

ной сфере – выше среднего. Таким образом амотивация и экстернальность в учебной деятельности отличает людей с проблемами установления коммуникации в среде сверстников. Имеет смысл, на наш взгляд, решать проблемы коммуникации прежде коррекции мотивации. По шкале тревожности в отношениях с родителями, статистически значимо высший, чем остальные балл получили испытуемые пятой группы, что говорит о высоком уровне тревожности и в этой сфере. Данная шкала оказалась наиболее важной и показательной. Отличия по ней выявлены между всеми кластерами. Самый высокий уровень тревожности в данной сфере, как не странно, в шестой группе с самым благоприятным прогнозом по мотивации. Возможно, это связано с высокой рефлексивностью испытуемых данной группы. Самый низкий уровень – во второй группе, которая в плане мотивации явилась инвариантом шестой. Это, на наш взгляд, выявляет существенные отличия между похожими группами. Также обнаружены различия в уровне тревожности в отношении успешности обучения между 4 (M=5) и 3 (M=3,3) группами, что подтверждает зависимость мотивации учащихся из 4 группы от чувства стыда, вины и страха за успешность своего обучения. Интроецированная мотивация сопровождается тревожными состояниями.

Таким образом, считаем уместным сделать вывод об особом значении в формировании академической мотивации, а, следовательно, и ее коррекции, тревожности личности учащегося, привнесенной в учебный процесс из общения со сверстниками и родителями. Также, считаем установленным факт высокой тревожности в успешности обучения у подростков с ведущей интроецированной мотивацией. Исследование подобных взаимосвязей обязательно должно быть продолжено на большей выборке испытуемых и с использованием более совершенных статистических процедур, которые позволили бы ответить на вопрос: ведет ли деформация мотивационной сферы учащегося к изменению уровня тревожности или, наоборот, уровень тревожности, присущий личности, влияет на ее мотивационный профиль? Это предполагает выдвижение и проверку гипотез не о различиях, а о влиянии.

Литература:

1. Гордеева, Т.О. Опросник «Шкалы академической мотивации» / Т.О. Гордеева, О.А. Сычев, Е.Н. Осин // Психологический журнал. – 2014. – Том 35. – № 4 – С. 96-107.
2. Малкова Е.Е., Вассерман Л.И. Психодиагностическая методика для многомерной оценки детской тревожности. Пособие для врачей и психологов. СПб.: НИПНИ им. Бехтерева. – 2007. – 33с.
3. Прихожан А. М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика. — М.: Изд-во МПСИ; Воронеж: НПО «МОДЭК». – 2000. – 238с.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ
КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

Мисюрин Ю.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Учебная дисциплина «Оториноларингология» относится к циклу клинических дисциплин, на котором изучаются важнейшие теоретические и практические аспекты консервативного и хирургического лечения верхних дыхательных путей и уха. Современному врачу в его практической деятельности необходимы знания основных вопросов оториноларингологии, диагностики острых гнойных заболеваний и травм ЛОР-органов, практические умения оказания экстренной помощи.

В связи с введением ФГОС ВПО, структура учебного процесса по дисциплине «Оториноларингология» перетерпела некоторые изменения для всех специальностей. В условиях новых стандартов принципы обучения остались прежними и ориентированы преимущественно не на сообщение обучающемуся комплекса теоретических знаний, а на выработку у студентов компетенций – динамического набора знаний, умений, навыков и личностных качеств, которые позволят выпускнику стать конкурентоспособным на рынке труда и успешно профессионально реализовываться в медицинской сфере по специальности [7].

Традиционная педагогика требует выработки у учащихся знаний, навыков и умений («ЗУН»). Можно сказать, что если традиционная педагогика («педагогика ЗУНов») аналитична, поскольку предполагает разделение на части единого процесса профессиональной деятельности, выделяя прежде всего теоретический и практический аспекты, то «педагогика компетенций» нового стандарта, не отрицая необходимости аналитического разделения при обучении, выступает за дальнейшее объединение теории и практики, что достигается в процессе непосредственной профессиональной деятельности [4 – 6]. Соответственным образом строятся и традиционные формы контроля, которые направлены на определение уровня знаний, приобретенных в результате изучения дисциплины. Отсюда и приоритет таких процедур оценивания, как зачет и экзамен, завершающие блок семинарских занятий или курс лекций. Традиционные методы, позволяющие оценивать знания, умения и навыки, не всегда годятся для определения уровня компетенции выпускника.

Согласно ФГОС ВПО, Фонд оценочных средств (ФОС) – это комплект методических и контрольных измерительных материалов, предназначенных для определения уровня сформированности компетенций, оценивания знаний, умений, владений на разных стадиях обучения студентов по программе ВПО, а также выпускников на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям соответствующего ФГОС по завершению освоения учебной дисциплины [7].

Фонд оценочных средств должен формироваться на основе ключевых принципов оценивания:

- валидность (объекты оценки должны соответствовать поставленным целям обучения);
- надежность (использование единых стандартов и критериев для оценивания достижений);
- объективность (разные студенты должны иметь равные возможности добиться успеха [7].

Основными свойствами ФОС являются:

- предметная направленность (соответствие предмету изучения конкретной учебной дисциплины);
- содержание (состав и взаимосвязь структурных единиц, образующих содержа-

ние теоретической и практической составляющих учебной дисциплины);

- объем (количественный состав оценочных средств, входящих в ФОС);
- качество отдельных оценочных средств и ФОС в целом, обеспечивающее получение объективных и достоверных результатов при проведении контроля с различными целями [7].

Объективное представление об уровне знаний студентов можно получить при условии осуществления систематического контроля учебного процесса профессорско-преподавательским составом. Рабочая программа по модулю «Оториноларингология» предусматривает проведение текущего и промежуточного контроля. «Зачет» по дисциплине «Оториноларингология» студент получает при условии посещения курса лекций, отсутствия пропусков практических занятий или отработки занятий, пропущенных по неуважительной причине, наличия не менее 70% положительных текущих оценок

Для контроля усвоения учебной дисциплины «Оториноларингология» используются тесты и ситуационные задачи, разработанные сотрудниками кафедры, а также устный опрос. Тесты – это краткое, стандартизированное измерительное средство, позволяющее за сравнительно короткие промежутки времени оценить результативность познавательной деятельности студента. По форме проведения тесты могут быть индивидуальными и групповыми, устными и письменными, бланковыми, компьютерными и т.д. При составлении контролирующих материалов с использованием тестовых заданий следует помнить, что тестирование предполагает четкую процедуру сбора и обработки первичных данных, их качественный анализ и интерпретацию полученной информации.

В среднем на тестирование отводится 50 минут. Тесты составлены с соблюдением ряда правил: каждому заданию присвоен порядковый номер, вопросы теста сформулированы четко, кратко и недвусмысленно, из вопросов исключены второстепенные термины, незначительные детали, вариантов ответов на тест предлагается около пяти. В качестве неверных ответов мы используем наиболее типичные ошибочные ответы студентов.

Применяя тестирование, как оценочное средство для контроля успеваемости, преподаватель за небольшое время может быстро

проверить объем знаний всей группы студентов, мотивируя их к систематическому изучению материала при подготовке к занятию.

Анализируя область применения тестов и подходы к оценке знаний студентов с помощью данной методики, не следует забывать, что наряду с положительными сторонами тестирования есть и отрицательные: возможность ответить наугад, нечеткие формулировки вопросов или некорректные их постановки, ограничение развития речи, а иногда и логического мышления. В связи с этим тестирование не должно быть приоритетным средством оценки. Одной из форм текущей аттестации является устный опрос. Данное оценочное средство позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки, обладает большими возможностями воспитательного воздействия преподавателя.

Оториноларингология – клиническая дисциплина, поэтому должны использоваться средства, направленные на оценку влияния обучения на формирование логического мышления, способности рассуждать, строить выводы на основе анализа определенного круга данных, таким образом развивая так называемое «клиническое мышление». В качестве таких средств мы на практических занятиях предлагаем студентам следующие: ситуационные задачи, анализ рентгенологических снимков, оценку практических навыков, а также написание истории болезни.

В качестве характеристики текущей работы студента используется средний балл, рассчитываемый на основании «Положения о рейтинговой системе оценки успеваемости», принятого 21.01.2011 решением Ученого Совета ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России.

Таким образом, реализуемые на практике формы контроля позволяют объективно оценить не только уровень освоения учебной дисциплины студентом, но и результаты работы преподавателя, эффективность используемых им дидактических систем и методов обучения. Оптимальный путь формирования систем оценки качества подготовки студентов при реализации ФГОС ВПО заключается в сочетании традиционного подхода, выработанного в истории отечественной высшей школы, и инновационного подхода, который опирается на экспериментальные методики ведущих отечественных педагогов и совре-

менный зарубежный опыт. Разрабатывая ФГОС, необходимо помнить, что оценочные средства, предназначенные непосредственно для проверки качества формирования компетенций, должны стать действенным средством обучения, как неотъемлемая часть инновационных образовательных технологий.

Литература:

1. Коджаспирова Г. М. История образования и педагогической мысли: таблицы, схемы, опорные конспекты. – М., 2003. – С.71.
2. Леонтьев А.Н. Лекции по общей психологии / А.Н. Леонтьев. – М., 2001. – 511с.
3. Леонтьев А.Н. Деятельность. Сознание. Личность / А.Н. Леонтьев. – М.: Смысл; Издательский центр «Академия», 2004. – 352 с.
4. Педагогика: Учебное пособие для студентов педагогических учебных заведений/ В.А. Сластенин, И.Ф. Исаев, А.И. Мищенко, Е.Н. Шиянов. – 3-е изд. – М.: Школа-Пресс, 2000. – 512 с.
5. Педагогика: Учеб. пособие для студ. пед. вузов и пед. колледжей / Под ред. П.И. Пидкасистого. М.: Педагогическое общество России, 2006. – 608 с.
6. Формирование учебной деятельности студентов / Под ред. В.Я. Ляудис.- М.: Изд-во Моск. ун-та, 1989. – 58 с.
7. ФГОС ВПО по направлению подготовки (специальности) 060101 Лечебное дело (квалификация (степень «специалист») <<http://www.mnogozaikonov.ru/catalog/date/2010/11/8/64362/>> [cit. 2010. 08. 11]

**УЧЕБНАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
КАК ВАЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ
ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ
НА КАФЕДРЕ ДЕТСКОЙ
СТОМАТОЛОГИИ, ОРТОДОНТИИ И
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ**

Митропанова М.Н., Павловская О.А.
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

Общими целями основной образовательной программы специалиста-врача является формирование социально-личностных качеств студентов, соответствующих общекультурным компетенциям, а также получение высшего профильного профес-