

شهادة الخبرة الجامعية
الإدارة الحالية لطب الأعصاب
والصدّات الشديدة في العناية المركزة



الجامعة
التكنولوجية **tech**

شهادة الخبرة الجامعية
الإدارة الحالية لطب الأعصاب
والصدمة الشديدة في العناية المركزة

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 8 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-current-management-neurology-severe-trauma-intensive-care-medicine

الفهرس

02

الأهداف

صفحة 8

01

المقدمة

صفحة 4

05

المؤهل العلمي

صفحة 26

04

المنهجية

صفحة 20

03

الهيكل والمحتوى

صفحة 12

01 المقدمة

تحدث الإصابات بانتظام في بيئتنا المهنية والمنزلية. في الحالات التي تكون خطيرة، يمكن أن تتعرض حياة الشخص للخطر، حيث يكون من الضروري إدخاله إلى وحدة العناية المركزة. يسمح التدريب المستمر في إدارة المريض وعلم الأمراض العصبية للأخصائي بمواصلة التحديث في رعاية المريض المصاب بصدمة شديدة، وتقديم رعاية جيدة.



تدفعنا السيناريوهات الجديدة في الطب المكثف إلى اقتراح برامج تدريب جديدة تناسب الاحتياجات الحقيقية للمهنيين ذوي الخبرة، من أجل دمج التقدم في الممارسة السريرية في مواجهة الأمراض العصبية الخطيرة”



شهادة الخبرة الجامعية هذه في الإدارة الحالية لطب الأعصاب والصدمات الشديدة في العناية المركزة تحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدانية في السوق. أبرز ميزاته هي:

- ♦ تحتوي على الحالات السريرية المقدمة من الخبراء
- ♦ محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ المستجندات التشخيصية والعلاجية في رعاية المرضى الذين يعانون من مشاكل عصبية
- ♦ تقديم حلقات عمل عملية عن الإجراءات والتقنيات التشخيصية والعلاجية في مجال دعم الحياة
- ♦ دروس الفيديو حول الأمراض المختلفة ونهجها
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على الخوارزميات لاتخاذ القرار بشأن المواقف السريرية
- ♦ الدروس النظرية، والأسئلة الموجهة إلى الخبراء، ومنتديات المناقشة بشأن المواضيع المثيرة للجدل والتفكير الفردي
- ♦ توافر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول مع اتصال بالإنترنت

يمثل علم الأمراض العصبية جزءًا كبيرًا من النشاط في وحدة العناية المركزة، ولكن عادةً ما تمنح الحالة الحرجة للمريض الفحص المنهجي المطلوب في العيادة الخارجية، والهدف من طبيب العناية المركزة هو تحديد شدة خطورة المريض، وتحديد مكان المنطقة المصابة بالدماغ واتخاذ القرارات التشخيصية أو العلاجية العاجلة.

من ناحية أخرى، فإن المتغيرات التي لا حصر لها والتي يمكن أن تؤثر على المرض الرضحي الخطير أثناء تطوره تعقد إدارة هذا المرض وتسبب تقييماً وعلاجاً متعدد التخصصات، لذلك، فإن وجود أخصائي العناية المركزة كجزء أساسي من فريق رعاية الصدمات الخطيرة ورعايته اللاحقة في الوحدة الحرجة ضروري.

يهدف هذا البرنامج في الإدارة الحالية في طب الأعصاب والصدمات الشديدة في الطب المكثف إلى تحديث معرفة الطبيب المتخصص الذي يطور ممارسته السريرية في وحدة العناية المركزة.



الأدلة العلمية تزيد من جودة الرعاية الصحية. البقاء على اطلاع دائم هو المفتاح لتحسين رعاية المرضى في حالات الطوارئ الصدمة الحرجة في وحدة العناية المركزة "

زد من أمانك في اتخاذ القرار عن طريق تحديث معرفتك من خلال شهادة الخبرة الجامعية هذه.

لا تفوت الفرصة لتحديث معرفتك في رعاية المرضى الخطرين في وحدة العناية المكثفة لزيادة جودة الرعاية لمرضاك.

قد تكون شهادة الخبرة الجامعة هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج الترقية لسببين: بالإضافة إلى تحديث معرفتك بالإدارة الحالية في طب الأعصاب والصدمات الشديدة في العناية المركزة، ستحصل على شهادة من *TECH* الجامعة التكنولوجية

ويضم في أعضاء هيئة التدريس خبراء مرجعيين يسكبون في هذا التدريب خبرة عملهم، بالإضافة إلى أخصائيين آخرين ينتمون إلى جمعيات علمية مرموقة. بفضل محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره بأحدث التقنيات التعليمية، سيسمحون للمهني المتخصص بالتعلم حسب السياق، بما معناه، بيئة محاكاة ستوفر تعليماً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية. يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي من خلاله يجب على الطبيب محاولة حل المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ خلال العام الدراسي. للقيام بذلك، سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد صنعه خبراء مشهورون في طب العناية المركزة ولديهم خبرة تعليمية واسعة.

02 الأهداف

البرنامج موجه نحو مراجعة الجوانب الرئيسية للإدارة الحالية للمرضى الذين يعانون من صدمات شديدة، بناءً على الأدلة العلمية وخبرة المهنيين المعترف بهم في مجال العناية المركزة.



سيولد برنامج التحديث هذا إحساسًا بالأمان في أداء الممارسة الطبية، مما سيساعدك على النمو شخصيًا ومهنيًا



الهدف العام



- تحديث الطبيب في إدارة المريض بصدمة في الرأس والصدر والبطن، والتقييم العصبي لها، بالإضافة إلى دمج التطورات في إدارة الأمراض العصبية الخطيرة الرئيسية التي غالبًا ما تكون سببًا للقبول في وحدة العناية المركزة

اغتتم الفرصة للتعرف على أحدث التطورات في هذا الشأن لتطبيقها
على ممارستك اليومية”





الوحدة 1. الإدارة في وحدة العناية المركزة

- وصف برنامج سلامة المرضى
- تحديد فائدة السجل الطبي الإلكتروني في وحدة العناية المركزة
- شرح مشروع وحدة العناية المركزة بدون جدران للكشف المبكر عن المرضى المعرضين للخطر
- تحديث مبادئ إضفاء الطابع الأنساني على وحدة العناية المركزة ودمجها في الممارسة اليومية
- وصف مفاتيح تحقيق جودة وتميز أكبر في تقديم الخدمة في وحدة العناية المركزة
- تحديد المؤثرات التذير في وحدة العناية المركزة
- الإشارة إلى العمليات ودمجها لتحسين التواصل والعلاقة والمشاركة في رعاية عائلة المريض الحرج
- شرح الحالات الخاصة المختلفة التي قد يواجهها أخصائيي العناية المركزة فيما يتعلق بالحد من المجهود العلاجي، أو قرار عدم الإنعاش أو استبعاد الدخول إلى وحدة العناية المركزة

الوحدة 2. الإدارة العصبية للمرضى الحرجين

- تحديث إجراءات تخدير المريض وتسكين الألم والاسترخاء في وحدة العناية المركزة
- شرح المواقف الشائعة التي ما تعقد تطور المرضى المصابين بأمراض خطيرة، مثل الهذيان واعتلال الأعصاب في الحالات الحرجة
- وصف إجراء المتابعة في المريض العصبي الحرج
- شرح عملية تقييم مريض غيبوبة
- تحديث إجراءات إدارة السكتة الدماغية الإقفارية (ICTUS) والنزف داخل المتني
- تحديد حالة الصرع وتحديث إجراءات إدارة الصرع
- معالجة مسألة الوقاية من الاعتلال المتعدد الأنواع لدى المصابين بأمراض خطيرة وعلاجه

الوحدة 3. صدمة في العناية المركزة

- وصف عملية التقييم الأولية واستقرار المريض المصاب بصدمة شديدة
- تحديث الإجراءات لمعالجة إصابة الرأس الشديدة
- شرح وظيفة ومؤشرات وأهمية السوائل ونقل الدم والدعم النشط في الأوعية الدموية لدى المريض المصاب بصدمة شديدة
- تحديد نهج تجلط الدم في المريض شديد الصدمة
- تحديد ومعالجة إدارة المريض المصاب بصدمة في الصدر
- تحديد ومعالجة إدارة المريض المصاب بصدمة في البطن

الوحدة 4. أمراض أخرى ذات أهمية في المريض الحرج

- تحليل النقاط الرئيسية لعلم الأدوية في المريض الحرج وتحديث إجراءات الاستخدام في الأمراض المختلفة
- وصف النقاط الرئيسية للنهج لتسمم الحمل والنزيف في المرضى الحوامل والمرضى بعد الولادة الشديدة
- تحديد الدور التشخيصي للموجات فوق الصوتية في وحدة العناية المركزة ودمجها في الممارسة السريرية
- تحديث الإجراءات في الإدارة الأولية للمرضى الذين يشبهه في إصابتهم بالتسمم الحاد
- وصف الإجراءات التشخيصية والعلاجية للتسمم في المريض المصاب بأمراض خطيرة
- تقييم الاستخدام التشخيصي للموجات فوق الصوتية في وحدة العناية المركزة
- تطوير أهم جوانب نقل المرضى الحرجة داخل المستشفى وبين المستشفيات
- وصف مضاعفات الأمراض الروماتيزمية في وحدة العناية المركزة
- شرح الجوانب الأكثر صلة في نهج مرضى السرطان في وحدة العناية المركزة

الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتوى من قبل فريق من المهنيين المطلعين على آثار التدريب على الممارسة الطبية الجيدة في وحدة العناية المركزة، مع إدراك أهمية التدريب الحالي ليكون قادرًا على التصرف قبل المريض المصاب بصدمة شديدة والالتزام بالتعليم الجيد من خلال التكنولوجيات التعليمية الجديدة.



شهادة الخبرة الجامعية هذه في الإدارة الحالية في علم الأعصاب الصدمات
الخطيرة في الطب تحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في
السو



الوحدة 1. الإدارة في وحدة العناية المركزة

1.1. سلامة المريض

1.1.1. مفهوم

2.1.1. تطور سلامة المرضى

3.1.1. الأخطاء الطبية

4.1.1. بعض المصطلحات

5.1.1. ثقافة السلامة

6.1.1. إدارة المخاطر

7.1.1. أين تكون؟

8.1.1. سلامة المرضى بوحدات العناية المركزة

2. نظم المعلومات

3.1. وحدة العناية المركزة بدون جدران

1.3.1. مشكلة: لماذا ظهر نموذج وحدة العناية المركزة بدون جدران؟

2.3.1. الحل: الكشف المبكر عن الخطورة

3.3.1. مشروع وحدة العناية المركزة بدون جدران

4.1. إضفاء الطابع الإنساني على رعاية المصابين بأمراض خطيرة

1.4.1. مقدمة مشروع HU-CI

2.4.1. إشراك أفراد الأسرة في الرعاية وفي بعض الإجراءات

3.4.1. الجودة المدركة استطلاعات الرضا

4.4.1. التواصل بين المهنيين

5.4.1. احتياجات المهنيين. الانهك المهني (burnout)

6.4.1. متلازمة ما بعد وحدة العناية المركزة الاثار النفسية

7.4.1. الهندسة المعمارية الإنسانية

5.1. الجودة والتميز في وحدة العناية المركزة

1.5.1. نماذج الجودة

2.5.1. نموذج التميز للمؤسسة الأوروبية لإدارة الجودة EFQM

3.5.1. مجموعة الجودة في وحدة العناية المركزة

6.1. التشخيص في وحدة العناية المركزة

1.6.1. تاريخ مقاييس الجاذبية

2.6.1. جداول التنبؤ

3.6.1. مقارنة المقاييس

4.6.1. المسائل غير المحسومة 7.1. عائلة المريض الحرج

1.7.1. نقل الأخبار السيئة

2.7.1. الأسرة في وحدة العناية المركزة

3.7.1. المشاركة في الرعاية

8.1. وحدة العناية المركزة ذات الأبواب المفتوحة

1.8.1. الأسرة والاقارب والزوار

2.8.1. حول الزيارات وتنظيمها

3.8.1. لماذا يتم تنظيمهم هكذا؟

4.8.1. ماذا يريد المرضى وأفراد الأسرة؟

5.8.1. هل التغيير ممكن؟

6.8.1. مقترحات للمستقبل

9.1. وحدة العناية المركزة في نهاية الحياة

1.9.1. لمبادئ الأخلاقية في التقييد من علاجات دعم الحياة (LTSV)

2.9.1. التقييد من علاجات دعم الحياة (LTSV) واستقلالية المريض

3.9.1. عملية صنع القرار في التقييد من علاجات دعم الحياة (LTSV)

4.9.1. خطة الرعاية التلطيفية

5.9.1. إدارة المنازعات

6.9.1. الدعم المهني

7.9.1. قرار عدم الإنعاش

8.9.1. اعتبارات التبرع بالأعضاء

9.9.1. استبعاد دخول وحدة العناية المركزة

10.1. أنظمة تقسيم الوفيات التطبيقية في وحدة العناية المركزة

7.2. التخدير وتسكين الألم والاسترخاء في وحدة العناية المركزة: الإدارة الحالية

- 1.7.2. التسكين
- 2.7.2. تصنيف الألم
- 3.7.2. التخدير
- 4.7.2. الحصار العصبي العضلي
- 5.7.2. متابعة التسكين
- 6.7.2. متابعة التخدير
- 7.7.2. مراقبة الكتلة العصبية العضلية
- 8.7.2. رصد الهذيان
- 8.2. تغييرات في الحالة العقلية في المريض الحرج: الهذيان والإثارة ومتلازمة الارتباك الحاد
 - 1.8.2. تغيير الحالة العقلية
 - 2.8.2. هذيان
 - 3.8.2. الاعتبارات النهائية
- 9.2. إدارة الوذمة الدماغية في وحدة العناية المركزة
- 10.2 الضعف المكتسب من وحدة العناية المركزة (DACI)
 - 1.10.2. التعريف ووبائيات الضعف المكتسب من وحدة العناية المركزة (ICAD)
 - 2.10.2. المظاهر السريرية
 - 3.10.2. الفيزيولوجيا المرضية
 - 4.10.2. التشخيص
 - 5.10.2. عوامل الخطر
 - 6.10.2. النتائج السريرية والتشخيص
 - 7.10.2. الوقاية والعلاج

الوحدة 2. الإدارة العصبية للمرضى الحرجين

- 1.2. المتابعة في المريض العصبي
 - 1.1.2. متابعة الضغط داخل الجمجمة
 - 2.1.2. تشيع المصباح الوداجي
 - 3.1.2. تخطيط كهربية الدماغ المستمر
 - 4.1.2. دوبلر عبر الجمجمة
 - 5.1.2. دور اختبارات التصوير (التصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي)
- 2.2. التعامل مع الغيبوبة
 - 1.2.2. التعريف
 - 2.2.2. علم الأوبئة
 - 3.2.2. تشريح ما بعد الصحو
 - 4.2.2. التعامل مع المريض في الغيبوبة
 - 5.2.2. تكميلية
- 3.2. تحديث حول إدارة السكتة الدماغية الإقفارية
- 4.2. الإدارة الحالية للنزيف في وحدة العناية المركزة
 - 1.4.2. نزيف تمدد الأوعية الدموية تحت العنكبوتية
 - 2.4.2. نزيف تحت العنكبوتية وليس تمدد الأوعية الدموية
 - 5.2. الإدارة الحالية للعلاج الأولي للنزيف داخل المشيمة
 - 1.5.2. العلاج الأولي
 - 2.5.2. معالجة حالة الطوارئ المتعلقة بارتفاع ضغط الدم
 - 3.5.2. إرشادات للجراحة
- 6.2. حالة الصرع
 - 1.6.2. العلاج الدوائي
 - 2.6.2. حالة الصرع الحراري

الوحدة 3. صدمة في العناية المركزة

- 1.3. الرعاية الأولية للصدمة
- 2.3. السوائل والدعم الوعائي في مريض الصدمة الشديدة
 - 1.2.3. استراتيجيات جديدة للإنعاش في الصدمة
 - 1.2.1.3. ضمان التزوية الكافية للأنسجة
 - 2.2.1.3. الإدارة الرشيدة للسوائل
 - 3.2.1.3. استخدام مشطبات الأوعية
 - 4.2.1.3. تجنب تجلط الدم الناجم عن الصدمات
 - 5.2.1.3. النقل النسبي لمنتجات الدم
 - 6.2.1.3. الأدوية الوقائية
- 3.3. نقل الدم في مريض الصدمة
 - 4.3. إصابة بالرأس
 - 5.3. صدمة في الصدر
 - 1.5.3. نظرة عامة: إدارة صدمة الصدر قبل دخول المستشفى
 - 2.5.3. نظرة عامة: التدبير الأولي في المستشفى لصدمة الصدر الحادة
 - 3.5.3. نظرة عامة: إدارة المستشفى الأولية لصدمة الصدر المختزقة
 - 4.5.3. الإصابات في جدار الصدر
 - 5.5.3. إصابات الضلع
 - 6.5.3. الإصابات القصية والكثفية
 - 7.5.3. إصابة الرئة
 - 8.5.3. إصابة الأهر
 - 9.5.3. إصابات القلب
 - 10.5.3. الإصابات المتوسطة الأخرى
- 6.3. صدمة في البطن
 - 1.6.3. العموميات
 - 2.6.3. رضوض الكبد
 - 3.6.3. إصابة الطحال
 - 4.6.3. الصدمة البولية التناسلية
 - 5.6.3. رضوض الحوض
 - 6.6.3. صدمة الجهاز الهضمي

7.3. صدمة الحبل الشوكي. الرعاية الأولية

- 1.7.3. مقدمة وعلم الأوبئة
- 2.7.3. الفيزيولوجيا المرضية
- 3.7.3. إدارة ما قبل دخول المستشفى من trm
- 4.7.3. التقييم الأولي: التقييم الأولي والإنعاش
- 5.7.3. التقييم الثانوي
- 6.7.3. التقييم الإشعاعي
- 7.7.3. الإدارة الحادة للمريض مع التصوير بالرنين المغناطيسي
- 8.3. صدمة في الأطراف المصابة بإصابة في الأوعية الدموية
- 9.3. المريض المصاب بحروق خطيرة
- 10.3. الوفيات في المرضى المصابين بصدمة متعددة

الوحدة 4. أمراض أخرى ذات أهمية في المريض الحرج

- 1.4. مشاركة الحركات الدوائية في تحسين العلاج المضاد للميكروبات لدى المرضى الحرجين
- 2.4. الرعاية الحرجة أثناء الحمل والفترة المحيطة بالولادة
 - 1.2.4. التغيرات الفسيولوجية في الحمل
 - 2.2.4. أمراض القلب والأوعية الدموية واعتلال عضلة القلب قبل الولادة
 - 3.2.4. قصور حاد في الجهاز التنفسي
 - 4.2.4. تسمم الحمل
 - 5.2.4. الاعتبارات الدوائية لدى الحوامل
 - 6.2.4. الإنعاش القلبي الرئوي في المرضى الحوامل
 - 7.2.4. الصدمة عند النساء الحوامل
 - 8.2.4. صدمة إنتانية3.4. المريض المصاب بالتسمم الحاد في وحدة العناية المركزة
 - 1.3.4. تدابير العامة
 - 2.3.4. تدابير محددة
 - 3.3.4. السموم
- 4.4. الموجات فوق الصوتية في وحدة العناية المركزة: أداة أساسية للمريض المصاب بأمراض خطيرة
 - 1.4.4. صورة بالموجات فوق الصوتية
 - 2.4.4. الموجات فوق الصوتية السريرية في وحدة العناية المركزة
 - 3.4.4. التدريب على الموجات فوق الصوتية السريرية

- 5.4. نقل المرضى ذوي الحالات الحرجة داخل المستشفى
 - 1.5.4. التدابير العامة
 - 2.5.4. الإجراءات
 - 3.5.4. الملحق 1: قائمة معدات حقيبة الحمل
 - 4.5.4. الملحق 2: قائمة مرجعية لنقل المرضى ذوي الحالات الحرجة داخل المستشفى
- 6.4. متلازمة ما بعد العناية المركزة
- 7.4. مريض الأورام ومع أمراض المناعة الذاتية في وحدة العناية المركزة
 - 1.7.4. علم الأوبئة لمريض الأورام في وحدة العناية المركزة
 - 2.7.4. دخول مرضى الأورام في وحدة العناية المركزة
 - 3.7.4. تشخيص مرضى السرطان في وحدة العناية المركزة
 - 4.7.4. معايير قبول مرضى السرطان في وحدة العناية المركزة
 - 5.7.4. اختبار وحدة العناية المركزة
 - 6.7.4. التقييم الدوري والانتقال إلى العلاج الملطف
 - 7.7.4. المريض مع أمراض المناعة الذاتية في وحدة العناية المركزة
 - 8.7.4. التشخيص
 - 9.7.4. حالات الطوارئ الروماتيزمية
 - 10.7.4. التشخيص
- 8.4. المريض مصاب بـ COVID-19 في وحدة العناية المركزة
- 9.4. الأشعة المقطعية على البطن في المرضى المصابين بأمراض خطيرة
- 10.4. التصوير المقطعي المحوسب للصدر في المريض الحرج

تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز تطور المهني



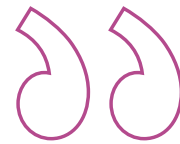
المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. 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.



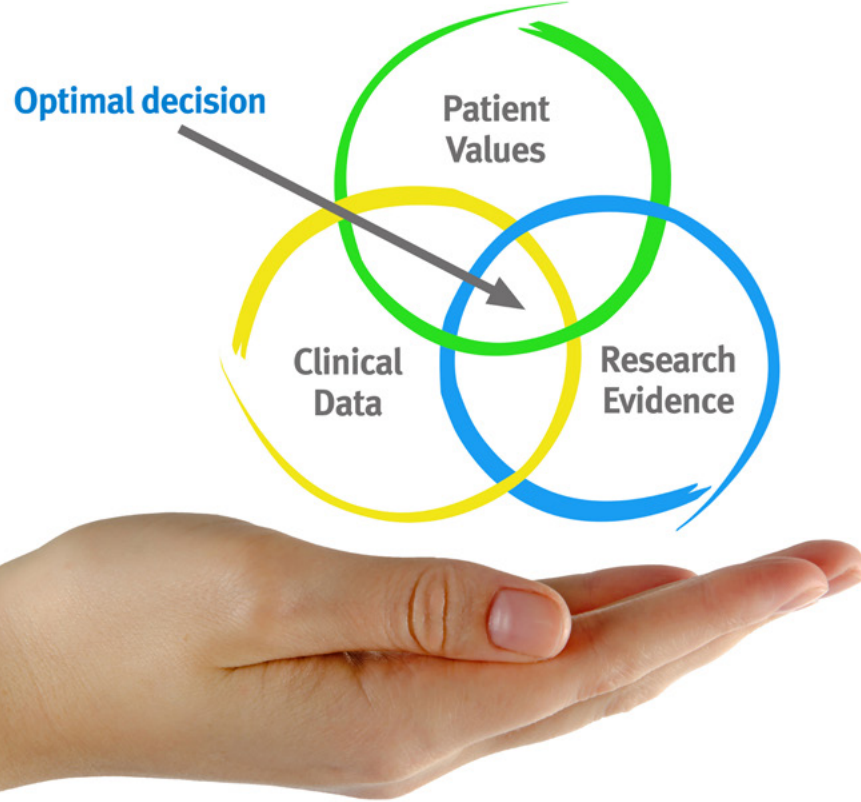


اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة
التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب
الحفظ”



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 تفرد 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 المستمر 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.

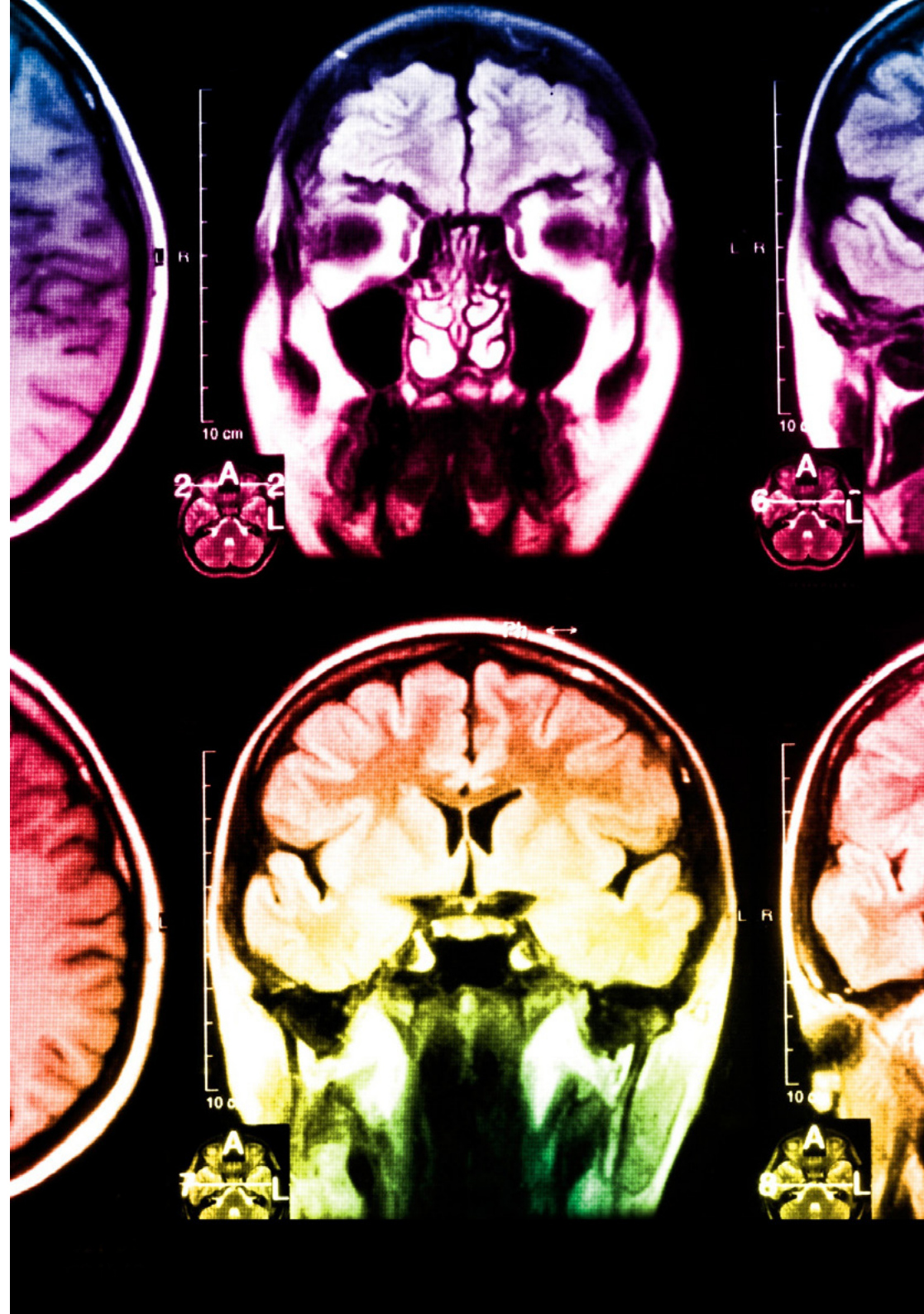
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا.

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبوق 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.

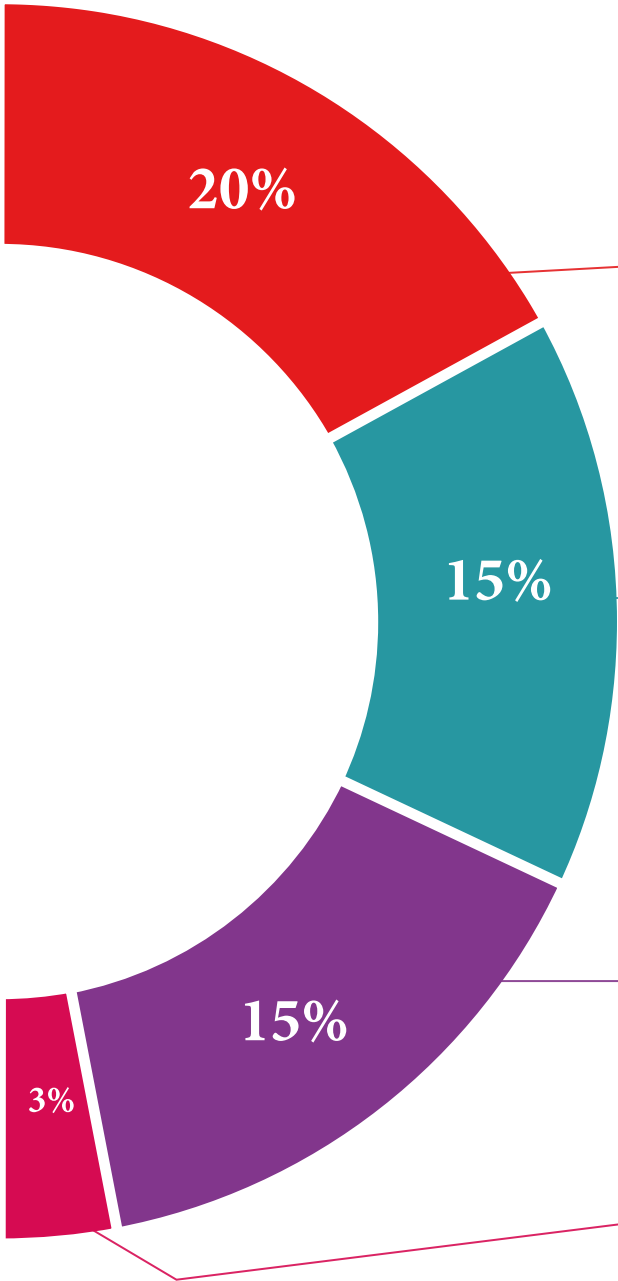
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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.



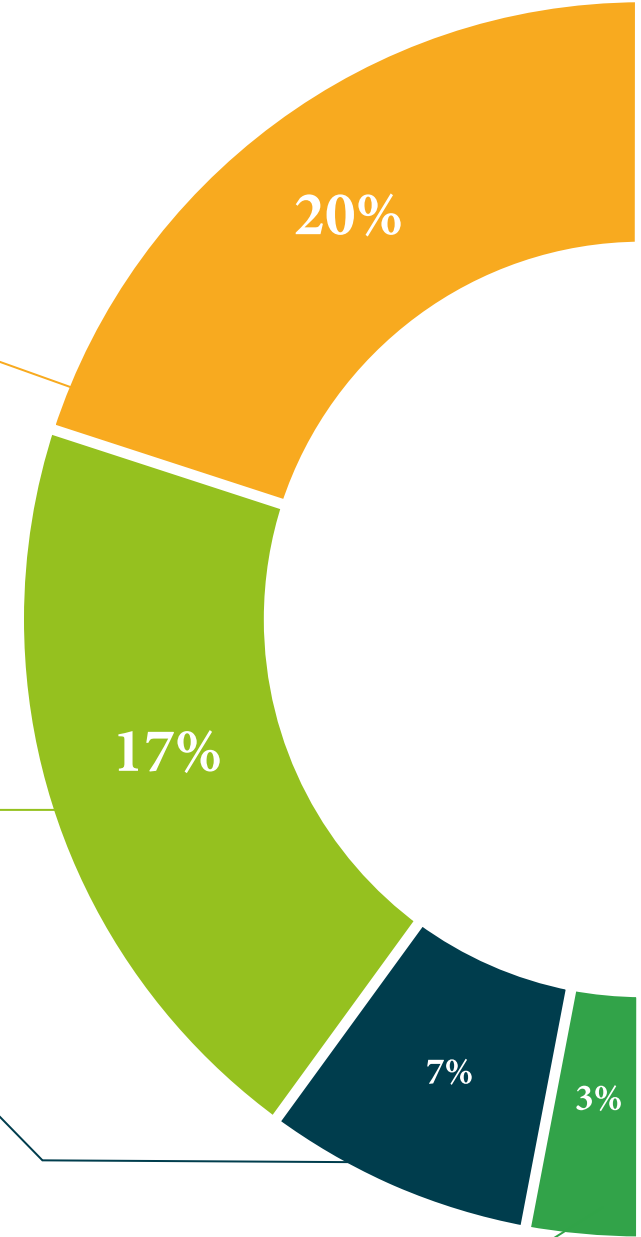
فصول الماجستير

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

تضمن شهادة الخبرة الجامعية هذه في طب الأعصاب والصدمات الشديدة في طب العناية المركزة، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وتحديثاً، الحصول على شهادة اجتياز شهادة الخبرة الجامعية صادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.





اجتاز هذا البرنامج بنجاح وأحصل على شهادتك الجامعية دون الحاجة إلى
السفر أو القيام بأية إجراءات مرهقة



شهادة الخبرة الجامعية هذه في الإدارة الحالية لطب الأعصاب والصدمات الشديدة في العناية المركزة تحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثا في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل الخبرة الجامعية ذات الصلة الصادرة عن الجامعة التكنولوجية TECH.

إن المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في المحاضرة الجامعية وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العلمي: شهادة الخبرة الجامعية في الإدارة الحالية لطب الأعصاب والصدمات الشديدة في العناية المركزة

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 500 ساعة



المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

شهادة الخبرة الجامعية

الإدارة الحالية لطب الأعصاب

والصدمة الشديدة في العناية المركزة

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 8 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

شهادة الخبرة الجامعية
الإدارة الحالية لطب الأعصاب
والصدّات الشديدة في العناية المركزة