|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |