

УДК-013

СОЗОНОВА
Галина
Сергеевна

*Декан факультета довузовской
подготовки Уральской государственной
медицинской академии*

МОНИТОРИНГ УСПЕШНОСТИ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Для меня Анатолий Петрович Ястребов — живой классик педагогики, и объясняется такое мое восприятие степенью безграничного доверия к его интеллекту и профессиональному опыту. Желание впитывать, а потом долго обдумывать его мысли о педагогике преследовало меня всегда. Во всем, что говорил мне Анатолий Петрович о перспективах довузовского образования, я ощущала головокругительную значимость.

В моем сердце откладывались не только его мысли, но даже неповторимые интонации. Его вопросительные «так ведь?» в тех случаях, когда многие предполагали бы знак восхищения собственными выводами. Мне никогда не хотелось ни перетолковать, ни интерпретировать его высказывания о воспитании и образовании. Потому так логично наши беседы о проблемах довузовского образования переросли в научные исследования, Анатолий Петрович стал моим научным руководителем.

Сочетание чуткого сердца врача и многолетнего опыта вузовского педагога позволило высветить гениально простую, но вместе с тем всеохватывающую модель организации лицейских медицинских классов. Научный экспериментатор по натуре, Анатолий Петрович поставил в нашем вузе педагогический опыт, который совершенно уникален. И дело не в эпитетах. Эксперимент — это форма существования ученого-патфизиолога и педагога, как движение есть форма существования материи. Как бы ни была трагична эпоха экономического беспредела, медицинские вузы не должны потерять своего абитуриента. Его надо формировать, его надо пестовать, его надо охранять и любить.

Я надеюсь, что лицейские классы медицинского вуза — любимое детище А.П. Ястребова.

Медицинские вузы решают те же социально значимые задачи, что и другие вузы России, однако образовательный процесс в учебных заведениях данного типа имеет целый ряд специфических отличий от других высших образовательных учреждений.

Основное отличие заключается в том, что образовательный процесс более регламентирован и имеет четко выраженную социально-профессиональную направленность. Однако он строится на тех же педагогических принципах, в тех же организационных формах, что и в любом вузе.

До настоящего времени в системе высших учебных заведений доминирует учебно-административный контроль, для которого характерна эпизодичность получения информации, неразработанность научно обоснованных показателей и критериев оценки деятельности студентов и преподавателей. Коррекция образовательного процесса осуществляется, в основном, системой поощрений и взысканий без опоры на научно обоснованные критерии оценки его качества, то есть носит формально-констатирующий характер.

При таком подходе трудно не только объективно оценить состояние образовательного процесса в вузе на момент контроля, но и, самое главное, определить дальнейшие тенденции его развития, внести необходимые коррективы.

Одна из важнейших проблем совершенствования образования в высших медицинских учебных заведениях — это проблема непрерывного научно обоснованного диагностико-прогностического отслеживания деятельности участников образовательного процесса.

В современной педагогической науке такое отслеживание определяется термином «мониторинг».

Существуют различные виды мониторинга: медицинский, экологический, психологический и т.д. Мы же имеем в виду педагогический мониторинг, цель которого — не только определить состояние и тенденции образовательного процесса, но и способствовать повышению успешности обучения студентов.

Новый социально-экономический уклад обуславливает создание в обществе такой системы образования, которая способствует адаптации личности к рыночным отношениям, формирует ее социальное сознание и поведение, помогает с наименьшими энергетическими и временными затратами сделать выбор образовательной траектории, которая в дальнейшем определит жизненную карьеру.

С учетом этого на одно из первых мест в образовании выходит задача обеспечения качества образования и эффективности его достижения.

Одним из условий обеспечения качества образования и его эффективности как результата образовательного процесса является соблюдение следующих принципов:

— гуманистическая направленность в формировании профессиональных намерений, ведущих к обоснованному и осознанному выбору образовательной траектории;

— доступность и выборность различных форм и уровней профессионального образования;

— развитие личностного потенциала в процессе профессионального образования, обеспечивающего независимость и самостоятельность человека в обществе.

Однако анализ работ, связанных с решением проблемы качества образования и эффективности его достижения, показывает, что ряд исследователей и практических работников понимают качество и эффективность образования как достижение определенного уровня знаний, умений и навыков, а следовательно, предлагают путем изменения и насыщения дополнительными сведениями содержания учебных дисциплин или изменением форм организации учебного процесса решать проблему повышения качества образования; другие — путем дифференциации и индивидуализации обучения. Некоторые ученые и педагоги, напротив, считают, что развития личности можно достичь путем интеграции научных знаний. В ряде исследований предлагается интенсифицировать образовательный процесс посредством педагогических и информационных технологий. Таким образом, как в обширной отечественной, так и зарубежной литературе, а также среди прикладных исследований не существует единого взгляда на место и роль контроля качества образования при обеспечении его эффективности и успешности.

Основной тенденцией развития системы образования является переход к созданию образовательных структур, направленных на удовлетворение потребностей населения в профессиональном образовании. Поэтому соблюдение интересов всех субъектов образовательного процесса, которые являются неравнозначными и выставляют различные требования, получение качественного результата (а значит, положительного эффекта процесса его достижения) рас-

смаstrиваются как важные педагогические проблемы современного профессионального образования.

Необходимость создания гибких образовательных систем обосновывалась в концепции непрерывного образования. Под гибкими образовательными системами подразумеваются организационные системы образования, компоненты которых имеют связи и отклонения, допускающие возможность оперативного перестраивания в соответствии с динамично меняющимися потребностями общественной и индивидуальной практики. Именно в гибких образовательных системах возможно наиболее полно реализовать основные принципы образовательной политики, которые выражаются в гуманизации, гуманитаризации, дифференциации, интеграции и демократизации образовательного процесса.

Создание подобного рода организационных систем, существующих одновременно с традиционными и дающих высокий педагогический эффект в виде успешности обучения и качества образования, в целом не получило глубокого теоретического и практического обоснования в педагогической литературе.

Данное обстоятельство породило противоречие между социальными ожиданиями общества в отношении профессионально-личностных характеристик выпускника вуза, его личностными потребностями и интересами, с одной стороны, и организацией контроля качества профессиональной подготовки, адекватной указанным общественным и личностным потребностям, — с другой. С целью разрешения данного противоречия нами было проведено исследование, раскрывающее сущность успешности обучения и педагогического мониторинга как фактора, способствующего ее повышению.

Цель исследования состоит в научном обосновании педагогического мониторинга в условиях системы непрерывного образования выпускников лицейских классов в медицинском вузе как повышающего фактора успешности обучения.

Объектом исследования является преемственность образовательного процесса в средней и высшей школе в рамках непрерывного медицинского образования.

Предметом исследования выступает структура и содержание педагогического мониторинга успешности обучения учащихся лицейских классов в системе непрерывного образования.

Методологической основой исследования являются положения о системном, комплексном подходе к рассмотрению социально-педагогических явлений и процессов. Исследование опирается на фундаментальные работы по теоретическим проблемам взаимодействия личности и общества, социальной обусловленности образования; по гуманизации образования; по общей дидактике; по профессиональной педагогике; по теории личностно-ориентированного профессионального образования; по теории и методологии стандартизации и качества образования по формированию содержания образования; по педагогической прогностике и теории педагогического проектирования; по теории управления образованием.

Исследование проводилось с учетом нормативно-правовых требований действующего законодательства в области образования, теоретических разработок, данных социологических исследований, практических достижений и опыта общеобразовательных учреждений и вузов России и Свердловской области.

Опытно-экспериментальной базой исследования явились учреждения общего образования Свердловской области: школы № 88 и № 35 Кировского района г. Екатеринбурга; школа № 10 Ленинского района г. Н. Тагила и класс «Надежда» при медицинском училище г. Каменска-Уральского, а также Уральская государственная медицинская академия.

Исследование проблемы проводилось в **несколько этапов** в период 1992 — 1998 гг. На каждом этапе в зависимости от поставленных задач применялись разные методы исследования.

Проблема мониторинга успешности студентов в системе непрерывного медицинского образования представлена в исследовании как теоретическим изысканием (гносеологический анализ проблемы педагогического мониторинга, раскрытие психолого-педагогических факторов успешности обучения, построение структурно-функциональной модели непрерывного образовательного процесса в лицейских классах и медицинском вузе), так и практическими рекомендациями и опытом (алгоритм и содержание мониторинга успешности обучения студентов медицинской академии, его основные критерии и показатели; анализ и общие результаты опытно-экспериментальной работы).

Наибольший интерес в нашей работе может представлять исследование дефиниций мониторинга, успешности и системы непрерыв-

ного образования; структуры и функций педагогического мониторинга вуза, системы критериев и показателей мониторинга, а также динамики результатов и достижений студентов медицинской академии из числа выпускников лицейских классов.

В нашей постановке под педагогическим мониторингом вуза мы понимаем наблюдения, анализ, оценку тенденций, факторов, внутренних побудителей мотивов формирования, развития и функционирования высших учебных заведений с целью выработки рекомендаций по сохранению и обеспечению эффективности и стабильности педагогической деятельности вуза в постоянно изменяющихся внешних и внутренних условиях его жизни.

Как любой другой динамический процесс, мониторинг имеет свою внутреннюю структуру, которая функционально обеспечивает его результат.

Мониторинг — это диагностика. Велико информационное поле образовательного процесса, но на нем слишком много разных всходов: полезные, не очень полезные, а порой и сорняки.

Диагностическое распознавание есть деятельность, направленная на раскрытие сущности явления, уже открытого ранее, в ходе научного исследования, и имеющего достаточно полное, конкретное описание, которое содержится в памяти диагноза и с которым он соотносит полученную информацию.

Мониторинг — научно обоснованное изучение. Только научный подход, построенный на анализе закономерностей, опирающийся на исследования ученых, дает возможность решать проблему выбора, оценки информации. Это придает изучению мониторинговый характер [2].

Важна научность технологии мониторингового изучения. Речь идет о таких методах, как наблюдение (включенное, невключенное, прямое, косвенное — личное, опосредованное и т.п.), эксперимент (естественный, мысленный, лабораторный).

Можно еще указать метод экстраполяции, моделирования, социологические методы математической статистики, изучение документации, продуктов деятельности, очень значимым может быть метод корреляционного анализа.

Мониторинг — это прогнозирование. Постановка диагноза имеет педагогическую значимость лишь в том случае, если он не только раскрывает состояние объекта сегодня, но и помогает определить его развитие на завтра, на более поздние сроки.

На основе положения о прогностическом обосновании педагогического мониторинга определяются социально значимые цели, достижение которых обучаемыми способствует решению главной задачи образовательного процесса в высшем учебном заведении — подготовке квалифицированных кадров, соответствующих всем требованиям социального заказа.

Гносеологический анализ и общие закономерности мониторинга образовательного процесса требуют более тщательного изучения предмета мониторинга — успешности обучения студентов медицинской академии в системе непрерывного высшего образования.

Рассмотрение путей создания ситуации успеха в учебной деятельности позволило нам с опорой на теорию деятельностиного подхода выделить группу ведущих психолого-педагогических факторов успешности обучения в системе непрерывного медицинского образования, построить изучение педагогических процессов в логике целостного рассмотрения всех основных компонентов деятельности: ее целей, мотивов, действий, операций, способов регулирования, корригирования, контроля и анализа достигнутых результатов. Поэтому выделенные нами факторы по созданию успешности получения медицинского образования распределяются в соответствии с выполняемой задачей на три этапа: — мотивационный; — деятельностный; — оценочно-результативный. В нашем исследовании наибольший интерес представляет именно оценочно-результативный этап, ибо мотивационный и деятельностный этапы в системе довузовского и высшего профессионального образования минимизируются как по времени, так и по существу задач, в связи со спецификой получаемого по выбору образования (мотивация уже достаточно высока, учащиеся функционально грамотны и обладают навыками учебной деятельности). Оценочно-результативный этап должен обеспечить максимальное закрепление мотивации и совершенствование уже приобретенных навыков учебной деятельности и функциональной грамотности.

Назрела необходимость рассмотрения контроля как педагогической системы и как важнейшего элемента педагогической технологии в связи с целями, стоящими перед высшим образованием на современном этапе развития общества.

Возможно, оценочная практика — ошибочный путь, т.к. большая часть успехов, которые необходимо достичь, находятся в очень не прямой связи с аттестацией, подтверждающей уровень квалификации. Успехи в обучении важны прежде всего для развития компетентного и зрелого гражданина, а методы измерения успешности обучения должны служить в первую очередь оптимизации успехов в учебе.

Общественные цели, с одной стороны, и дидактические цели оценки успеваемости, с другой, требуют принципиально новых методов. Понятно, что не может существовать единого метода оценки школьной успеваемости, удовлетворяющего всем целевым установкам. Методы будут варьировать в соответствии с целевой установкой и содержанием. Прагматические, а также педагогические соображения требуют компромиссов, т.е. сочетаний различных методов оценки: ситуацию невозможно определить по отметкам, она измеряется только с помощью отдельных исследований.

Понятие успеха трактуется, например, подобным образом: «Теории успеха располагаются между двумя полюсами. С одной стороны, зависимость престижа и вознаграждения человека от произведенной работы необходимо приветствовать. Это принцип демократического общества, в основе которого находятся личные достижения его членов. С другой стороны, принцип достижения успеха применительно к отдельному человеку является репрессивным методом административной и экономической системы, односторонне ориентированной на получение прибыли. Обе эти позиции образуют фон оценки успеваемости в школе. Либо школа становится копией общества, в котором действует принцип достижения успеха, либо школа становится местом, где наслаждаются жизнью, где учащиеся последовательно знакомятся с методами, отвергающими принцип достижения успеха. С точки зрения педагогики успеваемость ученика есть результат его усилий, направленных на выполнение требований учителя. Подобное понимание успеваемости требует от учащегося, с одной стороны, определенного стремления к успеху, а с другой — позволяет возникнуть мучительному чувству обязательности его» [10].

Понятие успеваемость, таким образом, — определяющий фактор социального восхождения. Оно появилось в лексиконе педагогов в 30-х годах XX века. При этом «воспитание в духе стремления к

успеху особенно настойчиво проводится во времена безраздельного господства государства».

Для обозначения успехов в учебе и для обозначения эффективности в производстве товаров и услуг используется одно и то же слово — эффективность. Иными словами, отпечаток на учебу откладывают цели и формы экономической эффективности.

Принцип эффективности доминирует в XX веке — социальный статус индивида определяется его квалификацией. А самым крупным механизмом приобретения квалификации является школа. Таким образом, школа неизбежно участвует в процессе селекции в интересах общества. Учебный процесс и успеваемость имеют те же критерии успеха, что и в обществе.

