

* c_۱. فرم طرح دوره نظری- مادر

پرديس مادر	A	دانشکده
پريودانتیکس	A	گروه آموزشی مسئول درس
پريودنتولوژی نظری ۲ / واحد نظری / ترم ۸ / ۲۳۸۵۰۰۱	A	عنوان / نوع واحد / ترم / کد درس
پريودنتولوژی نظری ۱	A	پیش نیاز / هم زمان

* c_۲. مشخصات مسئول درس

پريودنتولوژی	A	گروه آموزشی
دکتر سولماز اکبری	A	نام و نام خانوادگی
Soolmaz.akbari@gmail.com	A	نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)

* c_۳. اهداف اختصاصی (پس از پایان این درس انتظار می رود که فراگیر):

<p>حیطه شناختی: دانشجویان باید در پایان دوره بتوانند:</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱- آناتومی پریودونشیوم نرمال و هریک از اجزاء آن را بشناسد. ۲- اتیولوژی بیماری های پریودونتال را بشناسد و قادر باشد در هر بیمار براساس تاریخچه بیماری و یافته های بالینی، پاتوژن بیماری را توضیح دهد. ۳- ایندکس های موجود برای تشخیص وجود و شدت بیماری در هر بیمار را به درستی تعریف، اندازه گیری، ثبت و تفسیر نماید. ۴- انواع پاکت پریودونتال و الگوهای تخریب پریودنشیوم را بداند و برای هر بیمار عنوان کند. ۵- بر اساس یافته های بالینی و تاریخچه، نوع بیماری پریودونتال و شدت درگیری را در هر بیمار شرح دهد. ۶- تاثیر بیماری های سیستمیک بر پریودونشیوم و تاثیر بیماری های پریودونتال بر وضعیت سلامت سیستمیک بیمار را شرح دهد. ۷- اصول و مراحل درمان بیماران پریودونتال را بیان نموده، مراحل و اجزاء فاز ۱ درمان پریودونتال را برای هر بیمار به طور اختصاصی و کامل بیان نماید. ۸- تکنیک های مکانیکی و انواع روش های شیمیایی کنترل پلاک را بداند و برای هر بیمار به صورت اختصاصی، یک پروتکل کنترل پلاک شرح دهد. ۹- انواع اینسترومنتهای مورد استفاده در فاز ۱ درمان پریودونتال را بشناسد و اصول صحیح کاربرد اینسترومنتها را بیان نماید. 	۹۱
---	----

* c_4. ارزیابی نهایی دانشجو

نمره تکالیف (در صورت داشتن کلاس مجازی حداقل ۰.۵ نمره برای هر تکلیف)	A	نمره تکالیف کلاس مجازی ۰/۶
تعداد کوئیز کلاسی	A	۴
نمره کوئیز های کلاسی - حداقل ۲ نمره از نمره نهایی دانشجو به کوئیزهای کلاسی (۴ کوئیز کلاسی ۰/۵ نمره ای) اختصاص دارد.	A	۰/۸ نمره کوئیزها
نمره میان ترم	A	ندارد
نمره پایان ترم	A	۱۸/۷

Q۸. تاریخ/ شماره جلسات کوئیزها (در صورت تمایل)

	A
--	---

* c_6. شکل آزمون

میان ترم	ندارد	▼
پایان ترم	دارد-تستی	▼

c_7.

تقویم درسی.docx

c_8. لطفا جدول تقویم جلسات درس را در قالب فایل PDF بارگزاری نمایید.
*خواهشمند است جدول حتما طبق فایل بارگذاری شده تکمیل شود.

Browse... No file selected.	
-----------------------------	---

copy_Y۰d۶fef۰۴۹۳c۴۳a۸b۶۹۱a۱۷۶۷۰۳۲۵۷۸۵.docx---۲

* Q۹. بارگذاری تصویر امضاء

Browse... No file selected.	
-----------------------------	---

دکتر سولماز اکبری
مدیر گروه آموزشی پرودانتیکس

