

# ماجستير خاص طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي



معتمد من قبل:

tech الجامعة  
التكنولوجية





الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

ماجستير خاص  
طب أعصاب الأطفال  
والنمو العصبي

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 12 شهر
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techtute.com/ac/medicine/professional-master-degree/master-pediatric-neurology-neurodevelopment](http://www.techtute.com/ac/medicine/professional-master-degree/master-pediatric-neurology-neurodevelopment)

# الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 12
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 16
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 22
06	المنهجية	صفحة 34
07	المؤهل العلمي	صفحة 42

# 01 المقدمة

تتجاوز نسبة طب الأطفال العصبي داخل طب الأطفال العام الـ 25% من حيث الطلب العالمي على الرعاية في الوحدات المتخصصة. هذه النسبة، ضمن الزيادة الكبيرة في الطلب العام على طب الأطفال على الرغم من معدلات المواليد الحالية، تنذر بتصعيد كبير في السنوات القادمة.



يستهدف المهنيين في مجال طب الأطفال الذين يسعون إلى تحسين مهاراتهم الضرورية  
لتنفيذ استراتيجية تشخيصية مناسبة جنباً إلى جنب مع نهج علاجي صحيح"



شهدنا في السنوات الأخيرة زيادة كبيرة في الطلب على رعاية طب الأعصاب لأسباب عديدة.

من ناحية أخرى، سمح التقدم المستمر في علم الأعصاب بمعرفة وتشخيص المزيد والمزيد من الأمراض العصبية التي لم تكن معروفة منذ سنوات. وقد أدى ذلك إلى موت الأبناء أو نشوء عواقب وخيمة.

من ناحية أخرى، فإن ظهور التغييرات والتقدم الاجتماعي يحد من متطلبات الرعاية الجديدة التي لم تكن متطورة في السابق. يؤدي ظهور المساعدة على الإنجاب وتحسين تقنيات رعاية الأطفال حديثي الولادة إلى ظهور معدل أعلى للولادات المتعددة والولادات المبكرة مع زيادة البقاء على قيد الحياة. وهذا يستلزم بالتبعية زيادة معدلات الإصابة بالأمراض والحاجة إلى رعاية متخصصة أكبر، على المستويين الصحي والتعليمي.

لا يمكن لأطباء الأطفال العامين استيعاب تعقيدات جميع التخصصات الدقيقة للأطفال. فمع تقدمهم في تطوهم، يكتسب كل تخصص منهم هيئة وكياناً معيناً ليصبح تخصصاً قائماً بذاته. بالإضافة إلى ذلك، فإن خصوصيات نمو الطفل وتنوعه وفقاً للعمر وعوامل أخرى لا تسمح لأطباء الأعصاب البالغين باستيعاب الطلب الحالي.

كل هذا، جنباً إلى جنب مع التنوع الكبير والتعقيد في علم الأمراض العصبية في مرحلة الطفولة، يعني أن المزيد والمزيد من وحدات طب الأعصاب ضرورية ويزداد الطلب على المتخصصين المدربين تدريباً مكثفاً في هذا المجال.

تتجاوز نسبة طب الأطفال العصبي داخل طب الأطفال العام الـ 25% من حيث الطلب العالمي على الرعاية في الوحدات المتخصصة في بلدنا. هذه النسبة، ضمن الزيادة الكبيرة في الطلب العام على طب الأطفال على الرغم من معدلات المواليد الحالية، تنذر بتصعيد كبير في السنوات القادمة.

يظهر المزيد والمزيد من المؤلفين في المنشورات الحالية زيادة في تشخيص الأمراض العصبية المختلفة النموذجية للطفولة، مثل اضطرابات طيف التوحد وصعوبات التعلم وحتى الأورام التي تؤثر على الجهاز العصبي المركزي. كل هذا يؤدي إلى ظهور وحدات منظمة على أساس عمليات الرعاية الصحية الموجهة نحو أمراض محددة وبالتالي إلى حاجة شديدة للغاية للتخصص.

تحتوي درجة الماجستير في طب الأعصاب لدى الأطفال والنمو العصبي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وتحديثاً في السوق. تحتوي درجة الماجستير

الخاص في طب الأعصاب لدى الأطفال والنمو العصبي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائث في السوق. أبرز صفاته هي:

- ♦ محتوياتها التصويرية والتخطيطية والعملية بالدرجة الأولى التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والمعلومات الخاصة بالرعاية الصحية حول تلك الإختصاصات الأساسية للممارسة المهنية.
- ♦ التطورات التشخيصية العلاجية حول التقييم والتشخيص والتدخل في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي
- ♦ تحتوي على ممارسات عملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين عملية التعلم
- ♦ التصوير السريري وتصوير الإختبارات والصور لأغراض التشخيص
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على الخوارزميات لاتخاذ القرار بشأن المواقف السريرية المعروضة.
- ♦ مع التركيز بشكل خاص على الطب القائم على الأدلة ومنهجيات البحث في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول الموضوعات المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية.
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

طور معرفتك من خلال برنامج طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي“



يتيح لك برنامج الماجستير الخاص بالتدرب في بيئات محاكاة، والتي توفر تعليمًا غامرًا مبرمجًا من أجل تدريب في مواقف حقيقية.

ويشمل حالات سريرية لتقريب تطوير البرنامج إلى واقع الرعاية الطبية قدر الإمكان.

قد تكون درجة الماجستير الخاص هذه أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج تحديتي وذلك لسببين: بالإضافة إلى تطوير معرفتك في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي، ستحصل على مؤهل من جامعة TECH التكنولوجية“

يشتمل أعضاء هيئة التدريس الخاصة به على متخصصين منتمين إلى مجال طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي، والذين يصبون كل خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين مشهورين منتمين إلى جمعيات علمية رائدة. بفضل محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، والذين سيتيحوا للمهني فرصة للتعلم الموضوعي والسياقي، أي في بيئة محاكاة ستوفر تعليمًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في مواقف حقيقية. يعتمد تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على الطبيب من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي ستطرح عليه خلال الدورة التدريبية. للقيام بذلك، سيحصل الطبيب على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء مشهورين على مستوى مجال طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي، ولديهم خبرة تعليمية واسعة.



# 02 الأهداف

يهدف البرنامج في طب الأعصاب للأطفال والنمو العصبي إلى تسهيل أداء الطبيب المخصص لعلاج أمراض الأطفال العصبية.







تم تصميم هذا البرنامج بحيث يمكنك تطوير معرفتك في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي، باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، وذلك للمساهمة بالجودة والأمان عند اتخاذ القرار والتشخيص والعلاج ومرافقة المري



## الأهداف العامة

- ♦ تحديث معلومات الاختصاصي في صور المتلازمات المختلفة لهذا التخصص من خلال الطب القائم على البراهين
- ♦ تعزيز استراتيجيات العمل القائمة على نهج شامل ورعاية متعددة التخصصات في البيئة الاجتماعية للمريض، كنموذج مرجعي في تحقيق التميز في الرعاية
- ♦ تعزيز اكتساب المهارات والمهارات الفنية، من خلال نظام وسائط متعددة قوي، وإمكانية التطوير من خلال ورش المحاكاة عبر الإنترنت و / أو تدريب محدد
- ♦ تشجيع التحفيز المهني من خلال التدريب والبحث المستمر



## أهداف محددة

- وحدة 1. تحديث في الاستشارة العصبية
  - ♦ عمل تاريخ للمريض بشكل صحيح في طب أعصاب الأطفال
  - ♦ تطبيق مقاييس التقييم العصبي
- وحدة 2. التطورات في طب الأعصاب قبل الولادة وحديثي الولادة
  - ♦ شرح أداء الفحص العصبي للمولود والرضيع
  - ♦ التعرف على الفحوصات السريرية العصبية التي يتم إجراؤها على حديثي الولادة وطفل لا يتجاوز عمره سنة
- وحدة 3. التطورات في اضطرابات المحركات المركزية والمحيطية
  - ♦ شرح كيفية إجراء تقييم التطور الحركي بطريقة كاملة وصارمة
  - ♦ تحديد العلامات التحذيرية في تقييم التطور الحركي
- وحدة 4. تحديث عن الأخطاء الفطرية في التمثيل الغذائي
  - ♦ شرح فائدة الدراسات الجينية والدراسات البيوكيميائية
  - ♦ التعرف على الأمراض الخلقية الرئيسية
  - ♦ إجراء تشخيص لعملية التمثيل الغذائي للمرضى وتحديد أوجه القصور لديهم
- وحدة 5. التطورات في اضطرابات النمو والتعلم والطب النفسي العصبي
  - ♦ وصف تطبيق التصوير التشخيصي في تقييم النمو العصبي وعلم الأمراض العصبية
  - ♦ تحديد الفحص النفسي العصبي الصحيح لطفل المدرسة



اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لمتابعة آخر التطورات في كيفية التعامل مع طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي”

#### وحدة 6. تحديث في علم الأمراض العصبية في طب أعصاب الأطفال

- ♦ شرح استخدام الدراسات الفسيولوجية العصبية في التشخيص والتقييم في طب أعصاب الأطفال
- ♦ وصف أداء وتقييم مخطط كهربية الدماغ
- ♦ شرح التطبيق في طب الأعصاب للإمكانات البصرية والجذعية والحسية الجسدية
- ♦ تحديد تطبيق مخطط كهربية الأعصاب (ENG) في طب الأعصاب لدى الأطفال

#### وحدة 7. التقدم في الأمراض المعدية، المعدية المقترنة بالإصابة بعدوى حادة، الالتهابية و/ أو أمراض المناعة الذاتية للجهاز العصبي

- ♦ وصف الالتهابات البكتيرية الخلقية التي يمكن أن تسبب ضعف النمو العصبي والضعف العصبي
- ♦ التعرف على الالتهابات الخلقية بالطفيليات ذات الانكاسات العصبية
- ♦ اشرح أسباب التورط العصبي المتعلق بالعدوى الفيروسية الخلقية

#### وحدة 8. التشوهات والتغيرات الكروموسومية والتغيرات الجينية الأخرى للجهاز العصبي المركزي

- ♦ وصف العيوب الرئيسية للجهاز العصبي المركزي
- ♦ وصف المسببات وعوامل الخطر الخاصة بالشلل الدماغي
- ♦ شرح الآثار المترتبة على اعتلال الأحماض الأمينية وحمض الدم العضوي في طب الأعصاب لدى الأطفال
- ♦ وصف أعراض وتشخيص وعلاج تأخر النمو الحركي النفسي والتخلف العقلي

#### وحدة 9. التقدم في المجالات ذات الصلة. طب أعصاب العيون، طب الأعصاب، التغذية

- ♦ شرح الوهن العضلي الشديد عند الأطفال واضطرابات أخرى في الموصل العصبي العضلي
- ♦ تحديد الاضطرابات الرئيسية التي تحدث عند المرضى الأطفال وتحليل الإحالات الخاصة بهم
- ♦ التعمق في طب العيون العصبي وطب الأعصاب والتغذية وتأثيرها المباشر على المريض

#### وحدة 10. التقدم في حالات الطوارئ العصبية

- ♦ تحديد تشخيص وعلاج اضطرابات التعلم
- ♦ تصنيف الأورام الأولية من SN
- ♦ شرح علاج أورام الجهاز العصبي الأولية
- ♦ تحديد التوصيات الغذائية في الأمراض العصبية

#### وحدة 11. التقدم في الاضطرابات الانتبايية

- ♦ وصف الأعراض والعلاج المناسب للأطفال الذين يعانون من اضطرابات التحكم في العضلة العاصرة
- ♦ وصف الأعراض والعلاج المناسب للأطفال المصابين باضطرابات النوم
- ♦ وصف الصرع حسب مراحل نمو الطفل
- ♦ شرح التشخيص والعلاج المناسب لنوبات الصداع في الطفولة
- ♦ الفروق بين المتلازمات السحائية المختلفة وتحديد طريقة مقاربتها وعلاجها

# الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي، سيكتسب المحترف المهارات المهنية اللازمة للحصول على رعاية طبية عالية الجودة ومحدثة بناءً على أحدث الأدلة العلمية.



مع هذا البرنامج، ستمكن من إتقان الإجراءات التشخيصية والعلاجية الجديدة في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي“





### الكفاءات العامة

- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون أصلياً في تطوير و/أو تطبيق الأفكار، غالباً ضمن سياق بحثي
- ♦ أن يعرف الطلاب كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتهم على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال دراستهم
- ♦ أن يكون الطلاب قادرين على دمج المعرفة ومواجهة تعقيد صياغة الأحكام بناءً على المعلومات المتاحة، التي قد تكون غير مكتملة أو محدودة، أو قد تتضمن اعتبارات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق معارفهم وأحكامهم.
- ♦ أن يعرف الطلاب كيفية إيصال استنتاجاتهم - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمهم - إلى الجمهور المتخصص والغير المتخصص بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ أن يمتلك الطلاب مهارات التعلم التي تسمح لهم بمواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة

تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز تطورك المهني“



## الكفاءات الخاصة



- ♦ إجراء الفحص العصبي بشكل صحيح في جميع مراحل نمو الطفل
- ♦ تنفيذ اختبارات التصوير والاختبارات التكميلية في الدراسة الكافية لنمو الطفل
- ♦ تحديد الآثار المترتبة على التهابات ما قبل الولادة للجهاز العصبي المركزي
- ♦ تحديد آثار تشوهات الجنين على التطور العصبي
- ♦ تحديد الآثار النمائية العصبية للصدمة
- ♦ تحديد وعلاج الأخطاء الخلقية في عملية التمثيل الغذائي في سياق علم الأمراض العصبية
- ♦ تطبيق العلاج المناسب في حالة الاضطرابات الحركية المركزية والمحيطية
- ♦ تحديد وعلاج اضطرابات النمو المنتشرة / اضطرابات طيف التوحد
- ♦ تطبيق العلاج المناسب في اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه
- ♦ شرح النهج الحالي للاضطرابات الانتبايية في سن الأطفال
- ♦ تحديد الأمراض التي تتطلب العلاج الجراحي في طب أعصاب الأطفال
- ♦ تحديد التغيرات العصبية للتشوهات المختلفة والتغيرات الكروموسومية والتغيرات الجينية الأخرى للجهاز العصبي المركزي
- ♦ تحديد التأثير على تطور طب العيون العصبي وطب الأعصاب
- ♦ تطبيق العلاج الغذائي والدوائي المناسب في طب الأطفال العصبي
- ♦ معالجة حالات الطوارئ العصبية المختلفة التي يمكن أن تحدث في سن الأطفال



# أعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يشتمل البرنامج في هيئة التدريس الخاصة به على متخصصين مرجعيين في طب الأعصاب لدى الأطفال والنمو العصبي، الذين يسكبون خبراتهم العملية في هذا التدريب.

إنه يوفر معلومات محدثة، تم تطويرها بواسطة أفضل المتخصصين في المنطقة، حتى تتمكن، كمحترف، من تحسين قدراتك عند التشخيص والإشارة إلى العلاج.





تعلم من المتخصصين ذوي المرجعية، أحدث التطورات في الإجراءات في مجال طب  
أعصاب الأطفال والنمو العصبي



د. Fernández Fernández, Manuel Antonio

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ أخصائي في طب الأطفال
- ♦ أخصائي طب أعصاب الأطفال
- ♦ مدير معهد Andaluz لطب أعصاب الأطفال. بإشبيلية بإسبانيا
- ♦ معتمد في طب أعصاب الأطفال من قبل الجمعية الإسبانية لطب أعصاب الأطفال (SENEP)
- ♦ ماجستير في إدارة وتخطيط خدمات الرعاية. كلية إدارة الأعمال CTO
- ♦ ماجستير في رواد الأعمال من GADE Business School
- ♦ ماجستير في مهارات القيادة والإدارة من GADE Business School
- ♦ ماجستير في التجارب السريرية من جامعة إشبيلية
- ♦ ماجستير في نقص الانتباه و / أو اضطراب فرط النشاط من جامعة Pablo de Olavide
- ♦ ماجستير في اضطرابات طيف التوحد من جامعة La Rioja
- ♦ خبير في اضطراب نقص الانتباه و / أو فرط النشاط طوال الحياة من جامعة Alcalá de Henares
- ♦ مستشار معهد التميز المهني
- ♦ عضو مجلس المنتدى الأوروبي بامتياز
- ♦ مراجع دليل الصحة العقلية للأطفال والمراهقين IACAPAP
- ♦ منسق مجموعة ADHD في SEMA (الجمعية الإسبانية لطب المراهقين)



د. Fernández Jaén, Alberto

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ أخصائي في طب أعصاب الأطفال
- ♦ المدير الطبي لـ CADE
- ♦ رئيس قسم طب أعصاب الأطفال، مستشفى "Quirón" الجامعي بمدريد



الأستاذة

د. Fernández, Ana Laura

- ♦ طبيب أعصاب الأطفال
- ♦ قسم طب الأعصاب، مستشفى Quirónsalud الجامعي، مدريد (إسبانيا)

د. Fernández-Mayoralas, Daniel Martín

- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة Murcia
- ♦ قسم طب الأعصاب، مستشفى Quirónsalud الجامعي، مدريد (إسبانيا)

د. Gilibert Sánchez, Noelia

- ♦ أخصائي علم النفس العصبي
- ♦ الممارسات المنهجية في INANP في معهد Andaluz لطب أعصاب الأطفال، إشبيلية (إسبانيا)

د. Amado Puentes, Alfonso

- ♦ طبيب أعصاب أطفال، في المجتمع الصحي الجامعي في Vigo (إسبانيا)

د. Barbero Aguirre, Pedro

- ♦ رئيس وحدة التطوير العصبي وطب أعصاب الأطفال، مستشفى Policlínico والمستشفى الجامعي La Fe في فالينثيا

د. Carvalho Gómez, Carla

- ♦ أخصائي علم النفس العصبي، معهد Andaluz لطب أعصاب الأطفال، إشبيلية (إسبانيا)

د. Eiris Puñal, Jesús

- ♦ رئيس وحدة طب أعصاب الأطفال، مجمع مستشفى جامعة Santiago de Compostela، غاليتيا (إسبانيا)

### د. Hidalgo Vicario, Inés

- ♦ طبيب متخصص في طب الأطفال في الرعاية الأولية
- ♦ منسق مجموعة التدريب والاعتماد في SEMA (الجمعية الإسبانية لطب المراهقين). مدريد (إسبانيا)

### د. Lefa S., Eddy

- ♦ طبيب أطفال متخصص في نفسية الاطفال والمراهقين. برشلونة (إسبانيا)

### د. Lorenzo Sanz, Gustavo

- ♦ رئيس وحدة التطوير العصبي وطب أعصاب الأطفال، مستشفى Ramón y Cajal. مدريد (إسبانيا)

### د. Málaga, Ignacio

- ♦ طبيب أعصاب أطفال، مستشفى Asturias المركزي (إسبانيا)

### د. Ros Cervera, Gonzalo

- ♦ طبيب أعصاب، مستشفى IMED فالنسيا (إسبانيا)

### د. Téllez, Montserrat

- ♦ طبيب أعصاب أطفال، مستشفى Policlínico والمستشفى الجامعي La Fe في فالنسيا

اتخذ الخطوة لمتابعة أحدث التطورات في طب أعصاب  
الأطفال والنمو العصبي”



# الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتوى من قبل فريق من المهنيين من أفضل المراكز التعليمية والجامعات، على دراية بأهمية الحالية للتدريب لتكون قادرا على التدخل في الوقاية والتشخيص والعلاج من الأمراض العصبية والنمو العصبي لدى الأطفال المريض، و ملتزمون بجودة التدريس من خلال تقنيات تعليمية جديدة.



تحتوي درجة الماجستير في طب الأعصاب لدى الأطفال والنمو العصبي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق.



وحدة 1. تحديث في الاستشارة العصبية

- 1.1. التاريخ الطبي للمريض في طب أعصاب الأطفال
  - 1.1.1. المهارات الشخصية للطبيب
  - 1.1.2. مزايا وعيوب الاتصال الجيد والمعلومات
  - 1.1.3. اتجاه التاريخ الطبي للمريض وفقا لعلم الأمراض
    - 1.1.3.1. الصداع
    - 1.1.3.2. الصرع
  - 1.1.4. اتجاه التاريخ الطبي للمريض حسب العمر
    - 1.1.4.1. التاريخ الطبي للمريض ما قبل الولادة
    - 1.1.4.2. التاريخ الطبي للمريض حديث الولادة
    - 1.1.4.3. التاريخ الطبي للمريض الطفل الصغير
    - 1.1.4.4. التاريخ الطبي للمريض الطفل الأكبر
  - 1.1.5. التاريخ الطبي لتطور الحركي للمريض
  - 1.1.6. التاريخ الطبي لتطور اللغوي للمريض
  - 1.1.7. التاريخ الطبي مرتبط بين الأم / الأب - الطفل
  - 1.1.8. التاريخ الطبي الشخصي والعائلي
- 1.2. الفحص العصبي لحديثي الولادة والرضيع
  - 1.2.1. الفحص العصبي الأساسي
  - 1.2.2. البيانات العامة
  - 1.2.3. مظهر خارجي
  - 1.2.4. السلوكيات الوظيفية
  - 1.2.5. الوظائف الحسية
  - 1.2.6. الحركة
  - 1.2.7. ردود الفعل الأولية والمواقف الوضعية
  - 1.2.8. النغمة وضغط اليد والتلاعب
  - 1.2.9. الأعصاب الدماغية
  - 1.2.10. حساسية
  - 1.2.11. مقاييس التقييم العصبي
- 1.3. الفحص العصبي للطفل الأكبر سناً





- 1.7.5. التصوير التشخيصي
- 1.7.5.1. الموجات فوق الصوتية
- 1.7.5.2. TAC
- 1.7.5.3. الرنين المغناطيسي
- 1.7.5.4. التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني (PET)
- 1.7.5.5. التصوير المقطعي بإصدار فوتون واحد (SPECT)
- 1.7.5.6. التصوير المغناطيسي للدماغ
- 1.7.6. دراسات فيسيولوجية عصبية
- 1.7.6.1. مخطط كهربية الدماغ
- 1.7.6.2. الإمكانيات المرئية والجذعية والحسية الجسدية
- 1.7.6.3. مخطط كهربية الجهاز العصبي (ENG)
- 1.7.6.4. مخطط كهربية العضل (EMG)
- 1.7.6.5. سرعة التوصيل العصبي (NCV)
- 1.7.6.6. دراسة الألياف الفردية

## وحدة 2. التطورات في طب الأعصاب قبل الولادة وحديثي الولادة

- 2.1. التهابات الجهاز العصبي المركزي قبل الولادة
- 2.1.1. مقدمة
- 2.1.2. الجوانب العامة المسببة للأمراض
- 2.1.3. الالتهابات الفيروسية الخلقية
- 2.1.3.1. فيروس مضخم للخلايا
- 2.1.3.2. الحصبة الألمانية
- 2.1.3.3. الهربس
- 2.1.4. الالتهابات البكتيرية الخلقية
- 2.1.4.1. مرض الزهري
- 2.1.4.2. الليستيريا
- 2.1.4.3. مرض لايم
- 2.1.5. الالتهابات الخلقية بالطفيليات
- 2.1.5.1. التوكسوبلازما
- 2.1.6. التهابات أخرى

- 1.4. الفحص النفسي العصبي لطفل ما قبل المدرسة
- 1.4.1. أول 3 سنوات من الحياة
- 1.4.2. النمو
- 1.4.3. أول ثلاث شهور
- 1.4.4. فترة 3-6 شهور
- 1.4.5. فترة 6-9 شهور
- 1.4.6. الفترة من 9 إلى 12 شهراً
- 1.4.7. فترة 12-18 شهور
- 1.4.8. فترة 18-24 شهور
- 1.4.9. فترة 24-36 شهور
- 1.5. الفحص العصبي النفسي لطفل المدرسة
- 1.5.1. التطور من 3 إلى 6 سنوات من العمر
- 1.5.2. النمو
- 1.5.3. تقييم المستوى المعرفي
- 1.5.4. استكشاف اللغة
- 1.5.5. استكشاف الانتباه
- 1.5.6. استكشاف الذاكرة
- 1.5.7. استكشاف الحركة النفسية والإيقاع
- 1.6. التطور الحركي
- 1.6.1. مفهوم التطور الحركي
- 1.6.2. تقييم التطور الحركي
- 1.6.3. علامات التحذير في تقييم التطور الحركي
- 1.6.4. مقاييس تقييم التطور النفسي الحركي
- 1.7. الاستكشافات التكميلية
- 1.7.1. التشخيص قبل الولادة
- 1.7.2. الدراسات الجينية
- 1.7.3. الدراسات البيوكيميائية
- 1.7.3.1. الدم
- 1.7.3.2. البول
- 1.7.4. السائل النخاعي

2.2	تشوهات	2.2.1	مقدمة
		2.2.2	العملية الجنينية واضطراباتها
		2.2.3	تشوهات كبيرة في الجهاز العصبي المركزي
		2.2.3.1	تشوهات الحث الظهري
		2.2.3.2	تشوهات الحث البطني
		2.2.3.3	تغيرات خط الوسط
		2.2.3.4	شذوذ تمايز تكاثر الخلايا
		2.2.3.5	تشوهات الهجرة العصبية
		2.2.3.6	تشوهات هيكل الحفرة الخلفية
		2.2.4	اعتلالات الأجنة واعتلال الأجنة
2.3	صدمة ما حول الولادة	2.3.1	الصدمة العصبية في الفترة المحيطة بالولادة
		2.3.2	اعتلال الدماغ بنقص التأكسج الإقفاري
		2.3.2.1	المفهوم والتصنيف والفيزيولوجيا المرضية
		2.3.2.2	الكشف والإدارة والتنبيه
		2.3.2.3	نزيف داخل القحف لحديثي الولادة
		2.3.2.4	المصفوفة الجرثومية النزف داخل البطيني
		2.3.2.5	احتشاء نزفي حول البطينين
		2.3.2.6	نزيف مخيخي
		2.3.2.7	نزيف فوق البطن
2.4	الاضطرابات الأيضية لحديثي الولادة مع تداعيات عصبية	2.4.1	مقدمة
		2.4.2	فحص حديثي الولادة للأخطاء الفطرية في التمثيل الغذائي
		2.4.3	تشخيص مرض التمثيل الغذائي في فترة حديثي الولادة
		2.4.4	التمثيل الغذائي لحديثي الولادة مع التواتر
		2.4.5	مرض الأيض الوليدي مع ضعف عصبي
		2.4.6	التمثيل الغذائي لحديثي الولادة مع نقص التواتر
		2.4.7	استقلاب حديثي الولادة مع خلل في التشوه
		2.4.8	مرض الأيض الوليدي مع أمراض القلب
		2.4.9	استقلاب حديثي الولادة مع أعراض الكبد
2.5	نوبات حديثي الولادة	2.5.1	مقدمة في أزمات حديثي الولادة
		2.5.2	المسببات والفيزيولوجيا المرضية
		2.5.3	تعريف وخصائص أزمات الأطفال حديثي الولادة
		2.5.4	تصنيف أزمات حديثي الولادة
		2.5.5	الاعراض السريرية
		2.5.6	تشخيص أزمات حديثي الولادة
		2.5.7	علاج أزمات حديثي الولادة
		2.5.8	تشخيص أزمات حديثي الولادة
2.6	التهابات داخل القحف حديثي الولادة	2.7	مولود جديد ذو مخاطر عصبية عالية
		2.7.1	مفهوم
		2.7.2	الأسباب
		2.7.3	كشف
		2.7.4	المتابعة
<b>وحدة 3. التطورات في اضطرابات المحركات المركزية والمحيطية</b>			
3.1	الشلل الدماغي	3.1.1	مفهوم
		3.1.2	المسببات وعوامل الخطر
		3.1.2.1	عوامل ما قبل الولادة
		3.1.2.1.1	عوامل الفترة المحيطة بالولادة
		3.1.2.1.2	عوامل ما بعد الولادة
		3.1.2	الأشكال السريرية
		3.1.2.1	PCI التشنجي
		3.1.2.2	شلل نصفي تشنجي
		3.1.2.3	شلل نصفي تشنجي
		3.1.2.4	الشلل الرباعي التشنجي
		3.1.2.5	PCI الخلل الحركي أو الكُنْعي
		3.1.2.6	رنح PCI
		3.1.3	الاضطرابات المرضية
		3.1.4	تشخيص
		3.1.5	العلاج
3.2	أمراض الخلايا العصبية الحركية في مرحلة الطفولة	3.2.1	الأشكال المعممة لأمراض الخلايا العصبية الحركية
		3.2.1.1	ضمور العضلات الشوكي
		3.2.1.2	أنواع أخرى من ضمور العضلات الشوكي

4.4	عيوب استحداث السكر
4.4.1	المسببات والفيزيولوجيا المرضية
4.4.2	تصنيف
4.4.3	تشخيص
4.4.4	العلاج
4.5	أمراض بيروكسيسوما
4.5.1	مرض زيلويجر
4.5.2	حثل الغدة الكظرية المرتبط بالكروموسوم X
4.5.3	أمراض بيروكسيسوم أخرى
4.6	العيوب الخلقية للجليكوزيل
4.6.1	المسببات والفيزيولوجيا المرضية
4.6.2	تصنيف
4.6.3	تشخيص
4.6.4	العلاج
4.7	تجربة الاقتراب من الموت للناقلات العصبية
4.7.1	مقدمة في أمراض استقلاب الناقل العصبي
4.7.2	المفاهيم العامة لأمراض التمثيل الغذائي للناقل العصبي
4.7.3	اضطرابات التمثيل الغذائي GABA
4.7.4	اضطراب الأمين الحيوي
4.7.5	مرض الجفل أو فرط الحركة الوراثي
4.8	عيوب الكرياتين في الدماغ
4.8.1	المسببات والفيزيولوجيا المرضية
4.8.2	تصنيف
4.8.3	تشخيص
4.8.4	العلاج
4.9	اعتلال الأحماض الأمينية
4.9.1	بيلة فينيل كيتون
4.9.2	فرط فينيل ألانين الدم
4.9.3	نقص تتراهيدروبيوتيرين
4.9.4	ارتفاع السكر في الدم غير الكيتوني
4.9.5	شراب خشب القيقب من أمراض البولية
4.9.6	بيلة هوموسيسينية
4.9.7	التيروزين الدم النوع الثاني
4.10	ECM من البيورينات والبيريميدين
4.10.1	المسببات والفيزيولوجيا المرضية
4.10.2	تصنيف
4.10.3	تشخيص

3.2.2	الأشكال البؤرية لأمراض الخلايا العصبية الحركية في مرحلة الطفولة
3.3	الوهن العضلي الشديد عند الأطفال واضطرابات أخرى في الموصل العصبي العضلي
3.3.1	الوهن العضلي الوبيل في مرحلة الطفولة
3.3.2	الوهن العضلي الوليدي العابر وبيل
3.3.3	متلازمات الوهن العضلي الخلقى
3.3.4	التسمم الغذائي في الطفولة
3.4	الحثل العضلي في مرحلة الطفولة
3.4.1	الحثل العضلي في مرحلة الطفولة: اعتلالات الحثل العضلي
3.4.2	الحثل العضلي في الطفولة بخلاف اعتلال الحثل
3.5	اضطرابات التوتر العضلي في الطفولة
3.5.1	اعتلال عضلي خلقي في مرحلة الطفولة
3.5.2	الاعتلال العضلي الالتهابي والتمثيل الغذائي في مرحلة الطفولة
3.6	اعتلالات الأعصاب في الطفولة
3.6.1	اعتلالات الأعصاب الحركية
3.6.2	اعتلالات الأعصاب الحسية الحركية
3.6.3	اعتلالات الأعصاب الحسية

#### وحدة 4. تحديث عن الأخطاء الفطرية في التمثيل الغذائي

4.1	مقدمة في الأخطاء الفطرية في التمثيل الغذائي
4.1.1	مقدمة ومفهوم
4.1.2	المسببات والتصنيف
4.1.3	الأعراض السريرية
4.1.4	عملية التشخيص العام
4.1.5	إرشادات عامة للتدخل
4.2	أمراض الميتوكوندريا
4.2.1	عيوب الفسفرة المؤكسدة
4.2.2	عيب دورة كريبس
4.2.3	المسببات والفيزيولوجيا المرضية
4.2.4	تصنيف
4.2.5	تشخيص
4.2.6	العلاج
4.3	عيوب أكسدة بيتا الأحماض الدهنية
4.3.1	مقدمة لاضطرابات أكسدة بيتا
4.3.2	الفيزيولوجيا المرضية لاضطرابات أكسدة بيتا
4.3.3	متلازمة اضطرابات أكسدة بيتا
4.3.4	تشخيص اضطرابات أكسدة بيتا
4.3.5	علاج اضطرابات أكسدة بيتا

وحدة 5. التطورات في اضطرابات النمو والتعلم والطب النفسي العصبي

- 5.1. تأخر النمو الحركي
  - 5.1.1. مفهوم
  - 5.1.2. المسببات
  - 5.1.3. علم الأوبئة
  - 5.1.4. أعراض
  - 5.1.5. تشخيص
  - 5.1.6. العلاج
- 5.2. اضطرابات النمو المنتشرة
  - 5.2.1. مفهوم
  - 5.2.2. المسببات
  - 5.2.3. علم الأوبئة
  - 5.2.4. أعراض
  - 5.2.5. تشخيص
  - 5.2.6. العلاج
- 5.3. اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط
  - 5.3.1. مفهوم
  - 5.3.2. المسببات
  - 5.3.3. علم الأوبئة
  - 5.3.4. أعراض
  - 5.3.5. تشخيص
  - 5.3.6. العلاج
- 5.4. اضطرابات الطعام
  - 5.4.1. مقدمة: فقدان الشهية والشراهة المرضي واضطراب الأكل بنهم
  - 5.4.2. مفهوم
  - 5.4.3. المسببات
  - 5.4.4. علم الأوبئة
  - 5.4.5. أعراض
  - 5.4.6. تشخيص
  - 5.4.7. العلاج
- 5.5. اضطراب التحكم في العضلة العاصرة
  - 5.5.1. مقدمة: سلس البول الليلي الأساسي والبداعة

- 4.10.4. العلاج
- 4.11. أمراض الليوزومات
  - 4.11.1. داء عديد السكاريد المخاطية
  - 4.11.2. قلة السكريات
  - 4.11.3. الشحميات السفينغولية
  - 4.11.4. أمراض الليوزومات الأخرى
- 4.12. تكوّن الجليكوجين
  - 4.12.1. المسببات والفيزيولوجيا المرضية
  - 4.12.2. تصنيف
  - 4.12.3. تشخيص
  - 4.12.4. العلاج
- 4.13. الحموضة العضوية
  - 4.13.1. حامض ميثيل مالونيك
  - 4.13.2. حمض البروبيونيك
  - 4.13.3. حموضة متساوية
  - 4.13.4. حمض البول الجلوتاريك من النوع الأول
  - 4.13.5. 3-ميثيل كروتونيل جلايسيدوريا
  - 4.13.6. نقص إنزيم هولوكاربوكسيلاز
  - 4.13.7. نقص البيوتينيداز
  - 4.13.8. 3-ميثيل جلوتاكونيل حامض من النوع الأول
  - 4.13.9. 3-ميثيل جلوتاكونيل حامض النوع الثالث
  - 4.13.10. L-2 حامض الهيدروكسي جلوتاريك
  - 4.13.11. حمض البول L-2 الهيدروكسي جلوتاريك
  - 4.13.12. 4-هيدروكسي بيوتريك حامض
  - 4.13.13. نقص Acetoacetyl CoA-thiolase
- 4.14. ECM للكربوهيدرات
  - 4.14.1. المسببات والفيزيولوجيا المرضية
  - 4.14.2. تصنيف
  - 4.14.3. تشخيص
  - 4.14.4. العلاج

- .5.5.2 مفهوم
- .5.5.3 المسببات
- .5.5.4 علم الأوبئة
- .5.5.5 أعراض
- .5.5.6 تشخيص
- .5.5.7 العلاج
- .5.6 الاضطرابات النفسية الجسدية / الوظيفية
- .5.6.1 مقدمة: اضطرابات التحويل واضطرابات التمرض
- .5.6.2 مفهوم
- .5.6.3 المسببات
- .5.6.4 علم الأوبئة
- .5.6.5 أعراض
- .5.6.6 تشخيص
- .5.6.7 العلاج
- .5.7 اضطرابات المزاج
- .5.7.1 مقدمة: القلق والاكتئاب
- .5.7.2 مفهوم
- .5.7.3 المسببات
- .5.7.4 علم الأوبئة
- .5.7.5 أعراض
- .5.7.6 تشخيص
- .5.7.7 العلاج
- .5.8 فصام
- .5.8.1 مفهوم
- .5.8.2 المسببات
- .5.8.3 علم الأوبئة
- .5.8.4 أعراض
- .5.8.5 تشخيص
- .5.8.6 العلاج
- .5.9 اضطرابات التعلم
- .5.9.1 مقدمة
- .5.9.2 اضطرابات اللغة
- .5.9.3 اضطراب القراءة
- .5.9.4 اضطراب الكتابة



وحدة 7. التقدم في الأمراض المعدية، المعدية المقترنة بالإصابة بعدوى حادة، الالتهابية و/ أو أمراض المناعة الذاتية للجهاز العصبي

- 7.1 متلازمة السحائية
  - 7.1.1 التهاب السحايا الجرثومي
  - 7.1.2 علم الأوبئة
  - 7.1.3 عيادة
  - 7.1.4 تشخيص
  - 7.1.5 العلاج
  - 7.1.6 التهاب السحايا الفيروسي الحاد
  - 7.1.7 علم الأوبئة
  - 7.1.8 عيادة
  - 7.1.9 تشخيص
  - 7.1.10 العلاج
- 7.2 متلازمة التهاب الدماغ
  - 7.2.1 التهاب الدماغ الحاد والمزمن
  - 7.2.2 علم الأوبئة
  - 7.2.3 عيادة
  - 7.2.4 تشخيص
  - 7.2.5 العلاج
  - 7.2.6 التهاب دماغ فيروسي
  - 7.2.7 علم الأوبئة
  - 7.2.8 عيادة
  - 7.2.9 تشخيص
  - 7.2.10 العلاج
  - 7.2.11 تشخيص
- 7.3 التهابات الجهاز العصبي المركزي الأخرى
  - 7.3.1 التهابات الفطرية
  - 7.3.2 علم الأوبئة
  - 7.3.3 عيادة
  - 7.3.4 تشخيص
  - 7.3.5 العلاج
  - 7.3.6 التهابات الطفيلية
  - 7.3.7 علم الأوبئة
  - 7.3.8 عيادة
  - 7.3.9 تشخيص
  - 7.3.10 العلاج
- 7.4 الأمراض المزيلة للميالين والمعدية
  - 7.4.1 التهاب الدماغ والنخاع الحاد المنتشر (EMAD)

- 5.9.5 اضطراب التفاضل والتكامل
- 5.9.6 اضطراب التعلم غير اللفظي
- 5.10 اضطرابات النوم
  - 5.10.1 مقدمة
  - 5.10.2 اضطراب المصاحبة
  - 5.10.3 اضطراب النوم المتقطع
  - 5.10.4 تأخير دورة النوم
  - 5.10.5 تقييم
  - 5.10.6 العلاج

وحدة 6. تحديث في علم الأمراض العصبية في طب أعصاب الأطفال

- 6.1 أورام الجهاز العصبي المركزي
- 6.2 أورام تحت البطن والعمود الفقري في الجهاز العصبي المركزي
- 6.3 أورام المخ غير الجنينية لدى الأطفال والمراهقين
- 6.4 التقييم العصبي النفسي وإعادة التأهيل عند الأطفال المصابين بأورام الجهاز العصبي المركزي
- 6.5 العمليات غير السرطانية التي تشغل الفضاء
  - 6.5.1 مفهوم
  - 6.5.2 تصنيف
  - 6.5.3 الاعراض السريرية
  - 6.5.4 تشخيص
  - 6.5.5 العلاج
- 6.6 استسقاء الرضع
  - 6.6.1 المفهوم وعلم الأوبئة
  - 6.6.2 المسببات والفيزيولوجيا المرضية
  - 6.6.3 تصنيف
  - 6.6.4 الاعراض السريرية
  - 6.6.5 تشخيص
  - 6.6.6 العلاج
- 6.7 أمراض الأوعية الدموية الدماغية في مرحلة الطفولة
  - 6.7.1 المفهوم وعلم الأوبئة
  - 6.7.2 المسببات والفيزيولوجيا المرضية
  - 6.7.3 تصنيف
  - 6.7.4 الاعراض السريرية
  - 6.7.5 تشخيص
  - 6.7.6 العلاج

- 8.5.3. دراسة X الهشة
- 8.5.4. تحقيقات تحليل التيلومير الفرعي، FISH
- 8.5.5. صفيغف CGH
- 8.5.6. إكسوم
- 8.5.7. التسلسل

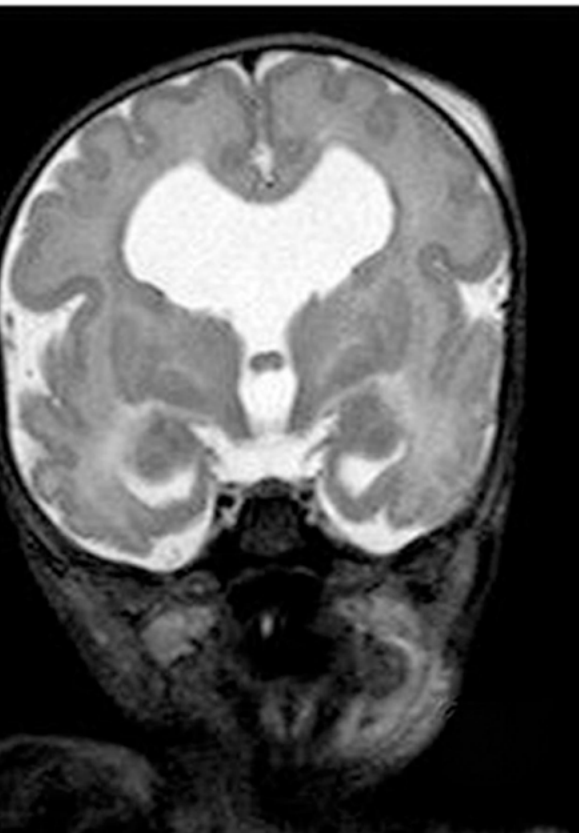
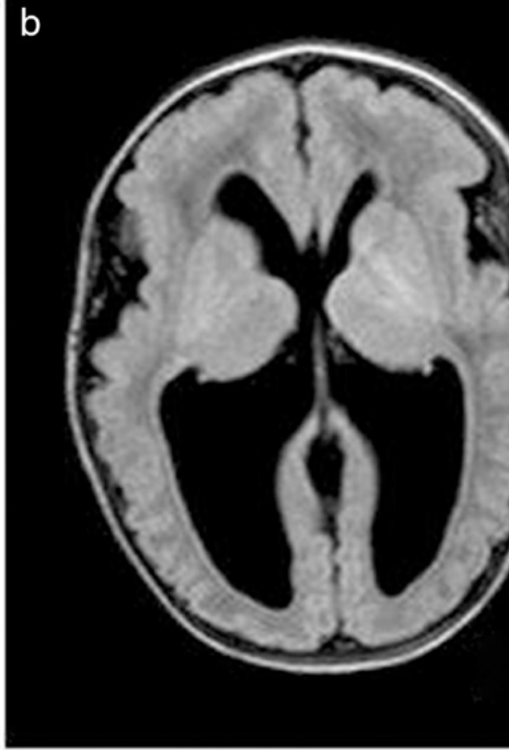
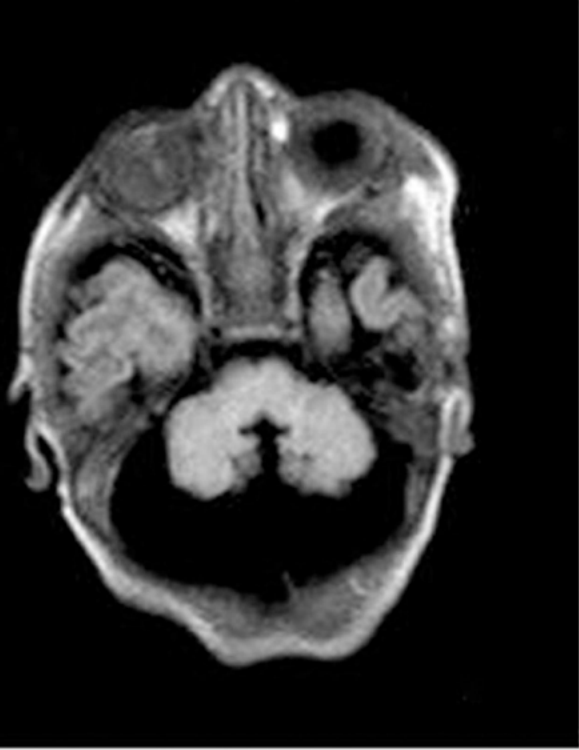
#### وحدة 9. التقدم في المجالات ذات الصلة. طب أعصاب العيون، طب الأعصاب، التغذية

- 9.1. طب الأعصاب
  - 9.1.1. تعديلات الحليمة
    - 9.1.1.1. التشوهات الخلقية
    - 9.1.1.2. ضمور الحليمة
    - 9.1.1.3. وذمة حليمة العصب البصري
  - 9.1.2. الحدقات
    - 9.1.2.1. أنيسوكوريا
    - 9.1.2.2. شلل عصبي وُدي
  - 9.1.3. تغيير الوظيفة الحركية للعين
    - 9.1.3.1. شلل العين
    - 9.1.3.2. اضطرابات النظر
    - 9.1.3.3. اللأدائية
    - 9.1.3.4. رآرة
- 9.2. علم الأعصاب
  - 9.2.1. سماع
  - 9.2.2. استكشاف
  - 9.2.3. فقدان السمع
  - 9.2.4. وظيفة الدهليز
  - 9.2.5. بدائل وظائف الدهليز
- 9.3. التغذية في طب أعصاب الأطفال
  - 9.3.1. توصيات غذائية طبيعية
  - 9.3.2. توصيات غذائية في الأمراض العصبية
  - 9.3.3. المكملات الغذائية والمكملات الغذائية
  - 9.3.4. أنظمة غذائية علاجية محددة
- 9.4. علم العقاقير
  - 9.4.1. علم الأدوية للجهاز العصبي
  - 9.4.2. علم العقاقير في طب الأطفال
  - 9.4.3. الأدوية شائعة الاستخدام في طب أعصاب الأطفال
  - 9.4.4. المعالجة المتعددة ومقاومة الأدوية

- 7.4.2. الرنح الحاد التالي للعدوى
- 7.5. اعتلالات الدماغ السامة والامتقالية
  - 7.5.1. التصنيف والأنواع
  - 7.5.2. علم الأوبئة
  - 7.5.3. عيادة
  - 7.5.4. تشخيص
  - 7.5.5. العلاج

#### وحدة 8. التشوهات والتغيرات الكروموسومية والتغيرات الجينية الأخرى للجهاز العصبي المركزي

- 8.1. تشوهات الجهاز العصبي المركزي
  - 8.1.1. مقدمة
  - 8.1.2. تصنيف
  - 8.1.3. تشوهات الحث الظهري
  - 8.1.4. تشوهات الحث البطني
  - 8.1.5. تغييرات خط الوسط
  - 8.1.6. شذوذ تمايز تكاثر الخلايا
  - 8.1.7. تشوهات الهجرة العصبية
  - 8.1.8. تشوهات هيكل الحفرة الخلفية
- 8.2. معظم التعديلات الكروموسومية ذات الصلة في طب أعصاب الأطفال
  - 8.2.1. مقدمة
  - 8.2.2. تصنيف
  - 8.2.3. اختلال الصيغة الصبغية
  - 8.2.4. اختلال الصيغة الصبغية الجنسية
- 8.3. المتلازمات العصبية الجلدية
  - 8.3.1. الورم العصبي الليفي من النوع الأول
  - 8.3.2. الورم العصبي الليفي من النوع الثاني
  - 8.3.3. التصلب الجلدي
  - 8.3.4. سلس البول المصطبغ
  - 8.3.5. متلازمة Sturge – Weber
  - 8.3.6. المتلازمات الجلدية العصبية الأخرى
- 8.4. المتلازمات الجينية الأخرى ذات الصلة في طب أعصاب الأطفال
  - 8.4.1. متلازمة برادر ويلي
  - 8.4.2. متلازمة أنجلمان
  - 8.4.3. متلازمة X الهشة
  - 8.4.4. متلازمة ويليامز
- 8.5. التطبيق السريري للدراسات الجينية في طب الأعصاب
  - 8.5.1. مقدمة
  - 8.5.2. النمط النووي



- 9.5 . طب الأعصاب الاجتماعي
- 9.5.1 . سوء المعاملة والهجر
- 9.5.2 . الحرمان العاطفي والحسي
- 9.5.3 . تبني
- 9.5.4 . الحداد

#### وحدة 10. التقدم في حالات الطوارئ العصبية

- 10.1 . حالة الصرع
  - 10.1.1 . المفهوم وعلم الأوبئة
  - 10.1.2 . المسببات والتصنيف
  - 10.1.3 . العرض السريري
  - 10.1.4 . تشخيص
  - 10.1.5 . العلاج
- 10.2 . الغيبوبة ومتلازمة الارتباك الحاد
  - 10.2.1 . المفهوم وعلم الأوبئة
  - 10.2.2 . المسببات والتصنيف
  - 10.2.3 . العرض السريري
  - 10.2.4 . تشخيص
  - 10.2.5 . العلاج
- 10.3 . إصابة شديدة في الرأس
  - 10.3.1 . المفهوم وعلم الأوبئة
  - 10.3.2 . المسببات والتصنيف
  - 10.3.3 . العرض السريري
  - 10.3.4 . تشخيص
  - 10.3.5 . العلاج
- 10.4 . شلل نصفي حاد. السكتة الدماغية
  - 10.4.1 . المفهوم وعلم الأوبئة
  - 10.4.2 . المسببات والتصنيف
  - 10.4.3 . العرض السريري
  - 10.4.4 . تشخيص
  - 10.4.5 . العلاج
- 10.5 . متلازمة ارتفاع ضغط الدم الحاد داخل الجمجمة. ضعف الصمام
  - 10.5.1 . المفهوم وعلم الأوبئة
  - 10.5.2 . المسببات
  - 10.5.3 . العرض السريري
  - 10.5.4 . تشخيص
  - 10.5.5 . العلاج



- 11.4.1. صرع افتقار للأحداث
- 11.4.2. الصرع ومعنى الأحداث
- 11.4.3. نوبة صرع كبيرة عند الاستيقاظ
- 11.5. علاج الصرع في الطفولة
  - 11.5.1. مقدمة
  - 11.5.2. الأدوية المضادة للصرع
  - 11.5.3. اختيار العلاج
  - 11.5.4. عملية بدء العلاج
  - 11.5.5. المراقبة والضوابط
  - 11.5.6. تعليق العلاج
  - 11.5.7. مقاومة الأدوية
  - 11.5.8. العلاجات البديلة
- 11.6. صداع الراس
  - 11.6.1. المسببات
  - 11.6.2. علم الأوبئة
  - 11.6.2. تصنيف
  - 11.6.3. تشخيص
  - 11.6.4. الاختبارات التكميلية
  - 11.6.5. العلاج
- 11.7. اضطرابات الحركة
  - 11.7.1. مقدمة
  - 11.7.2. تصنيف
  - 11.7.3. الاضطرابات التي تحدث مع زيادة الحركة
  - 11.7.4. الاضطرابات التي تحدث مع انخفاض الحركة
  - 11.7.5. خلل الحركة: التشنجات اللاإرادية، والرقص، والباليسم
  - 11.7.6. جامدة ناقصة الحركة: الشلل الرعاش

- 10.6. إصابة الجبل الشوكي الحادة. الشلل الرخو الحاد
  - 10.6.1. المفهوم وعلم الأوبئة
  - 10.6.2. المسببات والتصنيف
  - 10.6.3. العرض السريري
  - 10.6.4. تشخيص
  - 10.6.5. العلاج
- 10.7. الطوارئ العصبية لطفل الأورام
  - 10.7.1. حُمى
  - 10.7.2. متلازمة تحلل الورم
  - 10.7.3. فرط كالسيوم الدم
  - 10.7.4. فرط الكريات البيض
  - 10.7.5. متلازمة الوريد الأجوف العلوي
  - 10.7.6. التهاب المثانة النزفي

## وحدة 11. التقدم في الاضطرابات الانتبائية

- 11.1. نوبه حمويه
  - 11.1.1. مقدمة
  - 11.1.2. المسببات وعلم الوراثة
  - 11.1.3. علم الأوبئة والتصنيف
  - 11.1.4. أعراض
  - 11.1.5. تشخيص
  - 11.1.6. العلاج
- 11.2. صرع الرضع
  - 11.2.1. متلازمة West
  - 11.2.2. النوبات الجزئية الخبيثة المهاجرة عند الرضع
  - 11.2.3. الصرع الرمعي الحميد عند الأطفال
  - 11.2.4. الصرع الرمعي العضلي
  - 11.2.5. متلازمة لينوكس غاستو
  - 11.2.6. الصرع الجزئي الحميد مجهول السبب للرضع والأطفال الصغار
- 11.3. الصرع في سن المدرسة
  - 11.3.1. الصرع مع طفرات المركز الصدغي والمتلازمات ذات الصلة
  - 11.3.2. الصرع القذالي مجهول السبب
  - 11.3.3. الصرع الجزئي غير مجهول السبب في الطفولة
  - 11.3.4. صرع الغياب عند الطفل
- 11.4. الصرع عند الأطفال الأكبر سنًا والمراهقين

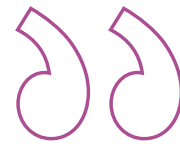
# المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري: إعادة التعلم. يُستخدم نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أرقى كليات الطب في العالم، وقد تم اعتباره من أكثر الكليات فعالية من خلال المنشورات ذات الأهمية الكبيرة مثل مجلة نيو إنجلاند الطبية.



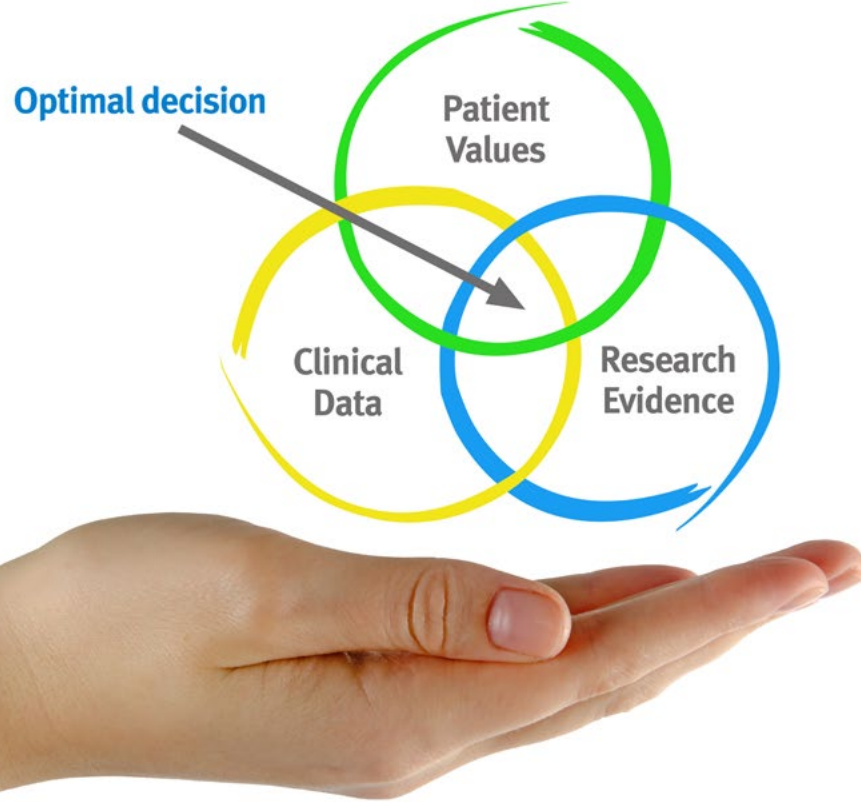


اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة  
التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب  
الحفظ”



في تيك نستخدم طريقة الحالة

في موقف محدد ، ما الذي يجب أن يفعل المحترف؟ خلال البرنامج ، ستواجه العديد من الحالات السريرية المحاكية ، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليك فيها التحقيق ، ووضع الفرضيات ، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية الطريقة. يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة بمرور الوقت.



مع تيك يمكنك تجربة طريقة للتعلم تعمل على تحريك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم .

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو نموذجاً يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفردده أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في ممارسة العلاج الطبيعي المهني.



هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد”

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلبة الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم ، بل يطورون أيضًا قدرتهم العقلية ، من خلال تمارين لتقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتخذ التعلم شكلًا قويًا في المهارات العملية التي تتيح للطلاب اندماجًا أفضل في العالم الحقيقي.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم ، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستمر حافزًا مهمًا للغاية للطلبة ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

## منهجية إعادة التعلم

تجمع نيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% استناداً إلى التكرار ، والذي يجمع بين 8 عناصر تعليمية مختلفة في كل درس.

نحن نشجع دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس بنسبة 100% عبر الإنترنت إعادة التعلم.



سيتعلم المهني من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا.

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء في الجراحة. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

في برنامجنا ، التعلم ليس عملية خطية ، ولكنه يحدث في دوامة (تعلم ، وإلغاء التعلم ، والنسيان ، وإعادة التعلم). لذلك ، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام تيك التعليمي هي 8.01 ، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:

#### المواد الدراسية



تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً حقاً.

يتم تطبيق هذه المحتويات بعد ذلك على التنسيق السمعي البصري ، لإنشاء طريقة عمل تيك عبر الإنترنت. كل هذا ، مع أكثر التقنيات ابتكاراً التي تقدم قطعاً عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطالب.

#### الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو



تعمل تيك على تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكاراً وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات الطبية الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادراً على رؤيته عدة مرات كما تريد.

#### ملخصات تفاعلية



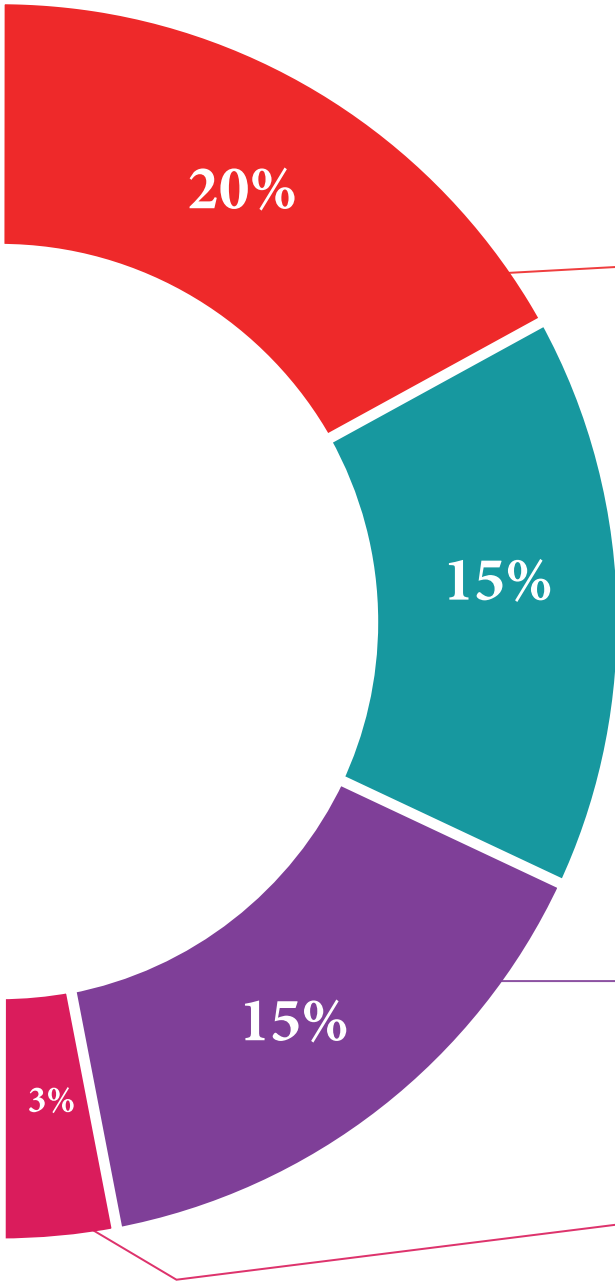
يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

تم منح هذا النظام التعليمي الحصري الخاص بتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل شركة Microsoft كـ "حالة نجاح في أوروبا".

#### قراءات تكميلية



مقالات حديثة ووثائق إجماع وإرشادات دولية ، من بين أمور أخرى. في مكتبة تيك الافتراضية ، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.







#### تحليل الحالات التي تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

التعلم الفعال يجب أن يكون بالضرورة سياقيًا. لهذا السبب ، تقدم تيك تطوير حالات حقيقية يقوم فيها الخبير بتوجيه الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



#### الاختبار وإعادة الاختبار

يتم تقييم معرفة الطالب بشكل دوري وإعادة تقييمها في جميع أنحاء البرنامج ، من خلال أنشطة وتمارين التقييم الذاتي والتقييم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.



#### فصول الماجستير

هناك دليل علمي على فائدة ملاحظة خبراء الطرف الثالث ، وما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة ، ويولد الأمان في القرارات الصعبة في المستقبل.



#### مبادئ توجيهية سريعة للعمل

تقدم تيك محتوى الدورة الأكثر صلة في شكل صحائف وقائع أو أدلة عمل سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدة الطالب على التقدم في تعلمهم.



# المؤهل العلمي

تضمن درجة الماجستير الخاص في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائق، الحصول على درجة الماجستير الخاص التي تصدرها جامعة TECH التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح وأحصل على شهادتك الجامعية دون الذهاب إلى  
أي مكان أو القيام بأي أعمال ورقية مرهقة“



تحتوي درجة الماجستير الخاص طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق.

بعد اجتياز التقييم، سيحصل الطالب عن طريق البريد العادي \*، مع إقرار الاستلام، على درجة الماجستير الخاص الصادرة عن جامعة TECH التكنولوجية

سيصدر المؤهل الصادر عن جامعة TECH التكنولوجية عن الدرجات التي تم الحصول عليها في درجة الماجستير الخاص، وسيستوفي المتطلبات التي تطلبها عادةً مكاتب التوظيف ولجان الإمتحانات وتقييم الوظائف المهنية.

المؤهل العلمي: ماجستير خاص في طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي  
عدد الساعات الرسمي: 1.500 ساعة.

معتمد من قبل: الجمعية الإسبانية لأمراض الرئة عند الأطفال



### ماجستير خاص طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي

عدد الساعات	الطريقة	التوزيع العام للخطة الدراسية
140	إجباري	تحديث في الانتشار العصبي
140	إجباري	التطورات في طب الأعصاب قبل الولادة وبعدها
140	إجباري	التطورات في التطورات للحركات المتكررة والخطية
140	إجباري	تحديث من الأعطاء العظمية في العنق القطني
140	إجباري	التطورات في اضطرابات النمو والتعلم والطب النفسي
140	إجباري	تحديث في علم الأمراض العصبية في طب أعصاب الأطفال
140	إجباري	التقدم في الأمراض العصبية العصبية للمفردة للمفردة بالمرحلة بعدوى حادة. الانتهاية
140	إجباري	و/ أو أمراض العنق الناتجة للجهاز العصبي
140	إجباري	التشوهات والتغيرات الكروموسومية والتغيرات الجينية الأخرى للجهاز العصبي المركزي
140	إجباري	المجالات ذات الصلة: طب أعصاب العيون، طب الأعصاب، التغذية
120	إجباري	الظهور في حالات الطوارئ العصبية
120	إجباري	الظهور في الاضطرابات الانتهاية

عدد الساعات	نوع المادة	التوزيع العام للخطة الدراسية
1.500	إجباري (OB)	
0	إختياري (OP)	
0	للممارسات الخارجية (PR)	
0	مشروع تخرج الماجستير (TFM)	
1.500	الإجمالي	



الجامعة tech  
التكنولوجية

بروفيسور/ تري جيفارا نافارو  
رئيس الجامعة

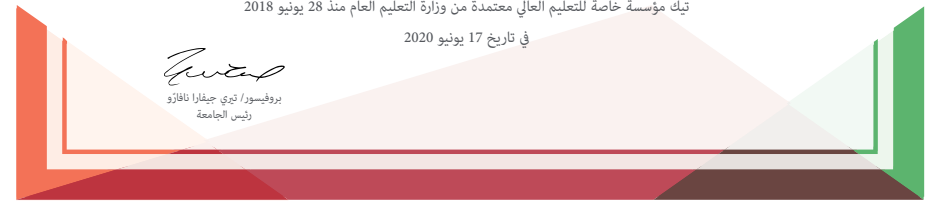


نحن هذا  
الدبلوم  
المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....  
لاجتيازها/اجتيازها بنجاح والحصول على برنامج  
الماجستير  
في  
طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1.500 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تلك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018

في تاريخ 17 يونيو 2020



بروفيسور/ تري جيفارا نافارو  
رئيس الجامعة

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

ماجستير خاص

طب أعصاب الأطفال

والنمو العصبي

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

# ماجستير خاص طب أعصاب الأطفال والنمو العصبي



معتمد من قبل: