



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

معاونت آموزشی

دقت نظارت و ارزیابی آموزش عالی

**کاربرگ بازدید از دانشگاههای دولتی  
و مراکز وابسته به دستگاههای اجرایی**

**ویژه مراکز مشاوره دانشجویی**

نام دانشگاه: .....

تاریخ بازدید: .....

### جدول ۱. مشخصات دانشگاه :

نام دانشگاه :	سال تأسیس :	تعداد کل دانشکده‌ها :
تعداد کل دانشجویان :	تعداد دانشجویان پسر :	تعداد دانشجویان دختر :
تعداد کل خوابگاه‌های دانشجویی :	تعداد کل خوابگاه‌های متأهلین :	
تعداد خوابگاه‌های پسران :	تعداد خوابگاه‌های خواهران :	

### جدول ۲. مشخصات مرکز مشاوره :

نام مرکز مشاوره :	سال تأسیس :	رتبه کشوری :
تعداد شعب و مراکز فعالیت :	تعداد کل پرونده‌های مشاوره‌ای :	
نام مسئول :	میزان تحصیلات :	رشته :
نحوه همکاری (تمام وقت ، پاره وقت) :		
میزان حضور در طول هفته در مرکز (به ساعت) :		
نام معاون :	میزان تحصیلات :	رشته :
نحوه همکاری (تمام وقت ، پاره وقت) :		
میزان حضور در طول هفته در مرکز (به ساعت) :		
نشانی مکان :	تلفن :	
نشانی وب سایت :	نمابر :	
نشانی پست الکترونیکی :		

### جدول ۳. وضعیت نیروی انسانی مرکز مشاوره :

وضعیت پرسنلی						
وضعیت کارکنان	تعداد نیروهای متخصص			مشاوران	مددکاران	سایر
	تعداد	دکتری	کارشناس ارشد			
رسمی						
قراردادی						
تمام وقت						
پاره وقت						
وضعیت روان‌پزشک متخصص						
تعداد روان‌پزشکان مرکز :	تخصص :	نوع فعالیت :				
نحوه همکاری (تمام وقت ، پاره وقت) :						
میزان حضور در طول هفته در مرکز (به ساعت) :						

امضاء مسئول گروه بازوید کننده

تاریخ:

**جدول ۴. وضعیت بنا، فضاهای کالبدی و تجهیزات مربوطه:**

<b>وضعیت عمومی و تجهیزات</b>	
وضعیت بنا: مساحت کل: .....	زیربنای مفید: .....
تعداد طبقات: .....	تعداد اتاق: .....
امکانات: اتاق سمینار <input type="checkbox"/> اتاق کارگاه <input type="checkbox"/> اتاق مشاوره <input type="checkbox"/> سالن انتظار <input type="checkbox"/> کتابخانه <input type="checkbox"/> دبیرخانه <input type="checkbox"/> بایگانی <input type="checkbox"/> آشپزخانه <input type="checkbox"/> سرویس بهداشتی <input type="checkbox"/> انبار <input type="checkbox"/>	
وضعیت کیفی ساختمان: نوساز <input type="checkbox"/> قدیمی و بازسازی شده <input type="checkbox"/> نامطلوب <input type="checkbox"/> نیاز به تعمیرات جزئی <input type="checkbox"/> نیاز به تغییرات اساسی <input type="checkbox"/>	
موقعیت مکانی ساختمان: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
امکانات ضد سرقت: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
امکانات ایمنی (اعلام و اطفای حریق): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
سیستم سرمایشی و گرمایشی: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
بهداشت و نظافت عمومی: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/> تله گذاری و مبارزه با حشرات و جوندگان: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
تجهیزات: رایانه <input type="checkbox"/> پرینتر <input type="checkbox"/> فکس <input type="checkbox"/> اسکنر <input type="checkbox"/> دوربین فیلم برداری <input type="checkbox"/> دوربین عکاسی <input type="checkbox"/> ویدئوپروجکشن <input type="checkbox"/> میز و صندلی <input type="checkbox"/> آب سردکن <input type="checkbox"/>	
توضیحات:	
<b>وضعیت فضاهای کالبدی و تجهیزات</b>	
اتاق سمینار: تعداد: .....	مساحت: .....
ظرفیت: .....	
امکانات و تجهیزات (میز و صندلی، رایانه، ویدئو پروجکشن، لوازم مورد نیاز، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
وضعیت سیستم ها (تهویه هوا، سرمایش و گرمایش، روشنایی، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
نظم و نظافت محیط: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
توضیحات:	
اتاق کارگاه: تعداد: .....	مساحت: .....
ظرفیت: .....	
امکانات و تجهیزات (میز و صندلی، رایانه، ویدئو پروجکشن، لوازم مورد نیاز، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
وضعیت سیستم ها (تهویه هوا، سرمایش و گرمایش، روشنایی، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
نظم و نظافت محیط: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
توضیحات:	
اتاق مشاوره: تعداد: .....	مساحت هر اتاق: .....
استانداردهای اتاق مشاوره: .....	
امکانات و تجهیزات (۳ صندلی و ۱ میز، وضعیت سرمایش و گرمایش، لوازم مورد نیاز، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
وضعیت رنگ و روشنایی اتاق: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
نظم و نظافت اتاق: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/>	
توضیحات:	

امضاء مسئول گروه بازدید کننده

تاریخ:

<p><b>سالن انتظار :</b> تعداد: مساحت: ظرفیت:</p> <p>امکانات و تجهیزات (میز و صندلی، رایانه، آب سرد کن، مانیتورهای تبلیغاتی، مجله، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت سیستم ها (تهویه هوا، سرمایش و گرمایش، روشنایی، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p> <p>نظم و نظافت محیط: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p>
<p><b>توضیحات :</b></p>
<p><b>کتابخانه :</b> تعداد: مساحت: تعداد قفسه‌ها: تعداد کل کتاب‌ها:</p> <p>امکانات و تجهیزات (میز و صندلی، رایانه، آب سرد کن، مجله، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت سیستم ها (سیستم امانت کتاب، تهویه هوا، سرمایش و گرمایش، روشنایی، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p> <p>نظم و نظافت محیط: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p>
<p><b>توضیحات :</b></p>
<p><b>آشپزخانه :</b> تعداد: مساحت: ظرفیت:</p> <p>امکانات و تجهیزات (آبگرم کن، اجاق گاز، میز و صندلی، ظروف، لوازم مورد نیاز، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت سیستم ها (تهویه هوا، سرمایش و گرمایش، روشنایی، ...): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p> <p>نظم و نظافت محیط: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p>
<p><b>توضیحات :</b></p>
<p><b>سرویس بهداشتی :</b> تعداد: مساحت: ظرفیت:</p> <p>امکانات و تجهیزات (آبگرم کن، فلاش تانک، آئینه، سطل زباله، مواد شوینده، دستمال کاغذی): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت سیستم ها (تهویه هوا، سرمایش و گرمایش، خشک کن): مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p> <p>نظم و نظافت محیط: مناسب <input type="checkbox"/> نامناسب <input type="checkbox"/></p>
<p><b>توضیحات :</b></p>

### جدول ۵. فعالیت‌ها :

<b>مشاوره و درمان</b>	
<p><b>مداخلات :</b> تعداد کل مراجعین :</p> <p>روان درمانی / مشاوره <input type="checkbox"/> مددکاری <input type="checkbox"/> روانپزشکی <input type="checkbox"/> روان سنجی <input type="checkbox"/> جلسات مشاوره گروهی <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>توضیحات :</b></p>	
<p><b>مشکلات روان‌شناختی :</b> تعداد کل مراجعین:</p> <p>تحصیلی <input type="checkbox"/> شخصیتی <input type="checkbox"/> ارتباطی <input type="checkbox"/> خانوادگی <input type="checkbox"/> شغلی <input type="checkbox"/> اقتصادی <input type="checkbox"/> عاطفی <input type="checkbox"/> اعتیاد <input type="checkbox"/></p> <p>ازدواج <input type="checkbox"/> زناشویی <input type="checkbox"/> خودشناسی <input type="checkbox"/> خودکشی <input type="checkbox"/> سازگاری <input type="checkbox"/> افسردگی <input type="checkbox"/> اضطراب <input type="checkbox"/> وسواس <input type="checkbox"/></p> <p>فوبی اجتماعی <input type="checkbox"/> شکایات جسمی <input type="checkbox"/> جنسی <input type="checkbox"/> سایکوز <input type="checkbox"/> دوقطبی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>توضیحات :</b></p>	

امضاء مسئول گروه بازوید کننده

تاریخ:

آموزش و پژوهش	
جلسات پرسش و پاسخ <input type="checkbox"/> تعداد کل:	جسات سخنرانی <input type="checkbox"/> تعداد کل:
کارگاههای آموزشی منطقه ای <input type="checkbox"/> تعداد کل:	کارگاههای آموزشی <input type="checkbox"/> تعداد کل:
برنامه های بهداشت روان با دیگر موسسات <input type="checkbox"/> تعداد کل:	برنامه های بهداشت روان <input type="checkbox"/> تعداد کل:
پروژه های تحقیقاتی، کاربردی و بنیادی <input type="checkbox"/> تعداد کل:	همایش ها <input type="checkbox"/> تعداد کل:
	مشاهده و نقد و بررسی فیلم <input type="checkbox"/> تعداد کل:
توضیحات:	
طرح های مداخلاتی بهداشت روانی	
طرح پایش سلامت <input type="checkbox"/> مسابقات بهداشت روانی <input type="checkbox"/> طرح ارتباط با اولیاء <input type="checkbox"/> طرح پیشرفت تحصیلی <input type="checkbox"/> طرح ارتقای سلامت روان دانشجویان خوابگاهی <input type="checkbox"/> سایر طرح ها <input type="checkbox"/>	
توضیحات:	
خدمات غیر حضوری	
راهنمایی و مشاوره تلفنی <input type="checkbox"/> <b>online</b> <input type="checkbox"/> راهنمایی و مشاوره تلفنی <input type="checkbox"/> <b>offline</b> <input type="checkbox"/> خدمات مشاوره ای <input type="checkbox"/> <b>online</b> <input type="checkbox"/> خدمات مشاوره ای <input type="checkbox"/> <b>offline</b> <input type="checkbox"/> ارسال پیام های بهداشت روان به شیوه های الکترونیکی <input type="checkbox"/> <b>Email</b> <input type="checkbox"/> خدمات و مشاوره مکاتبه ای و <input type="checkbox"/>	
توضیحات:	
سایر موارد	

جدول ۶. نرم افزارها و آزمون های تخصصی مورد استفاده در مرکز:

ردیف	نام آزمون / نرم افزار	کاربری	توضیحات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

امضاء مسئول گروه بازویار کننده

تاریخ:

نقاط قوت مشاهده شده:

نقاط ضعف مشاهده شده:

گروه بازدید کننده:

نام و نام خانوادگی / مرتبه علمی / رشته / محل خدمت

۱-

۲-

۳-

امضاء مسئول گروه بازدید کننده

تاریخ: