فرم چک لیست ارزیابی فرم طرح درس روزانه (Lesson plan):

الف) ارزیابی بخش محتوایی توسط مدیر گروه آموزشی:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عناصر ارزیابی** | **خوب**  **(3 امتیاز)** | **متوسط**  **(2 امتیاز)** | **ضعیف**  **(1 امتیاز)** | **فاقد**  **(0 امتیاز)** | **امتیاز مکتسبه** |
| 1. نگارش توصیف کلی درس |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن هدف کلی جلسات |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب هدف کلی جلسات با کوریکولوم آموزشی |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن رئوس مطالب جلسات |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن اهداف رفتاری به تفکیک اهداف کلی هر جلسه |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص کردن حیطه های مختلف اهداف رفتاری (شناختی، نگرشی- عاطفی، روان- حرکتی) |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب اهداف رفتاری با اهداف کلی |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن رویکرد آموزشی جلسات |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن روش تدریس جلسات |  |  |  |  |  |
| 1. استفاده از روش های نوین تدریس |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب روش های تدریس با حیطه یادگیری |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن وسایل کمک آموزشی |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب وسایل کمک آموزشی با حیطه مورد نظر |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب منابع ذکر شده با کوریکولوم آموزشی |  |  |  |  |  |
| 1. دقیق نوشته شدن منابع (عنوان: نویسنده، مترجم، سال نشر) |  |  |  |  |  |
| 1. به روز بودن و قابل دسترس بودن منابع ذکر شده برای دانشجو |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب تعداد جلسات با تعداد واحد درسی |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب شیوه ارزشیابی با اهداف کلی و رفتاری جلسات |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب تکالیف دانشجو با اهداف کلی و رفتاری جلسات |  |  |  |  |  |
| 1. تناسب مدت جلسه (دقیقه) با اهداف کلی و رفتاری جلسات |  |  |  |  |  |

ب) ارزیابی بخش ساختاری و نهایی توسط مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عناصر ارزیابی** | **خوب**  **(3 امتیاز)** | **متوسط**  **(2 امتیاز)** | **ضعیف**  **(1 امتیاز)** | **فاقد**  **(0 امتیاز)** | **امتیاز مکتسبه** |
| 1. نگارش طرح درس روزانه با فرمت دانشکده |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن نام واحد درسی (نظری/عملی) |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن شماره جلسه |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن موضوع جلسه |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن رشته تحصیلی فراگیران |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن مقطع تحصیلی فراگیران |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن نیمسال تحصیلی ارائه درس |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن نام و نام خانوادگی مدرس/مدرسین |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن ضوابط آموزشی |  |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن شیوه ارزشیابی میان ترم/پایان ترم |  |  |  |  |  |

ج) ارزیابی بخش ساختاری و نهایی توسط مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عناصر ارزیابی** | **خوب**  **(2 امتیاز)** | **متوسط**  **(1 امتیاز)** | **ضعیف**  **(0 امتیاز)** | **امتیاز مکتسبه** |
| 1. مشخص بودن محل برگزاری آموزش |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن زمان برگزاری آموزش |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن تاریخ برگزاری آموزش |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن مدت جلسه (دقیقه) |  |  |  |  |
| 1. مشخص بودن منابع درس |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مجموع امتیاز مکتسبه از مدیر گروه و مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی | | |
| مدیر گروه |  |
| مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی |  |
| جمع امتیازات |  |