

بسمه تعالی

مرکز مطالعات و توسعه و آموزش علوم پزشکی همدان

چک لیست شماره (۱) ارزیابی طرح درس (ویژه ی مدیر گروه آموزشی دانشکده)

۱. عنوان درس : اختلالات صوت
۲. نام و نام خانوادگی مدرس طراح : نسیم احمدی
۳. پست الکترونیکی مدرس طراح (الزامی) : nassim.slp@gmail.com
۴. نام و نام خانوادگی مسئول درس (الزامی در صورت تدریس اشتراکی) : نسیم احمدی
۵. نام و نام خانوادگی مدرسین همکار (الزامی در صورت تدریس اشتراکی) :
۶. تعداد واحد: ۳ واحد
۷. نام دانشکده : توانبخشی
۸. نام گروه آموزشی : گفتاردرمانی
۹. نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی : محمد رضایی
۱۰. آیا طرح درس مذکور برای بار اول در گروه شنوایی شما تدوین می گردد ؟ بلی • خیر ○
۱۱. ارائه بهنگام طرح درس به مدیر گروه در اوایل ترم : ماه اول : خوب • ماه دوم : متوسط ○ ماه سوم : ضعیف ○

نمره ارزیابی			میزان ارزیابی توسط مدیر گروه
نامطلوب (/۵۰)	نسباً مطلوب (/۵۰- /۷۵)	مطلوب (/۷۵)	
		✓	میزان انطباق اهداف کلی هر جلسه با سر فصل درسی
		✓	میزان مطلوبیت اهداف اختصاصی برای دستیابی به هدف کلی هر جلسه
		✓	میزان مطلوبیت روش تدریس برای دستیابی به هدف کلی هر جلسه
		✓	میزان مطلوبیت وسایل آموزشی برای دستیابی به هدف کلی هر جلسه
		✓	میزان مطلوبیت روش ارزشیابی برای دستیابی به هدف کلی هر جلسه
		✓	میزان تطابق محتوا با آخرین اطلاعات علمی و دانش روز
		✓	زمانبندی تنظیم شده برای ارائه محتوای این درس

محل امضای مدیر گروه	مطلوب(مورد تایید کامل و ارسال به مرکز EDC جهت تایید نهایی) •	وضعیت کلی طرح درس از نظر مدیر گروه
محل امضای مدیر گروه	نسباً مطلوب یا نامطلوب (عودت به مدرس جهت اصلاح) ○	
محل امضای مدیر گروه	تایید اصلاحات مدنظر مدیر گروه و ارسال به مرکز EDC جهت تایید نهایی ○	

راهنما:

-انطباق با سرفصل دوره : طرح درس می بایست در بخش اهداف مرحله ای (اهداف کلی جلسات) با مندرجات سر فصل درسی مطابقت داشته باشد .
نمره ارزیابی هرایتم : درصد مطلوبیت هر ایتیم نسبت به کل جلسات محاسبه گردد.