

شماره:

تاریخ:

معاونت دانشجویی

اداره کل مشاوره، بهداشت و سلامت

☒ شرایط اولیه به کارگیری نیرو

دارا بودن مدرک دکتری تخصصی در گرایش‌های مشاوره و روانشناسی یا حداقل مدرک کارشناسی ارشد در یکی از رشته‌های مشاوره و روانشناسی، ۳ سال سابقه کار مؤثر در مراکز مشاوره و خدمات روانشناختی دولتی و خصوصی - دارا بودن حداقل ۳۰ سال سن -متاهل

نمون برگ (۶) الف: "شاخص‌های عمومی فعالیت‌های مشاوره‌ای"

محورها	شاخص‌های عمومی (نظر سنجی از دانشجومعلم‌ان و مدیران و روسای پردیس/مرکز)	امتیاز هر بخش	سقف امتیاز	امتیاز مکتسبه
خلاقیت	ارائه پیشنهاد برای بهبود انجام وظایف به معاونت دانشجویی، روسای پردیس و مدیر استانی	۱	۳	
	دریافت تشویق‌ها از مراجع ذیربط شامل: ریاست دانشگاه فرهنگیان، معاون دانشجویی سازمان مرکزی دانشگاه، مدیرکل مشاوره، بهداشت و سلامت، مدیر استانی، رئیس پردیس یا مرکز، معاون توسعه و منابع و امور دانشجویی استان و نهادهای مربوطه.	۲		
آموزش	شرکت در دوره‌های آموزشی ضمن خدمت به منظور توسعه فردی	۲	۶	
	انجام پژوهش‌های مرتبط در حوزه مشاوره و بررسی مسائل دانشجومعلم‌ان	۲		
	شرکت در کارگاه‌ها، همایش‌ها، کنفرانس‌های ملی و بین‌المللی و جشنواره‌های دانش افزایی و مهارتی مرتبط با حوزه فعالیت	۲		
حضور به موقع و انضباط اداری	رعایت نظم و انضباط اداری (با نظر مدیر و در نظر گرفتن معیارهای: رعایت سلسله مراتب اداری، حضور فعال در محل کار، حضور در مواقع اضطراری جهت انجام وظایف محوله، پذیرش مسئولیت کارهای انجام شده و تلاش جهت انجام مناسب تر وظایف)	۳	۳	
رضایت‌پذیری همکاران و دانشجومعلم‌ان (نظر سنجی)	تطابق با تغییر و پذیرش روش‌های جدید جهت انجام کارها (با نظر مدیر و در نظر گرفتن معیارهای: سازگاری با هر تغییری در وظایف، روشها، مدیران و سرپرستان یا محیط کاری، توجه به اعتقادات سازنده و پیشنهادهای مؤثر در راستای بهبود کار، حفظ آرامش در هنگام مواجهه شدن با مشکلات کاری	۱	۸	
	رضایت همکاران (برقراری و حفظ روابط کاری مناسب با همکاران / سایر کارکنان / مدیران / ارباب رجوع	۱		
	برقراری ارتباط حسنه با دانشجومعلم‌ان و درک و رسیدگی به مشکلات دانشجویان و ایجاد همدلی و رضایتمندی آنان	۲		
	اطلاع رسانی به موقع به دانشجویان در خصوص ساعات حضور و برگزاری برنامه‌های آموزشی در مرکز مشاوره و خوابگاه	۱		
	به روز بودن اطلاعات مشاور	۱		
	مشارکت و همکاری دانشجومعلم‌ان در اجرای برنامه‌های مشاوره‌ای	۲		
حداقل امتیاز: ۱۴	جمع امتیاز نهایی: ۲۰	۲۰		

تأیید ارزیابی شونده: (نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

تأیید ارزیابی کننده: رئیس پردیس: (نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

تأیید ارزیابی کننده: مدیر استانی: (نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)

شماره:

تاریخ:

معاونت دانشجویی
اداره کل مشاوره، بهداشت و سلامت
اداره خدمات مشاوره‌ای

نمون برگ (۶) ب: "شاخص‌های اختصاصی فعالیت‌های مشاوره‌ای"

نام و نام خانوادگی مشاور:	کد ملی:	کد پرسنلی:	مدرک تحصیلی/ارشته تحصیلی:	تعداد دانشجو پردیس/مرکز:	میزان ساعت فعالیت:	شماره تماس:
---------------------------	---------	------------	---------------------------	--------------------------	--------------------	-------------

ردیف	عنوان شاخص	واحد سنجش	فراوانی		امتیازهای کسب شده
			امتیاز	خود ارزیابی مشاور	رئیس پردیس/مرکز:
۱	معرفی خدمات مشاوره‌ای و تبیین نقش برجسته مشاوره در بهزیستی روانی و تحصیلی	تعداد نشست، جلسه	۲ بار در شروع هر نیمسال تحصیلی		
			۲		
	نشست و حضور فعال در سراهای دانشجویی به منظور ایجاد ارتباط حسنه با دانشجوی معلمان و سخنرانی در خصوص موضوعات مورد نیاز دانشجوی معلمان و مسائل روز مرتبط با حوزه مشاوره و روانشناسی	تعداد نشست، جلسه	۲ مورد		
			۵		
۲	پایش روانشناختی کلیه دانشجوی معلمان ورودی جدید (تا پایان مهرماه)	۱۰۰ درصد	۱۵		
			۲۵		
۳	تشکیل پرونده برای کلیه دانشجوی معلمان سنوات قبل مشاوره فردی، ثبت جلسات مشاوره‌ای و پیگیری مستمر تا حصول نتیجه	مشاوره گروهی	۷ مورد مشاوره گروهی		
			۱۴		
۴	برگزاری دوره‌ها و کارگاه‌های تخصصی بر اساس نیازهای دانشجوی معلمان	تعداد کارگاه و دوره	۴ مورد کارگاه و دوره		
			۱۰		
۵	اهتمام در تأسیس کانون‌های دانشجویی همیاران سلامت و تشکیل جلسات توجیهی و....	کانون دانشجویی	برگزاری انتخابات و تعیین اعضای شورا و دبیران		
			۵		
۶	همکاری و تعامل مشاوران با دبیران همیار سلامت روان در خصوص اجرای برنامه‌ها و تهیه پوستر، نشریات دانشجویی و ویژه نامه هفته بهداشت روان - هفته سلامت روان، ایام امتحانات - هفته خوابگاه‌ها و ...	موضوعات، نسخه، تیراژ	حداقل ۲ مورد در ترم		
			۵		

۷	برگزاری نشست‌های آموزشی ویژه همیاران سلامت در راستای اهداف و برنامه‌های ابلاغی						تعداد نشست‌های آموزشی	حداقل ۲ مورد در ترم														
								۵														
۸	ارائه خدمات مداخله در بحران و کمک رسانی در شرایط اضطراری						تعداد مداخلات	در صورت وجود بحران														
								۳														
۹	اجرای فعالیت‌های پیشگیرانه و ارتقای سلامت روانی دانشجویان براساس برنامه و بخشنامه‌های ابلاغی و تهیه و ارسال گزارش عملکرد به صورت مستند						تعداد گزارش	پاسخگویی و اجرای نامه‌های ستادی														
								۱۰														
۱۰	اجرای مسابقات علمی، تخصصی و برنامه‌های متنوع بین دانشجومعلم‌ان در حوزه روانشناختی، مشاوره علوم تربیتی با هدف نشاط بخشی و غنی‌سازی اوقات فراغت						مسابقات، اجرای برنامه‌های مناسبتی و متنوع در حوزه روانشناسی و مشاوره	حداقل ۲ مورد در ترم														
								۳														
۱۱	تلاش در جهت انعقاد تفاهم نامه و اجرای مفاد آن با همکاری سازمان‌ها و ارگان‌های مختلف در حوزه روانشناختی و مشاوره، دعوت از صاحب‌نظران و کارشناسان خبره و اساتید صاحب نظر						تعامل فعال با نهادهای مرتبط و دعوت از روانشناسان و مشاوران صاحب نظر	۱ مورد در ترم														
								۳														
۱۲	همکاری در تهیه محتوای نشریه پیام مشاور						تعداد چاپ	حداقل ۱ مورد در ترم														
								۳														
حداقل امتیاز نهایی: ۹۰ <table><tr><td>حداکثر امتیاز عمومی</td><td>حداقل امتیاز اختصاصی</td><td>حداکثر امتیاز عمومی</td><td>حداکثر امتیاز اختصاصی</td><td>امتیاز خود ارزیابی (مشاور)</td><td>امتیاز رئیس پردیس</td><td>امتیاز نهایی اداره کل مشاوره، بهداشت و سلامت اداره خدمات مشاوره‌ای</td></tr><tr><td>۱۴</td><td>۲۰</td><td>۷۶</td><td>۱۰۸</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> حداکثر امتیاز نهایی: ۱۲۸									حداکثر امتیاز عمومی	حداقل امتیاز اختصاصی	حداکثر امتیاز عمومی	حداکثر امتیاز اختصاصی	امتیاز خود ارزیابی (مشاور)	امتیاز رئیس پردیس	امتیاز نهایی اداره کل مشاوره، بهداشت و سلامت اداره خدمات مشاوره‌ای	۱۴	۲۰	۷۶	۱۰۸			
حداکثر امتیاز عمومی	حداقل امتیاز اختصاصی	حداکثر امتیاز عمومی	حداکثر امتیاز اختصاصی	امتیاز خود ارزیابی (مشاور)	امتیاز رئیس پردیس	امتیاز نهایی اداره کل مشاوره، بهداشت و سلامت اداره خدمات مشاوره‌ای																
۱۴	۲۰	۷۶	۱۰۸																			

تأیید ارزیابی شونده: (نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)	تأیید ارزیابی کننده: رئیس پردیس: (نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)	تأیید ارزیابی کننده: مدیر استانی: (نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء)