

Данилевич В.П., Дідич В.М., Назарчук О.А., Боднар М.В.  
**АНКЕТУВАННЯ ЯК ДІЄВИЙ ІНСТРУМЕНТ ОЦІНЮВАННЯ  
ЯКОСТІ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ**

В останні роки заклади вищої освіти змушені працювати в суворих умовах військового стану. Такі потужні зовнішні фактори наклали вагомий відбиток на процес навчання. Вища медична освіта це неодмінне поєднання як теоретичної так і практичної складової у навчальному процесі. Якісна підготовка професіоналів медичної галузі цілком базується на ефективній моделі взаємодії та взаємозв'язку між керівництвом закладу освіти, викладами та здобувачами освіти. Прозорість та неупередженість оцінювання, якість дидактичного матеріалу, зрозумілість та чіткість критеріїв оцінювання хвилюють здобувача вищої освіти впродовж навчання. Високий рівень знань, умінь, навичок, ефективність засвоєння матеріалів, якість підготовки до об'єктивного структурованого клінічного іспиту та ліцензійних державних іспитів «Крок 1», «Крок 2», «Крок 3», безперервність освітнього процесу забезпечена взаємодією його учасників.

Навчально-педагогічний процес має бути гнучким та динамічним під впливом ситуацій та чинників. Зовнішні чинники як правило мають імперативний характер впливу та є більш потужними у відгуку. Внутрішні ж чинники є менш сильними, але не менш вагомими та цілком залежать від своєчасного обміну інформацією між учасниками навчально-педагогічного процесу. В сучасному світі є безліч можливостей донести свою думку та своє бачення, обмінятися інформацією, поділитися ідеями. Одним з таких способів є анкетування, де можна відкрито висловити своє бачення, дати оцінку підготовки та поділитися думками щодо змін з метою поліпшення результатів. Анкета є ефективною моделлю оцінки якості реалізації програм підготовки фахівців. Достовірна, вчасно надана та належно опрацьована інформація забезпечує можливість динамічної корекції навчальних планів, дидактичних матеріалів. Широке використання електронних ресурсів зберігання та обміну інформацією підвищує її доступність та актуальність для всіх учасників освітнього процесу. Відеоконференції, відеоуроки, відеолекції стали не виключенням, а невід'ємною частиною навчального процесу. Використання засобів дистанційної комунікації це не лише зручність, а й сувор необхідність, зумовлена викликами сьогодення. Усі без винятку нововведення проходять адаптаційний період. Успіх нововведень цілком залежить від динамічності налаштувань, швидкості та вірності корекції завдяки налагодженому зворотному зв'язку між учасниками навчально-педагогічного процесу.

Важливу роль у взаємозв'язку відіграє система моніторингу якості освіти як структура незалежного внутрішнього оцінювання. Шляхом анонімного анкетування здобувачів освіти, з використанням інструменту відкритої відповіді, реалізується парадигма студентоцентрованості. Здобувач освіти, як суб'єкт освітнього процесу, може провести оцінку якості освітнього процесу, підкреслити сильні та слабкі його сторони, оцінити позитивні та негативні тенденції. Так категорія відкритих відповідей дозволяє забезпечити учасниками

освітнього процесу вихід за межі рамок запрограмованості у відповідях та сформулювати свої думки, пропозиції, побажання власними словами.

Відділ якості освіти Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова у 2024 р., у тому числі провів анонімне анкетування здобувачів другого рівня вищої освіти денної форми навчання щодо якості інформаційного та методичного забезпечення навчально-педагогічного процесу. До анкетування долучились 486 здобувачів 2-6 років навчання ВНМУ ім. М. І. Пирогова. За результатами проведеного опитування відмічена дуже висока та висока ступінь проінформованості здобувачів на початку вивчення дисциплін щодо обсягу навчального навантаження, критеріїв оцінювання, форм проведення підсумкових видів контролю знань, умінь та навичок – 82,7% респондентів. Якісну організацію навчального процесу з дисциплін, а саме дотримання розкладу при проведенні практичних занять, організація консультацій, відмітили як дуже високу і високу 83,9% респондентів. Чіткість, зрозумілість, доступність викладання навчального матеріалу за даними опитування також знаходиться на високому рівні з показником 95,9%. Оцінювання навчальних досягнень назвали об'єктивним також 95,9% учасників анкетування. Крім того, привертає увагу дуже високий та високий рівень (81,6%) конструктивності у взаємодії із студентами, доброзичливість і такт у ставленні до студентів.

Таким чином, динамічний моніторинг якості інформаційного та методичного забезпечення навчально-педагогічного процесу, шляхом проведеного анонімного анкетування здобувачів вищої освіти слугує його ефективним індикатором. Результати допомагають виявити позитивні та негативні тенденції, покращують якість надання освітньої послуги у підготовці здобувачів.

Денека М.Т., Гайдаєнко О.Ф.

## **УДОСКОНАЛЕННЯ ОСВІТНІХ ПРОГРАМ З ЛАТИНСЬКОЇ МОВИ В КОНТЕКСТІ ОПАНУВАННЯ ФАХОВОЇ МЕДИЧНОЇ ТЕРМІНОЛОГІЇ**

Латинська мова є фундаментом для створення медичної термінології, яка використовується у всьому світі. Це забезпечує універсальність спілкування між медичними працівниками різних країн. Медична термінологія дозволяє точно описувати анатомічні структури, фізіологічні процеси, патологічні стани, діагнози та лікувальні підходи. Відсутність термінологічної грамотності може призвести до діагностичних і лікувальних помилок. Знання медичної термінології на основі латинської мови сприяє інтеграції медиків у міжнародну професійну спільноту, полегшує участь у наукових конференціях, читання наукової літератури та співпрацю з колегами з інших країн.

У багатьох європейських країнах освітні програми з латинської мови інтегровані з курсами біології, хімії та анатомії. Наприклад, у Німеччині студенти використовують електронні платформи для виконання вправ і тестів з термінології. Медичні заклади в США зосереджуються на міждисциплінарному викладанні, де термінологія вивчається разом із клінічними навичками. Широко використовуються симулятори для закріплення знань. У Японії та Південній Кореї розвиваються програми з акцентом на автоматизацію навчання.