

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان - جلد ۹، شماره ۳ (پیاپی ۲۷)، بهار ۱۳۸۷

(آموزش پزشکی)

ارزیابی درونی گروه گفتار درمانی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

علی سعدالهی^{۱*} (M.Sc.)، جلال بختیاری^۱ (M.Sc.)، فاطمه کسبی^۱ (M.Sc.)، زهرا افتخاری^۱ (M.Sc.)، معصومه سلمانی^۱ (M.Sc.)، محمدصادق جنابی^۱ (M.Sc.)، محمدمجید اوریادی زنجانی^۱ (M.Sc.)، امید محمدی^۱ (M.Sc.)، راهب قربانی^۱ (Ph.D.)
 ۱- دانشگاه علوم پزشکی سمنان، گروه آموزشی گفتار درمانی
 ۲- دانشگاه علوم پزشکی سمنان، گروه آموزشی پزشکی اجتماعی

چکیده

سابقه و هدف: مناسب‌ترین روش برای قضاوت درباره کیفیت آموزش یک گروه آموزشی و مشخص نمودن جنبه‌های قوت و ضعف آن ارزیابی درونی است که توسط اعضای آن گروه انجام می‌شود. با توجه به نقش مهم ارزیابی در کیفیت آموزش، هدف از این مطالعه ارزیابی درونی گروه آموزشی گفتار درمانی دانشگاه علوم پزشکی سمنان می‌باشد. مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی مقطعی متغیرهای اهداف آموزشی، مدیر گروه، تجهیزات فیزیکی گروه، فضای آموزشی بالینی، ارزشیابی دانشجویان از نحوه ارائه واحدهای نظری و عملی توسط اعضای هیأت علمی مورد ارزیابی قرار گرفت. برای جمع‌آوری داده‌ها از پرسش‌نامه و چک‌لیست‌های طراحی شده توسط اعضای هیأت علمی استفاده شد. این پرسش‌نامه‌ها در اختیار اعضای هیأت علمی (جهت ارزشیابی موارد مربوط به اعضای هیأت علمی) و کلیه دانشجویان سال دوم تا چهارم گفتاردرمانی (جهت ارزشیابی دروس تئوری) و دانشجویان سال‌های سوم و چهارم (به‌منظور ارزشیابی دروس بالینی) قرار گرفت. بعد از تکمیل پرسش‌نامه، نتایج بر اساس رتبه‌بندی گورمن از غیررضایت‌بخش تا بسیار قوی با امتیاز ۱ تا ۵ طبقه‌بندی شد.

یافته‌ها: بررسی میانگین به‌دست آمده از ارزشیابی درونی گروه آموزشی گفتاردرمانی، با توجه به جدول گورمن؛ در دروس روان‌شناسی، علوم پایه پزشکی، زبان‌شناسی و تئوری تخصصی رتبه بیش از حد رضایت‌بخش، در دروس بالینی رتبه خوب، در ارزیابی فضاهای فیزیکی و امکانات و تجهیزات آموزشی توسط اعضای هیأت علمی و دانشجویان رتبه غیررضایت‌بخش، و در ارزشیابی مدیر گروه و اعضای هیأت علمی رتبه رضایت‌بخش را به خود اختصاص داده است. نتیجه‌گیری: نتایج نشان داد که گروه آموزشی گفتاردرمانی با توجه به امکانات و شرایط موجود بر اساس طبقه‌بندی گورمن در طبقه رضایت‌بخش قرار می‌گیرد بدیهی است برای رسیدن به سطح ایده‌آل نیاز به تجدید نظر و تغییرات لازم جهت ارتقاء کیفیت وجود دارد بدین منظور اعضای هیأت علمی، کارشناسان گروه و نیز دست‌اندرکاران بخش آموزش باید اهتمام بیش‌تری در جهت رفع نقاط ضعف و نیز تقویت هر چه بیش‌تر نقاط قوت خود داشته باشند.

