

## فرم درخواست ارزشیابی فعالیتهای نوآورانه آموزشی - جشنواره شهید مطهری

عنوان فارسی: بررسی شکاف موجود بین روش های آموزشی جاری با استانداردهای آموزشی و رفع اشکالات موجود در راستای ارتقای آموزش بالینی

عنوان انگلیسی

Evaluation of gap between current educational methods with standards educational methods and bug fixes available for enhance clinical training

حیطه نوآوری را علامت بزنید:

رهبری و مدیریت آموزشی

نام صاحب / صاحبان فعالیت نوآورانه: دکتر حمید واحدی، دکتر پونه ذوالفقاری، خانم ربابه زروج حسینی، دکتر محمدباقر سهرابی

نام همکاران: خانم الهه یحیایی، خانم نسیم نیک خصلت، خانم مریم یوسفی، خانم ناهید داوردوست

محل انجام فعالیت: دانشگاه علوم پزشکی شاهرود    دانشکده پزشکی    رشته پزشکی    مقطع تحصیلی بالینی

مدت زمان اجرا: تاریخ پایان: آذر ماه 95

مدت زمان اجرا: تاریخ شروع: مرداد ماه 95

هدف کلی

بررسی میزان رضایت مندی و ارزیابی دانشجویان پزشکی کارآموز و کارورز از کیفیت آموزش دوره بالینی

اهداف ویژه / اختصاصی

تعیین میزان رضایت مندی دانشجویان پزشکی کارآموز از کیفیت آموزش دوره بالینی

بررسی میزان رضایت مندی دانشجویان پزشکی کارورز از کیفیت آموزش دوره بالینی

بیان مسئله (ضرورت انجام و اهمیت اهداف انتخابی را ذکر کنید)

کیفیت خدمات به عنوان تبیین کننده اصلی موفقیت یک سازمان در محیط رقابتی امروز شناخته شده است و هرگونه کاهش در رضایت مشتری به دلیل کیفیت ضعیف خدمت موجب نگرانی است. افزایش پیچیدگی های طب بالینی و تغییر مراقبت های پزشکی همگی به تقاضای فراوان از پزشکان آینده افزوده است. امروزه در نظام پزشکی تاکید بیش تری بر افزایش مهارت در تفکر، تجزیه و تحلیل، طرح سوال، حل مساله و ارتباط با مردم وجود دارد. در گستره بالینی هدف نهایی (Clinical Competence) کسب تبحر عمل، اورژانس، درمانگاه، بخش های مراقبت ویژه، کلینیک های خصوصی و کلاس های درسی در محی ط های بالینی عرصه های کسب مهارت حل مشکلات و یادگیری بالینی هستند. در آموزش مهارت های عملی باید الگوی

مهارت به دانشجو ارائه شود به طوری که در این الگو آنچه که از دانشجو انتظار می رود، به طور موثر و کامل نشان داده شود و نهایتاً اینکه نظارت و ارزیابی کافی بر روی فعالیت او انجام شود.

روش های متداول ارزیابی در آموزش پزشکی معمولاً شامل معیارهای سنجش کلی آزمون (GRS: Global Rating) ، مشاهده مستقیم (Direct Observation) ، آزمون های چندگزینه ای، شفاهی، امتحان کتبی ، روش رسیدگی به مشکلات تشخیصی - درمانی بیمار (PMP: Patient Management, Problems) آزمون سه مرحله ای (Triple jump exercise)، کتابچه کارورزی (Log book) ، (OSCE) Objective Structured Examinations و روش های دیگر اشاره کرد.

یکی از روش هایی که غالباً در ارزشیابی کیفیت آموزش عالی و دانشگاه ها مورد استفاده قرار گرفته است که توسط پاراسورامان (Parasuraman) ابداع گردید، الگوی سروکوال (SERVQUAL) است . این ابزار، ادراک مشتریان را در پنج بعد شرایط خدمت (Tangibility) شامل: بعد ملموس و فضای فیزیکی محیط ارائه خدمت از جمله تسهیلات، تجهیزات، کارکنان و کانال های ارتباطی

بعد قابلیت اطمینان (Reliability) توانایی انجام خدمت به شکل مطمئن و قابل اعتماد

بعد پاسخگویی (Responsiveness) تمایل به همکاری و کمک به مشتری

بعد شایستگی و توانایی (Assurance) تضمین کارکنان برای القای حس اعتماد و اطمینان به برخورد ویژه مشتری

و بعد همدلی (Empathy) با هر یک از مشتریان با توجه به روحیات آنها به طوری که مشتریان قانع شوند سازمان آنها را درک کرده است اندازه گیری می نماید . الگوی سروکوال که از آن به عنوان روشی استاندارد برای اندازه گیری رضایت مشتری در مراکز خدماتی نیز استفاده می شود ، در محیط های آموزشی کاربرد وسیعی دارد و دارای مزایایی از جمله پایایی مناسب آن، قابلیت استفاده از آن در حوزه ها و رشته های مختلف و توانایی مقایسه دوباره امتیازهای خود سروکوال اشاره کرد . پژوهش های انجام شده بیانگر آن هستند که شکاف کیفیت در ابعاد مختلف از دیدگاه گروه های جمعیتی گوناگون، متفاوت است. اگرچه پیش و کنترل کیفیت پارامترهای کلیدی محصولات از زمان توسعه اولین ابزارهای آماری در این زمینه از قدمتی نزدیک به یک قرن برخوردار است، اما باید گفت استفاده از مدل های اندازه گیری همچون سروکوال (SERVQUAL) شاید حدود دو دهه است که به طور جدی مورد توجه قرار گرفته است . این مدل یکی از مدل های است که از طریق تحلیل شکاف بین انتظار و ادراک مشتری سعی در سنجش میزان کیفیت خدمات دارند. این مدل همچنین به مدل تحلیل شکاف نیز معروف است و توسط پاراسورامان و زیتامل ابداع گردید که هدف غایی آن رهنمون ساختن سازمان به سوی تعالی عملکرد می باشد. در پژوهشی که با عنوان ارزیابی کیفیت خدمات در دانشگاه چشم انداز بخش خدمات در سال 2007 توسط اسمیت و کلارک با ابزار سروکوال انجام شده، نتایج پژوهش نشان می دهد ارزیابی دیدگاه و صدای مشتریان عنصر حیاتی برای ارائه خدمات است. این مطالعه نتایج پژوهش های قبلی را که ابعاد ابزار سروکوال در بخش دولتی متفاوت با بخش خصوصی است ، تأیید می کند. همچنین بیان می کند که شکاف کیفیت خدمات برای کارمندان و دانشجویان به یک اندازه اهمیت نسبی دارد، البته تفاوت های خاصی هم دارند و قابلیت اطمینان به عنوان مهمترین بعد برای همه مشتریان است و بیشترین تأثیر را در بهبود کیفیت خدمات دارد. که در مورد شناخت رضایت و نارضایتی دانشجویان در بهبود کیفیت خدمات آموزشی نقش به سزایی دارد، بنابراین باید نسبت به شناخت شکاف احتمالی و از بین بردن یا کاهش این شکاف، بین وضع موجود و مطلوب تلاش شود. با توجه به اهمیت این موضوع و اینکه در دانشگاه علوم پزشکی شاهرود مطالعه ای تا کنون به منظور شناسایی شکاف کیفیت خدمات در بررسی متون مشاهده نگردید، لذا پژوهش حاضر با هدف تعیین میزان شکاف کیفیت خدمات آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود از طریق الگوی سروکوال با دریافت نظرات دانشجویان شاغل به تحصیل در این دانشگاه به انجام رسید .

### مرور تجربیات و شواهد خارجی ( باذکر فرانس )

1- پژوهش انجام شده توسط پتر و همکاران در مورد کیفیت خدمات آموزشی در دو گروه از دانشجویان ترک تحصیل نموده و دانشجویان شاغل به تحصیل در استرالیا، نشان داد که شکاف کیفیت خدمات از نظر دانشجویانی که ترک تحصیل کرده بودند بی شتر از دانشجویان شاغل به تحصیل می باشد.

2- در مطالعه چو (Chua) خدمات آموزشی در دانشکده مدیریت بازرگانی در تورنتو کانادا انجام شد، در بعد تضمین بیشترین شکاف منفی کیفیت در مطالعه ای مشاهده شد.

3- برادلی (Bradley) به روش سروکوال به منظور تعیین ادراک و انتظار دانشجویان چینی از کیفیت خدمات آموزشی در دوره تحصیلات تکمیلی و تحلیل شکاف کیفیت نشان داد که در تمام ابعاد خدمت، شکاف منفی کیفیت وجود دارد.

