ماجستير خاص
إعادة تأهيل الخيول

tech الجامعة التيكنولوجية

الجامعة التيكنولوجية

ماجستير خاص

إعادة تأهيل الخيول

- طريقة التدريس: **أونلاين**
- مدة الدراسة: **12 شهر**
- المؤهل الجامعي من: **TECH الجامعة التكنولوجية**
- عدد الساعات المخصصة للدراسة: **16 ساعات أسبوعيًا**
- مواعيد الدراسة: **وفقًا لوتيرتك الخاصّة**
- الامتحانات: **أونلاين**

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: **www.techtitute.com/ae/physiotherapy/professional-master-degree/master-equine-rehabilitation**

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 38

07
المؤهل العلمي
صفحة 46

01
المقدمة

لا يمكن فصل إعادة تأهيل الخيول عن العلاج الطبيعي، لأن هذه العلاجات عادة ما تكون فعالة جدًا في تحسين الخيول المصابة بالعرج أو الإصابات الرياضية. في هذا البرنامج، نريد أن نخطو خطوة إلى الأمام لتخصص أخصائيي العلاج الطبيعي في نهج الأمراض الجسدية للخيول التي يمكن حلها من خلال ممارسات إعادة التأهيل الخاصة بهم.

سيحقق أخصائيو العلاج الطبيعي المتخصصون في علاج الخيول فوائد كبيرة في إعادة تأهيل هذه الحيوانات إذا قاموا بتحديث معرفتهم بهذا البرنامج الكامل للغاية "

تتطلب الإصابات الرياضية عند الخيول، وكذلك الأمراض الأخرى مثل العرج أو تلك المتعلقة بالعمر المتقدم لهذه الحيوانات، إعادة التأهيل لتحقيق التعافي الفعال وإعادة التكيف المحتمل للحيوان لممارسة الرياضة.

يقارب الماجستير الخاص في إعادة تأهيل الخيول هذا التخصص من خبرة العديد من المتخصصين في إعادة التأهيل المعتمدين دوليًا، فضلاً عن التحليل العلمي لإعادة التأهيل الذي يُنظر إليه بطريقة عالمية، بما في ذلك المعلومات التي لا يمكن العثور عليها في أي برنامج آخر عبر الإنترنت أو الفصل الدراسي، هيئة تدريس على أعلى مستوى.

تستند محتويات هذا البرنامج التحضيري إلى الخبرة والأدلة العلمية والتطبيق العملي. الهدف هو أن يكون الطالب قادرًا على تطوير خطط إعادة التأهيل وعلاجات العلاج الطبيعي، مع أساس متين يوفر أقصى ضمان للنجاح، في كل من التخطيط والتنفيذ.

بهذه الطريقة، يوفر هذا البرنامج للطلاب أدوات ومهارات متخصصة لتطوير نشاطهم المهني بنجاح في بيئة واسعة لإعادة تأهيل الخيول، والعمل على الكفاءات الرئيسية مثل معرفة الواقع والممارسة اليومية لأخصائي العلاج الطبيعي، وتطوير المسؤولية في المراقبة والإشراف على عملهم، وكذلك مهارات التواصل ضمن العمل الجماعي الأساسي.

نظرًا لأنه برنامج عبر الإنترنت فلن يلتزم الطلاب بجداول زمنية محددة أو الحاجة إلى الانتقال إلى موقع مادي آخر، ولكن بدلاً من ذلك، يمكنهم الوصول إلى المحتوى في أي وقت من اليوم، وتحقيق التوازن بين حياتهم المهنية أو الشخصية وحياتهم الأكاديمية.

يتضمن **الماجستير الخاص في إعادة تأهيل الخيول** البرنامج التعليمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق. أبرز خصائص هذا البرنامج هي:

- تطوير حالات عملية مقدمة من قبل خبراء في إعادة تأهيل الخيول
- توفر المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية التي تم إنشاؤها، معلومات علمية وعملية حول التخصصات الضرورية للتطور المهني
- أحدث التطورات في **إعادة تأهيل الخيول**
- تمارين عملية حيث يمكن استخدام التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- التركيز بشكل خاص على المنهجيات المبتكرة في **إعادة تأهيل الخيول**
- دروس نظرية، أسئلة للخبراء ومنتديات للنقاش حول المواضيع المثيرة للجدل وتمارين للتفكير الفردي
- محتوى يمكن الوصول إليه من أي جهاز ثابت أو محمول متصل

> لا تفوت فرصة الحصول على الماجستير الخاص في إعادة تأهيل الخيول معنا. إنها فرصة مثالية للتقدم في حياتك المهنية "

هذا البرنامج هو أفضل استثمار يمكنك القيام به عند اختيار برنامج تنشيط لتحديث معرفتك في إعادة تأهيل الخيول"

يأتي هذا البرنامج مع أفضل المواد التعليمية، مما يوفر لك نهجًا سياقيًا من شأنه تسهيل تعلمك.

سيسمح لك هذا البرنامج عبر الإنترنت بنسبة *100٪* بدمج دراستك مع عملك المهني مع زيادة معرفتك في هذا المجال.

وهي تضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال العلاج الطبيعي، والذين يجلبون إلى هذا التدريب خبرة عملهم، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من جمعيات مرجعية وجامعات مرموقة.

سيوفر محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية للمهني التعلم الموضعي والسياقي، أي بيئة محاكاة ستوفر برنامجًا تدريبيًا غامرًا للتدريب في مواقف حقيقية.

تم تصميم هذا البرنامج حول التعلم القائم على حل المشاكل، حيث يجب على الأخصائي محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي تنشأ خلال البرنامج. لهذا الغرض، سيتم مساعدة المحترف من خلال نظام فيديو تفاعلي مبتكر تم تطويره بواسطة خبراء مشهورين وذوي خبرة في إعادة تأهيل الخيول.

02

الأهداف

يهدف الماجستير الخاص في إعادة تأهيل الخيول إلى مساعدة الأداء المهني بأحدث التطورات والعلاجات الأكثر ابتكارًا في هذا القطاع.

إنه أفضل خيار للتعرف على أحدث التطورات في
إعادة تأهيل الخيول"

الأهداف العامة

- فحص الطرق المختلفة للقياس الموضوعي للنمط الحركي للحصان عن طريق الدراسات الميكانيكية الحيوية
- تحليل التشريح الوظيفي والميكانيكا الحيوية للوحدات الحركية الرئيسية للحصان
- تحديد أنماط الحركة في المشية الطبيعية للخيول
- فحص المتطلبات الحركية والتمارين المحددة في تخصصات رياضة الفروسية الرئيسية
- وضع أساس نهج التقييم الوظيفي المتكامل للحصان
- تحديد البروتوكول المفصل للتقييم الوظيفي
- تطوير أدوات لإنشاء تشخيص وظيفي
- تحديد المشاكل الوظيفية والميكانيكية الحيوية
- تخطيط وتوقيت برنامج تدريبي وفقًا لمستوى لياقة الحصان، الأهداف التنافسية ونوع نظام الفروسية
- تصميم اختبار إجهاد وفقًا لنظام الفروسية الذي يشارك فيه الحصان، وتحديد المعايير التي يجب قياسها وتفسيرها
- وضع بروتوكول التشخيص الذي يجب اتباعه في حالة الحصان الذي يعاني من فقدان / تقليل / نقص في الأداء الرياضي
- وضع بروتوكول لعلاج والوقاية من الأمراض المرتبطة بالتمارين البدنية والتدريب، بما في ذلك متلازمة الإفراط في التدريب
- تحليل الطرق المختلفة للعلاج اليدوي، تطبيقاتها وتأثيراتها على الحصان
- تحديد طرق العلاج اليدوي المناسبة لكل حالة
- تطوير الكفاءات في تطبيق الأساليب المختلفة
- إنشاء علاج باستخدام طرق العلاج اليدوي المختلفة
- تحليل العوامل الكهربية المستخدمة في العلاج الطبيعي للخيول
- وضع الأسس الفيزيائية والكيميائية التي تقوم عليها علاجاتها
- تطوير مؤشراته، منهجية التطبيق، الموانع والمخاطر
- تحديد الأنسب لكل مرض من وجهة نظر علمية،وعلاجية بناءً على الأدلة
- تحليل ماهية التحكم الحركي وأهميته في الحركة وإعادة التأهيل
- تقييم الأدوات والتمارين الرئيسية للعلاج النشط
- تطوير التفكير السريري والعميق حول استخدام التمارين العلاجية في الحصان
- توليد الاستقلالية عند تطوير برامج إعادة التعليم النشطة
- تحليل الأساسيات الأساسية للطب الصيني التقليدي (TCM)
- تحديد جميع النقاط المراد معالجتها وفقًا للطب الصيني التقليدي (TCM)
- إنشاء منهجية مناسبة لنهج علاج الوخز بالإبر
- تبرير اختيار كل تقنية و / أو نقاط الوخز بالإبر
- تحليل خصائص الأشرطة المطاطية للتحسس العميق
- تحديد تقنيات تطبيق الشريط المرن التحسسي
- تحديد الحالات التي يجب فيها استخدام الضمادة المرنة المريحة
- وضع الأساس للحصول على الصور التشخيصية وقراءتها
- اكتساب المعرفة بتقنية التشخيص وتطبيقها السريري
- تقييم الأمراض المختلفة وأهميتها السريرية
- توفير الأساس الذي يتم بناء عليه العلاج الطبيعي المناسب
- تطوير أكثر أمراض الجهاز الحركي شيوعًا لدى رياضي الخيول وتشخيصها وإمكانيات العلاجات التقليدية والعلاج الطبيعي
- تقديم تقنيات جديدة لتشخيص ومراقبة الآفات المرضية
- اقتراح علاجات جديدة بناءً على المنشورات وتحليل العلاجات السابقة
- وضع توصيات عامة لتصميم العلاج وإعادة التأهيل للإصابات

الأهداف المحددة

الوحدة 1. علم التشريح التطبيقي والميكانيكا الحيوية للخيول

- تحديد خصائص هواء المشي، الهرولة والخبب من وجهة نظر حركية
- فحص تأثير موضع العنق على الميكانيكا الحيوية للظهر والحوض
- تحليل الخصائص الميكانيكية الحيوية لطرف الحوض وعلاقته بجودة المشي، الهرولة والخبب
- تحليل التعديلات الحركية المرتبطة بالسرعة والتدريب عند الحصان
- وصف التعديلات الميكانيكية الحيوية الموجودة في العرج
- تطوير الاختلافات في جودة الحركة الناتجة عن عمر المريض والوراثة
- تقييم تأثير الخصائص المورفولوجية للحافر على الميكانيكا الحيوية للطرف الصدري
- تحليل أنواع الأحذية المختلفة وتأثيرها على الخصائص الميكانيكية الحيوية لحافر الحصان
- تحديد التفاعل بين السرج والراكب على النمط الحركي للحصان
- تقييم تأثير الأشكال المختلفة وأنظمة الأداء على خصائص حركة الحصان

الوحدة 2. التقييم الوظيفي والفحص والتخطيط لإعادة التأهيل

- تحليل أساس وأهمية العلاقة في فريق متعدد التخصصات
- تحديد الفرق بين التشخيص الوظيفي والتشخيص المرضي وأهمية النهج العالمي
- تجميع أقصى قدر من المعلومات المتعلقة بحالة سريرية بطريقة موضوعية
- تطوير المهارات لإجراء فحص بدني عام ثابت
- تحديد منهجية التقييم الثابت الإقليمي المفصل
- توليد أدوات تحليلية لإجراء فحص جس كامل
- تطوير المهارات لإجراء فحص ديناميكي من وجهة نظر وظيفية
- تحليل الاعتبارات الخاصة التي يجب مراعاتها حسب الانضباط الرياضي
- تقدير أهمية الاقتران بين الفارس والحصان
- تحديد منهجية الفحص العصبي المكملة للتقييم الوظيفي
- التعرف على وجود الألم عند الحصان
- تحديد الملاءمة الصحيحة للسرج
- تحديد قائمة المشاكل وأهداف العلاج حسب النتائج
- تطوير المعرفة الأساسية لتخطيط برنامج إعادة التأهيل

الوحدة 3. ممارسة علم وظائف الأعضاء والتدريب

- فحص التغيرات التنفسية، القلبية، الوعائية، العضلية، الهيكلية استجابةً للتمارين دون الحد الأقصى والحد،الأقصى المدة القصيرة والطويلة، والتمارين المتقطعة
- فهم أهمية التغيرات النسيجية والكيميائية الحيوية في العضلات بالتدريب وتأثيرها على القدرة الهوائية والاستجابة التنفسية والقلبية الوعائية والتمثيل الغذائي للتمرين
- تحديد كيفية إجراء مراقبة معدل ضربات القلب ولاكتات الدم، بالإضافة إلى قياس أحجام أجهزة التنفس الصناعي واستهلاك الأكسجين (VO2)
- تحديد آليات التنظيم الحراري للحصان في الرياضة، والأمراض المرتبطة بها، وعواقبها، وبروتوكول العمل في حالة حدوث تغييرات في التنظيم الحراري
- تحديد استراتيجيات التدريب لتطوير إمكانات الأكسدة والقوة والقدرة اللاهوائية
- تقديم استراتيجيات لتقليل أو تأخير ظهور التعب أثناء ممارسة أنواع مختلفة من التمارين

الوحدة 4. العلاج اليدوي

- تحليل أنواع مختلفة من العلاج الحركي الخامل وحركات المفاصل
- تطوير منهجية التدليك وتطبيقاته
- فحص الامتدادات الموجودة في الخيول وتطبيقاتها
- تطوير تقنيات علاج اللفافة العضلية وتأثيرها على الحصان
- تحديد"نقاط التحفيز" وعواقبها
- تحديد المعالجات الحالية لنقاط التحفيز وتنفيذها
- تحليل تقنيات المناورة المشتركة ومنهجية التطبيق

الوحدة 5. العوامل الكهربية في العلاج الطبيعي للخيول

- تحليل استخدام العلاج الكهربائي المسكن وتنشيط العضلات وتطبيقاته والأسس العلمية والمؤشرات وموانع الاستعمال
- تحديد التطبيقات الممكنة للتحليل الكهربائي عن طريق الجلد، وكذلك أسسها العلمية، والمؤشرات وموانع الاستعمال
- تقييم الاستخدام السريري للإنفاذ الحراري وتطبيقه على الحصان
- تطوير المعرفة حول الاستخدام السريري لليزر العلاجي
- تحديد علاقة الجرعة بالقوة والتردد والاختراق من أجل علاج ليزر فعال وآمن
- تحديد استخدامات طب الموجات الصدمية وتطبيقاتها في الأمراض المختلفة
- اقتراح بروتوكولات مختلفة لتطبيق العوامل الكهربية

الوحدة 6. التمرين العلاجي والعلاج الحركي الفعال

- تحليل الفيزيولوجيا العصبية والعضلية المشاركة في التحكم الحركي
- التعرف على عواقب تغيير التحكم في المحرك
- تحديد الأدوات المحددة التي لدينا وكيف يمكننا تضمينها في برنامج إعادة تعليم التحكم في المحركات
- فحص العناصر التي يجب أن نأخذها في الاعتبار عند تصميم برنامج فعال للعلاج الحركي
- تحديد تقنيات التدريب الأساسية وتطبيقها كتمرين علاجي
- تحديد تقنيات التيسير التحسسي وتطبيقاته كتمرين علاجي
- تقييم الخصائص والآثار الميكانيكية الحيوية لبعض التمارين الرئيسية من وجهة نظر علاجية
- تقييم آثار العمل النشط

الوحدة 7. الطرائق التكميلية: اللصق العصبي العضلي والوخز بالإبر

- تحديد أهم جوانب الطب الصيني التقليدي على المستوى السريري
- تحليل تأثير الوخز بالإبر على المستوى السريري
- تقييم خطوط الطول المختلفة في الخيول على وجه التحديد
- تجميع المعلومات حول مزايا وعيوب تقنيات الوخز بالإبر المتاحة
- تحليل الاستجابة التي تم الحصول عليها في مسح المعالجة
- تبرير اختيار نقاط الوخز بالإبر بالرجوع إلى الاستجابة لفحص المعالجة المسبقة
- اقتراح منهجية عمل للخيول التي تعاني من مشاكل في الجهاز العضلي الهيكلي
- تحليل آليات عمل الشريط اللاصق التحسسي
- تطوير تقنيات تطبيق الشريط المرن التحسسي
- التعرف على تقنيات اللصق العصبي العضلي حسب التشخيص
- تطوير تكامل تقنيات التسجيل والتمارين الرياضية في برامج إعادة التأهيل

الوحدة 8. التصوير التشخيصي الموجه إلى تشخيص المشكلات المعرضة للعلاج الطبيعي

- إنشاء بروتوكول لفحص التصوير التشخيصي
- تحديد التقنية اللازمة في كل حالة
- توليد المعرفة المتخصصة في كل مجال تشريحي
- وضع تشخيص يساعد على علاج المريض بشكل أفضل
- تحديد تقنيات التشخيص المختلفة ومساهمات كل منها في الفحص
- فحص التشريح الطبيعي للمناطق المختلفة المراد استكشافها في طرق التصوير المختلفة
- التعرف على الاختلافات التشريحية الفردية
- تقييم النتائج العرضية وتأثيرها السريري المحتمل
- تحديد التعديلات الهامة في طرق التشخيص المختلفة وتفسيرها
- تحديد تشخيص دقيق للمساعدة في إنشاء العلاج المناسب

الوحدة 9. الإصابات الشائعة في خيول الرياضة: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج التأهيل والعلاج الطبيعي. الطرف الصدري الجزء الأول

- عرض الأمراض الأكثر شيوعًا حسب المنطقة، بالإضافة إلى مسبباتها وتشخيصها وعلاجها وإعادة تأهيلها
- التعرف على العلامات السريرية المرتبطة بكل مرض
- تقييم خيارات العلاج لكل مرض حسب المنشورات العلمية والخبرة
- تجميع الصور حسب علم الأمراض لتقديم أمثلة للحالات السريرية
- إنشاء التشخيصات التفريقية التي تسبب علامات سريرية مماثلة
- تطوير علاجات مختلفة لكل مرض
- توليد المعرفة المنهجية لتشخيص عرج الحواف الأمامية
- تحديد المبادئ التوجيهية لتصميم برامج إعادة التأهيل الفردية

الوحدة 10. الإصابات الشائعة في خيول الرياضة: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج التأهيل والعلاج الطبيعي. الطرف الصدري الجزء الثاني

- عرض الأمراض الأكثر شيوعًا حسب المنطقة، بالإضافة إلى مسبباتها وتشخيصها وعلاجها وإعادة تأهيلها
- التعرف على العلامات السريرية المرتبطة بكل مرض
- تقييم خيارات العلاج لكل مرض حسب المنشورات العلمية والخبرة
- تجميع الصور حسب علم الأمراض لتقديم أمثلة للحالات السريرية
- إنشاء التشخيصات التفريقية التي تسبب علامات سريرية مماثلة
- تطوير علاجات مختلفة لكل مرض
- توليد المعرفة المنهجية لتشخيص عرج الحواف الأمامية
- تحديد المبادئ التوجيهية لتصميم برامج إعادة التأهيل الفردية

إنها تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز تطورك المهني"

03
الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات الماجستير الخاص في إعادة تأهيل الخيول، سيكتسب المهني المهارات اللازمة لممارسة عالية الجودة ومحدثة بناءً على منهجية التدريس الأكثر ابتكارًا.

سيساعدك هذا البرنامج على اكتساب المهارات التي تحتاجها للتميز في عملك اليومي"

الكفاءات العامة

- إجراء العلاجات المتعلقة بإعادة التأهيل مثل الميكانيكا الحيوية والتشريح الوظيفي والتكيف مع التمارين وتخطيط إعادة التأهيل والأمراض القابلة للعلاج
- توسيع نطاق علاجاته ومفهوم إعادة التأهيل ووضع خطط إعادة التأهيل وبروتوكولات العلاج التكميلية
- الحصول على خط جديد من الخدمات التي أصبحت لا غنى عنها في إعادة تأهيل طب الخيول

"اتخذ الخطوة للإطلاع على أحدث المستجدات في إعادة تأهيل الخيول"

الكفاءات المحددة

- التعرف على تدريب الخيول والتعديلات الميكانيكية الحيوية المحتملة
- إجراء التشخيص البدني للخيول ومعرفة كيفية اكتشاف الأمراض المحتملة
- التعرف على التغيرات التي تطرأ على الحيوانات عند قيامها بتمارين بدنية
- إجراء أنواع مختلفة من العلاج اليدوي على الخيول
- استخدام العلاج الكهربائي كأساس لإعادة تأهيل الحيوان
- تقييم أنسب التمارين العلاجية لكل حصان حسب ظروفه
- تطبيق الوخز بالإبر والشريط العصبي العضلي كأداة إضافية للعمل التأهيلي والعلاج الطبيعي مع الخيول
- التعرف على أمراض الجهاز العضلي الهيكلي وتطبيق العلاجات المناسبة
- معالجة الحيوانات التي تعاني من الإصابات الرياضية من خلال تطوير علاجات محددة لكل مرض

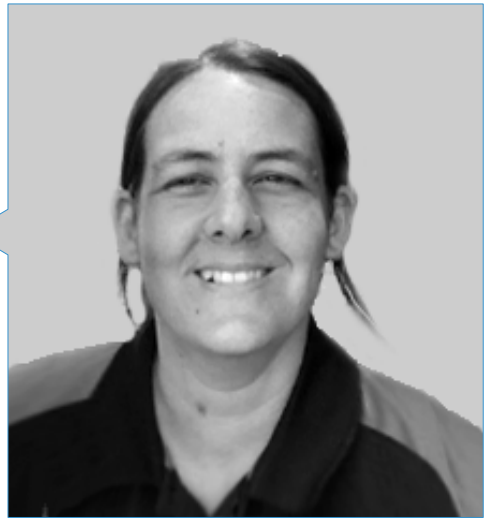
04

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يضم البرنامج في أعضاء هيئة التدريس به خبراء بارزين في إعادة تأهيل الخيول الذين يجلبون خبرة عملهم إلى هذا التدريب . إنهم محترفون مشهورون عالميًا من دول مختلفة مع خبرة مهنية نظرية وعملية مثبتة.

سيساعدك فريق التدريس لدينا، الخبراء في إعادة تأهيل الخيول، على تحقيق النجاح في مهنتك"

هيكل الإدارة



د. Hernández Fernández, Tatiana

- حاصلة على دكتوراه في الطب البيطري من جامعة (UCM)
- حاصلة على شهادة في العلاج الطبيعي من جامعة (URJC)
- حاصلة على إجازة في الطب البيطري من جامعة (UCM)
- أستاذة بجامعة كومبلوتنسي (Complutense) بمدريد: حاصلة على شهادة الخبرة الجامعية في العلاج الطبيعي للخيول وإعادة التأهيل، شهادة الخبرة الجامعية في أسس التأهيل الحيواني والعلاج الطبيعي، شهادة الخبرة الجامعية في العلاج الطبيعي وإعادة تأهيل الحيوانات الصغيرة، شهادة التدريب في علاج القدم والأحذية
- طبيبة مقيمة في منطقة (Equidae) في المستشفى البيطري السريري من جامعة (UCM)
- خبرة عملية تزيد عن 500 ساعة في المستشفيات والمراكز الرياضية ومراكز الرعاية الأولية وعيادات العلاج الطبيعي البشري
- أكثر من 10 سنوات من العمل كاختصاصية في إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي

الأساتذة

أ. Álvarez González, Carlota

- حاصلة على إجازة في الطب البيطري من جامعة (Alfonso X El Sabio)
- معتمدة في الوخز بالإبر والطب البيطري الصيني التقليدي من معهد تشي (Chi) في أوروبا
- الجزء البيطري من الخدمة السريرية للطب البيطري الصيني التقليدي التابع لمعهد تشي (Chi) بأوروبا (CHIVETs)
- طبيبة بيطرية مسؤولة عن خدمة الطب الشمولي في مستشفى (Villalba) البيطري (Veterinarea)
- خدمة العيادات الخارجية للطب الشمولي منذ عام 2010
- متخصصة في العلاج الطبيعي للحيوان في (Fisioveterinaria)
- عضو في (WATCVM) (الرابطة العالمية للطب البيطري الصيني التقليدي) و (AVEE) (رابطة الأطباء البيطريين للخيول)

د. Argüelles Capilla, David

- حاصل على دكتوراه في الطب البيطري من جامعة برشلونة المستقلة (UAB)
- حاصل على إجازة في الطب البيطري من جامعة برشلونة المستقلة (UAB)
- حاصل على ماجستير في طب وجراحة الخيول من جامعة برشلونة المستقلة (UAB)
- حاصل على شهادة الخبرة الجامعية البيطرية للخيول الفنلندية: طبيب بيطري متخصص في أمراض الخيول
- عضو في (MRVCS) و (AVEE) و (ECVS)
- متحدث في المؤتمرات الوطنية والدولية ومحاضرات جامعية حول جراحة الخيول والطب الرياضي
- جراح الخيول وأستاذ الأبحاث المتميز - (HCV) بجامعة قرطبة

أ. Boado Lama, Ana

- متخرجة من جامعة كومبلوتنسي (Complutense) بمدريد
- تدريب في صندوق صحة الحيوان، نيوماركت
- مقيمة في جراحة العظام في جامعة إدنبرة، المملكة المتحدة
- حاصلة على شهادة في جراحة الخيول (جراحة العظام) من الكلية الملكية للجراحين البيطريين، المملكة المتحدة
- ممارسة متقدمة في جراحة الخيول (RCVS) (Orth)
- حاصلة على شهادة في الطب الرياضي وإعادة التأهيل (أمريكي وأوروبي)
- عضوة في الجمعية البيطرية البريطانية (BEVA) والجمعية الإسبانية للخيول
- متحدثة في المؤتمرات والدورات الدولية والوطنية
- التدريس أثناء الإقامة لطلاب السنة الرابعة والخامسة في جامعة إدنبرة وطلاب الماجستير في الدراسات العليا
- مدرسة في المحاضرات الجامعية (CPD) للأطباء البيطريين في مجال إصابات الخيول
- حاصلة على ماجستير في العلاج الطبيعي من جامعة كومبلوتنسي (Complutense) بمدريد
- الخدمة المتخصصة في الطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل (أغسطس 2008 حتى الآن)

أ. Castellanos Alonso, María

- حاصلة على إجازة في الطب البيطري من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- حاصلة على شهادة الخبرة الجامعية في عيادة الخيول من جامعة برشلونة المستقلة
- طبيبة مقيمة في منطقة الخيول في مستشفى (Clínico Veterinario UCM)
- العيادات الخارجية البيطرية وتكاثر الخيول منذ 2017
- عضوة في الفريق البيطري لشركة (Compluvet S.L)، تقوم بفحص السباقات ومراقبة مكافحة المنشطات في حلبات السباق المختلفة على المستوى الوطني منذ عام 2018
- طبيبة بيطرية سريرية تشكل جزءًا من فريق (José Manuel Romero Guzmáns)
- بيطرية في المؤتمرات الوطنية والدولية
- عضوة AVEE (رابطة المتخصصين البيطريين في الخيول)

أ. Dreyer, Cristina

- حاصلة على إجازة في الطب البيطري من جامعة (ULPGC)
- قامت بتدريب في الطب الرياضي والعرج، في مركز الإحالة العرج، North West Equine Performance، NWEP، في ولاية أوريغون، الولايات المتحدة الأمريكية
- حاصلة على شهادة الخبرة الجامعية في علوم الخيول من الجامعة البيطرية في إدنبرة
- حاصلة على لقب خبيرة في أسس العلاج الطبيعي وإعادة تأهيل الحيوانات من قبل (UCM)
- خبيرة في إجازة (UCM) الخاصة في العلاج الطبيعي للخيول وإعادة التأهيل
- العلاج بتقويم العمود الفقري البيطري في أكاديمية (IAVC) الدولية لتقويم العمود الفقري البيطري
- الوخز بالإبر البيطري في الجمعية الدولية للوخز بالإبر البيطرية (IVAS)
- علم الحركة التطبيقي والشمولي البيطري من قبل (EMVI) والجمعية الإسبانية لعلم الحركة
- حاصلة على شهادة إسبانية في عيادة الخيول
- خبرة سريرية عملية لأكثر من 1000 ساعة في العديد من مستشفيات الإحالة الأوروبية والأمريكية
- مديرة سريرية لمدة عامين في قسم الخيول في عيادة الحيوانات الكبيرة لوس مولينوس، مدريد
- أكثر من 10 سنوات كطبيبة بيطرية في بطولة (Sotogrande) الدولية للبولو
- أكثر من 10 سنوات من العمل كطبيبة بيطرية سريرية تعمل لحسابها الخاص

د. Cruz Madorrán, Antonio

- أستاذ في جراحة الخيول
- قسم جراحة العظام وجراحة الخيول
- جراح الخيول، جامعة (Justus-Liebig)، جامعة جيسن، جيسن، ألمانيا
- متخصصون في تخدير وجراحة الخيول يتمتعون بمكانة معترف بها
- شهادة الكليات الأمريكية والأوروبية للجراحة البيطرية (ACVS، ECVS) والتخدير البيطري (ACVA، ECVA)
- مؤلف الكتاب: Manual de técnicas quirúrgicas y anestésicas en la clínica equina. (دليل التقنيات الجراحية والتخدير في عيادة الخيول) 2012

د. García de Brigard, Juan Carlos

- مرخص كطبيب بيطري من جامعة كولومبيا الوطنية. بوغوتا، كولومبيا
- طبيب معتمد لإعادة تأهيل الخيول. جامعة تينيسي في نوكسفيل. نوكسفيل، تينيسي، الولايات المتحدة الأمريكية
- حاصل على شهادة في العلاج بالتدليك الرياضي للخيول. التدليك الرياضي للخيول ومدرسة تركيب السرج. كامدن، كارولينا الجنوبية، الولايات المتحدة الأمريكية
- حاصل على شهادة في العلاج بتقويم العمود الفقري للحيوان. الرابطة الأمريكية لتقويم العمود الفقري البيطري. جامعة باركر -،دالاس تكساس، الولايات المتحدة الأمريكية
- مدرب معتمد للشريط الحركي للخيول. الرابطة الدولية للشريط الحركي بألبوكيرك، نيو مكسيكو، الولايات المتحدة الأمريكية
- معالج معتمد للصرف اللمفاوي. دار الندوة WIFI - Schildbachhof - النمسا السفلى. بادن، النمسا
- معالج معتمد للشريط الحركي للخيول الرابطة الدولية للشريط الحركي للخيول ببادن، النمسا
- HIPPO-تدريب الاتحاد الأوروبي مدير ومؤسس. تدريب خاص للخيول الرياضية عالية الأداء (2006 - اليوم)
- الاتحاد الدولي للفروسية. رئيس اللجنة البيطرية للألعاب البوليفارية 2017 وألعاب أمريكا الوسطى ومنطقة البحر الكاريبي 2018 (2017 - اليوم)

د. Gómez Lucas, Raquel

- دكتورة في الطب البيطري
- حاصلة على إجازة في الطب البيطري من جامعة برشلونة المستقلة (UAB)
- خريجة الكلية الأمريكية للطب الرياضي البيطري وإعادة التأهيل (ACVSMR)
- أستاذة الطب البيطري في جامعة (Alfonso X el Sabio)، تقوم بتدريس التصوير التشخيصي للخيول، الطب الباطني والتشريح التطبيقي
- أستاذة حاصلة على ماجستير في طب الخيول والتدريب في الجراحة بجامعة (Alfonso X el Sabio)

د. Goyoaga Elizalde, Jaime

- متخرج في الطب البيطري عام 1986
- أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان. كلية العلوم البيطرية. U.C.M. منذ عام 1989
- مقيم بالخارج في جامعة برن بألمانيا (عيادة بيطرية دكتور كروناو) والولايات المتحدة (جامعة جورجيا)
- حاصلة على شهادة إسبانية في عيادة الخيول
- عمل مساعد في كلية الطب البيطري HCV في مدريد UCM منذ عام 1989
- رئيس قسم جراحة الحيوانات الكبيرة في المؤسسة المذكورة
- أستاذ ملحق بخدمة التصوير التشخيصي بكلية الطب البيطري HCV في مدريد UCM

د. Gutiérrez Cepeda, Luna

- حاصلة على دكتوراه في الطب البيطري من جامعة (Complutense) بمدريد
- حاصلة على الإجازة في الطب البيطري من جامعة (Complutense) بمدريد
- حاصلة على ماجستير رسمي في أبحاث العلوم البيطرية من جامعة كومبلوتنسي (Complutense) بمدريد
- حاصلة على ماجستير في العلاج الطبيعي للخيول من جامعة برشلونة المستقلة
- حاصلة على شهادة في الوخز بالإبر البيطري من الجمعية الدولية للوخز بالإبر البيطرية (IVAS)
- دراسات عليا في العلاج الطبيعي للحيوانات الكبيرة (الخيول) من جامعة برشلونة المستقلة
- مدرسة الشريط الحركي للخيول من قبل جمعية (Kinesiotaping) الدولية
- أستاذة مشاركة، قسم طب وجراحة الحيوانات، كلية الطب البيطري، جامعة كومبلوتنسي بمدريد منذ 2014

د. Muñoz Juzgado, Ana

- حاصلة على دكتوراه في الطب البيطري من جامعة قرطبة
- حاصلة على إجازة في الطب البيطري من جامعة قرطبة
- أستاذة في قسم طب وجراحة الحيوانات. كلية الطب البيطري بجامعة قرطبة

أ. Millares Ramirez, Esther M

- حاصلة على إجازة في الطب البيطري من جامعة (Alfonso X El Sabio) من مدريد
- حاصلة على ماجستير في العلوم البيطرية من جامعة،مونتريال بكندا
- اختصاصية في الوخز بالإبر البيطري المعتمد (CVA) من معهد تشي بفلوريدا، الولايات المتحدة الأمريكية
- معتمدة في تطبيق (Kinesiotaping) (الشريط العضلي) على الخيول من قبل (EquiTape) في كاليفورنيا، الولايات المتحدة الأمريكية
- المشاركة في تدريس وتطوير الأسابيع السريرية للطلاب في جامعة كاليفورنيا، ديفيس بالولايات المتحدة الأمريكية
- خدمة الطب الرياضي للخيول، جامعة كاليفورنيا، ديفيس، الولايات المتحدة الأمريكية (2015-2017)
- خدمة طب الخيول المتنقلة، جامعة كاليفورنيا، ديفيس، الولايات المتحدة الأمريكية (2017-2018)

د. Romero, José Manuel

- حاصل على الإجازة في الطب البيطري من جامعة (Complutense) بمدريد(1979)
- صاحب خبرة واسعة في تشخيص وعلاج إصابات الجهاز الحركي في الخيول الرياضية
- طبيب بيطري من الفريق الأولمبي الإسباني في سيول 88 وبرشلونة 92
- طبيب بيطري لنادي (Campo Villa de Madrid)
- طبيب بيطري رسمي في الاتحاد الدولي للفروسية في تخصصات قفز الحواجز والترويض وسباق الخيل والمعالجة المسموح بها للطبيب البيطري
- حاصل على شهادة الكليات الأمريكية والأوروبية الكلية الأمريكية للطب الرياضي وإعادة التأهيل
- عضو معتمد في ISELP
- طبيب بيطري من الفريق الوطني للفروسية في الاتحاد الملكي الإسباني للفروسية"

د. Luna Correa, Paulo Andrés

- خريج الطب البيطري، جامعة ريو كوارتو الوطنية، قرطبة، الأرجنتين
- دراسات عليا في العلاج الطبيعي وإعادة تأهيل الفروسية الرياضية، في (IACES)، مع Equidynamics بواسطة (Marta García Piqueres MV)، مدريد، إسبانيا
- حاصل على ماجستير في طب رياضة الخيول، جامعة قرطبة، إسبانيا
- أستاذ مشارك في قسم تشريح الحيوانات الأليفة في جامعة ريو كوارتو الوطنية، (UNRC)، قرطبة، الأرجنتين - 2019
- 2020-2018 العلاج الطبيعي للخيول وإعادة التأهيل ممارسة مشروعي الشخصي: eKine
- رئيس قسم الماجستير في الطب الرياضي وجراحة الخيول في جامعة (Alfonso X el Sabio)
- رئيس قسم الطب الرياضي والتصوير التشخيصي لمنطقة الحيوانات الكبيرة بالمستشفى البيطري السريري بجامعة (Alfonso X el Sabio) منذ 2005

05

الهيكل والمحتوى

تم تصميم بنية المحتوى من قبل أفضل المهنيين في قطاع إعادة تأهيل الخيول، مع خبرة واسعة ومكانة معترف بها في المهنة، مدعومة بحجم الحالات التي تمت مراجعتها ودراستها وتشخيصها، ومع معرفة واسعة بالتقنيات الجديدة المطبقة.

نتوفر على البرنامج الأكاديمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق.
نسعى للتميز لكي تحققه أنت أيضًا"

الوحدة 1. علم التشريح التطبيقي والميكانيكا الحيوية للخيول

1.1. مقدمة في الميكانيكا الحيوية للخيول
1.1.1. التحليل الحركي (Kinematic)
2.1.1. التحليل الحركي (Kinetic)
3.1.1. طرق التحليل الأخرى
2.1. الميكانيكا الحيوية للهواء الطبيعي
1.2.1. الخطوة
2.2.1. الهرولة
3.2.1. العدو
3.1. الطرف الصدري
1.3.1. التشريح الوظيفي
2.3.1. الميكانيكا الحيوية للثالث القريب
3.3.1. الميكانيكا الحيوية للثالث البعيد والأرقام
4.1. طرف الحوض
1.4.1. التشريح الوظيفي
2.4.1. الجهاز المتبادل
3.4.1. اعتبارات بيوميكانيكية
5.1. الرأس، الرقبة، الظهر والحوض
1.5.1. التشريح الوظيفي للرأس والرقبة
2.5.1. التشريح الوظيفي للظهر والحوض
3.5.1. وضعية الرقبة وتأثيره على حركة الظهر
6.1. الاختلافات في النمط الحركي الأول
1.6.1. السن
2.6.1. السرعة
3.6.1. التدريب
4.6.1. علم الوراثة
7.1. الاختلافات في النمط الحركي الثاني
1.7.1. عرج الأطراف الصدرية
2.7.1. عرج طرف الحوض
3.7.1. الشروط التعويضية
4.7.1. التعديلات المرتبطة بأمراض الرقبة والظهر
8.1. الاختلافات في النمط الحركي الثالث
1.8.1. تقليم الحافر وإعادة توازنه
2.8.1. تركيب حدوة الحصان
9.1. الاعتبارات الميكانيكية الحيوية المرتبطة بتخصصات الفروسية
1.9.1. القفز
2.9.1. الفروسية
3.9.1. السباقات والسرعة
10.1. الميكانيكا الحيوية التطبيقية
1.10.1. تأثير الراكب
2.10.1. تأثير الإطار
3.10.1. مسارات العمل والأرضيات
4.10.1. الأدوات المساعدة قطع الفم والمردوديات

الوحدة 2. التقييم الوظيفي والفحص والتخطيط لإعادة التأهيل

1.2. مقدمة في التقييم الوظيفي والنهج العالمي والتاريخ السريري
1.1.2. مقدمة في التقييم الوظيفي
2.1.2. أهداف وهيكل التقييم الوظيفي
3.1.2. النهج العالمي وأهمية العمل الجماعي
4.1.2. التاريخ الطبي
2.2. الفحص البدني الثابت: الفحص الثابت العام والإقليمي
1.2.2. اعتبارات التقييم الفيزيائي الثابت
2.2.2. التقييم الثابت العام
1.2.2.2. أهمية التقييم الفيزيائي العام
2.2.2.2. تقييم حالة الجسد
3.2.2.2. تقييم التشكل والتوازن
3.2.2. التقييم الإقليمي الثابت
1.3.2.2. الخفقان
2.3.2.2. تقييم كتلة العضلات ونطاق حركة المفاصل
3.3.2.2. التعبئة والاختبارات الوظيفية
3.2. التقييم الإقليمي الثابت I
1.3.2. استكشاف الرأس والمفصل الصدغي الفكي
1.1.3.2. التفتيش والجس واعتبارات خاصة
2.1.3.2. اختبارات التنقل

2.3.2. استكشاف الرقبة

1.2.3.2. التفتيش-الجس

2.2.3.2. اختبارات التنقل

3.3.2. فحص منطقة الصدر والصدر القطني

1.3.3.2. التفتيش-الجس

2.3.3.2. اختبارات التنقل

4.3.2. استكشاف المنطقة القطنية والعجزية الحرقفية

1.4.3.2. التفتيش-الجس

2.4.3.2. اختبارات التنقل

4.2. التقييم الإقليمي الثابت II

1.4.2. استكشاف الطرف الأمامي

1.1.4.2. منطقة الظهر

2.1.4.2. منطقة الكتف

3.1.4.2. منطقة المرفق والذراع

4.1.4.2. منطقة الرسغ والساعد

5.1.4.2. منطقة ثنة الفرس

6.1.4.2. الشكل الرباعي ومنطقة التاج

7.1.4.2. الحافر

2.4.2. استكشاف الطرف الخلفي

1.2.4.2. منطقة الورك والردف

2.2.4.2. منطقة الخنق والساق

3.2.4.2. منطقة عرقوب الحصان

4.2.4.2. المناطق البعيدة للطرف الخلفي

3.4.2. طرق التشخيص التكميلية

5.2. الفحص الديناميكي 1

1.5.2. اعتبارات عامة

2.5.2. فحص العرج

1.2.5.2. معلومات واعتبارات عامة

2.2.5.2. عرج الطرف الأمامي

3.2.5.2. عرج الطرف الخلفي

3.5.2. الفحص الديناميكي الوظيفي

1.3.5.2. التقييم بوتيرة

2.3.5.2. التقييم في هرولة

3.3.5.2. التقييم في العدو

6.2. الفحص الديناميكي 2

1.6.2. تقييم الحصان الراكب

2.6.2. الاعتبارات الوظيفية عن طريق الانضباط

3.6.2. أهمية الاقتران بين الفارس والحصان وتقييم الفارس

7.2. تقييم الألم وتقديره

1.7.2. أساس فيزيولوجيا الألم

2.7.2. التقييم والتعرف على الألم

3.7.2. أهمية الألم وتأثيره على الأداء أسباب الألم غير العضلية الهيكلية التي تؤدي إلى فقدان الأداء

8.2. الفحص العصبي التكميلي للتقييم الوظيفي

1.8.2. الحاجة إلى إجراء فحص عصبي تكميلي

2.8.2. الفحص العصبي

1.2.8.2. استكشاف الرأس

2.2.8.2. الوقفة والمشية

3.2.8.2. تقييم الرقبة والأطراف الصدرية

4.2.8.2. تقييم الجذع وأطراف الحوض

5.2.8.2. تقييم الذيل والشرج

6.2.8.2. طرق التشخيص التكميلية

9.2. كتل المفاصل

1.9.2 مقدمة في كتل المفاصل

2.9.2. التعبئة المشتركة بحثا عن العوائق

1.2.9.2. منطقة الحوض العجزي

1.1.2.9.2. العجز

2.1.2.9.2. الحوض

2.2.9.2. منطقة أسفل الظهر والصدر القطني

1.2.2.9.2. منطقة الصدر القطني

2.2.2.9.2. منطقة الصدر

3.2.9.2. منطقة الرأس وعنق الرحم

1.3.2.9.2. المنطقة الفقهية القذالية والفقهية المحورية

2.3.2.9.2. عنق الرحم السفلي

3.3.2.9.2. المفصل الصدغي الفكي (TMJ)

4.2.9.2. الأطراف

1.4.2.9.2. الأطراف الأمامية

2.4.2.9.2. الأطراف الخلفية

3.4.2.9.2. النظام الزائدي

10.2. تقييم السرج

1.10.2. المقدمة

2.10.2. جزء من السرج

1.2.10.2. الدرع

2.2.10.2. اللوحات

3.2.10.2. القناة أو المريء

3.10.2. تعديل ووضع السرج على الحصان

4.10.2. التقييم الفردي للإطار

1.4.10.2. بخصوص الحصان

2.4.10.2. بخصوص الفارس

5.10.2. المشاكل الشائعة

6.10.2. اعتبارات عامة

الوحدة 3. ممارسة علم وظائف الأعضاء والتدريب

1.3. التكيفات الجهازية مع التمارين البدنية ذات الكثافة والمدة المختلفة

1.1.3. مقدمة في فيزيولوجيا التمرين وفيزيولوجيا التمرين المقارن: ما الذي يجعل الحصان أفضل رياضي وما هي النتائج المترتبة على الحصان؟

2.1.3. التكيفات التنفسية لممارسة الرياضة

1.2.1.3. ميكانيكا مجرى الهواء

2.2.1.3. التعديلات الفيزيولوجية أثناء التمرين

3.1.3. التكيفات القلبية الوعائية لممارسة الرياضة

1.3.1.3. أهمية نظام القلب والأوعية الدموية في القدرة الهوائية

2.3.1.3. تفسير معدل ضربات القلب في التمارين ذات الشدة المختلفة

4.1.3. الاستجابة الأيضية للتمرين

5.1.3. التنظيم الحراري أثناء وبعد التمرين

2.3. التكيفات المنهجية للتدريب

1.2.3. استجابة وظائف الجهاز التنفسي للتدريب

2.2.3. التغيرات القلبية الوعائية المصاحبة للتدريب ونتائجها

3.2.3. الاستجابات الأيضية للتدريب والآليات المصاحبة لتدخل تعديلات العضلات المرتبطة بالتدريب

4.2.3. الاستجابة التكيفية لآليات التنظيم الحراري للتدريب وآثارها على رياضي الخيول

5.2.3. تكيفات الأنسجة العضلية الهيكلية للتدريب:،الأوتار،الأربطة العظام، المفاصل

3.3. تصميم اختبار التمرين أو اختبار الإجهاد لتقييم مستوى اللياقة البدنية

1.3.3. أنواع اختبارات الإجهاد

1.1.3.3. جهاز الجري واختبارات الإجهاد الميدانية

2.1.3.3. اختبارات الشدة القصوى ودون الحد الأقصى

2.3.3. المتغيرات التي يجب مراعاتها في تصميم اختبار الإجهاد

3.3.3. خصائص اختبارات الإجهاد لخيول السرعة والقفز والترويض والتحمل

4.3. المعلمات الفيزيولوجية التي يجب مراقبتها أثناء وبعد اختبار الإجهاد والتفسير

1.4.3. إجراءات الجهاز التنفسي

1.1.4.3. تدابير التهوية: التهوية الدقيقة وحجم المد والجزر

2.1.4.3. قياسات ميكانيكا الرئة

3.1.4.3. تركيز غازات الدم الشرياني

4.1.4.3. استهلاك الأوكسجين (VO2)، ذروة الاستهلاك واستهلاك الذروة

2.4.3. تدابير القلب والأوعية الدموية

1.2.4.3. معدل ضربات القلب

2.2.4.3. تخطيط كهربية القلب

3.4.3. القياسات الأيضية

4.4.3. تحليل المشي

5.4.3. حساب وتفسير مؤشرات الوظائف المستمدة من معدل ضربات القلب واستجابة اللاكتات لاختبار الإجهاد: V200 , V150 , HR4, HR2 , V4 , V2

5.3. نهج التشخيص لفقدان / عدم استخدام الأداء لاختبارات الإجهاد لتشخيص انخفاض الأداء

1.5.3. العوامل التي تحد من الأداء الرياضي حسب المنافسة

2.5.3. الطريقة التشخيصية للحصان مع فقدان الأداء: التقييم في الراحة

3.5.3. الطريقة التشخيصية للحصان مع فقدان الأداء: التقييم في التمرين

4.5.3. اختبارات الإجهاد لتشخيص فقدان الأداء

5.5.3. فائدة اختبار الإجهاد التسلسلي وحساب المؤشرات الوظيفية للتشخيص المبكر لفقدان الأداء

6.3. الأسس العامة لتدريب القدرات الأساسية الثلاث: التحمل، السرعة والقوة

1.6.3. المبادئ الأساسية للتدريب الرياضي

2.6.3. تدريب القدرات

1.2.6.3. تدريب المقاومة

2.2.6.3. تدريب السرعة

3.2.6.3. تدريب القوة

3.6.3. دورية التدريب. البرمجة من البيانات التي تم الحصول عليها في اختبار الإجهاد

7.3. تدريب خاص على الترويض وقفز الحواجز وسباق الخيل

1.7.3. الفروسية

1.1.7.3. التكيفات الجهازية للتمرين أثناء اختبار الترويض

2.1.7.3. اختبارات الإجهاد الخاصة بحصان الترويض

3.1.7.3. تدريب خيول الترويض

2.7.3. قفز الحواجز

1.2.7.3. التكيفات المنهجية للتمرين أثناء تجارب قفز الحواجز

2.2.7.3. اختبارات الإجهاد المحددة لخيول الترويض

3.2.7.3. تدريب خيول قفز الحواجز

3.7.3. مسابقة كاملة لركوب الخيل

1.3.7.3. التكيفات المنهجية للتمرين أثناء المنافسة الكاملة

2.3.7.3. اختبارات الإجهاد المحددة للحصان الشامل

3.3.7.3. تدريب خيول شاملة

8.3. تدريب خاص على التحمل والسرعة

1.8.3. المقاومة والتحمل

1.1.8.3. التكيفات المنهجية للتمرين أثناء اختبارات التحمل لفترات مختلفة

2.1.8.3. اختبارات الإجهاد المحددة لخيول المقاومة

3.1.8.3. تدريب خيول المقاومة

2.8.3. تدريب خيول السباق

1.2.8.3. التكيفات الجهازية للتمرين أثناء اختبار السرعة

2.2.8.3. اختبارات الإجهاد المحددة لخيول السرعة

3.2.8.3. تدريب خيول السباق

9.3. متلازمة الإفراط في التدريب

1.9.3. تعريف وأنواع متلازمة التدريب المفرط

2.9.3. المسببات والفيزيولوجيا المرضية

3.9.3. التغيرات الدموية والغدد الصماء والعضلية والسلوكية المتوافقة مع التدريب المفرط

10.3. التعب المفرط أو الإرهاق. التشخيص والعلاج والوقاية. الأمراض المرتبطة بممارسة الرياضة البدنية

1.10.3. تعريف الإرهاق مقابل التعب الفيزيولوجيا المرضية للإرهاق ومتلازمة ما بعد الإرهاق

2.10.3. الآليات الفيزيولوجية المرضية المرتبطة باختلالات الماء والكهارل ونضوب ركيزة الطاقة

3.10.3. أمراض معينة ضمن متلازمة الإرهاق: تمرين فرط الحرارة / السكتة الدماغية، الرفرفة أو الرفرفة الحجابية المتزامنة، المغص،،الإسهال التهاب الصفيح، اعتلال الدماغ، الفشل الكلوي

4.10.3. الإدارة الطبية للحصان المنهك

5.10.3. استراتيجيات منع الاستنفاد: قبل وأثناء وبعد المسابقة

الوحدة 4. العلاج اليدوي

1.4. مقدمة في العلاج اليدوي والعلاج بالحركة

1.1.4. تعريف العلاج اليدوي والعلاج بالحركة

2.1.4. أنواع العلاج بالحركة

3.1.4. الجوانب الفنية

4.1.4. تطبيق الحصان

2.4. التحريك المشترك للأطراف

1.2.4. تحريك الجزء البعيد من الحافة الأمامية

2.2.4. تحريك الجزء القريب من الحافة الأمامية

3.2.4. تعبئة الجزء البعيد من الحافة الأمامية

4.2.4. تعبئة الجزء القريب من الحافة الأمامية

3.4. توسع مفصل الهيكل العظمي المحوري

1.3.4. تحريك المفصل الفكي الصدغي

2.3.4. تحريك عنق الرحم

3.3.4. تحريك الصدر القطني

4.3.4. التعبئة القطنية العجزية

5.3.4. تحريك المفصل العجزي الحرقفي

6.3.4. تحريك الذيل

4.4. شد العضلات والعظام
1.4.4. المقدمة
2.4.4. أنواع شد العضلات والعظام
3.4.4. الوقفات العظمية المفصلية
4.4.4. تمدد الأطراف الأمامية
5.4.4. تمدد الأطراف الخلفية
6.4.4. تمدد الهيكل المحوري
7.4.4. تطبيق الحصان
5.4. العلاج بالتدليك
1.5.4. مقدمة وأنواع العلاج بالتدليك
2.5.4. تقنيات العلاج بالتدليك
3.5.4. آثار التدليك والتطبيقات
4.5.4. تطبيق الحصان
6.4. العلاج اليدوي الليفي العضلي
1.6.4. مقدمة، مفهوم اللفافة العضلية ونظام اللفافة العضلية في الحصان
2.6.4. تقنيات علاج اللفافة العضلية
3.6.4. تطبيق الحصان
7.4. نقاط الضغط: التعريف والآثار
1.7.4. تعريف وتصنيف نقاط الضغط
2.7.4. تأثيرات وخصائص نقاط الضغط
3.7.4. أصل وأسباب نقاط الضغط
4.7.4. الآثار المترتبة على الألم المزمن
5.7.4. الآثار المترتبة على آلام اللفافة العضلية في الرياضة
8.4. علاج نقطة الضغط
1.8.4. التقنيات اليدوية
2.8.4. الإبر الجافة
3.8.4. العلاج بالتبريد وتطبيق العوامل الكهربية
4.8.4. تطبيق الحصان

9.4. العلاج التلاعبي 1
1.9.4. المقدمة
2.9.4. المصطلحات
1.2.9.4. قفل أو تثبيت المفصل
2.2.9.4. المناولة والتعديل
3.2.9.4. نطاق الحركة المشترك (ROM)
3.9.4. وصف تقنية المناولة اليدوية
1.3.9.4. وضع اليد
2.3.9.4. وضع الجسد
3.3.9.4. وصف الإعدادات
4.9.4. الاعتبارات الأمنية
5.9.4. منطقة الحوض العجزي
1.5.9.4. العجز
2.5.9.4. الحوض
6.9.4. منطقة الصدر القطني
10.4. العلاج التلاعبي 2
1.10.4. منطقة الصدر
1.1.10.4. منطقة الصدر
2.1.10.4. منطقة الضلع
2.10.4. منطقة الرأس وعنق الرحم
1.2.10.4. المنطقة الفقهية القذالية والفقهية المحورية
2.2.10.4. عنق الرحم السفلي
3.2.10.4. المفصل الصدغي الفكي (TMJ)
3.10.4. الأطراف
1.3.10.4. الأطراف الأمامية
1.1.3.10.4. العظم الكتفي
2.1.3.10.4. الكتف
3.1.3.10.4. الرسغ

الوحدة 5. العوامل الكهربية في العلاج الطبيعي للخيول

1.5. العلاج الكهربائي
1.1.5. الأساس الفيزيولوجي للتحفيز الكهربائي
2.1.5. معايير العلاج الكهربائي
3.1.5. تصنيف العلاج الكهربائي
4.1.5. المعدات
5.1.5. الاحتياطات
6.1.5. موانع عامة للعلاج الكهربائي
2.5. العلاج الكهربائي المسكن
1.2.5. التأثيرات العلاجية للكهرباء
2.2.5. تنبيه العصب كهربائيا عبر الجلد
1.2.2.5. تنبيه العصب كهربائيا عبر الجلد بالإندورفين
2.2.2.5. التنبيه التقليدي للعصب كهربائيا عبر الجلد
3.2.2.5. التنبيه الاندفاعي للعصب كهربائيا عبر الجلد
4.2.2.5. التنبيه المعدل للعصب كهربائيا عبر الجلد
5.2.2.5. التنبيه الاجتياحي للعصب كهربائيا عبر الجلد
3.2.5. أنواع أخرى من العلاج الكهربائي المسكن
4.2.5. الاحتياطات وموانع الاستعمال
3.5. تحفيز العضلات الكهربائي
1.3.5. الاعتبارات الأولية
2.3.5. معايير التحفيز الكهربائي
3.3.5. آثار التحفيز الكهربائي على الجهاز العضلي
4.3.5. تحفيز العضلات المنسوخة
5.3.5. تطبيق الحصان
6.3.5. الاحتياطات وموانع الاستعمال
4.5. التيارات المتداخلة والتيارات الأخرى ذات الأهمية السريرية
1.4.5. التيارات المتداخلة
2.4.5. التيارات الديناميكية
3.4.5. التيارات الروسية
4.4.5. التيارات الأخرى التي يجب أن يعرفها أخصائي العلاج الطبيعي للخيول

5.5. التيارات الدقيقة، الرحلان الشاردي والعلاج المغناطيسي
1.5.5. التيارات الدقيقة
2.5.5. الرحلان الشاردي
3.5.5. العلاج المغناطيسي
6.5. التحليل الكهربائي عن طريق الجلد
1.6.5. الأسس الفيزيولوجية والأسس العلمية
2.6.5. الإجراء والمنهجية
3.6.5. تطبيقات في الطب الرياضي للخيول
4.6.5. الاحتياطات وموانع الاستعمال
7.5. العلاج بالإنفاذ الحراري
1.7.5. التأثيرات العلاجية للحرارة
2.7.5. أنواع الإنفاذ الحراري
3.7.5. الإنفاذ الحراري بالترددات الراديوية أو المعالجة الحرارية
4.7.5. مؤشرات وتطبيق الحصان
5.7.5. الاحتياطات وموانع الاستعمال
8.5. الموجات فوق الصوتية
1.8.5. التعريف والأساس الفيزيولوجي والتأثيرات العلاجية
2.8.5. أنواع الموجات فوق الصوتية واختيار المعلمات
3.8.5. مؤشرات وتطبيق الحصان
4.8.5. الاحتياطات وموانع الاستعمال
9.5. الليزر
1.9.5. مفهوم التحوير الضوئي، الأساس الفيزيائي والبيولوجي
2.9.5. أنواع الليزر
3.9.5. التأثيرات الفيزيولوجية
4.9.5. مؤشرات وتطبيق الحصان
5.9.5. الاحتياطات وموانع الاستعمال
10.5. موجات الصدمة
1.10.5. التعريف، الأسس الفيزيولوجية والأساس العلمي
2.10.5. مؤشرات وتطبيق الحصان
3.10.5. الاحتياطات وموانع الاستعمال

الوحدة 6. التمرين العلاجي والعلاج الحركي الفعال

1.6. الأساس الفيزيولوجي للتحكم في المحركات 1
1.1.6. علم وظائف الأعضاء الحسي
1.1.1.6. ما هو ولماذا هو مهم الإحساس مقابل الإدراك
2.1.1.6. الترابط بين النظام الحسي والحركي
2.1.6. الألياف الحسية الواردة
3.1.6. المستقبلات الحسية
1.3.1.6. التعريف، الأنواع والخصائص
2.3.1.6. المستقبلات الحسية الجلدية
3.3.1.6. مستقبلات العضلات
2.6. الأساس الفيزيولوجي للتحكم في المحركات 2
1.2.6. المسالك الحسية الواردة
1.1.2.6. العمود الفقري الظهري
2.1.2.6. المسالك النخاعية المهادية
3.1.2.6. المسالك النخاعية المخيخية
4.1.2.6. المسالك الحسية الواردة الأخرى
2.2.6. المسالك الحركية الصادرة
1.2.2.6. المسلك القشري النخاعي
2.2.2.6. المسلك الشوكي
3.2.2.6. المسلك الشبكي النخاعي
4.2.2.6. الجهاز الدهليزي النخاعي
5.2.2.6. القناة الشوكية
6.2.2.6. أهمية النظام الهرمي وخارج الهرمي عند الحيوانات
3.2.6. التحكم الحركي العصبي واستقبال الحس العميق والاستقرار الديناميكي
4.2.6. اللفافة، استقبال الحس العميق والتحكم العصبي العضلي
3.6. التحكم في المحركات. العملية والتعديل
1.3.6. أنماط المحرك
2.3.6. مستويات التحكم في المحرك
3.3.6. نظريات التحكم في المحرك
4.3.6. كيف يتم تغيير التحكم في المحرك؟

5.3.6. الأنماط المختلفة

6.3.6. التحكم في الأم والمحرك

7.3.6. التحكم في العياء والمحرك

8.3.6. دارة كاما (Gamma)

4.6. التحكم في المحركات. التعديل وإعادة التربية

1.4.6. عواقب تغيير التحكم في المحرك

2.4.6. إعادة التثقيف العصبي العضلي

3.4.6. مبادئ التعلم والاعتبارات النظرية الأخرى في إعادة تعليم التحكم في المحركات

4.4.6. التقييم والأهداف في إعادة تعليم التحكم في المحرك

5.4.6. أهمية التواصل بين الفارس والحصان في الجهاز العصبي الحركي

5.6. التحكم في المحركات. إعادة التربية 2: التدريب الأساسي

1.5.6. أساس التطبيق

2.5.6. التشريح الأساسي للحصان

3.5.6. التعبئة الديناميكية

4.5.6. تمارين التيسير أو التقوية

5.5.6. تمارين عدم التوازن أو زعزعة الاستقرار

6.6. التحكم في المحركات. إعادة التربية 2: تقنيات التيسير التحسسي

1.6.6. أساس التطبيق

2.6.6. تقنيات التحفيز البيئي

3.6.6. استخدام المنشطات الملموسة وأساور المعصم

4.6.6. استخدام الأسطح غير المستقرة

5.6.6. استخدام اللاصق العصبي العضلي

6.6.6. استخدام الأربطة المرنة المقاومة

7.6. برامج التدريب والتأهيل النشط 1

1.7.6. اعتبارات أولية

2.7.6. المشيات الطبيعية للحصان: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التربية

1.2.7.6. المشي

2.2.7.6. الهرولة

3.2.7.6. الخبب

3.7.6. العمل مع الرقبة في وضعية منخفضة وطويلة: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التربية

4.7.6. العمل في دوائر: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التربية

8.6. برامج التدريب والتأهيل النشط 2

1.8.6. الخطوة الخلفية: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التربية

1.1.8.6. اعتبارات أولية

2.1.8.6. التأثيرات من منظور الميكانيكا الحيوية

3.1.8.6. التأثيرات من منظور عصبي

2.8.6. عمل ذو مسارين: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التربية

3.8.6. العمل بالقضبان والحواجز: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التربية

4.8.6. عمل المنحدر: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التربية

5.8.6. حركة القدمين واستخدام العروض المساعدة: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التربية

9.6. برامج التدريب والتأهيل النشط 3

1.9.6. الاعتبارات والأهداف في تصميم برنامج إعادة التأهيل الفعال

2.9.6. اعتبارات تأثير التدريب على فيزيولوجيا العضلات

3.9.6. اعتبارات تأثير التدريب على الجهاز التنفسي القلبي

4.9.6. اعتبارات محددة لبرامج إعادة التأهيل النشطة

5.9.6. تأثير الفارس على الموقف والحركة

10.6. العلاج المائي

1.10.6. الخصائص العلاجية للماء

2.10.6. الراحة وممارسة طرق العلاج المائي

3.10.6. التكيفات الفيزيولوجية للتمرين في الماء، مع التركيز بشكل خاص على التكيفات الحركية

4.10.6. استخدام التمارين المائية في إعادة تأهيل إصابات أربطة الأوتار

5.10.6. استخدام التمارين المائية في إعادة تأهيل أمراض الظهر

6.10.6. استخدام التمارين المائية في إعادة تأهيل الأمراض المشتركة

7.10.6. الاحتياطات والاعتبارات العامة عند تصميم بروتوكول التمرين القائم على الماء في إعادة تأهيل العضلات والعظام

الوحدة 7. الطرائق التكميلية: اللمس العصبي العضلي والوخز بالإبر

1.7. ضمادة مرنة تحسسية (عصبية عضلية أو شريط حركي)
1.1.7. المقدمة والتاريخ
2.1.7. الوصف والخصائص
3.1.7. الأساس الفيزيولوجي
4.1.7. أنواع التطبيقات
2.7. تقنيات التطبيق 1: الاعتبارات العامة والتقنيات العضلية
1.2.7. الاعتبارات العامة للتطبيق والاعتبارات الخاصة بالحيوان
2.2.7. التأثيرات على الجهاز العضلي
3.2.7. تقنيات العضلات
3.7. تقنيات التطبيق 2: تقنيات الوتر واللفافة
1.3.7. التأثيرات على الجهاز الوتري
2.3.7. تقنيات الوتر
3.3.7. التأثيرات على الجهاز اللفافي
4.3.7. تقنيات اللفافة
4.7. تقنيات التطبيق 3: التقنيات اللمفاوية
1.4.7. الجهاز اللمفاوي
2.4.7. التأثيرات على الجهاز اللمفاوي
3.4.7. التقنيات اللمفاوية
5.7. دمج اللاصق المرن في برنامج إعادة التأهيل
1.5.7. تكامل تقنيات التمرين واللف
2.5.7. الاحتياطات وموانع الاستعمال
3.5.7. تنظيم الأحداث الرياضية
4.5.7. الدليل العلمي لاستخدام الضمادات
6.7. قواعد الوخز بالإبر والطب الصيني التقليدي
1.6.7. التعريف والخلفية التاريخية للوخز بالإبر
2.6.7. الأسس العلمية للوخز بالإبر
1.2.6.7. ساعة بنظام 42 ساعة
1.1.2.6.7. الآليات الفيزيولوجية وتأثيراتها
2.1.2.6.7. النظريات الأساسية للطب الصيني التقليدي
7.7. نقاط الوخز بالإبر وخطوط الطول
1.7.7. نظام ميريديان (Meridian)
2.7.7. نقاط الوخز بالإبر عند الخيول
3.7.7. القواعد العامة للوخز بالإبر
8.7. تقنيات الوخز بالإبر
1.8.7. الإبر الجافة
2.8.7. الوخز بالإبر الكهربائية
3.8.7. الوخز المائي (حقن الماء تحت الجلد)
4.8.7. تقنيات أخرى للوخز بالإبر
9.7. تشخيص ما قبل العلاج
1.9.7. كيف يتم التشخيص حسب الطب الصيني التقليدي؟
2.9.7. أربع طرق تشخيصية
3.9.7. الفحص
4.9.7. إدراك أصوات وروائح الجسد
5.9.7. البحث
6.9.7. الخفقان
7.9.7. الفحص الجسدي العام والمسح قبل العلاج عند الخيول
10.7. الوخز بالإبر عند الخيول
1.10.7. اختيار نقطة الوخز بالإبر على أساس التشخيص التقليدي
2.10.7. مشاكل العظام
3.10.7. ألم العضلات والعظام
4.10.7. المشاكل العصبية
5.10.7. المشاكل التنفسية
6.10.7. أمراض أخرى

الوحدة 8. التصوير التشخيصي الموجه إلى تشخيص المشكلات المعرضة للعلاج الطبيعي

1.8. الطب الإشعاعي أشعة السلاميات 1
1.1.8. المقدمة
2.1.8. تقنية التصوير الشعاعي
3.1.8. أشعة السلاميات 2
1.3.1.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.3.1.8. نتائج عرضية
3.3.1.8. نتائج مهمة
2.8. أشعة السلاميات 2. مرض الملاحي والتهاب الصفيحة
1.2.8. الأشعة من السلامية الثالثة في حالات الملاحي
1.1.2.8. التغيرات الإشعاعية في الأمراض البحرية
2.2.8. الأشعة من السلامية الثالثة في حالات التهاب الصفيحة
1.2.2.8. كيفية قياس التغييرات في السلامية الثالثة باستخدام صور الأشعة الجيدة
2.2.2.8. تقييم التعديلات الشعاعية
3.2.2.8. تقييم الأجهزة التصحيحية
3.8. التصوير الشعاعي للثنة والسنع/مشط القدم
1.3.8. التصوير الشعاعي للثنة
1.1.3.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.1.3.8. نتائج عرضية
3.1.3.8. نتائج مهمة
2.3.8. التصوير الشعاعي للسنع/مشط القدم
1.2.3.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.2.3.8. نتائج عرضية
3.2.3.8. نتائج مهمة
4.8. التصوير الشعاعي في منطقة الرسغ والدراب (المرفق والكتف)
1.4.8. التصوير الشعاعي للعظم الزورقي
1.1.4.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.1.4.8. نتائج عرضية
3.1.4.8. نتائج مهمة
2.4.8. التصوير الشعاعي في المنطقة القريبة (المرفق والكتف)
1.2.4.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.2.4.8. نتائج عرضية
3.2.4.8. نتائج مهمة
5.8. أشعة العرقوب
1.5.8. أشعة العرقوب
1.1.5.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.1.5.8. نتائج عرضية
3.1.5.8. نتائج مهمة
2.5.8. أشعة العرقوب
1.2.5.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.2.5.8. نتائج عرضية
3.2.5.8. نتائج مهمة
6.8. أشعة العمود الفقري
1.6.8. أشعة الرقبة
1.1.6.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.1.6.8. نتائج عرضية
3.1.6.8. نتائج مهمة
2.6.8. أشعة الظهر
1.2.6.8. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
2.2.6.8. نتائج عرضية
3.2.6.8. نتائج مهمة
7.8. الموجات فوق الصوتية للجهاز العضلي الهيكلي
1.7.8. الحصول على صور الموجات فوق الصوتية وتفسيرها
2.7.8. الموجات فوق الصوتية للأوتار والأربطة
3.7.8. الموجات فوق الصوتية للمفاصل والعضلات وأسطح العظام
8.8. الموجات فوق الصوتية لأطراف الصدر
1.8.8. الصور الطبيعية والمرضية في الطرف الصدري
1.1.8.8. الحافر، الرسغ والثنة
2.1.8.8. السنع
3.1.8.8. الرسغ، المرفق والكتف
9.8. الموجات فوق الصوتية لطرف الحوض، الرقبة والظهر
1.9.8. الصور الطبيعية والمرضية في طرف الحوض والهيكل العظمي المحوري
1.1.9.8. مشط القدم والرصغ
2.1.9.8. العرقوب، الفخذ والورك
3.1.9.8. الرقبة، الظهر والحوض

10.8. تقنيات التصوير التشخيصي الأخرى: التصوير بالرنين المغناطيسي، التصوير المقطعي المحوري، التصوير بأشعة غاما، التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
1.10.8. وصف واستخدامات التقنيات المختلفة
2.10.8. الرنين المغناطيسي
1.2.10.8. اقتناء أسلوب التخفيضات والمتواليات
2.2.10.8. تفسير الصور
3.2.10.8. المصنوعات في التفسير
4.2.10.8. نتائج مهمة
3.10.8. لجنة العلاجات المتقدمة
1.3.10.8. استخدامات التصوير المقطعي المحوسب في تشخيص إصابات الجهاز العضلي الهيكلي
4.10.8. التصوير بأشعة غاما
1.4.10.8. استخدامات التصوير بأشعة غاما في تشخيص إصابات الجهاز العضلي الهيكلي
5.10.8. التصوير بأشعة غاما
1.5.10.8. استخدامات التصوير بأشعة غاما في تشخيص إصابات الجهاز العضلي الهيكلي

الوحدة 9. الإصابات الشائعة في خيول الرياضة: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج التأهيل والعلاج الطبيعي. الطرف الصدري الجزء الأول

1.9. المقدمة
2.9. الحافر
1.2.9. كبسولة: التهاب الصفيحة، حدوة الحصان، السرطان
2.2.9. التهاب المفاصل
3.2.9. جانبية
4.2.9. العضلة القابضة العميقة
5.2.9. جهاز (Podotrochlear)
6.2.9. السلاميات
3.9. المفصل السنعي السلامي
4.9. الغلاف الرقمي
5.9. المنطقة السنعية
1.5.9. العضلة القابضة الرقمية السطحية
2.5.9. العضلة القابضة الرقمية العميقة
3.5.9. فحص الرباط
4.5.9. الرباط المعلق
6.9. علم أمراض الرسغ
7.9. غمد الرسغ
8.9. علم أمراض الكعبرة، الكوع والكتف
9.9. العلاجات التقليدية للأمراض الأكثر شيوعًا للطرف الصدري ومراقبتها
10.9. علاجات العلاج الطبيعي وبروتوكولات إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي لأكثر أمراض الأطراف الصدرية شيوعا
1.10.9. الخصوصيات حسب الانضباط الرياضي: الترويض/القفز/الغارة/كاملة/سباقات السرعة

الوحدة 10. الإصابات الشائعة في خيول الرياضة: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج التأهيل والعلاج الطبيعي. طرف الحوض الجزء الثاني

1.10. المقدمة
2.10. الأمراض الشائعة البعيدة عن الرصغ في طرف الحوض
1.2.10. الحافر
2.2.10. المفصل السنعي السلامي
3.2.10. الغمد والأوتار
3.10. الرباط المعلق للثنة
4.10. علم أمراض عظم الكعب
5.10. علم أمراض الساق والعرقوب
6.10. أمراض الورك والحوض
7.10. علم أمراض العمود الفقري
1.7.10. علم أمراض عنق الرحم
2.7.10. علم الأمراض الصدرية
1.2.7.10. عمليات العمود الفقري
2.2.7.10. الأوجه المشتركة
3.2.7.10. الأجسام الفقرية
3.7.10. القطني-العجزي-الحرقفي
8.10. العلاجات التقليدية للأمراض الأكثر شيوعًا لطرف الحوض والعمود الفقري
1.8.10. التهاب المفاصل
2.8.10. أنسجة العظام
3.8.10. الأنسجة الناعمة
9.10. علاجات العلاج الطبيعي وبروتوكولات إعادة التأهيل لأكثر الأمراض شيوعًا لأطراف الحوض والعمود الفقري
1.9.10. الخصوصيات حسب الانضباط الرياضي
10.10. مراقبة إصابات أطراف الحوض والعمود الفقري

05

المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. 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 مثلمجلة 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 يفعلة 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 أخصائيو العلاج الطبيعي / أخصائيو علم الحركة بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة بمرور الوقت.

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

وفقًا للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثالًا أو نموذجًا يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفرده أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكييف 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.أخصائيو العلاج الطبيعي / أخصائيو علم الحركة 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 شكلاً قويًا في المهارات العملية التي تتيح لأخصائيو العلاج الطبيعي / أخصائيو علم الحركة 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 المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلبة ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

تجمع تيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100٪ استنادًا 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 أخصائيو العلاج الطبيعي / أخصائيو علم الحركة من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

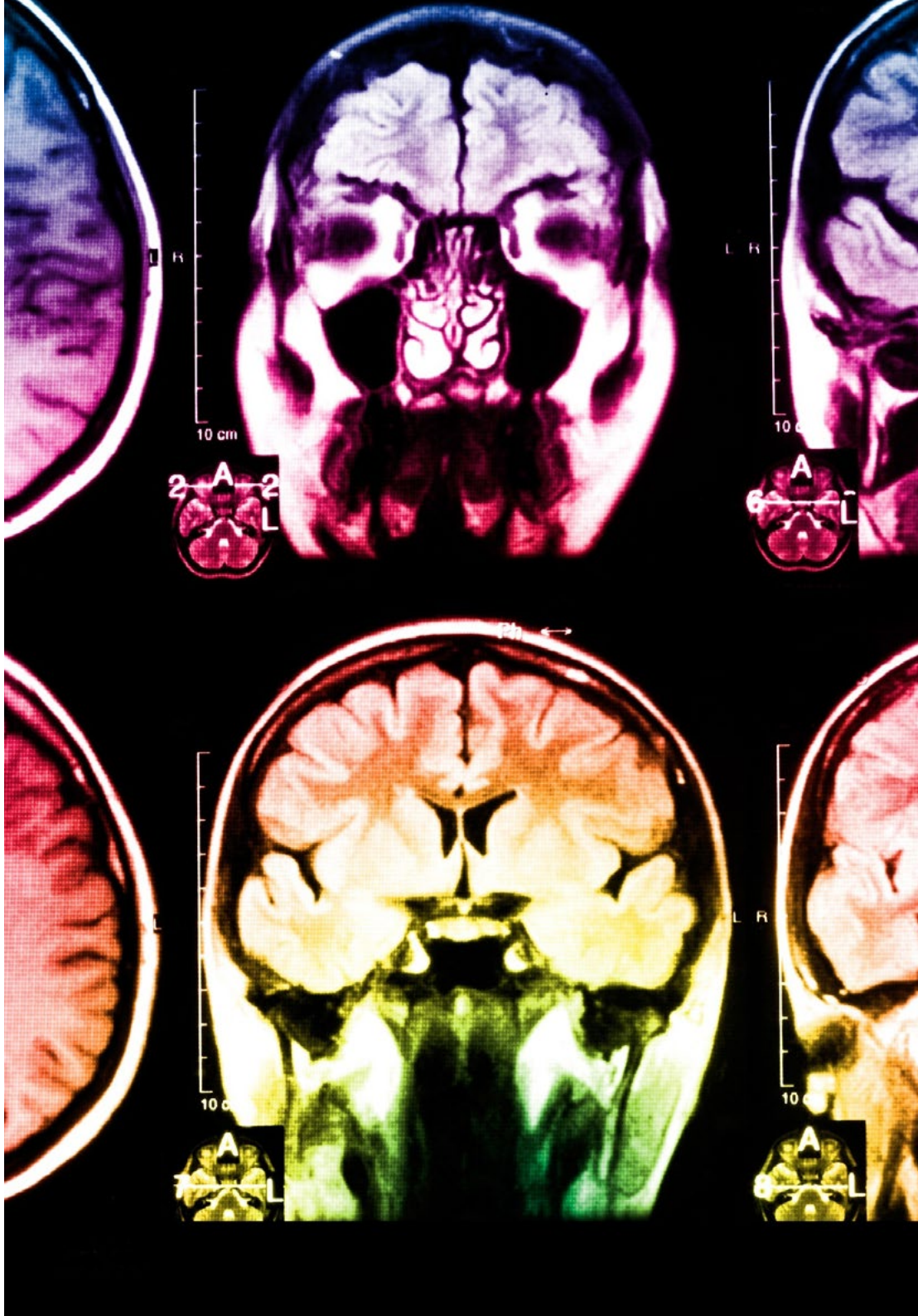
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة)جامعة كولومبيا.(

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 65000 أخصائيو العلاج الطبيعي / أخصائيو علم الحركة بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء في دليل/ممارسة. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

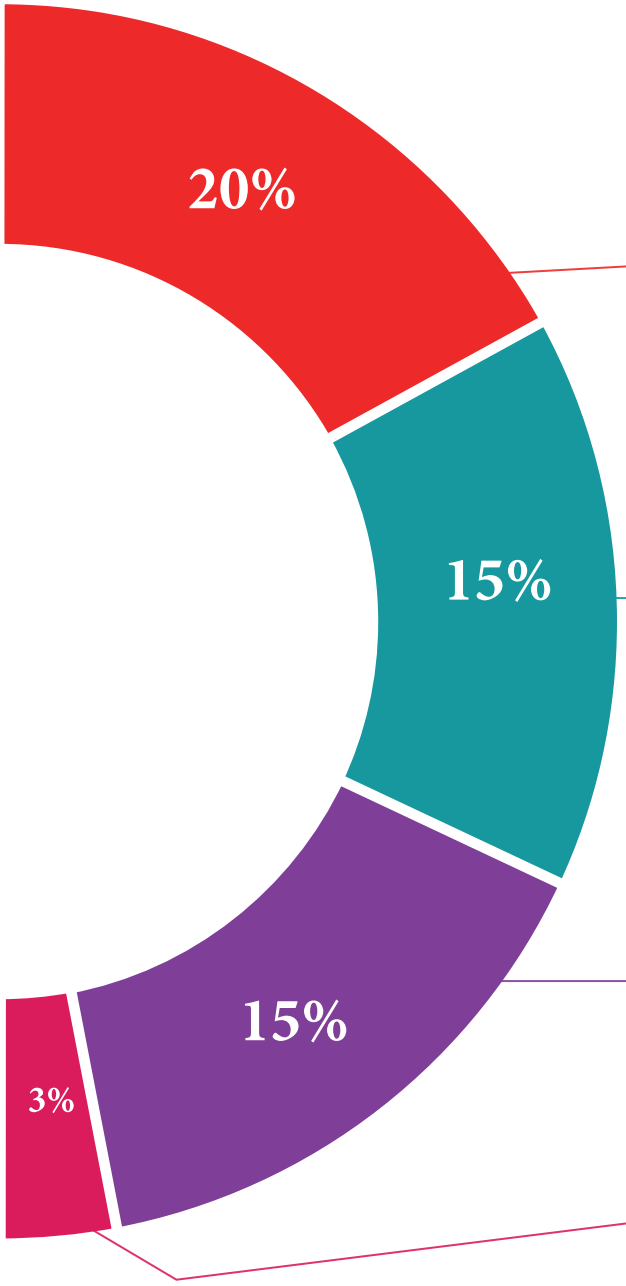
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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 مركز.

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 محددًا وملموسًا حقًا.

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

تقنيات وإجراءات العلاج الطبيعي بالفيديو

تقرب تيك الطالب من التقنيات الأكثر ابتكارًا وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات وإجراءات العلاج الطبيعي / علم الحركة الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادرًا 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

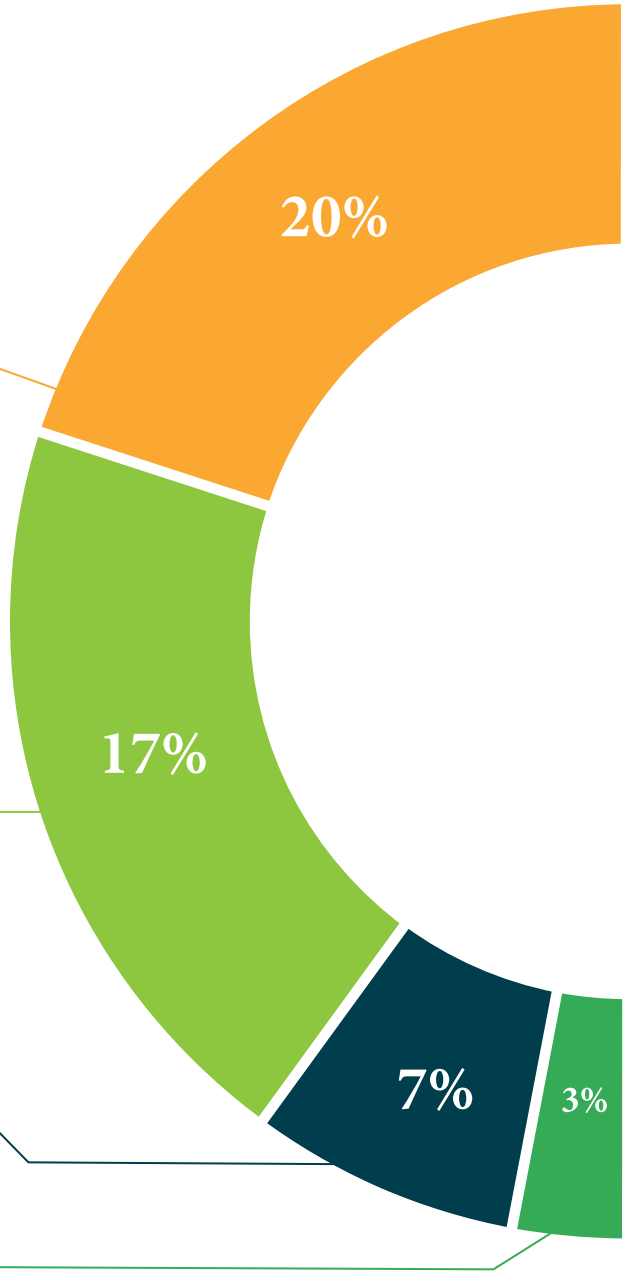
يتم تقييم معرفة الطالب بشكل دوري وإعادة تقييمها في جميع أنحاء البرنامج ، من خلال أنشطة وتمارين التقييم الذاتي والتقويم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.

فصول الماجستير

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة طرف ثالث من الخبراء. ما يسمى التعلم 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.



07

المؤهل العلمي

يضمن الماجستير الخاص في إعادة تأهيل الخيول،للطلاب إضافةً إلى التعليم الأكثر صرامة وحداثة، الحصول على ماجستير خاص صادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

اكمل هذا البرنامج بنجاح واحصل على مؤهلك الجامعي دون الحاجة إلى السفر أو ملء الأوراق الشاقة"

يتضمن **الماجستير الخاص في إعادة تأهيل الخيول** البرنامج التعليمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مع إيصال استلام مؤهل درجة **الماجستير الخاص** الصادر عن **TECH الجامعة التكنولوجية**.

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

المؤهل العلمي: **ماجستير خاص في إعادة تأهيل الخيول**

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: **1.500 ساعة**

tech الجامعة التكنولوجية

تمنح هذا

الدبلوم

لـ

المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....

لاجتيازه/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير خاص

في

إعادة تأهيل الخيول

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

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

في تاريخ 17 يونيو 2020

أ. د./ Tere Guevara Navarro

رئيس الجامعة

الكود الفريد الخاص بجامعة TECH: AFWOR23S techtitute.com/certificates

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبًا دائمًا بالمؤهل الجامعي التمكيني الصادر عن السلطات المختصة بالإشهاد للممارسة المهنية في كل بلد.

ماجستير خاص في إعادة تأهيل الخيول

التوزيع العام للخطة الدراسية

نوع المادة	عدد الساعات
(OB) إجباري	1.500
(OP) إختياري	0
(PR) الممارسات الخارجية	0
(TFM) مشروع تخرج الماجيستير	0
الإجمالي	1.500

التوزيع العام للخطة الدراسية

الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات
١٠	علم التدريج التطبيقي والميكانيكا الحيوية للخيول	إجباري	150
١٠	التقييم الوظيفي والفحص والتخطيط لإعادة التأهيل	إجباري	150
١٠	ممارسة علم وظائف الأعضاء والتدريب	إجباري	150
١٠	العلاج اليدوي	إجباري	150
١٠	العوامل الكهربية في العلاج الطبيعي للخيول	إجباري	150
١٠	التمرين العلاجي والعلاج الحركي الفعال	إجباري	150
١٠	الطرائق التكميلية: اللمس العصبي العضلي والوخز بالإبر	إجباري	150
١٠	التصوير التشخيصي الموجه إلى تشخيص المشكلات المعرضة للعلاج الطبيعي	إجباري	150
١٠	الإصابات الشائعة في خيول الرياضة: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج التأهيل والعلاج الطبيعي. الطرف الصدري الجزء الأول	إجباري	150
١٠	الإصابات الشائعة في خيول الرياضة: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج التأهيل والعلاج الطبيعي. طرف الحوض الجزء الثاني	إجباري	150

tech الجامعة التكنولوجية

أ. د./ Tere Guevara Navarro

رئيس الجامعة

*تصديق لاهاي أبوستيل. في حالة طلب الطالب الحصول على درجته العلمية الورقية وبتصديق لاهاي أبوستيل، ستتخذ مؤسسة TECH EDUCATION الخطوات المناسبة لكي يحصل عليها بتكلفة إضافية.

الجامعة التيكنولوجية

ماجستير خاص

إعادة تأهيل الخيول

- طريقة التدريس: **أونلاين**
- مدة الدراسة: **12 شهر**
- المؤهل الجامعي من: **TECH الجامعة التكنولوجية**
- عدد الساعات المخصصة للدراسة: **16 ساعات أسبوعيًا**
- مواعيد الدراسة: **وفقًا لوتيرتك الخاصّة**
- الامتحانات: **أونلاين**

ماجستير خاص
إعادة تأهيل الخيول

tech الجامعة التيكنولوجية