

имунная система в устной кухне, как и вверху концентрация на какой йони в слюнката// Стоматология. 1990. Т.72. №6. С. 67 - 72.

15. Темирбаев М. Этиология, патогенез, клиника протезных стоматитов, пути профилактики и лечения: Автореф. дисс... докт. мед. наук. М., 1990. 35 с.

ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ

УДК 552.5

А.Н. Андреев, Г.Б. Колотова, В.Л. Думан,
Л.А. Соколова, С.А. Шардин

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Уральская государственная медицинская академия

Глубокие перемены, происходящие во всех областях нашей жизни, определенным образом преломляются и в вузовской подготовке специалиста. Основные требования и характеристики модели специалиста нашли отражение в государственном образовательном стандарте. Главные его особенности заключаются в том, что он представляет модель специалиста в динамике, близок по содержанию к профессиональной характеристике и, кроме того, включает федеральную и региональную составляющие. Если первая поддерживает единое образовательное пространство в стране, то вторая предоставляет вузу значительную самостоятельность в определении содержания учебного процесса. Несмотря на унификацию педагогического процесса на кафедрах терапии академии, необходимо учитывать образовательно-профессиональные традиции. Обогащение их новыми формами обучения и контроля способствует укреплению мотивационного начала у студентов.

Коллективом кафедры внутренних болезней №2 на протяжении последних 5-6 лет активно используется тест-контроль в преподавании дисциплины студентам 4-6 курсов, а также клиническим интернам не только как заключительный этап оценки знаний по завершении курсового обучения, но и при ежедневной объективизации степени усвоения излагаемого материала. Более того, начиная с четвертого курса студенты сами составляют тесты и под руководством преподавателя «апробируют» их на сокурсниках. Подобная практика, получившая название «двойного экспресс-контроля», позволяет в значительной мере оживить преподавание предмета и, в итоге, сделать тест-контроль вполне доступным и понятным элементом педаго-

гического процесса. В такой ситуации каждый студент, получая домашнее задание по составлению тестов на диагностику, патогенез и лечение того или иного заболевания, более детально изучает рекомендованную литературу, что в дальнейшем выливается в настоящую творческую работу по самостоятельному написанию контрольных задач.

Ежегодно на кафедре перед курсовым экзаменом проводятся олимпиады, включающие тест-контроль и позволяющие в случаях высокого процента правильных ответов на предложенные вопросы, а также при отличной успеваемости в году оценить у некоторых студентов усвоенный материал без сдачи экзамена (поставить так называемый «автомат»).

По мере увеличения объема изучаемого материала по терапии изменяется структура тестового задания, происходит его усложнение, достигая на итоговой государственной аттестации многошаговой (5 шагов) ситуационной клинической задачи. При этом каждый её раздел содержит 5 вариантов ответа (одного верного и четырех дистракторов - отвлекающих ответов). Тестовые задания с использованием многоуровневых задач имеют преимущества за счет моделирования ситуаций, позволяющего в процессе её решения объективно оценить знания студентов в нескольких плоскостях: диагностике, патогенезе, лечении, прогнозе и т.д., что в значительной степени улучшает валидность содержания экзамена.

Большинство преподавателей США [2] подчеркивают, что важно писать условия тестового задания максимально коротко, избегая многословия, «мишуры» (т.е. постороннего, не имеющего отношения к делу материала) и «хитростей» (т.е. информации, намеренно вводящей экзаменуемого в заблуждение). Проведенный анализ психометрических характеристик тестовых заданий [3] показал, что наиболее приемлемы те ситуационные задачи, которые по диагностике обязательно включают в описание больного возраст, пол, симптомы и признаки, их длительность, анамнез, данные физического обследования, а также результаты диагностических и лабораторных исследований. Подчеркивается, что каждое тестовое задание должно быть посвящено важной теме, т.е. распространенной или потенциально опасной клиниче-

ской теме, а условие задачи должно ставить весьма ясный вопрос, на который можно ответить, даже не видя вариантов ответа. Все дистракторы должны быть гомогенны, они должны относиться к той же категории, что и правильный ответ (например, все варианты ответа являются диагнозами, анализами, методами лечения и т.п.).

