

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

**Кащук Н.Ю., Укубаева Д.Г., Федорова Т.О., Киргизова С.Б.
ГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет», г. Оренбург**

В российской системе высшего профессионального образования ключевая роль принадлежит Государственным стандартам высшего профессионального образования (ГОС ВПО). В последнее время процесс подготовки квалифицированного специалиста претерпел качественные изменения. Это стало возможным с введением Федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС), ориентированных на быструю адаптацию к профессиональной практической деятельности.[2]

Методологической основой ФГОС третьего поколения являются компетенции, а именно общекультурные, отражающие способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1).[1]

Задача высшего образования заключается в том, как исходя из своих профессиональных приоритетов, применить знания, умения и навыки, прописанные в определенных компетенциях для подготовки специалистов, требующихся в конкретной профессиональной сфере.

В связи со спецификой компетентностного подхода в высшем медицинском ВУЗе для реализации вышеохарактеризованной компетенции и ожидаемого уровня ее достижения в подготовке будущих врачей особую значимость приобретает ряд факторов, влияющих на качество профессиональной подготовки студентов-медиков:

- наличие мотивации у обучающихся;
- способность к саморазвитию;
- уровень теоретических знаний, полученных в средней школе;
- материально-техническая оснащенность ВУЗа.

Одним из основных факторов для школьников, поступающих в медицинский ВУЗ, является наличие сильной мотивации обучения, а именно – цели стать грамотным и востребованным специалистом. Немотивированные студенты не стремятся к получению качественных знаний, так как не видят конечной цели обучения. Для них иногда более важным является лишь получение удовлетворительной отметки, а не знаний по конкретному предмету. Они не являются отстающими студентами, но при этом качество образования и подготовки к будущей специальности снижается. Такой студент считает, что главное – вовремя «закрыть» сессию, а посещение лекций и занятий в течение семестра необязательно. По мнению таких студентов, знания, полученные ими

в университете, особенно на теоретических кафедрах не всегда могут пригодиться в будущей работе.

На кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии Оренбургского государственного университета (ОрГМУ) проводится активная работа по усилению профессиональной мотивации студентов. Используются такие формы повышения мотивации студентов-медиков как: проведение заседаний студенческого научного кружка, с темами которые выходят за рамки обычной программы по предмету, встречи с представителями практического здравоохранения, инфекционистами, эпидемиологами, а так же с учеными, занимающимися актуальными вопросами медицинской микробиологии и иммунологии.

Другой формой стимуляции мотивации студентов к обучению на кафедре является научно-исследовательская работа в студенческом научном кружке, которая позволяет приобрести не только дополнительные теоретические знания, но и практические умения и навыки самостоятельной деятельности. Выполняя реконструктивно-вариативные самостоятельные работы, студенты сталкиваются с необходимостью обобщения и привлечения ранее приобретенных теоретических знаний и умений для решения новых практических задач (проблем). В ходе выполнения работы студенты приобретают опыт поисковой деятельности, овладевают элементами творчества. Выполнение самостоятельных исследовательских студенческих работ способствует овладению методами научного познания, развитию опыта творческой деятельности, умению анализировать факты и информацию, активно и самостоятельно работать, проявлять индивидуальность в учебном процессе. Формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда – важное условие в выработки у студентов потребности к самообразованию и совершенствованию круга профессиональных знаний и навыков, что предполагает овладение принципами самоорганизации познавательной деятельности – очень важного качества специалиста.

Вторым не менее важным фактором можно назвать появление новых компьютерных технологий, которые, казалось бы, должны расширить кругозор обучающихся, но со времени введения компьютеризации обучения происходит не повышение, а, напротив, понижение успеваемости у значительной части студентов. Студенты еще со школьной скамьи полностью нацелены на тестовую систему обучения, которая дает возможность выбрать готовое решение, не развивая при этом логического мышления. Это является недопустимым в медицинском ВУЗе, так как важнейшими требованиями к уровню образованности современного специалиста-врача являются не только знания профессиональной направленности, но и умение грамотно использовать свои профессиональные навыки во врачебной деятельности.

Преподавание на кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии ОрГМУ строиться таким образом, что студенты не только получают определенную сумму теоретических знаний и практических навыков, но и учатся раскрывать сущность рассматриваемых явлений, стремясь к выяснению

причин их вызывающих, уяснению значимости полученных знаний для практической деятельности врача. *Особенно это касается теоретических знаний, которые должны перестать быть не востребованными и стать средством решения практических ситуаций и проблем.*

Для этого используются современные методики активного обучения, например, подготовка и защита рефератов по актуальным вопросам медицинской микробиологии и иммунологии, анализ современной отечественной и иностранной научной литературы, проведение семинаров и студенческих конференций, которые позволяют формировать собственное мнение не боясь его высказывать и отстаивать при помощи научных аргументов, учиться слышать и слушать другого человека, анализировать факты и информацию, активно и самостоятельно работать, проявляя затем индивидуальность и в учебном процессе.

До реформирования образования в 90-х годах и появления коммерческого образования при малом проценте поступающих школьников в ВУЗы, они отличались более высоким уровнем подготовки, тогда как после прошедших реформ увеличилось количество абитуриентов, но снизилось качество их знаний. [3] Для привлечения большого числа студентов, ВУЗы снизили «порог проходного балла» для поступающих школьников. В настоящее время любой желающий, не смотря на результаты ЕГЭ и оценки в школьном аттестате, может получить высшее образование платно (коммерческая форма обучения), разница только в том, за счет каких средств оплачивается его обучение – средств государственного бюджета или за счет своих собственных денег. В связи с этим, у некоторой части коммерческих студентов создается неправильное понимание значения и роли образования в формировании будущего специалиста, что в свою очередь снижает их заинтересованность в успешном и качественном обучении.

Не менее серьезный фактор качества современного высшего образования - это материально-техническое база высшего учебного заведения. Университет должен быть достаточно хорошо оснащен современным техническим оборудованием и иметь обустроенные научные лаборатории, отвечающие требованиям современного обучения. Введение балльно-рейтинговой системы требует также наличия большого количества компьютерных классов как для своевременного тестового контроля уровня знаний обучающихся, так и для проведения онлайн-конференций с учеными и профессорами из разных уголков страны или мира. Улучшение материально-технической базы ВУЗа будет способствовать повышению профессиональной подготовки будущего специалиста.

Преподавателям высшей школы еще многое предстоит сделать для формирования у студентов, как профессиональной мотивации, так и готовности к самостоятельной продуктивной работе и умению перспективно планировать свои действия для достижения поставленной цели. Необходимо искать, а лучше формировать своего абитуриента – студента – специалиста-медика – профессионала врача, способного не только успешно преодолевать

существующие трудности, но и продвигать медицинскую науку, практику и образование, делая их адекватными современным требованиям. При всей очевидной необходимости своевременного реформирования образования к нему надо подходить весьма осторожно, так как результаты образовательной политики и внедрения инноваций часто сказываются только через 10-15 лет.[4]

Таким образом, современная система высшего образования должна быть более гибкой, динамичной и учитывать все факторы, которые могут влиять на качество подготовки будущих специалистов и обеспечивать быструю ее адаптацию к изменяющимся социально-экономическим условиям общества.

Список литературы:

- 1. Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года. Приложение к приказу Минобразования России от 11.02.2002 г. № 393.*
- 2. Бухарина Т. Л. Аверин В. А. Психолого-педагогические аспекты медицинского образования. Екатеринбург: УрО РАН, 2002. – 406с. – ISBN 5-7691-1194-1.*
- 3. Денисов И. Н. Высшая медицинская школа в реформируемом здравоохранении // Медицинская газета. – 2006. – С 34.*
- 4. Бордовская Н. В. Педагогика: учебник для вузов / Н. В. Бордовская, А. А. Реан. – СПб.: Питер, 2000. – 304с.- ISBN5-8046-0174-1.*