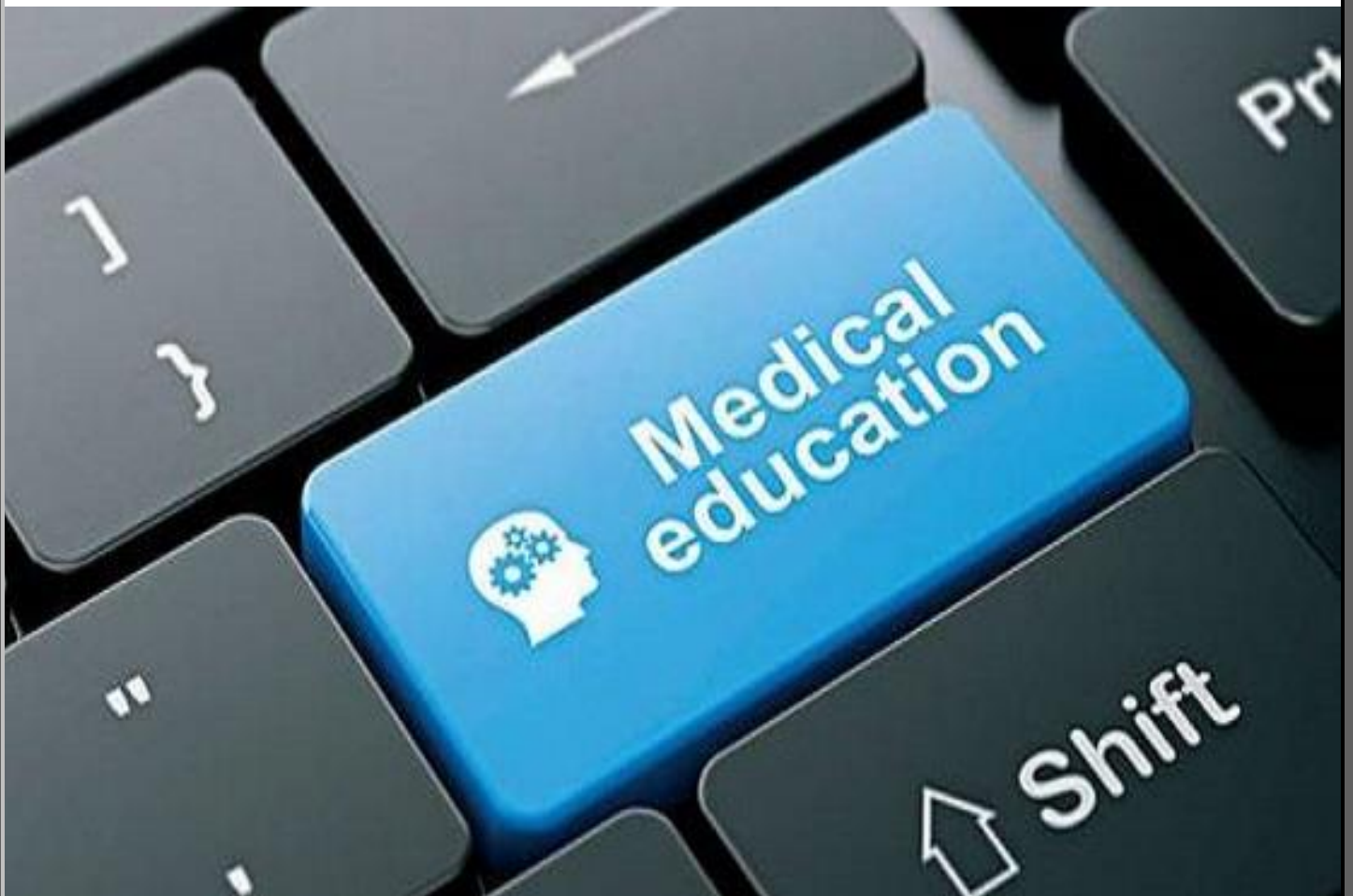




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
دانشکده پزشکی

برنامه نظام جامع ارزیابی دانشجو

حوزه ۳ (ارزشیابی دانشجو)



کمیته خودارزیابی برنامه دکتری پزشکی عمومی

بهار ۱۴۰۰

اعضای کمیته ارزیابی درونی دوره پزشکی عمومی:

دکتر محسن اعرابی ریاست دانشکده

دکتر فاطمه آقامهدی معاون آموزشی دانشکده

دکتر مرضیه توکل معاون پژوهشی دانشکده

مهندس داوود حیدرنسب معاون پشتیبانی دانشکده

دکتر ثریا پرووری سرپرست EDO دانشکده

دکتر محمد محمدزاده دبیر کمیته خودارزیابی دانشکده

نمایندگان دانشجویان (مرتضی دوست محمدی، حسین فرجی)

نمایندگان فارغ التحصیلان (ساناز حیدری، شهریار علی مراد، پوریا چغامیرزائی، محمد احدی فر)



دکتر مریم عروجی

خانم سمیه ملکیان آقاج

مقدمه:

طراحان برنامه های آموزشی عمدتاً بر تبیین توانمندی های مورد انتظار، ایجاد فرصت های یادگیری همراه با ارزیابی صحیح فراگیران تأکید دارند. در این بین نقش و جایگاه ارزیابی بسیار بارز و برجسته است به گونه ای که برخی آن را مهمترین جزء از این چرخه می دانند که به تنهایی می تواند تا حدود زیادی نقائص و کمبودهای سایر اجزاء را پوشش دهد. علاوه بر این اگرچه در گذشته عمده نگاه به ارزیابی برای سنجش توانمندی فراگیران بود در طول دهه های اخیر پیشرفت های چشمگیری در حوزه ارزیابی دانشجو رخ داده است. یکی از این پیشرفت ها، حرکت از ارزیابی ابزار محور به سمت ارزیابی مبتنی بر سیستم تحت عنوان "نظام ارزیابی" است. یکی از دلایل این تغییر، برنامه های درسی مبتنی بر توانمندی است که به روش های ارزیابی متنوعی برای تعیین میزان دستیابی به توانمندی نیاز دارند. توانمندی جمع اجزای جداگانه نیست بلکه یک کل تلفیق یافته است. بنابراین هیچ ابزار ارزیابی به تنهایی، حتی اگر از نظر روانسنجی مناسب باشد، نمی تواند همه اطلاعات مربوط به ارزیابی جامع توانمندی در یک حوزه گسترده مانند پزشکی را فراهم کند. توانمندی به عنوان ظرفیت ترکیب و ادغام دانش، مهارت و نگرش در محیط کاری خاص در نظر گرفته می شود و بنابراین ارزیابی آن نیز باید بر تلفیق این سه عنصر تمرکز داشته باشد. به طور یقین تنها مخلوط کردن ابزارهای ارزیابی و استفاده تصادفی از آنها کفایت نمی کند بلکه چیدمان هدفمندی از روش ها به منظور ارزیابی جامع توانمندی مورد نیاز است. در صورت تحقق این امر، ارزیابی می تواند ابزاری مفید برای ارائه بازخورد مناسب به دانشجویان پیرامون نقاط قوت و ضعف های آن ها باشد. همچنین نتایج ارزیابی دانشجویان می تواند به مدرسين و مسئولین برای تصمیم گیری در مورد ابعاد مختلف فرایند یاددهی - یادگیری کمک نماید.

به دنبال پیاده سازی طرح تحول آموزش که یکی از بسته های آن بسته "ارتقای نظام ارزیابی و آزمون های علوم پزشکی" است و پس از ابلاغ استانداردهای ملی دوره پزشکی عمومی جمهوری اسلامی ایران از سوی شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت متبوع، دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی مسئولیت تدوین نظام جامع ارزیابی دانشجویان در دوره پزشکی عمومی را بر مبنای اسناد بالادستی به عهده گرفت. این نظام در راستای اجرای وظایف کمیته ارزیابی دانشجو دفتر توسعه آموزش دانشکده و به منظور نشان دادن نقشه راه ارزیابی دانشجویان در دوره پزشکی عمومی در دانشکده پزشکی تهیه و تنظیم گردیده است. هدف از اجرای این نظام ارتقای یادگیری دانشجویان پزشکی در دوره پزشکی عمومی، بهبود کیفیت آموزش و اطمینان از کیفیت دانش آموختگان است.

ماده ۱: تعاریف

دانشکده: منظور از دانشکده در این نظام دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی البرز است.

رشته: منظور، رشته پزشکی عمومی است.

دانشجو: منظور دانشجویان شاغل به تحصیل در رشته پزشکی عمومی می باشد.

واحد: یک واحد درسی تئوری یا عملی در هر نیمسال تحصیلی را شامل می شود.

دوره: منظور از دوره در این نظام، دوره علوم پایه و دوره بالینی (دوره فیزیوپاتولوژی، دوره کارآموزی و دوره کارورزی) می باشد.

علوم پایه: منظور، مرحله اول از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است، که به صورت ترمی واحدی ارایه می گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را در ۴ ترم می گذرانند. علاوه بر واحدهای ترمی، بخشی از دروس تم های طولی نیز در این دوره و دوره های بعدی ارایه می گردد.

فیزیوپاتولوژی: منظور، مرحله دوم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است، که به صورت ترمی - واحدی ارایه می گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را در ۳ ترم می گذرانند.

کارآموزی: منظور، مرحله سوم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است که به صورت آموزش نظری و آموزش بالینی ارایه می گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را ۲۱ ماه می گذرانند.

کارورزی: منظور، مرحله چهارم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است، که به صورت آموزش بالینی ارایه می گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را در طی ۱۸ ماه می گذرانند.

بلوک: منظور، دروسی است که بصورت ادغام یافته و از پیش طراحی شده (بازنگری شده) در دوره علوم پایه ارایه می گردد.

کورس: منظور، دروسی است که بصورت ادغام یافته و از پیش تعریف شده (بازنگری شده) در دوره فیزیوپاتولوژی می گردد.

واحد: معیار اندازه گیری حجم دروس اعم از عملی و نظری در هر نیمسال تحصیلی است.

دروس دیسیپلینی: دروسی که تحت یک عنوان خاص با موضوع واحد ارایه می شوند و با دروس دیگر ادغام نگردیده اند.

آزمون های دوره: منظور ارزیابی های تکوینی، تراکمی، تئوری و عملی می باشد که در زیر به آنها اشاره شده است.

ارزیابی تکوینی: این نوع از ارزیابی معمولاً در طول دوره آموزشی انجام می شود و هدف از آن آگاهی یافتن از میزان یادگیری فراگیران و تعیین نقاط قوت و ضعف عملکرد آنان و کمک به رفع و اصلاح آن است. همچنین استادان با استفاده از نتایج این ارزیابی و تعیین نقاط قوت و ضعف تدریس و اصلاح می توانند در جهت ارتقای آموزش گام بردارند.

ارزیابی تراکمی: این نوع از ارزیابی معمولاً ولی نه الزاماً در پایان دوره آموزشی انجام می شود و هدف از آن قضاوت در مورد عملکرد فراگیران و اعطای نمره یا مدرک به آنان و همچنین قضاوت در مورد عملکرد استاد و کیفیت دوره آموزشی است.

ارزیابی عملی: منظور ارزیابی با تمرکز بر توانمندیهای مهارتی و بالینی فراگیران است که می تواند در محیط -های آزمایشگاهی، شبیه سازی شده یا در محیط واقعی کار و بر بالین بیماران انجام شود.

ارزیابی تئوری: منظور ارزیابی دانش تئوری فراگیران در سطوح مختلف شناختی است.

تضمین کیفیت ارزیابی/دانشجو: به معنی انجام فرآیندهای مناسب قبل، حین و پس از اجرای آزمون به منظور بهبود کیفیت آن است.

حدنصاب قبولی: در آزمونهای تراکمی لازم است ردی یا قبولی دانشجویان مشخص شود. در تمام آزمونهایی که با تعیین رد یا قبولی دانشجویان سر و کار دارند لازم است حداقل نمره قبولی یا حدنصاب قبولی یا استاندارد مشخص گردد. تعیین حدنصاب قبولی یک فرآیند نظام مند تصمیم گیری و قضاوت است که طی آن تعیین می شود دانشجویان چه نمره های را باید کسب کنند تا قبول محسوب شوند. در واقع، حد نصاب قبولی نقطه برشی است که دانشجویان توانمند را از غیر توانمند تمییز می دهد این فرآیند قضاوتی توسط افراد متخصص و حرفه ای و براساس روش های علمی انجام می شود و محتوای آزمون، هدف آن، توانایی دانشجویان، شرایط آموزشی و اجتماعی بر آن تأثیرگذار است.

افت تحصیلی: منظور از افت تحصیلی در این نظام یکی از موارد: کاهش معدل به میزان دو نمره در دو ترم متوالی؛ مردودی در سه درس؛ مشروطی یک ترم و دانشجویانی که پیوسته میانگین بین ۱۲ تا ۱۴ (رکود) داشته باشند، است.

نظام ارزیابی: نظام ارزیابی یک فرایند طراحی است که طی آن تصمیمات آگاهانه، مبتنی بر شواهد و منطقی درباره حوزه های مورد ارزیابی، روش های ارزیابی مربوط، نحوه ترکیب نتایج به دست آمده از منابع مختلف و مصالحه ای که باید بین مزایا و محدودیت های اجزای برنامه در نظر گرفته شود اتخاذ می شود. به عبارت دیگر نظام ارزیابی، چیدمان آگاهانه و سنجیده ای از فعالیت های ارزیابی دانشجو است که در آن یک ابزار ارزیابی در ارتباط با دیگر عناصر و کل برنامه معنای خود را پیدا می کند.

در یک نظام ارزیابی با چیدمان مناسب، تلاش می شود سنت های حاکم در محیط آموزشی و ارزیابی دانشجو، قوانین و مقررات، فلسفه آموزشی و منابع در نظر گرفته شوند. نظام ارزیابی آرایشی از روش های ارزیابی است که به منظور به حداکثر رساندن کیفیت یا تناسب با هدف برنامه ریزی شده است. نظام ارزیابی همچنین شامل یک دیدگاه طولی یادگیری و ارزیابی در ارتباط با یک پیامد یادگیری مشخص است. بنابراین رشد و ارتقای فراگیران تسهیل و پایش می شود. علاوه بر این هر نظام ارزیابی خوب باید مجهز به مکانیسم های ارائه بازخورد به فراگیران در زمان مناسب خود باشد تا تصمیم نهایی برای فراگیران دور از انتظار و تعجب برانگیز نباشد.

ماده ۲: اصول و مبانی نظام جامع ارزیابی دانشجویان پزشکی در دوره پزشکی عمومی

- هر نوع اطلاعات ارزیابی مربوط به یک ابزار واحد ناقص است.
- به منظور تضمین روایی ابزارهای سطح بالای هرم میلر آموزش ارزیابان اهمیت حیاتی دارد.
- از لحاظ چارچوب مفهومی در نظام ارزیابی تمایز قائل شدن بین ارزیابی تکوینی و تراکمی خیلی مفید نیست.
- ارزیابی، یادگیری را جهت می دهد.
- در برنامه ارزیابی، قضاوت متخصصان امری ضروری است.
- کیفیت برنامه ارزیابی توانمندی باید به صورت ادغام یافته ارزشیابی شود.

ماده ۳: اهداف

هدف اصلی نظام ارزیابی دانشجویان دوره پزشکی عمومی در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی البرز ارتقای یادگیری دانشجویان می باشد. سایر اهداف عبارتند از:

- اطمینان از تربیت دانش آموختگان توانمند
- استفاده از آزمون های مناسب جهت رسیدن به اهداف مختلف آموزشی
- اطمینان از تناسب بین اهداف یادگیری در سه حیطه
- ارائه بازخورد مناسب به دانشجویان
- ارتقای کیفیت آموزشی
- استفاده از نتایج ارزیابی دانشجویان توسط مدرسین و مسئولین برای تصمیم گیری های مهم در ابعاد مختلف فرآیند یاددهی یادگیری

ماده ۴: ساختار و تشکیلات سیستم ارزیابی دانشجو

فرآیند ارزیابی دانشجویان دوره پزشکی عمومی با همکاری بین بخش های مختلف آموزشی دانشکده پزشکی و به قرار زیر صورت می گیرد:

کمیته /ارزیابی دانشجو دفتر توسعه آموزش دانشکده: شامل معاونین آموزشی پزشکی عمومی و تخصصی، نه نفر از اعضای هیات علمی (۳ نفر علوم پایه، ۱ نفر فیزیوپاتولوژی و ۱ نفر تم طولی، ۲ نفر کارآموزی، ۲ نفر کارورزی) به پیشنهاد کمیته مربوطه در دفتر توسعه آموزش با هماهنگی معاونین آموزشی علوم پایه و بالینی و موافقت رییس دانشکده پزشکی، مدیر دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی، مسئول کمیته ارزشیابی برنامه و اعتباربخشی دفتر توسعه آموزش دانشکده، مسئول دایره امتحانات، یک نفر متخصص آموزش پزشکی با توانمندی مناسب در سنجش و ارزیابی به پیشنهاد گروه آموزش پزشکی.

تبصره ۱: در صورت نیاز از نماینده دانشجویان پزشکی عمومی دعوت به عمل می آید.

تبصره ۲: از بین اعضا یک نفر به عنوان دبیر کمیته انتخاب می شود.

