

وصف المقرر الدراسي
تمريض الصحة النفسية
(2026-2025)

| | |
|--|--|
| 1. اسم المقرر الدراسي: | |
| تمريض الصحة النفسية | |
| 2. رمز المقرر الدراسي: | |
| 408NUR | |
| 3. الفصل الدراسي / السنة: | |
| السنة الرابعة / الفصل الدراسي الثاني | |
| 4. الوصف تاريخ التحضير: | |
| ٢٠٢٦/٠٢/٠١ | |
| 5. نماذج الحضور المتاحة: | |
| نموذج ورقي لحضور الفصول الدراسية | |
| 6. عدد الساعات المعتمدة (الإجمالي) / عدد الوحدات (الإجمالي) | |
| عدد الساعات المعتمدة (7) = (4) نظري (3 ساعات أسبوعياً) + (3) عملي (12 ساعة أسبوعياً) | |
| 7. اسم مسؤول المقرر الدراسي (أذكر الجميع، إذا كان هناك أكثر من اسم) | |
| الاسم: الأستاذ المساعد الدكتور ظافر أمين جبار الموسوي البريد الإلكتروني: dhafer.ameen@uowa.edu.iq | |
| 8. أهداف المقرر الدراسي | |
| المعرفية | في نهاية هذه المقرر الدراسي، سيكون الطلاب قادرين على: 1. مناقشة اتجاهات وأسس ومفاهيم التمريض في مجال الصحة النفسية والعقلية. 2. تحديد الرعاية التمريضية المجتمعية (تعزيز الصحة النفسية والوقاية من الأمراض العقلية). 3. وصف القضايا الأخلاقية والقانونية في التمريض النفسي. 4. التعرف على نظريات التمريض في الصحة النفسية. 5. التمييز بين الاضطرابات العصابية والذهانية. 6. إظهار المقابلة المهنية وتحديد مشاكل المريض. 7. تحديد وتقديم المساعدة في توفير طرق العلاج الخاصة. 8. وصف أنواع مختلفة من الاضطرابات النفسية. 9. التعرف على سلوكيات العملاء ومشاكلهم. 10. تغيير اتجاهات الطلبة نحو تمريض الصحة النفسية والأمراض النفسية. 11. تقييم دور الممرض/ة في تمريض الصحة النفسية المجتمعية. |
| المهاراتية | 1. تقييم الحالة الصحية النفسية للعميل. 2. تحديد المصطلحات المتعلقة بالصحة النفسية والمرض العقلي. 3. إظهار مهارات التواصل العلاجي اللفظي وغير اللفظي. |

| | |
|--|--|
| <p>4. إظهار مهارات التفكير النقدي لتقييم احتياجات المرضى الذين يعانون من اضطرابات نفسية.</p> <p>5. تحديد وتقديم المساعدة في توفير طرق العلاج الخاصة.</p> <p>6. تطبيق الاستراتيجيات العلاجية لحماية أنفسهم والحفاظ على سلامة المرضى.</p> <p>7. تنفيذ التواصل العلاجي والعلاقات الشخصية.</p> <p>8. العمل بشكل تعاوني مع فريق الصحة العقلية لرعاية المرضى الذين يعانون من اضطرابات عقلية.</p> <p>9. فهم المؤشرات وموانع الاستعمال والآثار الجانبية للعلاجات النفسية الدوائية الأساسية.</p> <p>10. تطبيق عمليات التمريض عند تقديم الرعاية التمريضية للعميل.</p> <p>11. إنشاء خطة رعاية تمريضية لتلبية احتياجات الصحة العقلية للمرضى وأسراهم.</p> | |
|--|--|

| | |
|---|---------|
| <p>1. إظهار المسؤولية في التعامل مع المرضى النفسيين.</p> <p>2. تقدير أهمية الصحة العقلية في الحفاظ على الصحة العامة.</p> <p>3. يلتزم الطالب بمبادئ النزاهة والمهنية عند تقديم الرعاية التمريضية، مع الحفاظ على السرية واحترام حقوق المريض.</p> <p>4. يطبق الطالب مفاهيم التعاطف والرعاية الشمولية في تلبية الاحتياجات النفسية والاجتماعية والروحية للمريض.</p> <p>5. يلتزم بالمعايير الأخلاقية في التقييم النفسي.</p> <p>6. يستخدم مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي بفعالية عند التفاعل مع المرضى لتعزيز الثقة وبناء علاقة علاجية.</p> <p>7. يشارك بشكل فعال ضمن فريق الرعاية الصحية من خلال تبادل المعلومات والتعاون في تخطيط وتنفيذ الرعاية التمريضية.</p> | القيمية |
|---|---------|

1. استراتيجيات التدريس والتعلم

| | |
|--|--------------|
| <p>طرق التدريس (النظرية) مصادر التعلم: السيورة البيضاء، الملصقات، المطبوعات، أفلام الفيديو</p> <p>استراتيجيات التدريس / التعلم: محاضرة تفاعلية، مناقشة مجموعات صغيرة، عرض توضيحي، واجبات، التعلم المبني على الفيديو.</p> <hr/> <p>طرق التدريس (السريية او العملية التطبيقية) مصادر التعلم: العيادات النفسية والمستشفيات التعليمية النفسية والمراكز التأهيلية.</p> <p>استراتيجيات التدريس / التعلم: كتابة التقارير، دراسة الحالة، الممارسة السريرية والزيارات العلمية، لعب الأدوار.</p> | الاستراتيجية |
|--|--------------|

2. هيكل المقرر الدراسي

| أسبوع | ساعات | نتائج التعلم المطلوبة | اسم الوحدة أو الموضوع | طريقة التعلم | طريقة التقييم |
|-------|-------|---|---------------------------------|--|--|
| 1 | 3 | <ul style="list-style-type: none"> مناقشة اتجاهات وأسس ومفاهيم التمريض في مجال الصحة النفسية. تحديد الرعاية التمريضية المجتمعية (تعزيز الصحة العقلية والوقاية من الأمراض العقلية). وصف القضايا الأخلاقية والقانونية في | أسس الطب النفسي والتمريض النفسي | <ul style="list-style-type: none"> محاضرة تفاعلية. العرض التقديمي باستخدام الوسائل السمعية والبصرية. التعلم المبني على الفيديو. لعب الأدوار. | <ul style="list-style-type: none"> اختبار يومي أو اسبوعي . الطلاب في المحاضرة والتقييم العملي. الندوات. اختبار شفوي يومي |

| | | | | | |
|---------|---|--|--|--|--|
| | | | التمريض. | | |
| 2 و 3 | 6 | التعرف على نظريات التمريض في الصحة النفسية. شرح المعتقدات والتوجهات الأساسية للنظريات النفسية الاجتماعية الرئيسية. حدد النظرية النفسية الاجتماعية التي تعتمد عليها كل استراتيجيات علاجية. حدد كيف أثرت العديد من وجهات النظر النظرية على ممارسة التمريض الحالية. | نظريات في تمريض الصحة النفسية | – محاضرة تفاعلية. – عرض تقديمي باستخدام الوسائل السمعية والبصرية. – التعلم المبني على الفيديو. – لعب الأدوار. | – اختبار يومي أو أسبوعي. – مشاركة الطلبة في المحاضرة والتقييم العملي. – الندوات. – اختبار شفوي يومي |
| 4 | 3 | تحديد ومناقشة مكونات العلاقة العلاجية – مناقشة التقنيات غير المناسبة التي تؤثر على التواصل بين الممرضات النفسيات وعملتهن. – إظهار التواصل العلاجي بشكل مناسب مع العملاء الذين يعانون من مشاكل الصحة العقلية. – تنفيذ التواصل العلاجي والعلاقات الشخصية. | بناء علاقة الممرضة بالعمل | – محاضرة تفاعلية. – عرض تقديمي باستخدام الوسائل السمعية والبصرية. – التعلم المبني على الفيديو. – لعب الأدوار. | – اختبار يومي أو أسبوعي. – مشاركة الطلبة في المحاضرة والتقييم العملي. – الندوات. – اختبار شفوي يومي |
| 5 | 3 | تلخيص أوجه التشابه والاختلاف في معايير التشخيص، والسبب، وخيارات العلاج بين اضطراب ما بعد الصدمة والاضطرابات الأخرى. | الاضطرابات المرتبطة بالصدمة والضغوط اضطراب ما بعد الصدمة | – محاضرة تفاعلية. – عرض تقديمي باستخدام الوسائل السمعية والبصرية. – التعلم المبني على الفيديو. – لعب الأدوار. | – اختبار يومي أو أسبوعي. – مشاركة الطلبة في المحاضرة والتقييم العملي. – الندوات. – اختبار شفوي يومي |
| 6 و 7 | 6 | وصف القلق كاستجابة للتوتر. وصف مستويات القلق مع التغيرات السلوكية المرتبطة بكل منها. أنواع اضطرابات القلق. تطبيق عملية التمريض في رعاية العملاء الذين يعانون من القلق واضطرابات القلق. طرق العلاج. | اضطرابات القلق | – محاضرة تفاعلية. – عرض تقديمي باستخدام الوسائل السمعية والبصرية. – التعلم المبني على الفيديو. – لعب الأدوار. | – اختبار يومي أو أسبوعي. – مشاركة الطلبة في المحاضرة والتقييم العملي. – الندوات. – اختبار شفوي يومي |
| 8 | 3 | مناقشة النظريات السببية للاضطراب الوسواسي القهري (OCD). تطبيق عملية التمريض في رعاية العملاء والأسر التي تعاني من اضطراب الوسواس القهري. توفير التعليم للعملاء والأسر ومقدمي الرعاية وأفراد المجتمع لزيادة المعرفة والفهم لاضطراب الوسواس القهري والاضطرابات ذات الصلة. قم بتقييم مشاعرك ومعتقداتك ومواقفك فيما يتعلق باضطراب الوسواس القهري والاضطرابات المرتبطة به. | الوسواس القهري والاضطرابات ذات الصلة | – محاضرة تفاعلية. – عرض تقديمي باستخدام الوسائل السمعية والبصرية. – التعلم المبني على الفيديو. – لعب الأدوار. | – اختبار يومي أو أسبوعي. – مشاركة الطلبة في المحاضرة والتقييم العملي. – الندوات. – اختبار شفوي يومي |
| 9 و 10 | 6 | التعرف على مرض الفصام. التمييز بين الرؤية الإيجابية والرؤية السلبية حدد اثنين من الاضطرابات الذهانية الأخرى. تحديد طرق العلاج للأشخاص المصابين بالفصام. تحديد الرعاية التمريضية للأشخاص المصابين بالفصام. | فصام | – محاضرة تفاعلية. – عرض تقديمي باستخدام الوسائل السمعية والبصرية. – التعلم المبني على الفيديو. – لعب الأدوار. | – اختبار يومي أو أسبوعي. – مشاركة الطلبة في المحاضرة والتقييم العملي. – الندوات. – اختبار شفوي يومي |
| 11 و 12 | 6 | شرح المفهوم الأساسي للمزاج والعاطفة. تطبيق عملية التمريض في رعاية العملاء والأسر التي تعاني من اضطرابات المزاج. توفير التعليم للعملاء والأسر ومقدمي الرعاية وأفراد المجتمع لزيادة المعرفة والفهم لاضطرابات المزاج. | اضطراب المزاج (الاكتئاب والهوس والانتحار) | – محاضرة تفاعلية. – عرض تقديمي باستخدام الوسائل السمعية والبصرية. – التعلم المبني على الفيديو. | – اختبار يومي أو أسبوعي. – مشاركة الطلبة في المحاضرة والتقييم العملي. – الندوات. – اختبار شفوي يومي |

| | | | | | |
|----|---|-----------------------|---|--|--|
| | | | تعريف الانتحار والسلوك الانتحاري والتدخل التمريضي. | | |
| 13 | 3 | الادمان | مناقشة الاتجاهات الجديدة في تعاطي المخدرات وشرح الحاجة إلى برامج الوقاية ذات الصلة. ناقش دور الممرضة في التعامل مع المهنيين الذين يعانون من اضطرابات كيميائية. قم بتقييم مشاعرك ومواقفك وردود أفعالك تجاه العملاء والأسر التي تعاني من تعاطي المخدرات وإساءة استخدامها. | | |
| 14 | 3 | الاضطرابات الإدراكية | وصف خصائص وعوامل الخطر للاضطرابات المعرفية. التمييز بين الهذيان والخرف من حيث الأعراض والقضايا الأخرى ذات الصلة. تطبيق عملية التمريض لرعاية العملاء الذين يعانون من اضطرابات معرفية. | | |
| 15 | 3 | أمراض الأعراض الجسدية | وصف الأمراض التي تظهر أعراضها جسدية وتحديد سماتها المركزية الثلاث. مناقشة خصائص وديناميكيات الأمراض التي تظهر أعراضها الجسدية المحددة. التمييز بين الأمراض ذات الأعراض الجسدية والاضطرابات المصطنعة والتظاهر بالمرض. قم بتقييم مشاعرك ومعتقداتك ومواقفك تجاه العملاء الذين يعانون من اضطرابات الأعراض الجسدية. | | |

3. تقييم المقرر الدراسي

| معايير النتيجة | التقييم | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------------|------------------|--------------------|---------|
| | التقييم النهائي | | التقييم التجميعي | | |
| الدرجة | التقدير | طرق التقييم | النتائج | طرق التقييم | النتائج |
| (100-90) | ممتاز | امتحان الفصلي الاول | 10% | الاختبارات اليومية | 4% |
| (89-80) | جيد جدًا | امتحان الفصلي الثاني | 10% | العروض التقديمية | 2% |
| (79-70) | جيد | التقييم العملي الفصلي | 10% | التقارير الشهرية | 2% |
| (69-60) | متوسط | الامتحان العملي النهائي | 20% | المشاركة اليومية | 2% |
| (59-50) | مقبول | الامتحان النظري النهائي | 40% | | |
| (أقل من 50) | راسب | | 90% | | 10% |

4. مصادر التعلم والتدريس

| | |
|--|--|
| 1. فيديبيك ، س. (2020). تمرريض الصحة النفسية والعقلية. ليبينكوت وويليامز وويلكينز. 2. جورمان، ل.م.، وأنور، ر. (٢٠١٤). أساسيات نيب في تمرريض الصحة النفسية. ف. أ. ديفيس. | الكتب المنهجية المطلوبة (الكتب الدراسية إن وجدت) الكتب الرئيسية (المصادر) |
| فيديبيك ، س. (2018). تمرريض الصحة النفسية والعقلية ، ليبينكوت وويليامز وويلكينز. (Linda M. Gorman 2014), Neeb's Fundamentals of Mental Health Nursing, 4th edition | الكتب والمراجع الموصى بها (المجلات العلمية، التقارير...) |
| https://www.youtube.com/watch?v=WEG6fiRj6OA&list=PL0sx7dVJFLEDQMF8334V6rFPc37R_ZTp6&index=9 - https://www.cdc.gov/mental-health - | المراجع الإلكترونية والمواقع الإلكترونية |

ملحق وصف المقرر

| الربط بين مخرجات تعلم الطالب واهداف البرنامج EPSLO | مخرجات التعلم للمقرر (Learning outcomes) | اهداف البرنامج |
|--|--|---|
| <p>1. بناء الفهم العلمي (EPSLO-1) ودمج المعرفة النفسية الاجتماعية.(EPSLO-3)</p> <p>2. تعزيز المعرفة العلمية والاجتماعية (EPSLO-1)، وتعزيز التعلم المستمر (EPSLO-2)، ودمج المفاهيم النفسية الاجتماعية (EPSLO-3).</p> <p>3. يعكس الفهم الأخلاقي والقانوني الاحتراف العلمي (EPSLO-1) ويدعم الحكم القائم على الأدلة (EPSLO-4).</p> <p>4. تعمل النظريات على إنشاء الأسس العلمية (EPSLO-1) وتوجيه تخطيط الرعاية (EPSLO-3).</p> <p>5. يتطلب المعرفة العلمية (EPSLO-1) لتصميم الرعاية القائمة على الاحتياجات النفسية (EPSLO-3).</p> <p>6. يدعم التقييم النفسي الاجتماعي (EPSLO-3) ويعزز الحكم السريري (EPSLO-4).</p> <p>7. يتضمن فهم أساليب العلاج العلمية (EPSLO-1) وتطبيق الممارسة القائمة على الأدلة (EPSLO-4).</p> <p>8. يعزز المعرفة الأساسية (EPSLO-1) ويدعم التفكير السريري.(EPSLO-3)</p> <p>9. ضروري للتقييم النفسي الاجتماعي (EPSLO-3) والحكم السريري.(EPSLO-4)</p> <p>10. يدعم التعلم مدى الحياة (EPSLO-2) ويعمق الفهم النفسي الاجتماعي.(EPSLO-3)</p> <p>11. تعزيز المعرفة العلمية (EPSLO-1) ، والتطوير المستمر (EPSLO-2) ، والممارسة القائمة على الأدلة.(EPSLO-4)</p> | <p>1. مناقشة اتجاهات وأسس ومفاهيم التمريض في مجال الصحة العقلية.</p> <p>2. تحديد الرعاية التمريضية المجتمعية (تعزيز الصحة العقلية والوقاية من الأمراض العقلية).</p> <p>3. وصف القضايا الأخلاقية والقانونية في التمريض.</p> <p>4. التعرف على نظريات التمريض في الصحة النفسية.</p> <p>5. التمييز بين الاضطرابات العصبية والذهانية.</p> <p>6. إظهار المقابلة المهنية وتحديد مشاكل المريض.</p> <p>7. تحديد وتقديم المساعدة في توفير وسائل العلاج الخاصة.</p> <p>8. وصف أنواع مختلفة من الاضطرابات النفسية.</p> <p>9. التعرف على سلوكيات العملاء ومشاكلهم.</p> <p>10. تغيير اتجاهات الطلبة نحو تمريض الصحة النفسية والأمراض النفسية.</p> <p>11. تقييم دور الممرضة في تمريض الصحة النفسية المجتمعية.</p> | <p>معرفة:</p> <p>EPSLO-1: إظهار أعلى مستوى من الفهم والوعي بالعلوم المتعلقة بمهنة التمريض.</p> <p>EPSLO-2: المشاركة في التعلم مدى الحياة والتطوير الذاتي لتحسين ممارسة التمريض بشكل مستمر.</p> <p>EPSLO-3: دمج المعرفة المرضية والنفسية الاجتماعية لتصميم خطط رعاية متقدمة وفردية للمرضى الذين لديهم احتياجات صحية معقدة ومتعددة الأنظمة .</p> <p>EPSLO-4 استخدام الأبحاث القائمة على الأدلة والحكم السريري المتقدم لتحسين استراتيجيات رعاية المرضى وتحقيق أفضل النتائج السريرية والنفسية الاجتماعية للأفراد الذين يعانون من حالات صحية معقدة.</p> |
| <p>1. يتضمن تطبيق المعرفة القائمة على الأدلة (EPSLO-5) وإظهار الكفاءة السريرية (EPSLO-7).</p> <p>2. تعزيز الفهم القائم على الأدلة (EPSLO-5) والتفكير التحليلي.(EPSLO-6)</p> <p>3. ضروري للتفاعلات السريرية (EPSLO-7) والتواصل الجماعي.(EPSLO-10)</p> <p>4. يتطلب التفكير العلمي (EPSLO-6) ويدعم اتخاذ القرارات السريرية.(EPSLO-7)</p> <p>5. يطبق الممارسة القائمة على الأدلة (EPSLO-5) ويدعم الرعاية السريرية الماهرة (EPSLO-7).</p> | <p>1. تقييم الحالة الصحية العقلية للعميل.</p> <p>2. تحديد المصطلحات المتعلقة بالصحة العقلية والمرض العقلي.</p> <p>3. مهارات التواصل العلاجي اللفظي وغير اللفظي.</p> <p>4. إظهار مهارات التفكير النقدي لتقييم احتياجات المرضى الذين يعانون من اضطرابات عقلية.</p> <p>5. تحديد وتقديم المساعدة في توفير وسائل العلاج الخاصة.</p> <p>6. تطبيق الاستراتيجيات العلاجية لحماية أنفسهم والحفاظ على سلامة المرضى.</p> | <p>مهارات:</p> <p>EPSLO-5: تطبيق المعرفة والتكنولوجيا القائمة على الأدلة في توفير الرعاية التمريضية الآمنة والفعالة.</p> <p>EPSLO-6: إظهار التفكير الكمي وتطبيق المبادئ العلمية ذات الصلة في ممارسة التمريض.</p> <p>EPSLO-7: إظهار الكفاءة السريرية في تقديم</p> |

| | | |
|--|---|--|
| <p>6. دمج تدابير السلامة القائمة على الأدلة (EPSLO-5) مع المعايير السريرية المهنية (EPSLO-8).</p> <p>7. تعزيز الكفاءة السريرية (EPSLO-7) والتعاون بين المهن المختلفة. (EPSLO-10)</p> <p>8. يوضح كفاءة العمل الجماعي (EPSLO-10) والرعاية السريرية الفعالة. (EPSLO-7)</p> <p>9. تطبيق علم الأدوية القائم على الأدلة. (EPSLO-5) والتحليل العلمي. (EPSLO-6)</p> <p>10. يتطلب المعرفة القائمة على الأدلة. (EPSLO-5)، والكفاءة السريرية (EPSLO-7)، والأداء الآمن. (EPSLO-8)</p> <p>11. يستخدم الأدلة (EPSLO-5)، ويثبت الكفاءة (EPSLO-7)، ويضمن التخطيط الآمن للرعاية. (EPSLO-8)</p> | <p>7. تنفيذ التواصل العلاجي والعلاقات الشخصية.</p> <p>8. العمل بشكل تعاوني مع فريق الصحة العقلية لرعاية المرضى الذين يعانون من اضطرابات عقلية.</p> <p>9. فهم المؤشرات وموانع الاستعمال والآثار الجانبية للعلاجات النفسية الدوائية الأساسية.</p> <p>10. تطبيق عملية التمريض عند تقديم الرعاية التمريضية للعميل.</p> <p>11. إنشاء خطة رعاية تمريضية لتلبية احتياجات الصحة العقلية للمرضى وأسرهم.</p> | <p>الرعاية التمريضية العلاجية طوال فترة العمر.</p> <p>EPSLO-8: تنفيذ الإجراءات التمريضية والتدخلات السريرية بدقة وأمان وفقاً للمعايير المعمول بها.</p> |
| <p>1. يعكس المساءلة والتعاطف (EPSLO-9) والتواصل المهني. (EPSLO-10)</p> <p>2. تعزيز احترام المرضى (EPSLO-8) والفهم الشامل. (EPSLO-9)</p> <p>3. يعزز تطبيق مبادئ النزاهة والمهنية التي تُعد جزءاً أساسياً من الرعاية التمريضية الأخلاقية. الحفاظ على السرية واحترام حقوق المريض يعكس التزام الممرض بالمساءلة والاحترام، وهي مكونات جوهرية في تقديم رعاية شاملة تتمحور حول المريض. (EPSLO-10)</p> <p>4. يركز على تطبيق التعاطف والرعاية الشمولية، وهما عنصران أساسيان في تقديم رعاية تتمحور حول المريض. من خلال فهم وتلبية الاحتياجات النفسية والاجتماعية والروحية للمريض، يطور الطالب نموذج رعاية يعكس التعاطف والإنسانية المهنية. (EPSLO-10)</p> <p>5. يدعم الممارسة الأخلاقية (EPSLO-8) والنزاهة المهنية. (EPSLO-9)</p> <p>6. يركز على تنمية مهارات التواصل العلاجي، وهي ضرورية لتعزيز الثقة بين المريض والممرض. بناء علاقة علاجية فعالة يُعد أساساً للتعاون والاتصال داخل الرعاية الصحية متعددة التخصصات. (EPSLO-11)</p> <p>7. يوضح أهمية التعاون والعمل ضمن فريق متعدد التخصصات. مشاركة الطالب في تبادل المعلومات وتخطيط الرعاية يعزز دوره كعضو فعال في الفريق التمريضي، مما يدعم التواصل المهني وتكامل الأدوار العلاجية. (EPSLO-11)</p> | <p>1. إظهار المسؤولية في التعامل مع المرضى النفسيين.</p> <p>2. تقدير أهمية الصحة العقلية في الحفاظ على الصحة العامة.</p> <p>3. يلتزم الطالب بمبادئ النزاهة والمهنية عند تقديم الرعاية التمريضية، مع الحفاظ على السرية واحترام حقوق المريض.</p> <p>4. يطبق الطالب مفاهيم التعاطف والرعاية الشمولية في تلبية الاحتياجات النفسية والاجتماعية والروحية للمريض.</p> <p>5. يلتزم بالمعايير الأخلاقية في التقييم النفسي.</p> <p>6. يستخدم مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي بفعالية عند التفاعل مع المرضى لتعزيز الثقة وبناء علاقة علاجية.</p> <p>7. يشارك بشكل فعال ضمن فريق الرعاية الصحية من خلال تبادل المعلومات والتعاون في تخطيط وتنفيذ الرعاية التمريضية.</p> | <p>قيم:</p> <p>EPSLO-9: إظهار الاحترام لتنوع المرضى والقيم الثقافية والمعتقدات الفردية عند تقديم الرعاية التمريضية.</p> <p>EPSLO-10: إظهار موقف احترافي من النزاهة والمساءلة والتعاطف من خلال تبني الرعاية الشاملة التي تركز على المريض.</p> <p>EPSLO-11: إظهار مهارات التواصل والتعاون الفعالة في دور الممرضة عند التعامل مع المريض وأعضاء فريق الرعاية الصحية متعدد التخصصات والمهن.</p> |