### مرور تجربیات و شواهد داخلی (در این بخش سوابق اجرائی این نوآوری در دانشگاه و کشور بطور کامل با ذکر فرانس ذکر شود)

1- مطالعه آربونی و همکارانش در میان دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی زنجان نشان داد که کمترین میزان شکاف ، کیفیت مربوط به بعد اطمینان می باشد . آربونی و همکارانش در پژوهش خود نشان دادند میانگین نمره شکاف کیفیت خدمات آموزشی دانشجویان مؤنث در تمام ابعاد پنج گانه کیفیت خدمات به طور معنی داری بیش از دانشجویان مذکر بود.

2- نتایج تحقیقات کبریائی و آقاملاتی در دانشگاه های علوم پزشکی زاهدان و هرمزگان در مورد کیفیت خدمات آموزشی نشان دهنده ی شکاف منفی در ابعاد پنج گانه کیفیت خدمات می باشد که در هر دو مورد بعد پاسخگوئی دارای بیشترین شکاف منفی و بعد اطمینان دارای کمترین شکاف منفی می باشد که بیانگر آن است که خدمات آموزشی از ( کیفیت مطلوبی برخوردار نبوده است

3- در مطالعه توفیقی و همکاران در بین دانشجویان دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، میانگین شکاف در ابعاد پنج گانه کیفیت خدمات آموزشی در مورد هر دو جنس مؤنث و مذکر رابطه آماری معناداری را نشان نداد .

4- آقا مولایی در مطالعه خود با مقایسه ادراک و انتظار دانشجویان مقطع کاردانی، کارشناسی و دکترای عمومی نشان داد که اختلاف آماری معنی داری در ادراک آنها از وضع موجود کیفیت خدمات آموزشی وجود ندارد، اما انتظار آنها از وضع مطلوب کیفیت خدمات آموزشی، اختلاف آماری معنی داری با هم داشت.

5- در یک مطالعه رضایت مندی کارآموزان و کارورزان پزشکی از آموزش در بخش های بستری اورژانس و سرپایی بیمارستان بررسی گردید. دانشجویان معتقد بودند که با توجه به آنچه در آینده از نوع کار آن ها مورد انتظار است باید امر آموزش را از کنار تخت بیمارستان ها به درمانگاه های سرپایی، مراکز بهداشتی و عرصه های اجتماعی کشاند .

6- در بررسی دیگری که در سال 1381 در دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شد کیفیت آموزش بالینی از نظر دانشجویان مورد مطالعه در حد نسبتاً مطلوبی گزارش گردید .

منابع

1. Donnelly M, Wisniewski M, Dalrymple J.F, Curry A.C. Measuring service quality in local government: the SERVQUAL approach. *International J of Public Sector management*, (1995); 8(7):15-20. available at: <http://www.emeraldinsight.com/10.1108/09513559510103157>.
2. Sewell N. Continuous quality improvement in acute health care: creating a holistic and integrated approach. *International Journal of Health Care Quality Assurance*, (1997); 10(1): 20-26. available at: <http://www.emeraldinsight.com/10.1108/09526869710159598>.
3. Norosana R, Saghai A, Shadaloi F, Samimi Y. Measure of customer satisfaction to identify opportunities for improvement in research higher education. *Journal of Research and Planning in Higher Education*, (2008), 49: 97. available at: [ww.sis.ir](http://www.sis.ir) (Persian).
4. Sadeghi M. Understanding the SERVQUAL service quality evaluation model. *Soroush Tahavol*, (2008):6-8. (Persian).
5. Alves AR, Vieira A. SERVQUAL as a Marketing Instrument to Measure Service Quality in Higher Education Institutions; Second International Conference: Product Management Challenges of the Future, Poznan, Poland- May. 2006: 18-20.
6. Parasuraman A, Zeithaml V.A, Berry L. SERVQUAL: a multiple item scale for measuring consumer perceptions of service quality. *Journal of Retailing* 1988; 64(1): 12-40.
7. Chua C. Perception of Quality in Higher Education. AUQA Occasional Publication 2006; Available from: URL: <http://www.auqa.edu.au/auqf/2004/program/papers/Chua>.
8. Bradley RB. Analyzing service quality: The case of post-graduate Chinese students 2006; Available from: URL: [http://www.leeds.ac.uk/researchProgs/fileadmin/user\\_upload/documents](http://www.leeds.ac.uk/researchProgs/fileadmin/user_upload/documents).
9. Aghamolaei T, Sh Z, Abedini S. The quality gap of educational services from the point of view of students in Hormozgan University of Medical Sciences. *SDMEJ*. 2006; 3(2):78-85. (Persian).
10. Kebriaei A, Roudbari M. Quality Gap in Educational services at Zahedan University of Medical Sciences: Students Viewpoints about Current and Optimal Condition. *Iranian Journal of Medical Education*. 2005; 5 (1):53-61. (Persian).
11. Haghdoost AA. Do You Want to Gain a Profound Insight into Sample Size and Statistical Power? *Iranian Journal of Epidemiology* 2009; 5(1): 57-63. (Persian).
12. Kebriaei A, Roudbari M, Rakhshani NM, Mirlotfi P. Assessing quality of educational services at Zahedan University of Medical Sciences. *TABIB-E-SHARGH*. 2005. (Persian).
13. Arbouni F, Shoghli A, Badri Poshteh S, Mohajeri M. The gap between students' expectations and educational services provided for them, Zanjan University of Medical Sciences, 2007. *Strides in Development of Medical Education*. 2008; 5(1):17-25. (Persian).
14. Aghamolaei T, Zare S, Abedini S. The Quality Gap of Educational Services from the Point of View of Students in Hormozgan University of Medical Sciences. *Strides Dev Med Educ*. 2007; 3 (2):78-85. (Persian).
15. Tofighi Sh, Sadeghifar J, Hamouzadeh P, Afshari S, Foruzanfar F. Quality of educational services from the viewpoints of students SERVQUAL model. *EDCBMJ*. 2011; 4(1):21-6. (Persian).

شرح مختصری از فعالیت صورت گرفته را بنویسید (آماده سازی، چگونگی تجزیه و تحلیل موقعیت و تطبیق متدولوژی، اجرا و ارزشیابی را در این بخش بنویسید)

این مطالعه مقطعی بر روی 150 دانشجوی پزشکی مقطع بالینیگاه علوم پزشکی شاهرود دانش در نیمسال تحصیلی اول 95-96 انجام گرفت. روش انتخاب نمونه ها بصورت سرشماری آسان و از بین گروه کارآموزان و کارورزان داوطلب صورت گرفت.

مدت زمانی که از شروع دوره کارآموزی دانش جویان می گذشت در محدوده 9 تا 21 ماه و با میانگین 15 ماه بود. در مورد کارورزان طول دوره 2 تا 15 ماه با میانگین 10/5 ماه بود. بنابر این کل به دانشجویان مورد بررسی حداقل 9 ماه از دوره بالینی خود را گذرانده بودند. آموزش بالینی در بخش های مازور شامل داخلی، جراحی، اطفال، زنان، و بخشهای مینور عفونی، روان پزشکی، اورژانس، چشم و حلق و گوش و بینی در نظر گرفته شد.

