

Два основні принципи ОСКІ – це об'єктивність і структурованість. Об'єктивність в основному визначається стандартизованими шкалами оцінки і тим, що один і той же навчений екзаменатор задає одні й ті ж питання всім екзаменованим.

Складання ОСКІ-1 здійснюється студентами після 3-го та 5-го року навчання зі спеціальності «Медицина» та «Педіатрія». Такий же самий іспит передбачено і для студентів зі спеціальності «Стоматологія». Причому, іспит ОСКІ-2 складають студенти випускних курсів.

Отже, забезпечення якості кожного іспиту – безперервний процес, що повторюється в кожному екзаменаційному циклі, Процедурами забезпечення якості в процесі ОСКІ є її досягнення за рахунок підготовки екзаменаторів, незалежного аналізу змісту етапів іспиту і гарантованої стандартизації.

УДК 378.6.014.6:61

ОСВІТНЕ СЕРЕДОВИЩЕ У СУЧАСНОМУ МЕДИЧНОМУ ЗВО: ТЕОРЕТИЧНІ ТА ЕМПІРИЧНІ ВИМІРИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Васильєва І.В., Нечушкіна О.В.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця (м. Київ)

У рекомендаціях про самооцінювання освітньої програми Національного агентства із забезпечення якості вищої освіти одним з центральних понять є «освітнє середовище» [1].

Враховуючи багатоаспектність та різнобічність цього поняття ми запропонували при розробці інструментарію, зупинитися лише на деяких аспектах, які дозволять виявити наскільки комфортним є навчальним процес для здобувачів вищої освіти, спираючись на розроблений Є. Головахою, Н. Паніною та А. Горбачиком тест ІСС [2].

Студентам був запропонований перелік суджень, які, на наш погляд, дають можливість оцінити рівень комфорту освітнього середовища, створеного у медичному ЗВО, скориставшись для вимірювання шкалою достатності («не вистачає», «важко сказати вистачає чи ні», «вистачає», «не цікавить») [3].

В результаті пілотних досліджень було виявлено, що переважна більшість запропонованих суджень, відображає ті аспекти освітнього середовища, які є досить значущими для здобувачів вищої медич-

Таблиця 1. Рівень незацікавленості студентів різними аспектами освітнього середовища

«Чого з перерахованого нижче вам не вистачає під час навчання в університеті?»	Не цікавить
Захисту прав та свобод	1,0 %
Відчуття безпеки	2,0 %
Власного відповідального ставлення до навчання	2,0 %
Часу на підготовку до занять	0,0 %
Дружніх (комфортних) стосунків з одногрупниками	1,0 %
Можливості висловлювати свої думки і судження під час занять	1,0 %
Доброзичливого ставлення та готовності керівництва факультету вирішувати проблемні питання	1,0 %
Інформації про критерії оцінювання	1,0 %
Справедливості оцінювання з боку викладачів	1,0 %
Інформації про можливість звертатися до відповідних підрозділів університету при зіткненні з проявами корупції та/або дискримінації	8,0 %

ної освіти. Лише незначна частина респондентів зазначили, що їх не цікавлять зазначені аспекти освітнього середовища. Як приклад, наводимо результати одного з досліджень із використанням запропонованої методики. Об'єктом дослідження виступали вітчизняні студенти 5 курсу, які навчаються за спеціальністю 222 «Медицина» в НМУ імені О.О. Богомольця (N=271). Респонденти мали можливість відмовитися від участі в дослідженні. Метод збору інформації – анкетування на платформі Likar_NMU. Польовий етап – липень 2022. (див. табл. 1).

Можна говорити, що запропонована методика є досить ефективною при емпіричних дослідженнях освітнього середовища у медичному ЗВО. Проте варто звернути увагу на інтерпретацію питання щодо суб'єктивного відчуття безпеки освітнього середовища в умовах воєнного стану. Загалом вивчення безпеки освітнього середовища після повномасштабного вторгнення ставить цілий ряд складних дослідницьких завдань.

Гендерні студії актуалізують проблематику емпіричних досліджень дискримінації та харасменту в ЗВО. Тому при вивченні освітнього середовища ми включали запитання стосовно випадків особистого зіткнення з проявами харасменту з боку викладачів та представни-

ків адміністрації, а також питання щодо обізнаності респондентів стосовно порядку своїх дій у випадках зіткнення із харасментом. Для формулювання питань поняття харасмент було нами теоретично інтерпретовано досить широко як «сексуальна поведінка небажаного характеру (включаючи образливі висловлювання), що принижувала Вашу гідність». Для забезпечення валідності питань, які стосуються різних проявів небажаної сексуальної поведінки, пропонуємо сформулювати окреме запитання про особисте зіткнення з висловлюваннями (сексуально незабарвленими), що принижують гідність респондентів. Це дозволить окремо дослідити прояви ейджизму, гендерної дискримінації та психологічного насильства.

Список використаної літератури:

1. Відомості про самооцінювання освітньої програми. URL: <https://naqa.gov.ua/wp-content/uploads/2020/01/SAR-form-.pdf>
2. Головаха Е., Головаха Е., Панина Н., Горбачик А. Измерение социального самочувствия: тест ИИСС. URL: <https://www.jour.fnisc.ru/index.php/soc4m/article/view/3911>
3. Васильева І. В. Вакуленко Г. Л., Нечушкіна О. В. Питання сучасної вищої медичної освіти: філософський та соціологічний аспекти. Актуальні питання філософії освіти: зб. матеріалів наук.-практ. конф. з міжнар. участю (28 жовт. 2021 р., м. Харків). Харків: НФаУ, 2021. 195 с.

УДК 378.6.091.39:61-051:001.891

НАУКОВО-ТВОРЧИЙ ПОТЕНЦІАЛ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ

Воронич-Семченко Н.М., Стецев'ят В.Б., Фреїк С.П., Красновський В.М.

Івано-Франківський національний медичний університет (Івано-Франківськ)

Професійна фаховість лікаря суттєво залежить від наукового та творчого потенціалу майбутніх лікарів, їхнього розуміння свого призначення та соціальної функції. Розвиток суспільства, виклики охорони здоров'я останніх років зумовлюють підвищення вимог до професійної підготовки медичних працівників. Це мають бути не тільки медичні знання та вміння. Лікар повинен залишатися творчою особистістю, мати креативний підхід до виконання професійних завдань, прагнути до самовдосконалення та самореалізації в умовах конкуренції впродовж усього життя.

Важливу роль у формуванні таких якостей майбутнього лікаря відіграють студентські наукові гуртки та студентські організації. На