Но вопросы успеха и конкуренции в учебе не позволяют определить этические ценности, саморазвитие личности, отношение к ближнему, достоинство человека независимо от его производственных успехов.

Для объяснения понятия успеваемость на прагматическом уровне необходимо соблюдать следующие требования.

Должно быть достигнуто куррикулярное единство, определяющее, какие когнитивные, социальные и эмоциональные успехи в учебе необходимы для приобретения определенной квалификации. Подобное целеполагание очень сложно, что наглядно демонстрируют весьма разнообразные и размытые цели программ учебных курсов.

В идеале общественные силы не имеют права навязывать школе те или иные учебные цели. Педагогика должна иметь право голоса, чтобы модифицировать или отвергать то, что не служит становлению и развитию формирующейся личности.

Одновременно необходимо обсуждать вопросы о том, как определять содержание учебных целей, как проводить индексацию и кто должен это осуществлять.

Достижение социальных и эмоциональных учебных целей также требует отдельной оценки. Подобным средством оценки могут послужить методы наблюдения, интервью, оценочные шкалы, в некоторых случаях тесты. При фиксации этих целей часто возникает проблема, заключающаяся в том, что собственно достижение целей можно наблюдать лишь во взрослой жизни. Встает вопрос о том, какие знания, позиции, начальные признаки необходимо

наблюдать, чтобы по ним определить приближение к собственно учебным целям.

Результаты измерений должны отвечать критериям точности и надежности, зависящим от того, насколько значительно само измерение. Разработаны соответствующие критерии, которые позволяют дать оценку качеству измерения. Важнейшими из них являются: объективность, надежность, валидность, соответствующие образцу классической теории тестов и ее критериям качества.

Успешность образовательной системы измеряется главным образом в трех формах:

- диагностика отбора при допуске к учебе в высшем учебном заведении;
- консультационная диагностика при поступлении и во время учебы в вузе;
- измерение успеваемости во время учебы в вузе.

На влияние успеваемости в вузе оказывают также интересы и мотивы, однако дидактический инструментарий, предназначенный для фиксации этих признаков, при отборе абитуриентов не должен быть столь прозрачен, иначе абитуриенты легко представляют себя при тестировании в нужном свете.

Такие индивидуальные признаки личности, как добросовестность, готовность к работе, интуиция, рассматриваются в качестве серьезного залога успеваемости.

Вообще прогнозирование успеваемости в высшем учебном заведении является особо сложной диагностической проблемой. Оно рассчитано на длительный период, ибо во время учебы в вузе студенты сталкиваются с различным окружением, накапливают совершенно разный личный и учебный опыт, так что никто не может завершить учебу в вузе без значительных и непредсказуемых изменений, затрагивающих знания, способности, позиции, поведение. Сам критерий успеваемости в вузе столь нестабилен, зависим от предмета, места учебы, преподавателей, сокурсников и многого другого, что по одной этой причине не следует рассчитывать на его высокую валидность.

При этом мы отдаем себе отчет, что знания и успеваемость — далеко не все показатели успешности обучения студентов. Формирование личности важнее передачи знаний, чувство социальной ответственности весомее знания терминов. Такие цели, как воспитание любви

к ближнему, мирного сосуществования, записанные в преамбулах учебных программ, сформулированы настолько неопределенно, что каждый может наполнить их своим содержанием.

Исследователи не устали говорить, какое значение имеет мотивация успеха в учебе. Были созданы программы мотивационных курсов. Конечно, существует разрыв между теоретическими наработками и практикой. Часто плохую успеваемость объясняют только ленью или глупостью студентов. Изучая мотивацию, мы задаемся вопросом, почему в определенной ситуации человек действует так, а не иначе.

Значительным показателем успешности обучения представляется компетенция. Понятие компетенция в контексте проблемы качества образования широко используется в настоящее время. Понятно, что понятие компетенции относится к области умений, а не знаний. Компетенция — это некая общая способность, основанная на знаниях, опыте, ценностях, склонностях, которые приобретены благодаря обучению.

Компетенцию можно рассматривать как возможность установления связи между знанием и ситуацией или в более широком смысле как способность найти, обнаружить процедуру (знание и действие), подходящую для проблемы.

Определенным образом профессиональная деятельность, как и политическая, социальная и культурная жизнь, предполагает владение все в большей степени инструментами интеллектуальной работы, некогда являвшейся уделом немногих.

Приобретение таких компетенций базируется на опыте и деятельности обучающегося. Принимая эту точку зрения, можно обнаружить компетенции, которые студенты приобретают в обычно создаваемых им условиях работы и опыта.

Иными словами, студенты приобретают социальные и интеллектуальные компетенции одновременно, что не всегда является целью их обучения, но часто определяет успешность процесса обучения.

Определив ведущие психолого-педагогические факторы успешности обучения студентов, следует остановиться на самом образовательном процессе, который строится на принципе непрерывности, если многие из них начинают применяться на довузовской ступени образования.

Анализ понятий «развитие», «формирование» и «становление» в психологической литературе позволяет дать следующие определения [6].

Понятие «становление личности» в психологии еще не закрепи-лось. Мы будем придерживаться точки зрения, что становление — непрерывный процесс целенаправленного прогрессивного изменения личности под влиянием социальных воздействий и собственной активности в самосовершенствовании и самоосуществлении. Становление обязательно предполагает потребность в развитии, возможность и реальность ее удовлетворения. Экстраполируя себя в будущее, желая его, личность сама себя формирует, творит. И если цель достигается, то возникают предпосылки для ситуации успеха, эмоциональных переживаний успеха.

Переход от одного уровня к другому осуществляется по диалек-тическому принципу развития, а именно: в процессе эволюционного развития возникают и накапливаются противоречия, которые приво-дят к скачку, к переходу на новый, более высокий уровень. Каче-ственное отличие уровней развития обуславливается особым соче-танием внутренних процессов развития и внешних условий, типичных для данного периода.

В психологической науке раскрыто качественное своеобразие каждой стадии развития личности на основе таких понятий, как со-циальная ситуация развития и ведущая деятельность [3, 7].

Центральной проблемой становления личности является раскры-тие закономерностей перехода от низшего уровня развития к выс-шему. При этом, чем полноценнее развиваются генетически более ранние формы психики, тем более богатые потенции создаются для последующего ее прогресса [4].

Таким образом, можно констатировать: чем успешнее заверша-ется предыдущая стадия развития личности, тем больше создается предпосылок для успешного протекания следующей стадии.

Основанный на общепсихологических подходах к стадиям раз-вития личности (младенчество, раннее детство, дошкольный воз-раст, младший школьный возраст, подростковый возраст, ранняя юность, юность, молодость, зрелость) в нашем исследовании пред-ставляет интерес процесс профессионального становления личности (оптация — формирование профессиональных намерений; профес-сиональная подготовка; профессиональная адаптация, профессио-нализация и профессиональное мастерство [4]. Из этого следует, что создаваемая нами система мониторинга успешности обучения студентов призвана будет охватывать совокупность этапов, уровней,

форм становления профессионала и оценку успешности их протекания.

Кроме того, необходимо в дальнейшем при обучении в вузе обеспечить процесс динамического согласования «человека с выбранной профессией». В этом может сыграть важную роль создание системы довузовской подготовки.

Система непрерывного образования представляет собой комплекс государственных и негосударственных учреждений и учебных заведений, обеспечивающих организационное и содержательное единство и преемственную взаимосвязь всех звеньев образования, совместно и скоординированно решающих задачи общеобразовательной, политехнической и профессиональной подготовки и воспитания каждого человека с учетом актуальных и перспективных общественных потребностей и удовлетворяющих его стремлению к самообразованию, всестороннему и гармоничному развитию на протяжении всей жизни. Существует сверхзадача непрерывного образования, имеющая четкую социально-педагогическую направленность: создание необходимых условий для всестороннего гармоничного развития каждого человека, независимо от возраста, профессии или специальности, места жительства. При этом необходимо учитывать его индивидуальные способности, мотивы, интересы, ценностные установки [1].

Целостность единой системы непрерывного образования придает ей новые интегративные свойства, сущность которых определяется ключевыми понятиями: преемственность, прогностичность, гибкость, динамичность.

Исходя из представленного выше подхода, тесной связи и даже зависимости между стадиями развития и становления личности, этапами профессионального становления личности и функциями ступеней образования, и прежде всего высшего образования, нами предлагается следующая структурно-функциональная модель непрерывного образовательного процесса в медицинском вузе. Данная модель может являться условием получения интегрального эффекта при достижении успешности обучения, ибо включает в себя этап диагностики, изучения (анализа) и прогнозирования, что и представляет собой целостную систему мониторинга успешности обучения студентов в системе непрерывного медицинского образования (рис. 1).

В этой связи заслуживает самого пристального внимания поиск новых организационных форм довузовского обучения, способного

Мониторинг успешности обучения студентов
в системе непрерывного медицинского образования

