation).

VII. Assessment (Formative and Summative)

- Quiz
 - Seminar
 - Written assignments
 - Case/clinical presentation
 - Nursing process report/case study report/care pathway
 - Drug studies
 - Clinical performance evaluation
 - Log book (competency list and clinical requirements) counter signed by the medical/nursing faculty/preceptor
 - Objective structured clinical examination (OSCE)/OSPE
 - Test papers
 - Final examination
- (See **Appendix-2** for Assessment Guidelines)

Scheme of Final Examination

S.No.	Title	Theory %			Practical %		
		Hours	Internal	External	Hours	Internal	External
Ist year							
	Core Courses						
1	Theoretical Basis for Advanced Practice Nursing	2 hours	50				
2	Research Application and Evidence Based Practice in Mental Health Care	3 hours	30	70			
3	Advanced Skills in Leadership, Management and Teaching	3 hours	30	70			
	Advanced Practice Courses						
4	Advanced Psychopharmacology & Advanced Psychobiology and Psychopathology	3 hours	30	70			
5	Advanced Mental Health Assessment	3 hours	30	70		50	50
IInd year							
	Specialty Courses						
1	Foundations of Mental Health Nursing	3 hours	30	70		100	100
2	Mental Health Nursing - I	3 hours	30	70		100	100
3	Mental Health Nursing - II	3 hours	30	70		100	100
4	Dissertation and viva					50	50

VIII. Courses of Instruction

S.No.	Title	Theory (hours)	Lab/Skill Lab (hours)	Clinical (hours)
Ist year				
	Core Courses			
I	Theoretical Basis for Advanced Practice Nursing	40		
II	Research Application and Evidence Based Practice in Mental Health Care	56	24	336 (7 weeks)
III	Advanced Skills in Leadership, Management and Teaching	56	24	192 (4 weeks)
IV	Advanced Practice Courses Advanced Psychopharmacology	60		336 (7 weeks)

S.No.	Title	Theory (hours)	Lab/Skill Lab (hours)	Clinical (hours)
V	Advanced Psychobiology and Psychopathology	54		336 (7 weeks)
VI	Advanced Mental Health Assessment	70	48	576 (12 weeks)
TOTAL = 2208 hours		336 (7 weeks)	96 (2 weeks)	1776 (37 weeks)
IInd year				
Specialty Courses				
VII	Foundations of Mental Health Nursing	96	48	576 (12 weeks)
VIII	Mental Health Nursing - I	96	48	576 (12 weeks)
IX	Mental Health Nursing - II	96	48	624 (13 weeks)
TOTAL = 2208 hours		288 (6 weeks)	144 (3 weeks)	1776 (37 weeks)

Number of weeks available in a year = 52 - 6 (Annual leave, Casual leave, Sick leave = 6 weeks) = 46 weeks
× 48 hours = 2208 hours

Two years = 4416 hours

Instructional hours: Theory = 624 hours, Skill Lab = 240 hours, Clinical = 3552 hours, Total = 4416 hours

Ist year: 336-96-1776 hours (Theory-Skill Lab-Clinical) (Theory + Lab = 15%, Clinical = 85%)

IInd year: 288-144-1776 hours (Theory-Skill Lab-Clinical) (Theory + Lab = 15%, Clinical = 85%)

Ist year = 46 weeks/2208 hours (46 × 48 hours) (Theory + Lab: 7.5 hours per week for 44 weeks = 336 + 96 hours*)

*Theory + Lab = 96 hours can be given for 2 weeks in the form of introductory block classes and workshops

IInd year = 46 weeks/2208 hours (46 × 48 hours) (Theory + Lab: 8.5 hours per week for 45 weeks = 384 + 48 hours)

(1 week Block Classes = 48 hours)

CLINICAL PRACTICE

A. **Clinical Residency experience:** A minimum of 48 hours per week is prescribed, however, it is flexible with different shifts and OFF followed by ON CALL duty.

B. 8 hours duty with one day OFF in a week and ON CALL duty one per week.

Clinical placements:

Ist year: 44 weeks (excludes 2 weeks of introductory block classes and workshop)

- Adult Psychiatry (Male) - 12 weeks
- Adult Psychiatry (Female) - 12 weeks
- Forensic ward - 6 weeks
- OPD & Emergency Department - 6 weeks
- Behavioral Therapy (BT), Family therapy, counseling services - 8 weeks

IInd year: 45 weeks (excludes one week of block classes)

- Child and Adolescent Psychiatry - 10 weeks
- De-addiction Medicines - 8 weeks
- Geriatric Mental Health Unit - 8 weeks
- Community Mental Health - 12 weeks
- OPD/Neurology - 4 weeks
- ICU/Emergency - 4 weeks

8 hours duty with specified OFFS and ON CALL duty days every week or fortnight.

C. **Teaching methods:** Teaching - Theoretical, Lab & Clinical can be done in the following methods and integrated during clinical posting:

- Experiential learning
- Reflective learning
- Simulation
- Clinical conference
- Case/clinical presentation
- Drug studies, presentation and report
- Nursing rounds
- Clinical seminars
- Journal clubs
- Case study/Nursing process

- Concept mapping
- Problem-based learning
- Faculty lecture in the clinical area
- Self-directed learning
- Role play
- Assignments
- Case study analysis
- Workshops
- OSCE
- Case Scenario

D. **Procedures/Log Book:** At the end of each clinical posting, Clinical Log Book (Procedural Competencies/Skills) (Appendix-3a and 3b) and Clinical Requirements (Appendix-4) has to be signed by the preceptor/faculty every fortnight.

E. **Institutional Protocols/Standing Order-based administration of drugs and ordering of investigations and therapies:** The students will be trained to independently administer drugs and order diagnostic tests, procedures, and therapies as per institutional protocols/standing orders (**Appendix 5: Standing Orders**). Administration of emergency drugs is carried out in consultation with concerned psychiatrist and endorsed later by written orders.

Implementation of Curriculum - A Tentative Plan

I st year Courses	Introductory Classes	Workshop	Theory integrated in Clinical Practicum	Methods of Teaching (Topic can be specified)
1. Theoretical Basis for Advanced Practice Nursing (40)	8 hours		1 × 32 = 32 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Seminar/Theory application • Lecture (faculty)
2. Research Application and Evidence Based Practice in Mental Health Care (56 + 24)	8 hours	40 (5 days) + 8 hours	1 × 24 = 24 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Research study analysis • Exercise/Assignment (lab)
3. Advanced Skills in Leadership, Management and Teaching (56 + 24)	12 + 2 hours (Block Classes)		1 × 26 = 26 hours 2.5 × 16 = 40 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Clinical conference • Seminar • Exercises/Assignment (lab)
4. Advanced Psychopharmacology (60)			1.5 × 40 = 60 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Case presentation • Seminar • Clinical conference
5. Advanced Psychobiology and Psychopathology (54)	10 hours		1 × 44 = 44 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Nursing rounds • Drug study presentation • Standing orders/presentation
6. Advanced Mental Health Assessment (70 + 48)	8 hours		2 × 26 = 52 hours 1.5 × 18 = 27 hours 1 × 15 = 15 hours 2 × 6 = 12 hours 2 × 2 = 4 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Clinical demonstration (faculty) • Return demonstration • Nursing rounds • Physical assessment (all systems) • Case study
TOTAL	48 hours	48 hours	336 hours	

Ist year: Introductory classes = 1 week (48 hours), Workshop = 1 week (48 hours), 44 weeks = 7.5 hours per week

II nd year Courses 1 week Block classes (48 hours)	Theory integrated into Clinical Practicum	Methods of Teaching
1. Foundations of Mental Health Nursing (96 + 48 hours) = 144 hours	9 hours × 11 weeks = 99 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Demonstration (lab) • Return demonstration (lab) • Clinical teaching • Case study • Seminar

IInd year Courses 1 week Block classes (48 hours)	Theory integrated into Clinical Practicum	Methods of Teaching
		<ul style="list-style-type: none"> • Clinical conference • Faculty lecture
2. Mental Health Nursing - I (96 + 48 hours) = 144 hours	9 hours × 16 weeks = 144 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Demonstration (lab) • Return demonstration (lab) • Clinical conference/journal club • Seminar • Case presentation • Drug study (including drug interaction) • Nursing rounds • Faculty lecture
3. Mental Health Nursing - II (96 + 48 hours) = 144 hours	9 hours × 16 weeks = 144 hours	<ul style="list-style-type: none"> • Demonstration (lab) • Return Demonstration • Nursing rounds • Clinical conference/journal club • Seminar • Faculty lecture

IInd year: Block classes - 1 week, 45 weeks - 8.5/9 hours per week.

Topic for every teaching method will be specified in the detailed plan by the respective teacher/institution concerned.

CORE COURSES

I. Theoretical Basis for Advanced Practice Nursing

COMPETENCIES

1. Analyzes the global healthcare trends and challenges.
2. Analyzes the impact of Healthcare and Education policies in India on nursing.
3. Develops in depth understanding of the healthcare delivery system in India, and its challenges.
4. Applies economic principles relevant to delivery of healthcare services.
5. Manages and transforms health information on health outcomes such as cost, quality and satisfaction.
6. Accepts the accountability and responsibility in practicing the Nurse Practitioner's roles with competencies.
7. Actively participates in collaborative practice involving all healthcare team members and performs the prescriptive roles within the authorized scope.
8. Engages in ethical practice having a sound knowledge of law, ethics and regulation of advanced nursing practice.
9. Uses the training opportunities provided through well planned preceptorship and performs safe and competent care applying the nursing process.
10. Applies the knowledge of nursing theories in providing competent care.
11. Predicts future challenges of nurse practitioner's roles in variety of healthcare settings particularly in India.

Hours of Instruction: Theory: 40 hours

Unit	Topic	Hours
1.	Global Health Care Challenges and Trends (Competency-1)	2
2.	Health System in India: Health Care Delivery System in India - Changing Scenario (Competency-3)	2
3.	National Health Planning - 5-year plans and National Health Policy (Competency-2)	2
4.	Health Economics & Health Care Financing (Competency-4)	4
5.	Health Information System including Nursing Informatics (use of computers) (Competency-5)	4
	Advanced Nursing Practice (ANP)	
6.	ANP - Definition, Scope, Philosophy, Accountability, Roles & Responsibilities (Collaborative Practice and Nurse Prescribing Roles) (Competency-6 & 7)	3
7.	Regulation (Accreditation of Training Institutions and Credentialing) & Ethical Dimensions of Advanced Nursing Practice Role (Competency-8)	3
8.	Nurse Practitioner (NP) - Roles, Types, Competencies, Clinical Settings for Practice, Cultural Competence (Competency-6)	3

Unit	Topic	Hours
9.	Training for NPs - Preceptorship (Competency-9)	2
10.	Future Challenges of NP Practice (Competency-11)	4
11.	Theories of Nursing applied to APN (Competency-10)	3
12.	Nursing Process/Care Pathway applied to APN (Competency-9)	2
	Self-Learning Assignments	6
1.	Identify Health Care and Education Policies and analyze its impact on Nursing	
2.	Describe the legal position in India for NP practice. What is the future of nurse prescribing policies in India with relevance to these policies in other countries?	
3.	Examine the nursing protocols relevant to NP practice found in transplant care units	
	Total	40 hours

Bibliography

- De Nisco & Barkers A.M. (2015). Advanced Practice Nursing: Essential Knowledge for the Profession (3rd ed.). Massachusetts: Jones & Bartlett Publishers Inc.
- Hickey J.V., Ouimette R.M. & Venegoni S.L. (1996). Advanced Practice Nursing: Changing Roles and Clinical Applications. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- ICN (2020). Guidelines on Advanced Practice Nursing. Geneva: ICN.
- NONPF (2022). Nurse Practitioner Role Competencies, National Organization of Nurse Practitioner Faculties.
- Schober M. & Affara F.A. (2006). Advanced Nursing Practice. Oxford: Blackwell Publishing.

II. Research Application and Evidence Based Practice in Mental Health Care

COMPETENCIES

1. Applies sound research knowledge and skills in conducting independent research in mental health care settings.
2. Participates in collaborative research to improve patient care quality.
3. Interprets and uses the research findings to produce EBP.
4. Tests/evaluates current practice to develop the best practices and quality care in advanced practice.
5. Analyses the evidence for nursing interventions and therapies in mental health care settings to promote mental health and wellbeing.
6. Develops skill in writing scientific research reports.

Hours of Instruction: Theory: 56 + Lab/Skill Lab: 24 = 80 hours

Unit	Topic	Hours
1.	Research and Advanced Practice Nursing: Significance of research and inquiry related to advanced nursing role (Competency-1)	2
2.	Research Agenda for APN Practice: Testing current practice to develop best practice, health outcomes and indicators of quality care in advanced practice (Competency-3, 4, 5), promoting research culture	5
3.	Research Knowledge and Skills: Research competencies essential for APNs (interpretation and use of research, evaluation of practice, participation in collaborative research) Introduction to Evidence Based Practice (EBP) project - PICOT question, steps of planning, implementation, evaluation and dissemination (project proposal and project report) Research Methodology Phases/steps (Research question, Review of literature, conceptual framework, research designs, sampling, data collection, methods & tools, Analysis and Reporting) Writing research proposal and research report (Competency-1, 2)	40 (5 days workshop)
4.	Writing for publication (Writing workshop - Manuscript preparation and finding funding sources) (Competency-6)	5 (workshop)
5.	Evidence based practice <ul style="list-style-type: none"> • Concepts, principles, importance and steps • Integrating EBP to ICU environment 	4

	<ul style="list-style-type: none"> • Areas of evidence in mental health care • Barriers to implement EBP • Strategies to promote EBP (Competency-3, 4, 5) 	
	Total	56 hours

Lab/Skill Lab & Assignments: 24 hours

- Writing research priorities
- Writing exercises on problem statements, objectives, Research questions and hypothesis
- Writing research proposal/EBP project proposal
- Scientific paper writing - preparation of manuscript for publication
- Systematic review/literature review - analyze the evidence for a given nursing intervention for mental health care

Clinical Practicum

- Research practicum: Dissertation/Evidence Based Practice Project (EBP project) (336 hours = 7 weeks)

Bibliography

- Gray J. & Grove S.K. (2020). Burns & Groves. The Practice of Nursing Research: Appraisal, Synthesis and Generation of Evidence (9th ed.). St. Louis: Elsevier Saunders.
- Fitzpatrick J.J. (2018). Encyclopedia of Nursing Research (4th ed.). New York: Springer Publishing Company.
- Polit D.F. & Beck C.T. (2021). Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice (11th ed.). New Delhi: Wolters Kluwer.
- Schmidt N.A. & Brown J.M. (2021). Evidence-based practice for nurses' appraisal and application of research. Sd: Jones & Bartlett Publishers Inc.

III. Advanced Skills in Leadership, Management and Teaching

COMPETENCIES

1. Applies principles of leadership and management in mental health care settings.
2. Manages stress and conflicts effectively in mental health care settings using knowledge and principles of management.
3. Applies problem solving and decision-making skills effectively.
4. Uses critical thinking and communication skills in patient and ward management.
5. Builds teams and motivates others in mental health care settings.
6. Develops unit budget, manages supplies and staffing effectively.
7. Participates and works for innovations and changes.
8. Uses effective teaching methods, media and evaluation based on principles of teaching.
9. Develops advocacy role in patient care, maintaining quality and ethics in mental health care settings.
10. Quality and safety measures, Quality Assurance and Management (QAM), Licensing, Accreditation etc.

Hours of Instruction: Theory: 56 + Lab/Skill Lab: 24 = 80 hours

Unit	Hours	Topic
I	12	Leadership and management <ul style="list-style-type: none"> • Theories, styles of leadership and current trends • Theories, styles of management and current trends • Principles of leadership and management applied to mental health care settings • Stress management and conflict management - principles and application to healthcare environment • Effective time management
II	12	Standards and quality control in nursing <ul style="list-style-type: none"> • Quality improvement and nursing audit • Quality and Safety measures, QAM, Licensing and Accreditation • Staff performance and evaluation (performance appraisals) • Staff education and evaluation (tools and techniques)
III	16	Components in Advanced Nursing Management <ul style="list-style-type: none"> • Problem solving, critical thinking and decision making, communication skills applied to mental health care nursing practice

Unit	Hours	Topic
		<ul style="list-style-type: none"> • Team building, motivating and mentoring • Budgeting and management of resources (human resources, budget, material management, staffing, assignments) • Change and innovation in nursing practice • Advocacy in mental health care settings • Ethics and legal aspects in nursing • Medico-legal issues, consumer protection act
IV	4	Teaching and Learning theories <ul style="list-style-type: none"> • Teaching - Learning theories and principles • APN - Roles as a teacher
V	12	Teaching Strategies <ul style="list-style-type: none"> • Competency-based education and outcome-based education • Teaching methods/strategies, media: educating patients and staff in health care settings • Teaching methods/strategies: experiential, reflective, scenario based, simulation etc., media: educating patients and staff in mental health care settings • Problem-based learning and program instruction • Measurement and evaluation • E-learning modules • Online Teacher Training (OTT) methods • Electronic media-based education and assessment
Total	56 hours	

Lab/Skill Lab = 24 hours

- Preparation of Organizational Chart
- Preparation of unit budget
- Preparation of staff duty roster
- Preparation of patient assignment for staff
- Patient care audit
- Monitoring, evaluation, and writing report of infection control practices
- Development of teaching plan
- Microteaching
- Student education sessions
- Preparation of teaching media for patients and staff
- Conflict Management
- Identifying legal issues in mental health practice
- Preparation of ward management policies

Assignment: Nursing care protocol preparation

Bibliography

- Bastable S.B. (2019). Nurse as educator: Principles of teaching and learning for nursing practice (5th ed.). New Delhi: Jones & Bartlett Publishers Inc.
- Billings D.M. & Halstead J.A. (2019). Teaching in nursing: A guide for faculty (6th ed.). St. Louis, Missouri: Saunders Elsevier.
- Clark C.C. (2010). Creative nursing leadership and management. New Delhi: Jones & Bartlett Publishers Inc.
- Liebler J.G. & McConnel C.R. (2008). Management principles for health professionals. Sudbury, M.A.: Jones & Bartlett Publishers Inc.
- Marquis B.L. & Huston C.Z. (2017). Leadership Roles and Management Functions in Nursing: Theory and Application (9th ed.). New Delhi: Wolters Kluwer (India) Pvt. Ltd.
- Roussel L. & Swansburg R.C. (2010). Management and leadership for nurse administrators (5th ed.). New Delhi: Jones & Bartlett Publishers Inc.

ADVANCED NURSING COURSES

IV. Advanced Psychopharmacology

COMPETENCIES

1. Applies the pharmacological principles in providing care to persons with mental illness.
2. Applies pharmacokinetics and pharmacodynamics of psychotropic drugs.
3. Performs safe drug administration based on principles and institutional protocols.
4. Documents accurately drug administration and provides follow up care.
5. Applies sound knowledge of drug interactions in administration of drugs.

Hours of Instruction: Theory: 60 hours

Unit	Hours	Content
I	2	Introduction to psychopharmacology <ul style="list-style-type: none"> • History • Classification of drugs and schedules
II	8	Pharmacokinetics and Pharmacodynamics <ul style="list-style-type: none"> • Introduction • Neurotransmitters, receptors, enzymes in psychopharmacological drug actions • Absorption, Distribution, Metabolism and Excretion • Plasma concentration, half life • Loading and maintenance dose • Therapeutic index, therapeutic window and drug safety • Potency and efficacy • Drug actions, interactions, side effects, adverse effects • Polypharmacy • Principles of drug administration <ul style="list-style-type: none"> ▪ The rights of drug administration ▪ Systems of measurement ▪ Enteral drug administration ▪ Topical drug administration ▪ Parenteral drug administration
III	10	Antipsychotic Medications <ul style="list-style-type: none"> • General introduction, classification, principles of prescribing, antipsychotics • Equivalent doses • Antipsychotic prophylaxis • First generation antipsychotics • Newer generation antipsychotics • Long acting/depot preparation antipsychotics • Administration of antipsychotics • Adverse effects of antipsychotics • Nursing assessment and management of antipsychotic induced side-effects • Anticholinergic drugs • Institutional protocols/standing orders
IV	10	Mood Stabilizers <ul style="list-style-type: none"> • General introduction, classification, principles of prescribing mood stabilizers • Lithium • Anticonvulsants as mood stabilizers - valproate, carbamazepine, lamotrigine, oxcarbazepine, topiramate • Antipsychotics as mood stabilizer • Administration of mood stabilizer • Adverse effects of mood stabilizer • Nursing assessment and management of mood stabilizer induced side-effects • Institutional protocols/standing orders
V	10	Antidepressants <ul style="list-style-type: none"> • General introduction, classification, principles of prescribing antidepressants • Monoamine oxidase inhibitors (MAOIs) • Classic antidepressants: tricyclic antidepressants • Selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) • Serotonin and norepinephrine reuptake inhibitors (SNRIs)

Unit	Hours	Content
		<ul style="list-style-type: none"> • Norepinephrine and dopamine reuptake inhibitors (NDRIs) • Selective norepinephrine reuptake inhibitors (NRIs) • Serotonin antagonist/reuptake inhibitors (SARIs) • Augmenting antidepressants • Administration of antidepressants • Adverse effects of antidepressants • Nursing assessment and management of antidepressants induced side-effects • Institutional protocols/standing orders
VI	5	Anxiolytics <ul style="list-style-type: none"> • General introduction, classification, principles of prescribing anxiolytics • Gama Amino Butyric Acid (GABA) and benzodiazepine • z-drugs (non-benzodiazepine) • Benzodiazepine misuse, dependence, detoxification and discontinuation of anxiolytics • Administration of anxiolytics • Adverse effects of anxiolytics • Nursing assessment and management of anxiolytics induced side-effects • Institutional protocols/standing orders
VII	5	Drugs used in addiction and substance use <ul style="list-style-type: none"> • Drug used in alcohol use disorders - Benzodiazepines (chlordiazepoxide), thiamine, Acamprosate, Naltrexone, Nalmefene, Disulfiram (antabuse), Baclofen • Drug used in opioid dependence - Naloxone, Opioid substitution treatment (methadone and buprenorphine) • Nicotine replacement therapy (NRT) • Drugs used in stimulant dependence • Pharmacological management of substance use disorders • Institutional protocols/standing orders
VIII	5	Drugs used in special patient groups <ul style="list-style-type: none"> • Prescribing principles for special population • Pharmacological treatment for ADHD, other psychological and psychiatric disorders in children and adolescents • Altered pharmacokinetics in geriatric • Cognitive enhancers • Use of psychotropics in pregnancy and breast feeding • Use of psychotropics in systemic and chronic physical health conditions • Institutional protocols/standing orders
IX	5	Special conditions <ul style="list-style-type: none"> • Drug overdose and nursing management • Treatment compliance, role of family in treatment compliance • Drug-related emergencies • Treatment related psychoeducation • Institutional protocols/standing orders
Total	60 hours	

Bibliography

- Johnson T.J. (2012). Critical care pharmacotherapeutics. Jones & Bartlett Learning: United States of America.
- Schatzberg A.F. & Nemeroff C.B. (2009). The American Psychiatric Publishing Textbook of Psychopharmacology (4th ed.). Arlington: American Psychiatric Publishing Inc.
- Stahl S.M. Stahl's Essential Psychopharmacology (4th ed). Cambridge University Press: New York.
- Stahl S.M. (2008). Stahl's Essential Psychopharmacology (3rd ed.). India: Cambridge University Press.
- Tylor D.M., Barnes T.R.E. & Young A.H. The Maudsley Prescribing guidelines in Psychiatry (14th ed). Wiley Blackwell.
- Wynne A.L., Woo T.M. & Olyaei A.J. (2007). Pharmacotherapeutics for nurse practitioner prescribers (2nd ed.). Philadelphia: Davis.

V. Advanced Psychobiology and Psychopathology

COMPETENCIES

1. Integrates the knowledge of psychopathology in mental health conditions in developing nursing diagnosis and plan of care.
2. Applies the psychopathological principles in symptom management and secondary prevention of mental illnesses.
3. Analyzes the psychopathological changes relevant to each mental illness recognizing the value of diagnosis, treatment, care and prognosis.

Hours of Instruction: Theory: 54 hours

Unit	Hours	Content
I	10	Applied psychobiology <ul style="list-style-type: none"> • Neuroanatomy - brain organization, motor systems, limbic system, functions of brain lobes, nerve cell, synapses • Neurophysiology - electrophysiology, chemical neurotransmission; neurotransmitters, neuropeptides, receptors and enzymes • Psycho-neuroendocrinology • Psychoneuroimmunology • Neuro imaging • Genetical basis of psychiatric disorders • Brain reward pathway and neurobiology of addiction • Blood chemistry • Endocrine system • Neurobiology of sleep
II	10	Theories of personality development and psychosocial theories <ul style="list-style-type: none"> • Psychoanalytic theory • Interpersonal theories • Psychosocial development theory • Theory of cognitive development • Theory of Moral development • Attachment theory • Learning theories • Communication theories
III	10	Signs and symptoms in psychiatry <ul style="list-style-type: none"> • Disorders of speech • Disorders of thought • Disorders of perception • Disorders of emotions • Disorders of memory • Disorders of consciousness • Disorders of the experience of self • Motor disorders • Psychiatric syndromes
IV	12	Psychopathology of mental disorders <ul style="list-style-type: none"> • Psychopathology of schizophrenia and other psychotic disorders • Psychopathology of mood disorders • Psychopathology of childhood mental health problems • Psychopathology of substance use disorders • Psychopathology of adjustment and personality disorders • Psychopathology of eating disorders • Psychopathology of neurotic and stress related disorders
V	6	Neurobiology of sleep <ul style="list-style-type: none"> • Stages of sleep/sleep cycle, circadian rhythm, physiology of sleep
VI	6	Psychopathology in other disease condition related to mental illness <ul style="list-style-type: none"> • Infection • Cardio-vascular disease

Unit	Hours	Content
		<ul style="list-style-type: none"> • Epilepsy • Trauma • Endocrine disorders • Organic brain syndromes • Renal disorders
Total	54 hours	

Bibliography

- Boland R. & Verduin M.L. (Ed.). (2022). Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry (12th ed.). China: Wolters Kluwer.
- Semple D. & Smyth R. (2019). Oxford Handbook of Psychiatry (4th ed.). United Kingdom: Oxford University Press.
- Riba M.B., Ravindranath D. & Winder G.C. Clinical Manual of Emergency Psychiatry (2nd ed.). Arlington: American Psychiatric Association Publishing.

VI. Advanced Mental Health Assessment

COMPETENCIES

1. Applies the principles of assessment in practice of mental health/psychiatric nursing.
2. Applies the skills of physical assessment principles in system wise examination.
3. Uses advanced health assessment skills to differentiate between variations of normal and abnormal findings.
4. Perform standard screening and diagnostic tests in practice of mental health/psychiatric nursing.
5. Analyzes the results of various investigations/assessments and works collaboratively for development of nursing diagnoses.
6. Documents assessment, diagnosis, and management and monitors follow up care in partnership with healthcare team members, patients, and families.

Hours of Instruction: Theory: 70 + Lab/Skill Lab: 48 = 118 hours

Unit	Hours	Content
I	6	Introduction <ul style="list-style-type: none"> • Interview techniques • Principles of patient assessment • Techniques of assessment • Record and report in psychiatric nursing • ICD 11 and DSM V
II	6	Psychiatric Assessment in OPD <ul style="list-style-type: none"> • History taking • Mental status examination • Mini mental status examination • Examination of uncooperative patients • Medication side-effect assessment
III	5	Neurological assessment <ul style="list-style-type: none"> • Assessment of cranial nerve function • Assessment of reflexes • Motor assessment • Sensory assessment
IV	8	Assessment tools and rating scales in Psychiatry <ul style="list-style-type: none"> • Rating scales and other tools used for psychopathology • Rating scales and tools used for intelligence, attitude, aptitude • Personality assessment • Applying various standardized scales in diagnosing the disease
V	3	Family and psychosocial assessment <ul style="list-style-type: none"> • Detailed family history, genogram • Family assessment tools and devices
VI	3	Physical examination of person with psychiatric illness

Unit	Hours	Content
		<ul style="list-style-type: none"> • Systemic physical examination
VII	7	Laboratory and radiological tests in psychiatry <ul style="list-style-type: none"> • Biomarkers in psychiatry • Laboratory investigations in psychiatric treatment • Radiological investigation in psychiatry • EEG, EMG, MRI, CT scan, radiography • CSF analysis
VIII	5	Assessment of adults with psychiatric illnesses <ul style="list-style-type: none"> • Clinical history taking and MSE • Assessment of negative symptoms • Assessment of various psychopathology • Emergency assessment - suicidal risk, life threatening condition/side-effects • Nursing need assessment
IX	8	Assessment of child & adolescent with mental health/psychiatric issues <ul style="list-style-type: none"> • Assessment of growth and development • History taking and mental status examination for children • Behavioral observation • Impairment and functioning assessment, parenting and family assessment • Use of standardized tools to assess intelligence, behavioral problems, psychological and specific disorders
X	6	Assessment of older adult <ul style="list-style-type: none"> • History and MSE for older adults • Neuropsychological assessments • Cognitive assessments - MMSE, CDRS, supplemental - CDRS • Assessment of elder abuse • Sensory and motor functions assessment • Systemic physical assessment of elderly • Assessment of functional abilities - ADL, IADL, qualities of life • Social and environmental assessment • Measures of psychiatric symptomatology
XI	8	Assessment of persons with substance use disorders <ul style="list-style-type: none"> • Substance use history • Assessment of intoxication with various psychoactive substances • Assessment of withdrawal symptoms of different psychoactive substances • Assessment of coping, motivation, assertiveness • Lapse and relapse assessment • Assessment of high-risk behavior and situation • Assessment of other behavioral addiction • Assessment of internalizing and externalizing disorders
XII	5	Psychiatric assessment of special population, differently able and sensory deprived persons <ul style="list-style-type: none"> • Assessment of vulnerable population • Assessment of women & their mental health - adolescents, pregnancy, postnatal and menopause period • Disability assessment • Psycho-social assessment of differently able individual • Establish special clinics for assessment vulnerable population
Total	70 hours	

Lab/Skill Lab: 48 hours

- Comprehensive history taking
- MSE
- Comprehensive systemic physical assessment
- Monitoring clinical parameters (system-wise)
- Assessment of reflexes

- MMSE and other neuro-cognitive assessment
- Assessment of psychopathology by using standard tools
- Interpretation of Radiological and Imaging tests
- Interpretation of lab tests, serum drug levels
- Ordering and interpretation of screening and diagnostic tests (system wise) (*Enclosed Appendix-3*)
- Assessment of children and adolescents
- Assessment of Older adults
- Psychosocial assessment of pregnant women
- Assessment of persons with substance use disorders
- Motivational assessment
- Disability assessment
- Suicidal risk assessment
- Drug side-effect assessment
- Family assessment
- ICD 11 and DSM V

Bibliography

- Ball M.J., Hannah K.J., Newbold S.K. & Douglas J.D. (2000). Nursing informatics: Where caring and Technology Meet (3rd ed.). New York: Springer-Verlag New York Inc.
- Bickley L.S. & Szilagy P.G. (2013). Bates' guide to physical examination and history taking (11th ed.). New Delhi: Lippincott Williams and Wilkins.
- Hamric A.B., Spross J.A. & Hanson C.M. (2000). Advanced Nursing Practice: An Integrative Approach (2nd ed.). Pennsylvania: W.B. Saunders's Company.
- Hickey J.V., Quimette R.M. & Venegoni S.L. (1996). Advanced Practice Nursing: Changing Roles and Clinical applications. Philadelphia: Lippincott.
- Rhoads J. (2006). Advanced health assessment and diagnostic reasoning. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Wilson S. & Giddens J.F. (2006). Health assessment for nursing practice (4th ed.). St. Louis, Missouri: Saunders Elsevier.

