



# المجلس العربي للاختصاصات الصحية

The Arab Board of Health Specializations

دليل برنامج أمراض الدماغ والأعصاب عند الأطفال

المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال

**Pediatric Neurology Program Guide**

Scientific Council of Pediatrics

January 2017

## شروط الاعتراف ببرنامج اختصاص امراض الدماغ والأعصاب عند الأطفال وسجل التدريب

1- تطبيق الشروط العامة الواردة في دليل الاختصاصات الدقيقة في طب الأطفال كاملة.  
2 بالإضافة إلى الشروط العامة لابد من توفر الشروط التالية :

- أ. أن لا يقل عدد الأسرة عن 5 أسرة لكل متدرب في كل سنة تدريبية (من عدد أسرة الأطفال العام) وبحسب سرير تخطيط الفيديو الدماغي و وحدة العناية المركزة كسريرين.
- ب. يجب توفر المختبرات والفحوصات المخبرية الدقيقة للتشخيص
- ج. يجب توفر وحدة أشعة متقدمة للتشخيص مرتبطة بالمركز.
- د. يجب توفر وحدة / خدمة جراحة دماغ وأعصاب الأطفال مرتبطة بالمركز.
- هـ. يجب توفر وحدة عناية مركزة
- و. يجب توفر وحدة تخطيط دماغ وعضلات أعصاب ( Electrophysiology Unit )
- ز. يجب توفر وحدة أمراض دماغ وأعصاب ( كبار ) مرتبطة بالمركز

### البرنامج التدريبي

- يجب أن لا تقل مدة التدريب عن 3 سنوات.
  - يجب أن يقدم المركز برنامجاً واضحاً يوضح فيه الأهداف التفصيلية لكل دورة تدريبية في كل سنة
  - يجب أن يتضمن البرنامج مرور بالعيادات بكافة فروعها ومرور على المرضى المنومين في المستشفى، المختبرات، الأشعة، بالإضافة إلى المرور في برنامج تدريبي لأمراض دماغ وأعصاب الكبار معترف به ولمدة لا تقل عن ثلاث الى ست شهور.
  - يجب أن يتضمن البرنامج مهارات البحث العلمي و إجراءه.
  - أن يتضمن البرنامج مناوبات لا تقل عن ست مناوبات في الأسبوع احداها خلال العطلة الأسبوعية
  - ينظم لكل طالب خلال سنوات الدراسة سجل تدريبي ( Log Book ) ويحتوي على الفعاليات العلمية التي يحضرها المتدرب والفحوصات التي قام بإجرائها ويحتوي على ما لا يقل عن 100 حالة موثقة في مختلف الحالات السريرية لأمراض الدماغ والأعصاب المختلفة.
  - يتم تقييم المتدرب في نهاية كل عام بامتحان نظري وعملي في المركز التدريبي
  - يجب أن يوضح البرنامج التفاصيل كاملة للأهداف العامة والخاصة والبرنامج التدريبي المفصل لكل سنة تدريبية (يعبأ حسب النموذج المخصص للمجلس العربي للتخصصات الفرعية)
- يراعى في وضع البرنامج مراعاة المتطلبات الواردة في السجل التدريبي المخصص لأمراض دماغ وأعصاب الأطفال الملحق
- يجب أن يتضمن البرنامج على الأقل الجسات العلمية التالية:
- 1- التقرير الصباحي ( Morning Report )
  - 2- الجولة السريرية الكبرى ( Grand Round )

3- تقرير المراضة والوفيات ( Mortality and Morbidity )  
4- نادي المجلة الطبية ( Journal Club )

**مدير البرنامج :**

أن يكون طبيباً ذو مؤهلات عالية في طب الأطفال وأمراض دماغ وأعصاب الأطفال وخبرة لا تقل عن 5 سنوات في مجال التخصص الدقيق ولديه عدد من الأبحاث العلمية على أن يكون قادراً على إعطاء الوقت الكافي لإدارة البرنامج والإشراف عليه لضمان تطبيقه بشكل عالي المستوى.

**مهام مدير البرنامج :**

1. الإشراف ومتابعة سير البرنامج التدريبي
2. إعداد الجدول العام للدورات التدريبية للمتدربين
3. حل العوائق والمشاكل التي تصادف سير التدريب
4. نصح وإرشاد المتدربين وخاصة المتعثر منهم
5. البحث في أسباب ضعف الدورة التدريبية متى قدمت إليه من قبل المتدربين
6. تسخير الإمكانيات المطلوبة لسير التدريب بالتنسيق مع إدارة مركز التدريب
7. إيجاد البيئة التدريبية الملائمة للوصول إلى أفضل النتائج
8. التأكيد على استمرارية الجلسات التعليمية المقررة
9. جمع ودراسة التقييم المستمر للمتدربين وأرشفتها
10. يكون همزة الوصل بين مركز التدريب والبرنامج التدريبي والمجلس العربي للاختصاصات الصحية
11. مراجعة البرنامج وأدائه من أجل تحسين وتطوير البرنامج وأهدافه
12. ضمان أن تكون أنظمة المركز التدريبي تتماشى مع المركز وأهدافه

**طريقة التعيين:**

على المركز التدريبي ترشيح من يراه مناسباً حسب الأنظمة المقررة وإرسال سيرته الذاتية إلى لجنة التوصيف والتدريب التابعة للمجلس العربي للاختصاصات الصحية – قسم الأطفال

## نظام الامتحانات:

### أولاً- معلومات عامة

- يعقد الامتحان النهائي بعد انتهاء فترة التدريب في التخصص الدقيق.
- يحدد المجلس العلمي مركز الامتحان حسب عدد المتقدمين للامتحان.

