



A Comparative Study of The Master's Curricula of Psychiatric Nursing of Vanderbilt University, USA and Iran

Sajjad Ebrahimi¹, Seyyed Reza Borzuo², Tayebeh Hasan Tehrani^{3*}

1- Phd in nursing, Student Research Center, Hamadan University of Medical Science, Hamadan, Iran. ORCID:0000-0003-4491-5424

2- Associate Professor, Nursing & Midwifery School, Hamadan University of Medical Science, Hamadan, Iran. ORCID: 0000-0002-7689-9150

3- Assistance Professor, Nursing & Midwifery School, Hamadan University of Medical Science, Hamadan, Iran. ORCID: 0000-0001-6786-3116

Corresponding Author: Hasan Tehrani Tayebeh, Assistance Professor, Nursing & Midwifery School, Hamadan University of Medical Science, Hamadan, Iran

Email: t.tehrani@umsha.ac.ir

Received: 10 Oct 2022

Revised: 6 Jan 2023

Accepted: 2 Feb 2023

Abstract

Introduction: Improving the quality and dynamism of higher education programs in the field of nursing, which is parallel practice and knowledge, requires continuous quantitative and qualitative surveys and comparative studies to improve the translation of knowledge in that field. Therefore, this study was carried out with the aim of a comparative study of the educational system of master's degrees in Psychiatric Nursing in Iran and Vanderbilt University in America.

Methods: The present study is a comparative descriptive study that was performed using Bereday's four-step model including description, interpretation, proximity, and comparison. The details provided from the Iranian master of degree in Psychiatric Nursing curricula are taken from the website of the Ministry in Iran and the University of Vanderbilt.

Results: Comparing the characteristics and structure of the master's degree in Psychiatric Nursing, both environments have similarities and differences. Education in Iran's Psychiatric Nursing master's degree is full-time, c entirely face-to-face, and often free of charge, and the student's acceptance is done only through a national exam, In contrast, in the American university, education is both full-time and half-time with the use of advanced technologies. Distance education and training are provided and student recruitment is done independently by the university itself and there is no emphasis on the thesis.

Conclusions: The new curriculum of Iran's Psychiatric Nursing Program has been modified towards a more social perspective, but in practice, the provision of social and public services by Psychiatric Nurses due to the limited scope of responsibilities and also the lack of definition of these services is more limited than that of Vanderbilt University in America, and there is a need to improve its content.

Keywords: Psychiatric Nursing, Educational curricula, Master of Science, Iran, Vanderbilt, comparative study.

Issn/ © 2023 The Authors. Published by Iranian Nursing Association. This is an open access article under the CC BY license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>). Ebrahimi S, Borzuo SR, Hasan Tehrani T. A Comparative Study of the Master's Curricula of Psychiatric Nursing of Vanderbilt University, USA and Iran. Journal of Nursing

Education (JNE). March-April 2023. P: 49-60 [Persian].





مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد روانپرستاری دانشگاه وندربیلت آمریکا و ایران

سجاد ابراهیمی^۱، سید رضا برزو^۲، طیبه حسن طهرانی^{۳*}

۱- دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران. ORCID: 0000-0003-4491-5424
 ۲- دانشیار، گروه پرستاری داخلی جراحی، مرکز تحقیقات مراقبت از بیماریهای مزمن (منزل)، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران. ORCID: 0000-0002-7689-9150
 ۳- استادیار، گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت های مادر و کودک، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران. ORCID: 0000-0001-6786-3116

نویسنده مسئول: طیبه حسن طهرانی، استادیار، گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت های مادر و کودک، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
 ایمیل: t.tehrani@umsha.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۱۱/۱۳

تاریخ بازبینی: ۱۴۰۱/۱۰/۱۶

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۷/۱۸

چکیده

مقدمه: ارتقاء کیفیت و پویایی برنامه های آموزش عالی در رشته پرستاری که عمل و دانش موازی هم است مستلزم بررسی های کمی، کیفی و مطالعات تطبیقی مستمر می باشد تا باعث بهبود ترجمان دانش آن رشته شود. لذا این مطالعه با هدف مقایسه تطبیقی نظام آموزشی مقطع کارشناسی ارشد روانپرستاری ایران و دانشگاه وندربیلت آمریکا انجام شد.

روش کار: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی تطبیقی است که با استفاده از الگوی چهار مرحله ای بردی که شامل توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه انجام شده است. جزئیات ارائه شده از برنامه درسی کارشناسی ارشد روان پرستاری ایران برگرفته از وب سایت وزارت بهداشت ایران و دانشگاه وندربیلت آمریکا دریافت شد.

یافته ها: مقایسه مشخصات و ساختار برنامه آموزشی کارشناسی ارشد روانپرستاری هر دو محیط دارای شباهت ها و تفاوت هایی است. تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد روانپرستاری ایران تمام وقت، کاملاً حضوری و غالباً بدون پرداخت هزینه است و پذیرش دانشجو صرفاً از طریق آزمون سراسری صورت می گیرد، و ارائه پایانامه امری ضروری برای فراغت از تحصیل است. در حالی که در دانشگاه آمریکا تحصیل به دو صورت حضوری و نیمه حضوری با استفاده از فناوری های پیشرفته آموزشی و آموزش از راه دور می باشد و جذب دانشجو به طور مستقل توسط خود دانشگاه صورت می پذیرد و تأکیدی روی پایانامه وجود ندارد.

نتیجه گیری: کوریکولوم جدید برنامه روانپرستاری ایران به سمت جامعه نگری بیشتر اصلاح شده اما در عمل، ارائه خدمات اجتماعی و عمومی توسط روانپرستاران بدلیل حیطه های محدود مسئولیت ها و همچنین تعریف نشدن این خدمات نسبت به دانشگاه وندربیلت آمریکا محدودتر بوده و نیاز به بهبود محتوای آن به دلیل رو به رشد بودن جمعیت مبتلا به اختلال روانی مزمن و نیاز به آموزش بیماران و خانواده آنان که یکی از وظایف مهم روانپرستاری در جامعه می باشد احساس می شود.

کلیدواژه ها: روانپرستاری، برنامه آموزشی، کارشناسی ارشد، ایران، وندربیلت، مطالعه تطبیقی.

