

19. Калинина, Е. В. Роль глутатиона, глутатионтрансферазы и глутаредоксина в регуляции редокс-зависимых процессов / Е. В. Калинина, Н. Н. Чернов, М. Д. Новичкова // Успехи биологической химии. – 2014. – Т. 54. – С. 299 – 348.
20. Liu, Y. Emerging regulatory paradigms in glutathione metabolism / Y. Liu, A. S. Hyde, M. A. Simpson, J. J. Barycki // Adv Cancer Res. – 2014. – Vol. 122. – P. 69 – 101.
21. Rushworth, G. F. Existing and potential therapeutic uses for N-acetylcysteine: The need for conversion to intracellular glutathione for antioxidant benefits / G. F. Rushworth, I. L. Megson // Pharmacol Ther. – 2014. – Vol. 141, № 2. – P. 150 – 159.
22. Pei, Y. Biological Activities and Potential Oral Applications of N-Acetylcysteine: Progress and Prospects / Y. Pei, H. Liu, Y. Yang, Y. Yang, Y. Jiao, F. R. Tay, J. Chen // Oxid Med Cell Longev. – 2018. – Vol. 2018. – P. 1 – 14.
23. Нероев, В.В. Моделирование иммуногенного увеита у кроликов / В. В. Нероев, Г. А. Давыдова, Т. С. Перова // Бюл. Эксп. Биол. Мед. – 2006. – Т. 142, № 11. – С. 598–600.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ КАК ИНСТРУМЕНТ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Масловская А. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Информационно-коммуникативные технологии (ИКТ) рассматриваются как комплекс объектов и действий, связанных с подготовкой, переработкой и доставкой информации, с целью оперативной и эффективной работы с ней, для повышения качества и эффективности образовательного процесса [3]. Одним из видов применения ИКТ в сфере высшего образования является компьютерное тестирование. Тестирование признается достаточно качественным и объективным способом оценивания знаний, поскольку данный вид ИКТ ставит всех обучающихся в равные условия, с едиными для всех критериями оценки, и сам процесс контроля знаний становится не зависимым от субъективизма преподавателя.

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 является весьма трудоемким и длительным процессом. К работе в авторском коллективе по созданию тестов часто привлекаются молодые преподаватели, которые могут быть не осведомлены о том, что существуют определенные правила, и 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 заданий и ответов, которые компетентными специалистами [1, 2, 4, 5] 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.

Цель. Кратко перечислить некоторые правила и рекомендации, которые необходимо использовать авторам при составлении сборника тестов.

Методы исследования. Анализ литературы.

Результаты и их обсуждение. 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. Не допустима 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 неоправданных 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, и 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 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 (очень 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 термины; любой абсурдный ответ легко будет угадываться студентом. Место правильного от-

вета должно располагаться без какой-либо закономерности, выбираться наугад, в случайном порядке.

Выводы. Качество тестов в значительной степени влияет на результаты тестирования. Составленные с учетом всех требований тесты позволят получить качественный информационный продукт, который будет способствовать совершенствованию образовательного процесса и повышать эффективность 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. Павлова, В.И. Сущность, роль и место информационно-коммуникационных технологий в образовании / В.И. Павлова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/suschnost-rol-i-mesto-informatsionno-kommunikatsionnyh-tehnologiy-v-obrazovanii>. – Дата доступа: 15.01.2019.
4. Трофимова, З.П. Основы методологии и методики построения педагогических тестов: учеб.-метод. пособие / Под ред. А.В. Макарова. – Мн.: РИВШ, 2005. – 60 с.
5. Чельшкова, М.Б. Теория и практика конструирования педагогических тестов / М.Б. Чельшкова. – М.: Логос, 2004. – 68 с.

НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ И АЛЛЕРГОАНАМНЕЗ КАК ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Матусевич В. И., Мартишевская М. Э², Сацкевич Ю. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Аллергические заболевания одни из самых распространенных состояний со сложной и гетерогенной этиологией. Чаще всего у одного пациента имеет место сочетание различных аллергических диагнозов, в то время как у разных членов одной семьи может быть выявлено как отдельное аллергическое заболевание, так и их комбинации. В настоящее время до конца не известно является ли это проявлением разных состояний с одинаковым патогенезом или это разные проявления одного заболевания [1].

Цель. Проанализировать влияние наследственности и аллергоанамнеза на развитие респираторной аллергопатологии у детей.

Методы исследования. Изучалась медицинская документация: для исследования было проанализировано 196 историй болезней детей с респираторной аллер-