

ماجستير متقدم
النفاس والرضاعة الطبيعية



الجامعة
التكنولوجية **tech**

ماجستير متقدم النفاس والرضاعة الطبيعية

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: سنتين
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtute.com/ae/nursing/advanced-master-degree/advanced-master-degree-puerperium-breastfeeding

| | | |
|----|---|---------|
| 01 | المقدمة | صفحة 4 |
| 02 | الأهداف | صفحة 8 |
| 03 | الكفاءات | صفحة 16 |
| 04 | هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية | صفحة 20 |
| 05 | الهيكل والمحتوى | صفحة 28 |
| 06 | المنهجية | صفحة 44 |
| 07 | المؤهل العلمي | صفحة 52 |

01 المقدمة

النفاس هو لحظة معقدة في حياة المرأة ، لأنه بعد الولادة ، ستحتاج المريضة إلى وقت للتعافي وتعلم العادات الجديدة التي سيتعين عليها القيام بها مع شخص آخر يعتمد بنسبة 100% على والديها أو أولياء أمورهما.

في هذا الوقت ، تلعب القابلات دوراً أساسياً ، لذلك يجب تدريبهن وتعليمهن في كل ما يتعلق بالنفاس والرضاعة الطبيعية.



توصيات منظمة الصحة العالمية بشأن فوائد الرضاعة الطبيعية
تجعل من الضروري الحصول على تدريب مثل هذا"



بعد الولادة ، تحتاج المرأة إلى فترة لاستعادة حالتها الطبيعية ، سواء الهرمونية والجهاز التناسلي الأنثوي. خلال فترة ما بعد الولادة ، قد تظهر مضاعفات في صحة المرأة ، لذلك من المهم أن يتخصص العاملون في مجال أمراض النساء في هذا المجال.

يهدف هذا البرنامج إلى مساعدة القابلات على التخصص في النفاس والرضاعة الطبيعية ، وهي جوانب مهمة جدًا في حياة المرأة بعد الإنجاب ، وخاصة في المرضى لأول مرة. وبالتالي ، فإن هذا التخصص مصمم لتدريب الطالبات ، ببرنامج كامل وتخصص نظري عملي ، في إحدى مراحل الحياة الجنسية والإنجابية للمرأة.

من جانبها ، يجب ألا يغيب عن البال أن الرضاعة الطبيعية توفر حماية أعلى بكثير من الرضاعة الطبيعية الصناعية ضد أمراض الإسهال والتهابات الجهاز التنفسي لدى الأطفال ، وهي الأسباب الرئيسية للوفيات بين السكان ذوي الموارد الاقتصادية المحدودة. في عام 1993 ، قدرت منظمة الصحة العالمية أنه يمكن منع 1.5 مليون حالة وفاة بين الأطفال كل عام من خلال الرضاعة الطبيعية الفعالة. بالإضافة إلى ذلك ، فإن الحليب الاصطناعي ليس مكلفًا فحسب ، بل يمكن أن يكون عامل خطر لسوء التغذية ، حيث قد تميل بعض الأمهات إلى تخفيفه أو التحول إلى أشكال أخرى من التغذية قبل الأوان.

من ناحية أخرى ، في بعض البلدان ذات الدخل المرتفع ، تتوقف العديد من الأمهات عن الرضاعة الطبيعية في وقت أبكر مما يملو لهن ؛ على الرغم من أن حوالي 80% من الأمهات يقررن إرضاع أطفالهن رضاعة طبيعية عند الولادة ، فإن 36% فقط منهن يستمرن بعد ستة أشهر من الولادة. الأسباب مختلفة ، فالعديد من الأمهات يتوقفن عن الرضاعة الطبيعية لأن لديهن تصور خاطئ بأن لبنهن لا يرضع مولودهن الجديد ، ويفقدن الثقة بأنفسهن وأنهن ينتجن ما يكفي من اللبن لتغذية أطفالهن بشكل صحيح.

كل هذا يجعل من الضروري إجراء دراسات محددة وجيدة تعطي الأمهات مفاتيح حول الرضاعة الطبيعية وخصوصيات فترة ما بعد الولادة. خلال هذا التدريب ، سيخوض الطالب جميع الأساليب الحالية في التحديات المختلفة التي تطرحها مهنته. بخطوة رفيعة المستوى ستصبح عملية تحسين ، ليس مهنيًا فحسب ، بل شخصيًا.

هذا التحدي هو أحد التحديات التي تفترضها TECH كالتزام اجتماعي: للمساعدة تخصص المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا وتطوير مهاراتهم الشخصية والاجتماعية والمهنية أثناء تطورها.

لن تأخذك جامعة TECH من خلال المعرفة النظرية التي يتم تقديمها فحسب ، بل ستظهر طريقة أخرى للدراسة والتعلم ، أكثر عضوية ، وأبسط وفعالية. إنه يعمل على إيقاظك متحمسًا وخلق شغف للتعلم ، مما يدفعك إلى التفكير وتطوير التفكير النقدي.

تحتوي درجة النفاس والرضاعة الطبيعية على البرنامج العلمي الأكثر اكتسابا وحدائة في السوق. أبرز صفاته هي:

- ♦ أحدث التقنيات في مجال التدريس عبر الإنترنت
- ♦ نظام التدريس المرئي المكثف ، المدعوم بمحتوى رسومي وتخطيطي سهل الاستيعاب والفهم
- ♦ تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل الخبراء النشطين
- ♦ أنظمة الفيديو التفاعلية على أحدث طراز
- ♦ التدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- ♦ أنظمة التحديث وإعادة التدوير الدائمة
- ♦ التعلم المنظم ذاتيًا: التوافق التام مع المهن الأخرى
- ♦ التدريبات العملية للتقييم الذاتي والتحقق من التعلم
- ♦ مجموعات الدعم والتأزر التربوي: أسئلة للخبر ومنتديات المناقشة والمعرفة
- ♦ التواصل مع المعلم وعمل التفكير الفردي
- ♦ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت
- ♦ بنوك الوثائق كاملة و متوفرة بشكل دائم ، حتى بعد التخصص

تخصص بمستوى علمي عالٍ يدعمه التطور التكنولوجي
المتقدم وخبرة تدريسية لأفضل المتخصصين "



الانغماس العميق والكامل في الاستراتيجيات والمناهج في علم
النفاس والرضاعة الطبيعية.

لدينا أفضل منهجية تعليمية والعديد من الحالات المحاكاة
والتي ستساعدك على التدريب في مواقف حقيقية.

”
تخصص تم خلقه للمهنيين الذين يتطلعون إلى التميز وسيتيح
لك اكتساب مهارات واستراتيجيات جديدة بطريقة سلسلة
وفعالة“

أعضاء الهيئة التدريسية محترفة ونشيطة. بهذه الطريقة، تضمن جامعة TECH أنها تقدم هدف التحديث التعليمي الذي تنوي القيام به. مدربين وذوي خبرة في بيئات مختلفة، والذين سيطورون المعرفة النظرية بكفاءة لديك، ولكن قبل كل شيء، سيضعون في خدمة التخصص المعرفة العملية المستمدة من تجربتهم الخاصة: إحدى الصفات التفاضلية لهذا الماجستير المتقدم.

ويكتمل هذا التمكن من الموضوع من خلال فعالية التصميم المنهجي لهذا الماجستير المتقدم. أعد فريق متعدد التخصصات من خبراء التعلم عن بعد *e-learning* وهو يدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. بهذه الطريقة، ستتمكن من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المرحة والمتعددة الاستخدامات، والتي ستمنحك قابلية التشغيل التي تحتاجها في التخصص.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات: وهو نهج يتصور التعلم باعتباره عملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عن بعد، سنستخدم الممارسة عن بعد: مساعدة نظام فيديو تفاعلي مبتكر و *Learning from an Expert*، الطالب من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك اللحظة. إنه مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية ودائمة.

02 الأهداف

الهدف هو تدريب المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا للخبرة في العمل. هدف يتكامل على الصعيد العالمي مع دافع التنمية البشرية الذي يضع الأسس لمجتمع أفضل. يتجسد هذا الهدف في مساعدة المهنيين للوصول إلى مستوى أعلى بكثير من الكفاءة والتحكم. هدف يمكنك أن تأخذه كأمر مسلم به ، مع تخصص عالي الشدة والدقة.



إذا كان هدفك هو تحسين مهنتك ، والحصول على مؤهل يمكّنك من التنافس بين الأفضل ، فلا مزيد من البحث: مرحبًا بك في TECH "



الأهداف العامة



- ◆ تحديث وتوسيع معرفة القابلة في مجال النفاس في المستشفى والمركز الصحي والمنزل
- ◆ الحصول على رؤية متكاملة حول الرعاية التي تتطلبها المرأة وطفلها في مرحلة النفاس
- ◆ فهم مرحلة النفاس من رؤية عالمية ونفسية-اجتماعية
- ◆ تسهيل أداء القابلة المخصصة لرعاية النساء والأطفال حديثي الولادة في مرحلة ما بعد الولادة
- ◆ المساعدة في توفير رعاية جيدة بعد الولادة بناءً على الأدلة العلمية
- ◆ المساهمة في صنع القرار للقابلة في المواقف التي تنحرف من الحياة الطبيعية
- ◆ توافر الأدوات لتحقيق إدارة متعددة التخصصات في النفاس
- ◆ اكتساب المهارات المهنية اللازمة لتقديم ممارسة رعاية صحية عالية الجودة ومحدثة
- ◆ تطبيق المعرفة التي تم الحصول عليها عند حل المشاكل التي قد تنشأ في ممارسة الرعاية الصحية
- ◆ تحديث المعرفة في الرضاعة الطبيعية
- ◆ تعزيز استراتيجيات العمل القائمة على نهج شامل لرعاية الأمهات المدركة لأهمية الرضاعة الطبيعية كنموذج مرجعي لتحقيق التميز في الرعاية
- ◆ تعزيز اكتساب المهارات والمهارات الفنية، من خلال نظام وسائط متعددة قوي، وإمكانية التطوير من خلال ورش المحاكاة عبر الإنترنت و / أو تدريب محدد
- ◆ تشجيع التحفيز المهني من خلال التدريب والبحث المستمر

الأهداف المحددة



- ♦ توسيع المعرفة حول التغييرات النموذجية للنفاس في مراحلها المختلفة في سياق علم وظائف الأعضاء
- ♦ التعرف على الانحرافات عن الحالة الطبيعية في تطور النفاس من أجل تحديد الحالات المرضية
- ♦ تحسين القدرة في تطبيق رعاية القبالة على المرأة والمولود في فترة ما بعد الولادة مباشرة في غرفة الولادة
- ♦ تحسين القدرة في تطبيق رعاية القبالة على المرأة والمولود في طابق الاستشفاء بعد الولادة
- ♦ تحسين القدرة في تطبيق رعاية القبالة على المرأة والمولود في مكتب القبالة من الرعاية الأولية
- ♦ تعرف على نطاق واسع إجراءات فحص الأطفال حديثي الولادة
- ♦ تدريب القابلات على رعاية النساء والأطفال حديثي الولادة على متابعة النفاس في المنزل
- ♦ توسيع المعرفة حول المضاعفات التي يمكن أن تظهر في مختلف مراحل النفاس
- ♦ إدارة أمراض النساء في النفاس على وجه التحديد
- ♦ تحسين قدرة القبالة على التصرف في التدبير المبكر للمضاعفات الرئيسية التي قد تظهر أثناء النفاس
- ♦ تحسين القدرة على تطبيق رعاية القبالة في كل من الأمراض في فترة النفاس من مجال الرعاية في المستشفى وفي استشارات الرعاية الأولية
- ♦ تعرف على الصدمة العجائبة الناتجة عن الولادة المهبلية وإدارتها
- ♦ إثبات القدرة على تطبيق رعاية القبالة في الصدمات العجائبة
- ♦ تعرف بعمق على الهياكل المختلفة التي يتكون منها قاع الحوض
- ♦ تحديد الصدمة التي تصيب منطقة العجان نتيجة الولادة
- ♦ تحديث الرعاية اللازمة لإصابات العجان
- ♦ التعرف على الإدارة المبكرة للأمراض





- ◆ تحديد المواقف التي تتطلب إحالة المرأة النفاسية إلى متخصصين آخرين
- ◆ تحديث المعرفة فيما يتعلق بالمضاعفات قصيرة وطويلة الأجل لصدمة العجان
- ◆ تعرف على السياق الحالي في إسبانيا فيما يتعلق بتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية
- ◆ تعرف على أنواع تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية
- ◆ تحديد النساء اللواتي تعرضن للختان
- ◆ تحسين الإجراءات التي يجب أن تقدمها القابلة في حالة تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية في المستشفى أو في الاستشارة
- ◆ تحديد أهمية الرضاعة الطبيعية
- ◆ توسيع المعرفة المتعلقة بتشريح الثدي وتكوين حليب الأم وخصائصه
- ◆ تحديد تلك المواقف التي يتم فيها منح الرضاعة الطبيعية لتجنب المواقف الخطرة لحديثي الولادة
- ◆ تقييم الأمطاط الطبيعية للمدخل الصحيح
- ◆ تدريب القابلات على تقديم التثقيف الصحي البسيط والفعال والقائم على الأدلة للأمهات اللاتي يرغبن في الرضاعة الطبيعية
- ◆ معرفة العلاقة بين الارتباط وتأسيس الرضاعة الطبيعية
- ◆ تحديث المعرفة فيما يتعلق بالتقنيات المختلفة لسحب حليب الثدي والإرشادات المناسبة للتخزين الآمن للحليب المسحوب
- ◆ تعرف بعمق على أهداف واستراتيجيات IHAN داخل النظام الوطني للصحة
- ◆ تحسين المعرفة المتعلقة بالتصنيفات المختلفة لحديثي الولادة بناءً على المعايير المختلفة المعمول بها
- ◆ تعميق المعرفة حول تكيف الأجهزة والأنظمة المختلفة لحديثي الولادة في حياتهم خارج الرحم
- ◆ تحسين الإدارة المتعلقة بمعايير الفحص العام لحديثي الولادة والأصحاء وتحديد المواقف غير الطبيعية
- ◆ معرفة وإدارة الرعاية التي يحتاجها المولود في مناطق مختلفة
- ◆ جلسات تصميم تستهدف الوالدين فيما يتعلق بالرعاية التي يجب أن يقدموها لحديثي الولادة
- ◆ تحسين إدارة الأسباب الرئيسية لاستشارة الوالدين في استشارة القابلة حول مشاكل الوليد

- ♦ تحديث الجوانب المتعلقة بمنع الموت المفاجئ للرضع
- ♦ تعرف بعمق على الخصائص الحرس على الأطفال الخدج
- ♦ تحسين المعرفة حول الخصائص والرعاية المطلوبة من قبل الأطفال المولودين بوزن منخفض عند الولادة أو الذين يعانون من CIR
- ♦ تحديد المضاعفات المحتملة قصيرة وطويلة الأجل للأطفال الخدج ، وبعد الولادة ، وانخفاض الوزن عند الولادة ، وأطفال CIR
- ♦ تحسين إدارة احتياجات الرعاية لحديثي الولادة المصابين بالاعتلال الدماغي لنقص التأكسج
- ♦ تحديد حالات خطر EHI للوقاية منها والقيام بالرعاية المبكرة والفعالة عند الولادة
- ♦ تعرف على الرعاية التي يحتاجها الأطفال المصابون بعدوى ما حول الولادة
- ♦ تعرف على الاحتياجات الخاصة لرعاية الأطفال حديثي الولادة من الأمهات اللاتي تعاطين المخدرات أثناء الحمل و / أو الولادة
- ♦ تعلم تقنيات تقديم الدعم الصحيح في الرضاعة الطبيعية للرضع. الأطفال الخدج
- ♦ تحديد ومعرفة المشاكل الأكثر شيوعاً التي تظهر أثناء الرضاعة الطبيعية
- ♦ تحديث علاج المشاكل المتعلقة بالرضاعة الطبيعية
- ♦ تعرف على البروتوكولات القائمة على الأدلة الموصى بها لمشاكل الرضاعة الطبيعية
- ♦ التعرف على العمليات الحيوية العصبية للمرأة النفاسية
- ♦ فهم العلاقة بين النظام الهرموني للمرأة النفاسية والمنشأة من الارتباط
- ♦ تعرف على التغيرات النفسية المعتادة في النفاس
- ♦ تحديد عوامل الخطر لتغيير الوقاية
- ♦ تعرف على توصيات الممارسات الجيدة في الموقف من فقدان الفترة المحيطة بالولادة
- ♦ تحديد مراحل الحزن والتعامل الصحيح معها
- ♦ تحديد الأنواع المختلفة من فقدان الفترة المحيطة بالولادة
- ♦ تحديد الفروق بين الاكتئاب وحزن الفترة المحيطة بالولادة
- ♦ تعلم كيفية التعامل مع مقاييس التقييم المختلفة لحزن الفترة المحيطة بالولادة



- ♦ زيادة المعرفة حول فسيولوجيا الجهاز التناسلي للأنثى
- ♦ زيادة المعرفة حول الدورة التناسلية الأنثوية والتأثير الهرموني عليها
- ♦ تعرف بعمق على دورة الاستجابة الجنسية ومراحلها المختلفة
- ♦ التعرف على التغيرات الجسدية والفسيولوجية والنفسية للمرأة بعد الولادة التي يمكن أن تؤثر على صحتها الجنسية
- ♦ تعلم كيفية استخدام الأدوات لتعزيز الصحة الجنسية في فترة النفاس
- ♦ تعرف على المشاكل الجنسية الأكثر شيوعاً أثناء النفاس و تحديدها
- ♦ زيادة المعرفة فيما يتعلق باختلالات الجنسية والرغبة والإثارة والنشوة الجنسية للإناث
- ♦ معرفة وتحديد حالة النشوة الجنسية وأسبابها وعلاجها
- ♦ تحديد وتمييز التشنج المهبلية وعسر الجماع
- ♦ تحسين إدارة وعلاج التشنج المهبلية وعسر الجماع من مكتب القابلة
- ♦ تحسين المعرفة فيما يتعلق بأنواع مختلفة من وسائل منع الحمل التي يمكن استخدامها في النفاس
- ♦ تعرف على مفهوم "الأبوة الإيجابية" وإطارها القانوني والمؤسسي
- ♦ تعرف على المعايير الضرورية الأساسية للتربية الإيجابية
- ♦ حدد الأنواع المختلفة للعائلة
- ♦ تعلم كيفية استخدام أدوات تحديد احتياجات الأسرة
- ♦ تحديد أنماط الأبوة والأمومة المختلفة
- ♦ فهم الاستراتيجيات اللازمة للتعليم المختلط
- ♦ تعميق تصميم ورش العمل لتعزيز التعليم
- ♦ تحسين المعرفة حول الأدوات اللازمة للحل الصحيح للنزاعات داخل الأسرة
- ♦ تحديد وتعزيز العناصر اللازمة لإنشاء التعلق الصحيح
- ♦ تحديد أنواع المرفقات
- ♦ توسيع المعرفة حول أدوات التقييم والتشخيص لاضطرابات العلاقات
- ♦ التعمق في أنواع مختلفة من الإساءة النفسية وعوامل الخطر الخاصة بها
- ♦ توسيع المعرفة بحقوق وواجبات المرأة النفاسية والمولود فيما يتعلق بالصحة
- ♦ توسيع المعرفة حول المبادئ الأخلاقية التي ينبغي أن تحكم ممارسة رعاية القابلة
- ♦ الخوض في حق المريض في الاستقلالية
- ♦ تحسين المعرفة حول مسؤولية المهني في إطار الرعاية الصحية
- ♦ التعرف على طرق تقييم جودة الرعاية في ممارستها
- ♦ تحسين المعرفة بمفهوم البرنامج الصحي وأهدافه عند تطبيقه في ممارسة الرعاية
- ♦ تحسين الموارد عند التخطيط للأنشطة التي ستكون جزءاً من برنامج الصحة
- ♦ تعلم كيفية التمييز بين إرشادات الممارسة السريرية وخرائط الرعاية والمسارات السريرية
- ♦ تعميق مفهوم ومراحل التخطيط الصحي
- ♦ تعميق المعرفة حول تنظيم رعاية التوليد في النفاس من مستويات الرعاية المختلفة
- ♦ تحديث المعرفة حول فسيولوجيا الرضاعة الطبيعية
- ♦ وصف تشريح الثدي المرضع
- ♦ تحديد خصائص بنك الحليب
- ♦ إجراء مراجعة للوبانيات العالمية الحالية للرضاعة الطبيعية
- ♦ تعزيز التطور الكافي للعلاقة بين الأم والطفل ذات الحدين، والحد من عدد الأطفال المعتدى عليهم، والذين تم التخلي عنهم، والذين أخفقوا في التقدم دون سبب عضوي
- ♦ تشجيع الرضاعة الطبيعية لتحقيق النمو والتطور الكافيين، والوقاية من المشاكل الصحية في المستقبل
- ♦ شرح فوائد الرضاعة الطبيعية لتعافي المرأة بعد الولادة وعلى المدى الطويل
- ♦ شرح أوضاع الرضاعة المختلفة ودواعيها
- ♦ كشف الأوضاع السيئة لإرتباط الطفل التي قد تنطوي على تغيير في تطور الجرعات
- ♦ شرح فوائد النشاط البدني أثناء الرضاعة الطبيعية

- ♦ وصف الموانع الرئيسية للرضاعة الطبيعية
- ♦ وصف حقوق المرأة أثناء الرضاعة الطبيعية
- ♦ تحديد استراتيجيات لتقديم المشورة ومرافقة النساء اللاتي لا يرغبن في الرضاعة الطبيعية
- ♦ شرح المعتقدات الخاطئة حول الرضاعة الطبيعية
- ♦ صف مشاركة الأب في عملية الرضاعة الطبيعية
- ♦ تعزيز المشاركة الفعالة في رعاية حديث الولادة والإشتراف على نموه وتطوره
- ♦ تدريب الأمهات على رعاية حديثي الولادة وحل المشكلات الصحية الشائعة للطفل
- ♦ تحديد تلك الأمراض الأمومية التي قد تمتع الرضاعة الطبيعية
- ♦ تقديم معلومات عن تغذية الأم المرضعة
- ♦ تعليم الخطوات التي يجب اتباعها لتحقيق الرضاعة الطبيعية الحصرية والناجحة
- ♦ الحصول على معلومات حول مرور الأدوية في حليب الثدي لإرشاد النساء في شكوكهن عندما ينبغي لهن تناول الأدوية
- ♦ تحديد العلاج المناسب للمضاعفات المصاحبة للثدي والحلمة
- ♦ شرح الوسائل المساعدة والأجهزة المختلفة التي يمكن استخدامها لتسهيل الرضاعة الطبيعية
- ♦ شرح الأنواع الأخرى من تغذية الرضع واستبدالها أو دمجها مع الرضاعة الطبيعية
- ♦ شرح التقنيات المختلفة لتحضير قناني الرضاعة ومزايها وعيوبها
- ♦ تقديم المشورة للأم التي تعمل خارج المنزل وترغب في مواصلة الرضاعة الطبيعية

التدريب كامل يأخذك عبر المعرفة اللازمة للمنافسة
والحصول على المكان الأفضل ضمن أختصاصك "



03 الكفاءات

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف الماجستير المتقدم في أختصاص مرحلة النفاس والرضاعة الطبيعية، سيكون للمهني كفاءة وأداء فائقين في هذا المجال. نهج متكامل للغاية ، في تخصص عالي المستوى ، الذي سحدث الفرق



يتطلب الوصول إلى التميز في أي مهنة جهداً ومثابرة. ولكن قبل كل شيء ، دعم المحترفين لك،
سيمنحونك الدفعة التي تحتاجها ، بالوسائل والدعم اللازمين. في TECH نضع كل ما تحتاجه في
خدمتك "



كفاءات عامة



- ♦ القيام بالرعاية التي تتطلبها المرأة وأطفالها في مرحلة النفاس
- ♦ المساعدة في توفير رعاية جيدة بعد الولادة بناءً على الأدلة العلمية
- ♦ اتخاذ القرارات في المواقف التي تخرج عن الحياة الطبيعية في هذا المجال
- ♦ تقديم ممارسة رعاية عالية الجودة ومحدثة
- ♦ حل المشاكل التي قد تنشأ في ممارسة الرعاية الصحية
- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون أصلياً في تطوير و/أو تطبيق الأفكار، غالباً ضمن سياق بحثي
- ♦ معرفة تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتهم على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال دراستهم
- ♦ دمج المعرفة ومواجهة تعقيد صياغة الأحكام بناءً على المعلومات المتاحة، التي قد تكون غير مكتملة أو محدودة، أو قد تتضمن اعتبارات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق معارفهم وأحكامهم.
- ♦ معرفة إيصال استنتاجاتهم - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمها إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ امتلاك مهارات التعلم التي تمكنهم من مواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة

كفاءات محددة



- ♦ التعرف على مستويات مختلفة من رعاية النفاس
- ♦ تعرف على المعايير التي يجب استيفاؤها لإجراء التفريغ المبكر ، وكذلك إدارة تطور العملية في منزل الأم
- ♦ قم بتقييم حالة المرأة عند مغادرة المستشفى
- ♦ الكشف المبكر عن مضاعفات النفاس الجسدية والعقلية
- ♦ التعرف على تشريح العجان الأنثوي
- ♦ إدارة الصدمة التي تصيب منطقة العجان عند المرأة النفاسية
- ♦ تعرف على تشريح ووظائف الثدي وتكوين حليب الثدي وتكوينها
- ♦ التعرف على جميع خصائص المولود السليم ، وكذلك جميع التغيرات والتكيفات الفسيولوجية التي تحدث في الساعات والأيام الأولى بعد ذلك الميلاد
- ♦ إجراء التثقيف الصحي المناسب للمرأة والأسر والمجتمع ، وتحديد احتياجات التعلم فيما يتعلق بصحة الأم والطفل
- ♦ تعرف على أمراض حديثي الولادة
- ♦ حل شكوك النساء ونصائحهن في مجال الأبوة والأمومة
- ♦ فهم تغيرات الدماغ أثناء الحمل وبعد الولادة لاتخاذ نهج كامل وشامل للمريضة
- ♦ تحليل فقدان الفترة المحيطة بالولادة والحزن من منظور الرابطة
- ♦ العمل مع الأزواج بطريقة واعية وفعالة وعاطفية وقائمة على أساس في الدليل
- ♦ إجراء بحث نشط في الاستشارة يتناول الصحة الجنسية والنشاط الجنسي أثناء الحمل وبعد الولادة لمنح المرأة رعاية شاملة وعالية الجودة
- ♦ تقييم فترة ما قبل الولادة الموارد والتكيف مع أدوار الأسرة الجديدة ، فضلا عن فعالية استراتيجيات حل النزاعات الخاصة بهم
- ♦ التعرف على الجوانب القانونية التي نواجهها بشكل يومي في ممارسة الرعاية الصحية
- ♦ معرفة حقوق وواجبات المرضى ، وكذلك التعرف على الجوانب المتعلقة بحقوق المستخدم الصحية ، تعمل على أن تكون حكيمة ومحترمة في الممارسة العملية.
- ♦ صف جميع الفوائد التي توفرها الرضاعة الطبيعية من خلال الحقائق التي تم التحقق منها بالأدلة العلمية
- ♦ إبلاغ الأمهات بمجموعات دعم الرضاعة الطبيعية الموجودة وتسهيل الاتصال بهن
- ♦ اكتساب المعرفة لإطالة الرضاعة والحفاظ عليها لمدة سنتين سنوات أو أكثر
- ♦ تنمية المهارات في التحضير لمقابلة الرضاعة الطبيعية مع الأمهات (تاريخ الرضاعة الطبيعية)
- ♦ تقديم المشورة للأم المرضعة حول التشريعات الحالية المتعلقة ب الرضاعة الطبيعية
- ♦ تحديد نهج إنشاء والحفاظ على الرضاعة الطبيعية في المواقف الخاصة
- ♦ التعرف على الخصائص الفيزيولوجية والتشريحية العامة التي تميز صحة المولود الجديد
- ♦ التعرف على موانع الرضاعة الطبيعية وتقديم المشورة المناسبة للأم في هذه العملية
- ♦ تعزيز الرابطة الأسرية مع المولود من خلال تعزيز مشاركة الأسرة
- ♦ تعزيز الرابطة الأسرية مع المولود من خلال تعزيز مشاركة الأسرة
- ♦ تطوير تقنيات التمرير ، والمهارات التي تسمح لهم بتحديد المشاكل الأكثر شيوعًا أثناء الرضاعة والحل المناسب لكل منها.

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يشتمل البرنامج على أعضاء هيئة تدريسية ذوي خبرة في مرحلة النفاس والضاعه الطبيعية، و الذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التخصص. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصون آخرون من ذوي المكانة المرموقة في تصميمه وتفصيله، وإكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.





لدينا فريق ممتاز من المحترفين الذين اجتمعوا ليعلمك أحدث التطورات في جراحة مرحلة
النفاس والرضاعة الطبيعية "



د. Rodríguez Díaz, Luciano

- ♦ متخصص في تمرير أمراض النساء والتوليد (قابلة) في مستشفى سبته الجامعي منذ عام 2006 وحتى الوقت الحاضر
- ♦ أستاذ وحدة التدريس اقبالات سبته
- ♦ رئيس قسم صحة الفترة المحيطة بالولادة: الصحة الإنجابية الجنسية والولادة الطبيعية لـ Ingesa
- ♦ المراجع لمجلة Elsevier Clinical التمريض
- ♦ عضو في مجموعة الطوارئ النسائية والتوليد في SEEUE
- ♦ عضو عددي في معهد دراسات Ceuties
- ♦ دكتوراة من جامعة غرناطة
- ♦ دبلوم التمريض



د. Vázquez Lara, Juana María

- ♦ ممرضة في 061 سبته
- ♦ قابلة في المنطقة الصحية في سبته
- ♦ رئيس قسم الدراسات في وحدة التدريس لقبالات سبته
- ♦ أستاذ وحدة التدريس لقبالات سبته
- ♦ منسق مجموعة الطوارئ النسائية والتوليد في SEEUE
- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ دكتوراة من جامعة غرناطة



السيدة / Grolimund Sánchez, Verónica

- ♦ قابلة متخصصة في حالات الحمل والولادة عالية الخطورة في مستشفى جامعة جريجوريو مارانيون
- ♦ ممرضة متخصصة في أمراض النساء والتوليد
- ♦ أستاذ في وحدة التدريس في التمريض المتخصص في أمراض النساء والتوليد في H.G.U. غريغوريو مارانيون منذ 0213
- ♦ متعاون في التدريس في مستشفى جامعة جريجوريو مارانيون يشرف على دورات EIR في رعاية الأسرة والمجتمع
- ♦ أستاذ في الدورة العملية لحالات الولادة الطارئة. زيف الولادة
- ♦ ممرضة في الخدمات الخاصة مثل الطوارئ ، URPA ، وحدة العناية المركزة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة
- ♦ دبلوم في التمريض من جامعة مدريد المستقلة



السيدة / Pallarés Jiménez, Noelia

- ♦ قابلة في مستشفى جامعة جريجوريو مارانيون
- ♦ أستاذ متعاون في الوحدة التعليمية لسكان ماترونا في مستشفى جامعة جريجوريو مارانيون العام كخبير في مجال تمرير الأمهات والأطفال حديثي الولادة
- ♦ قابلة في الرعاية الأولية في برشلونة. المعهد الكتالوني للصحة
- ♦ قابلة في مستشفى كلينيك دي برشلونة
- ♦ ممرضة في طابق النفاس في مستشفى ميغيل سيرفيت الجامعي في سرقسطة
- ♦ دبلوم جامعي في التمريض من جامعة سرقسطة
- ♦ تخصص في تمرير أمراض النساء والتوليد (قابلة) في وحدة التدريس للقابلات في كاتالونيا ، جامعة برشلونة
- ♦ متخصصة بأمراض النساء والتوليد في مستشفى الألمان ترياس آي بوجول في بادالونا بصفتها قابلة مقيمة
- ♦ دراسات عليا في الصحة الجنسية والتعليمية والتدخل المجتمعي في مؤسسة جامعة ليدا



جهة التنسيق الأكاديمي

السيدة / Alcolea Flores, Silvia

♦ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي

السيد / Fernández Carrasco, Francisco Javier

♦ قابل بمستشفى Hospiten Estepona

السيدة / Gilart Cantizano, Patricia

♦ قابلة بمستشفى كيون كامبو دي جبل طارق

السيدة / Gómez Losada, Patricia

♦ قابلة بمستشفى كيون كامبو دي جبل طارق

السيدة / Mérida Téllez, Beatriz

♦ قبالة في مستشفى غرناطة

السيدة / Mohamed Mohamed, Dina

♦ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Palomo Gómez, Rocío

♦ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي

السيد / Rodríguez Díaz, David

♦ ممرض مستشفى لا كانديلا دي تينريفي

السيد / Vázquez Lara, Francisco

♦ شهادة في علم الأحياء

السيدة / Vázquez Lara, María Dolores

♦ ممرضة بمنطقة كامبو دي جبل طارق الصحية

الأساتذة

السيدة / Matesanz Jete, Consuelo

- ♦ قبالة، مستشفى سيغوفيا العام
- ♦ قبالة في مستشفى جامعة جريجوريو مارانيون العام
- ♦ دبلوم جامعي في التمريض من جامعة الكالا
- ♦ ممرضة متخصصة في أمراض النساء والتوليد
- ♦ ماجستير جامعي في الجنس الصحة من جامعة Rey Juan Carlos
- ♦ شهادة المحترف المعتمد في طريقة Naces

السيدة / Gutiérrez Munuera, Marta

- ♦ قبالة، المستشفى Infanta Leonor
- ♦ دبلوم التمريض 0203-0200 جامعة مدريد المستقلة، Puerta de Hierro EUE
- ♦ اختصاصية امراض النساء والتوليد 0208-0206 مجمع المستشفيات الجامعي من البسيط
- ♦ قبالة، مستشفى جامعة جريجوريو مارانيون
- ♦ ممرضة في مركز Argüelles التخصصي
- ♦ ممرضة في مستشفيات الرضوض وأمراض الرئة، مستشفى Puerta de Hierro



السيدة / Sánchez Boza, Pilar

- ♦ قابلة في مستشفى جامعة جريجوريو مارانيون
- ♦ دبلوم في التمريض من جامعة كوميلاس البابوية بمدريد
- ♦ درجة الماجستير في المساعدة الصحية الإنسانية من جامعة الكالا دي ألكالا دي إيناريس
- ♦ خبير جامعي في حالات الطوارئ والطوارئ معتمد من قبل مركز جامعة كلية العلوم الصحية الملحق بجامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ أستاذ مساعد في Universidad Europea كأستاذ ثابت للموضوع
- ♦ رعاية المرأة وأستاذ مساعد في رعاية الكبار 2 ، رعاية الأطفال والمراهقين في درجة التمريض
- ♦ قابلة في موريتانيا مع نادي روتاري في مشروع مساعدات إنسانية.
- ♦ التدريب الجنسي في Fundación Sexpol (محادثات التربية الجنسية) والمراكز الجامعية (جامعة Alcalá de Henares والجامعة الأوروبية بمدريد) والمراكز الصحية (Espronceda ، Villablanca)
- ♦ متحدث في المؤتمرات السنوية لمناهضة العنف ضد المرأة في SUMMA.

السيدة / Martín Jiménez, Beatriz

- ♦ قابلة في الولادة التوليدية وخدمات الطوارئ في H.U. من خيتافي
- ♦ دبلوم جامعي في التمريض من جامعة الكالا دي إيناريس
- ♦ متخصص في تمريض أمراض النساء والتوليد ، وحدة تعليم القابلات (UAM (HGU Gregorio Marañón
- ♦ ممرضة في قسم حديثي الولادة ووحدات الأقمار الصناعية الطائرة في جامعة هسب. الرضع إيلانور
- ♦ قابلة في خدمات التوصيل ، حالات طوارئ Organo Gold ودخول المستشفى لمخاطر التوليد العالية في H.G.U. Gregorio Marañón
- ♦ مدرس في تدريب الدراسات العليا ممرضات متخصصين في أمراض النساء والتوليد وممرضات متخصصين في طب الأطفال

السيدة / Triviño de la Cal, Cristina

- ♦ متخصص في أمراض النساء والتوليد في مستشفى جريجوريو مارانيون
- ♦ دبلوم جامعي في التمريض من جامعة مدريد المستقلة ، مدريد
- ♦ معلمة في الندوة الأولى للقابلات: النهج ورعاية الفجيرة والخسائر في دورة حياة النساء ، التي نظمتها FUDEN
- ♦ معلمة في ورشة عمل الولادة الفسيولوجية المقدمة لفريق التوليد في مستشفى جامعة خيتافي
- ♦ معلمة في ورشة عمل معتمدة للمهنيين من قبل وكالة Lain Entralgo في "دعم حزن الفترة المحيطة بالولادة" في المستشفيات في مدريد ، وأفيلا ، وسالامانكا ، وسيغوفيا ، وبلاوليد ، وبالما من مايوركا
- ♦ مدرس في وحدتي Gregorio Marañón و Salamanca

السيدة / García Rodríguez, Laura

- ♦ قابلة في مستشفى Fundación Jiménez Díaz
- ♦ قابلة في مركز جوبا الصحي
- ♦ دبلوم جامعي في التمريض في الاتحاد الأوروبي. بمدينة La Paz من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ خبير في تمريض الطوارئ وحالات الطوارئ في FUDEN. مدريد
- ♦ ممرضة متخصصة في أمراض النساء والتوليد في مستشفى لاباز في مدريد. UD. مدرس بمدريد

السيد / Burgueño Antón, Adrián

- ♦ اختصاصية امراض النساء والتوليد
- ♦ مشرف في المبنى الجراحي للأم والطفل في مستشفى جامعة لاباز
- ♦ شهادة جامعية في التمريض
- ♦ درجة الماجستير الرسمية في الإدارة الصحية
- ♦ ممرض جراحي: أمراض النساء والتوليد. HULP
- ♦ ممرض متخصص: قابل. HULP
- ♦ أستاذ متعاون UAM.
- ♦ مدرس التدريب المقيمين في ماترونا

tech 27 | هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

السيدة / Díaz Lozano, Paula

- ◆ قبالة. مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Gómez González, Irene

- ◆ قبالة. مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Hachero Rodríguez, Carmen María

- ◆ قبالة. مستشفى سرقسطة

السيدة / Martín Ansedé, Esperanza

- ◆ ممرضة أطفال. مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Martínez Picón, Claudia

- ◆ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Miquelajáuregui Espinosa, Araceli

- ◆ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Ortega del Valle, Silvia

- ◆ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Revidiego Pérez, María Dolores

- ◆ قابلة للرعاية المتخصصة في كامبو دي جبل طارق ومستشفى كيون كامبو دي جبل طارق.

