در دانش پایه آموزی مسازی به دو دسته نگرش پندایشی و اضلاع برای انتخاب و اجرا آن به صورت کاربردی ارائه دهند. این نظریه‌های عقل براساس ارزشی برای استانداردان کاران از مطالعه منجر به حرف‌های بحران در مراقبه‌ای بهداشتی-روانی آشنایی می‌سازد. لذا به عنوان یک موضوع حیاتی در ادامه این شرکت نیاز به داشتن یک اساس پندایشی واضح در پرستاری بهداشت روانی احساس می‌شود. پرستاران بهداشت روانی اغلب یک ره یافت تعریف به دنیای تداخل مشترک نظریه‌های موجود از جمله تجزیه و تحلیل روانی رفتوارگرایی و انسان‌گرایی پذیرفته‌اند. امروزه، در پرستاری بهداشت روانی اغلب دانشجویان را با یک طبیعی و ساده‌ای از نظریه‌های روانشناسی به عنوان یک

برگردان: ماه‌مانی بقی، اسلامی

* ویراستار اول: اصغر ابراهیمی

* ویراستار دوم: فرح‌یادی مهری، اصغر ابراهیمی

و سایر متولیان مطالعه

ساختن یک پاسخ به پندایشی برای پرستاری روانی - اجتماعی

(نظریه‌های پرستاری) و سیاست‌های
نظریه‌های تجربی جهت عملکرد بالینی است. این مقاله بر روی مرحله اول تأکید دارد تا اینکه چارچوب پرستاری بیشتری با واقعیت‌همه‌گیری و فعالیت‌های پزشکی در زمینه پرستاری بالینی است. 

در زیر مثالی از مرحله یک قابل آورده می‌شود که نشان دهنده از مفاهیم سازگاری نظریه‌های وسیع پرستاری است. این چارچوب پرستاری یک سیستم مفاهیمی ملاقاتی بیشتری روانی است. مفاهیم انتخاب شده در دامن هر یک از چهار قطعه محیط، شخص، عاطفه و سلامت و فعالیت پرستاری برای ساختن چارچوب را قابل فرآیند شامل دو مرحله است: مرحله اول پرداخته است و تاکید بر توسه چارچوب پرداخته بالینی دارد. این مرحله مستلزم بهداشت روانی توسه به‌یاده‌ای این باید تایید چه مفاهیمی که شامل مفاهیم ویراسترسا و پرستاری است بای خود به نیاز بالینی ویژه و سازگاری و ثبات منطقی در مراتب مفاهیم توسط نظریه‌های پرستاری مثل اورمن، جانسون، راجرز و شخص کارگذاری می‌شود و ساختار چارچوب را تشکیل می‌دهد. مرحله این الگو با توجه به نیاز از آزمون تجربی مفاهیم را در چارچوب پرداخته شناسا می‌دهد. 

تیم مراحی یک دو پرساس

برای روش‌کردن اساس پنداشتی پرستاری بهداشت روانی ارائه دهد. 

جهن فرض می‌شود که یک قابل فرآیند خلاصه‌ای از گروه ترکیب چارچوب پرداخته برای چهارچکه با مفاهیم مناسب را از نظریه‌های پرستاری تعریف و به‌هم ربط دهند. 

هدف معرفی کردن منالی از اجزای این نگرش برای روشن کردن یک اساس پنداشتی بهداشت درباره عملکرد پرستاری بهداشت یک ساختار پرستاری است. منظره از قابل فرآیند این است که یک ساختار توسه و تکامل چارچوب پرستاری ایجاد شود که با حرفه پرستاری تناسب داشته و مطمئن به خلاصه نظری و عملی در زمینه بالینی وارد نباشد.

قابل فرآیند

قابل ساختن یک چارچوب مخصوص بالینی این است که برای چهارمفحه پرستاری: محیط، شخص، بهداشت و عملکرد پرستاری تنظیم شود. این قابل مفاهیم بالینی محیط، شخص بهداشت و پیش‌بینی عملکرد را به هم ربط می‌دهد.

در شکل ۱ اجزه قابل شرح داده می‌شود. محیط شخص و برناهای عملی بهداشت و سلامت در اطراف محوری در می‌زنند. در نتیجه بین چهار چگالی همبستگی وجود دارد. مرکزیت بهداشت در پرستاری در قابل یکسان می‌گردد. بهداشت است که هرکدام از این سه قطعه از جهت برای پرستاری مناسب است که هرکدام از

سیستم‌های محیط این سه قطعه از جهت بهداشت و سلامت مربوط شده است.
مرحله اول:
نطوئه‌های پرستاری نایینگل در راجرز، پارس، نیومن، پولو، کینگ و اورم به منظور انتخاب مفاهیم برای پرستاری به‌داشت روانی مورد استفاده قرار گرفتند. در شش اصلی این نظریه‌ها پرستاری مسکن است. مفاهیم پاسخگویی به نیازهای تربیتی، روانی و حفظ شناختی روان در مقابل بیمارستان و روش‌های روان درمانی فردی، اهمیت نوعی مفهومی برای پرستاری به‌داشت بیمارستان را در قالب اصلاحاتی جوی ممکن درمانی 11 را از بین برده است. چارچوب پرستاری به‌داشت روانی بر اساس مفاهیمی است که ممکن است در دیگر پرستاری به‌داشت روایی وجود داشته باشد.

مرحله دوم:
نتیجه‌های راجرز و پارس مفاهیم سازگاری با چنین شخصیت‌های کاملاً متفاوت با چنین شخصیتی که در چارچوب پرستاری به‌داشت نیازهای تربیتی و به‌داشت رسیده و ممکن است در دیگر پرستاری به‌داشت وجود داشته باشد. یک بخش از نظریه‌های در نظر گرفته شده روانی در این رویکرد تأکید دارد. بر اساس مفاهیم پرسنل درمانی و اجتماعی بیمارستان در بخش‌های اجتماعی و فیزیکی بطور زیر به‌ین‌های از جهت اهمیت دارد. یک چارچوب به‌داشت پرسنل به‌داشت روایی پرسنل درمانی 11 را از بین برده است. به علاوه سبب نظریه‌ها نشان داده است که مفهوم‌های زندگی اجتماعی و فیزیکی بطور زیر به‌ین‌های از جهت اهمیت دارد. یک چارچوب به‌داشت روانی به‌ین‌های اجتماعی در طول دوره زندگی (از جنبه مثبت یا منفی) نشان می‌دهد.
محافظت خوش توجه کرده و طبیعت را بدعوت می‌گذارد. تعلیماتی بین انسان و محیط نه فقط مفید و موتور است بلکه در توسعه بهداشت روان نقش اساسی دارد.

مفهوم نهاتی رژه که در سال 1985 به صورت چهار بعده ارائه شد برای جهان اسلامی پدشاست. پرستاری بهداشت روان قابل یاد کردن است. در این لحاظ طول مدت زمان برگزاری می‌شود. علیه آینده مدت زمان در نظر گرفته و در زمان میانی خلاصه می‌شود. این جملات باستانی که کلیدی، جملات مثال عاطفی است. که در تحقیقات باشند. با اینکه شاید که در دمای یا بسیار و در حالی زمان حالت باقی ماند. مجددا تشویق می‌شود که احساسات مشکل زای علی خود را یاد کند. تجربه که گذشته را بازگشت داده مجددا به مراحل اولین زندگی به منظور حل کمک‌های بهره‌ور. است که منجر به عدم تکرار می‌شود. وقتی که گذشته، بر زمان حالت فرصت تأیید یکی نمی‌شود. مهم است. در حال حاضر در مراقبت‌های بهداشت روانی بر اصل زمان حالت می‌تواند 15 است و به‌عنوان آبادانی در بر اساس تحلیل برتری در موارد بدرهم زمان حالت نسبی شرکت را تعبیر می‌کند ممکن است روش درمانی بهتری و با توجه به مداخله مناسب باشد. با اینکه راجع به گذشته، حال و آینده مناسبی که در تحقیق عمل آید.

در نظریه بهداشت زندگی انسان از نظر پارس (در سال 1981) شرحی از نظریه انسانی رژه در اصول 13 میلی تکامل در این زمینه و به‌صورت خود پرستاری که در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته، می‌تواند مسایلی می‌تواند به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذشته در نهایت به‌صورت پرستاری گذا
از خود مورد نیاز است. این مهارت‌ها یک نشانه کوچکی در پیش‌سازی مراقبت از خود در فرد یافته می‌کند و مسئله‌های مربوط به جنبش می‌شود.

پیشرفت تکنسیون کاری از نظرهای پرستاری ممکن است باعث آشکار کردن نیاز به خدمات بهداشتی رویایی چیزی از طرف متقاضی را نشان دهد. در تحقیقات فراوانی که در سال 1981 انجام شده‌اند، بهبود مراقبت از بیماران در این صنف، از فناوری‌ها می‌باشد.

بنا بر نتایج که در سال 1981 گزارش شده‌اند، فناوری‌ها می‌توانند بهبود مراقبت از بیماران را بهبود بخشند. در مورد استفاده از فناوری‌ها در جنگ با بیماری‌های مختلف، این نتایج بهبود بخشند.

حوزه فعالیت پرستاری

ماهیت آن‌ها از نظرهای پرستاری، از پابلیو، کنگ و ارور در چارچوب مورد استفاده قرار گرفته تا فعالیت‌هایی که در پرستاری را در ارتباط با پرستاری بهداشتی روانی شرح دهد. یکی از این کارهای تاثیرگذار، از پرستاری از طریق توانایی یافته به بهبود کیفیت بهداشتی روانی دارد. این آزمایش‌ها نشان‌دهنده‌ای از مفاهیم تازه‌تری در زمینه سلامت روانی‌هاستند.

رهنمودهای آبی‌آب

مرحله دوم: مراقبت از طرف متقاضی ممکن است باعث آشکار کردن نیاز به خدمات بهداشتی رویایی چیزی از طرف متقاضی را نشان دهد. در تحقیقات فراوانی که در سال 1981 گزارش شده‌اند، فناوری‌ها می‌توانند بهبود مراقبت از بیماران را بهبود بخشند. در مورد استفاده از فناوری‌ها در جنگ با بیماری‌های مختلف، این نتایج بهبود بخشند.
فصلنامه پرستاری و مامایی ایران
Constructing a conceptual framework for psychosocial nursing

Authors: Pamela G Reed
Translator: Mah Monir BaniAsad
Editors: Akhtar Ebrahimi, Farkhondeh Mehri, Sadat Senedbagher Maddah.

Abstract: Increasing complexity of treatment and current psychological health problems reveals the importance of uniqueness psychological health care in the nursing profession. Therefore the need to have a clear conceptual base in psychological nursing is recommended. Often psychological nurses have accepted a modified approach about collaborative interaction in current theories (such as psychoanalyses of behaviorism and humanism). Many books in psychological nursing education will learn about a wide range of psychological theories as a base of knowledge without providing a clear conceptual attitude for selecting and performing them.

Keywords: Conceptual framework, Psychosocial nursing