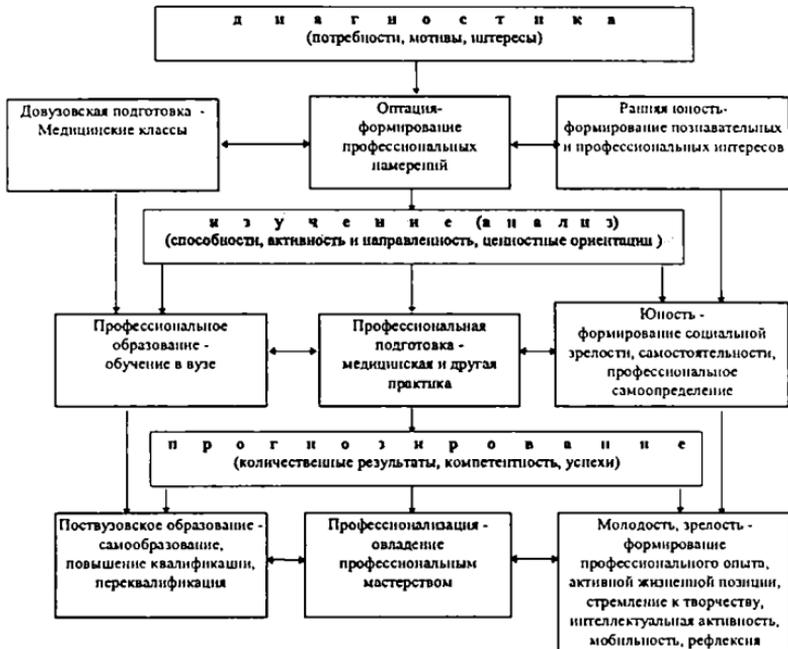


Рис. 1. Структурно-функциональная модель
непрерывного образовательного процесса

формировать у учащихся тягу к знаниям, положительной мотивации к получению высшего образования, развитие интереса к будущей профессиональной деятельности.

Таким примером системы непрерывного образования могут служить медицинские классы, созданные в учреждениях общего образования г.Екатеринбурга, которые послужили опытно-экспериментальной площадкой для нашего исследования мониторинга успешности обучения.

Структура и содержание образования в лицейских медицинских классах, а также результаты обучения учащихся в них и результаты

поступления в медицинскую академию, и последующие успехи в обучении студентов из числа выпускников лицейских классов заслуживают самостоятельного исследования. Однако следует отметить, что в современном обществе профессиональная ориентация, а в нашем случае это не просто ориентация, а и проверка на соответствие личным данным профессиональным требованиям, первые пробы профессиональной пригодности и постепенная адаптация не только к системе обучения в вузе, но и формирование общеучебных навыков и умений, необходимых для успешного обучения и освоения профессии, — это сложное многоплановое явление, в котором сочетаются экономические процессы с социальными, образовательные с психологическими [9].

Очень важным также является и то, чтобы у учащихся были сформированы общеучебные умения, развиты основные мыслительные операции. Следует подчеркнуть, что все это особенно важно для подготовки к обучению в медицинском вузе, где напряженность учебного процесса, специфика профессиональной деятельности особенно выражены.

Методики, использованные нами в исследовании мониторинга успешности обучения студентов в системе непрерывного медицинского образования, отбирались в соответствии с психологической концепцией, согласно которой образовательная деятельность студентов как сложнейшая психическая реальность представлена в виде многомерного пространства, состоящего из трех взаимосвязанных пространств:

- личности студента;
- самообразовательной деятельности;
- общения.

Одним из главных требований к выбранным методикам нами предъявлялось условие валидности (от латинского «валео» — быть в состоянии сделать что-то), т.е. лишь те диагностические методики имеют право на существование, которые позволяют получить практически полезные результаты.

Использованные методики тестирования мы дополняли результатами наблюдений, бесед, интервьюирования и анкетирования. На наш взгляд, такие многочисленные, разнообразные, подтверждающие друг друга методики, включенные в целостную программу диагностирования, способствовали получению информации, осмысление ко-

торой помогло создать в системе непрерывного медицинского образования ситуацию успеха для всех и каждого.

Мы также использовали субъективные методы изучения некоторых качеств личности, осуществляемые на основе того, что думает сам студент о себе. Однако установление корреляции между результатами диагностики субъективными методами и результатами объективной диагностики обученности и воспитанности, а также успешности обучения в системе непрерывного медицинского образования может дать весьма точные оценки и позволить спрогнозировать дальнейшее движение обучаемых по ступеням образования.

При поиске и отборе диагностического инструментария успешности обучения именно это имело принципиальное значение, поскольку сегодня, во-первых, наступило то время, когда при оценке любого учащегося необходимо учитывать его собственную самооценку; во-вторых, главная задача диагностики успешности обучения состоит не в том, чтобы дать экспертную оценку извне, а в том, чтобы стимулировать самого студента к осмыслению и решению своих проблем. Более того, нельзя забывать: успешный студент всегда сориентирован на самоанализ и самодиагностику. Только от желаний самого обучаемого зависит процесс его самопознания, самосовершенствования и самоактуализации. Студент, который стремится к познанию, реализации и преумножению своего потенциала, сам сможет создать для себя ситуацию успеха, получая при этом большую удовлетворенность от процесса обучения.

Следует отметить также, что продуктивность работы по диагностированию успешности обучения студентов в медицинской академии, прежде всего, зависела от взаимоотношений педагогов и обучаемых. Открытые доверительные отношения складываются только в том случае, когда в их основу заложены и действуют принципы: понимать, изучать, помогать! И при этом понимается, принимается и свято почитается заповедь Гиппократов «Не навреди!»

В качестве методики математической обработки результатов диагностики автором предложен метод корреляционного анализа, позволяющий не только выявить связи между отдельными параметрами состояния, но дать качественную и количественную оценку их взаимного влияния.

