

лекционный материал. Актуальными являются обсуждение темы после лекции с клиническими интернами и ординаторами и ответы на интересующие их вопросы. Это необходимо учесть и, при возможности, демонстрировать ответы в виде слайдов, которые положительно воспринимаются слушателями постдипломного образования.

## **СТУДЕНТЫ СТОМАТОЛОГИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ БИОХИМИИ**

Л.А. Каминская

Кафедра биохимии

Уральская государственная медицинская академия

Студенты-стоматологи УГМА занимаются на кафедре биохимии в течение четырех семестров. Изучение биоорганической химии и биохимии создает основы для освоения клинических дисциплин, понимания молекулярных основ действия современных лекарственных препаратов, используемых в стоматологической практике, создаются условия для овладения методами лабораторной диагностики состояния полости рта – современного направления в профессиональной деятельности врача-стоматолога. Студенты и преподаватели – партнеры в учебном процессе. Обмен мнениями о выполняемой ими работе обогащает опыт педагога, способствует улучшению качества образования, формированию компетенций, необходимых в будущей профессии [1,2].

### **Цели работы:**

1. Изучение удовлетворенности студентов стоматологического факультета качеством лекционного курса на кафедре биохимии
2. Выявление мнения студентов о роли балльно-рейтинговой системы в успешной организации учебного процесса
3. Определение уровня самооценки в обучении биохимии как фактора достижения успехов в учебном процессе.
4. Анализ соотношения уровня самооценки и реальной успеваемости студентов.

### **Материалы и методы исследования**

Анкетный анонимный опрос студентов 2 курса стоматологического факультета (4 семестр обучения) проведен до сдачи экзамена по биохимии в весеннюю сессию: в 2008-2009 учебном году – 60 респондентов (60 % от общего числа) и в 2009 -2010 учебном году – 70 студентов (70 % от общего числа). Анкетирование проводили студенты самостоятельно, преподаватели не присутствовали. По итогам тестирования 2008-2009 гг. сформированы 3 группы в зависимости от среднего балла за предыдущую зимнюю сессию 2009 года: I группа (балл 5,0) – 7 % от общего числа опрошенных, II группа (баллы 4,0 и выше) – 36 % и III группа (баллы ниже 4,0) – 57 %. Одна анкета содержала

вопросы о качественной оценке лекций (баллы 1-5), вторая была направлена на выявление соотношения самооценки и реальной успеваемости студентов.

Опрос студентов в 2009-2010 гг. выяснял их отношение к бально-рейтинговой системе (БРС).

Выражаю благодарность студентам стоматологического факультета Агафоновой А., Гурьеву Л., Енборисову Г. за помощь в проведении анкетирования.

#### Результаты и обсуждение

Удовлетворенность учебным процессом весьма важна для студентов, она создаст заинтересованность, желание изучать предмет, присутствовать на лекциях, демонстрировать приобретенные знания и умения на практических занятиях, заниматься в студенческом научном обществе. Именно эти аспекты деятельности студентов заложены в основу БРС. Вопросы анкеты и ответы респондентов относительно удовлетворенности качеством преподавания биохимии представлены в таблице 1.

Таблица 1 - Удовлетворенность качеством учебного процесса  
(оценки в баллах)

№ пп.	Вопрос анкеты	I группа	II группа	III группа
1	Удобство конспектирования лекции	4,75	4,12	3,90
2	Оценка объема лекционного материала для подготовки к занятию, экзамену	4,0	4,20	4,0
3	Оценка легкости восприятия материала на лекции	4,75	4,25	3,90
4	Необходимость применения презентаций при чтении лекции	3,75	4,06	4,13

Студенты с высоким уровнем знаний лучше понимают и усваивают учебный лекционный материал, более легко воспринимают вербальную информацию, меньше нуждаются в презентациях как основном источнике информации. Они высоко (4,0-4,2 балла) оценили объем и содержание информации, получаемой на лекции, и помощь лекции в подготовке к практическим занятиям и экзамену (одна лекция в 2 недели, практические занятия еженедельно). Оценки по каждому из вопросов (1-3) уменьшаются от I к III группе. В процессе анкетирования респондентам было предложено сделать прогноз об их успехах на предстоящем экзамене по биохимии. Мнение студентов I группы разделилось поровну: оценка «отлично» – 50 % и оценка «хорошо» – 50 %. Студенты II группы прогнозировали свои успехи иначе: «отлично» – 47 %, «хорошо» – 35 %, «удовлетворительно» – 18 %. Студенты III группы так предсказывали сдачу экзамена: «отлично» – 18 %, «хорошо» – 51 %, «удовлетворительно» – 28 %, «неудовлетворительно» – 3 %. Собственная студенческая оценка уровня знаний по биохимии всех опрошенных: 30 % отметили, что их знания соответствуют оценке «отлично», 45 % – оценке «хорошо», 22 % – оценке «удовлетворительно», и у 3 % – знания

неудовлетворительные. При проведении экзамена были получены следующие результаты: оценка «отлично» у 34,5 % студентов, «хорошо» – 15 %, «удовлетворительно» – 37 %, «неудовлетворительно» – 12,8 %. По общему педагогическому мнению БРС позволяет студенту и педагогу достаточно объективно оценить многие векторы учебного процесса, а студенту реализовать внутренний потенциал, повысить свои установки, самооценку, проявить себя социально-зрелой личностью. В анкетировании, проведенном нами в 2009-2010 гг., студенты высказали свое отношение к БРС по результатам ее использования на других предметах, предшествовавших изучению биохимии (табл. 2, % ответов от общего числа опрошенных). Группа I – студенты, имеющие средний балл 4,0 и выше, группа II – ниже 4,0.

Результаты анкетирования выявляют четкие закономерности: чем лучше у студента успеваемость, тем ему легче конспектировать лекцию и воспринимать учебный материал на лекции. Студенты со средним и особенно низким уровнем знаний имеют проблемы при конспектировании лекций, им помогают слайд-презентации. Преподаватели и респонденты II группы в совместных действиях должны добиваться, чтобы самооценка соответствовала реальным итогам экзамена. Возможно, что студенты переоценивают свои знания или недостаточно оценили информацию об уровне требований на экзамене.

Таблица 2 - Мнение студентов стоматологов о БРС

№ пп.	Вопрос	Группа I	Группа II
1	Ваше отношение к БРС за против равнодушны	53	66
		47	24
		0	10
2	Считаете ли БРС эффективной в учебном процессе? да нет	47	45
		53	55
3	Появился ли дополнительный стимул после введения БРС? да нет затрудняюсь ответить	35	27
		30	63
		35	10
4	Является ли БРС выгодной для студента? да нет затрудняюсь ответить	23	26
		31	62
		11	8
5	Является ли БРС выгодной для педагогов? да нет затрудняюсь ответить	47	66
		23	18
		30	16
6	Ваше мнение: рейтинг соответствует вашим знаниям? да нет не в полной мере	65	15
		23	48
		12	37

Введение БРС воспитывает у студентов самоорганизацию и самоконтроль, необходимость вести систематическую учебную деятельность в течение семестра, если студент желает получить рейтинг, соответствующий высокой положительной оценке. К этому готовы примерно четверть опрошенных (обе группы), но 62 % респондентов II группы считают БРС невыгодной для себя.

#### **Выводы**

Для успешной совместной деятельности и введения современных количественных оценок и технологий в учебный процесс педагоги должны учитывать неоднородность студенческой среды, пожелания и помогать адаптироваться в новых условиях.

#### **ЛИТЕРАТУРА:**

1. Каминская Л.А., Мещанинов В.Н. Биохимия в подготовке врача-стоматолога. Профильное обучение и лекции-презентации // Вятский медицинский вестник. – 2007. – № 4 – С. 19-20.
2. Концепция модернизации российского образования на период 2010 года// Министерство образования и науки Российской Федерации. – М., 2001. <http://mon.gov.ru>
3. Попков В.А., Коржув А.В. Методология педагогического исследования и дидактика высшей школы. [Текст] – М., 2000. – 184 с.

### **РЕАЛИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Т.П. Киселева, А.Ю. Соколова  
Кафедра внутренних болезней №1  
Уральская государственная медицинская академия

Качество подготовки специалистов в медицинском вузе имеет особое значение для общества. Всемирной федерацией медицинского образования (ВФМО), Европейским научно-педагогическим сообществом, Европейским национальным бюро ВОЗ основным требованием по улучшению качества кадровой подготовки врачей в медицинских вузах установлено внедрение компетентного подхода. Понятие «компетентность» включено и в концепцию модернизации российского образования на период до 2010 года [2,6,7].

Однако при внедрении компетентного подхода в медицинских вузах существует ряд проблем: отсутствие единого согласованного перечня ключевых компетенций для студента медицинского вуза, который мог быть использован для описания профессионально-квалификационной модели выпускника; нет единых требований к методикам преподавания, касающихся построения образовательного процесса, оценки качества обучения и методов исследования качества образовательных услуг [1,2,6,].

К ключевым компетенциям врача, кроме *узкопредметных* (медицинские знания, умения и навыки), относят *личностные* (ответственность, способность