

окончания дисциплинарного модуля студент имеет право на добор баллов путём отработки пропущенных тем семинарских занятий, вошедших в модуль, а также путём повторного выполнения заданий по темам занятий. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по модулю изменяется, и преподаватель вносит в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

Сравнение преподавания анатомии в Боннском европейском университете и Уральской государственной медицинской академии показало, что в западном вузе анатомия изучается по модульному принципу в течение 3 семестров, в российском вузе – 5 семестров. При этом необходимо отметить, что преподавание анатомии в Европе сразу ведется по региональному (топографическому) принципу, что существенно сокращает усвоение студентами хирургического (клинического) подхода к строению области тела человека. Иначе говоря, к 3 курсу (клинике) иностранный студент уже освоил региональное строение тела человека, в то время как российский студент еще и не приступал к его изучению.

Вывод – для успешного внедрения модульного преподавания европейского медицинского образования в российское медицинское обучение необходимо изменить процесс преподавания анатомии, начав использовать модульную систему преподавания по топографическому (региональному) принципу обучения с первого курса.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ КАК СПОСОБ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

А.А. Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов, А.С. Сычкин
Кафедра медицины катастроф и мобилизационной подготовки здравоохранения
Уральская государственная медицинская академия

Одно из направлений работы преподавателя высшей школы предполагает помощь студентам в овладении суммой теоретических знаний и практических навыков в объеме программы по изучаемой дисциплине. Значительное место в учебном процессе занимает оценка знаний по разработанной шкале оценок, что позволяет обучающемуся получить оценку собственных знаний по системе баллов и сравнить собственные достижения с успехами других студентов.

Одним из механизмов оценки знаний является тестовый контроль. На кафедре медицины катастроф разработаны и постоянно обновляются варианты тестов по всем изучаемым темам программы, что позволяет оценить конечный уровень знаний.

Тесты вводного контроля (контроль исходного уровня знаний) позволяют оценить выживаемость знаний по предыдущему курсу (медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны), базовые знания которого необходимы при изучении курса медицины катастроф (организации медицинской помощи при ЧС в условиях мирного времени) и внести

корректировку при изучении вопросов программы дисциплины. Тестовый контроль перед началом семинарского занятия отражает качество самоподготовки студента.

Рубежный тестовый контроль позволяет оценить уровень знаний в целом по всем изучаемым темам курса по результатам семестра.

Цель исследования – оценить роль тестового контроля в оценке знаний и усвояемости учебного материала по программе.

Материалы и методы

Использование вариантов вводного и рубежного тестовых контролей на бумажных носителях у студентов 3 и 4 курсов всех факультетов по курсу медицины катастроф, проведенных в 2010 г.

Полученные результаты

Проведен анализ тестирования 90 студентов по 30 человек с лечебно-профилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов по тестам вводного и рубежного контроля по циклу медицины катастроф.

Тестовый контроль, проводимый перед началом семинарского занятия, отражающий качество самоподготовки, отличался по результатам оценки от контроля, проводимого в конце занятия после разбора всех вопросов темы. Средний балл по 5- балльной системе оценок перед началом занятия колебался в пределах 3,3-3, 6 балла. Средний оценочный балл в конце занятия колебался в среднем по всем факультетам в пределах 4,1-4, 5 балла.

При проведении вводного контроля выявляются наиболее сложные для понимания вопросы, на которые преподавателю необходимо обращать наибольшее внимание.

Наибольшую значимость для оценки уровня полученных студентами знаний имеет рубежный контроль, отражающий положительный результат освоения материала по всему курсу программы.

Вопросы тестового контроля на бумажных носителях с определенной кратностью по времени обновляются. Оптимальным вариантом тестирования является контроль с использованием компьютерных программ и блоков тестовых вопросов с учетом их сложности, что позволит проводить подготовку студентов с учетом их знаний и возможностей усвоения учебной программы.

По различным факультетам получены следующие результаты.

Лечебно-профилактический факультет: контроль самоподготовки студентов по темам занятия с положительным результатом написали 33,4 % всех тестируемых студентов, рубежный контроль при первом тестировании прошли 92,4 % всех студентов.

Педиатрический факультет: контроль самоподготовки с положительным результатом при тестировании проведен у 28,3 % студентов, рубежный контроль по дисциплине – у 86,9 %.

Медико-профилактический факультет: контроль самоподготовки с положительным результатом – у 26,1 %, рубежный – 86,2 %.

В целом, по всем факультетам положительную оценку при вводном контроле получили 29,3 % студентов, при рубежном – 88,5 % всех протестированных студентов.

Анализ результатов тестирования привел к необходимости корректирующих действий. С помощью анкетирования выяснили сложности усвоения материала или нежелание усвоения его. Корректирующие мероприятия включали вопросы практических жизненных ситуаций, произошедших в масштабах различных административных территорий, что способствовало лучшему пониманию материала.

На кафедре принято решение об освоении практических навыков по теме изучаемой дисциплины. Достигнута договоренность с Центром медицины катастроф о взаимодействии с кафедрой. При этом большое внимание будет уделяться вопросам ознакомления студентов с порядком оснащения медицинских формирований Центра, работой и организацией деятельности трассовых пунктов, развернутых Центром на дорожных трассах федерального уровня, и работе на муляжах.

Выполнены предупреждающие действия. Изданы кафедральные пособия, включающие краткое изложение всего изучаемого материала с учетом региональных особенностей.

Создаются подобные учебные пособия и по другим дисциплинам кафедры.

Выводы

1. Тестовый контроль знаний студентов может быть использован как способ оценки знаний студентов.
2. Выживаемость знаний по результатам вводного контроля составляет 30,3 % в среднем по всем факультетам.
3. Процент положительных результатов при оценке самоподготовки студентов составил 29,3 %, т.е. качество самоподготовки является недостаточным у студентов всех факультетов
4. Рубежный контроль по результатам семестра дает положительный результат при первой его сдаче у 88,5 % студентов.

УДОВЛЕТВОРЁННОСТЬ СТУДЕНТОВ ВТОРОГО КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА УЧЕБНЫМ ПРОЦЕССОМ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ И ФИЗИОТЕРАПИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В 2009-2010 УЧЕБНОМ ГОДУ

С.С. Григорьев, Ю.В. Мандра, Н.М. Жегалина
Кафедра пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний
Уральская государственная медицинская академия

В последние годы ведущие вузы уделяют значительное внимание качеству подготовки специалистов, формированию гармоничной