

* فرم طرح درس نظری- مادر

| | | |
|----------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------|
| پرديس مادر | A | دانشکده |
| جراحی دهان، فک و صورت | A | گروه آموزشی مسئول درس |
| ناهنجاری های دهان، فک و صورت/ واحد نظری/ترم ۱۰ / ۲۷۲۰۰۴۴ | A | عنوان درس/نوع واحد/ ترم دانشجویان/ کد درس |
| آسیب شناسی عمومی | A | پیش نیاز/هم نیاز |
| رادیو گرافی در اختلالات تکاملی فک و صورت | A | مبحث |
| دکتر یاسمن خیراندیش | A | نام و نام خانوادگی مدرس |
| - | A | ارتباط با استاد (ایمیل و ...) |
| ۱ | A | تعداد جلسات این مبحث (لطفا فقط عدد وارد فرمایید). |

* اهداف ویژه

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <p>۱. تعریف، یافته های بالینی و رادیو گرافیک دیسپلازی کلیدو کرانیال را توضیح دهد</p> <p>۲. علائم کلینیکی و رادیو گرافیک کرانیو فاسیال دیس استوزیس را بیان کند</p> <p>۳. علائم کلینیکی و رادیو گرافیک سندرم Treacher collin's را توصیف کند</p> <p>۴. hemifacial hyperplasia را تعریف و علائم ان را بیان کند</p> <p>۵. یافته های رادیو گرافیک segmental odontomaxillary dysplasia را توضیح دهد</p> <p>۶. یافته های بالینی و رادیو گرافیک هیپو پلازی یک طرفه صورت (hemifacial microsomia) را بیان کند</p> <p>۷. علت، تعریف و نمای رادیو گرافیک شکاف کام و لب را توضیح دهد.</p> | ۹۱ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

در صورتی که قوانین و مقررات خاصی برای کلاس، ارائه تکالیف و... در نظر دارید ذکر بفرمایید:

| | |
|---|---|
| - | A |
|---|---|

* روش ارائه جلسه/جلسات این مبحث

| | |
|------|---|
| حضور | ▼ |
|------|---|

* نوع محتوای آموزشی (در کلاسهای مجازی غیر همزمان)

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | محتوای الکترونیکی (Storyline, iSpring Suite, ...) |
| <input type="checkbox"/> | پاورپوینت صداگذاری شده |
| <input type="checkbox"/> | پاورپوینت بدون صدا |
| <input type="checkbox"/> | فیلم آموزشی |
| <input type="checkbox"/> | Word/PDF |
| <input type="checkbox"/> | سایر موارد |

* آیا از سامانه نوید استفاده می کنید؟

| | |
|-----|--------------------------|
| خیر | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|

* از کدام یک از ویژگی های سامانه نوید استفاده می کنید؟

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | محتواها و منابع اصلی |
| <input type="checkbox"/> | محتواها و منابع بیشتر |
| <input type="checkbox"/> | تکلیف |
| <input type="checkbox"/> | خود آزمون |
| <input type="checkbox"/> | کلاس مجازی |
| <input type="checkbox"/> | گفتگو |
| <input type="checkbox"/> | پیام |

از کدامیک از روش های یاددهی-یادگیری زیر استفاده می شود؟

| | |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | کلاس وارونه (مخصوص کلاس های حضوری) |
| <input type="checkbox"/> | یاددهی مبتنی بر تیم (مخصوص کلاس های حضوری) |
| <input type="checkbox"/> | یاددهی مبتنی بر بازی |
| <input type="checkbox"/> | یاددهی مبتنی بر سناریو |
| <input checked="" type="checkbox"/> | سایر موارد |

* آیا کوئیز کلاسی در نظر گرفته شده است؟

| | |
|----------------------------------|-----|
| <input type="radio"/> | بله |
| <input checked="" type="radio"/> | خیر |

* آزمون این مبحث در پایان/میان ترم

| | |
|---|------|
| A | تستی |
|---|------|

شکل آزمون این مبحث (سؤالات تشریحی شامل انواع سؤالات کوتاه پاسخ، جور کردنی، صحیح/غلط، key feature و نیز می باشد).

| | |
|---|------|
| A | کتاب |
|---|------|

منبع آزمون این مبحث

* منابع این مبحث با ذکر نام منبع و فصول مربوطه

کتاب وایت - فصل ۲۹
رادیولوژی دهان و فک و صورت - فصل ۳۴

۹۱

توضیحات:

-

۹۲