

ماجستير متقدم
طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة
في مجال التمريض



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtitude.com/ae/advanced-master-degree/advanced-master-degree-integrative-medicine-nursing

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 16
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 26
06	المنهجية	صفحة 36
07	المؤهل العلمي	صفحة 44

المقدمة

يشيخ سكان العالم بمعدل لم يسبق له مثيل ومن المتوقع أن يتضاعف عدد الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 65 عاماً في العقود القادمة. هذا يعني أن رعاية المسنين أصبحت ضرورة أكثر من أي وقت مضى، ويجب أن يكون أخصائيو التمريض مستعدين لمواجهة المتطلبات والتحديات الجديدة التي تمثلها هذه الفئة السكانية. لهذا السبب أنشأت جامعة TECH هذا البرنامج المتخصص في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض. سيجد الممرض والممرضة مواضيع محدثة حول الاضطرابات العصبية والرعاية التلطيفية والتقييم الصحي لدى كبار السن. كل هذا بتنسيق 100% عبر الإنترنت، بدون دروس وجهاً لوجه أو جداول زمنية ثابتة.



طوّر مهارتك في مجال رعاية المسنين مع برنامج الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض من جامعة TECH، وأعدّ نفسك لمواجهة المتطلبات الجديدة للقرن الحادي والعشرين"



هذا الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة على السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير دراسات الحالة التي يقدمها خبراء في تمريض الشيخوخة
- ♦ المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة في رعاية المسنين
- ♦ دروس نظرية، أسئلة للخبير، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

تُعد شيخوخة السكان ظاهرة عالمية تحدث في معظم البلدان، مما أدى إلى زيادة الطلب على المهنيين المدربين في مجال رعاية المسنين والطلب عليهم. في هذا السياق، من المهم بشكل متزايد أن يتم تحديث المعرفة والمهارات اللازمة للرعاية المتخصصة لكبار السن.

لهذا السبب أنشأت جامعة TECH ماجستير متقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض، والذي صُمم بهدف تزويد المعمرين والممرضات بالتحديثات اللازمة حول القضايا الحيوية مثل تقييم التغذية والجلد لدى كبار السن والاضطرابات العصبية والسقوط والرعاية التلطيفية. هذا سيمكنهم من تطوير مهارات محددة ومواكبة أحدث التطورات في مجال رعاية المسنين.

بالإضافة إلى ذلك، يتضمن النهج العملي في جميع مراحل البرنامج تحليل الحالات السريرية واستخدام محتوى الوسائط المتعددة المتنوعة والغنية بالتفاصيل، مما يسمح للممرضات بتطبيق جميع النظريات في مواقف الحياة الواقعية على الفور.

يُضاف إلى ذلك طبيعة البرنامج التي تعتمد على 100% عبر الإنترنت، مع عدم وجود فصول دراسية وجهاً لوجه أو جداول زمنية ثابتة. هذا يسمح للممرض بالمرونة الكاملة، حيث يمكنها أن تقرر في أي وقت كيفية توزيع عبء الدورة التدريبية بالكامل ومتى. بالتالي، فإن دراسة هذا الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض تتوافق مع المسؤوليات الشخصية أو المهنية الأكثر تطلباً.



تعمق في دراسة السلس والسقوط كمشاكل تتعلق بالإقضاء والحركة، والتي يمكن أن يكون لها عواقب وخيمة على كبار السن وتتطلب عناية متخصصة"

ستقوم بتقييم المدخول الغذائي للمريض وكيفية التخطيط لنظام غذائي مناسب للاحتياجات الغذائية لكبار السن.

سيكون تحت تصرفك محتوى متنوع وغني بالوسائط المتعددة المفصلة، بما في ذلك محاضرات الفيديو والمزيد من القراءة ودراسات الحالة لتحليلها.

ستتعرف على أسباب السقوط وكيفية الوقاية منه باعتباره أحد أكبر الأخطار التي تهدد صحة واستقلالية كبار السن"

يضم طاقم التدريس في هذا البرنامج متخصصين ينتمون إلى مجال ترميز الشيخوخة ممن لديهم خبرة عملية في هذا البرنامج، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من الجمعيات الرائدة والجامعات المرموقة.

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

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي يجب على الطالب من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذه الدورة الأكاديمية. للقيام بذلك، المهني سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر من قبل خبراء مشهورين.



الأهداف

الهدف الرئيسي من هذا الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض هو إرشاد أخصائي التمريض إلى أحدث الافتراضات العلمية حول رعاية طب الشيخوخة و/أو علم الشيخوخة. من خلال التعليم الشامل، سيكتسب الطلاب المعرفة والمهارات اللازمة لتقييم الأمراض والمتلازمات المختلفة التي تؤثر على هذه الفئة من المرضى والوقاية منها وعلاجها وإعادة تأهيلها، وبالتالي ضمان رعاية ترميضية شاملة وعالية الجودة.



تعزّف على المزيد حول اكتشاف وعلاج الأمراض الأكثر شيوعاً بين كبار السن مع برنامج الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض. اشترك الآن!





الأهداف العامة

- تحديث المهنيين في إجراءات التمريض والتدخلات التمريضية للرعاية الصحية لمرضى الشيخوخة في وحدة الاستشفاء في الطب الداخلي
- لاكتساب سلسلة من الكفاءات التي تهدف إلى تحسين مهارات مهنيي التمريض المتخصصين في مجال طب الشيخوخة
- تقديم أفضل العلاجات، من وجهة نظر أخصائي التمريض، لمرضى الشيخوخة، مع مراعاة خصوصيات كل حالة
- تزويد الطلاب بمعرفة التعقيدات اللامتناهية للشيخوخة
- التدريب وإعطاء الإتيقان في التعامل مع الحالة النفسية لكبار السن
- تعلم كيفية تصميم بروتوكولات التدخل متعدد التخصصات في الشيخوخة
- إتقان التقييم والتشخيص التفريقي والتدخل في الشيخوخة
- توفير مهارات المرافقة في الشيخوخة من هنا والآن
- وصف وتعليم المعرفة اللازمة لمواجهة أمراض الشيخوخة وعلاقتها بأمراض الشيخوخة وعلاقتها بالحياة المعاشة



واجه تحديات وتعقيدات رعاية
الأشخاص المسنين بأحدث المعارف"



الأهداف المحددة

الوحدة 1. الشيخوخة من وجهة النظر الأنثروبولوجية

- إدارة خصائص الشيخوخة وعواقبها على سلوك الإنسان

الوحدة 2. الشيخوخة: اعتبارات الرعاية التمريضية

- التمييز بين عوامل الخطر التي يمكننا تعديلها وكيفية تعديلها
- تحديث إجراءات التمريض في التقييم الشامل للمريض
- شرح أكثر الأمراض ذات الصلة والرعاية في قسم الطب الباطني

الوحدة 3. تقييم الصحة والمرض في سن الشيخوخة

- التقييم والتشخيص مع مراعاة النسيج الاجتماعي والعاطفي الذي يجد الشخص المسن نفسه فيه
- التدريب على الإصغاء وإدارة الصمت مع المرضى المسنين

الوحدة 4. الشيخوخة من ناحية السمات الشخصية

- تطوير بروتوكولات التدخل وتكييفها في إطار متعدد التخصصات
- تطوير بروتوكولات التدخل النفسي الاجتماعي مع مراعاة دور المريض في أسرته

الوحدة 5. التغذية لدى كبار السن

- فهم أهمية التغذية لدى كبار السن
- تكييف التغذية مع المرضى المختلفين حسب حالتهم المرضية
- الاطلاع على المضاعفات التي يمكن أن تظهر في مرض السكري، من أجل توقعها ومنع حدوثها، أو معرفة كيفية التصرف إذا ظهرت بالفعل
- دمج إجراءات التعامل مع الأمراض المختلفة المرتبطة بمتلازمة الأيض في الممارسة اليومية

الوحدة 6. البشرة لدى كبار السن

- تطوير العناية المناسبة بالبشرة لدى كبار السن
- فهم الأمراض الجلدية الأكثر شيوعاً لدى هذا النوع من المرضى

الوحدة 14. الصحة في الشيخوخة

- ♦ التدريب على معرفة الطفرات والأشكال الجديدة للأمراض في هذه الفئة العمرية
- ♦ وضع تاريخ الحياة كهدف للعلاج في سن الشيخوخة وليس كوسيلة كما هو الحال في الأعمار الأخرى

