

ними навичками навіть на рівні їх знань. Більш того навчальні кімнати на кафедрі в середньому мають площу до 10 метрів квадратних, що приводить до проблеми навіть розміщення групи студентів кількістю 15 чоловік.

Висновки: Реформи в медичній освіті повинні передбачати повне приведення системи освіти до європейських зразків, а не обмежуватись новими формами звітності та зменшенням годин для аудиторного навчання.

Подальшої розробки потребують технологія та інструментарій моніторингу якості освіти з урахуванням особливостей викладання клінічних предметів. У зв'язку зі зменшенням часу на аудиторну роботу потребує вирішення проблема визначення об'єму знань та практичних навичок, які студент повинен засвоїти. Потребує оптимізації організація розкладу занять у зв'язку з особливостями роботи клінік. Зменшення кількості аудиторних занять на користь самостійної роботи не вирішує проблеми підвищення або навіть збереження на колишньому рівні якості освіти. Потрібно офіційно визначити, що таке самостійна робота, так як заняття в університеті проходять з 8.30 до 17.40 годин.

Література

1. Беспалько В. П. Мониторинг качества образования – средства управления образованием / В. П. Беспалько // Мир образования. – 1996. – № 2. – С. 31 – 36.
2. Доброскок І. Моніторинг якості вищої освіти: дефінітивний аналіз. [Електронний ресурс] / Ірина Доброскок. - Режим доступу: http://www.nbu.gov.ua/portal/Soc_Gum/Gvpkhdp/2008_16/50-57.pdf.
3. Ляшенко О. Стратегія якості як основа освітньої політики країн світу / О. Ляшенко // Моніторинг якості освіти: світові досягнення та українські перспективи / За заг. ред. О.І.Локшиної / О. Ляшенко– К. : К.І.С., 2004. – С. 9-14.
4. Майоров А. Н. Мониторинг в системе информационного обеспечения управления образованием: автореф. дис. на соискание уч. степени докт. пед. наук. спец. 13.00.01. «Общая педагогика. История педагогики и образования» / А. Н. Майоров. - Санкт-Петербург, 2003. – 45 с.
5. Матрос Д. Ш. Управление качеством образования на основе новых информационных технологий и образовательного мониторинга / Д. Ш. Матрос, Д. М. Полев, М. Н. Мельникова. – М. : Педагогическое общество России, 1999. – 96 с.

ДО ПИТАННЯ ПЕРЕВІРКИ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ

Сирцов В. К., Зідрашко Г. А., Алієва О. Г., Таврог М. Л., Сидорова І. В.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. У зв'язку зі зміною програми з гістології, цитології та ембріології на медичному факультеті значно збільшилась кількість годин, відведених для самостійної роботи. А саме, загальний об'єм дисципліни склав 345 годин (11,5 кредита), з яких на самостійну роботу виділено більше годин (185), ніж на аудиторні години з лекцій та практичних занять (160). Тому, виникла необхідність у об'єктивній перевірці відпрацювання цього часу студентами.

Основна частина. Для перевірки самостійної роботи студентів на кафедрі розроблений онлайн курс з теоретичним матеріалом та тестовими завданнями. Використовуються дві програми: 1) для перевірки отриманих знань і 2) навчаюча, яка показує студенту його невірні відповіді, а вірні- з теоретичним поясненням до кожного тесту. Для підготовки студентів до занять на кафедрі видані методичні посібники «Цитологія, ембріологія, загальна гістологія», «Гістологія внутрішніх органів», в яких до кожно-

го заняття розроблені таблиці, надруковані гістологічні мікропрепарати та електронограми, які треба письмово опрацювати. На практичному занятті самостійна робота перевіряється за допомогою розробленого практикума (1), в якому замальовуються гістологічні препарати. Студент допускається до підсумкового заняття та екзамену тоді, якщо він письмово виконав завдання з самостійної роботи.

Висновки. Таким чином, впроваджений комплексний підхід до перевірки самостійної роботи студентів на кафедрі гістології, цитології та ембріології, допомагає якісніше підготуватися до ліцензійного іспиту «Крок 1».

Література

1. Сирцов В.К., Зідрашко Г.А, Алієва О.Г., Потоцька О.І. «Практикум з гістології, цитології та ембріології».- Запоріжжя: ЗДМУ, 2010.-133 с.

ІСТОРИЧНІ ДИСЦИПЛІНИ В МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ В УМОВАХ ГУМАНІТАРИЗАЦІЇ ОСВІТИ

Сікорська О. О., Уварова О. О.

Одеський національний медичний університет

Вступ. Вищий навчальний заклад освіти готує не просто фахівця, а спеціаліста з власним мисленням. Сучасна вища освіта потребує тісного зв'язку з суспільством, а згідно з концепцією випереджаючої освіти остання має відповідати суспільним потребам, базуватися на принципах партнерства і взаємності, відповідальності і активної громадянської позиції. Гуманітаризація освіти реалізуєть-

ся удосконаленням змісту гуманітарних дисциплін і формує духовність студента. Викладання історичних дисциплін в медичному вищому навчальному закладі забезпечує набуття студентством соціального досвіду, сприяє формуванню розвинутої загальної культури [1].

Основна частина. Викладання історії України у закладах вищої освіти почасти дублює шкільний курс, тому