به نام آنکه جان را فکرت آموخت

پویش آگاهی از مغز

**فرم ثبت گزارش کار میدانی تسهیلگران**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی تسهیل­گر1:نام و نام خانوادگی تسهیل­گر2: | کد عضویت باشگاه: تاریخ پر کردن فرم: کد عضویت باشگاه:  |
| شهر(روستا) محل فعالیت:  | محل برگزاری کلاس­ها: |
| گروه سنی مخاطبین:  | تعداد مخاطبین: |
| زمان برگزاری کلاس­ها شروع: پایان:  | تعداد جلسات در هفته: تعداد کل جلسات:طول زمان هر جلسه: |
| جلسه توجیهی برای والدین : بله 🞏 خیر🞏 جلسه توجیهی برای مسئولین مرکز: بله 🞏 خیر🞏 |
| آیا پیش از شروع دوره سنجش انجام شده است؟ آیا حین برگزاری دوره سنجش انجام شده است؟ آیا سنجش پایانی انجام شده است؟توضیحات ضروری:  |
| محتوای بکار برده شده در کلاس­ها |
| منابع باشگاه مغز | **منابع دیگر** |
| کتاب( نام را قید نمایید)شماره صفحات کار شده را ذکر نمایید.کاربرگ(شماره کاربرگ­ها را قید نمایید) | **از چه منابع و فعالیت های دیگری استفاده کرده­اید؟** |
| لطفا سر فصل­های طرح درس جلسات را مرقوم بفرمایید :  |
| مستندات موجود از کلاساز چند جلسه مستندات تهیه شده است؟مستندات در چه قالبی است؟ عکس 🞏 فیلم 🞏 کلیپ 🞏 موارد دیگر 🞏 لطفا ذکر بفرمایید:مستندات را با چه فرمتی ضمیمه گزارش کرده اید؟  |
| ارزیابی شما از کلاس و دوره برگزار شده |
| همراهی مسئولین مرکز |
| فضا و امکانات محل برگزاری کلاس­ها |
| همراهی والدین(سرپرست) بچه­­ها  |
| میزان مشارکت بچه­ها: همه بچه­ها بیش از نیمی از بچه­ها🞏 نیمی از بچه­ها 🞏کم تر از نیمی از بچه­ها🞏توضیحات ضروری: |
| میزان تناسب فعالیت ها برای بچه­ها:کاملأ مناسب 🞏 با برخی فعالیت ها ارتباط برقرار نمی کردند🞏 اصلا مناسب نبود 🞏توضیحات ضروری: |
| ارزیابی شما از کلاس و دوره برگزار شده(ادامه) |
| آیا از ابتدای برگزاری دوره تغییری در بچه­ها مشاهده کرده‌اید؟توجه 🞏 تمرکز🞏 حافظه🞏 سرعت عمل🞏 ارتباطات اجتماعی 🞏 نظم 🞏 کنترل هیجان 🞏 موارد دیگر (لطفأ ذکرنمایید)از چه روشی برای سنجش تغییرات استفاده کرده‌اید؟چه ملاکی برای سنجش داشته‌اید؟ |
| چنانچه بخواهید همین دوره را دوباره برگزار کنید، چه تغییراتی را ضروری و مفید می دانید؟ لطفأ با ذکر دلیل ذکر نمایید. |
| سخن پایانی، چه نکته­ای را مایل هستید مطرح نمایید؟ |

موفق باشید