

این پرسشنامه اطلاعاتی در خصوص ارزشیابی تجربیات شما در هنگام فراگیری درس ..... رشته ..... مقطع ..... جمع آوری می نماید. لطفاً سوالات را به دقت خوانده و پیرامون عبارتی که به دیدگاه شخص شما بسیار نزدیک است علامت بزنید. قبلاً از همکاری شما که وقت خود را صرف پاسخگویی به سوالات می نمایم کمال تشکر را دارم.

### پرسشنامه ویژه دانشجویان مقطع Undergraduate

کاملاً مخالفم (۱)	مخالفم (۲)	نظری ندارم (۳)	موافقم (۴)	کاملاً موافقم (۵)	ردیف	بعد
					۱	اهداف آموزشی
					۲	
					۳	
					۴	محتوای آموزشی
					۵	
					۶	روش تدریس
					۷	
					۸	
					۹	
					۱۰	
					۱۱	
					۱۲	
					۱۳	
					۱۴	
					۱۵	
					۱۶	
					۱۷	محیط و امکانات آموزشی
					۱۸	
					۱۹	ارزشیابی آموزشی
					۲۰	
					۲۱	
					۲۲	

دستیار گرامی:

با سلام

این پرسشنامه اطلاعاتی در خصوص ارزشیابی تجربیات شما در هنگام فراگیری درس ..... رشته ..... مقطع ..... جمع آوری می نماید. لطفاً سوالات را به دقت خوانده و پیرامون عبارتی که به دیدگاه شخص شما بسیار نزدیک است علامت بزنید. قبلاً از همکاری شما که وقت خود را صرف پاسخگویی به سوالات می نمایم کمال تشکر را دارم.

### پرسشنامه ویژه فراگیران مقطع Postgraduate

ردیف	کاملاً موافقم (۵)	موافقم (۴)	نظری ندارم (۳)	مخالفم (۲)	کاملاً مخالفم (۱)
۱					محتوای درس برگرفته از رفرنسهای معرفی شده و در دسترس تهیه شده بود
۲					اهداف و محتوای درس با نیازهای جامعه مرتبط است
۳					واحد درسی جهت ورود به عرصه کار اثر بخش بوده و با اهداف رشته مطابقت دارد
۴					اهداف آموزشی درس و سرفصلها و اهداف کلی توسط استاد در ابتدای ترم بیان گردید
۵					از روش های تدریس نوین و فعال (حل مساله، آموزش در گروههای کوچک، فعالیتهای گروهی، مشارکتی ...) در درس استفاده گردید
۶					استاد در رفع اشکالات علمی و پاسخگویی به سوالات توانا بود
۷					استاد در تفهیم مطالب درسی توانایی لازم دارد
۸					انگیزه لازم در دستیار برای انجام دادن فعالیتهای پژوهشی، آموزشی، اجرایی، مطالعه و ... ایجاد کرد
۹					زمانبندی درس مناسب بود
۱۰					حضور به موقع و مدیریت زمان توسط استاد رعایت گردید
۱۱					امکانات کمک آموزشی (اینترنت، وسایل سمعی بصری...) برای استفاده مهیا بود
۱۲					منابع علمی مربوط به درس جهت معرفی وجود دارد
۱۳					فضای آموزشی و ویژگیهای فیزیکی کلاس درس در زمان اجرا از نظر تهویه، نور، صدا .... مطلوب بود
۱۴					میزان آگاهی و آشنایی دستیار با موضوع درس در آغاز کلاس توسط استاد مورد سنجش و بررسی قرار گرفت
۱۵					از روش های ارزشیابی مناسب جهت ارزیابی یادگیری دستیاران استفاده گردید

استاد محترم:

این پرسشنامه تجربیات شما را در مورد آموزش (اجرای) درس ..... رشته ..... جمع آوری می نماید. لطفاً سوالات را به دقت خوانده و براساس نوع واحد تئوری، عملی و کارورزی پیرامون گزینه ای که به دیدگاه شخصی شما نزدیک تر است علامت × بزنید.

ردیف	سوالات	کاملاً موافقم (۵)	موافقم (۴)	نظری ندارم (۳)	مخالفم (۲)	کاملاً مخالفم (۱)
۱	سرفصل و رئوس مطالب این درس با ساعات تدریس آن تناسب دارد.					
۲	ساعات در نظر گرفته شده برای واحد عملی در برنامه هفتگی کافی است.					
۳	طرح درس و اهداف مربوط به هر جلسه در شروع ترم به دانشجویان ارائه می دهیم.					
۴	روز و ساعت کلاس این درس با نظر خواهی از من برنامه ریزی می گردد.					
۵	یک هفته قبل از شروع ترم برنامه کلاس نظری و عملی به صورت کتبی از مدیر گروه مربوطه دریافت می کنم.					
۶	طبق زمان بندی از قبل تعیین شده دانشجویان را در انجام تکالیف، مورد حمایت قرار می دهیم.					
۷	برحسب موضوع درس، از روشهای متنوع تدریس (سخنرانی تعاملی، بحث گروهی، حل مساله و ...) استفاده می کنم.					
۸	به حرفه معلمی و انجام وظایف آموزشی علاقمند هستم.					
۹	با ارائه بازخورد به موقع و نتایج ارزشیابی به دانشجویان یادگیری آنان را بهبود می بخشم.					
۱۰	وسایل و تجهیزات آموزشی در محیط های عملی و تئوری جهت یادگیری دانشجویان کافی است.					
۱۱	محیط های یادگیری بالینی جهت آموزش عملی فعال و پویا است. (از لحاظ تنوع و تعداد Case)					

استاد محترم:

لطفاً به سوالات زیر که مربوط به درس شماست پاسخ دهید. این اطلاعات جهت ارزشیابی درس ..... رشته ..... مورد استفاده قرار خواهد شد.

توجه: بیش از یک پاسخ را می‌توانید علامت بزنید.

۱. در این ترم از چه روشهایی جهت تدریس درس خود استفاده کرده‌اید؟

- |                                      |                                  |                                    |                                      |   |
|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> سخنرانی     | <input type="checkbox"/> سمینار  | <input type="checkbox"/> ایفای نقش | <input type="checkbox"/> نقد مقالات  | <input type="checkbox"/> کارآموزی                 |
| <input type="checkbox"/> پرسش و پاسخ | <input type="checkbox"/> پروژه   | <input type="checkbox"/> نمایش     | <input type="checkbox"/> ارائه مقاله | <input type="checkbox"/> کار در عرصه              |
| <input type="checkbox"/> بحث گروهی   | <input type="checkbox"/> کنفرانس | <input type="checkbox"/> کار عملی  | <input type="checkbox"/> مشاوره فردی | <input type="checkbox"/> سایر موارد لطفاً ذکر شود |

۲. در این ترم از چه روشهایی جهت ارزشیابی دانشجو استفاده کرده‌اید؟

ارزشیابی مرحله ای (مانند کوئیز، میان ترم، ارائه مقاله، سمینار و ...) به میزان ..... درصد نمره کل

ارزشیابی نهائی (مانند آزمون پایان ترم، پروژه و ...) به میزان ..... درصد نمره کل

۳. در این ترم از کدام ابزار سنجش یا سوال امتحانی جهت ارزشیابی دانشجو استفاده کرده‌اید؟

- |  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> سوالات تشریحی                 | <input type="checkbox"/> چهار جوابی | <input type="checkbox"/> استفاده از چک لیست برای گزارش کار-مقالات و یا پروژه         |
| <input type="checkbox"/> سوالات کوتاه پاسخ             | <input type="checkbox"/> صحیح و غلط | <input type="checkbox"/> استفاده از مقیاس درجه بندی برای گزارش کار-مقالات و یا پروژه |
| <input type="checkbox"/> سوالات جای خالی               | <input type="checkbox"/> جور کردنی  | <input type="checkbox"/> مشاهده کار عملی یا بالینی (ثبت وقایع)                       |
| <input type="checkbox"/> سایر موارد لطفاً ذکر شود..... |                                     |  |

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

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> کلاس             | <input type="checkbox"/> اتاق رایانه      | <input type="checkbox"/> کار عملی                        | <input type="checkbox"/> فانتوم هد           |
| <input type="checkbox"/> اتاق سمعی و بصری | <input type="checkbox"/> بیمارستان آموزشی | <input type="checkbox"/> تئوری بالینی                    | <input type="checkbox"/> فضای بالینی (یونیت) |
| <input type="checkbox"/> درمانگاه ها      | <input type="checkbox"/> آزمایشگاه        | <input type="checkbox"/> سایر موارد (لطفاً ذکر شود)..... |  |

۵. 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 لطفاً ذکر نمایید نظارت توسط چه کسی انجام شده است؟

- |                                    |  |                                       |                                      |   |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> مدیر گروه | <input type="checkbox"/> برنامه ریز آموزشی | <input type="checkbox"/> معاون آموزشی | <input type="checkbox"/> اداره آموزش | <input type="checkbox"/> سایر موارد لطفاً ذکر شود |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------------|---|

امضاء و تاریخ استاد مربوطه