

## بررسی کیفیت طرح درس‌های ارائه شده اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان در سال تحصیلی ۹۵-۱۳۹۴

شیرین قاضی<sup>۱</sup>، سجاد روستا\*<sup>۲</sup>، فرزاد ابراهیم زاده<sup>۳</sup>

- ۱- دانشجویی PhD مدیریت و برنامه ریزی آموزشی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران.
- ۲- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده بهداشت و تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران.
- ۳- استادیار، گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت و تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران.

یافته / دوره بیستم / شماره ۳ / پاییز ۹۷ / مسلسل ۷۷

### چکیده

دریافت مقاله: ۹۲/۶/۳ پذیرش مقاله: ۹۲/۲/۲

مقدمه: طرح درس یکی از عوامل مؤثر و کلیدی در فرایند آموزش است. هدف اصلی از تدوین طرح درس، تسهیل در یادگیری فراگیران از طریق برقراری یک بستر ارتباطی مناسب است. پژوهش حاضر با هدف ارزیابی طرح درسهای ارائه شده توسط مدرسین دانشگاه علوم پزشکی لرستان در سال تحصیلی ۹۵-۱۳۹۴ به انجام رسیده است.

مواد و روش‌ها: در این پژوهش توصیفی-مقطعی، ۱۳۴ طرح درس ارائه شده توسط مدرسان دانشگاه علوم پزشکی لرستان در نیمسال اول و دوم سال ۹۵-۱۳۹۴ مورد ارزیابی قرار گرفت. جمع‌آوری داده‌ها با استفاده از یک چک‌لیست که شامل ۱۳ حیطه مؤثر بر طرح درس بود، انجام گرفت. روشهای آمار توصیفی جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده شد.

یافته‌ها: شایعترین ضعفها مربوط به حیطه وسایل کمک آموزشی (۸۵/۶ درصد)، وظایف و تکالیف دانشجویان (۶۴/۹ درصد)، اهداف کلی (۳۹/۶ درصد) بود. همچنین بیشترین نقصان مربوط به حیطه‌های برنامه‌ریزی برای آمادگی دانشجویان قبل از شروع کلاس (۶۲ درصد)، آموزش و طبقه‌بندی (۴۵/۶ درصد)، رئوس مطالب و اهداف رفتاری (۳۳/۶ درصد) بود. حیطه‌های مربوط به معرفی منابع (۶۴/۹ درصد)، اطلاعات عمومی (۴۳/۳ درصد) و سیاستها و قوانین کلاس (۴۳/۳ درصد) واجد بالاترین امتیاز و بهترین وضعیت در نگارش طرح درسهای مورد بررسی بودند.

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌ها، وضعیت محتوایی و نگارشی طرح درسهای ارائه شده توسط مدرسان دانشگاه علوم پزشکی لرستان در حد قابل قبولی ارزیابی گردید. پیشنهاد می‌شود با برگزاری دوره‌های آموزشی مرتبط و تدوین فرم‌های پیشنهادی استنادار، زمینه مناسب برای تدوین هر چه بهتر طرح درس در بین مدرسان فراهم شود.

واژه‌های کلیدی: طرح درس، استاد، تحلیل محتوا، برنامه درسی، نظارت آموزشی.

\*آدرس مکاتبه: لرستان، بلوار کریم خان زند، دانشکده بهداشت و تغذیه.

پست الکترونیک: sajjad.roosta@yahoo.com

## مقدمه

مطالعات نشان داده اند که گرایش به سمت بهبود یادگیری مؤثر از طریق برنامه‌های منظم و دقیق، دیدگاه‌های متفاوتی نسبت به دوره‌های آموزشی در فراگیران ایجاد می‌کند (۱). یکی از ابزارهایی که امروزه نقش قابل توجهی در این زمینه ایفا می‌نماید، طرح درس است. تدوین طرح درس از فعالیت‌های اساسی قبل از تدریس برای هر مدرس است و می‌تواند تا حدود زیادی راه گشای وی برای ارائه آموزش مؤثر و با کیفیت باشد (۲). طرح درس هدف‌های مبهم را روشن ساخته و "چه می‌خواهیم" را مشخص می‌کند، و نیز "چگونه آموزش دادن" را به استاد و "چگونه یاد گرفتن" را به دانشجویان می‌آموزد. همچنین با کاهش عوامل بازدارنده، استفاده بهینه از زمان کلاس را فراهم می‌آورد و در نهایت کارایی و اثربخشی آموزش را افزایش می‌دهد. نیویل معتقد است که طراحی یک دوره درسی، فرآیند نظام یافته‌ای است که با ایجاد پیوندهای محکم و منطقی بین مقاصد (اهداف)، روش‌های یاددهی-یادگیری، و سنجش دانشجویان، میزان موفقیت تدریس را افزایش می‌دهد (۳). بر اساس آمارهای موجود در دانشگاه‌های کشور در بسیاری از موارد طرح درس‌های تدوین شده یا به دانشجوین ارائه نمی‌شود و یا به طور مناسب به مرحله اجرا در نمی‌آید. صابریان و همکاران در مطالعه‌ای گزارش کردند که در دانشگاه علوم پزشکی بابل ۶۰/۴ درصد مدرسان تمام جلسات درس خود را بر اساس طرح درس تدوین شده تدریس نموده‌اند (۴). در مطالعه‌ای در دانشگاه علوم پزشکی گرگان که توسط منصوریان و همکاران انجام شد بیان شد تنها ۴۱/۸ درصد مدرسان طرح درس‌ها را در اختیار دانشجویان قرار می‌دهند (۵). از طرفی آنچه که در یک طرح درس باید نگاشته شود و نیز نحوه نگارش عناصر آن از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. طرح درس بر اساس مقاصد آموزشی و با هدف

اطمینان پیرامون کسب دانش و مهارت‌های خاص تدوین می‌شود. هاردن معتقد است مدرسان باید به ده حیطة در طرح درس خود پاسخ دهند: نیازهای جامعه برای تدوین بسته‌های آموزشی، اهداف آموزشی، محتوای آموزشی، سازمان‌دهی مطالب، استراتژی‌های آموزشی، روش تدریس، ارزیابی فراگیر، ارتباط بخش‌های خاص با هم، بستر آموزشی مناسب و مدیریت فرآیند (۶).

با توجه به اهمیت تدوین طرح درس و انجام تدریس بر اساس آن، مهارت در تدوین صحیح آن یک ضرورت قلمداد می‌شود. در این راستا، این پژوهش به منظور تحلیل محتوای طرح درس‌های ارائه شده توسط مدرسین دانشگاه علوم پزشکی لرستان به انجام رسید؛ تا با بررسی نحوه نگارش طرح درس، مشکلات موجود تعیین شده و با استفاده از استراتژیهای مناسب از جمله برگزاری دوره‌های آموزشی، ضمن برطرف کردن این مشکلات برای دوره‌های آتی تدوین طرح درس، موجبات ارتقاء فرایند یاددهی-یادگیری را فراهم آورد.

## مواد و روش‌ها

جامعه مورد مطالعه طرح درس‌های تدوین شده توسط اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان بود که در سال تحصیلی ۹۵-۱۳۹۴ ارائه شده بودند.

با توجه به اینکه در ابتدای هر نیمسال تحصیلی طرح درس‌های تدوین شده توسط مدرسان به EDC تحویل داده می‌شود، ارزیابی بر روی طرح درس‌های مربوط به نیمسال اول سال تحصیلی ۹۵-۱۳۹۴ با استفاده از یک چک لیست ۱۳ قسمتی شامل اطلاعات عمومی، هدف یا اهداف کلی، اهداف رفتاری، رئوس مطالب، حیطة آموزش و طبقه‌بندی اهداف، استراتژی آموزشی، وسائل کمک آموزشی، برنامه‌ریزی برای آمادگی دانشجویان قبل از شروع کلاس، وظایف و تکالیف دانشجویان، روش ارزیابی، منابع درسی، زمان‌بندی دوره و سیاست‌ها و قوانین کلاس و درس انجام شد. همچنین این چک لیست شامل

