

КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МЕТОДЫ ЕГО ИЗМЕРЕНИЯ

Гайворонская Т.В.

Проректор по учебной
и воспитательной работе,
председатель ЦМС

Шадрина Э.М.

Помощник проректора по учебной
и воспитательной работе

Кондратова А.В.

Начальник учебного управления
ГБОУ ВПО КубГМУ
Минздраве оцразвития России,
Краснодар, Россия

Подписание Российской Федерацией Болонского соглашения явилось толчком к изучению тестовых технологий и встраиванию их в систему измерения качества образования. Технологии тестирования позволяют:

- оценить результаты обучения большого контингента студентов,
- подготовить ВУЗ к аттестации,
- улучшить внутривузовскую систему качества образовательного процесса.

В ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России, с целью совершенствования системы обеспечения качества образовательного процесса, введено 4-х кратное компьютерное тестирование на соответствие полученных знаний установленным требованиям по всем блокам дисциплин учебного плана:

- гуманитарные и социально-экономические,
- естественнонаучные, математические и медико-биологические,
- профессиональные дисциплины,
- дисциплины специальности.

Установлено пороговое значение текущего уровня знаний при тестировании - 60%, значения от 61-70% соответствуют «удовлетворительному», от 71-85% - «хорошему», от 86-100% - «отличному» уровню знаний. Результаты тестирования на соответствие полученных знаний установленным требованиям по дисциплинам, заканчивающимся зачетом, сопоставлялись с рейтинговой оценкой ра-

боты этих студентов на протяжении семестра. А результаты тестирования на соответствие полученных знаний установленным требованиям по дисциплинам, заканчивающимся экзаменами - с оценкой на экзамене.

На протяжении 2009/2010 учебного года протестировано более 60% студентов I-VI-го курсов следующих специальностей:

- 060101 - Лечебное дело;
- 060103 - Педиатрия;
- 060104 - Медико-профилактическое дело;
- 060105 - Стоматология;
- 060108 - Фармация.

Анализ годовых результатов тестирования на соответствие полученных знаний установленным требованиям показал снижение качественного показателя на всех факультетах. Студенты I-III курсов тестировались по гуманитарным и социально-экономическим дисциплинам. Максимальный процент снижения качественного показателя по этому блоку дисциплин отмечен на медико-профилактическом (60%), фармацевтическом (53%) факультетах; меньший процент - на лечебном (37%), стоматологическом (24%) факультетах (рис.1).

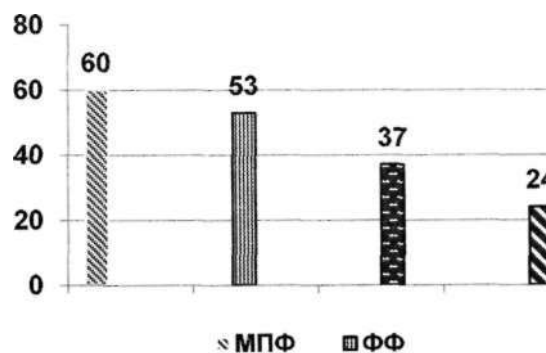


Рис.1. Снижение качественного показателя на факультетах по гуманитарным и социально-экономическим дисциплинам

По естественнонаучному блоку дисциплин тестировались студенты I-V курсов. Наибольшее снижение качественного показателя по дисциплинам данного

блока выявлено на медико-профилактическом (53%) факультете, меньше на лечебном (38%), педиатрическом (25%), фармацевтическом (24%), стоматологическом (6%) факультетах (рис.2).

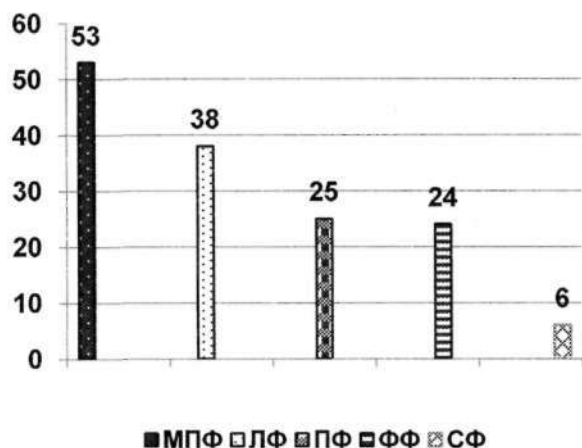


Рис.2. Снижение качественного показателя на факультетах по естественно-научным дисциплинам

По дисциплинам специальности тестировались студенты II-VI курсов. В порядке уменьшения процента снижения качественного показателя факультеты расположились следующим образом: фармацевтический (41%), стоматологический (38%), медико-профилактический (37%), лечебный (32%), педиатрический (30%) (рис.3).

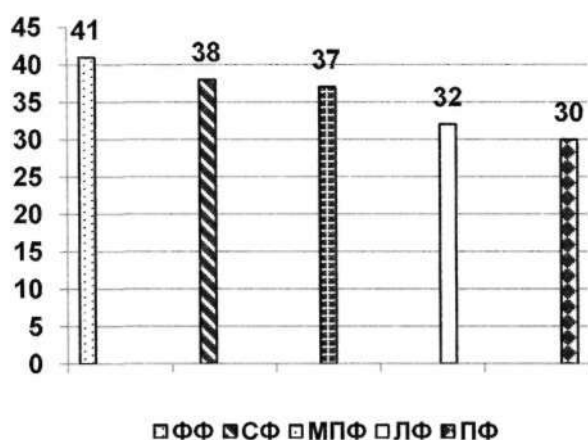


Рис.3. Снижение качественного показателя на факультетах по дисциплинам специальности

По профессиональному блоку дисциплин тестировались студенты IV-VI курсов. Максимальный процент снижения качественного показателя по дисциплинам данного блока выявлен на медико-профилактическом (83%), стоматологическом (76%), педиатрическом (64%), лечебном (48%), меньше - на фармацевтическом (17%) факультетах (рис.4).

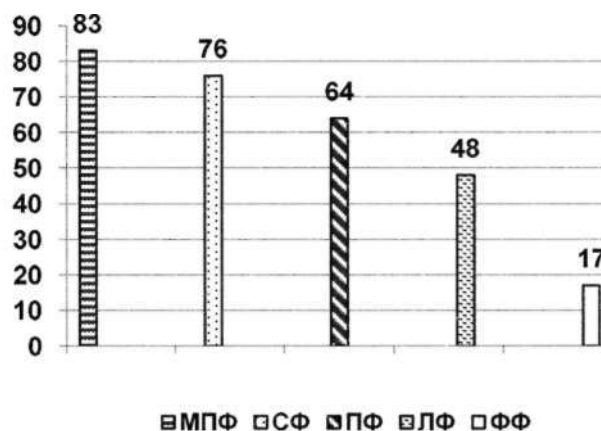


Рис.4. Снижение качественного показателя на факультетах по профессиональным дисциплинам

Наименьшее снижение уровня знаний на всех факультетах отмечено по дисциплинам специальности, максимальное - по блоку профессиональных дисциплин.

Результаты тестирования, проведенного в декабре и апреле 2009/2010 учебного года, сравнивались с рейтинговой оценкой работы студентов в семестрах. Качественный показатель при тестировании в декабре по всем факультетам снизился на 28%. Наибольшее его уменьшение отмечено на лечебном (39%) и педиатрическом (37%) факультетах, меньше на фармацевтическом (19%) и медико-профилактическом (7%) факультетах.

По результатам тестирования, проведенного в апреле 2009/2010 учебного года, качественный показатель снизился по всем факультетам на 17%. Максимальное уменьшение отмечено на педиатрическом факультете (25%), меньше на стоматологическом (19%) и фармацевтическом (11%) факультетах.

По следующим дисциплинам качественный показатель снизился на 30% и более процентов на нескольких факультетах:

- «Английский язык» на фармацевтическом, медико-профилактическом (первый и второй курсы) факультетах;
- «Клиническая патофизиология» на лечебном, стоматологическом, педиатрическом факультетах;
- «Лучевая диагностика и терапия» на лечебном, педиатрическом факультетах;
- «Онкология» на педиатрическом, медико-профилактическом факультетах;
- «Эндокринология» на лечебном, педиатрическом, медико-профилактическом факультетах.

Результаты тестирования, проведенного в феврале и сентябре 2009/2010 учебного года, сравнивались с оценкой на экзамене. По результатам февральского тестирования на всех факультетах качественный показатель снизился на 24,8%. Максимальное его уменьшение на лечебном факультете (42%), меньше - на стоматологическом (29%), медико-профилактическом (23%), фармацевтическом (19%), педиатрическом (2%) факультетах.

Тестирование, проведенное в сентябре 2009/2010 учебного года, выявило снижение качественного показателя на всех факультетах на 40%. Максимальный процент снижения качественного показателя по факультетам составил: по лечебному и медико-профилактическому - 53% факультетам, стоматологическому - 37%, фармацевтическому - 30%, педиатрическому - 10 % факультетам.

На нескольких факультетах уровень знаний снизился на 30% и более процентов по следующим дисциплинам:

- «Анатомия» на лечебном, стоматологическом, медико-профилактическом факультетах;
- «Биология» на лечебном, педиатрическом, стоматологическом факультетах, фармацевтическом;

- «Биохимия» на лечебном, стоматологическом факультетах, фармацевтическом; медико-профилактическом факультетах;

- «Внутренние болезни» на лечебном, стоматологическом, медико-профилактическом факультетах;
- «Инфекционные болезни» на лечебном, педиатрическом, стоматологическом, медико-профилактическом факультетах;
- «Микробиология» на педиатрическом, стоматологическом, медико-профилактическом, фармацевтическом факультетах;

- «Нормальная физиология» на лечебном, стоматологическом, факультетах, медико-профилактическом факультетах;

- «ОМОН в ЧС» на лечебном, стоматологическом, медико-профилактическом, фармацевтическом факультетах;

- «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» на лечебном, педиатрическом, медико-профилактическом факультетах;

- «Офтальмология» на лечебном, педиатрическом, медико-профилактическом факультетах;

- «Патологическая анатомия» на лечебном, педиатрическом, стоматологическом факультетах;

- «Фармакология» на лечебном, стоматологическом факультетах, фармацевтическом факультетах;

- «Физика» на лечебном, педиатрическом, стоматологическом, фармацевтическом факультетах;

- «Химия общая» на лечебном, стоматологическом, медико-профилактическом, фармацевтическом факультетах;

- «Хирургические болезни» на лечебном, стоматологическом, медико-профилактическом факультетах.

В чем же причины таких результатов? Большинство кафедр видят причину низкого результата тестирования в низком уровне подготовки абитуриентов, прием которых осуществляется на основании единого государственного экза-

мена, не учитывающую специфику медицинского ВУЗа, что приводит к потере интереса студентов к учебе, к своей будущей профессии. Низкая посещаемость лекций и практических занятий, недостаток времени, отводимого на подготовку, - причины полученных результатов.

Отрицательно влияют на проведение практических занятий большое количество студентов в группе. В больших студенческих группах на занятиях недостаточно применяются активные методы обучения, практические навыки, что снижает качество освоения нового материала.

Другая составляющая полученных результатов тестирования - качество подготовки и организации тестирования. Материал тестовых заданий требует дополнительной переработки. При подготовке необходимо учитывать тематику, сложность, глобальность и направленность тестов. Для более достоверной оценки результатов тестирования требуются другие подходы к структуре тестов, программе, в которой представлены тестовые материалы.

Таким образом, качество образования зависит от многих факторов, контингента обучающихся, условий образовательного процесса, кадрового потенциала педагогического коллектива, материально-технического обеспечения. Что же необходимо сделать для улучшения усвоения изучаемых дисциплин?

Основной задачей учебного процесса является оптимизация объемов изучаемого материала. В условиях ограниченного срока подготовки специалиста нужно использовать активные методы обучения, развивая в студентах творческую составляющую и приучая их к активной самостоятельной работе. Построение методически грамотного занятия от простого к сложному, от теории к практике с использованием активных методов обучения, с обязательным акцентом на профильное преподавание.

Профессорско-преподавательскому составу необходимо постоянно совершенствовать

формы и методы контроля знаний, эффективно применять в учебном процессе рейтинг — как основной показатель успешности работы студента и преподавателя. Вид проводимого контроля, опрос, задания, должны учитывать различные уровни знаний студентов.

Отработки практических занятий не могут заменить полноценный семинар, в связи с этим необходимо усилить контроль посещаемости обучающихся, что приведет к уменьшению количества отстающих студентов и улучшению освоения изучаемых дисциплин.

Материально-техническое обеспечение является одной из составляющих качества учебного процесса. В открытом после ремонта читальном зале библиотеки нашего университета работают 15 автоматизированных рабочих мест с доступом в Интернет, 8 из которых подключены к электронной медицинской библиотеке «Консультант студента», содержащей учебники издательства «ГЭОТАР». С ноября 2011 года при самостоятельной подготовке к практическим занятиям в читальном зале библиотеки студентами осуществлено 1150 индивидуальных доступов в «Консультант студента».

Таким образом, внедренное компьютерное тестирование на соответствие полученных знаний установленным требованиям, представляется одним из инструментов измерения качества образовательного процесса в ВУЗе. Оно позволяет провести массовую оценку результатов обучения на протяжении всего учебного года, повысить обучающую функцию и контролировать качество деятельности не только студентов, но и преподавателей.

Литература

1. Лицензирование и государственная аккредитация образовательных учреждений профессионального образования: сборник законодательных и нормативных правовых документов: в 3 ч. - Йошкар-Ола: Учебно-консультационный центр, 2010. — 156 с.

2. Управление качеством образования: Практикоориентированная монография и методическое пособие / Под ред. М.М. Поташкина. - М.: Педагогическое общество России, 2000. - 448 с.

**КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД -
СОВРЕМЕННАЯ СТРАТЕГИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Гайворонская Т.В., Шадрина Э.М.

ГБОУ ВПО КубГМУ

Минздравсоцразвития России

Краснодар, Россия

*Компетентность представляется
радикальным средством
модернизации*
Б.Д. Эльконин

Одним из важных показателей эффективности образовательной деятельности Вуза является степень удовлетворенности работодателей качеством подготовки специалистов. Следовательно, основной задачей профессионального образования представляется подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, свободно владеющего своей профессией и ориентирующегося в смежных областях деятельности, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности.

Инновационное развитие экономики, динамичность общественного развития предусматривают необходимость непрерывного образования человека, постоянного повышения своей профессиональной компетенции. В настоящее время молодые специалисты, получившие знания, умения и навыки в ВУЗах, не могут успешно применить их на практике. Им не хватает соответствующих качеств, не хватает опыта. Все это подтверждает одну из проблем современной системы профессионального образования - доминирование теоретических знаний над практическими навыка-

ми. Решением проблем образования в соответствие с требованиями XXI века может стать переход к компетентностному образованию.

Понятие «компетентностный подход» получило распространение в начале XXI века в связи с дискуссиями о проблемах и путях модернизации российского образования. В процессе своего развития компетентностный подход прошел несколько этапов.

Первый этап (1960-1970 гг.) - характеризовался введением новых категорий «компетенция» и «компетентность». Компетентность предложили рассматривать как личностную категорию, а компетенции превратились в единицы учебных программ, входящих в компетентность.

Второй этап (1971-1990 гг.) характеризовался использованием предложенных категорий в теории и практике обучения иностранному языку, общению, менеджменту. В трудах ученые обращали внимание на проблемы формирования компетентности в разном возрасте, рассматривали необходимые условия для формирования и развития компетентности.

Третий этап (1991 - по настоящее время) - характеризуется исследованиями компетентности как научной категории в России. Основываясь на трудах зарубежных и российских ученых, А.К. Маркова выделяет четыре вида компетентности:

1. Специальная компетентность - владение профессиональной деятельностью на достаточно высоком уровне, способность проектировать свое дальнейшее профессиональное развитие.

2. Социальная компетентность - владение совместной (групповой) профессиональной деятельностью, сотрудничеством, а также принятыми в своей профессии приемами профессионального общения.

3. Личностная компетентность - владение приемами личностного самовыражения и саморазвития, средствами противостояния профессиональным деформациям личности.