

Comparison of Iran's Pediatric Nursing Master's Program with the Catholic University of America: A Comparative Study

Arash Khalili¹, Tayebbeh Hasan Tehrani², Seyed Reza Borzou^{3*}

1- Phd Candidate, Mother and Child Care Research Center, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

2- Assistant Professor, Department of Pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Mother and Child Care Research Center, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

3- Associate Professor, Department of Medical Surgical Nursing, Chronic Disease (Home Care) Research Center, School of Nursing and Midwifery, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

Corresponding author: Seyed Reza Borzou, Associate Professor, Department of Medical Surgical Nursing, Chronic Disease (Home Care) Research Center, School of Nursing and Midwifery, Hamadan University of Medical Science, Hamadan, Iran.

Email: sr.borzu@umsha.ac.ir

Received: 18 Sep 2022

Accepted: 30 Oct 2022

Abstract

Introduction: Knowing the strengths of foreign universities can encourage Iranian education planners to use the strengths of similar foreign universities to turn their weaknesses into strengths. This study was conducted with the aim of comparing Iran's pediatric nursing master's program with the Catholic University of America.

Methods: In this descriptive-comparative study in 1401, data were collected to compare the master's course in pediatric nursing in Iran and the Catholic University of America based on the history and details of the curriculum of the master's course in pediatric nursing. The data were analyzed using the Bereday model in four stages: description, interpretation, comparison and comparison.

Results: The pediatric nursing master's program in Iran is concentrated in all universities and there is only one pediatric nursing master's program without a specific orientation. But at Catholic University, there were several trends for a master's degree in pediatric nursing. The pediatric nursing master's program in Iran and the Catholic University were similar in terms of philosophy and perspective, the role of students after graduation, and educational strategies and teaching methods. But later on, trends, field of work, education costs, acceptance of students from other countries and the minimum required to register in the relevant training course were different.

Conclusions: Local planners can cover more needs of the community's health in the children's dimension by following the educational programs and broad dimensions of the pediatric nursing master's degree of the Catholic University.

Keywords: Educational program, master's degree, children's nursing, Catholic, Iran.

مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان ایران با دانشگاه کاتولیک امریکا: یک مطالعه تطبیقی

آرش خلیلی^۱، طیبه حسن طهرانی^۲، سیدرضا برزو^{۳*}

۱- دانشجوی دکترای پرستاری، گروه پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات مراقبت از مادر و کودک، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
۲- استادیار، گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت های مادر و کودک، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
۳- دانشیار، گروه پرستاری داخلی جراحی، مرکز تحقیقات مراقبت از بیماریهای مزمن (منزل)، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

نویسنده مسئول: سیدرضا برزو، دانشیار، گروه پرستاری داخلی جراحی، مرکز تحقیقات مراقبت از بیماریهای مزمن (منزل)، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
ایمیل: sr.borzu@umsha.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۸/۸

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۶/۲۷

چکیده

مقدمه: شناخت نقاط قوت دانشگاههای خارج از کشور می تواند برنامه ریزان تحصیلی ایران را تشویق کند که از نقاط قوت دانشگاههای مشابه خارجی برای تبدیل نقاط ضعف خود به نقطه قوت استفاده کنند. این مطالعه با هدف مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان ایران با دانشگاه کاتولیک امریکا انجام شد.

روش کار: در این مطالعه توصیفی - تطبیقی در سال ۱۴۰۱، داده ها جهت مقایسه دوره آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان ایران و دانشگاه کاتولیک آمریکا با تکیه بر تاریخچه و جزئیات برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد پرستاری کودکان جمع آوری گردید. داده ها با استفاده از الگوی Bereday در چهار مرحله توصیف، تفسیر، هم جوار و مقایسه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان ایران در تمام دانشگاهها متمرکز بوده و تنها یک رشته کارشناسی ارشد پرستاری کودکان بدون گرایش خاص وجود دارد. اما در دانشگاه کاتولیک چندین گرایش برای کارشناسی ارشد پرستاری کودکان وجود داشت. برنامه کارشناسی ارشد پرستاری کودکان در ایران و دانشگاه کاتولیک از نظر فلسفه و چشم انداز، نقش دانشجویان پس از فارغ التحصیلی و راهبرد های آموزشی و روش تدریس مشابهت داشت. اما در بعد گرایش ها، حوزه کاری، هزینه های تحصیلی، پذیرش دانشجو از کشورهای دیگر و حداقل های لازم برای ثبت نام در دوره آموزشی مربوطه متفاوت بودند.

نتیجه گیری: برنامه ریزان داخلی می توانند با الگو گرفتن از برنامه های آموزشی و ابعاد گسترده کارشناسی ارشد پرستاری کودکان دانشگاه کاتولیک، نیازهای بیشتری از سلامت جامعه در بعد کودکان را پوشش دهند.

کلیدواژه ها: برنامه آموزشی، کارشناسی ارشد، پرستاری کودکان، کاتولیک، ایران.

مقدمه

پرستاری انتظار میرود تا پرستاران را در زمینه کار کردن با ابزارهای فناوری و سیستمها مدیریت اطلاعات مجهز کنند و این مطلب در گذر زمان پرستاران را قدرتمند تر و به روز تر می کند و کیفیت مراقبتهای پرستاری و رضایتمندی بیماران را افزایش خواهد داد (۲). در این راستا، یکی از زمینه هایی که نیاز است به شدت تقویت شود، تربیت دانشجویان

گسترده روزافزون نیازهای بیماران، باعث شده است که پرستاران خود را نیازمند کسب مهارتهای لازم برای ارائه مراقبتهایی با کیفیت بالا بدانند و سیستم آموزشی در این مسیر حرکت کند (۱). به همین دلیل از برنامه ریزان

میدهد که هر چند پرستاری به شدت در برخی کشورها به سمت تخصصی تر شدن پیش می رود اما اهداف کلی و محتوای آموزشی در تمام برنامه های درسی تا حدودی مشابه هم ولی نحوه سازماندهی و تدوین محتواها با هم متفاوت است (۷، ۱۱، ۱۲). بنابراین برای تخصصی شدن و برآورده کردن نیازهای روز کارشناسی ارشد پرستاری کودکان در ایران و شناسایی نقاط قوت و ضعف برنامه آموزشی آن، بررسی مطالعات تطبیقی و بهره برداری از تجارب دانشگاهی موفق و پیشرو در کارشناسی ارشد پرستاری کودکان ضروری است و نتایج به دست آمده از این نوع مطالعات میتواند با ارائه پیشنهادهای کاربردی، به تدوین کنندگان برنامه های آموزش کارشناسی ارشد پرستاری کودکان در ایران کمک شایانی نماید، تا آنان با دید وسیعتری به تدوین و یا تغییر برنامه آموزشی، انتخاب مناسب تر اهداف، محتوا، روشهای تدریس و ارزشیابی اقدام کنند (۷، ۱۰، ۱۳). به همین خاطر از مطالعات تطبیقی به عنوان موثرترین راهکارهای مورد توجه برنامه ریزان آموزشی کشورهای پیشرو به عنوان ابزاری کاربردی برای طراحی نظام های آموزشی نوین یاد می شود (۱۲، ۱۴). در همین راستا، نتایج مطالعه طالبی و همکاران نشان داد که محتوای دروس در اینگرام کانادا بسیار تخصصی و بالینی، متمرکز بر رویکردهای مشارکتی و توانمندسازی پرستار، مددجو و خانواده است اما در ایران، ساختار دوره به لحاظ محتوایی تمرکز کمتری روی تخصص بالینی، مراقبت خانواده محور و نقش رهبری دارد (۱۰). قربانی و همکاران نیز در مطالعه خود به این نتیجه رسیدند که در آمریکا علاوه بر شرایط پذیرش دانشجو در ایران، ارائه ریز نمرات و رزومه، انجام مصاحبه و پروانه کار ضروری است (۶). عبادی و همکاران نیز در مطالعه خود به این نتیجه رسیدند که برنامه درسی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان ایران با کینگ انگلستان با وجود شباهتهایی که در بعضی از ویژگیها از قبیل فلسفه و چشم انداز دارند، یک تفاوت بسیار مهم دارد و آن این است که در ایران بر قبولی در آزمون تاکید میشود، در حالی که در کینگ علاوه بر آزمون، انجام مصاحبه و بررسی سنوات و سوابق کاری پرستاران از اهمیت ویژه ای برخوردار است (۱۳). مطالعات مقایسه ای فوق اطلاعات ارزشمندی جهت به کارگیری استراتژیهای دانشگاههای پیرو برای همسو شدن و ارتقاء کیفیت تربیت کارشناسان ارشد پرستاری کودکان در اختیار برنامه ریزان پرستاری کودکان قرار می دهد و به همین جهت و در راستای شناسایی نقاط

پرستاری تخصصی در رشته های مختلف پرستاری است که چندسالی است در ایران اجرا شده است و پذیرش دانشجو در مقاطع کارشناسی ارشد و دکترا توانسته تا حدود زیادی پرستاری را به سمت تخصصی تر شدن و گسترش دانش پرستاری در یک رشته تخصصی سوق دهد (۳، ۴). به همین خاطر، آموزش پرستاری در ایران می تواند به عنوان بخشی از نظام آموزش عالی، نقش اساسی را در تربیت پرستاران حرفه ای و تخصصی که به عنوان ستون سیستم مراقبت های بهداشتی در سراسر جهان شناخته می شوند ایفا کند (۵). بنابراین انتظار می رود که برنامه ریزان پرستاری در ایران، با برنامه ریزی آموزشی دقیق و برنامه ریزی جهت استفاده از تجارب یادگیری مورد نیاز، گامهای بلندی جهت تخصصی شدن پرستاری در ایران و نیز تربیت نیروی متخصص پاسخ گو به نیازهای به روز مراقبت سلامت در جامعه بردارد (۶).

در راستای تخصصی شدن هرچه بیشتر پرستاری در ایران، برنامه درسی پرستاری از مؤلفه های اصلی تربیت پرستاران حرفه ای، تخصصی و شایسته است چرا که این مؤلفه به صورت هدفمند، تجارب تربیتی ویژه ای را برای ارتقاء و تعالی پرستاری در ابعاد مختلف و همگام با نیازهای جامعه فراهم می کند (۵، ۷). از آنجایی که سیستم پرستاری در کل دنیا مأموریت یکسانی دارند، الگوی تربیتی یکسانی در دانشگاهها مشاهده می شود اما در سالهای اخیر، کشورهای پیشرفته با توجه به نیازهای جامعه خود، پرستاری را به سمت تخصصی تر شدن پیش برده اند به نحوی که در کشور آمریکا، حدود ۱۴ رشته کارشناسی ارشد پرستاری دیده می شود، ۱۶ حوزه کاری مختلف برای پرستاران دیده می شود و رشته هایی مانند کارشناسی ارشد پرستاری کودکان گرایشهای مختلفی دارند و به دنبال تخصصی شدن در حوزه پرستاری کودکان هستند (۳، ۸). در ایران، کارشناسی ارشد پرستاری از سال ۱۳۷۴ به عنوان یک گرایش با دو برنامه کارشناسی ارشد آموزش پرستاری و کارشناسی ارشد مدیریت خدمات پرستاری شروع شد و از آنجایی که مراقبت از کودکان و ارتقاء سلامت آنها مهمترین شاخص توسعه ی سلامت در جوامع محسوب می شود، همین امر باعث توجه به سوق دادن برنامه های آموزشی در جهت مراقبت از کودکان شد تا اینکه در سال ۱۳۹۱، کارشناسی ارشد پرستاری کودکان به عنوان یک رشته به صورت تخصصی و بالینی برنامه ریزی شد (۸-۱۰). نتایج مطالعات اخیر نشان

برنامه به صورت یکسان در همه دانشگاه های کشور اجرا می شود (۸). برنامه ی دوره کارشناسی ارشد کودکان دانشگاه کاتولیک نیز از وب سایت این دانشکده دریافت گردید (۱۶). برای مقایسه نظام آموزشی دو کشور، در مرحله ی اول پژوهشگر اقدام به توصیف اطلاعات بدست آمده در مورد تاریخچه، سیر تکاملی رشته؛ فلسفه، رسالت، چشم انداز؛ اهداف کلی برنامه؛ ساختار دوره؛ شرایط پذیرش دانشجو؛ توانمندی های مورد انتظار، نقش ها و وظایف حرفه ای؛ استراتژی های آموزشی و نحوه ارزشیابی نمود و سپس در گام بعدی اطلاعات بدست آمده از مقایسه دو برنامه آموزشی در قالب چندین جداول تنظیم و ارائه گردید.

