**استاد محترم:**

این پرسشنامه تجربیات شما را در مورد آموزش ( اجرای ) درس ................................ رشته .................................جمع آوری می نماید. لطفا سؤالات را به دقت خوانده و پیرامون شماره ای که به دیدگاه شخصی شما نزدیکتر است x بزنید. اگر احساس می کنید که نمی توانید به یک سؤال خاص پاسخ دهید گزینه عدم پاسخ را علامت x بزنید.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤالات | حداکثر کفایت |  |  |  |  |  | حداقل کفایت | عدم پاسخ |
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 1 | سرفصل و رئوس مطالب این درس با واحد و ساعات تدریس آن تناسب دارد. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ساعات در نظر گرفته شده برای واحد عملی یا ( کارورزی) در برنامه هفتگی کافی است. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | طرح درس و اهداف مربوط به هر جلسه در شروع ترم به دانشجویان ارائه می گردد. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | با نظرخواهی از شما روز و ساعات کلاس درس برنامه ریزی می گردد. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | تعیین محیط کارآموزی یا کارورزی با نظرخواهی از شما برنامه ریزی می گردد. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | یک هفته قبل از شروع ترم، برنامه کلاس یا کارآموزی را بصورت کتبی از مدیرگروه مربوطه دریافت می کنید. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | بطور زمانبندی شده ساعاتی به غیر از ساعات کلاس درس، وقت برای راهنمایی و هدایت دانشجو صرف می گردد. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | در طول ترم با دانشجویان ارتباط برقرار کرده و آنان را در انجام تکالیف یادگیری ( پروژه، مقاله و ...) مورد حمایت و راهنمایی قرار می دهید |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | بر حسب موضوع درس، از روش های متنوع تدریس استفاده می کنید. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | به حرفه معلمی و انجام وظایف آموزشی علاقمند هستید. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | با ارائه بازخورد نتایج ارزشیابی به دانشجویان، یادگیری آنان را بهبود می بخشید. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | موقعیت کلاس درس از نظر مکان، تهویه، نور و ... مناسب است. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | وسایل و تجهیزات آموزشی در محیط های عملی ( بالینی) جهت یادگیری دانشجویان کافی است. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | محیط های یادگیری بالینی جهت آموزش عملی، فعال و پویا است. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | وسایل کمک آموزشی ( کامپیوتر، اسلاید و ...) برای یادگیری بهتر دانشجو، مناسب و کافی است. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | روش کنترل و نظارت مدیرگروه و مسئول برنامه ریزی جهت اجرای برنامه ها ( کلاس، بالین) مناسب است. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**استاد محترم:**

لطفا به سؤالات زیر که مربوط به درس شماست پاسخ دهید. این اطلاعات جهت ارزشیابی درس ........................... رشته ........................... مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

* توجه : بیش از یک پاسخ را می توانید علامت بزنید.
1. در این ترم از چه روش هایی جهت تدریس درس خود استفاده کرده اید؟

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  سخنرانی  |  سمینار   |  ایفای نقش  |  نقد مقالات  |  کارآموزی  |
|  پرسش و پاسخ  |  پروژه  |  نمایش  |  ارائه مقاله  |  کار در عرصه  |
|  بحث گروهی  |  کنفرانس  |  کار عملی  |  مشاوره فردی  |  ذکر سایر موارد   |

1. در این ترم از چه روش هایی جهت ارزشیابی دانشجو استفاده کرده اید؟

|  |
| --- |
|  ارزشیابی مرحله ای ( مانند: کوئیز، میان ترم، ارائه مقاله، سمینار و ....) به میزان ....................... درصد کل |
|  ارزشیابی نهایی ( مانند: آزمون پایان ترم، پروژه و ....) به میزان ........................ درصد نمره کل |

1. در این ترم از کدام ابزار سنجش یا سؤال امتحانی جهت ارزشیابی دانشجو استفاده کرده اید؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  سؤالات تشریحی  |  سؤالات چهارجوابی  |  سؤالات کوتاه پاسخ  |
|  صحیح و غلط   |  سؤالات جای خالی  |  جور کردنی  |
|  استفاده از چک لیست برای گزارش کار- مقالات و یا پروژه  |
|  استفاده از مقیاس درجه بندی برای گزارش کار – مقالات و یا پروژه  |
|  مشاهده کار عملی یا بالینی ( ثبت وقایع )  |
|  لطفا سایر موارد ذکر شود  |

1. در این ترم محیط یادگیری برای درس شما کدامیک از موارد زیر بود؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  کلاس  |  اتاق رایانه |  کار عملی |
|  اتاق سمعی و بصری |  بیمارستان آموزشی |  تئوری بالینی |
|  درمانگاه ها |  آزمایشگاه |  لطفا سایر موارد ذکر شود |

1. آیا در این ترم برنامه مشخصی جهت نظارت بر اجرای کلاس های درس و یا کارآموزی های شما وجود داشته است؟

|  |  |
| --- | --- |
|  بلی |  خیر |

در صورت پاسخ مثبت لطفا ذکر نمائید نظارت توسط چه کسی انجام شده است؟

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  مدیرگروه |  برنامه ریز آموزشی |  معاون آموزشی |  اداره آموزش |  سایر موارد لطفا ذکر شود |