MENTAL HEALTH NURSING SPECIALTY COURSES

(Foundations of Mental Health Nursing, Mental Health Nursing - I & Mental Health Nursing - II)

COMPETENCIES

1. Applies advanced concepts of mental health/psychiatric care nursing based on sound knowledge of psychobiology concepts.
2. Uses biopsychosocial concepts and interventions to assess, monitor and promote mental health.
3. Works in collaboration with other healthcare team members.
4. Consults with and is consulted by other health care professionals.
5. Provides nursing care related to mental health promotion, disease prevention, anticipatory guidance, counseling and management of psychiatric disorders.
6. Uses advanced skills in complex and unstable environment.
7. Applies ethically sound solutions to complex issues related to individuals, populations and systems of care.
8. Practices principles of psychiatric nursing while providing care.
9. Practices independently within the legal framework of the country towards the interest of patients, families and communities.
10. Develops practice that is based on scientific evidence.
11. Uses applicable communication, counseling, advocacy and interpersonal skills to initiate, develop and discontinue therapeutic relationships.
12. Creates and maintains a safe therapeutic environment using risk management strategies and quality improvement.
13. Adapts practice to the social, cultural and contextual milieu.

VII. Foundations of Mental Health Nursing

Hours of Instruction: Theory: 96 + Lab/Skill Lab: 48 = 144 hours

Unit	Hours	Content
I	10	Introduction to mental health/psychiatric nursing <ul style="list-style-type: none"> • Origin/history of mental health nursing

Unit	Hours	Content
		<ul style="list-style-type: none"> • Current trends and issues in mental health nursing • General principles of psychiatric nursing • Standards of mental health nursing • Challenges and scope of psychiatric nursing • Extended and expanded role of psychiatric nurse
II	5	<p>Concepts of mental health</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepts of mental health and mental illness <ul style="list-style-type: none"> ○ Defining mental health and mental illness ○ Mental health and mental illness continuum ○ Characteristics and indicators of mental health • Culture sensitivities in mental health care <ul style="list-style-type: none"> ○ Attitudes, stigma, myths and misconceptions related to mental illness ○ Psychosocial correlates of mental illness, religion and mental health, psychological wellbeing and quality life
III	5	<p>Promotion of mental health</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mental hygiene • Mental health promotion across the life span • Assessment of mental health, early case detection, referral • Community awareness programs, school mental health programs • Role of psychiatric nurse in various levels of prevention
IV	5	<p>Communication and interpersonal relationships</p> <ul style="list-style-type: none"> • Purposes of interpersonal communication • Learning about self and others • Elements of interpersonal communication • Models of interpersonal communication • Therapeutic communication skills • Therapeutic nurse patient relationship <ul style="list-style-type: none"> ○ Dynamics of nurse patient relationship ○ Phases, therapeutic impasses and its management
V	10	<p>Counseling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concept, theories, process, qualities of a counselor • Counseling - supportive counseling, pre-marital counseling, marital counseling, genetic counseling, peri natal counseling, parents counseling, students counseling, adolescents counseling, rape victim counseling, sexual assault victim counseling, geriatric counseling, disaster survivors counseling, death and dying counseling. • Issues and problems in counseling
VI	20	<p>Psychosocial interventions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Empirically supported psychosocial interventions in psychiatry • Psychodynamic psychotherapy <ul style="list-style-type: none"> ○ Assumptions, free association, dream analysis, hypnosis, ventilation, catharsis, abreaction therapy • Behavioral psychotherapy <ul style="list-style-type: none"> ○ Behavioral assessment ○ Relaxation therapies, systematic desensitization, aversive therapy, contingency management, modeling, assertive training, mindful meditation, guided imagery meditation, activity scheduling, social skill training ○ Biofeedback: Electromyography biofeedback, thermal or temperature biofeedback, electroencephalography biofeedback, galvanic skin response training, heart variability biofeedback. • Cognitive behavioral therapy (CBT) approaches <ul style="list-style-type: none"> ○ Core concepts of CBT, cognitive distortions, CBT techniques and tools, ABC analysis ○ Beck's cognitive therapy, Ellis' rational emotive behavior therapy, mindful based cognitive behavior therapy • Humanistic/experiential psychotherapies <ul style="list-style-type: none"> ○ Concepts, types and techniques

Unit	Hours	Content
		<ul style="list-style-type: none"> • Individual psychotherapy <ul style="list-style-type: none"> ○ Techniques, types and procedures, insight oriented, task-oriented psychotherapy, interpersonal therapy, affirmative approaches • Group therapy <ul style="list-style-type: none"> ○ Group dynamics, techniques, procedure, self-help groups • Family therapy <ul style="list-style-type: none"> ○ Dynamics of family, approaches of family nursing, family psychiatric nursing interventions, marital/couple therapy • Motivational interviewing <ul style="list-style-type: none"> ○ Principles, techniques, stages of change model, process • Psycho education <ul style="list-style-type: none"> ○ Theory, models, process, individual, family and group psychoeducation, relapse prevention • Milieu therapy • Therapeutic community • Activity therapies <ul style="list-style-type: none"> ○ Play therapy, occupational therapy, recreational therapy, music therapy, dance therapy, pet therapy etc.
VII	5	<p>Physical therapies in mental health care</p> <ul style="list-style-type: none"> • Electro-convulsive therapy, nursing care of ECT • Repetitive trans cranial magnetic stimulation - nurses role
VIII	10	<p>Complementary and Alternative systems of medicine in mental health</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principles underlying alternative healing, major domains of complementary and alternative medicine used in psychiatry • Alternative medical systems <ul style="list-style-type: none"> ○ Acupuncture/pressure, ayurveda, homeopathy, naturopathy, Unani, Siddha • Mind body interventions <ul style="list-style-type: none"> ○ Meditation, relaxation, prayer, imagery, body-mind spirit interventions • Biological based therapies <ul style="list-style-type: none"> ○ Herbal therapies ○ Aromatherapy, special diet therapies, mega doses of vitamins or minerals • Manipulative and body-based methods <ul style="list-style-type: none"> ○ Tai chi, Yoga, massage • Energy therapies <ul style="list-style-type: none"> ○ Therapeutic touch, reflexology, electromagnetic therapy, light therapy
IX	10	<p>Legal and ethical issues in psychiatry and forensic psychiatry</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rights of mentally ill individual - in general and at psychiatric setting • Protection of the vulnerable patient, protection of patient's right, rights to service access for patients, families and caregivers, advocacy, awareness program • Ethical issues in practice of psychiatric nursing <ul style="list-style-type: none"> ○ Fundamental ethical principles ○ Code of ethics for psychiatric nurses ○ Common types of torts in the mental health • Ethical decision making • Legal and ethical issues related to restraints and seclusion • Mental Healthcare Act 2017 and other acts related to mental health care • POCSO Act • NDPS Act • Forensic psychiatry and psychiatric nursing <ul style="list-style-type: none"> ○ Crime and psychiatric disorders, laws relating to psychiatry, legal procedures involved in psychiatric hospital admission, civil rights of mentally ill ○ Acts related to narcotic and psychotropic substances and illegal drug trafficking ○ Admission and discharge procedures and role of a nurse, nurse malpractice, confidentiality, informed consent, and substitute consent, record keeping etc. • Role and responsibility of Psychiatric Nurse for: <ul style="list-style-type: none"> ○ Forensic Psychiatric Nursing

Unit	Hours	Content
		<ul style="list-style-type: none"> ○ Psychological autopsy ○ Sexual assault examination
X	4	Evidence based practice in psychiatric nursing <ul style="list-style-type: none"> ● Evidence practices in psychiatric care - psychological, biological and complementary interventions ● Contemporary mental health issues - disease outbreak, terrorism ● Evidence-based interventions for mental health nursing care <ul style="list-style-type: none"> ○ Implementation of evidence-based care in mental health nursing - various strategies ○ Benefits of implementing evidence-based care in mental health care nursing ○ Challenges in implementing evidence-based care in mental health care nursing ○ Strategies to overcome challenges
XI	4	Quality assurance in psychiatric nursing <ul style="list-style-type: none"> ● Quality care, quality assurance - models and methods ● Measuring quality in practice ● Clinical audit and standard setting ● Importance of accurate record keeping and report writing
XII	3	Mental health policy and legislation <ul style="list-style-type: none"> ● National mental health policy ● Legislation, policy and ethics relevant to mental care in India ● Role of mental health nurse in influencing and shaping policy ● Professional codes of conduct and their application in the management and organization of care ● Policies and legislations relevant to specialist mental health provision
XIII	5	Trauma related care <ul style="list-style-type: none"> ● Types of traumatic events, characteristics of traumatic events, and the nature of complex trauma ● Trauma-informed assessment ● Relational trauma and attachment ● Oppression based trauma ● Stress related events, responses and triggers ● Healing from crisis and trauma ● Major theoretical frameworks for trauma therapy ● Application of trauma-focused modalities
Total	96 hours	

Lab/Skill Lab: 48 hours

- Organizing community mental health awareness program
- Organizing school mental health program
- Counseling - supportive counseling, pre-marital & marital counseling, family counseling, students counseling, ICTC counseling
- Psychoeducation - individual psychoeducation, family psychoeducation, group psychoeducation
- Admission counseling, discharge counseling
- Pre, intra and post-ECT care, pre-ECT counseling
- Relaxation therapies, meditations
- Clinical audit/care review

Bibliography

- Boyd A.M. (2012). Psychiatric Nursing - Contemporary Practice. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Gelder M. & Mayou R. (2009). Short Oxford Textbook of Psychiatry. Italy: Oxford University Press.
- Keltner L.N., Schwecke H.L., Bostrom E.C. (2010). Psychiatric Nursing. St Louis: Mosby Elsevier.
- Mohr K.W. (2006). Psychiatric - Mental Health Nursing. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Namboodiri V.M.D. (2009). Concise Textbook of Psychiatry. New Delhi: Elsevier.
- Newell R. & Gournay K. (2008). Mental Health Nursing - An evidence-based approach. St. Louis: Elsevier.

- Sadock & Pedro Ruiz (2017). Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry (12th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Rentala S. (2017). A guide to Mental Health and Psychiatric Nursing, New Delhi: Jaypee Publishers.
- Shives, Louise Rebraca (2008). Basic concepts in Psychiatric Nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Stuart, Gail Wiscarz & Michele T. Laraia (2001). Principles and Practice of Psychiatric Nursing. St. Louis: Mosby.
- Townsend M.C. (2014). Psychiatric Mental Health Nursing: Concepts of Care in Evidence-Based Practice [e-book] (8th ed.). F.A. Davis Company, Philadelphia.
- Videbeck L.S. (2019). Psychiatric Mental Health Nursing. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Womble M.D. (2019). Introductory Mental Health Nursing. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.

VIII. Mental Health Nursing - I

Hours of Instruction: Theory: 96 + Lab/Skill Lab: 48 = 144 hours

Unit	Hours	Content
I	15	Introduction to psychiatry <ul style="list-style-type: none"> • Definitions, terminology • Epidemiology <ul style="list-style-type: none"> ○ Incidence, prevalence, disability, morbidity and mortality ○ Factors influencing mental health and illness - biological, psychological, social and spiritual influences • Etiological factors • Classification of psychiatric disorders <ul style="list-style-type: none"> ○ DSM V classification, ICD11
II	5	Evolution of mental health services in India <ul style="list-style-type: none"> • Development of psychiatry and psychiatric nursing • Treatment settings for mental health care • Mental health services available at local, regional, state and central level, services available formally and informally in the public, private and voluntary sector • Multidisciplinary approach in psychiatry - role of a nurse
III	5	Stress, crisis and defense mechanisms <ul style="list-style-type: none"> • Stress concepts, models, stress cycle, strategies to deal • Crisis intervention, techniques, principles, modalities, role of a nurse • Adaptive and maladaptive coping, effective coping strategies
IV	5	Loss, grief response and bereavement <ul style="list-style-type: none"> • Theories of grief, grief process, maladaptive grief response, treatment, psychiatric nursing interventions, nurse's role • Theories of loss and bereavement, interventions
V	10	Schizophrenia and other psychotic disorders <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiology, classification, types, etiology, clinical features, diagnosis, treatment modalities, nursing management, follow-up, home care and rehabilitation
VI	10	Mood disorders <ul style="list-style-type: none"> • Manic episode, depressive episode, bipolar affective disorders, persistent mood disorders • Epidemiology, classification, types, etiology, clinical features, diagnosis, treatment modalities, nursing management, follow-up, home care and rehabilitation
VII	10	Neurotic, stress-related and somatoform disorders <ul style="list-style-type: none"> • Phobic anxiety disorder, panic disorder, generalized anxiety disorder, obsessive compulsive disorder, reaction to stress and adjustment disorders, post-traumatic stress disorders, conversion and dissociative disorders, other neurotic disorders • Epidemiology, classification, types, etiology, clinical features, diagnosis, treatment modalities, nursing management, follow-up, home care and rehabilitation
VIII	5	Personality disorders <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiology, classification, types, etiology, clinical features, diagnosis, treatment modalities, nursing management, follow-up, home care and rehabilitation
IX	5	Sexual disorders <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiology, classification, types, etiology, clinical features, diagnosis, treatment modalities, nursing management, follow-up, and home care

Unit	Hours	Content
X	5	Eating and sleep disorders <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiology, classification, types, etiology, clinical features, diagnosis, treatment modalities, nursing management, follow-up, home care and rehabilitation
XI	5	Psychophysiological disorders <ul style="list-style-type: none"> • Common psychophysiological disorders • Epidemiology, classification, types, etiology, clinical features, diagnosis, treatment modalities, nursing management, follow-up, and home care
XII	10	Organic psychiatric disorders <ul style="list-style-type: none"> • Dementia, delirium, organic amnesic syndrome, mental disorders due to dysfunction and physical disease, personality and behavioral disorders due to brain disease, damage and dysfunction • Epidemiology, classification, types, etiology, clinical features, diagnosis, treatment modalities, nursing management, follow-up, and home care
XIII	6	Other psychiatric disorders <ul style="list-style-type: none"> • Factitious Disorders • Culture bound disorders • Miscellaneous psychiatric disorders in adults
Total	96 hours	

Lab/Skill Lab: 48 hours

- Detailed Case Assessment - Schizophrenia, BPAD, Depressive disorders, Neurotic and stress related disorders, epilepsy, Organic psychiatric disorders, personality disorders, eating disorders, OCD, anxiety disorders, PTSD
- Crisis intervention
- Grief counseling
- Administration of psychotropic medications including long-acting antipsychotics
- Assessment of medication side-effects
- Medication education
- Social skill training
- Admission and discharge counseling
- Treatment adherence intervention
- Care of adults with various psychiatric disorders
- Special care for medication side-effects

Bibliography

- Boyd A.M. (2012). Psychiatric Nursing - contemporary practice. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Gelder M. & Mayou R. (2009). Short Oxford Textbook of Psychiatry. Italy: Oxford University Press.
- Keltner L.N., Schweppe H.L. & Bostrom E.C. (2010). Psychiatric Nursing. St Louis: Mosby Elsevier.
- Mohr K.W. (2006). Psychiatric - Mental Health Nursing. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Namboodiri V.M.D. (2009). Concise Textbook of Psychiatry. New Delhi: Elsevier.
- Newell R. & Gournay K. (2008). Mental Health Nursing - An evidence-based approach. St. Louis: Elsevier.
- Sadock and Pedro Ruiz (2017). Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/clinical Psychiatry (12th ed.), Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Rentala S. (2017). A guide to Mental Health and Psychiatric Nursing, New Delhi: Jaypee Publishers.
- Shives, Louise Rebraca (2008). Basic concepts in Psychiatric Nursing, Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Stuart, Gail Wiscarz & Michele T. Laraia (2001). Principles and Practice of Psychiatric Nursing. St. Louis: Mosby.
- Townsend M.C. (2014). Psychiatric Mental Health Nursing: Concepts of Care in Evidence-Based Practice [e-book] (8th ed.), F.A. Davis Company, Philadelphia.
- Videbeck L.S. 92019). Psychiatric Mental Health Nursing. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.

IX. Mental Health Nursing - II

Hours of Instruction: Theory: 96 + Lab/Skill Lab: 48 = 144 hours

Unit	Hours	Content
I	5	Women mental health issues <ul style="list-style-type: none"> • Psychosocial issues related to puberty • Normal reactions to conception, pregnancy, puerperium • Pre-menstrual dysphoric disorders • Post-partum psychiatric disorders • Counseling premarital, marital, genetic, unwed mothers, infertility etc.
II	10	Substance abuse and related disorders <ul style="list-style-type: none"> • Commonly used psychotropic substances • Classification, etiological factors, consequences • Alcohol use disorders • Other substance abuse disorders • Treatment modalities • Nursing management • Preventive strategies • Legislative strategies
III	10	Psychiatric emergencies <ul style="list-style-type: none"> • Initial approach during emergency • Types of psychiatric emergencies <ul style="list-style-type: none"> ○ Violent or aggressive behavior, suicide threat, panic attacks, catatonic stupor, hysterical attacks, transient situational disturbance, delirium tremens, epileptic furor, acute drug induced extrapyramidal syndrome, drug toxicity, victims of disaster, rape victim • Etiology, management, nurse's role
IV	15	Behavioral and emotional disorders of childhood and adolescents <ul style="list-style-type: none"> • Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), pervasive developmental disorders - autism, specific developmental disorders - learning disabilities • Conduct disorder, oppositional defiant disorder, enuresis and sleep walking, tics, stuttering and stammering, mental health consequences of childhood abuse • Mental health problems among adolescents - anxiety disorders, depression, delinquent behavior, substance abuse, family adjustment • Characteristics, classification, etiology, behavioral manifestations, diagnosis, prognosis, treatment modalities, prevention, care and rehabilitation, nursing management of differently able children • Life skill training, parent child connectedness, parental skill training for management of children's behavioral problems • Prevention and remedial measures • Follow-up, home care and rehabilitation for childhood psychiatric disorders
V	5	Geriatric psychiatry <ul style="list-style-type: none"> • Bio-psychosocial aspects of aging • Special concerns of elderly • Psychiatric illness in elderly • Psychosocial problems among elderly population • Crisis & Intervention • Treatment and nursing management
VI	10	Psycho-social issues of special population <ul style="list-style-type: none"> • Psycho-social issues of HIV/AIDS patient <ul style="list-style-type: none"> ○ Pre and posttest counseling, psychosocial assessment, risk assessment, neuropsychological findings at different stages of infection, counseling to individuals, family members/caregivers • Terminally ill individual with cancer <ul style="list-style-type: none"> ○ Psychology of bereaved family, strategies of breaking bad news, bereavement and grief counseling, management of pain, management of psychological symptoms associated with end-of-life distress in patients, professional issues related to working in hospice, euthanasia

Unit	Hours	Content
		<ul style="list-style-type: none"> ○ Quality of life, bodily changes, fear of treatment, recurrence, resilience, assessment tools, individual and family therapy ● Problems related to abuse or neglect <ul style="list-style-type: none"> ○ Vulnerable groups, women, children, elderly, psychiatric patients, underprivileged, challenged - treatment, nursing management and counseling
VII	5	<p>Psychosocial rehabilitation</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Concepts, models of rehabilitation ● Psychosocial aspects of disability ● Rehabilitation services in India - Government and non-governmental organizations, day care center, halfway homes, NGOs ● Strategies to reintegrate into community
VIII	10	<p>Community mental health nursing</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Development of community mental health in India ● National mental health program ● District mental health program ● Preventive psychiatry - role of a nurse ● Psychiatric services in community following disaster/calamity
IX	10	<p>Psycho-social aspects of medical conditions</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Behavioral and emotional disorders in major CNS diseases <ul style="list-style-type: none"> ○ Stroke, vascular dementia, cerebral palsy, Parkinson's disease, traumatic brain and spinal cord injury, epilepsy ○ Psychosocial interventions and nursing interventions ● Psycho-behavioral responses of CVS disorders <ul style="list-style-type: none"> ○ MI, CABG patients, other cardio vascular diseases, quality of life of CVS patients ● Psychosocial aspects of respiratory disorders <ul style="list-style-type: none"> ○ Asthma, air way obstructs diseases, COPD etc. ● Psychosocial aspects of gastrointestinal disorders <ul style="list-style-type: none"> ○ Stress and coping styles in functional GI disorders, irritable bowel syndrome, inflammatory bowel disease, peptic ulcer disease, esophageal disorders etc. ● Psychosocial aspects of genitourinary and reproductive disorders <ul style="list-style-type: none"> ○ End stage renal disease, primary and secondary infertility, sexual dysfunction, voiding problems etc. ● Psychosocial aspects of dermatology disorders <ul style="list-style-type: none"> ○ Psoriasis, chronic urticaria, dermatitis, alopecia - impact on body image, self esteem ● Psychosocial aspects of medical disorders <ul style="list-style-type: none"> ○ Diabetes, obesity, burns, amputation, organ donation, sensory impairment, rheumatic disease, health anxiety etc. ● Psychological intervention and nurses' role ● Consultation - liaison psychiatry and psychiatric nurse
X	16	<p>Management of psychiatric unit</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Design and layout of mental health care setting ● Organization and management of mental health nursing service - staffing, equipment, supplies, norms, policies and protocols ● Delegation of duties and responsibilities ● Budget control ● Working as a multidisciplinary team member ● Working with statutory, voluntary and private agencies involved in mental health care service ● Standard setting in psychiatric units ● Staff orientation, training, development, continuing nursing education and clinical teaching
Total	96 hours	

Lab/Skill Lab: 48 hours

- Home based care of mentally ill patients
- Detailed assessment of child and adolescents' mental health issues

- Detailed assessment of geriatric mental health issues
- Assessment of ADL, IADL
- Play therapy
- Parental management training
- Motivational Enhancement Therapy (MET)
- Relapse prevention therapy
- Assertiveness' training
- Assessment of suicidal ideation
- Designing a mental health care unit
- Preparation of care protocols
- Care of elder patients with various mental health problems
- Care of child and adolescents with various mental health problems
- Home visits & Community case work

Bibliography

- Boyd A.M. (2012). *Psychiatric Nursing - contemporary practice*. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Gelder M. & Mayou R. (2009). *Short Oxford Textbook of Psychiatry*. Italy: Oxford University Press.
- Keltner L.N., Schwecke H.L. & Bostrom E.C. (2010). *Psychiatric Nursing*. St Louis: Mosby Elsevier.
- Mohr K.W. (2006). *Psychiatric - Mental Health Nursing*. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.
- Namboodiri V.M.D. (2009). *Concise Textbook of Psychiatry*. New Delhi: Elsevier.
- Newell R. & Gournay K. (2008). *Mental Health Nursing - An evidence-based approach*. St. Louis: Elsevier.
- Sadock, and Pedro Ruiz (2017). *Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/clinical Psychiatry (12th ed.)*, Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Rentala S. (2017). *A guide to Mental Health and Psychiatric Nursing*, New Delhi: Jaypee Publishers.
- Shives, Louise Rebraca. (2008). *Basic concepts in Psychiatric Nursing*, Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Stuart, Gail Wiszar & Michele T. Laraia. (2001). *Principles and Practice of Psychiatric Nursing*. St. Louis: Mosby.
- Townsend M.C. (2014). *Psychiatric Mental Health Nursing: Concepts of Care in Evidence-Based Practice [e-book] (8th ed.)*, F.A. Davis Company, Philadelphia.
- Videbeck L.S. (2019). *Psychiatric Mental Health Nursing*. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.

APPENDIX-1

List of Equipment for a 10-bedded Psychiatric ICU

1. Adjustable electronic cot with mattress - 10
2. IV stand - 10
3. Bed side locker - 11 (10 - patient; 01 - stock)
4. Over bed trolley - 10
5. Dressing trolley (Small) - 01
6. Dressing trolley (medium) - 01
7. Syringe pump - 10
8. Infusion pump - 10
9. Monitors- 11 (10 - patient; 01 - stock)
10. Transport monitor/pulse oximeter - 02
11. Ventilators - 01
12. Portable ventilator - 01
13. ABG machine - 01
14. ECG machine - 01
15. Defibrillator - 01
16. Crash cart - 01
17. Transfer trolley - 02
18. Computer - 04
19. Printers - 01
20. Oxygen flowmeter - 05
21. Suction port with jar - 01
22. Refrigerator - 01 (drugs)
23. Ambulation chair - 01
24. UPS - 01
25. Spot light - 02

26. Ambu bag with different sizes - 02 sets (adult and child)
27. Restraints (04 sets)
28. EEG machine
29. ECT machine
30. Anesthesia drugs
31. CC camera

List of Equipment for a 30-bedded Psychiatric Ward/Unit

1. Cupboard - 02
2. Vital Signs tray - 02
3. Physical examination tray - 02
4. Neurological examination tray - 02
5. B.P. Apparatus - 02
6. Stethoscope - 02
7. Thermometers - 02
8. Weighing Machine - 01
9. Injection tray - 02
10. Oral medication tray - 02
11. Personal care tray (Grooming) - 05
12. Dressing Tray - 02
13. Restraints - 02 sets
14. ECG machine - 01
15. EEG machine - 01
16. Torch
17. Glucometer

Activity equipment

1. Mental Status examination activity book
2. Sketch box
3. Water colours
4. GUM/Fevistick/Fevicol
5. Colour sheets for drawing activities
6. Disposable cups colour tapes
7. Scales
8. Magazines/story books/news papers
9. In-door and out-door game articles

Psychometric assessment instruments

1. Hamilton Anxiety Scale
2. IQ assessment tools
3. Personality inventories
4. Personality projective tests
5. Beck Depression Scale
6. Hamilton Depression Rating Scale
7. Alcohol Screening Scale (CAGE)
8. Alcohol use disorder Identification Test
9. Psychological Wellbeing Scale
10. Mini Mental Status Examination
11. Perceived Stress Scale
12. Voluntary and Involuntary admission formats
13. Discharge summary formats
14. Restraints use format
15. Pre-ECT, intra and Post ECT assessment checklists

APPENDIX-2 ASSESSMENT GUIDELINES (including OSCE Guidelines)

INTERNAL ASSESSMENT (Theory and Practical)

1st year

1. Theoretical Basis for Advanced Practice Nursing

College Examination of theory only: 50 marks

Internal Assessment:

Test Papers and Quiz: 10 marks

Written assignment/term paper: 10 marks (Global and National Healthcare Trends and Policies)

Clinical seminar (Clinical/care pathway in specific clinical condition/application of specific nursing theory):
5 marks

Final theory college exam: 25 marks

Total marks: 50 marks

2. Research Application and Evidence Based Practice in Mental Health Care

Theory:

Test Paper: 20 marks

Written Assignment: 5 marks (Literature review/Preparation of research instrument)

Journal Club: 5 marks (Analysis of Research Evidence for Mental Health Nursing Competencies)

Total: 30 marks

3. Advanced Skills in Leadership, Management and Teaching

Theory:

Test Paper: 15 marks

Journal Club: 5 marks (Trends in Leadership/Management/Teaching)

Written Assignment: 5 marks (Staff performance and evaluation in mental health care setting)

Microteaching: 5 marks

Total: 30 marks

4. Advanced Psychopharmacology, Advanced Psychobiology and Psychopathology

Theory:

Test Papers and Quiz: 20 marks (Psychopathology - 10, Psychopharmacology - 10)

Drug studies: 5 marks (Drug study and presentation)

Case presentation and case study report (Psychopathology): 5 marks

Total: 30 marks

5. Advanced Mental Health Assessment

Theory:

Test Papers: 20 marks

Written assignment: 10 marks (Psycho-diagnostic assessment interpretation and analysis of findings)

Total: 30 marks

Practicum:

Clinical performance evaluation: 10 marks

End of posting exam (OSCE): 10 marks

Case presentation and case study report: 5 marks

Internal OSCE: 25 marks

Total Internal Practical: 50 marks

End of posting exam can be conducted in psychiatric hospital

IInd year

1. Foundations of Mental Health Nursing

Theory:

Test Papers and Quiz: 20 marks

Written assignment: 10 marks (Psychiatric emergency ward/unit protocols)

Total: 30 marks

Practicum:

Clinical Performance Evaluation: 20 marks

End of Postings exam (OSCE): 10 marks

Drug studies (Drug study and presentation): 10 marks

Case presentation and case study report (Family education and counselling): 5 marks

Case presentation (Application of clinical/care pathways): 5 marks

Internal OSCE: 50 marks

Total Internal Practical: 100 marks

2. Mental Health Nursing - I

Theory:

Test Papers and Quiz: 20 marks

Clinical Seminar and journal club: 10 marks

Total: 30 marks

Practicum:

Clinical performance evaluation: 20 marks

End of posting exam (OSCE): 10 marks
Clinical Presentation: 10 marks
Case Study Report: 10 marks
Internal OSCE: 50 marks
Total Internal Practical: 100 marks

3. Mental Health Nursing - II

Theory:

Test Papers: 20 marks
Clinical seminar: 10 marks
Total: 30 marks

Practicum:

Clinical performance evaluation: 20 marks
End of posting exam (OSCE): 10 marks
Clinical presentation: 10 marks
Case study report (Developed clinical/care pathways): 10 marks
Internal OSCE: 50 marks

Total Internal Practical: 100 marks

End of posting exam can be conducted in mental health care setting

4. Dissertation

Practicum: 50 marks

EXTERNAL FINAL EXAMINATION (As per schedule in syllabus)

Theory: Short answer and Essay type questions (Weightage can be decided by the university)
(Essay 2 × 15 = 30 marks, Short Answer 5 × 6 = 30 marks, Very Short Answer 5 × 2 = 10 marks)

OSCE GUIDELINES FOR INTERNAL AND EXTERNAL PRACTICAL EXAMINATION

1st year

Mental Health Assessment

INTERNAL

OSCE: 25 marks

Core competency domains

1. Focused history taking and mental status examination of adult patient
2. Focused history taking and mental status examination of paediatric patient
3. Interpretation of findings and results
4. Monitoring of psychological parameters

Number of stations: 5 (4 + 1 Rest station)

Time for each station: 10 minutes

Marks for each station: 5 marks (As per competency Check list and allotted marks)

Total: 4 × 5 = 20 marks

Oral exam = 5 marks

Total = 25 marks

EXTERNAL

OSCE: 50 marks

Core Competency Domains

1. Focused history taking of adult patient
2. Focused mental status examination of adult patient
3. Focused history taking of paediatric patient
4. Focused mental status examination of paediatric patient
5. Interpretation of history and mental status examination findings
6. Interpretation of results of psycho-diagnostic tests
7. Monitoring psychological parameters

Number of stations: 10 (8 + 2 Rest stations)

Time for each station: 10 minutes

Marks for each station: 5 marks (As per competency check list and allotted marks)

Total: 8 × 5 = 40 marks

Oral exam = 10 marks

Total = 50 marks

On completion of procedural competencies in log book and clinical requirements, the NP student is qualified to appear for final practical examination

IInd year

Foundations of Mental Health Nursing

INTERNAL

OSCE: 50 marks

Core Competency domains

1. Focused history and mental status examination and interpretation of findings and results
2. Monitoring competencies (psychological assessment and psychological counselling skills)
3. Therapeutic interventions (Emergency procedural competencies, management of suicidal and aggressive patients - including psychotropic drug administration)
4. Family education and counselling

Number of stations: 5 (4 + 1 Rest station)

Time for each station: 10 minutes

Marks for each station: 10 marks (As per competency check list and allotted marks)

Total: $10 \times 4 = 40$ marks

Oral exam = 10 marks

Total = 50 marks

EXTERNAL

OSCE: 100 marks

Core Competency Domains

1. Focused history taking, mental status examination and interpretation of results of adult patient
2. Focused history taking, mental status examination and interpretation of results of paediatric patient
3. Monitoring competencies (psychological assessment and counselling skills)
4. Development of nursing care plan
5. Family education and counselling
6. Therapeutic interventions (emergency procedural competencies, management of suicidal and aggressive patients - including psychotropic drug administration)

Number of stations: 10 (8 + 2 Rest stations)

Time for each station: 10 minutes

Marks for each station: 10 marks (As per competency check list and allotted marks)

Total: $8 \times 10 = 80$ marks

Oral exam = 20 marks

Total = 100 marks

Mental Health Nursing - I and II

INTERNAL

OSCE: 50 marks

Core Competency Domains

1. Focused history and mental status examination and interpretation of findings and results
2. Monitoring competencies (psychological assessment and counselling skills)
3. Development of care plan/care pathways
4. Therapeutic interventions (emergency procedural competencies, management of suicidal and aggressive patients - including psychotropic drug administration)

Number of stations: 5 (4 + 1 Rest station)

Time for each station: 10 minutes

Marks for each station; 10 marks (As per competency check list and allotted marks)

Total: $10 \times 4 = 40$ marks

Oral exam = 10 marks

Total = 50 marks

EXTERNAL

OSCE: 100 MARKS

Core Competency Domains

1. Focused history taking, mental status examination and interpretation of results of adult patient
2. Focused history taking, mental status examination and interpretation of results of paediatric patient
3. Monitoring competencies (psychological assessment and counselling skills)

4. Family education and counselling
5. Development of care plan/care pathways
6. Drug administration
7. Therapeutic interventions (emergency procedural competencies, management of suicidal and aggressive patients - including psychotropic drug administration)

Number of stations: 10 (8 + 2 Rest stations)

Time for each station: 10 minutes

Marks for each station: 10 marks (As per competency check list and allotted marks)

Total: 8 × 10 = 80 marks

Oral exam = 20 marks

Total = 100 marks

On completion of procedural competencies in log book and clinical requirements, the NP student is qualified to appear for final practical examination.

