

شهادة الخبرة الجامعية
عدم القدرة على الإنجاب في مجال
المساعدة على الإنجاب في التمريض



الجامعة
التكنولوجية
tech

شهادة الخبرة الجامعية عدم القدرة على الإنجاب في مجال المساعدة على الإنجاب في التمريض

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 6 أشهر
- « المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول للموقع الالكتروني: www.techitute.com/ae/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-nursing-care-women-gynecological-problems

الفهرس

02

الأهداف

صفحة 8

01

المقدمة

صفحة 4

05

المنهجية

صفحة 22

04

الهيكل والمحتوى

صفحة 16

03

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

صفحة 12

06

المؤهل العلمي

صفحة 30

المقدمة

إن إتقان جميع جوانب العقم في مجال المساعدة على الإنجاب للممرضات أمر ضروري للعمل في مجال يعد فيه التواصل والتعاون متعدد التخصصات أمراً أساسياً. ستكتسب الممرضات العاملات في مجال العقم عند الذكور والإناث أو تحديث المعرفة الأكثر تقدماً في مجال العقم عند الذكور والإناث وأحدث التطورات في علم المناعة وعلم الوراثة الإنجابية من خلال هذا التدريب الشامل.

نهج متعدد التخصصات يعتمد على الخبرة في مختلف مجالات المساعدة على الإنجاب التي ستتيح لك النمو في مهنتك بأكثر الطرق فعالية في سوق التعليم.



احصلي على آخر المستجدات في مجال تمريض
العقم وكوني مؤهلة للعمل في أفضل وحدات
المساعدة على الإنجاب“



تحتوي شهادة الخبرة الجامعية في عدم القدرة على الإنجاب في مجال المساعدة على الإنجاب في التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائثة في السوق. أبرز خصائصها هي:

- أحدث التقنيات في برامج التدريس عبر الإنترنت
- نظام تعليم مرئي مكثف، مدعوم بمحتوى تصويري وتخطيطي يسهل استيعابها وفهمها
- تطوير الحالات العملية التي يقدمها الخبراء النشطون
- أحدث أنظمة الفيديو التفاعلي
- التدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- أنظمة التحديث وإعادة التدوير الدائمة
- التعلم الذاتي التنظيم: التوافق التام مع المهن الأخرى
- تمارين التقييم الذاتي العملي والتحقق من التعلم
- مجموعات الدعم والتأزر التربوي: أسئلة للخبير، منتديات المناقشة والمعرفة
- التواصل مع المعلم وعمل التفكير الفردي
- توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت
- بنوك التوثيق التكميلية متوفرة بشكل دائم، حتى بعد البرنامج العلمي

سيأخذك تدريب الخبراء هذا إلى عدة جوانب رئيسية في المساعدة على الإنجاب: تشريح التكاثر البشري، وعلم الغدد الصماء العصبية للتكاثر، وتكوين البويضات وتكوين الحيوانات المنوية وغيرها من الجوانب الأساسية. الأساسية.

ستبدأ دراسة العقم عند النساء من خلال الخبراء، بدراسة الجوانب الأساسية للعقم عند النساء. من خلال التاريخ السريري، سيبدأ طالب التمريض بتحديد أهم العوامل التي تنطوي عليها وسيتعرف على أكثر الأمراض ذات الصلة والمتكررة التي تصيب النساء المصابات بالعقم وسيتعلم كيفية إجراء جميع الاختبارات والبروتوكولات المقابلة لنشاطهن.

سيتم تطوير هذه المعرفة أيضاً في مجال العقم عند الذكور، مع نظرة عامة واسعة ومحددة لجميع جوانب هذه الاضطرابات. هذا التدريب ضروري للغاية حيث أن الممرضات يشاركن في العديد من العمليات التي تنطوي عليها إدارة العقم. قد تكون الممرضات مسؤولات عن تصوير السائل المنوي وتحليل العينات ومعالجتها وتجميد السائل المنوي وغسل السائل المنوي أو حتى إدارة بنك المتبرعين الذكور.

جانب آخر من جوانب الدراسة في شهادة الخبرة الجامعية هذه هو العلاقة بين علم الوراثة وعلم المناعة والمساعدة على الإنجاب. كما ستتم مناقشة أهمية التنميط النووي في عيادة المساعدة على الإنجاب.

ستتم مراجعة التقنيات الأكثر تعقيداً والجديدة، مثل مصفوفات التَشَكُّل الجيني التوافقية للكريات الوراثة CGH، والتي تُستخدم في التشخيص الوراثي قبل الزرع. ستتم مراجعة المفاهيم الأساسية لعلم المناعة، وستتم مناقشة الجهاز المناعي للمرأة، ودائماً مع المشاكل المستمرة التي يمكن أن تظهر عند وجود عوامل مناعية ذاتية أو مناعية شاملة تضر بالخصوبة. كما ستتم مناقشة العلاجات الرئيسية التي يمكن استخدامها في هذه الحالات. وأخيراً، ستتم مناقشة حالتين محددتين هما التهاب بطانة الرحم المهاجرة وعدوى المتدثرة الحثرية، وهما حالتان مرتبطتان ارتباطاً وثيقاً بالتهاب والجهاز المناعي.

مع شهادة الخبرة الجامعية هذه، ستتمكن من الجمع بين التخصص عالي الكثافة وحياتك المهنية والشخصية، وتحقيق أهدافك بطريقة بسيطة وحقيقية"



يعتمد تعلم شهادة الخبرة الجامعية على تحسن الوسائل التعليمية من أفضل الموارد عبر الإنترنت لضمان أن تحصل جهودك على أفضل النتائج الممكنة.

سيمنحك مفهومنا المبتكر للتعلم عن بُعد الفرصة للتعلم من خلال تجربة غامرة: "التعلم من خبير" Learning from an Expert. نظام مثبت لتكامل المعرفة.

تخصص محدد للغاية سيُطلعك على أحدث التطورات في مجال التمريض المساعد على الإنجاب، مع ملاءمة احترافية عالية المستوى



يتكون طاقم التدريس من محترفين من مختلف المجالات المتعلقة بهذا التخصص. وبهذه الطريقة يضمن برنامج TECH أن يقدم للطالب هدف التحديث الأكاديمي الذي يبحث عنه. فريق متعدد التخصصات من المهنيين المتخصصين وذوي الخبرة في بيئات مختلفة، والذين سيقومون بتطوير المعرفة النظرية بطريقة فعالة، ولكن قبل كل شيء، سيضعون في خدمة الدورة المعرفة العملية المستمدة من خبراتهم الخاصة.

ويكتمل هذا الإتيان للموضوع بفعالية التصميم المنهجي لهذا الخبير الجامعي في علم الأدوية والجوانب القانونية والنفسية في التمريض في خدمات المساعدة على الإنجاب. تم إعداده من قبل فريق متعدد التخصصات من الخبراء، وهو يدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. بهذه الطريقة، سيتمكن الطالب من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستمنحه الوظائف التي يحتاجها في المؤهل العلمي.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات: وهو نهج يتصور التعلم كعملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عن بُعد، ستستخدم TECH الممارسة عن بُعد: بمساعدة نظام فيديو تفاعلي مبتكر للتعلم من خبير الطالب سيتمكن من اكتساب المعرفة كما لو كان يواجه الدورة التدريبية التي يتعلمها في تلك اللحظة. مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية ودائمة.



الأهداف

الهدف من هذا التدريب هو تزويد أخصائيي التمريض بالمعرفة والمهارات اللازمة للقيام بنشاطهم في مجال المساعدة على الإنجاب. من خلال نهج عمل قابل للتكيف تماماً مع الطالب، سيقودك هذا البرنامج تدريجياً لاكتساب المهارات التي ستدفعك نحو مستوى احترافي أعلى بكثير.



كون واحد من أكثر المهنيين المرغوبين في
الوقت الحالي مع هذا الخبير الجامعي في
العقم في المساعدة على الإنجاب للتمريض“

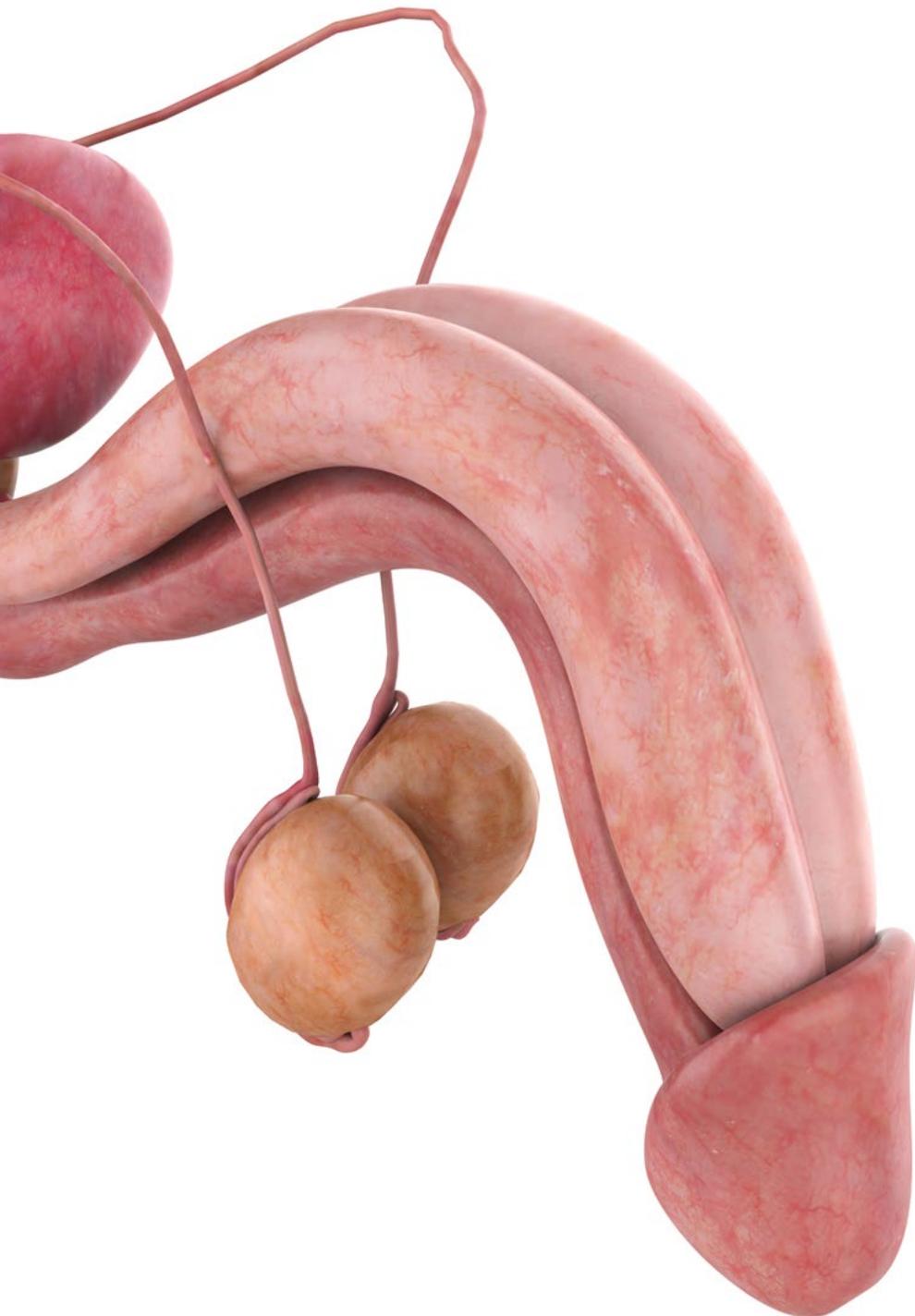


الأهداف المحددة



- ♦ توسيع نطاق المعرفة المحددة لكل مجال من مجالات العمل في مجال المساعدة على الإنجاب
- ♦ تمكين المتعلمين من الاعتماد المتبادل وحل المشكلات
- ♦ تيسير الأداء الجيد لأخصائيي التمرريض من أجل تقديم أفضل رعاية خلال العملية بأكملها

أهداف تسليط الضوء الثاني"





الأهداف المحددة

- ♦ تحديث المعرفة حول تشريح الأعضاء التناسلية الأنثوية والذكورية لوضع أسس الإنجاب
- ♦ توسيع المعرفة حول الفيزيولوجيا العصبية وعلاقتها بتكوين البويضات وتكوين الحيوانات المنوية
- ♦ تعريف الممرضات بنهج أكثر بيولوجية لتكوين الأمشاج، مع التركيز على أهمية الانقسام الاختزالي وجودة الأمشاج
- ♦ فهم عملية الإخصاب والخطوات الأولى للتطور الجنيني من أجل تعريف الممرضات بعالم علم الأجنة
- ♦ تحليل تأثير تقدم عمر الأم والأب على التكاثر البشري
- ♦ معرفة من أهمية التاريخ للتعرف على العادات السامة والتوتر والمشاكل الجنسية والتاريخ الوراثي المتعلق بالعقم عند النساء
- ♦ معرفة ماهية على الدراسة الأولية الأساسية للنساء في استشارات العقم حتى تتمكن من شرحها للمريضة بعبارات واضحة وبسيطة
- ♦ معرفة الفحوصات التكميلية لدراسة المرأة في غرفة الاستشارة حسب التغيرات الخاصة بكل مريضة من أجل تخصيص كل مريضة على حدة حسب العوامل المتغيرة التي تظهر لديها
- ♦ فهم الاضطرابات الأكثر شيوعاً لدى النساء المصابات بالعقم
- ♦ فهم ما تتكون منه الدراسة الأولية للذكور في غرفة الاستشارة بالإضافة إلى الاستكشافات التكميلية أو الدراسات الوراثية التي قد تُطلب
- ♦ فهم أهمية الممارسة الجيدة لإدارة السائل المنوي
- ♦ القدرة على إجراء تحليل السائل المنوي بالكامل للذكر
- ♦ القدرة على معالجة العينات الخاصة بتقنيات المساعدة على الإنجاب

- ♦ فهم ما هو تجميد الحيوانات المنوية والقدرة على إجرائه دون مضاعفات
- ♦ القدرة على إجراء عمليات غسل السائل المنوي للرجال المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والتهاب الكبد B والتهاب الكبد C، وفهم أهمية غسل السائل المنوي والإدارة الجيدة له، ومعرفة متى يوصى به في العيادة
- ♦ معرفة أساسيات التبرع بالحيوانات المنوية، سواء على مستوى الاستشارة أو على مستوى المختبر
- ♦ التعرف على ثلاثة من أكثر تقنيات انتقاء الحيوانات المنوية استخداماً المستخدمة حالياً، وهي الفرز الخلوي المميز مغناطيسياً (MACS)، والحقن داخل الهيولى للحيوانات المنوية المنتقاة شكلياً (IMSI) والانتقاء القائم على ارتباط حمض الهيالورونيك، وبالتالي معرفة متى يوصى بها في العيادة
- ♦ التعرف على أساسيات العلاج بمضادات الأكسدة وكيفية التمييز بين مضادات الأكسدة التي أثبتت فعاليتها وتلك التي لا تثبت فعاليتها
- ♦ تعزيز المفاهيم الوراثية الأساسية
- ♦ معرفة التنميط النووي واستخداماته
- ♦ توسيع المعرفة بعلم الوراثة الجزيئية
- ♦ فهم أصل ومسببات العوامل الوراثية التي تؤثر على خصوبة الإنسان
- ♦ اكتشاف التحليلات المختلفة للتشخيص الوراثي قبل الانغراس
- ♦ مناقشة المواضيع الأكثر حداثة في علم الوراثة مثل النقل النووي وعلم التخلق
- ♦ إتقان العوامل المناعية التي تؤثر على المساعدة على الإنجاب
- ♦ التمييز بين الأصول المختلفة للمشاكل المناعية في الإنجاب والعلاجات الممكنة

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

ضمن مفهوم الجودة الشاملة لشهادة الخبرة الجامعية الخاصة بنا، نحن فخورون بأن نضع تحت تصرفك طاقم تدريس على أعلى مستوى، تم اختيارهم لخبرتهم المثبتة. محترفون من مجالات ومهارات مختلفة يشكلون طاقمًا كاملًا متعدد التخصصات. فرصة فريدة للتعلم من الأفضل.



سيكون فريق التدريس المثير للإعجاب، المكون
من محترفين من مجالات مختلفة، معلميك أثناء
التدريب: إنها فرصة فريدة لا يمكنك تفويتها"



هيكـل الإدارة

أ . Agra Bao, Vanesa

- ♦ ممرضة EVA FERTILITY-DORSIA
- ♦ ممرضة في MEDYCSA
- ♦ بكالوريوس التمريض من جامعة Coruña
- ♦ ماجستير في الوقاية من المخاطر المهنية في USP- CEU
- ♦ ماجستير في النشاط البدني والصحة من جامعة Cervantes Miguel
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في التمريض الشرعية من جامعة UNED
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في طب التخدير الجراحي للتمريض في جامعة CEU Cardenal Herrera
- ♦ السلامة البيولوجية والصحة والسلامة المهنية في مختبرات الأحياء الدقيقة في SEM
- ♦ مختبرات السلامة البيولوجية ومرافق حيوانات الأبحاث ذات مستوى الاحتواء البيولوجي 3 في SEGLA
- ♦ الإجراءات التمريفية في حالات الطوارئ الإصايبية والتسمم والحالات الطارئة الأخرى في حالات الطوارئ



أ . Boyano Rodríguez, Beatriz

- ♦ كبيرة أخصائية علم الأجنة في Instituto Bernabéu
- ♦ أخصائية الأجنة في عيادات EVA
- ♦ بكالوريوس في علم الأحياء من جامعة سالامانكا
- ♦ مدرسة للدراسات العليا الجامعية
- ♦ ماجستير في التكنولوجيا الحيوية للمساعدة على الإنجاب البشري من جامعة فالنسيا.
- ♦ دراسات عليا في الوراثة الطبية بجامعة فالنسيا
- ♦ خبيرة في علم الوراثة السريري من جامعة Alcalá Alcalá de Henares
- ♦ عضوة في ASEBIR, ESHRE, الجمعية الإسبانية لعلم الوراثة البشرية، الجمعية الرسمية لعلماء الأحياء في مجتمع مدريد.



الأساتذة

أ. Martín, Alba

- ♦ أخصائية أولى في علم الأجنة رئيسة المختبر في HM Montepíncipe
- ♦ كبيرة أخصائيي أجنة في مختبر التلقيح الاصطناعي وأمراض الذكورة في Clínica EVA
- ♦ أخصائية علم الأجنة في معهد دراسة العقم
- ♦ شهادة في علم الأحياء من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ ماجستير في علم الأحياء وتكنولوجيا استنساخ الثدييات من جامعة مورسيا

أ. Aldama, Perla

- ♦ أخصائية أمراض النساء خبيرة في المساعدة على الإنجاب في عيادات إيفا
- ♦ مؤلفة منشورات علمية متعلقة بتخصصها الطبي
- ♦ ماجستير في علم المساعدة للتكاثر من جامعة كومبلوتنسي بمدريد



اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لمتابعة آخر التطورات في العناية التمريضية للنساء المصابات بمشاكل الأمراض النسائية"



الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات شهادة الخبرة هذه من قبل خبراء مختلفين في هذا البرنامج العلمي لغرض واضح: ضمان حصول طلابنا على كل المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال.



برنامج كامل للغاية ومنظم جيداً يأخذك
إلى أعلى معايير الجودة والنجاح"



الوحدة 1. التـشريح التناسلي وعـلم وظائف الأعضاء التناسلية

- 1.1. تشريح الأعضاء التناسلية الأنثوية
 - 1.1.1. المقدمة
 - 2.1.1. الأعضاء التناسلية الأنثوية الخارجية
 - 1.2.1.1. الفرج
 - 2.2.1.1. جبل العانة
 - 3.2.1.1. الشفرين الكبيرين
 - 4.2.1.1. الشفرين الصغيرين
 - 5.2.1.1. الدهليز المهبلي
 - 6.2.1.1. البظر
 - 7.2.1.1. بصلة البظر
 - 3.1.1. الأعضاء التناسلية الداخلية
 - 1.3.1.1. المهبل
 - 2.3.1.1. الرحم
 - 3.3.1.1. قناتا فالوب
 - 4.3.1.1. المبيض
- 2.1. الغدد الصماء الجهاز التناسلي للأنثى
 - 1.2.1. المقدمة
 - 2.2.1. منطقة ما تحت المهاد
 - 1.2.2.1. هرمون الغدد التناسلية
 - 3.2.1. النخامية
 - 1.3.2.1. هرمون LH و FSH
 - 4.2.1. هرمونات الستيرويد
 - 1.4.2.1. المقدمة
 - 2.4.2.1. التوليف
 - 3.4.2.1. آلية العمل
 - 4.4.2.1. هرمون الاستروجين
 - 5.4.2.1. الأندروجينات
 - 6.4.2.1. المركبات بروجستيرونية المفعول
 - 5.2.1. التعديل الخارجي: الإندورفين والميلاتونين
 - 6.2.1. نبضات الهرمون المُنشط للجهاز المناعي: العلاقة بين الدماغ والمبيض
 - 7.2.1. منبهات ومناهضات الهرمون المُنبه للهرمون المُنبه للجهاز التناسلي

- 3.1. الدورة الشهرية
 - 1.3.1. الدورة الشهرية
 - 2.3.1. المؤشرات البيوكيميائية الحيوية للدورة الشهرية
 - 1.2.3.1. الهرمونات في الحالة القاعدية
 - 2.2.3.1. الإباضة
 - 3.2.3.1. تقييم احتياطي المبيض. الهرمون المضاد للهرمون المضاد للموليربان
 - 3.3.1. مؤشرات الموجات فوق الصوتية للدورة الشهرية
 - 1.3.3.1. عدد البصيلات
 - 2.3.3.1. تصوير بطانة الرحم بالموجات فوق الصوتية
 - 4.3.1. نهاية سن الإنجاب
 - 1.4.3.1. مرحلة ما قبل انقطاع الطمث
 - 2.4.3.1. سن اليأس
 - 3.4.3.1. بعد انقطاع دوره الشهرية
 - 4.1. تكوين البويضات (تكوين الجريبات والإباضة)
 - 1.4.1. الانقسام الميوزي من البويضات إلى البويضة في طور الميتافيزيقي الثاني
 - 2.4.1. أنواع الجريبات وعلقتها بتكوين البويضات. ديناميكيات الجريبات
 - 3.4.1. تجنيد المبيض والإباضة
 - 4.4.1. بويضات في طور الميتافيزيقي الثاني: علامات جودة البويضات
 - 5.4.1. إنضاج البويضات في المختبر
 - 5.1. تشريح الأعضاء التناسلية الذكرية
 - 1.5.1. الأعضاء التناسلية الخارجية
 - 1.1.5.1. الخصية
 - 2.1.5.1. القضيب
 - 3.1.5.1. البربخ
 - 4.1.5.1. الأسهر
 - 2.5.1. الأعضاء التناسلية الداخلية للذكور
 - 1.2.5.1. الحويصلات المنوية
 - 2.2.5.1. قناة القذف
 - 3.2.5.1. البروستاتا
 - 4.2.5.1. الإحليل
 - 5.2.5.1. الغدد البصلية الإحليلية
- 6.1. الغدد الصماء الجهاز التناسلي للذكور
 - 1.6.1. تنظيم وظيفة الخصية
 - 2.6.1. التخليق الحيوي للأندروجين
 - 3.6.1. الإنهيبين والأكتيفين
 - 4.6.1. البرولاكتين
 - 5.6.1. البروستاجلاندين
 - 6.6.1. هرمون الاستروجين
 - 7.6.1. عوامل أخرى
 - 7.1. تكوين الحيوانات المنوية
 - 1.7.1. الانقسام الميوزي
 - 2.7.1. الفرق بين تكوين البويضات والاستدماج
 - 3.7.1. الأنوية المنوية
 - 1.3.7.1. الهرمونات المتضمنة
 - 2.3.7.1. أنواع الخلايا
 - 4.7.1. الحاجز الدموي النسيجي
 - 5.7.1. التحكم في الغدد الصماء والباراكين
 - 8.1. التخصيب
 - 1.8.1. نقل الأمشاج
 - 2.8.1. النضج الجمالي
 - 3.8.1. تفاعل الأمشاج
 - 9.1. التطور الجنيني
 - 1.9.1. تكوين البيضة الملقحة
 - 2.9.1. الأقسام الأولى
 - 3.9.1. تكوين الكيسة الأريمية والانغراس
 - 4.9.1. الأديم المشيمي: تكوين الأديم المتوسط والأديم المتوسط
 - 1.4.9.1. تكوين القشرة
 - 2.4.9.1. إنشاء محاور الجسم
 - 3.4.9.1. إنشاء الوجهات الخلوية
 - 4.4.9.1. نمو الأرومة الغذائية
 - 5.9.1. الفترة الجنينية أو فترة التكوين العضوي
 - 1.5.9.1. الأديم الظاهر
 - 2.5.9.1. الأديم المتوسط
 - 3.5.9.1. إنوديرم

- 10.1 تأثير العمر على الجهاز التناسلي الذكري والأنثوي
 1.10.1 النظام التناسلي الأنثوي
 2.10.1 النظام التناسلي الذكري

الوحدة 2. دراسة العقم عند النساء

- 1.2 دراسة أولية
 1.1.2 المقدمة
 2.1.2 أساس دراسة العوامل
 3.1.2 التاريخ الطبي
 4.1.2 الفحص البدني
 5.1.2 دراسات العقم الأساسية
 6.1.2 الدراسات التكميلية حسب العامل المتغير
 2.2 عامل المبيض
 1.2.2 العمر
 1.1.2.2 العمر واحتياطي المبيض
 2.1.2.2 فشل المبيض المبكر
 3.1.2.2 الدراسة الأساسية للاحتياطي المبيض
 1.3.1.2.2 الهرمون المضاد لهرمون مولر
 2.3.1.2.2 عدد البصيلات الأثنائية
 3.3.1.2.2 الهرمونات الأخرى
 2.2.2 الإباضة
 1.2.2.2 ما هو الإباضة؟
 2.2.2.2 الاعراض المتلازمة
 3.2.2.2 أهمية المرحلة الأصفرية
 4.2.2.2 الأسباب
 1.4.2.2 متلازمة المبيض المتعدد الكيسات
 2.4.2.2 الاضطرابات الهرمونية الأكثر شيوعًا
 3.4.2.2 أسباب أخرى
 5.2.2.2 دراسات لتقييم الإباضة
 1.5.2.2 الملف الشخصي للهرمونات النسائية
 2.5.2.2 الهرمونات الأخرى
 1.2.5.2.2 هرمونات الغدة الدرقية
 2.2.5.2.2 البرولاكتين
 3.2.5.2.2 الأندروجينات
 3.5.2.2 البروجسترون المرحلة الأصفرية

- 3.2 عامل الرحم والبوق
 1.3.2 الرحم
 1.1.3.2 الرحم وبطانة الرحم
 2.1.3.2 التشوهات المولارية
 3.1.3.2 الأورام الليفية والسلاتل
 4.1.3.2 متلازمة أشرمان
 5.1.3.2 عامل الرحم وفشل الغرس في الرحم
 6.1.3.2 عامل الرحم والإجهاض التلقائي المتكرر
 2.3.2 قناتا فالوب
 1.2.3.2 انسداد البوق
 1.1.2.3.2 المعدية
 2.1.2.3.2 جراحي
 3.1.2.3.2 داء البطانة الرحمية
 4.1.2.3.2 آخرون
 3.3.2 دراسات
 1.3.3.2 الموجات فوق الصوتية ثنائية الأبعاد وثلاثية الأبعاد
 2.3.3.2 تنظير الرحم وغيره
 1.2.3.3.2 تنظير الرحم
 2.2.3.3.2 تصوير الرحم والبوق
 3.2.3.3.2 التصوير الهستيريوسونوغرافي
 4.2.3.3.2 تنظير الرحم بالمنظار
 5.2.3.3.2 التصوير بالرنين المغناطيسي
 4.2 العامل المعدى
 1.4.2 العدوى والعقم
 2.4.2 الالتهابات الأكثر شيوعًا
 3.4.2 مرض التهاب الحوض
 4.4.2 موه البوق
 5.4.2 دراسات
 1.5.4.2 المحاصيل والمحاصيل الخاصة
 2.5.4.2 PCR وغيرها

- 9.2. إعتبرات خاصة
 - 1.9.2. عامل عنق الرحم
 - 1.2.9.2. أهمية فسيولوجيا عنق الرحم
 - 2.2.9.2. اختبار ما بعد الجماع
 - 2.9.2. علم الجنس
 - 1.2.9.2. التشنج المهبلي
 - 3.9.2. الأسباب النفسية
 - 4.9.2. عدم الخصوبة مجهول المصدر
 - 1.4.9.2. التعريف
 - 2.4.9.2. ما الذي يفعل؟
 - 5.9.2. النهج المتكامل
- 10.2. الاستنتاجات

الوحدة 3. دراسة العقم عند الرجال

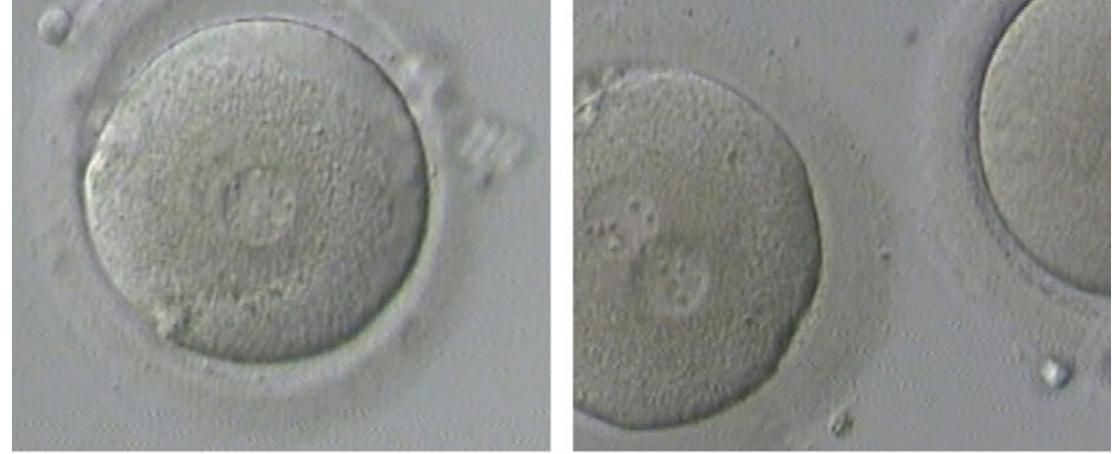
- 1.3. دراسة أولية
 - 1.1.3. الأهداف
 - 2.1.3. متى تفعل ذلك
 - 3.1.3. الحد الأدنى للتقييم
 - 4.1.3. التقييم الأمثل
 - 5.1.3. التاريخ الطبي
 - 6.1.3. الفحص البدني
- 2.3. الاستكشافات التكميلية
 - 1.2.3. اختبارات وظائف الحيوانات المنوية
 - 2.2.3. تحديد الهرمونات
 - 3.2.3. الموجات فوق الصوتية وتصوير الصفن بالموجات فوق الصوتية دوبلر
 - 4.2.3. الموجات فوق الصوتية عبر المستقيم
 - 5.2.3. الدراسة البكتريولوجية للسائل المنوي
 - 6.2.3. اختبار البول بعد النشوة الجنسية
- 3.3. الدراسات الوراثية
 - 1.3.3. النمط النووي
 - 2.3.3. الحذف الجزئي Yq
 - 3.3.3. طفرات CFTR
 - 4.3.3. دراسات الكروموسوم الميوزي
 - 5.3.3. الحيوانات المنوية FISH

- 5.2. عوامل وراثية
 - 1.5.2. علم الوراثة اليوم
 - 2.5.2. التغيرات الجينية الأكثر شيوعًا
 - 1.2.5.2. متلازمة تيرنر
 - 2.2.5.2. متلازمة الصبغي س الهش
 - 3.2.5.2. التخثر الوراثي
 - 4.2.5.2. طفرات أخرى
 - 3.5.2. دراسات الفحص
- 6.2. العامل المناعي
 - 1.6.2. جهاز المناعة والخصوبة
 - 2.6.2. الاضطرابات الرئيسية
 - 1.2.6.2. متلازمة الأجسام المضادة للفوسفوليبيدات الفوسفورية
 - 2.2.6.2. الذئبة الحمامية منهجية (LES)
 - 3.2.6.2. آخرون
 - 3.6.2. الاختبارات المناعية الرئيسية
- 7.2. داء البطانة الرحمية
 - 1.7.2. بطانة الرحم المهاجرة اليوم
 - 2.7.2. الآثار المترتبة على الخصوبة النفسية
 - 3.7.2. مريضة بطانة الرحم المهاجرة
 - 4.7.2. الدراسة السريرية والمعملية
 - 8.2. فشل الغرس والإجهاض التلقائي المتكرر
 - 1.8.2. فشل التنفيذ
 - 1.1.8.2. التعريف
 - 2.1.8.2. الأسباب الأساسية
 - 3.1.8.2. الدراسة
 - 2.8.2. الإجهاض المتكرر
 - 1.2.8.2. التعريف
 - 2.2.8.2. الأسباب الأساسية
 - 3.2.8.2. الدراسة

- 6.3. تجميد السائل المنوي
 - 1.6.3. دواعي الإستعمال
 - 2.6.3. مواد الحماية بالتبريد
 - 3.6.3. تقنيات تجميد الحيوانات المنوية
 - 4.6.3. حاويات التخزين
- 7.3. غسل السائل المنوي للذكور المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والتهاب الكبد B والتهاب الكبد C
 - 1.7.3. التهاب الكبد B.
 - 2.7.3. فيروس نقص المناعة البشرية
 - 3.7.3. التهاب الكبد C
 - 4.7.3. اعتبارات عامة
- 8.3. التبرع بالحيوانات المنوية
 - 1.8.3. لمحة عامة
 - 2.8.3. دواعي الإستعمال
 - 3.8.3. اعتبارات المتبرع بالحيوانات المنوية
 - 4.8.3. الاختبارات الموصى بها
 - 5.8.3. إخفاء الهوية
 - 6.8.3. اختيار المتبرع المناسب
 - 7.8.3. المخاطر
 - 8.8.3. وقف التبرع
- 9.3. تقنيات اختيار الحيوانات المنوية التكميلية
 - 1.9.3. MACS (فرز الخلايا الموسومة مغناطيسيًا)
 - 1.1.9.3. الأساس البيولوجي للتقنية
 - 2.1.9.3. دواعي الإستعمال
 - 3.1.9.3. المميزات والعيوب
 - 2.9.3. IMSI (حقن الحيوانات المنوية داخل الهيولى للحيوانات المنوية المختارة شكلياً)
 - 1.2.9.3. الإجراء
 - 2.2.9.3. دواعي الإستعمال
 - 3.2.9.3. المميزات والعيوب
 - 3.9.3. الاختيار على أساس ارتباط حمض الهيلورونيك
 - 1.3.9.3. الإجراء
 - 2.3.9.3. دواعي الإستعمال
 - 3.3.9.3. المميزات والعيوب

- 4.3. تحليل المنى
 - 1.4.3. الاعتبارات الأساسية
 - 2.4.3. التعامل السليم مع العينة
 - 3.4.3. جمع العينات
 - 1.3.4.3. تحضير
 - 2.3.4.3. مجموعة للتشخيص
 - 3.3.4.3. مجموعة للاستخدام في التكاثر المساعد
 - 4.3.4.3. التجميع للتحليل الميكروبيولوجي
 - 5.3.4.3. مجموعة المنزل
 - 6.3.4.3. جمع الواقي الذكري
 - 4.4.3. فحص البراز الإجمالي
 - 1.4.4.3. تسبيل
 - 2.4.4.3. اللزوجة
 - 3.4.4.3. المظهر
 - 4.4.4.3. الحجم
 - 5.4.4.3. pH
 - 5.4.3. الفحص المجهرى الأولي
 - 1.5.4.3. كيف تحصل على عينة ممثلة؟
 - 2.5.4.3. كمية العينة
 - 3.5.4.3. التجميع
 - 4.5.4.3. الترائف
 - 5.5.4.3. وجود عناصر خلوية أخرى غير الحيوانات المنوية
 - 6.4.3. الحركة
 - 7.4.3. الحيوية
 - 8.4.3. تركيز
 - 9.4.3. عد الخلايا الأخرى غير الحيوانات المنوية
 - 10.4.3. مورفولوجيا الحيوانات المنوية
 - 11.4.3. وجود الكريات البيض في السائل المنوي
 - 12.4.3. اختبار الأجسام المضادة للحيوانات المنوية
 - 13.4.3. التحليل الآلي
- 5.3. تحليل ومعالجة العينات لأغراض تقنيات المساعدة على الإنجاب
 - 1.5.3. مغسول
 - 2.5.3. Swim-up
 - 3.5.3. تدرجات الكثافة

- 10.3. العلاجات الفموية. استخدام مضادات الأكسدة
- 1.10.3 مفهوم مضادات الأكسدة
- 2.10.3 أنواع الأكسجين التفاعلية (ROS)
- 3.10.3 العوامل التي تؤدي إلى زيادة ROS في السائل المنوي
- 4.10.3 الأضرار الناجمة عن زيادة ROS في الحيوانات المنوية
- 5.10.3 نظام مضادات الأكسدة في السائل المنوي
- 1.5.10.3 مضادات الأكسدة الأنزيمية
- 2.5.10.3 ديسموتاز الأكسيد الفائق الأكسدة
- 3.5.10.3 كاتالاز
- 4.5.10.3 سينتاز أكسيد النيتريك
- 5.5.10.3 غلوتاثيون إس-ترانسفيراز الجلوتاثيون
- 6.5.10.3 البيروكسيدوكسين
- 7.5.10.3 الثيودوكسينات الثيودوكسينية
- 8.5.10.3 الجلوتاثيون بيروكسيداز
- 6.10.3 المكملات الغذائية الخارجية
- 1.6.10.3 أحماض أوميغا 3 الدهنية
- 2.6.10.3 فيتامين C
- 3.6.10.3 مساعد الإنزيم 10Q
- 4.6.10.3 L-Carnitina
- 5.6.10.3 فيتامين E
- 6.6.10.3 السيلينيوم
- 7.6.10.3 الزنك
- 8.6.10.3 حمض الفوليك
- 9.6.10.3 L-Arginina
- 7.10.3 الاستنتاجات



الوحدة 4. علم الوراثة والمناعة الإنجابية

1.4. علم الوراثة الخلوي الأساسي: أهمية التنميط النووي

1.1.4. الحمض النووي وتركيبته

1.1.1.4. الجينات

2.1.1.4. الكروموسومات

2.1.4. النمط النووي

3.1.4. استخدامات التنميط النووي: التشخيص قبل الولادة

1.3.1.4. بزل السلى

2.3.1.4. خزعة الزغابة المشيمية

3.3.1.4. تحليل الإجهاض

4.3.1.4. دراسات الانقسام الميوزي

4.1.4. العصر الجديد للتشخيص: علم الوراثة الخلوية الجزيئية والتسلسل الهائل

1.4.1.4. FISH

2.4.1.4. مصفوفات CGH

3.4.1.4. التسلسل الضخم

5.1.4. أصل التشوهات الكروموسومية ومسبباتها

1.5.1.4. المقدمة

2.5.1.4. التصنيف حسب المنشأ

1.2.5.1.4. رقمي

2.2.5.1.4. هيكلية

3.2.5.1.4. الفسيفساء

3.5.1.4. التصنيف حسب المسببات

1.3.5.1.4. الصبغي الجسدي

2.3.5.1.4. الجنس

3.3.5.1.4. تعدد الصبغ الصبغيات

6.1.4. الاضطرابات الوراثية لدى الزوجين المصابين بالعقم

1.6.1.4. الاضطرابات الوراثية لدى النساء

1.1.6.1.4. أصل المهاد

2.1.6.1.4. أصل الغدة النخامية

3.1.6.1.4. أصل المبيض

1.3.1.6.1.4. والتغيرات الكروموسومية

1.1.3.1.6.1.4. الحذف الكلي للكروموسوم X: متلازمة تيرنر

2.1.3.1.6.1.4. الحذف الجزئي للكروموسوم X

3.1.3.1.6.1.4. عمليات انتقال الكروموسوم X والكروموسومات الوراثية

4.1.3.1.6.1.4. إنتاجات أخرى

2.3.1.6.1.4. الاضطرابات أحادية المنشأ

1.2.3.1.6.1.4. هشاشة X

3.3.1.6.1.4. التخثر الوراثي

4.1.6.1.4. الاضطرابات الوراثية في الإنسان

1.4.1.6.1.4. التغيرات العددية: متلازمة كلاينفلتر

2.4.1.6.1.4. عمليات الانتقال الروبيرتسونيان

3.4.1.6.1.4. طفرات CFTR

4.4.1.6.1.4. الحذف المجهري على كروموسوم Y

7.1.4. التشخيص الوراثي قبل الزرع (PGT: Preimplantation Genetic Testing)

1.7.1.4. المقدمة

2.7.1.4. خزعة الجنين

3.7.1.4. دواعي الإستعمال

4.7.1.4. التشخيص الوراثي للأمراض أحادية الجين (PGT-M)

1.4.7.1.4. دراسات الناقل

5.7.1.4. التشخيص الوراثي للتشوهات الهيكلية

1.5.7.1.4. عددي (اختلال الصبغ الصبغيات: PGT-A)

2.5.7.1.4. الهيكلية (PGT-SR)

6.7.1.4. التشخيص الوراثي المشترك

7.7.1.4. القيود

8.7.1.4. الأجنة الفسيفسائية كحالة خاصة

9.7.1.4. التشخيص الوراثي قبل الزرع غير الجراحي

8.1.4. الأطفال الذين لديهم ثلاثة آباء وراثيين، النقل النووي في أمراض الميتوكوندريا

1.8.1.4. الحمض النووي الميتوكوندريا

2.8.1.4. أمراض الميتوكوندريا

3.8.1.4. نقل المتبرع السيتوبلازمي

- 12.1.4. العلاج المناعي والحالات الخاصة
 - 1.12.1.4. المقدمة
 - 2.12.1.4. الأسبرين والهيبارين
 - 3.12.1.4. الكورتيكوستيرويدات
 - 4.12.1.4. العلاج بالمضادات الحيوية
 - 5.12.1.4. عوامل نمو المستعمرات
 - 6.12.1.4. مستحلبات الدهون الوريدية
 - 7.12.1.4. الغلوبولين المناعي الوريدي
 - 8.12.1.4. أداليموماب
 - 9.12.1.4. الخلايا أحادية النواة المحيطة
 - 10.12.1.4. البلازما المنوية
 - 11.12.1.4. مستحضرات السائل المنوي الخالية من الأجسام المضادة
 - 12.12.1.4. تاكروليموس
 - 13.12.1.4. المخاطر والفوائد
 - 14.12.1.4. الاستنتاجات
 - 15.12.1.4. الحالات الخاصة: داء البطانة الرحمية
 - 16.12.1.4. حالات خاصة: عدوى المتدثرة الحثرية

