

# ماجستير متقدم الطب القانوني و علم النفس الشرعي



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

## ماجستير متقدم الطب القانوني و علم النفس الشرعي

طريقة التدريس: عبر الإنترنت

المدة: سنتان

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 3.000 ساعة

رابط الدخول للموقع: [www.techtitute.com/ae/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-legal-medicine-forensic-psychology](http://www.techtitute.com/ae/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-legal-medicine-forensic-psychology)

02

الأهداف

صفحة. 8

01

المقدمة

صفحة. 4

05

المنهجية

صفحة. 32

04

هيكل ومحتوى الدورة التدريبية

صفحة. 16

03

الكفاءات

صفحة. 12

06

المؤهل العلمي

صفحة. 40

# 01 المقدمة

هناك إجراءات قضائية يلزم فيها تحديد الظروف النفسية للمشاركين ، من خلال التقييمات والتقارير التي يعدها خبراء طبيون. في هذه الحالات ، من الضروري للمهنيين الحصول على التدريب اللازم في الطب القانوني الذي يسمح لهم بالتصرف بأمان تام ، ولكن أيضًا في علم النفس الشرعي ، لأنهم سيكونون قادرين على التعرف على الأدوات الرئيسية المستخدمة لإجراء التشخيص على الشخصية و الظروف العقلية للمشاركين في العملية. يحتوي برنامج TECH هذا على أحدث المعلومات في هذا المجال ، والتي ستزود الأطباء المهتمين بهذا الفرع المهني بأكثر التقنيات والأدوات اللازمة لتطويرهم المهني. بلا شك برنامج رفيع المستوى لا يمكن تفويته.



تعد معرفة كيفية تحليل السلوك البشري ضمن المجال الطبي والنفسي أمراً  
ضرورياً لحل المواقف القانونية التي تتطلب تدخل خبير



تعد مشاركة الأطباء الشرعيين في الإجراءات القضائية أمراً ثابتاً ، حيث تطلب المحاكم مهنيين من مناطق مختلفة قادرين على تحديد ما يمكن أن يحدث في حدث محدد بموضوعة ومن خلال أدلة موثوقة ، وكذلك ما هي الظروف النفسية لـ المتورطين في هذا الفعل. لهذا السبب ، هناك طلب واسع على المهنيين الصحيين المهتمين بأخذ برامج في الطب القانوني وعلم النفس الشرعي ، والتي من خلالها يكتسبون المهارات اللازمة لإدارة مجال متسامي تماماً على المستوى القانوني بنجاح.

مع أخذ ذلك في الاعتبار ، قررت TECH تصميم هذا الماجستير المتقدم ، حيث سيجد الطلاب أكثر المعلومات اكتمالاً وحادثة في الوقت الحالي للتعرف بشكل مباشر على التقنيات والأدوات الرئيسية التي يمكنهم تطبيقها على حياتهم اليومية الشغل. بهذه الطريقة ، يشتمل البرنامج على المبادئ الأساسية والضرورية لدراسة علم الأمراض الشرعي ، وعلم الأمراض الشرعي ، وعلم الجنس الشرعي ، وعلم السموم الشرعي ، والطب النفسي الشرعي ، وتقييم الأضرار ، والأنثروبولوجيا وعلم الإجرام ، ولكن أيضاً الجوانب ذات الصلة مثل التشخيص النفسي والخبرة والوساطة أو التدريب. من بين أمور أخرى.

وبهذه الطريقة ، يكتسب الأطباء القدرة على إنقاذ الاختبارات النفسية التشخيصية الضرورية في جميع الأوقات ، والارتقاء اللاحق إلى التقرير ، إلى جانب المهارات اللازمة للدفاع عن الاستنتاجات التي تم الحصول عليها أمام المحكمة. في الوقت نفسه ، تتاح لهم إمكانية تعلم كيفية تقييم ليس فقط الضرر الجسدي ، ولكن أيضاً لتحديد مقدار الإهمال وتقييم الإعاقات وتحديد الإعاقات.

يختلف هذا البرنامج تماماً عن البرامج الأخرى التي يمكن العثور عليها في السوق ، لأنه يضع الخبرة كأساس للنظرية ، مما يسمح بممارسة المعرفة العالمية والكافية. ونقل كل هذه المعرفة إلى التخطيط والتنفيذ اللاحق للعمل المهني. وبالتالي ، سيعتمد الطلاب على الموارد النظرية لتحسين معرفتهم ، ولكن بالإضافة إلى ذلك ، سيكون لديهم العديد من الحالات العملية التي ستكون ضرورية لإصلاح تعلم الجزء النظري ، بحيث يدرسون في سياق معين. الطريق ، كما لو كانوا يواجهون مواقف حقيقية.

بالإضافة إلى ذلك ، فإن من المزايا الرئيسية لهذا البرنامج أنه سيتم دراسته عبر الإنترنت بنسبة 100% ، دون الحاجة إلى انتقالات أو جداول محددة ، لذلك سيكون الطالب نفسه هو الذي يمكنه إدارة دراسته بنفسه وتخطيط جداوله والتعلم السرعة ، والتي ستكون مفيدة جداً لتكون قادراً على دمجها مع بقية التزاماتك اليومية.

هذا الماجستير المتقدم في الطب القانوني و علم النفس الشرعي على البرنامج الأكاديمي الأكثر اكتمالاً وحادثة على الساحة الجامعية. أبرز صفات البرنامج هي:

- ◆ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في الطب الشرعي
- ◆ المحتويات التصويرية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات التي تعتبر ضرورية للممارسة المهنية.
- ◆ الممارسات العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين عملية التعلم
- ◆ تركيزه الخاص على المنهجيات المبتكرة في الطب القانوني وعلم النفس الشرعي
- ◆ دروس نظرية، أسئلة للخبير، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ◆ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



متخصصون في الطب القانوني وعلم النفس الشرعي والمساهمة بكل ما لديهم من معلومات لإعداد تقارير مفيدة تساعد في حل القضايا المتضاربة ”

ستكون الحالات العملية ضرورية لمساعدتك على تعزيز المعرفة النظرية.

تضع TECH تحت تصرفك العديد من الموارد النظرية والعملية والمنهجية التعليمية الأكثر ابتكارًا في السوق”

سيسمح لك تنسيق هذا البرنامج عبر الإنترنت بنسبة 100% بالدراسة بشكل مريح ، والجمع بين تعلمك وبقية التزاماتك.

يشتمل البرنامج بين أعضاء هيئة التدريس الخاصة به على متخصصين منتمين إلى مجال طوارئ الأطفال والذين يصبون كل خبراتهم العملية في هذا البرنامج، بالإضافة إلى متخصصين مشهورين منتمين إلى جمعيات ذات مرجعية رائدة وجامعات مرموقة.

إن محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، والذين سيتيح للمهني فرصة للتعلم الموضوعي والسياقي، أي في بيئة محاكاة ستوفر تعليمًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في مواقف حقيقية.

يعتمد تصميم هذا البرنامج على التعلم المرتكز على حل المشكلات، الطالب يجب على المهني من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي ستطرح عليه خلال الدورة الدورة. للقيام بذلك، سيحصل المهني على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد قام بصنعه خبراء مشهورين .

# 02 الأهداف

اقترحت TECH كهدف رئيسي لها مع الماجستير المتقدم في الطب القانوني وعلم النفس الشرعي لتزويد الطلاب بأفضل تدريب في الوقت الحالي في هذا المجال ، حتى يكتسبوا المهارات اللازمة للإدارة بنجاح في قطاع أساسي من الطب ، والذي يكتسب عظيمًا. قيمة في الإجراءات القانونية. برنامج يتضمن أحدث المعلومات عن السوق وسيكون مكملًا مثاليًا لأولئك الذين يرغبون في التطور في هذا المجال.



ماجستير متقدم جديد تمامًا سيحدد قبل وبعد تدريبك "



## الأهداف العامة



- ◆ تحديث معرفة المهنيين ذوي التدريب الخاص والاهتمام بمجال الطب الشرعي والطب القانوني
- ◆ تعزيز استراتيجيات العمل القائمة على النهج التكاملي وإعادة التأهيل متعدد الوسائط ، كنموذج مرجعي في تحقيق التميز في الرعاية الصحية
- ◆ تعزيز اكتساب المهارات والمهارات الفنية، من خلال نظام وسائط متعددة قوي، وإمكانية التطوير من خلال ورش المحاكاة عبر الإنترنت و / أو تدريب محدد
- ◆ تشجيع التحفيز المهني من خلال التدريب والبحث المستمر
- ◆ وصف أساسيات التشخيص النفسي والخبرة
- ◆ قم بعمل تقارير كمحترف صحي أو ضمن سيناريو الخبرة النفسية
- ◆ وصف التخصصات الفرعية المختلفة في مجال التشخيص النفسي والتقييم النفسي والخبرة
- ◆ وصف تقرير الخبير من معرفة المصطلحات والليتورجيا للمهنيين القانونيين وكيانات المساعدة الاجتماعية
- ◆ استخدام الأدوات للتمييز بين المحاكاة والأكاذيب ، وكذلك معرفة كيفية احتواء الحالة العاطفية للمريض الذي يقدم رأي خبير

اكتساب المهارات اللازمة لإعداد تقارير الطب الشرعي ذات القيمة الكبيرة في المجال القضائي "





- ◆ تحديد أنواع الشخصيات المختلفة للموضوعات
- ◆ وصف مكونات الشخصية المعادية للمجتمع
- ◆ تحديد تقنيات التحقيق المختلفة المستخدمة في الطب الشرعي
- ◆ تحديد عملية إجراء الفحوصات الجنائية
- ◆ تحديد معايير تحديد جوانب الموضوع وفقاً لأثره وبولوجيا الطب الشرعي
- ◆ وصف جوانب الطب الشرعي للاضطرابات المتعلقة بالمواد الأفيونية والكوكايين
- ◆ تحديد جوانب الطب الشرعي للاضطرابات المتعلقة بالقتل والأدوية الأخرى
- ◆ شرح الإجراءات في حالات الإجهاد اللاحق للصدمة
- ◆ تحديد الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات الشخصية
- ◆ التعرف على الحركة السمية لمبيدات الأعشاب وعلاجها في حالة التسمم الحاد
- ◆ شرح الحركة السمية للبروثرويدات وطارادات الحشرات وعلاجها في حالة التسمم الحاد.
- ◆ تحديد الحرائك السمية للكولورين العضوي وعلاجها في حالة التسمم الحاد
- ◆ شرح الحركة السمية للفوسفات العضوي والكارباميك وعلاجها في حالة التسمم الحاد
- ◆ شرح حركة المواد السمية للتقديم الكيميائي ومعالجتها في حالة التسمم الحاد
- ◆ تحديد الحركة السمية للأمفيتامينات والأدوية المصممة لعلاجها في حالة التسمم الحاد
- ◆ شرح الحركة السمية للمواد المستنشقة وعلاجها في حالة التسمم الحاد
- ◆ شرح الحركة السمية للإيثانول وعلاجها في حالة التسمم الحاد
- ◆ تحديد طبيعة الجرائم ضد حرية الضمان الجنسية
- ◆ تحديد الجوانب ذات الصلة للاعتداءات المحتملة
- ◆ تحديد الجوانب ذات الصلة لتحديد المعتدين المحتملين
- ◆ شرح آلية الإصابات الناجمة عن الحوادث أثناء مرور المركبات
- ◆ أكثر تواتراً
- ◆ تحديد آليات الموت
- ◆ تعليم الطالب أدوات التشخيص النفسي والتقييم المعتمدة حالياً في البحث العلمي
- ◆ تنمية المهارات لتأسيس رابط مناسب في أداء التشخيص النفسي والخبرة
- ◆ تنمية المهارات لتأسيس رابط مناسب في أداء التشخيص النفسي والخبرة
- ◆ التمييز بين مجموعة الأدوات الأكثر ملاءمة لكل حالة من حالات رأي الخبراء
- ◆ تحليل الآثار المترتبة على التقييم والخبرة لكل مريض
- ◆ التحقق من مشاركة الخبرة في الإطار المهني للطبيب
- ◆ رفع آفاق جديدة للتقييم النفسي
- ◆ تطوير خط سير الرحلة التشخيصية من DSM. 5 وفقاً ل ICD-10
- ◆ تحديد النقاط المتباينة بين الاتصال الرقمي والتناظري في إطار رأي الخبراء
- ◆ التفكير في عوامل التعبئة الذاتية للمريض
- ◆ بناء بروتوكولات التقييم المناسبة وفقاً للأعمار والمنطقة المراد تقييمها
- ◆ وصف هيكل التقرير النفسي حسب المنطقة التي يتم فحصها ، بحيث يكون ضمن القانون
- ◆ اكتساب مهارة إعداد تقرير ضمن المصطلحات القانونية والطقوس الدينية
- ◆ إدارة المواقف العصبية التي قد تحدث في عملية رأي الخبراء
- ◆ إحالة واكتشاف الشذوذ وسوء الاستخدام بين مكونات رأي الخبراء
- ◆ طمأنة المحترفين تدريبهم للدفاع عن محضرتهم في المحكمة
- ◆ دمج الخبرة في إطار عالمي للتدخل النفسي
- ◆ مراجعة مع بروتوكولات موحدة إجراء الشاهد الخبير بأكمله
- ◆ دمج عملية الخبرة في إطار مجتمع رفاهية مؤطر في حقوق وواجبات المواطنين

# 03 الكفاءات

يمثل تنفيذ هذا البرنامج فرصة فريدة لتحسين تدريب المهنيين الطبيين في المجال القانوني والطب الشرعي ، من خلال تضمين ، في برنامج واحد ، الجوانب الأكثر أهمية التي يجب التعامل معها بسهولة من أجل تطبيقها بأمان في حياتك اليومية ممارسة. إنه بلا شك برنامج ذو مستوى أكاديمي عالٍ سيميز قبل وبعد في تدريب المهنيين.



برنامج فريد يمكنك من خلاله تحقيق نقلة نوعية في حياتك المهنية "





## الكفاءات العامة

- ◆ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون أصلياً في تطوير و/أو تطبيق الأفكار، غالباً ضمن سياق بحثي.
- ◆ معرفة كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتهم على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال دراستهم
- ◆ القدرة على دمج المعرفة والتعامل مع تعقيد إصدار الأحكام بناءً على معلومات غير كاملة أو محدودة
- ◆ معرفة كيفية إيصال استنتاجاتهم - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمها) إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ◆ امتلاك مهارات التعلم التي تمكنهم من مواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة
- ◆ وصف مهارات التشخيص النفسي والتقييم النفسي ورأي الخبراء للقيام بعمل فعال في مهمتهم المهنية
- ◆ تطوير وتحديد مخاوفهم واحتياجاتهم قبل عملية الخبراء من خلال معرفتهم بالواقع داخل النفس ، حتى لا يستنتجوا بشكل سلبي
- ◆ شرح ووصف بروتوكول التدخل بأكمله في رأي الخبراء للموضوع ، لتنفيذه ضمن إطار قانوني
- ◆ شرح ووصف مع إجراءات التقييم العلمي طريقة الموضوع في التواصل لمنع التأمل أو الكذب
- ◆ تطوير وتنفيذ جميع معايير الامتثال الدولية لإجراء تشخيص بناءً على الحقائق القابلة للقياس الكمي وضمن القانون
- ◆ فهم وإتقان اختبارات التقييم النفسي والاجتماعي ، وكذلك الليتورجيا اللازمة لتتوج بتقرير مفهوم للموضوع و / أو المحكمة أو الكيان الذي يتسلمه
- ◆ تمييز الإجراء المستخدم لكل حالة من المواقف الفردية للخبرة ومن ثم حدد استنتاجه ضمن معايير التفرد المذكور
- ◆ حدد ومييز دورك كخبير لتحقيق قدر أكبر من الكفاءة اعتماداً على نوع التقرير الذي يتعين عليك تقديمه
- ◆ قم بتطوير رابط مناسب مع تفاصيل كل رأي خبير لتحقيق مشاركة حقيقية للموضوع أو الموضوعات في عملية التقييم
- ◆ اسمح بعلاقة متعددة التخصصات مع الوكلاء المشاركين في العملية لتحقيق سيناريو فريق متعدد التخصصات
- ◆ وصف وإتقان مبادئ الوساطة والتدريب، وإضافة الموارد لتحقيق نتائج أفضل في العمليات التي تسبب التعديلات والصراعات

## الكفاءات المحددة



- ◆ شرح ووصف نتائج الاختبارات العصبية
- ◆ استخدم وأتقن مقياس المصدقية في قصة CBCA و SVA
- ◆ تطوير وإتقان جميع المعلومات لأخذها في الاعتبار للمضي قدما في رأي الخبراء
- ◆ صف المكونات الضرورية لعمل الخبير حتى يتم تقديرها بشكل إيجابي من قبل السلطة القضائية
- ◆ صف الفرق بين المرض العقلي والعمل الطوعي
- ◆ تحديد وتوضيح آليات التعرف على الحالة الذهنية لمكونات تقرير الخبير
- ◆ قم بتضمين التحقيق الجنائي في دور الخبير
- ◆ التفريق بين دور الضحية وعواقبه
- ◆ صف دور علم النفس في التطبيق في المحاكم
- ◆ إتقان البروتوكول لإنشاء التشخيص
- ◆ تحديد وتقييم لحظات الأزمة وتغيير الأسرة
- ◆ شرح وتحديد الشعور بالذنب في علم النفس المرضي
- ◆ إعداد وتنفيذ رأي خبير نفسي
- ◆ توضيح ووصف الخبرة الفريدة مع القواصر
- ◆ تطوير بروتوكولات العمل لوضع التبنى في سياق الإطار القانوني
- ◆ التمييز بين العنف ووصفه في إطار سلامة الضحية
- ◆ إعداد وتنفيذ التقارير وفق سيناريو رأي الخبراء
- ◆ تطوير بروتوكولات التدخل من خلال الوساطة والتحكيم
- ◆ وضع خطط تدخل محددة في التدريب

- ◆ تحديث المعلومات العامة حول هذا الفرع من الطب
- ◆ القيام بخبرة في المفاهيم الطبية التشريحية لعلوم الطب الشرعي
- ◆ إجراء دراسة معمقة حول مراحل وظواهر الجثث
- ◆ إجراء دراسة تسمح للمهني باكتساب المعرفة اللازمة ليكون قادراً على تحديد أي نوع من أنواع الإصابات الجنسية على مستوى الطب الشرعي
- ◆ تحديد أنواع التسمم والمواد التي يمكن علاجها
- ◆ علم الطب الشرعي
- ◆ وصف الاضطرابات والشخصيات والجوانب القانونية للطب النفسي الشرعي
- ◆ تحديث معرفة الأثروبولوجيا من جميع جوانبها
- ◆ تحديد مراحل الدليل ومسرح الجريمة
- ◆ قم بتضمين التشخيص في عملية التقييم كفرصة لإنشاء رابطة مناسبة مع الموضوع
- ◆ صف سبب التشخيص بكل التفاصيل المطلوبة في بروتوكول الإجراء
- ◆ اكتشف احتياجاتك كمقيم وقم بإدارتها
- ◆ تعرف على مخاوفك وقلقك في عملية الاختبار
- ◆ تحديد احتياجات ومخاوف الشخص الخاضع للتقييم فيما يتعلق بالعملية نفسها
- ◆ حدد في المقابلة المعلومات اللازمة للمعرفة والفهم
- ◆ ماذا حدث؟
- ◆ حصل على التاريخ الطبي لقاء الموضوع
- ◆ تحديد وإتقان اختبار الرسم والاختبار المطلوب
- ◆ تطوير الاستنتاجات باستخدام اختبار اللون Max Lüschler
- ◆ إتقان وتنفيذ اختبارات الذكاء لـ Weschler أو الفواصل أو مصفوفات الغراب التدريجية أو Goodenough
- ◆ إتقان وتطوير الاستنتاجات التي تم الحصول عليها من خلال استبيانات الشخصية CEP و CPQ و EPQ

# هيكل ومحتوى الدورة التدريبية

تم تصميم محتوى برنامج TECH لتزويد المهنيين الطبيين بأحدث المفاهيم في الطب القانوني وعلم النفس الشرعي ، بطريقة تمكنهم من العمل كخبراء طبيين في الحالات التي تتطلب تدخلهم. برنامج يهدف إلى القيام بجولة في الجوانب الأكثر صلة بمجال العمل هذا ، والتي ستكون ضرورية للتطوير المهني للطلاب.





برنامج محدث بالكامل سيكون ضروريًا لتطويرك المهني "



وحدة 1، التحديثات

- 1.1 شهادة الخبير الطبي في مختلف مجالات القانون
  - 1.1.1 مفهوم دليل الخبراء
  - 1.1.2 أقسام دليل الخبير
  - 1.1.3 التطبيق القانوني لشهادة الخبير
- 1.2 أنظمة الطب الشرعي في أمريكا وأوروبا
  - 1.2.1 الاختلافات الرئيسية بين الأنظمة
  - 1.2.2 تحديثات قانونية بين الدول
- 1.3 أسلوب التحقيق والخبير
  - 1.3.1 تقنيات البحث
  - 1.3.2 حدود البحث
  - 1.3.3 الجوانب القانونية للتحقيق

وحدة 2، علم الأمراض الشرعي

- 2.1 نظرة عامة
  - 2.1.1 المفهوم والمضمون
  - 2.1.2 مفاهيم الموت
  - 2.1.3 درجات الموت
- 2.2 الأهمية القانونية
  - 2.3 التقدم الجنائزي
    - 2.3.1 مؤشرات الأم
    - 2.3.2 الأولوية في حالات الوفاة المتعددة
  - 2.4 كيف يتم تشخيص الموت؟
    - 2.4.1 المفهوم والمنهجية.
  - 2.5 الموت المثبت
    - 2.5.1 الموت الغامض
    - 2.5.2 الموت في السكتة القلبية التنفسية
- 2.6 ظواهر الجثث
  - 2.6.1 مفهوم
  - 2.6.2 تصنيف
- 2.7 التبريد
  - 2.7.1 آلية الإنتاج
- 2.8 الجفاف والحيوية والأورام
  - 2.8.1 آلية الإنتاج

- 2.9 تصلب وتشنج
  - 2.9.1 آلية الإنتاج
- 2.10 التحلل الذاتي والتعفن
  - 2.10.1 تعفن الجدول الزمني
  - 2.11 الظواهر المحافطة والتحويلية للجنة، التصن
    - 2.11.1 المفهوم والتصنيف
  - 2.12 الظواهر المحافطة والتحويلية للجنة، التحنيط
    - 2.12.1 مفهوم
    - 2.12.2 مراحل المعالجة
  - 2.13 الظواهر المحافطة والتحويلية للجنة، التقريب
    - 2.13.1 مفهوم
    - 2.13.2 مراحل المعالجة
  - 2.14 ظواهر جثث أخرى
    - 2.14.1 مفهوم
    - 2.14.2 المراحل
  - 2.15 مدة الوفاة
    - 2.15.1 المفهوم والأهمية
    - 2.15.2 الروتين والوسائل حتى تاريخ الموت
  - 2.16 تشريح اللجنة القضائي الجنائي وتشريح اللجنة القضائي المدني
    - 2.16.1 التعريف والمنهجية
    - 2.16.2 نماذج العمل
  - 2.17 أوقات تشريح اللجنة
    - 2.17.1 فحص الجثث الخارجي
    - 2.17.2 الاستكشاف الداخلي للجثث
  - 2.18 التقنيات المساعدة لتشخيص التخرط الطبي الشرعي
    - 2.18.1 التصنيف والمفهوم
  - 2.19 الإصابات الحيوية وما حول الوفاة وما بعد الحيوية
    - 2.19.1 المصدر
    - 2.19.2 الروتين
    - 2.19.3 وسائل التشخيص
  - 2.20 اكتشاف اللجنة
    - 2.20.1 رفع الجثمان
    - 2.20.2 استبيان عن الموقع

- 3.13. إصابات كهربائية
- 3.13.1. مفهوم
- 3.13.2. آلية الإنتاج
- 3.14. إصابات البرد والإشعاع والضغط الجوي
- 3.14.1. مفهوم
- 3.14.2. تصنيف
- 3.14.3. آلية الإنتاج
- 3.15. إصابات الحرارة والحروق
- 3.15.1. مفهوم
- 3.15.2. تصنيف
- 3.15.3. هوية شخصية
- 3.16. إصابات الحريق
- 3.16.1. مفهوم
- 3.16.2. تصنيف
- 3.16.3. هوية شخصية
- 3.17. إصابات الانفجار
- 3.18. الكوارث الكبرى

## وحدة 4. علم الأمراض الشرعي II

- 4.1. سوء المعاملة في الأسرة
- 4.1.1. مفهوم
- 4.1.2. كشف
- 4.1.3. تشخيص
- 4.2. سوء معاملة القواصر
- 4.2.1. مفهوم
- 4.2.2. كشف
- 4.2.3. تشخيص
- 4.3. الاعتداء الجنسي على الأطفال
- 4.3.1. مفهوم
- 4.3.2. كشف
- 4.3.3. تشخيص

## وحدة 3. علم الأمراض الشرعي I

- 3.1. الموت بسبب الإصابة
- 3.1.1. تصنيف
- 3.1.2. تدمير المراكز الحيوية
- 3.1.3. النزف
- 3.2. الصدمة والانسداد
- 3.2.1. مفهوم
- 3.2.2. آلية الإنتاج
- 3.3. متلازمة الخلل الوظيفي المتعدد
- 3.3.1. التعاريف والمفاهيم
- 3.4. آليات الموت الطبيعي الأصل
- 3.4.1. المفهوم والتصنيف
- 3.5. الموت الطبيعي من أمراض القلب والأوعية الدموية والجهاز التنفسي
- 3.5.1. المفهوم والتصنيف
- 3.6. الموت الطبيعي من أصل عصبي
- 3.6.1. المفهوم والتشخيص
- 3.7. الموت الطبيعي للجهاز الهضمي والتمثيل الغذائي
- 3.8. الموت المفاجئ في الطفولة
- 3.8.1. تصنيف
- 3.8.2. الوفيات المحتملة المموهة (سوء المعاملة)
- 3.9. الموت المفاجئ للبالغين
- 3.9.1. المفهوم والتصنيف
- 3.10. دراسة الكدمات
- 3.10.1. علامات النضال
- 3.10.2. علامات الدفاع
- 3.11. طعنات الجروح
- 3.11.1. أنواع الجرح
- 3.11.2. آلية الإنتاج
- 3.12. الجروح بسلاح ناري
- 3.12.1. أنواع الجرح
- 3.12.1.1. جروح المدخل
- 3.12.1.2. جروح المدخل
- 3.12.1.3. آلية الإنتاج



4.4 سوء المعاملة في العلاقات الزوجية

4.4.1 مفهوم

4.4.2 كشف

4.4.3 تشخيص

4.4.4 احتمال إساءة استخدام كاذبة

4.5 سوء معاملة المسنين

4.5.1 مفهوم

4.5.2 كشف

4.5.3 تشخيص

4.6 إصابات الحوادث أثناء مرور المركبات

4.6.1 مفهوم

4.6.2 تصنيف

4.7 التحقيق الطبي الشرعي لحوادث الطيران

4.7.1 مفهوم

4.7.2 المفاهيم الأساسية

4.8 الاختناق الميكانيكي

4.8.1 مفهوم

4.8.2 تصنيف

4.9 آليات الموت

4.9.1 الإصابات الشائعة في حالات الاختناق

4.10 الشنق

4.10.1 مفهوم

4.10.2 تصنيف

4.10.3 تشخيص

4.11 الخنق

4.11.1 مفهوم

4.11.2 تصنيف

4.11.3 تشخيص

4.12 الاختناق

4.12.1 مفهوم

4.12.2 تشخيص

5.5. الاضطرابات الجنسية

5.5.1. مفهوم

5.5.2. تصنيف

وحدة 6. علم السموم الشرعي

6.1. المقدمة

6.1.1. المسببات

6.1.2. الآليات

6.2. التسمم بالغاز والبخار

6.2.1. مفهوم

6.2.2. تصنيف

6.2.3. تشخيص

6.3. التسمم بالمواد الكاوية والمعادن ومشتقاتها

6.3.1. مفهوم

6.3.2. تصنيف

6.3.3. تشخيص

6.4. التسمم بالكحول والمذيبات

6.4.1. مفهوم

6.4.2. تصنيف

6.4.3. تشخيص

6.5. التسمم بالمبيدات

6.5.1. مفهوم

6.5.2. تصنيف

6.5.3. تشخيص

6.6. التسمم بالأدوية والطعام والفطر والسموم

6.6.1. مفهوم

6.6.2. تصنيف

6.6.3. تشخيص

6.7. تشريح الجثث في الوفيات ذات المنشأ السام

6.7.1. مفهوم

6.7.2. المسببات

6.7.3. تصنيف

4.13. التغطيس

4.13.1. مفهوم

4.13.2. تشخيص

4.14. الموت العنيف في الطفولة

4.14.1. مفهوم

4.14.2. الجوانب ذات الصلة لتحديد الاعتداءات المحتملة

4.14.3. الجوانب ذات الصلة لتحديد المعتدين المحتملين

4.15. علم الأمراض الطبيعي والعياف فيما يتعلق بالعمل

4.15.1. مرض منتشر

4.15.2. المرض المهني

4.15.3. مرض العمل

4.15.4. الحادث المشترك

4.15.5. حادث العمل

4.16. الروابط السببية في إنتاج الإصابات

4.17. محتوى التقرير الطبي لمساعدة المحاكم

وحدة 5. علم الجنس الشرعي

5.1. الجرائم الواقعة على الحرية الجنسية والتعويض عنها

5.1.1. مفهوم

5.1.2. تصنيف

5.2. الحمل والإجهاض

5.2.1. مفهوم

5.2.2. التصنيف

5.2.3. القضايا التي تهم المحاكم

5.3. تشخيص الولادة الفسيولوجية

5.3.1. مفهوم

5.3.2. القضايا التي تهم المحاكم

5.4. تشخيص الجنس

5.4.1. مفهوم

5.4.2. القضايا التي تهم المحاكم

5.4.3. تحديث مفهوم الارتباك الجندي

وحدة 7. الطب النفسي الشرعي

- 7.12. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات الذهانية
  - 7.12.1. إجهاد ما بعد الصدمة
- 7.13. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات الشكل الجسدي
  - 7.13.1. تصنيف
  - 7.13.2. تشخيص
- 7.14. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات الميول الجنسية
  - 7.14.1. تصنيف
  - 7.14.2. تشخيص
- 7.15. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات السيطرة على الانفعالات
  - 7.15.1. تصنيف
  - 7.15.2. تشخيص
- 7.16. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات الشخصية I.
  - 7.16.1. تصنيف
  - 7.16.2. تشخيص
- 7.17. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات الشخصية II.
  - 7.17.1. تصنيف
  - 7.17.2. تشخيص

وحدة 8. تقييم الأضرار

- 8.1. التقييم الطبي للضرر الذي أصاب الشخص
  - 8.1.1. إصلاح الضرر
- 8.2. التقييم الطبي
  - 8.2.1. القصور
  - 8.2.2. الإعاقة
  - 8.2.3. العائق
- 8.3. التقييم الطبي
  - 8.3.1. الأضرار الجنائية الأخرى
- 8.4. التقييم الطبي
  - 8.4.1. أضرار مدنية أخرى (1)
- 8.5. الأضرار الاقتصادية والميراثية
  - 8.5.1. تقييم
- 8.6. التقييم الطبي
  - 8.6.1. أضرار مدنية أخرى (2)

- 7.1. مفهوم
  - 7.1.1. الأهداف
  - 7.1.2. التطبيق
- 7.2. التبعية
  - 7.2.1. جوانب المصلحة القانونية
  - 7.2.2. مفاهيم القانون الجنائي
- 7.3. القدرة على التصرف
  - 7.3.1. التدريب الشخصي
  - 7.3.2. تأثير العوامل الخارجية
- 7.4. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات النمو
- 7.5. الجوانب الطبية الشرعية للذهيان
  - 7.5.1. الخرف
  - 7.5.2. فقدان الذاكرة
  - 7.5.3. الاضطرابات المعرفية الأخرى
- 7.6. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات المتعلقة بالكحول
  - 7.6.1. تسمم كحولي
  - 7.6.2. تأثير الكحول في الدم
- 7.7. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات المتعلقة بالمواد الأفيونية والكوكايين
  - 7.7.1. الاعتبارات القانونية المتعلقة بالاستهلاك
  - 7.7.2. هوية شخصية
  - 7.7.3. التأثير على الموضوع
- 7.8. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات المتعلقة بالقلب والأدوية الأخرى
  - 7.8.1. الاعتبارات القانونية المتعلقة بالاستهلاك
  - 7.8.2. هوية شخصية
  - 7.8.3. التأثير على الموضوع
- 7.9. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات الذهانية
  - 7.9.1. فُصام
- 7.10. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات الذهانية
  - 7.10.1. الاضطرابات الوهمية
- 7.11. الجوانب الطبية الشرعية للاضطرابات المزاج
  - 7.11.1. تصنيف
  - 7.11.2. تشخيص

#### وحدة 10. علم الإجرام

- 10.1. القرائن في مكان الحادث
  - 10.1.1. بيولوجي
  - 10.1.2. غير بيولوجي
  - 10.1.3. أخذ العينات
  - 10.1.4. سلسلة الحضانة
  - 10.1.5. تصنيف
  - 10.1.6. دراسة الآثار
- 10.2. أخذ العينات
  - 10.2.1. تصنيف
  - 10.2.2. المنهجية
- 10.3. التحقيق في بقع الدم
  - 10.3.1. أخذ العينات
  - 10.3.2. بقع بيولوجية أخرى
- 10.4. بقع بيولوجية أخرى
  - 10.4.1. تصنيف
  - 10.4.2. أخذ العينات
- 10.5. علم الوراثة الشرعي
  - 10.5.1. تصنيف
  - 10.5.2. أخذ العينات للمختبر

#### وحدة 11. التشخيص النفسي والتقييم النفسي

- 11.1. الاعتبارات الأساسية
  - 11.1.1. التشخيص النفسي
  - 11.1.2. الطريقة العلمية
  - 11.1.3. الطريقة التجريبية
  - 11.1.4. طريقة الارتباط
  - 11.1.5. الأسلوب الطولي
  - 11.1.6. النماذج
  - 11.1.7. مراقبة السلوك الصريح

#### 8.7. التقييم الطبي

- 8.7.1. الأضرار في مكان العمل
  - 8.7.1.1. تصنيف الحادث
  - 8.7.1.2. الوقاية من المخاطر المهنية PRL
  - 8.7.1.3. التقدير
- 8.8. مهمة الخبير الطبي في تقييم الأضرار الشخصية
  - 8.8.1. دليل التقييم
- 8.9. منهجية تقييم الأضرار
  - 8.9.1. دليل التقييم
- 8.10. التقرير الطبي في تقييم الضرر

#### وحدة 9. الطب الشرعي

- 9.1. المقدمة
  - 9.1.1. مفهوم
- 9.2. التحليل الأنتروبولوجي
  - 9.2.1. المنهجية
  - 9.2.2. النمو
  - 9.2.3. تصنيف
- 9.3. تحديد جوانب الموضوع
  - 9.3.1. العمر
  - 9.3.2. الجنس
  - 9.3.3. الحجم
- 9.4. التعرف على الأسنان
  - 9.4.1. مفاهيم طب الأسنان عند الأطفال
  - 9.4.2. مفاهيم طب الأسنان عند البالغين
  - 9.4.3. تصنيف القطع السنية
- 9.5. علم الجس
  - 9.5.1. علاقة الجثة بالبيئة
  - 9.5.2. تأريخ البقايا

وحدة 12. المقابلة في بيئة سريرية خبيرة

- 12.1. مقابلة نشطة (CHSV)
  - 12.1.1. نظرية المعلومات
  - 12.1.2. قنوات التواصل
  - 12.1.3. نظام الاتصال
- 12.2. بديهيات المقابلة
  - 12.2.1. من المستحيل عدم الاتصال
  - 12.2.2. المحتوى والعلاقة
  - 12.2.3. التكافؤ العاطفي
  - 12.2.4. الاتصال الرقمي والتناظري
  - 12.2.5. غير متماثل وغير متماثل
- 12.3. استكشاف الاتصالات
  - 12.3.1. التواصل اللفظي.
  - 12.3.2. التواصل غير اللفظي
  - 12.3.3. ارتباط مزدوج
  - 12.3.4. لفظة تساوي ألف كلمة
- 12.4. التاريخ السريري حسب النموذج
  - 12.4.1. شخصي
  - 12.4.2. العائلة
  - 12.4.3. الأجيال
- 12.5. سوابق المريض من العلاج النفسي المحدود بزمن
  - 12.5.1. السيرة الذاتية المرضية
  - 12.5.2. السيرة الذاتية للأمراض الطبية
  - 12.5.3. السيرة والعلاقات. وجهة نظر اجتماعية
- 12.6. الهيكل العام للفحص العقلي
  - 12.6.1. علم النفس المرضي والحالة الطبيعية

- 11.2. التشخيص كمحفز لسند الخبير الموضوعي
- 11.3. سبب التشخيص
  - 11.3.1. المراحل
  - 11.3.2. المقابلة كأول لقاء وتأطير
  - 11.3.3. نهاية المقابلة
  - 11.3.4. العوامل التي تؤثر على العملية
- 11.5. مخاوف وآمال واحتياجات المقيم / الخبير. تسبب الضرر والخطأ
  - 11.5.1. القلق والمخاوف
  - 11.6. احتياجات ومخاوف التقييم
    - 11.6.1. التوقعات
    - 11.6.2. القلق
  - 11.7. أهداف التشخيص النفسي
    - 11.7.1. الاختلافات والتفاعلات
    - 11.7.2. هيكل الإجراء
    - 11.7.3. تأطير عملية التشخيص
    - 11.7.4. الاهداف الرئيسية
    - 11.7.5. الاهداف الثانوية
    - 11.7.6. احصل على رابط فريد من نوعه
    - 11.7.7. تحفيز موارد الموضوع
    - 11.7.8. جمع معلومات صالحة للعملية
  - 11.8. سيناريوهات التشخيص النفسي
    - 11.8.1. وظائف ذهنية للموضوع
    - 11.8.2. الاختلالات البيولوجية
    - 11.8.3. تفاعل الموضوع في microcontext و mesocontext و macrocontext
    - 11.9. تحليل المعاناة من خلال أعراضه
      - 11.9.1. المعاناة والعقل
    - 11.10. التشخيص النفسي في إطار قانوني
      - 11.10.1. دليل الخبراء
      - 11.10.2. مجالات عمل عالم النفس القانوني

وحدة 13. عملية التقييم في التشخيص النفسي الخبير

- 13.1 تقنيات الإسقاط في التقييم
  - 13.1.1 خصائص وأنواع تقنيات الإسقاط
- 13.2 اختبار رورشاخ Rorschach
  - 13.2.1 التطبيق
  - 13.2.2 تقديم الأوراق
  - 13.2.3 وقت رد الفعل
  - 13.2.4 وقت المريض أمام الملاء
  - 13.2.5 إزالة الرقائق والمسح
  - 13.2.6 معايرة رورشاخ Rorschach
  - 13.2.7 طرق الإدراك
  - 13.2.8 المحتوى
  - 13.2.9 تكرار
- 13.3 تقنيات معايرة
  - 13.3.1 التقنيات التعبيرية
  - 13.3.2 مقياس الرسم
  - 13.3.3 رسم الإسقاط
  - 13.3.4 الحالة على الورقة
  - 13.3.5 شكل السكتة الدماغية
  - 13.3.6 قوة السكتة الدماغية
  - 13.3.7 استمرارية السكتة الدماغية
  - 13.3.8 أسلوب شخصي
- 13.4 الرسم (HTP)
  - 13.4.1 المنزل
  - 13.4.2 الشجرة
  - 13.4.3 الشجرة
  - 13.4.4 شخصية الإنسان
- 13.5 الرسم الحر
  - 13.5.1 النمو
  - 13.5.2 التحليلات
  - 13.5.3 جودة الرسم الحر
  - 13.5.4 المميزات والعيوب