Особо следует отметить, что грамотное составление многоуровневых ситуационных задач является весьма нелегким процессом даже для преподавателя с большим опытом работы в вузе. В связи с этим хотелось бы подчеркнуть огромное позитивное влияние на методологический подход к составлению ситуационных задач и их место в оптимизации учебного процесса в академии осуществляемой в течение последних двух лет Программы партнерства между Россией, Украиной и США. Американские коллеги (в частности, из Рочестерского Университета, в котором на протяжении более 80 лет существует практика медицинских лицензионных экзаменов с использованием тест-контроля) попытались в ходе семинаров, проводимых в рамках партнерства в г. Екатеринбурге, представить свое видение объективной оценки знаний студентов. Несмотря на то, что работа по проекту партнерства официально завершена [1], все же можно выразить определенную уверенность в динамическом развитии и дальнейшем совершенствовании данной составляющей учебного процесса, которой является стандартизованный тестовый контроль.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дзяк Г.В. Итоги и перспективы продолжения со трудничества по Программе партнерства между университетом Рочестера и ДГМА //Сб. ст., США, Украина, Россия. 1997. С. 12-14.
2. Кейс С.М., Свенсон Д.Б. Создание письменных тестовых вопросов по базисным и клиническим дисциплинам // Национальный совет медицинских экзаменаторов 375 Маркет Стрит. Филадельфия, Пенсильвания 19104. 1996. 119 с.
3. Case S.V., Swanson D.B., Becker D.F. Verbosity, window dressing, and red herrings: Do they make a better test item? Paper presentation, Annual Meeting of the American Educational Research Association, Atlanta, Ga., April 1993. P. 56-63.

УДК 616.14.7

М.Ф.Лемясев, Л.В.Русяева,
А.А.Маратканова, Л.Л.Попова

О ПРОГРАММЕ ПО ЭКОЛОГИИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Уральская государственная медицинская академия

В 1992 г. на конференции ООН по окружающей среде в Рио-де-Жанейро страны - участницы на уровне правительств подписали соглашение о необходимости превращения экологического мировоззрения в систему гражданских, нравственных, профессиональных установок, провозгласив эту задачу в качестве стратегической на XXI в. В основу экологического мировоззрения должны лечь идеи устойчивого развития, сформулированные Международной комиссией (Г.Х.Брундтланд) по окружающей среде и развитию в докладе «Наше будущее». Речь идет не просто об обогащении суммой знаний о конфликтах человека и природы, о противоречии стратегии деятельности человеческого общества и закономерностей эволюции естественных экосистем, биосферы в целом, а о формировании фундаментальных знаний естественных наук, коренного пересмотра роли homo sapiens на планете.

В настоящее время в силу ряда серьезных объективных (и субъективных) причин под экологией, экологическими проблемами большинством исследователей, целыми научными школами понимается лишь широкая проблематика охраны окружающей Среды и множество частных вопросов взаимодействия биоты на разных уровнях ее организации и окружающей Среды с приоритетным вниманием к изменениям живого. В частности, в медицине сложилась ситуация, когда термин «экологический» вытесняет более точное в контексте обсуждаемых проблем понятие «гигиенический» без всякого сколько-нибудь ощутимого изменения смысла. Наука экология приобретает поистине глобальный масштаб, или, по крайней мере, необозримо расширяются ее рамки, включая физику, химию, биологию, философию так, что теряется самостоятельность науки. По меткому выражению Н.Ф.Реймерса, «такого взрыва профанации знаний не было в истории человечества». Создается парадоксальная ситуация: прикладная экология развивается быстрее фундаментальной. Относящиеся же к фундаментальным вопросы единства живого и неживого на уровне микромира субатомных процессов и макромира астрофизики, проявление общесистемных характеристик и закономерностей в биосфере, вопросы иерархии экосистем, их термодинамики, самоорганизации, эволюции материи уходят из сферы интересов тех, кто