

مادة النمو والنماء البشري					
المرحلة الثالثة					
تاريخ إعداد الوصف: 2026-2025/10/1-					
نماذج الحضور المتاحة					
محاضرات حضور شخصي نظري عملي					
عدد ساعات المعتمدة (الإجمالي)/عدد الوحدات (الإجمالي)					
3 ساعة نظرية + 6 ساعات عملي (أسبوعيًا)،					
التدريسية: د. خلود هاشم سلوم kholoud.ha@uowa.edu.iq					
أهداف المقرر					
يجب أن يكون الطلاب قادرين على:					
1. يفهم المبادئ الأساسية في نمو وتطور الطفل 2. يشرح المصطلحات الأساسية المتعلقة بالنمو والتطور ويميزها عن بعضها 3. يعدد نظريات النمو والتطور البشري ويفهم المبادئ الأساسية فيها. 4. يميز النقاط الأساسية في نظريات التطور حسب بياجيه وإريكسون وفرويد 5. يعطي أمثلة عن نظريات التطور وكيفية ربطها مع الواقع 6. يميز مشكلات النمو والتطور خلال مراحل مختلفة من حياة الطفل والمراهق.					
طرق واستراتيجيات التعليم:					
-محاضرات نظرية. -مناقشات. -تقارير. - تدريب سريري					
الاسبوع	الساعات	المحاضرة	نتائج التعلم المطلوبة	طرق التعلم	طرق التقييم
1	3	المفاهيم الأساسية للنمو والتطور	تعلم المفاهيم الأساسية للنمو والتطور. أهمية النمو.	-محاضرات. -تدريب سريري	-اختبارات -تقييم عملي.
2	3	قياسات النمو والتطور	تعلم كيفية مراقبة النمو والتطور في الممارسة السريرية: القياسات الأنثروبومترية. مخططات النمو.	-محاضرات. -ندوات. -تدريب سريري	-اختبارات -امتحان -تقييم المهارات
3	3	المفاهيم الأساسية لنظريات النمو الرئيسية	حدد المفاهيم الأساسية لنظريات النمو الرئيسية (بياجية، إريكسون، فرويد). قارن مراحل النمو عبر النظريات (مثل: "الخلط بين الهوية والدور" لإريكسون، و"المرحلة العملية الشكلية" لبياجيه).	-محاضرات. -ندوات. -تدريب سريري	-الاختبارات، ومشاركة الطلاب في المحاضرة، ودراسات الحالة
4	3	الروابط بين النظريات والنمو والتطور	اشرح كيفية تفاعل العوامل البيولوجية والنفسية والاجتماعية في كل مرحلة من مراحل النمو. انتقد القبول الثقافي للنظريات الكلاسيكية في فئات المرضى المتنوعة. اربط مراحل النمو بتقييمات التمريض (مثل تقييم التفكير المجرد لدى المراهقين وفقًا لبياجيه).	-محاضرات. -ندوات. -تدريب سريري	-الاختبارات، ومشاركة الطلاب في المحاضرة، ودراسات الحالة

<p>الاختبارات، مشاركة الطلاب في المحاضرة، أو التقييم العملي.</p>	<p>- محاضرات. - ندوات. - تدريب سريري.</p>	<p>أ. الفهم النظري (المعرفة): 1. وصف مراحل النمو البدني الرئيسية (مثل: تضاعف الوزن في عمر 5 أشهر، وتضاعفه ثلاث مرات في عمر سنة). 2. شرح المجالات التنموية: الحركية (التحكم بالرأس، التدحرج، الزحف، الإمساك بالملقط). الإدراكية (ثبات الأشياء، الاستكشاف الحسي). اللغوية (الهديل، التثرثرة، الكلمات الأولى). العاطفية الاجتماعية (التعلق، قلق الغرباء، الابتسام الاجتماعي). 3. مقارنة النظريات المطبقة على مرحلة الطفولة (مثل: المرحلة الحسية الحركية لبياجيه، الثقة مقابل عدم الثقة لإريكسون). التطبيق العملي (المهارات): 1. قياس نمو الرضيع بدقة (الوزن، الطول، محيط الرأس) ورسمه بيانيًا على مخططات نمو منظمة الصحة العالمية. 2. تقييم مراحل النمو باستخدام أدوات موحدة (مثل: دنفر 2، استبيان الأعمار والمراحل [ASQ]). 3. توضيح التدخلات التمريرية المناسبة للعمر: أ. تعزيز الترابط (مثل رعاية الكنغر، والتغذية المتجاوبة). ب. تشجيع المهارات الحركية (وقت الاستلقاء على البطن، ألعاب الإمساك). ج. دعم النمو المعرفي (صور عالية التباين، اللعب التفاعلي). 4. تثقيف الآباء حول: أ. التغذية (الرضاعة الطبيعية/الحليب الصناعي، إدخال الأطعمة الصلبة في عمر 6 أشهر). ب. السلامة (النوم الآمن، حماية الطفل). ج. التحفيز (القراءة، الغناء، التفاعلات المتجاوبة). 5. توثيق الانحرافات عن النمو/التطور الطبيعي والإبلاغ عنها للتدخل المبكر.</p>	<p>مرحلة نمو وتطور الرضيع</p>	<p>3</p>	<p>+5 6</p>
<p>الاختبارات، مشاركة الطلاب في المحاضرة، أو التقييم العملي.</p>	<p>- محاضرات. - ندوات. - تدريب سريري.</p>	<p>الفهم النظري (المعرفة) 1. وصف أنماط النمو البدني الرئيسية (مثل: تباطؤ اكتساب الوزن، وزيادة الطول، وتطور الدماغ). 2. شرح مراحل النمو في مختلف المجالات: أ. المهارات الحركية الكبرى (المشي، الجري، التسلق). ب. المهارات الحركية الدقيقة (تكديس المكعبات، الكتابة، التغذية الذاتية). ج. اللغة (عبارات من كلمتين، 50 كلمة فأكثر في عمر السنتين، اتباع أوامر بسيطة). د. المهارات المعرفية (اللعب الرمزي، ثبات الأشياء، الفضول). هـ. المهارات الاجتماعية والعاطفية (الاستقلالية، نوبات الغضب، اللعب المتوازي). 3. تطبيق نظريات النمو ذات الصلة (مثل: نظرية إريكسون للاستقلالية مقابل الخجل/الشك، ومرحلة ما قبل العمليات لبياجيه). 4. تحديد عوامل الخطر المؤدية إلى التأخر (مثل: اضطرابات الكلام، علامات التحذير من التوحد، الإهمال).</p>	<p>النمو والتطور لدى الدارج</p>	<p>3</p>	<p>+6 7</p>

		<p>٥. التمييز بين السلوكيات الطبيعية وغير الطبيعية (مثل نوبات الغضب مقابل العدوانية المفرطة). التطبيق العملي (المهارات)</p> <p>١. تقييم النمو باستخدام مخططات نمو الأطفال (مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها/منظمة الصحة العالمية) وتتبع اتجاهات مؤشر كتلة الجسم.</p> <p>٢. فحص النمو باستخدام أدوات (مثل مخطط دنفر ٢).</p> <p>٣. تطبيق تدخلات ترميضية مناسبة للعمر: أ. التنقيف بشأن السلامة. ب. إرشادات غذائية (الانتقال إلى أطعمة المائدة، ومنع الانتقائية في الأكل). ج. الاستعداد للتدريب على استخدام المرحاض (العلامات، تدريب الوالدين). ٤. إشراك الأطفال الصغار في اللعب العلاجي. ٥. تنقيف الوالدين حول: أ. استراتيجيات التأديب (التعزيز الإيجابي، وضع الحدود). ب. روتين النوم.</p>			
--	--	--	--	--	--

8 امتحان شهري

			<p>النمو والتطور لدى الطفل قبل سن المدرسة</p>	3	+9 10
<p>الاختبارات، مشاركة الطلاب في المحاضرة، أو التقييم العملي.</p>	<p>- محاضرات. - ندوات. - تدريب سريري.</p>	<p>الفهم النظري (المعرفة)</p> <p>1. وصف أنماط النمو البدني الرئيسية (مثل: زيادة ثابتة في الطول/الوزن، وتحسين التنسيق الحركي). 2. شرح مراحل النمو في مختلف المجالات: أ. المهارات الحركية الكبرى (القفز، والوثب، ورمي/التقاط الكرات). ب. المهارات الحركية الدقيقة (استخدام المقص، ورسم الأشكال، وارتداء الملابس بشكل مستقل). ج. اللغة (الجمال المعقدة، ورواية القصص). د. المهارات المعرفية. هـ. المهارات الاجتماعية والعاطفية (اللعب التعاوني، والمشاركة، وتحديد المشاعر). 3. تطبيق نظريات النمو (مثل: مبادرة إريكسون مقابل الشعور بالذنب، ومرحلة ما قبل العمليات عند بياجيه). 4. تحديد عوامل الخطر المؤدية إلى التأخر (مثل: اضطرابات الكلام، وعلامات اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، والاندواء الاجتماعي). ب. التطبيق العملي (المهارات)</p> <p>1. تقييم النمو باستخدام مخططات نمو الأطفال ومراقبة اتجاهات مؤشر كتلة الجسم. ٢. تطوير الشاشة ٣. تطبيق تدخلات ترميضية مناسبة للعمر: أ. الاستعداد للمدرسة (مهارات ما قبل القراءة/الحساب). ب. التنقيف بشأن السلامة (خطر الغرق، السلامة المرورية). ج. إرشادات غذائية (وجبات خفيفة صحية، الوقاية من السمنة). ٤. تنقيف أولياء الأمور/المعلمين حول:</p>			

		<p>أ. إدارة السلوك (التعزيز الإيجابي، أوقات الاستراحة).</p> <p>ب. بناء المهارات الاجتماعية (تبادل الأدوار، حل النزاعات).</p> <p>ج. نظافة النوم (روتين نوم منتظم).</p>			
11		امتحان شهري			
12 1+ 3	3	النمو والتطور لدى الطفل في سن المدرسة	<p>الفهم النظري (المعرفة)</p> <p>1. وصف أنماط النمو البدني الرئيسية (مثل: نمو أبطأ وثابت؛ بدء البلوغ في مرحلة متأخرة).</p> <p>2. شرح مراحل النمو في مختلف المجالات:</p> <p>المهارات الحركية: تنسيق متطور (ركوب الدراجات، الكتابة اليدوية).</p> <p>المهارات المعرفية: التفكير العملي الملموس (المنطق، الحفظ).</p> <p>اللغة: قواعد اللغة المعقدة، فهم المقروء.</p> <p>المهارات الاجتماعية والعاطفية: العلاقات مع الأقران، تطوير مفهوم الذات.</p> <p>3. تطبيق النظريات ذات الصلة (نظرية إريكسون للاجتهاد مقابل الشعور بالنقص، ومرحلة بياجيه للعمليات الملموسة).</p> <p>4. تحديد عوامل الخطر (مثل: صعوبات التعلم، والتنمر، والسمنة).</p> <p>5. التمييز بين السلوك الطبيعي (مثل: صراعات الأقران) والعلامات التحذيرية (مثل: العزلة الاجتماعية، والصعوبات الأكاديمية).</p> <p>ب. التطبيق العملي (المهارات).</p> <p>1. تقييم النمو باستخدام مخططات نمو الأطفال (تتبع مؤشر كتلة الجسم للوقاية من السمنة).</p> <p>2. فحص المشكلات النمائية/السلوكية.</p> <p>3. تطبيق تدخلات مناسبة للعمر:</p> <p>التثقيف الصحي (النظافة، التغذية، التمارين الرياضية).</p> <p>إرشادات السلامة (السلامة على الإنترنت، الوعي بالغرباء).</p> <p>الدعم الأكاديمي (التعرف على علامات صعوبات التعلم).</p> <p>4. التواصل بفعالية مع الأطفال في سن المدرسة (أسئلة مفتوحة، استماع فعال).</p> <p>5. تثقيف أولياء الأمور/المعلمين حول:</p> <p>تعزيز احترام الذات.</p> <p>إدارة وقت الشاشة.</p> <p>دعم التنظيم العاطفي.</p>		
14	3	النمو والتطور لدى المراهق	<p>الفهم النظري (المعرفة)</p> <p>1. وصف التغيرات الجسدية الرئيسية (البلوغ، طفرات النمو، النضج الجنسي).</p> <p>2. شرح مراحل النمو في مختلف المجالات:</p> <p>البيولوجية: التغيرات الهرمونية، نمو الدماغ</p> <p>المعرفية: التفكير المجرد، تقييم المخاطر، تكوين الهوية</p> <p>النفسية الاجتماعية: الاستقلال مقابل التبعية، تأثير الأقران، العلاقات العاطفية</p> <p>3. تطبيق نظريات النمو (نظرية إريكسون للاختلاط بين الهوية والدور، مرحلة بياجيه التشغيلية الرسمية).</p>		

		4. تحديد المخاطر الصحية (مثل: اضطرابات الصحة النفسية، تعاطي المخدرات، السلوك الجنسي المحفوف بالمخاطر). 5. إدراك التأثيرات الثقافية/المجتمعية على النمو (الأدوار الجنسية، تأثير وسائل الإعلام، ديناميكيات الأسرة). ب. التطبيق العملي (المهارات) 1. تقييم النمو والتطور 2. تقديم إرشادات استباقية حول: الصحة البدنية (التغذية، النوم، التمارين الرياضية) الصحة الجنسية/الإنجابية الصحة النفسية (إدارة التوتر، استراتيجيات التأقلم) 3. التواصل بفعالية باستخدام أساليب صديقة للشباب وغير مُصدرة للأحكام. 4. فحص السلوكيات عالية الخطورة (إيذاء النفس، تعاطي المخدرات، اضطرابات الأكل). 5. تثقيف الآباء/مقدمي الرعاية حول دعم المراهقين (الموازنة بين الاستقلالية والتوجيه).		
التقييم				
			Score standard	
	الكلبي	طرق التقييم	ممتاز (٩٠-١٠٠)	
	%20	10%	امتحان شهري 1	جيد جدًا (٨٠-أقل من ٩٠)
		%10	امتحان شهري 2	جيد (٧٠-أقل من ٨٠)
	%20	%10	واجبات عملي	مقبول (٦٠-أقل من ٧٠)
		%10	تقييم عملي	مقبول (٥٠-أقل من ٦٠) - راسب (أقل من ٥٠)
100	الامتحان النهائي %60	السعي %40	نهائي	
1. مصادر التعليم				
1. "Wong's Essentials of Pediatric Nursing" (11th Ed.) 2. "Growth and Development Across the Lifespan" (3rd Ed.) 3. "Nursing Care of Children" (5th Ed.) - Susan James et al.				الكتب
- https://study.com/learn/lesson/developmental-domains-child-development.html - https://choc.org/primary-care/ages-stages/ - https://medlineplus.gov/ency/article/002456.htm - https://www.cdc.gov/ncbddd/watchmetraining/module2.html - https://www.healthlinkbc.ca/healthwise/growth-and-development-milestones				المواقع الإلكترونية

الربط بين مخرجات تعلم الطالب واهداف البرنامج (SLO)	مخرجات التعلم للمقرر (Learning outcomes)	اهداف البرنامج
<p>EPSLO-1 • (التفكير الكمي):</p> <p>حساب نسب النمو المثوية لمنظمة الصحة</p>	<p>• تحديد المفاهيم والمبادئ والنظريات الرئيسية للنمو والتطور البشري على مدار العمر.</p>	المعرفة

<p>العالمية والدرجات المعيارية لطفل عمره 9 أشهر؛ وتفسير ما إذا كانت نسبة الوزن إلى الطول تشير إلى وجود خطر.</p> <p>EPSLO-2 • (عملية التمريض والتفكير النقدي): صياغة تشخيصات تمريضية وتدخلات ذات أولوية لطفل صغير يعاني من قصور في النمو باستخدام هرم ماسلو.</p> <p>EPSLO-3 • (الممارسة القائمة على الأدلة والتكنولوجيا): دمج حاسبة للجبرعات في خطة الرعاية.</p> <p>EPSLO-4 • (التواصل): استخدام أسلوب التثقيف مع الوالدين لضمان إعطاء الأدوية بأمان للأطفال الرضع المصابين بالحمى؛ وتوثيق الوضوح والعواقب.</p>	<p>• وصف التطور البدني والمعرفي والنفسي والاجتماعي والأخلاقي الطبيعي من الحمل وحتى الوفاة.</p> <p>• تحديد مراحل النمو والسلوكيات المتوقعة لكل مرحلة من مراحل الحياة.</p> <p>• شرح تأثير العوامل الوراثية والبيئية والثقافية والأسرية على النمو البشري.</p>	<p>EPSLO-1: إظهار أعلى مستوى من الفهم والوعي بالعلوم المتعلقة بمهنة التمريض</p> <p>EPSLO-2: الانخراط في التعلم مدى الحياة والتطوير الذاتي لتحسين الممارسة التمريضية باستمرار</p> <p>EPSLO-3: دمج المعرفة الفيزيولوجية المرضية والنفسية الاجتماعية لتصميم خطط رعاية متقدمة وفردية للمرضى ذوي الحالات الصحية المعقدة والمتعددة الأنظمة</p> <p>EPSLO-4: استخدام البحث المبني على الأدلة والحكم السريري المتقدم لتحسين استراتيجيات رعاية المرضى وتحقيق أفضل النتائج السريرية والنفسية الاجتماعية للأفراد الذين يعانون من حالات صحية معقدة</p>
<p>EPSLO-6 • (الكفاءة السريرية): إظهار التنظيم الحراري الصحيح للمواليد الجدد والتقييط الآمن في المحاكاة، مع استيفاء جميع معايير قائمة المراجعة.</p> <p>EPSLO-7 • (الرعاية الثقافية والشاملة): تكييف إرشادات التغذية لتتلاءم مع ممارسات الصيام مع الحفاظ على الاحتياجات الغذائية للرضع.</p>	<p>• تحليل نظريات النمو (بياجي، إريكسون، فرويد، كولبرج، إلخ) وتطبيقها على ممارسة التمريض.</p> <p>• مقارنة أنماط النمو الطبيعية وغير الطبيعية.</p> <p>• تقييم العوامل التي تعزز أو تعيق النمو الأمثل.</p> <p>• التفكير النقدي: تطبيق مفاهيم النمو للتنبؤ بالمشاكل الصحية المحتملة في مراحل الحياة المختلفة.</p>	<p>المهارات Skills.</p> <p>EPSLO-5: تطبيق المعرفة المستندة إلى الأدلة والتكنولوجيا في تقديم رعاية تمريضية آمنة وفعالة</p> <p>EPSLO-6: إظهار التفكير الكمي وتطبيق المبادئ العلمية ذات الصلة في الممارسة التمريضية</p> <p>EPSLO-7: إظهار الكفاءة السريرية في تقديم رعاية تمريضية علاجية عبر مراحل الحياة المختلفة</p> <p>EPSLO-8: أداء الإجراءات التمريضية والتدخلات السريرية بدقة وأمان وفقاً للمعايير المعتمدة</p>

<p>القيم</p> <p>Values</p> <p>EPSLO-8: إظهار الاحترام لتنوع المرضى، والقيم الثقافية، والمعتقدات الفردية عند تقديم الرعاية التمريضية.</p> <p>EPSLO-9: إظهار موقف مهني يتميز بالنزاهة، والمسؤولية، والتعاطف من خلال تبني رعاية شاملة ومركزة على المريض.</p> <p>EPSLO-10: إظهار مهارات فعالة في التواصل والتعاون في دور الممرض عند التفاعل مع المرضى وأعضاء الفريق الصحي متعدد التخصصات والمهن.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • إجراء تقييمات نمو شاملة باستخدام أدوات مناسبة للعمر. • إظهار تقنيات تواصل فعالة تناسب مراحل النمو المختلفة. • تخطيط تدخلات تمريضية مناسبة للنمو. • تطبيق استراتيجيات تعزيز الصحة بناءً على احتياجات النمو. • توثيق نتائج النمو بدقة وشمولية. 	<p>8-EPSLO: فهم الاختلافات الثقافية في:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ممارسات تربية الأطفال وأساليب التربية • طقوس المراهقة وتكوين الهوية • ممارسات تغذية الرضع (الرضاعة الطبيعية مقابل الحليب الصناعي) • الانضباط والتوقعات السلوكية • تطور الهوية الجنسية <p>9-EPSLO: التقييم النمائي الشامل</p> <ul style="list-style-type: none"> • مراعاة جميع جوانب النمو (الجسدي، المعرفي، العاطفي، الاجتماعي، الروحي) • إدراك كيفية تأثير مرحلة النمو على: <ul style="list-style-type: none"> - إدراك الألم والتعبير عنه - آليات التكيف - فهم المرض وعلاجه - القدرة على اتخاذ القرار <p>10-EPSLO:</p> <p>1. تقنيات التواصل المناسبة للعمر الرضع/الأطفال الصغار:</p> <ul style="list-style-type: none"> • التواصل غير اللفظي وتقنيات التهدئة • التواصل بوساطة الوالدين • لغة بسيطة وملموسة للأطفال الصغار • مرحلة ما قبل المدرسة/سن المدرسة: • استخدام اللعب ورواية القصص • تفسيرات ملموسة باستخدام الوسائل البصرية • اللعب الطبي المناسب للعمر