

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ**

МАТЕРІАЛИ

НАВЧАЛЬНО- НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«СУЧАСНА ПІСЛЯДИПЛОМНА ОСВІТА:
ДОСЯГНЕННЯ, ПРОБЛЕМИ, ПЕРСПЕКТИВИ»**

ПРИСВЯЧЕНОЇ 90-річчю ЗАСНУВАННЯ ХМАПО

**7-8 Листопада 2013 року
ХАРКІВ**

ПЕДАГОГІЧНИЙ КОНТРОЛЬ І САМОКОНТРОЛЬ – ВАЖЛИВА СКЛАДОВА НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ

Скрипник І.М., Давиденко Г.М., Марченко А.В., Цветкова Н.В.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Діагностика результатів навчання є обов'язковим компонентом освітнього процесу, що дозволяє і викладачам, і слухачам судити про досягнення мети навчання, про ступінь сформованості учбових дій і засвоєння знань, про розуміння слухачами змісту навчальної діяльності, тобто про ефективність навчання. Освітня діагностика – досить складний і багатоплановий процес визначення результатів навчальної діяльності слухачів і викладачів з метою їх осмислення і аналізу і, у разі потреби, корекції всього процесу. Аналіз і оцінка досягнутого здійснюються за допомогою засобів педагогічного контролю і самоконтролю. До функцій педагогічного контролю відносяться:

- мотиваційна функція – педагогічний контроль заохочує освітню діяльність і стимулює її продовження;
- діагностична функція – педагогічний контроль дозволяє виявити рівень підготовки і встановити причини успіху або невдачі;
- навчальна функція – педагогічний контроль дозволяє виявити, систематизувати, уточнити одержані знання, уміння, навички;
- виховна функція – формує самосвідомість слухача і його самооцінку в навчальній діяльності, необхідне ставлення до предмету і професії, відповідальне відношення до занять; спонукає до розвитку своїх здібностей, тобто особистому і професійному зростанню.

Які ж види педагогічного контролю використовуються в практиці післядипломної освіти лікарів-інтернів та лікарів-курсантів?

Вже на першому етапі навчання, одразу після зарахування до інтернатури чи на цикли підвищення кваліфікації лікарі стикаються з такими його видами, як попередній або початковий (вихідний рівень знань), а потім – поточний, рубіжний і підсумковий контроль. Особливим видом заключного контролю знань, як етап державної атестації, для лікарів-інтернів є складання ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3».

Форми їх реалізації і вживані методи можуть бути різними, але в цілому вони утворюють чітко продуману систему контролю, яка дозволяє керувати якістю підготовки спеціаліста і контролювати його.

На кафедрах факультету післядипломної освіти в академії впродовж останніх десяти років підготовка лікарів-інтернів до складання іспиту «Крок3» здійснюється шляхом щоденного 1,5-годинного тренінгу за тестами банку даних Центру тестування МОЗ України.

Якість підготовки лікарів-інтернів та лікарів-курсантів – основний показник ефективності роботи кафедр факультету післядипломної освіти, що безпосередньо пов'язано з рейтингом академії серед вищих медичних вузів в нашій країні або в системі медичної освіти в європейському освітньому просторі.

Базою реалізації достовірної системи контролю є всебічне використання комп'ютерів, технічних аудіовізуальних систем і сучасні форми її здійснення, що відображають умови професійної діяльності лікаря, а саме – імітаційні ділові ігри, які також з успіхом можуть впроваджуватися на базі комп'ютерної техніки. Комп'ютер не може замінити викладача, але він підвищує рівень, ступінь об'єктивності оцінок і висновків, робить знання досяжними для кожного слухача з урахуванням його особистих здібностей, індивідуального стилю діяльності, темпу навчання.

До новацій освітньої діагностики можна віднести успішне використання на кафедрах факультету принципів модульної побудови навчання і рейтингового контролю.