**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 |