۵۶/۷ درصد از ارائه دهندگان طرح درس مربی، ۲۸/۴ درصد استادیار، ۱۰/۴ درصد دانشیار و ۴/۵ درصد استاد بودند. در جدول ۱ وضعیت ارزیابی حیطه‌های طرح درس‌های ارائه شده توسط مدرسان دانشگاه علوم پزشکی لرستان نمایش داده شده است. بر اساس تحلیل محتوای طرح درس‌های ارائه شده، بیشترین نقصان مربوط به حیطه آمادگی‌های قبل از کلاس درس (۶۲)، آموزشی و طبقه‌بندی اهداف (۴۵/۶)، رئوس مطالب (۳۳/۶) و اهداف رفتاری بود. شایعترین ضعف‌ها مربوط به حیطه‌های وسایل کمک آموزشی (۸۵/۶)، وظایف و تکالیف دانشجویان (۶۴/۹)، اهداف کلی (۳۹/۶) و روش ارزیابی (۲۶/۱) بود. حیطه‌های منابع (۶۴/۹)، سیاستها و قوانین کلاس (۴۳/۳)، اطلاعات عمومی (۴۳/۳)، زمان بندی (۳۹/۶) و اهداف رفتاری (۳۳/۶) حائز بالاترین نمره و بهترین وضعیت بودند.

### بحث و نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج مطالعه حاضر، عناصر منابع، اطلاعات عمومی و سیاستها و قوانین کلاس حائز بهترین وضعیت در میان عناصر ۱۳ گانه طرح درس مدرسان بودند. از طرفی نگارش آمادگی‌های قبل از کلاس درس، حیطه آموزشی و طبقه‌بندی اهداف، رئوس مطالب و اهداف رفتاری، عمده‌ترین عناصری بودند که بیشترین نقصان را در طرح درس‌های ارائه شده داشتند. همچنین شایع‌ترین ضعف چه در نگارش و چه در محتوا مربوط به حیطه وسایل کمک آموزشی، وظایف و تکالیف دانشجویان، اهداف کلی و روش ارزیابی بود. مطالعات بسیار اندکی در کشور پیرامون تحلیل طرح درس به انجام رسیده است. منصوریان و همکاران در دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد نشان دادند که در اکثر موارد اشکالات موجود در تدوین طرح درس مربوط به مقدمه، افعال اهداف کلی و ویژه، نحوه ارزشیابی و ارائه منابع بوده است (۲).

سؤالاتی پیرامون خصوصیات دموگرافیک از قبیل جنس، نوع اشتغال به لحاظ هیأت علمی بودن یا نبودن، رتبه علمی و دانشکده محل خدمت بود (۷). مقیاس چک لیست به صورت لیکرت ۴ گزینه‌ای "خوب"، "متوسط"، "ضعیف" و "وجود ندارد" در نظر گرفته شد که به ترتیب امتیاز ۳، ۲، ۱ و صفر به آنها تعلق می‌گیرد؛ از این رو حداکثر و حداقل نمره طرح درس‌های ارائه شده به ترتیب ۳۹ و صفر بود. نمره هر طرح درس بر بیشترین نمره یعنی ۳۹ تقسیم شده و حاصل در عدد ۱۰۰ ضرب شد و مبنای نمره ارزیابی ۱۰۰ در نظر گرفته شد. معیار دادن نمره خوب، متوسط و ضعیف به طرح درس‌های ارائه شده با توجه به دستورالعمل طراحی شده در مورد سؤالات چک لیست بود. جهت تعیین وضعیت کلی طرح درس‌های ارائه شده، میانگین کل و انحراف معیار طرح درس‌ها، تعیین شد. برای طرح درس‌های با نمره بیشتر از مجموع میانگین و انحراف معیار، وضعیت خوب، کمتر از تفاضل میانگین و انحراف معیار، وضعیت ضعیف و مابین این دو مقدار وضعیت متوسط در نظر گرفته شد.

### آنالیز آماری

جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم افزار آماری SPSS نسخه ۲۱ استفاده شد. از روش‌های آمار توصیفی شامل جداول توزیع فراوانی، و شاخص‌هایی نظیر میانگین، انحراف معیار و دامنه تغییرات و در صورت نیاز از نمودارهایی نظیر نمودار میله‌ای و دایره‌ای جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده شد.

### یافته‌ها

در مجموع ۱۳۴ طرح درس مورد ارزیابی قرار گرفت. بیشترین طرح درس‌های ارائه شده به ترتیب مربوط به دانشکده‌های بهداشت و تغذیه (۲۹/۹ درصد)، پرستاری و مامایی خرم‌آباد (۲۲/۴ درصد)، پیراپزشکی (۱۷/۲ درصد)، پزشکی (۱۴/۲ درصد)، پرستاری پل‌دختر (۶/۷ درصد)، پرستاری بروجرد (۵/۹ درصد)، دندانپزشکی (۳/۷ درصد) بود.

