

В целом, представляется полезным это, пусть пока краткое и элективное, лекционное обобщение современной физической картины мира, утверждение научного оптимизма и убеждение будущих молодых специалистов в значимости понимания общенаучных принципов для более успешной работы и жизни.

Библиографический список

1. Вернадский В.И. Живое вещество. М., 1978.
2. Тимофеев-Ресовский Н.В. Биосфера и человечество // Научные труды. (Иркутск, 1968. Сб. 1. Ч. 1.
3. Тюрюканов А.Н., Федоров В.М. Н.В.Тимофеев-Ресовский: Биосферные раздумья: Сб. М., 1996.

И.Н.Куприянова, О.Г.Смоленская, А.А.Куприянова

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ 4 И 5 КУРСОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ № 1 С КУРСАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ УГМА

Процесс реформирования высшей школы после подписания Россией Болонской декларации поставил целью улучшение качества образования [5]. В качестве основного требования к подготовке специалистов и улучшению качества образования Европейским научно-педагогическим сообществом был выдвинут компетентностный подход. Понятие «компетентность» также включено в Концепцию модернизации российского образования на период до 2010 г. [3] В связи с этим высшая школа должна решить важную задачу по реализации данного подхода и формулированию общих и специальных компетенций выпускников, которыми они должны обладать по завершению обучения. Компетентность – это выраженная способность применять свои знания и умение. Компетентность выражается в готовности к осуществлению какой-либо деятельности в конкретных профессиональных (проблемных) ситуациях. Она проявляется в личностно-ориентированной деятельности и характеризует способность специалиста реализовывать свой человеческий потенциал для профессиональной деятельности. Под компетентностью понимается интегрированная характеристика качеств личности, результат подготовки выпускника вуза для выполнения деятельности в определенных областях (компетенциях) [1].

В высшем медицинском образовании проблема понимания сути компетентностного подхода имеет свое прямое воплощение, так как при оценке эффективности обучения студентов медицинские вузы всегда опирались на

оценку знаний, умений и навыков, определяемых для различных специализаций будущего врача. Однако в решении и внедрении компетентностного подхода в медицинских вузах есть ряд проблем. Отсутствует единый согласованный перечень ключевых компетенций для студента медицинского вуза, который мог бы быть использован для описания профессионально-квалификационной модели выпускника. Кроме этого, необходимо изменять методы работы преподавателей, касающиеся построения образовательного процесса, оценки обучения и методов обеспечения качества.

Необходимо помочь преподавателям выделить те компетенции, которые профессионально необходимы будущим выпускникам медицинской академии, и осознать те компетенции, которые необходимы самим преподавателям для успешной реализации своей преподавательской деятельности с позиций компетентностного подхода: врача, преподавателя и преподавателя-врача. К ключевым компетенциям врача относят: 1) узкопредметные, относящихся непосредственно к сфере медицинских знаний, умений и навыков, таких как грамотное выполнение медицинских манипуляций, точная постановка диагноза, владение оперативной техникой, грамотное заполнение медицинской документации и т. д.; 2) личные: умение брать на себя ответственность, рефлексия (как способность анализировать свои действия и эмоциональные состояния), саморегуляцию, критичность (по отношению к потоку информации, в том числе рекламной), потребность и стремление к саморазвитию; 3) социальные: умение вести беседу с пациентом и его родственниками, способность мотивировать пациента к лечению, уважение к коллегам и способность к открытому обсуждению с ними спорных случаев, соблюдение прав пациентов, уважительное отношение к их религиозным и национальным особенностям.

Среди ключевых компетенций преподавателя вуза выделяют: 1) методические – владение современной информацией по своему предмету, использование в учебном процессе информационных технологий, прогрессивных форм оценки достижений студентов и др., 2) социальные – контактность преподавателя, уважительное отношение к студентам, честность в общении, умение понятно излагать учебный материал, способность мотивировать других; 3) личные – рефлексия, эмоциональная стабильность, креативность, адекватная самооценка и т. д. Кроме этого, для компетенции преподавателя-врача выделяются компетенции особого уровня. надситуативные, то есть выходящие за рамки конкретных ситуаций «врач – больной» и «преподаватель – студент»: глобальную ответственность за систему медицины в целом, так как преподаватели являются не только действующими клиницистами, но и готовят новое поколение врачей. Такое понимание особенностей своей профессиональной деятельности даст уникальную возможность преподавателю строить взаимоотношения со студентами как с младшими коллегами, выстраивать свое общение не только на уровне «преподаватель – студент», но и на уровне «врач – врач».

что значительно повышает мотивацию студентов, активизирует их учебную, научную деятельность, а также повышает авторитет преподавателя. Овладение компетенциями студентами-медиками происходит в процессе обучения (на лекции, практическом занятии), при контакте с личностью преподавателя. Поэтому важным является оценка студентами компетентностного подхода при проведении анонимного анкетирования [2; 3; 4; 7; 8].

Цель исследования: выявление степени соответствия оценок качества предоставляемых образовательных услуг представлениям студентов на кафедре внутренних болезней № 1 с курсами клинической фармакологии и эндокринологии УГМА с позиций компетентностного подхода. Задачи: выявить степень удовлетворенности студентов 4 и 5 курса лечебного факультета по курсу «Внутренние болезни» по пяти показателям: качество организации учебного процесса на кафедре, качество лекций и практических занятий, оценки отношений между студентом и преподавателем, удовлетворенность качеством обучения на кафедре в целом. Материалы и методы: на кафедре по окончании курса обучения по дисциплине внутренние болезни (в конце первого семестра) анонимно проведено анкетирование 83 студентов 4-5 курсов лечебного факультета. Анкета включала 16 вопросов, которые студенты должны были оценить по 5-бальной шкале. Из этих вопросов нами условно были выделены 5 основных показателей, которые подверглись дополнительному анализу для понимания удовлетворенности студентов качеством преподавания с позиций компетентностного подхода:

1. Оценка качества организации учебного процесса на кафедре: выполнение организации учебного процесса на кафедре; разнообразие ассортимента научной и учебной литературы.
2. Оценка качества лекций: содержание лекций, подача современной информация в лекции; наглядность лекционного курса.
3. Оценка качества практических занятий: оценка организации практического занятия, материала, изучаемого на занятии, изложения цели, которые ставит преподаватель и как эти цели реализуются в начале занятия; представление демонстрационной базы (пациенты, результаты исследований) и тестовых заданий, используемых на практических занятиях.
4. Оценка отношений между студентом и преподавателем: влияние преподавателя на становление личности студента как врача и об отношении большинства преподавателей кафедры к студентам.
5. Оценка удовлетворенности качеством обучения на кафедре в целом, о возможности получения новой информации, овладении умениями и навыками в ходе учебного процесса.

Для статистической обработки анкет студентов была разработана и использована методика компьютерной обработки данных в MS Excel [6].

Результаты: на кафедру внутренних болезней студенты 4-го курса приходят обучаться с теоретических кафедр и с определенными клиническими компетенциями, полученными во время обучения на кафедре пропедевтики

внутренних болезней. По сравнению с ними, студенты 5-го курса овладевали компетенциями на других клинических кафедрах по различным дисциплинам, в том числе и по внутренним болезням, обучаясь в течение 4 и 5 курсов. Поэтому представляет интерес сравнить степень удовлетворенности у студентов 4 и 5 курсов с позиций компетентностного подхода.

Большинство студентов обоих курсов оценило работу кафедры по всем показателям на 4 балла. Данные сравнительного анализа степени удовлетворенности учебным процессом с позиций компетентностного подхода по результатам анкетирования студентов 4 и 5 курса лечебно-профилактического представлены в таблице.

Таблица

Данные степени удовлетворенности учебным процессом с позиций компетентностного подхода по циклу внутренние болезни

Показатели	IV курс					V курс				
	баллы					баллы				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
Оценка качества организации учебного процесса на кафедре	33,7	46,9	18,4	1,02	0	5,8	54,4	36,7	2,9	0
Оценка качества лекций	48,3	37,4	12,2	2,04	0	14,8	46,5	30,79	4,9	2,9
Оценка качества практических занятий	35,4	47,3	14,6	2,4	0,3	34,8	45,1	16,2	2,5	1,5
Оценка отношений между студентом и преподавателем	37,7	46,9	13,4	1,02	10,2	20,6	41,2	29,4	5,9	2,9
Оценка удовлетворенности качеством обучения на кафедре в целом	38,9	46,3	13,6	0	0	16,8	68,3	12,9	0	0

При оценке качества организации учебного процесса на кафедре отмечается возрастание удовлетворенностью процессом обучения студентами при переходе с 4-го на 5-й курс с 46,9% до 54,4%. Однако, если студенты 4 курса в 33,4% случаев давали оценку в 5 баллов и в 18,3% случаев – 3 балла, то среди студентов 5 курса имеется противоположная тенденция: 5,9% и 36,7%. Это свидетельствует о том, что среди студентов 5 курса повышаются требования к качеству организации учебного процесса на кафедре. Так, при оценке качества лекций студенты 4 курса в 48,3% ставили 5 бал-

нии, и студенты 5 курса в большинстве случаев оценили на 4 и 3 балла (46,5% и 30,6%). Кроме этого, в 7,9% случаев пятикурсники дали неудовлетворительную оценку лекционной работе.

Оценка качества практических занятий среди студентов 4 и 5 курсов практически не различалась и в целом оценена на 4 балла (47,2% и 45,1%). Детальный анализ проведенного анкетирования по каждому из 16-ти вопросов позволил выявить возрастающее число студентов старших курсов, неудовлетворенных деятельностью преподавателей по содействию в росте формируемых компетенций студентов. Например, обращает внимание увеличение процентного соотношения неудовлетворительных оценок среди студентов 5 курса по сравнению с оценками студентов 4 курса при ответе на вопросы: о проведении лекций (2 балла: с 4,1% до 8,8%; 1 балл: с 0 до 5,9%), о подаче современной информации на лекции (в 2 балла: с 0 до 2,9%) и о наглядности лекционного курса (2 балла: 2,1% и 2,9%; 1 балл: с 0 до 2,9); об ассортименте научной и учебной литературы (2 балла: с 2,1% до 5,9%); об оценке демонстрационной базы на практических занятиях (2 балла: с 2,1% до 5,9%; 1 балл: с 0 до 2,9%) и о тестовых заданиях (1 и 2 балла одинаково возросли 2,1% до 5,9%).

Несмотря на то, что при оценке отношений между студентом и преподавателем большинство студентов 4 и 5 курсов оценили их в 4 балла (46,9% и 41,1%), отмечается неудовлетворенность этим показателем с переходом на более старшие курсы. Так, если на 4 курсе 5 баллов поставили 17,7% студентов, то на 5 курсе – 20,5%. С другой стороны, 3 балла поставили 13,2% и 29,4% студентов 4 и 5 курса. Неудовлетворительными (оценки в 2 и 1 балл) посчитали отношения между студентом и преподавателем 2% студентов 4 курса и уже 8,8% студентов 5 курса. Таким образом, студенты 5 курса придают важное значение взаимоотношениям преподаватель-студент на становление личности студента как будущего врача.

Важным, по нашему мнению, является оценка удовлетворенности качеством обучения на кафедре в целом, возможность получения новой информации и овладением умениями и навыками в ходе учебного процесса студентами, отражающие компетентностный подход в системе высшего образования. Детальный анализ по вопросам анкеты показал возрастание уровня удовлетворенностью процессом обучения студентами при переходе с 4 на 5 курс при овладении умениями и навыками в ходе учебного процесса (с 46,9% до 61,8%) и в целом качеством обучения на кафедре (с 53,1% до 73,5%). Таким образом, отмечено возрастание удовлетворенностью показателем «Оценка удовлетворенности качеством обучения на кафедре в целом» при средней оценке в 4 балла с 46,3% до 68,3%. Неудовлетворительных оценок по этому показателю получено не было.

Таким образом, метод анкетирования, представляющий собой способ обратной связи между преподавателями и студентом-потребителем, является одной из эффективных мер оценки качества образовательного процесса с по-

зиций компетентного подхода и помогает выявлять и проводить корректирующие действия для улучшения качества подготовки обучающихся: в медицинском вузе. Усвоения одних только профессиональных компетенций недостаточно для формирования специалиста. Помимо социальных и личностных компетенций, на необходимость освоения которых указывает И.А.Зимняя [4], существует еще раздел моторных компетенций, развитие которых необходимо для будущего специалиста, поскольку профессиональная деятельность врача включает в себя ряд сложных и разнообразных моторик. Освоение всех перечисленных компетенций должно осуществляться в рамках единого комплекса учебных и воспитательных мероприятий. Иными словами, компетентностный подход в высшей медицинской школе имеет в настоящее время обширные ресурсы для развития.

Библиографический список

1. *Азарьева В.В., Горленко О.А., Григорьев В.М. и др.* Краткий терминологический словарь в области управления качеством высшего среднего профессионального образования (проект). СПб., 2006.
2. *Байдено В.И.* Выявление состава компетенций выпускников вузов как необходимый этап проектирования ГОС ВПО нового поколения. М., 2006.
3. *Безродная Г.В., Севостьянов Д.А., Шпикс Т.А.* Принципы компетентностного подхода в медицинском вузе // Медицина и образование в Сибири. 2008. № 2.
4. *Зимняя И.А.* Ключевые компетенции – новая парадигма результата современного образования // Эйдос. 05.05.2006 г.
5. *Касевич В.Б., Светлов Р.В., Петров А.В., Цыб А.А.* Болонский процесс в вопросах и ответах. СПб., 2004.
6. *Козлов А.Ю., Мхитарян В.С., Шишов В.Ф.* Статистические функции MS Excel в экономико-статистических расчетах: Учеб. пособие. М., 2003.
7. *Русина Н.А., Алексеева С.В.* Компетентностный подход в деятельности врача-преподавателя // Медицина и образование в Сибири. 2008. № 2.
8. *Хуторской А.В.* Определение общепредметного содержания и ключевых компетенций как характеристика нового подхода к конструированию образовательных стандартов // Эйдос. 23.04.2002 г.

И.Н.Куприянова, О.Г.Смоленская, А.А.Куприянова

МОНИТОРИНГ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ВНУТРЕННИХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ КАЧЕСТВОМ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ № 1 С КУРСАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ УГМА

Проблема улучшения преподавания клинических дисциплин, повышения качества учебного процесса и педагогической деятельности в целом остается всегда актуальной для высшего учебного заведения [4; 6; 7]. В ми-