

Ю.В.Силкина

Днепропетровская государственная медицинская академия

Ключевые слова: гистология, тематический контроль знаний, методология, Болонская система.

Надійшла: 03.12.2007

Прийнята: 12.12.2007

ОСОБЕННОСТИ ТЕМАТИЧЕСКОГО ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ ПО ГИСТОЛОГИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ФАКУЛЬТЕТОВ В УСЛОВИЯХ БОЛОНСКОЙ СИСТЕМЫ

Резюме. С учетом коррекции методических подходов в преподавании гистологии и приближении их к стандартам Болонской системы при проведении тематического оценивания знаний студентов необходимо учитывать несколько ключевых моментов, определяющих его успешность, выражаемую в высоком индивидуальном и общем рейтинге студентов медицинских факультетов. Это: соблюдение оптимального алгоритма проведения практического занятия, учитывающего различный базовый уровень подготовки студентов, уровень самостоятельного ознакомления с темой, а также учитывающего коррекцию и дополнение усвоенной информации; включение в итоговый тематический контроль заданий, различных по типу и уровню информационной нагрузки; чередование письменных тематических задач с устным опрашиванием.

Морфологія.- 2008.- Т.ІІ, №1.- С.99-101

© Ю.В.Силкина, 2008

Silkina Yu.V. The traits of the knowledge evaluation on histology among medical faculty students under conditions of Bologna system.

Summary. Methodical approaches in teaching have to be adjusted to Bologna system standards. Individual and common rating of medical faculty students depends on it. For this adjustment it is necessary to follow optimal algorithm of practice flow, respecting different basal level of student preparation. Also it is necessary to include in subject-matter examination a task of different type and value of difficulty, and alternate verbal questioning and written form of evaluation.

Key words: histology, subject-matter examination, methodology, Bologna system.

Введение.

В условиях современных макроэкономических и геополитических тенденций наука и образование вынуждены реагировать на изменение структуры и объема стремительно расширяющегося информационного пространства. Медицина и медицинское образование не являются исключением, поскольку эти сферы напрямую зависят от уровня технического прогресса, демонстрирующего уверенное развитие в настоящее время. В этих условиях требования, предъявляемые к медицинскому образованию, заставляют пересмотреть стандарты, существовавшие длительное время. Введение Болонской системы в этой связи кажется «глотком свежего воздуха», однако при этом важно не утратить устоявшихся классических и национальных традиций, не потерявших по сей день своих позиций и являющихся авторитетными во многих европейских странах.

Уходя от общего и углубляясь в методологию педагогического процесса, нельзя не отметить роли качественного контроля знаний, от которого иногда зависит мотивация и интерес студентов к предмету. Изменение условий оценивания студентов в рамках Болонской системы обучения требует совершенствования методики

проведения практических занятий по курсу гистологии. Это, в первую очередь, предполагает увеличение количества используемого наглядного материала, отвечающего современным научным представлениям (современные учебники, атласы, электронные носители, словари гистологических терминов, мультимедийные материалы и т.д.), поскольку около 60% объема учебной программы отводится на самостоятельную работу. Актуальность усиления материальной базы учебных материалов по курсу «Гистология, цитология, эмбриология» очевидна, поскольку наглядные пособия двадцати- тридцатилетней давности, имеющиеся в учебном оснащении кафедры, не в полной мере удовлетворяют глубине требуемых знаний. Во-вторых, увеличение значимости в общем профиле баллов студента текущего рейтинга влечет за собой пересмотр методологических подходов к опросу студенческой группы, требующих глубины и индивидуализации оценивания знаний. В связи с этим, система приемов проведения заключительного контроля на практическом занятии претерпела некоторые изменения.

Целью данных материалов явилось обобщение результатов поиска наиболее оптимального подхода к оцениванию студентов в рамках

требований Болонской системы обучения.