### 1- الامتحان النهائي:

يتألف الامتحان النهائي من جزأين:

#### أ. الامتحان الكتابي:

1. يعقد الامتحان الكتابي مرة واحدة كل سنة.
2. لغة الامتحان هي الانجليزية.
3. يتكون الامتحان الكتابي من مائة سؤال متعددة الخيارات (MCQ).
4. تبلغ مراكز التدريب والطلاب عن أي تغيير يحصل على نمط الامتحان والأسئلة.
5. تكون فرص التقدم للامتحان الكتابي ثلاث محاولات ويحق للمجلس العلمي منح فرصة استثنائية بعد دراسة كل حالة على حدى.

#### ب. الامتحان السريري والعملية:

يتضمن هذا الجزء من الامتحان فصلاً سريرياً ويتألف من:

- 1- حالة سريرية طويلة (مع وجود مراقب) يخصص لها % 40 من الدرجات.
- 2- ثلاث حالات سريرية قصيرة يخصص لها % 30 من الدرجات.
- 3- امتحان شفهي على شكل modified OSCE يخصص له % 30 من الدرجات : يتضمن 5 محطات احداها تكون شرائح ومدة كل محطة 10 دقائق
- 4- لا يحق للطالب التقدم إلى الفحص السريري إلا بعد نجاحه في الامتحان الكتابي النهائي.
- 5- يعطى الطالب المتقدم للامتحان السريري ثلاث محاولات امتحانية وفرصة استثنائية بحيث لا تتجاوز آخر محاولة ضعف مدة التدريب وفي حال عدم نجاحه يجب عليه إعادة الامتحان النهائي الكتابي ويحق له فرصتان لإعادة الامتحان النهائي الكتابي، وفي حال عدم نجاحه يفصل من البرنامج ويرقن قيده، وأما في حال نجاحه فيحق له فرصتان للتقدم للامتحان السريري وفي حال عدم نجاحه يفصل من البرنامج ويرقن قيده.

### ثانياً – القوانين والأنظمة

- يستطيع المتدرب الجلوس للامتحان النهائي الكتابي بعد انتهاء سنوات التدريب في برنامج معترف به
- يقدم المتدرب طلباً مرفقاً بصور شخصية موقع من المشرف على التدريب.
- يجب إرسال الطلب قبل ثلاثة أشهر من تاريخ الامتحان.
- رسوم الامتحان وفق أنظمة المجلس العربي.
- يجب إرسال السجل التدريبي والبحث العلمي للطالب معبئين وموقعين وموثقين حسب الأصول من قبل مشرف البرنامج المعترف به.
- تعلن النتائج من الأمانة العامة بعد اعتمادها من قبل رئيس المجلس العلمي لاختصاص طب الاطفال ومقرر لجنة الامتحانات.

المجلس العربي للاختصاصات الصحية  
ARAB BOARD OF HEALTH SPECIALIZATIONS

المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال/الاعتصاص

الفرعي في أمراض الدماغ والأعصاب

SCIENTIFIC COUNCIL OF PEDIATRICS Pediatric  
Neurology subspecialty



السجل العلمي والعملي للمتدرب

Log Book Of Academic Activities  
For Pediatric Neurology Training Program

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## ARAB BOARD OF HEALTH SPECIALIZATIONS



### Log Book of Academic Activities For Pediatric Neurology Training Program

#### Personal Information:

- Name of Candidate: -----

- Candidate No.: -----

- Program Director: -----

- Training Institute: -----

- Starting Date of Training: -----

## Introduction

**This log book serves as a guide for objective evaluation of the fellows during their training period by recording different academic activities that should be signed by the supervisor or trainer.**

## **Certificate**

**This is to certify that to the best of my knowledge all the entries in the log book are correct.**

**Signature of trainee:-----**

**Center of Training :-----**

## **Instruction to Trainee**

- **This logbook has to be maintained by all trainees enrolled in a program of the Arab Board of Pediatric Neurology subspecialty.**
- **Trainees are advised to make the required entries of the event.**
- **All entries must be signed by the supervisor**
- **The trainee is required to maintain the logbook throughout the training period.**
- **The logbook will form a part of the eligibility requirements for the examinations.**

## **Instruction for the trainer**

- **The logbook is a day-to-day record of the clinical and academic work done by the trainee.**
- **Its purpose is to evaluate the overall training of the candidate and determine deficiencies if any, so that they may be corrected.**
- **The program director should check regularly the logbook so that he/she can spot any deficiencies in the training (e.g. the trainee has not rotated through the required rotations in the different units and subdivisions).**

**Fellowship Rotation during the three Years should include the following modules**

Training in the following modules involves attendance at investigation meetings (e.g. radiology, genetics, pathology and neurophysiology), which are integral to clinical management.

