





ماجستير خاص

علم النفس في الحالات العاجلة والطارئة

- » طريقة التدريس: أونلاين
- » مدة الدراسة: 12 شهر
- » المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- » عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا
 - » مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصّة
 - » الامتحانات: أونلاين

الفهرس

		02		01	
			الأهداف		المقدمة
			صفحة 8		مفحة 4
05		04		03	
	المنهجية		الهيكل والمحتوى		الكفاءات
	صفحة 26		صفحة 16		صفحة 12

06

المؤهل العلمي

صفحة 34





06 tech المقدمة

تتطلب خطورة الظروف التي يواجهها الممرضون في منطقة الطوارئ تدخلاً أكثر تطلبًا من المناطق الأخرى التي لا يُطلب فيها مثل هذا التشخيص الفوري والتطبيق السريري. تظهر أهمية المساعدة النفسية على سبيل المثال في حالات الانتحار أو العنف ضد المرأة. يجب أن يكون الاهتمام السريري بأقارب هؤلاء الضحايا دقيقًا جدًا في المقام الأول من أجل تنفيذ خدمة سريرية تعمل على استقرار إجهاد ما بعد الصدمة ويمكن أن تتطور في متابعتهم في

نظرًا لأهمية دمج إدارة مناسبة للوضع بناءً على البيئة العاطفية في هذه الرعاية والعمل الوقائي في التشخيص والظهور المحتمل لعواقب ما بعد الصدمة طورت TECH برنامج ممتاز يركز على وحالات الطوارئ. إنه دليل أكاديمي كامل لتحسين أداء الرعاية الصحية الخاص بك والنفسي وبالتالي تطورهم المهني

إنها درجة تتكون من 1500 ساعة من أفضل المواد النظرية والعملية والإضافية والتي من خلالها سيتمكن الخريج من العمل على معرفة شاملة بالاستراتيجيات العلاجية التي تتكيف مع سياقات الأزمات المختلفة ومواصفات ضحاياهم. بهذا المعنى سيكتسب الطلاب المعرفة في رعاية المرضى ذوي الإعاقات الذهنية أو ضحايا الاعتداء الجنسي أو الشهود على وفاة أحد أفراد الأسرة. تدريس أكاديمي يركز على تعزيز الدعم النفسي والاجتماعي والاستجابة الإيجابية للمرضى في غرفة الطوارئ.

شهادة عبر الإنترنت بنسبة 100٪ مصممة بالتعاون مع خبراء متمرسين في مختلف مجالات الرعاية الصحية الطارئة والتي يتمثل هدفها الرئيسي في توسيع وتحديث المهارات الأساسية للإسعافات الأولية النفسية لخريج التمريض. بالإضافة إلى ذلك على مدار 12 شهرًا سيكتشف الطلاب مستقبلهم التربوي والتسجيل في درجة توفر ساعات دراسية مرنة والتي ستكون متاحة لهم عبر الإنترنت لتعزيز خبرتهم الأكاديمية.

تحتوي درجة الماجستير الخاص في علم النفس في الحالات العاجلة والطارئة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق. ومن أبرز ميزاته:

- تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في علم النفس وخدمات الطوارئ
- محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها تجمع المعلومات العلمية للممارسة الصحية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
 - التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم
 - تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة
 - دروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا الخلافية وأعمال التفكير الفردي
 - توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت



سوف تحقق في حالات الإجهاد اللاحق للصدمة وآثارها طويلة المدى لفهم أهمية التدخل في المقام الأول والمثال الثاني "

99

من خلال هذه الدرجة لن تكتسب المعرفة المطلوبة لرعاية المرضى في غرفة الطوارئ فحسب بل ستحدد أيضًا متلازمة الإرهاق والأمراض الأخرى مع زملائك المحترفين "

تحتوي درجة الماجستير الخاص على محاكاة للحالات الحقيقية التي سيتعين عليك فيها التدخل من خلال تقنيات جماعية وفردية حسب الحالة.

اعتمد موقف دعم الأقران لممارسة مهنتك من خلال تقديم الدعم العاطفي لمن حولك في مكان العمل.



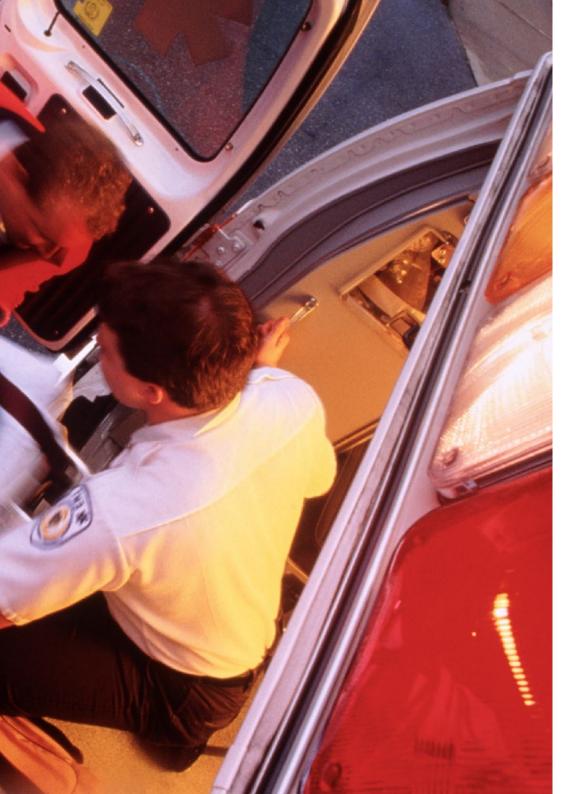
يشتمل البرنامج أعضاء هيئة تدريسية خاصة متضمنة متخصصين في هذا القطاع والذين يصبون كل خبراتهم العملية في هذا التدريب بالإضافة إلى متخصصين مشهورين منتمين إلى جمعيات ذات مرجعية رائدة وجامعات مرموقة.

سيسمح محتوى الوسائط المتعددة المُعد بأحدث التقنيات التعليمية إلى التعلم المهني والسياقي أي في بيئة محاكاة التي ستوفرها هذه الشهادة الجامعية من تدريب ضمن مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرَح على مدار هذا البرنامج. للقيام بذلك سيحصل على مساعدة من نظام جديد من مقاطع الفيديو التفاعلية التي أعدها خبراء معترف بهم.







10 tech الأهداف



- تزويد الطالب برؤية كاملة لحالة طارئة أو كارثة تسمح لهم بالتحرك بأمان وراحة في تدخل حقيقي في حالات الطوارئ
 - فهم رد الفعل العصبي لشخص في حالة أزمة لتتمكن من تطوير طرق تدخل فعالة من هناك
- التعرف على الأسباب التي تدفع الشخص إلى حدوث أزمة وردود أفعاله المختلفة في المراحل المختلفة للأزمة الصادمة
 - إتقان المهارات واستراتيجيات التدخل العامة التي تساعد المتضررين على مواجهة كل مرحلة بنجاح
- إتقان التقنيات المحددة للدعم النفسي التي تسهل العمل في المواقف الحرجة المختلفة التي يمكن العثور عليها في التدخل
- إدارة بروتوكولات تدخل محددة لمواقف مختلفة والقدرة على تطوير تلك الخاصة بك التي تتكيف مع الوضع المتعدد والمتغير لحالة الطوارئ
 - إرشادات رئيسية واستراتيجيات الحماية الذاتية للمتدخلين التي تضمن سلامة الطالب في حالة التدخل
 - ♦ التعرف على تقنيات التدخل مع المتدخلين وكن قادرًا على إجراء جلسة جماعية بعد الطوارئ
 - تطوير مهارات التعامل مع المعدات في حالات الطوارئ
 - التعرف وتطبيق إرشادات الإسعافات الأولية التي تسمح بإدارة الأمراض الجسدية الأكثر شيوعاً في التدخل في الأزمات

ستجعلك درجة الماجستير الخاص هذه مختصا أكثر تنافسية وكفاءة في مهنة الرعاية الصحية الخاصة بك واكتساب مهارات علاجية محددة لكل حالة من حالات الطوارئ"



الأهداف | 11 | tech

الوحدة 6. بروتوكولات العمل في حالات محددة II

- التعرف على مفاتيح التدخل مع المرضى في حالات الخطر
- دراسة عملية التدخل مع المرضى في حالات الأزمات المحددة
- دراسة أهمية المرافقة العلاجية في المرضى الذين يعانون من مشاكل في الحياة

الوحدة 7. منع وإدارة الإجهاد في حالات الطوارئ

- ♦ التعرف على تأثير التوتر وحالات الطوارئ على موظفي الطوارئ
- دراسة الأثر النفسي الناتج عن التعرض لحالات الطوارئ في الطوارئ والطوارئ المهنية
- التعرف على التقنيات الرئيسية لإدارة الإجهاد والوقاية من التأثير النفسي على موظفي الطوارئ

الوحدة 8. تقنيات التدخل الجماعي مع المشاركين

- التعرف على تقنيات المجموعة الرئيسية في التدخل مع المشاركين وادرسها
 - معرفة ودراسة التقنيات الفردية الرئيسية في التدخل مع المتدخلين
 - التفريق بين تقنيات المجموعة والتقنيات الفردية
 - التعرف على أنظمة دعم الأقران Peer Support
 - التعرف على عواقب التدخل السيئ

الوحدة 9. علاج الأزمات. التدخل العلاجي النفسي مع ضحايا المواقف المؤلمة

- دراسة مبادئ علاج الأزمات والتدخل في حالات الأزمات
- التمبيز بن أساليب التأقلم المختلفة في المواقف الصادمة
- التعرف على الأنواع الموجودة من الصدمات وآثار وعواقب المواقف المؤلمة للفرد
 - دراسة العلاج العاطفي العقلاني Ellis في علاج الصدمة

الوحدة 10. فريق التدخل في الأزمات

- التعرف على ملف تعريف الطبيب النفسي المتخصص في التدخل في حالات الطوارئ والأزمات الطارئة
 - دراسة المهن المختلفة الموجودة في فريق التدخل في الأزمات
- التعرف على المبادئ التوجيهية الرئيسية وتعلمها لضمان نتيجة جيدة في عمل التدخل في الأزمات
 - دراسة حاضر ومستقبل التدخل في الأزمات



الوحدة 1. أهمية الدعم النفسي والاجتماعي في حالات الطوارئ والكوارث

- التعرف على ظهور علم النفس الطارئ
- دراسة الفروق بين حالات الطوارئ والكوارث والطوارئ ومعرفة الأنواع الأكثر شيوعاً
- التعرف على أهمية الطبيب النفسي في حالات الطوارئ وميز الأنواع المختلفة من الأشخاص المعنيين عند وقوع حدث طارئ

الوحدة 2. مفهوم الإجهاد والاستجابة البشرية المصاحبة والعقابيل من الوضع الحرج

- دراسة العملية البيوكيميائية والبيولوجية للإجهاد وعواقب استجابة تنشيط الإجهاد في الجسم
 - دراسة أنواع المشاعر الأساسية ودورها عندما يكون الجسم في حالة توتر
 - التعرف على كيفية تطور الاستجابة للتوتر لدى الفرد
 - دراسة نظرية العتبة وآليات الاستجابة النفسية عندما يكون الفرد في موقف مرهق

الوحدة 3. المهارات الأساسية والإسعافات الأولية النفسية

- التعرف على مهارات المعالج للتعامل مع الدعم النفسي اللازم
 - التعرف أهمية الدعم العاطفي في مواقف الفقد والحزن
 - التعرف على الفروق بين الحزن العادي والحزن المرضى
 - دراسة دور الإسعافات الأولية في الأزمات والطوارئ

الوحدة 4. بروتوكول الإسعافات الأولية. الإسعافات الأولية النفسية

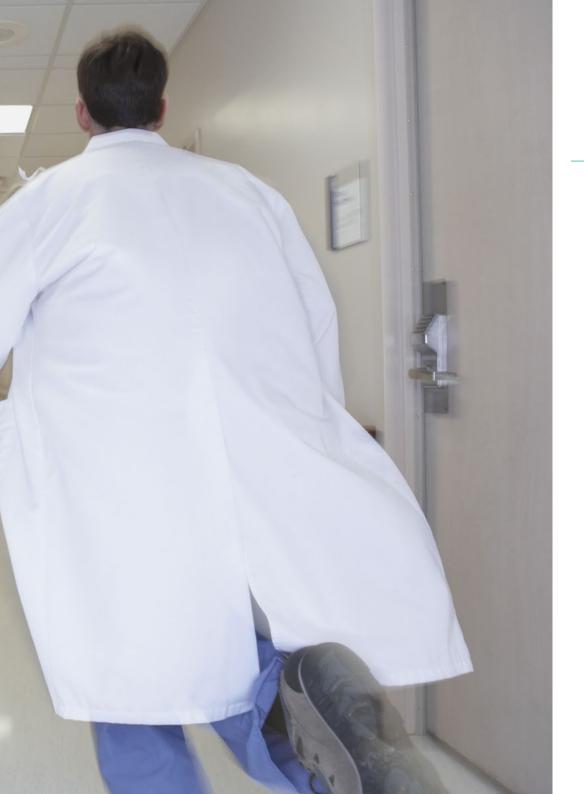
- التعرف على متى تحدث أزمة نفسية وعواقبها على الفرد
- دراسة وتمييز مراحل بروتوكول الإسعافات الأولية في علم نفس الطوارئ
 - التعرف على البروتوكولات الرئيسية للعمل في حالات الطوارئ

الوحدة 5. بروتوكولات العمل في حالات محددة I

- التعرف على بروتوكول العمل في حالات الأزمات المحددة
- دراسة متعمقة لعملية الحداد وأنواع الحداد وكيفية التدخل في أزمات الحداد العادية والمرضية.
 - التعرف على عمليات التدخل في حالات الأزمات والطوارئ المحددة







14 tech الكفاءات

الكفاءات العامة



- فهم أهمية التدخل النفسي والاجتماعي في حالات الطوارئ والكوارث
 - فهم ردود أفعال الشخص الذي يتعرض لموقف حرج
 - التدريب لتقديم الإسعافات الأولية النفسية
- إتقان مهارات الاتصال والتفاوض الأساسية المطبقة على إدارة الشخص في أزمة
 - إتقان المهارات المحددة اللازمة للتدخل الفعال في الأزمات
- إنشاء وتطبيق بروتوكولات إجراءات تتكيف مع المواقف المحددة التي تسبب حالة طوارئ
- عرض استراتيجيات للوقاية من الإجهاد الناتج عن الموقف لدى متخصصي الطوارئ وإدارته
- تطوير التدخلات الجماعية للتهوية العاطفية للمهنيين المشاركين في المواقف الصعبة في حالات الطوارئ
 - فهم أساسيات النماذج والتقنيات الأكثر فاعلية المستخدمة في علاج الأزمات
 - تدريب المهنيين لإدارة فريق الطوارئ النفسي والاجتماعي
 - إتقان استراتيجيات العلاقة مع وسائل الإعلام في حالة الطوارئ
 - التقييم والتدخل في الأمراض الطبية البسيطة التي تحدث نتيجة لحالة الطوارئ

ستكون قادرًا على تحسين مهاراتك الصحية في الرعاية الفورية من خلال أفضل محتوى نظري وعملي وإضافي مع TECH الجامعة التكنولوجية "



الكفاءات المحددة

- توعية المهنيين بأهمية الدعم النفسي في حالات الطوارئ والكوارث
 - التفريق بين الخصائص المميزة للإلحاح والطوارئ والكارثة
- تحديد الأشخاص المختلفين المتضررين من الكارثة ومستوى خطورتها
- التعرف على سبب أهمية الدعم النفسي والاجتماعي في حالات الطوارئ والكوارث
 - التمييز بين اللحظات المختلفة للتدخل النفسي والاجتماعي
- التعرف على خطط الحماية المدنية في أسبانيا والمكان الذي تم فيه دمج فريق الدعم النفسي
 - فهم المكانة التي يشغلها عالم النفس في حالة الطوارئ وعلاقته ببقية الممثلين
 - فهم أهداف التدخل والغرض منه
 - إتقان المبادئ الأساسية للتدخل في الأزمات
 - التعرف على الأخطاء الأكثر شيوعًا في التدخل في حالات الطوارئ وتجنبها
 - فهم ما هو الضغط وخصائصه العامة
 - فهم الأداء العصبي للدماغ في المواقف الحرجة
 - التمييز بين أنواع التوتر المختلفة
 - فهم تطور الاستجابة للضغط وعواقب ذلك على الشخص
 - إتقان الأعراض المختلفة للاستجابة للضغط على المستويات المختلفة للإنسان
 - ♦ التعرف على أكثر آليات الدفاع النفسي التي يستخدمها الشخص في موقف يغلب عليه
 - تقييم ما هو طبيعي وما ليس من ردود أفعال شخص في موقف حرج
 - التعرف على مفهوم الأزمة النفسية وخصائصها
 - اكتشاف مسببات الأزمة النفسية
 - تحديد خصائص الشخص في مرحلة التأثير وإرشادات التدخل الخاصة به
 - تدريب المتخصصين لمساعدة المريض على فهم الحدث الصادم
 - - تسهيل الاستباقية في استجابة المريض
 - خلق مناخ من الثقة في العلاقة مع الشخص المصاب









18 tech الهيكل والمحتوى

الوحدة 1. أهمية الدعم النفسي والاجتماعي في حالات الطوارئ والكوارث

- 1.1. مقدمة وتاريخ علم نفس الطوارئ
- 1.1.1. مقدمة لمفهوم علم نفس الطوارئ
- 2.1.1. كيف نشأ علم نفس الطوارئ؟
 - 3.1.1. علم نفس الطوارئ اليوم
 - 2.1. حالات الطوارئ والطوارئ والكوارث
- 1.2.1. الاختلافات بين مفهوم الطوارئ والحالات العاجلة والكوارث
 - 2.2.1. الأنواع الرئيسية لحالات الطوارئ والعاجلة والكوارث
 - 3.1. المراحل المختلفة والعوامل المشاركة في حالة الطوارئ
 - 1.3.1. مراحل الطوارئ
 - 2.3.1. الوكلاء المتورطون في حالات الطوارئ
 - 4.1. أهمية الدعم النفسي في حالات الطوارئ
 - 1.4.1. مقدمة في الدعم النفسي
 - 2.4.1. الدعم النفسي في علم نفس الطوارئ
 - 3.4.1. أهمية الدعم النفسي في حالات الطوارئ
 - 5.1. لحظات من التدخل النفسي والاجتماعي
 - 1.5.1. مقدمة لمفهوم التدخل النفسي والاجتماعي
 - 2.5.1. التدخل النفسي والاجتماعي في علم النفس
- 3.5.1. لحظات أو مراحل التدخل النفسي والاجتماعي في علم النفس الطارئ
 - 6.1. أهداف وغايات التدخل في الأزمات
 - 1.6.1. مقدمة لمفهوم الأزمة
 - 2.6.1. أهداف وغايات التدخل في الأزمات
 - 7.1. الأخطاء الشائعة في التدخل
 - 1.7.1. الأخطاء الرئيسية في التدخل الطارئ
 - 2.7.1. العواقب النفسية لتدخل خاطئ في المتورطين

الهيكل والمحتوى | 19

8.2. استراتيجيات إدارة الإجهاد النفسي

- 1.8.1. تقنيات تعديل الاستثارة الفسيولوجية
 - 2.8.2. تقنيات تعديل التنشيط المعرفي
- 3.8.3. تقنيات تعديل الاستثارة الحركية
- 9.2. آليات الدفاع النفسي المرتبطة بالحالة الحرجة
 - 1.9.1. مقدمة في آليات الدفاع
 - 2.9.2. آليات الدفاع النفسي الرئيسية
 - 10.2. نظرية عتبة الألم
 - 1.10.2. مقدمة في نظرية العتبة
- 2.10.2. نموذج ACP تسكين يتحكم فيه المريض
 - 3.10.2. متلازمة التكيف العامة

الوحدة 3. المهارات الأساسية والإسعافات الأولية النفسية

- 1.3. إدارة الذات وإدارة عواطف المرء
- 1.1.3. ما هي إدارة الذات؟
- 2.1.3. الإدارة الذاتية للعواطف
 - 3.1.3. إدارة العواطف
 - 2.3. استباقية
 - 1.2.3. مفهوم الاستباقية
 - 2.2.3. فرضية الاستباقية
 - 3.2.3. التكيف
 - 3.3. مفهوم الاستماع
- 1.3.3. مقدمة لمفهوم الاستماع
- 2.3.3. الأنواع الرئيسية للاستماع
- 3.3.3. الاستماع الفعال في العلاج النفسي
 - 4.3. مهارات الاتصال التطبيقية
 - 1.4.3. مقدمة في مهارات الاتصال
 - 2.4.3. مهارات الاتصال الرئيسية
 - 3.4.3. العناص

الوحدة 2. مفهوم الإجهاد والاستجابة البشرية المرتبطة به وعواقب الوضع الحرج

- 1.2. المشاعر الرئيسية
- 1.1.2. مقدمة لمفهوم الانفعال
- 2.1.2. العاطفة مقابل. الشعور
- 3.1.2. المشاعر الأساسية الرئيسية
- 2.2. السلوك البشري في حالات الطوارئ
 - 1.2.2. غوذج ABC
- 2.2.2. السياق في حالات الطوارئ
 - 3.2.2. المعاملات
 - 3.2. ما هو الضغط النفسي؟
- 1.3.2. مقدمة لمفهوم الإجهاد
- 2.3.2. الطبيعة متعددة العوائل لمسببات الأمراض أنواع التوتر
 - 3.3.2. خصائص وعوامل الإجهاد
 - 4.2. علم الأحياء والكيمياء الحيوية للاستجابة للتوتر
 - 1.4.2. الاستجابة البيولوجية والكيميائية الحيوية للتوتر
 - 2.4.2. اليقظة
 - 3.4.2. نظريات القلق
 - 5.2. القلق
 - 1.5.2. تعريف القلق
 - 2.5.2. اضطرابات القلق
 - 3.5.2. الفروق بين التوتر والقلق
 - 6.2. تطوير الاستجابة للضغط
 - 1.6.2. كيف تتطور الاستجابة للضغط؟
 - 2.6.2. مصادر التوتر
 - 3.6.2. العوامل المعدلة للاستجابة للضغط
 - 7.2. عواقب استجابة الإجهاد
 - 1.7.2. الضغط على الفرد
 - 2.7.2. علامات وأعراض التوتر لدى الفرد
 - 3.7.2. العواقب الرئيسية للتوتر

20 tech الهيكل والمحتوى

- 5.3. تقنيات الاتصال
- 1.5.3. تقنية الاتصال في حالات الطوارئ
 - 2.5.3. استراتيجيات الاتصال
 - 3.5.3. التواصل الحازم
- 6.3. التواصل مع الأطفال في حالات الطوارئ
 - 1.6.3. الاتصال الأول
 - 2.6.3. العناية المباشرة
 - 3.6.3. المداخلة
 - 4.6.3. الذاكرة اللاحقة
 - 7.3. التواصل مع السكان الآخرين
- 1.7.3. مجموعات خاصة من السكان
 - 2.7.3. التواصل مع كبار السن
- 3.7.3. التواصل مع الأشخاص ذوى الإعاقة
 - 4.7.3. التواصل مع الأجانب
 - 8.3. أهمية وأهداف الإسعافات الأولية
- 1.8.3. مقدمة لمفهوم الإسعافات الأولية
- 2.8.3. الأهداف الرئيسية للإسعافات الأولية
 - 3.8.3. لماذا الإسعافات الأولية مهمة؟
 - 9.3. مقدمة في المفاهيم الأساسية
- 1.9.3. المصطلحات شائعة الاستخدام في حالات الطوارئ
 - 2.9.3. حالات الطوارئ الشائعة
- 10.3. الأمراض الأكثر شبوعًا في حالات الطوارئ النفسية والاجتماعية
 - 1.10.3. الأمراض في حالات الطوارئ
 - 2.10.3. التطور المرضى بعد الأزمة

الوحدة 4. بروتوكول الإسعافات الأولية. الإسعافات الأولية النفسية

- 1.4. مفهوم الأزمة النفسية
- 1.1.4. مقدمة لمفهوم الأزمة النفسية
 - 2.1.4. شدة الأزمة النفسية
- 3.1.4. العوامل المعدلة في ظهور أزمة نفسية
 - 2.4. محفزات
 - 1.2.4. مقدمة لمفهوم عامل الزناد
 - 2.2.4. أنواع المحفزات

- 3.4. الإسعافات الأولية النفسية
- 1.3.4. مفهوم الإسعافات الأولية النفسية
 - 2.3.4 المكونات
- 3.3.4. الإسعافات الأولية للأشخاص تحت تأثير الكحول والمخدرات الأخرى
 - 4.3.4. التتبع
 - 4.4. الفرز النفسي
 - 1.4.4. ما هو الفرز؟
 - 2.4.4. الفرز النفسي
 - 3.4.4. تصنيف الفرز
 - 5.4. مرحلة التأثير أو الصدمة
 - 1.5.4. مقدمة لمفهوم التأثر أو الصدمة
 - 2.5.4. مبادئ وتقييم مرحلة التأثير
 - 3.5.4. العمل في مرحلة التأثير
 - 6.4. مرحلة التفاعل
 - 1.6.4. مقدمة لمفهوم رد الفعل
 - 2.6.4. مبادئ مرحلة التفاعل
 - 3.6.4. أنواع التفاعل
 - 4.6.4. العمل في مرحلة التفاعل
 - 7.4. مرحلة القرار و / أو التكيف
 - 1.7.4. التكيف النفسي
 - 2.7.4 مبادئ مرحلة القرار و / أو التكيف
 - 3.7.4. العوامل المعدلة في التكيف
 - 8.4. مهارات محددة للتدخل في الأزمات
 - 1.8.4. مهارات المعالج
 - 2.8.4. مهارات معالحة الأزمات المحددة
 - 9.4. بروتوكولات العمل
 - 1.9.4. المبادئ الأساسية ليروتوكول العمل
 - 2.9.4. أنواع بروتوكولات العمل
 - 10.4. التشريعات وخطط الطوارئ
 - 1.10.4. مقدمة لمفهوم التشريع
 - 2.10.4. مقدمة لمفهوم خطط الطوارئ
 - 3.10.4. أهمية التشريعات وخطط الطوارئ
 - 4.10.4. خطط طوارئ فعالة

الهيكل والمحتوى | 21 tech

8.5. التدخل مع المريض العدواني

- 1.8.5. خصائص المريض العدواني
- 2.8.5. مفاتيح للتدخل في المرضى ذوى السلوكيات العدوانية
- 3.8.5. مهارات المعالج لإتقان السيناريو العلاجي قبل مرضى السلوك العدواني
 - 4.8.5. تقنيات التدخل مع المريض العدواني
 - 9.5. التدخل وإدارة حالات الانتحار خارج المستشفى
 - 1.9.5. الانتحار
 - 2.9.5. المهارات العلاجية لإدارة الانتحار خارج المستشفى
 - 3.9.5. التدخل مع المرضى المعرضين لخطر الانتحار
 - 10.5. التدخل لدى أقارب المفقودين
 - 1.10.5. عوامل يجب مراعاتها عند التدخل لدى أقارب الأشخاص المختفن
 - 2.10.5. تقنيات التكيف مع الحدث الصادم
 - 3.10.5. عملية التدخل

الوحدة 6. بروتوكولات العمل في حالات محددة II

- 1.6. التدخل مع ضحية العنف ضد المرأة
- 1.1.6. مقدمة في العنف بين الجنسين
- 2.1.6. مبادئ التدخل مع المرضى ضحايا العنف الجنسي
 - 3.1.6. المهارات والمعرفة للتدخل الدقيق
 - 4.1.6. إجراءات التدخل
 - 2.6. التدخل مع ضحية الاعتداء الجنسي
 - 1.2.6. مقدمة لمفهوم الاعتداء الجنسي
 - 2.2.6. صدمة في ضحية الاعتداء الجنسي

 - 3.2.6. المهارات والمعرفة للتدخل الدقيق
- 4.2.6. إجراءات التدخل مع ضحية الاعتداء الجنسي
 - 3.6. التدخل مع مرضى الكحول والمخدرات
 - 1.3.6. تعاطي المخدرات

 - 2.3.6. تصنيف المخدرات
 - 3.3.6. التدخل مع المستهلكين

الوحدة 5. بروتوكولات العمل في حالات محددة I

- 1.5. التدخل في حالات التوتر الحاد والقلق والذعر
- 1.1.5. مقدمة لمفهوم التوتر الحاد والقلق والذعر
 - 2.1.5. عملية التدخل في الإجهاد الحاد
 - 3.1.5. عملية التدخل في القلق
 - 4.1.5. عملية التدخل في الذعر
 - 2.5. العزاء
 - 1.2.5. مفهوم الحزن
 - 2.2.5. نظريات الحزن
 - 3.2.5. مظاهر الحزن العادي
 - 3.5. مقدمة وأنواع الحزن
 - 1.3.5. أطوار الحزن
 - 2.3.5. أنواع الحزن
 - 3.3.5. وظائف الحزن
 - 4.5. التدخل في أزمة الفجيعة
 - 1.4.5. أهمية التدخل في حالات الفجيعة
 - 2.4.5. عملية التدخل في أزمة الحزن
 - 5.5. توصيل الأخبار السيئة I
 - 1.5.5. الأخبار السيئة
 - 2.5.5. إجراءات إيصال الأخبار السيئة
- 3.5.5. مراحل الشخص عند تلقى الأخبار السيئة
 - 6.5. توصيل الأخبار السيئة II
- 1.6.5. مهارات المختص عند إيصال الأخبار السيئة
- 2.6.5. العوامل المعدلة في إيصال الأخبار السيئة
- 3.6.5. جوانب محددة لإيصال الأخبار السيئة لدى القاصرين وغيرهم من السكان
 - 7.5. الدعم العاطفي في مواجهة الخسارة
 - 1.7.5. الدعم العاطفي
 - 2.7.5. الخسارة
 - 3.7.5. الدعم العاطفي كعامل تعديل في حالات الأزمات

الوحدة 7. منع وإدارة الإجهاد في حالات الطوارئ

- 1.7. خصائص حالات الطوارئ وعوامل الوساطة والمواقف الحرجة ذات التأثير النفسي
 - 1.1.7. مقدمة للتأثير النفسي
 - 2.1.7. خصائص حالات الطوارئ المؤثرة في التأثير النفسي
 - 2.7. التأثير النفسي للمختص
 - 1.2.7. الصدمة
 - 2.2.7. الصدمة غير المباشرة
 - 3.2.7. الكارثة
 - 4.2.7. العلاقة بين الصدمة والكارثة
 - 3.7. عوامل الحماية والمخاطر في الصدمات
 - 1.3.7. عوامل الحماية في الصدمات
 - 2.3.7. عوامل الخطر في الصدمة
 - 4.7. التأقلم
 - 1.4.7. التعاطف والإرهاق
 - 2.4.7. الوقاية
 - 3.4.7. آليات التكيف
 - 5.7. عواقب التأثير النفسي
 - 1.5.7. العواقب الرئيسية للتأثير النفسي

 - 2.5.7. التأثير النفسي كعامل إجهاد ما بعد الصدمة
 - 3.5.7. العلاج
 - 6.7. ضغوط العمل
 - 1.6.7. تصور الإجهاد
 - 2.6.7. عوامل الخطر للإجهاد
 - 3.6.7. عواقب ضغوط العمل
 - 7.7. الإجهاد لدى موظفى الطوارئ
 - 1.7.7. أصل التوتر لدى موظفى الطوارئ
 - 2.7.7. عوامل تعديل الإجهاد في أفراد الطوارئ
 - 3.7.7. آثار الإجهاد على موظفى الطوارئ
 - 8.7. الأمراض التي يمكن أن تظهر
 - 1.8.7. اضطراب ما بعد الصدمة واضطراب ما بعد الصدمة الثانوي
 - 2.8.7. متلازمة الإرهاق
 - 3.8.7. التحويل المضاد

22 tech الهيكل والمحتوى

- 4.6. التدخل في الأزمات مع الأطفال
- 1.4.6. العملية العلاجية مع الأطفال
- 2.4.6. مفاتيح ومبادئ التدخل العلاجي مع الرضيع
 - 3.4.6. أدوات فعالة في التدخل مع الأطفال
 - 5.6. تدخل الأزمات مع المريض النفسي
 - 1.5.6. مقدمة لمفهوم المريض النفسي
- 2.5.6. دور الأخصائي النفسي في التدخل في الأزمات مع المريض النفسي
 - 3.5.6. مفاتيح ومبادئ التدخل الفعال
 - 6.6. التدخل في الأزمات مع كبار السن
 - 1.6.6. كبار السن في مكتب الطبيب النفسي
 - 2.6.6. مفاتيح ومبادئ التدخل في الأزمات مع كبار السن
 - 7.6. التدخل في الأزمات مع ذوي الإعاقات الذهنية
 - 1.7.6. مقدمة في الإعاقة الذهنية
- 2.7.6. مفاتيح ومبادئ التدخل في الأزمات مع مرضى الإعاقة الذهنية
 - 3.7.6. أدوات للتدخل مع الأشخاص ذوى الإعاقة الذهنية
 - 8.6. التدخل في أزمة المهاجرين
 - 1.8.6. الصدمة والتوتر للمهاجرين
 - 2.8.6. مفاتيح ومبادئ التدخل في الأزمات مع المهاجرين
 - 9.6. المرافقة في التعرف على الجثث
 - 1.9.6. المرافقة العلاجية
 - 2.9.6. المرافقة في التعرف على الجثث
 - 3.9.6. مراسم اليقظة والدفن
 - 10.6. الدعم النفسي للفنيين
 - 1.10.6. في نهاية المداخلة
 - 2.10.6. وسادة الاستنفاد
 - 3.10.6. التحولات والفواصل
 - 4.10.6. استراتيحيات المواجهة

الهيكل والمحتوى | 23

- 6.8. أنظمة دعم الأقران Peer Support
- 1.6.8. مقدمة لمفهوم أنظمة دعم الأقران Peer Support
 - 2.6.8. أنواع أنظمة دعم الأقران Peer Support
 - 3.6.8. قابلية التطبيق عند الأطفال والمراهقين
 - 7.8. إيطال المفعول
 - 1.7.8. ما هو إبطال المفعول؟
 - 2.7.8. أهداف التقنية
 - 3.7.8. مزايا وعيوب إبطال مفعول
 - 8.8. استخلاص المعلومات
 - 1.8.8. ما هو استخلاص المعلومات؟
 - 2.8.8. أهداف التقنية
 - 3.8.8. مراحل التقنية
 - 4.8.8. مزايا وعيوب استخلاص المعلومات
 - 9.9. الاسترخاء
 - 1.9.8. ما هو الاسترخاء؟
 - 2.9.8. أهداف التقنية
 - 3.9.8. المميزات والعيوب
 - 10.8. التسريح
 - 1.10.8. ما هو التسريح؟
 - 2.10.8. أهداف التقنية
 - 3.10.8. المميزات والعبوب

الوحدة 9. علاج الأزمات. التدخل العلاجي النفسي مع ضحايا المواقف المؤلمة

- 1.9. الصدمة
- 1.1.9. الصدمة
- 2.1.9. الأنواع الرئيسية للصدمات
- 3.1.9. اضطراب ما بعد الصدمة
 - 2.9. الحدث الصادم
- 1.2.9. ردود الفعل الأولية للصدمة
- 2.2.9. ردود الفعل الثانوية للصدمة
 - 3.2.9. غوذج تفسيري

- 9.7. الأمراض في موظفى الطوارئ
- 1.9.7. اضطراب ما بعد الصدمة واضطراب ما بعد الصدمة الثانوي
 - 2.9.7. متلازمة الإرهاق
 - 3.9.7. التحويل المضاد
 - 4.9.7 اختلافات
 - 10.7. التقنيات العامة والعادات الصحية
 - 1.10.7. التقنيات العامة للوقاية من الإجهاد وإدارته
 - 2.10.7. العادات الصحية كعامل تعديل
 - 3.10.7 النوم

الوحدة 8. تقنيات التدخل الجماعي مع المشاركين

- 1.8. المتدخلون
- 1.1.8. المتدخل
- 2.1.8. أنواع المشاركين
- 3.1.8. أهمية التدخل
- 2.8. تقنيات المجموعة vs. التقنيات الفردية
- 1.2.8. مقدمة لمفهوم تقنيات المجموعة vs. التقنيات الفردية
- 2.2.8. تقنيات المجموعة الرئيسية في التدخل مع المشاركين
- 3.2.8. التقنيات الفردية الرئيسية في التدخل مع المشاركين
 - 3.8. تقنيات إدارة الإجهاد الفسيولوجي
 - 1.3.8. تقنيات إدارة الإجهاد الفسيولوجي الرئيسية
 - 2.3.8. فعالية تقنيات إدارة الإجهاد الفسيولوجي
 - 3.3.8. تقنيات جديدة لإدارة الإجهاد الفسيولوجي
 - 4.8. تقنيات إدارة الإجهاد المعرفي السلوكي
 - 1.4.8. مقدمة في العلاج السلوكي المعرفي
- 2.4.8. التقنيات السلوكية المعرفية الرئيسية لإدارة الإجهاد
 - 5.8. متى تتدخل في مجموعة مع المشاركين؟
 - 1.5.8. أهمية التدخل الجماعي
 - 2.5.8. مزايا التدخل الجماعي
- 3.5.8. متى يكون التدخل الجماعي مع المشاركين مناسبًا؟
 - 4.5.8. مخاطر التدخل الجماعي

24 tech الهيكل والمحتوى

- 3.9. تقييم الصدمة
- 1.3.9. كيف يتم تقييم الصدمة؟
- 2.3.9. أدوات وأدوات تقييم الصدمات الرئيسية
 - 4.9. الآثار طويلة المدى للصدمة على الضحية
- 1.4.9. التأثيرات قصيرة المدى vs. التأثيرات طويلة المدى
 - 2.4.9. الآثار الرئيسية طويلة المدى للصدمة
 - 5.9. مخاطر التدخل السيئ
 - 1.5.9. خصائص التدخل السيئ
 - 2.5.9 العواقب العامة للتدخل السيئ
 - 3.5.9 العواقب المحددة للتدخل السيئ
 - 6.9. علاج الأزمات vs. التدخل في الأزمات
 - 1.6.9. مقدمة في علاج الأزمات
 - 2.6.9. مقدمة في التدخل في الأزمات
 - 3.6.9. مفاتيح ومبادئ علاج الأزمات
 - 4.6.9. أهداف علاج الأزمات
 - 7.9. التدخل في الدرجة الأولى والثانية
 - 1.7.9. ما هو التدخل في المقام الأول؟
 - 2.7.9. مبادئ ومفاتيح التدخل في المقام الأول
 - 3.7.9. ما هو تدخل الحالة الثانية؟
 - 4.7.9 مبادئ ومفاتيح التدخل في الدرجة الثانية
 - 8.9. استخدامات علاج Ellis للعلاج الانفعالي العقلاني
 - 1.8.9. مقدمة إلى العلاج العاطفي العقلاني Ellis
- 2.8.9. استخدامات علاج Ellis للعلاج الانفعالي العقلاني
 - 3.8.9. مزايا وعيوب العلاج العاطفي العقلاني عاصا
 - 9.9. أساليب المواجهة
 - 1.9.9. أنواع أسلوب المواجهة
 - 2.9.9. التعامل غير الفعال مع الصدمات
 - 10.9. المرونة
 - 1.10.9. مفهوم المرونة وخصائصها
 - 2.10.9. عوامل الحماية ومحفزات المرونة
 - 3.10.9. عوامل ضارة أو غير مرنة

الوحدة 10. فريق التدخل في الأزمات

- 1.10. لمحة عن الطبيب النفسي في فريق التدخل في الأزمات
- 1.1.10. طبيب نفساني في حالات الطوارئ وفي الأزمات
- 2.1.10. الخصائص الأساسية للنفسية في فريق التدخل في الأزمات
 - 3.1.10. دور الأخصائي النفسي في فريق التدخل في الأزمات
 - 2.10. ملفات تعريف أخرى ضمن فريق التدخل في الأزمات
 - 1.2.10. هيكل فريق التدخل في الأزمات
 - 2.2.10. أنواع المهنيين ضمن فريق التدخل في الأزمات
 - 3.2.10. إدارة وتنسيق فرق التدخل في الأزمات
 - 3.10. التحذير
 - 1.3.10. المواقف الاحترازية
 - 2.3.10. اعداد السكان
 - 3.3.10. إعداد فريق التدخل
 - 4.10. الأزمة
 - 1.4.10. أزمة
 - 2.4.10. أنواع الأزمات
 - 3.4.10. ردود الفعل
 - 5.10. الفعالية
 - 1.5.10. التقييم العام للفعالية
 - 2.5.10. مستويات التدخل
 - 3.5.10. التنظيم العام للحدث
 - 6.10. إرشادات لضمان العمل الجماعي الجيد
 - 1.6.10. مقدمة للعمل الجماعي
 - 2.6.10. خصائص العمل الجماعي الجيد
 - 3.6.10. إرشادات لضمان العمل الجماعي الجيد
 - 7.10. أهمية بناء الثقة والأمن من أحل الفعالية
 - 1.7.10. مقدمة لمفهوم الثقة والأمان في التدخل النفسي
- 3.7.10. دور الأخصائي النفسي في خلق الثقة والأمان في العلاج والتدخل النفسي

الهيكل والمحتوى | 25 **tech**

8.10. حل النزاعات داخل الفريق

1.8.10. أنواع الصراعات في الفريق

2.8.10. تقنيات وأدوات حل النزاعات داخل الفريق

3.8.10. عملية حل النزاع داخل الفريق 9.10. التواصل والعلاقة مع وسائل الإعلام 1.9.10. التواصل في التدخل في الأزمات 2.9.10. وسائل الاعلام 3.9.10. التواصل في حالات الطوارئ والكوارث مع وسائل الإعلام 10.10. حاضر ومستقبل التدخل في الأزمات 1.10.10. التدخل الحالي في الأزمة 2.10.10. مستقبل التدخل في الأزمات وعلم النفس الطارئ والعاجل راهن الآن على تجربة أكاديمية لن تحسن خدمة الرعاية النفسية في حالات الطوارئ فحسب، بل ستجعلك مهنيًا أكثر ثقة "





28 tech المنهجية

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، وأخيرًا حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية هذه الطريقة. يتعلم الممرض بشكل أفضل وأسرع وأكثر ثباتا بمرور الوقت.

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



وفقًا للدكتور جيرفاس، فإن الحالة السريرية هي العرض لمريض، أو مجموعة من المرضى، يتم التعليق عليه والتي تصبح "حالة"، مثالًا أو نهوذجًا 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 التكييف الحقيقية في المهارسة المهنية في التمريض.





هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 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 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد "

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

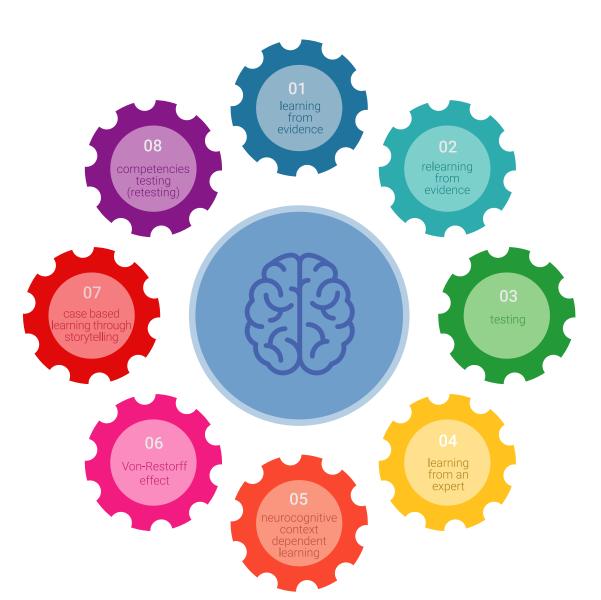
 أخصائيو التمريض الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضًا تنمية قدراتهم العقلية من خلال تمارين تقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتم التعلم بطريقة ثابية، 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 حافرًا مهمًا للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للتدريس في الدورة.

30 tech المنهجية



منهجية إعادة التعلم

تجمع تيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100٪ استنادًا 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.

المنهجية | 31 المنهجية

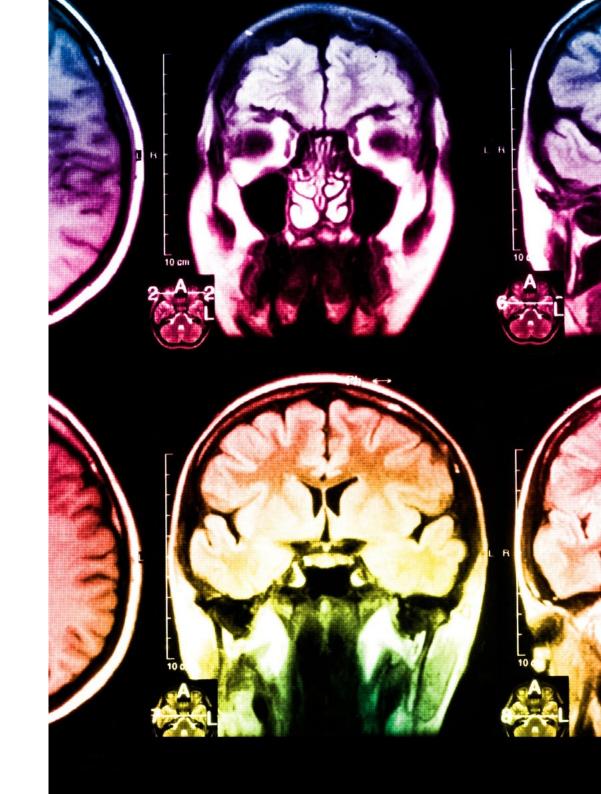
تهكنت طريقة إعادة التعلم، متصدرة الطليعة التربوية العالمية، من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم، فيما يتعلق مؤشرات الجودة لأفضل جامعة إفتراضية ناطقة باللغة اللمهنيين الذين أنهوا دراستهم، فيما يتعلق مؤشرات الجودة لأفضل جامعة أولومبيا).

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

ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بأقل جهد وأكبر تحصيل، والمشاركة بشكل أكبر في تخصصك، وكما ستسمح لك بتنمية الروح النقدية، والدفاع عن الحجج والآراء 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 هي8.01 ، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.



32 tech المنهجية





المحتويات التعليمية

إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصا لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموسًا 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 ابتكارًا 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 ابتكارًا، وأحدث التطورات التعليمية، وطليعة 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 أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

النظام التعليمي الحصري لتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل كوفئ 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، ستمكنك من الوصول إلى كل ما تحتاجه لإكمال تدريبك.



20%

15%

15%

المنهجية | 33 المنهجية



تحليل حالات من إعداد وإرشاد الخبراء

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقيًا. لهذا السبب، سوف تقدم جامعة TECH للطالب 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 مدارالبرنامج من خلال الأنشطة والتمارين التقييمية وذاتية التقييم: حتى تتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافك.



صفوف المعلمين الرئيسية

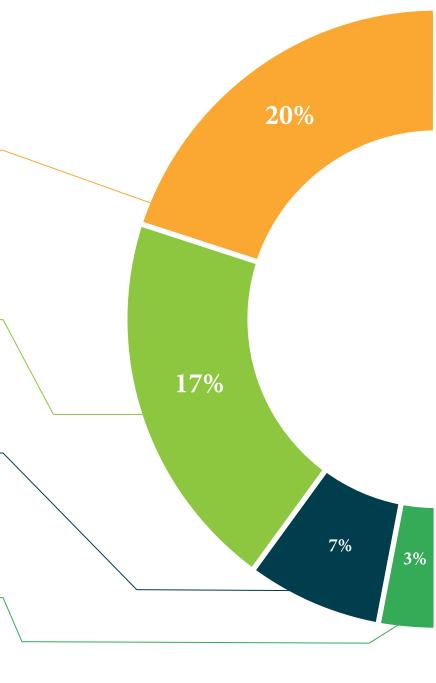
هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة الخبراء من طرف ثالث.

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.







36 | المؤهل العلمي 36 | عدم العلمي

تحتوي درجة الماجستير الخاص في علم النفس في الحالات العاجلة والطارئة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل ال**ماجستير الخاص** ذا الصلة الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.

الدبلوم

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

علم النفس في الحالات العاجلة والطارئة وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1.500 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

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

المؤهل العلمى: ماجستير خاص في علم النفس في الحالات العاجلة والطارئة

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 1.500 ساعة

ماجستير خاص في علم النفس في الحالات العاجلة والطارئة

التوزيع العام للخطة الدراسية

نوع المادة	عدد الساعات	
(OB) إجباري	1.500	
(OP) إختياري	0	
(PR) الممارسات الخارجية	0	
(TFM) مشروع تخرج الماجيستير	0	
	الإجمالي	
	1,500	

Toward

		العام للخطة الدراسية	التوزيع العام للخطة الدراسية		
عدد الساعات	الطريقة	in - 1	الدورة		
150	إجباري	أهمية الدعم النفسي والاجتماعي في حالات الطوارئ والكوارث	1*		
150	إجباري	مفهوم الإجهاد والاستجابة البشرية المصاحبة والعقابيل من	1*		
		الوضع الحرج			
150	إجباري	المهارآت الأسآسية والإسعافات الأولية النفسية	1*		
150	إجباري	بروتوكول الإسعافات الأولية. الإسعافات الأولية النفسية	1*		
150	إجبارى	بروتوكولات العمل في حالات محددة I	1*		
150	إجباري	بروتوكولات العمل في حالات محددة II	1*		
150	إجباري	منع وإدارة الإجهاد في حالات الطوارئ	1*		
150	إجبارى	تقنيات التدخل الجماعي مع المشاركين	1*		
150	إجبارى	علاج الأزمات. التدخل العلاجي النفسي مع ضحايا المواقف المؤلمة	1*		
150	chal	فرية العرضاء في الأنمات	10		



لد. د/ Tere Guevara Navarro رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبًا دامًا بالمؤهل الجامعي التمكيني الصادر عن السلطات المختصة بالإعتماد للمزاولة المهنية في كل بلد.

^{*} لاهاي أبوستيل. في حالة طلب الطالب الحصول على درجته العلمية الورقية وبتصديق لاهاي أبوستيل، ستتخذ مؤسسة TECH EDUCATION الخطوات المناسبة لكي يحصل عليها بتكلفة إضافية.

المستقبل الأشخاص الثقة الصحة الأوصياء الأكادييون المعلومات التعليم التدريس الاعتماد الاكاديي الضمان التعلم الالتزام التقنية المجتمع المؤسسات



ماجستير خاص

علم النفس في الحالات العاجلة والطارئة

- ه طريقة التدريس: أونلاين
- مدة الدراسة: 12 شهر
- $^{\circ}$ المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- » عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا
 - » مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة
 - الامتحانات: أونلاين