**APPENDIX-3
CLINICAL LOG BOOK FOR NURSE PRACTITIONER IN MENTAL HEALTH/PSYCHIATRIC
NURSING (NPMH) PROGRAM**

Appendix 3a: Clinical Log Book for 1st year

Procedural Competencies/Skills

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number performed	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
I	RESEARCH APPLICATION AND EVIDENCE BASED PRACTICE			
1	Preparation of research instrument			
2	Preparation of a manuscript for publication (I st /II nd year)			
3	Writing systematic review/literature review			
4	Dissertation (II nd year) <i>Topic:</i>			
II	ADVANCED SKILLS IN LEADERSHIP, MANAGEMENT AND TEACHING			
1	Preparation of staff patient assignment			
2	Preparation of staff duty roster			
3	Patient care audit in the unit			
4	Preparation of nursing care standards/protocols			
5	Monitoring, evaluation and writing report related to infection control			
6	Microteaching/patient education sessions			
7	Development of teaching plan and media for patients and staff			
8	Planning and conducting OSCE/OSPE			
9	Construction of tests			

Basic Skills for Mental Health Nursing

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number performed	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
1.	Admission procedure			
2	Transfer of patient			
3	Discharge procedure			
4	Medico-legal compliance (changing admission section)			
5	Absconding incident report			
6	Family psycho-education			
7	Family counseling/therapy			

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number performed	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
8	Suicide prevention and observation			
9	De-escalation of aggressive patient			
10	Application of restraints			
11	History taking in psychiatry			
12	Mental Status Examination			
13	MMSE			
14	Assessment of family dynamics			
15	Assessment of psychopathology with standardized tools			
	- Positive symptoms			
	- Negative symptoms			
	- Depression			
	- Bipolar disorder			
	- Dissociation			
	- Anxiety			
	- Personality			
	- Self-care & ADL			
	- Assertiveness			
	- Treatment adherence			
	- Motivation for de-addiction			
	- Substance dependence			
	- Eating disorder			
	- OCD			
	- Quality of sleep			
	- Suicidality			
	- Others, specify			
16	a. General Physical Examination			
	b. Neurological examination			
17	Blood report analysis (routine, systemic and serum drugs level)			
18	Assessment of medication side-effects			
19	Mental status examination of child			
20	Mental status examination of uncooperative patient			
21	Assessment of older adult (History and MSE for older adults, neuropsychological assessments, cognitive assessments, abuse assessment, sensory motor assessment etc.)			
22	Assessment of persons with substance use disorders			
	a. Substance abuse history collection (alcohol, cannabis, opioids and others)			
	b. Assessment of withdrawal symptoms (simple and delirium tremors)			
	c. Motivations assessment			
23	Psychosocial assessment of women			
	a. Pre-natal assessment			
	b. Post-natal assessment			
24	Disability assessment			

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number performed	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
25	Functional assessment for rehabilitation			
26	Work motivation assessment			

Skills of Drug administration (Drug project to be submitted)

S.No.	Name of the Drugs	Number performed	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
1.	Typical Antipsychotics (Name)			
2	Atypical antipsychotics			
3	Long-acting antipsychotics			
4	Antidepressant			
5	Mood stabilizer			
6	Antianxiety			
7	Antiparkinsonian			
8	Anti-craving agent			
9	Medication used in child and adolescent psychiatry			
10	Other medication			
11	Treatment adherence intervention			

* - When the student is found competent to perform the skill, it will be signed by the preceptor.

Students: Students are expected to perform the listed skills/competencies many times until they reach level 3 competency, after which the preceptor signs against each competency.

Preceptors/Faculty: Must ensure that the signature is given for each competency only after they reach level 3.

- Level 3 Competency denotes that the NP student is able to perform that competency without supervision.
- Level 2 Competency denotes that the student is able to perform each competency with supervision.
- Level 1 Competency denotes that the student is not able to perform that competency/skill even with supervision.

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

Appendix-3b: Clinical Log Book for IInd year

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number performed	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
1	Organizing mental health awareness programs			
2	Organizing school mental health program			
3	Counseling			
	a. Supportive counseling			
	b. Pre-marital & marital counseling			
	c. Family counseling			
	d. Students counseling			
	e. ICTC counseling			
	f. Grief counseling			
	g. Admission counseling			
	h. Discharge counseling			
	i. ECT (includes pre, intra and post ECT care)			
4	Psychoeducation			
	a. Individual psychoeducation			
	b. Family psychoeducation			
	c. Group psychoeducation			
5	Relaxation Therapies			
	a. Deep breathing exercises			

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number performed	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
	b. Guided imagery			
	c. Mindfulness			
	d. JPMR			
6	Behavioral Interventions			
	a. Token economy			
	b. Positive reinforcement			
	c. Negative reinforcement			
	d. Others			
7	Cognitive behavior therapy (observation report)			
8	Group therapy/intervention			
9	Social skill training			
10	Activity scheduling			
11	Play therapy			
12	Parental management training			
13	Motivational enhancement therapy			
14	Relapse prevention therapy			
15	Assertiveness training			
16	Designing a mental health care unit			
17	Preparation of care protocols			
	a. Aggressive patient			
	b. Suicide patient			
	c. Others			
18	Clinical audit/care review			
19	Care of elder patients with various mental health problems			
20	Care of child and adolescents with various mental health problems			
	a. Mental retardation			
	b. ADHD			
	c. Conduct disorder			
	d. Autism			
	e. Others			
21	Special care for medication side-effects			
22	Medication overdose management			
23	Home based care of mentally ill patients			
24	Crisis intervention			

* - When the student is found competent to perform the skill, it will be signed by the preceptor.

Students: Students are expected to perform the listed skills/competencies many times until they reach level 3 competency, after which the preceptor signs against each competency.

Preceptors/faculty: Must ensure that the signature is given for each competency only after they reach level 3.

- Level 3 Competency denotes that the NP student is able to perform that competency without supervision.
- Level 2 Competency denotes that the student is able to perform each competency with supervision.
- Level 1 Competency denotes that the student is not able to perform that competency/skill even with supervision.

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

**APPENDIX 4
CLINICAL REQUIREMENTS FOR NURSE PRACTITIONER IN MENTAL HEALTH/PSYCHIATRIC
NURSING (NPMH) PROGRAM**

Ist year

S.No.	Clinical Requirement	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
1	<i>Clinical Seminar/Journal Club/Clinical Conference</i>		
1.1	*APN - Clinical pathway in specific clinical condition/ Application of specific nursing theory) (Clinical seminar) <i>Title of the topic:</i>		
1.2	*RA - Evidence search for mental health care competencies (Clinical Conference/Journal club) <i>Title of the topic:</i>		
1.3	*LM&T - Trends in Leadership/Management/Teaching (Journal club) <i>Title of the topic:</i>		
2	<i>Clinical Rounds (With Nursing staff, faculty, students) - Case/Clinical presentation</i>		
2.1	Psychobiology/Psychopathology (Clinical presentation) <i>Name of clinical condition:</i>		
2.2	Psychobiology/Psychopathology (Case study - Written report) <i>Name of clinical condition:</i>		
2.3	Psychopharmacology Drug studies (drugs listed under standing orders) – Written report of 5 presentations (bedside presentations) <i>Drug name:</i>		
2.4	<i>Drug name:</i>		
2.5			
2.6			
2.7			
2.8			
2.9			
2.10			
2.11			
2.12			
3	<i>Interdisciplinary Clinical Rounds (With Psychiatrists) - Case/Clinical Presentation (Written reports are for submission)</i>		
3.1	Mental Health Assessment (adult & older adult) - History & Physical Examination (Two written reports) 3.1.1. 3.1.2. 3.1.3. 3.1.4. 3.1.5.		
3.2	Mental Health Assessment (Pediatric) - History & Physical Examination (One written report) 3.2.1. 3.2.2. 3.2.3.		
3.3	Mental Health Assessment (Adolescent) (One written report) 3.3.1. 3.3.2.		

*Advanced Practice Nursing - APN, Research Application - RA, Leadership, Management and Teaching - LM&T

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

CLINICAL EXPERIENCE DETAILS

Psychiatric ICU/ Ward/Unit	Clinical Condition	Number of days care given	Signature of Preceptor/Faculty

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

CLINICAL REQUIREMENTS FOR NURSE PRACTITIONER IN MENTAL HEALTH/PSYCHIATRIC NURSING (NPMH) PROGRAM

IInd year

S.No.	Clinical Requirement	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
1	Clinical Seminar/Journal Club/Clinical Conference		
1.1	Foundations of Mental Health Nursing (Clinical Conference) <i>Title of the topic:</i>		
1.2	Mental Health Nursing - I (Clinical Seminar) <i>Title of the topic:</i>		
1.3	Mental Health Nursing - I (Journal Club) <i>Title of the topic:</i>		
1.4	Mental Health Nursing - II (Clinical Seminar) <i>Title of the topic:</i>		
1.5	Mental Health Nursing - II (Journal Club) <i>Title of the topic:</i>		
2	Clinical Rounds (With Nursing Staff, Faculty, Students) - Clinical/Case Presentation <i>(Written reports are for submission)</i>		
2.1	Foundations of Mental Health Nursing (Family Education/Counseling) <i>(Written report)</i> <i>Name of topic:</i>		

S.No.	Clinical Requirement	Date	Signature of the Preceptor/Faculty
2.2	Foundations of Mental Health Nursing (Care Pathway/Nursing Process) <i>Name of topic:</i>		
2.3	Mental Health Nursing - I (Clinical Presentation) <i>Name of the clinical condition:</i>		
2.4	Mental Health Nursing - I (Case Study Report) <i>Name of the clinical condition:</i>		
2.5	Mental Health Nursing - II (Clinical Presentation) <i>Name of the clinical condition:</i>		
2.6	Mental Health Nursing - II (Case Study Report) <i>Name of the clinical condition:</i>		
2.7	Drug Studies (Drugs listed under Standing Orders) Bedside Presentation (Five written reports)		
	Name of the drug		
2.8	Name of the drug		
2.9			
2.10			
2.11			
2.12			
2.13			
2.14			
2.15			
2.16			
3	Interdisciplinary Clinical Rounds (With Psych ICU/Ward doctors) - Clinical/Case Presentation		
3.1	Mental Health Nursing - I <i>Name of the clinical condition:</i>		
3.2			
3.3			
3.4			
3.5	(Case Study Report)		
3.6	Mental Health Nursing - II		
3.7			
3.8			
3.9	(Case Study Report)		
3.10	Written Report (Developed Clinical/Care Pathway)		

Note: Clinical presentation can be written for case study report.

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

CLINICAL EXPERIENCE DETAILS

Psychiatric ICU/ Ward/Unit	Clinical Condition	Number of days care given	Signature of Preceptor/Faculty

Psychiatric ICU/ Ward/Unit	Clinical Condition	Number of days care given	Signature of Preceptor/Faculty

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

**APPENDIX-5
STANDING ORDERS**

NURSE PRACTITIONER IN MENTAL HEALTH/PsYCHIATRIC NURSING (NPMH)

- Nurse Practitioners are prepared and qualified to assume responsibility and accountability for the care of mentally ill patients.
- They collaborate with psychiatrist, clinical psychologist, psychiatric social workers and counsellors to ensure accurate therapy for patients with high acuity needs.
- On completion of the program, the Nurse Practitioners will be permitted to administer drugs listed in standing orders as per the institutional protocols/standing orders.
- They will also be permitted to order diagnostic tests/procedures and therapies.
- The following intravenous injections or medications may be administered by the Nurse Practitioner during emergency in any of the psychiatric ward/emergency unit.

INSTITUTIONAL PROTOCOLS BASED DRUG ADMINISTRATION

Situations	On verbal order only	Institutional Protocol
Aggression and restlessness	Inj. Lorazepam Inj. Diazepam	Inj. Haloperidol & Inj. Promethazine
Dystonia	Inj. Promethazine	
Status epilepticus	Inj. Diazepam	

INVESTIGATIONS AND THERAPIES THAT CAN BE REQUESTED BY NURSE PRACTITIONER

Ordering Investigations	Independent Procedures and Ordering Procedure/ Therapies
<ul style="list-style-type: none"> ● For patients receiving Clozapine - complete blood count ● For patients receiving Lithium - Serum Lithium level ● For patient receiving ECT - ECG, Blood glucose, LFT, KFT, Lipid profile, thyroid function test ● For patient receiving mood stabilizers and antipsychotic drugs - ECG, Blood glucose, LFT, KFT, Lipid profile, thyroid function test 	<ul style="list-style-type: none"> - Assisting for activities of daily living (Personal/self-care) - Relaxation therapies (deep breathing exercises) - Progressive muscle relaxation therapy - Activity therapies - Side-effect assessment - Non-pharmacological managements of medication side-effects - Family therapy - Group therapy

	- Behavioral interventions (contingency management)
--	---

**Dr. T. Dileep Kumar,
President, Indian Nursing Council**

भारत का राजपत्र
असाधारण भाग III—खंड 4
प्राधिकार द्वारा प्रकाशित
(राजपत्रित किया जाना है)

भारतीय उपचर्या परिषद्
8वां तल, एनबीसीसी सेंटर, प्लॉट नं. 2, सामुदायिक केंद्र
ओखला फेस-1, नई दिल्ली-110020

अधिसूचना

नई दिल्ली, दिनांक....., 2023

भारतीय उपचर्या परिषद् {नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) –
स्नातकोत्तर आवासीय कार्यक्रम} विनियम, 2023

फा.सं. 11-1/2022-आईएनसी:-समय-समय पर यथासंशोधित भारतीय उपचर्या परिषद् अधिनियम, 1947 (1947 का XLVIII) की धारा 16(1) के अधीन प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, भारतीय उपचर्या परिषद् एतद्वारा निम्नलिखित विनियम बनाती है, यथा –

1. लघु शीर्षक एवं प्रवर्तन

- ये विनियम भारतीय उपचर्या परिषद् {नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) – स्नातकोत्तर आवासीय कार्यक्रम} विनियम, 2023 कहे जाएंगे।
- ये विनियम भारत के राजपत्र में इनकी अधिसूचना की तिथि से प्रभावी होंगे।

2. परिभाषाएं

इन विनियमों में, जब तक कि संदर्भ से अन्यथा अपेक्षित न हो,

- 'अधिनियम' का अभिप्राय समय-समय पर यथासंशोधित भारतीय उपचर्या परिषद्, 1947 (1947 का XLVIII) से है;
- 'परिषद्' का अभिप्राय अधिनियम के तहत गठित भारतीय उपचर्या परिषद् से है;
- 'एसएनआरसी' का अभिप्राय संबंधित राज्य सरकारों द्वारा किसी भी नाम से गठित राज्य उपचर्या एवं प्रसाविका पंजीकरण परिषद् से है;
- 'आरएन एंड आरएम' का अभिप्राय एक पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका (आरएन एंड आरएम) से है और एक ऐसे नर्स को दर्शाता है जिसने मान्यता प्राप्त नर्सिंग स्नातक (बी.एससी. नर्सिंग) या डिप्लोमा इन जनरल नर्सिंग एंड मिडवाइफरी (जीएनएम) पाठ्यक्रम, जैसा कि परिषद् द्वारा निर्धारित किया गया हो, सफलतापूर्वक पूरा कर लिया हो और किसी एक एसएनआरसी में पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका के रूप में पंजीकृत हो;
- 'नर्स पंजीकरण एवं ट्रेकिंग प्रणाली (एनआरटीएस)' का अभिप्राय भारतीय उपचर्या परिषद् द्वारा राष्ट्रीय सूचना विज्ञान केंद्र (एनआईसी), भारत सरकार के सहयोग से विकसित सॉफ्टवेयर प्रणाली से है, जिसे भारतीय उपचर्या रजिस्टर के रखरखाव व संचालन के लिए एनआईसी द्वारा हॉस्ट किया गया है। इसमें पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका (आरएन एंड आरएम)/पंजीकृत सहायक नर्स मिडवाइफ (आरएएनएम)/पंजीकृत महिला स्वास्थ्य परिदर्शिका (आरएलएचवी) के आंकड़ों के संग्रह के लिए 'आधार' बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण पर आधारित मानकीकृत प्रारूप हैं;
- 'एनयूआईडी' का अभिप्राय एनआरटीएस प्रणाली द्वारा प्रत्याशी को दिया जाने वाला नर्सिंग यूनिक आइडेंटिफिकेशन नंबर से है;
- 'जनरल नर्सिंग एंड मिडवाइफरी (जीएनएम)' का अभिप्राय परिषद् द्वारा अधिनियम की धारा 10 के तहत स्वीकृत तथा अधिनियम की अनुसूची के भाग-I में शामिल डिप्लोमा इन जनरल नर्सिंग एंड मिडवाइफरी प्रशिक्षण से है।

नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) – स्नातकोत्तर आवासीय कार्यक्रम

I. परिचय एवं पृष्ठभूमि

भारत में, स्वास्थ्य के सभी आयामों में स्वास्थ्य प्रणालियों को नया रूप देने को राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति, 2017 (एनएचपी 2017) में एक महत्वपूर्ण आवश्यकता के रूप में मान्यता दी गई है। यह विनियमन और कानून के साथ-साथ शिक्षा और प्रशिक्षण के क्षेत्रों में मानव संसाधन विकास पर जोर देती है। सरकार स्वास्थ्य के सार्वजनिक और निजी दोनों क्षेत्रों में तृतीयक देखभाल सेवाओं के सार्थक विस्तार को मान्यता देती है। अपनी क्षमता निर्माण में, यह अत्यधिक महत्वपूर्ण है कि स्वास्थ्य देखभाल कर्मियों को विशिष्ट और अति-विशिष्ट सेवाओं में उन्नत शैक्षिक तैयारी की आवश्यकता होती है। विशिष्ट और अति-विशिष्ट स्वास्थ्य सेवाओं का समर्थन करने के लिए, उन्नत तैयारी वाली विशेषज्ञ नर्सों की आवश्यकता है। तृतीयक देखभाल क्षेत्र में प्रशिक्षण कार्यक्रम और पाठ्यक्रम विकसित करना समय की आवश्यकता माना जाता है। नर्स प्रैक्टिशनर्स

(एनपी) इस मांग को पूरा करने में सक्षम होंगे, बशर्त वे अच्छी तरह से प्रशिक्षित हों और अभ्यास करने के लिए कानूनी रूप से सशक्त हों। नए संवर्ग की स्थापना और कानूनी सशक्तिकरण के साथ, परास्नातक स्तर पर तैयार नर्स प्रैक्टिशनर्स तृतीयक देखभाल केंद्रों के विभिन्न समायोजनों में रोगियों को लागत प्रभावी, सक्षम, सुरक्षित और गुणवत्ता संचालित विशेष नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में सक्षम होंगे। नर्स प्रैक्टिशनर्स 1960 के दशक से संयुक्त राज्य अमेरिका (यूएसए) में, 1980 के दशक से ब्रिटेन (यूके) में, 1990 के दशक से ऑस्ट्रेलिया में और 2010 से नीदरलैंड में तैयार किए जा रहे हैं और कार्य कर रहे हैं।

नर्स प्रैक्टिशनर्स इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) को तृतीयक देखभाल समायोजनों में कार्य करने के लिए तैयार किया जा सकता है। कठोर शैक्षणिक तैयारी मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्स प्रैक्टिशनर्स को मनोरोगियों का निदान और उपचार करने के साथ-साथ ऐसी बीमारियों से संबंधित निवारक और देखभाल को बढ़ावा देने और रोगियों की बीमारी पर प्रतिक्रियाओं को समझने में सक्षम बनाएगी। परिषद् द्वारा परास्नातक स्तर पर नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) कार्यक्रम तैयार करने के लिए एक पाठ्यचर्या संरचना/रूपरेखा का प्रस्ताव रखने का प्रयास किया गया है। इस कार्यक्रम की प्रमुख विशेषता यह है कि यह एक नैदानिक आवासीय कार्यक्रम है जो कौशल प्रयोगशाला सहित 20% सैद्धांतिक निर्देश और 80% नैदानिक अनुभव के साथ एक ठोस नैदानिक घटक पर जोर देता है। इसका प्रमुख दृष्टिकोण योग्यता आधारित प्रशिक्षण है और नर्स प्रैक्टिशनर शिक्षा इंटरनेशनल काउंसिल ऑफ नर्सिंग (आईसीएन, 2020) तथा नेशनल ऑर्गनाइजेशन ऑफ नर्स प्रैक्टिशनर फैकल्टीज (एनओएनपीएफ, 2022) से अनुकूलित दक्षताओं पर आधारित है।

नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) कार्यक्रम का उद्देश्य पंजीकृत बी.एससी. नर्सों को मानसिक बीमारी और मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं वाले व्यक्तियों को उन्नत नर्सिंग देखभाल प्रदान करने के लिए तैयार करना है। नर्सिंग देखभाल, देखभाल के आंकलन और पहचान, रोगियों के स्थिरीकरण, जटिलताओं को कम करने और मानसिक स्वास्थ्य तथा मानसिक तंदुरुस्ती की बहाली को अधिकतम करने पर केंद्रित है। इन नर्स प्रैक्टिशनर्स द्वारा सामुदायिक और नैदानिक देखभाल समायोजनों में अभ्यास करना आवश्यक है। कार्यक्रम में अध्ययन के विभिन्न पाठ्यक्रम शामिल हैं जो साक्ष्य आधारित अभ्यास और जटिल स्वास्थ्य प्रणालियों के प्रबंधन सहित ठोस वैज्ञानिक नींव पर आधारित हैं। ये नर्सिंग में स्नातक कार्यक्रम पर आधारित हैं। नर्सिंग नियामक परिषद्, राज्य या राष्ट्रीय कानूनों द्वारा अधिकृत किए जाने पर वे औषधि, चिकित्सा उपकरण और उपचार निर्धारित कर सकते हैं। मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्स प्रैक्टिशनर, जब संस्थागत प्रोटोकॉल के अनुसार औषधि निर्धारण या प्रशासन के अधिकार का प्रयोग करते हैं, तो वे निम्नलिखित दक्षताओं के लिए जवाबदेह होते हैं:

- मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में रोगी का चयन/भर्ती व छुट्टी;
- यथोचित आंकलन द्वारा समस्या की पहचान;
- औषधि या उपकरण या उपचार का चयन/प्रबंधन;
- चिकित्साविधान उपयोग हेतु रोगी शिक्षा;
- चिकित्साविधान के दुष्प्रभावों की जानकारी, यदि कोई हो;
- परिणामों का आंकलन;
- जटिलताओं तथा अनहोनी प्रतिक्रियाओं की पहचान व प्रबंधन;
- आईसीडी 11/डीएसएम 5 के अनुसार स्वतंत्र रूप से निदान करना; और
- कम से कम स्थायी आदेशों के आधार पर औषधि निर्धारण करना।

मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्स प्रैक्टिशनर, अपनी देखरेख में मानसिक रूप से बीमार रोगियों की देखभाल की जिम्मेदारी तथा जवाबदेही लेने के लिए तैयार और शिक्षित किए जाते हैं। उक्त स्नातकोत्तर डिग्री को एसएनआरसी द्वारा अतिरिक्त दक्षता के रूप में पंजीकृत किया जाएगा।

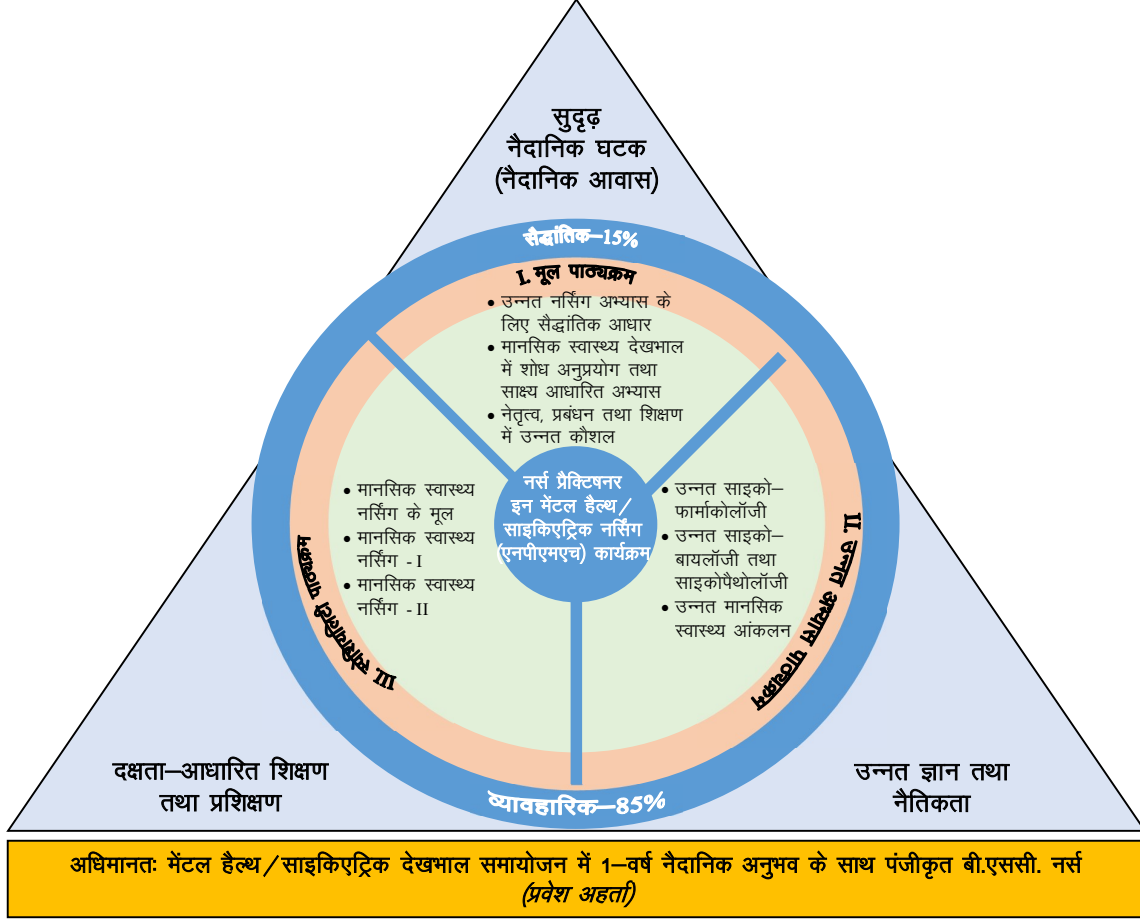
दर्शन

परिषद् का मानना है कि मानसिक बीमारी से पीड़ित व्यक्तियों और उनके परिजनों को व्यापक गुणवत्तापरक देखभाल प्रदान करने के लिए भारत में मानसिक स्वास्थ्य देखभाल आवश्यकताओं की चुनौतियों और मांगों को पूरा करने हेतु नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) नामक एक स्नातकोत्तर कार्यक्रम स्थापित करने की सख्त जरूरत है, जैसा कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति, 2017 (एनएचपी 2017) में परिलक्षित होता है।

परिषद् का मानना है कि सुदृढ़ नैदानिक घटक और दक्षता-आधारित प्रशिक्षण पर केंद्रित एक आवासीय कार्यक्रम के स्नातकोत्तर को ठोस सैद्धांतिक और साक्ष्य-आधारित जानकारी के आधार पर नैदानिक क्षमता प्रदर्शित करने में सक्षम होना चाहिए। शिक्षा प्रदाताओं/प्रीसेप्टर्स/मेंटर्स को अपने वर्तमान ज्ञान और अभ्यास को अद्यतन रखना चाहिए। चिकित्सा संकाय/प्रीसेप्टर्स को विशेषकर प्रशिक्षण की प्रारंभिक अवधि के दौरान इस प्रशिक्षण में भाग लेने के लिए आमंत्रित किया जाता है।

परिषद् का यह भी मानना है कि योग्य साइकिएट्रिक (मेंटल हैल्थ) नर्सिंग संकाय की कमी को दूर करने के लिए नैदानिक समायोजन में विभिन्न शैक्षणिक रणनीतियों का उपयोग किया जा सकता है। आशा की जाती है कि इससे लाइसेंसिंग की दिशा में नीतियां विकसित करने में मदद मिलेगी और सामुदायिक तथा नैदानिक देखभाल समायोजनों में इन स्नातकोत्तर मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्स प्रैक्टिशनर्स के उचित पदस्थापन के लिए कैंडिडेटों का सृजन किया जा सकेगा।

एनपी पाठ्यक्रम के लिए एक शैक्षणिक रूपरेखा प्रस्तावित है (चित्र-1 देखें)।



चित्र-1. नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ / साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) – एक शैक्षणिक पाठ्यचर्या की रूपरेखा

II. कार्यक्रम विवरण

यह एनपी कार्यक्रम एक नर्सिंग आवासीय कार्यक्रम है जिसमें मुख्यतः दक्षता आधारित प्रशिक्षण पर ध्यान दिया जाता है। पाठ्यक्रम की अवधि दो वर्ष की है जिसमें सैद्धांतिक मूल पाठ्यक्रम, उन्नत अभ्यास पाठ्यक्रम और नैदानिक पाठ्यक्रम के अलावा नैदानिक अभ्यास शामिल हैं जो कि एक प्रमुख घटक है (पाठ्यचर्या की रूपरेखा देखें)।

III. लक्ष्य

नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ / साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) कार्यक्रम, पंजीकृत बी.एससी. नर्सों को नैदानिक विशेषज्ञ, प्रबंधक, शिक्षक और सलाहकार जैसी उन्नत अभ्यास भूमिकाओं के लिए तैयार करता है, जो आगे चलकर एम.एससी. नर्सिंग (नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ / साइकिएट्रिक नर्सिंग) बनेंगे।

IV. उद्देश्य

कार्यक्रम के पूरा होने पर, मेंटल हैल्थ / साइकिएट्रिक नर्स प्रैक्टिशनर निम्नलिखित कार्यों के संपादन में सक्षम हो जाएंगे:

1. मानसिक स्वास्थ्य को बढ़ावा देने और मानसिक बीमारी से पीड़ित व्यक्तियों को सामुदायिक तथा नैदानिक देखभाल समायोजनों में, जिनमें कल्याण केंद्र भी शामिल हैं, उचित पारिवारिक देखभाल के साथ सक्षम देखभाल प्रदान करने की जिम्मेदारी लेना और जवाबदेही प्रदर्शित करना।
2. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल प्रदान करने में नैदानिक क्षमता / विशेषज्ञता प्रदर्शित करना जिसमें नैदानिक तर्क, व्यापक निगरानी और उपचार शामिल हैं।
3. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में उपचार / मध्यवर्तन लागू करने में सिद्धांत, मनोविकृति विज्ञान (साइकोपैथोलॉजी), मनोऔषध विज्ञान (साइकोफार्माकोलॉजी) और साक्ष्य-आधारित प्रथाओं की जानकारी और नियमों को लागू करना। स्थायी आदेशों के आधार पर औषधि निर्धारण का कौशल प्रदर्शित करना।
4. मानसिक स्वास्थ्य स्थितियों को पहचानना और रोगी के स्वास्थ्य को स्थिर और बहाल करने तथा समाज में वापस पुनर्वास के लिए मध्यवर्तन करना।

5. देखभाल की निरंतरता में, मानसिक स्वास्थ्य देखभाल दल में अन्य मानसिक स्वास्थ्य देखभाल कर्मियों के साथ सहयोग करना।

V. नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) कार्यक्रम शुरू करने के लिए न्यूनतम आवश्यकताएं प्रशिक्षण संस्थान को एनपी कार्यक्रम और उसके छात्रों के प्रति जवाबदेही स्वीकार करनी होगी और परिषद् के मानकों के अनुरूप कार्यक्रम की पेशकश करनी होगी। इसे निम्नलिखित आवश्यकताओं को पूरा करना होगा।

1. **अनिवार्यता प्रमाणपत्र**
 - a. जो संस्थान एनपी कार्यक्रम शुरू करना चाहते हैं उन्हें राज्य से अनिवार्यता प्रमाणपत्र/सरकारी आदेश लेना होगा;
 - b. निम्नलिखित संस्थानों को अनिवार्यता प्रमाणपत्र लेने से छूट दी गई है:
 - i. परिषद् द्वारा अनुमोदित बी.एससी. नर्सिंग या एम.एससी. नर्सिंग कार्यक्रम पहले से ही संचालित कर रहे संस्थान/विश्वविद्यालय;
 - ii. एमबीबीएस/डीएनबी कार्यक्रम संचालित कर रहे संस्थान/विश्वविद्यालय।
2. **अस्पताल**

अस्पताल को मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में उत्कृष्ट केंद्र/राष्ट्रीय महत्व के संस्थान के रूप मान्यता प्राप्त होना चाहिए/अस्पताल को मनोरोग विभाग के साथ कम से कम 200 शय्या वाला होना चाहिए या कम से कम 100 शय्या वाले वार्ड/इकाई के साथ मूल तृतीयक देखभाल केंद्र होना चाहिए। इसमें मेडिकल कॉलेज या नर्सिंग कॉलेज हो सकता है। अस्पताल में कम से कम निम्नलिखित सुविधाएं होनी चाहिए:

 - मनोरोग आईसीयू/आपातकालीन इकाई
 - सामुदायिक मनोरोग समायोजन
 - फोरेंसिक मनोरोग इकाई
 - शिशु मनोरोग इकाई
 - पुनर्सुधार केंद्र
 - नशा मुक्ति केंद्र
 - वृद्धावस्था मानसिक स्वास्थ्य इकाई
3. **मनोरोग शय्या**

मनोरोग अस्पताल में कम से कम 100 शय्या होनी चाहिए या तृतीयक अस्पताल में कम से कम 100 शय्या वाला एक मनोरोग विभाग/मनोरोग वार्ड होना चाहिए।
4. **मनोरोग इकाई कर्मचारी (स्टाफिंग)**
 - a. मनोरोग इकाई में बी.एससी. या एम.एससी. नर्सिंग योग्यता वाला एक प्रभारी नर्स होना चाहिए;
 - b. आपातकालीन इकाई/मनोरोग आईसीयू के लिए नर्स रोगी अनुपात 1:1 होना चाहिए;
 - c. शेष मनोरोग वार्डों के लिए, प्रत्येक पाली में नर्स रोगी अनुपात 1:5 होना चाहिए;
 - d. आरक्षित अवकाश के लिए 40% अतिरिक्त कर्मियों का प्रावधान होना चाहिए;
 - e. डॉक्टर रोगी अनुपात मनोरोग वार्ड के लिए 1:20 और मनोरोग आईसीयू के लिए 1:10 हो सकता है।
5. **संकाय/कर्मचारी संसाधन**
 - a. **नैदानिक क्षेत्र:**
 - i. **नर्सिंग प्रीसेप्टर:** मनोरोग देखभाल इकाई में 5 वर्ष के अनुभव के साथ पूर्णकालिक जीएनएम अर्हताधारक (अधिमानत: साइकिएट्रिक नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा अर्हताधारक) या मनोरोग देखभाल इकाई में 2 वर्ष के अनुभव के साथ बी.एससी. नर्सिंग या मनोरोग देखभाल इकाई में एक वर्ष के अनुभव के साथ एम.एससी. (साइकिएट्रिक नर्सिंग);
 - ii. **मेडिकल प्रीसेप्टर:** एमडी साइकिएट्री;
 - iii. **प्रीसेप्टर छात्र अनुपात:** नर्सिंग 1:10, मेडिकल 1:10 (प्रत्येक छात्र के लिए एक मेडिकल तथा एक नर्सिंग प्रीसेप्टर होना चाहिए)।
 - b. **शिक्षण संकाय:** स्पेशियलिटी में नर्स प्रैक्टिशनर/साइकिएट्रिक नर्सिंग में एम.एससी./साइकिएट्रिक नर्सिंग में पीएचडी. अर्हताधारक पूर्णकालिक संकाय (प्रत्येक 10 छात्रों के लिए 1 संकाय):
 - i. **प्रोफेसर/एसोसिएट प्रोफेसर एवं समन्वयक:** 1 (शिक्षण अनुभव: स्नातकोत्तर के बाद 5 वर्ष);
 - ii. **सहायक प्रोफेसर:** 1 (अनुभव: एम.एससी. नर्सिंग के बाद 3 वर्ष)।
 - c. मनोरोग अस्पताल/इकाई में कार्यरत एम.एससी. (साइकिएट्रिक नर्सिंग) अर्हताधारक उपरोक्त संकाय दोहरी भूमिका निभाएंगे या एक सीनियर नर्स होंगे।
 - d. साइकोफार्माकोलॉजी, साइकिएट्री, मनोरोग संबंधी आपातस्थितियों और मनोवैज्ञानिक उपचारों के लिए अतिथि प्राध्यापक।
6. **संस्थान/अस्पताल में भौतिक और अध्ययन संसाधन**
 - a. नैदानिक समायोजन में एक अध्ययन कक्ष/कान्फ्रेंस कक्ष;
 - b. सिम्युलेटेड अध्ययन के लिए कौशल प्रयोगशाला (अस्पताल/कॉलेज);
 - c. ऑनलाइन/ऑफलाइन जर्नल्स तक पहुंच के साथ पुस्तकालय और कंप्यूटर सुविधा;
 - d. ई-लर्निंग सुविधा।

7. 10 शय्या वाले मनोरोग आईसीयू और 30 शय्या वाले मनोरोग वार्ड/इकाई के लिए उपकरणों की सूची (परिशिष्ट-1 देखें)।
8. छात्र भर्ती/प्रवेश संबंधी आवश्यकताएं
- अभ्यर्थी को पंजीकरण से पहले अधिमानतः किसी मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में कम से कम एक वर्ष नैदानिक अनुभव के साथ पंजीकृत बी.एससी. नर्सिंग/पी.बी.बी.एससी. नर्सिंग अर्हताधारक होना चाहिए;
 - परिषद् द्वारा उपयुक्त पाए गए संस्थान से बी.एससी. नर्सिंग उत्तीर्ण होना चाहिए और संबंधित एसएनआरसी में पंजीकृत होना चाहिए;
 - बी.एससी. नर्सिंग कार्यक्रम में कुल प्राप्तांक 55% से कम नहीं होने चाहिए।
 - चयन एक प्रवेश परीक्षा की उत्कृष्टता और सक्षम प्राधिकारी द्वारा आयोजित साक्षात्कार के आधार पर होना चाहिए।
 - शारीरिक रूप से स्वस्थ होना चाहिए।

अभ्यर्थियों की संख्या: 20 आंतरिक रोगी शय्याओं के लिए 1 अभ्यर्थी।

- वेतन:**
- सेवारत अभ्यर्थियों को नियमित वेतन दिया जाएगा।
 - अन्य अभ्यर्थियों के लिए वजीफा/वेतन उस अस्पताल की वेतन संरचना के अनुसार दिया जाएगा जहां पाठ्यक्रम संचालित किया जा रहा है।

VI. परीक्षा विनियम

परीक्षा में बैठने के लिए पात्रता

उपस्थिति: विश्वविद्यालय की अंतिम परीक्षा में बैठने से पहले सैद्धांतिक तथा व्यावहारिक के लिए न्यूनतम 80%, लेकिन डिग्री प्रदान करने से पहले व्यावहारिक में 100% उपस्थिति पूरा करना अनिवार्य है।

आंतरिक आंकलन अंकों के लिए कोई न्यूनतम सीमा नहीं है, क्योंकि उत्तीर्ण घोषित करने के लिए आंतरिक और बाह्य अंक एक साथ जोड़े जाते हैं।

परीक्षा संचालन एवं डिग्री प्रदाता प्राधिकरण: संबंधित विश्वविद्यालय।

परिणामों का वर्गीकरण

यदि प्राप्तांक 60% और उससे अधिक हैं तो अभ्यर्थी को परीक्षा में उत्तीर्ण घोषित कर दिया जाता है। ये प्राप्तांक प्रत्येक पाठ्यक्रम/विषय में सैद्धांतिक तथा व्यावहारिक की आंतरिक एवं बाह्य विश्वविद्यालयी दोनों परीक्षाओं का कुल योग हैं और 60% से कम अनुत्तीर्ण होंगे।

श्रेणी (रैंक) की गणना के लिए, दोनों वर्ष के कुल अंकों पर विचार किया जाएगा।

यदि कोई अभ्यर्थी सैद्धांतिक अथवा व्यावहारिक में अनुत्तीर्ण हो जाता है, तो उसे वह प्रश्न-पत्र फिर से देना होगा जिसमें वह अनुत्तीर्ण हुआ है।

किसी भी विषय में अनुत्तीर्ण होने वाले अभ्यर्थी की श्रेणी (रैंक) घोषित नहीं की जाएगी।

कार्यक्रम को पूरा करने की अधिकतम अवधि 4 वर्ष होगी।

व्यावहारिक परीक्षा

ओएससीई परीक्षा के साथ-साथ मौखिक परीक्षा ली जाएगी (परिशिष्ट-2 में दिए गए ओएससीई दिशानिर्देश देखें)।

प्रति दिन छात्रों की अधिकतम संख्या = 10 छात्र।

परीक्षा नैदानिक क्षेत्र में ही आयोजित की जानी चाहिए।

व्यावहारिक परीक्षक दल में एक आंतरिक परीक्षक [नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग पढ़ाने के दो वर्ष अनुभव के साथ एम.एससी. नर्सिंग संकाय/5 वर्ष स्नातकोत्तर अनुभव के साथ एम.एससी. (साइकिएट्रिक नर्सिंग) संकाय], एक बाह्य परीक्षक (उपरोक्त के समान) और एक मेडिकल आंतरिक परीक्षक, जो नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग कार्यक्रम के लिए प्रीसेप्टर होना चाहिए, शामिल होंगे।

शोध निबंध

शोध गाइड: मुख्य गाइड: स्नातकोत्तर के उपरांत एनपी कार्यक्रम में 3 वर्ष पढ़ाने का अनुभव वाला नर्सिंग संकाय, सह-गाइड: मेडिकल प्रीसेप्टर।

शोध प्रस्ताव की प्रस्तुति: प्रथम वर्ष में प्रवेश की तिथि के 6-9 माह उपरांत।

गाइड छात्र अनुपात: 1:5

शोध समिति: कॉलेज/अस्पताल में शोध की प्रगति का मार्गदर्शन और पर्यवेक्षण करने के लिए प्रधानाचार्य या सीएनओ, जो एम.एससी. नर्सिंग अर्हताधारक होना चाहिए, के साथ न्यूनतम 5 सदस्य वाली एक अलग शोध समिति होगी।

नैतिक मंजूरी: अस्पताल आचार समिति द्वारा प्राप्त की जानी चाहिए, क्योंकि इसमें नैदानिक शोध शामिल है।

विषय का चयन: विषय मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग से प्रासंगिक होना चाहिए जो नर्सिंग मध्यवर्तन में जानकारी या साक्ष्य जोड़े। शोध मनोरोग देखभाल समायोजन में आयोजित किया जाना चाहिए।

डेटा संग्रहण: डेटा संग्रहण के लिए 7 सप्ताह आवंटित किए जाते हैं, जिसे पहले वर्ष में 6 माह के बाद और दूसरे वर्ष में 6 माह से पहले नैदानिक अनुभव के दौरान एकीकृत किया जा सकता है।

शोध रिपोर्ट लेखन: दूसरे वर्ष के 6-9 माह में।

अंतिम शोध निबंध की प्रस्तुति: दूसरे वर्ष के पूरा होने से 3 माह पहले।

शोध निबंध परीक्षा

आंतरिक आंकलन: मौखिक और शोध निबंध रिपोर्ट = 50 अंक।

विश्वविद्यालयी परीक्षा: मौखिक और शोध निबंध रिपोर्ट = 50 अंक।

(आंकलन हेतु अन्य एम.एससी. नर्सिंग विशिष्टताओं के लिए उपयोग में लाए जाने वाले अंक दिशानिर्देशों का उपयोग किया जा सकता है।)

VII. आंकलन (रचनात्मक और योगात्मक)

- प्रश्नोत्तरी
- सेमिनार
- लिखित कार्य
- मामले की/नैदानिक प्रस्तुति
- नर्सिंग प्रक्रिया रिपोर्ट/मामले का मामले का अध्ययन रिपोर्ट/देखभाल मार्ग
- औषध अध्ययन
- नैदानिक प्रदर्शन मूल्यांकन
- लॉग बुक (योग्यता सूची और नैदानिक आवश्यकताएं) मेडिकल/नर्सिंग संकाय/प्रीसेप्टर द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित
- वस्तुनिष्ठ संरचित नैदानिक परीक्षा (ओएससीई)/ओएसपीई
- प्रश्न पत्र
- अंतिम परीक्षा
(आंकलन दिशानिर्देशों के लिए परिशिष्ट-2 देखें)

अंतिम परीक्षा योजना

क्र.सं.	शीर्षक	सैद्धांतिक %			व्यावहारिक %		
		घंटे	आंतरिक	बाह्य	घंटे	आंतरिक	बाह्य
प्रथम वर्ष							
1	मूल पाठ्यक्रम उन्नत नर्सिंग अभ्यास के लिए सैद्धांतिक आधार	2 घंटे	50				
2	मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में शोध अनुप्रयोग तथा साक्ष्य आधारित अभ्यास	3 घंटे	30	70			
3	नेतृत्व, प्रबंधन तथा शिक्षण में उन्नत कौशल	3 घंटे	30	70			
4	उन्नत अभ्यास पाठ्यक्रम उन्नत साइकोफार्माकोलॉजी और उन्नत साइकोबायोलॉजी तथा साइकोपैथोलॉजी	3 घंटे	30	70			
5	उन्नत मानसिक स्वास्थ्य आंकलन	3 घंटे	30	70		50	50
द्वितीय वर्ष							
1	विशिष्ट पाठ्यक्रम मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग के मूल	3 घंटे	30	70		100	100
2	मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - I	3 घंटे	30	70		100	100
3	मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - II	3 घंटे	30	70		100	100
4	शोध निबंध और मौखिक					50	50

VIII. पाठ्यक्रम अनुदेश

क्र.सं.	शीर्षक	सैद्धांतिक (घंटे)	प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला (घंटे)	नैदानिक (घंटे)
प्रथम वर्ष				
I	मूल पाठ्यक्रम उन्नत नर्सिंग अभ्यास के लिए सैद्धांतिक आधार	40		
II	मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में शोध अनुप्रयोग तथा साक्ष्य आधारित अभ्यास	56	24	336 (7 सप्ताह)
III	नेतृत्व, प्रबंधन तथा शिक्षण में उन्नत कौशल	56	24	192 (4 सप्ताह)
IV	उन्नत अभ्यास पाठ्यक्रम उन्नत साइकोफार्माकोलॉजी	60		336 (7 सप्ताह)
V	उन्नत साइकोबायोलॉजी तथा साइकोपैथोलॉजी	54		336 (7 सप्ताह)
VI	उन्नत मानसिक स्वास्थ्य आंकलन	70	48	576 (12 सप्ताह)
कुल योग = 2208 घंटे		336 (7 सप्ताह)	96 (2 सप्ताह)	1776 (37 सप्ताह)
द्वितीय वर्ष				

क्र.सं.	शीर्षक	सैद्धांतिक (घंटे)	प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला (घंटे)	नैदानिक (घंटे)
VII	विशिष्ट पाठ्यक्रम मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग के मूल	96	48	576 (12 सप्ताह)
VIII	मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - I	96	48	576 (12 सप्ताह)
IX	मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - II	96	48	624 (13 सप्ताह)
कुल योग = 2208 घंटे		288 (6 सप्ताह)	144 (3 सप्ताह)	1776 (37 सप्ताह)

एक वर्ष में उपलब्ध सप्ताहों की संख्या = 52 - 6 (वार्षिक अवकाश, आकस्मिक अवकाश, रुग्णतावकाश = 6 सप्ताह) = 46 सप्ताह × 48 घंटे = 2208 घंटे

दो वर्ष = 4416 घंटे

निर्देशात्मक घंटे: सैद्धांतिक = 624 घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 240 घंटे, नैदानिक = 3552 घंटे, कुल योग = 4416 घंटे
 प्रथम वर्ष: 336-96-1776 घंटे (सैद्धांतिक-कौशल प्रयोगशाला-नैदानिक) (सैद्धांतिक+प्रयोगशाला=15%, नैदानिक=85%)
 द्वितीय वर्ष: 288-144-1776 घंटे (सैद्धांतिक-कौशल प्रयोगशाला-नैदानिक) (सैद्धांतिक+प्रयोगशाला=15%, नैदानिक=85%)
 प्रथम वर्ष = 46 सप्ताह/2208 घंटे (46 × 48 घंटे) (सैद्धांतिक + प्रयोगशाला: 44 सप्ताह के लिए 7.5 घंटे प्रति सप्ताह = 336 + 96 घंटे*)

*सैद्धांतिक + प्रयोगशाला = 96 घंटे 2 सप्ताह में परिचयात्मक ब्लॉक कक्षा व कार्यशाला के रूप में दिए जा सकते हैं
 द्वितीय वर्ष = 46 सप्ताह/2208 घंटे (46 × 48 घंटे) (सैद्धांतिक + प्रयोगशाला: 45 सप्ताह के लिए 8.5 घंटे प्रति सप्ताह = 384 + 48 घंटे)

(1 सप्ताह ब्लॉक कक्षाएं = 48 घंटे)

नैदानिक अभ्यास

क. नैदानिक आवासीय अनुभव: न्यूनतम 48 घंटे प्रति सप्ताह निर्धारित हैं, हालांकि, यह अलग-अलग पारियों और ऑन कॉल ड्यूटी करने के बाद छुट्टी के आधार पर परिवर्तनशील है।

ख. सप्ताह में एक दिन की छुट्टी के साथ 8 घंटे की ड्यूटी और प्रति सप्ताह एक ऑन कॉल ड्यूटी।

नैदानिक पदस्थापन

प्रथम वर्ष: 44 सप्ताह (परिचयात्मक ब्लॉक कक्षाओं और कार्यशाला के 2 सप्ताह को छोड़कर)

- वयस्क मनोरोग (पुरुष) - 12 सप्ताह
- वयस्क मनोरोग (महिला) - 12 सप्ताह
- फोरेंसिक वार्ड - 6 सप्ताह
- ओपीडी एवं आपातकालीन विभाग - 6 सप्ताह
- व्यवहार चिकित्सा (बीटी), पारिवारिक चिकित्सा, परामर्श सेवाएं - 8 सप्ताह

द्वितीय वर्ष: 45 सप्ताह (ब्लॉक कक्षाओं का एक सप्ताह छोड़कर)

- शिशु एवं किशोर मनोरोग - 10 सप्ताह
- नशा मुक्ति औषधियां - 8 सप्ताह
- वृद्धावस्था मानसिक स्वास्थ्य इकाई - 8 सप्ताह
- सामुदायिक मानसिक स्वास्थ्य - 12 सप्ताह
- ओपीडी/न्यूरोलॉजी - 4 सप्ताह
- आईसीयू/आपातकाल - 4 सप्ताह

प्रत्येक सप्ताह या पखवाड़े में निर्दिष्ट छुट्टी के साथ 8 घंटे की ड्यूटी और ऑन कॉल ड्यूटी दिन

ग. शिक्षण विधियां: सैद्धांतिक, प्रयोगशाला और नैदानिक शिक्षण निम्नलिखित विधियों से किया जा सकता है और नैदानिक पदस्थापन के दौरान एकीकृत किया जा सकता है:

- प्रायोगिक अध्ययन
- चिंतनशील अध्ययन
- सिमुलेशन
- नैदानिक कान्फ्रेंस
- मामले की/नैदानिक प्रस्तुति
- औषध अध्ययन, प्रस्तुति और रिपोर्ट
- नर्सिंग राउंड्स
- नैदानिक सेमिनार
- जर्नल क्लब
- मामले का अध्ययन/नर्सिंग प्रक्रिया
- संकल्पना मानचित्रण
- समस्या-आधारित अध्ययन
- नैदानिक क्षेत्र में संकाय व्याख्यान

- आत्मनिर्देशित अध्ययन
 - भूमिका निर्वहन (रोल प्ले)
 - निहित कार्य
 - मामले के अध्ययन का विश्लेषण
 - कार्यशालाएं
 - ओएससीई
 - मामले का परिदृश्य
- घ. **प्रक्रियाएं/लॉग बुक:** प्रत्येक नैदानिक पदस्थापन के अंत में, नैदानिक लॉग बुक (प्रक्रियात्मक दक्षताएं/कौशल) (परिशिष्ट-3ए और 3बी) और नैदानिक आवश्यकताएं (परिशिष्ट-4) पर हर पखवाड़े प्रीसेप्टर/संकाय द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।
- ङ. **संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेश के आधार पर औषधि देना और जांच व उपचार के लिए आदेश देना:** छात्रों को संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेशों के अनुसार स्वतंत्र रूप से औषधि देने और नैदानिक परीक्षण, प्रक्रिया व उपचारों का आदेश देने के लिए प्रशिक्षित किया जाएगा (परिशिष्ट-5: स्थायी आदेश)। आपातकालीन औषधियां संबंधित चिकित्सक के परामर्श से दी जाती हैं और बाद में लिखित आदेश द्वारा समर्थित की जाती हैं।

पाठ्यचर्या का कार्यान्वयन – संभावित योजना

प्रथम वर्षीय पाठ्यक्रम	परिचयात्मक कक्षाएं	कार्यशाला	नैदानिक अभ्यास में एकीकृत सिद्धांत	शिक्षण पद्धतियां (विषय निर्दिष्ट किया जा सकता है)
1. उन्नत नर्सिंग अभ्यास के लिए सैद्धांतिक आधार (40)	8 घंटे		1 × 32 = 32 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • सेमिनार/सैद्धांतिक अनुप्रयोग • व्याख्यान (संकाय)
2. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में शोध अनुप्रयोग तथा साक्ष्य आधारित अभ्यास (56 + 24)	8 घंटे	40 (5 दिन) + 8 घंटे	1 × 24 = 24 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • शोध अध्ययन विश्लेषण • अभ्यास/निहित कार्य (प्रयोगशाला)
3. नेतृत्व, प्रबंधन तथा शिक्षण में उन्नत कौशल (56 + 24)	12 + 2 घंटे (ब्लॉक कक्षाएं)		1 × 26 = 26 घंटे 2.5 × 16 = 40 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • नैदानिक कान्फ्रेंस • सेमिनार • अभ्यास/निहित कार्य (प्रयोगशाला)
4. उन्नत साइकोफार्माकोलॉजी (60)			1.5 × 40 = 60 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • मामले की प्रस्तुति • सेमिनार • नैदानिक कान्फ्रेंस
5. उन्नत साइकोबायोलॉजी तथा साइकोपैथोलॉजी (54)	10 घंटे		1 × 44 = 44 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • नर्सिंग राउंड्स • औषध अध्ययन प्रस्तुति • स्थायी आदेश/प्रस्तुति
6. उन्नत मानसिक स्वास्थ्य आंकलन (70 + 48)	8 घंटे		2 × 26 = 52 घंटे 1.5 × 18 = 27 घंटे 1 × 15 = 15 घंटे 2 × 6 = 12 घंटे 2 × 2 = 4 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • नैदानिक प्रदर्शन (संकाय) • वापसी प्रदर्शन • नर्सिंग राउंड्स • शारीरिक आंकलन (सभी प्रणालियां) • मामले का अध्ययन
कुल योग	48 घंटे	48 घंटे	336 घंटे	

प्रथम वर्ष: परिचयात्मक कक्षाएं = 1 सप्ताह (48 घंटे), कार्यशाला = 1 सप्ताह (48 घंटे), 44 सप्ताह = 7.5 घंटे प्रति सप्ताह

द्वितीय वर्ष पाठ्यक्रम 1 सप्ताह ब्लॉक कक्षाएं (48 घंटे)	नैदानिक अभ्यास में एकीकृत सिद्धांत	शिक्षण पद्धतियां
1. मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग के मूल (96 + 48 घंटे) = 144 घंटे	9 घंटे × 11 सप्ताह = 99 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • प्रदर्शन (प्रयोगशाला) • वापसी प्रदर्शन (प्रयोगशाला) • नैदानिक प्रशिक्षण • मामले का अध्ययन • सेमिनार • नैदानिक कान्फ्रेंस • संकाय व्याख्यान
2. मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - I (96 + 48 घंटे) = 144 घंटे	9 घंटे × 16 सप्ताह = 144 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • प्रदर्शन (प्रयोगशाला) • वापसी प्रदर्शन (प्रयोगशाला) • नैदानिक कान्फ्रेंस/जर्नल क्लब • सेमिनार

द्वितीय वर्ष पाठ्यक्रम 1 सप्ताह ब्लॉक कक्षाएं (48 घंटे)	नैदानिक अभ्यास में एकीकृत सिद्धांत	शिक्षण पद्धतियां
		<ul style="list-style-type: none"> • मामले की प्रस्तुति • औषध अध्ययन (औषधीय पारस्परिक प्रभाव सहित) • नर्सिंग राउंड्स • संकाय व्याख्यान
3. मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - II (96 + 48 घंटे) = 144 घंटे	9 घंटे × 16 सप्ताह = 144 घंटे	<ul style="list-style-type: none"> • प्रदर्शन (प्रयोगशाला) • वापसी प्रदर्शन • नर्सिंग राउंड्स • नैदानिक कान्फ्रेंस/जर्नल क्लब • सेमिनार • संकाय व्याख्यान

द्वितीय वर्ष: ब्लॉक कक्षाएं – 1 सप्ताह, 45 सप्ताह – 8.5/9 घंटे प्रति सप्ताह

प्रत्येक शिक्षण पद्धति हेतु विषय को संबंधित शिक्षक/संस्थान द्वारा विस्तृत योजना में निर्दिष्ट किया जाएगा।

मूल पाठ्यक्रम

I. उन्नत नर्सिंग अभ्यास के लिए सैद्धांतिक आधार

दक्षताएं

1. वैश्विक स्वास्थ्य देखभाल प्रवृत्तियों और चुनौतियों का विश्लेषण करता है।
2. भारत में स्वास्थ्य देखभाल और शिक्षा नीतियों के नर्सिंग पर प्रभाव का विश्लेषण करता है।
3. भारत में स्वास्थ्य सेवा वितरण प्रणाली और इसकी चुनौतियों की गहन समझ विकसित करता है।
4. देखभाल सेवाओं के वितरण के लिए प्रासंगिक आर्थिक सिद्धांतों को लागू करता है।
5. लागत, गुणवत्ता और संतुष्टि जैसे स्वास्थ्य परिणामों संबंधित स्वास्थ्य जानकारी का प्रबंधन और रूपांतर करता है।
6. नर्स प्रैक्टिशनर की भूमिकाओं और दक्षताओं का अभ्यास करने में जवाबदेही तथा जिम्मेदारी स्वीकार करता है।
7. स्वास्थ्य देखभाल दल के सभी सदस्यों को शामिल करते हुए सहयोगी अभ्यास में सक्रिय रूप से भाग लेता है और अधिकृत दायरे के भीतर निर्देशात्मक भूमिका निभाता है।
8. विधिक, नैतिक और उन्नत नर्सिंग अभ्यास के नियमन की अच्छी जानकारी के साथ नैतिक अभ्यास में संलग्न होता है।
9. सुनियोजित प्रीसेप्टरशिप के माध्यम से प्रदान किए गए प्रशिक्षण के अवसरों का उपयोग करता है और नर्सिंग प्रक्रिया को लागू करते हुए सुरक्षित और सक्षम देखभाल करता है।
10. सक्षम देखभाल प्रदान करने में नर्सिंग सिद्धांतों की जानकारी को लागू करता है।
11. विभिन्न स्वास्थ्य देखभाल समायोजनों में, विशेष रूप से भारत में, नर्स प्रैक्टिशनर की भूमिकाओं में आगामी चुनौतियों का पूर्वानुमान लगाता है।

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 40 घंटे

इकाई	विषय	घंटे
1.	वैश्विक स्वास्थ्य देखभाल चुनौतियां और रुझान (दक्षता-1)	2
2.	भारत में स्वास्थ्य प्रणाली: भारत में स्वास्थ्य देखभाल वितरण प्रणाली – बदलते परिदृश्य (दक्षता-3)	2
3.	राष्ट्रीय स्वास्थ्य योजना – पंचवर्षीय योजनाएं और राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति (दक्षता-2)	2
4.	स्वास्थ्य अर्थशास्त्र और स्वास्थ्य देखभाल वित्तपोषण (दक्षता-4)	4
5.	नर्सिंग सूचना विज्ञान के साथ स्वास्थ्य सूचना प्रणाली (कंप्यूटर का उपयोग) (दक्षता-5)	4
उन्नत नर्सिंग अभ्यास (एएनपी)		
6.	एएनपी – परिभाषा, दायरा, दर्शन, जवाबदेही, भूमिका और जिम्मेदारियां (सहयोगी अभ्यास और नर्स की निर्धारण भूमिकाएं) (दक्षता-6 व 7)	3
7.	विनियमन (प्रशिक्षण संस्थानों की मान्यता तथा प्रमाणन) और उन्नत नर्सिंग अभ्यास भूमिका के नैतिक आयाम (दक्षता-8)	3
8.	नर्स प्रैक्टिशनर – भूमिका, प्रकार, दक्षता, अभ्यास के लिए नैदानिक समायोजन, सांस्कृतिक क्षमता (दक्षता-6)	3
9.	एएनपी के लिए प्रशिक्षण – प्रीसेप्टरशिप (दक्षता-9)	2
10.	एएनपी अभ्यास की भविष्य की चुनौतियां (दक्षता-11)	4
11.	एपीएन पर लागू नर्सिंग के सिद्धांत (दक्षता-10)	3

इकाई	विषय	घंटे
12.	एपीएन पर लागू नर्सिंग प्रक्रिया/देखभाल पथ (दक्षता-9)	2
	स्व-अध्ययन कार्य	6
1.	स्वास्थ्य देखभाल एवं शिक्षा नीतियों की पहचान करना और नर्सिंग पर इसके प्रभाव का विश्लेषण करना	
2.	भारत में एनपी अभ्यास के लिए कानूनी स्थिति की व्याख्या करना। भारत में नर्स निर्धारण नीतियों का अन्य देशों में इन नीतियों की प्रासंगिकता के साथ क्या भविष्य है?	
3.	प्रत्यारोपण देखभाल इकाइयों में पाए जाने वाले एनपी अभ्यास से संबंधित नर्सिंग प्रोटोकॉल की जांच करना	
	कुल योग	40 घंटे

ग्रन्थसूची

- डि निस्को व बार्कर्स ए.एम. (2015). एडवांस्ड प्रैक्टिस नर्सिंग: एसेंसियल नोलेज फॉर द प्रोफेशन (तीसरा संस्करण)। मैसाचुसेट्स: जोंस एंड बार्टलेट पब्लिशर्स इंक.
- हिवकी जे.वी., ऑइमेट आर.एम. व वेनेगोनी एस.एल. (1996). एडवांस्ड प्रैक्टिस नर्सिंग: चेंजिंग रोल्स एंड क्लिनिकल एप्लिकेशंस। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- आईसीएन (2020). गाइडलाइंस ऑन एडवांस्ड प्रैक्टिस नर्सिंग। जिनेवा: आईसीएन।
- एनओएनपीएफ (2022). नर्स प्रैक्टिशनर रोल कंपीटेंसीज, नेशनल ऑर्गेनाइजेशन ऑफ नर्स प्रैक्टिशनर फैकल्टीज।
- स्कोबर एम. व अफारा एफ.ए. (2006). एडवांस्ड नर्सिंग प्रैक्टिस। ऑक्सफोर्ड: ब्लैकवेल पब्लिशिंग।

II. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में शोध अनुप्रयोग तथा साक्ष्य आधारित अभ्यास

दक्षताएं

- मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में स्वतंत्र शोध करने में गहन शोध संबंधी जानकारी व कौशल लागू करता है।
- रोगी देखभाल गुणवत्ता में सुधार लाने के लिए सहयोगी शोध में भाग लेता है।
- ईबीपी प्रस्तुति के लिए शोध निष्कर्षों की व्याख्या और उपयोग करता है।
- उन्नत अभ्यास में सर्वोत्तम अभ्यास और गुणवत्तापरक देखभाल विकसित करने के लिए वर्तमान अभ्यास का परीक्षण/आंकलन करता है।
- मानसिक स्वास्थ्य और हालचाल को बढ़ावा देने के लिए मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में नर्सिंग मध्यवर्तन तथा उपचार के साक्ष्य का विश्लेषण करता है।
- वैज्ञानिक शोध रिपोर्ट लेखन में कौशल विकसित करता है।

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 56 + प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 24 = 80 घंटे

इकाई	विषय	घंटे
1.	शोध और उन्नत नर्सिंग अभ्यास: उन्नत नर्सिंग भूमिका से संबंधित शोध और पूछताछ का महत्व (दक्षता-1)	2
2.	एपीएन अभ्यास के लिए शोध एजेंडा: सर्वोत्तम अभ्यास विकसित करने के लिए वर्तमान अभ्यास का परीक्षण, स्वास्थ्य परिणाम और उन्नत अभ्यास में गुणवत्तापरक देखभाल के संकेतक (दक्षता-3, 4, 5), शोध संस्कृति को बढ़ावा देना	5
3.	शोध संबंधी जानकारी तथा कौशल: एपीएन के लिए आवश्यक शोध दक्षताएं (शोध की व्याख्या और उपयोग, अभ्यास का आंकलन, सहयोगी शोध में भागीदारी) साक्ष्य आधारित अभ्यास (ईबीपी) परियोजना का परिचय – PICOT प्रश्न, योजना के चरण, कार्यान्वयन, मूल्यांकन और विस्तार (परियोजना प्रस्ताव और परियोजना रिपोर्ट) शोध क्रियाविधि चरण/सोपान (शोध प्रश्न, साहित्यिक समीक्षा, वैचारिक संरचना, शोध डिजाइन, नमूनाकरण, डेटा संग्रहण, पद्धतियां तथा उपकरण, विश्लेषण और रिपोर्टिंग) शोध प्रस्ताव और शोध रिपोर्ट लेखन (दक्षता-1, 2)	40 (5 दिवसीय कार्यशाला)
4.	प्रकाशन के लिए लेखन (लेखन कार्यशाला – पाण्डुलिपि तैयार करना और वित्त पोषण के स्रोत ढूँढना) (दक्षता-6)	5 (कार्यशाला)
5.	साक्ष्य आधारित अभ्यास • अवधारणा, सिद्धांत, महत्व और चरण • कार्य परिवेश में ईबीपी को एकीकृत करना • मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में साक्ष्य के क्षेत्र • ईबीपी को लागू करने में बाधाएं • ईबीपी को बढ़ावा देने की रणनीतियां (दक्षता-3, 4, 5)	4

इकाई	विषय	घंटे
	कुल योग	56 घंटे

प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला और निहित कार्य: 24 घंटे

- शोध लेखन प्राथमिकताएं
- समस्या कथन, उद्देश्य, शोध प्रश्न और परिकल्पना पर अभ्यास लेखन
- शोध प्रस्ताव/ईबीपी परियोजना प्रस्ताव लेखन
- वैज्ञानिक पत्र लेखन – प्रकाशन के लिए पांडुलिपि तैयार करना
- व्यवस्थित समीक्षा/साहित्य समीक्षा – मानसिक स्वास्थ्य देखभाल के लिए दिए गए नर्सिंग मध्यवर्तन के साक्ष्य का विश्लेषण करना

नैदानिक व्यावहारिक

- व्यावहारिक शोध: शोध निबंध/साक्ष्य आधारित अभ्यास परियोजना (ईबीपी परियोजना) (336 घंटे = 7 सप्ताह)

ग्रन्थसूची

- ग्रे जे. व ग्रोव एस.के. (2020). बर्न्स एंड ग्रोव्स, द प्रैक्टिस ऑफ नर्सिंग रिसर्च: अप्राइजल, सिंथेसिस एंड जनरेशन ऑफ एवीडेंस (9वां संस्करण)। सेंट लुइस: एल्सवियर सॉन्डर्स।
- फिट्जपैट्रिक जे.जे. (2018). एनसाइक्लोपीडिया ऑफ नर्सिंग रिसर्च (चौथा संस्करण)। न्यूयॉर्क: स्प्रिंगर पब्लिशिंग कंपनी।
- पोलित डी.एफ. व बेक सी.टी. (2018). नर्सिंग रिसर्च: जेनेरेटिंग एंड एसेसिंग एविडेंस फॉर नर्सिंग प्रैक्टिस (11वां संस्करण)। नई दिल्ली: वॉल्टर्स क्लूवर।
- श्मिट एन.ए. व ब्राउन जे.एम. (2009). एविडेंस बेस्ड प्रैक्टिस फॉर नर्सिंग अप्राइजल एंड एप्लिकेशन ऑफ रिसर्च। एसडी: जॉस एंड बार्टलेट पब्लिशर्स इंक.

III. नेतृत्व, प्रबंधन तथा शिक्षण में उन्नत कौशल

दक्षताएं

1. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में नेतृत्व तथा प्रबंधन के सिद्धांतों को लागू करता है।
2. प्रबंधन की जानकारी और सिद्धांतों का उपयोग करके मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में तनाव और संघर्षों को प्रभावी ढंग से प्रबंधित करता है।
3. समस्या समाधान और निर्णय लेने के कौशल को प्रभावी ढंग से लागू करता है।
4. रोगी तथा वार्ड प्रबंधन में महत्वपूर्ण चिंतन व संचार कौशल का उपयोग करता है।
5. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में दल बनाता है और दूसरों को प्रेरित करता है।
6. इकाई का बजट तैयार करता है, आपूर्ति और स्टाफ का प्रभावी ढंग से प्रबंधन करता है।
7. नवाचार और बदलाव के लिए भाग लेता है और कार्य करता है।
8. शिक्षण के सिद्धांतों के आधार पर प्रभावी शिक्षण विधियों, मीडिया और आंकलन का उपयोग करता है।
9. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में रोगी देखभाल, गुणवत्ता और नैतिकता बनाए रखने में पक्ष-समर्थन भूमिका विकसित करता है।
10. गुणवत्ता एवं सुरक्षा उपाय, गुणवत्ता आवाहन तथा प्रबंधन (क्यूएएम), लाइसेंसिंग, प्रत्यायन आदि।

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 56 + प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 24 = 80 घंटे

इकाई	घंटे	विषय
I	12	नेतृत्व व प्रबंधन <ul style="list-style-type: none"> • सिद्धांत, नेतृत्व शैली और वर्तमान रुझान • सिद्धांत, प्रबंधन शैली और वर्तमान रुझान • मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन पर लागू नेतृत्व और प्रबंधन सिद्धांत • तनाव प्रबंधन और संघर्ष प्रबंधन – सिद्धांत और स्वास्थ्य देखभाल वातावरण में अनुप्रयोग • प्रभावी समय प्रबंधन
II	12	नर्सिंग में मानक तथा गुणवत्ता नियंत्रण <ul style="list-style-type: none"> • गुणवत्ता सुधार और नर्सिंग ऑडिट • गुणवत्ता एवं सुरक्षा उपाय, क्यूएएम, लाइसेंसिंग तथा मान्यता • स्टाफ प्रदर्शन एवं मूल्यांकन (प्रदर्शन समीक्षा) • स्टाफ शिक्षा एवं मूल्यांकन (उपकरण तथा तकनीक)
III	16	उन्नत नर्सिंग प्रबंधन के घटक <ul style="list-style-type: none"> • समस्या समाधान, छिद्रान्वेषी सोच और निर्णय लेना, मानसिक स्वास्थ्य देखभाल नर्सिंग अभ्यास पर लागू संचार कौशल • दल निर्माण, प्रेरणा और मार्गदर्शन • संसाधन प्रबंधन तथा बजट (मानव संसाधन, बजट, सामग्री प्रबंधन, स्टाफिंग, निहित कार्य) • नर्सिंग अभ्यास में परिवर्तन और नवीनता

इकाई	घंटे	विषय
		<ul style="list-style-type: none"> मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में पक्षसमर्थन नर्सिंग में नैतिकता और कानूनी पहलू मेडिको-लीगल मुद्दे, उपभोक्ता संरक्षण अधिनियम
IV	4	शिक्षण एवं अध्ययन सिद्धांत <ul style="list-style-type: none"> शिक्षण – अध्ययन सिद्धांत तथा नियम एपीएन – एक शिक्षक के रूप में भूमिका
V	12	शिक्षण रणनीतियां <ul style="list-style-type: none"> योग्यता आधारित शिक्षा और परिणाम आधारित शिक्षा शिक्षण विधियां/रणनीतियां, मीडिया: स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में रोगियों व कर्मचारियों को शिक्षित करना शिक्षण विधियां/रणनीतियां: अनुभवात्मक, चिंतनशील, परिदृश्य आधारित, अनुकरण आदि, मीडिया: मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में रोगियों व कर्मचारियों को शिक्षित करना समस्या-आधारित अध्ययन और कार्यक्रम निर्देश मापन एवं मूल्यांकन ई-लर्निंग मॉड्यूल ऑनलाइन शिक्षक प्रशिक्षण (ओटीटी) विधियां इलेक्ट्रॉनिक मीडिया पर आधारित शिक्षा और आंकलन
कुल योग	56 घंटे	

प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 24 घंटे

- संगठनात्मक चार्ट तैयार करना
- इकाई का बजट तैयार करना
- स्टाफ ड्यूटी रोस्टर तैयार करना
- स्टाफ के लिए रोगी निहित कार्य तैयार करना
- रोगी देखभाल संपरीक्षा
- संक्रमण नियंत्रण प्रथाओं की निगरानी, समीक्षा और रिपोर्ट लेखन
- शिक्षण योजना का विकास
- सूक्ष्म शिक्षण
- छात्र शिक्षा सत्र
- रोगियों और कर्मचारियों के लिए शिक्षण मीडिया की तैयारी
- विवाद प्रबंधन
- मानसिक स्वास्थ्य अभ्यास में कानूनी मुद्दों को पहचानना
- वार्ड प्रबंधन नीतियां तैयार करना

निहित कार्य: नर्सिंग देखभाल प्रोटोकॉल तैयार करना

ग्रन्थसूची

- बारस्टेबल एस.बी. (2019). नर्स एज एड्यूकेटर: प्रिंसिपल्स ऑफ टीचिंग एंड लर्निंग फॉर नर्सिंग प्रैक्टिस (5वां संस्करण)। नई दिल्ली: जॉस एंड बार्टलेट पब्लिशर्स इंक.
- बिलिंग्स डी.एम. व हैलस्टेड जे.ए. (2019). टीचिंग इन नर्सिंग: अ गाइड फॉर फैकल्टी (छठा संस्करण)। सेंट लुइस, मिसौरी: सॉन्डर्स एल्सवियर।
- क्लार्क सी.सी. (2010). क्रिएटिव नर्सिंग लीडरशिप एंड मेनेजमेंट। नई दिल्ली: जॉस एंड बार्टलेट पब्लिशर्स इंक.
- लीबलर जे.जी. व मैक्कोनेल सी.आर. (2008). मेनेजमेंट प्रिंसिपल्स फॉर हैल्थ प्रोफेशनल्स। सडबरी, एम.ए.: जॉस एंड बार्टलेट पब्लिशर्स इंक.
- मार्क्विंस बी.एल. व हस्टन सी.जेड. (2017). लीडरशिप रोलस एंड मेनेजमेंट फंक्शंस इन नर्सिंग: थ्योरी एंड एप्लिकेशन (9वां संस्करण)। नई दिल्ली: वॉल्टर्स क्लूवर (इंडिया) प्रा. लिमिटेड।
- रोसेल एल. व स्वांसबर्ग आर.सी. (2010). मेनेजमेंट एंड लीडरशिप फॉर नर्स एडमिनिस्ट्रेटर्स (5वां संस्करण)। नई दिल्ली: जॉस एंड बार्टलेट पब्लिशर्स इंक.

उन्नत नर्सिंग पाठ्यक्रम

IV. उन्नत साइकोफार्माकोलॉजी

दक्षताएं

- मानसिक रोग वाले व्यक्तियों को देखभाल प्रदान करने में औषधीय सिद्धांत लागू करता है।
- नशीली दवाओं में फार्माकोकाइनेटिक्स और फार्माकोडायनेमिक्स लागू करता है।

3. सैद्धांतिक और संस्थागत प्रोटोकॉल के आधार पर सुरक्षित औषधि देता है।
4. दी गई औषधियों का सटीक दस्तावेजीकरण करता है और अनुवर्ती देखभाल प्रदान करता है।
5. औषधि देने में औषधि की अंतःक्रियाओं का अच्छा जानकारी लागू करता है।

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 60 घंटे

इकाई	घंटे	विषय
I	2	साइकोफार्माकोलॉजी का परिचय <ul style="list-style-type: none"> • इतिवृत्त • औषधियों का वर्गीकरण और अनुसूचियां
II	8	फार्माकोकाइनेटिक्स एवं फार्माकोडायनामिक्स <ul style="list-style-type: none"> • परिचय • साइकोफार्माकोलॉजिकल औषधि क्रियाओं में न्यूरोट्रांसमीटर, रिसेप्टर्स, एंजाइम • अवशोषण, वितरण, चयापचय और उत्सर्जन • प्लाज्मा सांद्रता, अर्द्ध आयु (हाफ लाइफ) • भारण (लोडिंग) व रखरखाव की खुराक • उपचारात्मक सूचकांक, उपचारात्मक झरोखा और औषधि सुरक्षा • क्षमता और प्रभावकारिता • औषधि की क्रियाएं, अंतःक्रियाएं, दुष्प्रभाव, प्रतिकूल प्रभाव • पॉलीफार्मसी • औषधि देने के सिद्धांत <ul style="list-style-type: none"> ▪ औषधि देने के अधिकार ▪ माप प्रणालियां ▪ एंटरल औषधि प्रशासन ▪ सामयिक औषधि प्रशासन ▪ पैरेंटरल औषधि प्रशासन
III	10	मनोविकाररोधी औषधियां <ul style="list-style-type: none"> • सामान्य परिचय, वर्गीकरण, औषधि निर्धारण के सिद्धांत, मनोविकार नाषक (एंटीसाइकोटिक्स) • समतुल्य खुराक • एंटीसाइकोटिक प्रोफिलैक्सिस • पहली पीढ़ी के मनोविकार नाषक • नई पीढ़ी के मनोविकार नाषक • लंबे समय तक काम करने वाले/डिपो तैयार करने वाले मनोविकार नाषक • मनोविकार नाषक का प्रशासन • मनोविकार नाषकों के प्रतिकूल प्रभाव • मनोविकार नाषकों द्वारा प्रेरित दुष्प्रभावों का नर्सिंग आंकलन और प्रबंधन • एंटीकोलिनर्जिक औषधि • संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेश
IV	10	मूड स्टेबलाइजर्स <ul style="list-style-type: none"> • सामान्य परिचय, वर्गीकरण, मूड स्टेबलाइजर्स निर्धारित करने के सिद्धांत • लिथियम • आक्षेपरोधी (एंटीकॉन्वल्सेंट्स) मूड स्टेबलाइजर्स के रूप में – वैलप्रोएट, कार्बामाजेपाइन, लैमोट्रिजिन, ऑक्सकार्बाजेपाइन, टोपिरामेट • मनोविकार नाषक (एंटीसाइकोटिक्स) मूड स्टेबलाइजर्स के रूप में • मूड स्टेबलाइजर्स का प्रशासन • मूड स्टेबलाइजर्स के प्रतिकूल प्रभाव • मूड स्टेबलाइजर्स द्वारा प्रेरित दुष्प्रभावों का नर्सिंग आंकलन और प्रबंधन • संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेश
V	10	अवसादरोधी (एंटीडिप्रेसन्ट) <ul style="list-style-type: none"> • सामान्य परिचय, वर्गीकरण, अवसादरोधी औषधि निर्धारण के सिद्धांत • मोनोएमीन ऑक्सीडेज इनहिबिटर (एमएओआई) • उत्कृष्ट अवसादरोधी: ट्राइसाइक्लिक एंटीडिप्रेसन्ट • सलेक्टिव सेरोटोनिन रीअपटेक इनहिबिटर्स (एसएसआरआई) • सेरोटोनिन और नॉरपेनेफ्रिन रीअपटेक इनहिबिटर्स (एसएनआरआई) • नॉरपेनेफ्रिन और डोपामाइन रीअपटेक इनहिबिटर्स (एनडीआरआई) • सलेक्टिव नॉरपेनेफ्रिन रीअपटेक इनहिबिटर्स (एनआरआई)

इकाई	घंटे	विषय
		<ul style="list-style-type: none"> • सेरोटोनिन एंटागोनिस्ट/रीअपटेक इनहिबिटर्स (एसएआरआई) • अवसादरोधी औषधियों को संवर्द्धन • अवसादरोधी औषधियों का प्रशासन • अवसादरोधी औषधियों के प्रतिकूल प्रभाव • अवसादरोधी औषधियों द्वारा प्रेरित दुष्प्रभावों का नर्सिंग आंकलन और प्रबंधन • संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेश
VI	5	एंजियोलाइटिक्स <ul style="list-style-type: none"> • सामान्य परिचय, वर्गीकरण, एंजियोलाइटिक औषधि निर्धारण के सिद्धांत • गामा अमीनो ब्यूटिरिक एसिड (जीएबीए) और बेंजोडायजेपाइन • जेड-ड्रग्स (नॉन-बेंजोडायजेपाइन) • बेंजोडायजेपाइन का दुरुपयोग, निर्भरता, विषहरण और एंजियोलाइटिक औषधियों को बंद करना • एंजियोलाइटिक औषधियों का प्रशासन • एंजियोलाइटिक औषधियों के प्रतिकूल प्रभाव • एंजियोलाइटिक औषधियों द्वारा प्रेरित दुष्प्रभावों का नर्सिंग आंकलन और प्रबंधन • संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेश
VII	5	व्यसन और मादक द्रव्यों के सेवन के उपचार में प्रयुक्त औषधियां <ul style="list-style-type: none"> • शराब के सेवन से होने वाले विकारों में प्रयुक्त औषधि – बेंजोडायजेपाइन (क्लारेडायजेपॉक्साइड), थायमिन, एकैम्प्रोसेट, नाल्ट्रेक्सोन, नाल्मेफिन, डिस्ल्फिरम (एंटाब्यूज), बैक्लोफेन • ओपिओइड निर्भरता में प्रयुक्त औषधि – नालोक्सोन, ओपिओइड प्रतिस्थापन उपचार (मेथाडोन और ब्यूप्रेनोर्फिन) • निकोटीन रिप्लेसमेंट थेरेपी (एनआरटी) • उत्तेजक निर्भरता में प्रयुक्त औषधियां • मादक द्रव्य उपयोग से होने वाले विकारों का औषधीय प्रबंधन • संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेश
VIII	5	विशिष्ट रोगी समूहों में प्रयुक्त औषधियां <ul style="list-style-type: none"> • खास आबादी के लिए औषधि निर्धारण सिद्धांत • एडीएचडी, षिपु व किशोरों में अन्य मनोवैज्ञानिक और मानसिक विकारों का औषधीय उपचार • वृद्धावस्था में अल्टर्ड फार्माकोकाइनेटिक्स • संज्ञानात्मक वर्धक • गर्भावस्था और स्तनपान में साइकोट्रोपिक्स का उपयोग • प्रणालीगत और दीर्घकालिक शारीरिक स्वास्थ्य स्थितियों में साइकोट्रोपिक्स का उपयोग • संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेश
IX	5	विशेष स्थितियां <ul style="list-style-type: none"> • नशीली दवाओं की अधिक मात्रा और नर्सिंग प्रबंधन • उपचार अनुपालन, उपचार अनुपालन में परिवार की भूमिका • नशीली दवाओं से संबंधित आपात स्थिति • उपचार संबंधी मनोशिक्षा • संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेश
कुल योग	60 घंटे	

ग्रन्थसूची

- जॉनसन टी.जे. (2012). क्रिटिकल केयर फार्माकोथेरेप्यूटिक्स. जोन्स एंड बार्टलेट लर्निंग: यूनाइटेड स्टेट्स ऑफ अमेरिका।
- शेटजबर्ग ए.एफ. व नेमेराफ सी.बी. (2009). द अमेरिकन साइकिएट्रिक पब्लिशिंग टेक्स्टबुक ऑफ साइकोफार्माकोलॉजी (चौथा संस्करण)। आर्लिगटन: अमेरिकन साइकिएट्रिक पब्लिशिंग इंक.
- स्टाल एस.एम. स्टाल्स एसेंशियल साइकोफार्माकोलॉजी (चौथा संस्करण)। कैम्ब्रिज यूनिवर्सिटी प्रेस: न्यूयॉर्क।
- स्टाल एस.एम. (2008). स्टाल्स एसेंशियल साइकोफार्माकोलॉजी (तीसरा संस्करण)। इंडिया: कैम्ब्रिज यूनिवर्सिटी प्रेस।
- टायलर डी.एम., बार्न्स टी.आर.ई. व यंग ए.एच. द मॉडर्न प्रिस्क्राइबिंग गाइडलाइंस इन साइकिएट्री (14वां संस्करण)। वाइली ब्लैकवेल।
- विने ए.एल., वू टी.एम. व ओलेई ए.जे. (2007). फार्माकोथेरेप्यूटिक्स फॉर नर्स प्रैक्टिशनर प्रिस्क्राइबर्स (दूसरा संस्करण)। फिलाडेल्फिया: डेविस।

V. उन्नत साइकोबायलॉजी तथा साइकोपैथोलॉजी

दक्षताएं

1. नर्सिंग निदान और देखभाल योजना विकसित करने में मानसिक स्वास्थ्य स्थितियों में मनोचिकित्सा के ज्ञान का समाकलन करता है।

2. मानसिक बीमारियों के लक्षण प्रबंधन और माध्यमिक रोकथाम में मनोचिकित्सीय सिद्धांतों को लागू करता है।
3. निदान, उपचार, देखभाल और रोग निदान के महत्व को पहचानते हुए प्रत्येक मानसिक बीमारी से संबंधित मनोविकृति संबंधी परिवर्तनों का विश्लेषण करता है।