جدول ۱. وضعیت ارزیابی حیطه‌های طرح درسهای ارائه شده توسط مدرسان دانشگاه علوم پزشکی لرستان

مولفه‌ها	خوب	متوسط	ضعیف	وجود ندارد	میانگین $\pm$ انحراف معیار
	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	
اطلاعات عمومی	۴۳/۳)۵۸	۲۹/۱)۳۹	۲۳/۹)۳۲	۳/۷)۵	۲/۰ $\pm$ ۱۱/۷۰
اهداف کلی	۲۰/۱)۲۷	۴۰/۳)۵۴	۳۹/۶)۵۳	-	۱/۰ $\pm$ ۸۰/۷۶
اهداف رفتاری	۳۳/۶)۴۵	۲۹/۹)۴۰	۱۸/۷)۲۵	۱۷/۸)۲۴	۱/۰ $\pm$ ۴۵/۸۸
رئوس مطالب	۶/۷)۹	۳۶/۶)۴۹	۲۳/۱)۳۱	۳۳/۶)۴۵	۱/۰ $\pm$ ۲۳/۹۵
حیطه آموزشی و طبقه بندی اهداف	۱۵/۶)۲۱	۲۸/۴)۳۸	۱۰/۴)۱۴	۴۵/۶)۶۱	۱/۰ $\pm$ ۱۴/۹۸
استراتژی آموزشی	۲/۲)۳	۸۹/۶)۱۲۰	۳/۷)۵	۴/۵)۶	۱/۰ $\pm$ ۹۰/۷۵
وسایل کمک آموزشی	۲/۲)۳	۳)۴	۸۵/۶)۱۱۶	۸/۲)۱۱	۱/۰ $\pm$ ۱۰/۹۵
آمادگی لازم قبل از کلاس	۲۰/۱)۲۷	۱۰/۴)۱۴	۷/۵)۱۰	۶/۲)۸۳	۱/۰ $\pm$ ۲۳/۸۸
وظایف و تکالیف دانشجویان	۴/۵)۶	۲۸/۴)۳۸	۶۴/۹)۸۷	۲/۲)۳	۱/۰ $\pm$ ۳۵/۶۰
روش ارزیابی	۱۲/۷)۱۷	۵۶/۷)۷۶	۲۶/۱)۳۵	۴/۵)۶	۱/۰ $\pm$ ۷۸/۷۲
منابع	۶۴/۹)۸۷	۲۸/۱)۳۵	۹)۱۲	-	۲/۰ $\pm$ ۵۶/۶۵
زمان بندی	۳۹/۶)۵۳	۴۹/۳)۶۶	۴/۵)۶	۶/۷)۹	۲/۰ $\pm$ ۲۱/۸۱
سیاست‌ها و قوانین کلاس درس	۴۳/۳)۵۸	۳۶/۶)۴۹	۱۷/۹)۲۴	۲/۲)۳	۲/۰ $\pm$ ۲۰/۸۱

می‌آورد. همچنین تفاوت در تعداد نمونه‌های مورد بررسی، وجود آموزش‌های قبلی در ارتباط با طرح درس و ناقص بودن طرح درس‌های ارائه شده هم می‌توانند دلایل احتمالی تفاوت در نتیجه این پژوهش با مطالعات مشابه در این حوزه باشند. شاید دلیل دیگر نگرش نامتوازن و غیر دقیق طرح درس، حجم کاری زیاد مدرسان بخصوص آن دسته که پست‌های مدیریتی نیز دارند باشد. بر اساس مطالعه صابریان و همکاران در دانشگاه علوم پزشکی سمنان ۸۸ درصد اعضای هیأت علمی با تدوین طرح درس قبل از شروع دوره آموزشی موافق بوده‌اند، ولی حجم کار زیاد را مانع تهیه طرح درس می‌دانستند.

عدم تعیین تکالیف و وظایف دانشجویان و عدم ذکر آمادگی‌های لازم قبل از کلاس از نقاط ضعف طرح درس‌های بررسی شده در مطالعه حاضر بود. مدرسان می‌توانند با دادن اطلاعات لازم در مورد آنچه که دانشجویان باید قبل از کلاس انجام دهد، فضای ذهنی و آمادگی‌های لازم را در دانشجویان ایجاد نمایند. تشویق دانشجویان به انجام تکالیف و مطالعات به صورت گروهی به اثربخشی یادگیری آموزشی کمک می‌نماید؛ چرا که در این صورت دانشجویان خود به یادگیری خواهند پرداخت و مدرسان می‌توانند به عنوان راهنما در کنار آنان قرار گیرند. نتایج

جعفری و همکاران طی مطالعه‌ای بین مدرسان بالینی دانشکده پزشکی تبریز، شایعترین ضعف در تدوین طرح درس در نوشتن اهداف اختصاصی و گروه هدف بود که به صورت مبهم و کلی بیان شده بود. بیشترین نقصان نیز در ذکر پیش نیاز، روش ارزیابی دانشجو و هدف کلی بود (۸). کریمی و همکاران نیز نداشتن جدول زمانبندی، مقدمه و منابع را به عنوان مهمترین مشکلات موجود در طرح درس‌های تدوین شده توسط اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد عنوان کرده‌اند (۹). در مطالعه دلگشایی و همکاران در دانشگاه علوم پزشکی ایلام بیشترین نقصان مربوط به نگرش سیاست‌ها و قوانین کلاس و درس و روش ارزشیابی بود در حالیکه شایعترین اشتباهات مربوط به حیطه آموزشی و طبقه‌بندی اهداف و روش ارزیابی بود (۷).

یافته‌های مطالعه حاضر در برخی ابعاد مشابه و در برخی دیگر مخالف با پژوهش‌های اشاره شده است. آنچه میتوان در ارتباط با این نتایج عنوان کرد این است که شیوه نگرش طرح درس در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی استاندارد واحدی ندارد. از طرفی فرایند ارزیابی این طرح درس‌ها نیز به شیوه‌های مختلفی است، لذا این موارد موجب بروز نتایج مختلف شده و امکان مقایسه را پایین

با توجه به نتایج پژوهش، کیفیت محتوا و نگارش طرح درس‌های ارائه شده در میان دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی لرستان در بعضی زمینه‌ها در حد قابل قبول و در بعضی موارد کمتر از حد قابل قبول ارزیابی شد. مشارکت بیشتر مدرسان در تدوین اصولی طرح درس و اجرای صحیح آن برای ایجاد ارزش افزوده در فرایند یاددهی-یادگیری موضوعی است که به نظر ضرورت آن بیش از پیش احساس می‌شود.

### تشکر و قدردانی

نویسندگان بدین وسیله مراتب سپاس و تشکر خود را از مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی و معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی لرستان جهت تصویب و تأمین مالی این مطالعه ابراز می‌نمایند.

مطالعات انجام شده در این زمینه نشان می‌دهد دانشجویانی که به صورت فعال در فرایند یاددهی-یادگیری مشارکت داشته‌اند، بیشتر از کسانی که در فرایند غیرفعال آموزشی و بطور سنتی آموزش دیده‌اند در امر یادگیری موفق بوده‌اند. تلاش برای افزایش توجه و مشارکت فعال مدرسان در تدوین طرح درس مناسب و اجرای صحیح آن در دانشگاه‌های علوم پزشکی راهکارهای ویژه‌ای را می‌طلبد. در پژوهش انجام شده توسط اکابریان و همکاران در دانشگاه علوم پزشکی بوشهر پیرامون روش‌های ارتقای کیفیت طرح درس نیز، تدوین و ارائه فرم از پیش تهیه شده طرح درس بر اساس استانداردها مورد توافق اکثریت اساتید بود (۱۰). با توجه به پژوهش حاضر و نتایج سایر مطالعات پیشنهاد می‌شود مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، تدوین و اجرای یک برنامه هدفمند در مورد بازبینی و ارزشیابی طرح درس مدرسان را به صورت سالانه در اولویت قرار دهد.

پیشنهاد می‌شود جهت بهره‌گیری واقعی از طرح درس پس از برگزاری دوره‌های آموزشی کاربردی، ضمن تأکید بر تدوین و ارائه طرح درس توسط کلیه مدرسان، اطمینان حاصل شود طرح درس‌های ارائه شده توسط مدرسان به لحاظ محتوایی و نگارشی در سطح استاندارد باشد. و با نظرسنجی از مدرسان و دانشجویان مشخص شود که مدرسان بر اساس طرح درس کلاس را اداره می‌کنند.