Результаты и их обсуждение

В связи с требованиями обязательного поручного оценивания каждого студента, на базе кафедры гистологии Днепропетровской государственной медицинской академии были разработаны индивидуальные задания для тематического контроля знаний студентов по каждой из тем, предусмотренных типовой учебной программой. Студентам предлагались задания нескольких типов:

а) вопросы общего характера, раскрывающие аспекты регуляции, взаимодействия, развития структур (например: обозначьте уровни и механизмы гормональной регуляции процесса развития и функционирования яичника в различные периоды онтогенеза);

б) гистологические задачи, требующие применения знаний смежных дисциплин и построения логических цепочек (например: спрогнозируйте спектр нарушений в условиях недостаточного функционирования тиреотропных гипоталамических гормонов);

в) задания по проведению сравнительной характеристики макро- и микроструктур (например: проведите сравнительную характеристику структуры больших слюнных желез).

Создавая банк тематических индивидуальных заданий подобного плана, коллектив кафедры преследовал несколько целей:

1. Стандартизировать методику опроса во всех группах.

2. Усилить роль процессов формального и логического мышления в освоении курса гистологии, поскольку при изучении предмета студенты зачастую заучивают материал без его осмысления, вследствие чего резко снижается уровень выживаемости знаний к моменту сдачи экзамена «Крок-1».

3. Вызвать интерес к предмету и сформировать у студентов понимание значимости знаний морфологических особенностей органов и систем для будущего врача путем включения в базу задач с клинической основой.

4. Сделать опрос истинно индивидуальным путем разработки количества вариантов, равного количеству студентов в группе.

5. Выработать у студентов навык проведения дифференциальной диагностики с помощью заданий, предполагающих сравнение структур, имеющих схожие морфофункциональные черты.

6. Провести вертикальную интеграцию между смежными дисциплинами; сформировать у студентов понятие о целостности функциональных, анатомических, гистологических свойств органов и систем.

Контроль знаний конкретной темы предполагал только один тип заданий для всех студентов в группе с чередованием типа и сложности вариантов задач на разных практических занятиях. Двухлетний опыт применения такого рода

опроса показал, что не всегда письменный контроль (иногда даже с использованием литературы) показывал действительный уровень знаний темы. Кроме того, данная методика имела неодинаковый успех на разных медицинских факультетах.

Так, на лечебном факультете задачи с общей и широкой постановкой проблемы, предполагающие горизонтальную интеграцию биологических дисциплин, пользовались большей популярностью, чем, например, задания по сравнительной характеристике гистологических структур. При анализе и оценивании заданий по сравнительной характеристике поощрялось умение четко обозначать признак, по которому возможно сравнение структур, а также широта поиска таких признаков.

На медико-профилактическом и педиатрическом факультетах наблюдалась обратная тенденция: лучшие результаты были по выполнению более узких тематических заданий.

Учитывая общие направления описанных «пристрастий» студенческой аудитории к тем или иным типам заданий, а также то, что 10-15% обучающихся на медицинских факультетах показывали лучшие знания по теме при устном ответе, преподаватели кафедры чередовали письменный вид заключительного контроля с устным опрашиванием, которое не утратило своей ценности в формировании у студентов умения формулировать и лаконично высказывать свою мысль.

При анализе группы студентов, имеющих более высокий балл при устном ответе, по сравнению с письменным, выявилось, что они проявляют более творческий подход при самостоятельном изучении темы (привлечение данных Интернет, изучение узкой научной литературы по данному вопросу и т.д.). Данные такого рода сложно излагать на бумаге в дополнение к основному материалу из-за небольшой продолжительности времени, отведенного на ответ.

Поэтому, наиболее оптимальным методическим приемом заключительного контроля знаний темы был определен такой, который учитывал все особенности студенческой аудитории и предполагал чередование письменного изложения решения поставленной проблемы с устным опрашиванием. Это позволило выявлять прослойку студентов, которые более глубоко и творчески подходили к изучению предмета.

Следует также сказать, что зачастую уровень знаний, показанный студентами на заключительном контроле, тесно зависел от наличия и качества промежуточного оценивания на практических занятиях. Речь идет о входном контроле и аудиторном обсуждении основных проблемных аспектов, которые могли вызвать затруднение при самостоятельной подготовке. Кафедра, в виде эксперимента, ввела в практику входной экспресс-опрос, который насчитывал 10-15 вопросов по ключевым моментам темы. Вопросы-

ки были составлены таким образом, что ответы на них имели однозначный характер и состояли из 1-4 слов или цифр (например: назовите нормальное содержание эритроцитов в литре крови у мужчины; как называется эритроцит, имеющий диаметр 7,3 мкм; какая клетка крови содержит гистамин; на какие группы делятся лейкоциты и т.д.). Применение подобного опросника, позволяющего в течение 5 минут оценить уровень базовой подготовки путем озвучивания вопросов и одновременного письменного ответа каждым студентом, делало возможным выявление «белых пятен» в знании данной темы, а также оценку общего уровня подготовки группы. Коррекция в ходе диалога пробелов и информационных искажений давала, в конечном итоге, положительный результат в виде высоких баллов при заключительном контроле.

Результаты итогового опроса в группах, практическое занятие в которых проходило в описанном режиме, резко отличались от итогов, полученных в группах с иным алгоритмом занятия (без входного контроля или без общего обсуждения темы). Таким образом, индивидуальный рейтинг и рейтинг группы на заключительном модульном занятии имел прямую зависимость от применяемого преподавателем алгоритма проведения практического занятия при стандартизированном итоговом тематическом опрашивании.

Принимая во внимание все вышесказанное, вполне логично возникает вопрос: "Какова роль тестов в системе контроля знаний предмета?". Как показал опыт кафедры, замена описанных типов заданий тестовым контролем привела к плачевным последствиям, когда мотивация у студентов изучить и осмыслить материал заменялась заучиванием верных ответов на тесты. При выборе методических подходов педагогам высшей медицинской школы необходимо учитывать тот факт, что решение задач, которые ставит

перед врачом сама жизнь, подчас в острых и неординарных ситуациях, не всегда вписывается в алгоритм привычных действий, а требует мыслительной реакции, понимаемой как «клиническое мышление». Наша педагогическая задача состоит в том, чтобы помочь студенту выработать навык клинического мышления. Таким образом, не уменьшая значения тестовых заданий, являющихся обязательным компонентом на заключительном модульном контроле, все же, на наш взгляд, не следует подменять традиционный подход к тематическому опрашиванию тотальным тестовым контролем.

Заключение

Обобщая результаты поиска оптимального подхода к тематическому контролю знаний студентов в условиях введения Болонской системы обучения, следует обозначить основные выводы, сделанные на основании опыта кафедры гистологии ДГМА.

1. Для получения высокого индивидуального и общего рейтинга студентов медицинских факультетов необходимо соблюдать оптимальный алгоритм проведения практического занятия, который предполагает подачу материала преподавателем с обязательным учетом базового уровня подготовки студентов, уровня самостоятельного ознакомления с темой, а также коррекцией неверного толкования или недостаточного усвоения информации, подаваемой в учебнике.

2. Итоговый тематический контроль знаний должен содержать различные по уровню сложности, направлению и информационной нагрузке задания.

3. Письменный заключительный тематический контроль должен чередоваться с устным итоговым опрашиванием. Это позволяет сформировать у студентов умение формулировать, подытоживать и лаконично выражать свои мысли.

Сілкіна Ю.В. Особливості тематичного оцінювання знань з гістології студентів медичних факультетів в умовах Болонської системи.

Резюме. Враховуючи корекцію методичних підходів у викладанні гістології та наближенні їх до стандартів Болонської системи при проведенні тематичного оцінювання знань студентів необхідно враховувати декілька ключових моментів, які визначають його успіх, що відбивається у високому індивідуальному та загальному рейтингу студентів медичних факультетів. Це: дотримання оптимального алгоритму проведення практичного заняття, що враховує різний базовий рівень підготовки студентів, рівень самостійного опрацювання теми, а також передбачає корекцію та доповнення засвоєної студентами інформації; включення у заключний тематичний контроль завдань різних за типом та рівнем інформаційного навантаження; чередування письмових тематичних завдань з усним опитуванням.

Ключові слова: гістологія, тематичний контроль знань, методологія, Болонська система.