آموزش عالی نقش اساسی و محوری در توسعه توسعه همه جانبه و پایدار کشورها و هماهنگی ابعاد مختلف جامعه را دارد و از جمله عناصر کلیدی توسعه نیروی انسانی کارآمد و شایسته در هر کشور به شمار می رود. هدف و نقش عمده آموزش عالی تربیت نیروی انسانی متخصص دارای توانایی های لازم به منظور انجام وظایف مربوط به عملکرد می باشد [۱]. آنچه در این زمینه باید مورد توجه واقع شود، این است که آموزش ها باید متناسب با نیازهای جامعه باشد و بتواند در سطح جهانی و بین المللی رقابت مؤثری برای ارزیابی و تضمین کیفیت فراهم نمایند. از آنجایی که جهان در حال تغییر است، بنابراین برنامه های درسی دانشگاه ها باید به سرعت تغییر کرده تا بتواند پویایی خود را حفظ کرده و پاسخگوی نیازها و شرایط جدید جوامع باشد [۲]. امروزه سیستم های آموزشی با چالش های مختلفی چون صلاحیت دانش آموختگان، رشد ابعاد کمی آموزش، توجه به کیفیت برنامه آموزشی، آگاهی از شیوه های نوین آموزش، جامعه نگر بودن و ارزیابی مدون روبرو هستند. دانشکده های پرستاری، به عنوان بخشی از دانشگاه های علوم پزشکی، باید به سمت تضمین کیفیت، ارزیابی و ارتقاء مداوم حرکت کنند. پرورش نیروهای پرستاری کارآموده و شایسته برای ارائه مراقبت های بهداشتی و درمانی امری ضروری و بدیهی است که لازمه آن ارتقاء کیفیت آموزش است. برنامه های با کیفیت بالا، دانشجویان با کیفیتی را برای آینده تربیت خواهد کرد. برنامه های آموزشی برای اینکه بتوانند برنامه درسی با کیفیتی را ارائه دهند باید آنها را مرتب در حال بازنگری و اصلاح قرار داده و به طور پویا در مقابل تحولات عظیم بیرونی عکس العمل مناسب نشان دهند در این میان آموزش روانپرستاری به عنوان بخشی از نظام آموزش عالی که با حیات انسان ها سر و کار دارد و سلامت روانی جامعه و مددجویان نیز در گرو کیفیت آموزشی این نهاد است اهمیت بسزایی دارد [۳]. رشته روانپرستاری شاخه ای از رشته پرستاری است که با تلفیق دانش علمی و به کارگیری اصول ارتباطاتی و نظریه های روانپرستاری و همچنین با کسب مهارت و تبحر کافی در زمینه مراقبت های پرستاری، علاوه بر درمان و پیشگیری از عوارض بیماری های روانی به افرادی که

به اختلالات روان پزشکی، ناتوانی های یادگیری و هوشی هستند (پیشگیری ثالثیه)، به ایجاد محیط سالم و برقراری روابط صحیح انسانی و پیشگیری از ابتلا به بیماری های روانی (پیشگیری اولیه) و همچنین تشخیص زودرس و درمان به موقع و مناسب بیماری های روانی (پیشگیری ثانویه) نیز می پردازند [۴،۵].

در ایران با تاسیس بیمارستان روانپزشکی نیاز به مراقبت علمی از بیماران روانی احساس شد و از سال ۱۳۵۴ نخستین دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته روانپرستاری ایجاد شد و دانش آموختگان آن در مرکز های روانپزشکی شروع به کار می کردند [۴]. هم اکنون برنامه آموزش روان پرستاری به عنوان یک رشته اختصاصی در مقطع کارشناسی ارشد به مدت دو سال به طور مستقل در حال اجرا است و افراد فارغ التحصیل در این رشته به عنوان متخصص روانپرستاری شناخته می شوند. رشته روانپرستاری در ایران تا سال ۹۲ به عنوان گزایشی از رشته ارشد پرستاری مطرح بود و علاقه مندان صرفاً از طریق ورود به رشته پرستاری می توانستند وارد این رشته شوند، اما از کنکور کارشناسی ارشد سال ۹۲، این رشته به صورت مستقل در مجموعه رشته های ارشد علوم پزشکی به جذب دانشجو پرداخته است [۴،۵].

پویایی مراقبت های بهداشتی همچنین، موقعیت های خارج از مراکز آموزشی مانند جهانی شدن آموزش، جامعه نگر شدن مراقبت های پرستاری و رقابت بین دانشگاه ها می توانند از عوامل مهم مبنی بر نیاز به تغییر برنامه های آموزش پرستاری برای آموزش دهندگان رشته پرستاری باشند. یکی از شیوه های پژوهش در زمینه بازنگری و نوسازی انجام مطالعات تطبیقی است بررسی تاریخ تحول نظام های آموزشی جهان نشان می دهد که برای تحقق توسعه و پیشرفت برنامه آموزشی رشته، بیشتر کشورهای پیشرو از پژوهش های تطبیقی در زمینه آموزش و پرورش بهره گرفته اند [۵،۶].

بنابراین برای موفقیت هر چه بیشتر رشته کارشناسی ارشد روانپرستاری در ایران و شناسایی نقاط قوت و ضعف برنامه آموزشی آن، پرداختن به مطالعات تطبیقی و بهره برداری از تجارب دانشگاه های موفق در زمینه آموزش روانپرستاری، لازم و ضروری است و نتایج به دست آمده از این نوع پژوهش ها می تواند با ارائه پیشنهادهای کاربردی، به

توصیف شده در مرحله اول، واریسی و تحلیل گردید. در مرحله همجواری، مطالعاتی که در دو مرحله قبل آماده شده، برای ایجاد چارچوبی برای مقایسه شباهت‌ها و تفاوت‌ها طبقه بندی و در کنار هم قرار گرفتند. در مرحله مقایسه، مسئله تحقیق با توجه به جزئیات در زمینه شباهت‌ها و تفاوت‌ها و دادن پاسخ به سؤالات تحقیق بررسی و مقایسه گردید. براساس روش مطالعه، ابتدا تاریخچه و برنامه آموزشی کارشناسی ارشد روانپرستاری در ایران بررسی شد و در ادامه، وضعیت آموزش دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت آمریکا در رشته روانپرستاری مورد مطالعه و سپس وجه اشتراک و افتراق این برنامه‌ها مورد مقایسه قرار گرفت.

یافته‌ها

نتایج به دست آمده از مقایسه برنامه درسی کارشناسی ارشد روانپرستاری در ایران و دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت آمریکا در حیطه تاریخچه دوره (جدول ۱)، فلسفه، چشم انداز و رسالت (جدول ۲)، شرایط و نحوه پذیرش دانشجو (جدول ۳) نقش‌ها و وظایف دانش‌آموختگان (جدول ۴)، جایگاه شغلی دانش‌آموختگان دوره کارشناسی پرستاری در ایران و آمریکا (جدول ۵)، مشخصات و ساختار و دوره (جدول ۶)، محتوای دوره آموزشی (جدول ۷)، راهبردهای آموزشی و روش‌های ارزشیابی (جدول ۸) و ارزیابی کلی برنامه‌های آموزشی دو کشور (جدول ۹) ارائه شده است.