السيدة / Rojas Carmona, Belén

- ◆ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Ramírez Sánchez-Carnerero, Rosa María

- ◆ قابلة في مستشفى فيرجن دي أناجراسيا دي مانزاناريس
- ◆ دبلوم جامعي في التمريض (DUE) كلية التمريض بجامعة سيوداد ريال. جامعة كاستيلا لامانشا. (UCLM)
- ◆ تمريض أمراض النساء والتوليد: قبالة. وحدة التدريس لقابلات كاتالونيا
- ◆ شهادة في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية
- ◆ ماجستير في البحوث الاجتماعية والصحية
- ◆ قابلة مقيمة في الوحدة التعليمية للقبالات في كاتالونيا ، مستشفى فيرجن دي لا سينتا في طرطوشة
- ◆ أستاذة متعاونة في وحدة التدريس بقبالات ألكازار دي سان خوان (Ciudad Real)

السيدة / Armijo Navarro, Elena

- ◆ قابلة في مستشفى في سان سيباستيان

السيد / Carrasco Guerrero, Manuel

- ◆ قابلة في مستشفى سبتة الجامعي Ceuta

السيدة / De Dios Pérez, María Isabel

- ◆ قبالة. مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / De la Cabeza Molina Castillo, María

- ◆ قبالة. مستشفى سبتة الجامعي

السيدة / Del Pozo Álvarez, Lidia

- ◆ مدير التمريض في مستشفى سبتة الجامعي

الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات هذا التخصص من قبل مختلف المعلمين في هذه الدورة ، بهدف واضح: ضمان اكتساب الطلاب كل واحدة من المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال. سيسمح محتوى هذا الماجستير المتقدم بتعلم جميع جوانب التخصصات المختلفة المشاركة في هذا المجال. برنامج كامل للغاية ومنظم جيداً يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.

من خلال تطوير مجزأ جيداً، ستتمكن من الوصول إلى المعرفة الأكثر تقدماً في الوقت الحالي
في مرحلة أختصاص النفاس و الرضاعة الطبيعية "



الوحدة 1. النفاس الفسيولوجي

- 1.1 مفهوم النفاس ومراحلها
- 2.1 أهداف القابلة في النفاس
- 3.1 التعديلات الجسدية والنفسية الاجتماعية
- 4.1 رعاية النساء والأطفال حديثي الولادة في فترة ما بعد الولادة مباشرة
 - 1.4.1 الاستكشاف العام
 - 2.4.1 التقييم البدني
 - 3.4.1 تحديد ومنع المشاكل
- 5.1 الاهتمام والرعاية للنساء والأطفال حديثي الولادة في النفاس المبكر
 - 1.5.1 أداء القابلة في النفاس المبكر
 - 2.5.1 التثقيف الصحي ونصائح الرعاية الذاتية
 - 3.5.1 فحص حديثي الولادة وفحص فقدان السمع عند حديثي الولادة
- 6.1 مراقبة ومتابعة النفاس المتأخر
- 7.1 الخروج من المستشفى. تقرير القابلة عن الخروج. التفريغ المبكر
- 8.1 معايير الرعاية الجيدة في مركز الرعاية الأولية
 - 1.8.1 معايير الرعاية الجيدة في مراكز الرعاية الأولية (مجتمع مدريد و CCAA الأخرى)
 - 2.8.1 توصيات دليل الممارسة السريرية لوزارة الصحة (GPC)
- 9.1 التعليم من أجل الصحة في النفاس
 - 1.9.1 المفهوم والمقدمة. أنواع التدخل
 - 2.9.1 أهداف التثقيف الصحي في النفاس
 - 3.9.1 القابلة كعامل صحي في النفاس
- 4.9.1 المنهجية. التقنيات الرئيسية في التثقيف الصحي: تقنيات العرض ، تقنيات البحث في الفصل
- 10.1 مجموعات العمل في النفاس: مجموعة النفاس ومجموعة الرضاعة الطبيعية
 - 1.10.1 جلسة ما بعد الولادة: الأهداف والمحتويات
 - 2.10.1 جلسة الرضاعة الطبيعية: أهدافها ومحتوياتها
 - 3.10.1 جلسة رعاية حديثي الولادة: الأهداف والمحتويات



الوحدة 2. حالات الخطر في النفاس

- 1.2. نزيف ما بعد الولادة
 - 1.1.2. المفهوم والتصنيف وعوامل الخطر
 - 2.1.2. المسببات
 - 1.2.1.2. تغيرات في نغمة الرحم
 - 2.2.1.2. احتباس الأنسجة
 - 3.2.1.2. إصابة قناة الولادة
 - 4.2.1.2. اضطرابات التخثر
 - 3.1.2. إعادة وعلاج نزيف ما بعد الولادة
 - 1.3.1.2. تقييم وتقدير النزيف
 - 2.3.1.2. العلاج الطبي والجراحي
 - 3.3.1.2. رعاية القابلة
 - 2.2. الالتهابات في النفاس
 - 1.2.2. التهاب بطانة الرحم بعد الولادة
 - 2.2.2. عدوى العجان
 - 3.2.2. عدوى جدار البطن
 - 4.2.2. التهاب الثدي
 - 5.2.2. الإنتان، متلازمة الصدمة الإنتانية الفاتلة، الصدمة السامة للمكورات العنقودية أو بكتيريا
 - 3.2. مرض الانسداد التجلطي وأمراض القلب وفقر الدم الحاد في النفاس
 - 1.3.2. مرض الانسداد التجلطي في النفاس
 - 1.1.3.2. التخثر الوريدي: سطحي وعميق وحوضي
 - 2.1.3.2. الانسداد الرئوي
 - 2.3.2. أمراض القلب في النفاس
 - 3.3.2. فقر الدم الشديد في النفاس
 - 4.2. ارتفاع ضغط الدم الشرياني وتسمم الحمل و HELLP في النفاس
 - 1.4.2. إدارة النساء المصابات بارتفاع ضغط الدم الشرياني في النفاس
 - 2.4.2. إدارة النفاس بعد تسمم الحمل
 - 3.4.2. إدارة النساء في النفاس بعد HELLP
- 5.2. علم أمراض الغدد الصماء في النفاس
 - 1.5.2. إدارة النساء المصابات بسكري الحمل في النفاس
 - 2.5.2. أمراض الغدة الدرقية في النفاس
 - 3.5.2. متلازمة شيهان Sheehan
 - 6.2. أمراض الجهاز الهضمي والمسالك البولية
 - 1.6.2. الصور الرئيسية لأمراض الجهاز الهضمي في النفاس
 - 1.1.6.2. داء كرون والتهاب القولون التقرحي
 - 2.1.6.2. الكبد الكثير الدهون
 - 3.1.6.2. الركود الصفراوي
 - 2.6.2. أمراض المسالك البولية في النفاس
 - 1.2.6.2. التهابات المسالك البولية
 - 2.2.6.2. احتباس البول بعد الولادة
 - 3.2.6.2. سلس البول
 - 7.2. أمراض المناعة الذاتية والعصبية والعضلية في النفاس
 - 1.7.2. أمراض المناعة الذاتية في النفاس: الذئبة
 - 2.7.2. علم الأمراض العصبية والعضلية في النفاس
 - 1.2.7.2. صداع ما بعد البزل
 - 2.2.7.2. الصرع
 - 3.2.7.2. أمراض الأوعية الدموية الدماغية (نزيف تحت العنكبوتية، تمدد الأوعية الدموية، أورام الدماغ)
 - 4.2.7.2. تصلب الجانبي الضموري
 - 5.2.7.2. الوهن العضلي الوبيل
 - 8.2. الأمراض المعدية في النفاس
 - 1.8.2. عدوى فيروس التهاب الكبد الوبائي B
 - 1.1.8.2. إدارة النفاس المصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد B
 - 2.1.8.2. رعاية وضبط الطفل المولود لأم مصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد B
 - 2.8.2. عدوى فيروس التهاب الكبد C
 - 1.2.8.2. إدارة النفاس المصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد C
 - 2.2.8.2. رعاية وضبط الطفل المولود لأم مصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد C

- 3.8.2. عدوى فيروس نقص المناعة البشرية
 - 1.3.8.2. التدبير العلاجي للمرأة المنفاسية المصابة بعدوى فيروس العوز المناعي البشري
 - 2.3.8.2. رعاية وضوابط حديثي الولادة من أم مصابة بفيروس نقص المناعة البشرية
 - 9.2. رضع العجان وتفزر ندبة البطن بعد الولادة القيصرية
 - 1.9.2. تمزقات العجان: درجات التمزق والعناية
 - 2.9.2. بضع الفرج: أنواع ورعاية القابلة
 - 3.9.2. تفزر ندبة البطن بعد الولادة القيصرية: رعاية القابلة
 - 4.9.2. كدمات العجان
 - 10.2. علم الأمراض النفسي
 - 1.10.2. اكتئاب ما بعد الولادة (PPD)
 - 1.1.10.2. التعرف ، المسببات ، الكشف عن PPD
 - 2.1.10.2. العلاج الطبي ورعاية القابلة
 - 2.10.2. دمان النفاس
 - 1.2.10.2. التعرف ، المسببات ، الكشف عن الذهان التفاسي
 - 2.2.10.2. العلاج الطبي ورعاية القابلة
- 5.3. مضاعفات الصدمة قصيرة المدى للعجان
 - 1.5.3. النزف
 - 2.5.3. العدوى
 - 3.5.3. الألم وعسر الجماع
 - 6.3. مضاعفات الصدمة طويلة الأمد للعجان: سلس البول
 - 1.6.3. سلس البول
 - 2.6.3. سلس البراز
 - 3.6.3. سلس الغازات
 - 7.3. مضاعفات الصدمة طويلة الأمد للعجان: التدي
 - 1.7.3. تعريف وتصنيف التدي التناسلي
 - 2.7.3. عوامل الخطر
 - 3.7.3. العلاج الطبي والجراحي لحالات التدي. إعادة تأهيل قاع الحوض
 - 8.3. العلاج المحافظ لاختلالات قاع الحوض
 - 1.8.3. التقنيات اليدوية
 - 2.8.3. التقنيات الآلية: الارتجاع البيولوجي والتحفيز الكهربائي وغيرها تقنيات مفيدة
 - 3.8.3. إعادة التنقيف الوضعي والتدريب البطني
 - 9.3. العلاج الجراحي لاختلالات قاع الحوض
 - 1.9.3. الرفع والشبكات
 - 2.9.3. تعليق مهبلي
 - 3.9.3. Colporrhaphy ونزف العجان
 - 10.3. تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية (ختان الإناث)
 - 1.10.3. مقدمة والسياق الاجتماعي والديموغرافي لتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية. علم الأوبئة
 - 2.10.3. ممارسة تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية اليوم
 - 3.10.3. أنواع عدوى الموقع الجراحي (MGF)
 - 4.10.3. عواقب ممارسة تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية على صحة المرأة
 - 5.10.3. إجراءات ضد تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية: استراتيجيات للوقاية والكشف وتدخلات القابلات
 - 6.10.3. الإطار القانوني المتعلق بتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية

الوحدة 3. قاع الحوض

- 1.3. تشريح العجان الأنثوي. أنواع الصدمات العجانة
- 2.3. شق الفرج
 - 1.2.3. تعريف
 - 2.2.3. أنواع بضع الفرج
 - 3.2.3. مؤشرات لآداء بضع الفرج
 - 4.2.3. توصيات WHO و SEGO و GPC
- 3.3. تمزقات العجان
 - 1.3.3. التعريف والأنواع
 - 2.3.3. عوامل الخطر
 - 3.3.3. منع التمزق العجاني
 - 4.3. الكدمات رعاية القابلة بعد مداواة العجان
 - 1.4.3. التمزقات الخفيفة (النوعان الأول والثاني)
 - 2.4.3. التمزقات الشديدة (النوعان الثالث والرابع)
 - 3.4.3. شق الفرج

الوحدة 4. المولود الجديد

- 1.4 مقدمة في علم حديثي الولادة. المفاهيم والتصنيف
 - 1.1.4 فترات في حديثي الولادة
 - 2.1.4 تصنيف المولود: بالوزن عند الولادة وطول فترة الحمل
 - 3.1.4 تصنيف المولود في خطر
 - 4.1.4 تحديد عمر الحمل. طرق Farr-Dubowitz طريقة كابورو Capurro وطريقة بالارد Ballard
- 2.4 التكيف مع الحياة خارج الرحم بواسطة الأنظمة
 - 1.2.4 الجهاز التنفسي. أول نفس
 - 2.2.4 القلب والأوعية الدموية: الدورة الدموية والهيموجلوبين والتخثر. إغلاق القنوات والثقبه البيضوية
 - 3.2.4 التنظيم الحراري عند الوليد
 - 4.2.4 الجهاز الهضمي
 - 5.2.4 كلوي
 - 6.2.4 الهرمونية والمناعية
 - 7.2.4 استقلاب الكبد والجلوكوز
- 3.4 رعاية فورية لحديثي الولادة. رعاية قابلة في فترة ما بعد الولادة مباشرة
 - 1.3.4 تقييم حديثي الولادة. اختبار apgar
 - 2.3.4 العلاج الوقائي
 - 3.3.4 مراحل السلوك (فترات التنبيه والتكيف والراحة والبحث والرضاعة المستقرة)
 - 4.3.4 من الجلد إلى الجلد
 - 5.3.4 رعاية قابلة في فترة ما بعد الولادة مباشرة
- 4.4 الفحص البدني للمولود
 - 1.4.4 الجهاز العظمي
 - 2.4.4 الجلد والأنسجة تحت الجلد
 - 3.4.4 الجهاز التنفسي القلبي
 - 4.4.4 البطن
 - 5.4.4 الصدر
 - 6.4.4 الجهاز البولي التناسلي
 - 7.4.4 الأطراف العلوية والسفلية
 - 8.4.4 الجهاز العصبي
- 5.4 رعاية الأطفال حديثي الولادة
 - 1.5.4 النظافة والحمام
 - 2.5.4 حبل سري
 - 3.5.4 التبول والعقي



الوحدة 5. حالات خاصة

- 1.5. حديثي الولادة المبكرة
 - 1.1.5. تعريف. المسببات
 - 2.1.5. خصائص الرضيع الخديج والتشكل (اختبار دوبويتز ، اختبار بالارد)
 - 3.1.5. المضاعفات المبكرة والمتأخرة للخداج
 - 4.1.5. رعاية والدي الأطفال الخدج. تأثير الخداج على الآباء
 - 5.1.5. المضاعفات المبكرة والمتأخرة
- 2.5. حديث الولادة بعد الولادة
 - 1.2.5. تعريف. المسببات
 - 2.2.5. عيادة
 - 3.2.5. المضاعفات الرئيسية
 - 4.2.5. العناية العامة
- 3.5. انخفاض الوزن عند الولادة و CIR
 - 1.3.5. تعريف. المسببات
 - 2.3.5. عيادة
 - 3.3.5. المضاعفات الرئيسية
 - 4.3.5. العناية العامة
- 4.5. اعتلال الدماغ بنقص التأكسج الإقفاري
 - 1.4.5. معايير أساسية ومحددة لتشخيص الاعتلال الدماغي بنقص التأكسج
 - 2.4.5. إدارة اعتلال الدماغ بنقص التأكسج الإقفاري
- 5.5. عدوى الفترة المحيطة بالولادة. Sepsis
 - 1.5.5. العدوى المتقدمة أو المبكرة
 - 2.5.5. العدوى المتأخرة أو عدوى المستشفيات
 - 3.5.5. الإلتان الوليدي
 - 4.5.5. اعتبارات خاصة للعدوى الرئيسية: الليستيريا والفيروس المضخم للخلايا والتوكسوبلازما والحصبة الألمانية وجذري الماء والزهري
- 6.5. القابلة التي تقوم برعاية الأطفال حديثي الولادة لأمهات يتعاطين المخدرات
 - 1.6.5. تصنيف الأدوية وفقاً لمنظمة الصحة العالمية (الأفيون ومشتقاته ، الباربيتورات والكحول ، الكوكايين ، الأمفيتامينات ، LSD والقنب) ووفقاً لعلم العقاقير (منشطات الجهاز العصبي المركزي ، منشطات الجهاز العصبي المركزي والمخدرات)
 - 2.6.5. آثار تعاطي المخدرات أثناء الحمل على الولدان
 - 3.6.5. رعاية الأطفال حديثي الولادة والمراقبة
 - 4.6.5. متلازمة الكحول الجنينية

- 4.5.4. اللباس
- 5.5.4. اللهاية
- 6.5.4. زيارات المستشفى
- 7.5.4. التَغذية
- 6.4. التنظيم الحراري في حديثي الولادة والبيئة المادية
 - 1.6.4. تنظيم درجة الحرارة عند حديثي الولادة
 - 2.6.4. إنتاج الحرارة عند حديثي الولادة
 - 3.6.4. فقدان الحرارة عند الوليد
 - 4.6.4. طرق تقليل فقد الحرارة
 - 5.6.4. عواقب التغيير الحراري عند الوليد
 - 6.6.4. أهمية البيئة المادية: التعرض للضوء ، وإيقاع الليل والنهار ، والضوضاء ، والمحفزات اللمسية
- 7.4. أسباب متكررة للاستشارة
 - 1.7.4. البكاء
 - 2.7.4. حساسية الحليب
 - 3.7.4. الارتجاج المعدي
 - 4.7.4. تأخر القيء
 - 5.7.4. الفتق الإربي
 - 6.7.4. الأورام الوعائية
 - 7.7.4. التضيق الدمعي والانسداد
 - 8.7.4. النوم
- 8.4. فحوصات ومعايير تطور نمو حديثي الولادة
 - 1.8.4. الفحوصات الأيضية والسمعية والبصرية
 - 2.8.4. معلمات النمو (الوزن والارتفاعات والمحيطات)
 - 3.8.4. معلمات التنمية
- 9.4. مشاكل متكررة
 - 1.9.4. الاختلالات الأيضية: نقص السكر في الدم ونقص كالسيوم الدم
 - 2.9.4. مشاكل الجهاز التنفسي: مرض غشاء الهياطين ، انقطاع النفس ، تسرع النفس العابر ، متلازمة شفت العقي
 - 3.9.4. فرط بيليروبين الدم: الفسيولوجية ، المرضية ، والقرنية
 - 4.9.4. الارتجاج المعدي. مخص الرضغ
 - 5.9.4. تشنجات محمومة
 - 10.4. الوقاية من حوادث RN. منع الموت المفاجئ

- 6.6. أنواع فقدان الفترة المحيطة بالولادة
 - 1.6.6. الإجهاض والإنهاء الطوعي للحمل (IVE)
 - 2.6.6. IVE بسبب تشوه الجنين أو مخاطر الأم
 - 3.6.6. تخفيض انتقائي في الحمل المتعدد
 - 4.6.6. خسارة بسبب الوفاة داخل الرحم أو أثناء الولادة
- 7.6. حزن ما حول الولادة
 - 1.7.6. المفهوم والطرق
 - 2.7.6. أطوار الحداد
 - 3.7.6. الفروق بين حزن الفترة المحيطة بالولادة والاكنتاب
 - 8.6. الحداد في الفترة المحيطة بالولادة
 - 1.8.6. مظاهر محددة
 - 2.8.6. العوامل التي تؤثر على الحزن
 - 3.8.6. مقاييس تقييم الحزن في فترة ما حول الولادة
 - 9.6. تجارب بعد الخسارة
 - 1.9.6. الحمل بعد الخسارة
 - 2.9.6. الرضاعة الطبيعية في حداد
 - 3.9.6. تضرر آخرون من الخسارة
 - 10.6. دور القابلة في فقدان الفترة المحيطة بالولادة والحزن

الوحدة 7. النشاط الجنسي ومنع الحمل في النفاس

- 1.7. الذاكرة التشريحية للجهاز التناسلي للأنثى
 - 1.1.7. الأعضاء التناسلية الخارجية
 - 2.1.7. الأعضاء التناسلية الداخلية
 - 3.1.7. الحوض العظمي
 - 4.1.7. الحوض الطري
 - 5.1.7. الغدة الثديية
- 2.7. الذاكرة على فسيولوجيا للجهاز التناسلي للأنثى
 - 1.2.7. المقدمة
 - 2.2.7. الهرمونات الأنثوية
 - 3.2.7. الدورة التناسلية الأنثوية: المبيض ، بطانة الرحم ، عضل الرحم ، البوق ، الرحم ، عنق الرحم ، المهبل والثدي

- 7.5. متلازمة الكحول الجنينية
 - 1.7.5. منعكس المص والخداج
 - 2.7.5. حليب الأم والحليب المتبرع به والحليب الاصطناعي
 - 3.7.5. التقنيات والمواقف الخاصة
 - 4.7.5. باستخدام المرفاع
- 8.5. مشاكل الرضاعة الطبيعية في حالات خاصة
 - 1.8.5. حديث الولادة النائم
 - 2.8.5. إضراب الرضاعة
 - 3.8.5. أنكيلوجولوسيا
 - 4.8.5. علم أمراض الجنين: متلازمة داون ، متلازمة بيير روبن والشفة الأنبية
- 9.5. مشاكل الرضاعة الطبيعية المتعلقة بالأم
 - 1.9.5. حلمة مسطحة ومقلوبة ومقلوبة بشكل زائف
 - 2.9.5. القبض أو المسك السيئ
 - 3.9.5. تشققات والتهاجات في الحلمة
 - 4.9.5. تأخر تكوين اللاكتوجين II
 - 10.5. مشاكل الرضاعة الطبيعية المتعلقة بالأم 2
 - 11.5. التهاب الضرع: إزالة الناتج
 - 12.5. الخراجات
 - 13.5. هيوجالاكتيا
 - 14.5. الالتهام و احتقان الأوعية الدموية

الوحدة 6. الجوانب النفسية والعاطفية في النفاس

- 1.6. تعريف الارتباط. الإطار النظري
- 2.6. البيولوجيا العصبية للارتباط
 - 1.2.6. النظام الهرموني للأم
 - 2.2.6. الجهاز الهرموني لحديثي الولادة
- 3.6. التغيرات النفسية في النفاس
 - 1.3.6. الشفافية النفسية
 - 2.3.6. التكيف النفسي الاجتماعي: ريفا روبين وميرسر
- 4.6. عوامل الخطر في تغيير الوقاية
- 5.6. فقدان فترة ما حول الولادة
 - 1.5.6. تعريفات
 - 2.5.6. الوضع الحالي لفقدان ما حول الولادة في إسبانيا
 - 3.5.6. عوامل الخطر والأسباب

- 8.7. التشنج المهبلي وعسر الجماع
 - 1.8.7. تعريفات
 - 2.8.7. تصنيف
 - 3.8.7. المسببات
 - 4.8.7. العلاج
- 9.7. علاج الأزواج
 - 1.9.7. المقدمة
 - 2.9.7. الجوانب العامة لعلاج الأزواج
 - 3.9.7. ديناميات الإثراء الجنسي والتواصل بين الأزواج
 - 10.7. منع الحمل في النفاس
 - 1.10.7. مفهوم
 - 2.10.7. أنواع وسائل منع الحمل
 - 3.10.7. طرق طبيعية
 - 1.3.10.7. الطرق الطبيعية مع الرضاعة الطبيعية
 - 2.3.10.7. الطرق الطبيعية بدون الرضاعة الطبيعية
 - 4.10.7. DIU
 - 5.10.7. الطرق الهرمونية
 - 1.5.10.7. الطرق الهرمونية مع الرضاعة الطبيعية
 - 2.5.10.7. الطرق الهرمونية بدون الرضاعة الطبيعية
 - 6.10.7. التعقيم الطوعي
 - 7.10.7. وسائل منع الحمل في حالات الطوارئ

الوحدة 8. الأبوة والأمومة

- 1.8. الطفولة والأبوة الإيجابية في الإطار الأوروبي
 - 1.1.8. مجلس أوروبا وحقوق الطفل
 - 2.1.8. الأبوة الإيجابية: التعريف والمبادئ الأساسية
 - 3.1.8. السياسات العامة لدعم الأبوة والأمومة الإيجابية
- 2.8. العائلة كعامل صحي
 - 1.2.8. تعريف العائلة
 - 2.2.8. الأسرة كعامل صحي
 - 3.2.8. عوامل الحماية والضغوطات
 - 4.2.8. تنمية مهارات الوالدين وتحمل المسؤولية

- 3.7. دورة الاستجابة الجنسية عند النساء
 - 1.3.7. مقدمة: دورة الاستجابة الجنسية للمجستير وجونسون Johnson
 - 2.3.7. الرغبة
 - 3.3.7. الإثارة
 - 4.3.7. الذروة
 - 5.3.7. النشوة
- 4.7. النشاط الجنسي في النفاس
 - 1.4.7. المقدمة
 - 2.4.7. التغيرات التشريحية والفسيولوجية والنفسية في النفاس
 - 3.4.7. النشاط الجنسي في النفاس
 - 4.4.7. مشاكل جنسية أثناء النفاس
 - 5.4.7. تعزيز الصحة الجنسية في النفاس
 - 5.7. الخلل في الرغبة
 - 1.5.7. المقدمة
 - 2.5.7. الأسس البيولوجية للرغبة الجنسية
 - 3.5.7. اعتبارات حول الرغبة الجنسية
 - 4.5.7. تعريفات الرغبة الجنسية
 - 5.5.7. اختلال مرحلة الرغبة
 - 6.5.7. مسببات اختلالات الرغبة
 - 7.5.7. مقترحات علاجية
- 6.7. اضطرابات الاستثارة
 - 1.6.7. تعريفات لمفهوم الإثارة
 - 2.6.7. تعريف اختلالات الإثارة
 - 3.6.7. تصنيف الاختلالات في مرحلة الاستثارة
 - 4.6.7. مسببات الاختلالات في مرحلة الاستثارة
 - 7.7. اختلالات النشوة الجنسية
 - 1.7.7. ما هي النشوة الجنسية وكيف يتم إنتاجها؟
 - 2.7.7. ردود الفعل الفسيولوجية للاستجابة الجنسية عند النساء
 - 3.7.7. بقعة-G
 - 4.7.7. عضلة الحب (العضلة العانية)
 - 5.7.7. الشروط اللازمة لتحقيق النشوة الجنسية
 - 6.7.7. تصنيف النشوة الجنسية للإناث
 - 7.7.7. مسببات عدم انتظام الجماع
 - 8.7.7. علاج نفسي

| | | | |
|-------|---|---------|--|
| 5.8 | التعليم المختلط | 3.8 | الأسرة: الهيكل ودورة الحياة |
| 1.5.8 | مقدمة ومبادئ | 1.3.8 | نماذج الأسرة |
| 2.5.8 | استراتيجيات التعليم المختلط | 1.1.3.8 | تضمين |
| 3.5.8 | ورش عمل للعمل المختلط في الأسر (جلسات) | 2.1.3.8 | الانضهار |
| 6.8 | حل النزاع الإيجابي. التواصل داخل الأسرة | 3.1.3.8 | الاعتماد المتبادل |
| 1.6.8 | المقدمة | 2.3.8 | الترايط |
| 2.6.8 | تقنية إشارات المرور الذكية | 1.2.3.8 | مستقر |
| 3.6.8 | التواصل الفعال والاستماع النشط والحزم | 2.2.3.8 | غير مستقر |
| 4.6.8 | احترام الذات والوعي الذاتي. تقدير الذات في المراحل المختلفة للطفل | 3.2.3.8 | أحد الوالدين |
| 5.6.8 | تعزيز الحكم الذاتي | 4.2.3.8 | أعيد تشكيلها |
| 6.6.8 | ضبط النفس وتحمل الإحباط | 3.3.8 | الأسر الوحيدة الوالد والأسر الوحيدة الوالد |
| 7.8 | التعلق | 4.3.8 | تقييم احتياجات الأسرة |
| 1.7.8 | المقدمة. وظيفة نافذة الفرصة | 1.4.3.8 | دورة الأسرة التطورية |
| 2.7.8 | تطور التعلق حسب العمر | 2.4.3.8 | اختبار أبغار APGAR العائلي |
| 3.7.8 | أنواع التعلق: آمنة ، قلقه ومتناقضة ، مراوغة أو متجنبة ، غير منظمة | 3.4.3.8 | استبيان موس som |
| 4.7.8 | السندات الأبوية | 4.8 | أساليب تربية الأطفال |
| 8.8 | تهدف رعاية القابلة إلى إنشاء وتعزيز الارتباط | 1.4.8 | مفاهيم أساسية |
| 1.8.8 | طريقة الكنغر | 2.4.8 | تصنيف الأمهات |
| 2.8.8 | تشجيع الرضاعة الطبيعية | 1.2.4.8 | الآباء الاستبداديين |
| 3.8.8 | حمل | 2.2.4.8 | الآباء المتساهلون (المتسامحون والمهملون) |
| 4.8.8 | تدليك الرضيع | 3.2.4.8 | الآباء الديمقراطيةيون |
| 5.8.8 | نموذج الجلسات لترقية الحجز | 3.4.8 | أمهات الأسرة |
| 9.8 | تعديل الرابطة بين الأم والرضيع | 1.3.4.8 | التعاقدية |
| 1.9.8 | المقدمة | 2.3.4.8 | النظامية |
| 2.9.8 | معايير التشخيص | 3.3.4.8 | الأم |
| 3.9.8 | استبيانات طبية نفسية | 4.3.4.8 | مفرطة في الحماية |
| 4.9.8 | مقاييس التقييم الأخرى | | |
| 5.9.8 | المقابلة شبه المنظمة | | |

- 10.8. الإساءة العاطفية أو النفسية
- 1.10.8. مقدمة في إساءة معاملة الأطفال
- 2.10.8. تعريف الإساءة النفسية
- 3.10.8. التصنيف: سلبي ونشط
- 4.10.8. عوامل الخطر
- 5.10.8. الأعراض والاضطرابات
- 6.10.8. الأشكال التي تكتسبها الإساءة النفسية
- 8.9. البرامج الصحية وتقييمها
- 1.8.9. مفهوم البرنامج الصحي
- 2.8.9. الأهداف وتخطيط النشاط
- 3.8.9. إرشادات الممارسة السريرية
- 4.8.9. خرائط الرعاية والمسارات السريرية
- 5.8.9. تقييم
- 9.9. التخطيط الصحي
- 1.9.9. مقدمة وتعريف التخطيط الصحي
- 2.9.9. مراحل التخطيط
- 3.9.9. تحديد المشاكل. أنواع الاحتياجات
- 4.9.9. المؤشرات
- 5.9.9. عوامل تكييف المشاكل الصحية
- 6.9.9. تحديد أولويات المشكلة
- 10.9. تنظيم رعاية التوليد في النفاس من مختلف مستويات الرعاية
- 1.10.9. تنظيم رعاية القابلات في مراكز الرعاية الأولية والرعاية المتخصصة
- 2.10.9. استشارة القابلة للنفاس
- 3.10.9. تنسيق رعاية القابلة بين مستويي الرعاية. استمرارية الرعاية
9. الوحدة 9. التشريع والإدارة في ممارسة رعاية القابلة في النفاس
- 1.9. المرأة في النفاس والمولود كمستخدمين للنظام الصحي الوطني. المبادئ الأخلاقية في الممارسة المهنية
- 2.9. الحق في المعلومات الصحية والحق في الخصوصية في ممارسة الرعاية الصحية القابلة
- 1.2.9. الحق في الحصول على معلومات الرعاية الصحية
- 2.2.9. صاحب الحق في الحصول على معلومات الرعاية الصحية
- 3.2.9. الحق في المعلومات الوابئة
- 4.2.9. الحق في الخصوصية. السرية المهنية
- 5.2.9. الحق في استقلالية المريض
- 6.2.9. موافقة مسبقة
- 7.2.9. حدود الموافقة المستنيرة والموافقة المستنيرة عن طريق التمثيل
- 8.2.9. شروط المعلومات والموافقة المستنيرة المكتوبة
- 9.2.9. المعلومات في نظام الصحة الوطني
- 3.9. السرية المهنية
- 4.9. التاريخ العيادي. الفصل تقرير الخروج والوثائق السريرية الأخرى. حماية البيانات
- 5.9. المسؤولية المهنية في أعمال رعاية القابلة
- 6.9. السجل المدني. دفتر العائلة. تصاريح الأمومة والأبوة الحالية. تصاريح في حالات خاصة
- 7.9. جودة رعاية القابلة أثناء النفاس
- 1.7.9. مفهوم الجودة والإطار المفاهيمي. الجودة الشاملة
- 2.7.9. تقييم الهيكل والعملية والنتائج
- 3.7.9. طرق التقييم: التقييم الخارجي، التقييم الداخلي والمراقبة
- 4.7.9. أبعاد الجودة
10. الوحدة 10. الرضاعة الطبيعية الآن وفي المستقبل من التاريخ
- 1.10. مفاهيم تتعلق بالرضاعة الطبيعية
- 1.1.10. تطور مفهوم الرضاعة الطبيعية
- 2.1.10. مفاهيم حول الرضاعة الطبيعية
- 2.10. تاريخ الرضاعة الطبيعية
- 1.2.10. التاريخ الطبيعي للرضاعة الطبيعية
- 2.2.10. التطور التاريخي لأهمية الرضاعة الطبيعية
- 3.10. أساطير زائفة
- 1.3.10. معتقدات خاطئة حول الرضاعة الطبيعية
- 2.3.10. معتقدات دقيقة حول الرضاعة الطبيعية

- 4.10. استراتيجية رعاية الولادة الطبيعية
- 1.4.10. تشجيع الرضاعة الطبيعية بعد الولادة
- 2.4.10. فوائد الرضاعة أثناء الولادة
- 5.10. علم الأوبئة
- 1.5.10. الدورة الوبائية لتطور الرضاعة الطبيعية
- 2.5.10. التطور الاجتماعي للرضاعة الطبيعية
- 6.10. بنوك الحليب البشري
- 1.6.10. مفهوم بنك الحليب
- 2.6.10. خصائص بنك الحليب
- 7.10. نصائح ودعم للنساء اللاتي لا يرغبن في الرضاعة
- 1.7.10. التثقيف الصحي للنساء اللواتي لا يرغبن في الرضاعة الطبيعية
- 2.7.10. معلومات محددة عن الرعاية في النساء غير المرضعات
- 8.10. حقوق المرأة أثناء الرضاعة
- 1.8.10. الحقوق المباشرة للرضع
- 2.8.10. الفوائد الاجتماعية في للمرأة المرضعة
- 9.10. مشاركة الأب في الرضاعة الطبيعية
- 1.9.10. الأب كشخصية داعمة للرضاعة الطبيعية
- 2.9.10. الأب كمساعد في الرضاعة
- 10.10. الحماية العالمية للرضاعة الطبيعية: توصيات منظمة الصحة العالمية
- 1.10.10. توصيات منظمة الصحة العالمية
- 2.10.10. الحماية العالمية في الرضاعة الطبيعية
- 2.11. فسيولوجيا إفراز الحليب
- 1.2.11. تكوين الثدي
- 2.2.11. تكوين اللاكتوجين الأول والثاني
- 3.2.11. تكوين اللاكتوجين الثالث / تكوين اللاكتوبوز
- 4.2.11. السيطرة على الغدد الصماء لإفراز اللاكتيك
- 3.11. تكوين حليب الأم
- 1.3.11. أنواع الحليب وتكوينها
- 2.3.11. مقارنة بين حليب الببأ الناضج وحليب حليب الثدي
- 4.11. الرضاعة الطبيعية الفعالة
- 1.4.11. علامات المسك الجيد
- 2.4.11. الأنماط الطبيعية لحديثي الولادة: التبول والبراز وزيادة الوزن
- 5.11. تقييم اللقطة
- 1.5.11. مقياس LATCH
- 2.5.11. جدول مراقبة مقياس الاتحاد الأوروبي
- 3.5.11. مواقف الرضاعة الطبيعية
- 6.11. الغذاء والمكملات
- 1.6.11. التغذية والمكملات عند الأم
- 2.6.11. المكملات في حديثي الولادة. توصيات دليل الممارسة السريرية لعام 7120
- 7.11. موانع الرضاعة الطبيعية
- 1.7.11. موانع الأمهات
- 2.7.11. موانع حديثي الولادة
- 3.7.11. القمع الدوائي
- 8.11. الرضاعة الطبيعية الترابط
- 1.8.11. من الجلد إلى الجلد. أهمية الساعات الأولى بعد الولادة
- 2.8.11. تشارك السرير الواحد
- 1.2.8.11. الفوائد
- 2.2.8.11. قواعد النوم المشترك الآمن
- 3.8.11. الرضاعة الطبيعية
- 9.11. استخراج الحليب وحفظه
- 10.11. الفطام. مبادرة لإضفاء الطابع الإنساني على المساعدة في الولادة و الرضاعة (IHAN)

الوحدة 11. الرضاعة الطبيعية

1.11. تشريح

1.1.11. التطور الجنيني

2.1.11. الغدة الثديية الناضجة

3.1.11. الغدة الثديية أثناء الحمل

4.1.11. الغدة الثديية في الرضاعة

الوحدة 12. علم وظائف الأعضاء والتاريخ السريري في الرضاعة

- 1.12.1. تشرح الثدي
- 1.1.1.1.2. بنية عظام الثدي المحيطة
- 2.1.1.2. الهيكل العضلي المحيط للثدي
- 2.12. فسيولوجيا الرضاعة
- 1.2.1.2. التطور الفسيولوجي للرضاعة الطبيعية
- 2.2.1.2. الدائرة الهرمونية للإرضاع
- 3.1.2. فوائد الرضاعة للأم
- 1.3.1.2. مفهوم
- 2.3.1.2. فوائد الرضاعة للأم
- 4.1.2. فوائد الرضاعة الطبيعية للأطفال
- 1.4.1.2. مفهوم
- 2.4.1.2. فوائد الرضاعة للطفل
- 5.1.2. تقييم الرضعة
- 1.5.1.2. الارشادات خلال الرضعة
- 2.5.1.2. إجراءات غير مناسبة خلال الرضعة
- 6.1.2. علامات التعلق الجيد والسيئ
- 1.6.1.2. مفهوم التعلق
- 2.6.1.2. فوائد التعلق الجيد
- 7.1.2. المواضيع الموصى بها
- 1.7.1.2. المواقف المناسبة في الرضاعة الطبيعية
- 2.7.1.2. المواقف غير الملائمة في الرضاعة الطبيعية

الوحدة 13. الرعاية أثناء الرضاعة الطبيعية وصحة المرأة المرضعة

- 1.1.3. التوصيات الأولى أثناء الحمل
- 1.1.1.3. تطور الرضاعة الطبيعية أثناء الحمل
- 2.1.1.3. رعاية الرضاعة الطبيعية أثناء الحمل
- 2.1.3. العناية بالثدي أثناء الرضاعة
- 1.2.1.3. العناية العامة
- 2.2.1.3. نصائح محددة
- 3.1.3. التقنيات المناسبة للرضاعة الطبيعية
- 1.3.1.3. تقنيات مختلفة للرضاعة الطبيعية
- 2.3.1.3. قياسات غير صحيحة للرضاعة الطبيعية

- 4.1.3. الآثار قصيرة المدى للرضاعة الطبيعية على صحة المرأة
- 1.4.1.3. الفوائد الفورية للرضاعة الطبيعية عند النساء
- 2.4.1.3. نصائح إيجابية للرضاعة الطبيعية
- 5.1.3. آثار الرضاعة على صحة المرأة على المدى المتوسط والبعيد
- 1.5.1.3. فوائد الرضاعة الطبيعية على المدى الطويل
- 2.5.1.3. فوائد الرضاعة الطبيعية على المدى المتوسط
- 6.1.3. حماية الأم والرضاعة
- 1.6.1.3. الأطعمة التي تغير حليب الثدي
- 2.6.1.3. الأطعمة التي تفيد الرضاعة الطبيعية
- 7.1.3. النشاط البدني والرضاعة الطبيعية
- 1.7.1.3. تعزيز النشاط البدني أثناء الرضاعة الطبيعية
- 2.7.1.3. موانع النشاط البدني أثناء الرضاعة الطبيعية

الوحدة 14. المولود السليم

- 1.1.4. الخصائص التشريحية والفسيولوجية
- 1.1.1.4. تشريح حديثي الولادة
- 2.1.1.4. فسيولوجيا الوليد
- 2.1.4. الاحتياجات الغذائية للرضيع
- 1.2.1.4. تغذية الرضيع
- 2.2.1.4. نصيحة غذائية
- 3.1.4. نمو الرضيع
- 1.3.1.4. منحنيات منظمة الصحة العالمية
- 2.3.1.4. الوضع الطبيعي في المنحنى
- 4.1.4. مغص الرضع
- 1.4.1.4. مفهوم
- 2.4.1.4. مؤشرات لتجنب الكود الرضع
- 5.1.4. ملامسة الجلد للجلد في وقت مبكر
- 1.5.1.4. بداية ملامسة الجلد للجلد
- 2.5.1.4. فوائد فورية ملامسة الجلد للجلد
- 6.1.4. أول رضعة التعلق
- 1.6.1.4. مفهوم التعلق
- 2.6.1.4. مؤشرات بداية الاتصال

الوحدة 16. أنواع أخرى من الرضاعة الطبيعية

- 1.16. الرضاعة الصناعية
- 1.1.16. مفهوم
- 2.1.16. تطوير التقنية
- 2.16. الحليب الاصطناعي: الإدارة والعيوب
- 1.2.16. تحضير حليب الصيغة
- 2.2.16. مزايا وعيوب
- 3.16. تحضير قنينة الإرضاع
- 1.3.16. تقنية تحضير قنينة الإرضاع
- 2.3.16. تعقيم قنينة الإرضاع
- 4.16. الرضاعة الطبيعية المختلطة
- 1.4.16. مفهوم
- 2.4.16. كيف يتم تنفيذها
- 5.16. استعادة اللبن
- 1.5.16. مفهوم
- 2.5.16. الإرشادات
- 6.16. الجمع بين الرضاعة الطبيعية والتغذية
- 1.6.16. التغذية التكميلية
- 2.6.16. الاحتياجات الغذائية

الوحدة 17. الرضاعة الطبيعية في حالات خاصة

- 1.17. هيوجالاكتيا
- 1.1.17. مفهوم
- 2.1.17. تدابير علاجهم
- 2.17. حديثي الولادة المرضى
- 1.2.17. أمراض مختلفة
- 2.2.17. الرضاعة الطبيعية عند الأطفال المصابين بأمراض
- 3.17. الطفل المولود قبل اوانه
- 1.3.17. تعريف الخداج
- 2.3.17. الرضاعة الطبيعية عند الخدج

- 7.14. الرضاعة الطبيعية وطريقة الأم الكنغر
- 1.7.14. مفهوم رعاية الكنغر
- 2.7.14. بداية التقنية
- 8.14. الحلماط واللاهيات أثناء الرضاعة الطبيعية
- 1.8.14. وصف الحلماط واللاهيات
- 2.8.14. مواعن الحلماط واللاهيات

الوحدة 15. مشاكل أثناء الرضاعة الطبيعية

- 1.15. مواعن للرضاعة الطبيعية
- 1.1.15. الحالات التي يمنع فيها الرضاعة الطبيعية
- 2.1.15. استشارات
- 2.15. أمراض الأم التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 1.2.15. سرد قائمة بأمراض الأمهات التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 2.2.15. نصائح حول مواعن الإرضاع
- 3.15. أمراض المولود التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 1.3.15. قائمة بأمراض حديثي الولادة التي تمنع الرضاعة الطبيعية
- 2.3.15. نصائح حول مواعن الإرضاع
- 4.15. مشاكل حلماط الصدر
- 1.4.15. أنواع مختلفة من حلماط الصدر
- 2.4.15. دعم الأم
- 5.15. احتقان الثدي
- 1.5.15. مفهوم
- 2.5.15. العلاج المناسب
- 6.15. التهاب الثدي
- 1.6.15. مفهوم
- 2.6.15. العلاج المناسب
- 7.15. وسائل وأجهزة للمساعدة في الرضاعة الطبيعية
- 1.7.15. أجهزة مختلفة للرضاعة الطبيعية
- 2.7.15. كيفية مساعدة الأمهات المرضعات بالرضاعة الطبيعية

4.17. الأمهات المراهقات

- 1.4.17. الرضاعة الطبيعية عند الأمهات المراهقات
- 2.4.17. مشاكل الأمهات المراهقات
- 5.17. الرضاعة الطبيعية وطريقة MELA
- 1.5.17. مفهوم
- 2.5.17. فوائد طريقة MELA
- 6.17. تشوهات الشفة الأنبية وشفة الشفة
- 1.6.17. مفهوم
- 2.6.17. دعم المولود والأم في الرضاعة الطبيعية
- 7.17. الرضاعة الطبيعية والحمل الجديد
- 1.7.17. الرضاعة الطبيعية الترادفية
- 2.7.17. استشارات
- 8.17. الرضاعة والتوتر
- 1.8.17. الإجهاد ضار في الرضاعة الطبيعية
- 2.8.17. تدابير للتعامل مع التوتر

الوحدة 18. المواقف الشائعة أثناء الرضاعة

- 1.18. بكاء ورفض الثدي
- 1.1.18. مفهوم
- 2.1.18. الاهتمام الفوري
- 2.18. إضراب الرضاعة
- 1.2.18. مفهوم
- 2.2.18. استشارة قبل الإضراب
- 3.18. الرضاعة الطبيعية الممتدة والمتراذفة
- 1.3.18. مفهوم
- 2.3.18. الفوائد
- 4.18. تشارك السرير الواحد
- 1.4.18. مفهوم
- 2.4.18. فوائد النوم المشترك
- 5.18. العمل خارج المنزل والرضاعة الطبيعية
- 1.5.18. التأسيس للعمل
- 2.5.18. الدعم في هذه الحالة

- 6.18. استخلاص الحليب: الطرق والأدوات
- 1.6.18. أجزاء مضخة الثدي
- 2.6.18. استخدام مضخة الثدي
- 7.18. نقل وتخزين حليب الأم
- 1.7.18. آليات تخزين الحليب
- 2.7.18. نقل الحليب

الوحدة 19. الأدوية والرضاعة الطبيعية

- 1.19. مرور الأدوية والعناصر الأخرى إلى حليب الثدي
- 1.1.19. مفهوم
- 2.1.19. الموانع في إدارة الدواء
- 2.19. التفاعل الدوائي والرضاعة الطبيعية
- 1.2.19. تفاعل الدواء
- 2.2.19. إدارة الأدوية
- 3.19. الأدوية الأكثر شيوعاً أثناء الرضاعة
- 1.3.19. الأدوية المشار إليها في الإرضاع
- 2.3.19. الإرشادات
- 4.19. موارد وأدوات على الويب حول الأدوية والرضاعة الطبيعية
- 1.4.19. الويب حول الرضاعة الطبيعية والمخدرات
- 2.4.19. كيف تبحث على الإنترنت
- 5.19. المواد الضارة والرضاعة الطبيعية
- 1.5.19. المواد الضارة المختلفة في الرضاعة
- 2.5.19. الموقف من تناول المواد الضارة

الوحدة 20. جمعيات الرضاعة الطبيعية. المبادرات والتشريعات

- 1.20. مجموعات الدعم
- 1.1.20. مفهوم
- 2.1.20. مجموعات دعم مختلفة
- 2.20. استشاريو الرضاعة
- 1.2.20. مفهوم الاستشاريين
- 2.2.20. وظائف استشاري

- 6.21. المواقف الخاصة عند حديثي الولادة التي تجعل الرضاعة الطبيعية صعبة
 - 1.6.21. حديثي الولادة في حالات خاصة
 - 2.6.21. آليات التكيف مع المواقف الخاصة والرضاعة الطبيعية
- 7.21. كيف تعزز الرضاعة الطبيعية في ظروف الأم والجنين
 - 1.7.21. مفهوم
 - 2.7.21. تشجيع الرضاعة الطبيعية في الموقع

وحدة 22. تثبيط الأم أو الفطام

- 1.22. المفهوم والأنواع
 - 1.1.22. أنواع التثبيط
 - 2.1.22. آلية الفطام التدريجي
- 2.22. فسيولوجيا تثبيط الرضاعة الطبيعية
 - 1.2.22. فسيولوجيا التثبيط
 - 2.2.22. إرشادات لمنع الرضاعة الطبيعية
- 3.22. طرق تسريع الفطام
 - 1.3.22. الفطام كيف ومتى
 - 2.3.22. كيف تبدأ الفطام التدريجي
- 4.22. الرضاعة الطبيعية المطولة
 - 1.4.22. مفهوم
 - 2.4.22. الفوائد والعيوب
- 5.22. الأدوية المرتبطة بتثبيط الرضاعة الطبيعية
 - 1.5.22. دواء للتثبيط
 - 2.5.22. الإرشادات
- 6.22. الاندماج في سوق العمل
 - 1.6.22. حالة الإجهاد عند التأسيس
 - 2.6.22. المشورة والمساعدة

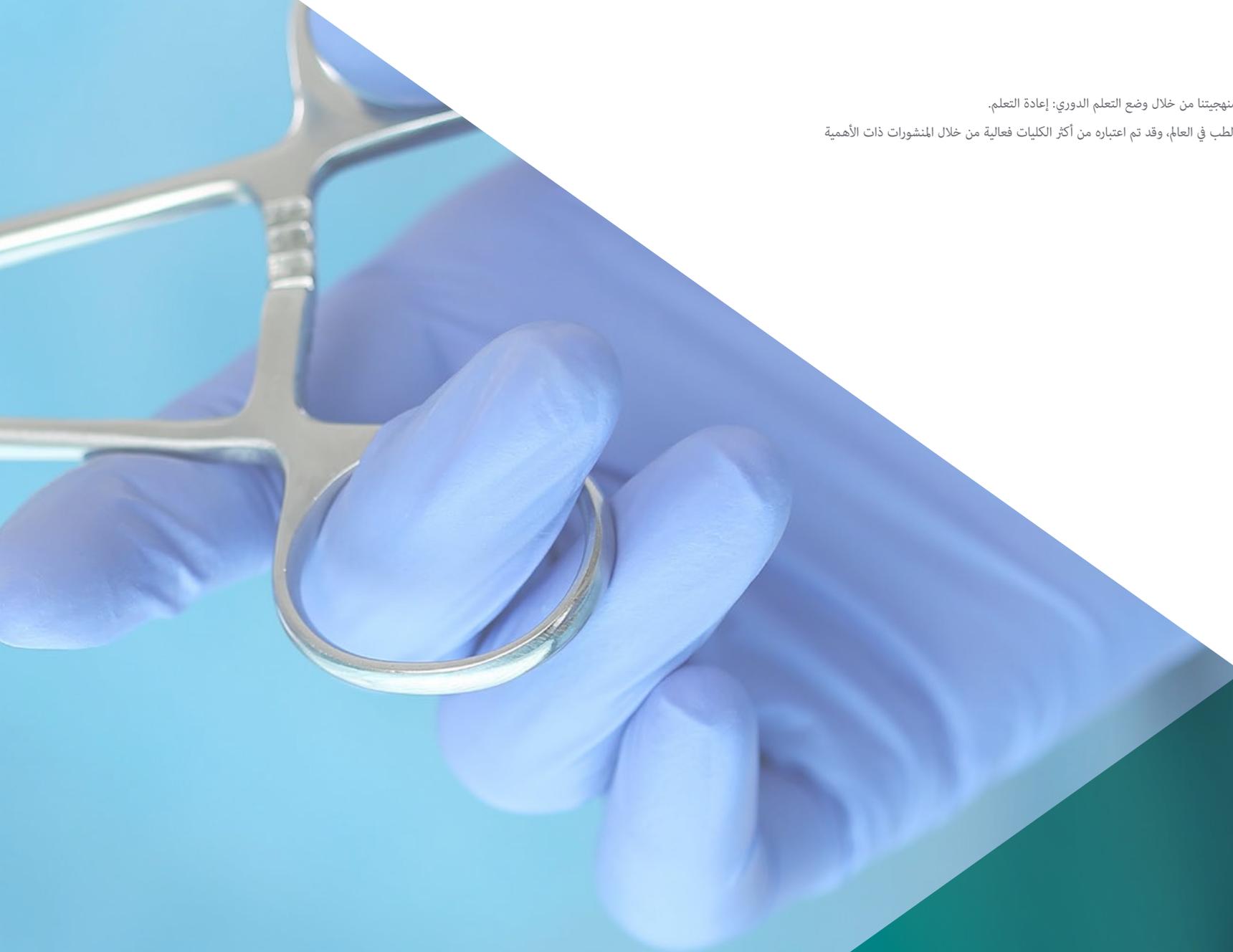
- 3.20. إعلان إينوشنتي
 - 1.3.20. حماية الرضاعة الطبيعية العالمية
 - 2.3.20. معاهدة الحماية
- 4.20. مبادرة المستشفيات الملائمة للأطفال لمنظمة الصحة العالمية (IHAN)
 - 1.4.20. خصائص المبادرة
 - 2.4.20. أهداف سيتم تلبيتها
- 5.20. التشريع الخاص بحماية الرضاعة الطبيعية
 - 1.5.20. التشريعات الحالية
 - 2.5.20. الحقوق والواجبات
- 6.20. المواقع الموصى بها
 - 1.6.20. الاستشارات عبر الإنترنت
 - 2.6.20. مصادقية الموقع

الوحدة 21. الأمراض والرضاعة الطبيعية

- 1.21. مفهوم
 - 1.1.21. تعريف الأمراض والرضاعة الطبيعية
 - 2.1.21. الأداء
- 2.21. موانع الاستعمال المطلقة والكاذبة
 - 1.2.21. موانع الإستعمال
 - 2.2.21. أساطير زائفة
- 3.21. فيروس نقص المناعة البشرية والرضاعة الطبيعية
 - 1.3.21. مفهوم
 - 2.3.21. إرشادات قبل الرضاعة الطبيعية
- 4.21. التهاب الكبد والرضاعة الطبيعية
 - 1.4.21. مفهوم
 - 2.4.21. إرشادات قبل الرضاعة الطبيعية
- 5.21. عمليات الأورام والرضاعة
 - 1.5.21. السرطان والرضاعة
 - 2.5.21. إرشادات قبل عملية الأورام والأم المرضعة

المنهجية

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





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

في كلية التمريض في جامعة TECH نستخدم طريقة دراسة الحالة

في حالة معينة في موقف محدد، ما الذي يجب على المحترف فعله؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب حالات إكلينيكية متعددة محاكاة، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليه التحقيق فيهم، ووضع الفرضيات، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية هذه الطريقة. يتعلم الممرض بشكل أفضل وأسرع وأكثر ثباتاً بمرور الوقت.



