

АНОНИМНЫЕ АНКЕТЫ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ КАЧЕСТВОМ ПРЕПОДАВАНИЯ КАК ЭЛЕМЕНТ КОНСТРУКТИВНОГО ДИАЛОГА СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

А.М. Кочергина^{1,2}

¹ФГБОУ ВО "Кемеровский ГМУ" Минздрава России, ул. Ворошилова, 22а, г. Кемерово, Кемеровская область, Российская Федерация, 650056;

²ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, Кемеровская область, Российская Федерация, 650002

Оригинальные
исследования

Основные положения

В статье представлены результаты анкетирования удовлетворенности качеством преподавания, проведенного среди учащихся медицинских ВУЗов.

Аннотация

Цель: оценка удовлетворенности студентов качеством преподавания дисциплин "кардиология" и "сердечно-сосудистая хирургия".

Материал и методы. В исследовании принял участие 231 студент очной формы обучения уровня специалитет (4 и 5 курс). Методом анонимного анкетирования были собраны данные о субъективной оценке качества преподаваемой дисциплины. Анкетирование проводилось в период с сентября по декабрь 2021 года. Варианты ответов в анкете представлены в виде шкалы типа Лайкерт. Опрошенных просили указать степень удовлетворенности из расчета, что: 5 – вполне удовлетворен, 4 – скорее удовлетворен, чем нет, 3 – не могу сказать, удовлетворен или нет, 2 – скорее не удовлетворен, 1 – совсем не удовлетворен. Метод обработки информации – пакет прикладных программ MS Excel, автоматизированный анализ сервиса Google. В исследование включена 231 корректно заполненная анкета. Исследование выполнено на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, преподаваемая дисциплина – кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. Систематизация и обработка полученных данных выполнены при помощи google forms.

Результаты. Полностью удовлетворены качеством проведения лекционных и практических занятий были 90,4% опрошенных, 85,28% полностью удовлетворены техническим обеспечением дисциплины, 81,38% удовлетворены качеством подготовки предложенных учебно-методических пособий. Поле для развернутого ответа не заполнили 49,78%. Большинство замечаний, сформулированных респондентами, не имели прямого отношения к образовательному процессу.

Выводы. Основными выводами проведенного исследования являются высокая информативность проводимого анкетирования для коммуникации педагогов с обучающимися, готовность студентов к диалогу, а также размытость границ в паре «обучающийся – педагог».

Ключевые слова. Оценка качества преподавания, опрос студентов, качество образовательных услуг, оценка удовлетворенности студентов, медицинское образование, современные проблемы образования.

Автор, ответственный за переписку: Кочергина А.М., ул. Ворошилова, 22а, Кемерово, Российская Федерация, 650056, poony88@mail.ru.

Для цитирования: Кочергина А. М. Анонимные анкеты удовлетворенности качеством преподавания как инструмент конструктивного диалога со студентами медицинского университета // Инновационное развитие врача. 2023. № 2. С. 26-32. doi: 10.24412/ci-37091-2023-2-25-31

Поступила в редакцию: 14.07.2023;

поступила после доработки: 12.08.2023;

принята к печати: 20.09.2023

ANONYMOUS SATISFACTION QUALITY OF TEACHING AS A TOOL OF CONSTRUCTIVE DIALOGUE WITH STUDENTS

A. M. Kochergina^{1,2}

¹Kemerovo State Medical University, Voroshilova str., 22a, Kemerovo, Russian Federation, 650056;

²Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Sosnoviy boulevard, 6, Kemerovo, Russian Federation, 650002;

Highlights

The article presents the results of a survey of satisfaction quality of teaching conducted among students of medical universities.

Abstract

Aim: assessing student satisfaction with the quality of teaching the discipline "cardiology" and "cardiovascular surgery".