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 54 घंटे

इकाई	घंटे	विषय
I	10	अनुप्रयुक्त मनोवैविकी (एप्लाइड साइकोबायलॉजी) <ul style="list-style-type: none"> • न्यूरोएनाटॉमी – ब्रेन ऑर्गेनाइजेशन, मोटर सिस्टम, लिम्बिक सिस्टम, फंक्शंस ऑफ ब्रेन लोब्स, नर्व सैल, सिनेप्सेस • न्यूरोफिजियोलॉजी – इलेक्ट्रोफिजियोलॉजी, केमिकल न्यूरोट्रांसमिशन; न्यूरोट्रांसमीटर्स, न्यूरोपेप्टाइड्स, रिसेप्टर्स और एंजाइम्स • साइको-न्यूरोएंडोक्रिनोलॉजी • साइको-न्यूरोइम्यूनोलॉजी • न्यूरो इमेजिंग • मानसिक विकारों का आनुवंशिक आधार • ब्रेन रिचर्ड पाथवे और न्यूरोबायलॉजी ऑफ एडिक्शन • ब्लड केमिस्ट्री • अंतःस्रावी प्रणाली (एंडोक्राइन सिस्टम) • न्यूरोबायलॉजी ऑफ स्लीप
II	10	व्यक्तित्व विकास के सिद्धांत और मनोसामाजिक सिद्धांत <ul style="list-style-type: none"> • मनोविश्लेषणात्मक सिद्धांत • पारस्परिक सिद्धांत • मनोसामाजिक विकास सिद्धांत • संज्ञानात्मक विकास का सिद्धांत • नैतिक विकास का सिद्धांत • संलग्नता सिद्धांत • अध्ययन सिद्धांत • संचार सिद्धांत
III	10	मनोरोग में लक्षण एवं संकेत <ul style="list-style-type: none"> • वाणी के विकार • विचारों के विकार • धारणा के विकार • भावनाओं के विकार • स्मृति के विकार • चेतना के विकार • स्व-अनुभव के विकार • मोटर संबंधी विकार • मनोरोग सिंड्रोम
IV	12	मानसिक विकारों की मनोचिकित्सा (साइकोपैथोलॉजी) <ul style="list-style-type: none"> • सिजोफ्रेनिया और अन्य मानसिक विकारों की मनोचिकित्सा • मनोदशा संबंधी विकारों की मनोचिकित्सा • बचपन की मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं की मनोचिकित्सा • मादक द्रव्यों के सेवन संबंधी विकारों की मनोचिकित्सा • समायोजन और व्यक्तित्व विकारों की मनोचिकित्सा • खाने के विकारों की मनोचिकित्सा • विक्षिप्त और तनाव संबंधी विकारों की मनोचिकित्सा
V	6	न्यूरोबायलॉजी ऑफ स्लीप <ul style="list-style-type: none"> • नींद के चरण/नींद चक्र, सिकैडियन रिदम, फिजियोलॉजी ऑफ स्लीप
VI	6	मानसिक बीमारी से संबंधित अन्य रोग स्थितियों की मनोचिकित्सा (साइकोपैथोलॉजी) <ul style="list-style-type: none"> • संक्रमण • हृदवाहिनी रोग • मिरगी • सदमा

इकाई	घंटे	विषय
		<ul style="list-style-type: none"> अंतःस्रावी विकार ऑर्गेनिक ब्रेन सिंड्रोम गुर्दे संबंधी विकार
कुल योग	54 घंटे	

ग्रन्थसूची

- बोलैंड आर. व वेरडुइन एम.एल. (एड.). (2022). कपलान एंड सेडॉक्स सिनोप्सिस ऑफ साइकिएट्री (12वां संस्करण)। चाइना: वोल्टर्स क्लुवर।
- सेम्पल डी. व स्मिथ आर. (2019). ऑक्सफोर्ड हैंडबुक ऑफ साइकिएट्री (चौथा संस्करण)। यूनाइटेड किंगडम: ऑक्सफोर्ड यूनिवर्सिटी प्रेस।
- रीबा एम.बी., रवींद्रनाथ डी. व विंडर जी.सी. क्लिनिकल मैनुअल ऑफ इमरजेंसी साइकिएट्री (दूसरा संस्करण)। आर्लिंगटन: अमेरिकन साइकिएट्रिक एसोसिएशन पब्लिशिंग।

VI. उन्नत मानसिक स्वास्थ्य आंकलन

दक्षताएं

- मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग अभ्यास में आंकलन सिद्धांतों को लागू करता है।
- प्रणालीवार परीक्षण में शारीरिक आंकलन सिद्धांत कौशल को लागू करता है।
- सामान्य और असामान्य निष्कर्षों की विविधताओं के बीच अंतर करने के लिए उन्नत स्वास्थ्य आंकलन कौशल का उपयोग करता है।
- मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग अभ्यास में मानक स्क्रीनिंग और नैदानिक परीक्षण करता है।
- विभिन्न जांच/आंकलन परिणामों का विश्लेषण करता है और नर्सिंग निदान के विकास के लिए सहयोगात्मक रूप से कार्य करता है।
- आंकलन, निदान और प्रबंधन का दस्तावेजीकरण करता है और स्वास्थ्य देखभाल दल के सदस्यों, रोगियों और परिजनों के साथ साझेदारी में अनुवर्ती देखभाल की निगरानी करता है।

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 70 + प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 48 = 118 घंटे

इकाई	घंटे	विषय
I	6	परिचय <ul style="list-style-type: none"> साक्षात्कार तकनीक रोगी आंकलन सिद्धांत आंकलन तकनीक साइकिएट्रिक नर्सिंग में रिकॉर्ड और रिपोर्ट आईसीडी 11 और डीएसएम V
II	6	ओपीडी में मनोरोग आंकलन <ul style="list-style-type: none"> इतिवृत्त लेना मानसिक स्थिति की जांच मानसिक स्थिति की लघु जांच असहयोगी रोगियों की जांच औषधि के दुष्प्रभाव का आंकलन
III	5	न्यूरोलॉजिकल आंकलन <ul style="list-style-type: none"> ब्रेनियल नर्व फंक्शन का आंकलन सजगता का आंकलन मोटर आंकलन संवेदी आंकलन
IV	8	साइकिएट्री में आंकलन उपकरण और रेटिंग स्केल <ul style="list-style-type: none"> साइकोपैथोलॉजी में उपयोग किए जाने वाले रेटिंग स्केल और अन्य उपकरण बुद्धिमत्ता, दृष्टिकोण, योग्यता में उपयोग किए जाने वाले रेटिंग स्केल और उपकरण व्यक्तित्व आंकलन रोग निदान में विभिन्न मानकीकृत पैमानों को लागू करना
V	3	पारिवारिक और मनोसामाजिक आंकलन <ul style="list-style-type: none"> विस्तृत पारिवारिक इतिवृत्त, जीनोग्राम पारिवारिक आंकलन उपकरण और यंत्र
VI	3	मानसिक रोग से ग्रस्त व्यक्ति की शारीरिक जांच <ul style="list-style-type: none"> प्रणालीगत शारीरिक जांच

इकाई	घंटे	विषय
VII	7	साइकिएट्री में प्रयोगशाला और रेडियोलॉजिकल परीक्षण <ul style="list-style-type: none"> बायोमार्कर्स इन साइकिएट्री मनोरोग उपचार में प्रयोगशाला जांच मनोरोग में रेडियोलॉजिकल जांच ईईजी, ईएमजी, एमआरआई, सीटी स्कैन, रेडियोग्राफी सीएसएफ विश्लेषण
VIII	5	मानसिक रोगों से ग्रस्त वयस्कों का आंकलन <ul style="list-style-type: none"> क्लिनिकल इतिवृत्त लेना और एमएसई नकारात्मक लक्षणों का आंकलन विभिन्न मनोचिकित्साओं (साइकोपैथोलॉजी) का आंकलन आपातकालीन आंकलन – आत्मघाती जोखिम, जीवन को खतरे में डालने वाली स्थिति / दुष्प्रभाव नर्सिंग आवश्यकता का आंकलन
IX	8	मैटल हेल्थ / साइकिएट्रिक समस्याओं वाले पुरुष और किशोरों का आंकलन <ul style="list-style-type: none"> वृद्धि और विकास का आंकलन पुरुषों का इतिवृत्त लेना और मानसिक स्थिति की जांच करना व्यावहारिक अवलोकन क्षति और कार्य निर्धारण, पालन-पोषण और पारिवारिक आंकलन बुद्धिमता, व्यावहारिक समस्याओं, मनोवैज्ञानिक और विशिष्ट विकारों का आंकलन करने के लिए मानकीकृत उपकरणों का उपयोग
X	6	वृद्ध वयस्क का आंकलन <ul style="list-style-type: none"> वृद्ध वयस्कों के लिए इतिवृत्त और एमएसई न्यूरोसाइकोलॉजिकल आंकलन संज्ञानात्मक आंकलन – एमएमएसई, सीडीआरएस, पूरक – सीडीआरएस बुजुर्गों के साथ दुर्व्यवहार का आंकलन संवेदी और मोटर कार्यों का आंकलन बुजुर्गों की प्रणालीगत शारीरिक जांच कार्यात्मक क्षमताओं का आंकलन – एडीएल, आईएडीएल, जीवन के लक्षण सामाजिक और पर्यावरणीय आंकलन मनोरोग रोगसूचकता के उपाय
XI	8	मादक द्रव्य सेवन संबंधी विकारों से ग्रस्त व्यक्तियों का आंकलन <ul style="list-style-type: none"> मादक द्रव्य सेवन का इतिवृत्त विभिन्न साइकोएक्टिव पदार्थों के नशे का आंकलन विभिन्न साइकोएक्टिव पदार्थों से बाहर निकलने (छोड़ने) के लक्षणों का आंकलन मुकाबला, प्रेरणा, दृढ़ता का आंकलन चूक और पुनरावृत्ति का आंकलन उच्च जोखिम वाले व्यवहार और स्थिति का आंकलन अन्य व्यावहारिक लत का आंकलन आंतरिक और बाह्य विकारों का आंकलन
XII	5	खास आबादी, निःषक्तजन और संवेदी रूप से वंचित व्यक्तियों का साइकिएट्रिक आंकलन <ul style="list-style-type: none"> कमजोर आबादी का आंकलन महिलाओं और उनके मानसिक स्वास्थ्य का किशोरावस्था, गर्भावस्था, प्रसवोत्तर और रजोनिवृत्ति अवधि के दौरान आंकलन विकलांगता आंकलन निःषक्तजनों का मनोसामाजिक आंकलन कमजोर आबादी के आंकलन के लिए विशेष क्लिनिक स्थापित करना
कुल योग	70 घंटे	

प्रयोगशाला / कौशल प्रयोगशाला: 48 घंटे

- व्यापक इतिवृत्त लेना
- एमएसई
- व्यापक प्रणालीगत शारीरिक आंकलन
- नैदानिक मापदंडों की निगरानी (प्रणालीवार)
- सजगता का आंकलन
- एमएमएसई और अन्य न्यूरो-कॉग्निटिव आंकलन

- मानक उपकरणों का उपयोग करके साइकापैथोलॉजी का आंकलन
- रेडियोलॉजिकल और इमेजिंग परीक्षणों की व्याख्या
- प्रयोगशाला परीक्षणों, सीरम ड्रग लेवल की व्याख्या
- जांच और नैदानिक परीक्षणों का आदेश और व्याख्या (प्रणालीवार) (संलग्न परिशिष्ट-3)
- शिशुओं और किशोरों का आंकलन
- वृद्ध वयस्कों का आंकलन
- गर्भवती महिलाओं का मनोसामाजिक आंकलन
- मादक द्रव्य सेवन संबंधी विकारों से ग्रस्त व्यक्तियों का आंकलन
- अभिप्रेरकता का आंकलन
- विकलांगता का आंकलन
- आत्मघाती जोखिम आंकलन
- औषधियों के दुष्प्रभाव का आंकलन
- पारिवारिक आंकलन
- आईसीडी 11 और डीएसएम V

ग्रन्थसूची

- बॉल एम.जे., हन्ना के.जे., न्यूबोल्ड एस.के. व डगलस जे.डी. (2000). नर्सिंग इंफॉर्मेटिक्स: व्हेयर केयरिंग एंड टेक्नोलॉजी मीट (तीसरा संस्करण)। न्यूयॉर्क: स्प्रीगर-वेरलाग न्यूयॉर्क इंक.
- बिकले एल.एस. व स्जिलागी पी.जी. (2013). बेट्स गाइड टु फिजिकल एकजामिनेषन एंड हिस्ट्री टेकिंग (11वां संस्करण)। नई दिल्ली: लिपिकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- हैमरिक ए.बी., स्प्रोस जे.ए. व हैनसन सी.एम. (2000). एडवांस्ड नर्सिंग प्रैक्टिस: एन इंटीग्रेटिव अप्रोच (दूसरा संस्करण)। पेंसिल्वेनिया: डब्ल्यू.बी. सॉन्डर्स कंपनी।
- हिककी जे.वी., ऑइमेट आर.एम. व वेनेगोनी एस.एल. (1996). एडवांस्ड नर्सिंग प्रैक्टिस: चेंजिंग रूल्स एंड क्लिनिकल एप्लिकेशंस। फिलाडेल्फिया: लिपिकॉट।
- रोडस जे. (2006). एडवांस्ड हैल्थ असैसमेंट एंड क्लिनिकल रीजनिंग। फिलाडेल्फिया: लिपिकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- विल्सन एस. व गिडेंस जे.एफ. (2006). हैल्थ असैसमेंट फॉर नर्सिंग प्रैक्टिस (चौथा संस्करण)। सेंट लुइस, मिसौरी: सॉन्डर्स एलसवियर।

मेंटल हैल्थ नर्सिंग स्पेशियलिटी पाठ्यक्रम

(मेंटल हैल्थ नर्सिंग के मूल, मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - I और मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - II)

दक्षताएं

1. साइकोबायलॉजी अवधारणाओं की सुदृढ़ जानकारी के आधार पर मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक केयर नर्सिंग की उन्नत अवधारणाओं को लागू करता है।
2. मानसिक स्वास्थ्य का आंकलन, निगरानी और संवर्द्धन के लिए बायोसाइकोसोसियल अवधारणाओं और मध्यवर्तनों का उपयोग करता है।
3. अन्य स्वास्थ्य देखभाल दल के सदस्यों के साथ मिलकर काम करता है।
4. अन्य स्वास्थ्य देखभाल कर्मियों के साथ परामर्श किया जाता है और उनसे परामर्श लिया जाता है।
5. मानसिक स्वास्थ्य संवर्द्धन, रोग की रोकथाम, अग्रिम मार्गदर्शन, परामर्श और मनोरोग विकारों के प्रबंधन से संबंधित नर्सिंग देखभाल प्रदान करता है।
6. जटिल और अस्थिर वातावरण में उन्नत कौशल का उपयोग करता है।
7. व्यक्ति, जनसाधारण व देखभाल प्रणाली संबंधित जटिल मुद्दों के लिए नैतिक रूप से सुदृढ़ समाधान लागू करता है।
8. देखभाल प्रदान करते समय साइकिएट्रिक नर्सिंग सिद्धांतों का अपनाता करता है।
9. रोगी, परिजन और सामुदायिक हित के लिए देश के कानूनी ढांचे के अंदर स्वतंत्र रूप से अभ्यास करता है।
10. ऐसा अभ्यास विकसित करता है जो वैज्ञानिक प्रमाणों पर आधारित हो।
11. चिकित्सीय संबंधों को शुरू करने, विकसित करने और बंद करने के लिए लागू संचार, परामर्श, वकालत और पारस्परिक कौशल का उपयोग करता है।
12. जोखिम प्रबंधन रणनीतियों और गुणवत्ता सुधार का उपयोग करते हुए सुरक्षित चिकित्सीय वातावरण बनाता है और बनाए रखता है।
13. अभ्यास को सामाजिक, सांस्कृतिक और प्रासंगिक परिवेश के अनुरूप ढालता है।

VII. मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग के मूल

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 96 + प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 48 = 144 घंटे

इकाई	घंटे	विषय
I	10	मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग का परिचय <ul style="list-style-type: none"> • मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग की उत्पत्ति/इतिवृत्त • मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग में वर्तमान रुझान और मुद्दे • मनोरोग नर्सिंग के सामान्य सिद्धांत

इकाई	घंटे	विषय
		<ul style="list-style-type: none"> मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग के मानक मनोरोग नर्सिंग की चुनौतियां और दायरा साइकिएट्रिक नर्स की विस्तृत और विस्तारित भूमिका
II	5	मानसिक स्वास्थ्य की अवधारणाएं <ul style="list-style-type: none"> मानसिक स्वास्थ्य और मानसिक बीमारी की अवधारणाएं <ul style="list-style-type: none"> मानसिक स्वास्थ्य और मानसिक बीमारी को परिभाषित करना मानसिक स्वास्थ्य और मानसिक बीमारी की निरंतरता मानसिक स्वास्थ्य के लक्षण एवं संकेतक मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में सांस्कृतिक संवेदनशीलताएं <ul style="list-style-type: none"> मानसिक बीमारी से संबंधित दृष्टिकोण, कलंक, मिथक और भ्रांतियां मानसिक बीमारी, धर्म और मानसिक स्वास्थ्य, मनोवैज्ञानिक कल्याण और गुणवत्तापूर्ण जीवन का मनोसामाजिक संबंध
III	5	मानसिक स्वास्थ्य संवर्द्धन <ul style="list-style-type: none"> मानसिक स्वच्छता जीवन भर मानसिक स्वास्थ्य संवर्द्धन मानसिक स्वास्थ्य का आंकलन, मामले का शीघ्र पता लगाना, निर्दिष्ट करना सामुदायिक जागरूकता कार्यक्रम, विद्यालयी मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम रोकथाम के विभिन्न स्तरों में मनोरोग नर्स की भूमिका
IV	5	संचार और पारस्परिक संबंध <ul style="list-style-type: none"> पारस्परिक संचार के उद्देश्य स्वयं और दूसरों के बारे में अध्ययन पारस्परिक संचार के तत्व पारस्परिक संचार के मॉडल चिकित्सीय संचार कौशल चिकित्सीय नर्स रोगी संबंध <ul style="list-style-type: none"> नर्स रोगी संबंध की गतिशीलता चरण, चिकित्सीय गतिरोध और उसका प्रबंधन
V	10	परामर्श <ul style="list-style-type: none"> परामर्शदाता की अवधारणा, सिद्धांत, प्रक्रिया, गुण परामर्श – सहायक परामर्श, विवाह-पूर्व परामर्श, वैवाहिक परामर्श, आनुवंशिक परामर्श, प्रसवपूर्व परामर्श, अभिभावकीय परामर्श, छात्र परामर्श, किशोर परामर्श, बलात्कार पीड़िता परामर्श, यौन उत्पीड़न से पीड़ित का परामर्श, वृद्धावस्था परामर्श, आपदा से बचे लोगों का परामर्श, मृत्यु और मृत्युकालीन परामर्श। परामर्श में आने वाले मुद्दे और समस्याएं
VI	20	मनोसामाजिक मध्यवर्तन <ul style="list-style-type: none"> मनोचिकित्सा में अनुभवजन्य रूप से समर्थित मनोसामाजिक मध्यवर्तन मनोगतिक मनोपचार <ul style="list-style-type: none"> धारणाएं, मुक्त संगति, स्वप्न विश्लेषण, सम्मोहन, वातायन, रेचन, भावविरेचन उपचार व्यावहारिक मनोपचार <ul style="list-style-type: none"> व्यावहारिक आंकलन रिलैक्सेशन थेरेपी, व्यवस्थित असंवेदीकरण, प्रतिकूल उपचार, आकस्मिकता प्रबंधन, मॉडलिंग, मुखर प्रशिक्षण, सचेत ध्यान, निर्दिष्ट कल्पना ध्यान, गतिविधि निर्धारण, सामाजिक कौशल प्रशिक्षण बायोफीडबैक: इलेक्ट्रोमायोग्राफी बायोफीडबैक, थर्मल या टैंपरेचर बायोफीडबैक, इलेक्ट्रोएन्सेफेलोग्राफी बायोफीडबैक, गैल्वेनिक स्किन रिसपॉस ट्रेनिंग, हृदय परिवर्तनशीलता बायोफीडबैक। संज्ञानात्मक व्यवहार उपचार (सीबीटी) दृष्टिकोण <ul style="list-style-type: none"> सीबीटी की मूल अवधारणाएं, संज्ञानात्मक विकृतियां, सीबीटी तकनीक व उपकरण, एबीसी विश्लेषण बेक का संज्ञानात्मक उपचार, एलिस का तर्कसंगत भावनात्मक व्यवहार उपचार, सचेत आधारित संज्ञानात्मक व्यवहार उपचार मानवतावादी/अनुभवात्मक मनोपचार <ul style="list-style-type: none"> अवधारणाएं, प्रकार और तकनीकें व्यक्तिगत मनोपचार

इकाई	घंटे	विषय
		<ul style="list-style-type: none"> ○ तकनीकें, प्रकार और प्रक्रियाएं, अंतर्दृष्टि उन्मुख, कार्य-उन्मुख मनोपचार, पारस्परिक उपचार, सकारात्मक दृष्टिकोण ● सामूहिक उपचार ○ सामूहिक गतिशीलता, तकनीक, प्रक्रिया, स्वयं सहायता समूह ● पारिवारिक उपचार ○ पारिवारिक गतिशीलता, पारिवारिक नर्सिंग के दृष्टिकोण, पारिवारिक मनोरोग नर्सिंग मध्यवर्तन, वैवाहिक/युगल उपचार ● प्रेरणादायक साक्षात्कार ○ सिद्धांत, तकनीक, परिवर्तन मॉडल के चरण, प्रक्रिया ● मनोशिक्षा ○ सिद्धांत, मॉडल, प्रक्रिया, व्यक्तिगत, पारिवारिक और सामूहिक मनोशिक्षा, पुनरावृत्ति की रोकथाम ● परिवेश उपचार ● चिकित्सीय समुदाय ● गतिविधि उपचार ○ प्ले थेरेपी, व्यावसायिक उपचार, मनोरंजक उपचार, संगीतीय उपचार, नृत्य उपचार, पालतू पशु उपचार आदि
VII	5	मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में शारीरिक उपचार <ul style="list-style-type: none"> ● इलेक्ट्रो-कन्वल्सिव थेरेपी, ईसीटी की नर्सिंग देखभाल ● दोहरावदार ट्रांस कपाल चुंबकीय उत्तेजना – नर्सों की भूमिका
VIII	10	मानसिक स्वास्थ्य में चिकित्सा की पूरक और वैकल्पिक प्रणालियां <ul style="list-style-type: none"> ● वैकल्पिक उपचार के अंतर्निहित सिद्धांत, मनोचिकित्सा में उपयोग की जाने वाली पूरक और वैकल्पिक चिकित्सा के प्रमुख क्षेत्र ● वैकल्पिक चिकित्सा प्रणालियां ○ एक्यूपंकचर/दबाव, आयुर्वेद, होम्योपैथी, प्राकृतिक चिकित्सा, यूनानी, सिद्धा ● मन और शरीर का मध्यवर्तन ○ ध्यान, विश्राम, प्रार्थना, कल्पना, शरीर और मन का आत्मिक मध्यवर्तन ● जैविक आधारित उपचार ○ हर्बल उपचार ○ अरोमाथेरेपी, विशेष आहार उपचार, विटामिन या खनिजों की मेगा खुराक ● जोड़-तोड़ और शरीर-आधारित तरीके ○ तार्ई ची, योग, मालिश ● ऊर्जा उपचार ○ चिकित्सीय स्पर्श, रिप्लेक्सोलॉजी, विद्युत चुम्बकीय उपचार, प्रकाश उपचार
IX	10	साइकिएट्री में कानूनी व नैतिक मुद्दे और फोरेंसिक साइकिएट्री <ul style="list-style-type: none"> ● मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के अधिकार – सामान्य तौर पर और मनोरोग समायोजन में ● कमजोर रोगी की सुरक्षा, रोगी के अधिकारों की सुरक्षा, रोगियों, परिजनों और देखभाल प्रदाताओं के लिए सेवा पहुंच का अधिकार, वकालत, जागरूकता कार्यक्रम ● मनोरोग नर्सिंग के अभ्यास में नैतिक मुद्दे ○ मौलिक नैतिक सिद्धांत ○ मनोरोग नर्सों के लिए आचार संहिता ○ मानसिक स्वास्थ्य में सामान्य प्रकार के टोटके ● नैतिक निर्णय लेना ● संयम और एकांत से संबंधित कानूनी और नैतिक मुद्दे ● मानसिक स्वास्थ्य देखभाल अधिनियम 2017 और मानसिक स्वास्थ्य देखभाल से संबंधित अन्य अधिनियम ● पॉक्सो अधिनियम ● एनडीपीएस अधिनियम ● फोरेंसिक साइकिएट्री और साइकिएट्रिक नर्सिंग ○ अपराध और मानसिक विकार, मनोरोग से संबंधित कानून, मनोरोग अस्पताल में प्रवेश संबंधी कानूनी प्रक्रियाएं, मानसिक रूप से बीमार लोगों के नागरिक अधिकार ○ मादक एवं मनोदैहिक पदार्थों तथा अवैध मादक पदार्थों की तस्करी से संबंधित अधिनियम ○ प्रवेश और निर्वहन (छुट्टी) प्रक्रियाएं और नर्स की भूमिका, नर्स कदाचार, गोपनीयता, सूचित सहमति, और स्थानापन्न सहमति, रिकॉर्ड रखना आदि ● मनोरोग नर्स की भूमिका और जिम्मेदारी:

इकाई	घंटे	विषय
		<ul style="list-style-type: none"> ○ फोरेंसिक साइकिएट्रिक नर्सिंग ○ मनोवैज्ञानिक शव परीक्षण ○ यौन उत्पीड़न जांच
X	4	मनोरोग नर्सिंग में साक्ष्य आधारित अभ्यास <ul style="list-style-type: none"> ● मनोरोग देखभाल में साक्ष्य अभ्यास – मनोवैज्ञानिक, जैविक और पूरक मध्यवर्तन ● समसामयिक मानसिक स्वास्थ्य मुद्दे – रोग का प्रकोप, आतंकवाद ● मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग देखभाल के लिए साक्ष्य-आधारित मध्यवर्तन <ul style="list-style-type: none"> ○ मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग में साक्ष्य-आधारित देखभाल का कार्यान्वयन – विभिन्न रणनीतियां ○ मानसिक स्वास्थ्य देखभाल नर्सिंग में साक्ष्य-आधारित देखभाल लागू करने के लाभ ○ मानसिक स्वास्थ्य देखभाल नर्सिंग में साक्ष्य-आधारित देखभाल लागू करने में चुनौतियां ○ चुनौतियों पर काबू पाने की रणनीतियां
XI	4	मनोरोग नर्सिंग में गुणवत्ता आषासन <ul style="list-style-type: none"> ● गुणवत्ता देखभाल, गुणवत्ता आषासन – मॉडल और तरीके ● व्यवहार में गुणवत्ता मापना ● नैदानिक संपरीक्षा और मानक स्थापित करना ● सटीक रिकॉर्ड रखने और रिपोर्ट लेखन का महत्व
XII	3	मानसिक स्वास्थ्य नीति और कानून <ul style="list-style-type: none"> ● राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य नीति ● भारत में मानसिक देखभाल के लिए प्रासंगिक कानून, नीति और नैतिकता ● नीति को प्रभावित करने और आकार देने में मानसिक स्वास्थ्य नर्स की भूमिका ● व्यावसायिक आचार संहिता और देखभाल के प्रबंधन और संगठन में उनका अनुप्रयोग ● विशेषज्ञ मानसिक स्वास्थ्य प्रावधान से संबंधित नीतियां और कानून
XIII	5	सदमा संबंधी देखभाल <ul style="list-style-type: none"> ● दर्दनाक घटनाओं के प्रकार, दर्दनाक घटनाओं की विशेषताएं और जटिल सदमे की प्रकृति ● सदमा-सूचित आंकलन ● संबंधपरक सदमा और लगाव ● उत्पीड़न आधारित सदमा ● तनाव से संबंधित घटनाएं, प्रतिक्रियाएं और ट्रिगर ● संकट और सदमा से मुक्ति ● सदमा उपचार के लिए प्रमुख सैद्धांतिक रूपरेखाएं ● सदमा-केंद्रित तौर-तरीकों का अनुप्रयोग
कुल योग	96 घंटे	

प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 48 घंटे

- सामुदायिक मानसिक स्वास्थ्य जागरूकता कार्यक्रम का आयोजन
- विद्यालयी मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम का आयोजन
- परामर्श – सहायक परामर्श, विवाहपूर्व एवं वैवाहिक परामर्श, पारिवारिक परामर्श, छात्रों का परामर्श, आईसीटीसी परामर्श
- मनोशिक्षा – व्यक्तिगत मनोशिक्षा, पारिवारिक मनोशिक्षा, सामूहिक मनोशिक्षा
- प्रवेश परामर्श, निर्वहन परामर्श
- ईसीटी पूर्व, ईसीटी के दौरान और ईसीटी के पश्चात की देखभाल, ईसीटी पूर्व परामर्श
- विश्राम उपचार, ध्यान
- नैदानिक संपरीक्षा/देखभाल समीक्षा

ग्रन्थसूची

- बॉयड ए.एम. (2012). साइकिएट्रिक नर्सिंग – कंटेंपोरेरी प्रैक्टिस। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- गेल्डर एम. व मेयू आर. (2009). शॉर्ट ऑक्सफोर्ड टैक्स्टबुक ऑफ साइकिएट्री। इटली: ऑक्सफोर्ड यूनिवर्सिटी प्रेस।
- केल्टनर एल.एन., स्वेके एच.एल. व बोस्ट्रोम ई.सी. (2010). साइकिएट्रिक नर्सिंग। सेंट लुइस: मोरबी एल्सवियर।
- मोहर के.डब्ल्यू. (2006). साइकिएट्रिक – मेंटल हैल्थ नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- नंबूद्री वी.एम.डी. (2009). कंसाइज टैक्स्टबुक ऑफ साइकिएट्री। नई दिल्ली: एल्सवियर।
- नेवेल आर. व गौर्ने के. (2008). मेंटल हैल्थ नर्सिंग – एन एविडेन्स बेस्ड अप्रोच। सेंट लुइस: एल्सवियर।
- सैडॉक व पेड्रो रुइज (2017). कपलान एंड सैडॉक्स सिनोप्सिस ऑफ साइकिएट्री: बिहेवियरल साइंस/क्लिनिकल साइकिएट्री 12वां संस्करण। फिलाडेल्फिया: वोल्टर्स क्लूवर।
- रेंटाला एस. (2017). अ गाइड टु मेंटल हैल्थ एंड साइकिएट्रिक नर्सिंग। नई दिल्ली: जेपी पब्लिशर्स।
- शिवेस, लुईस रेब्राका (2008). बेसिक कंसेप्ट्स इन साइकिएट्रिक। नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: वोल्टर्स क्लूवर।

- स्टुअर्ट, गेल विस्कार्ज व मिशेल टी. लारैया (2001). प्रिंसिपल्स एंड प्रैक्टिस ऑफ साइकिएट्रिक नर्सिंग। सेंट लुइस: मोस्बी।
- टाउनसेंड एम.सी. (2014). साइकिएट्रिक मेंटल हेल्थ नर्सिंग: कंसेप्ट्स ऑफ केयर इन एविडेन्स बेस्ड प्रैक्टिस (ई-बुक) (8वां संस्करण)। एफ.ए. डेविस कंपनी, फिलाडेल्फिया।
- विडबेक एल.एस. (2019). साइकिएट्रिक मेंटल हेल्थ नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- वोम्बल एम.डी. (2019). इंटीग्रेटिव मेंटल हेल्थ नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।

VIII. मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - I

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 96 + प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 48 = 144 घंटे

इकाई	घंटे	विषय
I	15	मनोरोग का परिचय <ul style="list-style-type: none"> • परिभाषाएं, शब्दावली • जानपदिक रोग विज्ञान (एपिडेमियोलॉजी) <ul style="list-style-type: none"> ○ घटना, व्यापकता, विकलांगता, रुग्णता और मृत्यु दर ○ मानसिक स्वास्थ्य और बीमारी को प्रभावित करने वाले कारक – जैविक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक और आध्यात्मिक प्रभाव • शिष्टाचार संबंधी (एटिऑलॉजिकल) कारक • मानसिक विकारों का वर्गीकरण <ul style="list-style-type: none"> ○ डीएसएम V वर्गीकरण, आईसीडी 11
II	5	भारत में मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं का विकास <ul style="list-style-type: none"> • मनोचिकित्सा और मनोरोग नर्सिंग का विकास • मानसिक स्वास्थ्य देखभाल के लिए उपचार समायोजन • स्थानीय, क्षेत्रीय, राज्य और केंद्रीय स्तर पर उपलब्ध मानसिक स्वास्थ्य सेवाएं, सार्वजनिक, निजी और स्वैच्छिक क्षेत्र में औपचारिक तथा अनौपचारिक रूप से उपलब्ध सेवाएं • मनोचिकित्सा में बहुविषयक दृष्टिकोण – नर्स की भूमिका
III	5	तनाव, संकट और रक्षा तंत्र <ul style="list-style-type: none"> • तनाव की अवधारणाएं, मॉडल, तनाव चक्र, निपटने की रणनीतियां • संकट मध्यवर्तन, तकनीक, सिद्धांत, तौर-तरीके, नर्स की भूमिका • अनुकूली और कुत्सित मुकाबला, रणनीतियों का प्रभावी ढंग से सामना करना
IV	5	नाष, संताप प्रतिक्रिया और शोक <ul style="list-style-type: none"> • संताप के सिद्धांत, संताप की प्रक्रिया, कुत्सित संताप प्रतिक्रिया, उपचार, मनोरोग नर्सिंग मध्यवर्तन, नर्स की भूमिका • नाष और शोक के सिद्धांत, मध्यवर्तन
V	10	मनोभाजन (साइकोफ्रेनिया) और अन्य मानसिक विकार <ul style="list-style-type: none"> • एपिडेमियोलॉजी, वर्गीकरण, प्रकार, एटियलजि, नैदानिक विशेषताएं, निदान, उपचार के तौर-तरीके, नर्सिंग प्रबंधन, अनुवर्ती, घरेलू देखभाल और पुनर्वास
VI	10	मनोवस्था संबंधी विकार (मूड डिस्ऑर्डर) <ul style="list-style-type: none"> • उन्मत्त प्रकरण, अवसादग्रस्तता प्रकरण, द्विध्रुवी भावात्मक विकार, लगातार मूड विकार • एपिडेमियोलॉजी, वर्गीकरण, प्रकार, एटियलजि, नैदानिक विशेषताएं, निदान, उपचार के तौर-तरीके, नर्सिंग प्रबंधन, अनुवर्ती, घरेलू देखभाल और पुनर्वास
VII	10	तंत्रिक (न्यूरोटिक), तनाव-संबंधी और सोमाटोफॉर्म विकार <ul style="list-style-type: none"> • फोबिक एंजाइटी विकार, घबड़ाहट विकार, जनरलाइज्ड एंजाइटी विकार, ऑब्सेसिव कंपल्सिव विकार, तनाव और समायोजन विकारों पर प्रतिक्रिया, अभिघातज के बाद के तनाव विकार, रूपांतरण और विघटनकारी विकार, अन्य न्यूरोटिक विकार • एपिडेमियोलॉजी, वर्गीकरण, प्रकार, एटियलजि, नैदानिक विशेषताएं, निदान, उपचार के तौर-तरीके, नर्सिंग प्रबंधन, अनुवर्ती, घरेलू देखभाल और पुनर्वास
VIII	5	व्यक्तित्व विकार <ul style="list-style-type: none"> • एपिडेमियोलॉजी, वर्गीकरण, प्रकार, एटियलजि, नैदानिक विशेषताएं, निदान, उपचार के तौर-तरीके, नर्सिंग प्रबंधन, अनुवर्ती, घरेलू देखभाल और पुनर्वास
IX	5	यौन विकार <ul style="list-style-type: none"> • एपिडेमियोलॉजी, वर्गीकरण, प्रकार, एटियलजि, नैदानिक विशेषताएं, निदान, उपचार के तौर-तरीके, नर्सिंग प्रबंधन, अनुवर्ती, घरेलू देखभाल
X	5	भोजन और नींद संबंधी विकार <ul style="list-style-type: none"> • एपिडेमियोलॉजी, वर्गीकरण, प्रकार, एटियलजि, नैदानिक विशेषताएं, निदान, उपचार के तौर-तरीके, नर्सिंग प्रबंधन, अनुवर्ती, घरेलू देखभाल और पुनर्वास

इकाई	घंटे	विषय
XI	5	मनोशारीरिक विकार <ul style="list-style-type: none"> सामान्य मनोशारीरिक विकार एपिडेमियोलॉजी, वर्गीकरण, प्रकार, एटियलजि, नैदानिक विशेषताएं, निदान, उपचार के तौर-तरीके, नर्सिंग प्रबंधन, अनुवर्ती, घरेलू देखभाल
XII	10	जैविक मानसिक विकार <ul style="list-style-type: none"> मनोभ्रंश, प्रलाप, जैविक भूलने की बीमारी, शिथिलता और शारीरिक रोग के कारण मानसिक विकार, मस्तिष्क रोग, क्षति और शिथिलता के कारण व्यक्तित्व और व्यवहार संबंधी विकार एपिडेमियोलॉजी, वर्गीकरण, प्रकार, एटियलजि, नैदानिक विशेषताएं, निदान, उपचार के तौर-तरीके, नर्सिंग प्रबंधन, अनुवर्ती, घरेलू देखभाल और पुनर्वास
XIII	6	अन्य मानसिक विकार <ul style="list-style-type: none"> तथ्यात्मक विकार सांस्कृतिक विकार वयस्कों के विविध मानसिक विकार
कुल योग	96 घंटे	

प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 48 घंटे

- मामले का विस्तृत आंकलन – सिकोफ्रेनिया, बीपीएडी, अवसादग्रस्तता विकार, विकृष्ट और तनाव संबंधी विकार, मिर्गी, जैविक मानसिक विकार, व्यक्तित्व विकार, खाने के विकार, ओसीडी, चिंता विकार, पीटीएसडी
- संकट में बीच बचाव करना
- शोककालीन परामर्श
- लंबे समय तक काम करने वाले एंटीसाइकोटिक्स सहित साइकोट्रोपिक औषधियों का प्रशासन
- औषधियों के दुष्प्रभावों का आंकलन
- औषधि शिक्षा
- सामाजिक कौशल प्रशिक्षण
- प्रवेश एवं निर्वहन परामर्श
- उपचार पालन मध्यवर्तन
- विभिन्न मानसिक विकारों वाले वयस्कों की देखभाल
- औषधियों के दुष्प्रभावों की विशेष देखभाल

ग्रन्थसूची

- बॉयड ए.एम. (2012). साइकिएट्रिक नर्सिंग – कंटेम्पोरेरी प्रैक्टिस। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- गेल्डर एम. व मेयू आर. (2009). शॉर्ट ऑक्सफोर्ड टैक्स्टबुक ऑफ साइकिएट्री। इटली: ऑक्सफोर्ड यूनिवर्सिटी प्रेस।
- केल्टनर एल.एन., स्वेके एच.एल. व बोस्ट्रोम ई.सी. (2010). साइकिएट्रिक नर्सिंग। सेंट लुइस: मोस्बी एल्सवियर।
- मोहर के.डब्ल्यू. (2006). साइकिएट्रिक – मेंटल हैल्थ नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- नंबूदिरी वी.एम.डी. (2009). कंसाइज टैक्स्टबुक ऑफ साइकिएट्री। नई दिल्ली: एल्सवियर।
- नेवेल आर. व गौर्ने के. (2008). मेंटल हैल्थ नर्सिंग – एन एविडेंस बेस्ड अप्रोच। सेंट लुइस: एल्सवियर।
- सैडॉक व पेड्रो रुइज (2017). कपलान एंड सैडॉक्स सिनोप्सिस ऑफ साइकिएट्री: बिहेविअरल साइंस/क्लिनिकल साइकिएट्री 12वां संस्करण। फिलाडेल्फिया: वोल्टर्स क्लूवर।
- रेंटाला एस. (2017). अ गाइड टु मेंटल हैल्थ एंड साइकिएट्रिक नर्सिंग। नई दिल्ली: जेपी पब्लिशर्स।
- शिवेस, लुईस रेब्राका (2008). बेसिक कंसेप्ट्स इन साइकिएट्रिक। नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: वोल्टर्स क्लूवर।
- स्टुअर्ट, गेल विस्कार्ज व मिशेल टी. लारैया (2001). प्रिंसिपल्स एंड प्रैक्टिस ऑफ साइकिएट्रिक नर्सिंग। सेंट लुइस: मोस्बी।
- टाउनसेंड एम.सी. (2014). साइकिएट्रिक मेंटल हैल्थ नर्सिंग: कंसेप्ट्स ऑफ केयर इन एविडेंस बेस्ड प्रैक्टिस (ई-बुक) (8वां संस्करण)। एफ.ए. डेविस कंपनी, फिलाडेल्फिया।
- विडबेक एल.एस. (2019). साइकिएट्रिक मेंटल हैल्थ नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।

IX. मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग - II

निर्देशन अवधि: सैद्धांतिक: 96 + प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 48 = 144 घंटे

इकाई	घंटे	विषय
I	5	महिलाओं के मानसिक स्वास्थ्य संबंधी मुद्दे <ul style="list-style-type: none"> यौवन संबंधी मनोसामाजिक मुद्दे गर्भाधान, गर्भावस्था, सूतिकावस्था की सामान्य प्रतिक्रिया मासिक धर्म से पहले होने वाली बेचैनी संबंधी विकार प्रसवोत्तर मानसिक विकार विवाह पूर्व, वैवाहिक, आनुवंशिक, अविवाहित माता, बांझपन आदि पर परामर्श देना

इकाई	घंटे	विषय
II	10	मादक द्रव्यों का सेवन और संबंधित विकार <ul style="list-style-type: none"> • आमतौर पर उपयोग किए जाने वाले मनोदैहिक पदार्थ • वर्गीकरण, एटियलॉजिकल कारक, परिणाम • शराब के सेवन से होने वाले विकार • अन्य मादक द्रव्यों के सेवन से होने वाले विकार • उपचार के तौर-तरीके • नर्सिंग प्रबंधन • निवारक रणनीतियां • विधायी रणनीतियां
III	10	मनोरोग संबंधी आपात स्थितियां <ul style="list-style-type: none"> • आपातकाल के दौरान प्रारंभिक दृष्टिकोण • मनोरोग संबंधी आपात स्थितियों के प्रकार <ul style="list-style-type: none"> ○ हिंसक या आक्रामक व्यवहार, आत्महत्या की धमकी, घबराहट के दौर, कैटेटोनिक स्तब्धता, उन्मत्त हमले, क्षणिक स्थितिगत अशांति, प्रलाप कंपन, मिर्गी का प्रकोप, एक्यूट ड्रग इन्ड्यूस्ड एक्स्ट्रापिरेमिडल सिंड्रोम, औषधि विषाक्तता, आपदा के शिकार, बलात्कार पीड़िता • एटियलॉजि, प्रबंधन, नर्स की भूमिका
IV	15	बचपन और किशोरावस्था के व्यवहारिक और भावनात्मक विकार <ul style="list-style-type: none"> • अटेंशन डेफिसिट हाइपरएक्टिविटी डिसऑर्डर (एडीएचडी), व्यापक विकास संबंधी विकार – ऑटिज्म, विशिष्ट विकास संबंधी विकार – अध्ययन अक्षमताएं • आचरण विकार, विपक्षी उदंड विकार, एन्यूरिसिस और नींद में चलना, टिक्स, हकलाना और तोतलापन, बचपन में दुर्यवहार के मानसिक स्वास्थ्य परिणाम • किशोरों में मानसिक स्वास्थ्य समस्याएं – चिंता विकार, अवसाद, अपराधी व्यवहार, मादक द्रव्यों का सेवन, पारिवारिक समायोजन • विशेषताएं, वर्गीकरण, एटियलॉजि, व्यवहार संबंधी अभिव्यक्तियां, निदान, पूर्वानुमान, उपचार के तौर-तरीके, रोकथाम, देखभाल और पुनर्वास, दिव्यांग शिशुओं का नर्सिंग प्रबंधन • जीवन कौशल प्रशिक्षण, माता-पिता से शिशु का जुड़ाव, शिशुओं की व्यवहार संबंधी समस्याओं के प्रबंधन के लिए माता-पिता का कौशल प्रशिक्षण • रोकथाम एवं उपचारात्मक उपाय • बचपन के मानसिक विकारों के लिए अनुवर्ती कार्यवाई, घरेलू देखभाल और पुनर्वास
V	5	वृद्धावस्था मनोरोग <ul style="list-style-type: none"> • उम्र बढ़ने के जैव-मनोसामाजिक पहलू • बुजुर्गों की खास चिंता • बुजुर्गों में मनोरोग • बुजुर्गों की मनोसामाजिक समस्याएं • संकट में बीच बचाव करना • उपचार एवं नर्सिंग प्रबंधन
VI	10	खास आबादी के मनोसामाजिक मुद्दे <ul style="list-style-type: none"> • एचआईवी/एड्स रोगी के मनोवैज्ञानिक-सामाजिक मुद्दे <ul style="list-style-type: none"> ○ परीक्षण से पहले और बाद में परामर्श, मनोसामाजिक आंकलन, जोखिम आंकलन, संक्रमण के विभिन्न चरणों में न्यूरोसाइकोलॉजिकल निष्कर्ष, व्यक्तियों, परिवार के सदस्यों/देखभाल करने वालों को परामर्श • कैंसर के कारण असाध्य रूप से बीमार व्यक्ति <ul style="list-style-type: none"> ○ शोक संतप्त परिवार का मनोवृत्ति, बुरी खबर सुनाने की रणनीतियां, वियोग और शोक परामर्श, दर्द का प्रबंधन, रोगियों में जीवन के अंत में संकट से जुड़े मनोवैज्ञानिक लक्षणों का प्रबंधन, हॉस्पिटल में काम करने से संबंधित पेशेवर मुद्दे, इच्छामृत्यु ○ जीवन की गुणवत्ता, शारीरिक परिवर्तन, उपचार का डर, पुनरावृत्ति, लचीलापन, आंकलन उपकरण, व्यक्तिगत और पारिवारिक उपचार • दुर्यवहार या उपेक्षा से संबंधित समस्याएं <ul style="list-style-type: none"> ○ कमजोर समूह, महिलाएं, शिशु, बुजुर्ग, मानसिक रोगी, वंचित, विक्षिप्त – उपचार, नर्सिंग प्रबंधन और परामर्श
VII	5	मनोसामाजिक पुनर्वास <ul style="list-style-type: none"> • अवधारणाएं, पुनर्वास के मॉडल • विकलांगता के मनोसामाजिक पहलू

इकाई	घंटे	विषय
		<ul style="list-style-type: none"> ● भारत में पुनर्वास सेवाएं – सरकारी और गैर-सरकारी संगठन, डे केयर सेंटर, हाल्फ-वे होम, गैर-सरकारी संगठन ● समुदाय में पुनः एकीकृत होने की रणनीतियां
VIII	10	सामुदायिक मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग <ul style="list-style-type: none"> ● भारत में सामुदायिक मानसिक स्वास्थ्य का विकास ● राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम ● जिला मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम ● निवारक मनोचिकित्सा – नर्स की भूमिका ● आपदा/आपदा के बाद सामुदायिक मनोरोग सेवाएं
IX	10	चिकित्सीय स्थितियों के मनोसामाजिक पहलू <ul style="list-style-type: none"> ● प्रमुख सीएनएस रोगों में व्यावहारिक और भावनात्मक विकार <ul style="list-style-type: none"> ○ सदमा, संवहनी मनोभ्रंश, सेरेब्रल पाल्सी, पार्किंसंस रोग, दर्दनाक मस्तिष्क और रीढ़ की हड्डी की चोट, मिर्गी ○ मनोसामाजिक मध्यवर्तन और नर्सिंग मध्यवर्तन ● सीवीएस विकारों की मनो-व्यावहारिक प्रतिक्रियाएं <ul style="list-style-type: none"> ○ एमआई, सीएबीजी रोगी, अन्य हृदय रोग, सीवीएस रोगियों के जीवन की गुणवत्ता ● श्वसन संबंधी विकारों के मनोसामाजिक पहलू <ul style="list-style-type: none"> ○ अस्थमा, वायु मार्ग में रुकावट के रोग, सीओपीडी आदि ● गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल विकारों के मनोसामाजिक पहलू <ul style="list-style-type: none"> ○ कार्यात्मक जीआई विकारों, इर्रिटेबल बॉवल सिंड्रोम, आंत्र सूजन रोग, पेट्टिक अल्सर रोग, एसोफैगल विकार आदि में तनाव और मुकाबला करने की शैली ● जननांग और प्रजनन संबंधी विकारों के मनोसामाजिक पहलू <ul style="list-style-type: none"> ○ अंतिम चरण के वृक्क रोग, प्राथमिक और माध्यमिक बांझपन, यौन रोग, मलत्याग की समस्या आदि ● त्वचीय विकारों के मनोसामाजिक पहलू <ul style="list-style-type: none"> ○ सोरायसिस, क्रोनिक उर्टीकेरिया, त्वचाषोथ, खालित्य – शरीर की छवि, आत्मसम्मान पर प्रभाव ● चिकित्सीय विकारों के मनोसामाजिक पहलू <ul style="list-style-type: none"> ○ मधुमेह, मोटापा, जलन, विच्छेदन, अंग दान, संवेदी हानि, आमवाती रोग, स्वास्थ्य चिंता आदि ● मनोवैज्ञानिक मध्यवर्तन और नर्स की भूमिका ● परामर्श – संपर्क मनोरोग और मनोरोग नर्स
X	16	मनोरोग इकाई का प्रबंधन <ul style="list-style-type: none"> ● मानसिक स्वास्थ्य सेवा समायोजन डिजाइन और लेआउट ● मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग सेवा का संगठन और प्रबंधन – स्टाफिंग, उपकरण, आपूर्ति, मानदंड, नीतियां और प्रोटोकॉल ● कर्तव्यों एवं उत्तरदायित्वों का प्रत्यायोजन ● बजट नियंत्रण ● एक बहुविषयक दल के सदस्य के रूप में कार्य करना ● मानसिक स्वास्थ्य देखभाल सेवा में शामिल वैधानिक, स्वैच्छिक और निजी एजेंसियों के साथ काम करना ● मनोरोग इकाइयों में मानक समायोजन ● स्टाफ अभिविन्यास, प्रशिक्षण, विकास, सतत नर्सिंग शिक्षा और नैदानिक शिक्षण
कुल योग	96 घंटे	

प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला: 48 घंटे

- मानसिक रूप से बीमार रोगियों की घरेलू देखभाल
- पिषु और किशोरों की मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं का विस्तृत आंकलन
- वृद्धावस्था की मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं का विस्तृत आंकलन
- एडीएल, आईएडीएल का आंकलन
- प्ले थेरेपी
- अभिभावकीय प्रबंधन प्रशिक्षण
- प्रेरक संवर्द्धन थेरेपी (एमईटी)
- पुनरावृत्ति रोकथाम उपचार
- दृढ़ता प्रशिक्षण
- आत्महत्या के विचार का आंकलन

- एक मानसिक स्वास्थ्य देखभाल इकाई डिजाइन करना
- देखभाल प्रोटोकॉल तैयार करना
- विभिन्न मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं वाले बुजुर्ग रोगियों की देखभाल
- विभिन्न मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं वाले शिशु और किशोरों की देखभाल
- गृह भ्रमण एवं सामुदायिक मामलों से संबंधित कार्य

ग्रन्थसूची

- बॉयड ए.एम. (2012). साइकिएट्रिक नर्सिंग – कंटम्पोरेरी प्रैक्टिस। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- गेल्डर एम. व मेयू आर. (2009). शॉर्ट ऑक्सफोर्ड टैक्स्टबुक ऑफ साइकिएट्री। इटली: ऑक्सफोर्ड यूनिवर्सिटी प्रेस।
- केल्डनर एल.एन., स्वेके एच.एल. व बोस्ट्रोम ई.सी. (2010). साइकिएट्रिक नर्सिंग। सेंट लुइस: मोरबी एल्सवियर।
- मोहर के.डब्ल्यू. (2006). साइकिएट्रिक – मेंटल हैल्थ नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।
- नंबूदिरी वी.एम.डी. (2009). कंसाइज्ड टैक्स्टबुक ऑफ साइकिएट्री। नई दिल्ली: एल्सवियर।
- नेवेल आर. व गौर्ने के. (2008). मेंटल हैल्थ नर्सिंग – एन एविडेन्स बेस्ड अप्रोच। सेंट लुइस: एल्सवियर।
- सैडॉक व पेड्रो रुइज (2017). कपलान एंड सैडॉक्स सिनोप्सिस ऑफ साइकिएट्री: बिहेवियरल साइंस/क्लिनिकल साइकिएट्री 12वां संस्करण। फिलाडेल्फिया: वोल्टर्स क्लूवर।
- रेंटाला एस. (2017). अ गाइड टु मेंटल हैल्थ एंड साइकिएट्रिक नर्सिंग। नई दिल्ली: जेपी पब्लिशर्स।
- शिवेस, लुईस रेब्राका (2008). बेसिक कंसेप्ट्स इन साइकिएट्रिक। नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: वोल्टर्स क्लूवर।
- स्टुअर्ट, गेल विस्कार्ज व मिशेल टी. लारैया (2001). प्रिंसिपल्स एंड प्रैक्टिस ऑफ साइकिएट्रिक नर्सिंग। सेंट लुइस: मोरबी।
- टाउनसेंड एम.सी. (2014). साइकिएट्रिक मेंटल हैल्थ नर्सिंग: कंसेप्ट्स ऑफ केयर इन एविडेन्स बेस्ड प्रैक्टिस (ई-बुक) (8वां संस्करण)। एफ.ए. डेविस कंपनी, फिलाडेल्फिया।
- विडबेक एल.एस. (2019). साइकिएट्रिक मेंटल हैल्थ नर्सिंग। फिलाडेल्फिया: लिपिंकॉट विलियम्स एंड विल्किंस।

परिशिष्ट-1

10 शय्या वाले मनोरो आईसीयू के लिए उपकरणों की सूची

1. एडजस्टेबल इलेक्ट्रॉनिक कौट विद मेट्रेस – 10
2. IV स्टैंड – 10
3. बेड साइड लॉकर – 11 (10 – रोगी; 01 – स्टॉक)
4. ओवर बेड ट्रॉली – 10
5. ड्रेसिंग ट्रॉली (छोटी) – 01
6. ड्रेसिंग ट्रॉली (मध्यम) – 01
7. सिरिज पंप – 10
8. इन्फ्यूजन पंप – 10
9. मॉनिटरर्स – 11 (10 – रोगी; 01 – स्टॉक)
10. ट्रांसपोर्ट मॉनिटर/पल्स ऑक्सीमीटर – 02
11. वेंटीलेटर – 01
12. पोर्टेबल वेंटीलेटर – 01
13. एबीजी मशीन – 01
14. ईसीजी मशीन – 01
15. डिफिब्रिलेटर – 01
16. क्रैश कार्ट – 01
17. ट्रांसफर ट्रॉली – 02
18. कम्प्यूटर – 04
19. प्रिंटर – 01
20. ऑक्सीजन फ्लोमीटर – 05
21. सक्शन पोर्ट विद जार – 01
22. रेफ्रिजरेटर – 01 (औषधियां)
23. एंबुलेशन चेयर – 01
24. यूपीएस – 01
25. स्पाट लाइट – 02
26. विभिन्न आकार के अंबु बैग – 02 सेट (वयस्क व शिशु)
27. रेस्ट्रेंट्स (04 सेट)
28. ईईजी मशीन
29. ईसीटी मशीन
30. एनेस्थीसिया ड्रग्स
31. सीसी कैमरा

30 शय्या वाले मनोरोग वार्ड/इकाई के लिए उपकरणों की सूची

1. अलमारी – 02
2. जरूरी संकेत (वाइटल साइंस) ट्रे – 02
3. शारीरिक जांच ट्रे – 02
4. न्यूरोलॉजिकल जांच ट्रे – 02
5. बी.पी. उपकरण – 02
6. स्टेथोस्कोप – 02
7. थर्मामीटर – 02
8. वजन मापने की मशीन – 01
9. इंजेक्शन ट्रे – 02
10. ओरल मेडिकेशन ट्रे – 02
11. पर्सनल केयर ट्रे (ग्रूमिंग) – 05
12. ड्रेसिंग ट्रे – 02
13. रेस्ट्रेट्स – 02 सेट
14. ईसीजी मशीन – 01
15. ईईजी मशीन – 01
16. टार्च
17. ग्लूकोमीटर

गतिविधि उपकरण

1. मानसिक स्थिति जांच गतिविधि पुस्तिका
2. स्केच बॉक्स
3. वाटर कलर्स
4. गम/फेविस्टिक/फेविकोल
5. कलर शीट्स फॉर ड्राइंग एक्टिविटीज
6. डिस्पोजेबल कप कलर टेप
7. स्केल
8. पत्रिका/कहानियों की पुस्तक/समाचार पत्र
9. इन-डोर और आउट-डोर खेल सामग्री

साइकोमेट्रिक आंकलन उपकरण

1. हैमिल्टन एनजाइटी स्केल
2. बुद्धिमत्ता आंकलन उपकरण
3. व्यक्तित्व सूची
4. व्यक्तित्व प्रक्षेप्य परीक्षण
5. बेक डिप्रेशन स्केल
6. हैमिल्टन डिप्रेशन रेटिंग स्केल
7. अल्कोहल स्क्रीनिंग स्केल (केज)
8. शराब सेवन विकार पहचान जांच
9. साइकोसोसियल वैलबीइंग स्केल
10. मानसिक स्थिति की सूक्ष्म जांच
11. परसीव्ड स्ट्रेस स्केल (अनुमानित तनाव पैमाना)
12. स्वैच्छिक एवं अनैच्छिक प्रवेश प्रारूप
13. निर्वहन सारांश प्रारूप
14. रेस्ट्रेट्स यूज फॉर्मेट्स
15. ईसीटी पूर्व, ईसीटी के दौरान और ईसीटी के पश्चात आंकलन जांच सूची

परिशिष्ट-2

आंकलन दिशानिर्देश (ओएससीई दिशानिर्देश सहित)

आंतरिक आंकलन (सैद्धांतिक तथा व्यावहारिक)

प्रथम वर्ष

1. उन्नत अभ्यास नर्सिंग के लिए सैद्धांतिक आधार

केवल सैद्धांतिक कॉलेज परीक्षा: 50 अंक

आंतरिक आंकलन:

प्रश्न-पत्र और प्रश्नोत्तरी: 10 अंक

लिखित कार्य/आवधिक प्रश्न-पत्र: 10 अंक (वैश्विक और राष्ट्रीय स्वास्थ्य देखभाल के रुझान और नीतियां)

नैदानिक सेमिनार (विशिष्ट नैदानिक स्थिति में नैदानिक/देखभाल मार्ग/विशिष्ट नर्सिंग सिद्धांत का अनुप्रयोग): 5 अंक

अंतिम सैद्धांतिक कॉलेज परीक्षा: 25 अंक

कुल अंक: 50 अंक

2. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल में शोध अनुप्रयोग तथा साक्ष्य आधारित अभ्यास

सैद्धांतिक:

प्रश्न-पत्र: 20 अंक

लिखित कार्य: 5 अंक (साहित्यिक समीक्षा/शोध उपकरण की तैयारी)

जर्नल क्लब: 5 अंक (मानसिक स्वास्थ्य नर्सिंग दक्षताओं के लिए शोध साक्ष्य का विश्लेषण)

कुल: 30 अंक

3. नेतृत्व, प्रबंधन तथा शिक्षण में उन्नत कौशल

सैद्धांतिक:

प्रश्न-पत्र: 15 अंक

जर्नल क्लब: 5 अंक (नेतृत्व/प्रबंधन/शिक्षण में रुझान)

लिखित कार्य: 5 अंक (मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में स्टाफ का प्रदर्शन और निरूपण)

सूक्ष्म शिक्षण: 5 अंक

कुल: 30 अंक

4. उन्नत साइकोफार्माकोलॉजी, उन्नत साइकोबायोलॉजी और साइकोपैथोलॉजी

सैद्धांतिक:

प्रश्न-पत्र और प्रश्नोत्तरी: 20 अंक (साइकोपैथोलॉजी – 10, साइकोफार्माकोलॉजी – 10)

औषध अध्ययन: 5 अंक (औषध अध्ययन एवं प्रस्तुति)

मामले की प्रस्तुति और मामले की अध्ययन रिपोर्ट (साइकोपैथोलॉजी): 5 अंक

कुल: 30 अंक

5. उन्नत मानसिक स्वास्थ्य आंकलन

सैद्धांतिक:

प्रश्न-पत्र: 20 अंक

लिखित कार्य: 10 अंक (निष्कर्षों की मनोवैज्ञानिक आंकलन व्याख्या और विश्लेषण)

कुल: 30 अंक

व्यावहारिक:

नैदानिक प्रदर्शन आंकलन: 10 अंक

पदस्थापन के पश्चात परीक्षा (ओएससीई): 10 अंक

मामले की प्रस्तुति और मामले की अध्ययन रिपोर्ट: 5 अंक

आंतरिक ओएससीई: 25 अंक

कुल आंतरिक व्यावहारिक: 50 अंक

पदस्थापन की समाप्ति परीक्षा मनोरोग अस्पताल में आयोजित की जा सकती है

द्वितीय वर्ष

1. मेंटल हेल्थ नर्सिंग के मूल

सैद्धांतिक:

प्रश्न-पत्र और प्रश्नोत्तरी: 20 अंक

लिखित कार्य: 10 अंक (मनोरोग आपातकालीन वार्ड/यूनिट प्रोटोकॉल)

कुल: 30 अंक

व्यावहारिक:

नैदानिक प्रदर्शन आंकलन: 20 अंक

पदस्थापन के पश्चात परीक्षा (ओएससीई): 10 अंक

औषध अध्ययन (औषध अध्ययन और प्रस्तुति): 10 अंक

मामले की प्रस्तुति और मामले की अध्ययन रिपोर्ट (पारिवारिक शिक्षा और परामर्श): 5 अंक

मामले की प्रस्तुति (नैदानिक/केयर पाथवे का अनुप्रयोग): 5 अंक

आंतरिक ओएससीई: 50 अंक

कुल आंतरिक व्यावहारिक: 100 अंक

2. मेंटल हेल्थ नर्सिंग - I

सैद्धांतिक:

प्रश्न-पत्र और प्रश्नोत्तरी: 20 अंक

नैदानिक सेमिनार और जर्नल क्लब: 10 अंक

कुल: 30 अंक

व्यावहारिक:

नैदानिक प्रदर्शन आंकलन: 20 अंक

पदस्थापन के पश्चात परीक्षा (ओएससीई): 10 अंक

नैदानिक प्रस्तुति: 10 अंक
मामले की अध्ययन रिपोर्ट: 10 अंक
आंतरिक ओएससीई: 50 अंक
कुल आंतरिक व्यावहारिक: 100 अंक

3. मेंटल हेल्थ नर्सिंग - II

सैद्धांतिक:

प्रश्न-पत्र: 20 अंक
नैदानिक सेमिनार: 10 अंक

कुल: 30 अंक

व्यावहारिक:

नैदानिक प्रदर्शन आंकलन: 20 अंक
पदस्थापन के पश्चात परीक्षा (ओएससीई): 10 अंक
नैदानिक प्रस्तुति: 10 अंक
मामले की अध्ययन रिपोर्ट (विकसित नैदानिक/केयर पाथवे): 10 अंक
आंतरिक ओएससीई: 50 अंक

कुल आंतरिक व्यावहारिक: 100 अंक

पदस्थापन की समाप्ति परीक्षा मानसिक स्वास्थ्य देखभाल समायोजन में आयोजित की जा सकती है

4. निबंध

व्यावहारिक: 50 अंक

बाह्य अंतिम परीक्षा (पाठ्यक्रम में दी गई अनुसूची के अनुसार)

सैद्धांतिक: लघु उत्तर और निबंधीय प्रश्न (भारिता विश्वविद्यालय द्वारा तय की जा सकती है)

{निबंध $2 \times 15 = 30$ अंक, लघु उत्तर $5 \times 6 = 30$ अंक, अति संक्षिप्त उत्तर $5 \times 2 = 10$ अंक}

आंतरिक और बाह्य व्यावहारिक परीक्षा के लिए ओएससीई दिशानिर्देश

प्रथम वर्ष

मानसिक स्वास्थ्य आंकलन

आंतरिक

ओएससीई: 25 अंक

मुख्य दक्षता क्षेत्र

1. वयस्क रोगी का केंद्रित इतिवृत्त लेना और मानसिक स्थिति की जांच करना
2. शिशु रोगी का केंद्रित इतिवृत्त लेना और मानसिक स्थिति की जांच करना
3. निष्कर्ष और परिणामों की व्याख्या
4. मनोवैज्ञानिक मापदंडों की निगरानी

स्टेशनों की संख्या: 5 (4 + 1 रैस्ट स्टेशन)

प्रत्येक स्टेशन के लिए समय: 10 मिनट

प्रत्येक स्टेशन के लिए अंक: 5 अंक (दक्षता जांच सूची और आवंटित अंकों के अनुसार)

कुल: $4 \times 5 = 20$ अंक

मौखिक परीक्षा = 5 अंक

कुल = 25 अंक

बाह्य

ओएससीई: 50 अंक

मुख्य दक्षता क्षेत्र

1. वयस्क रोगी का केंद्रित इतिवृत्त लेना
2. वयस्क रोगी की केंद्रित मानसिक स्थिति की जांच करना
3. शिशु रोगी का केंद्रित इतिवृत्त लेना
4. शिशु रोगी की केंद्रित मानसिक स्थिति की जांच करना
5. इतिवृत्त और मानसिक स्थिति जांच निष्कर्षों की व्याख्या
6. मनोविश्लेषणात्मक परीक्षणों के परिणामों की व्याख्या
7. मनोवैज्ञानिक मापदंडों की निगरानी करना

स्टेशनों की संख्या: 10 (8 + 2 रैस्ट स्टेशन)

प्रत्येक स्टेशन के लिए समय: 10 मिनट

प्रत्येक स्टेशन के लिए अंक: 5 अंक (दक्षता जांच सूची और आवंटित अंकों के अनुसार)

कुल: $8 \times 5 = 40$ अंक

मौखिक परीक्षा = 10 अंक

कुल = 50 अंक

लॉग बुक तथा नैदानिक आवश्यकताओं में प्रक्रियात्मक दक्षताओं के पूरा होने पर, एनपी छात्र अंतिम व्यावहारिक परीक्षा में बैठने के पात्र होंगे।

द्वितीय वर्ष

मेंटल हेल्थ नर्सिंग के मूल

आंतरिक

ओएससीई: 50 अंक

मुख्य दक्षता क्षेत्र

1. केंद्रित इतिवृत्त और मानसिक स्थिति की जांच और निष्कर्ष तथा परिणामों की व्याख्या
2. दक्षताओं की निगरानी (मनोवैज्ञानिक आंकलन और मनोवैज्ञानिक परामर्श कौशल)
3. चिकित्सीय मध्यवर्तन (आपातकालीन प्रक्रियात्मक दक्षताएं, आत्मघाती और आक्रामक रोगियों का प्रबंधन – साइकोट्रोपिक औषधि प्रशासन सहित)
4. पारिवारिक शिक्षा और परामर्श

स्टेशनों की संख्या: 5 (4 + 1 रैस्ट स्टेशन)

प्रत्येक स्टेशन के लिए समय: 10 मिनट

प्रत्येक स्टेशन के लिए अंक: 10 अंक (दक्षता जांच सूची और आवंटित अंकों के अनुसार)

कुल: $10 \times 4 = 40$ अंक

मौखिक परीक्षा = 10 अंक

कुल = 50 अंक

बाह्य

ओएससीई: 100 अंक

मुख्य दक्षता क्षेत्र

1. वयस्क रोगी का केंद्रित इतिवृत्त लेना, मानसिक स्थिति की जांच करना और परिणामों की व्याख्या करना
2. शिशु रोगी का केंद्रित इतिवृत्त लेना, मानसिक स्थिति की जांच करना और परिणामों की व्याख्या करना
3. दक्षताओं की निगरानी (मनोवैज्ञानिक आंकलन और परामर्श कौशल)
4. नर्सिंग देखभाल योजना विकसित करना
5. पारिवारिक शिक्षा और परामर्श
6. चिकित्सीय मध्यवर्तन (आपातकालीन प्रक्रियात्मक दक्षताएं, आत्मघाती और आक्रामक रोगियों का प्रबंधन – साइकोट्रोपिक औषधि प्रशासन सहित)

स्टेशनों की संख्या: 10 (8 + 2 रैस्ट स्टेशन)

प्रत्येक स्टेशन के लिए समय: 10 मिनट

प्रत्येक स्टेशन के लिए अंक: 10 अंक (दक्षता जांच सूची और आवंटित अंकों के अनुसार)

कुल: $8 \times 10 = 80$ अंक

मौखिक परीक्षा = 20 अंक

कुल = 100 अंक

मेंटल हेल्थ नर्सिंग - I और II

आंतरिक

ओएससीई: 50 अंक

मुख्य दक्षता क्षेत्र

1. केंद्रित इतिवृत्त और मानसिक स्थिति की जांच और निष्कर्ष तथा परिणामों की व्याख्या
2. दक्षताओं की निगरानी (मनोवैज्ञानिक आंकलन और परामर्श कौशल)
3. देखभाल योजना/देखभाल मार्ग विकसित करना
4. चिकित्सीय मध्यवर्तन (आपातकालीन प्रक्रियात्मक दक्षताएं, आत्मघाती और आक्रामक रोगियों का प्रबंधन – साइकोट्रोपिक औषधि प्रशासन सहित)

स्टेशनों की संख्या: 5 (4 + 1 रैस्ट स्टेशन)

प्रत्येक स्टेशन के लिए समय: 10 मिनट

प्रत्येक स्टेशन के लिए अंक: 10 अंक (दक्षता जांच सूची और आवंटित अंकों के अनुसार)

कुल: $10 \times 4 = 40$ अंक

मौखिक परीक्षा = 10 अंक

कुल = 50 अंक

बाह्य

ओएससीई: 100 अंक

मुख्य दक्षता क्षेत्र

1. वयस्क रोगी का केंद्रित इतिवृत्त लेना, मानसिक स्थिति की जांच करना और परिणामों की व्याख्या करना
2. शिशु रोगी का केंद्रित इतिवृत्त लेना, मानसिक स्थिति की जांच करना और परिणामों की व्याख्या करना
3. दक्षताओं की निगरानी (मनोवैज्ञानिक आंकलन और परामर्श कौशल)
4. पारिवारिक शिक्षा और परामर्श
5. देखभाल योजना/देखभाल मार्ग विकसित करना
6. औषधि प्रशासन
7. चिकित्सीय मध्यवर्तन (आपातकालीन प्रक्रियात्मक दक्षताएं, आत्मघाती और आक्रामक रोगियों का प्रबंधन – साइकोट्रोपिक औषधि प्रशासन सहित)

स्टेशनों की संख्या: 10 (8 + 2 रैस्ट स्टेशन)

प्रत्येक स्टेशन के लिए समय: 10 मिनट

प्रत्येक स्टेशन के लिए अंक: 10 अंक (दक्षता जांच सूची और आवंटित अंको के अनुसार)

कुल: $8 \times 10 = 80$ अंक

मौखिक परीक्षा = 20 अंक

कुल = 100 अंक

लॉग बुक तथा नैदानिक आवश्यकताओं में प्रक्रियात्मक दक्षताओं के पूरा होने पर, एनपी छात्र अंतिम व्यावहारिक परीक्षा में बैठने के पात्र होंगे।

परिशिष्ट-3

नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) कार्यक्रम के लिए नैदानिक लॉग बुक

परिशिष्ट-3ए: प्रथम वर्ष के लिए नैदानिक लॉग बुक

प्रक्रियात्मक दक्षताएं/कौशल

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	प्रदर्शन की गई संख्या	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
I	शोध अनुप्रयोग तथा साक्ष्य आधारित अभ्यास			
1	शोध उपकरण की तैयारी			
2	प्रकाशन के लिए पांडुलिपि तैयार करना (प्रथम/द्वितीय वर्ष)			
3	व्यवस्थित समीक्षा/साहित्यिक समीक्षा लेखन			
4	शोध निबंध (द्वितीय वर्ष) विषय:			
II	नेतृत्व, प्रबंधन तथा शिक्षण में उन्नत कौशल			
1	स्टाफ रोगी निहित कार्य तैयार करना			
2	स्टाफ ड्यूटी रोस्टर तैयार करना			
3	इकाई में रोगी देखभाल संपरीक्षा करना			
4	नर्सिंग देखभाल मानक/प्रोटोकॉल तैयार करना			
5	संक्रमण नियंत्रण से संबंधित निगरानी, मूल्यांकन और रिपोर्ट लेखन			
6	सूक्ष्म शिक्षण/रोगी शिक्षा सत्र			
7	रोगियों तथा कर्मचारियों के लिए शिक्षण योजना और शिक्षण सामग्री तैयार करना			
8	ओएससीई/ओएसपीई की योजना बनाना और संचालन करना			
9	परीक्षणों का निर्माण			

मेंटल हैल्थ नर्सिंग के बुनियादी कौशल

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	प्रदर्शन की गई संख्या	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
1.	प्रवेश प्रक्रिया			
2	रोगी का स्थानांतरण			
3	छुट्टी की (निर्वहन) प्रक्रिया			
4	मेडिको-लीगल अनुपालन (प्रवेश अनुभाग बदलना)			
5	फरार होने की घटना की रिपोर्ट			
6	पारिवारिक मनो-शिक्षण			

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	प्रदर्शन की गई संख्या	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
7	पारिवारिक परामर्श/उपचार			
8	आत्महत्या की रोकथाम और अवलोकन			
9	आक्रामक रोगी का तनाव कम करना			
10	रेस्ट्रेंट्स का प्रयोग			
11	साइकिएट्री में इतिवृत्त लेना			
12	मानसिक स्थिति परीक्षण			
13	एमएमएसई			
14	पारिवारिक सक्रियता का आंकलन			
15	मानकीकृत उपकरणों के साथ साइकोपैथोलॉजी का आंकलन			
	– सकारात्मक लक्षण			
	– नकारात्मक लक्षण			
	– अवसाद			
	– दोषधुवी विकार (बाइपोलर डिस्ऑर्डर)			
	– पृथक्करण			
	– चिंता			
	– व्यक्तित्व			
	– स्व-देखभाल और एडीएल			
	– मुखरता			
	– उपचार का पालन			
	– नशामुक्ति के लिए प्रेरणा			
	– नषीले पदार्थ पर निर्भरता			
	– खाने में दिक्कत			
	– ओसीडी			
	– नींद की गुणवत्ता			
	– आत्महत्या का भाव			
	– अन्य, निर्दिष्ट करें			
16	a. सामान्य शारीरिक जांच			
	b. न्यूरोलॉजिकल जांच			
17	ब्लड रिपोर्ट एनेलेसिस (रूटीन, सिस्टेमिक व सीरम ड्रग लेवल)			
18	औषधियों के दुष्प्रभावों का आंकलन			
19	षिषु की मानसिक स्थिति की जांच			
20	सहयोग न करने वाले रोगी की मानसिक स्थिति की जांच			
21	वृद्ध वयस्क का आंकलन (बुजुर्ग वयस्कों का इतिवृत्त और एमएसई, न्यूरोसाइकोलॉजिकल आंकलन, संज्ञानात्मक आंकलन, दुर्वचन आंकलन, संवेदी मोटर आंकलन आदि)			
22	मादक द्रव्य सेवन संबंधी विकारों से ग्रस्त व्यक्तियों का आंकलन			
	a. मादक द्रव्य सेवन का इतिवृत्त लेना (शराब, भांग, अफीम और अन्य)			
	b. बाहर निकलने (छोड़ने) के लक्षणों का आंकलन (सरल और प्रलाप कंपन)			
	c. प्रेरणा आंकलन			
23	महिलाओं का मनोसामाजिक आंकलन			
	a. प्रसवपूर्व आंकलन			
	b. प्रसवोत्तर आंकलन			
24	विकलांगता आंकलन			

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	प्रदर्शन की गई संख्या	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
25	पुनर्वास के लिए कार्यात्मक आंकलन			
26	कार्य प्रेरणा आंकलन			

औषधि प्रशासन कौशल (औषधि परियोजना प्रस्तुत करनी होगी)

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	प्रदर्शन की गई संख्या	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
1.	विशिष्ट मनोविकार नाशक (टिपीकल एंटीसाइकोटिक्स) (नाम)			
2.	असामान्य मनोविकार नाशक (एटिपीकल एंटीसाइकोटिक्स)			
3.	लंबे समय तक काम करने वाली एंटीसाइकोटिक औषधियां			
4.	एंटीडिप्रेसेंट			
5.	मूड स्टेबिलाइजर			
6.	एंटीएंजाइटी			
7.	एंटीपार्किंसोनियन			
8.	एंटी-क्रैविंग एजेंट			
9.	षिष व किशोरों के मनोरोग में उपयोग की जाने वाली औषधियां			
10.	अन्य औषधियां			
11.	उपचार पालन मध्यवर्तन			

* – छात्र के कौशल प्रदर्शन में सक्षम पाए जाने पर, उस पर प्रीसेप्टर द्वारा हस्ताक्षर किए जाएंगे।

छात्र: छात्रों से यह अपेक्षा की जाती है कि वे सूचीबद्ध कौशलों/दक्षताओं को तब तक करते रहें जब तक कि वे स्तर 3 दक्षता तक नहीं पहुंच जाते, जिसके बाद प्रत्येक दक्षता के समक्ष प्रीसेप्टर द्वारा हस्ताक्षर किए जाएंगे।

प्रीसेप्टर/संकाय: यह सुनिश्चित करेंगे कि प्रत्येक दक्षता के लिए हस्ताक्षर, स्तर 3 पर पहुंचने के बाद ही किए जाएं।

- स्तर 3 दक्षता यह दर्शाती है कि एनपी छात्र पर्यवेक्षण के बिना उस दक्षता का प्रदर्शन करने में सक्षम है।
- स्तर 2 दक्षता यह दर्शाती है कि छात्र पर्यवेक्षण के साथ प्रत्येक दक्षता का प्रदर्शन करने में सक्षम है।
- स्तर 1 दक्षता यह दर्शाती है कि छात्र पर्यवेक्षण के साथ भी उस दक्षता/कौशल का प्रदर्शन करने में सक्षम नहीं है।

कार्यक्रम समन्वयक/संकाय के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर

परिशिष्ट-3बी: द्वितीय वर्ष के लिए नैदानिक लॉग बुक

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	प्रदर्शन की गई संख्या	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
1	मानसिक स्वास्थ्य जागरूकता कार्यक्रम का आयोजन			
2	विद्यालयी मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम का आयोजन			
3	परामर्श			
	a. सहायक परामर्श			
	b. विवाहपूर्व एवं वैवाहिक परामर्श			
	c. पारिवारिक परामर्श			
	d. छात्रों का परामर्श			
	e. आईसीटीसी परामर्श			
	f. शोककालीन परामर्श			
	g. प्रवेश परामर्श			
	h. निर्वहन परामर्श			
	i. ईसीटी (इसमें ईसीटी पूर्व, ईसीटी के दौरान और ईसीटी के पश्चात की देखभाल शामिल हैं)			
4	मनोशिक्षा			
	a. व्यक्तिगत मनोशिक्षा			
	b. पारिवारिक मनोशिक्षा			
	c. सामूहिक मनोशिक्षा			
5	रिलेक्सेसन थेरेपी			

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	प्रदर्शन की गई संख्या	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
	a. गहरी सांस लेने के व्यायाम (डीप ब्रीदिंग थेरेपी)			
	b. निर्देशित कल्पना			
	c. सचेतन			
	d. जेपीएमआर			
6	व्यावहारिक मध्यवर्तन			
	a. सांकेतिक अर्थव्यवस्था			
	b. सकारात्मक सुदृढीकरण			
	c. नकारात्मक सुदृढीकरण			
	d. अन्य			
7	संज्ञानात्मक व्यवहार उपचार (अवलोकन रिपोर्ट)			
8	सामूहिक उपचार/मध्यवर्तन			
9	सामाजिक कौशल प्रशिक्षण			
10	गतिविधि निर्धारण			
11	प्ले थेरेपी			
12	अभिभावकीय प्रबंधन प्रशिक्षण			
13	प्रेरणा संवर्द्धन उपचार			
14	पुनरावृत्ति रोकथाम उपचार			
15	दृढ़ता प्रशिक्षण			
16	मानसिक स्वास्थ्य देखभाल इकाई डिजाइन करना			
17	देखभाल प्रोटोकॉल तैयार करना			
	a. आक्रामक रोगी			
	b. आत्मघाती रोगी			
	c. अन्य			
18	नैदानिक संपरीक्षा/देखभाल समीक्षा			
19	विभिन्न मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं वाले वयस्क रोगियों की देखभाल			
20	विभिन्न मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं वाले विषु व किशोरों की देखभाल			
	a. मानसिक मंदता			
	b. एडीएचडी			
	c. बर्ताव में गड़बड़ी			
	d. स्वलीनता (ऑटिज्म)			
	e. अन्य			
21	औषधियों के दुष्प्रभावों का विशिष्ट ध्यान			
22	औषधियों की अधिक मात्रा का प्रबंधन			
23	मानसिक रूप से बीमार रोगियों की घरेलू देखभाल			
24	संकट में बीच-बचाव करना			

* – छात्र के कौशल प्रदर्शन में सक्षम पाए जाने पर, उस पर प्रीसेप्टर द्वारा हस्ताक्षर किए जाएंगे।

छात्र: छात्रों से यह अपेक्षा की जाती है कि वे सूचीबद्ध कौशलों/दक्षताओं को तब तक करते रहें जब तक कि वे स्तर 3 दक्षता तक नहीं पहुंच जाते, जिसके बाद प्रत्येक दक्षता के समक्ष प्रीसेप्टर द्वारा हस्ताक्षर किए जाएंगे।

प्रीसेप्टर/संकाय: यह सुनिश्चित करेंगे कि प्रत्येक दक्षता के लिए हस्ताक्षर, स्तर 3 पर पहुंचने के बाद ही किए जाएं।

- स्तर 3 दक्षता यह दर्शाती है कि एनपी छात्र पर्यवेक्षण के बिना उस दक्षता का प्रदर्शन करने में सक्षम है।
- स्तर 2 दक्षता यह दर्शाती है कि छात्र पर्यवेक्षण के साथ प्रत्येक दक्षता का प्रदर्शन करने में सक्षम है।
- स्तर 1 दक्षता यह दर्शाती है कि छात्र पर्यवेक्षण के साथ भी उस दक्षता/कौशल का प्रदर्शन करने में सक्षम नहीं है।

कार्यक्रम समन्वयक/संकाय के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर

परिशिष्ट-4

नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच) कार्यक्रम हेतु नैदानिक आवश्यकताएं

प्रथम वर्ष

क्र.सं.	नैदानिक आवश्यकताएं	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
1	नैदानिक सेमिनार/जर्नल क्लब/नैदानिक कान्फ्रेंस		
1.1	*एपीएन – विशिष्ट नैदानिक स्थिति में नैदानिक मार्ग/ विशिष्ट नर्सिंग सिद्धांत का अनुप्रयोग (नैदानिक सेमिनार) <i>विषय का शीर्षक:</i>		
1.2	*आरए – मानसिक स्वास्थ्य देखभाल दक्षताओं के लिए साक्ष्य की खोज (नैदानिक कान्फ्रेंस/जर्नल क्लब) <i>विषय का शीर्षक:</i>		
1.3	*एलएमएंडटी – नेतृत्व/प्रबंधन/शिक्षण में रुझान (जर्नल क्लब) <i>विषय का शीर्षक:</i>		
2	नैदानिक दौरे (नर्सिंग स्टाफ, संकाय, छात्रों के साथ) – मामला/नैदानिक प्रदर्शन		
2.1	साइकोबायलॉजी/साइकोपैथोलॉजी (नैदानिक प्रस्तुति) <i>नैदानिक स्थिति का नाम:</i>		
2.2	साइकोबायलॉजी/साइकोपैथोलॉजी (मामले का अध्ययन – लिखित रिपोर्ट) <i>नैदानिक स्थिति का नाम:</i>		
2.3	साइकोफार्माकोलॉजी औषध अध्ययन (स्थायी आदेशों के तहत सूचीबद्ध औषधियां) – 5 प्रस्तुतियों की लिखित रिपोर्ट (बेडसाइड प्रस्तुतियां) <i>औषधि का नाम:</i>		
2.4	<i>औषधि का नाम:</i>		
2.5			
2.6			
2.7			
2.8			
2.9			
2.10			
2.11			
2.12			
3	अंतर्विषयक नैदानिक दौरे (साइकिएट्रिस्ट के साथ) – मामला/नैदानिक प्रस्तुति <i>(लिखित रिपोर्ट जमा करने हेतु है)</i>		
3.1	मानसिक स्वास्थ्य आंकलन (वयस्क और वृद्ध) – इतिवृत्त और शारीरिक जांच (दो लिखित रिपोर्ट) 3.1.1. 3.1.2. 3.1.3. 3.1.4. 3.1.5.		
3.2	मानसिक स्वास्थ्य आंकलन (बिभु) – इतिवृत्त और शारीरिक जांच (एक लिखित रिपोर्ट) 3.2.1. 3.2.2. 3.2.3.		
3.3	मानसिक स्वास्थ्य आंकलन (किपोर) (एक लिखित रिपोर्ट)		

क्र.सं.	नैदानिक आवश्यकताएं	दिनांक	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर
2	नैदानिक दौरे (नर्सिंग स्टाफ, संकाय, छात्रों के साथ) – नैदानिक/मामले की प्रस्तुति (लिखित रिपोर्ट जमा करने हेतु हैं)		
2.1	मेंटल हेल्थ नर्सिंग के मूल (पारिवारिक शिक्षा/परामर्श) (लिखित रिपोर्ट) विषय का शीर्षक:		
2.2	मेंटल हेल्थ नर्सिंग के मूल (केयर पाथवे/नर्सिंग प्रक्रिया) विषय का शीर्षक:		
2.3	मेंटल हेल्थ नर्सिंग - I (नैदानिक प्रस्तुति) नैदानिक स्थिति का नाम:		
2.4	मेंटल हेल्थ नर्सिंग - I (मामले की अध्ययन रिपोर्ट) नैदानिक स्थिति का नाम:		
2.5	मेंटल हेल्थ नर्सिंग - II (नैदानिक प्रस्तुति) नैदानिक स्थिति का नाम:		
2.6	मेंटल हेल्थ नर्सिंग - II (मामले की अध्ययन रिपोर्ट) नैदानिक स्थिति का नाम:		
2.7	औषध अध्ययन (स्थायी आदेशों के तहत सूचीबद्ध औषधियां) बेडसाइड प्रस्तुति (पांच लिखित रिपोर्ट) औषधि का नाम:		
2.8	औषधि का नाम:		
2.9			
2.10			
2.11			
2.12			
2.13			
2.14			
2.15			
2.16			
3	अंतर्विषयक नैदानिक दौरे (साइकिएट्रिक आईसीयू/वार्ड डॉक्टर के साथ) – नैदानिक/मामले की प्रस्तुति		
3.1	मेंटल हेल्थ नर्सिंग - I नैदानिक स्थिति का नाम:		
3.2			
3.3			
3.4			
3.5	(मामले की अध्ययन रिपोर्ट)		
3.6	मेंटल हेल्थ नर्सिंग - II		
3.7			
3.8			
3.9	(मामले की अध्ययन रिपोर्ट)		
3.10	लिखित रिपोर्ट (विकसित नैदानिक/देखभाल मार्ग)		

टिप्पणी: मामले की अध्ययन रिपोर्ट के लिए नैदानिक प्रस्तुति लिखी जा सकती है।

कार्यक्रम समन्वयक/संकाय के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर

नैदानिक अनुभव विवरण

साइकिएट्रिक आईसीयू/वार्ड/इकाई	नैदानिक स्थिति	देखभाल प्रदान किए गए दिनों की संख्या	प्रीसेप्टर/संकाय के हस्ताक्षर

कार्यक्रम समन्वयक/संकाय के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर

**परिशिष्ट-5
स्थायी आदेश**

नर्स प्रैक्टिशनर इन मेंटल हैल्थ/साइकिएट्रिक नर्सिंग (एनपीएमएच)

- नर्स प्रैक्टिशनर मानसिक रूप से बीमार रोगियों की देखभाल के लिए जिम्मेदारी व जवाबदेही संभालने हेतु तैयार और शिक्षित किए जाते हैं।
- वे उच्च तीक्ष्णता की आवश्यकता वाले रोगियों की सटीक चिकित्सा सुनिश्चित करने के लिए मनोचिकित्सक, नैदानिक मनोवैज्ञानिक, मनोचिकित्सीय सामाजिक कार्यकर्ता और परामर्शदाताओं के साथ सहयोग करते हैं।
- कार्यक्रम के पूरा होने पर, नर्स प्रैक्टिशनर को संस्थागत प्रोटोकॉल/स्थायी आदेशों के अनुसार स्थायी आदेशों के तहत सूचीबद्ध औषधि प्रशासन की अनुमति होगी।
- उन्हें नैदानिक परीक्षण/प्रक्रियाओं और उपचारों का आदेश देने की भी अनुमति होगी।
- किसी भी मनोरोग वार्ड/आपातकालीन इकाई में आपातस्थिति के दौरान नर्स प्रैक्टिशनर द्वारा निम्नलिखित इंद्रा-वीनस इंजेक्शन या औषधियां दी जा सकती हैं।

संस्थागत प्रोटोकॉल आधारित औषधि प्रशासन

दवा/परिस्थिति	केवल मौखिक आदेश पर	संस्थागत प्रोटोकॉल
आक्रामकता और बेचैनी	इंजेक्शन लोराजीपाम इंजेक्शन डायजेपाम	इंजेक्शन हेलोपेरिडोल और इंजेक्शन प्रोमेथाजीन
डिस्टोनिया	इंजेक्शन प्रोमेथाजीन	
स्टेटस एपिलेप्टिकस	इंजेक्शन डायजेपाम	

नर्स प्रैक्टिशनर द्वारा अनुरोध किए जा सकने वाले जांच और उपचार

जांच के आदेश	स्वतंत्र प्रक्रियाएं तथा आदेश देने की प्रक्रिया/उपचार
<ul style="list-style-type: none"> • क्लोजापाइन लेने वाले रोगियों के लिए – कंपलीट ब्लड काउंट • लिथियम लेने वाले रोगियों के लिए – सीरम लिथियम लेवल 	<ul style="list-style-type: none"> – जीवन की दैनिक गतिविधियों में सहायता करना (व्यक्तिगत/स्व-देखभाल) – रिलेक्सेसन थेरेपी (डीप ब्रीदिंग एक्सरसाइज) – प्रोग्रेसिव मसल रिलेक्सेसन थेरेपी – एक्टिविटी थेरेपी

<ul style="list-style-type: none"> • ईसीटी लेने वाले रोगियों के लिए – ईसीजी, ब्लड ग्लूकोज, एलएफटी, केएफटी, लिपिड प्रोफाइल, थायराइड फ़ंक्शन टैस्ट • मूड स्टेबिलाइजर्स और एंटीसाइकोटिक औषधियां लेने वाले रोगियों के लिए – ईसीजी, ब्लड ग्लूकोज, एलएफटी, केएफटी, लिपिड प्रोफाइल, थायराइड फ़ंक्शन टैस्ट 	<ul style="list-style-type: none"> – दुष्प्रभावों का आंकलन – औषधियों के दुष्प्रभावों का गैर-औषधीय प्रबंधन – पारिवारिक चिकित्सा – सामूहिक चिकित्सा – व्यावहारिक मध्यवर्तन (आकस्मिकता प्रबंधन)
--	---

डॉ. टी. दिलीप कुमार
अध्यक्ष, भारतीय उपचर्या परिषद्