- 9.1.4. علم التخلق
 - 1.9.1.4. المفاهيم العامة
 - 2.9.1.4. التعديلات الوراثية للاجينية
 - 3.9.1.4. بصمة وراثية
 - 10.1.4. الدراسات الوراثية لدى المتبرعين
 - 1.10.1.4. التوصيات
 - 2.10.1.4. مطابقة الناقل
 - 3.10.1.4. الألوام الناقلية
 - 11.1.4. عامل المناعة في المساعدة على الإنجاب
 - 1.11.1.4. الملامح العامة
 - 2.11.1.4. الجهاز المناعي للمرأة في تغير مستمر
 - 3.11.1.4. تعداد الخلايا المناعية في الجهاز التناسلي الأنثوي
 - 1.3.11.1.4. تنظيم تجمعات الخلايا للمفاوية التائية
 - 2.3.11.1.4. السيتوكينات الخلية
 - 3.3.11.1.4. الهرمونات الأنثوية
 - 4.11.1.4. العقم من أصل مناعي ذاتي
 - 1.4.11.1.4. متلازمة أضداد الشحوم الفوسفورية
 - 2.4.11.1.4. الأجسام المضادة للغدة الدرقية
 - 3.4.11.1.4. الأجسام مضادة للأجسام المضادة النووية
 - 4.4.11.1.4. الأجسام المضادة للمبيض والأجسام المضادة لهرمون الغدة الدرقية
 - 5.4.11.1.4. الأجسام المضادة للحيوانات المنوية
 - 5.11.1.4. العقم الناتج عن العقم المناعي التحسسي، مساهمة الجنين
 - 1.5.11.1.4. الجنين كمستضد
 - 2.5.11.1.4. فشل زرع الأجنة الأحادية الصيغة الصبغية
 - 1.2.5.11.1.4. خلايا NK
 - 2.2.5.11.1.4. T-Helpers
 - 3.2.5.11.1.4. الأجسام المضادة الذاتية
 - 6.11.1.4. دور السائل المنوي والحيوانات المنوية
 - 1.6.11.1.4. تنظيم الخلايا للمفاوية التائية
 - 2.6.11.1.4. السائل المنوي والخلايا الشجرية
 - 3.6.11.1.4. الأهمية السريرية



برنامج تعليمي متكامل للغاية، منظم في وحدات
تعليمية كاملة ومحددة، بطريقة تعليمية متوافقة
تماماً مع حياتك الشخصية والمهنية"

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 لمرض، 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. الممرضون 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 مهمًا 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 مسبوق، 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 (تتعلم ثم تطرح 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.



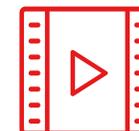
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:



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 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.



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.



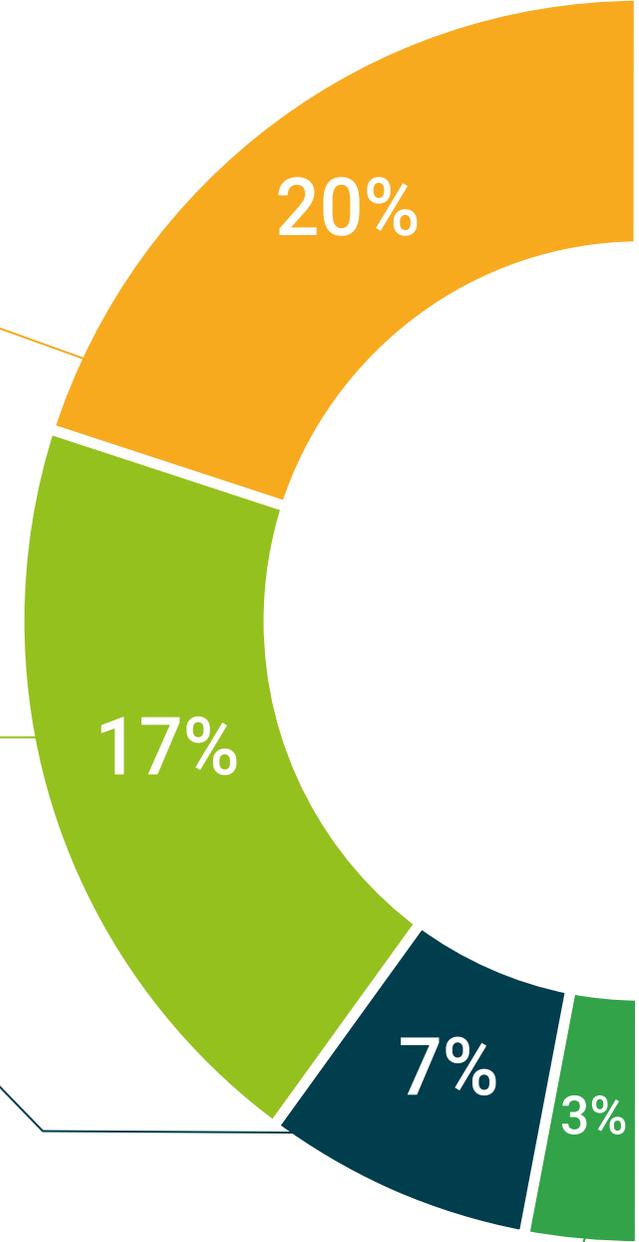
المحاضرات الرئيسية

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

تضمن شهادة الخبرة الجامعية في عدم القدرة على الإنجاب في مجال المساعدة على الإنجاب في التمريض، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحداثة، الحصول على مؤهل شهادة الخبرة الجامعية الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



هذه شهادة الخبرة الجامعية في عدم القدرة على الإنجاب في مجال المساعدة على الإنجاب في التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

بعد اجتياز التقييم، سيحصل الطالب عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل شهادة الخبرة الجامعية الصادر عن **TECH الجامعة التكنولوجية**

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

المؤهل العلمي: شهادة الخبرة الجامعية في عدم القدرة على الإنجاب في مجال المساعدة على الإنجاب في التمريض

طريقة: عبر الإنترنت

مدة: 6 أشهر



المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

الابتكار

tech الجامعة
التكنولوجية

شهادة الخبرة الجامعية

عدم القدرة على الإنجاب في مجال
المساعدة على الإنجاب في التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 أشهر

« المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

الحاضر

الجودة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

شهادة الخبرة الجامعية
عدم القدرة على الإنجاب في مجال
المساعدة على الإنجاب في التمريض