

процесса на кафедре в связи с внедрением БРС, мы ощущаем и потребность некоторой организационной перестройки в преподавательском коллективе кафедры. Если БРС побудила студентов по-новому учиться, то, само собой разумеется, должна научить преподавателей по-новому учить. В целом БРС позволит существенно оптимизировать учебную работу на кафедре. Так как она заменила старую принудительную систему оценок (не выучишь – получишь двойку) на новую, где ведущая роль отведена собственной инициативе студента (хочу все знать, чтобы получить высокий рейтинг).

Выводы

- 1) Новый метод оценивания учебных достижений студентов улучшил эффективность обучения на кафедре хирургических болезней стоматологического факультета.
- 2) Повысилась заинтересованность и дисциплина учащихся, активизировалась учебная и исследовательская деятельность.
- 3) Однако выявлены и слабые места в организации БРС – проведение рубежного контроля требуют исправления и доработки.
- 4) Необходимо изучение удовлетворенности студентов БРС и по результатам анкетирования проведение корректирующих процедур.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНИВАНИЯ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ И ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

В.А.Телешев, Ф.А.Бляхман

Кафедра медицинской физики, информатики и математики
Уральская государственная медицинская академия

На кафедре медицинской физики, информатики и математики балльно-рейтинговая система (БРС) была внедрена в 2008 году. На первом этапе оценивание учебной работы и знаний студентов проводилось независимо по трем предметам: информатика, математика и медицинская физика. Опыт использования БРС в такой постановке был изложен в нашей ранней публикации [1].

В 2009-2010 учебном году нами была внедрена БРС для сквозной оценки работы студентов по всем дисциплинам, преподаваемым коллективом кафедры. В первом семестре студенты набирали баллы по информатике и математике, во втором – по медицинской физике. Причем окончательный рейтинг студента определялся как сумма баллов по каждой дисциплине с определенным весовым коэффициентом.

Кроме того, дополнительно к баллам за промежуточные и контрольные мероприятия по дисциплинам, студент мог получить премиальные баллы за посещаемость лекций, активность на практических занятиях и самостоятельную работу в течение всего учебного года, а также за активное

участие в регулярном научно-образовательном семинаре кафедры по актуальным проблемам биологической и медицинской физики.

Оценивание совокупной работы студентов на кафедре за полный учебный год позволило нам создать новую концепцию преподавания дисциплин, нацеленную на конечный результат. Для нашей кафедры, это уровень подготовки по медицинской физике, усвоение которой невозможно без постижения основ математики и информатики.

Физика есть источник фундаментальных знаний, именно поэтому ей отводится наибольшее количество учебных часов в образовательном стандарте по отношению к математике и информатике. Поэтому при подготовке студентов по этим дисциплинам в первом семестре, мы акцентировали их внимание на аспектах прямо или косвенно имеющих отношение к усвоению физики во втором семестре. Ключевые принципы данного подхода преподавания естественнонаучных дисциплин в медицинском вузе отражены в нашей недавней публикации [2].

В табл. 1 приведены данные об итогах успеваемости студентов по физике для всех специальностей подготовки за последние три года. Напомним, что БРС была впервые использована в 2008-2009 учебном году, причем, для оценивания работы студентов по трем дисциплинам независимо.

Таблица 1 - Итоги успеваемости студентов УГМА по физике за последние три года

Специальность подготовки	% неудовлетворительных оценок при первичной сдаче		
	2007/2008	2008/2009	2009/2010
1	22,5	11,3	1,1 (7)
2	28,2	22,8	1,5 (10)
3	30,8	16,2	1,2 (10)
4	24,3	29,1	7,3 (13)

Формально из приведенных в таблице данных можно заключить, что переход на новый принцип оценивания знаний по конечному результату в 2009-2010 учебном году позволил значительно снизить процент неудовлетворительных оценок при первичной сдаче физики по отношению к 2008-2009 году. Вместе с тем столь резкое повышение успеваемости студентов дает основания задуматься о причинах установленного феномена.

Вероятно, на полученный результат повлиял достаточно низкий порог перевода рейтинговых баллов в положительную оценку. Так оценка «неудовлетворительно» ставилась при итоговом рейтинге меньше 45 баллов. При выборе этой планки, мы руководствовались несколькими соображениями.

Во-первых, рейтинг учитывает работу студента по трем дисциплинарным модулям, хотя и с разными весовыми коэффициентами. Во-вторых, по каждому модулю в расчет принимается достаточно большое количество контрольных мероприятий (не менее трех). В-третьих, количество премиальных баллов за посещаемость лекций и другие заслуги, значимо меньше, чем баллы за

контрольные мероприятия, и, по нашему предварительному опыту, мало влияет на итоговую оценку. Все это, на наш взгляд, должно способствовать объективности оценивания знаний.

Между тем, согласно утвержденному Ученым Советом академии в феврале 2010 года положению о БРС порог неуспеваемости в 2010-2011 учебном году будет равен 50 баллам. Приблизительные расчеты успеваемости при такой планке в 2009-2010 учебном году (значения представлены в скобках, правый столбец) показывают, что процент неудовлетворительных оценок при первой сдаче увеличился бы, однако принципиально не повлиял бы на конечный результат. Кроме того, если посмотреть на динамику успеваемости по специальностям, то можно заметить, что все тенденции результатов 2008-2009 учебного года по сравнению с предыдущим сохранились и в 2009-2010.

Все это дает нам основание полагать, что оценивание работы студентов с использованием БРС за полный учебный год по трем дисциплинам является оправданным с точки зрения конечного результата. Такая организация преподавания способствует, на наш взгляд, реализации компетентного подхода и фундаментализации знаний у выпускников медицинских вузов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Телешев В.А., Бляхман Ф.А. Результаты внедрения балльно-рейтинговой системы оценивания учебной работы и знаний студентов по медицинской физике в 2008/2009 учебном году. / Современные педагогические технологии оценивания учебных достижений в медицинском вузе. Материалы региональной научно-практической конференции – Екатеринбург – 2010 – С.234-237

2. Бляхман Ф.А., Телешев В.А. Преподавание физики в медицинском вузе: системный подход. / Ж. "Высшее образование в России", №10, 2010, С. 152-155.

ОСОБЕННОСТИ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ В ВУЗЕ ПО ПРЕДМЕТУ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА

А.Р. Хайруллин, Т.В. Белобородова

Кафедра физической культуры

Уральская государственная медицинская академия

Образовательный процесс в высшей школе не является застывшей системой преподаваемых структурно-содержательных знаний. Сообразно меняющимся историческим эпохам, постоянным возрастаниям объемов и глубины результатов научных исследований, их востребованности неизбежно обновляются также приемы, методы обучения студентов.

Разработка и осмысление методики преподавания никогда не перестают быть актуальными. Сказанное особенно относится к российской высшей школе на современном этапе ее развития, претерпевающей значительные