الوحدة 15. التغيرات الفسيولوجية والعصبية النفسية في كبار السن

- ♦ فهم ومعرفة الجوانب التفاضلية للاضطرابات النفسية في هذه الأعمار
- ♦ التحديد والسيطرة السريرية والتنبيؤ باضطرابات كبار السن المختلفة
- ♦ إتقان وإدارة تداخلات الشيخوخة في الاضطرابات النفسية المراد علاجها
- ♦ تعلم أدوات التدخل التي تستخدم حواس المريض كمرحلة

الوحدة 16. العلاج النفسي والتدخل من علم النفس السريري لدى كبار السن

- ♦ تعلم الديناميكيات المناسبة للتدخل في مرحلة الشيخوخة
- ♦ التعرّف على دماغ المسنين
- ♦ إعادة توجيه العلاج نحو الاتجاه التراجعي وليس التقدمي في الزمن العقلي للمريض

الوحدة 17. التدخل الدوائي لدى كبار السن

- ♦ وصف وتصميم البروتوكولات مع المرضى الذين يتناولون أدوية متعددة لاضطرابات مزمنة مختلفة
- ♦ التمكن من دمج العلاج الوظيفي والمهارات الحركية النفسية في جميع بروتوكولات التدخل

الوحدة 18. مفهوم الإجهاد والاستجابة البشرية المرتبطة به وعواقب الأوضاع الحرجة

- ♦ القدرة على التوسط والتفاوض بشأن الجوانب الحميدة التي يتم المبالغة في تقديرها في سن الشيخوخة
- ♦ التعرف على العزل العاطفي للمرضى المسنين والسماح بالتعبير عنه في بيئة داعمة

الوحدة 19. الرعاية التلطيفية لكبار السن

- ♦ الحصول على أفضل الأدوات لتقديم أفضل العلاجات اللطيفة المطبقة على طب الشيخوخة

الوحدة 7. المجال الوظيفي عند كبار السن

- ♦ تحديث الرعاية التمريضية المتخصصة المتعلقة بسلامة المرضى

الوحدة 8. التغيرات العصبية: ضعف الإدراك والخرف

- ♦ فهم مدى تعقيد الاضطرابات العصبية لدى المرضى المسنين
- ♦ تحديد المشاكل الصحية الأكثر شيوعاً لدى المرضى المصابين بأمراض مزمنة
- ♦ التعرف على التغيرات السريرية في الحالات المختلفة

الوحدة 9. اضطرابات الأعضاء العصبية والحسية الأكثر انتشاراً لدى كبار السن

- ♦ الاستجابة للتغيرات العصبية التي تؤثر على الحواس
- ♦ وصف رعاية التمريض قبل وبعد الإجراءات والتقنيات التشخيصية في وحدة الاستشفاء في الطب الداخلي
- ♦ تقييم أهمية التطبيق السليم لسجل التمريض في قسم الطب الداخلي، ووصف إجراءات التنفيذ

الوحدة 10. المجال الاجتماعي لدى المسنين

- ♦ فهم الاحتياجات الاجتماعية لكبار السن
- ♦ المشاركة بفعالية في خلق عادات اجتماعية لدى المرضى المسنين

الوحدة 11. الشيخوخة والأسرة

- ♦ فهم وإتقان الوضع العلاجي من أجل أن تصبح مرجعاً لعدد أكبر من المرضى
- ♦ التزود بالمهارات اللازمة لفهم فقدان المرضى والتواصل معهم، ومن ثم مرافقتهم في مرحلة الانتقال

الوحدة 12. التخلص عند كبار السن

- ♦ معرفة الأمراض الرئيسية المتعلقة بجهاز الإخراج في مجال طب الشيخوخة
- ♦ التعرف على الموارد المادية اللازمة لإجراء الاختبارات التشخيصية أو العلاجية المختلفة

الوحدة 13. السقوط عند كبار السن

- ♦ الاستجابة للإصابات المحتملة الناتجة عن السقوط والضربات
- ♦ تحديد الحالات الطارئة لدى مرضى الجلطات الدموية الوعائية وتحديث إجراءات التعامل معها



03

الكفاءات

سيمكن الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض من اكتساب وتحديث سلسلة من الكفاءات الأساسية للنهج الشامل لمريض الشيخوخة. ويشمل ذلك القدرة على إجراء تقييم شامل لطب الشيخوخة ومعرفة وتطبيق استراتيجيات التدخل المختلفة في متلازمات الشيخوخة واكتشاف المضاعفات الطبية الأكثر شيوعًا لدى كبار السن والوقاية منها ومعالجتها.

اكتسب المهارات الأساسية لمقاربة شاملة لمريض
الشيخوخة في هذا الماجستير المتقدم في طب
الشيخوخة وعلم الشيخوخة للمرضين والممرضات"



الكفاءات العامة



- ♦ تقديم رعاية من المستوى الأول لمريض الشيخوخة من منطقة التمريض
- ♦ تطوير المهنة فيما يتعلق بالمهنيين الصحيين الآخرين، واكتساب المهارات للعمل كفريق
- ♦ إدراك الحاجة إلى الحفاظ على الكفاءة المهنية وتحديثها، مع إيلاء أهمية خاصة للتعلم المستقل والمستمر للمعرفة الجديدة
- ♦ تنمية القدرة على التحليل النقدي والبحث في مجال مهنتك

طور مهارات التقييم والتدخل والوقاية في المجالات الرئيسية مثل التغذية والتخلص والعلاجات النفسية والأمراض العصبية"



الكفاءات المحددة



- ♦ معرفة قدرة الشخص المعني على التنقل أو الحركة.
- ♦ تقييم التنسيق الحركي
- ♦ وصف مستوى الإرهاق أو التعب الجسدي لدى الشخص الخاضع للفحص
- ♦ إتقان التغيرات الشخصية السلبية والإيجابية التي تأتي مع التقدم في العمر
- ♦ معرفة كيفية تأثير اضطرابات الشخصية على حياة المسنين
- ♦ اكتساب إتقان المعرفة حول الإصابة باضطرابات الشخصية الفصامية أو الأكلالية أو الوسواس القهري أو النرجسية أو البارانويا وعواقبها لدى كبار السن
- ♦ إتقان وفهم أبعاد الصحة
- ♦ فهم وإتقان تأثير الشيخوخة على الضعف الإدراكي
- ♦ اكتشاف العلاقة مع الأسرة الأساسية
- ♦ اكتشاف ووصف التنظيم الاجتماعي لعائلة الشخص المعني
- ♦ تقييم ومعرفة درجة الإرهاق في حياة الشخص المعني ومعرفة
- ♦ ملاحظة واكتشاف درجة الملل في حياة الشخص المعني، ودرجة الإجهاد، ودرجة العجز، ودرجة الوحدة، ودرجة الكسل
- ♦ تقييم وتقدير درجة أو احتمال انتحار الشخص والاضطرابات النفسية لدى كبار السن

- ♦ إجراء تقييم شامل لمريض الشيخوخة
- ♦ وضع إرشادات الرعاية للمريض المسن متعدد الأمراض
- ♦ أداء الرعاية التمريضية للمرضى الذين يعانون من متلازمة الأيض
- ♦ إدارة المرضى المصابين بمرض الانصمام الخثاري الوريدي بأمان
- ♦ إدارة ورعاية المرضى الذين يعانون من السكتة الدماغية في المراحل الحرجة والحادة بأمان
- ♦ التدخل بشكل مناسب في جميع جوانب حالات الطوارئ الخاصة بالمسنين
- ♦ إدراك أن الشيخوخة هي نتيجة لعملية لا متناهية التعقيد
- ♦ النظر إلى الاحترام كترىاق للمشاكل الثانوية للشيخوخة
- ♦ التعرف على أهمية الخبرة في المجتمع وتعزيزها
- ♦ التعرف والتمييز بين الصحة والمرض في مرحلة الشيخوخة
- ♦ معرفة كيفية التقييم الفعال للحالة البدنية في الشيخوخة
- ♦ أخذ التاريخ المرضي السريري المناسب لدى كبار السن
- ♦ معرفة التحاليل الأساسية الواجب إجراؤها وقيمتها الطبيعية وغير الطبيعية
- ♦ إدارة مناورات وتقنيات الفحص العصبي الأساسية
- ♦ تحديد العناصر الحيوية الأساسية في العمر الثالث
- ♦ معرفة فكرة الشخص عن الصداقة وعدد أصدقائه في الوقت الحالي
- ♦ تحديد كيف كانت علاقة الصداقة وكم عدد الأصدقاء الذين كان للموضوع في حياته

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتألف طاقم التدريس في برنامج الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض من أخصائيين وممرضين ذوي خبرة واسعة في رعاية مرضى الشيخوخة. وقد وضع فريق التدريس هذا معارفهم العملية الخاصة بهم في المنهج الدراسي بأكمله، مما يعطي جميع المواضيع منهجاً يسترشد بالعمل اليومي للممرض في وحدة طب الشيخوخة.



تَعَلَّم من الأخصائيين والممرضين ذوي الخبرة الواسعة في رعاية المرضى من كبار السن، والذين سيقدمون لك نهجاً عملياً وواقعياً لرعاية المرضى من كبار السن"



المديرة الدولية المستضافة

الدكتورة Abby Altman هي عالمة نفس معروفة متخصصة في الأنثروبولوجيا والفلسفة. يركز مجال عملها على تقديم خطط علاجية مخصصة للمرضى الذين يعانون من حالات مثل التدهور المعرفي أو الخرف بهدف تحسين جودة حياتهم على المدى الطويل.

قادها شغفها بدمج الصحة السلوكية في الرعاية الأولية إلى قيادة برامج هامة تركز على الرفاهية العقلية. مثال على ذلك هو iCBT، الذي يعزز المرونة العصبية. بالإضافة إلى ذلك، خلال مسيرتها المهنية، شغلت أدوارًا استراتيجية مثل إدارة خدمات دعم الدماغ والرفاهية في مستشفى Brigham and Women's في ماساتشوستس.

من ناحية أخرى، سمحت لها مهاراتها القيادية في البيئات الصحية بالمساهمة في التدريب الشامل للمتخصصين. وبهذه الطريقة، ساعدت الأطباء على تطوير نهج متعدد التخصصات قائم على تغيير السلوك.

يجدر بالذكر أن عملها قد تم الاعتراف به دوليًا في مناسبات متعددة. واحدة من مساهماتها الرئيسية هي النهج الرقمي في مجال العلاج النفسي للشيوخ. وبهذه الطريقة، تلقت مجموعة متنوعة من الجوائز لعملها في تحسين الوصول إلى الصحة النفسية واستخدام المقابلات التحفيزية لتعزيز تغيير السلوك لدى المستخدمين.

ملتزمة بقوة بالتقدم في هذا المجال، قامت بموازنة هذا العمل مع دورها كباحثة سريرية. وهكذا، قادت العديد من التحليلات الشاملة حول موضوعات مثل الوحدة، أنماط السلوك، وتكييف العلاجات المعرفية السلوكية.

بالإضافة إلى ذلك، هي عضو في شبكة المدربين في المقابلة التحفيزية. في هذه المنظمة، تشارك في تصميم البرامج التعليمية والمواد التعليمية لهذه التقنية لمختلف السياقات، من الرعاية الأولية إلى إدارة الإدمان.



د. Abby Altman

- ♦ المديرية المشاركة لقسم العافية العصبية في مستشفى Brigham and Women's Hospital في بوسطن، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ أخصائي علم نفس الشيخوخة في مستشفى Brigham and Women's Hospital في الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ المدير السريري لبرنامج العلاج النفسي المتكامل في مستشفى Brigham and Women's Hospital
- ♦ أخصائية علم النفس في مستشفى Brigham and Women's Hospital
- ♦ مديرة قسم تعليم علم النفس في مستشفى بريجهام ومستشفى النساء في بريجهام ومستشفى النساء
- ♦ خبيرة في شركة Infect Health الاستشارية
- ♦ مساعدة منسق المشروع في معهد بوسطن فيرجينيا للأبحاث
- ♦ متدربة في علم النفس السريري في نظام Bay Pines VA للرعاية الصحية
- ♦ أخصائية سلوكية في تقييم وموارد رعاية المسنين
- ♦ دكتوراه في الفلسفة من جامعة Lehigh

بفضل جامعة TECH ستتمكن من التعلم
مع أفضل المحترفين في العالم"



المدير المُستضاف

أ. Hernanz Borrego, Giovanna

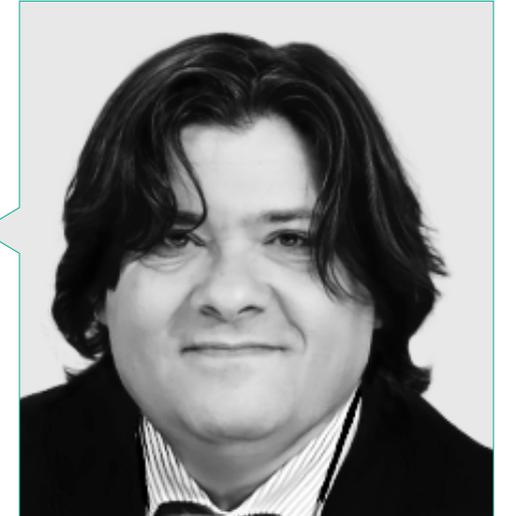
- ♦ رئيسة وحدة التمريض للطب الداخلي في المستشفى الجامعي Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة في مستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón
- ♦ باحثة رئيسية ومتعاونة في العديد من الدراسات
- ♦ مدرسة في الدراسات العليا المتعلقة بالتمريض
- ♦ محاضرة جامعية في التمريض من جامعة Complutense في مدريد



هيكل الإدارة

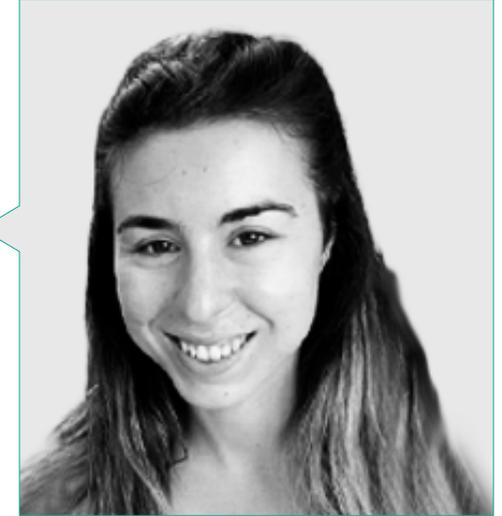
أ. Aguado Romo, Roberto

- ♦ رئيس المعهد الأوروبي للعلاج النفسي المحدود الوقت
- ♦ أخصائي نفسي في الاستشارات الخاصة
- ♦ باحث في العلاج النفسي المحدود الوقت
- ♦ منسق فريق التوجيه للعديد من المدارس
- ♦ مؤلف عدة كتب عن علم النفس
- ♦ خبير متوالم في علم النفس في وسائل الإعلام
- ♦ مدرس لدورات ودراسات الدراسات العليا بالجامعة
- ♦ رئيس المعهد الأوروبي للعلاج النفسي لفترة محددة
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي
- ♦ متخصص في علم النفس السريري
- ♦ أخصائي استهداف التفكير الانتقائي



أ. Verano de la Torre, Marina

- ♦ ممرضة في وحدة استمرارية الرعاية في المستشفى الجامعي مؤسسة Jiménez Díaz
- ♦ ممرضة في وحدة جراحة الرضوح والمسالك البولية وجراحة الصدر في المستشفى الجامعي في خيتافي
- ♦ ممرضة في وحدة الجهاز الهضمي في المستشفى الجامعي Puerta de Hierro
- ♦ مدرسة معاونة في الحلقات الدراسية حول التقييم الشامل لطب الشيخوخة كجزء من دورة ترميز المسنين في جامعة مدريد المستقلة
- ♦ مدرسة في دورة تحديث في الرعاية التمريضية لرعاية المسنين في مستشفى الدكتور Rodríguez Lafora
- ♦ مدرسة في دورة الطب النفسي للشيخوخة في مستشفى الدكتور Rodríguez Lafora: دور التمريض في الشيخوخة النشطة
- ♦ شهادة في التمريض من جامعة مدريد المستقلة



الأستاذة

أ. Mendoza Moreno, Virginia

- ♦ ممرضة الممارسة المتقدمة في وحدة كسور الورك في قسم طب الشيخوخة في المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة في قسم جراحة العظام بالمستشفى طب الرضوح وطب العظام وطب الشيخوخة وطب الشيخوخة وطب العيون في المستشفى العام الجامعي Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة في قسم جراحة القلب والأوعية الدموية وأمراض القلب في المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón
- ♦ باحثة متعاونة في الدراسة متعددة المراكز، السجل الوطني لكسور الورك
- ♦ محاضرة جامعية في التمريض في الجامعة البابوية Comillas

أ. Rodríguez de la Madrid, Eva María

- ♦ رئيسة وحدة ترميز المسنين وخدمة الطوارئ. مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام
- ♦ ممرضة في وحدات الاستشفاء الطبية والجراحية والشيخوخة والطب النفسي، محاضرة جامعية في التمريض جامعة ليون
- ♦ ماجستير جامعي في بحوث الرعاية. جامعة Complutense بمدريد
- ♦ فني الوقاية من المخاطر المهنية. معهد تدريب إرشاد العمل التابع لولاية مدريد
- ♦ المشاركة في الملصقات والمحاضرات والمقالات المتعلقة بالتمريض
- ♦ استاذة مشاركة في برامج العلوم الصحية

أ. Valadés Malagón, María Isabel

- ♦ ممرضة في وحدة طب الشيخوخة الحاد في المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón
- ♦ شهادة جامعية في التمريض من الجامعة البابوية في سالامانكا. دبلوم جامعي في العمل الاجتماعي من جامعة Complutense، مدريد

أ. Paredes Fernández, Andrea

- ♦ ممرضة قسم الجراحة العامة والجهاز الهضمي في المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة خدمة الطوارئ في المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón
- ♦ ماجستير في التكامل في الرعاية وحل المشاكل السريرية في التمريض من جامعة Alcalá
- ♦ شهادة في التمريض من جامعة مدريد كومبلوتنس

أ. Anasagasti, Aritz

- ♦ مدير في الشبكة العلاقات العاطفية وخبير في الأمراض التنكسية العصبية والذكاء العاطفي
- ♦ عالم نفس أوروبي متخصص في العلاج النفسي في المركز الصحي المركز الأوروبي لعلم النفس في بيلباو
- ♦ بكالوريوس في علم النفس من جامعة بلاد الباسك
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي المحدود الوقت
- ♦ أخصائي في الطب النفسي
- ♦ أخصائي في الأمراض التنكسية العصبية من جامعة بلاد الباسك
- ♦ أخصائي علم النفس في العلاج النفسي كعضو في جمعية الاتحاد الأوروبي
- ♦ معالج نفسي معتمد من FEAP
- ♦ حاصل على شهادة EuroPsy كأخصائي نفسي متخصص ومعالج نفسي متخصص
- ♦ عضو في Zimentarri (جمعية الباسك للعلاج بالجنشطات)، والمعهد الأوروبي للعلاج النفسي المحدود زمنياً

د. Fernández, Ángel

- ♦ مدير مركز التقييم والعلاج النفسي بمدريد
- ♦ أخصائي علم النفس الأوروبي في العلاج النفسي من قبل الاتحاد الأوروبي لرابطات علماء النفس
- ♦ طبيب نفسي صحي
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي
- ♦ المعلم المسؤول في مجال التشخيص النفسي والتدخل النفسي التابع لبرنامج مركز الدراسات العليا
- ♦ مؤلف تقنية الدراسة TEN
- ♦ رئيس دراسات الماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محددة
- ♦ متخصصة في التنويم المغناطيسي السريري والاسترخاء

د. Martinez Lorca, Manuela

- ♦ أخصائية نفسية صحية
- ♦ مدرس في قسم علم النفس في جامعة Castilla La Mancha
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محددة من المعهد الأوروبي للعلاجات النفسية المحدودة الوقت
- ♦ متخصصة في التنويم المغناطيسي السريري والاسترخاء
- ♦ بكالوريوس في علم النفس
- ♦ دكتوراه في الطب

أ. Roldán, Lucía

- ♦ طبيبة نفسية صحية
- ♦ أخصائية التدخل السلوكي المعرفي
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي المحدود الوقت
- ♦ خبيرة في التدخل في العلاج بالطاقة

د. Martínez Lorca, Alberto

- ♦ أخصائي في قسم الطب النووي في مستشفى الجامعي La Paz
- ♦ طبيب في قسم الطب النووي في مستشفى الجامعي Ramón y Cajal
- ♦ أخصائي في قسم الطب النووي في المستشفى الجامعي الملك Juan Carlos في كوبرون
- ♦ دكتوراه في الطب
- ♦ باحث خبير في مجال السرطان ومستقبلات الهرمونات
- ♦ مدير التعليم الطبي
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محددة
- ♦ التدريب في التحقق من الخبرة المكتسبة.
- ♦ مدير قسم الدراسات العصبية في مركز الدراسات العصبية في مدريد.
- ♦ متخصص في علم أعصاب الأكلام واضطراباتها.
- ♦ مروج للتوعية للأطفال (مستشفى الدب تيدي)

أ. Veras Basora, Mally Franchesca

- ♦ ممرضة استمرارية الرعاية - طب الشيخوخة في المستشفى الجامعي مؤسسة Alcorcón
- ♦ ممرضة في منطقة طب المسنين في مستشفى Ramón y Cajal
- ♦ ممرضة في منطقة الاستشفاء في مؤسسة معهد San José.
- ♦ ممرضة في استشارات المرضى الخارجيين، في قسم الطوارئ، وتحديداً في طب الأطفال وأمراض النساء في مستشفى Quirón San José.
- ♦ ممرضة متخصصة في طب الشيخوخة في مستشفى Ramón y Cajal
- ♦ جائزة الابتكار والإبداع في حفل توزيع جوائز FUDEN عن الدراسة التعاونية "نموذج تنسيق الرعاية بين المستشفى ودور رعاية المسنين"
- ♦ شهادة جامعية في التمريض من جامعة Complutense (بمدرج)
- ♦ ماجستير في التكامل في الرعاية وحل المشكلات السريرية في التمريض

أ. Otero, Verónica

- ♦ رئيسة منطقة تدخل الأطفال والشباب مع PTL في مركز التقييم والعلاج النفسي الصحي في بيلباو
- ♦ ليسانس في علم النفس من جامعة ديوسو
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي المحدود الوقت
- ♦ أخصائية علم نفس في الأطفال والمراهقين
- ♦ متخصصة في العلاج بالتفاعل المتبادل
- ♦ أخصائية نفسية في العلاج النفسي كعضو في جمعية الاتحاد الأوروبي
- ♦ معالجة نفسية معتمدة من FEAP
- ♦ شهادة Europsy كأخصائية نفسية
- ♦ شهادة Europsy كأخصائية علاج نفسي

د. Kaiser Ramos, Carlos

- ♦ طبيب متخصص في طب الأنف والأذن والحنجرة وأمراض العصب الوجهي
- ♦ رئيس قسم الخدمات بمكتب العلاقات الدولية في المستشفى العام في سيفوفيا
- ♦ أكاديمي في الأكاديمية الملكية للطب في سالامانكا
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي المحدود الوقت
- ♦ خبير في الطب النفسي الجسدي

أ. Rubio Sánchez, Bárbara

- ♦ ممرضة طب الشيخوخة في المستشفى الجامعي Ramón y Cajal
- ♦ ممرضة في مستشفى الجامعي بمدينة ليون
- ♦ ممرضة طوارئ في مستشفى HM La Regla
- ♦ ممرضة في قسم الطوارئ في مستشفى Sierrallana
- ♦ شهادة جامعية في التمريض من جامعة ليون
- ♦ خبرة جامعية في عمليات التمريض والتدخلات التمريضية في مجال الرعاية العامة



أ. Sara Rodríguez Aya

- ♦ ممرضة استمرارية الرعاية - طب الشيخوخة في المستشفى الجامعي مؤسسة Alcorcón
- ♦ ممرضة في وحدة الرعاية التلطيفية في مؤسسة Vianorte Laguna
- ♦ جائزة الابتكار والإبداع في جوائز FUDEN عن الدراسة التعاونية "نموذج تنسيق الرعاية بين المستشفيات ودور رعاية المسنين"
- ♦ شهادة جامعية في التمريض من جامعة Alcalá
- ♦ ماجستير في التكامل في الرعاية وحل المشكلات السريرية في التمريض
- ♦ برنامج تدريبي في تخصص تمريض الشيخوخة من قبل جامعة طب الشيخوخة في Consorci Sanitari de L'Anoia (برشلونة)

أ. Nuria María Pérez Panizo

- ♦ ممرضة متخصصة في طب الشيخوخة في المستشفى الجامعي Ramón y Cajal
- ♦ عضوة في مجموعة بحوث الشيخوخة والبحوث الصحية في معهد Ramón y Cajal
- ♦ ممرضة في المستشفى الجامعي La Paz
- ♦ ممرضة في مستشفى العام Gregorio Marañón
- ♦ دبلوم التمريض بكالوريوس في علم الأحياء
- ♦ ممرضة متخصصة في طب الشيخوخة من قبل وزارة التعليم والعلوم والجامعات
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في الإدارة السريرية
- ♦ بكالوريوس في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية

أ. Vázquez Prudencio, Carolina

- ♦ ممرضة في طب الشيخوخة في مستشفى هيناريس الجامعي
- ♦ ممرضة في قسم الاستشفاء والاستشفاء المنزلي في مستشفى جامعة تورخون
- ♦ ممرضة في إقامة Edalia للمسنين في تورخون دي أردوز
- ♦ ممرضة طب الشيخوخة في المستشفى الجامعي Ramón y Cajal
- ♦ ماجستير في بحوث الرعاية الصحية من جامعة Complutense في مدريد
- ♦ شهادة جامعية في التمريض من جامعة Alcalá de Henares

أ. Álvarez Martín, Javier

- ♦ ممرض ممارس متقدم في طب المسنين، مستوصف ليستر الملكي، ليسيستر، المملكة المتحدة
- ♦ ممرض في طب الشيخوخة، مستشفى الصليب الأحمر المركزي Santa Adelag San José, مدريد
- ♦ ممرض مقيم في تمرير الشيخوخة، المستشفى الجامعي Ramón y Cajal, مدريد
- ♦ أخصائي في تمرير الشيخوخة، المستشفى الجامعي Ramón y Cajal, مدريد
- ♦ ماجستير الممارسة السريرية المتقدمة، جامعة De Montfort في ليسيستر، المملكة المتحدة
- ♦ ماجستير في بحوث الرعاية الصحية، جامعة Complutense في مدريد، كلية التمريض والعلاج الطبيعي وطب الأقدام، مدريد



الهيكل والمحتوى

يقدم الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض هيكلًا واضحًا وشاملاً يتناول القضايا الأكثر أهمية وحدائق في مجال رعاية المسنين. يقدم البرنامج، من خلال وحداته الـ 19، رؤية واسعة ومتعمقة للأبعاد البيولوجية والنفسية والاجتماعية للشيخوخة، بالإضافة إلى أمراض ومتلازمات الشيخوخة الرئيسية. بهذه الطريقة، سيحصل الممرض على دليل مرجعي عملي يستمر في الاستفادة منه حتى بعد الانتهاء من المؤهل العلمي.

سيكون الحرم الجامعي الافتراضي متاحاً على مدار 24 ساعة
يوميّاً، وستتمكن من تنزيل محتوياته لمراجعتها من هاتفك
الذكي أو جهازك اللوحي"



الوحدة 1. الشيخوخة من وجهة النظر الأنثروبولوجية

- 1.1 من شيشرون إلى مارانيون
- 2.1 الشيخوخة، عملية معقدة لا متناهية
- 3.1 "الشيخوخة هي الطريقة الوحيدة للعيش طويلاً" Auber
- 4.1 الأنثروبولوجيا الثقافية و"الاحترام" ككلمة تعريف لكبار السن
- 5.1 تاريخ مفهوم الشيخوخة
- 6.1 دراسة الشيخوخة من الطب النفسي للمسنين ودراسة علم نفس كبار السن

الوحدة 2. الشيخوخة: اعتبارات الرعاية التمريضية

- 1.2 أمراض الشيخوخة والشيخوخة
- 2.2 التركيبة السكانية والاقتصاديات المرتبطة بالشيخوخة
- 3.2 الشيخوخة: البعد البيولوجي
- 4.2 الشيخوخة: البعد النفسي
- 5.2 الشيخوخة: البعد الاجتماعي
- 6.2 متلازمات الشيخوخة
- 7.2 علم الأدوية عند المسنين
- 8.2 التقييم التمريضي في طب الشيخوخة
- 9.2 موارد الرعاية للمسنين
- 10.2 طرق العيش مع المسنين

الوحدة 3. تقييم الصحة والمرض في سن الشيخوخة

- 1.3 الصحة البدنية والعقلية عند الشيخوخة
- 2.3 التقييم البدني
 - 1.2.3 التاريخ الطبي
 - 2.2.3 الفحص البدني العام
 - 3.2.3 التحليلات
 - 4.2.3 الفحص العصبي
 - 5.2.3 الفحوصات الأخرى



- 3.3. التقييم البدني
 - 1.3.3. التاريخ الطبي
 - 2.3.3. التاريخ الحيوي
 - 3.3.3. التقييم المعرفي
 - 4.3.3. تقييم الذاكرة والرعاية
 - 5.3.3. تقييم السلوك
 - 6.3.3. تقييم الاضطرابات النفسية الأكثر شيوعا لدى كبار السن
- 4.3. التقييم الاجتماعي
 - 1.4.3. الشبكة الاجتماعية التي يشارك
 - 2.4.3. الانتماء لمجموعات
 - 3.4.3. كم عدد الأصدقاء لديه الآن؟
 - 4.4.3. كم عدد الأصدقاء كانوا لديه من قبل؟
 - 5.4.3. القدرة الاقتصادية
 - 6.4.3. العلاقات الحديثة والقديمة
 - 7.4.3. المشاركة الاجتماعية
- 5.3. الشيخوخة البدنية
- 6.3. النشاط البدني
 - 1.6.3. التحكم الذاتي في الحركة
 - 2.6.3. القدرة على السفر أو الانتقال
 - 3.6.3. التنسيق الحركي
 - 4.6.3. مستوى الازهاق والتعب
 - 5.6.3. أنشطة الحياة اليومية
- 7.3. النشاط العقلي
 - 1.7.3. القدرة على القراءة
 - 2.7.3. القدرة على المشاركة في برنامج حوارى
 - 3.7.3. المرونة أو الصلابة في الاستدلال
 - 4.7.3. الإبداع لدى كبار السن
- 8.3. النشاط في حل المشكلات
 - 1.8.3. القدرة على إجراء محادثة
 - 2.8.3. الخروج من الأحادية
 - 3.8.3. التعاطف
 - 4.8.3. تسوية المنازعات
 - 5.8.3. السماح بالعلاقة المريحة للجانبين



الوحدة 4. الشيخوخة من ناحية السمات الشخصية

- 1.4 دراسات الشخصية والنظريات حول عملية الشيخوخة
- 2.4 دور المسنين ودينامياتهم الاجتماعية
- 3.4 التجارب والبحوث الحالية في الطب النفسي للمسنين
- 4.4 التغيرات السلبية في الشخصية
 - 1.4.4 الأنانية
 - 2.4.4 التبعية
 - 3.4.4 الدوغماتية
 - 4.4.4 عدم التساؤل
 - 5.4.4 التعصب
 - 6.4.4 غير مطيع
 - 7.4.4 متشائم
 - 8.4.4 غير صبور
 - 9.4.4 غير محترم
 - 10.4.4 غير آمن
 - 11.4.4 غاضب
 - 12.4.4 قابلية الاجتماع بالناس
- 5.4 التغيرات الإيجابية في الشخصية
 - 1.5.4 الإخلاص
 - 2.5.4 الهدوء
 - 3.5.4 عدم الاكتراث
 - 4.5.4 الرصانة
 - 5.5.4 صريح
 - 6.5.4 سخي
 - 7.5.4 لئيل
 - 8.5.4 صادق
 - 9.5.4 متواضع
 - 10.5.4 لطيف
 - 11.5.4 واثق من نفسه
 - 12.5.4 التفهم

- 6.4 كيف تؤثر اضطرابات الشخصية على كبار السن؟
- 7.4 البحث في اضطرابات الشخصية في الشيخوخة
 - 1.7.4 اضطراب انفصام الشخصية
 - 2.7.4 اضطراب الشخصية بسبب الاتكالية
 - 3.7.4 اضطراب الشخصية القهرية الوسواس
 - 4.7.4 الاضطراب النرجسي للشخصية
 - 5.7.4 اضطراب الشخصية بجنون العظمة
- 8.4 عملية الشيخوخة التي تؤدي إلى تحسين أو تفاقم اضطرابات الشخصية
- 9.4 الوضع لدراسة وتقييم اضطرابات الشخصية في سن الشيخوخة