واژه‌های کلیدی: ارزیابی درون گروهی، گروه آموزشی گفتاردرمانی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان

مقدمه

می‌تواند با برنامه‌ریزی مناسب عوامل موثر در دستیابی به اهداف آموزشی و همچنین عواملی که مانع از تحقق آن‌ها می‌گردند شناسایی نماید [۳ و ۱].
 ارزیابی معمولاً به دو صورت درونی و بیرونی انجام

کاربرد کیفیت آموزشی در نظام آموزشی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است و هدف آن بهبود کیفیت آموزش و استفاده بهینه از امکانات موجود است. این‌که تا چه حد نظام آموزشی

بالینی، ارزشیابی دانشجویان از نحوه ارائه واحدهای نظری و عملی توسط اعضای هیأت علمی و نیز خود اعضاء هیأت علمی مورد ارزیابی قرار گرفت. اعضاء گروه به جز یک نفر که جدیداً در گروه پذیرفته شده بود در جلسات متعدد، نشان‌گرها و امتیاز ایده‌آل برای هر یک از ملاک‌های تعیین شده‌ی وضعیت موجود را با نشان‌گرهای وضعیت مطلوب با حضور عضو هیأت علمی مرکز مطالعه و توسعه آموزش پزشکی مورد مقایسه قرار دادند. برای جمع‌آوری داده‌ها از پرسش‌نامه‌هایی که توسط اعضای هیأت علمی طراحی شده بود استفاده شد. دانشجویان و اعضای هیأت علمی پرسش‌نامه‌ها را ظرف یک روز تکمیل و سپس تحویل گروه دادند. پس از تکمیل پرسش‌نامه، نتایج بر اساس رتبه بندی، از "ضعیف" تا "عالی" با امتیاز ۱ تا ۴ طبقه‌بندی شد. میانگین امتیازات کسب شده با استفاده از طبقه بندی گورمن مقایسه و جداول مربوط به آنها تهیه گردید (جدول ۱).

جدول ۱. طبقه بندی گورمن

دامنه عددی (امتیاز کسب شده)	طبقه
۴/۵۱ - ۴/۹۹	بسیار قوی
۴/۰۱ - ۴/۴۹	قوی
۳/۰۱ - ۳/۵۹	بیش از رضایت بخش
۲/۵۱ - ۲/۹۹	رضایت بخش
۲/۰۱ - ۲/۴۹	مرزی
< ۲	غیر رضایت بخش

به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها در هر بخش ملاک‌هایی از سطح عالی تا متوسط تهیه شد و سپس این طبقه‌بندی‌ها به صورت کمی نشان داده شد که عدد یک ملاکی برای ضعیف و بعد اعداد ۲ تا ۴ برای سطوح متوسط تا عالی مشخص شد. سپس میانگین امتیاز هر ملاک تعیین و با استفاده از طبقه‌بندی گورمن مورد تجزیه و تحلیل نهایی قرار گرفت.

نتایج

الف- اهداف آموزشی: همان‌طور که در جدول ۲ مشاهده می‌شود، نتایج بررسی برنامه‌های آموزشی دانشجویان

می‌گیرد. ارزیابی درون‌گروهی توسط افراد شاغل در همان گروه با کسب اطلاعات و مدارک مورد نیاز به بررسی و تجزیه و تحلیل آن‌ها پرداخته و به نواقص و کمبودهای موجود در گروه پی می‌برند اما در ارزیابی برون‌گروهی معمولاً از افرادی استفاده می‌شود که مربوط به آن بخش نبوده و خارج از مجموعه می‌باشند [۴]. انجام ارزیابی درون‌گروهی توسط گروه باعث می‌شود که اعضاء وضعیت موجود خود را با وضعیت مطلوب مقایسه کرده و نقاط قوت و ضعف خود را شناسایی نمایند و نتایج حاصل از آن را باور نمایند [۵]. با توجه به این‌که خود اعضا گروه به این نتایج و خودباوری رسیده‌اند، در مقابل آن عکس‌العمل مثبت نشان داده و نسبت به رفع آن‌ها اقدام می‌نمایند و در تثبیت و تقویت نقاط قوت خود می‌کوشند و این امر منجر به ارتقاء کیفیت آموزش گروه خواهد شد [۶]. با توجه به اهمیت ارزیابی درونی در ارتقاء کیفیت آموزش، گروه آموزشی گفتاردرمانی دانشگاه علوم پزشکی سمنان به منظور تعیین نقاط قوت و ضعف، عوامل مورد ارزیابی و تعیین میزان مطلوبیت هر یک از آن‌ها، فرآیندهای آموزشی، پژوهشی، تجهیزات و فضاهای فیزیکی و تشکیلات خود را مورد مطالعه قرار داد. نتایج این مطالعه علاوه بر این‌که زمینه‌ای برای مطالعات مشابه در گروه‌های دیگر فراهم خواهد آورد، با شناسایی نقاط قوت و ضعف، اعضا گروه می‌توانند اقدامات لازم را برای بهبود کیفیت آموزش انجام دهند.

مواد و روش‌ها

جامعه مورد مطالعه در این پژوهش کلیه دانشجویان سال دوم تا چهارم گفتاردرمانی جهت ارزشیابی دروس تئوری و دانشجویان سال‌های سوم و چهارم برای ارزشیابی دروس بالینی (کارآموزی و کارورزی) انتخاب گردیدند. هم‌چنین برای ارزشیابی موارد مربوط به اعضای هیأت علمی نیز کلیه اعضای هیأت علمی که به صورت تمام شمار انتخاب شده بودند استفاده گردید.

در این مطالعه توصیفی-مقطعی ملاک‌های: اهداف آموزشی، مدیر گروه، تجهیزات فیزیکی گروه، فضای آموزشی

طبقه‌بندی آن‌ها با توجه به مقیاس گورمن در جدول ۴ آورده شده است.

ب- فضاهای آموزشی: نتایج حاصل از میانگین امتیازات کسب شده از ارزیابی فضاهای فیزیکی گروه آموزشی گفتاردرمانی در جدول ۵ آورده شده است.

ج- نتایج حاصل از ارزشیابی امکانات و تجهیزات آموزشی:

ج- نتایج حاصل از ارزشیابی دانشجو از امکانات و تجهیزات آموزشی گروه گفتاردرمانی در جدول ۶ آورده شده است.

د- جایگاه تشکیلاتی و سازمانی گروه: در تجزیه و تحلیل ملاک‌های تعیین شده برای اعضای هیأت علمی گروه گفتاردرمانی امتیاز به‌دست آمده ۲/۶۸ می‌باشد و بر اساس طبقه‌بندی گورمن در طبقه‌ی رضایت‌بخش قرار می‌گیرد. ملاک‌های ناموفق مربوط به رتبه علمی، مدرک تحصیلی، چاپ کتاب و سابقه‌ی کم آموزش می‌باشد.

هم‌چنین تجزیه و تحلیل ملاک‌های تعیین شده برای مدیر گروه گفتاردرمانی نشان داد که نمره کسب شده ۲/۷۳ می‌باشد که بر اساس طبقه‌بندی گورمن رتبه رضایت‌بخش را کسب نموده‌اند. ملاک‌های ناموفق مربوط به میزان توانایی در تنبیه و تشویق اعضای گروه و نحوه‌ی کنترل دانشجویان بوده است.

گفتاردرمانی در سه حیطه علوم پایه، دروس تخصصی و دروس بالینی به شرح ذیل می‌باشد.

یافته‌ها: همان‌طور که در جدول ۲ نشان داده شده است، در ارتباط با دروس علوم پایه، در بخش واحدهای روان‌شناسی میانگین امتیاز دانشجویان ۲/۸ بوده که بر اساس طبقه‌بندی گورمن در طبقه رضایت‌بخش قرار می‌گیرد. علوم پایه پزشکی میانگین امتیاز کسب شده ۳/۶ می‌باشد که با توجه به طبقه‌بندی گورمن در طبقه خوب قرار می‌گیرد. میانگین امتیاز کسب شده در دروس زبان‌شناسی، آواشناسی، و روان‌شناسی زبان ۳/۸ است که با توجه به جدول گورمن رتبه قوی به آن تعلق می‌گیرد.

در درس بیماری‌های گوش، حلق و بینی میانگین ۳/۲ به‌دست آمد که در حد رضایت‌بخش می‌باشد. در ارتباط با بیماری‌های مغز و اعصاب میانگین به‌دست آمده ۳/۶ بوده رتبه خوب را به خود اختصاص می‌دهد.

در جدول ۳ نتایج ارزشیابی دروس بالینی دانشجویان گفتاردرمانی شامل کارآموزی و کارورزی به ترتیب با ارقام میانگین ۳/۹ و ۴ ارائه شده است که بر اساس مقیاس گورمن هر دو مورد در ردیف خوب قرار می‌گیرند. در این مطالعه دروس تخصصی گفتاردرمانی با توجه به نمرات کسب شده توسط دانشجویان مورد ارزشیابی قرار گرفت. میانگین‌ها و

جدول ۲. ارزشیابی برنامه‌های آموزشی علوم پایه پزشکی، روانشناسی و زبان شناسی

برنامه‌های آموزشی	میانگین	رده بندی گورمن
واحدهای روانشناسی (عمومی، کودک و نوجوان، یادگیری، عقب ماندگی ذهنی، مشاوره، روانپزشکی، بازی درمانی)	۲/۸	رضایت بخش
علوم پایه پزشکی (آناتومی و فیزیولوژی عمومی، آسیب شناسی، ژنتیک، آناتومی و فیزیولوژی اعصاب، بافت شناسی، و آناتومی و فیزیولوژی مکانیسم گفتار)	۳/۶	خوب
واحدهای زبان شناسی (زبان‌شناسی عمومی، آواشناسی و روانشناسی زبان)	۳/۸	خوب
بیماری های گوش و حلق و بینی	۳/۲	رضایت بخش
بیماری های مغز و اعصاب	۳/۶	خوب

جدول ۳. میانگین امتیاز دانشجویان در دروس بالینی

موضوع	میانگین	رده بندی گورمن	موضوع	میانگین	رده بندی گورمن
کارآموزی	۳/۹	خوب	کارورزی	۴	خوب

جدول ۴. میانگین امتیاز کسب شده در دروس تئوری تخصصی توسط دانشجو

موضوع	میانگین	رده بندی گورمن
زبان پریشی	۳	رضایت بخش
بیماری شناسی اختلال در تولید گفتار	۳/۴	بیش از رضایت بخش
بیماری شناسی اختلال در صوت	۳	رضایت بخش
بیماری شناسی اختلال در ناروانی در گفتار	۲/۶۵	رضایت بخش
بیماری شناسی تأخیر در رشد گفتار و زبان	۳/۸	خوب
بیماری شناسی اختلال در خواندن	۳/۴۵	بیش از رضایت بخش
تشخیص افتراقی اختلالات گفتار و زبان	۳/۲	بیش از رضایت بخش
مبانی گفتاردرمانی	۳/۲	بیش از رضایت بخش
رشد طبیعی گفتار و زبان	۳/۱	بیش از رضایت بخش

جدول ۵. میانگین امتیازات کسب شده در ارزیابی امکانات فیزیکی توسط دانشجو

موضوع	میانگین	رده بندی گورمن
تعداد کلاس های آموزشی	۱/۹۲	غیر رضایت بخش
نور کلاس ها	۱/۹۱	غیر رضایت بخش
تعداد و کیفیت صندلی ها	۱/۶۵	غیر رضایت بخش
سیستم گرمایشی و سرمایشی	۱/۶۲	غیر رضایت بخش
وسعت کتابخانه تخصصی	۱/۹۱	غیر رضایت بخش
وسعت اتاق مدیر گروه	۱	غیر رضایت بخش
وسعت لابراتوار	۱/۲۹	غیر رضایت بخش
امکان دسترسی به کتابخانه	۱/۲۹	غیر رضایت بخش
وسعت اتاق اعضای هیأت علمی	۱/۳۷	غیر رضایت بخش
اتاق اساتید راهنما	۱/۵۸	غیر رضایت بخش
تعداد سرویس های بهداشتی و کیفیت آنها	۱/۱۲۵	غیر رضایت بخش

جدول ۶. میانگین امتیاز کسب شده از ارزشیابی دانشجو از امکانات و تجهیزات آموزشی گروه گفتاردرمانی

موضوع	میانگین	طبقه بندی گورمن
وجود دستگاه های چاپ و تکثیر در گروه	۱/۵	غیر رضایت بخش
وجود دستگاه های کمک آموزشی مناسب مثل اورهد، ویدئو پروژکتور و ...	۳/۱	غیر رضایت بخش
دارا بودن کتاب های تخصصی و علوم پایه در کتابخانه گروه به تعداد مناسب و کافی	۱/۶	غیر رضایت بخش
امکان دسترسی به نشریات تخصصی داخلی و خارجی	۱/۶	غیر رضایت بخش
وجود دستگاه های گفتار و زبان در لابراتوار گروه	۱/۳	غیر رضایت بخش
وجود رایانه متصل به اینترنت و امکان استفاده از آن در گروه	۱/۴۵	غیر رضایت بخش
وجود مولاژ متناسب با واحد درسی	۱/۶	غیر رضایت بخش
وجود فیلم ها و سی دی های آموزشی متناسب با واحد درسی	۲/۳	رضایت بخش
وجود امکانات صوتی و تصویری مناسب مانند: ویدئو، سیستم مدار بسته، ضبط صوت مناسب و ...	۳/۴	بیش از رضایت بخش

بحث و نتیجه گیری

ارزیابی درونی بهترین شاخصی است که میزان رسیدن به اهداف آموزشی را نشان می دهد و به تحلیل فعالیت های

آموزشی انجام شده در سیستم دانشگاهی می پردازد و از آن می توان به نتایج منطقی و متعارف دست یافت. در جهت نیل به هدف فوق، این ارزیابی در گروه آموزشی گفتاردرمانی در

دروس، و ارائه رهنمودهای لازم توسط اعضای هیأت علمی گروه گفتار به مدرسین این واحدها می‌تواند منجر به کسب رتبه‌ی بالاتری شود.

نتایج حاصل از ارزیابی نشان داد وضعیت موجود اعضای هیأت علمی طبق طبقه‌بندی گورمن در حد رضایت‌بخش می‌باشد که با نتایج حاصله از ارزشیابی درون‌گروهی داخلی هم‌خوانی داشته اما به نتایج گروه پزشکی اجتماعی ناهم‌سو است [۹]. عواملی چون رتبه علمی پایین به دلیل نبود مقطع دکترای گفتاردرمانی در زمان ارزیابی، جوان بودن اعضای گروه و سابقه کم آموزشی و تعداد کم تألیفات و ترجمه کتاب و یا چاپ مقاله در مجلات علمی خارجی، باعث افت امتیاز شده است. فاکتورهایی مثل تخصیص و جذب بودجه کافی در امر پژوهش، اعطای بورس تحصیلی و تسهیلات رفاهی برای اعضای هیأت علمی در جهت افزایش این رتبه موثر خواهند بود.

نتایج نشان داد که گروه آموزشی گفتاردرمانی از نظر فضای فیزیکی در طبقه غیررضایت‌بخش قرار می‌گیرد. این در حالی است که نتایج حاصله برای گروه پرستاری در محدوده بیش از حد رضایت‌بخش قرار می‌گیرد [۸]. به نظر می‌رسد علت این تفاوت را بتوان در عواملی مثل کوچک بودن وسعت دانشکده توان‌بخشی، مشترک بودن فضاهای آموزشی بین دانشکده‌ها، عدم تناسب بین تعداد اتاق‌ها و اعضای هیأت علمی، استفاده‌ی چند منظوره از اتاق‌ها، عدم وجود اتاق اختصاصی برای اساتید راهنما و مدیر گروه، و نیز کوچکی برخی کلاس‌های درسی جستجو کرد.

به لحاظ امکانات آموزشی، گروه گفتاردرمانی در طبقه غیررضایت‌بخش قرار می‌گیرد در حالی که در ارزشیابی‌های گروه پرستاری رتبه قوی و گروه آموزشی فیزیولوژی رتبه بیش از حد رضایت‌بخش حاصل شده است [۹ و ۱۰]. به نظر می‌رسد عدم وجود امکانات اختصاصی برای دانشکده توان‌بخشی، استفاده مشترک از امکانات آموزشی توسط سه دانشکده پرستاری، پزشکی و توان‌بخشی، و عدم وجود هماهنگی موثر در استفاده بهینه از این امکانات باشد.

مورد عوامل مختلف از جمله اعضای هیأت علمی، عرصه‌های آموزشی، وسایل و تجهیزات و ... انجام گرفت. نتایج حاصل از ارزیابی نشان داد که میانگین کل امتیازات حاصل از ملاک‌های بخش آموزش طبق طبقه‌بندی گورمن "بیش از حد رضایت‌بخش" می‌باشد، لذا اعضای هیأت علمی، کارشناسان گروه و نیز دست‌اندرکاران بخش آموزشی با توجه به نتایج ارزیابی فرایند آموزشی خود در صدد رفع نقاط ضعف و نیز تقویت هر چه بیش‌تر نقاط قوت خود باشند.

نظرات دانشجویان در مورد اعضای هیأت علمی گروه در ارائه دروس تئوری و بالینی، نشان‌گر رتبه‌ی خوب می‌باشد که با نتایج حاصل از ارزیابی درونی گروه‌های آموزشی چون پزشکی اجتماعی، زنان و اطفال و پرستاری دانشگاه رفسنجان هم‌سو می‌باشد [۷]. اما نتایج حاصل از ارزیابی درون‌گروهی گروه پرستاری کودکان دانشگاه علوم پزشکی سمنان هم‌خوانی ندارد [۸]. این گروه بر اساس طبقه‌بندی گورمن در طبقه قوی قرار دارند. با توجه به این‌که در زمان ارزیابی نسبت تعداد استاد به تعداد دانشجو و هم‌چنین تعداد دانشجوی پذیرفته شده در هر سال متناسب با امکانات و موقعیت این دانشگاه نبوده است، انتظار می‌رود با افزایش تعداد هیأت علمی و کاهش ظرفیت پذیرش دانشجو و نیز تلاش روزافزون اعضای گروه در جهت رفع نقاط ضعف منجر به کسب امتیاز بالاتری خواهد شد.

هم‌چنین با افزایش آگاهی عمومی، اجرای راه‌کارهای موثری چون غربالگری اختلالات گفتار و زبان در مدارس و کارخانجات و نیز افزایش آگاهی متخصصان درگیر با اختلالات گفتار و زبان مانند متخصصین اطفال، مغز و اعصاب و گوش و حلق و بینی و ... تعداد و تنوع مراجعین به کلینیک‌های گفتاردرمانی افزایش یابد و باعث کسب امتیاز بیش‌تر در دروس بالینی شود.

نظرات دانشجویان در مورد دروس علوم پایه پزشکی بیانگر رتبه‌ی در حد رضایت‌بخش است. بدیهی است افزایش ارتباط علمی اعضاء گروه گفتاردرمانی با اعضای هیأت علمی گروه علوم پایه، نیازسنجی دقیق‌تر از دانشجویان نسبت به این

۹- تلاش هر چه بیشتر اعضای هیأت علمی گروه در زمینه‌ی تدوین و چاپ کتاب و مقالات در مجلات معتبر خارجی و داخلی

۱۰- افزایش جلسات منظم آموزشی و پژوهشی جهت بررسی مشکلات آموزشی، پژوهشی و درمانی گروه

۱۱- توجه اعضای هیأت علمی به نقاط قوت و ضعف فرآیند تدریس دروس تئوری و بالینی و ارتقاء کیفیت آموزش

۱۲- تخصیص بودجه مستقل برای گروه جهت پیشبرد هر چه بهتر اهداف آموزشی و پژوهشی گروه

۱۳- توجه و حمایت مسئولین دانشگاه جهت رفع نیازهای گروه اعم از تأمین نیروی انسانی و وسایل و تجهیزات مناسب برای ارتقاء کیفیت فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی گروه

۱۴- توجه و حمایت مسئولین وزارت بهداشت در جهت ارتقاء اعضاء هیأت علمی و برداشتن موانع ارتقاء

تشکر و قدردانی

از کلیه‌ی اعضای هیأت علمی، کارشناسان و دانشجویان گروه آموزشی گفتاردرمانی، مسئولین کلینیک‌های گفتاردرمانی، مرکز توسعه‌ی آموزش پزشکی، ریاست محترم دانشکده توان‌بخشی، معاونت محترم آموزشی دانشکده توان‌بخشی و تمامی کسانی که به‌نحوی در اجرای این طرح ما را یاری رسانده‌اند، کمال تشکر و قدردانی را داریم.

منابع

- [1] khakbazan Z, Razavi S, M. and Zeynal A. The process of education in medical sciences. Tehran university of medical sciences press. 2006; 25-30.
- [2] Saburi Kashani A, Mohammadi M, and Zeynal A. Standardized of student assessment. Tehran university of medical sciences press. 2006; 40-42.
- [3] Bazargan A. Application of educational assessment in quality promotion of high education with emphasized on medical education. Tehran: Ministry of Health, Treatment and Medical Education, Office of Control, assessment and expanding of Medical Universities. 1996; 10-12.
- [4] Bazargan A. University internal assessment and its application for continual promotion of education quality. J Res Planning High Edu 1995; 3 - 4.
- [5] Eynollahi B. The role of assessment for educational quality improvement in universities of medical sciences. Proceeding of 4th National Congress of Medical Education. 2006, Tehran, Iran.
- [6] Nuri Avar Zamani M, Niyayi A, Homayuni Zand R,

نتایج حاصل از ارزیابی مدیر گروه گفتاردرمانی نشان داد که بر اساس طبقه‌بندی گورمن رتبه رضایت‌بخش را به خود اختصاص داده است. مدیر گروه‌های، فیزیولوژی و داخلی به ترتیب رتبه‌های، خوب و بیش از حد رضایت‌بخش را کسب کرده‌اند. به نظر می‌رسد که امتیاز بالاتر مدیرگروه‌های فیزیولوژی و داخلی به دلیل مدرک تحصیلی بالاتر، رتبه بالاتر و سابقه فعالیت بیش تر می‌باشد [۱۰ و ۱۱].

به‌طور کلی می‌توان نتیجه گرفت که ارزشیابی درونی گروه‌های آموزشی به عنوان یک ابزار موثر و کارآمد جهت ارتقا کیفیت آموزشی و مشخص نمودن نقاط قوت و ضعف آن‌ها به صورت دوره‌ای انجام شود.

پیشنهادات:

- ۱- اختصاص فضای فیزیکی مناسب جهت اعضای هیأت علمی و مدیر گروه آموزشی گفتاردرمانی
- ۲- تأسیس پژوهشکده گفتار و زبان و فراهم ساختن امکانات فیزیکی، آموزشی و پژوهشی لازم
- ۳- اختصاص فضای فیزیکی استاندارد جهت آزمایشگاه تخصصی گفتار و زبان
- ۱- استخدام منشی جهت انجام کارهای گروه گفتار و زبان
- ۲- افزایش تعداد اعضای هیأت علمی
- ۳- اختصاص رایانه متصل به اینترنت برای هر یک از اعضای هیأت علمی
- ۴- تهیه دستگاه زیراکس و اختصاص یک خط تلفن و فاکس جهت گروه
- ۵- تشکیل نشست صمیمانه در پایان هر ترم به‌اتفاق اعضای گروه و دانشجویان جهت بررسی مشکلات آموزشی
- ۶- برگزاری امتحان تئوری پیش‌کارورزی قبل از ورود به دوره‌های بالینی
- ۷- تدریس دروس بر اساس گرایش و علاقه اعضای هیأت علمی
- ۸- تلاش بیشتر اعضای هیأت علمی گروه در جهت شناخت نیازها و تدوین اولویت‌های پژوهشی و اجرایی آن

Sepehr M. Internal assessment of social medicine department, Semnan University of Medical Sciences. Koomesh, J Semnan Univ Med Sci 2003; 5: (Medical Education Supplement) 41-46.[Persian]

[10] Rashidy-Pour A, Vafaei A, Taheriyani A, Miladi Gorji H, Safakhah H.A. and Jarahi M. Internal Assessment of Department of Physiology, Semnan University of Medical Sciences. Koomesh, J Semnan Univ Med Sci 2003;5: 17-12. [Persian].

[11] Musavi Sh, Bazargan A, Malek F, Malek M, Babayi M, Ghahramanfar F. and Haji Aghajani S. Internal assessment: a process for promotion of medical education quality in department of internal medicine of Semnan university of medical sciences. Koomesh, J Semnan Univ Med Sci 200; 11-18.[Persian].

Hoseyni F, and Ghadrust Nakhchi A. guide for internal assessment. Tehran: Ministry of Health, Treatment and Medical Education, Office of Control, assessment and expanding of Medical Universities. 2003; 9-10.

[7] Rafi,i Gh, Khodadadi Zadeh A, Kazemi M, Shahabi Nezhad M, Ravari A, and Bakhshi H. Internal assessment of surgical - internal nursing department. Koomesh, J Semnan Univ Med Sci 2003; 5: (Medical Education Supplement) 9-18. [Persian].

[8] Fakhri Movahedi A, and Ahadi F. Internal Assessment of Pediatric Nursing Department, Semnan University of Medical Sciences. Koomesh, J Semnan Univ Med Sci 2003; 5(Medical Education Supplement): 47-52. [Persian].

[9] Shahbazi A, Kamal Sh, Karimi B, Ghorbani R, and Nuri

(*Medical Education*)

The view of faculties and medical students about evaluation of faculty teaching experiences

M. Amini (MD)^{*1}, M. Honardar (M.D)²

1 - Educational Development Center, Shiraz University of Medical Sciences Shiraz, Iran.

2 - Jahroom University of Medical Sciences Jahroom,, Iran.

Introduction: Using students' view for teacher evaluation is a common method. This study was designed to investigate the view of faculties and medical students about faculty teaching experiences.

Materials and Methods: 100 medical students and 35 faculties from Jahrom University of Medical Sciences were participated in this study. Two separate questionnaires were designed for this purpose and after determining validity and reliability completed by teachers and students.

Results: 70.9 percent of faculties reported that they are satisfied with evaluation by students. 48.6 percent of them reported that feedback from this evaluation improved their teaching. 48.8 percent of them thought that some students behave spitefully. 60 percent reported self assessments as a useful method for evaluation of their own teaching. The majority of medical students (76.6%) reported that teachers' communication skills are one of the important factors in teacher evaluation. 67.4 percent of them reported that they completed the teachers' evaluation forms carefully and 60.9 percent of them asserted that teachers, who take difficult examinations, have lower grades in evaluation forms.

Conclusion: In general, most teachers are agreed with teacher evaluation. Since students' opinion about their teachers is influenced by some factors which have no close relationship with the evaluation subject and is merely related to other factors, using other evaluation methods such as self evaluation and peer evaluation seems to be necessary. In addition, we should establish a single national and standard method for teacher evaluation all over the country.

Key words: Faculties, Medical students, Evaluation

*Corresponding author: Fax: +98 711 2333064; Tel: +98 9173132902
aminim@sums.ac.ir