

* c_۱. فرم طرح دوره نظری- مادر

پرديس مادر	A	دانشکده
بیماریهای دهان، فک و صورت	A	گروه آموزشی مسئول درس
دندانپزشکی تشخیصی ۱ / واحد نظری / ترم ۶ / ۲۷۲۰۴۱	A	عنوان / نوع واحد / ترم / کد درس
ندارد	A	پیش نیاز / هم زمان

* c_۲. مشخصات مسئول درس

بیماری های دهان و فک و صورت	A	گروه آموزشی
دکتر شیوا شیرازیان	A	نام و نام خانوادگی
shiraziانش@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>۱. مهارت های بالینی</p> <p>۲. مهارت برقراری ارتباط، ۳. مراقبت بیمار (تشخیص، درمان، بازتوانی)، ۴. پیشرفت فردی و فراگیری مستمر، ۵. تعهد حرفه ای، اخلاق و حقوق پزشکی، ۶. مهارت تصمیم گیری، استدلال و حل مسئله، ۷. ارتقای سلامت و پیشگیری</p> <p>پس از پایان این درس انتظار می رود که فراگیر:</p> <ul style="list-style-type: none"> • اصول برخورد اول با بیمار و گرفتن تاریخچه مناسب و گرفتن علایم حیاتی را بدانند. • روشهای معاینات مفصل گیجگاهی، اعصاب و نرمال واریاسیون، غدد تیروئید و بزاقی را شرح دهد. • زخمهای شایع دهان را بشناسد ، از هم افتراق دهد و روش برخورد با هر یک را بدانند. • انواع توده های گردنی را بشناسد و اصول افتراق آنها را شرح دهد • روش معاینه کامل علایم حیاتی و سر گردن را بدانند. • ضایعات زخمی شایع و توده های گردنی را افتراق دهد. • از دانشجو انتظار میرود در پایان این ترم در مواجهه با بیماران بتواند دانش خود را در معاینه دقیق بیماران به کار گیرد. 	۹۱
--	----

* c_4. ارزیابی نهایی دانشجو

نمره تکالیف (در صورت داشتن کلاس مجازی حداقل ۰.۵ نمره برای هر تکلیف)

ندارد	A
برحسب صلاح دید اساتید	A
ندارد	A
نمره ۹	A
نمره ۱۱	A

تعداد کوئیز کلاسی

نمره کوئیز های کلاسی - حداقل ۲ نمره از نمره نهایی دانشجو به کوئیزهای کلاسی (۴ کوئیز کلاسی ۰/۵ نمره ای) اختصاص دارد.

نمره میان ترم

نمره پایان ترم

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

	A
--	---

* c_6. شکل آزمون

میان ترم


پایان ترم

دارد-تستی تشریحی	▼
دارد-تستی تشریحی	▼

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.	
-----------------------------	---

۹۱۰۳۴۸b۹۲a۲b۴a۶۷۹۱۹a۸۸۷۳b۸۵d۰۰۸a.pdf_۱

* Q۹. بارگذاری تصویر امضاء

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

