

بررسی نیازهای آموزشی تعدادی از فارغ التحصیلان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

دکتر حسین تقیلی^{۱*}، دکتر علیرضا نواب اعظم^۲، علی اکبر واعظی^۳

چکیده

هدف: تعیین نیازهای آموزشی فارغ التحصیلان دانشکده دندانپزشکی و ارائه نتایج آن به مسئولان آموزش دندانپزشکی
روش بررسی: این مطالعه به روش توصیفی - مقطعی و با استفاده از شیوه سرشماری انجام گرفت. ابتدا با استفاده از روش های مصاحبه
دلفی، نشست های گروهی با فارغ التحصیلان، مراجعه به برنامه آموزشی دانشکده های دندانپزشکی معتبر پرسشنامه مشتمل به ۴۳
عنوان آموزشی در دو حیطه تنوری و عملی زیر نظر صاحب نظران آموزش دندانپزشکی با مقیاس پنج گانه لیکرت طراحی و به آدرس
فارغ التحصیلان ارسال شد و پس از عودت پرسشنامه اطلاعات حاصله مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.
نتایج: تعداد ۷۰ نفر پرسشنامه ها را پاسخ دادند که ۴۱ نفر مرد و ۲۹ نفر زن بودند. بیشترین نیاز آموزشی در حیطه تنوری و عملی به
ترتیب اختصاص به ایمپلنت های دندانی، آشنایی با وسایل و دستگاههای جدید و درمان ناهنجاری های دندانی با استفاده از ارتودنسی
بود. بین نیازهای آموزشی و متغیرهای جنس، سن و سابقه کار رابطه معنی داری وجود نداشت.
نتیجه گیری: فارغ التحصیلان در مورد بسیاری از عناوین آموزشی نیازهای نسبتاً شدیدی احساس می کردند. این امر به ویژه در مورد
عناوین نوین مصداق داشت که نشان دهنده عدم تطابق محتوای آموزشی دندانپزشکی عمومی با پیشرفت های نوین دندانپزشکی و
نیازهای جامعه دندانپزشکی است و این امر لزوم تجدید نظر در محتوای آموزشی دندانپزشکی را می رساند.

واژه های کلیدی: نیازهای آموزشی - فارغ التحصیلان - دانشکده دندانپزشکی.

مقدمه

افزایش کمیت در آموزش علوم پزشکی که به افزایش تعداد
دانشگاهها، دانشکده ها و خود کفایی کشور از نظر دانش
آموختگان علوم پزشکی انجامید اکنون اولین هدف نظام
آموزش علوم پزشکی کشور، ارتقای کیفیت آموزش است^(۱).
دندانپزشکی به عنوان یکی از رشته های علوم پزشکی، توأم با
مهارتهای علمی فراوان است که همزمان با پیشرفت سایر علوم،
تکنیک ها و مهارت های بالینی جدیدی به دانشجویان و
فراگیران این رشته عرضه می شود. بدیهی است که ارتقای
کیفیت آموزش بالینی این رشته در پیشرفت وضعیت سلامت
دهان و دندان جامعه اثر مستقیم خواهد داشت^(۲). متداولترین

تعیین نیازهای آموزشی اولین گام در طراحی و بازنگری هر
برنامه آموزشی است. شناسایی نیازهای آموزشی امکان استفاده
بهینه از منابع محدود و در دسترس را فراهم می نماید^(۳). از طرفی
با این ارزیابی ماهیت، وسعت و حیطه برنامه آموزشی تعیین
می شود^(۴). چنانچه آموزش بدون تعیین نیازها صورت پذیرد تأثیر
چندانی در پی نخواهد داشت^(۵). پس از یک دهه حرکت در جهت

نویسنده مسئول: استادیار گروه ارتودنسی - دانشکده دندانپزشکی

تلفن همراه: ۰۹۱۳۱۵۱۳۱۷۳ - Email: Hosseinaghily@yahoo.com

۳- عضو هیئت علمی و مدیر گروه جراحی فک - دهان و صورت

۳- مربی گروه پرستاری - دانشکده پرستاری و مامایی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید صدوقی یزد

