

## \* فرم طرح درس نظری- مادر

دانشکده

گروه آموزشی مسئول درس

عنوان درس/نوع واحد/ ترم دانشجویان/ کد درس

پیش نیاز/هم نیاز

مبحث

نام و نام خانوادگی مدرس

ارتباط با استاد (ایمیل و ...)

تعداد جلسات این مبحث (لطفا فقط عدد وارد فرمایید).

پرديس مادر	A
سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی	A
سلامت دهان نظری ۱/ واحد نظری/ترم ۵ / ۲۷۲۰۰۲۵	A
سلامت دهان و جامعه، روانشناسی، روانشناسی در دندانپزشکی	A
سلامت و بیماری	A
دکتر رضا یزدانی	A
ryazdani@tums.ac.ir	A
۱	A

## \* اهداف ویژه

<p>پس از این جلسه دانشجو باید قادر باشد:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• سلامت را تعریف کند و اهمیت تعریف صحیح سلامت را بداند.</li> <li>• ابعاد مختلف سلامت را بیان کند.</li> <li>• عوامل موثر بر سلامت انسان ها را شرح دهد.</li> <li>• الگوها و مدل های مختلف سلامت را تعریف کند.</li> <li>• اهمیت این الگوها و مدل ها را توضیح دهد.</li> </ul>	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)

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؟

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

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

محتواها و منابع اصلی	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>

از کدامیک 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 در پایان/میان ترم

تستی	A
------	---

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

کتاب/جزوه/اسلاید/مقاله	A
------------------------	---

منبع آزمون این مبحث

\* منابع این مبحث با ذکر نام منبع و فصول مربوطه

• اسلایدهای کلاس • کتاب سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی از مجموعه کتاب های مرجع دندانپزشکی. فصل ۲	۹۱
--	----

توضیحات:

	۹۱
--	----