

ماجستير خاص
علم الأورام النفسي



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص علم الأورام النفسي

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 12 شهر
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « عدد الساعات المخصصة للدراسة: 8 ساعات أسبوعياً
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtute.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-psycho-oncology

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 22
06	المنهجية	صفحة 30
07	المؤهل العلمي	صفحة 38

01 المقدمة

السرطان أصبح أحد الأسباب الرئيسية للوفاة في العالم الغربي. له تأثير اجتماعي واقتصادي وعاطفي كبير على المريض وأفراد أسرته والطاقم الطبي المرافق له. لذلك، يجب أن يكون المهنيون الصحيون مجهزين بالمعرفة النظرية حول المرض، وقبل كل شيء، يكون لديهم الأدوات اللازمة لتهدئة عقول مرضاهم. بهذا المعنى، ستساعد هذه الدرجة العلمية الأطباء على التخصص في علم الأورام النفسي، وهو فرع من علم النفس يركز على توفير الرعاية الشاملة لمرضى السرطان في جميع مراحل المرض.



التجارب السابقة للضيق في عملية السرطان يمكن أن تكون لها آثار
سلبية على صحة المريض"



درجة الماجستير الخاص في علم الأورام النفسي تحتوى على البرنامج التعليمي الأكثر اكتمالاً وحدائقة في السوق... أهم الميزات هي:

- ◆ حالات عملية قدمها خبراء في علم النفس والأورام والمجال الطبي
- ◆ المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية التي تم إنشاؤها توفر بوضوح معلومات علمية وعملية عن التخصصات الضرورية للممارسة المهنية
- ◆ التمارين العملية التي من خلالها يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين
- ◆ التعلم
- ◆ التركيز بشكل خاص على المنهجيات المبتكرة في علم النفس المطبق في المجال الطبي
- ◆ الدروس النظرية، والأسئلة الموجهة إلى الخبير، ومنتديات المناقشة بشأن المواضيع المثيرة للجدل، ومهام التفكير الفردي
- ◆ المحتوى الذي يمكن الوصول إليه من أي جهاز ثابت أو محمول مزود بإنترنت للاتصال

حاليًا، تم تطوير خطوط بحث متعددة وعلاجات متقدمة بشكل متزايد، مع التركيز على التحكم في السرطان والسيطرة على أعراضه. وهذا يعني أن المرضى يعانون من آثار المرض على المدى القصير والمتوسط والطويل. لهذا السبب، بدأ يظهر تخصص فرعي يسمى «علم الأورام النفسي»، والذي يدعو إلى الرفاهية النفسية والاجتماعية لمريض الأورام، وتأثيراته على حياتهم وتأثيره على بيئتهم الأسرية.

مع درجة الماجستير الخاص في هذا المجال، سيتمكن الأطباء من التخصص بخبرة في الرعاية الشاملة لمرضى الأورام في جميع مراحل المرض، أي من التشخيص إلى الحالات التي تتطلب رعاية خاصة لضمان الراحة في اللحظات الأخيرة. وهذا يشمل أيضًا الصحة العقلية لأفراد أسرة المريض ومقدمي الرعاية أثناء تطور المرض.

في هذا البرنامج الجامعي، سيتم التركيز بشكل خاص على الحاجة إلى تحسين مهارات وقدرات التواصل لدى الطلاب، مما سيضمن قدرتهم على إدارة عواطفهم في أي موقف مرهق أو صراعي. سيكون هذا ضروريًا للمريض لفهم العملية التي على وشك مواجهتها بشكل كافٍ. وبالمثل، سيتم تخصيص اهتمام خاص لحاجة الطلاب إلى إدارة أعراض، الإرهاق بشكل فعال مما يشجع الرعاية الذاتية الشخصية.

بهذه الطريقة، سيتعرف الطالب على تقدم ومساهمات علم النفس في علم الأورام، مما سيساعدهم على تحديد أهداف علاجية واقعية مع المريض وعائلته. وبالمثل، سيتعلمون تقنيات التدخل المصممة لمراقبة المريض عاطفياً، وتحديد الأعراض والتغيرات النفسية التي تمثل تهديدًا لفعالية العلاج.

لكل هذه الأسباب، سيتمكن الأطباء الذين يحصلون على درجة الماجستير الخاص من أن يصبحوا مهنيين كاملين. لذلك، سيكونون قادرين على التعامل مع المرض من خلال نهج جديد يأخذ في الاعتبار الواقع العاطفي والاجتماعي للمريض. لذلك، يمكنهم العمل في أي مستشفى، على الصعيدين المحلي والدولي، في ظل مواقف مرهقة للغاية وعبء عاطفي كبير.

ساعد مرضاك على فهم وقبول التوقعات الغير مقبولة لتطور
المرض باستخدام تقنيات صممها أطباء الأورام النفسية”



إنه يقلل من قلق مريض الأورام من خلال فهم وضعه الأسري والاجتماعي.

كطبيب، يجب أن تعتني بنفسك لتجنب الإجهاد الوظيفي عند العمل في قسم الأورام في المستشفى”



تحسين مهاراتك للتواصل مع المرضى بطريقة حازمة ومطمئنة.

برنامج أعضاء هيئة التدريس يضم مهنيين من القطاع يساهمون بخبرتهم العملية في هذا البرنامج التدريبي، بالإضافة إلى متخصصين مشهورين من المجتمعات الرائدة والجامعات المرموقة.

محتوى الوسائط المتعددة، الذي تم تطويره بأحدث التقنيات التعليمية، سوف يزود المحترفين بالتعلم الموقعي والسياقي، أي بيئة محاكاة توفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتدريب في حالات حقيقية.

هذا البرنامج تم تصميمه معتمداً على التعلم القائم على المشكلات، حيث يجب على المهني محاولة حل مواقف الممارسات المهنية التي تنشأ خلال السنة الدراسية. لهذا الغرض، سيتم مساعدة الطالب من خلال نظام فيديو تفاعلي مبتكر تم إنشاؤه بواسطة خبراء مشهورين وذوي خبرة.



02 الأهداف

درجة الماجستير الخاص في علم الأورام النفسي المصممة للأطباء ستعزز مهارات التواصل والتعاطف التي يحتاجها المهنيون الصحيون للعمل في فريق الأورام. وبالتالي، فإن المعرفة في هذا البرنامج ستكون ضرورية عند إقامة علاقة مع المريض، واحترام معتقداته وقراراته. في الوقت نفسه، سيتم أخذ احتياجات أفراد الأسرة، الذين سيرافقون المريض طوال العملية، في الاعتبار.

قم بتطوير خطط علاجية تساعد في تحسين الحالة الجسدية لمرضاك
والأعراض العاطفية"



الأهداف العامة



- ◆ اكتساب معرفة متعمقة بمجال دراسة وتطوير المهنة
- ◆ تطبيق علم النفس في الرعاية التمريضية للسرطان
- ◆ تحديد وظائف وحدة علم الأورام النفسية ودور طبيب الأورام النفسي في إطار الرعاية الصحية
- ◆ اكتساب معرفة متعمقة بالخيارات العلاجية المختلفة في العلاج النفسي للسرطان
- ◆ المساهمة في مكافحة مشاكل فقر الدم عن طريق الاستراتيجيات النفسية المناسبة
- ◆ معرفة كيفية تقييم المشاعر والسلوكيات التكيفية وسوء التكيف والتدخل فيها
- ◆ فهم تأثير الجوانب النفسية لكل نوع من الأورام والمساهمة في السيطرة عليها من خلال الاستراتيجيات النفسية
- ◆ معرفة كيفية تقييم المشاعر وسلوكيات عمليات الأورام المختلفة التكيفية وسوء التكيف والتدخل فيها
- ◆ معرفة كيفية التمييز بين المشاعر والسلوكيات التكيفية وسوء التكيف في نهاية الحياة
- ◆ استكشاف وتطبيق استراتيجيات للتنظيم الذاتي العاطفي
- ◆ معرفة المشاكل النفسية الأكثر انتشاراً في الرعاية التكميلية وتقييمها وتشخيصها والتدخل فيها
- ◆ استكشاف المعتقدات والقيم الشخصية والاجتماعية والثقافية للأسرة فيما يتعلق بالمرض والوفاة
- ◆ الاستعداد للخسارة
- ◆ اكتشاف ردود الفعل النفسية في مراحل الحزن المختلفة
- ◆ توفير الدعم المناسب للفجعة الفردية والأسرية
- ◆ الوقاية من الحزن المرضي والتعرف عليه في وقت مبكر
- ◆ اكتساب معرفة متعمقة بالأساسيات واكتساب مهارات الاتصال الأساسية
- ◆ فهم يعمق الأسس النظرية للعلاقة المهنية بين المريض
- ◆ القدرة على إيصال الأخبار السيئة والإجابة على الأسئلة الصعبة
- ◆ إعداد تقييم أولي (تاريخ مرضي مفصل) وتحليل التأثير العاطفي الاجتماعي والروحي على المريض وأسرته
- ◆ معرفة كيفية تطبيق أدوات تقييم المريض والأسرة، مفيدة ومناسبة لكل عرض ومرحلة من المرض
- ◆ معرفة الأسس المفاهيمية والمنهجية والإجراءات المتعلقة بالبحوث في علم الأورام النفسية
- ◆ البحث واختيار المعلومات: قواعد البيانات الإلكترونية، والمواقع الشبكية، والمجلات، والنصوص، وما إلى ذلك
- ◆ تطبيق المبادئ الأخلاقية البيولوجية على الممارسة السريرية اليومية مع التركيز بشكل خاص على أكثر المواقف تعقيداً وتحدياً
- ◆ تعميق الفهم في الأسس المفاهيمية والعملية للأخلاقيات المطبقة على عملية علم الأورام
- ◆ تحليل المشاكل الأخلاقية بطريقة علمية وصارمة ومنهجية من منظور متعدد التخصصات
- ◆ تعميق فهم منهجية أخلاقيات علم الأحياء، العقلانية والمتعددة التخصصات، ومعرفة كيفية تطبيقها على الحالات الملموسة أو العامة



الوحدة 1. خصائص ومجالات تطبيق علم الأورام النفسي

- ♦ توفير المعرفة المرضية اللازمة لاضطرابات الأورام وعلم الأوبئة والمسببات وعوامل الخطر والعمليات والاختبارات التشخيصية
- ♦ التدريب على تصميم وتنفيذ برامج تعزيز الصحة والوقاية من السرطان والكشف المبكر عنه
- ♦ القدرة على المناقشة حول مجال الدراسة والمهنة
- ♦ تحديد الاحتياجات الاجتماعية للأشخاص المصابين بالسرطان وعائلاتهم
- ♦ تحليل تأثير الدعم الاجتماعي للمموس في السرطان

الوحدة 2. العلاجات النفسية في السرطان وعلاجات الجيل الثالث

- ♦ تحديد أهداف علاجية واقعية مع المريض أو أسرته
- ♦ الخضوع للتدريب على طرق التدخل مع مرضى السرطان، وخاصة تقنيات العلاج المدعومة تجريبيًا
- ♦ تحديد تلك الأعراض الجسدية و/أو التغيرات النفسية التي يعتبرها المريض تهديدًا
- ♦ اكتشاف وتعزيز امكانيات المريض الخاصة، قدر الإمكان

الوحدة 3. الجوانب النفسية الأكثر صلة وفقًا لاماكن الاورام المختلفة

- ♦ تحديد تلك الأعراض الجسدية أو التغيرات النفسية التي يعتبرها المريض تهديدًا
- ♦ التعويض عن هذه الأعراض أو القضاء عليها أو تخفيفها، والتحكم في الأعراض
- ♦ اكتشاف وتعزيز امكانيات المريض الخاصة، قدر الإمكان
- ♦ تسهيل التكيف مع المرض أثناء عملية العلاج الطبي الحيوي (التأثير على القلق والكرب والآثار الجانبية للعلاج الكيميائي ودهاب أجهزة العلاج الإشعاعي والاختلالات الجنسية وكذلك دخول المستشفيات)
- ♦ تشجيع أمهات التأقلم النشطة
- ♦ تسهيل الالتزام العلاجي بالعلاج الطبي



الوحدة 4. بروتوكولات التدخل العاطفي في نهاية الحياة

- ◆ القيام بأعمال الرعاية الوقائية للأسرة حسب مراحل المرض
- ◆ معالجة التعارض الذي قد ينشأ نتيجة لاختلاف المعتقدات والقيم الاجتماعية والثقافية بين الفريق والمريض والعائلة المتشددة
- ◆ التعرف على الضيق النفسي والاستجابة له ومعرفة كيفية إحالة المريض إلى المهني المناسب
- ◆ وضع تقييمات مناسبة للأهمية العامة لمعتقدات المريض الروحية وممارساته الدينية
- ◆ إدارة وجهات نظر واستجابات المرضى ومقدمي الرعاية والمهنيين المستمدين من العلاقة المهنية بين المرضى
- ◆ معرفة كيفية التدخل في الحالات الأسرية المعقدة بشكل خاص
- ◆ التمكن من العمل في مجموعات تعاونية وفرق متعددة المهنيين

الوحدة 5. أدوات التقييم والقياس

- ◆ تقييم المشاكل النفسية المعقدة
- ◆ تطبيق إجراءات وأدوات تقييم الأعراض المحددة
- ◆ اكتساب التدريب والممارسة لإجراء تقييم جودة الحياة ؛ تخطيط التقييم واستخدام أدوات محددة، وإجراء تحليل وظيفي، وصياغة الحالات والإبلاغ عنها
- ◆ تقييم التهديدات والاحتياجات والموارد الأسرية، ومعرفة كيفية تطبيق أدوات تقييم الأسرة
- ◆ إدارة أدوات التقييم الشاملة في الرعاية التيسيرية والرعاية في نهاية العمر

الوحدة 6. التواصل مع مريض الأورام

- ◆ العمل مع علم النفس المتمركز حول المريض
- ◆ التعامل بشكل مناسب مع المواقف الصعبة والتعامل مع الأخبار السيئة
- ◆ منع وكشف مشاكل التواصل (مثل التزام الصمت) وتعزيز موارد واستراتيجيات أفراد الأسرة
- ◆ إدارة أكثر صعوبات التواصل تعقيداً
- ◆ التفكير بشكل نقدي في مواقف الفرد ومهارات التواصل، وتحديد عناصر التحسين المستمر أثناء عملية الرعاية

الوحدة 7. إدارة الحزن

- ◆ منع أكبر قدر ممكن من ظهور الحزن المعقد قبل الموت
- ◆ استمر في الوقاية من خلال الدعم العاطفي، بعد الموت، من بداية الحزن المعقد، وتوفير الأدوات التي تساعد الشخص على توديع أحبائه
- ◆ توفير التوجيه في تنفيذ مهام الفجوة
- ◆ تطوير القدرة على التعاطف والاستماع والرحمة التي تسمح لنا بالتناغم مع آلام المريض، دون الإفراط في المشاركة، وفي الوقت نفسه، خلق رابطة علاجية قوية بما يكفي في مواجهة الصعوبات التي قد تنشأ في هذه العملية

الوحدة 8. التدخلات النفسية الأخرى في مجالات محددة متعلقة بالسرطان

- ◆ إجراء إدارة متعمقة للبروتوكول المشترك لعملية الانسحاب من التدخين ومنع الانتكاس
- ◆ إتقان الكفاءات والكفاءات اللازمة لاختيار المتطوعين وتدريبهم والإشراف عليهم
- ◆ اكتشاف العوامل النفسية المرتبطة بالمشاركة في برامج فحص السرطان والاستشارات الجينية، وكذلك تشجيع المشاركة فيها من خلال زيادة إدراك السيطرة
- ◆ تحليل الاستخدام وبعض مزايا العلاج الجماعي مقارنة بالعلاج الفردي
- ◆ اكتساب معرفة متعمقة ببرامج التحضير النفسي لمختلف العلاجات الطبية للأورام وآثارها الجانبية
- ◆ القدرة على تحديد وتخفيف التناجبات التي لا تزال في الناجين من السرطان

حقق رغبات مرضاك في لحظاتهم الأخيرة، احترم وافهم معتقداتهم الدينية”



الوحدة 9. بحث في السرطان

- ◆ تصميم وتطوير وتنفيذ مشروع بحثي
- ◆ صياغة فرضيات البحث العلمي
- ◆ تحليل النتائج واستخلاص الاستنتاجات
- ◆ التدريب على الاتصال العلمي لنتائج البحوث
- ◆ تحديد القيود الأخلاقية لمشروع بحثي
- ◆ امتلاك القدرة على تطبيق الأدلة التجريبية في رعاية المرضى
- ◆ اكتساب المعرفة بالمبادئ التوجيهية للممارسات السريرية الجيدة ومعايير لجنة الأخلاقيات

الوحدة 10. الجوانب الأخلاقية في علم الأورام النفسي وعلم نفس الرعاية السكنية

- ◆ تحليل المعضلات الأخلاقية بعمق ومن منظور متعدد التخصصات
- ◆ تحديد المشاكل الأخلاقية البيولوجية في سلوك المهنيين أو في أنشطة الرعاية الصحية أو في البحوث الطبية الحيوية
- ◆ مناقشة القرارات في المجال الطبي الحيوي بأحكام قيمة أخلاقية مبررة
- ◆ تطوير الكفاءات التعبيرية والتواصلية بشأن القضايا الأخلاقية البيولوجية من أجل التمكن من التفاعل في بيئة لجنة الأخلاقيات

03 الكفاءات

من خلال إكمال هذه الدرجة، سيكتسب الطلاب الكفاءات اللازمة للعمل مع مرضى الأورام وتحسينها. وبهذا المعنى، فإن معرفة كيفية التواصل بطريقة متعاطفة وحازمة ستكون ضرورية لطمأنة المريض وتوجيهه طوال عملية المرض. وبالمثل، سيتم تمكينهم بالكامل من إجراء أعمال البحث التي ستساعد في الوقاية من السرطان والترويج له، مما سييسر التطوير اللاحق لتقنيات التشخيص والعلاج الجديدة.





للسرطان عنصر عاطفي وعقلي يتم تنشيطه في اللحظة التي يتم فيها
تشخيص المرض"



الكفاءات العامة



- ♦ إجراء التقييم والتشخيص لبدء العلاج لدى مرضى السرطان
- ♦ التعرف على مجال الدراسة والمهنة من أجل فهم أفضل للمرض
- ♦ استخدام تكنولوجيات المعلومات والاتصالات لمواكبة التطورات الجديدة في هذا المرض
- ♦ تحسين الكفاءات في البحث عن المعلومات من مختلف المصادر ومعالجتها وتحليلها
- ♦ اتخاذ القرارات تحت الضغط

تيسير الدعم النفسي بأعلى مستويات الجودة والحد من المشاعر السلبية للمرض



الكفاءات المحددة



- ♦ تطوير الكفاءات التعاطفية للطلاب في التعامل مع المرضى الميؤوس من شفائهم
- ♦ حدد نقاط قوة المريض لتحفيزه على مواصلة العلاج
- ♦ المساعدة في تسهيل تكيف المريض مع واقعه الجديد، قبل وأثناء وبعد العلاج
- ♦ وضع خطط لمساعدة العائلات والمرضى على التعامل مع الحزن
- ♦ تعرف على كيفية التعرف على المشاعر والسلوكيات غير التكيفية لمنع المرضى من إصابة أنفسهم
- ♦ العمل على الرعاية الذاتية لتجنب الإجهاد الوظيفي
- ♦ وضع خطط التأقلم عند مواجهة نأ مرض مميت
- ♦ تحسين مهارات التواصل لإجراء مناقشات حازمة مع أفراد عائلة المريض
- ♦ مساعدة المهنيين المختلفين المشاركين في علاج المريض على التواصل مع الأسرة



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

هذا البرنامج يقدم تعليمًا من الدرجة الأولى، ويضم فريقًا من المعلمين يتكون من علماء النفس وأطباء الأورام النفسية والأطباء، مدربين على توفير جميع المعرفة التي يحتاجها الطلاب للحضور واحتواء المشاعر السلبية لمرضى الأورام وعائلاتهم. لديهم أيضًا سنوات عديدة من الخبرة، لذلك سيكونون قادرين على تقديم أمثلة عملية للحالات الحقيقية، مما يسهل فهم المفاهيم النظرية التي يتم تناولها في كل فئة.



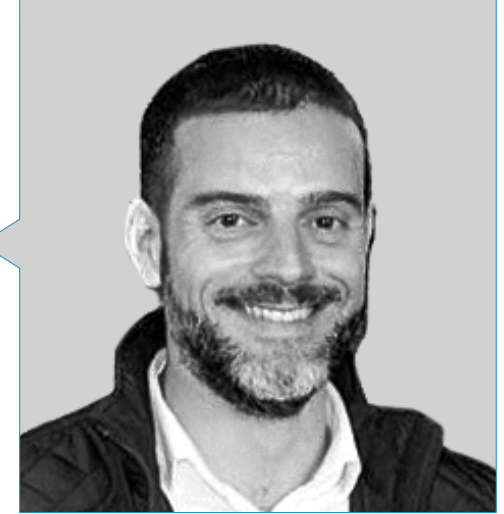


سيرشذك أفضل فريق أكاديمي لتحقيق نتائج مرجوة مع
مرضاك"



أ. Garrido Jiménez, Sergio

- ♦ المنسق الإقليمي لقسم علم الأورام النفسية والرعاية التلطيفية (التابع للجريدة الرسمية للأندلس الشرقية) في Jaén
- ♦ أخصائي نفسية صحية عامة في مجلس الأندلس. NICA كلية ادارة الاعمال43384
- ♦ خبير علم النفس في علم الاورام النفسي في الرعاية التـسكينية (المجلس العام لعلم النفس في إسبانيا - CGCOP).
- ♦ عضو في المقر الإداري لرابطة مراكز الصحة النفسية (ACESAP) of the UJA.
- ♦ عضو لجنة الأخلاقيات للبحوث المتعلقة بالأدوية في مقاطعة Jaén ولجنة أخلاقيات البحوث في (Jaén CEI).
- ♦ عضو الجمعية الإسبانية لعلم الأورام النفسي (SEPO)
- ♦ اجازة في علم النفس جامعة (jaen UJA)
- ♦ ماجستير في علم النفس والأورام جامعة مدريد (UCM)



الأستاذة

د. Ortega Armenteros, María Carmen

- ♦ طبيب فريق دعم الرعاية التـسكينية، مجمع مستشفى Jaén.
- ♦ طبيب في فريق دعم الرعاية التـسكينية المختلطة في مستشفى San Juan de la Cruz in Úbeda
- ♦ طبيب في وحدة الرعاية المنزلية لمرضى الأورام الملطفة التي أجرتها الجمعية الإسبانية لمكافحة السرطان بالتعاون مع SAS في مجمع مستشفى مدينة Jaén.
- ♦ شهادة في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ دكتوراه في الطب
- ♦ أخصائي في طب الأورام مع تدريب في مستشفى جامعة سان سيسيليو في غرناطة
- ♦ درجة الماجستير في الرعاية التلطيفية من جامعة بلد الوليد
- ♦ دبلومة الدراسات العليا في الرعاية التلطيفية من جامعة غرناطة

د. Montes Berges, Beatriz

- ♦ أخصائي علم النفس وعلم الجريمة
- ♦ درجة الدكتوراه في علم النفس
- ♦ أستاذ علم النفس الاجتماعي
- ♦ معالج في Gestalt
- ♦ عضو قسم علم النفس والأورام والرعاية التـسكينية في كلية غرب الأندلس الرسمية لعلم النفس
- ♦ أستاذ علم النفس في درجة التمريض

أ. Pino Estrada, Marta

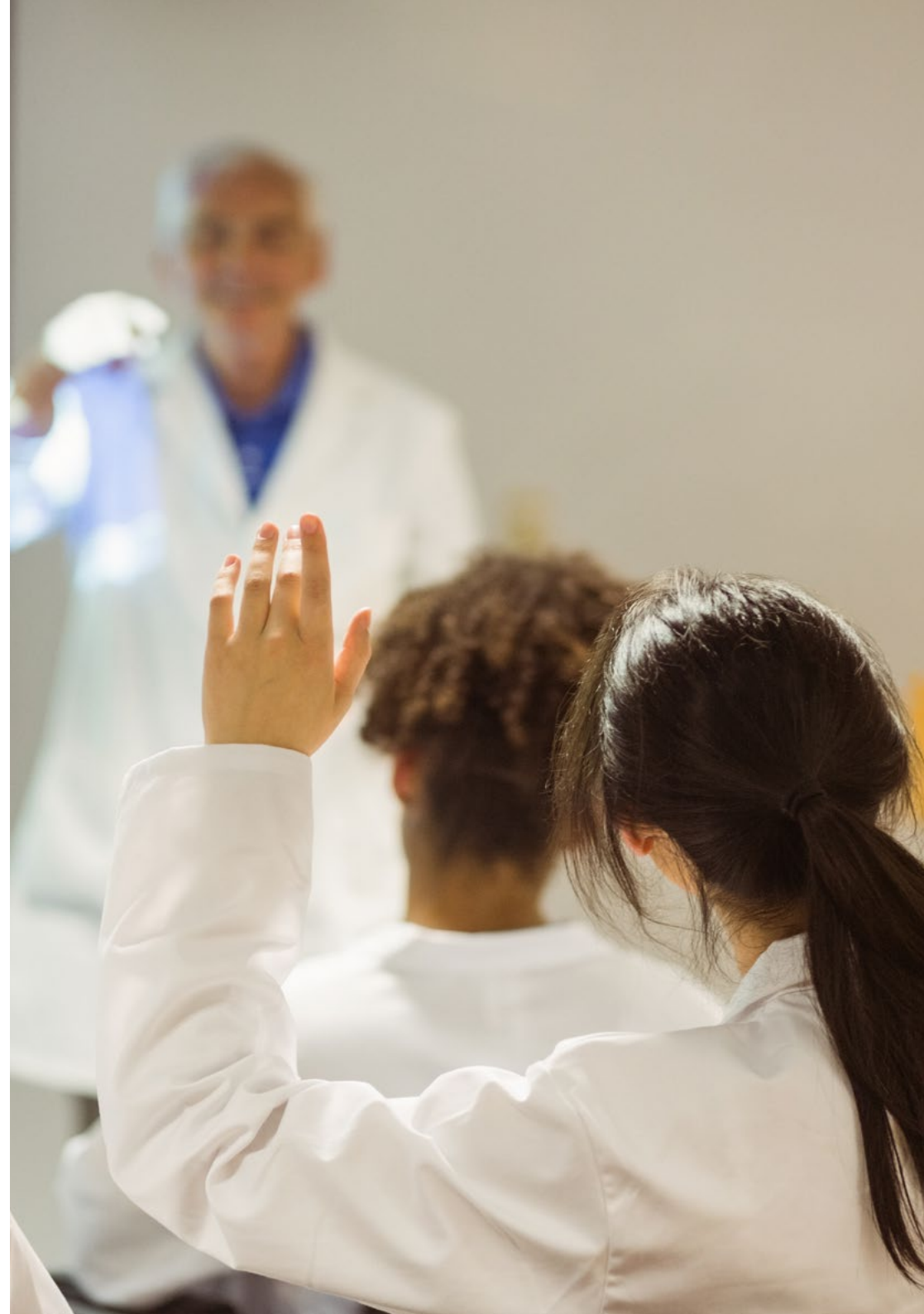
- ♦ طبيب أورام نفسي في الجمعية الإسبانية لمكافحة السرطان في مدريد
- ♦ أخصائي علم النفس السريري لإعادة التأهيل المتكامل في Bartolomé Puerta
- ♦ شهادة في علم النفس من جامعة Jaen
- ♦ درجة الماجستير في علم الأورام النفسي من جامعة Complutense في مدريد
- ♦ أخصائية في علم نفس الطفولة وعلم النفس العصبي في كلية Euroinnova للأعمال

د. Cárdenas Quesada, Nuria

- ♦ طبيب مساعد في قسم الأورام الطبية، مستشفى جامعة Jaen.
- ♦ منسق تدريس لدورات سريرية متعددة معتمدة من ACSA
- ♦ مدرس مقيم للأورام الطبية في مستشفى Jaén
- ♦ شهادة في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ برنامج الدكتوراه الكاملة والكفاءة البحثية في «التقدم في علم الأشعة (التشخيص والعلاج) والطب الفيزيائي والفيزياء الطبية» من جامعة غرناطة.

د. Aranda López, María

- ♦ أستاذة مساعدة دكتوراه في مجال علم النفس الاجتماعي بجامعة Jaén.
- ♦ عضوة مجلس رئاسة جامعة علم النفس بجامعة Jaen.
- ♦ عضوة في مجموعة HUM651«PAIDI»: التحليل النفسي الاجتماعي للسلوك في مواجهة واقع جديد» و«HUM836: التقييم والتدخل النفسي»
- ♦ درجة الدكتوراه في علم النفس
- ♦ خبرة نفسية في حالات الطوارئ والكوارث
- ♦ متعاونة في برامج توعوية وبرامج صحية وبرامج مختلفة للأشخاص المعرضين لخطر الإقصاء الاجتماعي أو الضعفاء وبرامج التوجيه الوظيفي



الهيكل والمحتوى

محتوى درجة الماجستير المهني في علم الأورام النفسي تم انشاؤه خصيصاً لتعزيز مهارات الأطباء في عملهم اليومي في المستشفى. لهذا السبب، سيتم تدريب الطلاب على تقنيات التدخل العاطفي للانضباط، مع العلم بأهمية توفير علاج شامل يضمن فردية المريض واحترام معتقداته. سيتعلمون أيضاً كيفية إدارة حزن أفراد الأسرة وكيفية إيصال الأخبار غير المواتية من موقف متعاطف ورحيم. لكل هذه الأسباب، سيكونون أكثر من مؤهلين للعمل في جناح الأورام في أي مستشفى، سواء على المستوى المحلي أو الدولي.





مساعدة المرضى الميؤوس من شفائهم على تنفيذ عملية تخطيط مسبقة
لاتخاذ القرارات في اللحظات الحرجة من المرض"



الوحدة 1. خصائص ومجالات تطبيق علم الأورام النفسي

- 1.1 السرطان وتأثيره على المجتمع الحالي
 - 1.1.1 التباين الثقافي
 - 2.1.1 معدل الإصابة ومعدل الانتشار والوفيات
- 2.1 الخرافات والمعتقدات والعلاجات الزائفة المتعلقة بالسرطان
 - 3.1 الرعاية الطبية لمرضى السرطان
 - 1.3.1 الكشف المبكر عن السرطان
 - 2.3.1 الجراحة والعلاج
 - 4.1 عوامل الخطر والسرطان
 - 1.4.1 علم المناعة العصبية النفسي
 - 2.4.1 الإجهاد وأزمات التأقلم ومتغيرات الشخصية
- 5.1 الوقاية من الأورام
 - 1.5.1 الوقاية الأولية والثانوية
 - 2.5.1 التثقيف الصحي وعادات نمط الحياة الصحية
- 6.1 وظائف أخصائي علم الأورام النفسي: دوره داخل المستشفى
- 7.1 التدريس والتدريب والتخصص والاعتماد في علم الأورام النفسية
- 8.1 أهداف ومجالات التدخل النفسي لمرضى السرطان وأسرهـم
- 9.1 التخصصات الأخرى المتعلقة بعلم الأورام النفسي
- 1.9.1 علم النفس كجزء مقتطع بين علم الأورام وعلم النفس الصحي
- 10.1 نهج لتلبية الاحتياجات الاجتماعية لمرضى السرطان
 - 1.10.1 الأثر الاقتصادي والمهني. إعادة الإدماج الوظيفي
 - 2.10.1 الدعم الاجتماعي والسرطان

الوحدة 2. العلاجات النفسية للسرطان وعلاجات الجيل الثالث

- 1.2 العلاج النفسي الفعال في علم الأورام النفسية
 - 2.2 العلاج السلوكي الإدراكي في علاج السرطان
 - 1.2.2 تحديد الأفكار التلقائية وتعديل الإدراك
 - 2.2.2 تقنيات التحكم في النشاط
 - 1.2.2.2 تدريب الحجاب الحاجز التنفسي
 - 2.2.2.2 الاسترخاء العضلي التدريجي
 - 3.2.2 تنشيط السلوك
 - 4.2.2 تقنيات العرض والخيال الموجه
 - 3.2 برنامج التدريب الإدراكي
 - 4.2 برنامج تاهيلي معتمد على التمارين البدنية
 - 5.2 اليقظة
 - 1.5.2 برنامج التدريب على اليقظة
 - 2.5.2 ممارسة التعاطف والتعاطف مع الذات
- 6.2 علاج القبول والالتزام (ACT)
 - 1.6.2 محتويات ACT والطرق السريرية
 - 7.2 العلاج يركز على البحث عن الهدف
 - 1.7.2 السرطان والشعور. استكشاف مصادر الهدف
 - 8.2 العلاج بطريقة كريمة
 - 1.8.2 مبدأ الكرامة عند مرضى السرطان
 - 2.8.2 نماذج الكرامة تشوتشينوف
- 9.2 العلاج الاسرى المنظم
 - 1.9.2 الاسرة والسرطان الديناميكيات العائلية الأكثر شيوعاً
- 10.2 العلاجات الزائفة والعلوم الزائفة ضد السرطان
 - 1.10.2 مناصب الوكالات الحكومية
 - 2.10.2 العلاجات الزائفة والعلوم الزائفة بأدلة علمية وبدون أدلة علمية

الوحدة 3. الجوانب النفسية الأكثر صلة وفقاً لاماكن الاورام المختلفة

- 1.3 سرطان الدم والأورام اللمفاوية والأورام النخاعية
 - 1.1.3 زرع نخاع العظام وحالات العزل
- 2.3 سرطان الثدي وامراض النساء
 - 1.2.3 صورة الجسد
 - 2.2.3 الجنس
 - 3.2.3 الثقة بالنفس
 - 4.2.3 تأثير كيميائ المخ
- 3.3 سرطان البروستاتا
 - 1.3.3 السلس البول والضعف الجنسي
- 4.3 سرطان القولون والجهاز الهضمي
 - 1.4.3 التعاليش مع إزالة القولون
- 5.3 التعامل مع المرضى الذين تم استئصال حنجرتهم
 - 1.5.3 التدخل العلاجي للنطق
 - 2.5.3 التغير في الحياة الاجتماعية العملية
- 6.3 اورام الراس والرقبة
- 7.3 سرطان الغدة الدرقية
- 8.3 اورام الجهاز العصبي المركزى
 - 1.8.3 خلل الادراك والعجز عن الحركة
- 9.3 سرطان الرئة
- 10.3 سرطان الاطفال
 - 1.10.3 النمو العاطفي وفكر الطفل
 - 2.10.3 الاثر الاجتماعى على الطفل
 - 3.10.3 التأثير على الأسرة

الوحدة 4. بروتوكولات التدخل العاطفي في نهاية الحياة

- 1.4 اهداف الرعاية التسيكينية
- 2.4 تقييم المعاناة
- 3.4 عملية التكيف النفسي في نهاية الحياة
 - 1.3.4 ردود الفعل التكيفية مقابل سوء التكيف
- 4.4 نموذج التفاعل الثلاثي للمرضى والأسرة والمتخصصين في الرعاية الصحية
- 5.4 تدخلات محددة تركز على المريض
 - 1.5.4 القلق
 - 2.5.4 الحزن
 - 3.5.4 العدائية
 - 4.5.4 الخوف
 - 5.5.4 اللوم
 - 6.5.4 الانكار
 - 7.5.4 الانسحاب
- 6.4 الاحتياجات الخاصة للأسرة لتقييم وحدة المريض والأسرة
 - 1.6.4 خداع الصمت
 - 2.6.4 تغاؤل الاسرة
- 7.4 التدخلات الموجهة نحو المهنيين الصحيين
 - 1.7.4 العمل في فريق متعدد الثقافات
 - 2.7.4 الوقاية من متلازمة الاجهاد
- 8.4 الاهتمام بحاجات المريض الروحية
 - 1.8.4 نماذج الرعاية الروحية (المنظمة القومية للرعاية التسيكينية) . SECPA
 - 2.8.4 قلق وجودي وتجربة دينية
- 9.4 التدخل النفسي في الرعاية التسيكينية للأطفال
- 10.4 عملية اتخاذ القرار والتخطيط المسبق (ADP)
 - 1.10.4 الاعلان عن الوصايا الحيوية المسبقة وتسجيلها

الوحدة 5. أدوات التقييم والقياس

- 1.5 المقابلة السريرية لعلم الأورام النفسي
- 2.5 تقييم لاحتياجات مريض السرطان
 - 1.2.5 استبيان تقييم الاحتياجات (NEQ)
 - 2.2.5 أداة تقييم احتياجات المريض (PNAT)
 - 3.2.5 استبيان احتياجات السرطان قصير الشكل (CNQ)
- 3.5 تقييم نوعية حياة مريض السرطان
 - 1.3.5 استبيان EORTC (المنظمة الأوروبية لبحوث وعلاج السرطان)
 - 2.3.5 استبيان FACT (التقييم الوظيفي لعلاج السرطان)
 - 3.3.5 استبيان الصحة SF 63
- 4.5 أسئلة التقييم الرئيسية لأعراض السرطان الجسدية
 - 1.4.5 تقييم أعراض إدمونتون (ESAS) (Sytem)
 - 2.4.5 أسئلة لتقييم الألم
 - 3.4.5 أسئلة عن التعب وتقييم جودة النوم
 - 4.4.5 استبيان الفحص الإدراكي والحالة الوظيفية
 - 5.4.5 استبيان لتقييم الحالة الجنسية
- 5.5 الكشف عن الضغط النفسي وتقييم المعاناة
 - 1.5.5 استبيان فحص الضغط النفسي العاطفي
 - 2.5.5 قياس الضغط النفسي العاطفي
 - 3.5.5 مقياس القلق والاكتئاب في المستشفى (HAD)
 - 4.5.5 تصور ذاتي لمرور الوقت
 - 1.4.5.5 أوقات الانتظار في قسم علم الأورام
- 6.5 التقدير والتقييم الاجتماعي - الأسري
 - 1.6.5 فهم وظيفة الأسرة استبيان الأسرة APGAR
 - 2.6.5 مؤشر العلاقات الأسرية (FRI)
 - 3.6.5 مراجعة التقرير الشخصي للأسرة (SFI)
- 7.5 استبيانات تقييم التأقلم لمرضى السرطان
 - 1.7.5 التكيف العقلي مع السرطان (MAC)
 - 2.7.5 استبيان لقياس أمهات التأقلم، مقياس الأسلوب السلوكي ميلر (MBSS)
 - 3.7.5 استبيان COPE

- 8.5. أدوات تقييم الاحتياجات الروحية
- 1.8.5. الاحتياجات الروحانية و مقياس تقييم الرفاهية من GES (المجموعة الروحية). جزء من الجمعية الإسبانية للرعاية التيسينية SEPCAL
- 2.8.5. التقييم الوظيفي لعلاج الامراض المزمنة والرفاهية الروحية
- 3.8.5. مراجعة كرامة المريض
- 9.5. التقرير الشخصي والملاحظة
- 1.9.5. تحضير الحالة السريرية
- 10.5. التقييم النفسي للأطفال في الرعاية التيسينية

الوحدة 6. التواصل مع مريض الأورام

- 1.6. المرض والتواصل والعلاقة المساعدة
- 1.1.6. التواصل بين المريض والدكتور كعامل محتمل للتحسن وعلاج السبب الام ومنع المعاناة
- 2.1.6. عوائق التواصل
- 2.6. كيفية ابلاغ الاخبار السيئة عن السرطان
- 1.2.6. الاجابات على الاسئلة الصعبة
- 2.2.6. التواصل في المواقف الصعبة
- 3.6. تقنيات المشورة في الممارسة السريرية
- 1.3.6. طريقة المشورة
- 2.3.6. التواصل الحازم
- 3.3.6. التحكم العاطفي
- 4.3.6. حل المشاكل واتخاذ القرارات على نحو مسؤول
- 4.6. نماذج العلاقات والتأثير العلاجي
- 1.4.6. نماذج الأباء
- 2.4.6. نموذج إعلامي
- 3.4.6. نموذج تفسيري
- 4.4.6. نموذج تداولي
- 5.6. أدوات الدعم العاطفي في السرطان
- 1.5.6. كيفية التحدث مع مريض السرطان دليل الأصدقاء والعائلة
- 2.5.6. مستويات التفاعل العاطفي
- 6.6. الاتصال غير اللفظي في علاقة الدعم
- 7.6. الاتصال في الرعاية التيسينية والرعاية في نهاية العمر
- 1.7.6. تعلم كيفية التحدث عن الموت
- 8.6. التحدث عن السرطان مع الأطفال
- 9.6. التواصل مع الأشخاص الذين يعانون من عجز في الاتصال
- 10.6. علاج السرطان في وسائل الإعلام
- 1.10.6. السرطان في وسائل التواصل الاجتماعي



الوحدة 7. إدارة الحزن

- 1.7 الموت والثقافة والمجتمع
- 1.1.7 المهنيون الصحيون في مواجهة الموت
- 2.7 التقييم النفسي للحزن
- 1.2.7 مقابلة وأدوات محددة للتقييم
- 3.7 ردود الفعل الشائعة اتجاه الحزن
- 1.3.7 الحزن الطبيعي والحزن المعقد
- 2.3.7 عوامل الضعف
- 3.3.7 التشخيص المفرق بين الحزن والاكتئاب
- 4.7 الإلهام النظرية الأساسية للحزن
- 1.4.7 نظرية التعلق ل Bowlby
- 2.4.7 المعتقدات الإشعاعية وإعادة بناء المعنى
- 3.4.7 نماذج مفاهيمية حول الكدمات
- 5.7 أهداف التدخل في الحزن والتدخلات الموصى بها
- 1.5.7 تسهيل العملية الطبيعية للحزن. الوقاية من الحزن المعقد
- 2.5.7 اقتراحات للتدخل قبل الوفاة وبعدها
- 3.5.7 العلاج النفسي للفجيرة من نموذج علائقي تكاملي
- 6.7 التدخل الجماعي في الاهتمام بالحزن
- 1.6.7 التدخل النفسي في الحزن بسبب فقدان طفل
- 7.7 مراحل الحزن
- 1.7.7 مهام الفجيرة
- 8.7 الحزن في الاطفال
- 9.7 الانتحار والسرطان
- 10.7 الأدوية النفسية في الانتباه إلى الحزن