1-Acute neurological disorders in neonates , infants, children and adolescents which includes rotations in pediatric neurology unit, in addition to neonatal and pediatric ICU and neurosurgery units

2-Neurodisability disorders and rehabilitation including developmental assessment , diagnosis and management of children of all ages ( including neurogenetic /neurometabolic disorders ) .

3-Prenatal diagnosis, normal and abnormal developmental disorders of the brain

4-Diagnosis and management of common neuropsychiatric disorders

5-Counseling for families of children with neurological disorders

**Training in the above modules (1-5) should be for a minimum period of 1.5-2 years**



## **Academic Activities**

**The following academic activities are expected to be moderated by the fellows as follows:**

### **Activity**

**Morning report**

**Grand Round**

**Mortality morbidity**

**Journal Club**

**Other activities**



## Published Research /Ongoing Research Projects

<b>No</b>	<b>Title/ Authors</b>	<b>Name of the Journal</b>	<b>Date of Publication/ Acceptance for publication</b>
1			
2			
3			
4			
5			

## Record of Practical Procedures

**\* Means observed or performed**

	<b>Procedures</b>	<b>Minimum (during the three years)</b>	<b>No. Performed</b>	<b>No. Observed</b>
	Interpretation and reporting of EEG	<b>100</b>		
	Interpretation and reporting of nerve conduction and electro myogram	<b>50</b>		
*	Interpretation and reporting of evoked potentials	<b>50</b>		

## Summative Evaluation

**5- Excellent   4- V.Good   3- Good   2- Poor   1- Unacceptable**

<b>Clinical &amp; technical skills</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Problem identification					
Patient management					
Emergency treatment					
Procedural skills					
<b>Descriptive evaluation:</b>					

<b>Personal &amp; Professional maturity</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Punctuality					
Emotional & professional maturity					
Relationship with other medical personnel					
Applying ethical principles in patient care					
Communication skills					
<b>Descriptive evaluation:</b>					

<b>Overall Performance:</b>					
<b>Descriptive evaluation:</b>					

**Recommended to sit for the exam:**    **Yes**    **No**

**If No Why:**

-----  
-----  
-----

**Program director: -----**

**Supervisor Signature: -----**

**Arab Board representative for the country: -----**

**Chairperson Signature member of the pediatric scientific board -----**

-----

<b>Overall Performance:</b>					
-----------------------------	--	--	--	--	--

**Note:**

**The candidate eligibility for the exam should include the following:**

**1- Overall evaluation should not be less than good (3).**

**2- Lack of any documented misconduct or unethical behavior.**

الجامعة العربية  
مجلس وزراء الصحة العرب  
المجلس العربي للاختصاصات الصحية  
الأمانة العامة

استبيان الاعتراف بالاختصاص الدقيق في فروع طب الأطفال

اسم المستشفى:

\_\_\_\_\_

الدولة:

\_\_\_\_\_

المدينة:

\_\_\_\_\_

العنوان:

\_\_\_\_\_

رقم الهاتف:

\_\_\_\_\_

رقم الفاكس:

\_\_\_\_\_

البريد الالكتروني:

\_\_\_\_\_

- 1- عدد الأسرة في التخصص الدقيق: .....
- 2- عدد مرات إشغال السرير الواحد سنوياً .....
- 3- نسبة الإشغال .....
- 4- عدد الأطباء الاستشاريين المتفرغين: .....
- 5- أسماء الأطباء الاستشاريين المتفرغين والغير متفرغين: .....

غير متفرغ	متفرغ	تخصص فرعي	المؤهل	الاسم

### ملاحظة:

- 1- المتفرغ هو الاختصاصي الذي يعمل طوال ساعات العمل الرسمي بمركز التدريب
- 2- يجب أن يتوافر في كل قسم عدد من الاستشاريين يعادل دوامهم استشاريين متفرغين اثنين بدوام كامل



**الشروط العامة للبرنامج التدريبي:**

- عدد سنوات التدريب

.....

- الدورات وأهدافها

.....

- طرق التقييم للانتقال من مستوى الى مستوى أعلى

.....

- طرق وأدوات الامتحان

.....

**برنامج يوضح تدرج المتدربين في التخصص الدقيق مع بيان الاهداف لكل مستوى:**

الأهداف التدريبية ومسؤوليات المتدرب لكل سنة	السنة التدريبية
	السنة الاولى
	السنة الثانية
	السنة الثالثة

\* يمكن إرفاق جدول منفصل

اسم رئيس قسم التخصص الدقيق في طب الأطفال:

رقم الهاتف لرئيس قسم التخصص الدقيق:

البريد الالكتروني لرئيس قسم التخصص الدقيق:

التوقيع:

ختم المشفى: