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 کلاس  از 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