نام، نام خانوادگی، جنس، سال ورود، سن، سال فارغ التحصیلی، نوع اشتغال و تقسیم بندی از نظر نحوه ی ورود به دانشگاه بود. بخش دوم مربوط به تعیین نیازهای آموزشی از دیدگاه تئوری و عملی بود که شامل ۱۱ بخش آموزشی دندانپزشکی و ۴۳ عنوان آموزشی بود که با مقیاس پنج گانه نیازی ندارد تا به شدت نیاز دارم اطلاعات حاصله با استفاده از نرم افزاری Spss ver 10 طبقه بندی و با استفاده از آزمون های آمار توصیفی Mann-whitney و Kruskalwallis مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج

پس از پاسخگویی به سوالات ۷۰ پرسشنامه از ۲۰۰ پرسشنامه ارسال شده عودت داده شد که ۴۱ نفر مرد (۵۸/۵٪) و ۲۹ نفر زن (۴۱/۵٪) بودند. میانگین سنی ۳۰ سال (جدول ۱) که از این میان بیشترین پاسخ دهندگان ورودی سال ۱۳۷۷ (۱۷/۱٪) و کمترین پاسخ دهندگان ورودی سال های ۱۳۷۱ و ۱۳۸۱ (۲/۸٪) بودند (جدول ۲) لازم به توضیح است که گروه اخیر مربوط به دانشجویان تکمیلی خارج از کشور می باشد. و اکثر افراد مورد مطالعه کمتر از ۲ سال سابقه کار داشتند (جدول ۳).

جدول ۱: توزیع سنی نمونه های مورد بررسی

سن (سال)	فراوانی	درصد
کمتر از ۳۰	۴۲	۶۰
۳۰-۴۰	۲۴	۳۴/۲
بیشتر از ۴۰	۴	۵/۸

جدول ۲: توزیع فراوانی نمونه های مورد بررسی بر حسب ورود به دانشگاه

ورود به دانشگاه (سال)	فراوانی	درصد
۱۳۷۱	۲	۲/۸
۱۳۷۲	۳	۴/۲
۱۳۷۳	۵	۷/۱
۱۳۷۴	۸	۱۱/۴
۱۳۷۵	۶	۸/۴
۱۳۷۶	۱۱	۱۵/۷
۱۳۷۷	۱۲	۱۷/۱
۱۳۷۸	۱۰	۱۴/۲
۱۳۷۹	۷	۱۰
۱۳۸۰	۳	۴/۲
۱۳۸۱	۲	۲/۸

تعریف نیاز در مطالعات نیاز سنجی عبارت است از شکاف یا فاصله بین موفقیت موجود و وضعیت مطلوب^(۶). به عبارتی متکی بر نوع شکاف یا فاصله است^(۷). نیازهای علمی معمول به عنوان فاصله (Gap) بین اطلاعات شخص یا گروه با حالت استاندارد و آن چیزی که در حالت ایده آل باید وجود داشته باشد تعریف می شود^(۸). در میان تعاریف مختلف کاملترین تعریف ارائه شده تلقی نیاز به عنوان تحلیل شکاف یا فاصله است^(۹). با انجام این مطالعه نیازهای آموزشی فارغ التحصیلان دانشکده دندانپزشکی یزد تعیین و مورد بررسی قرار گرفت. از آنجا که افراد مطالعه خود می توانند از بهترین مراجع نظر سنجی باشند، نیازهای آموزشی آنها به خوبی منعکس کننده نقص ها و ضعف های احتمالی برنامه آموزش دندانپزشکی عمومی خواهد بود.

روش بررسی

روش مطالعه توصیفی - مقطعی و جامعه مورد بررسی کلیه فارغ التحصیلان سنوات ۱۳۷۰ لغایت ۱۳۸۱ شمسی دانشکده دندانپزشکی یزد که به عنوان دندانپزشک عمومی در داخل کشور به ارائه خدمات بر اساس شرح وظایف دندانپزشکان عمومی اشتغال داشتند و بر اساس فهرست اخذ شده از آموزش دانشگاه تعداد ۲۰۰ نفر بودند. روش نمونه گیری به صورت سرشماری بود و نحوه ی اخذ اطلاعات پرسشنامه از قبل طراحی شده بود و از طریق پست به آدرس فارغ التحصیلان ارسال گردید. مرحله اول این مطالعه طراحی پرسشنامه بود که با استفاده از فن دلفی، نشست های گروهی با تعدادی از فارغ التحصیلان، بررسی محتوای آموزشی دروس دانشگاههای معتبر دنیا و صاحب نظران امر آموزش دندانپزشکی تهیه شد و پس از تعیین روانی آن توسط متخصصین مختلف رشته های آموزش دندانپزشکی و پایانی آن از طریق آزمون مجدد و انجام مطالعه pilot توسط تعدادی از فارغ التحصیلان تهیه شد. این پرسشنامه مشتمل بر اجزا زیر بود:

شناسه که شکل و هدف مطالعه را به طور اجمالی برای مخاطب توضیح می داد.

بخش اول که مربوط به مشخصات عمومی فارغ التحصیلان، شامل

جدول ۳: توزیع هفتاد فارغ التحصیل بر حسب سابقه کار

سابقه کار (سال)	فراوانی	درصد
کمتر از ۲	۴۱	۵۸/۵
۲-۴	۱۹	۲۷/۲
بیشتر از ۴	۱۰	۱۴/۳

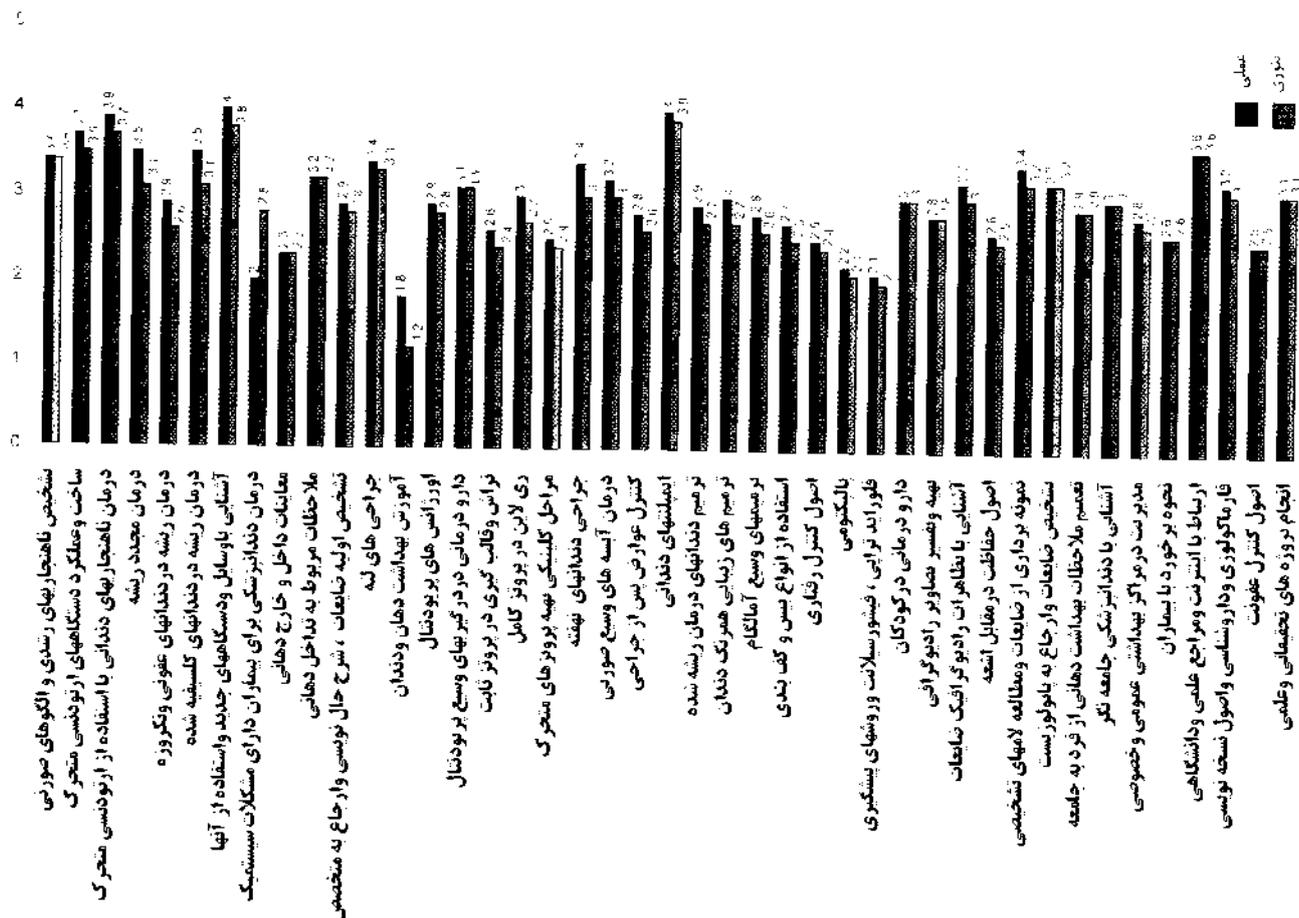
دستگاههای جدید و درمان ارتودنسی متحرک به ترتیب از راست به چپ ۴/۰۸، ۴/۰۸، ۴/۰۸ و ۳/۹۱ بود و کمترین نیاز آموزشی در حیطه عملی نیز با تئوری مطابقت داشت (نمودار ۱).

