

ماجستير خاص

إعادة التأهيل العصبي في أمراض  
النطق واللغة والوجه والفكين  
في مجال التمريض



الجامعة  
التكنولوجية **tech**

## ماجستير خاص إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 12 شهر
- « المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techitute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-speech-orofacial-neurorehabilitation-nursing](http://www.techitute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-speech-orofacial-neurorehabilitation-nursing)

# الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 24
06	المنهجية	صفحة 42
07	المؤهل العلمي	صفحة 50

# المقدمة

الأمراض العصبية التنكسية العصبية مثل الزهايمر أو باركنسون أو التصلب المتعدد أو السكتات الدماغية، بالإضافة إلى أنها تسبب تغيرات في الجهاز العصبي للمريض، فإنها تنتج أمراضاً أخرى تمنعه من التواصل بشكل صحيح وحتى من إطعام نفسه. إن أعداد كبار السن المصابين بهذه الأمراض مرتفعة في جميع أنحاء العالم، وليست هذه الفئة العمرية هي الوحيدة التي تعاني من مشاكل في الجهاز العصبي أو الوجه والفكين يجب على طاقم التمريض في ممارستهم اليومية التعامل مع هذا النوع من المرضى الذين يحتاجون بالإضافة إلى الرعاية المعتادة إلى إعادة التأهيل العصبي والعصبي الوجهي. استجابة لهذا الواقع، تم إنشاء هذه الدرجة العلمية التي تهدف إلى تقديم أحدث المعلومات حول إعادة التأهيل الصوتي وعلاج النطق والتغذية لمرضى طيف التوحد. كل هذا، علاوة على ذلك، بتنسيق 100% عبر الإنترنت وبمحتوى مبتكر متعدد الوسائط.



سيقودك هذا الماجستير الخاص إلى تحقيق التحديث  
الذي تبحث عنه بسهولة في مجال إعادة التأهيل  
العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين"



يحتوي الماجستير الخاص في إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائقة في السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة.
- ♦ يوفر محتواه البياني والتخطيطي والعملية البارز معلومات علمية وعملية عن تلك التخصصات الضرورية للممارسة المهنية
- ♦ التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزها على المنهجيات المبتكرة
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للحدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

سمحت التطورات العلمية الحديثة، من ناحية، بفهم أفضل لعمل الجهاز العصبي، ومن ناحية أخرى، بالتقدم في العلاجات والتقنيات التي يمكن استخدامها في المرضى الذين يعانون من مشاكل عصبية أو تنكسية عصبية أو مشاكل في الوجه. وتؤثر هذه التطورات بشكل مباشر على تخصصات متعددة مثل علاج أمراض النطق واللغة، وكذلك على طاقم التمريض، الذي يتحمل المسؤولية المباشرة عن رعاية المرضى الذين يعانون من هذه الأمراض والاهتمام بهم.

تم توحيد هذه العلاجات مع عمل الممرضة بشكل مثالي لتوفير استجابة مثالية للمرضى الذين يعانون من اضطرابات البلع حتى منذ الطفولة، مثل عسر البلع الفموي والبلعومي والمريئي أو الذين يعانون من تشوهات الأسنان والفكين. مجموعة واسعة من الأمراض التي يجب أن يواجهها المحترف بأحدث المعارف. لهذا السبب تم إنشاء درجة الماجستير الخاص هذه، حيث جمعت TECH فريق تدريب متخصص ومتعدد التخصصات من ذوي الخبرة، كضمان رئيسي للحصول على أحدث المعلومات الشاملة في مجال إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض.

سيتعلم الطلاب على مدار 12 شهرًا أساسيات التشريح العصبي، وأحدث التطورات في العلاج العضلي الوظيفي للوجه والعضلات في الرعاية المبكرة، والتقنيات الأكثر ابتكارًا المستخدمة حاليًا في إعادة تأهيل الصوت، والنهج المتبع مع المرضى الذين يعانون من اضطرابات طيف التوحد. برنامج ذو نهج نظري وعملي في آن واحد، وذلك بفضل دراسات الحالة السريرية التي يقدمها المحاضرون الذين يدرسون هذه الدرجة العلمية.

يتمتع أخصائيو التمريض بفرصة ممتازة لمواكبة آخر المستجدات في مجال إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض من خلال مؤهل جامعي مرص عبر الإنترنت 100%. تحتاج فقط إلى جهاز إلكتروني (كمبيوتر أو جهاز لوحي أو هاتف محمول) متصل بالإنترنت للوصول إلى المحتوى المستضاف على الحرم الجامعي الافتراضي. بالإضافة إلى ذلك، سيسهل نظام إعادة التعلم Relearning تقدمك في المنهج الدراسي بطريقة أكثر مرونة، مما يقلل من ساعات الدراسة التي تتكرر كثيرًا في المنهجيات الأخرى. وبالتالي، فإن الماجستير الخاص هذا مثالي للمهنيين الذين يرغبون في الحصول على شهادة جامعية متوافقة مع المسؤوليات الأكثر تطلبًا.



بفضل هذا الخيار الأكاديمي ستكون على دراية تامة بتشخيص وعلاج المرضى الذين يحتاجون إلى إعادة التأهيل الصوتي"

سيقدم لك هذا البرنامج عبر الإنترنت 100%  
علاجات جديدة لعلاج عسر البلع الفموي  
البلعومي والمريئي لدى الأطفال.

تتوفر أحدث أدوات التدريس المتطورة  
على مدار 24 ساعة يومياً. تعمق معهم  
في تقنيات تعديل السلوك المختلفة.

تستخدم TECH نظام إعادة التعلم بحيث يمكنك  
دراسة العلاج العضلي الوظيفي للوجه والعضلات  
بعمق لمدة 12 شهراً بطريقة أكثر مرونة"



وهي تضم في طاقمها التدريسي متخصصين ينتمون إلى مجال التمريض في خدمة أمراض النساء والذين يصون خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم ينتمون إلى جمعيات علمية مرجعية. بفضل محتوى الوسائط المتعددة الذي تم إعداده بأحدث التقنيات التعليمية، سيسمحون للمهنيين بالتعلم في الموقع والسياق أي بيئة محاكاة توفر تعليماً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية. يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي من خلاله يجب على أخصائي التمريض أن يحاول حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي تنشأ خلال البرنامج الأكاديمي. للقيام بذلك، سيحصل مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد صنعه خبراء مشهورون في مجال تمريض أمراض النساء ولديهم خبرة تعليمية واسعة.



# الأهداف

تم تصميم هذا البرنامج بهدف رئيسي يتمثل في تزويد أخصائيي التمريض بأخر المستجدات في مجال إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال عملهم، وقد صُمم هذا البرنامج لتقديم أحر المستجدات حول أحدث الأساليب في علاج المرضى الذين يعانون من أمراض صوتية مختلفة. كل هذا، بالإضافة إلى فريق تدريب خبير في هذا المجال، والذي سيرشدك طوال 12 شهراً من درجة الماجستير الخاص هذه.

تعرف على أكثر التقنيات فعالية المستخدمة حالياً للكشف  
عن المرضى الذين يعانون من مشاكل في الصوت"



## الأهداف العامة



- ♦ تطوير معرفة واسعة بالأساس التشريحي والوظيفي للجهاز العصبي المركزي والمحيطي
- ♦ دراسة تشريح ووظيفة الأعضاء المشاركة في الوظائف الأساسية مثل التنفس والنطق والبلع
- ♦ اكتساب المعرفة في كل من التقييم والتدخل في علاج النطق
- ♦ التعمق في تقنيات إعادة التأهيل المعتمدة في الممارسة السريرية
- ♦ تطوير مهارات التدخل المكتسبة من التخصصات التكميلية مثل علم النفس العصبي والعلاج الطبيعي وعلم النفس
- ♦ معرفة تقييم وتشخيص وعلاج الاضطرابات الوظيفية العصبية واضطرابات النطق واللغة في مجموعات محددة تعاني من اضطرابات النمو العصبي أو المتلازمات
- ♦ التعرف على الأساليب المختلفة وبرامج التدخل في إعادة التأهيل العصبي لعلاج النطق واللغة



## الأهداف المحددة

### الوحدة 1. مقدمة إلى إعادة التأهيل العصبي 1: الأسس الجوهرية لعلم التشريح العصبي

- ♦ معرفة تاريخ الدماغ عبر التاريخ وكيف تمت دراسته منذ العصور القديمة
- ♦ دراسة أساس الجهاز العصبي لفهم كيفية عمل الدماغ
- ♦ تحديد مراحل التطور الحيني للجهاز العصبي
- ♦ تصنيف الهياكل المختلفة التي تشكل الجهاز العصبي المركزي
- ♦ دراسة التنظيم الهيكلي والوظيفي للقشرة الدماغية
- ♦ تحديد الخصائص العامة التي تشكل المسارات الصاعدة والهابطة للجبل الشوكي
- ♦ التعرف على الاختلافات بين الرضع والبالغين في الممارسة السريرية
- ♦ دراسة الوظائف المختلفة للجهاز العصبي اللاإرادي
- ♦ معرفة الخصائص التي تشكل التحكم الحركي

### الوحدة 2. مقدمة في إعادة التأهيل العصبي 2: العلاقة مع علاج النطق واللغة

- ♦ التعرف على الأمراض المختلفة لتلف الدماغ كأساس للاستكشاف النفسي العصبي
- ♦ معرفة الوظائف المعرفية الأساسية
- ♦ معرفة كيفية تصور وظائف الانتباه والذاكرة والإدراك
- ♦ معرفة التصنيفات والعمليات والنظم
- ♦ اكتساب المعرفة الأساسية بالاختبارات المستخدمة في التقييم
- ♦ التعرف على التغييرات الرئيسية في الوظائف التي تمت دراستها في هذا الموضوع
- ♦ اتباع نهج لمعرفة الوظائف التنفيذية واللغة
- ♦ معرفة ماهية إعادة التأهيل النفسي العصبي وكيفية معالجة كل وظيفة إدراكية
- ♦ التعرف على تقنيات التعديل السلوكي المختلفة
- ♦ امتلاك بعض المفاهيم الأساسية لكيفية تطبيق تقنيات التعديل السلوكي
- ♦ اكتساب أدوات للعمل على تغيير سلوكي
- ♦ التعرف على كيفية تطبيق تقنيات التعديل السلوكي على مجال علاج النطق لتحقيق أداء أكبر
- ♦ فهم المشاركة السريرية للعلاج المهني في إعادة تأهيل علاج النطق
- ♦ فهم دور الأسر خلال عملية إعادة التأهيل

### الوحدة 3. تشريح وفسولوجيا الصوت. حالة الأحبال الصوتية

- ♦ التعرف على كيفية تنفيذ تقييم صحيح وكامل للوظيفة الصوتية في الممارسة السريرية اليومية
- ♦ التعرف على الحوانب التشريحية والوظيفية المحددة لنظام الصوت كأساس لإعادة تأهيل الأمراض الصوتية وللعمل الصوتي مع المتخصصين في الصوت
- ♦ التعرف على أهم ميزات الصوت وتعلم الاستماع إلى الأنواع المختلفة من الأصوات من أجل معرفة الحوانب التي تم تغييرها لتوجيه الممارسة السريرية

### الوحدة 4. إعادة التأهيل الصوتي

- ♦ تعميق المعرفة بأحدث تقنيات التشخيص والعلاج
- ♦ تحليل مختلف الأمراض الصوتية المحتملة وتحقيق الدقة العلمية في العلاجات
- ♦ حل حالات عملية حقيقية باستخدام الأساليب العلاجية الحالية القائمة على الأدلة العلمية
- ♦ تعميق المعرفة وتحليل النتائج المحققة في التقييمات الصوتية الموضوعية
- ♦ التعرف على طرق مختلفة لعلاج الأمراض الصوتية
- ♦ زيادة الوعي بالحاجة إلى الرعاية الصوتية
- ♦ النظر إلى الصوت باعتباره قدرة عالمية للشخص وليس كعمل حصري للنظام الصوتي

### الوحدة 5. العلاج الوجهي الفموي/العضلي الوظيفي والرعاية المبكرة

- ♦ معرفة السلوك الفموي والمكتسب للرضيع
- ♦ التعرف على نمط محرك صحيح في البلع والتنفس والشفط
- ♦ الكشف المبكر عن تغيير وظيفي في النظام الغذائي
- ♦ فهم أهمية نمو الوجه والفكين وتطور الوظائف الحيوية على مستوى الأطفال
- ♦ اكتشاف علامات الوضع المناسب، وكذلك تطبيقها في أوضاع مختلفة للرضاعة الطبيعية
- ♦ معرفة كيفية استخدام تقنيات بديلة لتغذية الرضع
- ♦ تعلم كيفية دارة استراتيجيات التدخل الفموي المختلفة لدى الأطفال الذين يعانون من اضطرابات البلع
- ♦ معرفة وتطوير خطط العمل أثناء التغذية التي يمكن أن تساعد في المقام الأول مع إمكانية كبيرة للنجاح
- ♦ وضع برامج تغذية مكيفة وفردية لكل حالة بطريقة وقائية وثنائية وتأهيلية

### الوحدة 6. التقييم والتدخل في عسر البلع من أصل عصبي في مرحلة البلوغ

- ♦ التعرف على علم التشريح وعلم وظائف الأعضاء في البلع
- ♦ توفير المعرفة التشريحية والفسولوجية للهيكل المشاركة في البلع الطبيعي والمرضي
- ♦ تعلم الأساس الوظيفي لعسر البلع، والقيام بتصنيفه ومعرفة الأمراض المرتبطة بهذا التغيير
- ♦ معرفة مقاييس التقييم، وتقنيات الاستكشاف والتقييم الآلي
- ♦ وضع استراتيجيات لتقييم عسر البلع قبل وأثناء وبعد علاج النطق
- ♦ تعلم كيفية تقييم الحالة الغذائية للمرضى الذين يعانون من عسر البلع وعواقب سوء الترطيب وسوء التغذية
- ♦ معرفة التقنيات التعويضية بدلاً من تقنيات إعادة التأهيل
- ♦ تدريب المتخصصين على النهج المتكامل لعلاج عسر البلع ذي المنشأ العصبي

## الوحدة 9. التغذية في الاضطراب العصبي الخلقي

- ♦ تطوير الكفاءات التي تساعد في تقييم اختلالات نظام الوحة الفموي في الاضطراب العصبي الخلقي
- ♦ تعزيز جودة حياة مرضى الأعصاب وتحسين عاداتهم الغذائية
- ♦ توسيع نطاق المعارف وتوطيد أسس تشغيل عضلات الفم المحركة عند الأطفال
- ♦ تنفيذ عادات وبرامج روتينية جديدة تتصل مباشرة بتغذية الطلاب ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة، من أجل تحسين جودة حياتهم شخصياً واجتماعياً
- ♦ تحسين جودة البلع لدى الأطفال المصابين بالشلل الدماغى أثناء التغذية، مما يوفر قدراً أكبر من الأمان والفعالية في كل وجبة



سوف يطلعك هذا المؤهل على آخر  
المستجدات في إدارة المرضى الذين يعانون  
من اضطراب طيف التوحد والاستراتيجيات  
الأكثر فعالية للتعامل مع صعوبات التغذية"

## الوحدة 7. طب الأسنان واضطراب الوجهي الفموي

- ♦ التعرف على عمل الهياكل المشاركة في التنفس والمضغ والبلع
- ♦ التعرف على تشوهات الأسنان الفكية
- ♦ ربط وتكملة وتنسيق العمل بين طب الأسنان وعلاج النطق
- ♦ التعرف على أجهزة تقويم الأسنان
- ♦ معرفة وتقييم وظائف نظام الوحة الفموي وعلاقته المتبادلة
- ♦ التعرف على عدم فعالية البلع
- ♦ تطوير بروتوكول للتقييم الفموي الوظيفي

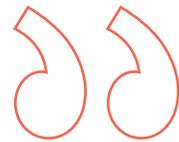
## الوحدة 8. التغذية في اضطراب طيف التوحد

- ♦ التعرف على مفهوم اضطرابات طيف التوحد وكيف يؤثر ملفه الحسي على النظام الغذائي
- ♦ دراسة في الاستراتيجيات الممكنة لمواجهة الصعوبات أثناء التغذية
- ♦ تعلم كيفية تطوير برنامج عمل يعزز الوظيفة الغذائية
- ♦ توفير استراتيجيات الدعم لفهم السياق من خلال الدعم البصري واللمسي والسمعي
- ♦ استحداث أدوات للاستخدام العملي في السياقات الطبيعية
- ♦ تشجيع إنشاء برامج تغذية فردية ومرنة تستند إلى مصالح الأطفال المصابين بالتوحد

# الكفاءات

تتيح درجة الماجستير الخاص هذه الفرصة للطلاب للتعلم بطريقة مرنة في أحدث الاكتشافات العلمية في مجال إعادة التأهيل العصبي، بالإضافة إلى أدق التقنيات للتعامل مع المرضى الذين يعانون من مشاكل البلع أو عسر البلع أو سوء التغذية. في هذا التمكين لمهاراتهم، ستكون الحالات السريرية ومقاطع الفيديو بالتفصيل مفيدة جدًا لدمجها في الممارسة اليومية.

اتخذ هذه الخطوة وعزز مهاراتك التقنية في التعامل مع المرضى الذين يعانون من عسر البلع أو مشاكل بلع الطعام"





## الكفاءات العامة

- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساسًا أو فرصة لتكون مبتكرًا في تطوير و / أو تطبيق الأفكار، غالبًا في سياق بحثي
- ♦ معرفة كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة والقدرة على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال الدراسة
- ♦ القدرة على دمج المعرفة ومواجهة التعقيد في صياغة الأحكام بناءً على المعلومات التي، كونها غير مكتملة أو محدودة، تتضمن انعكاسات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق المعارف والأحكام
- ♦ معرفة كيفية توصيل النتائج والمعرفة النهائية والأساس المنطقي وراءها إلى الجمهور المتخصص وغير المتخصص بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ امتلاك مهارات التعلم التي تسمح للمهني بمواصلة الدراسة بطريقة يحب أن تكون موجهة ذاتيًا أو مستقلة إلى حد كبير



برنامج ذو نهج عملي، ستساعدك حالاته  
السريرية على دمج أحدث المعارف المتعلقة  
باضطرابات الوجه والفكين في ممارستك

## الكفاءات المحددة



- ♦ استخدام المصطلحات الخاصة بعلاج النطق في العلاج الوعدي والفموي والعضلي الوظيفي ومجالات التدخل المشتقة منه، من خلال استخدام السيميولوجيا كأساس لفهم جميع الأنشطة المهنية
- ♦ اكتشاف وتقييم واستكشاف التغييرات المختلفة لنظام الوعدي والفموي على المستوى الهيكلي مع مراعاة الوظائف الأساسية والحيوية (التنفس والبلع والمضغ والشفط) وبالتالي إعادة تدريب أو إعادة تأهيل وظيفة عضلية مثالية للمريض للمساعدة في نمو وتطور توازن عضلي مناسب
- ♦ إنشاء فرق عمل أثناء التدخل الوظيفي العضلي، والقدرة على اتخاذ قرارات مشتركة وتقييم تطور القضية بشكل مشترك
- ♦ الإطلاع على أهمية إجراء إحالات إلى مختلف المهنيين الصحيين مثل أطباء الأطفال وأطباء الفم ومعالجي النطق وأطباء الأنف والأذن والحنجرة وأطباء الأعصاب وأطباء الأسنان وأخصائيي العلاج الطبيعي والمعالجين المهنيين والممرضين إلخ
- ♦ إنشاء برامج وقاية لمختلف الاضطرابات والتغيرات الوظيفية الفموية والعضلية المختلفة
- ♦ استكشاف وتقييم وتشخيص وتنفيذ تغيرات الوحة الفموي من نهج متعدد التخصصات
- ♦ دراسة ومعرفة وتعلم استخدام مختلف تقنيات وأدوات الاستكشاف المناسبة للممارسة الوظيفية الصحية أو التعليمية أو المدنية
- ♦ تنفيذ الأنواع المختلفة من تدخل الوحة الفموي، بطريقة مثلى ومتكيفة مع كل حالة، وفقاً لمسبباتها وتطورها الحركي
- ♦ تطوير مواقف قادرة على تقديم النصح والتوجيه للأسر والعاملين الصحيين والسرييين والتربويين المعنيين بكل حالة، باستخدام الحزم والوضوح للحصول على التفاعل الأمثل
- ♦ تحديد حدود المهنة والمهارات وتعلم الاعتراف بالممارسات الجيدة على أساس مستنير
- ♦ إنشاء قنوات اتصال وتعاون وتنسيق مع العاملين الاجتماعيين والصحيين في مجال البيئة
- ♦ إعداد وكتابة تقارير الإحالة والتقييم علاج النطق على المستوى الوعدي الفموي، بشكل مباشر وواضح وكامل
- ♦ أداء التدخل في الكلام في جميع مجالات الطلب بتطبيق مبادئ التدخل المتناسك والمهارة المهنية



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

من أجل تحقيق أفضل النتائج في مجال إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض، يجب أن يكون هناك متخصصون لديهم معرفة واسعة. ولهذا السبب جمعت TECH هيئة تدريس متعددة التخصصات مكونة من متخصصين مشهورين في مجالهم. بالتالي، فإن أخصائي التمريض الذي يحصل على درجة الماجستير الخاص هذه سيحصل على أكثر المعلومات شمولاً وحدائث في هذا المجال. بهذه الطريقة، تضمن هذه المؤسسة أن تقدم لطلابها شهادة جامعية عالية الجودة تحتل الصدارة الأكاديمية.

اختارت TECH فريقاً تدريبياً متعدد التخصصات يعد مرجعاً في مجاله لإطلاعك على أحدث التطورات في مجال إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة"



## هيكل الإدارة

### د. Borrás Sanchís, Salvador

- ♦ أخصائي نفسي ومعلم ومعالج النطق
- ♦ مستشار تربوي في ولاية فالنسيا، وزارة التعليم
- ♦ أخصائي في Abile Educativa
- ♦ شريك في شركة Avance SL
- ♦ مستشار تربوي ومتعاون خارجي مع Aula Salud
- ♦ مدير تربوي في IteNlearning
- ♦ مؤلف دليل إعادة تعليم البلع غير النمطي والاضطرابات المرتبطة به
- ♦ مدير تربوي في معهد DEIAP
- ♦ ليسانس في علم النفس
- ♦ ماجستير في السمع واللغة
- ♦ دبلوم في علاج النطق واللغة



### أ. Santacruz García, Estefanía

- ♦ أخصائية الاندماج الاجتماعي ومعالجة النطق السريري في عيادة Uner.
- ♦ أستاذة في CEFIRE
- ♦ متخصصة في علاج الوحة الفموي والعضلي والوظيفي



### الأستاذة

### أ. Álvarez Valdés, Paula del Carmen

- ♦ متخصصة في التشخيص والعلاج في الرعاية المبكرة
- ♦ معالجة نطق سريرية في العلاج الوظيفي العضلي
- ♦ خبيرة في التشخيص النفسي وعلاج الرعاية المبكرة
- ♦ التعاون المباشر في عيادات طب الأسنان
- ♦ بكالوريوس في علاج النطق واللغة
- ♦ محستير في التربية الخاصة واللغة الأجنبية من جامعة سلامانكا البابوية
- ♦ محستير في العلاج الوظيفي العضلي في ISEP

### أ. García Gómez, Andrea María

- ♦ أخصائية علاج النطق واللغة المتخصصة في إعادة التأهيل العصبي لتلف الدماغ المكتسب
- ♦ أخصائية علاج النطق واللغة في عيادة UNER
- ♦ أخصائية علاج النطق واللغة في تلف الدماغ المتكامل
- ♦ أخصائية علاج النطق واللغة في Ineuro
- ♦ بكالوريوس في علاج النطق واللغة
- ♦ محستير في إعادة التأهيل العصبي في تلف الدماغ المكتسب

### أ. Gallego Díaz, Mireia

- ♦ معالجة علاج النطق واللغة بالمستشفى
- ♦ معالجة وظيفية
- ♦ معالجة نطق خبيرة في اضطرابات البلع

### أ. Jiménez Jiménez, Ana

- ♦ أخصائية علم النفس العصبي الإكلينيكي والأخصائي الاجتماعي
- ♦ أخصائية الأمراض العصبية والنفسية السريرية في تلف الدماغ الكامل
- ♦ أخصائية علم النفس العصبي في عيادة الأمم المتحدة
- ♦ معلمة في فريق مورسيا للعمل الاجتماعي في Cáritas بإسبانيا
- ♦ إجازة في العمل الاجتماعي من جامعة Murcia بإسبانيا
- ♦ شهادة جامعية في علم النفس من الجامعة الوطنية للتعليم عن بعد
- ♦ محستير في علم النفس العصبي السريري من جامعة Europea Miguel de Cervantes
- ♦ محستير في علم النفس الصحي العام من الجامعة الوطنية للتعليم عن بُعد

### أ. Santacruz García, Raquel

- ♦ متخصصة في التربية والتغذية
- ♦ أخصائية تغذية في شركة الباليه من أصل إسباني
- ♦ راقصة في مركز الرقص الأندلسي
- ♦ خريجة التغذية البشرية وعلم التغذية من جامعة سان أنطونيو الكاثوليكية
- ♦ متخصصة في تربية الرقص من قبل معهد Teatre de Barcelona
- ♦ درجة متوسطة في الرقص الكلاسيكي في معهد مورسيا الموسيقي

### أ. López Samper, Belén

- ♦ أخصائية علم النفس الصحي العام وعلم النفس العصبي السريري
- ♦ أخصائية نفسية في معهد Alcaraz
- ♦ أخصائية نفسية في معهد IDEAT
- ♦ أخصائية علم النفس العصبي في مصحة UNER - التقييم وإعادة التأهيل الشامل لتلف الدماغ
- ♦ متخصصة في إعادة التأهيل العصبي للأطفال والبالغين في المركز الشامل لتلف الدماغ
- ♦ محستير في الاحتياحات التعليمية الخاصة والتدخل المبكر والتدخل المبكر وعلم نفس النمو والطفل من الجامعة الدولية في فالنسيا
- ♦ محستير في علم النفس العصبي السريري من الجمعية الإسبانية لعلم النفس السريري والإدراكي والسلوكي
- ♦ محستير في علم النفس الصحي العام من الجامعة الدولية في فالنسيا
- ♦ ليسانس في علم النفس من جامعة Miguel Hernández في إلتشي

### أ. Martín Bielsa, Laura

- ♦ مديرة المركز متعدد التخصصات Dime Más
- ♦ CFP Estill Voice Training
- ♦ ليسانس في علاج النطق
- ♦ دبلوم في مهارات التدريس
- ♦ عميدة الكلية المهنية لمعالجي النطق في أراغون بإسبانيا

### أ. Muñoz Boje, Rocío

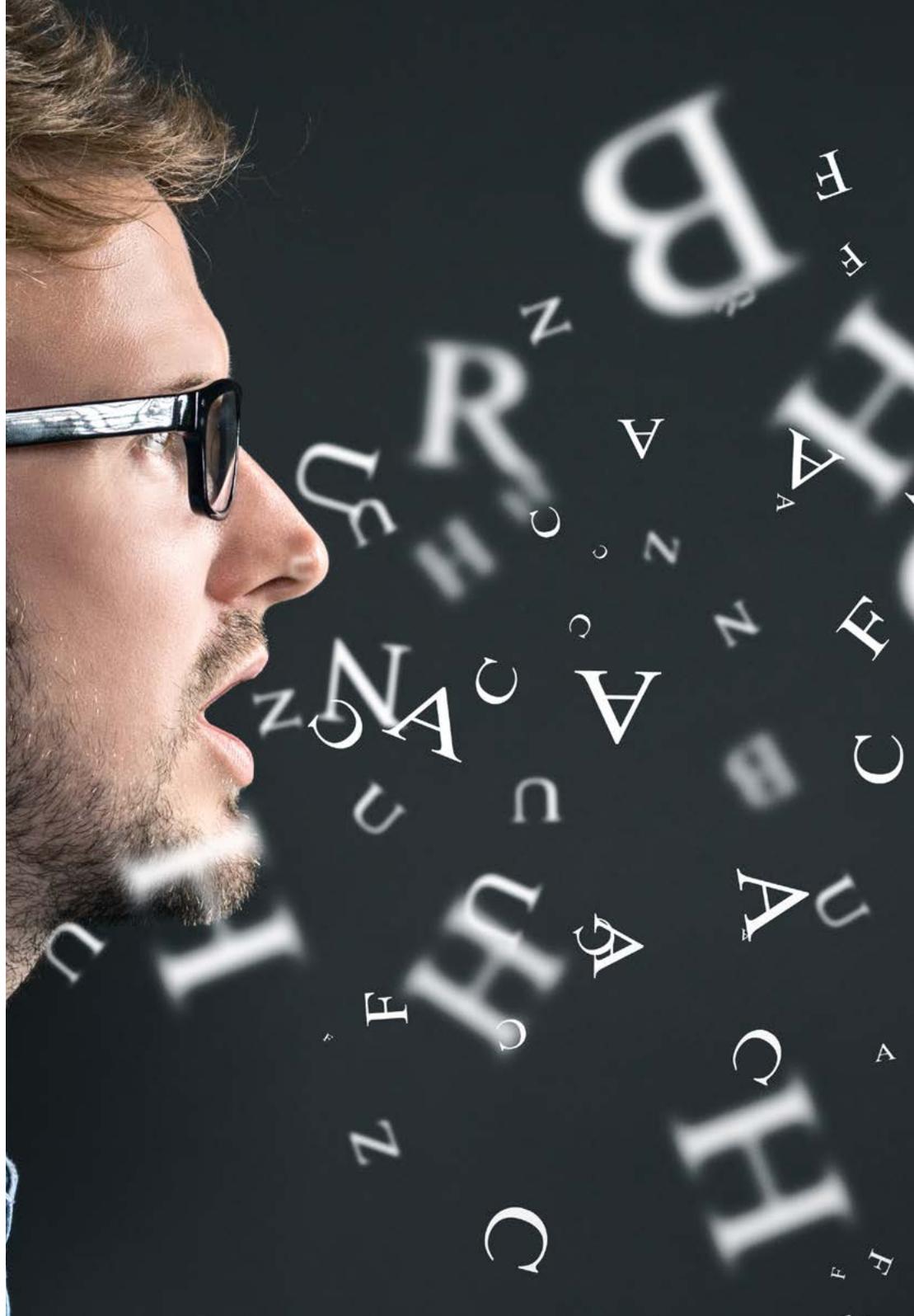
- ♦ أخصائية علاج وظيفي متخصصة في إعادة التأهيل العصبي في مصحة Under
- ♦ إجازة في العلاج المهني

#### أ. Navarro Marhuenda, Laura

- ♦ أخصائية علم النفس العصبي في مركز Kinemas
- ♦ أخصائية في إعادة التأهيل العصبي للأطفال والبالغين في مركز التأهيل العصبي الشامل لتلف الدماغ
- ♦ مؤلفة محستير في إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض وتحليل الوظائف الحيوية
- ♦ أخصائية علم النفس العصبي في INEURO
- ♦ أخصائية علم النفس العصبي في عيادة Uner
- ♦ ليسانس في علم النفس من جامعة Miguel Hernández de Elche
- ♦ محستير في علم النفس الصحي من جامعة Miguel Hernández de Elche
- ♦ محستير في علم النفس العصبي السريري من جامعة Europea Miguel de Cervantes
- ♦ محستير في طب أعصاب الأطفال والتنمية العصبية من جامعة CEU Cardena Herrera

#### د. Carrasco de Larriva, Concha

- ♦ خبيرة في إعادة التأهيل المعرفي وعلم النفس العصبي السريري
- ♦ أخصائية نفسية في PEROCA
- ♦ أخصائية علم النفس العصبي السريري معتمدة من المجلس العام لعلم النفس في إسبانيا
- ♦ أستاذة مساعدة، قسم علم النفس، جامعة San Antonio de Murcia
- ♦ محستير في علم النفس العصبي السريري من قبل الجمعية الإسبانية لعلم النفس السلوكي المعرفي السريري
- ♦ خبيرة في إعادة التأهيل المعرفي للأطفال من جامعة Francisco de Vitoria
- ♦ دراسات عليا في إعادة التأهيل المعرفي بواسطة ISEP
- ♦ بكالوريوس في الطب والحراثة من جامعة Granada
- ♦ قبلت لتقييم التوحد بمقياس المراقبة لتشخيص التوحد ADOS



# الهيكل والمحتوى

تم تصميم المنهج الدراسي لدرجة الماجستير الخاص هذه من قبل هيئة تدريس تم اختيارها لتأهيلها وتدريبها العالي في مجال إعادة التأهيل العصبي للنطق والوجه والفكين. وقد انعكست معرفتهم الواسعة في منهج دراسي يتضمن ملخصات فيديو ومقاطع فيديو مفصلة وقراءات متخصصة ورسوم بيانية للتعمق في أحدث التطورات في التقييم والتدخل في عسر البلع العصبي المنشأ في مرحلة البلوغ واضطرابات الفم والوجه وإعادة التأهيل الصوتي.



لديك تحت تصرفك ملخصات فيديو ومقاطع فيديو مفصلة  
ودراسات حالة سريرية يمكنك من خلالها مواكبة آخر  
المستجدات في مجال إعادة التأهيل العصبي في أمراض  
النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض"



## الوحدة 1. مقدمة إلى إعادة التأهيل العصبي 1: الأسس الجوهرية لعلم التشريح العصبي

- 1.1 تاريخ اكتشاف الدماغ
  - 1.1.1 المقدمة
  - 2.1.1 مراحل في تاريخ الدماغ: العقل مقابل الدماغ
    - 1.2.1.1 من العصور القديمة إلى القرن الثاني
    - 2.2.1.1 من القرن الثاني إلى القرن السابع عشر
    - 3.2.1.1 من القرن التاسع عشر إلى الحاضر
  - 3.1.1 رؤية حديثة للدماغ
  - 4.1.1 إعادة التأهيل النفسي العصبي
  - 5.1.1 الاستنتاجات
  - 6.1.1 المراجع
- 2.1 مقدمة إلى الجهاز العصبي
  - 1.2.1 المقدمة
  - 2.2.1 الخلايا العصبية
    - 1.2.2.1 تشريح الخلايا
    - 2.2.2.1 وظائف الخلية
    - 3.2.2.1 تصنيف الخلايا العصبية
    - 4.2.2.1 الخلايا الداعمة أو الخلايا الدبقية
  - 3.2.1 نقل المعلومات
    - 1.3.2.1 إمكانات الفعل
      - 1.1.3.2.1 إمكانات التعافي
      - 2.1.3.2.1 إمكانات الفعل
      - 3.1.3.2.1 إمكانات ما بعد المشبكية، محلية أو متدرجة
    - 4.2.1 الدوائر العصبية
    - 5.2.1 التنظيم الهرمي العصبي
  - 1.5.2.1 المقدمة
  - 2.5.2.1 الخصائص
  - 6.2.1 مرونة الدماغ
  - 7.2.1 الاستنتاجات



- 3.1. النمو العصبي
  - 1.3.1. المقدمة
  - 2.3.1. مراحل نمو الدماغ
    - 1.2.3.1. تكوين الخلايا العصبية: التكاثر
    - 2.2.3.1. الهجرة الخلوية
    - 3.2.3.1. التمايز الخلوي
    - 4.2.3.1. التخلق المشبكي
    - 5.2.3.1. موت الخلايا المبرمج: موت الخلايا العصبية
    - 6.2.3.1. تكوّن النخاع
    - 3.3.1. نضج الدماغ من الولادة إلى المراهقة
    - 4.3.1. نظم العمل في المولود الجديد: ردود الفعل
    - 5.3.1. علامات تحذير
    - 6.3.1. الاستنتاجات
    - 7.3.1. المراجع
- 4.1. الجهاز العصبي المركزي
  - 1.4.1. المقدمة
  - 2.4.1. الجهاز العصبي المحيطي
  - 3.4.1. الجهاز العصبي المركزي
    - 1.3.4.1. نظام حماية المواد النووية المركزية: السحايا
    - 2.3.4.1. تعريف المواد النووية المركزية
    - 3.3.4.1. الحبل الشوكي
    - 4.3.4.1. الدماغ
      - 1.4.3.4.1. المقدمة
      - 2.4.3.4.1. الهيكل
        - 1.2.4.3.4.1. جذع الدماغ
        - 2.2.4.3.4.1. الدماغ الخلفي
        - 3.2.4.3.4.1. الدماغ الأوسط
        - 4.2.4.3.4.1. الدماغ الأمامي
      - 4.4.1. الاستنتاجات
      - 5.4.1. المراجع



- 5.1 التنظيم الهيكلي والوظيفي للقشرة الدماغية
    - 1.5.1 المقدمة
    - 2.5.1 خريطة Brodmann
    - 3.5.1 نصفي الكرة العظمية والقشرة المخية: التنظيم الهيكلي
      - 1.3.5.1.1 التقلبات الرئيسية والأخايد. فصوص الدماغ
      - 2.3.5.1 بنية القشرة الدماغية
      - 3.3.5.1 المادة البيضاء
      - 1.3.3.5.1 الألياف الرابطة
      - 2.3.3.5.1 الألياف الصوارية
      - 3.3.3.5.1 ألياف الإسقاط
    - 4.5.1 المناطق القشرية: التنظيم الوظيفي
    - 5.5.1 الاستنتاجات
    - 6.5.1 المراجع
  - 6.1 مسارات الحبل الشوكي
    - 1.6.1 الحبل الشوكي
    - 2.6.1 مسارات النخاع الصاعدة
    - 3.6.1 التنظيم التشريحي
    - 4.6.1 وظائف المسار الصاعد والإصابات
    - 5.6.1 المسارات النخاعية الهابطة
    - 6.6.1 التنظيم التشريحي
    - 7.6.1 وظائف الطرق النهائية
    - 8.6.1 آفات المسالك الهابطة
    - 9.6.1 مستقبلات حسية
    - 10.6.1 الأنواع التشريحية للمستقبلات
  - 7.1 الأعصاب القحفية
    - 1.7.1 المفردات الأساسية الأساسية
    - 2.7.1 التاريخ
    - 3.7.1 المقدمة
    - 4.7.1 المكونات العصبية
    - 5.7.1 تصنيف الأعصاب القحفية
    - 6.7.1 الأمراض
    - 7.7.1 الملخص
- 8.1 أعصاب العمود الفقري
    - 1.8.1 المقدمة
    - 2.8.1 المكونات
    - 3.8.1 القطاع الجليدي
    - 4.8.1 الضفيريات
    - 5.8.1 الضفيرة العنقية
    - 6.8.1 الضفيرة العضدية
    - 7.8.1 الضفيرة القطنية
    - 8.8.1 الضفيرة العجزية
    - 9.8.1 الأمراض
  - 9.1 الجهاز العصبي اللاإرادي
    - 1.9.1 المفردات الأساسية
    - 2.9.1 لمحة عامة
    - 3.9.1 مهام الجهاز العصبي اللاإرادي
    - 4.9.1 الجهاز العصبي الجسدي مقابل الجهاز العصبي اللاإرادي
    - 5.9.1 التنظيم
    - 6.9.1 الجهاز العصبي اللاإرادي الودي
    - 7.9.1 الجهاز العصبي اللاإرادي السمبتاوي
    - 8.9.1 الجهاز العصبي المعوي
    - 9.9.1 التعديلات في الجهاز العصبي اللاإرادي
  - 10.1 التحكم الحركي
    - 1.10.1 النظام الحسي الجسدي
    - 2.10.1 الدائرة الحركية العليا
    - 3.10.1 الحركة
    - 4.10.1 مقدمة للتحكم بالحركة
    - 5.10.1 التطبيقات السريرية للتحكم الحركي والتعلم في إعادة التأهيل العصبي
    - 6.10.1 التأثير العصبي
    - 7.10.1 الملخص العام

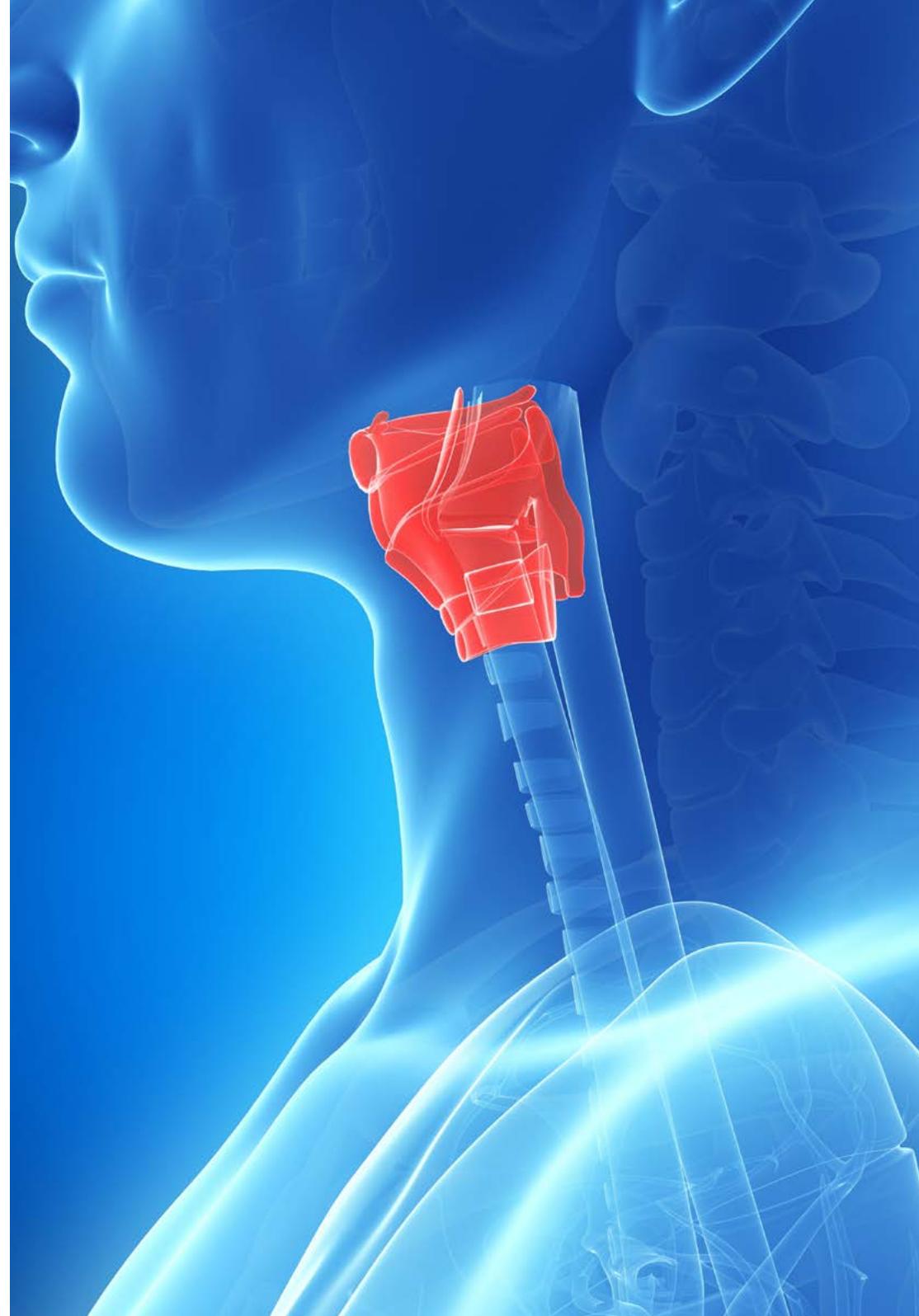
- 2.2.2. نظام الإنذار
  - 1.2.2.2. المفهوم
  - 2.2.2.2. التقييم
  - 3.2.2.2. الاضطرابات
- 3.2.2. العناية
  - 1.3.2.2. العناية المركزة/المستهدفة
    - 1.1.3.2.2. المفهوم
    - 2.1.3.2.2. التقييم
    - 3.1.3.2.2. الاضطرابات
  - 2.3.2.2. العناية المتواصلة
    - 1.2.3.2.2. المفهوم
    - 2.2.3.2.2. التقييم
    - 2.2.3.2.2. الاضطرابات
    - 3.3.2.2. العناية بالتناوب
      - 1.3.3.2.2. المفهوم
      - 2.3.3.2.2. التقييم
      - 3.3.3.2.2. الاضطرابات
    - 4.3.2.2. العناية المنقسمة
      - 1.4.3.2.2. المفهوم
      - 2.4.3.2.2. التقييم
      - 3.4.3.2.2. الاضطرابات
  - 4.2.2. الذاكرة
    - 1.4.2.2. المفهوم
    - 2.4.2.2. العملية
    - 3.4.2.2. التصنيف
    - 4.4.2.2. التقييم
    - 5.4.2.2. الاضطرابات
  - 5.2.2. الإدراك
    - 1.5.2.2. المفهوم
    - 2.5.2.2. التقييم
    - 3.5.2.2. الاضطرابات

## الوحدة 2. مقدمة إلى إعادة التأهيل العصبي 2 العلاقة مع علاج النطق واللغة

- 1.2. أسباب تلف الدماغ
  - 1.1.2. المقدمة
    - 2.1.2. اضطرابات الأوعية الدموية
    - 1.2.1.2. متلازمات الانسداد
    - 2.2.1.2. أنواع الأمراض الدماغية الوعائية
    - 3.2.1.2. التغيرات العصبية النفسية في السكتة الدماغية
    - 3.1.2. الأورام داخل الجمجمة
      - 1.3.1.2. الخصائص العامة
      - 2.3.1.2. تصنيف الورم
      - 3.3.1.2. التغيرات النفسية العصبية في الأورام
    - 4.1.2. إصابات الدماغ الرضحية
      - 1.4.1.2. الخصائص العامة
      - 2.4.1.2. أنواع العلاج بالصددمات الكهربائية
      - 3.4.1.2. التغيرات في العلاج بالصددمات الكهربائية
    - 5.1.2. أمراض التنكس العصبي
      - 1.5.1.2. الخصائص العامة
      - 2.5.1.2. الأنواع والتغيرات
    - 6.1.2. الصرع
      - 1.6.1.2. الخصائص العامة
      - 2.6.1.2. التصنيف
    - 7.1.2. عدوى الجهاز العصبي المركزي
      - 1.7.1.2. الخصائص العامة
      - 2.7.1.2. التصنيف
    - 8.1.2. حركة السائل الدماغي الشوكي وتغيراته
      - 1.8.1.2. الخصائص العامة
      - 2.8.1.2. الاضطرابات
    - 9.1.2. الملخص العام
  - 2.2. الوظائف المعرفية الأولى: الانتباه والإدراك والذاكرة
    - 1.2.2. مقدمة للوظائف المعرفية

- 3.2. الوظائف المعرفية الثانية: المهام اللغوية والتنفيذية
  - 1.3.2. وضع تصور للوظائف التنفيذية
  - 2.3.2. تقييم الوظائف التنفيذية
  - 3.3.2. الاضطرابات في الوظائف التنفيذية
  - 4.3.2. متلازمة الفص الجبهي الظهري
  - 5.3.2. متلازمة الجبهة المدارية
  - 6.3.2. متلازمة الوسيط الأمامي
  - 7.3.2. وضع تصور للغة
  - 8.3.2. تقييم اللغات
  - 9.3.2. الاضطرابات اللغوية
- 4.2. التقييم النفسي العصبي
  - 1.4.2. المقدمة
  - 2.4.2. أهداف التقييم النفسي العصبي
  - 3.4.2. الاضطرابات التي تؤثر على التقييم
  - 4.4.2. تلف الدماغ منتشر مقابل محلي
  - 5.4.2. موقع الإصابة وحجمها
  - 6.4.2. عمق الإصابة
  - 7.4.2. الآثار على مسافة من الإصابة
  - 8.4.2. متلازمة قطع الاتصال
  - 9.4.2. وقت تطور الآفة
  - 10.4.2. المتغيرات الجوهرية المتعلقة بالمريض
  - 11.4.2. التقييم الكمي مقابل التقييم النوعي
  - 12.4.2. مراحل عملية التقييم النفسي العصبي
  - 13.4.2. التاريخ السريري وإقامة علاقة علاجية
  - 14.4.2. إدارة الاختبارات وتصحيحها
  - 15.4.2. تحليل وتفسير النتائج وإعداد التقارير وإعادة المعلومات
- 5.2. إعادة التأهيل النفسي العصبي وتطبيقه في علاج النطق
  - 1.5.2. إعادة التأهيل النفسي العصبي 1: الوظائف الإدراكية
    - 1.1.5.2. المقدمة
    - 2.5.2. الانتباه والإدراك
      - 1.2.5.2. تدريب عملية الانتباه
      - 2.2.5.2. الفعالية
      - 3.2.5.2. الواقع الافتراضي
- 3.5.2. الذاكرة
  - 1.3.5.2. المبادئ الأساسية
  - 2.3.5.2. استراتيجيات الذاكرة
  - 3.3.5.2. الواقع الافتراضي
  - 4.5.2. العمه الحركي
  - 1.4.5.2. استراتيجيات التحفيز
  - 2.4.5.2. مهام محددة
  - 5.5.2. اللغة
    - 1.5.5.2. استشارات عامة
    - 2.5.5.2. مهام محددة
    - 6.5.2. الوظائف التنفيذية
      - 1.6.5.2. استشارات عامة
      - 2.6.5.2. تحفيز الوظائف التنفيذية
        - 1.2.6.5.2. Mateer وSohlberg
        - 2.2.6.5.2. تقنيات إدارة العجز التنفيذي
          - 3.6.5.2. مهام محددة
          - 4.6.5.2. الفعالية
          - 7.5.2. الملخص
          - 8.5.2. المراجع
  - 6.2. إعادة التأهيل السلوكي وتطبيقه في علاج النطق
    - 1.6.2. المقدمة
      - 1.1.6.2. النموذج المرجعي E-R-C
      - 2.1.6.2. المبادئ التوجيهية/التدفقات
      - 3.1.6.2. خصائص تعديل السلوك
      - 4.1.6.2. تقنيات تعديل السلوك: الاستخدام العام/الاستخدام المحدد
      - 2.6.2. التقييم السلوكي: الملاحظة
        - 1.2.6.2. تحديد السلوك الموضوعي
        - 2.2.6.2. اختبار طريقة القياس
        - 3.2.6.2. أوراق التسجيل
        - 4.2.6.2. الجوانب السياقية للملاحظات

- 3.6.2 تقنيات التشغيل: التطور السلوكي
  - 1.3.6.2 المقدمة
  - 2.3.6.2 المفاهيم النظرية
  - 3.3.6.2 تعزيز البرامج
  - 4.3.6.2 القولية
  - 5.3.6.2 التسلسل
  - 6.3.6.2 الإضمحلال
  - 7.3.6.2 التعزيز السلبي
  - 8.3.6.2 مجالات التطبيق
- 4.6.2 تقنيات التشغيل: تقليل السلوك
  - 1.4.6.2 المقدمة
  - 2.4.6.2 الأوجـاه
  - 3.4.6.2 الوقت المستقطع
  - 4.4.6.2 تكاليف الاستجابة
  - 5.4.6.2 مجالات التطبيق
- 5.6.2 التقنيات التشغيلية: أنظمة التنظيم الطارئة
  - 1.5.6.2 المقدمة
  - 2.5.6.2 الاقتصاد الرمزي
  - 3.5.6.2 العقود السلوكية
  - 4.5.6.2 مجالات التطبيق
- 6.6.2 تقنيات النمذجة
  - 1.6.6.2 المقدمة
  - 2.6.6.2 الإجراء
  - 3.6.6.2 تقنيات النمذجة
  - 4.6.6.2 مجالات التطبيق
- 7.6.2 السلوكيات الشائعة في علاج النطق
  - 1.7.6.2 الاندفاع
  - 2.7.6.2 اللامبالاة
  - 3.7.6.2 عدم التثبيط
  - 4.7.6.2 الغضب أو العدوانية
- 8.6.2 الاستنتاجات



- 7.2. إعادة التأهيل في العلاج المهني وتطبيقه في علاج النطق واللغة
  - 1.7.2. العلاج الوظيفي
  - 2.7.2. تأثير وضع الجسم على علاج النطق واللغة
  - 3.7.2. وضع الجسم
  - 4.7.2. التكيفات في وضع الجسم
  - 5.7.2. التقنيات في إعادة التأهيل العصبي: BOBATH, AFFOLTER, التحفيز القاعدي
  - 6.7.2. منتجات التكيف/الدعم المفيدة في إعادة تأهيل علاج النطق
  - 7.7.2. هدف العلاج المهني كوسيط تكاملي
- 8.2. علم النفس العصبي للأطفال
  - 1.8.2. المقدمة
  - 2.8.2. علم النفس العصبي للأطفال: التعريف والأساسيات العامة
  - 3.8.2. الأسباب
    - 1.3.8.2. العوامل الوراثية والبيئية
    - 2.3.8.2. التصنيف
      - 1.2.3.8.2. اضطرابات النمو العصبي
      - 2.2.3.8.2. اكتساب تلف الدماغ
    - 4.8.2. التقييم النفسي العصبي
      - 1.4.8.2. الجوانب العامة ومراحل التقييم
      - 2.4.8.2. اختبارات التقييم
    - 5.8.2. التدخل النفسي العصبي
      - 1.5.8.2. التدخل الأسري
      - 2.5.8.2. التدخل في ميدان التعليم
    - 6.8.2. تطوير الوظائف المعرفية
      - 1.6.8.2. الطفولة المبكرة (0-2 سنوات)
      - 2.6.8.2. فترة ما قبل المدرسة (2-6 سنوات)
      - 3.6.8.2. الفترة الدراسية (6-12 سنة)
      - 4.6.8.2. المراهقة (12-20 سنة)
  - 7.8.2. الاستنتاجات
  - 8.8.2. المراجع
- 9.2. النهج الأسري والعلاج
  - 1.9.2. المقدمة
- 2.9.2. الرعاية الأسرية في المرحلة الحادة ودون الحادة
  - 1.2.9.2. المرحلة الحادة: الإقامة في المستشفى
  - 2.2.9.2. المرحلة دون الحادة: العودة إلى الوطن
    - 3.2.9.2. ماذا بعد إعادة التأهيل؟
  - 3.9.2. الأسرة كجزء من عملية إعادة التأهيل
  - 4.9.2. احتياجات الأسرة أثناء عملية إعادة التأهيل
  - 5.9.2. فريق إعادة التأهيل
  - 6.9.2. الاستنتاجات
  - 7.9.2. المراجع
- 10.2. مثال على إعادة التأهيل المتعدد التخصصات: الحالة السريرية
  - 1.10.2. حالة سريرية
  - 2.10.2. نظرية العلاج بالصددمات الكهربائية
  - 3.10.2. حيسة بروكا. الارتباطات والتغيرات التشريحية المرتبطة بحيسة بروكا
  - 4.10.2. التقييم النفسي العصبي
  - 5.10.2. لمحة عن علم النفس العصبي
  - 6.10.2. النتائج
  - 7.10.2. العجز والإمكانات
  - 8.10.2. دورة وعلاج الإصابة
  - 9.10.2. أهداف محددة لمرضى حيسة بروكا.
  - 10.10.2. الأسس الأساسية لإعادة التأهيل

### الوحدة 3. تشريح وفسولوجيا الصوت. حالة الحبال الصوتية

- 1.3. تشريح الصوت
  - 1.1.3. تشريح الحنجرة
  - 2.1.3. هياكل الجهاز التنفسي المشاركة في الهاتف
    - 1.2.1.3. الصدر
    - 2.2.1.3. القناة الهوائية
    - 3.2.1.3. العضلات التنفسية
  - 3.1.3. هياكل الحنجرة المشاركة في الهاتف
    - 1.3.1.3. هيكل عظمي للحنجرة
    - 2.3.1.3. غضروف
    - 3.3.1.3. المفاصل
    - 4.3.1.3. العضلات

- 7.3. التقييم الإدراكي
  - 1.7.3. GRBAS
  - 2.7.3. RASAT
  - 3.7.3. تقييم GBR
  - 4.7.3. CAPE-V
  - 5.7.3. VPAS
- 8.3. التقييم الوظيفي
  - 1.8.3. التردد الأساسي
  - 2.8.3. المخطط الصوتي
  - 3.8.3. أقصى الأوقات الصوتية
  - 4.8.3. كفاءة الحنك الرخو
  - 5.8.3. VHI
- 9.3. تقييم الجودة الصوتية
  - 1.9.3. الجودة الصوتية
  - 2.9.3. صوت عالي الجودة مقابل صوت منخفض الجودة
  - 3.9.3. تقييم الجودة الصوتية في محترفي الصوت
- 10.3. التاريخ الطبي
  - 1.10.3. أهمية التاريخ السريري
  - 2.10.3. خصائص المقابلة الأولية
  - 3.10.3. التاريخ السريري والآثار الصوتية
  - 4.10.3. اقتراح نموذج سوابق المريض لعلم الأمراض الصوتي

## الوحدة 4. إعادة التأهيل الصوتي

- 1.4. علاج النطق لعسر النطق الوظيفي
  - 1.1.4. النوع الأول: اضطراب الحنجرة المتساوي القياس
  - 2.1.4. النوع الثاني: تقلص المزمار الجانبي والانكماش فوق المزمار
  - 3.1.4. النوع الثالث: الانكماش الأمامي الخلفي فوق المزمار
  - 4.1.4. النوع الرابع: عسر النطق/خلل النطق التحويلي وخلل النطق النفسي مع تقوس الأوتار الصوتية
  - 5.1.4. عسر الفهم الانتقالي للمراهق
- 2.4. علاج النطق في خلل النطق الأعضاء
  - 1.2.4. المقدمة
  - 2.2.4. علاج النطق في عسر النطق من أصل عضوي خلقي

- 5.3.1.3. الإصجاب
- 4.1.3. هياكل المسالك الصوتية المشاركة في النطق
  - 1.4.1.3. نموذج العرض والفلتر الخطي
  - 2.4.1.3. نموذج مرشح المصدر غير الخطي
- 2.3. فسيولوجيا الصوت
  - 1.2.3. أنسجة الطيات الصوتية
  - 2.2.3. الخصائص الميكانيكية الحيوية للشنايب الصوتية
  - 3.2.3. نظرية الغشاء المخاطي ونظرية الأيروديناميكية العضلية المرنة
- 3.3. الصوت المرضي
  - 1.3.3. النطق الصحيح مقابل خلل النطق
  - 2.3.3. التعب الصوتي
  - 3.3.3. العلامات الصوتية لخلل النطق
  - 4.3.3. تصنيف عسر الفهم
- 4.3. العلاج الطبي - الجراحي
  - 1.4.3. جراحة الصوت
  - 2.4.3. جراحات الحنجرة
  - 3.4.3. دواء في خلل النطق
- 5.3. الجوانب المادية والصوتية
  - 1.5.3. الجوانب المادية للصوت
    - 1.1.5.3. أنواع الأمواج
    - 2.1.5.3. الخصائص الفيزيائية للموجات الصوتية: السعة والتردد
    - 3.1.5.3. إرسال الصوت
  - 2.5.3. الجوانب السمعية للصوت
    - 1.2.5.3. الشدة
    - 2.2.5.3. Pitch
    - 3.2.5.3. الجودة
- 6.3. التقييم الموضوعي للصوت
  - 1.6.3. الاستكشاف الوظيفي
  - 2.6.3. تخطيط الكهروجلوتوغرافيا
  - 3.6.3. القياسات الديناميكية الهوائية
  - 4.6.3. كهروميوجرافيا
  - 5.6.3. التصوير بالفيديو
  - 6.6.3. التحليل الصوتي

- 3.2.4. علاج النطق في عسر النطق من أصل عضوي مكتسب
- 3.4. علاج النطق في عسر النطق لخلل النفوس العضوي الوظيفي
  - 1.3.4. المقدمة
  - 2.3.4. أهداف إعادة تأهيل الأمراض العضوية الوظيفية
  - 3.3.4. التمارين والتقنيات المقترحة وفقا لهدف إعادة التأهيل
  - 4.4. الصوت في المشاكل العصبية المكتسبة
    - 1.4.4. بحة الصوت ذات أصل عصبي
    - 2.4.4. علاج النطق
    - 5.4. خلل النطق لدى الأطفال
      - 1.5.4. الخصائص التشريحية
      - 2.5.4. الخصائص الصوتية
      - 3.5.4. التدخل
      - 6.4. العلاج الصحي
        - 1.6.4. المقدمة
        - 2.6.4. العادات الضارة وتأثيرها على الصوت
        - 3.6.4. التدابير الوقائية
        - 7.4. تمارين المسالك الصوتية شبه المسدودة
          - 1.7.4. المقدمة
          - 2.7.4. التبرير
          - 3.7.4. مجرى صوتي شبه مغلق
          - 8.4. Estill Voice Training
            - 1.8.4. Jo Estill وإنشاء النموذج
            - 2.8.4. مبادئ التدريب الصوتي Estill Voice Training
            - 3.8.4. التوصيف

## الوحدة 5. العلاج الوجهي الفموي/العضلي الوظيفي والرعاية المبكرة

- 4.5. مهارات الدماغ - الحركي
  - 1.4.5. المهارات الحركية الفموية الفطرية
  - 2.4.5. تطور الأنماط الحركية للوجه الفموي
  - 3.4.5. البلع المنعكس
  - 4.4.5. التنفس المنعكس
  - 5.4.5. الشفط المنعكس
  - 6.4.5. تقييم ردود الفعل الفموية للرضيع
- 5.5. الرضاعة الطبيعية
  - 1.5.5. البداية المبكرة
  - 2.5.5. التأثير على مستوى الوجه الفموي
  - 3.5.5. التقرد
  - 4.5.5. التغذية المثلى
  - 5.5.5. النضح التلقائي للعضلات الفموية
  - 6.5.5. التأثر بين الحركة والعضلات
  - 7.5.5. الوضعية
  - 8.5.5. التوصيات العلاجية
  - 9.5.5. التنمية الفكرية
  - 10.5.5. برنامج التدخل
- 6.5. تقنيات التغذية المبكرة
  - 1.6.5. تغذية حديثي الولادة
  - 2.6.5. تقنيات تحديد المواقع
  - 3.6.5. علامات على الوضعية الجيدة
  - 4.6.5. التوصيات العلاجية الرئيسية
  - 5.6.5. تركيبات الألبان وغير الألبان
  - 6.6.5. تصنيف التركيبات
  - 7.6.5. تقنيات استخدام زجاجة الإرضاع للأطفال
  - 8.6.5. تقنيات استخدام الملعقة
  - 9.6.5. تقنيات استخدام الكوب المقور
  - 10.6.5. تقنيات المسبار أو استخدام أنظمة الطاقة البديلة

- 1.5. التنمية الإنمائية لحديثي الولادة
  - 1.1.5. النمو التطوري في حديثي الولادة
  - 2.1.5. NBAS. تقييم سلوك المواليد الجدد
  - 3.1.5. التشخيص المبكر
  - 4.1.5. التشخيص العصبي
  - 5.1.5. الاعتقاد
  - 6.1.5. ردود الفعل الحركية الفموية
  - 7.1.5. ردود فعل الجسم
  - 8.1.5. النظام الدهليزي
  - 9.1.5. البيئة الاجتماعية والتفاعلية
  - 10.1.5. استخدام NBAS في الأطفال حديثي الولادة المعرضين لمخاطر عالية
- 2.5. اضطرابات الأكل لدى الأطفال
  - 1.2.5. عمليات التغذية
  - 2.2.5. فسيولوجيا ابتلاع الأطفال
  - 3.2.5. مراحل اكتساب المهارات
  - 4.2.5. العجز
  - 5.2.5. العمل المتعدد التخصصات
  - 6.2.5. أعراض التحذير
  - 7.2.5. النمو الوجهي الفموي المبكر
  - 8.2.5. طرق الإمداد: عن طريق الحنقن، المعوي، الأنبوب، استئصال المعدة، الفم (نظام غذائي مع أو بدون تعديل)
  - 9.2.5. ارتجاع المريء المعدي
- 3.5. النمو العصبي وتغذية الرضع
  - 1.3.5. التطور الجنيني
  - 2.3.5. ظهور الوظائف الرئيسية الأولية
  - 3.3.5. عوامل المخاطرة
  - 4.3.5. المعالم التطورية
  - 5.3.5. الوظيفة المشبكية
  - 6.3.5. عدم النضح
  - 7.3.5. النضح العصبي

- 10.5 . اضطرابات في البلع لدى الأطفال 2
- 1.10.5 . الأنواع التصنيف على أساس تشريحي وسلوكي عصبي
- 2.10.5 . خلل البلع الوظيفي الناضج
- 3.10.5 . الأمراض التنكسية
- 4.10.5 . أمراض القلب والتنفس
- 5.10.5 . تلف الدماغ الخلقي
- 6.10.5 . تلف الدماغ المكتسب في مرحلة الطفولة
- 7.10.5 . المتلازمات القحفية الوجهية
- 8.10.5 . اضطرابات طيف التوحد

## الوحدة 6. التقييم والتدخل في عسر البلع من أصل عصبي في مرحلة البلوغ

- 1.6 . البلع. التعريف والتشريح
- 1.1.6 . تعريف البلع
- 2.1.6 . تشريح البلع. الهيكل
- 1.2.1.6 . تجويف الفم
- 2.2.1.6 . البلعوم
- 3.2.1.6 . الحنجرة
- 4.2.1.6 . المريء
- 3.1.6 . تشريح البلع. التحكم العصبي
- 1.3.1.6 . الجهاز العصبي المركزي
- 2.3.1.6 . أزواج الجمجمة
- 3.3.1.6 . الجهاز العصبي اللاإرادي
- 2.6 . البلع. عملية البلع
- 1.2.6 . مراحل البلع
- 1.1.2.6 . مرحلة ما قبل الشفوية
- 2.1.2.6 . المرحلة الشفوية
- 1.2.1.2.6 . المرحلة التحضيرية الشفوية
- 2.2.1.2.6 . مرحلة النقل الشفوي
- 3.1.2.6 . مرحلة البلعوم
- 4.1.2.6 . مرحلة المريء
- 2.2.6 . نظام الصمامات

- 7.5 . علاج النطق عند حديثي الولادة
- 1.7.5 . تقييم المهام الرئيسية
- 2.7.5 . إعادة تثقيف الاختلالات الحركية العصبية الابتدائية
- 3.7.5 . التدخل الأولي
- 4.7.5 . تخطيط وتنسيق العلاج الفردي
- 5.7.5 . برنامج التمرين الحركي الفموي الأول
- 6.7.5 . برنامج التمرين الحركي الفموي الثاني
- 7.7.5 . التدخل مع الأسر
- 8.7.5 . التنشيط الحركي المبكر
- 8.5 . اضطرابات في البلع لدى الأطفال 1
- 1.8.5 . تحليل المدخول
- 2.8.5 . سوء التغذية
- 3.8.5 . التهايات الجهاز التنفسي. وحدة مجرى الهواء
- 4.8.5 . استكشاف تكميلي
- 5.8.5 . الاستكشاف الكمي
- 6.8.5 . العلاج التغذوي
- 7.8.5 . المعالجة التكميلية: الوضعية والملمس والمواد
- 8.8.5 . برنامج العمل
- 9.5 . العلاج التأهيلي لعسر البلع الفموي والمريئي لدى الأطفال
- 1.9.5 . الأعراض
- 2.9.5 . الأسباب
- 3.9.5 . طفل يعاني من ضرر عصبي. احتمال كبير لتغيير العرض
- 4.9.5 . عسر البلع عند الرضيع
- 5.9.5 . مراحل البلع الطبيعي في طب الأطفال مقابل. البلع المرضي
- 6.9.5 . النضج العصبي: الحالة المعرفية والتنسيق العاطفي والحركي
- 7.9.5 . استحالة التغذية عن طريق الفم
- 8.9.5 . الرعاية المبكرة. احتمال كبير للانتعاش

- 3.2.6 الميكانيكا الحيوية للابتلاع
  - 1.3.2.6 ابتلاع سائل
  - 2.3.2.6 ابتلاع المواد شبه الصلبة
  - 3.3.2.6 ابتلاع المواد الصلبة. المضغ
  - 4.2.6 تنسيق التنفس والبلع
- 3.6 مقدمة لعسر البلع
  - 1.3.6 التعريف
  - 2.3.6 المسببات وانتشارها
  - 1.2.3.6 الأسباب الوظيفية
  - 2.2.3.6 الأسباب العضوية
  - 3.3.6 التصنيفات
    - 1.3.3.6 أنواع عسر البلع
    - 2.3.3.6 شدة عسر البلع
    - 4.3.6 التمايز عسر البلع البنيوي مقابل خلل البلع العصبي
    - 5.3.6 علامات وأعراض عسر البلع
    - 6.3.6 مفاهيم السلامة والكفاءة
    - 1.6.3.6 مضاعفات السلامة
    - 2.6.3.6 مضاعفات الفعالية
    - 7.3.6 عسر البلع في تلف الدماغ
    - 8.3.6 عسر البلع لدى كبار السن
- 4.6 التقييم الطبي لعسر البلع
  - 1.4.6 الحالات المرضية الطبية
  - 2.4.6 جداول التقييم والفرز
    - 1.2.4.6 10-EAT
    - 2.2.4.6 طريقة المسح السريري للحجم واللزوجة
    - 1.2.2.4.6 كيف تُنفذ طريقة المسح السريري للحجم واللزوجة؟
    - 2.2.2.4.6 نصائح مفيدة عند تطبيق طريقة المسح السريري للحجم واللزوجة
  - 3.4.6 الاختبارات الآلية
    - 1.3.4.6 تنظيف الألياف
    - 2.3.4.6 تنظيف الفيديو
    - 3.3.4.6 تنظيف الألياف مقابل تنظيف الفيديو
    - 4.3.4.6 قياس المريء البلعومي
- 5.6 التقييم الخاص بعلاج النطق في عسر البلع
  - 1.5.6 سوابق المريض
  - 2.5.6 التقييم العام للمريض
    - 1.2.5.6 الفحص البدني
    - 2.2.5.6 الاستكشاف المعرفي
    - 3.5.6 الفحص السريري للمريض
      - 1.3.5.6 التقييم الهيكلي
      - 2.3.5.6 استكشاف المهارات الحركية والحساسية الشفوية
      - 3.3.5.6 تقييم الأعصاب القحفية
      - 4.3.5.6 تقييم ردود الفعل
      - 5.3.5.6 استكشاف مرحلة البلع (بدون بلع)
      - 6.3.5.6 استخدام الإيحاء وتقييم الأصوات
      - 7.3.5.6 تقييم الجهاز التنفسي والصوت
    - 4.5.6 تقييم المريض المصاب بفرغ القصبة الهوائية
      - 5.5.6 مقاييس الشدة وجودة الحياة
  - 6.6 تقييم الحالة الغذائية
    - 1.6.6 أهمية التغذية
    - 2.6.6 مقاييس الفحص في مجال التغذية
      - 1.2.6.6 أداة الفحص الشامل لسوء التغذية (Mini Nutritional Assessment (MNA
      - 3.2.6.6 (2020 Nutritional Risk Screening (NRS
    - 3.6.6 تقييم التغذية
    - 4.6.6 سوء التغذية
    - 5.6.6 الجفاف
    - 6.6.6 المكملات الغذائية
    - 7.6.6 بدائل التغذية عن طريق الفم
      - 1.7.6.6 التغذية المعوية
      - 1.1.7.6.6 التغذية بالأنبوب الأنفي / الفموي
      - 2.1.7.6.6 تغذية فغر المعدة
      - 3.1.7.6.6 مقارنة أنواع التغذية المعوية
      - 2.7.6.6 التغذية الوريدية

- 9.6. إعادة تأهيل عسر البلع باستخدام تقنيات إعادة التأهيل
  - 1.9.6. علاج خلل البلع على أساس علم الأعراض
  - 2.9.6. علاج التنفس
  - 3.9.6. تحديد المواقع
  - 4.9.6. تحديد الحماية الغذائية
  - 5.9.6. استخدام البوتكس
  - 6.9.6. ضمادة عصبية عضلية
  - 1.6.9.6. ضمادات صلبة
  - 2.6.9.6. ضمادات مرنة
  - 7.9.6. العلاج الكهربائي في البلع
  - 8.9.6. التكنولوجيات الجديدة
- 10.6. دعم المحتوى لمعالجي النطق المتورطين في عسر البلع
  - 1.10.6. الإنعاش القلبي الرئوي في الطعام
  - 2.10.6. الانسيابية الغذائية
  - 3.10.6. معلومات إضافية عن كل موضوع من المواضيع التي تمت دراستها

## الوحدة 7. طب الأسنان والاضطراب الوجهي الفموي

- 1.7. التسنين
  - 1.1.7. المقدمة
  - 2.1.7. نمو وتنمية طب الأسنان
  - 3.1.7. التصنيف
  - 4.1.7. التسنين الأساسي
  - 5.1.7. أسنان مختلطة
  - 6.1.7. التسنين الدائم
  - 7.1.7. التدريب والتطوير في مجال طب الأسنان
- 2.7. النمط المعياري والنمط المرضي
  - 1.2.7. المقدمة
  - 2.2.7. الأجهزة
  - 3.2.7. تشوهات الأسنان
  - 4.2.7. التشوهات البزوغ السني
  - 5.2.7. النمط المرضي والاضطراب الخلقي
  - 6.2.7. التقييم والفحص السريري
  - 7.2.7. التدخل السريري
  - 8.2.7. رؤية متعددة التخصصات

- 7.6. إصلاح عسر البلع باستخدام تقنيات تعويضية
  - 1.7.6. أهداف العلاج التأهيلي
  - 2.7.6. التقنيات الوضعية
  - 3.7.6. التغييرات في الاتساق
  - 4.7.6. التغيير في الحجم ومعدل المدخول
  - 5.7.6. تعديل الأغذية على المستوى الإدراكي
  - 6.7.6. القوامات الجديدة
  - 7.7.6. تكييف الأدوات للاستهلاك
  - 8.7.6. المعادئ التوجيهية للمريض والأسرة
  - 1.8.7.6. تكييف البيئة
  - 2.8.7.6. إدارة المخدرات
  - 3.8.7.6. نظافة الفم
- 8.6. إعادة تأهيل عسر البلع باستخدام تقنيات إعادة التأهيل
  - 1.8.6. معايير الإدماج/الاستبعاد لعلاج باستخدام تقنيات إعادة التأهيل
  - 2.8.6. محاولات البلع
  - 3.8.6. تقنيات ممارسة العضلات المشاركة في البلع
    - 1.3.8.6. العلاج الوظيفي العضلي الوجهي
      - 1.1.3.8.6. التعامل مع الأنسجة الرخوة
      - 2.1.3.8.6. تقنيات التحسين الحسي
      - 3.1.3.8.6. تمارين محددة
      - 1.3.1.3.8.6. اللسان
      - 2.3.1.3.8.6. الشفاه/العضلة الشدقية
      - 3.3.1.3.8.6. عضلات المضغ
      - 4.3.1.3.8.6. حجاب الحنك
    - 2.3.8.6. تقنيات تحفيز رد فعل البلع
    - 3.3.8.6. تمارين دفع البلعة
    - 4.3.8.6. تمارين لارتفاع الحنجرة (رحلة لامية)
    - 5.3.8.6. تمارين لتحسين الإغلاق الزجاجي

- 3.7 الفحص السريري والتحليل الشعاعي
  - 1.3.7 المقدمة
  - 2.3.7 بانوراخي
  - 3.3.7 الأشعة عن بعد
  - 4.3.7 التحليل الدائري للكساح Ricketts
  - 5.3.7 قياس رأسي Steiner
  - 6.3.7 التصوير الشعاعي للعظام
  - 7.3.7 المراجع
- 4.7 التقييم
  - 1.4.7 المقدمة
  - 2.4.7 وظائف نظام الوجهي الفموي
  - 3.4.7 التحليل الجمالي/تحليل الوجهي الحيوي
  - 4.4.7 التقييم التشريحي والوظيفي
  - 5.4.7 تقييم وظائف نظام الوجه الفموي
  - 6.4.7 ابتلاع غير نمطي
  - 7.4.7 بروتوكول التقييم
  - 8.4.7 المراجع
- 5.7 الوظيفة والشكل
  - 1.5.7 المقدمة
  - 2.5.7 التغييرات في التنفس والبلع
  - 3.5.7 التنفس والبلع
  - 4.5.7 صرير الأسنان
  - 5.5.7 استكشاف المفاصل والفك 1
  - 6.5.7 استكشاف المفاصل والفك 2
  - 7.5.7 دراسة ديناميكيات الفك السفلي
  - 8.5.7 المراجع
- 6.7 علاج النطق واللغة
  - 1.6.7 المقدمة
  - 2.6.7 التنفس
  - 3.6.7 الخلل الوظيفي الفموي
  - 4.6.7 علاج النطق في التنفس عن طريق الفم
  - 5.6.7 بلع غير نمطي
  - 6.6.7 التدخل في الكلام البلع غير النمطي
  - 7.6.7 اضطرابات المفصل الصدغي الفكي
  - 8.6.7 علاج النطق في اضطرابات المفصل الصدغي الفكي
  - 7.6.7 المراجع
- 7.7 الإطباق السنّي وسوء إطباق الأسنان
  - 1.7.7 المقدمة
  - 2.7.7 الإطباق السنّي المؤقت
  - 3.7.7 تطور الإطباق السنّي الزمّني
  - 4.7.7 الإطباق السنّي الدائم
  - 5.7.7 تطور الإطباق السنّي الدائم
  - 6.7.7 الإطباق السنّي الفسيولوجي وغير الفسيولوجي
  - 7.7.7 الإطباق السنّي الثابت والديناميكي
  - 8.7.7 العلاج المتعدد التخصصات
  - 9.7.7 المراجع
- 8.7 التصنيف الرئيسي للإطباق السنّي
  - 1.8.7 المقدمة
  - 2.8.7 الخصائص
  - 3.8.7 التصنيف الأمامي الخلفي
  - 4.8.7 المتلازمات المستعرضة 1
  - 5.8.7 المتلازمات المستعرضة 2
  - 6.8.7 المتلازمات الرأسية
  - 7.8.7 المسببات الوراثية لسوء إطباق الأسنان
  - 8.8.7 المراجع

- 2.8 الكشف المبكر عن اضطراب طيف التوحد وتشخيصه
  - 1.2.8 أهداف الموضوع
  - 2.2.8 المقدمة
  - 3.2.8 خصائص اضطراب طيف التوحد
  - 4.2.8 التواصل والتفاعل الاجتماعي
  - 5.2.8 مهارات الاتصال
  - 6.2.8 مهارات التفاعل الاجتماعي
  - 7.2.8 مرونة السلوك والتفكير
  - 8.2.8 المعالجة الحسية
  - 9.2.8 الجداول والأدوات
  - 10.2.8 الاستنتاجات
  - 11.2.8 المراجع
- 3.8 المبادئ المنهجية
  - 1.3.8 المقدمة
  - 2.3.8 المبادئ المنهجية الأساسية
  - 3.3.8 تقنيات التدخل
  - 4.3.8 دعم التدخل للأشخاص الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد
  - 5.3.8 نظام العمل التعليمي
- 4.8 المبادئ التوجيهية العامة للتدخل في التغذية
  - 1.4.8 إرشادات عامة للتدخل
  - 2.4.8 ترتيب تقديم النفقة
  - 3.4.8 التوصيات
  - 4.4.8 الاستنتاجات
- 5.8 مشاكل التغذية لدى الأطفال المصابين بالتوحد. اقتراح بالتدخل في قضية فريدة. الجزء 1
  - 1.5.8 مقدمة عن مشاكل التغذية لدى الأطفال المصابين بالتوحد
  - 2.5.8 الحالة السريرية والتقييم النوعي
  - 3.5.8 مثال على التقييم الهيكلي والوظيفي للوجه والفكين
  - 4.5.8 استراتيجيات التدخل في علاج النطق

- 9.7 طب الأسنان وعلاج النطق واللغة
  - 1.9.7 المقدمة
  - 2.9.7 العمل المتعدد التخصصات
  - 3.9.7 الفحص خارج الفم
  - 4.9.7 الفحص داخل الفم
  - 5.9.7 الفحص الوظيفي
  - 6.9.7 تقويم الأسنان والوظيفة الفموية
  - 7.9.7 المراجع
  - 8.9.7 جراحة النطق في اضطراب الوجه الفموي
- 10.7 دراسات الحالة
  - 1.10.7 المقدمة
  - 2.10.7 دراسة حالة 1
  - 3.10.7 دراسة حالة 2
  - 4.10.7 دراسة حالة 3
  - 5.10.7 دراسة حالة 4
  - 6.10.7 المراجع

## الوحدة 8. التغذية في اضطراب طيف التوحد

- 1.8 تعريف وتاريخ اضطراب طيف التوحد
  - 1.1.8 التنفس
  - 2.1.8 التصنيف ونمط الجهاز التنفسي
  - 3.1.8 تحليل المجرى الهوائي
  - 4.1.8 المضغ
  - 5.1.8 البلع
  - 6.1.8 هياكل نظام الفموي المُجَّي المشاركة في البلع
  - 7.1.8 الهياكل العصبية المشاركة في البلع
  - 8.1.8 التحكم العصبي في البلع
  - 9.1.8 خلل البلع العصبي
  - 10.1.8 علاقة التنفس والبلع. أهمية تنسيق ابتلاع التنفس أثناء عملية البلع

- 2.9. التغذية في الاضطراب العصبي الخلفي. الجزء 2
  - 1.2.9. الاضطرابات الهيكلية في تجويف الفم
  - 2.2.9. الحنك اللثوي
  - 3.2.9. سوء الإطباق
  - 4.2.9. اضطرابات المفصل الفكـي الصدغي
  - 5.2.9. اضطرابات صحة الفم والأسنان
  - 6.2.9. مشاكل في الجهاز التنفسي
  - 7.2.9. عدم رد فعل السعال أو السعال غير الفعال
  - 8.2.9. التهابات الجهاز التنفسي المرتبطة بالشفط
  - 9.2.9. المراجع
- 3.9. اضطرابات سلامة البلع وفعاليتها. العلامات الرئيسية الموجودة في الأشخاص المصابين بالشلل الدماغـي
  - 1.3.9. اضطرابات الفعالية
  - 2.3.9. اضطرابات في الأمان
  - 3.3.9. العلامات الواضحة وقت الابتلاع
  - 4.3.9. العلامات الغير واضحة وقت الابتلاع
  - 5.3.9. الإجراءات في حالة وجود اضطرابات البلع
- 4.9. التغذية البشرية والحمية الغذائية
  - 1.4.9. أعراض سوء التغذية والجفاف
  - 2.4.9. عواقب سوء التغذية والجفاف
  - 3.4.9. الأمراض التي تسببها الحرارة
  - 4.4.9. مقاييس فحص سوء التغذية/نقص التغذية
  - 5.4.9. أهمية دور اختصاصي التغذية
- 5.9. التغذية لدى الأشخاص المصابين بالشلل الدماغـي والاضطرابات ذات الصلة مع احتياجات الدعم الشديدة مع عسر البلع
  - 1.5.9. أهمية العمل متعدد التخصصات في تغذية الشخص المصاب بشلل دماغي لدى المصابين بعسر البلع.
  - 2.5.9. أنواع التغذية للأشخاص المصابين بالشلل الدماغـي والإعاقات ذات الاحتياجات الداعمة العالية
  - 3.5.9. الجوانب التي يجب مراعاتها أثناء التغذية الفموية المكيفة
  - 4.5.9. التطور نحو التكيف في قوام الطعام وتناسقه
  - 5.5.9. الأطعمة ذات القوام
  - 6.5.9. الاختلافات الرئيسية مقارنةً بنظام Turmix الغذائي
  - 7.5.9. ما الذي يستلزمه تنفيذ النسيج؟

- 6.8. مشاكل التغذية لدى الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد. اقتراح بالتدخل في قضية فريدة. الجزء 2
  - 1.6.8. برنامج التدخل في علاج النطق واللغة
  - 2.6.8. تعزيز الوعي بوظائف الجهاز التنفسي والتحكم فيها
  - 3.6.8. نظافة الأنف
  - 4.6.8. تشجيع التنفس عن طريق الأنف والنفخ
  - 5.6.8. زيادة الاستجابة الحسية الشمية
  - 6.6.8. وظيفة الطاقة
  - 7.6.8. الحساسية الشفوية
  - 8.6.8. نظافة الفم
  - 9.6.8. التحفيز الفموي
  - 10.6.8. حركية الفم
  - 11.6.8. التجسيم عن طريق الفم
  - 12.6.8. تثبيط رد فعل الغثبان
  - 13.6.8. تحفيز النكهة
  - 14.6.8. استرخاء العضلات من المضغ
  - 15.6.8. مضغ بدون طعام
  - 16.6.8. مضغ بالطعام

## الوحدة 9. التغذية في الاضطراب العصبي الخلفي

- 1.9. التغذية في الاضطراب العصبي الخلفي. الجزء 1
  - 1.1.9. الشلل الدماغـي وعسر البلع الفموي البلعومي
  - 2.1.9. المشاكل الرئيسية المرتبطة بالتغذية المرتبطة بالشلل الدماغـي
  - 3.1.9. اضطرابات في الوظيفة العصبية العضلية
  - 4.1.9. الاضطرابات الحسية
  - 5.1.9. الاضطرابات الهيكلية التي تنطوي عليها عملية البلع
  - 6.1.9. الاضطرابات في الوضعية
  - 7.1.9. الاضطرابات الحركية للوجه والفكين

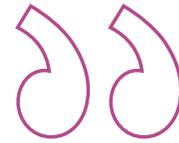
# المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: **Relearning** أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).



اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"





### في كلية التمريض بجامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم الممرضون والممرضات بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكن للمرضين والممرضات تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردتها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في مجال التمريض.

هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"



### تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الممرضون الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يتم التعلم بطريقة قوية في القدرات العملية التي تسمح للممرض وللممرضة بدمج المعرفة بشكل أفضل في المستشفى أو في بيئة الرعاية الأولية.

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

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

## منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.



سوف يتعلم الممرض والممرضة من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه المحاكاة من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

في طبيعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوقة، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن عبء التدريب العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة

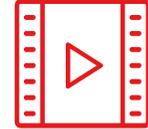
في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساه ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

#### المحتويات التعليمية



إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصاً لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموشاً بشكل حقيقي.

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبناها خلال تواصلنا عبر الإنترنت في جامعة TECH. كل ذلك، مع التقنيات الأكثر ابتكاراً التي تتيح لنا أن نقدم لك جودة عالية، في كل جزء من الدورة سنضعه في خدمة الطالب.

#### أحدث تقنيات وإجراءات التمريض المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة في الوقت الراهن في مجال التمريض. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

#### ملخصات تفاعلية

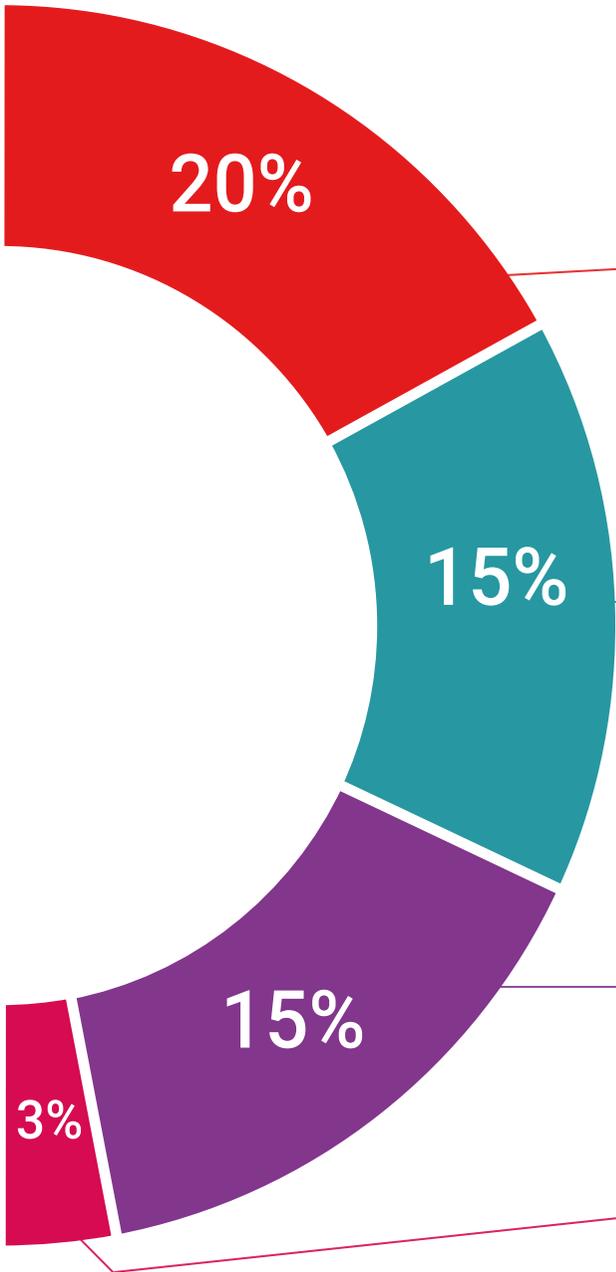


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

#### قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية.. من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





### تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



### الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



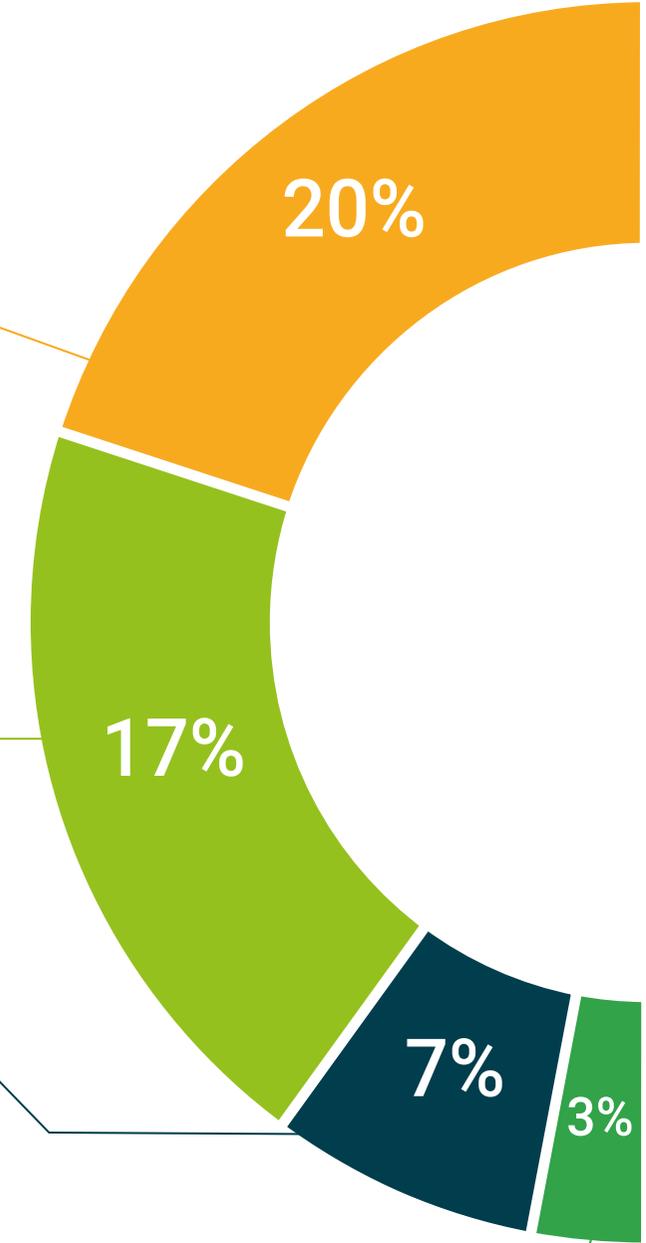
### المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى *Learning from an Expert* أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



### إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



# المؤهل العلمي

تضمن ماجستير خاص في إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وتحديثًا، الوصول إلى درجة الماجستير الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح واحصل على مؤهل علمى دون  
الحاجة إلى السفر أو القيام بأية إجراءات مرهقة"



إن المؤهل الصادر عن **TECH الجامعة التكنولوجية** سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في برنامج الماجستير الخاص وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العلمي: **ماجستير خاص في إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض**

طريقة: **عبر الإنترنت**

مدة: **12 شهر**

يحتوي هذا ماجستير خاص في إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائث في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي\* مصحوب بعلم وصول مؤهل ماجستير خاص ذا الصلة الصادر عن **TECH الجامعة التكنولوجية**.

**ماجستير خاص في إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض**

التوزيع العام للخطة الدراسية		التوزيع العام للخطة الدراسية	
الدرجة	المادة	عدد الساعات	نوع المادة
1*	مقدمة إلى إعادة التأهيل العصبي 1 الأساس النظرية لعام التمريض العصبي	175	إختاري
1*	مقدمة في إعادة التأهيل العصبي 2 العلاقة مع علاج النطق واللغة	175	إختاري
1*	تفصيل وظيفي للمريض حالة التحليل الصوتية	175	إختاري
1*	إعادة التأهيل الحواسح	175	إختاري
1*	تفصيل الوظيفي العصبي العملي الخواص والبراعة الميكانيكية	175	إختاري
1*	التقييم والتدخل في عصر النطق من أجل عصبي في مرحلة النطق	175	إختاري
1*	طب الأسنان واضطراب الوظيفي العصبي	150	إختاري
1*	التفصيل في اضطراب طبخ التحدث	150	إختاري
1*	التفصيل في الاضطراب العصبي الخلفي	150	إختاري

**tech** الجامعة التكنولوجية

  
Tere Guevara Navarro / د. أ.  
رئيس الجامعة

**tech** الجامعة التكنولوجية

**شهادة تخرج**  
هذه الشهادة ممنوحة إلى  
J  
المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيقي شخصية رقم .....  
لاجتيازه/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج  
ماجستير خاص  
في  
إعادة التأهيل العصبي في أمراض النطق واللغة والوجه والفكين في مجال التمريض

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1500 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة  
تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018  
في تاريخ 17 يونيو 2020

  
Tere Guevara Navarro / د. أ.  
رئيس الجامعة

يطلب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبا دائما بالمؤهل الجامعي للشخصي الصادر عن السلطات المختصة بإتباع المواضع المخصصة في كل بلد  
TECH- APWOR235. techuniv.com/certificates

المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

tech الجامعة  
التكنولوجية

الابتكار

ماجستير خاص

إعادة التأهيل العصبي في أمراض  
النطق واللغة والوجه والفكين  
في مجال التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

الحاضر

الجودة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص

إعادة التأهيل العصبي في أمراض  
النطق واللغة والوجه والفكين  
في مجال التمريض