Material and methods. The study involved 231 full-time students at the specialty level (4th and 5th year). Data on subjective assessment of the quality of the taught discipline were collected using an anonymous survey method. The survey was conducted between September and December 2021. The answer options in the questionnaire are presented in the form of a Likert-type scale. The respondents were asked to indicate the degree of satisfaction based on the following: 5 – quite satisfied, 4 – rather satisfied than not, 3 – I can't say whether satisfied or not, 2 – rather not satisfied, 1 – not at all satisfied. Method of information processing - MS Excel application package, automated analysis of the Google service. The study included 231 correctly completed questionnaires. The study was carried out at the Department of Cardiology and Cardiovascular Surgery, the taught discipline is cardiology and cardiovascular surgery.

Systematization and processing of the received data was carried out using google forms.

Results. 90.4% of respondents were completely satisfied with the quality of lectures and practical classes, 85.28% were completely satisfied with the technical support of the discipline, 81.38% were satisfied with the quality of preparation of the proposed teaching aids. The field for a detailed answer was not filled in by 49.78%. Most of the comments formulated by respondents were not directly related to the educational process.

Conclusion. The main conclusions of the study are the high informativeness of the survey for communication between teachers and students, the readiness of students for dialogue, as well as the blurred boundaries in the "student-teacher" pair.

Key words. Assessment of the quality of teaching, survey of students, quality of educational services, student satisfaction assessment, medical education, modern problems of education.

Corresponding author: Kochergina A.M., Voroshilova St., 22a, Kemerovo, Russian Federation, 650056, noone88@mail.ru

For citation: Kochergina AM. Anonymous questionnaires of satisfaction with the quality of teaching as an instrument of constructive dialogue with medical university students. *Innovative doctor's development*. 2023; 2: 26-32. doi: 10.24412/ci-37091-2023-2-25-31

Received: 14.07.2023;

received in revised from: 12.08.2023;

accepted: 20.09.2023

Введение

В последние годы результаты социологических наблюдений свидетельствуют об изменении ценностной парадигмы современной молодежи [1]. К сожалению, образование как социальный лифт ценится среди юношей и девушек невысоко. Недавно опубликованные результаты социального опроса показали, что только 35% всей молодежи считает образование способом добиться высокого положения в обществе, тогда как среди 31-45 летних подобное мнение имеют 43%. Если при опросе во всех возрастных группах хорошее образование стоит на втором месте среди всех факторов успеха в жизни, то среди респондентов 18-21 лет только на шестом. Позитивным можно назвать тот

факт, что на третьем месте по значимости упорный труд, данный вариант выбрало 45% опрошенной молодежи. На четвертом месте рейтинга «факторы успеха» богатые влиятельные родители (40%), на пятом – «способности, таланты» – 38%. Шестое место вместе с образованием разделила характеристика «высокая квалификация, профессионализм» 35% [1].

В условиях современного рынка образовательных услуг все большую актуальность приобретает проблема управления качеством подготовки специалистов. Развивается ниша альтернативных источников образовательного контента, отличающаяся высокой клиентоориентированностью, но не всегда предоставляющая достоверные знания. Задача совре-

менного педагога – создание и поддержание attractiveness образовательных программ в глазах нынешней молодежи. Основными аспектами качественного обучения являются уровень мотивации обучающегося и качество образовательных услуг [2]. При этом, значимым является то, что «качество» преподавания оценивается, в том числе, субъективно, по мнению потребителей образовательных услуг. В этой связи важна обратная связь от обучающихся.

Существует много подходов к рассмотрению понятия «качество образования в высшем учебном заведении». Их изучение позволяет сделать вывод, что это главный показатель успешности и эффективности высшего образования, который влияет на развитие государства в целом и отражает уровень подготовки специалистов, готовых к профессиональной деятельности. При этом данное понятие обширно и является своего рода системой, в которую входят качество образования (целенаправленность, получаемый результат), его содержания, процесса обучения и воспитания, а также вопросы организации. Многие исследователи придерживаются разного мнения относительно факторов качества вузовских образовательных услуг, однако, большинство из них ориентируется на деление их на внешние, внутренние и комбинированные, как это показано на рисунке 1.