وظایف و نقش این کمیته عبارتند از:

۱. نظارت بر وضعیت موجود ارزیابی دانشجو در گروه های آموزشی
۲. پایش و نظارت بر حسن اجرای نظام جامع ارزیابی دانشجو
۳. تایید و ارائه گزارش های ارزیابی دانشجو به مراجع ذیربط و ذینفعان
۴. بازنگری نحوه ارزیابی دانشجو در صورت لزوم و پیشنهاد مدلهای اصلاحی
۵. بررسی چالشها و پیشنهاد راهکار برای رفع چالشهای موجود
۶. تضمین کیفیت ارزیابی های انجام شده از جمله آزمونهای حضوری و مجازی برگزار شده در دانشکده
۷. ارزیابی دوره ای دستورالعمل های مراقبان آزمون
۸. رسیدگی به اعتراضات ارجاع شده توسط معاونت آموزشی
۹. پیگیری توسعه استفاده از فن آوریهای الکترونیک در اجرای آزمون ها

کمیته /ارزشیابی برنامه و اعتباربخشی دفتر توسعه آموزش دانشکده: اجرای پلان ارزشیابی در مورد نحوه ارزیابی دانشجو در مقاطع مختلف برنامه پزشکی عمومی شامل نظرخواهی (مصاحبه یا بحث گروهی) با استادان و دانشجویان در خصوص کیفیت ارزیابی و آزمون ها، مقایسه روند پیشرفت تحصیلی دانشجویان ورودی های مختلف، بررسی کیفیت یادگیری دانشجویان از طریق

تحلیل نمرات، بررسی روایی و پایایی ابزارهای موجود ارزیابی دانشجو و تهیه گزارش، اطلاع رسانی و آرایه بازخورد در خصوص نتایج ارزشیابی به کمیته ارزیابی، برعهده کمیته ارزشیابی برنامه و اعتباربخشی دفتر توسعه آموزش دانشکده است.

کمیته توانمندسازی/اساتید دفتر توسعه آموزش/دانشکده: توانمندسازی و مشاوره اعضای هیات علمی بواسطه نیازسنجی از آنها و بررسی کلی ارزیابی ها و نتایج دریافتی حاصل از تحلیل آزمونها، بر عهده دفتر توسعه آموزش دانشکده است. لازم است این دفتر بر پایه گزارش دریافتی از نتایج کلی تحلیل سوالات آزمون و کشف نقاط ضعف احتمالی به ایجاد فرصت توانمندسازی اساتید با بهره گیری از فرصتهای ایجاد شده توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه و یا برگزاری دوره های مختلف کوتاه مدت توانمندسازی اساتید در دانشکده بپردازد. همچنین دفتر توسعه لازم است ابزار مناسب (چک لیست) بررسی کیفیت سوالات غیر چند گزینه ای را تهیه و در اختیار اساتید مربوطه قرار دهد.

دایره امتحانات (مرکز آزمون): متشکل از مسئول و کارشناسان دایره امتحانات است که، وظیفه برگزاری آزمون های کتبی و مجازی شامل همکاری در تدوین برنامه زمانی امتحانات میان ترم و پایان ترم، هماهنگی با بخش های مختلف مشارکت کننده در برگزاری آزمون - ها، هماهنگی با گروه های آموزشی داخل و خارج از دانشکده، دریافت و چاپ دفترچه آزمون و پاسخنامه - ها، در آزمونهای کتبی و دریافت و بارگزاری سوالات در سامانه فرایند و تخصیص دانشجویان به آزمونهای مجازی، تعیین و مهیا سازی محل آزمون، برنامه ریزی و اجرای آزمون، جمع آوری، تصحیح نرم افزاری پاسخ نامه -ها و آنالیز آن با نرم افزار مناسب و اعلام نتایج آزمون، حفظ امنیت آزمون و همچنین رسیدگی به درخواست های دانشجویان و تخلفات احتمالی را برعهده دارد.

تبصره ۱: لازم است دایره امتحانات دستورالعملی مدون برای چگونگی برگزاری آزمون ها و عملکرد مراقبان آزمون داشته باشد و نسخه ای از آن را به کمیته ارزیابی دانشجو دفتر توسعه آموزش دانشکده ارسال نماید.

تبصره ۲: لازم است دایره امتحانات پس از آنالیز نتایج امتحان دانشجویان با نرم افزار مناسب، نسخه ای از نتایج را برای کمیته اعتباربخشی و ارزشیابی برنامه دفتر توسعه آموزش دانشکده ارسال نماید.

مدیر گروه آموزشی/مسئول بلوک/مسئول تم طولی: مدیر گروه آموزشی/مسئول بلوک/مسئول تم طولی یا نماینده ایشان مسئول هماهنگی و نظم بخشی به نحوه ارزیابی و همچنین آزمون هایی است که واحد درسی مربوطه را آرایه می دهند. استادان آرایه دهنده درس، مسئولیت طراحی نوع ارزیابی و سوالات و تحویل به موقع آن ها به مسئول درس/مسئول بلوک/مسئول تم طولی را دارند. مسئول درس/مسئول بلوک/مسئول تم طولی باید سوالات آزمونهای کتبی و مجازی را به دایره امتحانات تحویل دهد. همچنین مسئول درس/مسئول بلوک/مسئول تم طولی یا نماینده ایشان موظف است در زمان آزمون حضوری مربوطه در محل برگزاری آزمون حضور فیزیکی داشته (در آزمونهای مجازی حضور آنلاین) و پس از دریافت نتایج تصحیح اوراق

از دایره امتحانات، در صورت وجود اعتراض به آن -ها رسیدگی و نمره نهایی را در موعد مقرر در سایت مدیریت امور آموزشی وارد نماید. در آزمون های تکوینی استاد ارائه دهنده درس لازم است پس از برگزاری آزمون، بازخورد به موقع به دانشجویان ارائه نماید. مسئولیت تصحیح آزمونهای کتبی و مجازی غیر چندگزینه ای بر عهده استاد مربوطه آن درس است و از آنجا که این آزمون ها از طریق نرم افزارهای موجود قابل تحلیل نیستند، استاد ارائه دهنده درس موظف است بر اساس نتایج حاصل از تصحیح اوراق آزمون، به تحلیل سوالات مربوطه بپردازد. در صورت لزوم، کمیته ارزیابی دانشجو میتواند با در نظر گرفتن نظرات استاد درس /مسئول بلوک /مسئول تم طولی تعدیلات لازم را جهت بهبود کیفیت سوالات به کار بندد. بازخورد نتایج توسط مسئول مربوطه به اساتید داده می شود.

ماده ۵: اصول اجرایی در آزمونها

ماده ۱-۵: در طرح دوره های ارائه شده به دانشجویان، لازم است در بخش ارزیابی، به طور دقیق بر نوع و نحوه - ماده ارزیابی، زمان و مکان آزمون ها، ارزیابی های تکوینی و تراکمی، جدول اهداف درس برای آزمون (بلوپرینت آزمون) و منابع درسی مورد استفاده در طراحی آزمون تاکید گردد. حدنصاب قبولی مطابق با ضوابط کوریکولوم آموزشی دوره پزشکی عمومی تعیین می گردد و در مواردی که حدنصاب مذکور با نظر کمیته ارزیابی دانشجو شناور تشخیص داده شود و نیاز به تعدیل و استفاده از منحنی اصلاح نمرات گردد، تغییرات لازم بر اساس اصول علمی و ضوابط آموزشی صورت خواهد گرفت.

ماده ۲-۵: گروه های آموزشی در زمینه ارزیابی دانشجویان موظف به تبعیت از نظام جامع ارزیابی دانشجوی دانشکده پزشکی هستند و در صورتیکه امکان اجرای بخشی از آن فراهم نباشد و یا گروه آموزشی به هر دلیلی خواهان ایجاد تغییر در این نظام باشد لازم است درخواست خویش را از طریق مدیر گروه مربوطه در کمیته ارزیابی دانشجو مطرح نماید تا تصمیمات لازم اتخاذ گردد.

ماده ۳-۵: گروه آموزشی، مسوول درس /مسوول بلوک لازم است نتایج آزمون را به موقع و بر اساس جدول زمان بندی اعلام شده از سوی اداره آموزش و دایره امتحانات اعلام نماید.

ماده ۴-۵: در زمان اعلام نتایج آزمون، روند اعتراض به نتایج آزمون باید به طور شفاف به اطلاع دانشجویان رسانده شود.

ماده ۵-۵: دانشجو میتواند از طریق ارائه درخواست کتبی به معاونت آموزشی دانشکده و یا ثبت اعتراض خود در سایت مدیریت آموزشی به نتایج آزمون (اعم از کتبی و غیر کتبی و مجازی) اعتراض نماید و استاد لازم است به این اعتراض رسیدگی نموده و

نتایج رسیدگی را به دایره امتحانات اعلام و یا در سایت مربوطه ثبت نماید و معاونت آموزشی دانشکده نتیجه اعتراض را به اطلاع دانشجو برساند.

(رجوع شود به پیوست ۱: فرآیند اعتراض به نمره دانشجویان)

ماده ۶-۵: دانشجویان از طریق نماینده ورودی خویش با ارائه درخواست مکتوب به معاونت آموزشی دانشکده می توانند به نحوه برگزاری و نتایج یک آزمون اعتراض نمایند و رسیدگی به اعتراض و نتایج توسط معاونت آموزشی به اطلاع دانشجویان خواهد رسید. در صورتی که دانشجویان از نتایج رسیدگی قانع نشوند می توانند درخواست بررسی موضوع را با نظر معاونت آموزشی دانشکده برای طرح در کمیته ارزیابی دانشجو حسب مورد ارائه نمایند تا تصمیمات لازم اتخاذ شود.

ماده ۷-۵: اداره آموزش دانشکده لازم است در زمان انتخاب واحد دانشجویان، برنامه زمانی و مکانی آزمون -ها را برای اطلاع دانشجویان ارائه نمایند تا دانشجویان بتوانند با آگاهی از زمان برگزاری آزمون ها، واحدهای درسی خویش را انتخاب نمایند.

ماده ۸-۵: هر آزمون لازم است دارای راهنمای آزمون باشد که در امتحان های کتبی همراه دفترچه آزمون و در آزمون های عملی علوم پایه، آسکی و بالینی در محل مناسب نصب و پیش از آزمون به رویت دانشجویان مربوطه برسد.

ماده ۹-۵: تخلف دانشجویان در جلسات آزمون باید صورت جلسه شده و به معاونت آموزشی دانشکده ارسال گردد تا بر طبق آئین نامه تخلفات آموزشی اقدام لازم صورت گیرد.

ماده ۱۰-۵: افت تحصیلی دانشجویان بر اساس معیارهای ذیل توسط اداره آموزش دانشکده بررسی و اقدام لازم جهت ارتقای وضعیت تحصیلی صورت خواهد گرفت.

معیار تشخیص افت تحصیلی یکی از موارد زیر است:

۱- کاهش معدل به میزان دو نمره در دو ترم متوالی

تبصره: در دوره گذر از مقطع علوم پایه به مقطع فیزیوپاتولوژی میزان افت معدل با نظر معاونت آموزشی تعیین خواهد شد.

۲- مردودی در سه درس

۳- مشروطی یک ترم

۴- سایر مواردی که دانشکده تشخیص می دهد عملکرد دانشجو رو به کاهش است.

۵- دانشجویانی که پیوسته میانگین بین ۱۲ تا ۱۴ (رکود) داشته نیز مشمول این دستورالعمل میباشند.

چگونگی برخورد با موارد افت تحصیلی:

در صورت مشروطی اقدامات زیر انجام خواهد شد:

۱- اطلاع کتبی به دانشجو

۲- اطلاع به خانواده دانشجو و ضبط در پرونده آموزشی وی

۳- معرفی به مرکز مشاوره دانشجویان

در سایر موارد اقدامات زیر انجام خواهد شد:

۱- معرفی به استاد مشاور تحصیلی جهت بررسی علل افت/ رکود

۲- معرفی به مرکز مشاوره دانشجویان به پیشنهاد استاد مشاور تحصیلی

۳- معرفی و استعلام از استاد مشاور تحصیلی و در صورت لزوم اعمال محدودیت در انتخاب واحد

ماده ۶: ارائه فیدبک

در کلیه آزمون های تکوینی و تراکمی باید به دانشجویان بازخورد موثر داده شود و جهت این امر رعایت موارد ذیل الزامی است:

- اساتید زمان مناسبی را برای ارائه بازخورد در نظر بگیرند (زمانی برابر ۵ تا ۱۰ دقیقه بلافاصله بعد از جلسه ارزیابی)
- اساتید مکان مناسبی را برای ارائه بازخورد در نظر بگیرند (مکان خصوصی و به دور از رفت و آمد و احتمال مزاحمت)
- اساتید قبل از ارائه بازخورد بر افکار و احساسات خود غلبه کنند.
- اساتید جوی دوستانه، توأم با احترام و غیر تهدیدآمیز ایجاد کنند.
- اساتید بر اساس اهداف تعریف شده و اطلاع رسانی شده بازخورد دهند.
- اساتید از زبان غیر قضاوتی استفاده نمایند.
- اساتید به طور اختصاصی در مورد رفتارهای فراگیر بازخورد دهند نه عملکرد کلی وی.
- اساتید در مورد تصمیمات و اعمال فراگیر بازخورد دهند نه تفسیر شخصی خود از باورها و انگیزه های وی
- اساتید در هر بازخورد توصیه های قابل فهم کوتاه ارائه دهند.
- اساتید دانشجویان را در فرایند ارائه بازخورد سهیم کنند.
- اساتید در انتها پیشنهادهایی به منظور اصلاح ارائه دهند.

ماده ۷: ابزارهای ارزیابی در نظام ارزیابی دانشجویان دوره پزشکی عمومی

یکی از مسائل مهم در ارزیابی نظام مند دانشجو هم راستایی اهداف برنامه درسی و تجربیات یادگیری با ارزیابی دانشجو است. به این منظور لازم است به عنوان اولین گام در تهیه آزمون، جدول مشخصات یا بلوپرینت آن تهیه شود. بلوپرینت آزمون جدولی دو بعدی مشتمل بر تعدادی ردیف و ستون متناسب با اهداف و محتوای دوره است. روش های مختلفی برای سازمان دهی محتوا در بلوپرینت آزمون وجود دارد که از جمله آن موضوعات درس، بخشهای مختلف درس، تظاهرات بالینی و ... می باشد. سپس بر اساس اهمیت نسبی هر موضوع تعداد سؤالات مربوط به آن و در نهایت سؤالات کل آزمون مشخص می شود. تهیه بلوپرینت آزمون موجب می شود پوشش مناسبی از محتوای آموزش داده شده مورد ارزیابی قرار گیرد که به نوبه خود تأمین کننده روایی آزمون است. در صورتی که محتوای آموزش داده شده یا اهداف دوره از حوزه های مختلف شناختی، مهارتی و نگرشی تشکیل شده باشد، ممکن است استفاده از روشهای مختلف ارزیابی علاوه بر آزمون های کتبی ضرورت پیدا کند. علاوه بر پوشش اهداف هر سه حیطه، لازم است سطوح مختلف هر یک از این حیطه ها نیز پوشش داده شود. به عنوان مثال، در طراحی سؤالات حیطه شناختی علاوه بر سؤالاتی که دانش و درک و فهم دانشجو را مورد ارزیابی قرار می دهد ضروری است متناسب با سطح فراگیران مهارت های حل مسأله و تحلیل دانشجویان نیز مورد ارزیابی قرار گیرد.

علاوه بر پوشش مناسب محتوا و اهداف هر درس توسط آزمون یا آزمون های مختلف، اهداف یا پیامدهای کل برنامه درسی نیز باید توسط آزمون ها یا روش های مختلف ارزیابی دانشجو پوشش داده شود تا از دستیابی اهداف توسط فراگیران اطمینان حاصل شود. به این منظور لازم است برنامه ای نظام مند به ارزیابی دانشجو طراحی شود که در آن هر روش ارزیابی به عنوان بخشی از سیستم ارزیابی در ارزیابی بخشی از اهداف یا پیامدهای کل برنامه معنا پیدا می کند. در ارزیابی نظام مند دانشجو با انتخاب دقیق روش های ارزیابی دانشجو، ارزیابی دانشجو در طول زمان و از منابع مختلف، تصویر کاملی از توانمندی های فراگیران ایجاد می شود.

یکی از چارچوب هایی که در انتخاب روشهای ارزیابی دانشجو کمک کننده است، هرم توانمندی های میلر است که در سال 1990 توسط جرج میلی به منظور ارزیابی توانمندی ها در محیط بالینی ارائه شد ولی قابل استفاده در برنامه های آموزشی مختلف در علوم پزشکی است. هرم میلر از چهار سطح تشکیل شده است که پایین ترین سطح آن به ترتیب (knows) به سطح دانش و سطح دوم (Knows how) به ارزیابی صلاحیت ها و دو سطح بعدی (shows how و does) به ترتیب به ارزیابی عملکرد و اقدام می پردازد.

در نظام ارزیابی دانشجویان دوره پزشکی عمومی در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی البرز جهت تعیین ابزارهای ارزیابی توانمندی های مورد انتظار از هرم میلر استفاده می شود(شکل های ذیل).

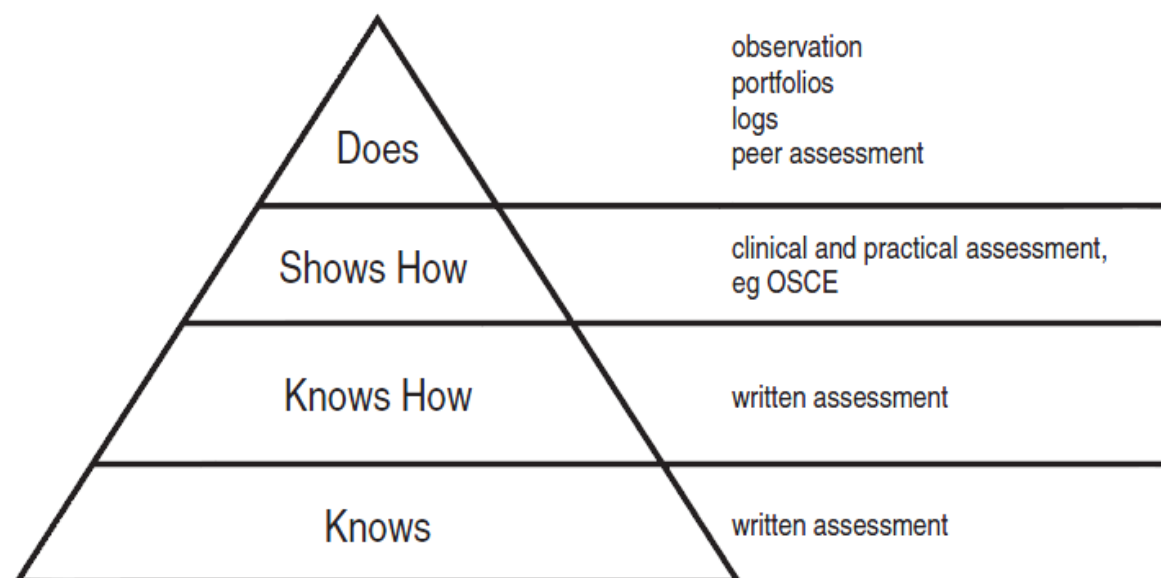


Figure 3. The learning assessment pyramid.