مع جامعة TECH يمكن للممرض تجربة طريقة تعلم تحرك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور جيرفاس، فإن الحالة السريرية هي العرض لمريض، أو مجموعة من المرضى، يتم التعليق عليه والتي تصبح "حالة"، مثلاً أو نموذجاً حيث يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفرده أو ندرته، من الضروري أن الحالة تكون قائمة على الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في التمريض.



هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 9112 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة دراسة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 9124 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد“

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. أخصائيو التمريض الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال تمارين تقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتم التعلم بطريقة ثابتة، بقدرات عملية، مما يتيح لأخصائي التمريض بدمج أفضل للمعرفة في المستشفى أو مكان الرعاية الأولية.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل نهج 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 للتدريس 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.



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

تمكنت طريقة إعادة التعلم، متصدرة الطليعة التربوية العالمية، من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة إفتراضية ناطقة باللغة الإسبانية (جامعة كولومبيا).

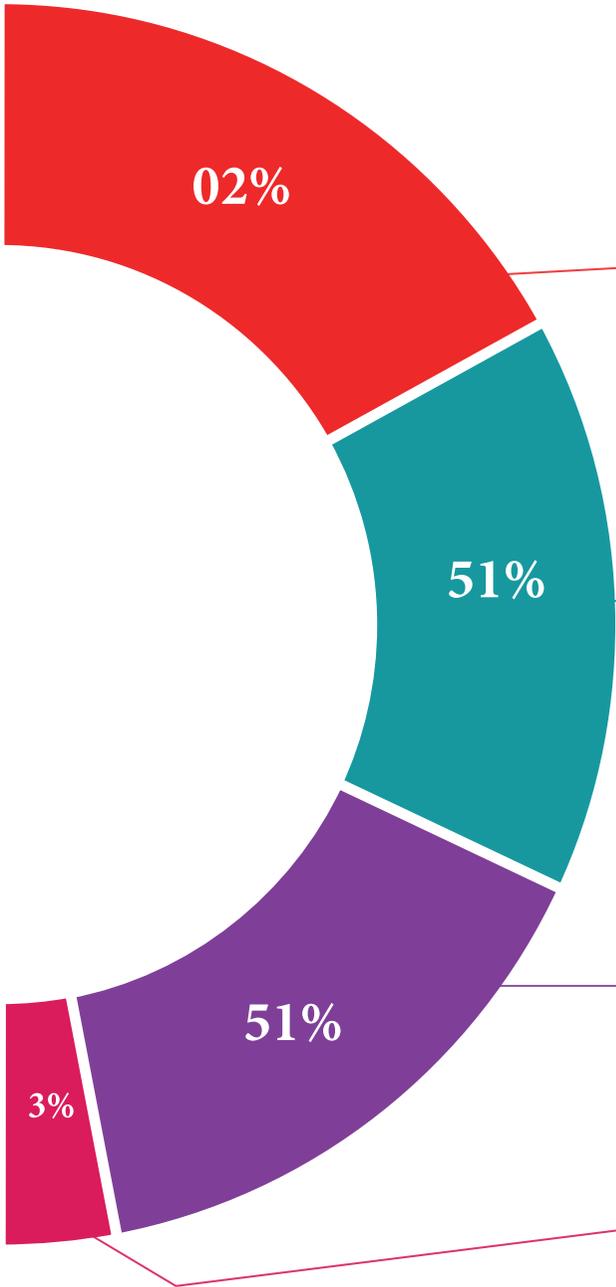
من خلال هذه المنهجية قمنا بتأهيل أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات بغض النظر عن التخصص العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بسمات اجتماعي واقتصادية مرتفعة ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بأقل جهد وأكبر تحصيل، والمشاركة بشكل أكبر في تخصصك، وكما ستسمح لك بتنمية الروح النقدية، والدفاع عن الآراء المتباينة: وهذه هي معادلة مباشرة للنجاح.

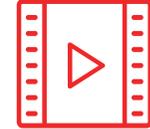
في بنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنها تتخذ الشكل الحلزوني (نحن نتعلم ثم نلغي ما تعلمناه ثم ننساه ثم نعيد التعلم من جديد). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مُتحد المركز.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام التعلم لدينا هي 8.01 ، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.





المحتويات التعليمية



إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصاً لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً بشكل حقيقي. يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبعها خلال تواصلنا 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.

تقنيات وإجراءات التمريض في الفيديو



جامعة TECH تقربك من التقنيات الأكثر ابتكاراً، وأحدث التطورات التعليمية، وطلاقة التقنيات التمريضية الحالية. كل هذا، بشكل فردي، بأقصى درجات الدقة، موضحاً ومفصلاً لاستيعابك وفهمك. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك رؤيتها المرات التي تريدها.

ملخصات تفاعلية



يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أفراس الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. النظام التعليمي الحصري لتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل كوفن هذا Microsoft كـ "قصة نجاح في أوروبا".

قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، والوثائق الصادرة بإجماع، والأدلة الدولية من بين آخرين في المكتبة الافتراضية الخاصة بجامعة TECH، ستتمكنك من الوصول إلى كل ما تحتاجه لإكمال تدريبك.



تحليل حالات من إعداد وإرشاد الخبراء

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقيًا. لهذا السبب، سوف تقدم جامعة TECH للطلاب تطورات الحالات الحقيقية التي سيرشده فيها الخبير من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

نقوم بشكل دوري بتقييم وإعادة تقييم معرفتك على مدار البرنامج من خلال الأنشطة والتمارين التقييمية وذاتية التقييم: حتى تتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافك.



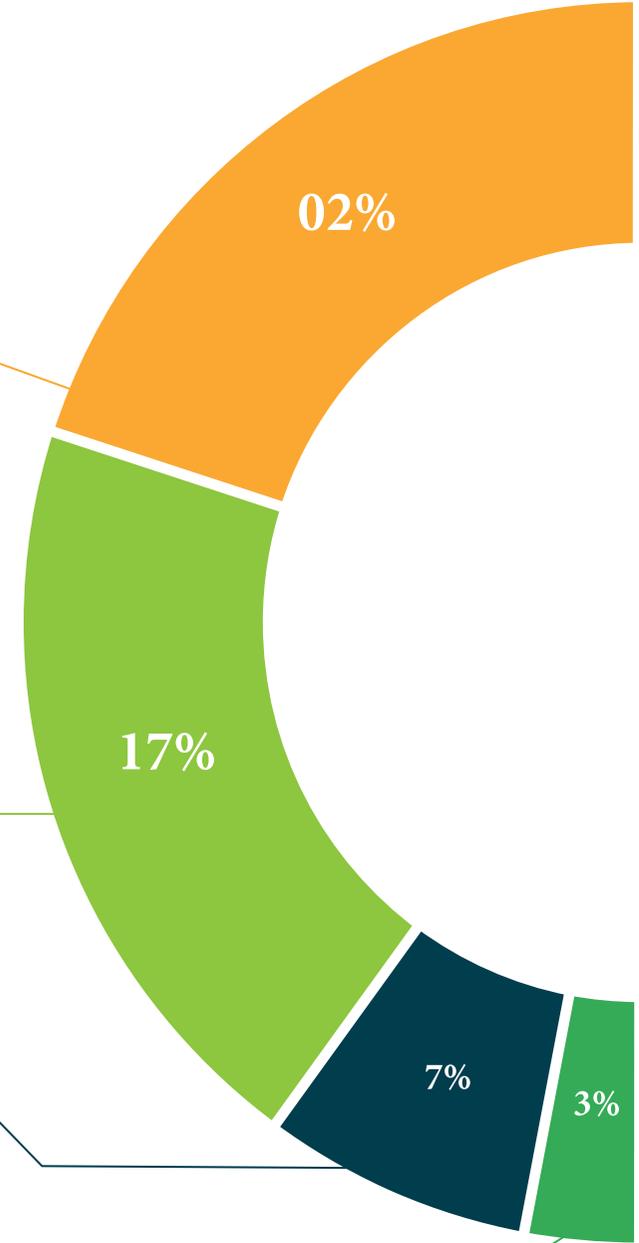
صفوف المعلمين الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة الخبراء من طرف ثالث. إن ما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الأمان في قراراتنا الصعبة في المستقبل.



أدلة العمل السريعة

تقدم جامعة لك TECH المحتوى الأكثر صلة بالدورة التدريبية في شكل بطاقات أو أدلة إجراءات سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدتك على التقدم في تعلمك.

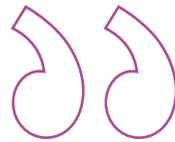


المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في مرحلة النفاس و الضاعة الطبيعية إلى التخصص الأكثر صرامة وحدائث، و الحصول على لقب
الماجستير المتقدم صادر عن جامعة TECH التكنولوجية.



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



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

المؤهل: ماجستير متقدم في النفاس والرضاعة الطبيعية

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة

تحتوي درجة الماجستير المتقدم في النفاس والرضاعة الطبيعية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق.

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

ماجستير متقدم في النفاس والرضاعة الطبيعية

التوزيع العام للخطة الدراسية

| الدرجة | الطريقة | عدد الساعات | الدرجة | الطريقة | عدد الساعات |
|--------|---|-------------|--------|--|-------------|
| ٢ | علم وظائف الأعضاء والتاريخ السريري في الرضاعة | 140 | ٢ | النفاس الفسيولوجي | 140 |
| ٢ | الرعاية آتأ، الرضاعة الطبيعية وصحة المرأة الممرضة | 140 | ٢ | حالات الخطر في النفاس | 140 |
| ٢ | المؤود الطليح | 140 | ٢ | قاع الحوض | 140 |
| ٢ | مشاكل آتأ الرضاعة الطبيعية | 140 | ٢ | المؤود الجديد | 140 |
| ٢ | أنوع آخرى من الرضاعة الطبيعية | 140 | ٢ | حالات خاصة | 140 |
| ٢ | الرضاعة الطبيعية في حالات خاصة | 140 | ٢ | العوامل النفسية والعاطفية في النفاس | 140 |
| ٢ | المؤلفات المتعلقة آتأ الرضاعة | 140 | ٢ | النشاط الجنسي ومنع الحمل في النفاس | 140 |
| ٢ | الأدوية والرضاعة الطبيعية | 140 | ٢ | الأولوية والأولوية | 140 |
| ٢ | جمعيات الرضاعة الطبيعية المبادرات ونشرعات | 140 | ٢ | الترويج والإدارة في ممارسة رعاية القبالة في النفاس | 140 |
| ٢ | الأعراض والرضاعة الطبيعية | 140 | ٢ | الرضاعة الطبيعية الآن وفي المستقبل من التاريخ | 140 |
| ٢ | تثبيد ألم أو الفطام | 140 | ٢ | الرضاعة الطبيعية | 140 |

tech الجامعة التكنولوجية

منح هذا
الدبلوم

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

ماجستير متقدم
في
النفاس والرضاعة الطبيعية

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

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018
في تاريخ 17 يونيو 2020


أ. د. / Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

TECH: AFWOR213 | tech@tec.univ.edu.ec | cert@tec.univ.edu.ec

tech الجامعة التكنولوجية


أ. د. / Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

الجامعة
التكنولوجية
tech

الرعاية

الابتكار

المعرفة

الحاضر

الجودة

ماجستير متقدم

النفاس والرضاعة الطبيعية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير متقدم
النفاس والرضاعة الطبيعية