Метод корреляционного анализа апробирован на оценке успешности обучения уже рядом авторов. Для большей достоверности с целью проведения корреляционного анализа оценки успешности обучения студентов медицинской академии на данном этапе может быть использован анализ статистических данных, а также метод экспертных оценок, наблюдения и экспериментальной проверки.

Всю совокупность методов диагностики, изучения и прогнозирования успешности обучения студентов в системе непрерывного медицинского образования можно объединить на основе последовательности применения использованных методик, стадийности развития личности, особенностей личностных свойств и качеств в единую программу мониторинга.

Первый опыт создания и функционирования интегрированной системы непрерывного и дифференцированного (по способностям) образования «школа — вуз» отрабатывался на структуре так называемого 2-годичного факультета довузовской подготовки УГМА.

Методологическим ядром концепции лицейских медицинских классов является совмещение во времени и интеграция по содержанию образовательной программы 10–11 классов федеральной общеобразовательной школы и образовательно-профессиональной программы УГМА (по конкретным предметным направлениям).

Лицейские медицинские классы — образовательная система для продвинутого и ускоренного обучения способных учащихся — были образованы в структуре УГМА в 1991 году. Первоначально они создавались на базе школ № 88 и № 35 Кировского района г. Екатеринбурга в интересах целевой индивидуальной подготовки научных работников и специалистов высшей квалификации для практического здравоохранения Свердловской области из числа наиболее талантливых и успешно успевающих учащихся лицейских медицинских классов, ставших студентами УГМА.

Большой интерес к новой образовательной системе «лицейские медицинские классы» проявили не только старшеклассники, но и педагогическая общественность школ и академии, директора школ г. Екатеринбурга и Свердловской области; директора медицинских училищ.

И это не случайно, т.к. в ней сконцентрирован целый спектр социальных, дидактических, профориентационных и других общественно значимых проблем:

*Мониторинг успешности обучения студентов
в системе непрерывного медицинского образования*

— эта система ориентирована на поиск, поддержку и развитие талантливых и одаренных детей, на их специфическое обучение и воспитание, на подготовку из числа будущей интеллектуальной элиты общества;

— она направлена на пропедевтическую, научно обоснованную и более глубокую профориентационную деятельность вуза в средних школах, на поиск «своего» (по личностным и профессиональным наклонностям) абитуриента;

— она стимулирует их академическую активность и динамизм интеллектуального и творческого развития для достижения желаемого уровня образования, общение с наиболее квалифицированными школьными учителями и вузовскими педагогами, более высокий уровень социальной защищенности и конкурентоспособности на рынке интеллектуального труда.

По мере возрастания интереса к новой образовательной системе увеличилось число учреждений, на базе которых были организованы лицейские медицинские классы. Ныне они постоянно функционируют в структурах школ № 10 Ленинского района г. Н. Тагила и классе «Надежда» при медицинском училище г. Каменска-Уральского.

Имеющийся опыт работы в вузе позволяет проиллюстрировать позитивное влияние обучения на факультете довузовской подготовки на мотивацию обучения в медицинской академии и ее результативность.

В качестве критериев мы использовали показатели успеваемости выпускников факультета довузовской подготовки по результатам сданных экзаменационных сессий за первые три года, в сравнении со студентами, поступившими в вуз по общему конкурсу. Кроме того, об удачном или сомнительном выборе профессии свидетельствует и отсев студентов с первых курсов обучения в вузе.

Для анализа были использованы результаты обучения на первых курсах всех выпускников факультета довузовской подготовки 1993 — 1996 гг. в сравнении с таким же по количеству контингентом поступивших в вуз по общему конкурсу. При этом анализируемая группа формировалась из десяти первых учебных групп общемедицинского факультета и лечебного факультета (1996 г.) за исключением лиц, обучающихся в вузе на контрактной основе.

Проведенный анализ показывает, что успеваемость выпускников факультета довузовской подготовки во все анализируемые годы была

существенно выше, чем у студентов, поступивших в вуз по общему конкурсу. Особенно существенно она отличается у студентов, обучающихся на первом курсе. Так, в 1994 г. это различие в зимнюю сессию составляло 0,67 балла, а студентов 1 курса 1995 г. — 0,6 балла. В летнюю сессию различие в успеваемости составляло соответственно — 0,55 и 0,49 балла.

При обучении на более старших курсах (третий курс) эта разница становится менее заметна, однако последнее связано с тем, что в группах студентов, поступивших по общему конкурсу, за это время произошел значительный отсев, вызванный академической неуспеваемостью. Так, если сравнить по этому показателю студентов, поступивших в вуз в 1993 г., то за пять лет обучения не было отчислено ни одного выпускника факультета довузовской подготовки за академическую неуспеваемость, в то время как у студентов, зачисленных по общему конкурсу — 5 человек, а в 1994 г. за 2,5 года обучения в академии после окончания факультета довузовской подготовки отчислен 1 человек по собственному желанию (в связи с изменением места жительства), а из числа зачисленных по общему конкурсу — 10 человек за академическую неуспеваемость. В этой связи следует заметить, что за 6 лет работы факультета довузовской подготовки не было ни одного студента, отчисленного за академическую неуспеваемость.

Очень существенное отличие наблюдается в данных группах и при анализе качественного показателя обучения: так, у выпускников факультета довузовской подготовки 1994 г. сдали зимнюю сессию на 4 и 5 — 71,8%, а из числа студентов, поступивших по общему конкурсу — 18,3%, в 1996 г. на лечебном факультете зимнюю сессию на 4 и 5 сдали 71,2% выпускников факультета довузовской подготовки, а из зачисленных по общему конкурсу — 44%.

Эта тенденция сохраняется и на более старших курсах.

О позитивной мотивации к обучению в медицинском вузе свидетельствуют и данные об участии выпускников факультета довузовской подготовки в работе СНО, где процент участвующих в выполнении научно-исследовательских работ значительно превышает таковой у студентов, поступивших по общему конкурсу. Есть все основания считать, что и выбор узких специальностей будет у выпускников факультета довузовской подготовки более осознанным и мотивированным.

Позитивное влияние на результаты обучения в медицинской академии оказывает и то, что за время обучения на факультете довузовской подготовки формируется коллектив единомышленников, который сохраняется на протяжении всех лет обучения в вузе в виде неформальных групп.

В процессе обучения на факультете довузовской подготовки учащимся прививаются навыки самостоятельной работы с учебной и научной литературой и другие общеучебные умения и навыки, необходимые для успешного обучения в вузе, создается определенный уровень функциональной грамотности, необходимый для быстрого включения школьников в систему институтского обучения, используются приближенные к вузовским формы обучения и контроля, что позволяет выпускникам факультета легко и быстро адаптироваться к системе обучения в медицинской академии.

Результаты апробирования системы непрерывного медицинского образования обсуждались на семинарах, практикумах, научно-педагогических конференциях, педагогических чтениях, деловых встречах, где непременно вызывают интерес и являются предметом дискуссий.

Таким образом, обучение на факультете довузовской подготовки в значительной мере снимает барьер, существующий между системами обучения в средней и высшей школах. Период адаптации, который проходят студенты на 1 курсе, целиком реализуется в процессе обучения на факультете довузовской подготовки, что существенно повышает успешность обучения студентов в академии. На основе проделанного анализа можно сделать еще один вывод: факультет довузовской подготовки выполняет важную функцию системообразующего фактора в системе непрерывного профессионального (медицинского) образования.

Обобщая материалы исследования мониторинга успешности обучения студентов в системе непрерывного медицинского образования, можно с уверенностью констатировать, что к началу наших исследований в образовательном процессе в системе непрерывного медицинского образования отсутствовала рациональная система педагогического мониторинга и сколько-нибудь приемлемые рекомендации по его организации в вузе.

Мы пришли к выводу, что если контроль качества подготовки выпускников лицейских медицинских классов представлен системой

взаимосвязанных уровней с применением объективных показателей оценки, имеющих интегративные свойства, именуемых педагогическим мониторингом, то это позволяет обеспечить успешность обучения студентов на всех ступенях образования.

Кроме того, если педагогический мониторинг в медицинском вузе выполняет основные функции диагностики, изучения и прогностики, то это существенно повышает не только успешность обучения студентов на всех ступенях образования, но и обеспечивает максимально успешное вхождение выпускников медицинских вузов в профессиональную деятельность.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бабанский Ю.К.* и др. Педагогика. Учебное пособие. — М.: Просвещение, 1985. — 479 с.
2. *Белкин А.С., Жаворонков В.Д.* Педагогический мониторинг образовательного процесса. Выпуск 1. — Екатеринбург. — 1997. — 26 с.
3. *Выготский Л.С.* Детская психология // Собр. соч.: в 6 т. — М.: Педагогика, 1984. — Т.4. — С. 258–259.
4. *Зеер Э.Ф.* Психология становления личности инженера-педагога. — Свердловск. — 1987. — 56 с.
5. *Каменский Я.А.* Избранные педагогические сочинения. В 2 т. // Под ред. А.И. Пискунова. — М.: Педагогика, 1982. Т. 2. — С. 29.
6. *Моргун В.Ф., Ткачева Н.Ю.* Проблема периодизации развития личности в психологии. — М.: МГУ, 1981. — С. 27.
7. *Леонтьев А.Н.* Избранные психологические произведения. В 2 т. — М.: Педагогика, 1983. — Т. 1. — С. 286.
8. *Полонский В.М.* Оценка качества научно-педагогических исследований. — М., 1987.
9. *Сизэкадзу Фукуяма.* Теоретические основы профессиональной ориентации. — М.: Изд-во Московского университета. — Изд-во университета Асия // Под ред. Е.Н. Жильцова, Н.Н. Нечаева. — 1992. — 108 с.
10. *Твеллман.* Школа и учебные занятия. — 1981. — С. 330.
11. *Ушинский К.Д.* Избранные педагогические сочинения. В 2 т. — М.: Педагогика, 1974. — Т. 1. — 584 с.; Т. 2. — 440 с.