

ماجستير متقدم
علم النفس السريري وعلم النفس
لمرضي الأطفال والمراهقين



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم
علم النفس السريري وعلم النفس
لمرضي الأطفال والمراهقين

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

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtitude.com/ae/psychology/advanced-master-degree/advanced-master-degree-clinical-psychology-child-adolescent-psychopathology

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 24
06	المنهجية	صفحة 40
07	المؤهل العلمي	صفحة 48

01 المقدمة

لقد تطور اكتشاف وتشخيص وعلاج الأمراض النفسية في مرحلة الطفولة والمراهقة، مع التقدم في التقنيات والبروتوكولات والمنهجيات المبتكرة التي أدت إلى تحسن ملحوظ في التدخل في هذا المجال. بالإضافة إلى ذلك، تضمنت التطورات العلمية استخدام عقاقير جديدة تفتح باباً جديداً لعلاج المرضى الذين يعانون منها. يدمج هذا البرنامج كل ما يعرفه العلم حالياً عن علم الأمراض في الطفولة والمراهقة. مجموعة واسعة من المعارف والخبرات، تم إنشاؤها بواسطة خبراء عظماء في هذا القطاع والتي ستتيح لك أن تصبح خبيراً في هذا المجال من العمل. فرصة أكاديمية فريدة ستعني دفعة عالية المستوى لأي متخصص في علم النفس.



سيسمح لك الماجستير المتقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين في *TECH* بالحصول على أحدث تدريب في جميع مجالات هذا العمل؛ تدريب خاص، أكثر كثافة، مدة وتأثير تعليمي، تم إنشاؤه لتوفير استجابة عالية الكفاءة لأكثر المهنيين طلباً”



يحتوي هذا الماجستير المتقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمريض الأطفال والمراهقين على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً و حداثةً في السوق. ومن أبرز ميزاتنا:

- ◆ تطوير القضايا أو المواقف التي يعرضها خبراء في التخصصات المختلفة
- ◆ محتوى بياني، تخطيطي وعملي بشكل بارز
- ◆ آخر الأخبار، التطورات وطرق العمل الجديدة
- ◆ عرض ورشات عمل عملية حول تطبيق التقنيات والمنهجيات المقدمة
- ◆ صور حقيقية بدقة عالية في العروض
- ◆ تمارين عملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ◆ نظام تعلم تفاعلي قائم على الخوارزميات لتطوير القدرة على اتخاذ القرارات بشأن المواقف المطروحة
- ◆ دروس نظرية، أسئلة للخبراء، منتديات مناقشة وأعمال التفكير الفردي
- ◆ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

يجب أن يوفر علم النفس الإكلينيكي القدرة على التأثير على المرض العقلي بكفاءة ومن هناك يكون فعالاً ليس فقط كمقيمين، ولكن كسلائف لتغيير المريض، سواء في مكونه السلوكي أو في ذكرياته المؤلمة التي تؤدي إلى القصور الذاتي والمعاناة والاختطاف العاطفي. يمكن فهم علم النفس المرضي للأطفال والمراهقين فقط من منظور متكامل وتطوري. يتم تحديد شخصية الطفل من خلال التجارب النفسية و علم الأمراض النفسية. لن يُفهم التكيف بدون مفاتيح الديناميكية العاطفية والمعرفية للطفل. العديد من الحالات السريرية الحقيقية، والمفصلة طوال الأداء سواء في التشخيص أو في التدخل والتأثير الأسري، يجعلون من هذا المؤهل تعليمياً فريداً.

مجال معقد للغاية، حيث تجتمع العناصر التي تصعب عمل المهني بشكل ملحوظ، مثل عمر المرضى، والحاجة إلى اعتبار البيئة الأسرية أولوية علاجية، والتطور العقلي الذي يفترضه النمو فيهم والذي يغير النموذج خلال التدخل بأكمله. لهذا، إنعلم النفس المرضي بشكل عام، وعلم النفس المرضي للأطفال والمراهقين على وجه الخصوص، ليس جامداً، لأنه يعتمد على التطور الدائم لمجتمعنا، ونتيجة لذلك حدثت تغيرات في العقود الأخيرة في طريقة ارتباط الأطفال والمراهقين ببعضهم البعض، سواء من حيث الصحة أو المرض.

لهذه الأسباب، نأهنا الاهتمام بهذا المجال في السنوات الأخيرة، ولهذا السبب اعتبرت TECH أنه من الضروري تطوير برنامج يمكن للمتخصصين من خلاله معرفة ما هو جديد في هذا المجال بالتفصيل وتطبيقه على ممارستهم اليومية. بهذه الطريقة، سيعمل الخريج على تعميق الموضوع من خلال معالجة القضايا الأكثر صلة لرفع مهاراتهم إلى مستوى أعلى.



تم إنشاء الماجستير المتقدم خصيصاً للمهنيين الذين يسعون للحصول على أعلى مؤهل، مع أفضل المواد التعليمية، العمل على حالات سريرية حقيقية والتعلم من أفضل المهنيين في هذا القطاع”

اغتنم الفرصة للتعرف على أحدث التطورات في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين وتحسين مهاراتك من خلال إتقان أحدث التقنيات: الطريقة الأكثر أماناً لتصحيح من بين الأفضل.

اغتنم الفرصة للتعرف على أحدث التطورات في هذه المادة لتطبيقها في ممارستك اليومية.

شهادة الماجستير المتقدم هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج تحديتي لسببين: بالإضافة إلى تحديث معرفتك في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين، ستحصل على شهادة من *TECH* الجامعة التكنولوجية”

يضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى هذا المجال، والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة.

بفضل محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره بأحدث التقنيات التعليمية، سيسمحون للمهني المتخصص بالتعلم حسب السياق، بما معناه، بيئة محاكاة ستوفر تعليماً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذه الدورة. للقيام بذلك، سوف تحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء معترف بهم في مجال علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين والشبكات، مع خبرة تدريسية واسعة.



02 الأهداف

يهدف هذا الماجستير المتقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين إلى تقديم رؤية شاملة، مفصلة ومحدثة للعمل مع التقنيات الجديدة وعمليات التطوير في مجالات العمل المختلفة. طريقة جديدة للتصرف والتدخل أصبحت عنصراً أساسياً في نماذج التعليم الجديد. هدف TECH هو ضمان تدريب الطالب بأفضل جودة في سوق التدريس، وبالتالي ضمان نموه المهني نحو التميز.





تم تصميم هذا الماجستير المتقدم بحيث يمكنك اكتساب أو تحديث معارفك في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين، باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، محققاً بطريقة سلسلة، فعالة وآمنة القدرة على الإنشاء والإشراف والعمل بأحدث التقنيات"



الأهداف العامة

- ♦ إدارة المعرفة الحالية لاضطرابات الطفولة والمراهقة في مجال الصحة العقلية والاجتماعية
- ♦ تدريب الخريجين لتحقيق الرابطة بين المعالج والمريض في هذه الأعمار
- ♦ تحديد العوامل التي تعالج مع الطفل والمراهق، واكتشاف مدى تأثيرها في علم النفس المرضي للشخص
- ♦ تطوير إتقان نموذج العلاج النفسي لمدة محدودة في إطار العلاجات النفسية لجيل العقد الثالث
- ♦ وصف بروتوكولات برامج التدخل مع هذا النوع من المرضى (الأطفال والمراهقين)، مع مراعاة خصائص وجوانب هذه الأعمار
- ♦ تحديد تطور الاضطرابات المختلفة المفهومة في الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية الطبعة الخامسة أو المراجعة العاشرة للتصنيف الدولي للأمراض
- ♦ إتقان مجالات التفاعل الطبي النفسي، في علاجات الطفولة و المراهقة
- ♦ تدريب المتخصصين على جميع المراحل المحدثة حول التشخيص، التدخل والعملية العلاجية لدى الأطفال والمراهقين
- ♦ الوصف مع بروتوكولات القرار الدراسية الفردية للطفل والمراهق لإجراء دراسة نفسية صارمة في علم الأمراض النفسية
- ♦ استخدم أشجار القرار لإجراء التشخيص التفريقي بشكل دائم
- ♦ وضع جميع المعلومات ضمن نموذج تأطير متعدد التخصصات في دراسة النموذج النفسي الحيوي الاجتماعي للأطفال والمراهقين
- ♦ وصف العلاقة العلاجية بين المعالج النفسي والقاصرين
- ♦ تحليل التغيرات في السلوك خلال دورة الحياة
- ♦ التفريق بين التكيف وقابلية التكيف التطوري للكائن
- ♦ شرح إطار نظام الأسرة في العلاج النفسي لمعالج واحد ومريض واحد
- ♦ ماجستير التشخيص النفسي والتقييم في إطار الطفل والمراهق
- ♦ التحكم في تقييم الشخصية في هذه الأعمار
- ♦ التعرف على دور الأسرة في تشخيص الأطفال والمراهقين
- ♦ تحديد التدخل في علم النفس السريري في هذه الأعمار
- ♦ تطوير المهارات الإدارية الكافية في عيادة الأطفال والمراهقين
- ♦ وصف أساسيات التشخيص النفسي للاضطرابات الذهانية واضطرابات الشخصية
- ♦ إجراء التشخيص التفريقي بين اضطرابات الشخصية والاضطرابات الذهانية
- ♦ وصف التخصصات الفرعية المختلفة في منطقة اختبارات الذهان والشخصية
- ♦ إدارة المعرفة الحالية بالأدوية المستخدمة في الطب النفسي وعلم الأعصاب
- ♦ تدريب الخريج على تحقيق ارتباط المعالج-المريض-الدواء
- ♦ التعرف على خصائص امتصاص الأدوية
- ♦ تنمية إتقان الأعراض الإيجابية والسلبية للاضطرابات الذهانية
- ♦ وصف برامج التدخل في البروتوكولات، مع مراعاة الخصائص والجوانب الخاصة لهذه الاضطرابات
- ♦ تدريب المتخصصين على جميع المراحل المحدثة على التشخيص، التدخل والعملية العلاجية من أجل التفاعل مع الدواء
- ♦ وصف بروتوكولات القرار الدراسية الفردية لأفراد الأسرة لإجراء دراسة نفسية باثنولوجية صارمة



هدفنا هو مساعدتك في تحقيق أهدافك، من خلال برنامج تخصص حصري للغاية وسيصبح تجربة ثم مهني لا تضاهي



الأهداف المحددة

الوحدة 1. أطر علم علم النفس السريري للأطفال والمراهقين

- ◆ فهم الأمراض النفسية عند الأطفال والمراهقين
- ◆ تقييم الأعراض كتعبير عن المرض
- ◆ تحديد مسببات الاضطرابات النفسية لدى الأطفال والمراهقين

الوحدة 2. مسببات علم المرض النفسي للأطفال والمراهقين

- ◆ الخوض في مفهوم المسببات
- ◆ التفريق بين المسببات المختلفة للاضطرابات العقلية للأطفال والمراهقين
- ◆ وصف المسببات الرئيسية للاضطرابات النفسية في مرحلة الطفولة

الوحدة 3. الطفل والمراهق والأسرة

- ◆ تحليل المفاهيم المختلفة التي يحتاج علماء النفس إلى أخذها في الاعتبار عند التعامل مع أسرة الأطفال
- ◆ تعلم الأدوات اللازمة لإدارة أمراض الأطفال من الأسرة
- ◆ فهم تكوين الأسرة لإجراء مرافقة كاملة
- ◆ التعرف على أنواع العائلات المختلفة وانخراطها في علم النفس المرضي عند الأطفال والمراهقين

الوحدة 4. عملية التقييم والتشخيص النفسي في مرحلة الطفولة والمراهقة

- ◆ استخدام المقابلة كأسلوب للتقييم. بالنسبة لهم، يجب على الطلاب إنشاء إطار وإطار مرجعي لإجراء المقابلة
- ◆ إجراء تقييم ذكاء لتقدير المستوى الفكري للمريض وإنشاء عملية تشخيص
- ◆ استخدام البروتوكول المناسب لتحديد تقييم النشاط الحركي للمريض ولغته
- ◆ التعرف على وجهات النظر الجديدة لتشخيص الاضطرابات النفسية

الوحدة 5. علم المرض النفسي في الطفولة والمراهقة

- ◆ تحليل الاضطرابات النمائية العصبية المختلفة مثل طيف التوحد والإعاقة الذهنية وغيرها
- ◆ التعرف على الاضطرابات الذهانية المختلفة التي قد يكون لها أصل عصبي
- ◆ التعرف على اضطرابات القلق التي تتطور في مرحلة الطفولة، مثل الرهاب أو القلق الاجتماعي أو الخرس العاطفي

الوحدة 6. علم المرض النفسي في الطفولة والمراهقة II

- ◆ التعرف على مظاهر اضطرابات الوسواس القهري وتلك المتعلقة بالصدمات.
- ◆ تحديد وتحليل المشكلات المتعلقة بالتحكم في الانفعالات والسلوك
- ◆ التفريق بين اضطراب تعاطي المخدرات واضطراب من أصل عصبي

الوحدة 7. اضطرابات الشخصية واضطرابات مرحلتي الطفولة والمراهقة

- ◆ مقارنة الطالب للمفاهيم المستخدمة في تشخيص اضطراب الشخصية
- ◆ فهم الإعداد السريري لاضطرابات الشخصية لدى الأطفال والمراهقين
- ◆ التعرف على اضطرابات الشخصية المختلفة وتحديدها وتحليلها، مثل الكون المعادي للمجتمع والزجسي والابتعاد عن المجتمع، من بين أمور أخرى

الوحدة 8. علم النفس المرضي للبالغين وأثره على الطفولة والمراهقة

- ◆ تحديد الميراث من علم التخلق ومشاركة الجينات والبيئة
- ◆ الاقتراب من عملية التعلم وفهم عمل الخلايا العصبية المرآتية
- ◆ ترسيخ دور التعاطف والتعاطف في إطار التعلم غير المباشر
- ◆ فهم والتعمق في الأنواع المختلفة من الاضطرابات الأكثر شيوعاً التي تصيب الأطفال والمراهقين

الوحدة 9. التدخل الدوائي في اضطرابات القلق والتوتر

- ◆ التفريق بين دراسة الحالة الدوائية للاكتئاب واضطرابات القلق
- ◆ تحديد ووصف الإدارة المحتملة لاضطرابات القلق
- ◆ تقييم تأثير القلق والاكتئاب والاضطرابات الذهانية من الوالدين
- ◆ التعبير عن وتحديد أهمية التوتر
- ◆ تحديد وتمييز اضطرابات القلق في عناوينها المختلفة
- ◆ التعرف على الاضطرابات الثانوية للتوتر والتمييز بينها

الوحدة 10. المقابلة السريرية مع المريض الذهاني واضطرابات الشخصية

- ♦ تنفيذ وتكييف بروتوكولات التدخل النفسي في إطار متعدد التخصصات
- ♦ تناول الاستخدام السريري للدواء
- ♦ إدارة ديناميات الوقت العلاجي

الوحدة 11. التدخل من علم النفس الإكلينيكي في اضطرابات الطفولة والمراهقة

- ♦ تعريف الطالب بتقنيات تعديل السلوك مثل الثناء أو "السجل المكسور"
- ♦ تنفيذ العلاج الاستراتيجي والبناء بشكل فعال
- ♦ تحديد مراحل الاجتماع واختلال المحاذاة وإعادة الهيكلة

الوحدة 12. التدخل في الاضطرابات الشخصية و الذهانية من النماذج الأكثر صلة

- ♦ التحديد والسيطرة السريرية والتنبؤ باضطرابات الطفولة والمراهقة المختلفة بالتدخل الدوائي بسبب هذه الاضطرابات
- ♦ استخدم التدخل لتحديد متى يكون من الضروري لمهنيين آخرين الانضمام إلى العملية
- ♦ تطوير وفهم الطفرات والطرق الجديدة للمرض في اضطرابات الشخصية

الوحدة 13. التدخل النفسي الاجتماعي في الاضطرابات الذهانية

- ♦ تنمية المعرفة التي تميز مشكلة مهمة للتطور الطبيعي ضمن عملية التعايش الأسري
- ♦ إدارة وإثقان علم النفس المرضي الجهازي الذي يسبب هذه الاضطرابات
- ♦ تطوير نماذج تتبع تعبر عن التغيرات في علم الأمراض المرتبطة بالإجهاد والحالات النفسية المرضية المزمنة

الوحدة 14. أدوات التدخل

- ♦ إنشاء أدوات تدخل مختلفة للتعامل مع الأطفال والمراهقين
- ♦ التعرف على المبادئ النظرية للعب والاستعارة والقصة كتقنيات للتدخل
- ♦ استخدام أدوات تدخل معينة مع مراعاة الوضع الاجتماعي والعاطفي للطفل والمراهق

الوحدة 15. المرض العقلي في الطفولة والمراهقة

- ♦ فهم العلاقة العلاجية بين المعالج النفسي والطفل أو المريض، وتنفيذ إجراء فعال في الاجتماع الأول
- ♦ فهم التطور والانتقال بين المواقف الطبيعية والمرضية
- ♦ شرح مفاهيم المرافقة والاحتواء والمرافقة، وكذلك فهم الأعراض المصاحبة في علم النفس المرضي للأطفال
- ♦ دراسة أقنعة وتعبيرات المرض النفسي في مرحلة الطفولة والمراهقة



الوحدة 16. السياقات واضطراباتها

- ◆ معرفة تأثير السياقات التطورية على الأمراض النفسية للأطفال والمراهقين
- ◆ دراسة الفروق بين الأنا المستقلة والأنا الاجتماعية والأنا العائلية
- ◆ معرفة الخصائص التي تشكل الأسرة المرضية، والروابط المتضاربة القائمة وتأثير البيئة الأسرية على تطور الأمراض النفسية لدى القاصر
- ◆ دراسة عوامل الخطر الوقائية والمعدلة للصحة النفسية للأطفال والمراهقين

الوحدة 17. الأكوان المرضية في مرحلة الطفولة والمراهقة (الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية الطبعة الخامسة)

- ◆ معرفة الأكوان المرضية الرئيسية للطفولة والمراهقة
- ◆ تعلم كيفية التعرف والتمييز بين العوامل المرضية المختلفة المتعلقة بمرحلة الطفولة والمراهقة
- ◆ معرفة المعايير التشخيصية للعوامل المرضية وفقاً للدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (DSM-V)
- ◆ التعرف على خصائص مرحلة الطفولة المبكرة في كل عالم مرضي
- ◆ معرفة ودراسة الخصائص التفاضلية لكل عالم مرضي وفقاً للمعلومات الواردة من الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (DSM-V)
- ◆ دراسة الأمراض المصاحبة الموجودة في كل عالم مرضي مذكور

الوحدة 18. الاضطرابات غير المسجلة في الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (الطبعة الخامسة) التي ظهرت في السنوات الأخيرة في عيادة الطبيب النفسي

- ◆ تحليل اضطرابات الظهور الحديثة ضمن الاستشارات النفسية
- ◆ فهم كيفية التعامل مع حالات إساءة معاملة الوالدين للأطفال
- ◆ التعمق في الأناثية المرضية
- ◆ التعمق في أنواع مختلفة من الإدمان والسلوكيات مثل إدمان الهاتف أو الأكاذيب القهريّة أو استخدام الإنترنت الإجرامي

الوحدة 19. نصائح علم النفس التربوي للعائلات في حالات الخطر النفسي والاجتماعي

- ◆ مقارنة مفهوم الأسرة بالمعنى الواسع والشامل
- ◆ التعرف على الأساليب المختلفة التي يمكن من خلالها الاقتراب من دراسة الأسرة
- ◆ فهم ديناميات الأسرة من منظور تطوري-تعليمي
- ◆ التمييز بين الوظائف العامة للأسر وأولياء الأمور



الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات الماجستير المتقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين، سيكون قد اكتسب المختص المهارات المهنية اللازمة للقيام بعمله بأعلى جودة، مع التحديث الأعلى في هذا المجال، ومع الضمان في تقديم تعليم مستدام وبأكثر مجموعة من المعارف والخبرات المتاحة في سوق التدريس الحالي، قفزة نحو التطبيق العملي عالي المستوى.





سيُدفعك هذا الماجستير المتقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين نحو أعلى مستويات العمل في هذا المجال، بمؤهلات ومهارات أحدث الخبراء"





الكفاءات العامة

- ◆ وصف العلاقة العلاجية بين المعالج النفسي والطفل أو المراهق
- ◆ تحليل التغيرات في السلوك خلال دورة الحياة
- ◆ تحديد الجوانب الصحية والمرضية للأطفال والمراهقين
- ◆ التفريق بين التكيف وقابلية التكيف التطوري للكائن
- ◆ وصف إطار نظام الأسرة في العلاج النفسي لمعالج واحد ومريض واحد
- ◆ ماجستير التشخيص النفسي والتقييم في إطار الطفل والمراهق
- ◆ إتقان المقابلة في الأطفال والمراهقين
- ◆ إتقان تقييم الشخصية في هذه الأعمار
- ◆ التعرف على دور الأسرة في تشخيص الأطفال والمراهقين
- ◆ وصف التدخل في علم النفس السريري في هذه الأعمار
- ◆ تطوير المهنة فيما يتعلق بالمهنيين الصحيين الآخرين، واكتساب المهارات لعمل الفريق
- ◆ إدراك الحاجة إلى الحفاظ على الكفاءة المهنية وتحديثها، وإعطاء أهمية خاصة للتعلم المستقل والمستمر للمعرفة الجديدة
- ◆ تنمية القدرة على التحليل النقدي والبحث في مجال مهنتهم
- ◆ فهم أهمية التدخل النفسي والاجتماعي في الاضطرابات الذهانية واضطرابات الشخصية



انضم إلى التميز مع تدريب من أفضل الخبراء المتخصصين في الوقت
الحالي وعزز قدرتك التنافسية نحو المراكز العليا مع سيرة ذاتية لا
تقبل المنافسة”

الكفاءات المحددة



- ♦ وضع استراتيجيات للتعامل مع المرضى القاصرين وتحديد التداعيات القانونية التي تنطوي على عدم تنفيذ مدونة الأخلاق والنظام الأساسي للمريض
- ♦ التفريق بين الاضطرابات النفسية والتغيرات الطبيعية في النمو
- ♦ إجراء التشخيص التفريقي مع الأخذ بعين الاعتبار اللحظة التطورية للمريض
- ♦ تحديد وتمييز وتشخيص الأشكال الجديدة والمختلفة للأمراض النفسية في مرحلة الطفولة والمراهقة، في أيامنا هذه
- ♦ إدارة التشخيص والإعداد بشكل صحيح في هذه الأعمار
- ♦ تطوير تقنيات لتحقيق الحافز والمشاركة الفعالة للمرضى الأطفال والمراهقين في عملية التشخيص والتدخل
- ♦ إجراء تدخل للمريض بضمانات دون تجاهل مشاركة الأسرة أو المدرسة أو مجموعة الأقران
- ♦ تطوير المعرفة بالاضطرابات العقلية المختلفة أو الاضطرابات السلوكية أو العاطفية
- ♦ تنفيذ ضمن التشخيص التفريقي تشخيصًا واقعيًا لحالة الطفل أو المراهق
- ♦ إدارة العبادة الحالية بمتغيراتها البيولوجية النفسية الاجتماعية
- ♦ تطوير البروتوكولات والأدوات التي تسمح بالتدخل بضمانات
- ♦ إدارة الأتعة المختلفة والأشكال غير النمطية لأمراض الأطفال والمراهقين
- ♦ وصف استخدام أشجار القرار بناءً على الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية و المراجعة العاشرة لتصنيف الدولي للأمراض
- ♦ تطوير أدوات كافية للمريض لتحديد المعالج كسلطة
- ♦ تنفيذ بروتوكولات التدخل المصممة للمريض
- ♦ إتقان التدخل وتكييفه مع ملف المريض
- ♦ تحديد المتاهات الخاصة لكل اضطراب بمجهولها وصعوباتها
- ♦ تصميم تدخل من الإبداع والخبرة كطبيب، يتكيف مع ما يحدث في جميع الأوقات
- ♦ تفصيل وإدارة تصنيف الأمراض العقلية في الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (الطبعة الخامسة)
- ♦ تطبيق ديناميات التدخل الأسري في حالات الخطر النفسي والاجتماعي
- ♦ رفع مستوى الوعي بأهمية الدعم النفسي في حالات الطوارئ للاضطرابات الذهانية والاضطرابات ثنائية القطب
- ♦ فهم الأداء العصبي للدماغ في الاضطرابات الذهانية وثنائية القطب



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتضمن البرنامج في هيئته التدريسية متخصصين مرجعيين في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين، الذين يصبون خبرتهم العملية في هذا التدريب. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصون مشهورون آخرون في تصميمه وإعداده، واستكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات. هيئة تدريس من المتخصصين يتم اختيارهم لشهرتهم المهنية وقدرتهم التعليمية التي ستسمح للطلاب بالتعلم من التجربة المباشرة على يد الأفضل في هذا القطاع.





تعلم من الأفضل مع طاقم تدريس استثنائي وواسع، المكون من أفضل المهنيين في هذا القطاع، الأمر الذي سيسمح لك بالتعلم من الخبرة المباشرة لأشهر المتخصصين في جميع مجالات علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين”

د. Segovia Garrido, Domingo

- ♦ بكالوريوس في علم النفس، جامعة مورسيا، 1994-1999
- ♦ ماجستير في الوقاية من المخاطر المهنية، F.E.C.M.E.S. 2003
- ♦ ماجستير في إدارة النظم المتكاملة، إف إي دي آي، 2005
- ♦ ماجستير في علم النفس السريري والصحي، المعهد العالي للدراسات النفسية، 2004-05
- ♦ أخصائي نفسي في جمعية لاسوس للمساعدة في علاج متلازمة الاكتئاب، 2003-2012
- ♦ رئيس جمعية لاسوس للمساعدة في علاج متلازمة الاكتئاب، 2006-2010
- ♦ مدير-عالم نفس في مركز علم النفس تينتي، 2014 منذ
- ♦ عالم النفس في جمعية العقول المفتوحة لارودا (جمعية تعمل مع الأقارب والأشخاص المصابين بأمراض عقلية خطيرة)، منذ 2015



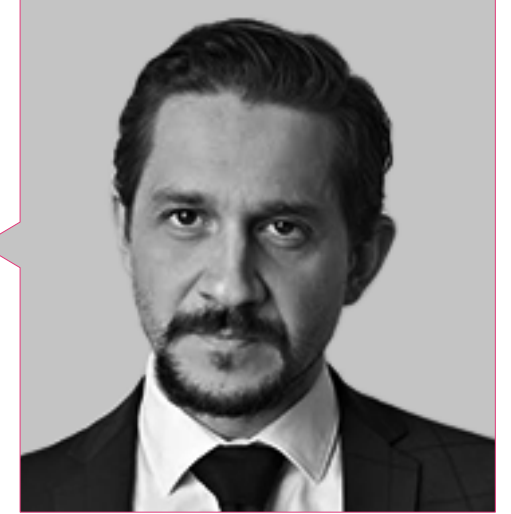
أ. Aguado Romo, Roberto

- ♦ أخصائي علم نفس متخصص في علم النفس السريري
- ♦ أخصائي علم نفس أوروبي متخصص في العلاج النفسي
- ♦ المدير الإداري لمراكز التقييم والعلاج النفسي في مدريد ولبايو وتالافيرا دي لارينا
- ♦ مؤلف العلاج النفسي لوقت محدود باحث في شبكة التعليم والبحوث الصينية والشبكة العاطفية والمعهد الأوروبي للعلاجات النفسية المحدودة الوقت



د. Fernández Sánchez, Ángel

- ♦ أخصائي علم النفس الأوروبي في العلاج النفسي من قبل الاتحاد الأوروبي لرابطات علماء النفس
- ♦ عالم نفس صحي ماجستير في علم النفس السريري وعلم النفس الصحي
- ♦ مدير مركز التقييم والعلاج النفسي بمدرسة
- ♦ المعلم المسؤول في مجال التشخيص النفسي والتدخل النفسي التابع لبرنامج مركز الدراسات العليا.
- ♦ مؤلف تقنية الدراسة العصبية.
- ♦ رئيس دراسات الماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محددة
- ♦ متخصص في التنويم المغناطيسي السريري وأخصائي الاسترخاء في تدخل الأطفال والمراهقين



د. Otero, Verónica

- ♦ عالم نفس أوروبي متخصص في العلاج النفسي في المركز الصحي مركز التقييم والعلاج النفسي في بيلباو
- ♦ رئيس منطقة تدخل الأطفال والشباب مع PTL في مركز التقييم والعلاج النفسي الصحي في بيلباو
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محددة
- ♦ متخصص في الأطفال والمراهقين
- ♦ خبير في التدخل مع العلاج النفسي لفترة محددة في الاضطرابات النفسية الجسدية
- ♦ معالج نفسي معتمد من قبل اختصاصي علم النفس الأوروبي للأطفال والمراهقين
- ♦ مركز التقييم والعلاج النفسي، مقر بيلباو



الأساتذة

Arriero, Esther .د

- ♦ عالم نفس أوروبي متخصص في العلاج النفسي من قبل الاتحاد الأوروبي لرابطـات علماء النفس في المركز الصحي مركز التقييم والعلاج النفسي تالافيرا دي لارينا
- ♦ طبيب نفساني صحي
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي لفترة محدودة وأخصائي علم النفس الصحي في علاج البالغين
- ♦ متخصص في التدخل مع المريض المزمن

Benito de Benito, Luis .د

- ♦ طبيب أخصائي الجهاز الهضمي
- ♦ طبيب مستشفى سان تشينارو ومتخصص في التنظير
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي لفترة محدودة وتدریس علم النفس الصحي بجامعة نافارا

Cuesta, José María .د

- ♦ عالم نفس أوروبي متخصص في العلاج النفسي من قبل الاتحاد الأوروبي لرابطـات علماء النفس في المركز الصحي مركز التقييم والعلاج النفسي تالافيرا دي لارينا
- ♦ خبير في التدخل النفسي للأمراض المزمنة
- ♦ أخصائي نفسي بجمعية مرضى الزهايمر
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محدودة

Gascón Martín, Laura .د

- ♦ عالم نفس أوروبي متخصص في العلاج النفسي من قبل الاتحاد الأوروبي لرابطـات علماء النفس في المركز الصحي مركز التقييم والعلاج النفسي تالافيرا دي لارينا
- ♦ متخصص في علم النفس الشرعي وعلم النفس القانوني للمحاكم
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محدودة
- ♦ خبير في العلاج النفسي للبالغين

Gandarias, Gorka .د

- ♦ طبيب نفساني صحي
- ♦ أخصائي علم النفس الأوروبي في العلاج النفسي من قبل الاتحاد الأوروبي لرابطـات علماء النفس في فيتوريا
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محدودة
- ♦ خبير في التدخل في السلوك الغريب وإدمان المخدرات

Martínez Lorca, Alberto .د

- ♦ متخصص في مجال الطب النووي في مستشفى جامعة راي خوان كارلوس - كرون. مدريد. إسبانيا

Agüero González, Mónica .د

- ♦ أخصائي علم نفس مسؤول عن قسم علم نفس الأطفال والشباب في مستشفى كبرون في ماربيا وعلماء النفس آفاتر
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محدودة من المعهد الأوروبي للعلاجات النفسية المحدودة الوقت (I.E.P.T.L).

De Dios González, Antonio .د

- ♦ مدير أفاتار لعلماء النفس.
- ♦ مدير قسم علم النفس في مستشفى كبرون دي ماربيا
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محدودة من المعهد الأوروبي للعلاجات النفسية المحدودة الوقت
- ♦ معالج عبر الشخصية من قبل المدرسة الإسبانية لتنمية الشخصية
- ♦ متخصص في تقنية الحرية النفسية من قبل المركز العالمي لتقنية الحرية النفسية
- ♦ ماجستير في البرمجة اللغوية العصبية من جمعية البرمجة اللغوية العصبية ريتشارد باندر
- ♦ متخصص في التنويم المغناطيسي السريري والاسترخاء

Martínez-Lorca, Manuela .د

- ♦ دكتوراه في علم النفس من جامعة كاستيلا لامانشا
- ♦ أستاذ في قسم علم النفس في جامعة كاستيلا لامانشا
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محدودة من المعهد الأوروبي للعلاجات النفسية المحدودة الوقت
- ♦ متخصص في علم النفس المرضى للأطفال والمراهقين

Roldán, Lucía .د

- ♦ طبيب نفسي صحي
- ♦ أخصائي التدخل السلوكي المعرفي
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي وعلم النفس الصحي لفترة محدودة
- ♦ خبير في التدخل في العلاج بالطاقة

Alfonso Suárez, Álvaro .د

- ♦ بكالوريوس علم النفس التربوي
- ♦ مدرس التعزيز التربوي للطلاب ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة
- ♦ فني رعاية صحية اجتماعية للأشخاص المعتمدين على المؤسسات الاجتماعية
- ♦ فني التكامل الاجتماعي: تصميم وتطوير وتقييم تدخلات الإدماج الاجتماعي التي تستهدف الأشخاص المصابين بأمراض عقلية خطيرة



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل فريق من المهنيين من أفضل المراكز والجامعات الوطنية. وإدراكاً منهم لأهمية التدريب اليوم، فقد أنشأوا برنامجاً تعليمياً سيتناول فيه كل موضوع أحد الجوانب ذات الصلة بتطوير مختص عالي الكفاءة. كل هذا يشكل برنامجاً دراسياً ذا كثافة تعليمية عالية وجودة لا مثيل لها تتضمن نظرية وممارسة افتراضية على أحدث طراز، والتي ستدفعك إلى أعلى مستوى من الإتقان المتكامل في هذا المجال.





هذا الماجستير المتقدم هو فرصة لا تضاهى للحصول، في تخصص واحد، على كل المعارف اللازمة في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين”



الوحدة 1. أطر علم علم النفس السريري للأطفال والمراهقين

- 1.1 الأمراض النفسية للأطفال والمراهقين
- 2.1 مسارات التواصل بين الطبيعي والمرضي
 - 1.2.1 الأعراض كتعبير
 - 2.2.1 الفروق بين المشاكل النفسية الكبرى والصغرى
- 3.1 مسببات الاضطرابات العقلية عند الأطفال والمراهقين
- 4.1 الخصائص الخاصة بالمرض النفسي في الطفولة والمراهقة

الوحدة 2. مسببات علم المرض النفسي للأطفال والمراهقين

- 1.2 العلاقات الأبوية واضطرابات القلق
 - 1.1.2 رباط الغاضب
 - 2.1.2 رباط الاعتماد المفرط
 - 3.1.2 رباط السوداوية
- 2.2 المحاور الاكتئابية للطفولة والمراهقة
 - 1.2.2 العصافية والذهانية
 - 2.2.2 تفاعلي وداخلي
 - 3.2.2 أحادي القطب وثنائي القطب
 - 4.2.2 الأكبر والأصغر
- 3.2 اضطرابات الهوية الجنسية
 - 1.3.2 في مرحلة الطفولة
 - 2.3.2 في مرحلة المراهقة
- 4.2 هوس السرقة في الطفولة والمراهقة
 - 1.4.2 السرقة من أجل السرقة
 - 2.4.2 أنا ما عليه بسبب ما أملك
 - 5.2 عدم القدرة على النوم وحيداً
 - 1.5.2 العلاقات بين الأزواج
 - 2.5.2 الأمان من خلال التواجد
- 6.2 عجز الصداقة
 - 1.6.2 ديباجة التنمر
 - 2.6.2 عدم القدرة على الصداقة
 - 7.2 العدمية وانعدام التلذذ في الطفولة والمراهقة

- 8.2 العلاقات الأسرية والمخدرات
 - 1.8.2 الإيحاء
 - 2.8.2 العمى في الأعراض
 - 3.8.2 التطبيع الاجتماعي
- 9.2 عالم التوحد وأقماره
- 10.2 فرط النشاط وقلة الانتباه مع واقفهم
 - 1.10.2 المرض أو العملية التعليمية
 - 2.10.2 مراجعة فرط الحركة ونقص الانتباه
- 11.2 الاضطرابات العصبية في علم المرض النفسي للأطفال والمراهقين
 - 1.11.2 علم تشريح الأعصاب للطفل والمراهق
 - 2.11.2 أخطاء في نضج الدماغ
 - 21.2 التعلثم، عسر القراءة والشخصية

الوحدة 3. الطفل، المراهق والأسرة

- 1.3 مفاهيم للأخذ بالحسبان
 - 1.1.3 التواصل والأسرة
 - 2.1.3 كيف هي اللغة في المنزل؟
- 2.3 خصائص علم الأمراض الأسري
 - 1.2.3 التدبير في علم الأمراض للأطفال من خلال الأسرة
 - 2.2.3 الرفض في الطفولة
 - 3.2.3 التخلي عن الطفل والاعتداء عليه
 - 3.3 التراكيب العائلية في أيامنا هذه
 - 1.3.3 التوائم المتشابهة والتوائم المختلفة في الشكل
 - 2.3.3 شقيق المريض
 - 3.3.3 مكانة الأخوة لها أهميتها
- 4.3 الأجداد والأعمام
- 5.3 أنواع الأسرة والمشاركة في علم النفس المرضي للأطفال والمراهقين
- 6.3 الروابط بين الوالدين والطفل
- 7.3 التوتر، وظيفة الأسرة وعلم النفس المرضي عند الأطفال والمراهقين
 - 1.7.3 عوامل التوتر الأسري وأنماط السلوك المختلة
 - 8.3 وفاة الوالدين في الطفولة والمراهقة

الوحدة 4. عملية التقييم والتشخيص النفسي في مرحلة الطفولة والمراهقة

- 1.4 مقدمة
- 2.4 المقابلة
 - 1.2.4 التعريف والعموميات
 - 2.2.4 وضع التقييم النفسي وإطاره
 - 3.2.4 تكتيكات إجراء المقابلات
- 3.4 المقابلة السريرية المنظمة
 - 1.3.4 الاختلافات والصلات بين التقييم والتدخل
 - 2.3.4 عملية التشخيص
 - 3.3.4 أهداف التشخيص
- 4.4 تقييم الذكاء
 - 1.4.4 المستوى الفكري عن طريق اختبارات الذكاء
 - 2.4.4 الذكاءات المتعددة
 - 3.4.4 الذكاء العاطفي
- 5.4 تقييم النشاط الحركي
 - 1.5.4 اكتساب المهارات الحركية
 - 2.5.4 التماثل والمهارات الحركية الدقيقة
- 6.4 تقييم اللغة
 - 1.6.4 مفردات
 - 2.6.4 اللغة المحكية والمكتوبة
 - 3.6.4 التعبير والتواصل
- 7.4 تقييم الأسرة
 - 1.7.4 أنظمة الأسرة المنغلقة
 - 2.7.4 أنظمة الأسرة المنفتحة
 - 3.7.4 القواعد العائلية
 - 4.7.4 الطقوس العائلية
 - 5.7.4 أنواع الاستتباب العائلي
- 8.4 آفاق جديدة لتشخيص الاضطرابات النفسية



الوحدة 5. علم المرض النفسي في الطفولة والمراهقة

- 1.5. الأنسجة النفسية للأطفال والمراهقين - الجزء 1
- 2.5. الأنسجة النفسية للأطفال والمراهقين - الجزء 2
- 3.5. اضطراب في النمو العصبي
 - 1.3.5. الإعاقة الذهنية
 - 2.3.5. اضطراب طيف التوحد
 - 3.3.5. اضطرابات بسبب نقص الانتباه و / أو فرط النشاط
 - 4.3.5. اضطراب التعلم المحدد
 - 5.3.5. اضطرابات اللغة
 - 6.3.5. اضطرابات حركية
 - 7.3.5. اضطرابات التشنج اللاإرادي
- 4.5. الاضطرابات الذهانية
 - 1.4.5. اضطراب التوهم
 - 2.4.5. اضطراب ذهاني وجيز
 - 3.4.5. الفُصام
 - 4.4.5. اضطراب فصامي عاطفي
- 5.5. اضطراب دوروية المزاج والاضطراب ثنائي القطب
- 6.5. اضطرابات اكتئابية
 - 1.6.5. الاكتئاب الشديد
 - 2.6.5. الاكتئاب الجزئي
 - 3.6.5. الاضطراب المزعج السابق للحيض
- 7.5. اضطرابات القلق
 - 1.7.5. اضطراب قلق الانفصال
 - 2.7.5. الخرس العاطفي
 - 3.7.5. رهاب محدد
 - 4.7.5. اضطراب القلق الاجتماعي
 - 5.7.5. اضطراب الهلع
 - 6.7.5. رهاب الخلاء
 - 7.7.5. اضطراب القلق العام
 - 8.7.5. اضطرابات القلق الناجمة عن الجوهر

الوحدة 6. علم المرض النفسي في الطفولة والمراهقة II

- 1.6. اضطراب الوسواس القهري
- 2.6. الاضطرابات المرتبطة بالصددمات وعوامل التوتر
- 3.6. إضطرابات إنفصامية
- 4.6. اضطرابات الأعراض الجسدية
- 5.6. اضطرابات الأكل وتناول الطعام
- 6.6. اضطراب الإخراج
- 7.6. اضطرابات النوم واليقظة
- 8.6. اضطراب الهوية الجندرية
- 9.6. اضطرابات السيطرة على الانفعالات و السلوك
- 10.6. الاضطرابات المرتبطة بالمواد والاضطرابات الإدمانية

الوحدة 7. اضطرابات الشخصية واضطرابات مرحلي الطفولة والمراهقة

- 1.7. اضطراب الشخصية شبه الفصامي
 - 1.1.7. علم الأوبئة
 - 2.1.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.1.7. الاحتياال الشرعي
- 2.7. اضطراب الشخصية الفصامي النوع
 - 1.2.7. علم الأوبئة
 - 2.2.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.2.7. الاحتياال الشرعي
- 3.7. اضطراب الشخصية الحدي
 - 1.3.7. علم الأوبئة
 - 2.3.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.3.7. الاحتياال الشرعي
- 4.7. اضطراب الشخصية الترجسية
 - 1.4.7. علم الأوبئة
 - 2.4.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.4.7. الاحتياال الشرعي

الوحدة 8. علم النفس المرضي للبالغين وأثره على الطفولة والمراهقة

- 1.8. الوراثة من علم التخلق
 - 1.1.8. الحمض النووي الصبغي
 - 2.1.8. الحمض النووي الريبوزي
 - 3.1.8. الجينات والبيئة
 - 4.1.8. النسخ الجيني و الوراثة في علم التخلق
- 2.8. التعلم والخلايا العصبية المرآتية
 - 1.2.8. التدايعات العصبية والنفسية
 - 2.2.8. التعرف
 - 3.2.8. التعلم بالنيابة
- 3.8. دور التعاطف و التّشاعُر في التعلم بالنيابة
 - 1.3.8. الفرق بين الإسقاط والاستدماج
 - 2.3.8. العناصر العصبية للتعاطف والتشاعر
- 4.8. السيطرة الاجتماعية على الشخصية في مرحلة الطفولة والمراهقة
 - 1.4.8. الموضة
 - 2.4.8. ضغط المجموعة
 - 3.4.8. الصورة الاجتماعية لما يجب أن يكون
- 5.8. قوانين التعلم بالنيابة
 - 1.5.8. مبدأ تكافؤ القدرة
 - 2.5.8. مبدأ الإخلاص
 - 3.5.8. التقليد
 - 4.5.8. إرضاء الآخرين، الخضوع والجهل
- 6.8. تأثير اضطرابات البالغين على الأطفال والمراهقين
 - 1.6.8. اضطرابات القلق
 - 2.6.8. اضطرابات اكتئابية
 - 3.6.8. الاضطرابات الذهانية
 - 4.6.8. اضطرابات الإدمان
 - 5.6.8. اضطرابات السيطرة على الانفعالات
 - 6.6.8. اضطرابات السلوك الغذائي
 - 7.6.8. اضطرابات النوم
 - 8.6.8. اضطرابات العمل
 - 9.6.8. مشاكل قانونية
- 7.8. الاضطرابات العصبية
- 8.8. مرض طبي

- 5.7. اضطراب الشخصية المعادية للمجتمع
 - 1.5.7. علم الأوبئة
 - 2.5.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.5.7. الاحتياال الشرعي
- 6.7. اضطراب الشخصية الزوراني
 - 1.6.7. علم الأوبئة
 - 2.6.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.6.7. الاحتياال الشرعي
- 7.7. اضطراب الشخصية التمثيلي
 - 1.7.7. علم الأوبئة
 - 2.7.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.7.7. الاحتياال الشرعي
- 8.7. اضطراب الشخصية الاجتنابي
 - 1.8.7. علم الأوبئة
 - 2.8.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.8.7. الاحتياال الشرعي
- 9.7. اضطراب الشخصية الاعتمادي
 - 1.9.7. علم الأوبئة
 - 2.9.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.9.7. الاحتياال الشرعي
- 10.7. اضطراب الوسواس القهري
 - 1.10.7. علم الأوبئة
 - 2.10.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.10.7. الاحتياال الشرعي
- 11.7. اضطراب السلوك السليبي العدواني
 - 1.11.7. علم الأوبئة
 - 2.11.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.11.7. الاحتياال الشرعي
- 21.7. اضطرابات اكتئابية
 - 1.21.7. علم الأوبئة
 - 2.21.7. الأمراض المصاحبة
 - 3.21.7. الاحتياال الشرعي

الوحدة 9. التدخل الدوائي في اضطرابات القلق والتوتر

- 1.9. اضطراب القلق أو الهلع
- 2.9. رهاب الخلاء
- 3.9. الرهاب الاجتماعي
- 4.9. رهاب محدد
- 5.9. اضطراب القلق العام
- 6.9. اضطراب الوسواس القهري والاضطرابات ذات الصلة
 - 1.6.9. اضطراب الوسواس القهري
 - 2.6.9. اضطراب التشوه الجسدي
 - 3.6.9. اضطراب الاكتناز القهري
 - 4.6.9. هوس نتف الشعر
 - 5.6.9. اضطراب الكشط العصبي
- 7.9. اضطراب قلق الانفصال
- 8.9. اضطراب التكيف
 - 1.8.9. مزاج مكتئب
 - 2.8.9. بقلق
 - 3.8.9. مع اضطراب سلوكي
 - 4.8.9. مع اضطراب مختلط من المشاعر أو السلوك
- 9.9. إضطرابات إنفصامية
 - 1.9.9. اضطراب الهوية الإنفصامية
 - 2.9.9. فقدان الذاكرة الإنفصامي
 - 3.9.9. اضطراب تبدد الشخصية / تبدد الواقع
- 10.9. اضطرابات الأعراض الجسدية
- 11.9. اضطراب القلق المرضي
 - 1.11.9. اضطراب التحويل
 - 2.11.9. اضطراب مفتعل
- 21.9. الاضطرابات المرتبطة بالصددمات و التوتر
- 13.9. اضطراب الإجهاد الحاد
 - 1.13.9. إجهاد ما بعد الصدمة
- 14.9. اضطراب العلاقات الاجتماعية المحروم

الوحدة 10. المقابلة السريرية مع المريض الذهاني واضطرابات الشخصية

- 1.10. مقابلة نشطة (C.H.S.V.)
 - 1.1.10. نظرية المعلومات
 - 2.1.10. قنوات الاتصال
 - 3.1.10. نظام الاتصال
- 2.10. بديهييات المقابلة
 - 1.2.10. من المستحيل عدم التواصل
 - 2.2.10. المحتوى والعلاقة
 - 3.2.10. التكافؤ العاطفي
 - 4.2.10. الاتصال الرقمي والتناظري
 - 5.2.10. التماثل وعدم التناسق
- 3.10. استكشاف الاتصالات
 - 1.3.10. التواصل اللفظي
 - 2.3.10. التواصل غير اللفظي
 - 3.3.10. ارتباط مزدوج
 - 4.3.10. علم النفس المرضي التواصل
 - 5.3.10. لفظة تساوي ألف كلمة
- 4.10. التاريخ الطبي
 - 1.4.10. شخصي
 - 2.4.10. عائلي
 - 3.4.10. جيلي
 - 5.10. السيرة المرضية
- 1.5.10. بيوغرافيا علم النفس المرضي
- 2.5.10. بيوغرافيا الأمراض الطبية
- 3.5.10. بيوغرافيا المشاكل الاجتماعية
- 6.10. الهيكل العام للفحص العقلي
 - 1.6.10. المشاعر والتواصل غير اللفظي
 - 2.6.10. التواصل حول طاولة
- 7.10. علم السميولوجيا
 - 1.7.10. علامات
 - 2.7.10. أعراض

وحدة 12. التدخل في الاضطرابات الشخصية و الذهانية من النماذج الأكثر صلة

- 1.12. العلاج السلوكي في الاضطرابات الشخصية و الذهانية
- 2.12. العلاج المعرفي في الاضطرابات الشخصية و الذهانية
- 3.12. العلاج السلوكي الانفعالي العقلاني في الاضطرابات الشخصية و الذهانية
- 4.12. العلاج يحقن التوتر في في الاضطرابات الشخصية و الذهانية
- 5.12. علاج بيك المعرفي في الاضطرابات الشخصية و الذهانية
- 6.12. العلاجات الإنسانية في الاضطرابات الشخصية و الذهانية
- 7.12. علاج الجشطات والعلاجات الديناميكية في الاضطرابات الشخصية و الذهانية
- 8.12. العلاج الشخصي الداخلي في الاضطرابات الشخصية و الذهانية
- 9.12. علاج نفسي محدود الوقت (علاج نفسي انتقالي) في الاضطرابات الشخصية و الذهانية

الوحدة 13. التدخل النفسي الاجتماعي في الاضطرابات الذهانية

- 1.13. الوساطة الأسرية
 - 1.1.13. قبل الوساطة
 - 2.1.13. المفاوضات
 - 3.1.13. الوساطة
 - 1.3.1.13. التصالح
 - 2.3.1.13. إصلاح
- 2.13. فكرة الصراع
 - 1.2.13. تغيير الموقف تجاه تعاون الفريق
 - 2.2.13. تحسين الموقف
 - 3.2.13. تركيز على الأداء
- 3.13. أنواع الصراع
 - 1.3.13. انجذاب - انجذاب
 - 2.3.13. تهرب - تهرب
 - 3.3.13. انجذاب - تهرب
- 4.13. الوساطة، التحكيم والتقييم المحايد
 - 1.4.13. الوسيط موجود لا يؤثر
 - 2.4.13. لجنة التحكيم تتخذ القرارات من خلال الاستماع إلى الأطراف
 - 3.4.13. التقييم المحايد. استخلص استنتاجات من البيانات التي تم الحصول عليها

8.10. نظرية المعرفة التشخيصية

- 1.8.10. التشخيص الوصفي المتلازم ضد المرض
- 2.8.10. علم تصنيف الأمراض. التشخيص القاطع مقابل التشخيص البعدي
- 9.10. التشخيص المتعدد والاعتلال المشترك
- 10.10. المعايير السريرية مقابل معايير الطب الشرعي
- 11.10. مقابلة الخبراء. التحيزات التي يجب تجنبها

الوحدة 11. التدخل من علم النفس الإكلينيكي في اضطرابات الطفولة والمراهقة

- 1.11. مقدمة
- 2.11. تقنيات تعديل السلوك
- 3.11. مدح السلوك السليم
- 4.11. الاقتصاد الرمزي
- 5.11. تحليل وظيفي
- 6.11. العلاج الجهازي
- 7.11. النحت العائلي
- 8.11. القص المجازي
- 9.11. الوصفات: طقوس الشفاء
- 10.11. وصفات أصلية
- 11.11. العلاج الاستراتيجي
- 12.11. إعادة الهيكلة
- 13.11. استخدام المقاومة
- 14.11. المفارقة
- 15.11. العلاج النفسي لفترة محدودة
- 16.11. مرحلة المواجهة والعلامة التجارية
- 17.11. مرحلة فك الارتباط والزواج
- 18.11. مرحلة إعادة الهيكلة والحل

- 13.13. حوار مع المعتقدات
- 1.13.13. الحوارات الذاتية
- 2.13.13. إعادة الهيكلة المعرفية
- 14.13. إدارة التوتر
- 1.14.13. تقنيات التنفس
- 2.14.13. تقنيات الإدارة العاطفية
- 3.14.13. تقنيات الاسترخاء
- 15.13. الإدارة العاطفية
- 1.15.13. التعرف على المشاعر
- 2.15.13. التعرف على المشاعر الملائمة
- 3.15.13. مبادلة بعض المشاعر بأخرى
- 16.13. بيولوجيا الاستجابة للتوتر
- 17.13. الكيمياء الحيوية للتوتر

الوحدة 14. نصائح علم النفس التربوي للعائلات في حالات الخطر النفسي والاجتماعي

- 1.14. اللعب
- 2.14. الرسم
- 3.14. الاستعارة والقصة
- 4.14. التمثيل النفسي
- 5.14. وسائط الكمبيوتر
- 6.14. الخيال، الاسترخاء والتنويم المغناطيسي
- 7.14. تقنيات الارتجاع البيولوجي
- 8.14. مشاكل العلاقة
- 1.8.14. مع الوالدين
- 2.8.14. مع الاخوة
- 9.14. التعليم بعيداً عن الوالدين
- 10.14. الطفل المتأثر بعلاقة أبوية عدائية
- 1.10.14. العلاقة المضطربة مع الزوج أو الشريك
- 11.14. تفكك الأسرة بسبب الانفصال أو الطلاق
- 1.11.14. التعبير عن مستوى عالٍ من المشاعر في العائلة

- 5.13. التدريب وعلم النفس
- 1.5.13. المساواة
- 2.5.13. اختلافات
- 3.5.13. التناقضات
- 4.5.13. التطفل
- 6.13. التعلم في التدريب
- 1.6.13. إعلان الإفلاس
- 2.6.13. التجرد من الأتقنة
- 3.6.13. إعادة هندسة أنفسنا
- 4.6.13. التركيز على المهمة
- 7.13. مواجهة التحديات التي يمكن مواجهتها
- 1.7.13. موضع التحكم
- 2.7.13. التوقعات
- 8.13. مركزون على النشاط
- 1.8.13. تقنيات الاستهداف
- 2.8.13. تقنيات التحكم في الفكر
- 9.13. أهداف واضحة
- 1.9.13. تعريف أين نحن
- 2.9.13. تحديد أين نريد أن نذهب
- 10.13. إعادة التغذية بالنشاط
- 1.10.13. وضع الموقف في العمل وليس في التفكير الاستباقي
- 2.10.13. عبّر عن الإنجازات الصغيرة
- 3.10.13. كن مرناً واسمح بالإحباط
- 11.13. العمل على خداع الذات
- 1.11.13. معرفة أننا كذبتنا
- 2.11.13. معرفة أننا نغير الواقع
- 3.11.13. معرفة أننا نفضل الواقع حسب معتقداتنا
- 12.13. فض النزاعات
- 1.12.13. الإدارة العاطفية
- 2.12.13. أقول ما أعتقد، ولكن من العواطف C.A.S.A.

- 7.15. أقتعة وتعبيرات المرض النفسي في مرحلة الطفولة والمراهقة
- 8.15. التدرج والإنقاذ والخاتمة
- 1.8.15. تجربة عاطفية تصحيحية
- 2.8.15. انهيار عاطفي
- 3.8.15. إعادة الهيكلة المعرفية
- 9.15. تأطير نظام الأسرة في علاج نفسي لمعالج واحد ومريض واحد

الوحدة 16. السياقات واضطراباتها

- 1.16. المفاهيم الأساسية للسياقات التطورية
 - 1.1.16. السياق الجزئي
 - 2.1.16. السياق المتوسط
 - 3.1.16. السياق الكلي
- 2.16. علم أمراض السياق الجزئي
- 3.16. نوع الإبن
 - 1.3.16. مفصلة
 - 2.3.16. زميل
 - 3.3.16. ديانا
- 4.16. ابن مرفوض
 - 1.4.16. رفض مباشر
 - 2.4.16. متلازمة نفور الوالدين
 - 3.4.16. التتمر
- 5.16. التاريخ الأخوي
 - 1.5.16. اتحاد الوالدين
 - 2.5.16. المرونة
 - 3.5.16. حل الصراع
- 6.16. الأنا العائلي
- 7.16. الأسرة وطريقتها في استخدام اللغة
 - 1.7.16. ارتباط مزدوج
 - 2.7.16. غموض
 - 3.7.16. تناقض
- 8.16. علم النفس المرضي للعائلة وأثره على مستقبل مريضنا
 - 1.8.16. علم الأمراض النفسي أو النفسي لأحد الوالدين
 - 2.8.16. إدمان الكحول والإدمان
 - 3.8.16. اضطرابات الشخصية العادية
 - 4.8.16. سوء التوافق العاطفي عند الوالدين

- 12.14. مبارزة
- 13.14. سوء المعاملة
- 14.14. التحرش
- 15.14. مشاكل تعليمية
- 16.14. مشاكل العمل
- 17.14. مشاكل السكن والاقتصاد
- 18.14. مشكلة بسبب العيش وحيداً
- 19.14. التعرض للكوارث

الوحدة 15. المرض العقلي في الطفولة والمراهقة

- 1.15. الارتباط العلاجي بين المعالج النفسي والطفل أو المراهق
 - 1.1.15. اللقاء الاول
 - 2.1.15. اكتشاف الذات
 - 3.1.15. كن السلطة
- 4.1.15. وضع حدود ومعرفة كيفية الاحتواء
- 5.1.15. العمل على الذكريات العاطفية
- 6.1.15. كن شخصاً مرجعياً أساسياً للطفل والمراهق
- 2.15. التطور والانتقالات بين الطبيعي والمرضي
 - 1.2.15. إرث الصراع
 - 2.2.15. لا يوجد آباء مثاليون
- 3.15. مفهوم المرافقة والاحتواء
- 4.15. فهم الأعراض في علم النفس المرضي للأطفال
 - 1.4.15. تغييرات كبيرة خلال دورة الحياة
- 2.4.15. الجوانب الصحية والمرضية للطفل والمراهق
- 5.15. الصعوبات والمشاكل النفسية الرئيسية
 - 1.5.15. التكيف وقابلية التكيف التطوري للكائن
 - 2.5.15. تحديد الصراع
 - 3.5.15. تحديد المخططات العاطفية
- 6.15. المسببات العامة للاضطرابات النفسية
 - 1.6.15. الفاعلين من الوضع
 - 2.6.15. المشاعر التي يشعر بها الفرد والممثلون
 - 3.6.15. الذاكرة المسجلة

9.16 طرق لإدارة الطفل بشكل مرضي

1.9.16 متلازمة بول بالوكالة

2.9.16 طفولة الوالدين

3.9.16 عدم وجود حدود

4.9.16 إلقاء اللوم على

5.9.16 عدم السماح بالنمو

10.16 العلاقة مع الأجداد

1.10.16 حالة دائمة

2.10.16 حالة التبرع

3.10.16 حالة متفرقة

11.16 روابط متنازعة

1.11.16 الإفراط في التبعية

2.11.16 فك الارتباط

3.11.16 قلق / متوتر

4.11.16 غاضب / عدائي

5.11.16 مكتئب / غير متحفز

12.16 علم أمراض السياق المتوسط

13.16 الوضع الاجتماعي والاقتصادي للأسرة

1.13.16 البطالة

2.13.16 الخراب والطرده

3.13.16 اختلال التوازن الاقتصادي بين كلا الوالدين

4.13.16 الإدارة المرضية لاقتصاد الأسرة

14.16 الحكم الذاتي على الأسرة

1.14.16 عائلات الجذب المركزي

2.14.16 عائلات الطرد المركزي

15.16 بيئة غير ملائمة للأسرة

1.15.16 صراعات بين الأعمام

2.15.16 الميراث والنزاعات العائلية

3.15.16 التفاوتات والظلم في المعاملة

16.16 التحرشات

1.16.16 الاغتصاب

2.16.16 انحراف الانتباه

3.16.16 العنف الجسدي والنفسي

17.16 الأنا المستقل

18.16 المدرسة

1.18.16 المعلم كشخص مرجعي

2.18.16 جودة تعليمية غير طبيعية

3.18.16 الحوادث

19.16 الجي

1.19.16 وكلاء مرجعيون

2.19.16 العلاقات غير الطبيعية خارج الأسرة

3.19.16 اتصال غير طبيعي خارج الأسرة

4.19.16 الاضطرابات الاجتماعية

20.16 إشكالية في السياق الكلي

1.20.16 اختطاف الأسرة من أجل الموضة الاجتماعية

2.20.16 مشاكل من الأيديولوجيا

3.20.16 الميل إلى العزلة من قبل الطبقة الاجتماعية

21.16 القدرة على التكيف

22.16 معنى الحياة

23.16 الأنا الاجتماعية

الوحدة 17. الأكوان المرضية في مرحلة الطفولة والمراهقة (الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية الطبعة الخامسة)

1.17 اضطراب في النمو العصبي

1.1.17 الإعاقة الذهنية

2.1.17 اضطراب طيف التوحد

3.1.17 اضطرابات بسبب نقص الانتباه و / أو فرط النشاط

4.1.17 اضطراب التعلم المحدد

5.1.17 اضطرابات التواصل

6.1.17 اضطرابات حركية

7.1.17 اضطرابات التشنج اللاإرادي

2.17 الاضطرابات الذهانية

1.2.17 اضطراب التوهم

2.2.17 اضطراب ذهاني وجيز

3.2.17 الفصام

4.2.17 اضطراب فصامي الشكل

5.2.17 اضطراب فصامي عاطفي

6.2.17 شذوذ الحركة المرتبطة باضطراب عقلي آخر

- 3.17. اضطراب دوروية المزاج والاضطراب ثنائي القطب
- 4.17. اضطرابات اكتئابية
 - 1.4.17. الاكتئاب الشديد
 - 2.4.17. الاكتئاب الجزئي
 - 3.4.17. اضطراب عدم انتظام المزاج التخريبي
 - 4.4.17. الاضطراب المزعج السابق للحيض
 - 5.17. اضطرابات القلق
 - 1.5.17. اضطراب قلق الانفصال
 - 2.5.17. الصمت الانتقائي
 - 3.5.17. رهاب محدد
 - 4.5.17. اضطراب القلق الاجتماعي
 - 5.5.17. اضطراب الهلع
 - 6.5.17. رهاب الخلاء
 - 7.5.17. اضطراب القلق العام
 - 8.5.17. اضطرابات القلق الناجمة عن الجوهر
 - 6.17. اضطراب الوسواس القهري
 - 1.6.17. اضطراب التشوه الجسمي
 - 2.6.17. اضطراب الاكتناز القهري
 - 3.6.17. هوس نتف الشعر
 - 4.6.17. اضطراب الكشط العصبي
 - 7.17. الاضطرابات المرتبطة بالصدمات وعوامل التوتر
 - 1.7.17. اضطراب التعلق التفاعلي
 - 2.7.17. اضطراب العلاقات الاجتماعية المحروم
 - 3.7.17. اضطراب الكرب التالي للصدمة النفسية
 - 4.7.17. اضطراب الإجهاد الحاد
 - 5.7.17. اضطراب التكيف
 - 8.17. إضطرابات إنفصامية
 - 1.8.17. اضطراب الهوية الإنفصامية
 - 2.8.17. فقدان الذاكرة الانفصامي
 - 3.8.17. اضطراب تبدد الشخصية و تبدد الواقع
- 9.17. اضطرابات الأعراض الجسدية
 - 1.9.17. اضطرابات الأعراض الجسدية
 - 2.9.17. اضطراب القلق المرضي
 - 3.9.17. اضطراب التحويل
 - 4.9.17. العوامل النفسية التي تؤثر على الحالات الطبية الأخرى
 - 5.9.17. اضطراب مفتعل
 - 10.17. اضطرابات الأكل وتناول الطعام
 - 1.10.17. شهوة الغرائب
 - 2.10.17. اضطراب الاجترار
 - 3.10.17. اضطراب تجنب / تقييد تناول الطعام
 - 4.10.17. فقدان الشهية العصبي
 - 5.10.17. الشره العصبي
 - 6.10.17. اضطراب الأكل بنهم
 - 11.17. اضطراب الإخراج
 - 1.11.17. سلس البول الليلي
 - 2.11.17. البداغة
 - 12.17. اضطرابات النوم واليقظة
 - 1.12.17. أرق
 - 2.12.17. فرط النوم
 - 3.12.17. حالة الخدار
 - 4.12.17. اضطراب التنفس المرتبط بالنوم
 - 5.12.17. اضطراب الاستيقاظ أثناء النوم غير حركة العين السريعة
 - 6.12.17. اضطراب الكابوس
 - 7.12.17. اضطراب سلوك نوم حركة العين السريعة
 - 8.12.17. متلازمة تململ الساق
 - 13.17. اضطراب الهوية الجندرية
 - 1.13.17. عند الأطفال
 - 2.13.17. عند المراهقين والبالغين
 - 14.17. اضطرابات السيطرة على الانفعالات و السلوك
 - 1.14.17. اضطراب المعارض المتحدي
 - 2.14.17. الاضطراب الانفجاري المتقطع
 - 3.14.17. اضطراب السلوك
 - 4.14.17. هوس الحرائق
 - 5.14.17. هوس السرقة

- 4.18. اضطراب المعارض المتحدي
- 1.4.18. يغضب ويعاني من نوبات غضب
- 2.4.18. يتناقش مع الكبار
- 3.4.18. يتحدى البالغين بنشاط
- 4.4.18. رفض اتباع القواعد
- 5.4.18. يزعم الآخرين عمدا
- 6.4.18. يلقي اللوم على الآخرين لأخطائه
- 7.4.18. لديه ضغينة وانتقام
- 8.4.18. حساس أو ينزعج بسهولة من الآخرين
- 5.18. عدم الامتثال للقواعد والحدود
- 1.5.18. نقص الانتباه
- 2.5.18. العقاب لا يحركهم
- 3.5.18. احترام الذات متدني
- 6.18. مدمن تليفون
- 1.6.18. الشعور بالذعر إذا لم يكن لديه الهاتف
- 2.6.18. يجد الكون الكون كله فيه
- 3.6.18. وسائل الترفيه، إرتياح، توقع، أمل ورابط
- 7.18. الكذب القهري
- 1.7.18. علم الزائف الرائع
- 2.7.18. تزييف الواقع من أجل الربح
- 3.7.18. إدمان الكذب
- 8.18. إدارة جرائم الإنترنت
- 1.8.18. لديهم كلمات المرور الخاصة
- 2.8.18. معرفة في التصفح أكثر من البالغين
- 3.8.18. ليس لديهم حدود، إحساس بالسيطرة
- 9.18. التنمر الإلكتروني
- 1.9.18. العنيف
- 2.9.18. الضحية
- 3.9.18. الأطراف الثالثة السلبية
- 10.18. شخصية NEET (ليس في العمل أو التعليم أو التدريب)
- 1.10.18. (لا يدرس ولا يعمل ولا يتلقى تدريب)

- 15.17. الاضطرابات المرتبطة بالمواد والاضطرابات الإدمانية
- 1.15.17. الاضطرابات المرتبطة بالكحول
- 2.15.17. الاضطرابات المرتبطة بالكافيين
- 3.15.17. الاضطرابات المرتبطة بالقنب
- 4.15.17. الاضطرابات المرتبطة بالهلوسة
- 5.15.17. الاضطرابات المتعلقة بالاستنشاق
- 6.15.17. الاضطرابات المرتبطة بالمواد الأفيونية
- 7.15.17. الاضطرابات المتعلقة بالمهدئات، المنومات ومزيلات القلق
- 8.15.17. الاضطرابات ذات الصلة بالمنشطات
- 9.15.17. الاضطرابات المرتبطة بالتبغ
- 10.15.17. اضطرابات بسبب الألعاب
- 16.17. اعتبارات أخرى حول الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية- الطبعة 5

الوحدة 18. الاضطرابات غير المسجلة في الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (الطبعة الخامسة) التي ظهرت في السنوات الأخيرة في عيادة الطبيب النفسي

- 1.18. متلازمة الركلة المتفجرة ونوبات الغضب
- 1.1.18. الاختطاف العاطفي للطفل
- 2.1.18. لا يقبل الإحباط
- 3.1.18. فائدة ثانوية
- 2.18. متلازمة الإمبراطور
- 1.2.18. الأطفال الذين يسيئون معاملة والديهم
- 2.2.18. خدر عاطفي
- 3.2.18. ليس لديهم أي رابط أخلاقي
- 4.2.18. لا يتعلمون من الأخطاء
- 3.18. الأناثية المرضية
- 1.3.18. غياب التعلق
- 2.3.18. تركيز على الأهداف الأناثية
- 3.3.18. الأكاذيب
- 4.3.18. أعمال قاسية

الوحدة 19. نواحي علم النفس التربوي للعائلات في حالات الخطر النفسي والاجتماعي

- 1.19. بناء مفهوم الأسرة
 - 1.1.19. مفهوم ونظريات حول الأسرة. الوظائف، الديناميكيات، القواعد والأدوار
 - 1.1.1.19. الأسرة كسياق للتنمية البشرية
 - 2.1.1.19. وظائف الأسرة
 - 3.1.1.19. ديناميات الأسرة وقواعدها
 - 4.1.1.19. الأدوار ضمن سياق الأسرة
 - 2.19. تطور مؤسسة الأسرة
 - 1.2.19. التغيرات الاجتماعية والأشكال الجديدة للتعايش الأسري
 - 1.1.2.19. تأثير التغيرات الاجتماعية في الأسرة
 - 2.1.2.19. أشكال الأسرة الجديدة
 - 2.2.19. الأساليب التربوية الأسرية
 - 1.2.2.19. أسلوب ديمقراطي
 - 2.2.2.19. أسلوب سلطوي
 - 3.2.2.19. أسلوب الإهمال
 - 4.2.2.19. أسلوب المغفرة
 - 3.19. العائلات المعرضة لخطر نفسي اجتماعي
 - 1.3.19. المخاطر النفسية، الاجتماعية ومعايير تقييم المخاطر النفسية والاجتماعية والأسر في حالة الخطر النفسي والاجتماعي
 - 1.1.3.19. ما هي المخاطر النفسية؟
 - 2.1.3.19. معايير تقييم المخاطر النفسية والاجتماعية
 - 3.1.3.19. العائلات في وضع خطر نفسي - اجتماعي
 - 2.3.19. عوامل الخطر مقابل عوامل الحماية
 - 1.2.3.19. عوامل الخطر
 - 2.2.3.19. عوامل الحماية
 - 4.19. عمليات التوجيه والتدخل النفسي
 - 1.4.19. تصور التدخل النفسي التربوي ونماذج التدخل النفسي التربوي
 - 1.1.4.19. مفهوم التدخل النفسي التربوي في البيئة الأسرية
 - 2.1.4.19. نماذج التدخل النفسي التربوي
 - 2.4.19. المستلمون ومجالات وسياقات التدخل النفسي التربوي
 - 1.2.4.19. متلقو التدخل النفسي التربوي
 - 2.2.4.19. مجالات التدخل النفسي التربوي
 - 3.2.4.19. سياقات التدخل النفسي التربوي

- 11.18. متلازمة التبعية العاطفية
 - 1.11.18. حاجة لتحديد مكان الشخص
 - 2.11.18. الهوس بالشخص
 - 3.11.18. الحاجة الدائمة لإيماءات الموافقة
 - 4.11.18. فقط كن سعيداً مع هذا الشخص
 - 5.11.18. الشعور بعدم الراحة من الاستمرار معها
- 12.18. أطفال المفتاح
 - 1.12.18. توازن الحياة مع العمل
 - 2.12.18. الملف الشخصي للوالدين
 - 3.12.18. التباعد العاطفي
 - 13.18. الانتحار في الطفولة والمراهقة
 - 1.13.18. الانتحار الإيثاري والأناي والذري (دوركايم)
 - 2.13.18. الأصل والشكل
 - 3.13.18. المؤشرات
 - 14.18. إيذاء النفس بسبب عيوب جلدية
 - 1.14.18. تخفيف الآلام العاطفية
 - 2.14.18. دياجزة عمل انتحاري؟
 - 15.18. متلازمة التجنب
 - 1.15.18. العثور على الأمان من خلال تجنب العيش
 - 2.15.18. تعزيز التجنب والنواة المتكئة
 - 16.18. السلبية
 - 17.18. التخريب
 - 18.18. اضطراب السلوك
 - 1.18.18. العدوان على الموظفين أو الحيوانات
 - 2.18.18. تدمير الممتلكات
 - 3.18.18. الاحتيال أو السرقة
 - 4.18.18. انتهاك خطير للقاعدة
 - 19.18. التعرف على اضطرابات سلوك الأكل
 - 1.19.18. فقدان الشهية الانتقائي
 - 2.19.18. فقدان الشهية الجنسية
 - 3.19.18. الإفراط في تناول الطعام القهري
 - 20.18. مكونات إدمان جديدة في إدمان المخدرات



- 5.19. التدخل الاجتماعي التربوي مع الأسر
 - 1.5.19. مفهوم وأسس ونماذج التدخل الاجتماعي التربوي للأسرة
 - 1.1.5.19. التدخل الاجتماعي التربوي مع الأسر
 - 2.1.5.19. مبادئ التدخل الاجتماعي التربوي مع الأسر
 - 3.1.5.19. أساسيات التدخل الاجتماعي التربوي مع الأسرة: العناصر والمعايير التي يجب مراعاتها ومستويات التدخل
 - 4.1.5.19. نماذج التدخل الاجتماعي التربوي مع الأسر
 - 6.19. التدخل الاجتماعي التربوي مع الأسر (II)
 - 1.6.19. الفرق التعليمية للتدخل الأسري، المهارات المهنية والأدوات والتقنيات
 - 1.1.6.19. الفرق التعليمية للتدخل الأسري
 - 2.1.6.19. المهارات المهنية
 - 3.1.6.19. الأدوات والتقنيات
 - 7.19. التدخل في حالات الخطر والاعتداء على القاصرين في الأسرة
 - 1.7.19. تصور وتصنيف إساءة معاملة الأطفال
 - 1.1.7.19. مفهوم إساءة معاملة الأطفال
 - 2.1.7.19. أنواع إساءة معاملة الأطفال
 - 2.7.19. إجراءات ضد إساءة معاملة الأطفال
 - 1.2.7.19. الكشف، التقييم والرعاية
 - 2.2.7.19. بروتوكولات
- 9.19. الأطر التعاونية بين الأسرة والمدرسة
 - 1.8.19. الأسرة والمدرسة كبنات تعاونية. أشكال المشاركة الأسرية في المدرسة
 - 1.1.8.19. الأسرة والمدرسة كبنات تعاونية
 - 2.1.8.19. أشكال المشاركة الأسرية في المدرسة
 - 3.1.8.19. مدرسة للوالدين وتعليم الوالدين

تجربة تدريبيية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز تطور
المهني



المنهجية

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



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

في تيك نستخدم طريقة الحالة

في حالة معينة ، ما الذي يجب أن يفعله المحترف؟ خلال البرنامج ، ستواجه العديد من الحالات السريرية المحاكية ، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليك فيها التحقيق ، ووضع الفرضيات ، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية الطريقة. يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مرور الوقت.



مع تيك يمكنك تجربة طريقة للتعلم تعمل على تحريك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم .

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو نموذجاً يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفردده أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية للطبيب النفسي.



هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد”

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. علماء النفس الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم ، بل يطورون أيضًا قدرتهم العقلية ، من خلال تمارين لتقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتجسد التعلم بطريقة صلبة في القدرات العملية التي تتيح للطلاب اندماجًا أفضل في العالم الحقيقي.

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

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطبيب البيطري ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

تجمع نيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% استناداً إلى التكرار ، والذي يجمع بين 8 عناصر تعليمية مختلفة في كل درس.

نحن نشجع دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس بنسبة 100% عبر الإنترنت إعادة التعلم.



سيتعلم عالم النفس من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا).

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 150000 عالم نفس بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

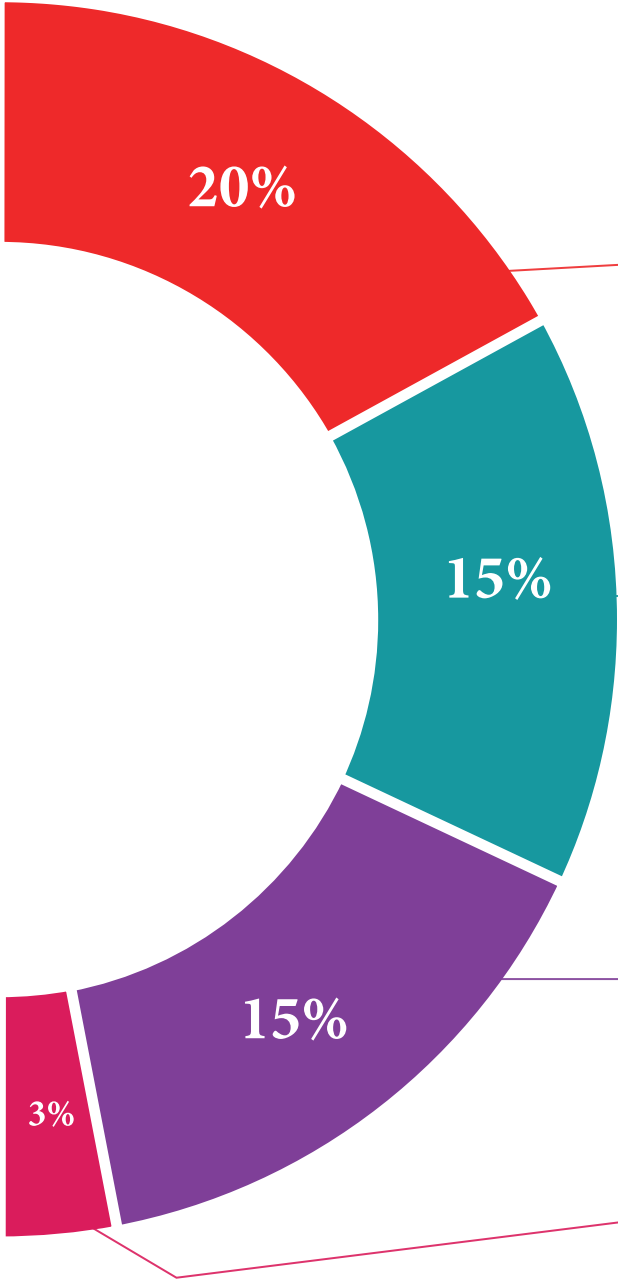
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

في برنامجنا ، التعلم ليس عملية خطية ، ولكنه يحدث في دوامة (تعلم ، وإلغاء التعلم ، والتسيان ، وإعادة التعلم). لذلك ، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام تيك التعليمي هي 8.01 ، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



المواد الدراسية

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

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



أحدث التقنيات والإجراءات الخاصة بالفيديو

تقرب تيك الطالب من التقنيات الأكثر ابتكارًا وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات والإجراءات الحالية في علم النفس. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادرًا على رؤيته عدة مرات كما تريد.



ملخصات تفاعلية

يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

تم منح هذا النظام التعليمي الحصري الخاص بتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل شركة Microsoft كـ "حالة نجاح في أوروبا".



قراءات تكميلية

مقالات حديثة ووثائق إجماع وإرشادات دولية ، من بين أمور أخرى. في مكتبة تيك الافتراضية ، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبيه.





تحليل الحالات التي وضعها الخبراء واسترشدوا بها

التعلم الفعال يجب أن يكون بالضرورة سياقياً. لهذا السبب ، تقدم تيك تطوير حالات حقيقية يقوم فيها الخبير بتوجيه الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم تقييم معرفة الطالب بشكل دوري وإعادة تقييمها في جميع أنحاء البرنامج ، من خلال أنشطة وقمارين التقييم الذاتي والتقييم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.



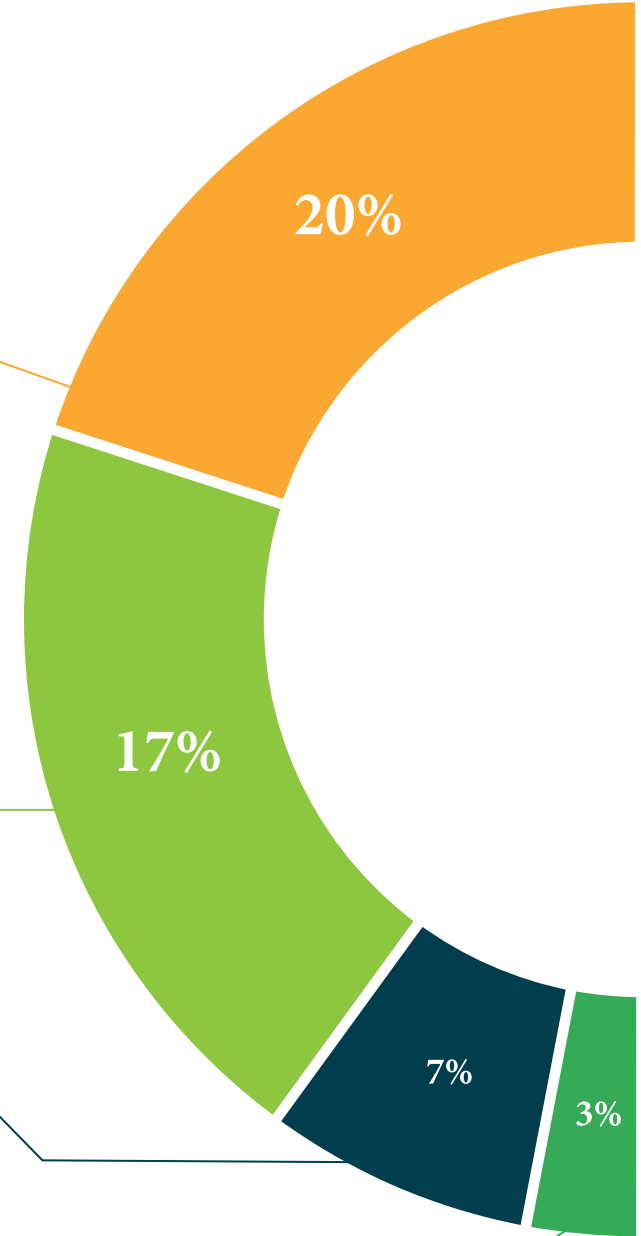
فصول الماجستير

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



أدلة العمل السريع

تقدم تيك المحتوى الأكثر صلة بالدورة التدريبية في شكل بطاقات أو أدلة إجراءات سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدة الطالب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائق، الحصول على شهادة ماجستير متقدم الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



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

المؤهل العلمي: ماجستير متقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين
عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة

ماجستير متقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين

التوزيع العام للخطة الدراسية

عدد الساعات	الطريقة	النوع	الدورة	عدد الساعات	الطريقة	النوع
160	إجمالي	2*	التدخل من علم النفس الإكلينيكي في اضطرابات الطفولة والمراهقة	160	إجمالي	1*
160	إجمالي	2*	التدخل في الاضطرابات الشخصية و الذهانية من النماذج الأكثر صلة	160	إجمالي	1*
160	إجمالي	2*	التدخل النفسي الاجتماعي في الاضطرابات الذهانية	160	إجمالي	1*
160	إجمالي	2*	تصانح علم النفس التربوي للعائلات في حالات الخطر النفسي والاجتماعي	160	إجمالي	1*
160	إجمالي	2*	المرضى الصغار في الطفولة والمراهقة	160	إجمالي	1*
150	إجمالي	2*	السيكيات والاضرابات	160	إجمالي	1*
150	إجمالي	2*	الأركان المرصية في مرحلة الطفولة والمراهقة (التدخل الشخصي والإحصال	160	إجمالي	1*
			لاضطرابات الشخصية العاطفية الحادة)	160	إجمالي	1*
150	إجمالي	2*	الاضطرابات غير المنحلة في الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (الطبعة الخامسة) التي ظهرت في السنوات الأخيرة في إعادة	160	إجمالي	1*
			التقييم النفسي	160	إجمالي	1*
150	إجمالي	2*	تصانح علم النفس التربوي للعائلات في حالات الخطر النفسي والاجتماعي			

tech | الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro / د.د.
رئيس الجامعة

يحتوي هذا الماجستير المتقدم في علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً و حداثاً في السوق.

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

tech | الجامعة التكنولوجية

تمنح هذا
الدبلوم

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم

لاجتيازها/اجتيازها بنجاح والحصول على برنامج
ماجستير متقدم
في
علم النفس السريري وعلم النفس لمرضي الأطفال والمراهقين

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

tech | الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro / د.د.
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مسجلاً لدى المجلس الوطني للتعليم العالي معتمدة بالجمعية العراقية للتربية في كل بلد
tech@tc.edu.jo | APW0235 | tc.edu.jo/certificates

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

الجامعة
التكنولوجية
tech

الرعاية

التقنية

الالتزام

الإبتكار

ماجستير متقدم

علم النفس السريري وعلم النفس

لمرضي الأطفال والمرافقين

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

ماجستير متقدم

علم النفس السريري وعلم النفس

مرضي الأطفال والمراهقين

tech. الجامعة
التكنولوجية