

2. Деонтология в медицине: учебник (ВУЗ III – IV ур.а.) / О. Н. Ковалева, Н. А. Сафаргалина-Корнилова, Н.Н.Герасимчук. – К.:ВСИ «Медицина», 2017-240с.
3. Медицинская этика и деонтология (часть III): учебное пособие / Л. Д. Ерохина и др. – Владивосток: Медицина ДВ, 2017. – 228 с.
4. Семейная медицина: в 3 кн.: учебник. Кн.1. Общие вопросы семейной медицины / О. Н. Гирина, Л. М. Пасиешвили, Г. С. Попик и др.; под ред. О. Н. Гириной, Л. М. Пасиешвили, Г. С. Попик. – К.:ВСИ «Медицина», 2015.-672 с.
5. Огнерубов, Н. А. Синдром эмоционального выгорания у врачей-терапевтов // Н. А. Огнерубов, М. А. Огнерубова // Вестник ТГУ. – 2015. - № 2 (20). – С. 307-318.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕСТОВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ КАК ПУТЬ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

Масловская А. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

Тестирование как форма контроля знаний широко используется в учреждениях высшего образования для установления уровня и структуры подготовленности обучающихся. Считается, что тестирование является качественным и объективным способом оценивания знаний и представлений, поскольку ставит всех тестируемых в равные условия, с едиными для всех критериями оценки, и сам процесс контроля знаний становится не зависимым от субъективизма преподавателя. Применять тесты можно на любом этапе обучения студентов в университете – в начале изучения дисциплины (для выявления исходного уровня знаний или проверки выживаемости знаний по смежной дисциплине предыдущего этапа/курса обучения), на практическом занятии (как проверка подготовленности студента по теоретической части), на этапе контроля знаний после изучения определенных разделов (итоговое, или контрольное, занятие), перед текущей аттестацией (по окончании цикла, семестра, учебного года). В результате за относительно короткий промежуток времени, исчисляемый десятками минут, можно оценить уровень подготовленности студента по всем разделам темы (дисциплины), в отличие от оценивания знаний на устном или письменном экзамене. В последнем случае в билете предлагаются вопросы по 2-5 отдельным темам, подключается элемент случайности при выборе билета и требуется более длительное время (несколько часов) для осуществления данной формы контроля.

Однако чрезмерное увлечение таким видом контроля, как тестирование, не может считаться приоритетным в медицинском университете, поскольку в этом случае частично упрощается подход к самому механизму оценивания

полноты знаний. При тестировании студенту предлагается «узнать» или «выбрать ответ», что не требует общения с преподавателем. Тем не менее, именно опыт преподавателя является незаменимым фактором, который способен развить клиническое мышление у студента, скорректировать его ответ на вопрос, подвести логические рассуждения к правильному умозаключению. В целом студенты с удовольствием воспринимают процедуру тестирования, которая привлекает к себе, создавая иллюзию игры и легкости выполнения тестовых заданий. Студенты достаточно охотно выучивают тестовые задания (ответы к ним), но при этом с меньшим желанием работают с материалом учебника, поскольку работа с книгой предусматривает большие временные затраты, требует вдумчивого чтения, анализа прочитанного и осознанного запоминания. Стремление студентов уделять максимум внимания заучиванию ответов к тестовым заданиям неизменно приводит к формированию привычки работать с готовыми формулировками и к неумению выражать свои мысли грамотным языком, в понятной форме, что в свою очередь создает трудности в общении с пациентами (сбор анамнеза) и коллегами (затруднения в формулировке фраз для профессионального общения).

Несмотря на то, что тестирование не позволяет оценить некоторые качественные характеристики приобретенных студентом знаний и умений (умение логически мыслить, аргументированно доказывать правильность своих рассуждений, приводить конкретизирующие примеры), тестовую форму контроля знаний целесообразно использовать в учебном процессе при обязательном сочетании ее с другими традиционными методами контроля знаний (экзамен – устный или письменный, сдача практических навыков и др.).

Введение в образовательный процесс новых учебных программ требует регулярного пересмотра, редактирования, переиздания тестов с изменениями и дополнениями. Разработка качественных тестовых заданий – весьма трудоемкий и длительный процесс. К работе в авторском коллективе по созданию тестов часто привлекаются молодые преподаватели, которые могут быть не осведомлены о том, что существуют определенные правила, их необходимо учитывать и соблюдать при разработке тестовых заданий, чтобы эффективность от использования тестирования в учебном процессе была максимальной. При анализе доступных студентам тестов по разным дисциплинам, изучаемым в медицинском университете, выявляются некоторые особенности оформления содержания задания и ответов, которые компетентными специалистами [1-4] считаются недопустимыми при составлении тестов. В связи с этим представляется целесообразным кратко перечислить некоторые правила и рекомендации, которые необходимо использовать авторам при составлении сборника тестов.

Стиль формулировки задания. Тестовые задания должны легко читаться. Повествовательная форма фразы улавливается лучше, чем смысл вопросительного предложения. Стиль формулировки задания должен быть представлен не в виде вопроса, а как логика высказываний, позволяющая установить истинность или ложность формулировки. Именно такой способ

формулировки тестового задания исключает употребление лишних слов, становится короче и яснее для понимания.

Утвердительная формулировка заданий. Недопустима отрицательная формулировка заданий, например, когда подразумевается вопрос «Что не относится», «Что не является», «Что не используется», «Что нельзя делать» и т.п. При изучении тестов с отрицательной формулировкой (или двойным отрицанием) студент запоминает неправильный ответ как правильный («надо запомнить и выбрать неправильный ответ», или «если ответить неправильно, то будет правильный ответ на тест»); в конце концов память начинает сбиваться в выборе, какой из заученных ответов в действительности является правильным и как правильно поступать в реальной жизни, во врачебной практике.

Достаточно краткое выражение сути вопроса и ответа. Необходимо исключить многословные формулировки как вопросов, так и ответов. Осознание смысла словесно перегруженных формулировок требует неоправданно больших интеллектуальных усилий. В тестовых заданиях не следует употреблять слова в повелительном наклонении («укажите», «выберите», «назовите» и т. п.). Ответы на тестовые задания должны быть короткими, изложенными в именительном падеже.

Точность и конкретность формулировок. Формулировка тестового задания не должна содержать двусмысленности, должна включать точные термины, несущие смысловую нагрузку, без языковых излишеств и несущественных деталей, и может содержать не более одного придаточного предложения. Нельзя употреблять неконкретные слова, такие как «иногда», «часто», «большой», «небольшой», «малый», «много», «мало», «меньше», «больше» и т. д., так как они представляют собой относительные понятия и могут восприниматься субъективно, что может приводить к ошибочным ответам. Употребление подобных слов возможно, если они могут рассматриваться как принципиально значимые либо являются неотъемлемой составной частью определенных научных терминов.

Количество ответов на тестовые задания. Оптимальным является 3-5 ответов на тестовое задание. При этом ответы надо подбирать по возможности так, чтобы наиболее характерные для данного случая ошибки были учтены. Тестовые задания могут предполагать выбор одного или нескольких вариантов из предложенных ответов, то есть не обязательно один правильный ответ. Однако (важно!) среди ответов на тестовое задание не должно быть всех неправильных ответов или всех правильных, а также как варианты ответов не должны присутствовать формулировки «все ответы неправильные» или «все ответы правильные», «ни один из перечисленных» или «все перечисленные».

Исключение возможности угадывания ответа. Формулировка тестового задания и варианты ответов должны максимально затруднять или исключать возможность угадывания ответа. Среди правильных ответов неправильный вариант должен быть правдоподобным, но не должен содержать в себе подсказку, широко известную или очевидную информацию, отличаться от других вариантов необычной структурой или величиной формулировки

(например, правильный ответ не должен быть самым длинным или самым коротким), содержать необычные отличительные термины; любой абсурдный ответ легко будет угадываться студентом. Место правильного ответа должно располагаться без какой-либо закономерности, выбираться наугад, в случайном порядке.

Качество тестов в значительной степени влияет на результаты тестирования. Составленные с учетом всех требований тесты будут способствовать совершенствованию учебного процесса и контроля знаний студентов в медицинском университете.

Литература

1. Аванесов, В. С. Композиция тестовых заданий. Учебная книга. 3-е изд., доп. / В. С. Аванесов. – М.: Центр тестирования, 2002. – 240 с.
2. Майоров, А. Н. Теория и практика создания тестов для системы образования / А. Н. Майоров. – М.: Народное образование, 2000. – 351 с.
3. Трофимова, З. П. Основы методологии и методики построения педагогических тестов: учеб.-метод. пособие / Под ред. А. В. Макарова. – Мн.: РИВШ, 2005. – 60 с.
4. Чельшкова, М. Б. Теория и практика конструирования педагогических тестов / М. Б. Чельшкова. – М.: Логос, 2004. – 68 с.

НЕКОТОРЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В РАЗВИТИИ ОБРАЗОВАНИЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. АКТИВАЦИЯ ПРОЦЕССОВ ОБУЧЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ ПРЕПОДАВАНИЯ БИОХИМИИ

Мотылевич Ж. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

В настоящее время в системе высшего образования в европейских странах существует большое разнообразие образовательных систем с присуждением разных степеней, квалификаций, требований к поступлению и шкал оценок. Это значительно затрудняет их сравнение и признание в другой национальной системе образования. Существует несколько основных моделей преподавания в университетах:

- 1) гумбольдтская модель (исследовательский университет);
- 2) англо-саксонская модель (независимые университеты);
- 3) французская (наполеоновская) модель (институт государственной службы);
- 4) советская (российская) модель – фрагментарная система образовательных программ, реализуемых многочисленными специализированными вузами [1].