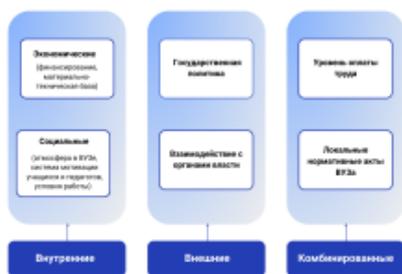


Рисунок 1. Факторы качества образовательных услуг в ВУЗах

Figure 1. Factors of quality of educational services in HEIs

Внутренние факторы определяются деятельностью образовательного учреждения и педагогического менеджмента, осуществляемого в нем. Факторы данной группы можно разделить на экономические и социальные. Социальные факторы обусловлены психологической атмосферой, существующей в организации и коллективе. Сюда относятся уровень квалифицированность и ответственность руководителей и сотрудников, рабочая система мотивации и стимулирования преподавателей и студентов, действующая система социальной поддержки работников, предоставление возможностей для самореализации, творчества и проявления себя, вовлеченность и заинтересованность обучающихся, благоприятные условия работы. Внешними являются

факторы, обусловленные взаимодействием ВУЗа с органами власти. Комбинированными считаются факторы, попадающие под влияние и со стороны ВУЗа, и со стороны внешнего мира: уровень заработной платы сотрудников, правовая и нормативная база ВУЗа, степень готовности абитуриентов и студентов к обучению [2].

Получение обратной связи от студентов по различным аспектам деятельности образовательного учреждения позволяет выявлять слабые стороны и целенаправленно осуществлять меры по их усовершенствованию. Форма подобной анкеты утверждена ВУЗом, а сбор данных должен осуществляться регулярно и систематизироваться в виде периодических отчетов, описанный процесс является частью процессов системы менеджмента качества. Согласно требованиям системы менеджмента качества, в отношении полученных замечаний разрабатывается система корректирующих и предупреждающих мероприятий. Регулярное проведение маркетинговых исследований позволяет отследить возможные изменения уровня удовлетворенности студентов и наметить устойчивые тенденции в оценке качества образовательных услуг, а именно, какие характеристики стабильно вызывают недовольство студентов, а какие в целом удовлетворяют опрошенных.

Как правило, для сбора подобных данных применяются анкеты и опросники в печатной форме. Однако, практика показывает, что респонденты склонны давать ложноположительную оценку, так как опасаются раскрытия анонимности по особенностям почерка.

Проанализировав вышесказанное, на протяжении нескольких лет мы практикуем на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии анонимное анкетирование в формате онлайн опросника (сервис google forms). Помимо обязательных к заполнению полей мы добавили открытый вопрос, где респонденты могли бы оставить свои пожелания и замечания в свободной форме.

Материал и методы

Для исследования была разработана анкета для субъективной оценки качества преподаваемой дисциплины на платформе Google Forms (приложение 1).

Варианты ответов в анкете представлены в виде шкалы типа Лайкерт. Опрошенных просили указать степень удовлетворенности из расчета, что: 5 – вполне удовлетворен, 4 – скорее удовлетворен, чем нет, 3 – не могу сказать, удовлетворен или нет, 2 – скорее не удовлетворен, 1 – совсем не удовлетворен.

Опрос проводился среди учащихся кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, преподаваемая дисциплина – кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. Анкета распространялась в социальных сетях среди студентов 4 и 5 курсов с сентября по декабрь 2021 года. Перед прохождением

опроса участники подписывали информированное согласие путем проставления "галочки" в соответствующем поле

Всего в исследовании приняли участие 231 студент, в итоге для исследования отобрана 231 корректно заполненная анкета.

Статистическая обработка проводилась в пакете программ MS Excel и jamovi. Абсолютные величины представлены в виде процентных значений, относительные – в виде долей в %.