داده ها با استفاده از پرسشنامه ی استاندارد SERVQUAL جمع آوری شد. این پرسشنامه شامل دو بخش مشخصات فردی دانشجویان و ابعاد پنج گانه ی کیفیت خدمات (ابعاد تضمین، پاسخگویی، همدلی، اطمینان و ملموس) بود. بعد ملموس شامل (تأسیسات فیزیکی، ابزار، کارکنان و کانالهای ارتباطی)، بعد تضمین شامل (توانایی سازمان در اجرای خدمات وعده داده شده به دانشجویان)، بعد پاسخگویی شامل (میزان پاسخگویی کارکنان در قبال خدمات ارائه شده به دانشجویان)، بعد اطمینان شامل (توانایی، دانش و مهارت کارکنان خدمات آموزشی در ایجاد اطمینان در دانشجویان) و در بعد همدلی شامل (احساس تعلق و تعهد کارکنان نسبت به دانشجویان مورد سؤال قرار گرفت. پرسشنامه حاوی 28 سؤال بر اساس مقیاس شش گزینه ای در دو بخش انتظارات بصورت (خیلی زیاد=5، زیاد=4، نسبتاً زیاد=3، نسبتاً کم=2، کم=1 و خیلی کم=0) و بخش ادراکات بصورت (خیلی خوب=5، خوب=4، نسبتاً خوب=3، نسبتاً بد=2، بد=1 و خیلی بد=0) بود. دانشجویان در بخش ادراکات در مورد وضعیت موجود و آنچه هست و در بخش انتظارات در مورد وضعیت ایده آل و مطلوب به پرسشنامه پاسخ دادند. روایی پرسشنامه به صورت محتوایی با نظر اساتید تأیید شد و پایایی نیز با محاسبه ضریب آلفای کرونباخ ( $\alpha=0/81$ ) در دو بخش انتظارات و واقعیت ها تعیین گردید. برای تعیین شکاف کیفیت، نمره دانشجویان به وضعیت موجود کیفیت خدمات آموزشی (ادراک آنها از کیفیت خدمات ارائه شده) با نمره آنها به وضعیت مطلوب کیفیت خدمات آموزشی (انتظار آنها از کیفیت خدمات) مورد مقایسه قرار گرفت. نمره حاصل در صورت مثبت بودن بیانگر این بود که خدمات آموزشی ارائه شده بیشتر از حد انتظارات دانشجویان بوده و در صورت منفی بودن حاکی از آن بود که خدمات آموزشی ارائه شده، انتظارات دانشجویان را برآورده نکرده و شکاف منفی کیفیت وجود دارد و در صورتی که نمره حاصل برابر با صفر شد به معنی عدم وجود شکاف کیفیت در نظر گرفته شد که نشان دهنده ی در حد انتظار بودن خدمات آموزشی ارائه شده به دانشجویان بود.

نتایج حاصل از پژوهش حاضر نشان دهنده ی بالاتر بودن انتظارات دانشجویان در کلیه ابعاد و گویه ها نسبت به ادراکات آن ها بود. نتایج مطالعات متعدد در کشورهای مختلف نیز حاکی از برآورده نشدن انتظارات دانشجویان نسبت به وضع موجود بوده است که با نتایج مطالعه فوق همخوانی دارد. محاسبه اختلاف بین میانگین نمرات انتظارات (ایده آل) با ادراکات (وضع موجود)، نشان می دهد که بیشترین میانگین نمره شکاف منفی مربوط به بعد پاسخگویی و کمترین آن مربوط به بعد اطمینان می باشد. مطالعات مختلف نیز نتایج مشابه مطالعه حاضر داشتند.

تعیین شکاف کیفیت خدمات، می تواند مبنای مناسبی برای برنامه ریزی، اولویت بندی و تصمیم گیری در مورد تخصیص منابع باشد. با توجه به نتایج مطالعه حاضر، به نظر می رسد شکاف فعلی کیفیت خدمات آموزشی حاکی از برآورده نشدن انتظارات گیرندگان خدمات است؛ گام اساسی برای جبران این شکاف، شناخت عوامل ریشه ای تأثیرگذار بر ادراک و انتظارات دانشجویان از کیفیت خدمات و در پی آن اتخاذ استراتژی هایی برای کاهش شکاف و تأمین نظر دانشجویان می باشد. همچنین نتایج پژوهش ما حاکی از آن است که دانشجویان از برخورد توأم با احترام اساتید و کارکنان رضایت بیشتری داشته اند. با تمرکز بر ابعادی که دارای شکاف بیشتری در کیفیت خدمات هستند، همگام با کاهش شکاف در این ابعاد، کیفیت سایر ابعاد نیز از دیدگاه گیرندگان خدمت بهبود می یابد، زیرا وجود نقص و شکاف (و بالعکس افزایش کیفیت) در یک بعد، اثر تشدید کنندگی دارد؛ بدین معنی که موجب افت کیفیت (یا بهبود کیفیت) در سایر ابعاد می گردد.

با توجه به نتایج پژوهش وجود شکاف منفی در کلیه ابعاد، بیانگر آن است که در قبال خواسته های دانشجویان به خوبی عمل نشده است؛ تسهیلات و تجهیزات آموزشی برای دانشجویان به حد کافی وجود ندارد و در زمینه عمل به تعهدات و انجام وعده ها به درستی عمل نمی شود. به همین منظور پیشنهاد می شود ضمن انجام یک پروژه عارضه یابی در ارتباط با کیفیت خدمات آموزشی

برای شناخت دقیق تر موانع و چالش های موجود در این عرصه، برگزاری دوره های آموزشی مهارت های ارتباطی برای کارکنان آموزشی و کارگاه های آموزشی آشنایی با روشهای نوین آموزش و برقراری ارتباط موثر با دانشجو برای اعضای هیأت علمی در اولویت قرار گیرد.

