

شیوه نامه نظام ارزیابی دانشکده دندانپزشکی

مقدمه:

" فراگیران می توانند به سختی از تاثیرات آموزش ضعیف رها شوند اما در صورتی که بخواهند به مراحل بعد در یادگیری راه یابند، رها شدن از تاثیر سنجش ضعیف امکان پذیر نخواهد بود."

به دنبال اعلام طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی توسط معاونت محترم آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش علوم پزشکی در سال ۱۳۹۴، سیاستهای کلی آموزشی در دانشگاههای کشور در قالب یازده بسته مشخص شده با محورها و اهداف تعیین شده ی این طرح قرار گرفت. بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون های علوم پزشکی ناظر به سیاستهای گسترش عدالت در آموزش عالی سلامت، نهادینه سازی اخلاق حرفه ای و ارتقای منابع انسانی بخش آموزش عالی سلامت با محورهای ارتقاء آزمون های علوم پزشکی با بهره مندی از تجربیات بین المللی، ارتقاء مرکز سنجش آموزش پزشکی به منظور بهبود یافتن فرآیند پذیرش، سنجش و ارزشیابی، تحول در نظام پذیرش دانشجویان علوم پزشکی با تاکید بر مقاطع تحصیلات تکمیلی و طراحی و پیاده سازی نظام ارزیابی نهایی و تایید صلاحیت حرفه ای دانش آموختگان علوم پزشکی در راستای ارتقاء کیفیت آموزش پزشکی، بسته نهم طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی است. اهداف مورد نظر در محور اول بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون های علوم پزشکی شامل استاندارد سازی سوالات آزمون ها، استفاده از روش های جدید نمره سازی، ایجاد امکان ارزیابی خصوصیات غیر شناختی داوطلبان که موثر بر کیفیت یادگیری و خدمات آینده داوطلبان باشد، آماده سازی داوطلبان برای موفقیت در آزمون های استاندارد، به کارگیری و بومی سازی تکنیک ها و شیوه های نوین ارزشیابی داوطلبان و فراگیران و ... می باشد و هدف از تهیه شیوه نامه نظام ارزیابی دانشکده دندانپزشکی پیرو دستور معاونت محترم آموزشی و مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان و با استناد به آیین نامه نظام جامع ارزیابی دانشجو مصوب شورای

آموزشی دانشگاه، دستیابی به اهداف ذکر شده در محور اول بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون های علوم پزشکی می باشد.

ارزیابی و سنجش فرآیندهایی هستند که برای قضاوت جهت تعیین دستیابی به اهداف مورد نظر در یک دوره آموزشی به کار گرفته می شوند. ارزیابی دقیق و در زمان به جا، ستون اصلی تضمین کیفیت یادگیری و تدریس است و در واقع امروزه سنجش خود بخشی از یادگیری است و در این راستا نقش استفاده از آزمونهای تکوینی بیش از پیش حائز اهمیت است. ارزیابی تکوینی نقش معلم را از تعیین کننده مشکل، به راه گشا و فراهم آورنده راه حل تغییر داده و از این طریق تاثیر بزرگی بر یادگیری و آموزش می گذارد و فاصله بین دانشجویان قوی و ضعیف را کاهش می دهد. اجرای آزمون متناسب با اهداف یادگیری در زمان و مکان درست منجر به تضمین سنجش تواناییهای فراگیر و در نهایت بهره مندی آحاد جامعه از خدمات پزشکی می شود.

در اواسط دهه ۱۹۵۰ بنیامین بلوم یادگیری را در سه حیطه شناختی، عاطفی و رفتاری تقسیم بندی کرد. حیطه شناختی دارای سطوح دانش، درک و فهم، کاربرد، تجزیه و تحلیل، ترکیب و ارزشیابی می باشد. سطوح مختلف حیطه عاطفی شامل دریافت، واکنش، ارزش گذاری، سازمان بندی و تبلور است و تقلید، اجرای مستقل، دقت، هماهنگی حرکات و عادی شدن سطوح حیطه روانی-حرکتی را شکل می دهند. برای سنجش یادگیری در حیطه های مختلف و سطوح متفاوت در هر حیطه نیاز به استفاده از آزمونهای خاص در آن حیطه و سطح وجود دارد و بدون آگاهی از این نیاز، اجرای یک آزمون نمی تواند اهداف یادگیری را به درستی و با قابلیت اطمینان بسنجد. در نهایت نحوه ارزشیابی فراگیران بایستی در طرح درس و طرح دوره گنجانده شود و برای اطمینان از تطابق آزمون با اهداف مد نظر در تدریس استفاده از جدول مشخصات آزمون ضرورتی انکار نشدنی است و بنا به همین ضرورت پیشنهاد می شود سوالات آزمونها به دنبال جلسه تدریس موضوع تهیه و طرح شود.

به منظور استفاده بهینه این شیوه نامه در چهار بخش تعاریف، ساختار و تشکیلات واحد ارزیابی فراگیران، طراحی و اجرای نظام ارزیابی فراگیر و تضمین کیفیت نظام ارزیابی فراگیر تهیه و تنظیم گردید.

تعاریف:

دانشکده: یکی از واحدهای دانشگاه است که حداقل از سه گروه آموزشی برخوردار است.

گروه آموزشی: عهده دار آموزش و پژوهش یا ارائه خدمات درمانی در یک رشته یا شاخه می باشد. دانشکده دندانپزشکی علوم پزشکی کردستان شامل گروههای آموزشی پروتزهای دندانی، پریودنتیکس، ترمیمی، ارتودنسی، پاتولوژی دهان و فک و صورت، کودکان، بیماریهای دهان و فک و صورت، رادیولوژی دهان و فک و صورت، اندودنتیکس و جراحی دهان و فک و صورت می باشد.

دوره: دوره تحصیلی مجموعه دروسی است هماهنگ و منسجم و به هم وابسته در یک رشته که در چهارچوب نظام و در یک مدت زمان معین به دانشجو ارائه می شود تا سرانجام به دریافت یکی از مدارک مرسوم دانشگاهی منجر شود. دانشکده دندانپزشکی دارای دوره های دکترای عمومی دندانپزشکی و تکنسین سلامت دهان و دندان است.

رشته: یکی از شعب فرعی گروههای علمی است که از لحاظ موضوع کاملاً مشخص بوده و حداقل منجر به یک کارایی مشخص در فرد تحصیل کرده می گردد. بدون احتساب دروس عمومی مطالب مشترک در دو رشته متمایز نباید از ۳۰ درصد تجاوز کند.

گرایش: اختلاف در دروس دو گرایش از یک رشته بدون احتساب دروس عمومی نباید از ۷ درصد کل واحدها کمتر از ۳۰ درصد کل واحدها بیشتر باشد. رشته دندانپزشکی عمومی دارای گرایش های پروتزهای دندانی، پریودنتیکس، ترمیمی، ارتودنسی، پاتولوژی دهان و فک و صورت، کودکان، بیماریهای دهان و فک و صورت، رادیولوژی دهان و فک و صورت، اندودنتیکس، دندانپزشکی اجتماعی، مواد دندانی و جراحی دهان و فک و صورت می باشد.

دروس: دروس دندانپزشکی از لحاظ محتوا به دروس عمومی و اختصاصی، از نظر ارتباط با یکدیگر به دروس پیوسته (پیش نیاز) و مستقل، از نظر جنبه لزوم یا عدم لزوم انتخاب به دروس اختیاری و اجباری و از نظر نحوه تعلیم و تدریس به دروس نظری، عملی، نظری و عملی، نظری-عملی، کارگاهی، کارآموزی، کارآموزی در عرصه و کارورزی تقسیم می شوند. تعداد کل واحدهای

دوره دکترای دندانپزشکی عمومی شامل ۲۴ واحد دروس عمومی، ۳۹ واحد علوم پایه، ۱۳۹ واحد اختصاصی اجباری و ۱۵ واحد اختصاصی اختیاری می باشد. رشته تکنسین سلامت دهان و دندان در مجموع ۶۸ واحد درسی شامل ۱۳ واحد دروس عمومی، ۱۰ واحد پایه، ۳۳ واحد اختصاصی اجباری و ۱۲ واحد کارآموزی در عرصه است.

دروس نظری: در کلاس درس ارائه می شوند.

دروس پیوسته: گذراندن آنها برای گرفتن یک درس دیگر ضروری است. واحدهای اختیاری نمی توانند پیش نیاز باشند.

دروس عملی: درسی است که در کارگاه، آزمایشگاه و مرکز مهارت‌های بالینی یا بخش‌های مربوط در دانشکده ارائه می شود.

دروس کارآموزی: دروسی است که در محیط کار واقعی، بیمارستان، درمانگاه، مراکز خدمات درمانی و یا در محیط شبیه سازی شده برای آموزش مهارت‌های عملی ارائه می شود.

دروس کارورزی: دروسی است که در محیط کار واقعی و برای کسب تسلط بر مهارت‌های عملی ارائه می شود.

دروس کارآموزی در عرصه: دروسی است که با هدف آموزش مهارت‌های عملی در عرصه ارائه خدمات بهداشتی درمانی ارائه می شود.

دروس کارگاهی: دروسی است که در آن مباحث نظری ارائه و در طول ارائه مباحث نظری، فراگیران به صورت فردی یا کار گروهی بر اساس آنچه استاد می خواهد به کار عملی می پردازند.

طرح دوره: ابزاری است برای برنامه ریزی و سازمان دادن به فعالیتهایی که تیم آموزشی در طی یک دوره مشخص برای آموزش محتوا و تواناییهای فراگیران در نظر می گیرند.

طرح درس: پیش بینی مجموعه فعالیتهایی است که مدرس در هر جلسه تدریس برای دستیابی به یک یا چند هدف آموزشی مد نظر دارد.

مسئول درس: یک نفر از اعضای هیات علمی است که مسئولیت تدوین طرح دوره و برنامه ریزی برای ارائه درس را با هماهنگی گروه آموزشی و واحد آموزش به عهده دارد.

اندازه گیری: فرایندی که تعیین می کند یک شخص یا شیء چه مقدار از یک ویژگی برخوردار است.

آزمون: وسیله اندازه گیری صفات و ویژگیهای روانی مانند یادگیری، نگرش، شخصیت و ... است و تواناییها را اندازه می گیرد.

پرسشنامه: ویژگیهای غیر توانایی را می سنجد، به کمک آن وضع طبیعی و معمول مانند نگرش و علاقه را می سنجند.

سنجش: فرایندی است برای گردآوری اطلاعات مورد نیاز تصمیم گیری در مورد دانشجویان، برنامه های درسی و سیاستهای کلی آموزشی.

ارزیابی: فرایند سیستماتیک برای جمع آوری، تحلیل و تفسیر اطلاعات به منظور تعیین اینکه آیا اهداف مورد نظر تحقق یافته اند یا در حال تحقق یافته اند و به چه میزانی؟

رویکرد مبتنی بر هدف: هدفهای کلی و دقیق مورد تاکید قرار می گیرند و ارزشیابی آموزشی به دنبال این است که تعیین کند این اهداف به چه میزانی تحقق یافته اند.

ارزشیابی آغازین: ارزشیابی آغازین در ابتدای دوره برگزار می شود و به هدف تعیین میزان یادگیری فراگیران از پیش نیازها و یا تعیین سطح به کار می رود.

ارزشیابی تکوینی: در طول دوره آموزشی انجام می شود و لذا امکان رفع مشکلات یادگیری فراگیران و برطرف کردن نواقص روش آموزشی وجود دارد.

ارزشیابی تراکمی: معمولاً در پایان دوره انجام می شود اما می تواند در طی دوره نیز انجام شود و هدف تعیین نمره فراگیر و قضاوت در مورد استاد و کیفیت دوره آموزشی می باشد.

ارزشیابی تشخیصی: در جریان آموزش انجام می شود و هدف پیدا کردن مشکلات آموزشی فراگیران است.

ارزشیابی تئوری: ارزیابی دانش نظری فراگیران در سطوح مختلف شناختی است

ارزشیابی عملی: ارزیابی توانمندیهای مهارتی و بالینی فراگیران در محیطهای آزمایشگاهی، شبیه سازی شده، محیط کار واقعی و بالین بیمار می باشد.

حد نصاب قبولی: حداقل نمره قبولی در دروس نظری و عملی و دروس قبل از علوم پایه و بعد از علوم پایه بر اساس آیین نامه دوره دکترای عمومی دندانپزشکی شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی وزارت بهداشت درمان و آموزش علوم پزشکی مورخ ۹۱/۴/۱۹

تضمین کیفیت ارزیابی فراگیر: انجام فرایندهای مناسب و ایجاد ساختارهای ضروری قبل، حین و پس از اجرای آزمون جهت بهبود کیفیت آزمون

ارزشیابی وابسته به ملاک: معیار و ملاک ارزشیابی از قبل تعیین می شود و فراگیر بر اساس میزان یادگیری اهداف سنجیده می شود.

ارزشیابی وابسته به هنجار: عملکرد و میزان یادگیری بر اساس ملاک نسبی است. یادگیری بر اساس مقایسه با خود فراگیران معیار است و ملاک از پیش تعیین شده ندارد.

ضریب دشواری: درصد کل آزمون شوندگانی که به یک سوال جواب درست می دهند.

ضریب تمیز: قدرت سوال در تشخیص دادن آزمون شونده قوی از ضعیف است.

روایی آزمون: آزمونی دارای روایی است که محتوا و اهداف آموزشی را به خوبی اندازه گیری کند و چیز دیگری جز اهداف تعیین شده را نسنجد.

پایایی آزمون: به دقت، اعتماد پذیری، ثبات و تکرارپذیری آزمون اشاره دارد. یک آزمون برای روا بودن بایستی نخست پایا باشد. پایایی شرط روایی است.

جدول مشخصات آزمون: جدولی دو بعدی است که حاوی اطلاعاتی همچون حیطه های و سطوح مختلف یادگیری، اهمیت هرکدام از حیطه ها و سطوح، موضوعات و فصول تدریس شده از دیدگاه مدرس می باشد و فرد آزمون گیرنده را در تهیه آزمون های مبتنی بر هدف کمک می کند.

ساختار و تشکیلات واحد ارزیابی فراگیران:

این ساختار شامل اجزای زیر است:

الف) معاون آموزشی و واحد آموزش دانشکده

ب) کمیته اجرایی امتحانات

ج) تیم آموزشی

د) کمیته تحلیل آزمون

الف) معاون آموزشی و واحد آموزش دانشکده

بند ۱) مسئول اصلی برگزاری آزمونهای دانشکده شامل آزمونهای دروس مختلف در طول نیمسال و در زمان امتحانات پایان نیمسال معاون آموزشی و واحد آموزش دانشکده می باشد. هماهنگی زمان و مکان اجرای آزمون و اجرای دستورالعملهای مربوط به آزمون مانند مدت زمان پاسخگویی، به کارگیری مراقبین حرفه ای و اخلاق مدار، تامین امنیت آزمون و تضمین مراقبت صحیح از سوالات قبل، حین و بعد از اجرای آزمون و نظارت بر کمیته اجرایی امتحانات به عهده معاون آموزشی و واحد آموزش دانشکده است.

ب) کمیته اجرایی امتحانات

بند ۲) اعضای این کمیته شامل رئیس و معاون آموزشی دانشکده، دبیر کمیته تحلیل آزمون، مسئول آموزش دانشکده، مسئول امتحانات دانشکده، مسئولین درس در هر آزمون یا یکی از اعضای هیات علمی نماینده آنها و مراقبین جلسات آزمونها می باشند.

بند ۳) کمیته اجرایی در هر نیمسال یک ماه قبل از شروع امتحانات بدون حضور مراقبین جلسه تشکیل می دهد و به بررسی برنامه امتحانات، درخواستهای دانشجویان در مورد امتحانات مانند تغییر ساعت یا تاریخ امتحان و تعیین مراقبین امتحانات بر اساس عملکرد در سنوات گذشته و تعیین چیدمان مراقبین و برنامه ریزی جهت حضور ایشان به نحوی که بیشترین کارایی را داشته باشند، می پردازد.

بند ۴) یک هفته قبل از شروع بازه زمانی آزمونها، معاون آموزشی با مسئولین آموزش، مسئول امتحانات دانشکده و مراقبین انتخاب شده جلسه توجیهی برگزار خواهد کرد.

بند ۵) برنامه امتحانات در ابتدای هر نیمسال و همزمان با انتخاب واحد دانشجویان تنظیم و مشخص می گردد.

بند ۶) برگزاری جلسه امتحان بدون داشتن ابلاغ رسمی ، حضور مسئول درس یا جایگزین وی و تنظیم صورتجلسه مربوطه اعتبار ندارد. حضور مدرس در تمام مدت امتحان الزامی بوده و ترک جلسه قبل از اتمام وقت تعیین شده و قبل از دریافت سوالات امتحانی از تمام دانشجویان ممنوع می باشد.

بند ۷) مسئول واحد آموزش دانشکده موظف است در صورت بروز هر گونه مشکل در خصوص برگزاری امتحان در تاریخ یا ساعت ابلاغ شده ، موضوع را با ذکر دلایل کافی و کتباً به معاون آموزشی دانشکده اطلاع دهد تا نسبت به تنظیم برنامه امتحانی جدید با هماهنگی مدیریت امور آموزشی دانشگاه اقدام گردد.

بند ۸) برگزاری امتحان مجدد خلاف مقررات آموزشی می باشد و در صورت مشاهده بازرسان معاونت آموزشی دانشگاه با دریافت گزارش ، برای استاد مربوطه تخلف محسوب شده و نمره امتحان برای دانشجویان شرکت کننده در آن ماده درسی ، صفر منظور می گردد.

بند ۹) مدت امتحان متناسب با تعداد ، میزان دشواری و نوع سوالات طرح شده، تنظیم گردد و جهت جلوگیری از ایجاد زمینه تقلب ، وقت اضافی در نظر گرفته نشود.

بند ۱۰) مسئول آموزش موظف است اوراق امتحانی را با حضور مسئول امتحانات دانشکده شمارش نموده و به همراه یک نسخه از لیست اسامی دانشجویان شرکت کننده در جلسه امتحان (مستخرج از سیستم سما) تحویل بگیرد. فقط دانشجویان درج شده در لیست حضور و غیاب مستخرج از سیستم سما و بدون غیبت غیرموجه از کلاس ها ، حق شرکت در جلسه امتحان را دارند و آموزش اجازه گرفتن امتحان از افراد خارج از لیست چاپ شده را ندارد.

تبصره ۱) کارت شناسایی و کارت ورود به جلسه دانشجویان برای اجازه شرکت یافتن در آزمون ضروری است.

بند ۱۱) تیم اجرایی امتحانات حق ادغام کلاس های دانشکده های مختلف را در یک جلسه امتحان را ندارد . موارد استثناء با هماهنگی قبلی معاونین آموزشی دانشکده های ذینفع و اجازه معاونت آموزشی دانشگاه مقدور خواهد بود.

بند ۱۲) در صورت مشاهده هرگونه تخلف یا تقلب در جلسه امتحان یا محرز شدن آن قبل یا بعد از جلسه امتحان ، مسئول آموزش و مسئول امتحانات دانشکده لازم است صورتجلسه مربوطه را تنظیم و به امضای مسئول درس (یا جایگزین ایشان) و معاون آموزشی دانشکده برساند.

بند ۱۳) برای دانشجویی که مرتکب تقلب و یا تخلف امتحانی شده است تا پیش از اعلام رای کمیته انضباطی ، نمره ۰/۲۵ ثبت گردد. لازم به ذکر است نمره مذکور صرفاً نمادی برای مشخص شدن تقلب امتحانی است و مشمول قوانین ثبت موقت و نهایی نمرات در سیستم سما نخواهد بود.

بند ۱۴) مسئول امتحانات بایستی برگه های امتحانی دانشجویان را تا یکسال بعد از برگزاری امتحان، نگهداری نماید.

بند ۱۵) مسئول درس موظف است نمره درس را حداکثر در طی مدت ۱۰ روز از تاریخ برگزاری امتحان در سیستم سما ثبت (موقت) نماید. دانشجویی که به نمره درج شده درس تقاضای تجدید نظر داشته باشند ، می تواند در مدت ۳ روز از تاریخ درج موقت نمره ، از طریق سیستم سما درخواست

خود را به منظور بررسی مجدد توسط مدرسین ، ثبت نماید. زمان ثبت نهایی نمره درس در سیستم سما تا یک هفته بعد از ثبت موقت نمره (با احتساب ۳ روز مهلت تجدیدنظر) می باشد.

تبصره ۱) با توجه به فاصله زمانی اندک ما بین پایان امتحانات نیمسال اول تحصیلی و شروع نیمسال دوم و لزوم قطعی شدن معدل نیمسال هر دانشجو قبل از شروع نیمسال بعدی ، مهلت ثبت نهایی نمرات امتحانات پایان نیمسال اول هر سال تحصیلی ، توسط شورای آموزشی دانشگاه تعیین و ابلاغ می گردد.

بند ۱۶) لازم است مدرس درس در موعد مقرر پس از ثبت نهایی نمرات، لیست چاپ شده تاییدیه نمرات را تهیه و بعد از امضاء و تایید مدیر گروه آموزشی به معاون آموزشی دانشکده برای امضاء و تایید ارسال نمایند.

بند ۱۷) نمره ثبت نهایی شده غیرقابل تغییر است.در خواست تغییر نمره بعد از ثبت نهایی در موارد استثنائی با ارائه دلایل موجه از طرف استاد مربوطه به معاون آموزشی دانشکده ارسال و پس از طرح در شورای آموزشی دانشکده و انعکاس نظر شورا به مدیریت آموزشی دانشگاه بررسی و در صورت تایید ، مجوز لازم برای تغییر نمره صادر خواهد گردید.

تبصره ۱) مهلت ثبت نمرات دروس کارورزی (درمان جامع) و رساله پایان نامه بر اساس مصوبات شورای آموزشی دانشکده و دانشگاه می باشد.

تبصره ۲) نمره دروس معرفی به استاد می بایست تا قبل از تاریخ شروع رسمی امتحانات پایان نیمسال مربوطه طبق تقویم آموزشی ثبت گردد.

بند ۱۸) حضور دانشجو در امتحان پایان نیمسال الزامی بوده و نمره دانشجو در هر کدام از دروس باستناد آن منظور خواهد گردید.

تبصره ۱) در صورت غیبت دانشجو در جلسه امتحان ، در سیستم سما وضعیت نمره به صورت " غیبت در امتحان" ثبت گردیده و معادل نمره صفر می باشد.

تبصره ۲) بررسی علت غیبت و اتخاذ تصمیم مقتضی در خصوص نمره و واحد درسی با توجه به مستندات دریافتی از دانشجوی ذینفع، به عهده شورای آموزشی دانشکده می باشد.

بند ۱۹) تهیه به موقع طرح دوره، جمع آوری طرح درس، ثبت نهایی نمرات در سیستم سما در موعد مقرر و به تایید رساندن لیست چاپ شده نمرات توسط مدیر گروه و معاون آموزشی دانشکده و شرکت در جلسه تحلیل آزمون و بررسی اعتراضات دانشجویان بر عهده مسئول درس می باشد و انجام یا عدم انجام این وظایف در احتساب امتیاز کمی فعالیتهای آموزشی در کمیته ترفیع اعضای هیات علمی مد نظر قرار می گیرد.

بند ۲۰) غیبت غیر موجه مسئول درس یا جانشین ایشان در جلسه امتحان، توسط معاون آموزشی دانشکده به کمیته اخلاق حرفه ای دانشکده برای اخذ تصمیم مناسب ارجاع خواهد شد.

ج) تیم آموزشی

بند ۲۱) یک یا چند نفر از اعضای هیات علمی که تحت نظارت مسئول درس اجرای دوره آموزشی را به عهده دارند.

بند ۲۲) کلاسهای درسی و زمان آموزش دروس مربوطه بایستی بر اساس برنامه اعلام شده آموزش برگزار شود.

بند ۲۳) برنامه ریزی واحد درسی بر اساس کوریکولوم آموزشی مصوب شورای عالی برنامه ریزی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی انجام می شود.

تبصره ۱) کلیه دانشگاهها موظف به اجرای برنامه درسی و سرفصل های مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی هستند و ترتیب دروس با رعایت پیش نیازها، روش تدریس، ارزشیابی

دانشجویان بر اساس روشهای نوین آموزشی، طرح مطالب جدید در یک درس و انتخاب منابع جدید و جابجا کردن ترتیب محتوای آموزش در حیطه اختیارات دانشکده می باشد.

تبصره ۲) دانشکده هایی که حداقل سه دوره دکترای عمومی دندانپزشکی فارغ التحصیل داشته اند، در صورت شورای آموزشی دانشکده و دانشگاه می توانند تا حداکثر ۱۰ درصد کل واحدهای دوره با جایگزین کردن دروس اختیاری به برنامه مصوب اضافه کنند.

بند ۲۴) ضمن هماهنگی با واحد آموزش دانشکده، ارائه برنامه دوره و جمع آوری طرح درس های تیم آموزشی قبل از شروع دوره، هماهنگی برای برگزاری کلاسهای جبرانی، برنامه ریزی مجدد برای برگزاری کلاسهای برگزار نشده، تهیه و تکمیل جدول مشخصات آزمون در طی دوره و جمع بندی سوالات آزمون برای ارائه به واحد امتحانات حداکثر تا یک هفته قبل از شروع امتحانات، به عهده مسئول درس می باشد.

تبصره ۱) ترجیحا مسئول درس از اعضای هیات علمی انتخاب شود که سابقه حداقل یک بار شرکت در اجرای دوره درس هدف را داشته باشد.

تبصره ۲) مسئول درس بر اساس رای گروه آموزشی انتخاب می شود.

تبصره ۳) مسئول درس یا نماینده ایشان بایستی در زمان برگزاری آزمون و در جلسه تحلیل آزمون درس مربوطه حاضر باشد.

تبصره ۴) مسئول دروسی که در کوریکولوم آموزشی برای هیچ کدام از گروههای آموزشی تعریف نشده است، معاون آموزشی دانشکده خواهد بود و زمانی که یک نفر از اعضای هیات علمی تجربه کافی در برگزاری دوره چنین دروسی را داشته باشد به پیشنهاد معاون آموزشی دانشکده، می تواند به عنوان مسئول درس تعیین شود.

بند ۲۵) چک لیست ارزیابی طرح درس و طرح دوره در ابتدای هر نیمسال تحصیلی توسط مسئول درس، مدیر گروه و معاون آموزشی ارزیابی می شود و بازخورد مناسب به مسئول درس و یا مدرس داده می شود. عدم ارائه طرح دوره و طرح درس منجر به عدم شفافیت در آموزش دوره

مربوطه شده و اجرای قوانین و مصوبات شورای آموزشی دانشکده و دانشگاه را خدشه دار می کند و لذا ارائه آنها قبل از شروع دوره ضرورتی اساسی است.

بند ۲۶) دوره دکترای دندانپزشکی عمومی شامل ۲۴ واحد دروس عمومی، ۳۹ واحد علوم پایه، ۱۳۹ واحد اختصاصی اجباری و ۱۵ واحد اختصاصی اختیاری می باشد و در دو مرحله علوم پایه و دوره اختصاصی برگزار می شود. دوره بالینی در هر نیمسال تحصیلی مشتمل بر چند بخش آموزش بالینی است و تعداد بخشهای دوره بالینی در هر نیمسال با توجه به مدت زمان لازم برای آموزش هر بخش توسط شورای آموزشی دانشکده تعیین می شود.

بند ۲۷) رشته تکنسین سلامت دهان و دندان در مجموع ۶۸ واحد درسی شامل ۱۳ واحد دروس عمومی، ۱۰ واحد پایه، ۳۳ واحد اختصاصی اجباری و ۱۲ واحد کارآموزی در عرصه می باشد و در یک دوره دوساله اجرا می گردد.

بند ۲۸) در ابلاغ های آموزشی صادره توسط معاون آموزشی دانشکده، بایستی سهم هر استاد (دروس چند استادی) از لحاظ تعداد واحد تدریسی و حداقل نمره قبولی مطابق آئین نامه های آموزشی هر مقطع تحصیلی، قید گردد.

تبصره ۱) حداقل نمره قبولی در دروس عمومی و علوم پایه ۱۰ و در دروس اختصاصی ۱۲ می باشد.

تبصره ۲) حد نصاب قبولی در درسهای ترکیبی (مانند دروس نظری-عملی) در هر قسمت ۱۰ می باشد و عدم کسب نمره حد نصاب در هر قسمت منجر به تکرار واحد برای دانشجو در هر دو قسمت درس می شود.

تبصره ۳) اخذ نمره از سوالات مختلف آزمون بر اساس بارم بندی تیم آموزش دهنده می باشد و بدیهی است در برخی از موارد عدم کسب نمره در یک یا چند آیتم خاص و بر اساس نظر تیم آموزش دهنده (با اعلام قبلی به دانشجو) می تواند منجر به عدم قبولی در واحد مربوطه شود (مانند عدم رعایت کنترل عفونت در دروس بالینی).

بند ۲۹) حداکثر غیبت موجه در دروس نظری، عملی و آزمایشگاهی، کارگاهی و کارآموزی و کارورزی به ترتیب چهارهفدهم، دو هفدهم و یک دهم است و با تجاوز از این حدود دانشجوی حق شرکت در امتحان را ندارد و نمره دانشجوی در آن درس صفر محسوب می شود و بایستی درس را به طور کامل تکرار کند.

تبصره ۱) غیبت تا سقف مشخص شده در صورتی مجاز خواهد بود که با ارائه مدارک مستند و با تشخیص استاد مربوطه موجه شناخته شود. نحوه برخورد با غیبت دانشجوی بر عهده استاد و با تایید دانشکده بر اساس آیین نامه آموزشی دوره دکترای دندانپزشکی عمومی خواهد بود.

بند ۳۰) شرط اخذ واحدهای پیوسته گذراندن دروس پیش نیاز و کسب نمره قبولی در آنها می باشد.

تبصره ۱) به منظور اخذ واحدهای درمان جامع (کارورزی) رعایت ضوابط پیش نیازی دروس برنامه دوره دکترای عمومی دندانپزشکی و همچنین کسب میانگین کل (بدون احتساب نمرات دروسهای علوم پایه) حداقل ۱۲ ضروری می باشد.

بند ۳۱) روشن است که روشهای مختلف آموزشی باید با روشهای متناسب مورد ارزشیابی قرار گیرند. ابزارهای ارزشیابی بایستی پایایی، روایی، قابلیت اجرا، اقتصادی بودن و دارا بودن تاثیر مثبت بر یادگیری را فراهم کنند.

بند ۳۲) در ارزشیابی دروس نظری بایستی به سطوح مختلف حیطه های شناختی دقت شود.

تبصره ۱) روشهای متداول ارزیابی دروس نظری شامل سوالات چهار گزینه ای، تشریحی، تشریحی اصلاح شده، کوتاه پاسخ، کامل کردن جای خالی، سوالات **key features** و ... و یا ترکیبی از روشهای فوق می باشد.

تبصره ۲) شرایط اجرای آزمونهای کتبی مانند ترتیب چیدمان سوالات بر اساس ترتیب محتوای تدریس شده یا میزان دشواری سوالات (از ساده به دشوار) یا دسته بندی بر اساس اهداف سوال یا انواع سوال (تشریحی، چهار گزینه ای و ...)، اصول طراحی ساقه سوال، اصول طراحی گزینه ها، تعداد سوالات برای هر آزمون بر اساس هدف و ... مد نظر قرار گیرد.

تبصره ۳) برای سنجش حیطه عاطفی در دروس نظری می توان از پرسشنامه های استاندارد برای همین منظور استفاده کرد و مواردی چون حضور و غیاب فراگیر، ورود و خروج وی، شرکت فعال در مباحث کلاس و غیره را در نظر داشت.

بند ۳۳) در ارزشیابی دروس عملی و بالینی می توان از آزمونهای OSCE (short case و long case)، DOPS، ارزیابی ۳۶۰ درجه، کارپوشه، لاگ بوک و ... استفاده کرد.

تبصره ۱) می توان در کنار روشهای ذکر شده از آزمونهای کتبی نیز برای اختصاص قسمتی از نمره نهایی استفاده کرد.

بند ۳۴) توجه ویژه به برگزاری امتحانات میان ترم، کوییز، امتحانات پایان چرخش و نیم چرخش در ارزیابی صحیح و عادلانه دانشجویان حایز اهمیت است. برای مثال برگزاری امتحان پایانی چرخشهای یک ماهه در انتهای نیمسال تحصیلی منجر به عدم آمادگی یا آمادگی بیش از حد معمول (در قیاس با دانشجویان روتیشن های بعدی) خواهد شد.

بند ۳۵) هر کدام از اهداف ارزیابی بالینی شامل مهارتهای کلینیکی، اقدامات درمانی، ارزیابی بیمار، مدیریت بیمار، ارتقاء سلامت و پیشگیری، مهارتهای ارتباطی، مدیریت اطلاعات، رفتارهای اجتماعی و کلینیکی، نگرشی، اخلاق و مسئولیت پذیری، تصمیم گیری و قضاوت بالینی، ایفای نقش حرفه ای و خود ارتقایی می توانند توسط یک یا چند مورد از آزمونهای فوق به طور اختصاصی ارزیابی شوند.

بند ۳۶) برای هر کدام از سطوح مختلف یادگیری بر اساس هرم میلر، آزمونهای متناسب وجود دارد و بایستی در طراحی آزمون مدنظر قرار گیرد.

تبصره ۱) مطالعه و شرکت در کارگاههای مرتبط تحت نظارت دفتر مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه، نیاز به اطلاعات کاربردی برای هیات علمی در این زمینه را مرتفع خواهد ساخت.

بند ۳۷) آزمون در صورتی می تواند روایی مناسبی داشته باشد که به نحو درست و بر اساس اصول استاندارد اجرا شود. قبل از برگزاری هر نوع آزمون از جمله آزمونهای چهار گزینه ای و آسکی از اصول صحیح اجرای این نوع آزمونها مطمئن شوید.

بند ۳۸) جهت ارتقاء میزان یادگیری فراگیران در سطوح مختلف حیطه های شناختی و آمادگی آنها برای ارائه خدمات سلامت به جامعه، آزمون جامع ارتقاء سالیانه در شهریور ماه هر سال برای دانشجویان سال سوم، چهارم و پنجم دوره دکترای عمومی دندانپزشکی برگزار خواهد شد.

تبصره ۱) عدم قبولی در آزمون ارتقاء سالیانه منجر به تکرار برخی از requirement و فعالیتهای آموزشی اضافه بر کوریکولوم، مانند ارائه پروژهای آموزشی بر اساس تصمیم گروههای آموزشی و شورای آموزشی دانشکده خواهد شد.

تبصره ۲) جلب نظر مثبت شورای آموزشی دانشکده برای درخواستهای آموزشی دانشجویان در قالب آیین نامه های مربوطه و در حیطه اختیارات شورا، مانند درخواست انتقالی، اخذ واحد به صورت معرفی به استاد و ... منوط به قبولی در آزمون ارتقاء سالیانه خواهد بود و در بررسی درخواستهای دانشجویان موفقیت در آزمون ارتقاء سالیانه مدنظر قرار می گیرد.

تبصره ۳) کسب حداقل ۶۰ درصد نمره در این آزمون به معنای موفقیت در آزمون ارتقاء سالیانه می باشد.

تبصره ۴) سوالات امتحان ارتقاء برای سال سوم از دروس ارائه شده در همان سال و ۱۰ واحد دروس اختصاصی ارائه شده در دوران علوم پایه می باشد. در آزمون ارتقاء سال چهارم ۴۰ درصد از سوالات از منابع سال سوم و مابقی از دروس ارائه شده در همان سال آموزشی انتخاب می شود. برای آزمون ارتقاء سال پنجم ۱۰ درصد سوالات از منابع سال سوم، ۳۰ درصد سوالات از منابع سال چهارم و مابقی از دروس ارائه شده در همان سال تحصیلی خواهد بود.

د) کمیته تحلیل آزمون

بند ۳۹) این کمیته شامل معاون آموزشی دانشکده، مسئول دفتر توسعه آموزش دانشکده، دبیر کمیته تحلیل آزمون و دو نفر از اعضای هیات علمی آشنا و علاقه مند به آموزش پزشکی به عنوان اعضای ثابت و بسته به موارد دستور کار جلسات این کمیته مدیران گروههای مختلف آموزشی یا مسئولین دروس مختلف به عنوان مدعو می باشد.

بند ۴۰) کمیته تحلیل آزمون نقش مشورتی و راهنما در موارد مربوط به انواع آزمونها و روشهای نوین آزمون سازی، تحلیل و تفسیر آزمون برای اعضای هیات علمی و ... دارد.

بند ۴۱) در زمان امتحانات و بعد از آن با تشکیل جلسات با حضور اعضای ثابت و دعوت از مدیران گروههای آموزشی و مسئولین درس در هر گروه آموزشی تشکیل و به تفکیک امتحانات هر گروه آموزشی، آنالیز می شود و بازخورد مناسب را به آنها می دهد. از اهداف اصلی این کمیته استاندارد سازی نوع آزمون در قدم اول و سپس تهیه بانک سوالات و ایستگاههای استاندارد در آزمونها می باشد.

بند ۴۲) در صورت اعتراض دانشجویان در مورد یک آزمون خاص شامل دشواری زیاد آزمون، عدم تخصیص مناسب سوالات بر اساس اهمیت موضوعات تدریس شده و ... ، ابتدا اعتراض در شورای آموزشی بررسی و در صورت تشخیص شورای آموزشی برای بررسی بیشتر با حضور مدیر گروه و مسئول درس مربوطه به کمیته تحلیل آزمون ارجاع خواهد شد.

بند ۴۳) کمیته تحلیل آزمون با بررسی نوع آزمون، نوع سوالات و گزینه ها، ضریب دشواری و تمیز سوالات و محتوای آزمون و تطابق با اهداف ذکر شده در طرح دوره و طرح درس نتیجه را برای اخذ تصمیم مناسب به اطلاع معاونت آموزشی دانشگاه و مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی رسانده می شود.

تبصره ۱) کمیته تحلیل آزمون موظف است بر اساس اصول موجود و بسته به نوع آزمون و با استفاده از چک لیستهای معتبر سوالات را تحلیل و تفسیر کند.

تبصره ۲) تکمیل فرم تحلیل آزمون برای تمامی آزمونها ضروری است و احتساب واحد درسی برای ارتقاء عضو هیات علمی منوط به بررسی و تحلیل آزمون درس مربوطه در کمیته تحلیل آزمون دانشکده و تایید آن توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه می باشد.

بند ۴۴) بررسی و نیاز سنجی در مورد توانمندسازی اعضای هیات علمی در حیطه ارزشیابی به عهده کمیته تحلیل آزمون می باشد.

این شیوه نامه در پنج بخش شامل مقدمه، تعاریف، ساختار و تشکیلات واحد ارزیابی فراگیران، طراحی و اجرای نظام ارزیابی فراگیر و تضمین کیفیت نظام ارزیابی فراگیر، ۴۴ بند و ۲۸ تبصره و ۱۷ پیوست و بنا بر دستور معاونت آموزشی دانشگاه و مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی و در جهت دستیابی به اهداف طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی مصوب سال ۱۳۹۴ وزارت بهداشت درمان و آموزش علوم پزشکی تهیه و تنظیم گردید و هرگونه نیاز به تغییرات و ارتقاء شیوه نامه حاضر با درخواست کتبی گروههای آموزشی دانشکده دندانپزشکی و پس از بررسی در شورای آموزشی دانشکده جهت بازبینی به معاونت آموزشی دانشگاه ارسال خواهد شد.

آموزش دانشکده دندانپزشکی

سال ۱۳۹۶

پیوست شماره (۱)

ضمیمه شماره ۱



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
فرم برنامه دوره (Course Plan)

دانشکده:	سال تحصیلی:	نیمسال:
نام واحد:	تعداد واحد:	نوع واحد:
رشته:	مقطع:	ترم:
پیش نیاز:	محل برگزاری:	مدرس:

هدف کلی

.....

اهداف اختصاصی

(*حیطه ها مشخص شود. شناختی، روانی حرکتی و نگرشی)

در پایان دوره دانشجو باید بتواند:

..... (۱)

..... (۲)

امکانات آموزشی

- ویدئو پروژکتور، کامپیوتر و

آموزش دهنده (مدرسين)

.....

منابع اصلی درسی

.....

حوزه ارزشیابی

- تکوینی
- پایانی
- نحوه محاسبه نمره پایانی

مقررات

- حداقل نمره قبولی
- تعداد دفعات مجاز غیبت در کلاس و سایر موارد با ذکر جزئیات

پیوست شماره (۲)

رئوس مطالب

ردیف	سرفصل مطالب	تاریخ ارائه	نحوه ارائه	امکانات مورد نیاز
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				

معاون آموزشی دانشکده:

مدیر گروه:

استاد مربوطه:

پیوست شماره (۳)

ضمیمه شماره ۳



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
فرم طرح درس

نام واحد:	مدرس :	سال تحصیلی:	تاریخ تدوین یا بازنگری:
رشته:	مقطع:	نیمسال:	
تاریخ ارائه درس:	مدت کلاس:	منابع :	

هدف کلی	اهداف اختصاصی	تعیین اهداف ورودی	مراحل تدریس	روش تدریس	مواد آموزشی (تجهیزات)	زمان (دقیقه)	فعالیت یادگیری (پروژه)	ارزشیابی پایان جلسه

معاون آموزشی دانشکده:

مدیر گروه:

استاد مربوطه:

پيوست شماره (۴)



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
چک لیست ارزیابی برنامه دوره (Course plan)

نام درس :	نام استاد:		رتبه
	رشته :	گروه :	
	دانشکده :	سال :	
	نیمسال :		
امتیاز	عناوین/موارد		
۱۰	اهداف آموزشی کلی مشخص شده است.		
۱۵	اهداف آموزشی اختصاصی به طور صمیم نوشته شده است.		
۱۰	اهداف در سه میطه طبقه بندی شده است.		
۱۰	روش آموزش مشخص شده است.		
۱۰	رئوس مطالب نوشته شده است.		
۱۰	روش ارزشیابی(تکوینی و پایانی) مشخص شده است.		
۵	نمونه مناسبه نمره کل مشخص شده است.		
۵	قوانین و مقررات کلاس درس مشخص شده است.		
۵	رفرنسهای مورد استفاده مشخص شده است.		
۵	وسایل و امکانات آموزشی مورد استفاده مشخص شده است.		
۱۰	برنامه دارای جدول زمان بندی می باشد.		
۵	استاد یا اساتید تدوین کننده برنامه مشخص شده است.		
۱۰۰	جمع امتیاز		

معاون آموزشی دانشکده:

مدیر گروه:

پیوست شماره (۵)



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
چک لیست ارزیابی طرح درس (Lesson plan)

نام درس :	نام استاد:		رتبه
	رشته :	گروه :	
	دانشکده :	سال :	
	نیمسال :		
امتیاز	عناوین/موارد		
۱۰	اهداف آموزشی کلی مشخص شده است.		۱
۳۰	اهداف آموزشی اختصاصی مشخص شده است.		۲
۵	اهداف ورودی تعیین شده است.		۳
۱۰	مراحل تدریس مشخص شده است.		۴
۱۰	روش آموزش مشخص شده است.		۵
۱۰	روش ارزشیابی پایان کلاس مشخص شده است.		۶
۵	سوالات ارزشیابی پایان کلاس نوشته شده است.		۷
۵	منابع مورد استفاده مشخص شده است.		۸
۵	وسایل و امکانات آموزشی مورد استفاده مشخص شده است.		۹
۵	طرح درس دارای زمان بندی می باشد.		۱۰
۵	تاریخ تدوین یا بازنگری طرح درس مشخص شده است.		۱۱
۱۰۰	جمع امتیاز		

معاون آموزشی دانشکده:

مدیر گروه:

پیوست شماره (۶)

جدول شماره ۱- طبقات حیطة شناختی، اهداف کلی و افعال نشان دهنده سطوح یادگیری

طبقات	هدف کلی آموزشی (نتایج یادگیری)	فعال های رفتاری مناسب (حال ساده وسوم شخص مفرد)
دانش	اصطلاحات متد اول را می داند. مفاهیم اصلی را می داند. روش ها را می داند.	تعریف می کند -توصیف میکند-مشخص میکند- فهرست میکند-نام میبرد- تکرار میکند- جور میکند- نسخه برداری میکند .
درک و فهم	اصول را می فهمد . تئوریا را می فهمد . قوانین را می فهمد .	مثال می زند - حل میکند-ترجمه می کند - برگردان میکند- تمیز میدهد- تخمین میزند- توضیح میدهد- بسط میدهد- تعمیم میدهد- بازنویسی میکند- خلاصه میکند- پیشبینی میکند.
کاربرد	مفاهیم را در موقعیت جدید به کار می برد . قوانین و نظریه ها را در موقعیت های عملی به کار می برد .	تغییر می دهد - محاسبه میکند- نمایش میدهد-کشف میکند- اندازه گیری میکند- کنترل میکند .
تجزیه و تحلیل	نوار قلبی را تجزیه و تحلیل می کند . نتایج یک آزمایش را تجزیه و تحلیل می کند .	به اجزا تقسیم می کند - با نمودار نشان میدهد- مجزای میکند- تجزیه میکند- تفکیک می کند - جدای میکند.
ترکیب	اصول و قواعد را با یکدیگر ترکیب می کند . طرح جدیدی ابداع می کند .بر اساس شواهد موجود استدلال بالینی انجام می دهد.یک روش نوین ابداع می کند.	طبقه بندی می کند - درهم می آمیزد- انشا می کند- تجدیدنظر میکند- بازنویسی می کند -سخنرانی میکند-داستان مینویسد- تجدیدسازمان میکند- مدون میکند- نمودار تهیه میکند- گروه بندی میکند.
ارزشیابی	یک مقاله علمی را ارزشیابی می کند . روش های تدریس را ارزشیابی می کند . قوانین یادگیری را ارزشیابی می کند.	ارزیابی می کند - مقایسه میکند- نتیجه گیری میکند- مقابله میکند- انتقاد میکند- تفسیر میکند- ربط میدهد- قضاوت میکند- داوری میکند.

پیوست شماره (۷)

جدول شماره ۲- حیظه عاطفی، اهداف کلی و افعال نشان دهنده سطوح یادگیری

طبقات	هدف های کلی تربیتی	فعال های رفتاری مناسب (حال ساده وسوم شخص)
دریافت	نسبت به اهمیت یادگیری آگاهی نشان می دهد . نسبت به نیاز های انسان و مسائل اجتماعی حساسیت نشان می دهد . با دقت به فعالیت های کلاس توجه می کند .	می پرسد - انتخاب میکند-دنبال میکند- قرار میدهد- نام میبرد- اشاره می کند - توصیف میکند- مشخص میکند- بادقت گوش میدهد- سوال میکند- متوجه می کند-ارائه میدهد .
واکنش	قوانین کلاس را رعایت می کند . برای انجام کاری ویژه داوطلب می شود . از مطالعه لذت می برد .	پاسخ می دهد -کمک میکند- موافقت میکند-اجابت میکند- پیروی میکند- بحث میکند- تبریک میگوید- اجرامیکند- تمرین میکند-میخواند- گزارش میدهد.
ارزش گذاری	به نقش علم در زندگی روزمره ارجح می نهد . نسبت به رفاه و آسایش دیگران علاقه نشان می دهد . خود را در قبال پیشرفت اجتماعی متعهد می داند بیمار را به رعایت رژیم غذایی تشویق می کند.	کامل می کند - پیشقدم میشود- دعوت میکند- ملحق میشود- پیشنهاد میکند- سهیم میشود- کار میکند- مطالعه میکند- تحسین میکند- تشکر میکند.
سازمان بندی	نقش برنامه ریزی منظم در حل مسائل را می شناسد . مطابق تواناییها، علایق و اعتقادات خویش برنامه ای برای زندگی خود تدوین می کند .	طرفداری می کند - تغییر میدهد- تنظیم میکند- تلفیق میکند- مقایسه میکند- تعمیم میدهد- تعدیل میکند- تغییر میدهد- اصلاح میکند- منظم می کند - سازمان میدهد- ربط میدهد- ترکیب میکند .
تبلور	برای انجام کار مستقل از خود اعتماد به نفس نشان می دهد. در فعالیت های گروهی عملا همکاری می کند . عادات خوب بهداشتی را حفظ می کند .	تمیز می دهد - تحت نفوذ قرار میدهد- کیفیت چیزی را تعیین می کند - تجدید نظر میکند- خدمت میکند- ممیزی میکند- گلچین میکند- داوری میکند- قضاوت میکند .

پیوست شماره (۸)

جدول شماره ۳- حیطه روانی حرکتی، هدف های کلی آموزشی و فعل های رفتاری در حیطه ی روانی- حرکتی

طبقات	هدف های کلی آموزشی(مهارت کلی)	فعل های رفتاری
تقلید	از ابزار و وسایل پانسمان آگاهی دارد . از حیث جسمی برای سونداژ کردن آمادگی دارد . با کمک استاد برای بیمار لوله تراشه میگذارد.	تمیز می کند -اشتباه خود را رفع میکند- تمرین میکند- حرارت میدهد-گره میزند- بهم میزند- وزن میکند- می پیچد- سفت میکند- می چیند-
اجرای مستقل	به تنهایی تزریق وریدی می کند . به تنهایی LP انجام می دهد. به تنهایی بیمار هیپوتانسیون را مدیریت می کند .	تزریق می کند - میسازد- آماده میکند- مدیریت میکند- پیس میکر میگذارد.
دقت	با دقت بیمار را معاینه می کند . با دقت به صحبت های بیمار گوش می کند . با دقت میزان قطرات سرم دوپامین را تنظیم می کند .	تنظیم میکند - با ظرافت انجام می دهد.
هماهنگی حرکات	با هماهنگی چشم و دست بیمار را معاینه می کند. با هماهنگی چشم و دست خونریزی بیمار را کنترل می کند . با هماهنگی چشم و دست ماساژ سینه مید هد.	بخیه می کند- ساکشن می کند - ونتیله میکند- کنترل میکند.
عادی شدن	بامهارت در رفتگی کتف را جا می اندازد. بامهارت بخیه می زند. بامهارت بیمار را اینتوبه می کند.	(بامهارت)ونتیلاتور را به کار میاندازد - (بامهارت) دستگاه دیالیز راست می کند - (بامهارت) آپاندکتومی میکند- (بامهارت)رگ گیری میکند.

پیوست شماره (۹)

جدول مشخصات آزمون پیشرفت تحصیلی

محتوا هدف		فصل اول		فصل دوم		فصل سوم		فصل چهارم		حیطه ها
		تعداد سؤال	درصد اهمیت	تعداد سؤال	درصد اهمیت	تعداد سؤال	درصد اهمیت	تعداد سؤال	درصد اهمیت	
										حیطه شناختی
دانش فهمیدن بکار بستن تحلیل ترکیب ارزشیابی		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		حیطه عاطفی
دریافت کردن پاسخ دادن ارزش گذاری سازمان بندی شخصیت پردازی یا تیلور		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		حیطه روانی حرکتی
تقلید اجرای مستقل دقت هماهنگی حرکات عادی شدن		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		تعدادسؤال ها		

پیوست شماره (۱۰)



گامهای مهم در طراحی یک آزمون استاندارد

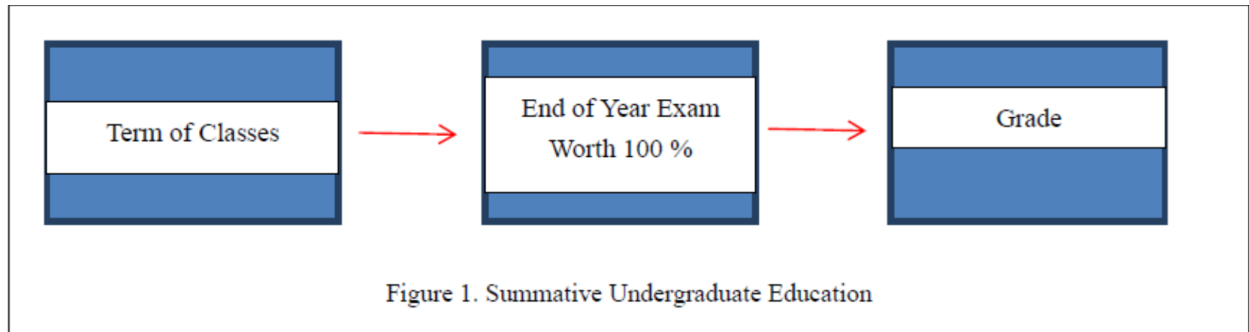
فعالیت	هدف
۱- رجوع به طرح درس و محتوای تدریس شده	تطبیق سوالات آزمون با طرح درس و محتوا تدریس شده (Content converge)
۲- تعیین میزان اهمیت هر موضوع درسی و زمان صرف شده برای تدریس آن	تعیین تعداد سوالات هر موضوع درسی
۳- تهیه جدول دوبعدی یا مشخصات آزمون	بودجه بندی سوالات با توجه به اهمیت موضوع درسی
۴- طراحی سؤال با توجه به اصول آن	طراحی آزمون استاندارد
۵- چک کردن و مرور سؤالات با حداقل یکی از همکاران یا مدیر گروه	مرور همکاران به جهت افزایش پایایی و روایی
۶- پر کردن چک لیست نهایی ارزیابی سؤالات برای آزمون طراحی شده	رعایت اصول طراحی آزمون
۷- ارائه نمونه سؤالات نهایی با چک لیست پر شده به مدیر گروه	افزایش تعهد اساتید نسبت به تهیه آزمون استاندارد
۸- بررسی آزمون در کمیته تحلیل آزمون و ارائه فیدبک به مدرس مربوطه	تصحیح مشکلات احتمالی موجود در سؤالات و افزایش پایایی و روایی آزمون و افزایش کیفیت کلیه شاخصهای آزمون

پیوست شماره (۱۱)

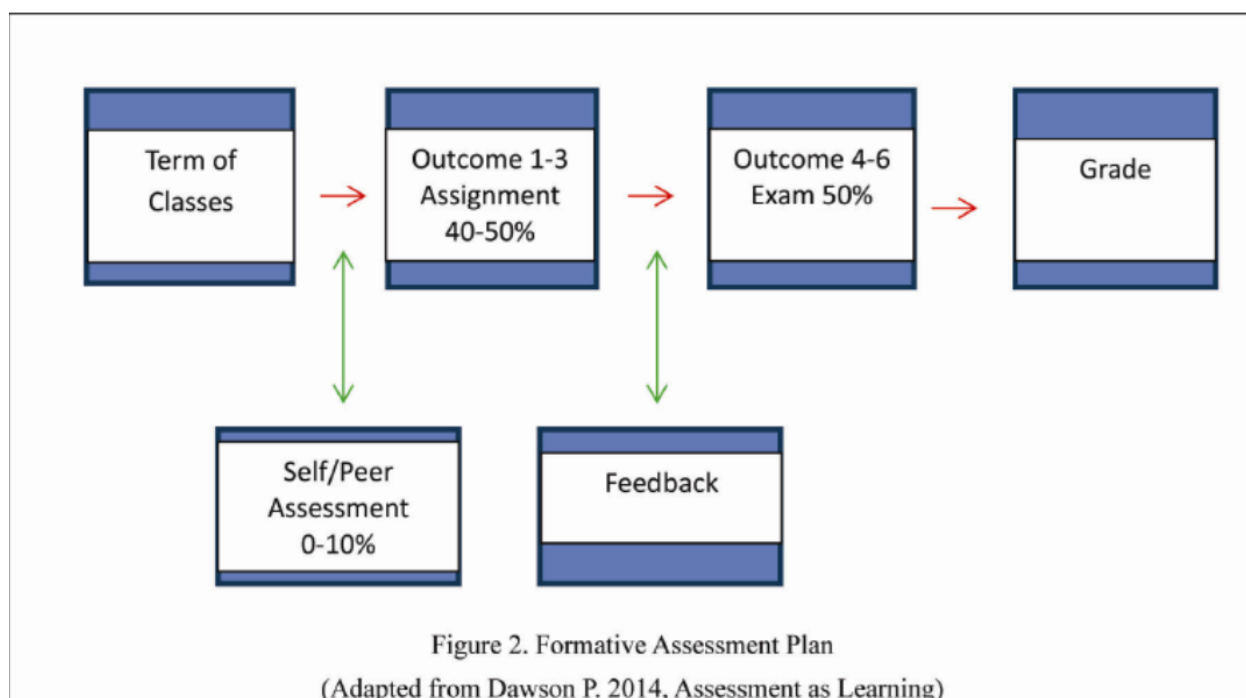
یک لیست نهایی ارزیابی سوالات بعد از طراحی سوال برای استاد

خبر	بله	گویه	ردیف	حیطه
		ساقه سؤال یک مشکل معین را به صورت شفاف ارائه می کند.	۱	چک کردن ساقه سوالات
		تنها از مخفف های رسماً شناسایی شده استفاده شده است.	۲	
		جملات تا حد ممکن کوتاه هستند.	۳	
		از اصطلاحات رایج خود حرفه استفاده شده است.	۴	
		ساقه سؤال تا حد ممکن به صورت مثبت بیان شده است.	۵	
		لغات مهم به صورت تأکیدی بیان شده اند.	۶	
		ساقه سؤال شامل نکات پیچیده گرامری نیست. (مثل استفاده از افعال جمع و مفرد و)	۷	
		از به کار بردن لغات مشابه در ساقه و گزینه های جایگزین اجتناب شده است	۱	چک کردن گزینه های جایگزین
		همه گزینه ها در شکل مانند هم هستند. (موازی هم هستند)	۲	
		از تکرار یک کلمه در گزینه ها اجتناب شده است.	۳	
		از نوشتن "همه موارد بالا" و "هیچکدام" از موارد بالا اجتناب شده است.	۴	
		گزینه ها به صورت منطقی لیست شده اند (از نظر طول و از نظر صحیح بودن به صورت تصادفی)	۵	
		طول گزینه ها از نظر اندازه متناسب با ساقه سؤال است.	۶	
		زبان مرسوم حرفه استفاده شده است.	۷	
		از لغات "هرگز" و "همیشه" اجتناب شده است.	۸	
		تنها یک پاسخ صحیح شفاف یا بهترین پاسخ وجود دارد.	۹	
		یک سوال پاسخ سوال دیگر را در بر ندارد.	۱۰	
		همه گزینه های انحرافی قابل باور است.	۱	چک کردن گزینه های انحرافی
		گزینه های انحرافی از نظر ظاهر (توازن) با سایر گزینه ها برابر است.	۲	

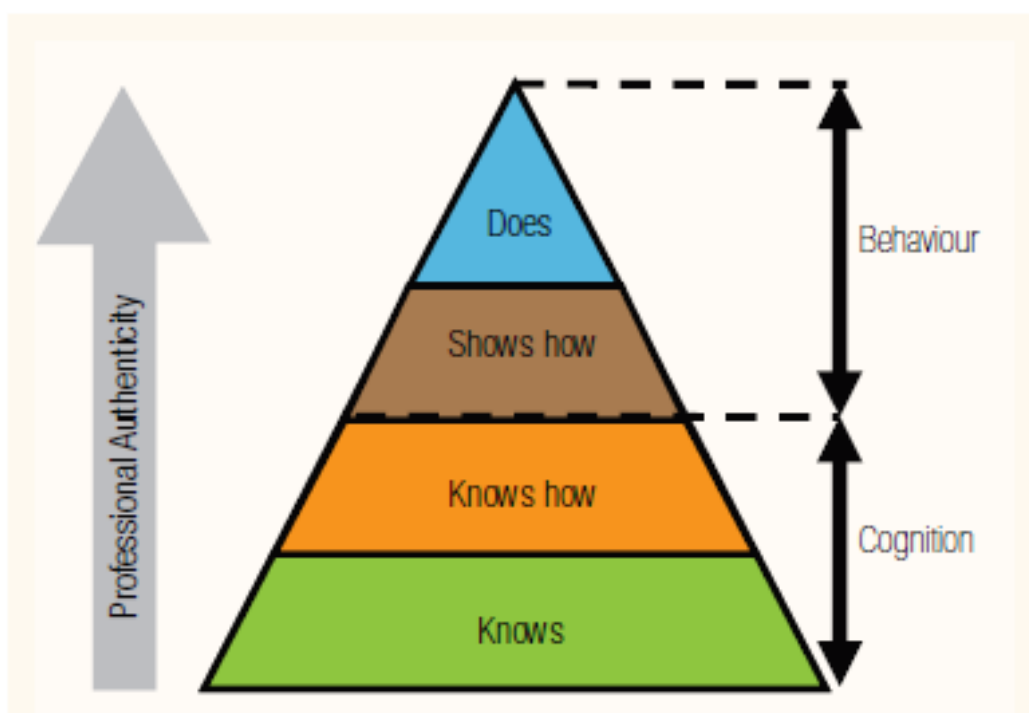
پيوسٽ شماره (۱۲)



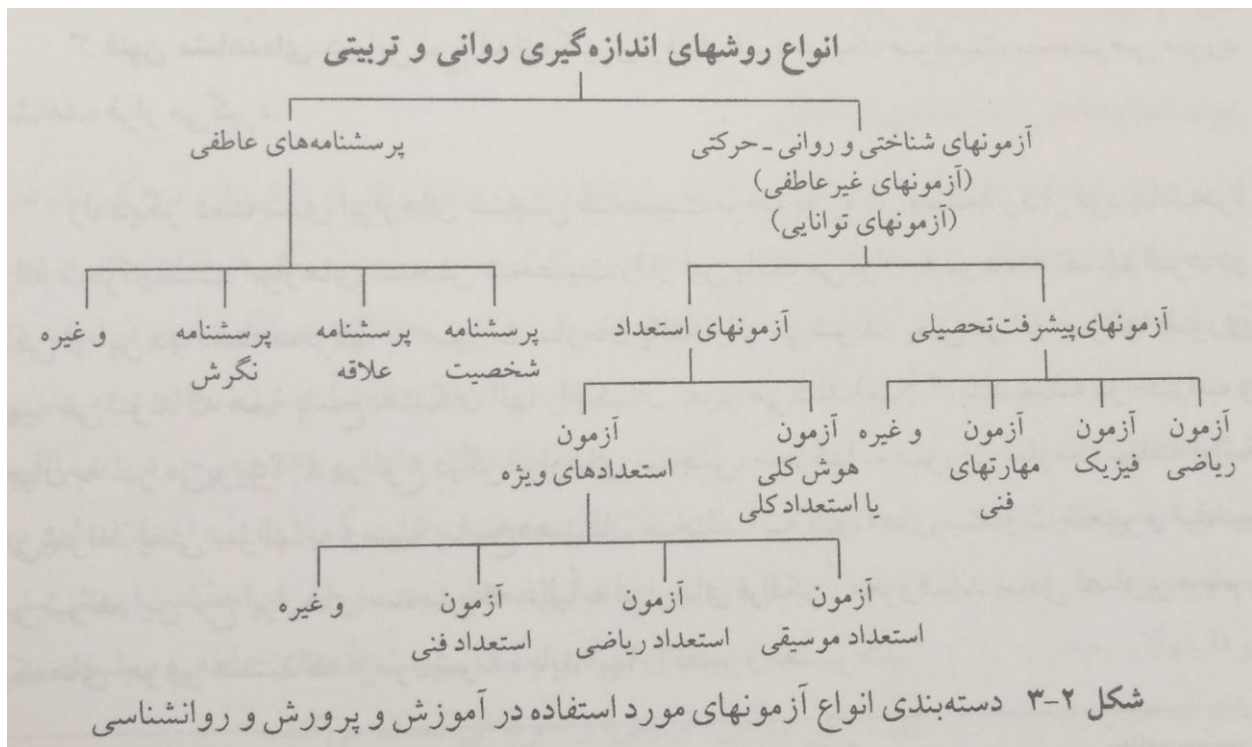
پیوست شماره (۱۳)



پیوست شماره (۱۴)



پیوست شماره (۱۵)



پیوست شماره (۱۶)

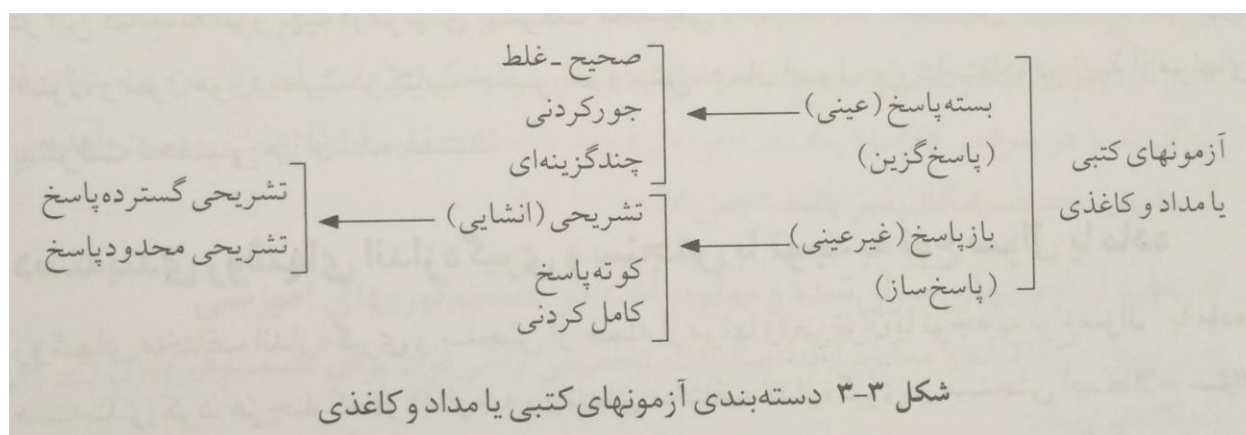


Table 2. Principles of Assessment.

Goals of assessment

- Provide direction and motivation for future learning, including knowledge, skills, and professionalism
- Protect the public by upholding high professional standards and screening out trainees and physicians who are incompetent
- Meet public expectations of self-regulation
- Choose among applicants for advanced training

What to assess

- Habits of mind and behavior
- Acquisition and application of knowledge and skills
- Communication
- Professionalism
- Clinical reasoning and judgment in uncertain situations
- Teamwork
- Practice-based learning and improvement
- Systems-based practice

How to assess

- Use multiple methods and a variety of environments and contexts to capture different aspects of performance
- Organize assessments into repeated, ongoing, contextual, and developmental programs
- Balance the use of complex, ambiguous real-life situations requiring reasoning and judgment with structured, simplified, and focused assessments of knowledge, skills, and behavior
- Include directly observed behavior
- Use experts to test expert judgment
- Use pass-fail standards that reflect appropriate developmental levels
- Provide timely feedback and mentoring

Cautions

- Be aware of the unintended effects of testing
- Avoid punishing expert physicians who use shortcuts
- Do not assume that quantitative data are more reliable, valid, or useful than qualitative data