یافته ها

نتایج حاصل از پژوهش و مقایسه در مورد هر یک از عناصر برنامه درسی در قالب مقایسه ی رسالت، چشم انداز و بیلیه ی ارزش های دوره، اهداف کلی رشته، شرایط و نحوه ی پذیرش دانشجو، ساختار برنامه کارشناسی ارشد، فرآیند یاددهی-یادگیری، شیوه ارزشیابی دانشجو و توانمندی های مورد انتظار، نقش و وظایف حرفه ای دانش آموختگان در ایران و دانشگاه کاتولیک در جداول زیر ارائه شده است.

جدول ۱: مقایسه تاریخچه، سیر تکاملی رشته، تعریف رشته و اهداف، فلسفه (ارزشها و باورها) و رسالت و دورنما رشته ارشد پرستاری کودکان در ایران و دانشگاه کاتولیک آمریکا

دانشگاه	تاریخچه، سیر تکاملی رشته، تعریف رشته و اهداف، فلسفه (ارزشها و باورها)، رسالت و دورنما
ایران	تاریخچه و سیر تکاملی رشته: در ایران مجوز برنامه آموزشی کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری به پشتکار پیشکسوتان این رشته خانم ها شفیقه هروآبادی و دکتر سادات سید باقر مداح در انجمن پرستاری ایران گردآوری شده بود به مراکز آموزش عالی پرستاری دانشگاه ملی پیشین (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی کنونی)، مرکز پزشکی ایران سابق، انستیتو عالی پرستاری فیروز گر و انستیتوی روانپزشکی ایران عطا شد. در سال ۱۳۷۴ ارشد پرستاری در دو رشته آموزش و مدیریت خدمات پرستاری تصویب شد و در سال ۱۳۹۱ ارشد پرستاری کودکان بالینی تصویب شد (۱۷۸). تعریف رشته و اهداف: رشته پرستاری کودکان در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته، شاخه ای از رشته پرستاری است که دانش آموختگان آن با کسب تبحر و مهارت کافی با محوریت ارائه مراقبت های جامع بالینی پرستاری از پیشگیری اولیه تا توانبخشی، در وضعیت سلامت و بیماری به کودک و به تبع آن خانواده و جامعه، قادر خواهند بود که با بکارگیری اصول ارتباطات انسانی و اخلاق حرفه ای، نیازهای بیولوژیکی، روانشناختی، اجتماعی و فرهنگی مددجو را در عرصه خدمات پرستاری کودکان شناسایی کرده و به منظور تامین، حفظ و ارتقاء سلامت آن ها اقدامات لازم را میبذل دارند (۱۷۸). فلسفه (ارزشها و باورها): انسان به عنوان جانشین خدا دارای شان، کرامت، قداست، حرمت و منزلت والایی است. سلامت از حقوق اساسی اوست. انسان سالم محور توسعه پایدار است. سلامت محوری و توجه به سه سطح پیش گیری اولویت نظام سلامت است (۱۱۸). رسالت و دورنما: رسالت: تربیت پرستارانی آگاه، متبحر، کارآمد، مسئولیت پذیر، حساس و پاسخگو که با ترکیب و کاربرد علم پرستاری و سایر علوم مبتنی بر شواهد در عرصه های مختلف جامعه از قبیل مراکز بهداشتی، درمانی و توانبخشی در حیطه پرستاری کودکان، مهارت های خود را در زمینه های مرتبط در اختیار جامعه قرار دهند. دورنما: در ده سال آینده، آموزش رشته پرستاری کودکان متناسب با استانداردهای آموزشی جهان خواهد شد و این رشته از لحاظ تولید دانش مرتبط و کیفیت خدمات در منطقه از کشورهای برتر خواهد بود (۸).
کاتولیک	تاریخچه و سیر تکاملی رشته: دانشکده پرستاری کاتولیک شروع خود را به تابستان سال ۱۹۳۲ نشان می دهد، زمانی که دانشگاه کاتولیک آمریکا برای اولین بار گروهی از دوره های حرفه ای را در زمینه آموزش پرستاری ارائه کرد. این یکی از اولین ها در نوع خود در کشور بود و فارغ التحصیلان دارای موقعیت های رهبری عمده در آموزش، مدیریت مراقبت های بهداشتی و تحقیقات هستند. در بهار ۲۰۰۶، D.N.Sc. برنامه به برنامه دکترای پرستاری (Ph.D) منتقل شد. تمرکز برنامه دکترای بر روی تحقیقات بالینی و توسعه پزشکان متخصص به عنوان دانشمندان پرستار باقی می ماند. در سال ۲۰۰۷، مدرسه برنامه دکترای پرستاری (D.N.P) را اضافه کرد که پزشکان متخصص و رهبران پرستاری را آماده می کند. اخیراً، این مدرسه برنامه های آنلاین را برای کسانی که M.S.N (تمرکز بر پرستار خانواده)، D.N.P یا Ph.D را دنبال می کنند اضافه کرده است (۱۸).

آرش خلیلی و همکاران

تعریف رشته و اهداف: دانشکده پرستاری دانشگاه کاتولیک آمریکا کانوی جزء لاینفک مؤسسه مادر خود است و بنابراین، به آموزه‌های کلیسای کاتولیک و ارزش‌های ایمان مسیحی متعهد است. دانشکده پرستاری کانوی امور آکادمیک خود را مطابق با اهداف و سیاست‌های دانشگاه، استانداردهای جامعه دانشگاهی و حرفه پرستاری انجام می‌دهد. پرستار بودن چیزی بیش از یک رفتار خوب کنار تخت است. شما باید علم مربوط به این حرفه را درک کنید. به عنوان یک دانشجوی، دوره‌های شیمی، آناتومی، فیزیولوژی، فارماکولوژی، میکروبیولوژی و غیره را می‌گذرانید. ما شما را آماده می‌کنیم تا یک پزشک پرستار باشید، اما همچنین می‌خواهیم شما یک رهبر پرستاری باشید. می‌خواهیم به این فکر کنید که چگونه می‌خواهید این حرفه را تغییر دهید و علم پرستاری را ارتقا دهید (۱۸).

فلسفه (ارزشها و باورها): فلسفه و مأموریت آن بر آموزش، تحقیق علمی و خدمات در محدوده دانش و عملکرد پرستاری متمرکز است. دانشکده با اظهارات اعتقادی زیر موافقت می‌کند که برای همه برنامه‌های تحصیلی قابل اجرا است، زیرا منعکس کننده یک فلسفه متحد است. ما بر این باوریم که پرستاری حرفه‌ای، غرق در سنت غنی مراقبت، همواره به نیازهای بهداشتی جوامع معاصر و آینده در محیط‌های به سرعت در حال تغییر و پیچیده در سراسر جهان توجه دارد. جامعه و انسان‌ها به طور کل نگریده می‌شوند. تصور می‌شود که افراد بشر به طور مستمر با محیط خود سازگار می‌شوند تا نیازهای زیستی، روانی، اجتماعی و معنوی خود را برآورده سازند. هدف پرستاری حرفه‌ای تقویت سازگاری و ارتقاء، حفظ و بازبانی سلامت مطلوب در افراد، خانواده‌ها، گروه‌ها و جوامع در طول زندگی است. یک رویکرد سیستماتیک با استفاده از شایستگی‌های فکری، بین فردی و فنی، ارائه مراقبت‌های پرستاری را به مراجعین چارچوب می‌دهد. پرستار حرفه‌ای از طریق نقش‌های پزشک، معلم، مشاور، مدیر و وکیل، قادر به ارائه مراقبت در محیط‌های مختلف است (۱۸).

رسالت و دورنما: رسالت شامل تقویت میراث غنی آموزه‌های کاتولیک و ارزش‌های مسیحی، مأموریت دانشکده پرستاری کانوی (الف) آماده‌سازی پرستارانی با تحصیلات حرفه‌ای است که قادر به رهبری اخلاقی، فکری و حرفه‌ای لازم برای ارائه کیفیت مستمر در مراقبت‌های پرستاری بالینی هستند. در آموزش پرستاری، در تحقیقات پرستاری و در خدمات پرستاری، و (ب) ارتقاء دانش و مهارت پرستاری از طریق تحقیق علمی و سایر فعالیت‌های علمی. چهار هدف آموزشی خاص دانشکده پرستاری کانوی که توسط دانشکده مشخص شده عبارتند از: برنامه‌های آموزشی برای برآورده کردن مأموریت‌های دانشگاه، دانشکده پرستاری کانوی و استانداردهای تعیین شده توسط حرفه و نیازهای اجتماعی اجرا می‌شود. آب و هوا و محیط در دانشکده پرستاری کانوی، فعالیت‌های تحقیقاتی و علمی استاید و دانشجویان را تسهیل می‌کند. موقعیت بازار رقابتی برای ثبت نام تعداد کافی دانش‌آموز واجد شرایط با پیشینه‌های مختلف برای حمایت از تعالی برنامه‌های آموزشی حفظ می‌شود. کمک به مراقبت‌های بهداشتی مردم از طریق تأکید بر سیستم‌های ارزشی مسیحی، اخلاقی و معنوی در چارچوب آموزه‌های کاتولیک انجام می‌شود (۱۶، ۱۸).

جدول ۲: مقایسه استراتژی‌های آموزشی، پیامدهای مورد انتظار دانش‌آموختگان، جایگاه شغلی دانش‌آموختگان رشته ارشد پرستاری کودکان در ایران و دانشگاه کاتولیک آمریکا

دانشگاه	استراتژی‌های آموزشی، پیامدهای مورد انتظار دانش‌آموختگان، جایگاه شغلی دانش‌آموختگان
ایران	استراتژی‌های آموزشی: راهبردهای آموزشی: یادگیری مبتنی بر وظایف، یادگیری مبتنی بر مشکل، یادگیری مبتنی بر موضوع، یادگیری مبتنی بر شواهد، آموزش مبتنی بر صلاحیت‌های تخصصی حرفه‌ای، آموزش مبتنی بر ارائه خدمات، یادگیری با رویکرد جامع نگر، تلفیقی از دانشجو و استاد محوری، یادگیری جامعه نگر، آموزش بیمارستانی، یادگیری سیستماتیک. روش‌ها و فنون آموزشی: کنفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته‌ای و بین دانشگاهی و سمینار، بحث در گروه‌های کوچک، کارگاه‌های آموزشی، ژورنال کالب، گزارش مورد، گزارش صبحگاهی، راندهای کاری و آموزشی، آموزش سرپایی، استفاده از تکنیکهای آموزش از راه دور بر حسب و شبیه‌سازی، مشارکت در رده‌های پایتنت، مطالعه فردی و آموزش‌های فردی. ارزیابی فراگیر: کتبی، شفاهی، آزمون تعامل رایانه‌ای، OSCE، OSLE، OSFE، DOPS، آزمون ۳۶۰ درجه، ارزیابی کارپوشه دربرگیرنده: ارزیابی book log، نتایج آزمون‌های انجام شده، مقاله‌ها، تشویق‌ها، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است. دفعات ارزیابی پیوسته، دوره‌های و پایانی است (۸، ۱۳). پیامدهای مورد انتظار دانش‌آموختگان: از دانش‌آموختگان انتظار می‌رود مراقبت‌های پرستاری را مبتنی بر فرایند پرستاری در عرصه‌های مختلف ارائه دهند، وضعیت سلامت کودک و خانواده را در موقعیت‌های مختلف پایش و پیگیری نمایند، اقدامات در راستای آموزش، حمایت و مشاوره را به کودک و خانواده ارائه نمایند، برای شناسایی و حل مسائل سلامت کودک و خانواده، توان تصمیم‌گیری خلاق و مناسب را داشته باشند، توانایی کار تیمی را در شرایط گوناگون در نظام سلامت را داشته باشند، از توانمندی‌های لازم در امور پژوهش‌های کاربردی برخوردار باشند و از فناوری‌ها و دانش روز مبتنی بر شواهد در جهت ارتقای کیفیت مراقبت‌های کودکان بهره‌برداری نمایند، در آموزش مداوم شرکت نمایند (۸، ۱۰). جایگاه شغلی دانش‌آموختگان: بیمارستان‌ها، مراکز بهداشتی و درمانی، مراکز توانبخشی در حیطه‌های پرستاری کودکان، درمانگاه‌های کودکان، مراکز مراقبت‌های سرپایی از اطفال و تربیت کودکان، پرستاری مدارس، مراکز تحقیقات، شرکت‌های دانش‌بنیان و مراکز رشد، پرورشگاه‌ها و شیرخوارگاه‌ها، کلیه سازمان‌ها و ارکان‌های نیازمند به خدمات پرستاری کودکان (۸، ۱۰، ۱۷).
کاتولیک	استراتژی‌های آموزشی: دانشکده پرستاری Conway دارای سه کلاس درس هوشمند (Gowan 400، Gowan 407، Nursing Bi- 413 و Gowan 350 ology) است. این کلاس‌ها مجهز به کامپیوتر، پروژکتور، VCR و دی‌وی دی‌لیک با قابلیت دسترسی به اینترنت هستند. مرکز روزماری دانلی دارای ۱۸ ایستگاه کامپیوتری است. این مرکز کامپیوترهای قابل دسترسی به اینترنت را با انواع نرم‌افزارهای آموزشی در اختیار دانش‌آموزان قرار می‌دهد. ایستگاه کاری مربی با پروژکتور امکان برگزاری کلاس‌ها و کارگاه‌های پرستاری را در این مرکز کامپیوتری فراهم می‌کند. رایانه‌ها نیز در آزمایشگاه رایانه هلنه در کتابخانه پرستاری/زیست‌شناسی موجود هستند. یک آزمایشگاه کامپیوتر باز در لیهی ۱۱۷ قرار دارد و ۲۴ ساعته باز است. بسیاری از اعضای هیئت علمی ما، از جمله رئیس دانشکده، هنوز هم هر هفته درگیر تمرین بالینی مستقیم با بیماران هستند. این تضمین می‌کند که دانشکده ما با آخرین روندهای پرستاری و مراقبت‌های بهداشتی به روز است. اعضای هیئت علمی درگیر تحقیقاتی هستند که نشان می‌دهد چگونه می‌توانیم نتایج بیمار را بهبود بخشیم. ما بر این باوریم که برای آموزش مؤثر، باید به طور فعال در حرفه پرستاری مشغول شوید (۱۶). پیامدهای مورد انتظار دانش‌آموختگان: ارائه مراقبت به کودکان و نوجوانان در سراسر زنجیره سلامت از سلامت تا مراقبت حاد و نیز مشکلات و مراقبت‌های مورد نیاز کودکان با شرایط حاد، پیچیده و بحرانی تمرکز دارد (۱۶، ۱۸). جایگاه شغلی دانش‌آموختگان: دانشجویان مراقبت پرستاری کودکان اولیه در حال حاضر ممکن است در دوره‌های آموزشی و تجربیات بالینی لازم ثبت نام کنند تا بتوانند برای دریافت گواهی به عنوان دانشجویان مراقبت پرستاری کودکان حاد شرکت کنند. دانشجویان M.S.N مراقبت پرستاری کودکان ممکن است در برنامه دانشجویان مراقبت پرستاری کودکان اولیه و حاد ترکیبی ثبت نام کنند. دانشجویان مراقبت پرستاری کودکان که وارد D.N.P (دکتری پرستاری بالینی) می‌شوند. برنامه ممکن است دوره دانشجویان مراقبت پرستاری کودکان حاد و کار بالینی را به عنوان بخشی از برنامه مطالعاتی خود انتخاب کند که منجر به دریافت مدرک دکتری پرستاری می‌شود (۱۸).

جدول ۳: مقایسه نحوه پذیرش، مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام، تعداد واحد و عناوین درسی رشته ارشد پرستاری کودکان در ایران و دانشگاه کاتولیک آمریکا

دانشگاه	نحوه پذیرش، مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام، تعداد واحد و عناوین درسی
ایران	نحوه پذیرش: برخورداری از سلامت جسمی و روانی متناسب با رشته تحصیلی *قبولی در آزمون ورودی مطابق با ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی *دارا بودن مدرک کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته پرستاری، اخذ شده از داخل یا خارج از کشور مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کمیته مسئول ظرف دو هفته جواب را به صورت مکتوب و از طریق ایمیل به متقاضیان می دهد (۸، ۱۷). تعداد واحد و عناوین درسی: ۲ واحد درسی، ۲۸ واحد اختصاصی، ۴ واحد پایان نامه که از ترم دو شروع می شود. سیستم های اطلاع رسانی پزشکی و آمار و روش تحقیق پیشرفته پیش نیاز است. دروس اختصاصی شامل: اخلاق پرستاری در کودکان و روابط حرفه ای، نظریه ها، الگوهای پرستاری و کاربرد آنها، مدیریت پرستاری بالینی، آشنایی با روش های آموزشی، بیماری های ژنتیکی و مشاوره، بررسی وضعیت سلامت کودک، تکامل سلامت خانواده، پرستاری در دوره نوزادی تا نوجوانی، سلامت روان کودکان و نوجوانان، پرستاری کودکان در سوانح؛ حوادث و بلایا، کارورزی، پایان نامه. گذراندن کارگاه های آموزشی: کارگاه مهارت ارتباطی، کارگاه ایمنی کودک، کارگاه کنترل عفونت در بخش های نوزادان و کودکان، کارگاه ارتقای کیفیت و خدمات حاکمیت بالینی، و کارگاه خدمات مبتنی بر شواهد الزامی است (۸). نحوه پذیرش: قبل از ثبت نام، دانشجو باید جلسه ای را با مشاور تحصیلی برنامه ریزی کند یا در یک جلسه مشاوره گروهی شرکت کند تا دروس و برنامه برنامه پیشنهادی خود را بررسی کند. گذراندن ۴ واحد بالینی به میزان هر ۱ واحد ۹۰ ساعت قبل از شروع دوره الزامی است. معدل ۳۰ برای حفظ و فارغ التحصیلی مورد نیاز است. به طور کلی، نمره C در مقطع کارشناسی ارشد قبولی است اما حاشیه ای است. درجه C در دوره های بالینی قابل قبول نیست. دانش آموزانی که نمرات C را کسب می کنند می توانند دوره های بالینی را یک بار تکرار کنند. فارغ التحصیلان برنامه هایی که توسط ACEN یا CCNE تأیید نشده اند، باید رونوشت های ارزیابی شده و قابل مقایسه با یک BSN آمریکایی را داشته باشند. ارزیابی ممکن است توسط خدمات آموزش جهانی (www.wes.org) یا کمیسیون فارغ التحصیلان دانشکده های پرستاری خارجی (www.cgfn.org) انجام شود (۱۶).
کاتولیک	مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام: دانشجویانی که برای تحصیلات تکمیلی در مقطع کارشناسی ارشد پذیرفته می شوند، باید مدارک مورد نیاز را ظرف پنج سال از تاریخ ثبت نام اولیه تکمیل کنند. ثبت نام مستمر باید حفظ شود مگر اینکه مرخصی کتبی داده شده باشد. دانشجویان M.S.N باید قبل از برنامه ریزی بالینی خود با مشاور دانشکده خود ملاقات کنند. دانشجویان محلی که در کلاس ها در محل شرکت می کنند، برای شناسایی و انتخاب یک سایت بالینی که اهداف بالینی فردی و برنامه ای را برآورده می کند، با اساتید کار خواهند کرد. دانشجویان ثبت نام شده در M.S.N. برنامه راه دور این فرآیند را با شناسایی پیشگیرنده های بالینی در محل خود آغاز می کنند و اطلاعات و رزومه پیش آموز بالقوه را برای بررسی به مدیر برنامه ارسال می کنند. همه دستور دهندگان بالینی باید انتظارات دانشگاهی و الزامات مجوز را برآورده کنند. سازمان های مراقبت های بهداشتی فردی نیازمند مجوز، سلامت و بررسی سوابق کیفری دانش آموزانی هستند که در محل خود قرار می گیرند. دانشجویان مسئول ارائه مدارک مورد نیاز سلامتی و الزامات گواهینامه خود قبل از هر چرخش بالینی با آلود آن در https://portal.castlebranch.com/HC54 هستند (۱۸). تعداد واحد و عناوین درسی: ۴۲ واحد در دو سال و ۵ ترم ارائه می شود. ترم تابستانه در سال اول یک ترم محسوب می شود. مبانی نظری پرستاری ۲ واحد، پاتوفیزیولوژی ۳ واحد، بررسی سلامت ۳ واحد، کودک سالم ۲ واحد، ارتقاء سلامت ۲ واحد، روش تحقیق ۳ واحد، دارو ۳ واحد، مراقبت حاد اولیه ۳ واحد، کاربرد بالینی ۱ واحد، تمرین پرستاری پارت اول ۲ واحد، تشخیص پیشرفته ۲ واحد، تشخیص مشکلات حاد کودکان ۳ واحد، اخلاق زیستی ۳ واحد، نوزاد ۱ واحد، سمینار نوجوانان ۱ واحد، نوجوانان عملی ۱ واحد، نیازهای ویژه کودکان ۲ واحد، نیازهای پیشرفته سلامت ۲ واحد، پرستار حرفه ای صلاحیتدار ۲ واحد، نقش های پرستار حرفه ای صلاحیتدار ۲ واحد، پرستار حرفه ای صلاحیتدار پیشرفته ۲ واحد، روشهای تغییر در پرستاری ۳ واحد، مراقبتهای سلامتی پیشرفته ۳ واحد، برنامه های کاربردی بالینی ۱ واحد (۱۸).

بحث

مطالعه ای حاضر با هدف مقایسه تطبیقی برنامه ی کارشناسی ارشد کودکان در ایران و دانشگاه کاتولیک آمریکا انجام شد. مقایسه اجزای برنامه ی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان در ایران و کاتولیک آمریکا نشان داد که شروع پرستاری کودکان در دانشگاه کاتولیک آمریکا قدمتی حدود ۹ برابر رشته پرستاری کودکان دارد. رشته پرستاری کودکان ایران در سال ۱۳۹۱ مورد تأیید قرار گرفت و یک نهال نوپاست و شاید بتوان گفت علت اینکه هنوز مانند رشته پرستاری کودکان در دانشگاه ایران گرایش های مختلفی پیدا نکرده به همین نوپا بودن آن برمیگردد. دانشگاه کاتولیک بیش از ۱۴ گرایش پرستاری کودکان به خصوص در بعد سلامت جامعه و نیز دکتری پرستاری بالینی پرورش می دهد و امید است با بهره گیری از تجارب این چنین دانشگاههای پیشرو، رشته پرستاری کودکان ایران نیز بتواند انشعابات گسترده ای پیدا کرده و مشکلات جامعه در بعد سلامت

کودکان را در سطحی عظیم مرتفع نماید. مطالعات طالبی (۱۰)، آقایی (۱۱)، کلهر (۹)، قربانی (۶)، عبادی نژاد (۱۳) و فلاحی خشکناز و همکاران (۱۷) تأیید کننده یافته فوق هستند. در تمام مطالعات فوق نشان داده شد که هدف رشته کارشناسی ارشد پرستاری کودکان در تمام دنیا مشابهت های زیادی دارد حال آنکه از لحاظ بعد گسترش، در تمام مطالعات چاپ شده تطبیق با سایر کشورها، ایران جزو کشورهایی است که کمترین گسترش را در حوزه پرستاری کودکان داشته و علت آن را می توان به نوپا بودن این رشته در ایران دانست هرچند می توان اظهار داشت که رشته پرستاری کارشناسی ارشد کودکان در ایران نیاز به راه اندازی رشته های متنوع دارد و شرایط جامعه برای رشد و پیشرفت رشته پرستاری مهیا نیست و امید است در آینده نزدیک نگاه علمی تری به این موضوع شود تا جامعه بتواند از خدمات تخصصی پرستاران در تمام گرایشها به خصوص رشته پرستاری کودکان بهره ببرد.

خشک‌تاب و همکاران (۱۷) همراستاست. تمامی مطالعات یاد شده همسو ساختن عناوین دروس برنامه با رسالت، اهداف و نقش‌های تعریف شده برای دانش‌آموختگان را پیشنهاد دادند و بنابراین لازم است که مسئولین امر برنامه ریزی به این نکته مهم توجه ویژه ای مبذول دارند.

استراتژی‌های آموزشی به کار گرفته شده در دو دانشگاه ایران و کاتولیک از تفاوت‌های دیگر مطالعه حاضر بود. در استانداردهای آموزش پرستاری کودکان در ایران ذکر شده است که از استراتژی آموزشی مانند یادگیری مبتنی بر وظایف، یادگیری مبتنی بر مشکل، یادگیری مبتنی بر موضوع، یادگیری مبتنی بر شواهد، آموزش مبتنی بر صلاحیت‌های تخصصی حرفه‌ای، آموزش مبتنی بر ارائه خدمات، یادگیری با رویکرد جامع نگر، تلفیقی از دانشجو و استاد محوری، یادگیری جامعه نگر، آموزش بیمارستانی، یادگیری سیستماتیک استفاده می‌شود حال آنکه با توجه به تجربه نویسنده و نیز در عمل، تعداد بسیار محدودی از استراتژی‌های نام برده شده در آموزش پرستاری کودکان به کار گرفته می‌شود و آموزش تئوری و کارآموزی در بالین استراتژی‌های غالب مورد استفاده است حال آنکه در دانشگاه کاتولیک، آموزش تئوری، آموزش آزمایشگاهی و نیز آموزش بیمارستانی به عنوان استراتژی‌های آموزش ذکر شده است و به نظر می‌رسد دانشگاه کاتولیک دید واقعی و عملی تری نسبت به استراتژی‌های آموزش دارد اما در ایران، موارد بیان شده حالت آرمانگرایی دارد و فاصله بین عملی کردن و بیان این استراتژی‌ها خیلی زیاد است. این یافته از مطالعه حاضر با یافته مطالعه طالبی (۱۰)، آقای (۱۱)، کلهر (۹)، قربانی (۶)، عبادی نژاد (۱۳) و فلاحی خشک‌تاب و همکاران (۱۷) همراستاست.

در خصوص ماهیت رشته می‌توان اظهار داشت که ماهیت رشته کارشناسی ارشد پرستاری کودکان در ایران ماهیتی آموزشی و بالینی دارد حال آنکه ماهیت این رشته در دانشگاه کاتولیک، ماهیت آموزشی، پژوهشی و انجام رساله دارد که این یافته با یافته مطالعه فلاحی خشک‌تاب (۱۷)، طالبی (۱۰) و آقای و همکاران (۱۱) دارد. به نظر می‌رسد رسالتی که برای فارغ التحصیلان کارشناسی ارشد پرستاری کودکان در کاتولیک آمریکا در نظر گرفته اند به توجه به اینکه در آمریکا ۱۶ نوع پرستار داریم متفاوت از رسالت فارغ التحصیلان کارشناسی ارشد پرستاری کودکان در ایران است. نکته دیگری که در مقایسه نظام آموزشی دو کشور دیده

یافته جالبی که در مورد دانشگاه کاتولیک به چشم می‌خورد این است که این دانشگاه در رسالت خود عنوان می‌نماید که آموزه‌های کاتولیک و ارزش‌های مسیحی، مأموریت دانشکده پرستاری کاتولیک آمریکاست و کسانی که فارغ التحصیل این دانشگاه خواهند بود به آموزه‌های مذهبی پایبند خواهند بود. حال آنکه در رسالت دانشگاه کاتولیک نیز، هرچند بر آموزه‌های مذهبی پافشاری می‌کنند اما به بیمار و انسان نگاهی فرا مذهبی داشته‌اند. فلاحی خشک‌تاب (۱۷) و کلهر و همکاران (۹) نیز در مطالعه خود اظهار می‌دارند که رسالت دانشگاه کاتولیک آمریکا متمرکز بر نقش‌های فرهنگی است اما رسالت دانشگاه‌های ایران متمرکز بر مراقبت خانواده محور است. در فلسفه پرستاری نیز هر دو طرف مقایسه دیدگاه‌های یکسانی دارند حال آنکه جایگاه‌های شغلی ذکر شده برای پرستار در دانشگاه کاتولیک بسیار فراتر از نقش‌های تعریف شده برای پرستاری در ایران است. از جمله این نقش‌ها به عنوان دکتری پرستاری بالینی، وکیل مشاور و مدیر می‌توان اشاره کرد. وسعت حوزه این نقش‌ها در مقایسه با نقش کارشناسی ارشد پرستاری در ایران را می‌توان به دلیل قدمت رشته کارشناسی ارشد پرستاری کودکان و دکترای پرستاری کودکان در این دانشگاه‌ها دانست و این همان نکات مثبتی است که در مقایسه تطبیقی دانشگاه‌ها می‌تواند توجه مدیران و مسئولین پرستاری را به خود جلب کند.

جایگاه شغلی دانش‌آموختگان از دیگر تفاوت یافته‌ها در این مطالعه بود. جایگاه شغلی دانش‌آموختگان در ایران هرچند در سطح بیمارستان‌ها، مراکز بهداشتی و درمانی، مراکز توانبخشی در حیطه‌های پرستاری کودکان، درمانگاه‌های کودکان، مراکز مراقبت‌های سرپایی از اطفال و تربیت کودکان، پرستاری مدارس، مراکز تحقیقات، شرکت‌های دانش بنیان و مراکز رشد، پرورشگاه‌ها و شیرخوارگاه‌ها، کلیه سازمان‌ها و ارکان‌های نیازمند به خدمات پرستاری کودکان ذکر شده است اما در عمل، جایگاه شغلی دانش‌آموختگان پرستاران کودکان در ایران محدود به بیمارستان و مراکز آموزش پرستاری است و بستر مناسب برای حضور پرستاران کودکان در سایر مراکز ذکر وجود ندارد اما در خصوص دانشگاه کاتولیک، مراکز ذکر شده به عنوان جایگاه واقعی شغلی شاخه‌های مختلف رشته پرستاران کودکان در حال خدمت رسانی است. این یافته این مطالعه با یافته مطالعات قربانی (۶)، کلهر (۹)، طالبی (۱۰) و فلاحی

برنامه آموزشی این کشور تا حد امکان پوشش داده شود. نتیجه گیری: با توجه به یافته های این مطالعه، توصیه می شود که از دانشگاه های پیشرو مانند دانشگاه کاتولیک جهت توسعه رشته پرستاری کودکان در ابعادی مانند فرصت های پیش روی فارغ التحصیلان، وسعت گرایش ها و نحوه پذیرش و نیز روز به روز تخصصی تر شدن این رشته و حل برخی از چالش های جامعه در حوزه مربوطه الگو گرفته شود تا این الگوبرداری در کنار سایر نقاط قوت رشته پرستاری کودکان در ایران بتواند بار زیادی از ارتقاء سلامت کودکان که قشر آسیب پذیر جامعه هستند برداشته شود.

ملاحظات اخلاقی

این پژوهش برگرفته از یک مطالعه موردی شاهدهی تحت حمایت دانشگاه علوم پزشکی همدان با کد اخلاق IR.UMSHA.REC.1401.396 است. نویسندگان بر خود لازم می دانند از معاونت پژوهشی محترم دانشگاه علوم پزشکی همدان و تمام افرادی که به هر نحوی در اجرای این مطالعه همکاری داشتند، مراتب قدردانی خود را ابراز دارند.

تضاد منافع

نویسندگان این مطالعه تصریح می نمایند که هیچ گونه تضاد منافعی در خصوص پژوهش حاضر وجود ندارد.

References

1. Baghaei R, Mokhtari L, Hosseinzadegan F, Mihandoust Sd. Comparison study of master of nursing curriculum in Iran, Turkey and Jordan. *Journal of Nursing Education (JNE)*. 2018;7(4). <https://doi.org/10.52547/ethicnurs.7.1.2.363>
2. Wakefield M, Williams DR, Le Menestrel S. The future of nursing 2020-2030: Charting a path to achieve health equity: National Academy of Sciences; 2021. <https://doi.org/10.17226/25982>
3. Rad M, Fallahi Khoshknab M, Aarsalani N, Assarzadeh S, Sadeghi Mahali N, Rasouli P, et al. A Comparative Study of the New Curriculum of Nursing PhD Education System in Iran and Duke University of America. *Research in Medical Education*. 2021;13(2):4-14.

شد این بود که برای پذیرش علاوه بر شروط معمول در هر دو کشور، در کشور آمریکا یک مصاحبه روانشناختی با متقاضیان صورت می گیرد حال آنکه در ایران پذیرش منوط به قبولی در آزمون کارشناسی ارشد پرستاری کودکان است و پیش شرط دیگری ندارد. در دانشگاه کاتولیک برای متقاضیان خارجی، کسب نمره ۶.۵ آلیتیس ضروری است حال آنکه در ایران ابتدا دانشجو پذیرش می شود و سپس یک ترم به ایشان فرصت داده می شود تا زبان فارسی را یاد بگیرد و بسیار منعطف تر با شرط زبان فارسی در بدو پذیرش برخورد می شود. تعداد واحد در کشور ایران در کل ۳۲ واحد و در دانشگاه کاتولیک ۴۵ واحد است. لازم به ذکر است که واحدهای عملی ۵۴۰ ساعت است. در دانشگاه کاتولیک دانشجویان ارشد ابتدا مدرک مراقبت کننده حاد و سپس به دنبال آن مدرک مراقبت کننده مزمن را دریافت می کنند و کسب این دو مجوز برای فارغ التحصیلی دانشجویان ضروری است اما در کشور ایران یک دوره کلی است. از لحاظ نوع دروس نیز تفاوت هایی در هر دو کشور دیده می شود و تعداد دروس مشترک پزشکی و پرستاری در دانشگاه کاتولیک دیده می شود چرا که دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری کودکان این دانشگاه می توانند در رشته دکتری پرستاری بالینی (DNP) فارغ التحصیل شوند و این دروس پیش نیاز ورود به این مقطع دکتری است. از محدودیت های این مطالعه می توان به عدم دسترسی بودن جزئیات کامل برنامه آموزشی دانشگاه کاتولیک اشاره کرد که در حد توان سعی شد با استفاده از اطلاعات موجود، خلا جزئیات

<https://doi.org/10.52547/rme.13.2.4>

4. Bahramnezhad F, Shahbazi B, Asgari P, Keshmiri F. Comparative study of the undergraduate nursing curricula among nursing schools of mcmaster university of Canada, hacettepe university of Turkey, and tehran university of Iran. *Strides in Development of Medical Education*. 2019;16(1). <https://doi.org/10.5812/sdme.67209>
5. Farsi Z, Nasiri M, Sajadi SA, Khavasi M. Comparison of Iran's nursing education with developed and developing countries: a review on descriptive-comparative studies. *BMC Nursing*. 2022;21(1):105. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00861-x>
6. Ghorbani F, Rahkar Farshi M, Valizadeh L. Comparison of Master's curriculum of pediatric nursing in Iran and United states. *2 Journal of*

- Nursing Education. 2015;4(3):41-7.
7. Payamani F, Cheraghi F, Bourzou SR. A Comparative Study of the Undergraduate Nursing Education System in Iran and Rajiv Gandhi University of India. 2 Journal of Nursing Education. 2021;10(3):11-22.
8. Education MoHaM. Master's Curriculum of Pediatric Nursing 2012 [Available from: <https://gsia.tums.ac.ir/Images/UserFiles/66/file/mscpediatricnursing.pdf>].
9. KALHOR L, VAFADAR Z. Comparative Study Of The Curriculum Of The Master's Degree Program In Pediatric Nursing At Medical Science Universities Of Iran And Pennsylvania, Usa. 2020.
10. Talebi R, Jouybari L, Shan GRM. Comparison of the Curriculum of Master of Pediatric Nursing in Iran and Ingram, McGill Canada: A Comparative Study. Journal of Nursing Education (JNE). 2021;10(4).
11. 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>
12. Abudu-Birresborn D, McCleary L, Puts M, Yakong V, Cranley L. Preparing nurses and nursing students to care for older adults in lower and middle-income countries: A scoping review. International journal of nursing studies. 2019;92:121-34. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.01.018>
13. Ebadi NZ, Nobahar M, Babamohamadi H. Comparison Of Master's Degree Curriculum For Pediatric Nursing In Iran And King Of England: A Comparative Study. 2020.
14. America TCUo. Conway School of Nursing: USA; 2022 [Available from: <https://nursing.catholic.edu/faculty-and-research/clinical-practice/index.html>].
15. Italia N. List of Comparative Education University Textbooks. AT UNIVERSITIES WORLD WIDE. 2013:399.
16. Nursing CSo. M.S.N. Online Program Admission: The Catholic University of America; 2022 [Available from: <https://nursing.catholic.edu/admission/online/msn/index.html>].
17. Fallahi-Khoshknab M. Comparison of Iranian Master's of Pediatric Nursing Curriculum with Duke University of America: A Narrative Review. Iranian Journal of Systematic Review in Medical Sciences. 2021;2(2):85-97.
18. Nursing CSo. Dual Acute and Primary Care Pediatric Nurse Practitioner Program: The Catholic University of America; 2022 [Available from: <https://nursing.catholic.edu/academics/graduate/msn/adult-practitioner-programs/dual-acute-primary-care-pediatric/index.html>].