تدوین کنندگان برنامه‌های آموزش پرستاری در ایران کمک شایانی نماید، تا آنان با دید وسیع‌تری به تدوین و یا تغییر برنامه آموزشی، انتخاب مناسب‌تر اهداف، محتوا، روش‌های تدریس و ارزشیابی اقدام کنند. تا ضمن اطلاع از وضعیت و کاستی‌های موجود در برنامه درسی ایران، زمینه‌های برای بازنگری برنامه درسی فعلی و به کارگیری نکات مناسب در آن فراهم گردد لذا این مطالعه با هدف بررسی تطبیقی نظام آموزشی مقطع کارشناسی ارشد روانپرستاری در ایران و آمریکا انجام خواهد شد. از آنجایی که بر اساس رتبه بندی موسسه اعتبارسنجی، دانشکده پرستاری واندربیلت آمریکا در سال ۲۰۲۰ جزء ۱۰ دانشکده برتر بوده و در گرایش ارشد روانپرستاری رتبه دوم را به خود اختصاص داده این دانشکده جهت بررسی و مقایسه تطبیقی انتخاب شد.

روش کار

مطالعه مقایسه‌ای حاضر با استفاده از رویکرد تطبیقی در سال ۱۴۰۱ انجام شده است. رویکرد تطبیقی برگرفته از روش جرج اف بردی است که در چهار مرحله توصیفی، مقایسه، همجواری و تفسیر انجام گردیده است [۶]. این روش در مرحله توصیف، توصیف، برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد روانپرستاری ایران مصوب هشتاد و یکمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در سال ۱۴۰۰ با برنامه دانشکده پرستاری واندربیلت آمریکا مورد جست‌وجوی اینترنتی قرار گرفت [۷، ۸]. در مرحله تفسیر، مطالعات

جدول ۰۱. تاریخچه و سیر تکاملی دوره کارشناسی ارشد روانپرستاری در ایران و دانشگاه آمریکا

ایران
کارشناسی ارشد رشته روانپرستاری از سال ۱۳۵۴ در چهار مرکز آموزشی عالی پرستاری مامایی در سطح کشور (دانشگاه ملی، مرکز پزشکی ایران، انستیتو عالی پرستاری فیروزگر و انستیتو روانپزشکی تهران) دایر گردید. با پیروزی انقلاب اسلامی و بازنگری برنامه‌ها در کارشناسی ارشد پرستاری دو برنامه آموزشی تحت عنوان آموزش پرستاری با گرایش روانپرستاری و مدیریت خدمات پرستاری با گرایش روانپرستاری تصویب شد و از سال ۱۳۶۱ به تدریج دانشگاه تربیت مدرس و دانشگاه پرستاری دولتی و آزاد وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی، در استان‌های بزرگ کشور موفق به اخذ مجوز و پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته روانپرستاری گردیدند [۹].
آمریکا
دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت در سال ۱۹۰۹ افتتاح شد و یک برنامه دیپلم سه ساله در رشته پرستاری ارائه می‌دهد. اولین مدرک کارشناسی ارشد در رشته پرستاری در سال ۱۹۵۸ اعطا شد. در سال ۱۹۷۵ با ارائه مدرک روانپرستاری به عنوان یکی از اولین دانشکده‌هایی بود که نقش پرستار روانپزشکی-روانی (طول عمر) (FPMHNP) را توسعه داد.

جدول ۲. مقایسه فلسفه، چشم‌انداز و رسالت در دانشگاه های مورد مطالعه

<p>ایران فلسفه</p> <p>انسان به عنوان جانشین خدا دارای کرامت قداست حرمت و معذرت‌الایی بوده و از حقوق همه جانبه به منظور ارتقاء سلامت برخوردار می باشد. رعایت عدالت اجتماعی و رعایت حقوق یکسان با سایر بیماران در ارائه مراقبت های بهداشتی و مددجویان روانی امری ضروری است. حق مشارکت خانواده و مددجو در تصمیم گیری های مربوط به سلامت مددجو از حقوق اصلی آنهاست. برنامه های آموزش پرستاری در این مقطع در جهت تربیت افراد به منظور رسیدن به خلاقیت ابتکار شایستگی خودباوری خودکفائی و دانش پذیری می باشد. دانش آموختگان این مقطع از توانمندی های بالقوه خود در جهت قضاوت رشد و شکوفایی حرفه پرستاری و اخلاق انسانی بهره برده و افرادی مسئول کارآمد و اثربخش در جایگاه خود می باشند.</p> <p>چشم انداز</p> <p>در ۱۰ سال آینده یک دوره در کشور، از لحاظ استانداردهای ملی و منطقه ای در شاخص های توسعه سلامت روانی در سطح فرد، خانواده و جامعه شاخص های آموزشی و پژوهشی، در منطقه در ردیف کشورهای مطرح خواهد بود.</p> <p>ماموریت</p> <p>رسالت این دوره، تربیت پرستاران آگاه متبحر و متعهد است که با به کارگیری دانش و مهارت کافی به مراقبت بیماران روانپزشکی و حفظ و ارتقاء سلامت خانواده و جامعه در سطوح مختلف و پیشگیری می پردازند [۹].</p> <p>آمریکا فلسفه:</p> <p>دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت، نوآوری را در حفظ و پیشرفت هنر و علم پرستاری در دانشگاه‌ها، دانشکده‌ها، تحقیقات و انفورماتیک ارج می‌نهد. این ارزش‌ها از طریق معاملاتی که فناوری را یکپارچه می‌کند و تنوع فرهنگی و دانشگاهی را در بر می‌گیرد، نشان داده می‌شود.</p> <p>چشم انداز</p> <p>دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت، با نوآوری‌هایی در دانشگاه‌ها، عملکرد اساتید، تحقیقات و انفورماتیک و تمرکز بی‌نظیر بر فعالیت‌هایی که به نفع جامعه است، به‌طور مداوم به ابداع شیوه‌هایی که دانشکده را از همتایانش جدا می‌کند می‌پردازد.</p> <p>ماموریت</p> <p>ماموریت دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت رهبری در آموزش، عملکرد مبتنی بر شواهد، بورسیه تحصیلی و تحقیق به منظور ارائه مراقبت های بهداشتی مطلوب به جوامع مختلف از طریق نوآوری، جامعیت و شفقت است [۱۰].</p>
--

جدول ۳. شرایط و نحوه پذیرش دانشجو

<p>ایران</p> <p>قبولی در آزمون ورودی مطابق با ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارا بودن مدرک کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته پرستاری از دانشکده از داخل و خارج از کشور با تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی [۹].</p> <p>آمریکا</p> <p>ارائه مدرک تحصیلی کارشناسی و تکمیل فرم درخواست تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد بصورت اینترنتی متقاضیان باید سوابق تحصیلی کامل و تمام موسسات تحصیلات تکمیلی را که در آن شرکت کرده‌اند را همراه با ریز نمرات رسمی ارائه دهند. (ترجیحا الکترونیک ارسال شود).</p> <p>کلیه متقاضیان پرستاری باید سه توصیه نامه مرجع علمی یا تخصصی ارائه دهند. مراجع باید از اعضای هیئت علمی، همکاران حرفه ای یا سرپرستان کاری باشد که می توانند پتانسیل موفقیت شما را در برنامه تحصیلات تکمیلی ارزیابی کنند. لازم است که حداقل یکی از توصیه کنندگان شما دارای مدرک کارشناسی ارشد یا بالاتر باشد.</p> <p>ارائه مدرک درس آمار برای کارشناس های پرستاری.</p> <p>اگر کارشناسی را در رشته ای غیر از پرستاری به دست آورده اید، باید ۱۱ ساعت علوم طبیعی را با موفقیت گذرانده باشید، از جمله دوره های آمار، تغذیه، روانشناسی رشد، میکروبیولوژی، آناتومی انسان و فیزیولوژی انسان.</p> <p>متقاضیان باید دارای مجوز RN بدون محدودیت باشند [۱۱].</p>
--

جدول ۴. نقش‌ها و وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان

<p>ایران مراقبتی، آموزشی، پژوهشی، مشاوره‌ای، تشخیصی (پایش)، پیشگیری و مدیریتی [۹]</p> <p>آمریکا مدیریت، رهبری، فعالیت‌های پژوهشی، هدایت حرفه‌ای، استفاده از تفکر انتقادی و استدلال بالینی، استفاده از فناوری‌های فعلی و در حال ظهور رابطه با پیشرفت پرستاری، مشارکت در ابتکارات بهبود کیفیت و ارائه خدمات ایمن و فرهنگی، پاسخگویی با کیفیت بالا به افراد و جمعیت‌ها، اجرای استانداردهای عملکرد اخلاقی [۱۲]</p>
--

جدول ۵. جایگاه شغلی دانش‌آموختگان دوره کارشناسی ارشد روانپرستاری در ایران و آمریکا

<p>ایران جایگاه‌های شغلی دانش‌آموختگان: بیمارستان‌ها مراکز بهداشتی درمانی و مراکز توانبخشی در حیطه‌های روان پرستاری (دولتی خصوصی) درمانگاه‌های روانپزشکی مراکز نگهداری به آسایشگاه‌های بیماران روانی اورژانس‌های روانپزشکی مراکز مشاوره خدمات پرستاری مدارس مراکز تحقیقات شرکت‌های دانش‌بنیان و مراکز رشد سایر اجزای نیازمند به مراقبت از بیماران روانی (منازل انجمن‌الزایمر و ...) مراکز بازپروری و درمان اعتیاد کلیه سازمان‌ها و ارگان‌های نیازمند به خدمات روانپرستاری [۹]</p> <p>آمریکا به عنوان یک پرستار روانپرستار، می‌توان به جوانان، نوجوانان، بزرگسالان و سالمندان در محیط‌های زیر خدمات ارائه داد: مراکز بهداشت روان اجتماعی (شهری و روستایی) تسهیلات اصلاحی پناهگاه‌های خشونت خانگی آژانس‌های بهداشت خانگی اماکن روانپزشکی بستری اقدامات روانپزشکی خصوصی کلینیک سایکوفارماکولوژی خدمات مشاوره روانپزشکی اماکن سوء مصرف مواد خانگی مدارس تسهیلات روانپزشکی دولتی کلینیک مدیریت پرستار شهری اماکن روانپزشکی اداره جانبازان [۱۲]</p>
--

جدول ۶. مشخصات و ساختار و دوره کارشناسی ارشد روانپرستاری

ایران
تعداد واحدهای درسی در این دور ۳۲ واحد است که دروس اختصاصی ۲۸ واحد، پایان نامه ۴ واحد و جمع کل ۳۲ واحد است.
نیمسال اول: جمع واحد ۱۰.۵ و نیم (دروس نظری-عملی ۹ واحد، کارآموزی ۱.۵ واحد، تعداد کشیک ۱۱، کارگاه آموزشی: کارگاه مهارت های ارتباطی - کارگاه ایمنی بیمار)
نیمسال دوم: جمع واحد ۸ واحد (دروس نظری-عملی ۵ واحد، کارآموزی ۳ واحد، تعداد کشیک ۲۱، کارگاه های آموزشی: کارگاه کنترل عفونت در بیمارستان- ثبت نام و شروع پایان نامه)
نیمسال سوم: جمع واحد ۷.۵ واحد (دروس نظری-عملی ۴ واحد، کارآموزی ۳.۵ واحد، تعداد کشیک ۲۵ کارگاه های آموزشی: کارگاه ارتقاء کیفیت خدمات- حاکمیت بالینی)
نیمسال چهارم: ۱۰ واحد (۴ واحد پایان نامه و کارورزی ۶ واحد، کارگاه خدمات مبتنی بر شواهد) [۹]
آمریکا
تعداد کل واحدهای درسی دوره کارشناسی ارشد روانپرستاری تمام وقت و پاره وقت در کشور آمریکا ۴۱ واحد بوده که برای دوره تمام وقت در ۳ ترم تحصیلی و برای دوره پاره وقت در ۶ ترم طی دو سال ارائه می شود.
تعداد واحد: ۴۱
مجموع ساعت آموزشی تعلیمی: ۳۲۷
مجموع ساعت سمینار: ۲۸
مجموع ساعت بالینی: ۶۳۰
مجموع ساعت آزمایشگاه: ۲۸
مجموع کل ساعت: ۱۰۶۴ (۱۳)

جدول ۷. مقایسه محتوای دوره آموزشی

ایران
دوره کارشناسی ارشد روانپرستاری شامل:
دروس کمبود یا جبرانی: ۱ سیستم های اطلاع رسانی پزشکی ۲- آمار و روش تحقیق
دروس اختصاصی: ۱- اخلاق، حقوق و قانون در روانپرستاری ۲- نظریه ها و الگوهای روانپرستاری و کاربرد آنها ۳- مدیریت پرستاری در بخش های روانپزشکی ۴- روش های آموزشی داروشناسی اختصاصی ۵- اصول سلامت روان و روانپرستاری ۶- اصول مشاوره در روان پرستاری ۷- اختلالات روانی بزرگسالان و مراقبت های روان پرستاری ۸- مداخلات روان پرستاری فردی ۹- مداخلات روان پرستاری گروهی و خانوادگی ۱۰- مداخلات روان پرستاری کودکان و نوجوانان ۱۱- اختلالات روانی سالمندان و مراقبت های روان پرستاری ۱۲- پرستاری اعتیاد ۱۳ فوریت های روان پرستاری ۱۴- کارورزی ۱۵- پایان نامه [۹].
آمریکا
دروس ارائه شده به متقاضیان کارشناسی ارشد تمام وقت شامل: پاتوفیزیولوژی پیشرفته، ارزیابی پیشرفته سلامت و استدلال بالینی، ارزیابی پیشرفته سلامت و استدلال بالینی، فارماکوتراپی پیشرفته، نقش ها و زمینه ها برای تمرین پرستاری پیشرفته، مدل ها و نظریه های پرستاری، روانپزشکی سلامت روان، استدلال تشخیصی برای پزشک پرستار روانپزشکی سلامت روان (قسمت اول)، مبانی نظری و عملی برای روانپرستاری در طول عمر، تغییر مبتنی بر شواهد در محیط های مراقبت های بهداشتی، برنامه های کاربردی ارزیابی سلامت پیشرفته برای روانپرستار، علوم اعصاب برای پرستاران سلامت روان، روان فارماکولوژی، دوره آموزشی روانپرستاری با افراد، گروه ها و خانواده ها، بهبود ارائه مراقبت های بهداشتی به بیماران و جمعیت، مراقبت از سلامت روان مبتنی بر جمعیت در طول عمر، روان فارماکولوژی پیشرفته، روانپرستار بالینی [۱۳].

جدول ۸. مقایسه استراتژی های آموزشی و ارزشیابی دانشجویان

ایران
<p>راهبرد های آموزشی شامل: یادگیری مبتنی بر وظایف، یادگیری مبتنی بر مشکل، یادگیری مبتنی بر موضوع، یادگیری مبتنی بر شواهد، آموزش مبتنی بر صلاحیت های تخصصی حرفه ای، آموزش مبتنی بر ارائه خدمات، یادگیری با رویکرد جامع نگر، تلفیقی از دانشجو و استاد محوری، یادگیری جامعه نگر، آموزش بیمارستانی، یادگیری سیستماتیک</p> <p>روش های آموزشی شامل: سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث های گروهی، کارگاه ها، تکالیف نوشتاری، بحث در گروه های کوچک، خودآموزی، ژورنال کلاب، گزارش صبحگاهی، کنفرانس داخل بخشی، بین بیمارستانی و بین رشته ای، آزمایشگاه های شبیه ساز و یادگیری مبتنی بر شواهد. روش ها و فنون بر حسب نیاز و اهداف فراگیر.</p> <p>روش ارزیابی: آزمون کتبی، شفاهی، چک لیست ها، گزلهای راهنما و مربی، بررسی مورد short case assessment، کارنما، ارزیابی چند منبعی یا ۳۶۰ درجه، نتایج ارزیابی بالینی ساختارمند، مستندات مرتبط با کارگاه ها [۹].</p>
آمریکا
<p>ارائه برنامه های آموزشی به صورت تلفیقی از معلم محوری و دانشجو محوری است. استفاده از وسایل سمعی و بصری در غالب فیلم های آموزشی، CD، چند رسانه ای، سمینار، بحث در گروه های کوچک، کارگاه های آموزشی، ژورنال کلاب، راندهای کاری، آموزش سرپایی، self education و self study</p> <p>روش ارزیابی: آزمون های میان دوره، مقالات، تشویق ها، گواهی های انجام کار، ارزیابی مستمر، آزمون های پایان دوره [۱۴].</p>

جدول ۹. ارزیابی کلی برنامه های آموزشی دو کشور

شباهت ها
<p>هر دو برنامه در کلیات با آنچه که در رسالت بیان شده است، مطابقت دارند.</p> <p>دو برنامه، در دروس داروشناسی، ارزیابی سلامت، نظریه های پرستاری، بیشترین تطابق را دارند.</p>
تفاوت ها
<p>برنامه ایران مطابقت رئیس با فلسفه، رسالت و چشم انداز فاصله آرمانی داشته و دروس کلیدی از ویژگی های اهداف مد نظر هستند، در حالی که رئیس دانشگاه وندربیلت با جزئیات دقیق تر و بیشتر و همچنین ماهیت عملیاتی به خود داده اند.</p> <p>جزئیات اشاره شده در فلسفه، رسالت، چشم انداز و نقش افراد، در برنامه آموزشی ایران شباهت ها بیشتر بصورت ظاهری بوده ولی از نظر محتوای رئیس تطابق کمتری دارد، اما در برنامه وندربیلت تطابق بیشتری ملاحظه گردید.</p> <p>مطابقت چشم انداز ایران با دروس، بیشتر کمی و دورنما کلی است در حالی که در دانشگاه وندربیلت، به کیفیت و بازدهی کوتاه مدت تری اشاره شده است.</p> <p>دروس تخصصی در برنامه ایران کلی تر و در برنامه وندربیلت، با جزئیات بیشتری و مبتنی بر اهداف برنامه ارائه می شوند.</p> <p>برخلاف برنامه وندربیلت در ایران ارائه پاینامه جهت اخذ مدرک کارشناسی ارشد روانپرستاری و فراغت از تحصیل الزامی است.</p>

بحث

شده شباهت ها و تفاوت هایی مشاهده گردید. مقایسه تاریخچه آموزش پرستاری ایران و آمریکا نشان می دهد شروع دوره آموزش کارشناسی ارشد روانپرستاری در ایران از سال ۱۳۵۴ هجری شمسی بوده و در آمریکا شروع این دوره آموزشی از سال ۱۹۷۵ میلادی که معادل (۱۳۵۴ هجری شمسی) می باشد [۹]. این نشان دهنده قدمت همزمان هر دو دانشگاه در آموزش روانپرستاری است. در ایران، فلسفه، چشم انداز و ماموریت اختصاصی رشته روانپرستاری بیان شده که روشن و قابل دستیابی می باشد و نشان از تخصص گرایی است، اما دانشکده وندربیلت

مقایسه تطبیقی نظام های آموزشی به منظور توسعه سیاست های جدید در آموزش عالی رو به افزایش است. این مهم فرصت هایی را برای شناخت چشم انداز، رسالت، ارزش های آموزشی سایر کشورها و ارزیابی همزمان نظام آموزشی ایران ایجاد می نماید. لذا مطالعه حاضر با هدف مقایسه تطبیقی نظام آموزش مقطع کارشناسی روانپرستاری در ایران با کشور آمریکا با استفاده از مدل مقایسه برنامه های آموزشی بردی انجام شد. بر پایه بررسی های انجام

هزینه در ایران بصورت دولتی (برای ایرانیان رایگان ولی برای غیر ایرانیان با شهریه است)، آزاد (برای ایرانیان و غیر ایرانیان با هزینه است) و بین الملل (برای ایرانی و غیر ایرانی با هزینه است) متغیر است اما در وندربیلت نیازمند پرداخت شهریه برای همه دانشجویان است. با این تفاوت که برای دانشجویان اهل ایالت متحده آمریکا ۵۰ دلار و برای دوره کارشناسی ارشد روانپرستاری در این دانشگاه باید ۱۷۹۳ دلار پرداخت شود (دوره کامل) [۱۶]. در همین راستا تحقیقات نشان داده دانشگاه های آمریکا علیرغم اینکه جز بهترین دانشگاه ها از نظر علمی می باشند اما هزینه بالای تحصیل و لزوم پرداخت هزینه موجب تفاوت امکان پیشرفت و موفقیت در زندگی بین افراد کم درآمد و پردرآمد می شود. در مقابل پذیرش دانشجویان در این مقطع برای دانشجویان ایرانی در صورت قبولی در دانشگاه دولتی رایگان بوده و تمامی اقشار قادر به ادامه تحصیل خواهند بود و این شکاف موجود میان قشر پر درآمد و کم درآمد را از بین می برد [۴].

مقایسه نقش ها، توانمندی ها و وظایف شغلی در هر دو محیط بر نقش ها و وظایف مختلف پرستاری اشاره شده است که مرتبط با رشته و منطبق بر رسالت و واقع گرایانه است. ولی در دانشگاه آمریکا اکثر نقش ها مربوط به بکار بردن استدلال بالینی و تفکر انتقادی در محیط بالینی و به استفاده از تغییرات مبتنی بر شواهد تاکید شده که این موارد در کوریکولوم آموزشی ایران بصورت محسوس دیده نمی شود که جا دارد با توجه تغییرات و پیشرفت روز افزون علوم انسانی و علوم پزشکی و مراقبتی به این موضوع توجه بیشتری شود [۱۲، ۱۷]. از نظر جایگاه شغلی علی رغم توجه و تاکید کوریکولوم جدید آموزشی ایران به جامعه نگری اما فارغ التحصیلان رشته های مختلف ارشد پرستاری بیشتر در محیط های بالینی و بدون توجه به مدرک تحصیلی در هر بخشی بکار گرفته می شوند در صورتی که در کوریکولوم آمریکا به تخصص گرایی و جامعه نگری توجه بیشتری شده و یک روانپرستار آزادی عمل بیشتر در محیط های اجتماعی و عمومی دارد. از این رو لازم است در ایران نیز علاوه بر توجه به کوریکولوم به فراهم کردن شرایط لازم برای بکار گیری روانپرستاران در محیط بالینی تخصصی و محیط های اجتماعی توجه بیشتری گردد [۱۷].

مقایسه دانشگاه های ایران و وندربیلت آمریکا برحسب مشخصات و ساختار دوره، نشان می دهد از نظر تعداد و

فلسفه، چشم انداز و ماموریت را به صورت عمومی برای کلیه رشته های پرستاری و نه صورت اختصاصی برای رشته روانپرستاری بیان کرده است. این موضوع یک نقطه قوت برای پرستاری ایران است چرا که ثابت شده تخصص گرایی در حرفه پرستاری موجب مقرون به صرفه شدن خدمات و کیفیت ارائه مراقبت از بیماران می گردد. کوریکولوم آمریکا در گذشته جامعه نگری بیشتری نسبت به ایران داشت اما در کوریکولوم اخیر ایران که سال ۱۴۰۰ بازنگری شد توجه به سلامت روانی جامعه در سطوح مختلف جامعه توجه شده و این موضوع قدمی مثبت در جهت بهبود سلامت روانی اجتماعی است [۹، ۱۰].

ساختار نظام آموزشی و برگزاری کنکور در ایران از جمله تفاوت های دو برنامه است. در دانشگاه های ایران قبولی در آزمون ورودی مطابق با ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دارا بودن مدرک کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته پرستاری از شده از داخل و خارج از کشور با تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی لازمه ورود به رشته بوده [۱۵] ولی در آمریکا نیازی به آزمون ورودی نبوده و اما در وندربیلت شرط پذیرش داشتن شرایط قید شده از جمله معدل مقطع قبل و ارائه مدرک RN معتبر است [۱۱]. نحوه پذیرش دانشگاه ایران و وندربیلت آمریکا بیشتر به صورت ملاک محور است و برای ورود به رشته روانپرستاری در مقطع کارشناسی ارشد نیازمند ارائه مدارک است و به سایر جنبه ها از جمله مهارت عملی و سوابق علمی کمتر پرداخته می شود. از جمله مدارکی که در وندربیلت، متقاضیان ورود به رشته روانپرستاری باید ارائه دهند معرفی نامه از مراجع علمی و سرپرستان بعلاوه ارائه مدارک علمی مرتبط با رشته است که تا حدودی به جنبه هنجار محوری پرداخته و از آن می توان به عنوان نقطه مثبت در شرایط ورود به دانشگاه نام برد [۴، ۱۱]. بنابراین پیشنهاد می شود با توجه به اهمیت نقش روانپرستاری در مداخلات پیچیده ی فردی، خانوادگی و اجتماعی در ایران نیز معرفی نامه از استاتید یا ارائه سوابق علمی و بالینی از جمله شرایط ورود در نظر گرفته شوند [۴]. مصاحبه قبل ورود به دوره نیز می تواند روش مناسبی برای پذیرش دانشجویان باشد چرا که انجام مصاحبه در فرآیند پذیرش آمادگی، اعتماد به نفس و میزان علاقه مندی افراد به رشته پرستاری را مورد ارزیابی قرار می دهد و آگاهی متقاضیان نسبت به نقش و وظایف روانپرستار را نشان می دهد. از نظر پرداخت

در ایران با ارائه کارگاه‌های آموزشی مانند کارگاه مهارت‌های ارتباطی، کارگاه ایمنی بیمار، کنترل عفونت، ارتقاء کیفیت خدمات و حاکمیت بالینی و همچنین کارگاه خدمات مبتنی بر شواهد که دانشجویان موظف به گذراندن آن در طول دوره می‌باشند نقطه قوتی در برنامه آموزشی ایران ایجاد کرده که علاوه بر مفید بودن مطالب مطرح شده می‌تواند کاستی احتمالی را نیز مرتفع کند [۵،۱۸].

در مقایسه شیوه‌ها و روش‌های آموزشی در برنامه آموزشی هر دو کشور شباهت‌های زیادی وجود دارد و هر دو کشور از شیوه‌های متنوع و متعددی برای آموزش استفاده می‌کنند و این تنوع در کوریکولوم و نظام آموزشی ایران بیشتر بوده که از طرفی باعث شده که هر دانشگاه با توجه به زیر ساخت‌ها، امکانات و شرایط خود از برخی روش‌ها استفاده بیشتری کنند. از طرف دیگر بیان روش‌های مختلف آموزش با جزییات و تعدد آن، استاد و دانشجو را در امر آموزش و یادگیری دچار سردرگمی می‌کند، که این موضوع در برنامه ایران دیده می‌شود. چرا که احتمال اجرای تمامی این شیوه‌ها در طرح یک دوره غیر ممکن بنظر می‌رسد. مهم آنست که با توجه به اهداف و امکانات و آینده نگری و داشتن دید وسیعی نسبت به شرایط و افراد، این استراتژی‌ها کلی‌تر بیان شوند، همانگونه که در برنامه واندربیلت مشاهده می‌شود [۹،۱۴].

نتایج این مطالعه حاکی از آن است که شیوه‌های ارزیابی دانشجویان در مباحث تئوری شباهت‌های زیادی دارد و در هر دو کشور از آزمون‌های تکوینی و تراکمی استفاده می‌شود، اما استفاده از آزمون‌های سنجش مهارت و صلاحیت بالینی و همچنین برنامه‌های استاندارد ارزشیابی بالینی از نقاط قوت کوریکولوم آموزشی واندربیلت محسوب می‌گردد [۱۴]. مطالعات مرتبط توجه به امر خالقیت و نوآوری را در سیستم آموزش و روش‌های دانشجو محور تاکید کرده‌اند که رشد تفکر انتقادی و خودآموزی را در دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد در پی خواهد داشت [۱۷،۱۸].

قوانین پوشش هر دو دانشگاه بسیار دقیق و شفاف شرایط را برای دانشجویان به صورت عمومی بیان می‌کند که با توجه به زمینه‌ی فرهنگی و مذهبی هر کشور تبیین شده است [۱۴]. در نهایت پیشنهاد می‌شود مطالعه تطبیقی در رشته کارشناسی ارشد بهداشت روان با سایر دانشگاه‌های پیشرو نیز انجام شود. این مطالعات در درک بیشتر نقاط

محتوای واحدها و همچنین طول دوره با هم تفاوت‌هایی دارند. در ایران تعداد واحد‌ها ۳۲ واحد بوده که ۲۸ واحد آن دروس اختصاصی (۱۳ واحد تئوری و ۱۵ واحد عملی، کارآموزی و کارورزی) و ۴ واحد هم‌پایان‌نامه است که بصورت تمام وقت و در طول ۴ ترم تحصیلی ارائه می‌شود [۹]. اما دانشگاه واندربیلت سه نوع پذیرش تمام وقت، پاره وقت و دوره پس از فوق لیسانس (متقاضیانی که مردک فوق لیسانس در رشته دیگری دارند) است که تعداد واحد‌ها و نحوه ارائه آنها متفاوت بوده و بسته به شرایط متقاضی آزادی عمل بیشتری را فراهم می‌کند [۱۳]. این موضوع جنبه مثبتی برای دانشگاه واندربیلت است و دانشگاه‌های ایران هم بهتر است با فراهم کردن بستر، زمینه و شرایط، نوع اجرای برنامه را این حالت تک بعدی خارج ساخته و دوره‌های آنلاین تکمیلی و پاره وقت نیز برای این دوره لحاظ کنند و با این کار جذب دانشجو و سرمایه بیشتری صورت می‌گیرد که موجب اعتلای سطح دانشگاه‌های ایران می‌گردد. تفاوت دیگر در تعداد و محتوای واحدها بوده که در دوره تمام وقت واندربیلت ۴۱ واحد ارائه می‌گردد و حدوداً ۶۰٪ واحد‌ها بصورت بالینی، آزمایشگاهی یا عملی است که در مقایسه با ایران هم از نظر تعداد واحد و هم تعداد ساعات حضور بر بالین بیمار تفاوت چشمگیری دارد و در طول سه ترم تحصیلی ارائه می‌شود [۹،۱۳]. بررسی‌ها نشان داد که در هر دو نظام آموزشی محتوای درس به گونه‌ای انتخاب سازماندهی و تدوین می‌شود که اهداف برنامه درسی محقق شود و هر کشوری بر اساس اهداف خود سعی می‌کنند که بیشترین همخوانی بین اهداف و محتوا ایجاد کند. در هر دو دانشگاه محتوای درس با اهداف دوره مرتبط است و قالب دروس ارائه شده از نظر ساعت کار بالینی و آموزش بالینی در دانشگاه آمریکا بیشتر از ایران بود. به نظر می‌رسد با توجه به ماهیت رشته روانپرستاری و لزوم ارتباط با بیمار، خانواده و جامعه برای یادگیری و آموزش پایدارتر و تامین نیاز یادگیری دانشجویان، به کارگیری واحدهای عملی بیشتر و کارآموزی در عرصه بیشتر و استفاده از برنامه مدیریت مشکلات بیمار تعداد زیاد واحدهای عملی و کارآموزی در واندربیلت قابل توجیه باشد. بدین منظور نیاز به بازنگری در میزان واحدهای عملی ارشد روانپرستاری ایران و تاکید بیشتر بر آموزش بالینی پیشنهاد می‌گردد [۴،۱۱]. مطالعات مشابه نیز در این زمینه توجه بیشتر آموزش عملی و بالینی را ضروری شمرده‌اند. از طرفی

می‌توان با الگو سازی کشور های پیشرو با گسترش دامنه اختیارات، جذب هیئت علمی بالینی، جامعه نگری بیشتر و ارتباط بیشتر با رسانه ها و معرفی علمی حرفه به عموم جامعه، سبب ارتقا رضایتمندی پرستاران مخصوصاً مقاطع تحصیلات تکمیلی از حرفه، کار در بالین و بطن جامعه شد که در نهایت سبب ارائه خدمات با کیفیت تر به بیماران و سایر گیرندگان خدمت می شود.

با توجه به نیازهای در حال رشد بیماران با اختلال روانی و افزایش ابتلا به این اختلال در جامعه کنونی و ماهیت پیچیده مداخلات، نیاز به بررسی و بهبود در زمینه ی شرایط پذیرش و در نظر گرفتن شیوه های آموزشی پاره وقت و غیر حضوری همچنین تعریف جایگاه واقعی و نقش فارغ التحصیلان در زمینه تخصصی روانپرستاری احساس می شود.

سیاسگزاری

مقاله حاضر برگرفته از پژوهش مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی و کمیته اخلاق پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۲ و به کد اخلاق شماره IR.UMSHA.1401.397 می باشد. نویسندگان این پژوهش از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی همدان تشکر می کنند.

تضاد منافع

در انجام این مطالعه هیچ گونه تضاد منافی بین نویسندگان وجود نداشت.

References

1. Haghghi M, Cherabin M. Necessity, position and view of educational evaluation of faculty members in higher education. Journal of Zabol Medical School. 2021; 4(2): 83-90. <https://doi.org/10.18502/jzms.v4i2.7073>
2. Mirjani Aghdam A, Khorshidi A, Barzegar N, Moradi S, Ahmadi S. Exploring the dimensions and components of accountable education for the rehabilitation sciences curriculum in tehran universities of medical sciences: a qualitative content analysis. Archives of Rehabilitation. 2021;22(4):524-43. <https://doi.org/10.32598/RJ.22.4.3403.1>

قوت و ضعف برنامه آموزشی حاضر و بهبود آن کمک کننده خواهند بود.

نتیجه گیری

مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری ایران و دانشگاه وندربیلت آمریکا نشان می دهد در کنار اشتراکات، برخی تفاوت ها نیز وجود دارد. از نقاط قوت کوریکولوم جدید برنامه آموزشی کارشناسی ارشد روانپرستاری در ایران می توان به رویکرد جامعه نگری آن و همچنین وجود فلسفه، چشم انداز و ماموریت اختصاصی خود و همچنین وجود واحد پایاننامه اشاره کرد که در برنامه وندربیلت آمریکا این شاخص ها بصورت کلی برای رشته پرستاری گفته شده و که با توجه به اینکه این دوره جز دوره های تکمیلی بوده و رویکرد تخصص گرایی نقاط قوت برنامه ایران هستند. در مورد نحوه پذیرش، محتوای برنامه درسی و موقعیت شغلی و جامعه نگری در آمریکا به واحدهای عملی و بالینی و عملکرد مبتنی بر شواهد، استدلال بالینی و تفکر انتقادی توجه بیشتری شده که باعث تقویت مهارت های بالینی و ارتباطی دانشجویان می گردد. علاوه بر این موقعیت های شغلی و جایگاه های اجتماعی فارغ التحصیلان کارشناسی ارشد روان پرستاری در آمریکا وسیعتر و جامعه نگری بیشتری دارد. رویکرد جهانی حرفه پرستاری و گرایش های آن در مقاطع تحصیلات تکمیلی مانند کارشناسی ارشد روانپرستاری اساساً بالین محور شده است. با این وجود در ایران مهارتهای بالینی در مقاطع ارشد و دکتری کم رنگ تر شده و دانشجویان این مقاطع بیشتر تمایل به جذب هیئت علمی آموزشی دارند. بنظر می رسد

3. Borzuo SR, Tehrani H, Nooreddini A. Comparative study of nursing program in Iran and australia: a descriptive-comparative study. Journal of Nursing Education. 2021; 10(3):66-76.
4. Yaghmaei S, Babamohamadi H, Nobahar M. Comparison of master's curriculum of psychiatric nursing in Iran and the wayne university, usa: a comparative study. Iranian Journal of Psychiatric Nursing. 2021;9(3):24-38.
5. Alae Karahroudy F, Sheikhbahaeddinzadeh E. A comparison of the psychiatric nursing masters curriculum in iran and canada. Strides in Development of Medical Education.

- 2020;17(1):1-6.
6. Gooshi dehaghi M, Vafadar Z. Comparative study of nursing phd. education program in Iran and Colombia school of nursing. *Journal of Medical Education and Development*. 2020; 15 (1):71-81. <https://doi.org/10.18502/jmed.v15i1.3327>
 7. Master's Nurse Practitioner: Psychiatric / Mental Health, Across the Lifespan, available at: https://www.usnews.com/best-graduate-schools/top-nursing-schools/nurse-practitioner-mental-health-rankings/21775470034_control.
 8. The Best Online Master's in Nursing Programs of 2022, available at: <https://nursejournal.org/degrees/msn/best-online-msn-programs>.
 9. General specifications and course headings for doctoral, master's and master's courses, available at: http://fnm.tums.ac.ir/85516/sec_18/p_20/lang/Fa.aspx.
 10. Vanderbilt Mission, Vision and Values, available at: <https://nursing.vanderbilt.edu/about/mission.php#:~:text=Our%20Vision,community%20and%20society%20at%20large>.
 11. MSN and PMC Admissions Requirements , available at: <https://nursing.vanderbilt.edu/admissions/msn/index.php>.
 12. Psychiatric-Mental Health Nurse Practitioner (Lifespan), available at: <https://nursing.vanderbilt.edu/msn/pmhn/index.php>.
 13. Psychiatric-Mental Health Nurse Practitioner (Lifespan) Curriculum Plan and Required Hours. available at: https://nursing.vanderbilt.edu/msn/pmhn/pmhnpmhn_curriculum.php.
 14. Student Handbook 2022 - 2023. available at: <https://nursing.vanderbilt.edu/students/current/handbook/index.php>.
 15. Yarahmadi S, Babamohamadi H, Nobahar M. A comparative study of Iranian bachelor's nursing education system with the university of southampton, uk. *Journal of nursing education (jne)*. 2022;11(3):63-72.
 16. Best Nursing Schools: Master's (tie), available at: https://www.usnews.com/best-graduate-schools/top-nursing-schools/vanderbilt-university-33271/21775470034_control.
 17. Aghaei M, Roshanzadeh M. Comparison of the educational system and curriculum of masters of pediatric nursing in Iran and Toronto, Canada: A comparative study. *Research in Medical Education*. 2018;10(4):61-9. <https://doi.org/10.29252/rme.10.4.61>
 18. Nasirin C, Lionardo A. Critical review of the health administration promotive functions in psychiatric nursing practices. *Systematic Reviews in Pharmacy*. 2020;11(12):1784-6.
 19. Payamani F, Cheraghi F, Bourzou SR. A comparative study of the undergraduate nursing education system in Iran and rajiv gandhi university of India. *Journal of Nursing Education*. 2021;10(3):11-20.