بیشترین نیازهای آموزشی تئوری با توجه به متغیر گروههای آموزشی دندانپزشکی بترتیب مربوط به ارتودنسی، پاتولوژی و اندودانتیکس و در حیطه عملی به ترتیب: ارتودنسی، جراحی دهان و فک - صورت، اندودانتیکس بیشترین نیاز آموزشی را به خود اختصاص می دادند (نمودار ۲).

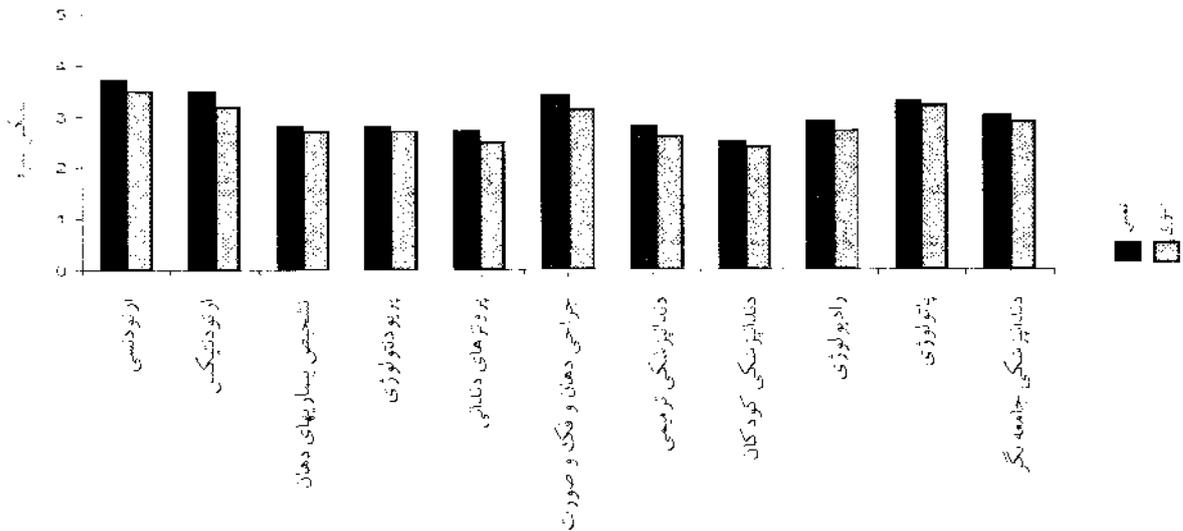
در بررسی نقش عوامل مرتبط با نیازهای آموزشی بین جنس و نیازهای آموزشی در حیطه تئوری ($P=0/51$) و عملی ($P=0/66$): نوع اشتغال و نیازهای آموزشی در حیطه تئوری ($P=0/48$) و عملی ($P=0/19$) و سابقه کار با نیازهای آموزشی در حیطه تئوری ($P=0/59$) و عملی ($P=0/46$) رابطه معنی دار به دست نیامد. پایایی پرسشنامه تحقیق توسط آزمون مجدد مورد بررسی قرار گرفت و با عدد الثای کرونباخ ۰/۷۱ مورد تأیید قرار گرفت.

در حیطه تئوری بیشترین میزان نیاز آموزشی به ترتیب به کاشت های دندان، آشنایی با وسایل و دستگاه های جدید و درمان ناهنجاری های دندان با استفاده از ارتودنسی متحرک اختصاص داشت که به ترتیب از راست به چپ دارای میانگین نمرات ۳/۹۰، ۳/۸۷، ۳/۷۵ بود و کمترین نیاز آموزشی مربوط به آموزش بهداشت دهان و دندان، فلوراید تراپی، فیشورسیلانت روش های پیشگیری و نهایتاً درمانهای پالکئومی دندانهای شیری داشت که به ترتیب دارای میانگین نمرات ۱/۷۵، ۲/۰۵ و ۲/۱۵ بود (نمودار ۱).

در حیطه عملی نیز بیشترین میزان نیاز آموزشی به مانند تئوری بود ولی میانگین نمرات جهت آشنایی با ایمپلنت های دندان،



نمودار ۱: توزیع فراوانی عناوین آموزشی مورد نیاز نمونه های مورد بررسی در دو حیطه تئوری و عملی



نمودار ۲: میزان نیاز آموزشی بر اساس گروههای آموزشی در دو حیطه تئوری و عملی

بحث

جهت ارزیابی و کارایی برنامه های آموزشی روشهای متفاوتی وجود دارد که شامل آزمونهای سنجش مهارتها، امتحانات بورده، بررسی برون داد های بالینی، ارزشیابی اساتید، بررسی رضایت بیماران، فارغ التحصیلان و دانشجویان در حال تحصیل از محتوای آموزشی می باشد.^{۹۰} در این تحقیق بر اساس طرح نوین آموزش پزشکی که آموزش بر مبنای برون داد می باشد^{۱۱۰}، یا به بررسی نقاط ضعف محتوای برنامه آموزشی دندانپزشکی از دیدگاه فارغ التحصیلان از طریق نیاز سنجی که یکی از روش های کلیدی جهت تعیین نیازها و مشکلات برنامه های آموزشی است پرداخته شده است.

میزان پاسخ به پرسشنامه در این تحقیق ۳۰ درصد بود که نسبت به تحقیقات مشابه در کشور آمریکا^{۱۱۰، ۱۱۱، ۱۱۲} که به ترتیب ۶۳، ۵۶، ۴۶ درصد، فرانسه^{۱۴۱} ۴۵ درصد، انگلستان ۶۳ درصد، ترینیداد و توباگو ۷۷/۴ درصد^{۱۱۵} گزارش گردیده است کمتر می باشد. در ذکر دلایل این اختلاف در میزان پاسخ دهی می توان به موارد زیر اشاره نمود:

عدم دسترسی به آدرس مناسب و صحیح جهت مکاتبه و پست الکترونیکی

آشنا نبودن و عدم علاقه فارغ التحصیلان به پاسخ دهی بر طریق

نتایج این تحقیق اکثریت پاسخ دهندگان افراد با سابقه کار کمتر از ۲ سال بودند که با نتایج تحقیقات انجام شده در آمریکا، انگلستان و فرانسه همخوانی ندارد ولی با نتایج مطالعه مشابه در ترینیداد و توباگو^{۱۱۵} هماهنگی دارد که علت این امر به نو پا بودن این دانشکده و دانشگاه ترینیداد می باشد که دانشکده مورد مطالعه فقط ۵ دوره فارغ التحصیلی داشته است که دسترسی سریعتر و تغییر آدرس کمتری را برای گروههای فریباً فارغ التحصیل در بر می گیرد.

طبق نتایج بررسی حاضر که در نمودار ۲ و ۱ درج شده است بیشترین نیاز در محتوای آموزشی مربوط به آموزش ایمپلنت های دندانی، آشنایی با وسایل و دستگاههای جدید و درمان ناهنجاری های فکی - دندانی با دستگاههای ارتودنسی متحرک در حیطه تئوری و عملی است که این یافته با نتایج مطالعات Sutton و همکاران^{۱۱۶}، Lynda و همکاران^{۱۱۷} همخوانی دارد. در حالی که با بررسی نیازهای آموزشی فارغ التحصیلان در آمریکا، استرالیا، انگلستان و فرانسه^{۱۱۵} که اولویت اول آنها کسب مهارت بیشتر در زمینه دندانپزشکی پیشگیری بوده و همچنین با مطالعه Rafeeks و همکاران^{۱۱۵} که در ترینیداد و توباگو انجام شده است مطابقت ندارد که احتمالاً دلایل آن می تواند، آموزش

تحقیق و مقایسه آن با یکدیگر در می یابیم که در ایران زمان بیشتری برای آموزش ترمیمی وجود دارد. در مطالعه برهان مجابی^{۱۵۱} نیز دانشجویان دندانپزشکی قزوین آموزش ارتودنسی را ناکافی بیان نمودند که با مطالعه حاضر همخوانی دارد. بر اساس نتایج مطالعه حاضر بین متغیرهای جنس، نوع اشتغال، سابقه کاری و نیازهای آموزشی فارغ التحصیلان رابطه معنی دار وجود ندارد که با نتایج مطالعات Sutton^{۱۴۶} رضائی و میرفخرایی^{۱۸۸} از نقطه نظر زمان فارغ التحصیلی هماهنگی دارد. در این تحقیق نشان داده شده است که سابقه کاری افراد بر شاخص های نیاز سنجی اثری ندارد که با مطالعه نوحی و همکاران^{۱۹۱} مطابقت دارد. در حالی که در مطالعه Lynda و همکاران^{۱۷۷} سابقه کاری بر روی نیازهای آموزشی اثر داشت که دلیل این اختلاف می تواند نوپا بودن دانشکده دندانپزشکی یزد و کونا بودن طیف فارغ التحصیلان آن باشد.

نتیجه گیری و پیشنهادات

افراد تحت بررسی در بسیاری از زمینه ها نیازهای آموزشی نسبتاً بالاتری داشتند که این امر به خصوص در مورد عناوین آموزش ایمپلنت، ارتودنسی و کاربرد دستگاههای جدید، اندودانتیکس مصداق داشت که این امر می تواند جهت سیاست گذاران نظام آموزشی دندانپزشکی و آموزش مداوم راهگشا باشد و تجدید نظر و تصحیح در برنامه های آموزشی دندانپزشکی عمومی به ویژه در بخش دندانپزشکی جامعه نگر اجتناب ناپذیر خواهند بود. از طرفی پیشنهاد می گردد دانشکده ها شرایط لازم برای دسترسی سریع تر به فارغ التحصیلان را در اختیار داشته باشند.

پراگماتیسم در برابر آموزش دندانپزشکی جامعه نگر در ایران باشد. از طرفی عناوین آموزشی مورد سنجش در این تحقیق نسبت به تحقیقات مشابه بیشتر است و علاوه بر این عنوان آموزشی ارتودنسی عمدتاً در تحقیقات دیگر وجود ندارد که این امر اختلاف رسالت آموزش دندانپزشکان ایران نسبت به دیگر کشورها را نشان می دهد. بر طبق یافته های تحقیق حاضر بیشترین نیاز آموزشی بر حسب گروههای آموزشی مربوط به ارتودنسی، اندودانتیکس و جراحی فک و صورت می باشد که با مطالعه Sutton^{۱۴۶} و همکاران تا حد زیادی مطابقت دارد. در بررسی اخیر ارتودنسی ایمپلنت، بیماریهای دهان و جراحی فک - صورت جزء اولویت ها بوده اند که با توجه به عدم تعیین جایگاه آموزش ایمپلنت در بخشهای جراحی و یا پرودانتیکس در ایران، علت عدم هماهنگی کامل با مطالعه Sutton می تواند احتمالاً به دلیل فوق باشد. از طرفی با مطالعه رضائی و میرفخرایی^{۱۸۸} که کمترین میزان تحقق اهداف را به ترتیب مربوط به ارتودنسی، پرودانتولوژی و پروتزهای پارسیل به دست آوردند در تعدادی از عناوین آموزشی هماهنگی دارد. در حالی که در مطالعه حاضر پروتزهای پارسیل به عنوان گروه آموزشی، نیاز آموزشی خاصی را نداشت و در مقایسه با تحقیق در دسترس و مطالعه Lynda و همکاران^{۱۷۷} که دندانپزشکی سالمندان، اندودانتیکس و ترمیمی نیاز آموزشی زیادی را به خود اختصاص می داد می توان به این نتیجه رسید که از نقطه نظر گروه آموزشی اندودانتیکس هماهنگی با این تحقیق وجود دارد ولی تحقیق ما دندانپزشکی سالمندان به عنوان گروه آموزشی مطرح نگردیده است زیرا در محتوای آموزشی دندانپزشکی ایران این عنوان جایگاهی ندارد، و آموزش ترمیمی در مطالعه ما نیاز آموزشی پایینی را داشت که با مراجعه به زمان آموزش عملی این عنوان آموزشی در دو

منابع

نامه ها، طرح ها و خلاصه مقالات آموزش پزشکی کشور. تهران: مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی. بهار ۱۳۸۲، ص ۱۸۵.

۱- حسینی س ج، میرمولایی س ط، بنازادگان ر. بررسی نیازهای آموزشی نامانهای شاغل در مراکز بهداشتی درمانی دولتی و خصوصی کشور در سال ۷۶-۷۸. فهرست تشریحی مقالات، پایان

- 2- Krestgsonson L, scanlan J. *Assessment of CE in nursing needs*. Journal of continuing educational in nursing. 1992; 23(4): 156-60.
- ۳- ما چاندران ل، دارمالینگام ت. آموزش بهداشت. ترجمه: شفیع ف، آذر گشسب الف. تهران: انتشارات دانشگاه تهران. ۱۳۷۰.
- ۴- دکتر خورگامی رامک، دکتر دانایی گودرز، دکتر دمازی بهزاد. مرکز آموزش مهارت های بالینی. معاونت آموزشی و امور دانشگاهی دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی. پاییز ۱۳۸۱؛ ص ۲۴.
- ۵- برهان مجابی -کتابتون. وضعیت آموزش بالینی رشته دندان پزشکی از دیدگاه اساتید و دانشجویان دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین. مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین. شماره ۲۲. تابستان ۱۳۸۱؛ ص ۴۸-۵۵.
- 6- Soriano FA. *Conducting Needs Assessment: A Multi Disciplinary Approach*. Ontario. SAGE. Publication. 1995:18.
- ۷- فتحی واجارگاه - کوروش. نیازسنجی در برنامه ریزی آموزشی و درسی. تهران: انتشارات اداره کل تربیت معلم و آموزش نیروی انسانی. ۱۳۷۵؛ ص ۴۱.
- 8- Suarez TM. *Needs Assessment studies: International Encyclopedia of Teaching*. Edited by: Anderson. Pragamon press. 1996: 115.
- 9- Dagenais ME, Hawley D, Lund JP. *Assessing the effectiveness of a new curriculum: Part I*. J Dent Educ 2003;67:47-54.
- 10- Harden R, Dent JA. *A practical Guide for medical teacher*. Elsevir. 2001:40.
- 11- Gerbert G, Badner V, Maguire B, et al. *Recent graduates'evaluation of their dental school education*. J Dent Educ 1987;51:697-700.
- 12- Holmes DC, Diaz-Arnold AM, Williams VD. *Alumni selfperception of competence at time of dental school graduation*. J Dent Educ 1997;61:465-72.
- 13- Ryding HA, Murphy J. *Assessing outcomes of curricular change: a view from program graduates*. J Dent Educ 2001;65:422-6.
- 14- Lévy G, d'Ivernois J-F, Brun D, Gagnayre R. *A French dental school programme appraisal by alumni of 5-9 years standing*. Eur J Dent Educ 1997;1:70-7.
- 15- *Perceived Competency at Graduation Among Dental Alumni of the University of the West Indies*. J Dent Educ 2004;68:81-88.
- 16- Sutton F, Ellituv ZN, Seed R. *A survey of self-perceived educational needs of general dental practitioners in the Merseyside region*. Prim Dent care. 2005 Jul; 12(3):78-82.
- 17- Lynda J, Young MA, Joel D. *Continuing Dental Education needs Assessment: A Regional survey*. J contin Educ Health prof 1991; 11(4):319.
- ۱۸- رمضان‌ی - غلامحسین. میر فخرایی - مهرداد، بررسی میزان تحقیق اهداف برنامه آموزشی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی - واحد تهران - از دیدگاه فارغ التحصیلان بر طی سال های ۸۱-۱۳۷۱. پایان نامه جهت دریافت درجه دکتری دندانپزشکی. دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران؛ ۱۳۸۳
- ۱۹- نوحی - عصمت، ریحانی حامد، نخعی - نوذر. بررسی تطابق نیاز و محتوای برنامه آموزشی مداوم بیماری های روانپزشکی و اطفال از دید مسمولین آموزش مداوم. گام های توسعه در آموزش پزشکی، مجله مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی. سال اول. شماره اول. ۱۳۸۳؛ ص ۱۰-۱۶.

AN EDUCATIONAL NEEDS ASSESSMENT FROM SOME ALUMNI OF YAZD DENTAL SCHOOL

H. Aghily(DDS,MS)¹, AR. Navabe Azam(DDS)², A.A. Vaezi (MSc)³,

¹Assistant Professor of Orthodontics Dept

²Chief of Oral and Maxillofacial Surgery

³Lecturer of Nursing Department

Shaheed Sadoughi University Of Medical Sciences & Health Services Iran, Yazd.

Abstract

Introduction: The aim of this study was to evaluate the self-perceived educational needs of Yazd dental alumni general dental practitioners (GDPs) and representing the results to dental education policy makers

Method: A cross sectional study was designed and performed by census. In total, 70 GDPs participated in this study by completing the questionnaire, which was designed through a pilot study, contains 43 educational topics in theoretical and clinical fields. Validity and reliability were also tested. Data were gathered, classified and analyzed.

Results: The findings were as follow: Seventy GDPs responded, of which 41 were male and 29 female. The average age of participants was 30.1 years. Of those, 58 % had less than two years of professional experience. According to these results, the most educational needs were respectively scored as: Implant, New dental devices, Removable orthodontics for correction of dentofacial deformity. There was no significant relationship among educational needs and none of sex, type of carrier and professional experiences.

Conclusion: According to this research it is concluded that it seems to be necessary for revising some dentistry educational curriculum and continuing professional development. We must pay attention to the role of needs assessment in educational program. And the health organization should be more aware about the assessment of educational field especially in social and personal aspects.

Key words: Needs Assessment, Alumni, Yazd dentistry , Dental education