

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی بابل

دانشکده دندانپزشکی

دفترچه ثبت روزانه فعالیت های علمی دانشجویان

LOG BOOK

گروه آموزشی: دکتری عمومی دندانپزشکی

درس: ناهنجاری های دهان، فک و صورت

اطلاعات دانشجو:

سال ورود:

نام خانوادگی:

نام:

ترم:

شماره دانشجویی:

تاریخ اتمام دوره:

تاریخ شروع دوره:

استاد دوره:

تهیه کننده: دفتر (EDO) با همکاری گروه آموزشی جراحی دهان و فک

و صورت

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

❖ هدف و جایگاه آموزشی Log book:

گزارش روزانه (Log book)، دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می نماید.

❖ چگونگی تکمیل Log book:

-پس از کسب مهارت در هر مرحله، قسمت جداول را شخصاً "تکمیل نموده و به تأیید استاد مربوط نیز رسانده شود، و در پایان هر جلسه، این دفترچه را به مسئول مربوطه تحویل نمایید.
-قبل از اتمام دوره، با توجه به اهداف کلی درس و Requirement تعیین شده از سوی بخش، در صورت عدم یادگیری یک مهارت، موضوع به اطلاع استاد مربوط رسانده شود.

❖ توصیه ها و مقررات:

- ۱- تکمیل فرم در کمال دقت توسط دانشجو و تأیید آن توسط استاد مربوطه در هر روز الزامی می باشد. بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضييع حقوق شما خواهد شد.
- ۲- حضور در کلاس های آموزش عملی ارائه شده توسط ارائه اساتید و تکنسین ها و انجام تکالیف محوله در موعد مقرر
- ۳- مشارکت در برگزاری کنفرانس های آموزشی
- ۴- آراستگی ظاهری متناسب با شأن دانشجو شامل روپوش دارای آرم دانشگاه با اتیکت

شناسایی

۵- رعایت اصول اخلاقی در برخورد با اساتید و پرسنل (بخش و آزمایشگاه)

۶- رعایت قوانین آموزشی مربوط به حضور و غیاب و حضور به موقع در امتحانات در طول و

پایان ترم

۷- عدم هرگونه جابجایی در برنامه آموزشی، بدون هماهنگی با مدیر گروه

۸- خاموش نمودن تلفن همراه

۹- در صورت انجام هر گونه فعالیت خاص در رابطه با اهداف آموزشی دوره مستندات را به

استاد مربوطه تحویل نمایید.

❖ اهداف آموزشی دوره:

آشنا شدن دانشجویان با ناهنجاری های مادرزادی و اکتسابی ناحیه دهان و فک و صورت و

نیز مدیریت و درمان آنها جهت ارجاع به موقع می باشد.

درس: ناهنجاری های دهان ، فک و صورت

کد درس: ۱۲۴

پیش نیاز یا همزمان: آسیب شناسی عمومی نظری

تعداد و نوع واحد: ۱ واحد نظری

ساعت آموزشی در طول دوره : .

منابع اصلی درس:

۱. درسنامه مشترک ناهنجاری های فک و صورت

❖ نحوه ارزشیابی و محاسبه نمره کل:

- فعالیت های طول ترمی (کوئیز و فعالیت های عملی): ۶۰٪

- آزمون پایان ترم (بصورت عملی): ۳۰٪

- توجه به مقررات بخش و حضور و غیاب: ۱۰٪

* قابل ذکر است که غیبت موجه بیش از یک جلسه به منزله عدم کسب نمره قبولی در این

دوره خواهد بود.

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

سرفصل‌های آموزشی (عنوان محتوا) درس ناهنجاری دهان، فک و صورت

ردیف	عنوان محتوای آموزشی	گروه آموزشی	ساعت
۱	نمای بالینی ضایعات رشدی تکاملی فک و صورت	بیماری‌ها	۱
۲	نمای هیستوپاتولوژیک ضایعات رشدی تکاملی فک و صورت	آسیب‌شناسی	۲
۳	سندروم‌ها و شکاف کام و لب	ارتو	۲
۴	رادیوگرافی در اختلالات تکاملی فک و صورت	رادیولوژی	۱
۵	تشخیص و درمان‌های جراحی شکاف کام و لب	جراحی	۲
۶	اصول جراحی‌های ارتوگناتیک	جراحی	۲
۷	اصول جراحی‌های زیبایی صورت	جراحی	۱
۸	تکنولوژی‌های نوین در جراحی فک و صورت	جراحی	۲
۹	جراحی‌های بازسازی نسج نرم و سخت ناحیه فک و صورت (گرفت‌ها)	جراحی	۱
۱۰	زیست‌مواد مورد استفاده در بازسازی ضایعات فک و صورت	مواد دندان‌اجراحی	۱
۱۱	درمان پروتزی ناهنجاری‌های فک و صورت	پروتز	۲

منابع اصلی درس:

۱. درسنامه مشترک ناهنجاری‌های فک و صورت

عنوان	مراحل عملیاتی	ثبت توصیه های استاد و نقاط قوت و ضعف دانشجوی
نمای بالینی ضایعات رشدی تکاملی فک و صورت	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
نمای هیستوپاتولوژیک ضایعات رشدی تکاملی فک و صورت	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
سندروم ها و شکاف کام و لب		نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
رادیوگرافی در اختلالات تکاملی فک و صورت		نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
تشخیص و درمان های جراحی شکاف کام و لب		نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
اصول جراحی های ارتوگناتیک		نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
اصول جراحی های زیبایی صورت		نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
تکنولوژی های نوین در جراحی فک و صورت		نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:

نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		جراحی های بازسازی نسج نرم و سخت ناحیه فک و صورت (گرفت ها)
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		زیست مواد مورد استفاده در بازسازی ضایعات فک و صورت
نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد		درمان پروتزی ناهنجاری های فک و صورت

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

مهارت های عملی:

عنوان	مراحل عملیاتی	ثبت توصیه های استاد و نقاط قوت و ضعف دانشجو
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

مهارت های عملی:

عنوان	مراحل عملیاتی	ثبت توصیه های استاد و نقاط قوت و ضعف دانشجو
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

مهارت های عملی:

عنوان	مراحل عملیاتی	ثبت توصیه های استاد و نقاط قوت و ضعف دانشجو
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:
	○	نمره فعالیت ارائه شده: نمره کوئیز: تاریخ و امضای استاد:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

ارائه کنفرانس ها:

* تعیین موضوع کنفرانس توسط استاد راهنما در طول ترم صورت می گیرد.

الف) کیفیت ارائه کنفرانس توسط دانشجو:

۱- جمع آوری مطالب و استفاده از مراجع مناسب

۲- استفاده از تکنولوژی جدید آموزشی

۳- چگونگی presentation و بیان مناسب

عنوان	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف	تاریخ	نام و امضاء استاد

ب) کیفیت مشارکت در کنفرانس های ارائه شده در بخش

عنوان	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف	تاریخ	نام و امضاء استاد
-۱							
-۲							
-۳							
-۴							
-۵							
-۶							

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

❖ اظهار نظر کلی استاد:

عنوان مهارت	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف کمتر	نام و امضاء استاد	تاریخ
	۲۰-۱۸	۱۸-۱۶	۱۶-۱۴	۱۴-۱۲	از ۱۲		
اخلاق حرفه ای							
کنترل عفونت							
نگرشی							
بالینی							