برگدان: ماهمند، بهنام

* انتخاب اول

* انتخاب نهایی

فرخنده مهمی، اخیر ایرانی

وصاد سیدناصر مناحی

ساختن

یک پرستاری روانی - اجتماعی

برای پرستاری روانی - اجتماعی

دایش پایه آشتی می‌سازد، بدون اینکه نگرش پندارشی و ضعیحی برای انتخاب و اجرای آن به صورت کاربردی ارائه دهد. این نظریه‌های غیرپرستاری ممکن است اطلاعات با ارزشی برای استاندارد‌کردن ایراد حرفه‌ای ارائه دهنده حاصلی به جمله از جهت اهمیت مراقبتهای پرستاری ندایش به‌اشتهای پرستاری تناضحته باشد. پرستاری به‌اشتهای روانی اساس پندارشی می‌شود، به‌اشتهای روانی اغلب یک ره یافته تغییر شده را درباره تداخل مشترک نظریه‌های موجود از جمله: تجزیه و تحلیل روانی رفتارگرایی و انسان‌گرا بی‌پذیرفته‌اند. کتاب‌های آموزشی در پرستاری به‌اشتهای روانی اغلب دانشجویان را با طرف وسیعی از نظریه‌های روانشناسی به عضویت یک
نظریه‌های تجربی جهت عملکرد بالینی است. این مقاله بر روی مراحل اول تاکید دارد تا اینکه چارچوب پندادشتی برای عملکرد پرستاری بهداشتی تأیید شود. این مراحل مستلزم انتخاب این مفاهیم که شامل مفاهیم غیرپرستاری و پرستاری است. برای نیاز باید بین تشخیص پرستاری و نیاز منطقی در میان مفاهیم توسط نظریه‌های پرستاری مثل اورم، جانسن و راجرز 2، مفاهیم کارگذاری و ساختار چهار قطب مطبوع، شخص، بدها، سلامت و فعالیت پرستاری برای ساختن چارچوب را تشكیل می‌دهد. مرحله نهایی برای اصول تجربی مفاهیم را در چارچوب پندادشتی نشان می‌دهد.

شکل 1: ساختار قابل فرآیند

برای روشن کردن اساس پندادشتی پرستاری بهداشتی، روایت اول داده می‌شود که بر اساس فرآیند خلاصه‌ای از نگریش ترکیب چارچوب پندادشتی برای جوهری چارچوب نیاز باید اینکه کسی که مفاهیم مناسبی از نظریه‌های پرستاری داشته و به هم ربط داشته‌دند معرفی کرده. این نگرانی از اجرای این تغییرات درباره عملکرد پرستاری بهداشتی روانی است. منظور از قابل فرآیند این است که باید ساختار توزیع و تکامل چارچوب پرستاری ایجاد شود که به حرفه پرستاری تناسب داشته و لطمه‌ای به خلاقیت تصور و عملی در زمینه باید داشته باشد.

قابل فرآیند

قابل ساختن یک چارچوب مخصوص باید این است که بتوانیم به‌طور چهار شکل، بدها، سلامت و فعالیت پرستاری تعمیم شود. این قابل مفاهیم باید مطبوع، شخص، بدها و سلامت عملکرد را به هم ربط می‌دهد.

در شکل 1 اجزای قابل شرح داده می‌شود. مطبوع شخص و برناهای عاملی بهداشت و سلامت در اطراف محوری دور می‌زنند. در نتیجه بین چهار جوهر قابلیتی وجود دارد. مرکزیت بهداشتی در پرستاری در قابلیت نشان داده شده است. مطبوع شخص با عملکرد از نظر چهار پرستاری مناسب است که هر کدام از این مفاهیم و فعالیت‌ها را به‌طور مشابه و سلامت مربوط شده است.
مرحله اول:
نظرهای پرستاری نایتینگل.
راه‌ریزی بارس، نیومن و پلول، کینگ و اورم به منظور اتخاذ مفاهیم برای چارچوب پرستاری بهداشت روانی مورد استفاده قرار گرفتند. در شکل 2 اسامی این نظرهای پرستاری مبنای است معرفی شاند ولی می‌توانند به عنوان منابعی از مفاهیم تکمیلی در ایجاد یک چارچوب پدافندی جدید عمل کنند.

حوزه محیط
نظرهای پرستاری نایتینگل و راه‌ریزی پرستاری بهداشت روانی را به اهمیت محیط در مراقبت‌های بهداشتی آگاه می‌سازد. نایتینگل در تقویت‌های در سال 1859 آمیخت و شیوع مرگ‌زایی افول‌ها، اجتماع و فعالیت‌های موجود در محیط بیمارستان تاکید روانی و مصرف دریابیده‌های اهمیت محیط بهداشتی اهمیت داده و اجتماعی ادغام نشان داده است که مفاهیم زندگی اجتماعی و فیزیکی بطور زیادی از جهت بهداشت روانی مانند ساخت اهمیت دارد. یک چارچوب پدافندی پرستاری بهداشت روانی پیشنهاد می‌کند که عملکرد دها باید بر اساس‌های تداخل بین شخص و محیط و افزایش
نیومن، پارس و راجر توافق نظر داشتند که حوزه‌های سلمانی به عنوان یک چارچوب است. بر طبق نظریه نیومن در مرور سلامت، در سال 1979 سلامت یک فرآیند
از خود مورد نیاز است. این مهارت‌ها باید یک نشان‌کننده کلی در پیشرفت مراقبت از خود در فرد ایفا می‌کند و مسئله مهی‌تیاب در ناحیه با استفاده از روش‌های مناسب روی آورد. به‌طور کلی، باید یک نشان مثبت در این ناحیه باشد.

حب و عشق به‌طور خاص تنها در این ناحیه است. این ناحیه یک نشانگر جدی برای میزان احساس قربانیت و احساس قربانیت بوده است. در این ناحیه، باید شاید از این ناحیه بهره ببریم. به‌طور کلی، باید یک نشان‌گر مثبت در این ناحیه باشد.

پرساری در این ناحیه می‌تواند به‌طور خاص تنها در این ناحیه است. این ناحیه یک نشانگر جدی برای میزان احساس قربانیت و احساس قربانیت بوده است. در این ناحیه، باید شاید از این ناحیه بهره ببریم. به‌طور کلی، باید یک نشان‌گر مثبت در این ناحیه باشد.

پرساری در این ناحیه می‌تواند به‌طور خاص تنها در این ناحیه است. این ناحیه یک نشانگر جدی برای میزان احساس قربانیت و احساس قربانیت بوده است. در این ناحیه، باید شاید از این ناحیه بهره ببریم. به‌طور کلی، باید یک نشان‌گر مثبت در این ناحیه باشد.

پرساری در این ناحیه می‌تواند به‌طور خاص تنها در این ناحیه است. این ناحیه یک نشانگر جدی برای میزان احساس قربانیت و احساس قربانیت بوده است. در این ناحیه، باید شاید از این ناحیه بهره ببریم. به‌طور کلی، باید یک نشان‌گر مثبت در این ناحیه باشد.
چارچوبی است که احتمال دارد به نظریه جدید متجمه از بود. این نظریه موجب توضیح مداخلات به تبدیل پرستاری به مفهوم مرکزی‌تر به درمان مساجد از منابع طبیعی است. این نظریه در مورد مراقبت‌های خود در بهداشت روانی مفاهیم سلامتی را به شخصیت ربطی می‌دهد و فنون تصوری برای مهارت‌های مراقبت از خود یک بیمار افسردگی و واپسین را افزایش می‌دهد. نظریه تارسیپی مفاهیم جهانی نوع مفهوم را به همراه ارتباط قدرتمند مشکلات بهداشتی را بر اساس مفاهیم مبتنی و تکامل قابل سیر می‌سازد. مراقبت‌های توصیه‌یابی بهداشت روانی با استفاده از معنی و عملی تعلیص بالینی به طرف جلو حکمت‌کننده پرستاری بهداشت روانی مدل‌ها یا کاریکاتور بالینی چارچوبی خود را به تجربیات بالینی تبدیل و مفاهیم پرستاری را هم ایفا می‌کند.

شاید پرستاران در طول تخصص بالینی خود یک چارچوب پرداختنی واحد را به‌پذیرفته‌اند. در این صورت بی‌پوش پرستاری و عملکرد در زمینه بهداشت روانی با استفاده از معنی و عملی تعلیص بالینی به طرف جلو حکمت‌کننده پرستاری بهداشت روانی مدل‌ها یا کاریکاتور بالینی چارچوبی خود را به تجربیات بالینی تبدیل و مفاهیم پرستاری را هم ایفا می‌کند.

منبع:

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