الوحدة 5. التغذية لدى كبار السن

- 1.5 التقييم الغذائي للمسنين
- 2.5 الاحتياجات الغذائية، زيادة الوزن والسمنة
- 3.5 سوء التغذية والمكملات الغذائية
- 4.5 فقدان العضلات (الساركوبينيا)
- 5.5 صحة الفم: التقييم والتوصيات (جفاف الفم، داء المبيضات)
- 6.5 الأجهزة العلاجية، المؤشرات والرعاية
- 7.5 الجفاف والاضطرابات الأيونية لدى المسنين
- 8.5 مرض السكري لدى كبار السن
- 9.5 الحميات العلاجية
- 10.5 الوسائل التقنية المساعدة للتغذية

الوحدة 6. البشرة لدى كبار السن

- 1.6 التغيرات التي تطرأ على عضو الجلد في الشيخوخة
- 2.6 الإصابات المرتبطة بالتبعية: تقرحات الضغط
- 3.6 الإصابات المرتبطة بالتبعية: الآفات الجلدية المرتبطة بالرطوبة (LECASH)
- 4.6 التقرحات الوعائية
- 5.6 القدم السكرية
- 6.6 قرحة كينيدي
- 7.6 مقياس لتقييم خطر الإصابة بالإصابات المرتبطة بالإعاقة
- 8.6 علاج الآفات الجلدية: علاج الإصابات الجلدية:
- 9.6 علاج الآفات الجلدية: الأسطح المخففة للضغط
- 10.6 رعاية المسنين الذين يعانون من فقدان سلامة الجلد

الوحدة 10. المجال الاجتماعي لدى المسنين

- 1.10. المحددات الاجتماعية للصحة
- 2.10. الصورة الاجتماعية للشيخوخة
- 3.10. القائم بالرعاية
- 4.10. العجز: الوصي القانوني
- 5.10. الوحدة لدى المسنين
- 6.10. الترفيه عند كبار السن
- 7.10. إساءة معاملة المسنين
- 8.10. النشاط الجنسي لدى المسنين

الوحدة 11. الشيخوخة والأسرة

- 1.11. ما هي العائلة؟
 - 1.1.11. دورة الحياة الأسرية
 - 2.1.11. التواصل الاجتماعي الأسري
 - 3.1.11. صراعات جديدة بين الأجيال
 - 4.1.11. الأسرة الجذعية
 - 5.1.11. الأسرة الحديثة
 - 6.1.11. التنظيم الاجتماعي للعلاقات الجنسية
- 2.11. العمليات المنظمة للحياة الأسرية
 - 1.2.11. مزاج الأسرة
 - 2.2.11. هوية الأسرة
- 3.11. عملية تنمية الأسرة ونموها
 - 1.3.11. الجيل الوسط
 - 2.3.11. متلازمة Túpac Amaru
 - 3.3.11. شيخوخة الأسرة
- 4.11. الأسرة الوظيفية في سن الشيخوخة
 - 1.4.11. دعم الطلبات والاحتياجات
 - 2.4.11. الأبوة والأمومة
 - 3.4.11. الخصوم الفرعية

الوحدة 7. المجال الوظيفي عند كبار السن

- 1.7. التغيرات في الجهاز العضلي الهيكلي في الشيخوخة
- 2.7. التقييم الوظيفي
- 3.7. الهشاشة
- 4.7. الأمراض العضلية الهيكلية الأكثر انتشاراً لدى كبار السن
- 5.7. الورك
- 6.7. عدم الحركة وعواقبه على كبار السن
- 7.7. التدهور الوظيفي في المستشفى
- 8.7. ما قبل التأهيل وإعادة التأهيل
- 9.7. التنقل وبيئة العمل
- 10.7. المساعدات الفنية

الوحدة 8. التغيرات العصبية: ضعف الإدراك والخرف

- 1.8. التغيرات في الجهاز العصبي في الشيخوخة
- 2.8. متلازمة التشوش الحاد
- 3.8. ضعف الإدراك والخرف
- 4.8. الأعراض النفسية السلوكية للخرف: التعريف والتقييم
- 5.8. الأعراض النفسية السلوكية للخرف: العلاج غير الدوائي
- 6.8. القيود الميكانيكية لدى كبار السن
- 7.8. التحفيز الإدراكي
- 8.8. مقدم الرعاية للشخص المصاب بالخرف

الوحدة 9. الاضطرابات العصبية واضطرابات الأعضاء الحسية الأكثر انتشاراً لدى كبار السن

- 1.9. السكتة الدماغية
- 2.9. مرض باركنسون
- 3.9. عسر البلع: التعريف والتصنيف
- 4.9. تقييم البلع
- 5.9. تكييف النظام الغذائي والوسائل التقنية المساعدة
- 6.9. العلاج التأهيلي لعسر البلع
- 7.9. اضطرابات النوم لدى كبار السن
- 8.9. القلق والاكتئاب لدى كبار السن
- 9.9. التغيرات في الرؤية والأمراض السائدة لدى كبار السن
- 10.9. التغيرات في السمع والأمراض السائدة لدى كبار السن



- 5.11. استقرار التغيير وتنسيب السلطة
- 6.11. الشيخوخة داخل الأسرة
 - 1.6.11. الأسرة وأهمية المساهمة والإنتاج
 - 2.6.11. الجوانب النفسية والاجتماعية للأسرة
 - 3.6.11. الهيكل
 - 4.6.11. آليات العمل
 - 5.6.11. الأسرة كشبكة اجتماعية وصحية في سن الشيخوخة
 - 6.6.11. الدور الحالي للشيخوخة في أسر القرن الحادي والعشرين
 - 7.11. أزمة السبعينيات
 - 1.7.11. التقاعد
 - 2.7.11. التبعية
 - 3.7.11. الاكتئاب
 - 8.11. عائلة اليوم وعائلة المستقبل
 - 9.11. جودة الحياة والأسرة والتغيرات في الشيخوخة
 - 1.9.11. المجتمع والشيخوخة
 - 2.9.11. كيف يتحول جسدنا مع الشيخوخة؟
 - 3.9.11. علم النفس والشيخوخة. ما بعد علم النفس
 - 10.11. التقدم في السن في الرضا
 - 11.11. توفير الاحتياجات الأساسية في سن الشيخوخة

الوحدة 12. الإخراج عند كبار السن

- 1.12. التغيرات في الجهاز الإخراجي في الشيخوخة
- 2.12. سلس البول عند كبار السن
- 3.12. رعاية سلس البول: ضمادات سلس البول والأجهزة العلاجية والوسائل التقنية المساعدة
- 4.12. إعادة تأهيل سلس البول
- 5.12. المثانة العصبية الوراثية
- 6.12. عدوى المسالك البولية
- 7.12. احتباس البول الحاد
- 8.12. الإمساك وانحشار الفضلات
- 9.12. الإسهال لدى كبار السن
- 10.12. العلاج الدوائي لاضطرابات التخلص

الوحدة 13. السقوط عند كبار السن

- 1.13. الاهتمام الفوري بالسقوط
- 2.13. تقييم السقوط
- 3.13. عواقب السقوط
- 4.13. الأسباب القلبية الوعائية للسقوط
- 5.13. الأسباب العصبية للسقوط
- 6.13. الأسباب المعدية للسقوط
- 7.13. أسباب السقوط في الجهاز التنفسي والغدد الصماء
- 8.13. الأسباب الهضمية للسقوط
- 9.13. الأسباب العظمية الهيكلية للسقوط
- 10.13. الجوانب الخارجية للسقوط

الوحدة 14. الصحة في الشيخوخة

- 1.14. استعراض الأبعاد الصحية
- 2.14. الصحة العقلية والعاطفية
 - 1.2.14. الحفاظ على العلاقة بين الزمان والمكان
 - 2.2.14. صيانة الذاكرة القصيرة الأجل
- 3.14. العادات والأسلوب المعرفي
- 4.14. مخططات عاطفية
- 5.14. الاحتياجات الأساسية المحققة
- 6.14. المرونة
- 7.14. الحفاظ على السيرة الذاتية
- 8.14. المرونة العقلية واستخدام الفكاهة
- 9.14. الصحة البدنية
 - 1.9.14. الإدمان
 - 2.9.14. الأمراض المزمنة
 - 3.9.41. تاريخ المرض
- 10.14. الرعاية السابقة
- 11.14. مستوى الإجهاد
- 12.14. الصحة الاجتماعية



الوحدة 15. التغيرات الفسيولوجية والعصبية النفسية في كبار السن

- 1.15. التغيرات في الجهاز العصبي المركزي
 - 1.1.15. التغيرات العصبية النفسية والنفسية المرضية لدى كبار السن
 - 2.1.15. خصائص الشيخوخة التي تؤثر على التدخل في مجال المخدرات
- 2.15. علم الأمراض النفسية وعلم الأمراض العصبية في اضطرابات الوعي والإدراك لدى كبار السن
 - 1.2.15. العوامل البيولوجية النفسية والاجتماعية في إرهاق الحياة
 - 2.2.15. إجهاد الحياة اليومية لدى كبار السن
 - 3.2.15. الانتباه والتعلم والذاكرة
 - 4.2.15. العجز
 - 5.2.15. العزلة
 - 6.2.15. الوحدة
 - 7.2.15. الملل
 - 8.2.15. الإهمال
 - 9.2.15. انتحار كبار السن
- 3.15. الاضطرابات العاطفية لدى كبار السن
- 4.15. اضطرابات النوم لدى كبار السن

الوحدة 16. العلاج النفسي والتدخل من علم النفس السريري لدى كبار السن

- 1.16. العناصر المشتركة والتفاضلية في العلاج النفسي للمسنين
- 2.16. أنواع مختلفة من النزاعات والنماذج التي تفسر سلوكيات الصحة والأمراض
- 3.16. سيناريوهات قادرة ومقابلة تحفيزية
- 4.16. تعديل السلوك والعلاج النفسي المحدود الوقت لدى كبار السن
- 5.16. التحليل الوظيفي
- 6.16. العلاج الجهازي
- 7.16. معهد البحوث العقلية: العلاج الموجز الذي يركز على المشاكل
- 8.16. مركز العلاج الأسري الموجز: العلاج الموجز الذي يركز على الحلول
- 9.16. شكل عائلي
- 10.16. سرد القصص المجازي
- 11.16. الوصفات الطبية: طقوس الشفاء
- 12.16. الوصفات الأصلية
- 13.16. العلاج الاستراتيجي والبنائي
- 1.13.16. رابط وإطار المريض المسن في العلاج النفسي

الوحدة 17. التدخل الدوائي لدى كبار السن

- 1.17. علم الأدوية النفسية لكبار السن
- 2.17. هشاشة أو ضعف المسنين
- 3.17. الصيدلة المتعددة لدى كبار السن
- 4.17. التغيرات الحركية الدوائية
 - 1.4.17. انخفاض في مياه الجسم
 - 2.4.17. ارتباط أقل بالبروتينات
 - 3.4.17. وقت أطول لذروة مستويات البلازما
 - 4.4.17. تباين أكبر في تحقيق مستويات مستقرة من البلازما
 - 5.4.17. استقلاب الكبد السفلي
 - 6.4.17. تخفيض التخليص الكلوي
 - 7.4.17. مخاطر التفاعل
 - 8.4.17. الديناميكا الدوائية الجديدة
- 5.17. العلاج الدوائي لقلق كبار السن
 - 1.5.17. البنزوديازيبينات
 - 2.5.17. مثبطات امتصاص السيروتونين الانتقائية
 - 3.5.17. مضادات الذهان غير النمطية
- 6.17. العلاج الدوائي للاكتئاب لدى كبار السن
 - 1.6.17. مثبطات امتصاص السيروتونين الانتقائية
 - 2.6.17. لا توجد مضادات اكتئاب ثلاثية الطبقات
 - 3.6.17. مضادات الاكتئاب المزوجة
- 7.17. العلاج الدوائي للاضطراب ثنائي القطب لدى كبار السن
 - 1.7.17. الليثيوم
 - 2.7.17. مضادات التشنجات
 - 8.17. مضادات الاختلاج
 - 9.17. أدوية التحريض لدى كبار السن
 - 10.17. علم الأدوية من الارتباك
 - 11.17. أدوية الخرف
 - 12.17. أدوية العجز
 - 13.17. التدخل الدوائي في التحول الجسدي

- 21.18 . المرافقة والقيادة
22.18 . وضع الشخص للقيام بشيء ما

الوحدة 19. الرعاية التلطيفية لكبار السن

- 1.19 . مقدمة في الرعاية التلطيفية
2.19 . التعقيد. معايير الرعاية التلطيفية
3.19 . الأعراض الرئيسية ضمن الرعاية التلطيفية 1
4.19 . الأعراض الرئيسية ضمن الرعاية التلطيفية 2
5.19 . طرق إعطاء العلاج الدوائي
6.19 . الرعاية النفسية في الرعاية التلطيفية. الأسرة والفجوة
7.19 . التخطيط المسبق للرعاية
8.19 . حالة الأيام الأخيرة، والحد من الجهد العلاجي والتخدير الملطف
9.19 . القتل الرحيم والانتحار بمساعدة الغير
10.19 . النزاعات الأخلاقية في الرعاية التلطيفية

منهج محدد لحالات الطوارئ التمريضية
التي ستكون أساسية لتطورك المهني"



الوحدة 18. مفهوم الإجهاد والاستجابة البشرية المرتبطة به وعواقب الأوضاع الحرجة

- 1.18 . ما هو الضغط؟
2.18 . بيولوجيا استجابة الإجهاد
3.18 . الكيمياء الحيوية للإجهاد
4.18 . المشاعر الأساسية
5.18 . بيولوجيا الإجهاد في حالة حرجة
6.18 . تطور الاستجابة للإجهاد
7.18 . آليات الدفاع النفسي المرتبطة بالحالة الحرجة
8.18 . الإدارة الذاتية، إدارة مشاعر المرء
9.18 . النشاط الاستباقي
10.18 . خلق مناخ من الثقة
1.10.18 . أهمية الثقة
2.10.18 . أركان الثقة الأربعة
11.18 . الاستماع المتعاطف
12.18 . مهارات الاتصال التطبيقية
1.12.18 . عملية الاتصال
2.12.18 . مبادئ توجيهية للاتصال الفعال
3.12.18 . الأخطاء الشائعة عند إرسال المعلومات
4.12.18 . الأخطاء الشائعة عند تلقي المعلومات
13.18 . نظم التمثيل
14.18 . التعامل مع المناقشات والمحاادثات الصعبة
1.14.18 . مقدمة
2.14.18 . محادثة من هو على حق؟
3.14.18 . محادثة المشاعر
4.14.18 . محادثة الهوية
15.18 . الاستخدام الفعال للمسائل
16.18 . إعادة الصياغة
17.18 . تقنيات التأثير للتغلب على المقاومة
1.17.18 . إدارة الحوافز
2.17.18 . استراتيجيات لتيسير التغيير
18.18 . احصل على القليل من «نعم»
19.18 . الحديث عن الحاضر والمستقبل
20.18 . التعبير عن أنفسنا برسائل «أنا»

المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: **Relearning** أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).



اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"





في كلية التمريض بجامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم الممرضون والممرضات بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكن للمرضين والممرضات تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردتها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في مجال التمريض.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"

تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. المرصون الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يتم التعلم بطريقة قوية في القدرات العملية التي تسمح للممرض وللممرضة بدمج المعرفة بشكل أفضل في المستشفى أو في بيئة الرعاية الأولية.

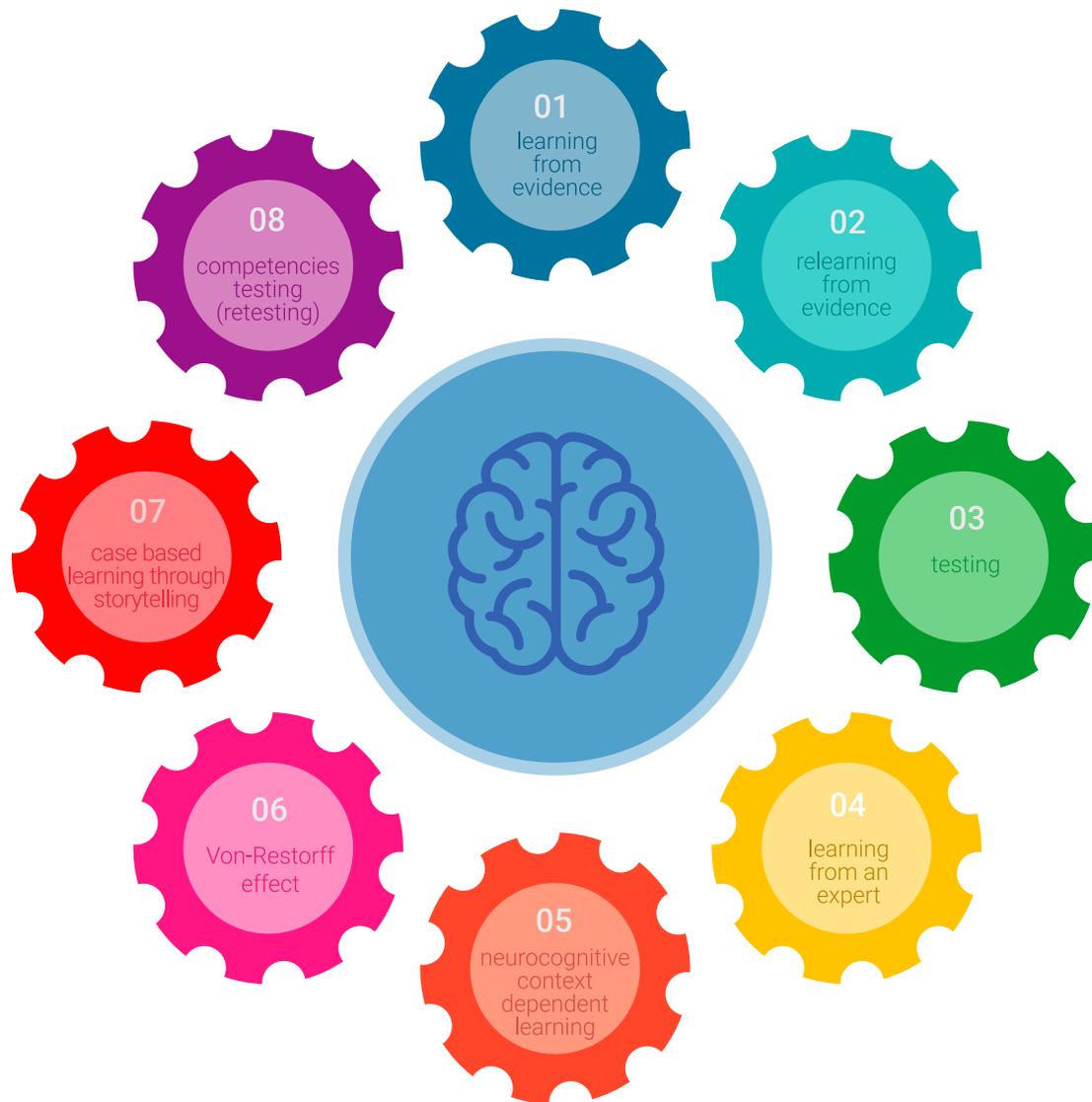
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.



سوف يتعلم الممرض والممرضة من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه المحاكاة من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوقة، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن عبء التدريب العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساها ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

المحتويات التعليمية



إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصاً لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموشاً بشكل حقيقي.

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبناها خلال تواملنا عبر الإنترنت في جامعة TECH. كل ذلك، مع التقنيات الأكثر ابتكاراً التي تتيح لنا أن نقدم لك جودة عالية، في كل جزء من الدورة سنضعه في خدمة الطالب.

أحدث تقنيات وإجراءات التمريض المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة في الوقت الراهن في مجال التمريض. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية

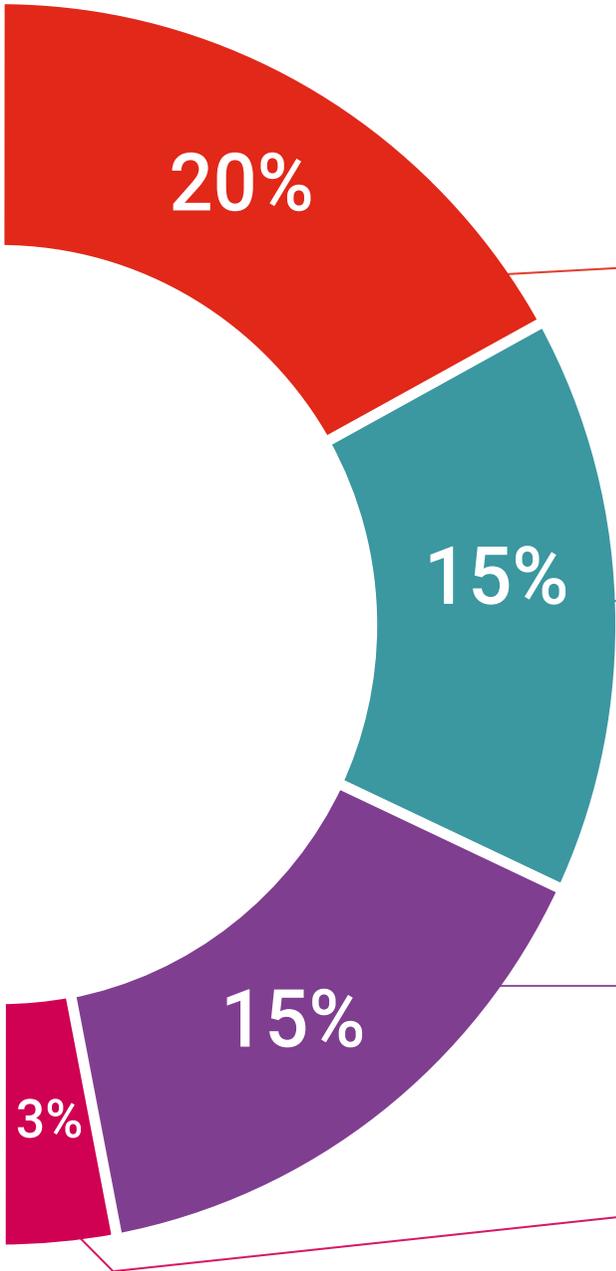


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية.. من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



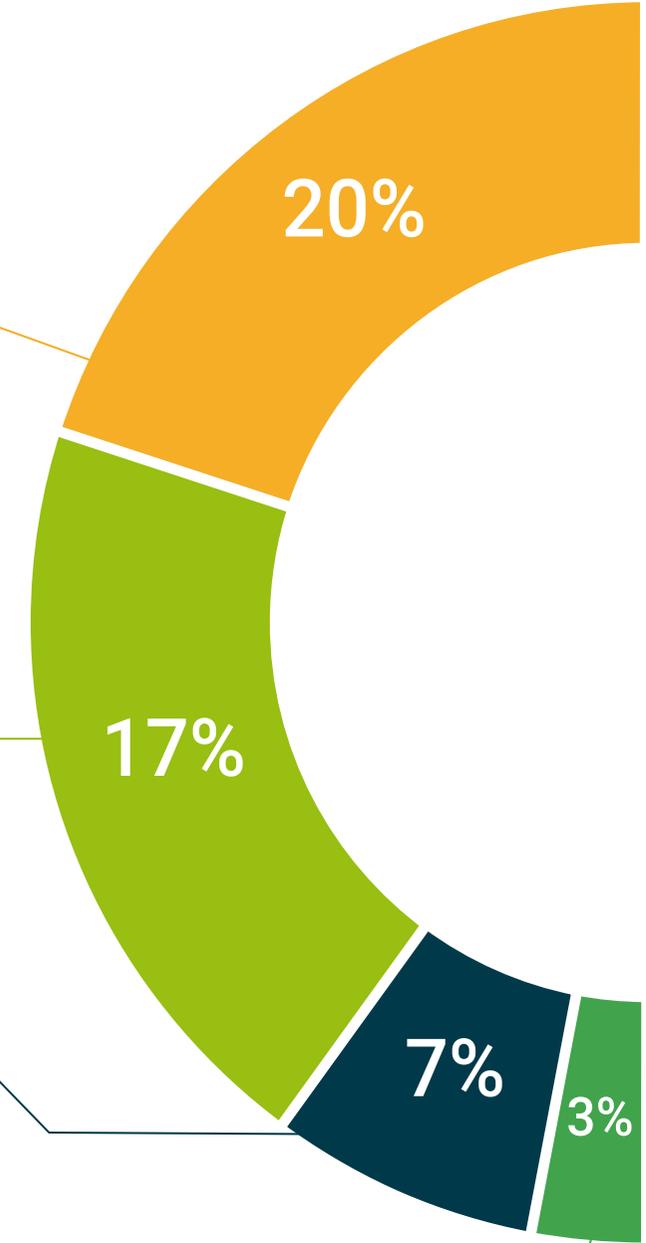
المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى *Learning from an Expert* أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

يضمن هذا الماجستير المتقدم في طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة في مجال التمريض، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحدائق، الحصول على مؤهل علمي للماجستير المتقدم الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

tech الجامعة
التكنولوجية

الحاضر

الابتكار

الحاضر

الجودة

ماجستير متقدم
طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة
في مجال التمريض

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير متقدم
طب الشيخوخة وعلم الشيخوخة
في مجال التمريض