پرسشنامه خودارزیابی عضو هیات علمی از عملکرد آموزش

استاد گرامی: فرم زیر به منظور خودارزیابی کلی شما نسبت به آموزش طراحی شده است. خواهشمند است با صداقت نسبت به عملکرد خود، موارد زیر را علامت بزنید.

نام و نام خانوادگی استاد:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | عنوان | عالی | خوب | متوسط | ضعیف |
| **شئون مدرسی** | 1 | **حفظ آراستگی ظاهری متناسب با شئون مدرسی** |  |  |  |  |
| 2 | **رفتار اجتماعی مناسب و رعایت احترام در برخورد با دانشجویان و پذیرش نظرات آنان** |  |  |  |  |
| **روش تدریس** | 3 | **تشریح اهداف با ارائه طرح دوره** |  |  |  |  |
| 4 | **استفاده از روش تدریس و وسایل کمک آموزشی مناسب همراه با طرح مثال برای انتقال مفاهیم** |  |  |  |  |
| 5 | **قدرت تفهیم و انتقال مفاهیم درس به صورت کاربردی** |  |  |  |  |
| 6 | **ایجاد انگیزه و علاقه به درس در دانشجویان و فراهم کردن مشارکت آنان در کلاسهای حضوری و مجازی** |  |  |  |  |
| 7 | **میزان رعایت سرفصل‌های دروس تعیین شده بر اساس طرح دوره** |  |  |  |  |
| 8 | **جمع بندی دروس در انتهای جلسه** |  |  |  |  |
| 9 | **علاقه و رغبت در رفع مشکلات علمی دانشجویان** |  |  |  |  |
| **ارزیابی** | 10 | **ارزیابی دانشجو در طول ترم و دادن بازخورد مناسب به آنها در جهت افزایش یادگیری آنان** |  |  |  |  |
| 11 | **توجه به ارزیابی همه جانبه در پایان دوره یا در طول دوره (دانش نظری، مهارتهای عملی/بالینی و ...)** |  |  |  |  |
| **مدیریت آموزشی** | 12 | **توجه به حضور و غیاب دانشجویان در کلاسهای مجازی/ حضوری** |  |  |  |  |
| 13 | **میزان رعایت نظم و ترتیب در فعالیت‌های آموزشی، حضور فیزیکی/ مجازی به موقع در کلاس و رعایت زمان کلاس** |  |  |  |  |
| ارزیابی کلی | 14 | **نظر کلی شما در مورد عملکرد آموزشی خود در این دوره چیست؟** |  |  |  |  |

**باتوجه به این که ارزشیابی شما از منابع مختلف فراگیران، همکاران، رییس بخش، معاون آموزشی دانشکده/ بیمارستان و نیز توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی (EDC)انجام می‌گیرد، در صورت داشتن هر گونه تضاد منافع با این گروه ها، اسم آنان را ذکر بفرمایید. لازم به یادآوری است که این اطلاعات به صورت محرمانه باقی می‌ماند**.

**نام و نام خانوادگی مهر و امضا**