12.7. علم الأحياء. العلامات والأعراض

- 12.7.1 الوعي
- 12.7.2 الانتباه
- 12.7.3 الذاكرة
- 12.7.4 الذكاء
- 12.7.5 الإدراك
- 12.7.6 العاطفة
- 12.7.7 علامات جسدية
- 12.7.8 المهارات الحركية
- 12.7.9 المنطقية المعرفية
- 12.8 نظرية المعرفة التشخيصية
  - 12.8.1 التشخيص الوصفي المتلازم ضد المرض
  - 12.8.2 علم تصنيف الأمراض. التشخيص الفئوي مقابل التشخيص البعدي
- 12.9 التشخيص المتعدد والاعتلال المشترك
  - 12.9.1 أنواع الاعتلال المشترك
  - 12.9.2 الاعتلال المشترك على المحور الأول والثاني
  - 12.9.3 الاعتلال المشترك لاضطرابات الشخصية واضطرابات المزاج
- 12.10 المعايير السريرية مقابل معايير الطب الشرعي
  - 12.10.1 خطوط الامتثال لطبيب النفس الشرعي
  - 12.10.2 مدونة لقواعد السلوك
- 12.11 مقابلة الخبراء. التحيزات التي يجب تجنبها
  - 12.11.1 أسئلة الاختبار القسري
  - 12.11.2 أسئلة مفتوحة
  - 12.11.3 أنواع أخرى من الأسئلة

- 13.6. رسم العائلة
  - 13.6.1. طائرة بيانية
  - 13.6.2. المخطط الهيكلية
  - 13.6.3. خطة المحتوى أو التفسير السريري
  - 13.6.4. تفسير التحليل النفسي
- 13.7. خرافات Düss
  - 13.7.1. حكاية الطائر: درجة التبعية - الاستقلال والاستقلالية
  - 13.7.2. حكاية ذكرى الزواج: عقدة أوديب
  - 13.7.3. حكاية الحمل الصغير: الغيرة الأخوية ، عقدة الفطام
  - 13.7.4. خرافة الدفن: الخسارة ، الذنب ، العدوانية ، رغبات الموت
  - 13.7.5. حكاية الخوف: مخاوف
- 13.8. اختبار أمني
- 13.9. اختبار ألوان Max Lüscher
  - 13.9.1. اختبار اللون
  - 13.9.2. معنى الأماكن الثمانية
  - 13.9.3. تفسير الوظائف
  - 13.9.4. الألوان الأساسية والإضافية مفاتيح الألوان الثمانية
  - 13.9.5. فئات الألوان الأساسية الأربعة
  - 13.9.6. الألوان المساعدة
- 13.10. اختبار الإدراك الموضوعي TAT
- 13.11. اختبار السيكوميتري في رأي الخبير
- 13.12. اختبار ذكاء Wechsler
  - 13.12.1. WISC - IV
  - 13.12.2. وصف الاختبارات
- 13.13. استبيان النضج العصبي النفسي. CUMANES
  - 13.13.1. علم النفس العصبي الشرعي
  - 13.13.2. اختبار برشلونة المنقح
- 13.14. مصفوفات رافين التقديمية
  - 13.14.1. اختبار الدومينو أو D-48
  - 13.14.2. مجموعة تقييم كوفمان للأطفال (K-ABC)

13.15. اختبار كافي

13.16. اختبار الشخصية

13.17. جرد ميلون السريري متعدد المحاور (MCMI-III)

13.18. PF-5 de Cattell

13.18.1. عوامل الترتيب الأول

13.18.2. عوامل الترتيب الثاني

13.18.3. خطوات تفسير ملف التعريف

13.19. نظام تقييم السلوك BASC وجرى PAI

13.19.1. جداول في استبيانات للآباء وأولياء الأمور

13.19.2. موازين التقرير الذاتي

13.19.3. جرد تقييم شخصية PAI

13.20. استبيان شخصية الأطفال CPQ

13.20.1. محفوظة / مفتوحة ، منخفضة / عالية الذكاء ، مضطرب عاطفياً / ثابت ، هادئ / منفعل ، خاضع / استبداد ، رصين / متحمس ، غير مهال بالضمير ، واعي بالذات / مغامر ، قاسي / حساس ناعم ، واثق / مشكوك فيه ، سهل الحركة / مكر ، بارد / متشوق ، أقل أو أكثر تكاملاً ومريحاً / متوترًا

13.21. استبيان التحليل السريري - CAQ

13.22. استبيانات STAIC و STAI للقلق واختبار TAMAI للتقييم الذاتي

13.22.1. استبيان قلق سمة الحالة عند الأطفال - STAIC وفي البالغين - STAI

13.22.2. اختبار التقييم الذاتي متعدد العوامل للأطفال - TAMAI

13.23. استبيان لتقييم المتبنيين ومقدمي الرعاية والمعلمين والوسطاء - CUIDA

13.23.1. المقاييس الأولية

13.23.2. أنماط الاستجابة

13.24. قائمة موجزة من الأعراض - SCL-90 R

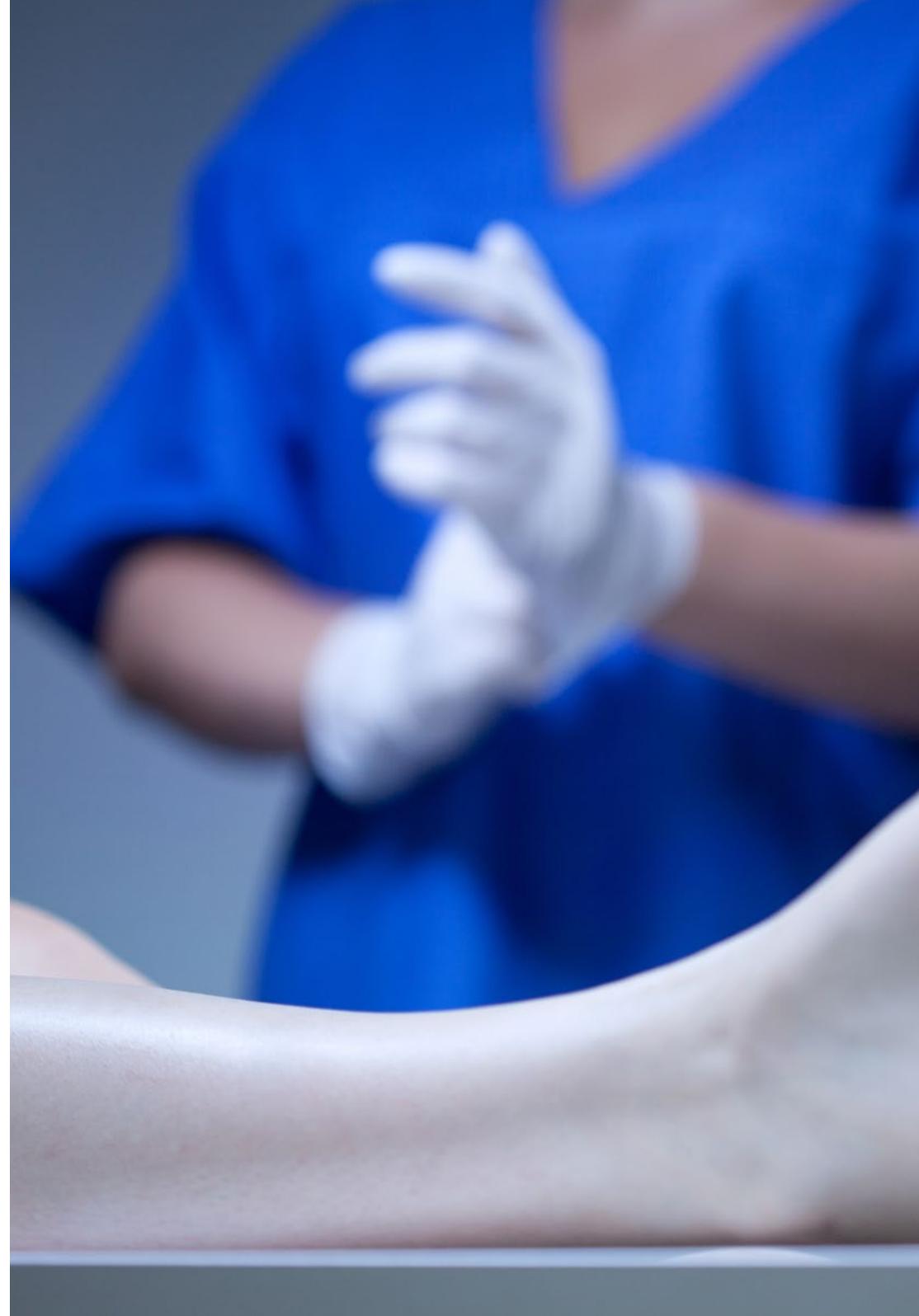
13.24.1. الأبعاد

13.24.2. المستويات

13.25. دراسة مصداقية القصة.

13.25.1. نظام تحليل صحة البيان: طريقة SVA

13.25.2. SVA = مقابلة + CBCA + قائمة الصلاحية



وحدة 14. السياقات المحيطة بالخبرة النفسية

- 14.1 دليل الخبراء
- 14.1.1 الملاءمة
- 14.1.2 الجر
- 14.1.3 التعيين
- 14.1.4 التصديق
- 14.1.5 رأي الخبراء
- 14.1.6 التقدير والتثمين
- 14.2 موضوع دليل الخبير
- 14.2.1 تحليل السلوك في بيئة القانون
- 14.2.2 التفريق بين المرض العقلي والعمل التطوعي
- 14.2.3 الاضطرابات العقلية ذات الصلة الأكبر وكيفية توفير هذه المادة للقاضي ليحكم
- 14.7 دور الخبير في القرن الحادي والعشرين
- 14.7.1 تحقيق جنائي
- 14.7.2 علم نفس الشرطة والقوات المسلحة
- 14.7.3 علم الضحايا
- 14.7.4 علم النفس القضائي (شهادة وهيئة التحكيم)
- 14.8 قداس جلسة المحكمة
- 14.9 العلاقة مع المجموعات الأخرى
- 14.9.1 الشرطة القانونية
- 14.9.2 مختبرات تحديد الهوية
- 14.9.3 التحاليل الجنائية
- 14.9.4 القضاة
- 14.9.5 محامون
- 14.10 تشخيص الأسرة: الأسرة كنظام
- 14.10.1 قواعد الأسرة ، والطقوس ، والتوازن
- 14.10.2 أزمة وتشكل وتغيير
- 14.10.3 تصنيف الأسرة والتكيف والدورة التطورية
- 14.10.4 وظائف الحدود والجاذبية والطرد المركزي
- 14.10.5 تصنيف العائلات المختلة

- 14.11 تقييم الشعور بالذنب في علم النفس المرضى
- 14.12 تأطير عملية التشخيص في رأي الخبراء
- 14.12.1 المحور الأول. الاضطرابات السريرية
- 14.12.2 اضطرابات الشخصية (المحور الثاني)
- 14.12.3 المشكلات الاجتماعية والبيئية (المحور الرابع)
- 14.12.4 تشخيص وتأطير الموضوع المُقَيَّم
- 14.13 رأي الخبير النفسي
- 14.13.1 الحصول على المؤهل الصحيح
- 14.13.2 احترام كرامة وحرية واستقلالية وخصوصية العميل
- 14.13.3 الاحترام والامتنال لحق وواجب إبلاغ العميل
- 14.13.4 تنظيم محتويات التقرير
- 14.13.5 وصف الأدوات المستخدمة وتسهيل فهم البيانات
- 14.13.6 تضمين عملية التقييم ، وصياغة الفرضيات وتبريرها الاستنتاجات
- 14.13.7 الاعتناء بالأسلوب
- 14.13.8 الحفاظ على السرية والسرية المهنية
- 14.13.9 طلب الموافقة المسبقة
- 14.13.10 حماية المستندات

وحدة 15. أنواع تقارير الخبراء

- 15.1 التعاريف المتعلقة بالخبرة
- 15.1.1 التعاريف المتعلقة بالخبرة
- 15.1.2 العملية
- 15.1.3 إجراءات التعيين القضائي للخبير
- 15.2 خبير الأحداث
- 15.2.1 التبعية الوظيفية والوظائف
- 15.2.2 هيكل ومحتوى التقرير
- 15.2.3 الخصائص في الأحداث الجانحين
- 15.2.4 الملاحظة في السياقات القضائية

- 15.3. خبير علم النفس
  - 15.3.1. تقرير المدرسة النفسية
  - 15.3.2. تقرير التقييم التربوي النفسي
  - 15.4. خبير في العمر الثالث
    - 15.4.1. التصنيف حسب الجمعية الأمريكية للطب النفسي
    - 15.4.2. حقوق المسنين في أمور الضمان الاجتماعي والملاحقة القضائية وإقامة العدل
  - 15.5. الانفصال الزوجي
    - 15.5.1. هل يمكنني الانفصال ، حتى لو لم يوافق زوجي؟
    - 15.5.2. هل يتعين علي ادعاء أي سبب لأتمكن من الانفصال؟
    - 15.5.3. كم من الوقت يجب أن أكون متزوجة لأتمكن من الانفصال أو الطلاق؟
    - 15.5.4. هل يجب معالجة التفريق قبل الطلاق؟
    - 15.5.5. ما الفرق بين الانفصال والطلاق؟
    - 15.5.6. ما الفرق بين الطلاق وفسخ الزواج؟
    - 15.5.7. هل يمكنني الزواج مرة أخرى بعد الانفصال؟
    - 15.5.8. هل المصالحة ممكنة أثناء إجراءات الانفصال؟
    - 15.5.9. هل هناك مجال للمصالحة بعد حكم الانفصال؟
    - 15.5.10. ما هي آثار الصلح بين الزوجين؟
    - 15.5.11. ما هي أنواع إجراءات الفصل الموجودة؟
  - 15.6. التبني
    - 15.6.1. الإطار القانوني للتبني الدولي
    - 15.6.3. في حالة التبني الدولي
    - 15.6.4. تقرير نفسي
    - 15.7. الحراسة والكفالة
      - 15.7.1. تقرير نتائج واستنتاجات دراسة الخبير النفسي حول الانفصال الزوجي
      - 15.7.2. الأهداف
      - 15.7.3. المنهجية
- 15.7.4. تقييم JCB
- 15.7.5. تقييم ALF
- 15.7.6. تقييم PNL
- 15.7.7. تقييم Diana
- 15.7.8. تقييم البيئات الأسرية
- 15.7.9. تحليل التفاعلات
- 15.7.10. الاستنتاجات
- 15.7.11. التوصيات
- 15.8. فسخ الزواج
  - 15.8.1. تعليمات إجراءات فسخ الزواج الشكلية للكاهن / الشماس / الوزير الراعي في الحالات الشكلية
- 15.9. عجز العمالة
  - 15.9.1. النقص والعجز والعائق
  - 15.9.2. عدم القدرة
  - 15.9.3. الإعاقة المدنية وإعاقة العمل
  - 15.9.4. عجز العمل المؤقت والعجز الدائم
- 15.10. المحاكاة
  - 15.10.1. محاكاة المرض
  - 15.10.2. المبالغة
  - 15.10.3. الملقى
  - 15.11. العنف بين الجنسين
    - 15.11.1. العنف ضد المرأة
  - 15.12. العلاجات السئية
    - 15.12.1. مجالات التقييم
    - 15.12.2. عواقب نفسية. الأضرار النفسية وما بعدها
    - 15.12.3. الارتباط السببي
  - 15.13. الإيداء الثانوي

وحدة 16. أنواع التقارير وإجراءات إنجازها المختلفة

- 16.1. معايير تحقيق التقرير النفسي
- 16.1.1. تقرير الطب الشرعي النفسي
- 16.1.2. الخلفية
- 16.1.3. النتائج
- 16.1.4. الاستنتاجات
- 16.2. تقرير عن التأمين
- 16.2.1. شكل تقرير وصفي لإرساله إلى شركات التأمين و / أو الشركات المشتركة
- 16.3. تقرير مدرسي
- 16.3.1. تقرير مدرسي أو نفسي تربوي
- 16.3.2. تقرير علم النفس I
- 16.3.3. تقرير علم النفس II
- 16.3.4. الدافع من التقرير
- 16.3.5. تقرير علم النفس III
- 16.3.6. تقرير علم النفس السريري
- 16.3.7. النتائج
- 16.3.8. الاستنتاجات
- 16.4. تقرير سريري
- 16.4.1. تقرير التدخل السريري
- 16.7. تقرير عن العفو
- 16.7.1. الغرض من هذا التقرير
- 16.7.2. المنهجية المستخدمة
- 16.7.3. درجات الاختبار
- 16.7.4. الاستنتاجات
- 16.8. تقرير عن الاختطاف
- 16.8.1. تقرير سريري
- 16.8.2. سبب التقييم
- 16.8.3. التاريخ الشخصي
- 16.8.4. الاختبارات التي تم التمرين عليها
- 16.8.5. النتائج التي تم الحصول عليها
- 16.8.6. الاستنتاجات
- 16.8.7. العلاج والتوصيات
- 16.9. مقابلة منظمة لتحديد موقع اضطراب الشخصية الاكتئابية (TDP)

وحدة 17. الوساطة و التدريب

- 17.1. الوساطة الأسرية
- 17.1.1. القياس المسبق
- 17.1.2. وساطة
- 17.1.3. تقنيات الوسيط
- 17.2. فكرة الصراع
- 17.2.1. الصراعات النفسية
- 17.2.2. تعارضات أو تضارب في الاتصال يتعلق بقناة الاتصال
- 17.2.3. صراعات جوهرية
- 17.2.4. طرق التعامل مع النزاعات
- 17.3. أنواع الصراع وطرق حله
- 17.3.1. الجاذبية-الجاذبية
- 17.3.2. المراوغة-التهرب
- 17.3.3. تجنب-الانجذاب
- 17.3.4. التفاوض والوساطة والتحكيم والتقييم المحايد
- 17.4. الوساطة في العلاقات بين الوالدين والطفل
- 17.4.1. حل الخلافات في العلاقة بين الوالدين والأبناء
- 17.4.2. "أنا ، كآب ، أفوز وأنت ، كإبن ، تخسر"
- 17.4.3. "أنت كإبن تربح وأنا كآب تخسر"
- 17.4.4. الحفل: لا أحد يخسر
- 17.5. التدريب وعلم النفس.
- 17.5.1. أوجه التشابه والاختلاف؟
- 17.5.2. التناقضات
- 17.6. كيف يعمل التدريب والعلاج النفسي
- 17.7. التعلم في التدريب
- 17.7.1. تخلص من الأفتعة
- 17.7.2. و التدريب علماء النفس
- 17.8. اليقظة في الشركة
- 17.8.1. واجه التحديات التي يمكن افتراضها
- 17.8.2. حياة المديرين
- 17.8.3. خداع النفس

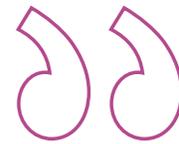
برنامج متكامل للغاية يسمح لك بإجراء رحلة أكاديمية عالية الجودة  
من خلال المفاهيم الأكثر صلة بهذا الأمر "



- 17.9. كل العلاج النفسي يستلزم النمو الشخصي
- 17.9.1. مدرب أو اختصاصي نفس حسب مدرب
- 17.9.2. والتدريب الصراع
- 17.10. أهداف واضحة
- 17.10.1. تعريف أين أنت
- 17.10.2. تعريف إلى أين تريد أن تذهب
- 17.11. إعادة التغذية بالنشاط
- 17.11.1. وضع الموقف في العمل وليس في الفكر التوقعي
- 17.11.2. التعبير عن الإنجازات الصغيرة
- 17.11.3. كن مرناً واسمح بالإحباط
- 17.12. اعمل على خداع الذات
- 17.12.1. ال تدريب كمدرّب
- 17.12.2. ال مدرب كمستشار
- 17.12.3. ال مدرب كمصحح
- 17.13. معوقات التدريب
- 17.13.1. التغذية الرجعية
- 17.13.2. التدريب من خلال المكافآت
- 17.13.3. التدريب والقيادة
- 17.14. الإدارة العاطفية من خلال نموذج VEC (الانخراط العاطفي الواعي)
- 17.14.1. ما هو مقترح؟
- 17.14.2. بصمات نموذج الارتباط العاطفي. الواعي (VEC)
- 17.14.3. الافتراضات الأساسية لنموذج VEC
- 17.14.4. الاستنتاجات
- 17.15. حوار مع المعتقدات
- 17.15.1. انتقادات لعمل جولمان
- 17.15.2. الذكاء و الذكاء العاطفي
- 17.16. تشريح الأعصاب العاطفي
- 17.16.1. المخ و رسائله
- 17.17. المهارات الشخصية
- 17.17.1. مفهوم الذات
- 17.17.2. المشاعر الأساسية

# المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري: إعادة التعلم. يُستخدم نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أرقى كليات الطب في العالم، وقد تم اعتباره من أكثر الكليات فعالية من خلال المنشورات ذات الأهمية الكبيرة مثل مجلة نيو إنجلاند الطبية.



اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة  
التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ"

## في تيك نستخدم طريقة الحالة

في موقف محدد ، ما الذي يجب أن يفعل المحترف؟ خلال البرنامج ، ستواجه العديد من الحالات السريرية المحاكية ، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليك فيها التحقيق ، ووضع الفرضيات ، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية الطريقة. يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة بمرور الوقت.



مع تيك يمكنك تجربة طريقة للتعلم تعمل على تحريك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم"

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو نموذجاً يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفرده أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في ممارسة العلاج الطبيعي المهني.

هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد.



تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلبة الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم ، بل يطورون أيضًا قدرتهم العقلية ، من خلال تمارين لتقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتخذ التعلم شكلًا قويًا في المهارات العملية التي تتيح للطلاب اندماجًا أفضل في العالم الحقيقي.

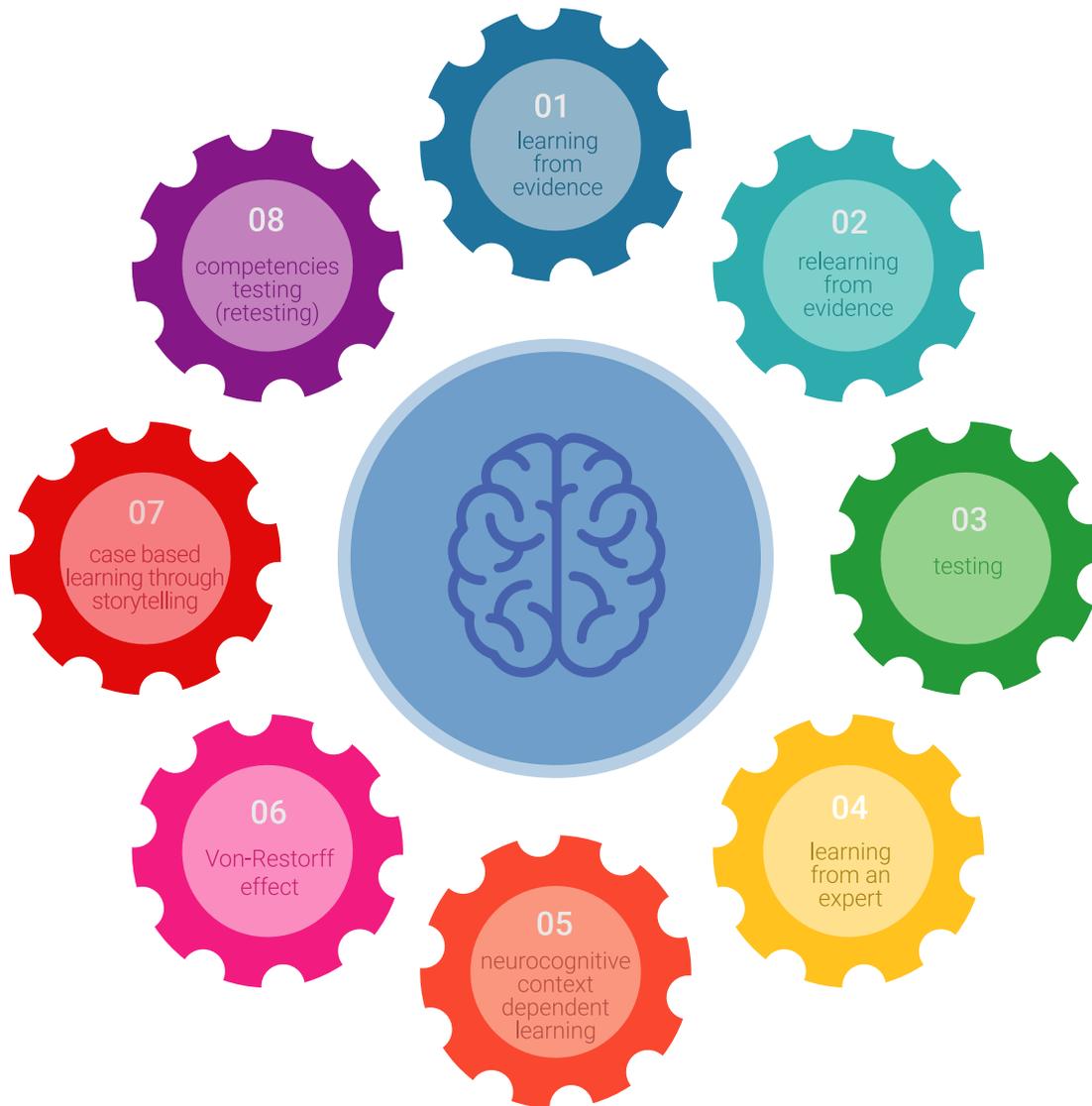
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم ، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلبة ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

## منهجية إعادة التعلم

تجمع نيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% استناداً إلى التكرار ، والذي يجمع بين 8 عناصر تعليمية مختلفة في كل درس.

نحن نشجع دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس بنسبة 100% عبر الإنترنت إعادة التعلم.



سيتعلم المهني من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

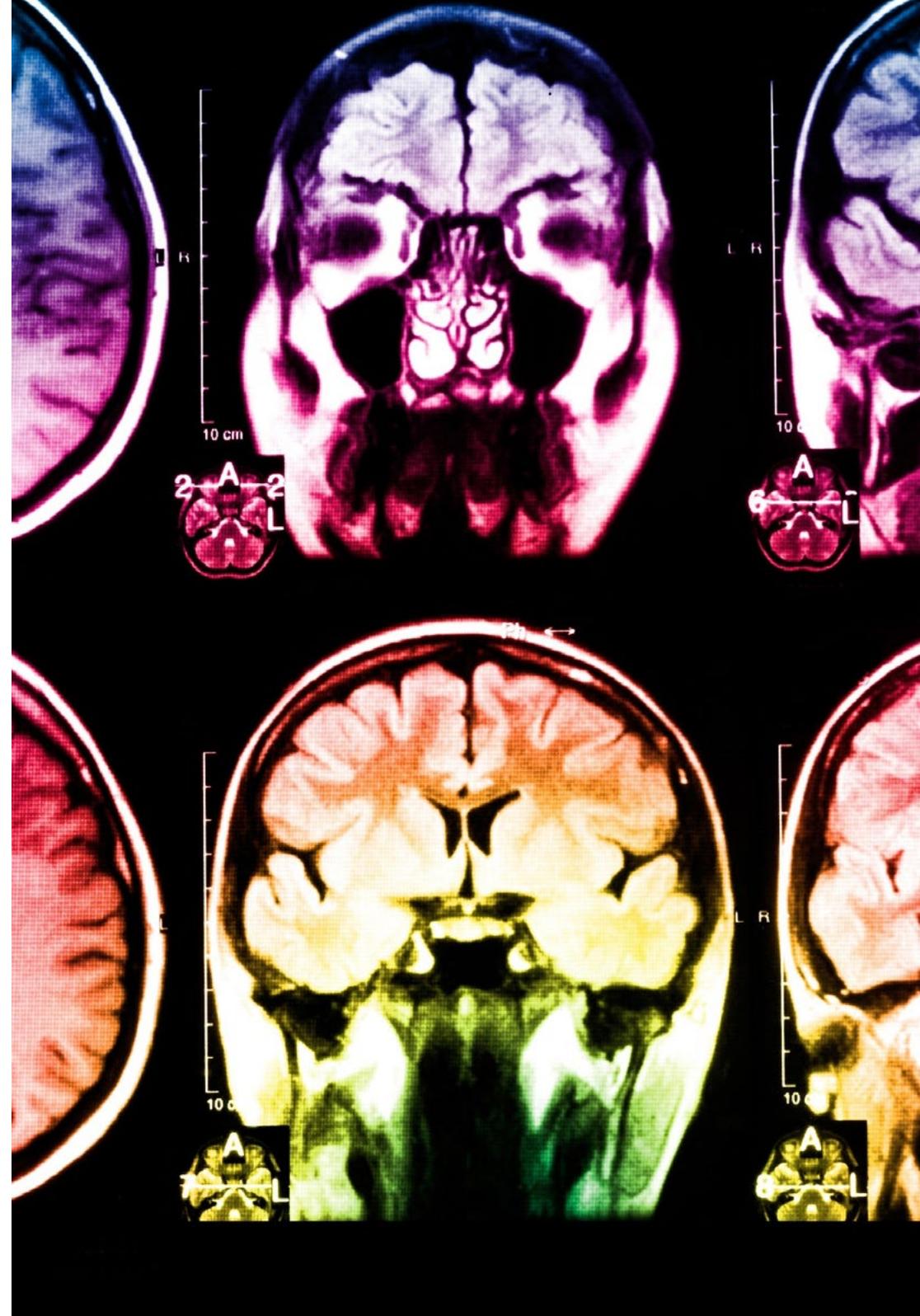
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا).

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء في الجراحة. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

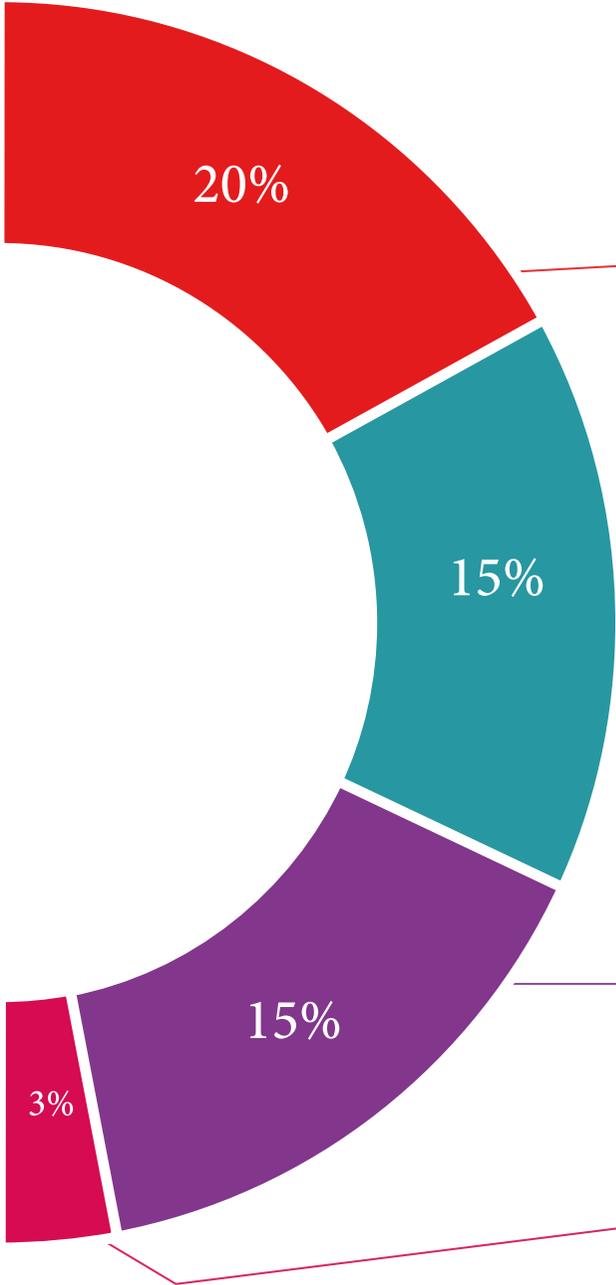
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

في برنامجنا ، التعلم ليس عملية خطية ، ولكنه يحدث في دوامة (تعلم ، وإلغاء التعلم ، والنسيان ، وإعادة التعلم). لذلك ، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام تيك التعليمي هي 8.01 ، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.

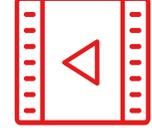


يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



#### المواد الدراسية

تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً حقاً. يتم تطبيق هذه المحتويات بعد ذلك على التنسيق السمعي البصري ، لإنشاء طريقة عمل تيك عبر الإنترنت. كل هذا ، مع أكثر التقنيات ابتكاراً التي تقدم قطعاً عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطالب.



#### الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو

تعمل تيك على تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكاراً وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات الطبية الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادراً على رؤيته عدة مرات كما تريد.



#### ملخصات تفاعلية

يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. تم منح هذا النظام التعليمي الحصري الخاص بتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل شركة Microsoft كـ "حالة نجاح في أوروبا".



#### قراءات تكميلية

مقالات حديثة ووثائق إجماع وإرشادات دولية ، من بين أمور أخرى. في مكتبة تيك الافتراضية ، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





#### تحليل الحالات التي تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

التعلم الفعال يجب أن يكون بالضرورة سياقياً. لهذا السبب ، تقدم تيك تطوير حالات حقيقية يقوم فيها الخبير بتوجيه الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



#### الاختبار وإعادة الاختبار

يتم تقييم معرفة الطالب بشكل دوري وإعادة تقييمها في جميع أنحاء البرنامج ، من خلال أنشطة وتمارين التقييم الذاتي والتقييم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.



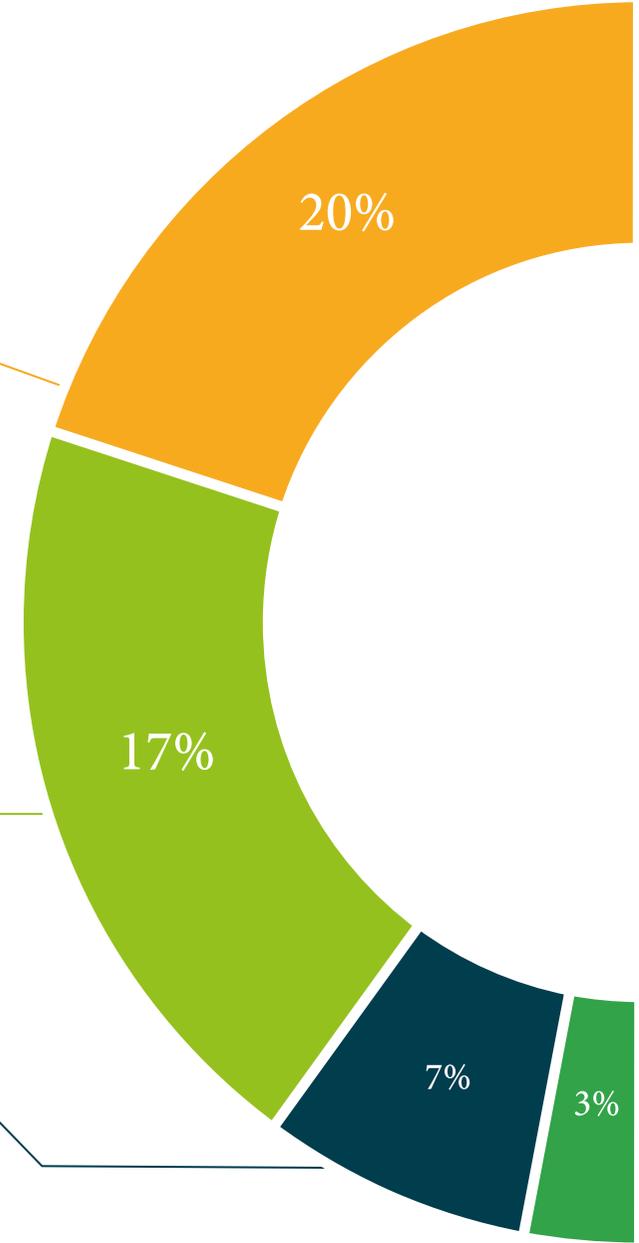
#### فصول الماجستير

هناك دليل علمي على فائدة ملاحظة خبراء الطرف الثالث ، وما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة ، ويولد الأمان في القرارات الصعبة في المستقبل.



#### مبادئ توجيهية سريعة للعمل

تقدم تيك محتوى الدورة الأكثر صلة في شكل صحائف وقائع أو أدلة عمل سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدة الطالب على التقدم في تعلمهم.

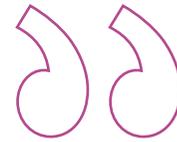


# المؤهل العلمي

يضمن هذا الماجستير المتقدم في الطب القانوني علم النفس الشرعي ، إلى التدريب الأكثر صرامة وحدثاً، الحصول على لقب الماجستير المتقدم صادر عن جامعة TECH التكنولوجية.



أكمل هذا البرنامج بنجاح واحصل على شهادتك الجامعية دون السفر أو الأعمال  
الورقية المرهقة "



تحتوي درجة الماجستير المتقدم في الطب القانوني و علم النفس الشرعي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي\* مع إيصال استلام مؤهل درجة الماجستير المتقدم الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في درجة الماجستير المتقدم، وسوف يفى المتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي المهني.

المؤهل: ماجستير متقدم في الطب القانوني و علم النفس الشرعي

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة.

### ماجستير متقدم في الطب القانوني و علم النفس الشرعي

#### التوزيع العام للخطة الدراسية

الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات
2*	علم الإجرام	إجرائي	175	1*	التحديثات	إجرائي	200
2*	التشخيص النفسي والتقييم النفسي	إجرائي	175	1*	علم الأمراض الشرعي	إجرائي	175
2*	المخبرة في بيئة مزرعية مخبرية	إجرائي	175	1*	علم الأمراض الشرعي I	إجرائي	175
2*	عملية التقييم في التشخيص النفسي المخبر	إجرائي	175	1*	علم الجنس الشرعي II	إجرائي	175
2*	السياقات المخبرة بالجنس النفسية	إجرائي	175	1*	علم السموم الشرعي	إجرائي	175
2*	أنواع تقارير الجنس	إجرائي	175	1*	الطب النفسي الشرعي	إجرائي	175
2*	أنواع التقارير وإجراءات إنجازها المختلفة	إجرائي	175	1*	تقييم الأضرار	إجرائي	175
2*	الوساطة و التدريب	إجرائي	175	1*	الطب الشرعي	إجرائي	175

الجامعة  
التكنولوجية  
tech

منح هذا  
الدبلوم

المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....  
لاجتيازها/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير متقدم

في  
الطب القانوني و علم النفس الشرعي

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 3.000 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018

في تاريخ 17 يونيو 2020

الجامعة  
التكنولوجية  
tech

بروفيسور/ تري جيفارا نافارو  
رئيس الجامعة

بروفيسور/ تري جيفارا نافارو  
رئيس الجامعة

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

ماجستير متقدم  
الطب القانوني و علم النفس الشرعي

طريقة التدريس: عبر الإنترنت

المدة: سنتان

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 3.000 ساعة

ماجستير متقدم  
الطب القانوني و علم النفس الشرعي