

## \* فرم طرح درس کارگاهی/نظری-عملی-مادر

دانشکده

پرديس مادر A

گروه آموزشی مسئول درس

جراحی دهان، فک و صورت A

عنوان درس / واحد/ترم دانشجویان/کد درس

بی حسی موضعی / نظری-عملی/ترم ۵ / ۲۷۲۰۳۵ A

پیش نیاز/هم نیاز

ندارد A

مبحث

نوروفیزیولوژی درد و اصول بی حسی موضعی A

نام و نام خانوادگی مدرس

فرزانه بلندیپروا A

ارتباط با استاد (ایمیل و ...)

F.bolandparva@gmail.com A

تعداد جلسات این مبحث

۳ A

## \* اهداف ویژه

آشنایی با نوروفیزیولوژی و اصول بی حسی

۹۱

## \* منابع جلسه با ذکر نام منبع و فصول مربوطه

کتاب بی حسی موضعی مالامد

۹۱

در صورتی که قوانین و مقررات خاصی برای کلاستان در نظر دارید ذکر بفرمایید:

A

## \* روش ارائه جلسه/جلسات این مبحث

حضور

▼

▼

\* نوع محتوای آموزشی (در کلاسهای مجازی غیر همزمان)

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	<input type="checkbox"/>

\* آیا از سامانه نوید استفاده می کنید؟

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

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

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	<input type="checkbox"/>

\* از کدام یک از روش های یاددهی-یادگیری زیر استفاده می شود؟

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 type="checkbox"/>
سایر موارد	<input checked="" type="checkbox"/>

\* آیا کوئیز کلاسی در نظر گرفته شده است؟

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

\* آزمون این مبحث

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

منبع آزمون

A تستی

A کتاب/جزوه/اسلاید/مقاله