

نکات کلیدی دکترای پرستاری



مفاهیم و نظریه‌های کاربردی در پرستاری

گردآوری و تألیف

دکتر حمید حجتی

دکترای تخصصی پرستاری



سرشناسه	: جتیی، حمید، ۱۳۶۲-
عنوان و نام پدیدآورنده	: نکات کلیدی دکترای پرستاری مفاهیم و نظریه‌های کاربردی در پرستاری / گردآوری و تألیف حمید جتیی.
مشخصات نشر	: تهران: جامعه‌نگر، ۱۳۹۴.
مشخصات ظاهری	: بیست و دو، ۳۶۸ ص: مصور، جدول، نمودار.
شابک	: ۲۴۹۰۰۰ : ۹۷۸-۶۰۰-۱۰۱-۴۸۱-۹
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتابنامه
موضوع	: پرستاری -- راهنمای آموزشی (عالی)
موضوع	: پرستاری -- آزمون‌ها و تمرین‌ها (عالی)
موضوع	: دانشگاه‌ها و مدارس عالی -- ایران -- آزمون‌ها
موضوع	: آزمون دوره‌های تحصیلات تکمیلی -- ایران
رده‌بندی کنگره	: ۱۳۹۴ م ۷ ح ۳ / RTv۱
رده‌بندی دیویی	: ۶۱۰/۷۳۰۷۶
شماره‌ی کتاب‌شناسی ملی	: ۴۱۴۰۷۶۱

این اثر، مشرب قانون حمایت از مؤلفان و مصنفان می‌باشد. هیچ بخشی از کتاب به هیچ شکلی اعم از فتوکپی یا بازنویسی مطالب در هرگونه رسانه‌ی من‌جمله کتاب، لوح فشرده و مجلات، بدون اجازه‌ی کتبی ناشر قابل استفاده نیست و موجب پیگرد قانونی می‌شود.

نکات کلیدی مفاهیم نظریه‌ی کاربردی در پرستاری

گردآوری و تألیف دکتر حمید جتیی

ناشر جامعه‌نگر

نویت و سال چاپ اول / ۱۳۹۴؛ شماره ۵۰

صفحه‌آرایی آرساکو؛ طراحی جلد مهدی انوشیروانی

بها ۲۴۹۰۰۰ ریال

شابک ۹۷۸-۶۰۰-۱۰۱-۴۸۱-۹

نشر جامعه‌نگر

■ ناشر برگزیده حوزه سلامت (سال ۱۳۹۳)

■ ناشر شایسته تقدیر (۱۳۹۴)

■ ناشر برگزیده کشور (سال ۱۳۹۱)

■ ناشر برگزیده حوزه جوانان (سال ۱۳۹۳)

■ ناشر برگزیده کتاب سال دانشجویی (۱۳۹۴)

■ ناشر برتر دانشگاهی (سال ۱۳۹۱)

دفتر مرکزی نشر جامعه‌نگر

تهران: خ انقلاب - مقابل درب اصلی دانشگاه تهران - خ فخر رازی - خ نظری - شماره ۸۴. تلفن: ۶۶۴۹۹۳۷۱۶ - ۶۶۴۹۹۴۱۸۷

فروش اینترنتی: www.Jameenegar.com

کتاب‌فروشی‌های معتبر پزشکی سراسر کشور

اهواز: رشد - شرق • اردبیل: خیام • ارومیه: شاهد ایثارگران • اصفهان: کیا - پارسا - رازی • بابل: علی‌زاده • بجنورد: ارسطو • بروجرد: ولایت • بوشهر: کتاب‌فروشی عمادی
تالش: جامعه‌نگر • تبریز: شیرنگ • تنکابن: میرچی • جهرم: کلیه کتاب • خرم‌آباد: نشر قلم • رشت: دانشگاه آزاد پل طالشان - ارجمند - مزده • ساری: هدف - دانشجو - امیرکبیر
• سمنان: نسیم - اشراق ۲ • شیراز: مرکز کتاب دانشگاه علوم پزشکی شیراز - جمالی • قم: فاضل • قزوین: حکیم • کرمان: پایپروس • کرمانشاه: دانشمند • گرگان: جلالی
گناباد: کتابستان • لاهیجان: مرکز کتاب دانشگاهی • مشهد: مجد دانش - نمایشگاه علوم پزشکی جهاد دانشگاهی • همدان: روزاندیش - دانشجو • یزد: خانجانهانی

بخش ۱: مفاهیم پرستاری	۱
فصل ۱: مروری بر فلسفه	۳
وظایف فلسفه در هر رشته علمی	۳
الف: فعالیت‌های تحقیقاتی فلسفه	۳
ب: فلسفه به عنوان زیر بنای روش تحقیق	۴
ج: روح فلسفی	۴
حیطه فلسفی یا شاخه‌های فلسفه	۴
۱- معرفت‌شناسی (Epistemology)	۴
۲- متافیزیک	۴
۳- ارزش‌شناسی (Axiology)	۴
۴- هستی‌شناسی (Cosmology)	۵
۵- منطق	۵
۶- کازمولوژی (Cosmology)	۵
مکاتب فلسفی	۵
مدرنیته	۵
پست مدرنیته	۶
ایدئالیسم	۶
رنالیسم	۶
پراگماتیسم (عمل‌گرایی)	۶
اگزستانسیالیسم	۷
فلسفه دیالکتیک (مناظره)	۸
جنسیت‌گرایی (Feminism)	۸
فلسفه و پرستاری	۹
دلایل و ضرورت‌های مطالعه فلسفه در پرستاری	۹
تست	۱۰
فصل ۲: واژه‌شناسی	۱۱
متاپارادایم	۱۱
محدوده و قلمرو	۱۱
فلسفه	۱۲
معرفت یا شناخت‌شناسی (Epistemology)	۱۲
فعالیت مبتنی بر شواهد	۱۲
پدیده	۱۳

۱۳	 مفهوم (Concept)
۱۴	 سازه یا ساخت و ساختار (Construct)
۱۵	 قضایا (Proposition)
۱۵	 پیش فرض (Assumptions)
۱۵	 فرضیه (Hypotheses)
۱۶	 مقدمه (Premise)
۱۶	 قضیه بدیهی (Axiom)
۱۶	 نتیجه گیری
۱۶	 پاراکسیس (کاربرد)
۱۶	 برهان
۱۶	 قانون (Laws)
۱۶	 واژه های مبانی
۱۶	 پارادایم
۱۷	 دیسپلین
۱۸	 تحقیق
۱۸	 علم
۱۹	 دانش
۱۹	 واقعیت
۱۹	 استعاره
۱۹	 ایجاز
۱۹	 تتولوژی (Tautology)
۱۹	 تلئولوژی (Telcology) (غایت شناسی)
۲۰	 تعاریف
۲۰	 چارچوب نظری
۲۰	 نظریه انتظار
۲۰	 تئوری قرضی یا اقتباسی (Borrowed theory)
۲۰	 مدل
۲۱	 تئوری
۲۲	 تست
۲۵	 فصل ۳: متاپارادایم های پرستاری
۲۵	 متاپارادایم
۲۵	 تعاریف پرستاری از دیدگاه تئوریسین های پرستاری
۲۵	 پرستاری
۲۶	 شخص (انسان و مددجو)
۲۷	 سلامتی
۲۸	 محیط
۳۰	 تست

۳۱	فصل ۴: دانش پرستاری
۳۱	دانش پرستاری
۳۱	دانش پرستاری از نگاه کاربر
۳۱	دلایل توسعه دانش پرستاری
۳۲	الگوهای پایدار در دانش پرستاری
۳۳	دانش تجربی
۳۳	اخلاقیات
۳۳	دانش فردی در پرستاری
۳۳	زیباشناسی
۳۳	هنر پرستاری
۳۴	دسته‌بندی دیگر از دیدگاه‌های کسب دانش و آگاهی
۳۴	الف: دیدگاه تجربه‌ای
۳۴	ب: دیدگاه جنس‌مدار
۳۴	خصوصیات تنوع، جنس، جنس‌تور
۳۴	دیدگاه انتقادی
۳۵	تفاوت دانش و علم در چیست
۳۶	تست
۳۷	فصل ۵: علم پرستاری
۳۷	علم پرستاری
۳۷	ویژگی‌های علم
۳۷	عالمان از دیدگاه پرستاری
۳۷	۱- عالمان ساکت (Silent Knowers)
۳۸	۲- دانایان اکتسابی (Received Knowers)
۳۸	۳- دانایان ذهنی (Subjective Knowers)
۳۸	۴- دانایان رویه‌ای (Knowers Procedural)
۳۸	۵- دانایان ساختاری
۳۹	دوره‌های پیشرفت علم پرستاری
۳۹	۱- مرحله بالینی
۳۹	۲- آموزش و مدیریت
۳۹	۳- دوره تحقیق
۳۹	۴- دوره نظریه
۳۹	۵- مرحله فلسفه
۳۹	۶- مرحله تلفیق
۴۰	بررسی و مشکلات در دانش و عمل پرستاری
۴۰	اعتبار توصیفی
۴۰	اعتبار تجویزی
۴۰	ویژگی‌های علم پرستاری

۴۰	 شواهد علمی شدن پرستاری
۴۱	 رویکردهای جدید در تولید علم و توسعه پرستاری
۴۱	 Pluralism (پلورالیسم)
۴۱	 Pragmatism (پراگماتیسم)
۴۱	 Research Utilization (تحقیق کاربردی)
۴۱	 Evidence Based Bractice or Nursing (تکنیک مبتنی بر شواهد)
۴۱	 تعریف پرستاری
۴۱	 تاریخچه پرستاری مدرن
۴۱	 دیدگاه پرستاری
۴۱	 ویژگی‌های حرفه‌ای بودن پرستاری
۴۲	 چالش‌های پرستاری در حرفه‌ای بودن
۴۳	 تست

۴۷	 فصل ۶: دیسپلین پرستاری
۴۷	 دیسپلین
۴۷	 ارتباط دیسپلین با عمل پرستاری
۴۸	 منشاء دیسپلین
۴۸	 پرستاری به عنوان یک علم انسانی
۴۹	 پرستاری به عنوان پرستاری دیسپلین مراقبتی
۴۹	 پرستاری دیسپلین سلامت محور
۵۰	 اجزاء دیسپلین پرستاری
۵۰	 قلمرو پرستاری
۵۰	 ترکیب
۵۰	 تاریخچه
۵۰	 پیامد
۵۱	 تست

۵۳	 فصل ۷: فرآیند پرستاری
۵۵	 تست

۵۷	 فصل ۸: مدل
۵۸	 منشأ مدل
۵۸	 کاربرد مدل‌های پنداشتی
۵۸	 انواع مدل
۵۸	 کاربرد انواع مدل
۵۸	 الف: مدل قیاسی Analogue
۵۹	 ب: مدل تجربی Empirical
۵۹	 عناصر سازنده مدل

۵۹	متابارادایم و مدل پنداشتی
۵۹	چرا مدل های پرستاری قابل اعتماد نمی باشند؟
۵۹	چرا در پرستاری به وجود آوردن یک مدل واحد دشوار است؟
۶۰	طبقه بندی مدل های پنداشتی در پرستاری
۶۰	۱- مدل پنداشتی تکاملی
۶۰	۲- مدل سیستمی
۶۰	۳- مدل تعاملی
۶۱	تست
۶۳	فصل ۹: تئوری
۶۴	تقسیم بندی تئوری
۶۴	تقسیم بندی بر اساس دامنه یا دیدگاه
۶۴	تقسیم بندی بر اساس نوع و هدف
۶۴	تقسیم بندی تئوری بر اساس دیدگاه
۶۴	الف: فراتئوری (متئوری) Metatheory
۶۵	ب: گرند تئوری (تئوری بزرگ)
۶۵	ج: تئوری میانی (تئوری متوسط)
۶۶	د: میکروتئوری (تئوری عملی practical تئوری کوچک)
۶۷	ه: تئوری جزئی (نسبی) Partial Theory
۶۷	تقسیم بندی تئوری بر اساس نوع و هدف مطالعه
۶۷	تئوری جداکننده عامل (توصیفی) Factor-isolating (Descriptive) Theory
۶۸	تئوری مرتبط با عامل (توضیحی یا اکتشافی) Factor-Relating (Explanatory) Theory
۶۸	تئوری ارتباط دهنده موقعیت (پیشگویی کننده) (بیشترت دهنده) (مع کننده)
۶۸	Situation-Relating (Predictive, Promoting, Inhibiting) Theory
۶۸	تئوری تولید کننده موقعیت (توصیه ای) (تجویزی) Situation Producing (Prescriptive) Theory
۶۹	تعاریف رایج و متداول در مورد تئوری
۶۹	تعریف بر اساس ساختار تئوری (مک کی)
۶۹	تعریف بر اساس اهداف تئوری (دیکاف و جیمز)
۶۹	تعریف بر اساس ماهیت آزمایشی تئوری (بارنوم)
۷۰	تعریف بر اساس تحقیق (آلیس)
۷۰	مجموعه ای از چهار تعریف فوق (چین و کرامر)
۷۰	تعریف روی پدیده های پرستاری (فاوست)
۷۱	نظریه پرستاری
۷۱	چرا پرستاری به تئوری نیاز دارد؟
۷۲	منشاء شکل گیری و رشد تئوری
۷۲	اجزاء تئوری
۷۲	هدف
۷۲	تعاریف پنداشتی یا مفاهیم

۷۲	بیانات تئوریک
۷۳	قضیه
۷۳	ساختار تئوری
۷۳	پیش فرض
۷۴	شیوه شکل گیری تئوری
۷۴	عناصر کارکردی تئوری
۷۴	اجزاء عملکردی تئوری
۷۵	روش های توسعه تئوری
۷۵	تئوری - عمل - تئوری Theory- Practice - Theory
۷۵	عمل - تئوری Practice - Theory
۷۵	تحقیق - تئوری Research- theory
۷۶	تئوری - تحقیق - تئوری Theory- research- theory
۷۶	روش های سنتز تئوری
۷۶	الف: تبیین و کشف
۷۷	ب: توضیح و تشریح مفهوم
۷۷	ج: تجزیه تحلیل مفهوم
۷۷	د: ساخت تئوری
۷۷	مراحل سنتز تئوری
۷۸	دیدگاه های گسترش تئوری
۷۸	دیدگاه تجربه گرایی
۷۸	اثبات گرایی
۷۸	دیدگاه جنسیت محور
۷۹	دیدگاه های اجتماعی انتقادی
۷۹	تفکر انتقادی در پرستاری
۷۹	موانع توسعه تئوری
۷۹	الف: موانع انسانی
۷۹	ب: موانع دانش
۷۹	چالش های موجود در دانش پرستاری
۸۰	چالش های موجود تئوری در دانش و عمل
۸۰	تئوری قرضی یا اقتباسی Borrowed theory
۸۱	کاربرد تئوری
۸۱	سه کاربرد اساسی تئوری
۸۱	کاربرد تئوری در آموزش پرستاری
۸۱	فاصله بین تئوری تا عمل
۸۲	راه کارهای نزدیک نمودن تئوری و بالین
۸۲	ارزشیابی تئوری
۸۴	معیارهای مشخص در نقد تئوری
۸۴	بررسی و ارزشیابی تئوری از نظر ارتباط ساختار و عملکرد تئوری

۸۴	معیارهای ارزشیابی تئوری از نظر بارنوم.....
۸۵	ارزشیابی تئوری از نظر دیاگرام‌های تئوری.....
۸۵	ارزشیابی از نظر دایره سرایت.....
۸۵	ارزشیابی از نظر سودمندی.....
۸۶	ارزشیابی تئوری از نظر عناصر خارجی.....
۸۶	ارزشیابی از نظر تست کردن تئوری‌ها.....
۸۶	ارزشیابی از نظر حمایت تئوری.....
۸۶	ویژگی‌های ارزشیابی تئوری از دیدگاه الیس.....
۸۶	ویژگی‌ها و استانداردهای ارزشیابی تئوری از دیدگاه هارد.....
۸۷	ارزشیابی تئوری از دیدگاه میلیس.....
۸۷	دیدگاه وال در ارزشیابی تئوری.....
۸۷	دیدگاه کوهن در ارزشیابی تئوری.....
۸۷	دیدگاه بارنوم در مورد ارزشیابی و نقد تئوری.....
۸۸	دیدگاه چین و جاکوبز در مورد ارزشیابی تئوری.....
۸۸	دیدگاه فاوست در مورد ارزشیابی تئوری.....
۸۸	جمع‌بندی مفهوم‌سازی.....
۸۸	هدف از مفهوم‌سازی.....
۸۸	سنتز مفاهیم.....
۸۹	مفاهیم اقتباس شده (Concept Derivation).....
۸۹	کشف مفاهیم Concept Exploration.....
۸۹	روشن‌سازی مفهوم Concept clarification.....
۸۹	آنالیز مفهوم Concept Analysis.....
۹۰	تست.....
۹۹	فصل ۱۰: مکاتب پرستاری.....
۹۹	مکتب نیازها.....
۱۰۰	مکتب فکری تعامل‌گرایان (تعاملی).....
۱۰۰	مکتب نتایج (پیامدها).....
۱۰۱	مکتب فکری مراقبت.....
۱۰۱	جمع‌بندی فصل.....
۱۰۲	تست.....
۱۰۳	فصل ۱۱: نکات تکمیلی.....
۱۰۳	جمع‌بندی.....
۱۰۳	دانش پرستاری.....
۱۰۳	دیسپلین‌های پرستاری.....
۱۰۳	اخلاق پرستاری.....
۱۰۴	هنر پرستاری.....

۱۰۴	زیباشناسی
۱۰۴	دیدگاه‌های کسب دانش و آگاهی
۱۰۴	دیدگاه تجربی
۱۰۴	دیدگاه جنس مدار
۱۰۴	دیدگاه تئوری انتقادی
۱۰۵	تئوری
۱۰۵	ارزشیابی تئوری از دیدگاه مودی
۱۰۵	ویژگی‌های تئوری از دیدگاه کوهن
۱۰۵	ارزشیابی تئوری از نگاه بارنوم
۱۰۶	تحلیل و ارزشیابی تئوری از دیدگاه بارنوم
۱۰۶	تحلیل و ارزشیابی تئوری از دیدگاه چین و کرامر
۱۰۶	قضایا Propositions (گزاره)
۱۰۶	قضایا یا بیان‌های وجودی Existing Propositions
۱۰۷	گزاره‌های علی
۱۰۷	گزاره‌های ارتباطی Relational Proposition
۱۰۷	ارائه‌دهندگان نظریه‌های پرستاری
۱۰۷	نظریه‌های پرستاری شامل چه مواردی است؟
۱۰۸	نظریه‌های توصیفی در پرستاری
۱۰۸	نظریه تجویزی در پرستاری
۱۰۸	متاپارادایم Metaparadigm
۱۰۸	پارادایم Paradigm
۱۰۸	علم
۱۰۸	پدیده
۱۰۸	پیش‌فرض
۱۰۹	قلمرو
۱۰۹	مدل پنداشتی
۱۰۹	مدل پرستاری
۱۱۰	مفاهیم اصلی پرستاری
۱۱۰	شخص (فرد)
۱۱۰	جامعه (محیط)
۱۱۰	سلامت
۱۱۰	پرستاری
۱۱۱	فصل ۱۲: نکات کاربردی در آزمون‌های دکتری پرستاری
۱۱۹	فصل ۱۳: تست‌های تکمیلی
۱۲۳	پاسخ‌های کلیدی تست‌های تکمیلی
۱۲۵	منابع و مأخذ

۱۲۷	بخش ۲: تئورسین‌ها و کاربرد نظریه‌ها در پرستاری
۱۲۹	فصل ۱: مکاتب فکری در نظریه پرستاری
۱۳۵	فصل ۲: روی (کالیستا) / «تئوری سازگاری»
۱۳۵	روی
۱۳۶	سوالات اصلی مدل روی
۱۳۶	فرضیه‌های مدل روی
۱۳۶	پیش فرض‌ها
۱۳۸	ابعاد سازگاری تئوری روی
۱۴۰	مشکلات بعد سازگاری
۱۴۲	فرآیند پرستاری
۱۴۳	شباهت و تفاوت مدل روی با نایتینگل
۱۴۳	تعاریف
۱۴۵	عناصر اصلی مدل RO
۱۴۶	نکات کلیدی
۱۴۷	تست
۱۴۹	فصل ۳: جانسون (دروتنی) / «مدل سیستم رفتاری»
۱۴۹	جانسون
۱۵۰	پیش فرض‌های تئوری جانسون
۱۵۳	سیستم فرعی ذخیره‌ای Restorative
۱۵۳	عناصر ساختاری سیستم رفتاری (آزمون ۸۳)
۱۵۵	اصول مرکزی تئوری جانسون
۱۵۶	مدل مراقبت پرستاری جانسون
۱۵۶	تعاریف
۱۵۹	تشخیص پرستاری در مدل جانسون
۱۵۹	متغیرهای سیستم رفتاری جانسون
۱۶۰	تدابیر پرستاری در مدل جانسون
۱۶۱	نکات کلیدی
۱۶۳	عناصر اصلی سیستم رفتاری جانسون
۱۶۵	تست
۱۶۷	فصل ۴: نیومن (بتی) / «مدل سیستمی»
۱۶۷	بتی نیومن
۱۶۸	پیش فرض‌ها
۱۷۱	تعاریف
۱۷۵	نکات کلیدی
۱۷۷	تست

۱۷۹	فصل ۵: کینگ (ایموجن) / «تئوری دستیابی به هدف»
۱۷۹	کینگ
۱۸۰	قضایا
۱۸۰	پیش فرض ها
۱۸۱	سیستم شخصی
۱۸۲	سیستم بین شخصی
۱۸۲	سیستم اجتماعی
۱۸۳	جمع بندی سیستم های سه گانه
۱۸۳	ثبت گزارش پرستاری
۱۸۵	تعاریف
۱۸۸	نکات کلیدی
۱۸۹	تست

۱۹۱	فصل ۶: اورلاندو / «تئوری پرستاری اثربخش»
۱۹۱	اورلاندو
۱۹۲	پیش فرض های تئوری اورلاندو
۱۹۲	فوائد اجرای تئوری اورلاندو
۱۹۳	تعاریف
۱۹۴	پنج مفهوم اصلی اورلاندو
۱۹۶	نکات کلیدی
۱۹۷	تست

۱۹۹	فصل ۷: پیلاوو / «تئوری ارتباطات بین فردی» (پرستار ساندوینامیک)
۱۹۹	پیلاوو
۲۰۰	پیش فرض های تئوری
۲۰۱	منشا فلسفی تئوری پیلاوو
۲۰۱	سطح انتزاع تئوری
۲۰۱	سطح استدلال یا رویکرد تئوری
۲۰۱	تعاریف و مفاهیم
۲۰۲	مراحل تئوری پیلاوو
۲۰۴	مراحل و نقش های متغیر پرستار در ارتباط با بیمار (در تئوری پیلاوو)
۲۰۵	فرآیند پرستاری
۲۰۷	موارد کاربرد مدل پیلاوو
۲۰۷	محدودیت ها یا موارد عدم کاربرد مدل پیلاوو
۲۰۸	تعاریف
۲۰۹	نکات کلیدی
۲۱۰	تست

۲۱۱.....	فصل ۸: ویدنباخ (ارنستین)/ «تئوری هنر کمک‌رسانی» (پرستاری بالینی).....
۲۱۱.....	ویدنباخ.....
۲۱۲.....	پیش‌فرض‌های تئوری.....
۲۱۳.....	قضایا.....
۲۱۳.....	اعتبارسازی Validation.....
۲۱۴.....	پرستاری بالینی از نظر ویدنباخ.....
۲۱۵.....	تعاریف.....
۲۱۸.....	نکات کلیدی.....
۲۱۹.....	تست.....
۲۲۱.....	فصل ۹: تراول‌بی (جویس)/ «تئوری روابط بین‌فردی».....
۲۲۱.....	تراول‌بی.....
۲۲۲.....	پیش‌فرض‌ها.....
۲۲۳.....	قضایا.....
۲۲۳.....	مراحل برقراری ارتباط.....
۲۲۴.....	تعاریف.....
۲۲۶.....	روش‌های پیدا کردن معانی در تئوری تراول‌بی.....
۲۲۶.....	نکات کلیدی.....
۲۲۷.....	تست.....
۲۲۹.....	فصل ۱۰: واتسون (جین)/ «فلسفه و علم مراقبت».....
۲۲۹.....	واتسون (فلسفه مراقبت).....
۲۳۰.....	پیش‌فرض.....
۲۳۲.....	تعاریف.....
۲۳۳.....	نکات کلیدی.....
۲۳۴.....	تست.....
۲۳۵.....	فصل ۱۱: پاترسون و زدراد/ «اقدامات بشردوستانه».....
۲۳۵.....	پاترسون و زدراد.....
۲۳۶.....	مراحل نرسولوژی پدیده‌شناسی.....
۲۳۷.....	پیش‌فرض‌ها.....
۲۳۷.....	قضایا.....
۲۳۷.....	نقاط قوت این تئوری.....
۲۳۸.....	نقاط ضعف.....
۲۳۸.....	تعاریف.....
۲۳۹.....	نکات کلیدی.....
۲۴۰.....	تست.....

۲۴۱	فصل ۱۲: هندرسون (ویرجینیا) / «تعریف پرستاری»
۲۴۱	هندرسون
۲۴۲	نیازهای اساسی از دیدگاه هندرسون
۲۴۳	فرآیند پرستاری
۲۴۴	تعاریف
۲۴۶	نکات کلیدی
۲۴۷	تست
۲۴۹	فصل ۱۳: عبدالله (تایگلان) / «مشکلات پرستاری ۲۱ گانه»
۲۴۹	عبدالله
۲۵۰	مشکل پرستاری Nursing Problem
۲۵۱	حل مشکل
۲۵۲	تعاریف
۲۵۳	فرآیند پرستاری
۲۵۴	نکات کلیدی
۲۵۵	تست
۲۵۷	فصل ۱۴: اورم (دورتی) / «تئوری مبنی بر مراقبت از خود»
۲۵۷	اورم
۲۵۹	تئوری نقص در مراقبت از خود
۲۵۹	تئوری سیستم‌های پرستاری
۲۵۹	نظریه درمانی مراقبت از خود
۲۵۹	پیش فرض
۲۶۰	سیستم جبرانی کامل
۲۶۰	سیستم جبرانی نسبی
۲۶۱	سیستم حمایتی - آموزشی
۲۶۱	نیازهای مراقبت از خود
۲۶۲	نیازهای خود مراقبتی اورم
۲۶۳	تعاریف
۲۶۴	فرآیند پرستاری
۲۶۴	نقش پرستار
۲۶۵	نکات کلیدی
۲۶۷	تست
۲۶۹	فصل ۱۵: لوین (میرا) / «مدل محافظتی»
۲۶۹	لوین
۲۷۰	کلیت
۲۷۰	محافظت

۲۷۱	سازگاری
۲۷۱	پیش فرض ها
۲۷۱	گزاره ها و قضایای لوین
۲۷۴	تعاریف
۲۷۵	فرایند پرستاری
۲۷۷	نکات کلیدی
۲۷۹	تست

۲۸۱	فصل ۱۶: بنر (پاتریشیا) // «پرستاری مبتدی تا متبحر»
۲۸۱	بنر
۲۸۲	پیش فرض ها
۲۸۴	تعاریف
۲۸۵	نکات کلیدی
۲۸۶	تست

۲۸۷	فصل ۱۷: راجرز (مارتا) // «تدریسی انسان واحد»
۲۸۷	راجرز
۲۸۸	پیش فرض ها
۲۹۰	میدان انرژی
۲۹۰	باز بودن
۲۹۱	الگوی سازمان
۲۹۱	ابعاد چندگانه
۲۹۱	کاربرد تئوری راجرز
۲۹۱	خصوصیات انسان واحد
۲۹۲	تعاریف
۲۹۳	خصوصیات انسان واحد
۲۹۴	نکات کلیدی
۲۹۶	تست

۲۹۷	فصل ۱۸: نایتینگل (فلورانس) // «پرستاری مدرن»
۲۹۷	نایتینگل
۲۹۸	تعاریف
۳۰۰	نکات کلیدی
۳۰۱	تست

۳۰۳	فصل ۱۹: هال (لیندا) // «تئوری مراقبت و باز توانی»
۳۰۳	لیندا هال
۳۰۴	مراقبت های درمانی

۳۰۵.....	مراقبت care
۳۰۵.....	درمان یا معالجه cure
۳۰۵.....	بازتوانی core
۳۰۶.....	تعاریف
۳۰۷.....	نکات کلیدی
۳۰۸.....	تست
۳۰۹.....	فصل ۲۰: لاینینگر (مادلین) / «تئوری مراقبت‌های فرهنگی»
۳۰۹.....	لاینینگر
۳۱۰.....	پیش‌فرض‌ها
۳۱۱.....	تعاریف
۳۱۲.....	نکات کلیدی
۳۱۳.....	تست
۳۱۵.....	فصل ۲۱: روپر، لوگن، تینن / «مدل زندگی»
۳۱۵.....	روپر، لوگان، تیرنی
۳۱۶.....	فعالیت‌های زندگی
۳۱۶.....	طول زندگی Life Span
۳۱۶.....	پیوستار استقلال و وابستگی
۳۱۷.....	پنج فاکتور یا همان پنج عامل مؤثر در مدل روپر و هیدکاران
۳۱۷.....	اختصاصی بودن در زندگی
۳۱۷.....	پیش‌فرض‌ها
۳۱۸.....	فرآیند پرستاری
۳۱۹.....	فعالیت‌های ثانویه در مدل روپر
۳۱۹.....	تعاریف
۳۲۰.....	نکات کلیدی
۳۲۱.....	تست
۳۲۳.....	فصل ۲۲: پندر (نولاجی) / «مدل ارتقای سلامت»
۳۲۳.....	پندر
۳۲۴.....	تعاریف
۳۲۵.....	نکات کلیدی
۳۲۶.....	تست
۳۲۷.....	فصل ۲۳: پارسی (روزماری) / «تئوری انسان شایسته»
۳۲۷.....	روزماری پارسی (human becoming)
۳۲۷.....	پیش‌فرض
۳۲۸.....	اصل اول: ساخت (پی ریزی کردن)

۳۲۹	اصل دوم: هم‌سازی.....
۳۲۹	اصل سوم: تعالی مشترک.....
۳۳۰	نقاط قوت و ضعف تئوری پارسی.....
۳۳۰	تعاریف.....
۳۳۲	نکات کلیدی.....
۳۳۴	تست.....

۳۳۵	فصل ۲۴: اریکسون، تام لین، سواين / «تئوری مدل‌سازی و مدل‌سازی نقش».....
۳۳۵	اریکسون، تام لین، سواين.....
۳۳۵	تعاریف.....
۳۳۷	نکات کلیدی.....
۳۳۸	تست.....

۳۳۹	فصل ۲۵: برنارد (کازین) / «مدل تعامل کودک - والدین».....
۳۳۹	برنارد.....
۳۴۰	تعاریف.....
۳۴۲	تست.....

۳۴۳	فصل ۲۶: مرسر (رامونا) / «تئوری کسب نقش مادر».....
۳۴۳	مرسر.....
۳۴۴	پیش‌فرض‌ها.....
۳۴۵	تعاریف.....
۳۴۶	نکات کلیدی.....
۳۴۷	تست.....

۳۴۹	فصل ۲۷: نیومن (مارگارت) / «سلامتی به عنوان آگاهی توسعه‌یافته» (مدل ملامت).....
۳۴۹	مارگارت نیومن.....
۳۵۰	زمان.....
۳۵۰	فضا.....
۳۵۰	حرکت.....
۳۵۰	هوشیاری.....
۳۵۰	الگو.....
۳۵۰	آگاهی.....
۳۵۱	شناخت الگو.....
۳۵۱	تعاریف.....
۳۵۳	نکات کلیدی.....
۳۵۴	تست.....

۳۵۵	فصل ۲۸: پاتریک (جوفیز) // «مدل ریتمی زندگی»
۳۵۵	جوفیز پاتریک
۳۵۶	تعاریف
۳۵۶	نکات کلیدی
۳۵۶	تست
۳۵۷	فصل ۲۹: ریپل سیسکا (جوهان) // «تئوری تعامل سمبولیک»
۳۵۷	ریپل سیسکا
۳۵۹	تعاریف
۳۶۰	نکات کلیدی
۳۶۰	تست
۳۶۱	فصل ۳۰: هادلر (جو) // «سندرم استرس‌های ورودی»
۳۶۱	جو هادلر
۳۶۲	نکات کلیدی
۳۶۲	تست
۳۶۳	فصل ۳۱: آدام (اولین) // «تفکیک سوری از مذا، مفهومی»
۳۶۳	اولین آدام
۳۶۵	تست
۳۶۷	فصل ۳۲: برتالانفی (لودویک) // «نظریه عمومی سیستم‌ها»
۳۶۷	نظریه عمومی سیستم‌ها
۳۶۸	تعاریف
۳۷۱	نکات کلیدی تئوری پردازان پرستاری
۳۷۱	نکات مهم
۳۷۵	اقدامات درمانی پرستاری که در مطالعات پرستاری رخ می‌دهد
۳۷۵	تعریف سلامتی از دیدگاه برخی تئوریسین‌ها
۳۷۶	بررسی در تئوری روی
۳۷۶	سوالات پرستاری
۳۸۵	فهرست منابع

مقدمه

خداوند متعال را شاکرم که بار دیگر این لطف و عنایت را به من نهاده است تا با تألیف و گردآوری مجموعه‌ای دیگر از کتاب‌های پرستاری به همکاران کمک نموده باشم. همان طور که می‌دانید، برای آزمون دکتری پرستاری رفرنس و کتاب جامعی وجود ندارد، اغلب داوطلبان آزمون دکتری و همچنین دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری برای مطالعه‌ی مباحث مفاهیم و تئوری‌های پرستاری با سردرگمی مواجه هستند. به همین جهت در سال ۱۳۹۰ مؤلف این کتاب اقدام به چاپ «کتاب کلیدی دکتری پرستاری» نمود که با استقبال بی‌نظیر جامعه‌ی پرستاری مواجه شد. لذا این امر مسؤلیت مؤلف را زیاد نمود تا با بررسی و ویرایش مجدد این مجموعه، این بار در سبک جدید و با کیفیت مطلوب «مجموعه کتاب‌های کلیدی دکتری پرستاری» را منتشر نماید.

این کتاب از دو بخش مفاهیم و تئوری‌های پرستاری تشکیل شده است که با مرور سؤالات چند سال اخیر و نظرسنجی از پذیرفته‌شدگان آزمون دکتری پرستاری، مشاهده می‌نمایید که بیش از ۹۵٪ سؤالات تئوری‌های پرستاری و ۸۰٪ بخش مفاهیم پرستاری از این مجموعه بوده است. برای همین به کلیه‌ی داوطلبان آزمون دکتری توصیه می‌شود این کتاب را چندین بار مطالعه نمایند. به امید خدا در آینده‌ی نزدیک مکمل این کتاب یعنی «بانک سؤالات مفاهیم و تئوری‌های پرستاری» نیز منتشر خواهد شد.

همچنین به تمامی داوطلبان گرامی توصیه می‌نمایم برای یادگیری دقیق‌تر قسمت مفاهیم پرستاری می‌توانند از کتاب تألیفی دکتر دهقان نیری و کتاب دکتر صلواتی برای سمت نظریه‌پردازی در پرستاری از کتاب دکتر کوشیار استفاده نمایند.

امید است این مجموعه بتواند نیاز همکاران پرستاری را برطرف نماید. تمامی داوطلبان می‌توانند از طریق ایمیل با مؤلف این مجموعه در ارتباط باشند.

رادی شما

دکتر رادی شما

H_hajati_62@yahoo.com