الوحدة 8. التدخلات النفسية الأخرى في مجالات محددة متعلقة بالسرطان

- 1.8 العلاج النفسي للإقلاع عن التدخين
- 1.1.8 الخرافات عن التبغ
- 2.1.8 تحليل سلوك المدخنين. التبعية البدنية والنفسية
- 3.1.8 بنية البرنامج. الجلسات والمنهجية
- 4.1.8 الامتناع ومنع الانتكاسة
- 2.8 الكشف المبكر عن السرطان
- 1.2.8 اختبارات الفحص (تصوير الثدي بالأشعة، و FOBT، وعلم الخلايا، وما إلى ذلك)
- 2.2.8 القلق الاستباقي وصعوبات المشاركة
- 3.2.8 الاستشارات الوراثية للأورام
- 3.8 مجموعات المساعدة الذاتية المتبادلة
- 4.8 المجموعات النفسية التعليمية لأفراد الأسرة والمرضى
- 1.4.8 مواضيع النهج ومنهجية العمل
- 2.4.8 معايير الإدماج والاستبعاد
- 5.8 التدخل النفسي في الناجين من السرطان. العودة إلى الحالة الطبيعية
- 6.8 التحكم في المؤثرات الثانوية على مرضى السرطان
- 1.6.8 التحكم في الألم
- 2.6.8 معارضة التعب والنوم
- 3.6.8 التحكم في الرغبة الجنسية
- 4.6.8 التغيير في الإدراك تأثير كيمياء المخ
- 7.8 التحضير والتدخل للاستشفاء والجراحة
- 8.8 الإعداد النفسي للعلاج الطبي الآخر (العلاج الكيميائي، العلاج الإشعاعي، إلخ)
- 9.8 التدخل النفسي في عمليات زرع نخاع العظام (BMT)
- 10.8 استراتيجيات لتدريب المتطوعين على رعاية مرضى السرطان
- 1.10.8 مقابلة المتطوعين تكليف المتطوع المتوافق مع الملف الشخصي
- 2.10.8 تدريب خاص للمتطوع الاشراف والرصد

الوحدة 10. الجوانب الأخلاقية في علم الأورام النفسي وعلم نفس الرعاية السكنية

- 1.10. إخبار المريض بالحقيقة أم لا. إدارة الحقيقة المحتملة
- 2.10. السرطان والأخلاق: تفاعل معقد
 - 1.2.10. أخلاقيات علم الأحياء المبدئية
 - 2.2.10. أخلاقيات بيولوجية شخصية
 - 3.2.10. مبدأ التأثير المزدوج
- 3.10. الأساس الأنثروبولوجي
 - 1.3.10. تجربة الهشاشة
 - 2.3.10. تجربة المعاناة
 - 3.3.10. الشخص كمعالج للجرحى
- 4.10. حقوق مرضى السرطان
 - 1.4.10. قانون استقلالية المرضى
 - 2.4.10. موافقة مسبقة
 - 3.4.10. اللائحة العامة لحماية البيانات (GDPR) وسرية التاريخ الطبي
- 5.10. الواجبات الأخلاقية للعاملين في مجال الرعاية الصحية الذين يعتنون بمرضى السرطان
- 6.10. الموت والكرامة
 - 1.6.10. المساعدة على الانتحار والقتل الرحيم
 - 2.6.10. كفاية أو تقييد العلاج، رفض العلاج، التخدير، العناد العلاجي
- 7.10. مشاركة المريض في عملية المرض والعلاج واتخاذ القرار
 - 1.7.10. حوار أخلاقي
- 8.10. إضفاء الطابع الإنساني على رعاية مرضى السرطان
 - 1.8.10. الجودة والدفء
- 9.10. لجان الرعاية الأخلاقية والبحوث السريرية
- 10.10. عدم المساواة والمساواة في السرطان
 - 1.10.10. الرعاية النفسية في السرطان في النظام الصحي الوطني في إسبانيا
 - 2.10.10. الوضع الحالي في الرعاية التيسيرية

الوحدة 9. بحث في السرطان

- 1.9. الإعلان العالمي لبحوث السرطان
- 2.9. منهجية البحث العلمي في السرطان
 - 1.2.9. منطقة الوقاية من السرطان
 - 2.2.9. منطقة علاج السرطان
- 3.9. أخطاء شائعة في أبحاث علم النفس والأورام
- 4.9. خطوات يجب اتباعها لإجراء أبحاث علم الأورام النفسية
- 5.9. البحث الوبائي في السرطان
- 6.9. الأبحاث الطبية الحيوية
 - 1.6.9. المشاركة في التجارب السريرية في السرطان
 - 2.6.9. الشكوك والمخاطر والفوائد
 - 3.6.9. توزيع التجارب السريرية لكل نوع من أنواع السرطان
- 7.9. التقدم الرئيسي في البحث
 - 1.7.9. مجالات البحث ذات الأولوية في علم الأورام النفسية
 - 2.7.9. مجالات البحث ذات الأولوية في الرعاية التيسيرية
 - 3.7.9. خطوط بحثية جديدة
- 8.9. تأثير جائحة COVID-19 في الأشخاص المصابين بالسرطان
- 9.9. خطوط البحث من العمل الاجتماعي
- 10.9. منشورات عن علم الأورام النفسي والرعاية التيسيرية في المجالات العلمية
 - 1.10.9. كتابة المقالات العلمية



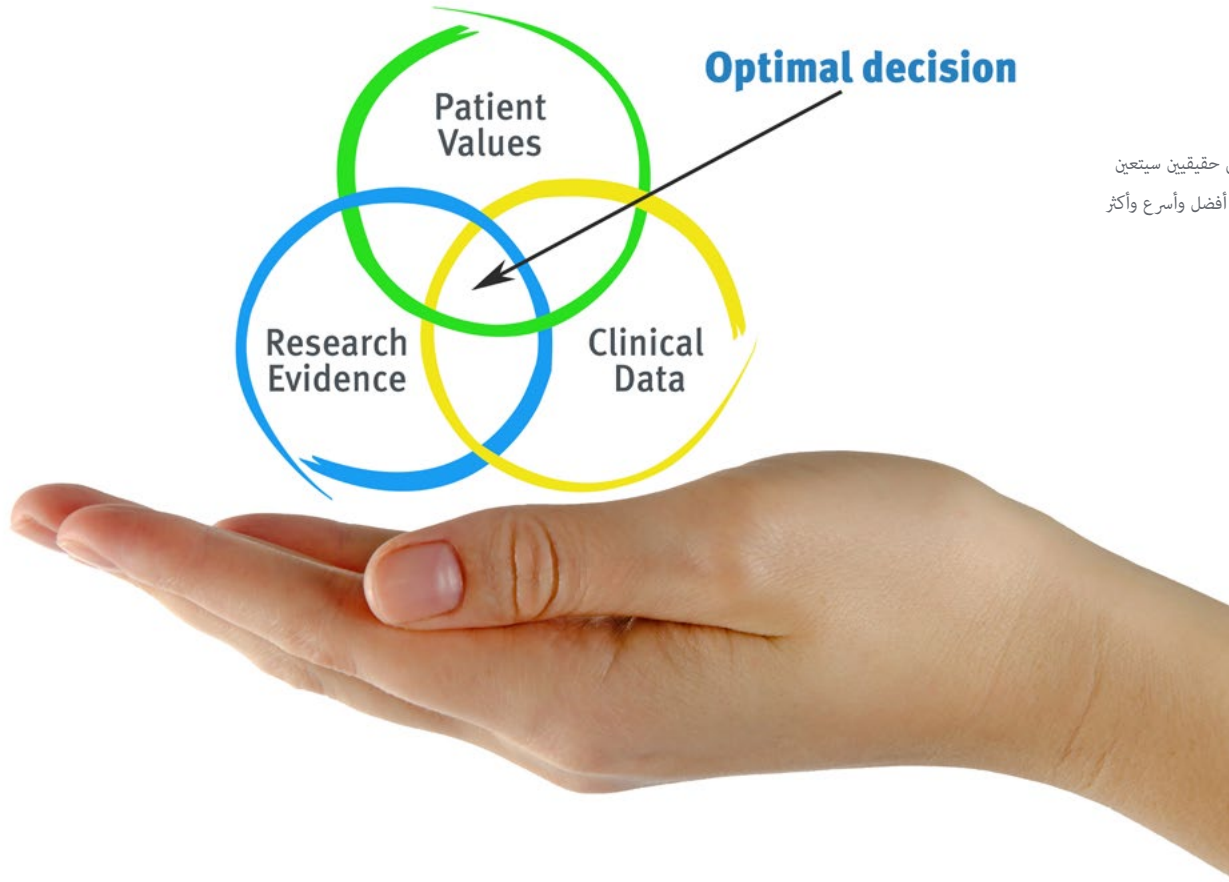
كل مريض من مرضى الأورام مختلف
ويحتاج إلى دعم طبي وعاطفي يتكيف مع
احتياجاته

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 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.

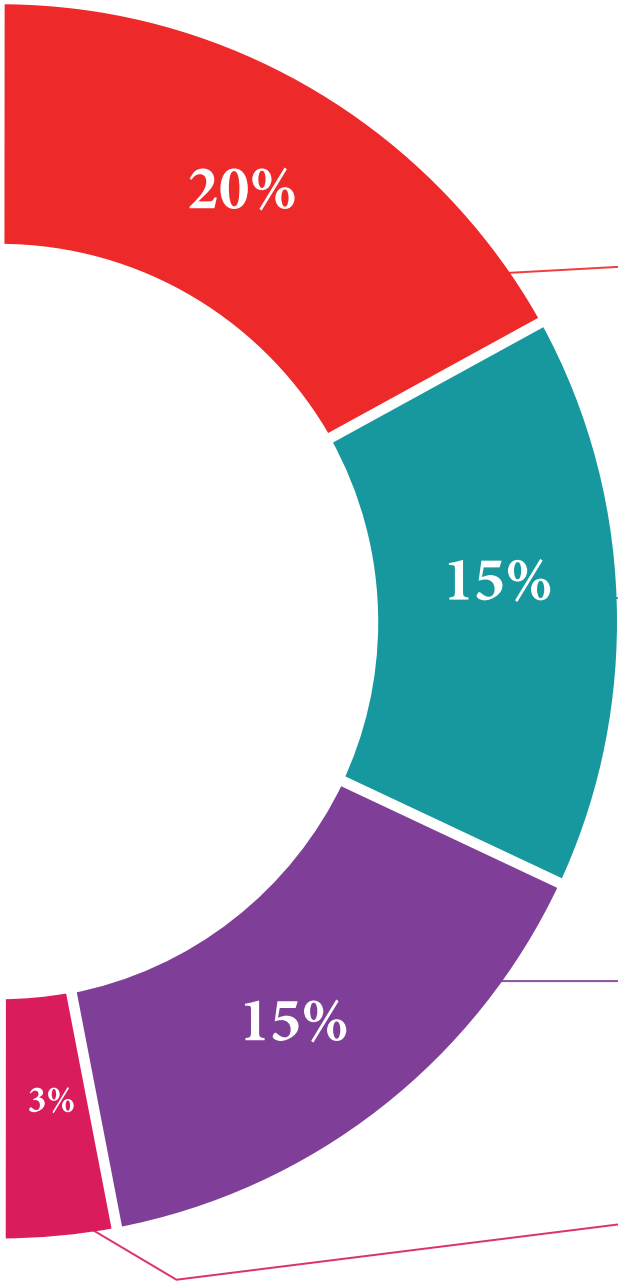
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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.



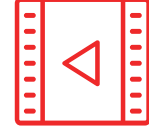
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



المواد الدراسية

تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محدثًا وملموحًا حقًا.

يتم تطبيق هذه المحتويات بعد ذلك على التنسيق السمعي البصري ، لإنشاء طريقة عمل تيك عبر الإنترنت. كل هذا ، مع أكثر التقنيات ابتكارًا التي تقدم قطعًا عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطالب.



الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو

تعمل تيك على تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكارًا وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات الطبية الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحًا ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادرًا 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.



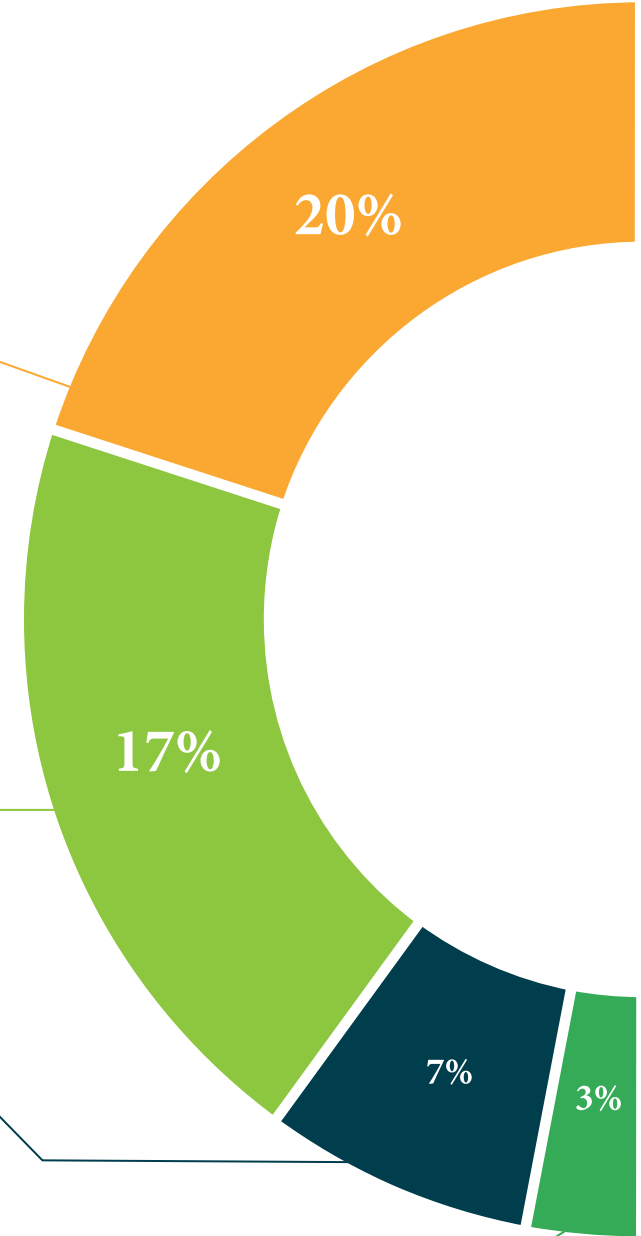
فصول الماجستير

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

الماجستير الخاص في علم الأورام النفسي، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة، تضمن الوصول إلى الماجستير الخاص الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح واحصل على مؤهلاتك الجامعية دون الحاجة إلى
السفر أو ملء الأوراق الشاقة



المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

الرعاية

الحاضر

الجودة

الابتكار

ماجستير خاص

علم الأورام النفسي

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 8 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص
علم الأورام النفسي