## References

1. Fraser SW, Greenhalgh T. Coping with complexity: educating for capability. *BMJ*. 2001;323(7316): 99-803.
2. Mansourian HR, Shoja MR, Salimi T, Mojahed Sh, Karimi H, Aghili H, et al. Evaluating the course plan status of faculty staff of shahid Saduoghi University of Medical Science of Yazd in the year 2002. *Iranian Journal of Medical Education*. 2002; 2(0):37-38. (In Persian)
3. ahmoudi M (Translator). A handbook for medical teachers. Newble D, Cannon R (Authors). Tehran: Continuous Education Office of Ministry of Health and Medical Education; 1997. (In Persian)
4. Saberian M, Haji Aghajani S, Ghorbani R, Malek M. Instructors' point of view about lesson planning, Semnan Medical University, 2002. *JBUMS*. 2003;5(5):33-36.
5. Mansourian M, Behnampoor N, Padash L, Charkazi AR, Gorbani M. Attitude of Gorgan University of Medical Sciences faculty members in the lesson plan. *Journal of Gorgan Bouyeh Nursing & Midwifery Faculty*. 2008;5(1):13-18. (In Persian)
6. Harden R. Ten questions to ask when planning a course or curriculum. *Med Educ*. 1986; 20(4):356-365.
7. Delgoshaei B, Sadeghifar J, Raadabadi M, Peyman H, Mirzaei A. Content Analysis of the Lesson Plans Developed by Faculty of Ilam University of Medical Sciences in 2009. *Iranian Journal of Medical Education*. 2012;12(1):1-9.
8. Jafari N, Ghafari M, Shahbazi A. Common mistakes in designing course plans. *Sabz Journal: Abstract of 10th National Congress of Medical Education*. Shiraz: Shiraz University of Medical Science; 2009. (In Persian)
9. Soheili S, Zeinaloo A, Sedighilani M, Khakbazan Z. The effects of educational workshops hold by EDC of Tehran University of Medical Sciences on the participant faculty. *Iranian Journal of Medical Education*. 2002;2:53-53. (In Persian)
10. Ebrahimi S, Sadeghi H, Pourmahmoudi A, Askariyan S, Askari S. Protective Effect of *Zizphus Vulgaris* Extract, on Liver Toxicity in Laboratory Rats. *Armaghane danesh*. 2011;16(2):172-180. (In Persian)

## Evaluation of the quality of lesson plans provided by faculty members of Lorestan University of Medical Sciences in the academic year 2015-2016

Ghazi S<sup>1</sup>, Roosta S<sup>\*2</sup>, Ebrahimzadeh F<sup>3</sup>

1. Educational Developing Center, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran.

2. Student Research Committee, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran. sajjad.roosta@yahoo.com.

3. Assistant Professor, Statistics and epidemiology Department, School of Health and Nutrition Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran.

Received: 25 Aug 2018 Accepted: 29 Sep 2018

### Abstract

**Background :** The lesson plan is one of effective and key factors in the process of education. The main purpose of the lesson plan design is to facilitate the learning of learners through the establishment of an appropriate communication platform. The purpose of this study was to evaluate the lesson plans offered by faculty members of Lorestan University of Medical Sciences during the academic year 2015-2016.

**Materials and Methods:** In this descriptive cross-sectional study, 134 lesson plans provided by faculty members of Lorestan University of Medical Sciences during the first and second semesters of 2015-2016. Data collection was done using a checklist that included 13 domains. Descriptive statistics were used to analyze the data.

**Results:** The most common weaknesses related to learning assist tools (85.6%), duties and assignments of students (64.9%), and general goals (39.6%). Also, the most important disadvantages were the planning areas for preparing students before the beginning of the class (62%), training and classification (45.6%), syllabus and behavioral goals (33.6%). The introduction of resources domains (64.9%), general information (43.3%), and policies and rules of the class (43.3%) had the highest score and the best situation in the lesson plans.

**Conclusion:** According to the results, the content and writing of the lesson plans provided by the faculty members of Lorestan University of Medical Sciences were acceptable. Arranging training courses and drafting standard forms is suggested for better designing of the lesson plan among the faculty members.

**Keywords:** Lesson Plan, Faculty members, Content Analysis, Curriculum, Educational Supervision

**\*Citation:** Ghazi S, Roosta S, Ebrahimzadeh F. Evaluation of the quality of lesson plans provided by faculty members of Lorestan University of Medical Sciences in the academic year 2015-2016. *Yafte*. 2017; 20(3):83-89.