شرح مختصری از فعالیت صورت گرفته را به انگلیسی بنویسید ( آماده سازی، چگونگی تجزیه و تحلیل موقعیت و تطبیق متدولوژی، اجرا و ارزشیابی را در این بخش بنویسید)

Quantitative expansion of higher education, regardless of quality, will have negative consequences. Students are the main customers of universities and learning about their perception and expectations of the educational system can provide valuable insight for planners to promote education quality. This study aims to examine quality gaps in educational services by perceptions and expectations of students in Shahroud University of Medical Sciences.

The study population consisted of all students in various majors in Shahroud University of Medical Sciences. Sample of students was selected 150 students (interns &externs). The study questionnaire was the SERVQUAL standard questionnaire.

Students' expectations in all aspects were higher than the current status. According to the results, it is proposed that a project to be implemented for fault findings to identifying the barriers and challenges related to quality of education. Enhancing the communication skills of teaching staff and effective communication with students by organizing training courses could be among other applicable strategies.

شیوه های تعامل با محیط که در آن فعالیت نوآورانه به محیط معرفی شده و یا مورد نقد قرار گرفته را ذکر کنید.

توجه: در این بخش موارد ذیل را ذکر کنید:

- برگزاری دوره های آموزشی در جهت انتقال نوآوری
- پذیرش در کنگره ها و جشنواره ها
- شیوه های نشر نوآوری اعم از CD/ پاورپوینت / مقالات داخلی یا خارجی/تارنما/کتاب/ راهنما
- شواهد تعمیم نوآوری در اماکن دیگر و نتایج آنها
- نقد خبرگان/ همکاران/مشتریان یا فراگیران

در این فرایند ضمن توجیه دانشجویان مقطع بالینی از هدف تحقیق و همچنین توصیه به حفظ و رعایت عدالت از آنها خواسته شد که به سوالات پاسخ های واقعی داده و فارغ از اضطراب عواقب بعدی واقعیت ها را بیان نمایند. لازم به ذکر است که پرسشنامه های تکمیل شده بدون اسم و کاملاً ناشناخته جمع آوری گردید. نتایج این تحقیق جهت چاپ برای برخی از مجلات معتبر ارسال شده است.

نتایج حاصل از این فعالیت و این که فعالیت ارائه شده چگونه موفق شده است به اهداف خود دست یابد را بنویسید .

توجه: در این بخش موارد ذیل را ذکر کنید:

- شواهد دستیابی به اهداف برای هر یک از اهداف ویژه به تفکیک
- میزان رضایتمندی فراگیران/مشتریان
- نقاط قوت و ضعف و پیشنهادات برای آینده

با توجه به نظرات دانشجویان و اعتراف آنها مبنی بر شناسایی تعداد بسیار زیادی از مشکلات و همچنین تأیید این کمبود ها توسط تعداد زیادی از اساتید نشان دهنده موفق بون انجام این تحقیق و دست یابی به اهداف بوده و امید است با برطرف نمودن مشکلات مشخص شده، درصد رضایتمندی بازهم ارتقا یابد.

### سطح نوآوری

- در سطح گروه آموزشی برای اولین بار صورت گرفته است .
- در سطح دانشکده برای اولین بار صورت گرفته است .
- در سطح دانشگاه برای اولین بار صورت گرفته است .
- در سطح کشور برای اولین بار صورت گرفته است .
- در دنیا برای اولین بار صورت گرفته است .

اینجانب دکتر حمید واحدی مجری فرایند بوده و متعهد می گردم کلیه اطلاعات مبتنی بر واقعیت ترتیب داده شده است .

**توجه :** لازم است مجموعه ایی از مستندات ، فیلم و .....مرتبط با فرایند که ارزیابی واقعی آن را ممکن می کند بصورت فایل تهیه و به همراه فرم درخواست ارزشیابی جشنواره کشوری ارسال شود. این مجموعه باید حاوی اطلاعاتی باشد که امکان اجرای این فعالیت را توسط سایر افراد در مراکز دیگر فراهم نماید( مثلا در حیطة تدوین و بازنگری برنامه حداقل باید کوریکولوم کامل ضمیمه باشد).