Assessment level	Examples
Knows and Knows How	• Oral Examination • Long Essay Question • Short Essay Question • Multiple Choice Questions • Extended Matching Items (EMI) • Key Features Examination
Shows How	• OSCE • Long Case • Short Case
Does	• Mini Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX) • Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) • Checklist • 360-Degree Evaluation • Logbook • Portfolio

ماده ۸: برنامه ارزیابی دانشجو در دوره پزشکی عمومی

ارزیابی دانشجو در دوره پزشکی عمومی در چهار سطح شامل دوره های علوم پایه، فیزیوپاتولوژی، کارآموزی و کارورزی و در هر یک از دروس انجام می شود. ضروری است ارزیابی دانشجو منطبق با اهداف و پیامدهای دوره آموزشی باشد. همچنین لازم است از روش های متنوع ارزیابی دانشجو متناسب با اهداف و پیامدهای دوره در حیطه های دانشی، مهارتی و نگرشی استفاده گردد. برنامه ارزیابی دانشجویان در دوره های علوم پایه، فیزیوپاتولوژی، کارآموزی و کارورزی و تم های طولی در جدول شماره ۱ ارائه شده است.

جدول ۱: دوره های مورد ارزیابی در دوره پزشکی عمومی، منابع، ابزار و زمان ارزیابی

ردیف	دوره	منابع	موضوع ارزیابی	ابزار ارزیابی	زمان ارزیابی	حد نصاب
۱	علوم پایه	دروس بلوکی	اهداف(دانشی و مهارتی)	- چند گزینه ای - کوتاه پاسخ - جور کردنی - گسترده - تشریحی - تغییر یافته - OSPE - OSCE	در پایان هر درس	میانگین کل(۱۲)
		دروس نظری		- چند گزینه ای - کوتاه پاسخ - جور کردنی - گسترده - تشریحی - تغییر یافته		
		تم طولی		- چند گزینه ای - کوتاه پاسخ - جور کردنی - گسترده - تشریحی - تغییر یافته - سناریونویسی		
		دروس عمومی		- چند گزینه ای - کوتاه پاسخ - تشریحی - تغییر یافته		
۲	فیزیوپاتولوژی	کورس ها و دروس واحدی	اهداف(دانشی و مهارتی)	- چند گزینه ای - کوتاه پاسخ - تشریحی - تغییر یافته	در پایان هر درس	میانگین کل(۱۲)

		• جور کردنی گسترده • OSCE				
میانگین کل (۱۴)	در پایان هر درس	• چندگزینه ای • کوتاه پاسخ • تشریحی • تغییر یافته • جور کردنی گسترده • صحیح - غلط • آزمون های استدلال بالینی (KF و)	اهداف (دانشی و مهارتی) (سطوح بالای یادگیری)	دروس نظری	کارآموزی	۳
		• OSCE • Mini-CEX • Case Based Discussion (CBD) • DOPS • Clinical Encounter Cards (CEC) • Clinical Work Sampling (CWS) • Blinded Patient Encounters (BPE) • MultiSource Feedback (MSF) • Log Book • Portfolio		ماژورها		
		• OSCE • Mini-CEX • Case Based Discussion (CBD) • Blinded Patient Encounters (BPE) • MultiSource Feedback (MSF)		مینورها		

		• Log Book • Portfolio				
میانگین کل (۱۴)	در پایان هر درس	• Long Case • Mini-CEX • Case Based Discussion (CBD) • DOPS • Clinical Encounter Cards (CEC) • Clinical Work Sampling (CWS) • Blinded Patient Encounters (BPE) • MultiSource Feedback (MSF) • Log Book • Portfolio	اهداف (دانشی و مهارتی) (سطوح بالای یادگیری)	ماژورها	کارورزی	۴
		• OSCE • Mini-CEX • Case Based Discussion (CBD) • Blinded Patient Encounters (BPE) • MultiSource Feedback (MSF) • Log Book • Portfolio		مینورها		

ماده ۹: تضمین کیفیت ارزیابی دانشجویان

دانشکده پزشکی به منظور تضمین کیفیت ارزیابی دانشجویان اقدامات زیر را انجام خواهد داد:

➤ توانمندسازی اعضای هیات علمی:

ضروری است دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی با همکاری مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه، از طریق برگزاری جلسات توجیهی نحوه طراحی، تصحیح و نمره دهی آزمون ها، برگزاری کارگاه های ارزیابی دانشجو (طراحی و تحلیل آزمون، ارائه فیدبک و ...) برای اعضای هیات علمی، بهبود کیفیت ارزیابی دانشجو را تضمین نماید.

➤ مرور توسط کمیته ارزیابی دانشجو دفتر توسعه آموزش دانشکده:

در دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی کمیته ارزیابی دانشجو (شامل اعضای هیات علمی باتجربه و افراد متخصص) کیفیت سؤالات یا آزمون ها را بررسی می نماید. همچنین قبل و بعد از اجرای آزمون ها، سؤالات طراحی شده توسط نمایندگان گروه های آموزشی، مورد بررسی و بازبینی قرار می گیرند. لازم است به منظور ارزیابی کیفیت آزمون های چندگزینه ای، از چک لیست میلن استفاده شود.

➤ ارزشیابی برنامه ارزیابی دانشجو دانشکده توسط کمیته ارزشیابی برنامه و اعتباربخشی دفتر توسعه

آموزش دانشکده:

اجرای پلان ارزشیابی در مورد نحوه ارزیابی دانشجو در مقاطع مختلف برنامه پزشکی عمومی شامل نظرخواهی (مصاحبه یا بحث گروهی) با استادان و دانشجویان در خصوص کیفیت ارزیابی و آزمون ها، مقایسه روند پیشرفت تحصیلی دانشجویان ورودی های مختلف، بررسی کیفیت یادگیری دانشجویان از طریق تحلیل نمرات، بررسی روایی و پایایی ابزارهای موجود ارزیابی دانشجو و تهیه گزارش، اطلاع رسانی و آرایه بازخورد در خصوص نتایج ارزشیابی به کمیته ارزیابی، برعهده کمیته ارزشیابی برنامه و اعتباربخشی دفتر توسعه آموزش دانشکده است.

➤ تحلیل سؤالهای آزمون:

پس از برگزاری آزمون سؤال های آزمون مورد تجزیه و تحلیل قرار می گیرند و ضریب تمیز و دشواری سؤالات آزمون ها با کمک نرم افزار مربوطه در دایره امتحانات محاسبه می شود و در نهایت نتایج به گروه های مربوطه اعلام می گردد تا اصلاحات ضروری انجام گردد.

➤ تعیین سودمندی روشهای ارزیابی دانشجو :

در کمیته ارزشیابی برنامه و اعتباربخشی دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی علاوه بر تحلیل هر یک از سؤالات و آیتم ها سودمندی هر روش یا ابزار ارزیابی دانشجو و همچنین سیستم ارزیابی دانشجو بر اساس معیارهای: روایی، پایایی، تأثیر آموزشی، میزان پذیرش و قابلیت اجرا مشخص شده اند. برای اطمینان، از اعضای هیات علمی و دانشجویان نظرخواهی و مصاحبه خواهد شد.

ماده ۱۰: حراست آزمون

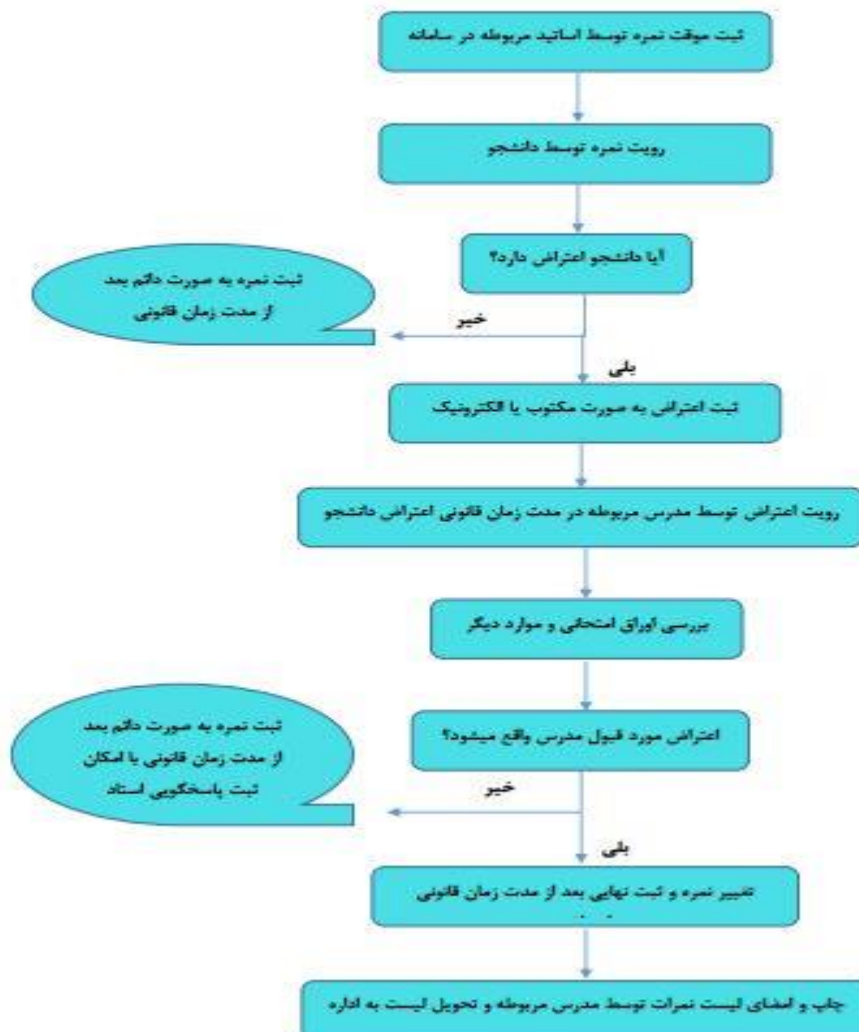
استاد ارائه دهنده ی درس، مسئولیت طراحی سؤالات آزمون و ارسال به موقع آنها به کارشناس آموزش را بر عهده دارد. سؤالات باید در بسته بندی مخصوص و پلمپ شده با مهر دانشکده بر روی درب پاکت در اختیار اداره آموزش قرار داده شود. در روز آزمون کارشناسان آموزش موظف اند همکاری لازم را جهت برگزاری آزمون به عمل آورند. همچنین استاد ارائه دهنده ی درس موظف است در زمان آزمون مربوطه در محل برگزاری آزمون حضور داشته باشد و پس از اتمام آزمون، پاسخ نامه ها را تحویل بگیرد. سؤالات در مرکز آزمون و در قسمت بانک سؤالات بایگانی خواهند شد. لازم است دانشجویان درمورد آزمون های الکترونیک ۲۰ دقیقه قبل از آزمون و آزمون های غیرالکترونیک ۱۵ دقیقه قبل از آزمون در محل امتحان حضور به عمل آورند.

ماده ۱۱: ملاحظات اخلاقی

اساتید موظفند در ارائه نمرات پایان ترم عدالت را رعایت نمایند بدین معنا که نمرات دانشجویان را بدون در نظر گرفتن مواردی مانند جنسیت، قومیت، نژاد، زبان و تضاد منافع ثبت نمایند. در جلسه آزمون، اساتید موظفند با احترام با دانشجویان، کارشناسان آموزش و بقیه افراد درگیر در آزمون رفتار کنند.

❖ این نظام در ۱۱ماده در جلسه شورای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی البرز مورخ ۱۴۰۰/۰۴/۱۴ به تصویب رسید.

فرآیند اعتراض به نمره آزمون توسط دانشجو



فرآیند اعتراض دانشجو به آزمون مجازی

