

шого объема полученных знаний по топической диагностике заболеваний нервной системы из-за разделения обучения дисциплине на два семестра (7 и 8 семестры) и необходимости подготовки к сдаче экзамена в конце 8 семестра на 4 курсе по всем вопросам общей и частной неврологии.

Начавшаяся на кафедре в 2013-2014 гг. работа по созданию рабочей тетради по дисциплине будет продолжена в 2014-2015 гг. с дальнейшим анализом эффективности ее внедрения в образовательный процесс.

Разработка рабочих тетрадей по всем дисциплинам на кафедрах как гуманитарного, естественнонаучного, так и профессионального циклов позволит создать уникальные продукты интеллектуальной собственности вуза, отражающие самобытность обучения в Университете, создаст основу успешного обучения студентов-медиков и поможет им в будущей профессиональной деятельности.

**Воронцова А.В., Тиунова Е.Ю., Теплякова О.В., Богословская Л.В.**

## **ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА: ПРОБЛЕМЫ ОЦЕНИВАНИЯ ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ**

*Уральский государственный медицинский университет,  
Екатеринбург, Российская Федерация*

### **Аннотация**

Данная статья посвящена проблемам и путям совершенствования унифицированного подхода к оценке сформированности навыков и умений, полученных в ходе прохождения производственной практики студентами медицинского вуза.

**Ключевые слова:** производственная практика, оценка достижений.

Ориентация образования на личностно-профессиональное становление врача требует значительных изменений в технологиях подготовки студентов в условиях медицинского вуза. Это особенно актуально в связи с тем, что средства, с помощью которых можно сформировать компетенции, обозначены как активные методы обучения. Для выпускника медицинского вуза необходимо приобрести профессиональные компетенции, возможность освоения которых предоставлена ему во время прохождения учебной и производственной практики (ПП). При этом способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых моральных, правовых и этических норм, т.е. освоение части общекультурных компетенций, также является одной из задач ПП. Несмотря на то, что существующие в вузе нормативные документы (программы практик, балльно-рейтинговые системы (БРС) оценивания достижений студентов) были созданы для предельной унификации оценки сформированности обучающимися компетенций, в реальных условиях выявлены проблемы их использования.

1. Оценка дневника ПП является неотъемлемой частью БРС большинства ПП. Для того чтобы дневник вносил вклад в освоение профессиональных компетенций, его содержание должно регулярно контролироваться базовым руководителем, а в последующем студентом должны своевременно вноситься необходимые коррективы. В течение последних лет отделом производственной практики был внесен ряд предложений по совершенствованию дневника, а именно: при прохождении практик ПП появился обязательный для заполнения

студентом раздел «комментарии», в котором он должен предложить свой взгляд на формулировку диагноза, выбрать оптимальные подходы к диагностике и лечению пациента. Также сформулирована рекомендация для базовых руководителей – регулярно оценивать записи студентов в дневниках ПП и требовать обратной связи в виде внесенных студентом дополнений и исправлений.

Отметим, что предложенные нововведения должны принести свой результат только при соблюдении двух условий: ежедневной работе базовых руководителей с дневниками практик, а также при едином подходе и преподавателей, и медицинского персонала ЛПУ к выбору лечебно-диагностических тактик. В существующих реалиях в ряде случаев были выявлены проблемные ситуации, не регламентированные нормативными документами вуза, но касающиеся именно вышеперечисленных направлений, особенно часто возникающие при выезде студентов для прохождения ПП в другие административные округа.

Предлагаемый нами выход: пересмотр и дополнительное совершенствование программ ПП с четким обозначением обязанностей (а не рекомендаций) руководителей ПП по контролю содержания дневников, а также продолжение цикла лекций ведущих специалистов вуза для профессорско-преподавательского состава с рассмотрением современных диагностических и лечебных стандартов.

2. Еще один раздел ПП, требующий пристального внимания и анализа, – это оценка освоенных студентом практических навыков. Количество выполненных на практике навыков порой приходится подвергать сомнению, тем более, когда на зачете студент не демонстрирует «отработанный» навык. В связи с этим базовому руководителю целесообразно в течение ПП проводить промежуточные контроли выполнения необходимых навыков (в том числе у постели больного) для своевременной коррекции и обучения студента, безусловно, не оставляя без внимания занятия в Учебно-научном центре «Практика».

