

# КОНТРОЛЬ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»

**С. Тончева, Т. Цветкова**

Медицинский университет им.проф. П. Стоянова, Варна, Болгария

**E-mail:** toncheva2960@abv.bg

**Представлены результаты изучения оценки знаний студентов III курса Медицинского университета, обучающихся по специальности «Медицинская сестра». Показана необходимость сочетания различных форм контроля.**

**Ключевые слова:** качество, оценка, образование, обучение, контроль.

Образование является решающим фактором культурного прогресса страны. Оно – духовная ценность, национальная гордость нации. Одна из функций образовательной системы – реализация социального заказа общества. Учебный процесс в высшем медицинском училище имеет особенности, обусловленные индивидуальными качествами и личностными особенностями студентов, сочетанием традиционного процесса обучения с лечебным [2, 4, 6, 10]. В наши дни система образования связана с реалиями XXI века, с проблемами переходного периода. В духе национальных традиций и в соответствии с европейскими стандартами болгарское государство осуществляет новую образовательную политику. Разработана национальная стратегия развития болгарского образования, в которой долгосрочным приоритетом становится улучшение качества образования [3, 4, 5].

Изменения в деятельности системы здравоохранения как во всем мире, так и в нашей стране коснулись и сестринского образования. В Болгарии специальность «Медицинская сестра» имеет европейский стандарт по длительности обучения (4 года), общему количеству учебных часов (не менее 4600), составу преподавателей с ученой степенью доктора наук (не менее 70%). Одна из основных целей университетского медицинского образования – обучение, соответствующее потребностям рынка, общества, индивидуальным способностям студентов к реализации в профессии [8]. Эта политика требует выработки механизмов обеспечения должного качества обучения и оценки его конечных результатов. Контроль знаний

является ключевым моментом эффективного педагогического процесса. С его помощью преподаватель оценивает свою собственную работу, при необходимости совершенствуя ее. Контроль имеет значение и для студентов, поскольку он – предпосылка для их успешной работы [1].

Контроль и оценка знаний должны быть основаны на принципах объективности, всесторонности, системности, индивидуальности, дифференцированности. Понятие «оценка» может интерпретироваться по-разному. Некоторые авторы рассматривают ее как «процесс дифференцирования путем сравнения с целью регуляции и анализа» [12]. Оценка, применяемая в процессе обучения, имеет следующие характеристики:

- является целенаправленной;
- имеет определенные критерии;
- предопределяется позицией, т.е. методически собранные данные оцениваются по определенным правилам;
- оцениваются планирование, проведение и результат образовательных мероприятий;
- оценка – часть развития, реализации и контроля систематического обучения;
- оценка – база для осуществления перемен [7, 11].

Целью работы было изучить значение контроля как основы для объективной оценки знаний студентов по специальности «Медицинская сестра» с образовательно-квалификационной степенью «бакалавр».

## **Материал и методы**

Использованы анализ документации и анкетирование студентов III курса медицинского университета им. проф. П. Стоянова, обучающихся по специальности «Медицинская сестра». Исследование проводилось в январе 2012 г.

## **Результаты и обсуждение**

Закон о высшем образовании в Болгарии в качестве метода объективной оценки знаний студентов рекомендует письменные формы контроля. Для нас

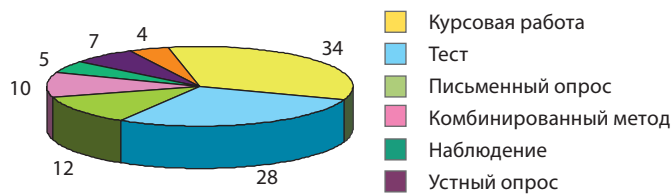


Рис. 1. Предпочитаемые студентами (в %) формы контроля

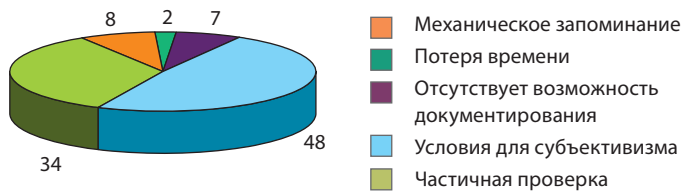


Рис. 2. Затруднения у студентов (в %) при устном опросе как форме контроля

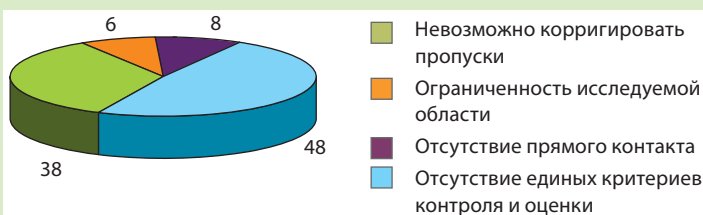


Рис. 3. Затруднения у студентов (в %) при письменном опросе как форме контроля



Рис. 4. Затруднения, возникающие у студентов (в %), при практическом экзамене как форме контроля

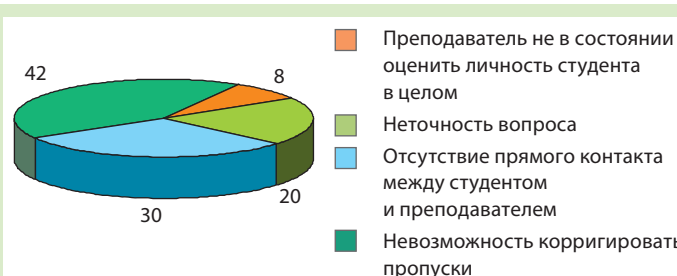


Рис. 5. Затруднения у студентов (в %) при тестовом опросе как форме контроля

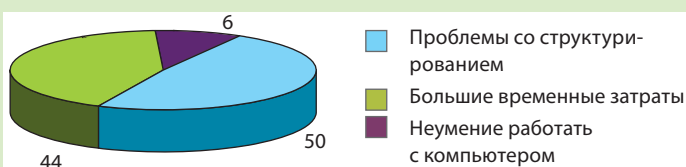


Рис. 6. Затруднения, возникающие у студентов (в %), при подготовке курсовой работы

было важно выяснить, каковы предпочтения студентов относительно других форм. Анализ результатов исследования показывает, что большая часть студентов (34%) предпочитают курсовую работу, далее идут тестирование (28%) и с почти равными результатами – письменный опрос (12%) и комбинированный метод контроля (письменно и устно – 10%) – рис. 1.

Часто применяемая форма контроля при обучении студентов по специальности «Медицинская сестра» – оценка клинических наблюдений во время практики. Клинические наблюдения и решение задач, связанных с заболеванием пациента, помогают определить объем усвоенных знаний и являются специфическими методами, применяемыми в обучении будущих медсестер. Мы оценивали трудности, возникающие у студентов при использовании наблюдения в качестве формы контроля. Студенты указали на такие трудности, как влияние побочных факторов (38%), отсутствие единых критериев контроля и оценки (32%) и недостаточную объективность и воспроизводимость результатов (30%).

Применяемая традиционно форма контроля – устный опрос. Существуют темы, когда письменный опрос подходит меньше, так как студенту приходится давать оценку, заключение, ставить сестринский диагноз, показывать уровень клинического мышления и др. Студентам был задан вопрос о трудностях, с которыми они сталкиваются в ходе устного контроля. Почти половина анкетированных (48%) указали, что устный опрос создает условия для субъективизма при выставлении оценки, а 1/3 (34%) считают, что при устном опросе усвоение материала проверяется лишь частично (рис. 2).

Отсутствие единых критериев контроля и оценки (48%) и невозможность корректировать пропуски в момент осуществления контроля (38%) – таково мнение анкетированных студентов о письменном опросе как форме контроля (рис. 3).

Практический экзамен – широкоприменяемая форма контроля по всем специальным дисциплинам, касающимся практических умений и манипуляционной техники в области сестринского ухода. Практический экзамен традиционно является частью семестровых экзаменов, коллоквиумов в различных секторах клинической учебной практики, при преддипломной практике и на государственном экзамене по специальности «Медицинская сестра». Считается, что эта профессия ориентирована на практику и практическая подготовка студентов – критерий конкурентоспособности высшей школы, готовящей таких специалистов. Университетская подготовка будущих медсестер имеет 3 уровня: *накопление знаний; выработка практических умений; формирование специфического профессионального поведения.* По мнению почти поло-

вины опрошенных студентов (48%), на экзамене основной трудностью была невозможность обеспечения всех задачами одинаковыми по сложности и продолжительности решения, на 2-м месте (24%) – возможность необъективной оценки в реальной больничной среде, на 3-м (14%) – присутствие больного, хотя студенты III курса привыкли к больничной среде и пациентам (рис. 4).

Несмотря на то, что тестирование и курсовая работа оцениваются респондентами как предпочтительные формы контроля, нам было интересно проверить, в чем студенты видят трудности при их применении. Основной трудностью при тестировании студенты считают невозможность корректировать пропуски (42%), на 2-м месте – то, что неточность вопроса может привести к неточному ответу (30%), затем называют отсутствие прямого контакта между преподавателем и студентом (20%) – рис. 5.

Трудности, с которыми сталкиваются студенты при написании курсовой работы (реферата), – проблемы со структурированием (50%) и большие временные затраты (44%) – рис. 6.

По результатам анкетирования можно сделать следующие выводы:

- студенты отдают предпочтение тестированию (28%) и курсовой работе – реферат (34%) как формам контроля;
- в случаях применения клинических наблюдений в качестве формы контроля студентам мешает влияние посторонних факторов (38%); устный опрос создает условия для субъективизма (48%);
- почти половина проанкетированных (48%) указывают на то, что при практическом экзамене сложно обеспечить всех задачами, на решение которых уходит одинаковое время; затрудняет также присутствие больного (14%);
- собственный опыт и результаты изучения мнений студентов III курса Медицинского университета Варны ориентируют нас на необходимость сочетания разных форм контроля для объективной оценки знаний студентов.

#### Литература

1. Воденичаров Ц., Митова М., Младенова С. Медицинская педагогика. – АРТИК, 2001.
2. Борисова С., Тончева С. Роль преподавателя в формировании клинического мышления в обучении медсестер // Научн. журн. Тракийского университета. – 2008, 6 (2): 26–30.
3. Европейская комиссия. [http:// www. europa.eu.int/ education/](http://www.europa.eu.int/education/).
4. Кристева А. Оценка – фактор повышения качества высшего образования, октябрь, [www.cet-vtu.com](http://www.cet-vtu.com) 2010.
5. Милков Л., Колев Г. Дидактика. – Шумен, 2000.
6. Пенева С. П. Соотношение пациент–студент в клинической практике / Шуменский университет им. Еп. К. Преславски. – Сборник научных трудов. – 2011. – С. 613–617.
7. Стратегия для обеспечения переговоров о вступлении Болгарии в ЕС [http:// www. government.bg/](http://www.government.bg/). С. 8.
8. Тончева С. Медсестры в Болгарии являются составной частью современного Европейского сообщества медсестер / Научн. журн. Медицинского института им. Г. Меррабяна. Т – 5. – Ереван, 2009. – С. 170–177
9. Krapp, A. Von der Erfolgskontrolle zur Evaluation. Berufsberich, 2.– 1987.
10. Pavlova S. T. Tsvetkova. Communication in nursing Practise-component in training of nursing, Public health and health care in Greece and Bulgaria. – Athens, 2011.– P. 639–644.
11. Scherer D. Evaluation beruflicher Weiterbildung. – Eine Handreichung, 1996.
12. Stamm M. Qualitatsevaluation. 1998.

#### TO CONTROL THE OBJECTIVE ESTIMATE OF STUDENTS' KNOWLEDGE IN THE NURSE SPECIALTY

S.Toncheva, T. Tsvetkova

Prof. P.Stoyanov Medical University, Varna, Bulgaria

**The authors give the results of estimating the knowledge of third-year students of the Medical University. They show that it is necessary to combine different control forms during their study in the nurse specialty.**

*Key words: quality, estimate, education, teaching, control.*