|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **دانشکده**  **قالب نگارش طرح درس دوره ترمی**  **ترم مهر1404-1403**   |  | | --- | | **عنوان درس : تشریح اعصاب مخاطبان: دانشجویان فیزیوتراپی**  **تعدادواحد:(یا سهم استاد از واحد) 2 واحد نظری ساعت پاسخگویی به سوالات فراگیر:**  **زمان ارائه درس: (روز،ساعت و نیمسال تحصیلی) مدرس:**  **درس و پیش نیاز: ندارد** |   **هدف کلی درس :**  **دانشجو با ساختارهای مختلف اعصاب مرکزی، محیطی و نباتی (خودکار) اشنا شود.**  ا**هداف کلی جلسات : (جهت هر جلسه یک هدف)**   1. **آشنایی کلی با سازمان و تقسیم‌بندی دستگاه عصبی: مرکزی، محیطی، خودکار.** 2. **درک ساختار کلان مغز (لب‌ها، ساقهٔ مغز، مخچه) و طناب نخاعی.** 3. **شناخت مننژها، فضاهای مایع مغزی–نخاعی، اصول CSF و سد خونی–مغزی.** 4. **آشنایی با خون‌رسانی و وریدهای مغزی و قلمروهای شریانی عمده.** 5. **درک مسیرهای حسی و حرکتی اصلی و نقشه‌های حسی–حرکتی.** 6. **شناخت اعصاب مغزی و کاربردهای بالینی بنیادین.** 7. **آشنایی با عقده‌های قاعده‌ای و مخچه و نقش آن‌ها در کنترل حرکتی.** 8. **آشنایی با تالاموس و هیپوتالاموس و پیوند آن‌ها با تنظیم نباتی و همئوستاز.** 9. **شناخت دستگاه عصبی خودکار (سمپاتیک/پاراسمپاتیک/انتریک) و روابط احشایی.** 10. **درک پلکسوس‌های محیطی، درماتوم‌ها و مایوتوم‌ها.** 11. **آشنایی مقدماتی با نورواتصویربرداری (CT/MRI) و خوانش پایهٔ برش‌ها.** 12. **آشنایی با اصول محلی‌سازی ضایعه در چارچوب سندرم‌های شایع عصبی.**   **اهداف ویژه جلسات:**  **در پایان دانشجو قادر باشد**   1. **بخش‌های عمدهٔ CNS (لب‌های مغزی، ساقهٔ مغز، مخچه، طناب نخاعی) را روی اطلس/مدل شناسایی و روابط آن‌ها را توضیح دهد.** 2. **مننژها، شبکهٔ بطنی و گردش CSF را ترسیم و پیامد اختلال (هیدروسفالی، خون‌ریزی زیرعنکبوتیه) را تبیین کند.** 3. **خون‌رسانی مغز (دایرهٔ ویلیس، سامانهٔ قدامی/مهره‌ای-قاعده‌ای) را نقشه‌کشی و قلمروهای سکته را جورسازی کند.** 4. **سازمان طناب نخاعی (شاخ‌ها، ریشه‌ها، قطعات) و مسیرهای سفید را برچسب‌گذاری و آسیب‌الگوها را تحلیل کند.** 5. **مسیرهای حسی (DCML، اسپینوتالامیک) را ردیابی و الگوهای کمبود حسی را در کیس تفسیر کند.** 6. **مسیرهای حرکتی (کورتیکواسپاینال/کورتیکوبولبار) را ردیابی و علائم ضایعهٔ نورون حرکتی فوقانی/تحتانی را تمایز دهد.** 7. **ساقهٔ مغز (مدولا، پونس، میان‌مغز) را تقسیم‌بندی و ساختارهای کلیدی/هسته‌ها را نشان‌گذاری کند.** 8. **اعصاب مغزی I–XII را از هسته تا خروج از جمجمه نگاشت و نقص‌های بالینی را پیش‌بینی/تفسیر کند.** 9. **مخچه و مدارهای آن را ترسیم و آتاکسی‌ها را تحلیل کند.** 10. **گره‌های قاعده‌ای (بازال گنگلیا) و مسیرهای مستقیم/غیرمستقیم را تبیین و اختلالات (پارکینسونی، کره‌ای) را ربط‌دهی کند.** 11. **تالاموس/هیپوتالاموس و یکپارچگی عصبی–نباتی را شرح و تنظیم همئوستاز را توضیح دهد.** 12. **ANS (سمپاتیک/پاراسمپاتیک) را از منشأ تا گانگلیون‌ها نقشه‌کشی و اثرات اندامی را مقایسه کند.** 13. **PNS: عصب‌های نخاعی، شبکه‌های گردنی/بازویی/کمری–خاجی، درماتوم/مایوتوم‌ها را نگاشت و نوروپاتی‌ها را تحلیل کند.** 14. **اصول نورواتصویربرداری (CT/MRI؛ برش‌های آگزیال/کرونال/ساژیتال) را تشخیص و یافته‌های کلیدی را تفسیر کند.** 15. **با ترکیب علائم حسی–حرکتی–اعصاب جمجمه‌ای، محل ضایعه را در سناریوهای بالینی محلی‌سازی کند.**   **منابع:**  منابع: Netter (Neuro), Gray’s Neuroanatomy, Snell Clinical Neuroanatomy  **روش تدریس:**  سخنرانی  **وسایل آموزشی :**  مدل‌ها و ابزار: اسکلت کامل + ماکت اندام فوقانی/تحتانی، مارکر پوستی بی‌ضرر، متر نواری، خط‌کش/گونیا برای زاویه‌ها، بالشت/وِج، حوله/ملافه برای دراپینگ.  بهداشت و ایمنی: ژل/فوم ضدعفونی دست، دستکش نیتریل، پَد الکلی، دستمال یکبارمصرف  **سنجش و ارزشیابی**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | آزمون | روش | سهم از نمره کل(بر حسب درصد) | تاریخ | ساعت | | کوییز | کتبی | 10 | /////////////////////////// | //////////////////////// | | آزمون میان ترم | کتبی | 30 | تا اذر ماه |  | | آزمون پایان ترم | کتبی | 60 | بهمن ماه |  | |  |  |  |  |  |   **مقررات کلاس و انتظارات از دانشجو:**  حضور منظم و به‌موقع در کلاس‌ها (غیبت بیش از 3 جلسه = محرومیت از امتحان).  مطالعه منابع معرفی‌شده پیش از هر جلسه.  مشارکت فعال در بحث‌های کلاسی.  تحویل به‌موقع تکالیف.  رعایت احترام متقابل و فضای آموزشی |   **نام و امضای مدرس: نام و امضای مدیر گروه: دکتر شمسی نام و امضای مسئولEDO دانشکده:**  **تاریخ تحویل: تاریخ ارسال: 30 شهریور 1404 تاریخ ارسال :** |

**جدول زمانبندی درس...............**

**روز و ساعت جلسه :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جلسه** | **تاریخ** | | **موضوع هر جلسه** | | **مدرس** | |
| **جلسه** | | **موضوع هر جلسه** | | **هدف کلی جلسه** | |
| 1 | | مقدمه و مروری بر اصول کلی آناتومی تنه | | آشنایی با مبانی تشریح و اهمیت بالینی تنه | |
| 2 | | ستون فقرات: ساختمان عمومی و مهره‌های گردنی | | شناخت ساختمان عمومی مهره و ویژگی‌های مهره‌های گردنی | |
| 3 | | ستون فقرات: مهره‌های سینه‌ای و کمری | | مقایسه ساختمان مهره‌ها و اهمیت آن‌ها در حرکات تنه | |
| 4 | | استخوان خاجی و دنبالچه | | درک نقش این استخوان‌ها در پایداری و انتقال وزن | |
| 5 | | مفاصل و رباط‌های ستون فقرات | | آشنایی با حرکات و محدودیت‌های مفصلی ستون فقرات | |
| 6 | | قفسه سینه: دنده‌ها و جناغ | | شناخت ساختار استخوانی قفسه سینه | |
| 7 | | مفاصل و رباط‌های قفسه سینه | | بررسی حرکات تنفسی و ارتباط آن‌ها با فیزیوتراپی | |
| 8 | | عضلات سطحی تنه (قدامی و خلفی) | | شناخت عضلات سطحی و عملکرد حرکتی آن‌ها | |
| 9 | | عضلات عمقی تنه و دیافراگم | | بررسی عضلات تنفسی و نقش دیافراگم | |
| 10 | | احشاء قفسه سینه (ریه‌ها و قلب) | | شناخت موقعیت و ارتباط احشاء با ساختار استخوانی | |
| 11 | | شبکه عصبی تنه (شبکه‌های گردنی، بازویی، بین‌دنده‌ای) | | درک عصب‌رسانی تنه و اهمیت بالینی آن | |
| 12 | | عروق اصلی تنه (آئورت، ورید اجوف، شبکه‌های وریدی) | | آشنایی با سیستم گردش خون در تنه | |
| 13 | | کاربردهای بالینی ستون فقرات و قفسه سینه | | تحلیل آسیب‌ها، بدشکلی‌ها و تأثیر آن‌ها بر عملکرد | |
| 14 | | دیواره شکم و احشاء شکمی | | آشنایی با عضلات دیواره شکم، احشاء گوارشی و ارتباط آن‌ها با فیزیوتراپی | |