3. Важное внимание в ходе прохождения ПП уделяется освоению студентом общекультурных компетенций, которые проявляются через его способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдая правила врачебной этики. При этом основная функция в формировании данной компетенции ложится на плечи преподавателя – в первую очередь своим примером демонстрировать студентам высокие моральные качества, соблюдение правовых норм, отсутствие двойных стандартов и пр. Особенно ярко роль преподавателя проявляется при решении конфликтных ситуаций или при негативных «достижениях» студентов.

Для решения подобных ситуаций при прохождении студентами ПП в УГМУ была сформирована конфликтная комиссия, включающая начальника отдела производственной практики, представителя деканата, факультетского и курсового руководителя практики и прикрепленного преподавателя. Данная комиссия собирается в связи с нарушениями трудовой дисциплины при прохождении ПП, абсолютно идентичным копированием отчетных документов (дневников практики), подделкой подписей врачей в дневниках практики, печатей в санитарных книжках и пр. Конфликтная комиссия, безусловно, выполняет воспитательную функцию, направленную на формирование общекультурных компетенций, но мероприятия носят уже корректирующий характер. Насколько правильный вывод сделает конфликтная комиссия, какое примет решение в каждом конкретном случае, настолько правильно будет сформирована модель поведения студента и выпускника в дальнейшем. В данной ситуации крайне важно понимать, что принцип «пожурил – и отпустил» работает только в сторону закрепления негативной модели поведения и формирования беспринципного специалиста и человека в будущем и никоим образом не способствует освоению необходимых компетенций у студента, в будущем – врача.

В качестве предупреждающих мероприятий для предотвращения подобных ситуаций следует информировать студентов о необходимости соблюдения определенных требований; прикрепленный преподаватель должен контролировать прохождение ПП студентами не только в закрепленное для работы с дневниками время, но и в любые часы, предназначенные для прохождения ПП. Кроме того, следует в обязательном порядке внести в программы ПП необходимость

участия в формировании общекультурной компетенции – соблюдение правил врачебной этики и поведение с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм. В случае обнаружения факта, связанного с нарушением дисциплины, очень важна совместная работа деканата и отдела производственной практики с целью принятия адекватного решения для формирования общекультурных компетенций у студента, а также демонстрации моральных и этических позиций преподавателей.

4. УИРС является важной обязательной формой становления профессиональных компетенций у студента-медика, требует активной мыследеятельности, решения нестандартных проблем (задач) с использованием известных знаний и умений и выработкой дополнительных практических умений. Основной целью УИРС является развитие у студентов навыков самостоятельного исследования и изложения полученных данных в виде научно-статистического отчета, а также умения доложить свою работу перед аудиторией коллег. В связи с этим оценка выполнения исследовательской работы студента на ПП также требует серьезного подхода и внимания. Зачастую студенты слабо ориентируются в своей исследовательской работе и даже не могут воспроизвести текст своего исследования. Это связано с тем, что материал для УИРС машинально «скачивается» из интернет-ресурсов, в ряде случаев из сомнительных источников без названия и авторов. В этой ситуации крайне важна роль базового руководителя, однако реальная ситуация такова, что зачастую проверка УИРС происходит в последний день ПП, без должного внимания к содержанию работы и оформлению списка используемой литературы, что девальвирует значимость данной формы обучения.

Возможными путями решения данной проблемы являются рекомендации к использованию известных электронных научных источников, а также приобретение навыков поисковой деятельности, обработки, обобщения и анализа информации при работе с научной, учебной и специальной литературой в традиционной медицинской библиотеке. Кроме того, для эффективности проводимой студентами УИРС целесообразно продумать и определить их темы в соответствии со спецификой и особенностями работы отделения, где студент проходит ПП. Возможно также включить в работу элементы статистики и анализа и добавить главу (раздел) собственных наблюдений. Строить и планировать работу на ПП следует таким образом, чтобы студенты имели возможность выступить перед коллегами и защитить свое исследование в течение всего времени, отведенного на ПП, а не в последний ее день.

Вывод: адекватное оценивание учебных достижений студентов в ходе ПП создает дополнительную учебную мотивацию для формирования готовности будущих врачей к профессиональной деятельности и их дальнейшей самореализации.