Результаты

Общие показатели удовлетворенности обучающихся на кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии были на высоком уровне. Так, 209 (90,4%) опрошенных были полностью удовлетворены качеством проведения лекционных и практических занятий, 197 (85,3%) полностью удовлетворены техническим обеспечением дисциплины, 188 (81,4%) полностью удовлетворены качеством подготовки предложенных учебно-методических пособий. Одновременно 199 (86,2%) человек отметили, что полностью удовлетворены качеством полученных знаний по дисциплине, при этом системой оценки знаний полностью удовлетворены 197 (85,3%) опрошенных. Организацией самостоятельной работы полностью удовлетворены 193 (83,6%) человека, организацией и проведением зачета удовлетворены 199 (86,2%) опрошенных. Из общего числа респондентов 190 (82,3%) человек отметили, что полностью удовлетворены состоянием учебных помещений.

Интересно то, что поле для развернутого ответа предложили оставить пустым практически половина опрошенных (115 человек, 49,8%). Полученные в оставшихся 116 случаях предложения и замечания были систематизированы по их смысловому содержанию.

Так, замечания по организации образовательного процесса получены от 31 респондента (26,7% от всех, заполнивших указанное поле). Среди высказанных замечаний были: «раннее начало занятий», «позднее окончание занятий», «большой объем материала», «трудности в освоении тем для самостоятельного изучения», «слишком короткие перерывы на лекциях». Важно дополнить, что продолжительность учебного времени, время начала и окончания, кратность перерывов были в строгом соответствии с утвержденным расписанием.

Большинство замечаний, сформулированных респондентами, не имели прямого отношения к образовательному процессу (85 обращений, 73,3% от всех полученных ответов). Так, учащиеся были недовольны расположением учебной базы и ограниченным числом маршрутов общественного транспорта, недостаточным количеством розеток в учебных комнатах, плохим сигналом мобильной связи, ассортиментом блюд в буфете и их вкусовыми характеристиками.

Обсуждение

Социологи утверждают, что активное использование социальных сетей делает мировоззрение молодого человека плоским и бессмысленным [3]. Формат общения в социальных сетях, безусловно, оптимизирует коммуникацию, но вместе с тем значимо сокращает границу «педагог-обучающийся». Юноши и девушки не знакомы с понятием цифрового этикета, не соблюдают структуры делового сообщения, отправляют письма вне диапазона рабочего времени, склонны требовать сиюминутного ответа.

Современные студенты уделяют большое внимание собственному физическому и психологическому комфорту (режим отдыха, профилактика переутомления, удовлетворение физиологических потребностей), параллельно с этим игнорируя правила поведения как в онлайн, так и в офлайн пространстве.

В актуальной литературе встречается понятие «здоровоохранительное поведение» молодежи. Оно представляет интерес в контексте описанных поведенческих особенностей студентов. Здоровоохранительное поведение рассматривается, прежде всего, как результат интерпретации молодежью социальной ситуации, проблем со здоровьем и «присписывания» своему статусу здоровья ценностей и смыслов в социокультурном контексте системы здравоохранения. Упрощенно, молодые люди отдают приоритет своему здоровью, выделяют время на отдых, препятствуют утомлению. Однако, делаются выводы о противоречивой динамике самосохранительного поведения молодежи: с одной стороны, представители молодого поколения обладают базовыми навыками и знаниями в сфере здоровьесбережения, признают необходимость и важность соблюдения здорового образа жизни, с другой стороны, демонстрируют преимущественно пассивные практики сохранения и укрепления здоровья [4].

Помимо вышеописанных особенностей поведения современной молодежи, весомый вклад в отношении к образовательному процессу внес беспрецедентный ранее опыт пандемии. Стоит признать, что не все ВУЗы были готовы к внезапному переходу на дистанционную форму работы. Одной из основных слабых позиций стала невозможность фактического строгого контроля внимания обучающихся, профилактики «списывания» и оценки вовлеченности в целом [5].

Неспособность к концентрации внимания, быстрая утомляемость и слабые коммуникативные навыки также являются возможными последствиями дистанционного обучения. Опыт самоорганизации дома позволил студентам подходить к планированию учебного времени, ориентироваться на индивидуально комфортный режим, включая более позднее начало занятий, кратность и продолжительность перерывов, распределение нагрузки в течение дня [6]. Нужно признать, что навыки работы профессорско-преподавательского состава с различными онлайн-

-платформами, а также отсутствие заблаговременно подготовленных современных интерактивных материалов сделали дистанционное обучение недостаточно привлекательным в глазах студентов и существенно снизили мотивацию [7]. В одном из недавних исследований 48% респондентов дали негативный ответ на вопрос касательно своей мотивации [8]. Эта информация очень важна и должна стать стимулом для педагогов повысить компетенции в части интерактивных образовательных технологий, актуализации лекционного материала, привлечения более современных программ и приложений. На кафедре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии большое внимание уделено внедрению современных интерактивных методов, используется интерактивная доска, демонстрируются медицинские изделия, моделируются реальные клинические кейсы с результатами инструментальных методов обследования (кардиограммы, томограммы).

Опыт дистанционного обучения способствовал сокращению дистанции между обучающимся и педагогом, вследствие чего было нарушено понимание границ [9]. Работа в режиме асинхронного взаимодействия размывает рамки рабочего и учебного времени, и студенты хотели, чтобы преподаватель находился в связи в режиме «24x7». Очевидно, что в данном вопросе необходим разумный компромисс, позволяющий оперативно осуществлять обратную связь, не ущемляя при этом личного пространства преподавателей и обучающихся.

Тот факт, что респонденты дают подобные ответы в анкете, названной «Удовлетворенность обучающихся качеством преподавания дисциплины» отражает уровень культуры и ситуационной адекватности современной молодежи. Подобное поведение обуча-

щихся встречается часто, равно как и протестные формы реакции на замечания. Это требует от современного педагога навыков конфликтологии [11] и рефлексивного слушания [12].

Выводы

Статья посвящена обсуждению проблемы коммуникации студентов и преподавателей при оценке удовлетворенности качеством преподавания дисциплины. Периодическая оценка уровня удовлетворенности потребителей образовательной услуги не просто важна в контексте системы менеджмента качества, но и дает педагогу возможность качественно улучшить вовлеченность обучающихся. В результате проведенного исследования было выявлено, что около половины студентов при опросе инертны, в то время как основные замечания активно высказывающихся не относятся к образовательному процессу.

Понимание побудительных мотивов студентов, получающих высшее образование, проблем, с которыми сталкивается обучающийся, требует определенных усилий для поддержания вовлеченности студентов в образовательный процесс до окончания учебы, удержания мотивации и ее дальнейшего развития.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование

Исследование не имело спонсорской поддержки

Информация об авторе

Кочергина Анастасия Михайловна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО «Кемеровский ГМУ» Минздрава России, Кемерово, Российская Федерация; научный сотрудник лаборатории патологии кровообращения отдела клинической кардиологии ФГБНУ «НИИ КПССЗ», Кемерово, Российская Федерация.

ORCID: 0000-0003-3998-7028

Anastasia M. Kochergina, Candidate of Medical Science, Assistant of the Department of Cardiology and Cardiovascular Surgery of Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russian Federation; Researcher of Laboratory of Cardiovascular Pathology, Department of Clinical Cardiology, Scientific Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Kemerovo, Russian Federation.

ORCID: 0000-0003-3998-7028

Список литературы

1. Воробьева И. Н. Стиль жизни современной Российской молодежи: установки и поведение // Ученые записки Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского. Социология. Пе-

дагогика. Психология. 2020. Т. 4, №72. С. 12–22.

2. Грибина Г. А., Дубровин Н. А., Жидков А. А., и др. Анализ факторов, влияющих на качество образования в ВУЗе // Современные научные исследования и инно-

ващи. 2021. Т. 1, №117. С. 32.

3. Ковров В. Ф., Хамитова Р. М. К вопросу о влиянии социальных сетей на поведение молодежи // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2019. №1. С. 31–33. doi: 10.23672/SAE.2019.1.24651

4. Вильх Н. А. Социальное поведение Российской молодежи в сфере здравоохранения: проблемы концептуализации в социологическом дискурсе // Вестник НГУЭУ. 2019. №4. С. 269–277. doi: 10.34020/2073-6495-2019-4-269-277

5. Башмакова Е. И. Плюсы и минусы дистанционного образования в период коронавируса // Ученый совет. 2021. №2. С. 86–95. doi: 10.33920/nik-02-2102-01

6. Григорьев Г. П., Рудакова О. А. Актуальные проблемы дистанционного обучения: психологический аспект // Проблемы современного педагогического образования. 2021. №70–1. С. 324–330.

7. Грузинова Л. А. Проблемы и перспективы дистанционного обучения в вузах // Педагогика и психология: теория и практика. 2021. Т. 21, №1. С. 16–21.

8. Жолдыбаева Г. А., Кабилдина Н.А., Ескараев Д. М., и др. Влияние дистанционного обучения на качество медицинского образования в медицинском университете Караганды // Медицина и экология. 2021.

Т. 99, №2. С. 103–106.

9. Смирнова Л. Е., Алексеев Д. В., Яковлева М. В. Особенности дистанционного общения студентов и преподавателя в медицинском вузе. Медицинский дискурс: вопросы теории и практики: сборник статей по материалам 9й Международной научно-практической и образовательной конференции, Тверь, 08–09 апреля 2021 года. – Тверь: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Тверская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации. 2021. С. 134–140.

10. Кwon Г. М., Vaks В. Б., Поздеева О. Г. Использование шкалы Лайкерта при исследовании мотивационных факторов обучающихся // Научно-методический электронный журнал Концепт. 2018. №11. С. 84–96. doi: 10.24411/2304-120X-2018-11086

11. Никулина И. В., Соловова Н. В. Формирование конфликтологической компетентности преподавателя вуза // Высшее образование в России. 2018. Т. 220, №2. С. 95–102.

12. Ковалевская Е. В. Навыки активного слушания в конфликте и конкурентоспособность у студентов, осваивающих "помогающие" профессии // Синергия Наук. 2018. №30. С. 974–981.

References

1. Vorobyova IN. Lifestyle of contemporary russian youth: attitudes and behavior annotation. *Scientific Notes of V J Vernadsky Crimean Federal University Sociology Pedagogy Psychology*. 2020; 4 (72): 12–22 (In Russ.).

2. Gribina GA, Dubrovin NA, Zhldkov AA, et al. Analiz faktorov, vliyayushhih na kachestvo obrazovaniya v VUZe. *Sovremennye nauchnye issledovaniya i innovacii*. 2021; 117 (1): 32 (In Russ.).

3. Kovrov VF, Hamitova RM. K voprosu o vliyanii social'nyh setej na povedenie molodezhi. *Gumanitarnye, social'no-ekonomicheskie i obshhestvennye nauki*. 2019; 1: 31–33 (In Russ.). doi: 10.23672/SAE.2019.1.24651

4. Vyalikh NA. Social Behavior of the Russian Youth in the Health Care Field: Conceptualization Issues in Sociological Discourse. *Vestnik NSUEM*. 2019; 4: 269–277 (In Russ.). doi: 10.34020/2073-6495-2019-4-269-277

5. Bashmakova EI. Pros and cons of distance education during the coronavirus. *Academic Council*. 2021; 2: 86–95 (In Russ.). doi: 10.33920/nik-02-2102-01

6. Grigor'ev GP, Rudakova OA. Aktual'nye problemy distancionnogo obuchenija: psihologicheskij aspekt. *Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya*. 2021; 70-1: 324–330 (In Russ.).

7. Gruzinova LA. Problems and prospects of distance learning in universities. *Pedagogy and psychology: theory and practice*. 2021; 1(21): 16–21 (In Russ.).

8. Zholdybayeva GA, Kabildina NA, Yeskarayev DM, et al. Influence of distance learning on the quality of medical education at Karaganda medical university. *Medicine and ecology*. 2021; 2(99): 103-106 (In Russ.).

9. Smirnova LE, Alekseev DV, Jakovleva MV. Osobennosti distancionnogo obshheniya studentov i prepodavatelja v medicinskom vuze. *Medicinskij diskurs: voprosy teorij i praktiki: sbornik statej po materialam 9j Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj i obrazovatel'noj konferencii, Tver', 08–09 aprjela 2021 goda. – Tver': Gosudarstvennoe bjudzhetnoe obrazovatel'noe uchrezhdenie vysshego professional'nogo obrazovaniya Tverskaja gosudarstvennaja medicinskaja akademija Ministerstva zdravooxranenija Rossijskoj Federacii*, 2021. p. 134–140 (In Russ.).

10. Kwon GM, Vaks VB, Pozdeeva OG. Ispolzovanie shkaly Lajkerta pri issledovanii motivacionnyh faktorov obuchajushhihsja. *Nauchno-metodicheskij jelektronnyj zhurnal Koncept*. 2018; 11: 84–96 (In Russ.). doi: 10.24411/2304-120X-2018-11086

11. Nikulina NV, Solovova NV. Formation of conflict management competence of a university teacher. *Higher Education in Russia*. 2018; 2 (220): 95–102 (In Russ.).

12. Koval'skaya EV. Active listening skills in the conflict and competitiveness of the students to master the «helping» profession. *Synergy of Science*. 2018; 30: 974–981 (In Russ.).

Приложения

Анкета по оценке удовлетворенности качеством преподавания

Номер группы _____

Учебный год _____

Семестр _____

Правила заполнения опросника

Вопросы с 1 по 17 оцените по 5-балльной шкале, где 1 – очень плохо, 5 –отлично.

Вопрос 16 (16.1 и 16.2) – 1 – балл – 100%, 2 балла – 75%, 3 балла – 50%, 4 балла – 25%, 5 баллов – меньше.

Вопросы 18 и 19 – вопросы со свободным ответом

1. Оцените, насколько Вы удовлетворены расписанием занятий по данной дисциплине.
2. Оцените, насколько Вы удовлетворены общением преподавателя (ей), читающего (их) лекции, со студентами.
3. Оцените, насколько Вы удовлетворены общением преподавателя (ей), ведущего (их) практические занятия, со студентами.
4. Оцените, насколько Вы удовлетворены обеспечением дисциплины учебным (лабораторным) оборудованием.
5. Оцените, насколько Вы удовлетворены чтением лекций.
6. Оцените, насколько Вы удовлетворены проведением лабораторных и практических занятий.
7. Оцените, насколько Вы удовлетворены качеством подготовки предложенных учебно-методических пособий (методические рекомендации для студентов, методические материалы, размещенные на сайте и др.).

8. Оцените, насколько Вы удовлетворены качеством получаемых знаний по дисциплине.

9. Оцените, насколько Вы удовлетворены системой контроля и оценки полученных знаний и умений.

10. Оцените, насколько Вы удовлетворены организацией отработок пропущенных занятий по дисциплине.

11. Оцените, насколько Вы удовлетворены организацией консультаций.

12. Оцените, насколько Вы удовлетворены организацией самостоятельной и кружковой работы по дисциплине.

13. Оцените, насколько Вы удовлетворены проведением зачетов.

14. Оцените, насколько Вы удовлетворены проведением экзаменов.

15. Оцените состояние учебных комнат для проведения практических занятий.

16. Оцените, какова Ваша посещаемость по дисциплине:

16.1. занятия

16.2. лекции

17. Учитывая все предыдущие ответы, насколько Вы удовлетворены качеством преподавания данной дисциплины в целом

Вопросы 18 – 19 со свободным ответом:

18. Какой из разделов дисциплины Вы считаете наиболее полезным, ценным с точки зрения дальнейшего обучения и/или применения в последующей практической деятельности?

19. Ваши замечания, предложения и рекомендации для улучшения качества преподавания дисциплины.