

Данная система обучения применяется на кафедре в течении последних пяти лет. За прошедший период существенных недостатков, которые бы заставили нас отказаться то нее мы не выявили. При наличии компьютера данные программы могут быть реализованы для любого его типа. Возможности совершенствования ее также не ограничены.

Литература:

1. Бомбина Л.К., Салихов И.Г., Сигитова О.Н. Состояние и перспективы последипломного образования. // Тезисы межвузовской учебно-методической конференции. Казань, 1996.

И.А. Обухов, А.А. Герасимов, С.Д. Толкачев

**Тестирование в преподавании травматологии, ортопедии
и военно-полевой хирургии**

*Уральская государственная медицинская академия,
г. Екатеринбург*

Развитие травматологии и ортопедии с внедрением новых технологий ведет к увеличению объема информации, которую должен усвоить современный студент медвуза. Между тем, время, отводимое на изучение данного предмета не увеличивается и даже сокращается. В связи с этим, возникает необходимость в более экономном и расчетливом использовании учебного времени, в основном за счет контроля знаний, используя систему тестирования знаний студентов.

С целью изучения возможностей тестирования проведен анализ успеваемости студентов V курса УГМА по травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. Тесты исходного и конечного уровня состоят из 5 вопросов по теме каждого занятия. На любой вопрос предлагается от 1 до 4 вариантов ответов. В начале занятия проводилась проверка исходного уровня знаний студентов для определения степени подготовки их к занятиям. В конце занятия проводился тест-контроль конечного уровня знаний студентов для выявления эффективности занятия и степени усвояемости темы студентами. Это позволяет и студентам и преподавателям акцентировать внимание на наиболее трудных вопросах.

В подготовке вопросов и ответов по каждой теме участвовали все преподаватели кафедр. Тесты использовались только после всестороннего обсуждения каждого вопроса на кафедральном совещании.

В структуре занятия тестирование (раздача вопросов, письменный ответ студентов, проверка ответов преподавателем) занимало 9-10 минут, а двух тестов соответственно – не более 20 минут.

Для контроля использовались 6 вариантов тестов по травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии и две программы для компьютера. Каждый тест включает 40-50 вопросов по курсу травматология и ортопедия и аналогичное количество вопросов по военно-полевой хирургии. Тесты составлены по всем основным разделам учебной программы. Вопросы построены таким образом, чтобы определить степень подготовки будущего врача к осмысленным действиям по диагностике и лечению травматолого-ортопедических больных, а также действиям в экстремальных ситуациях на этапах медэвакуации.

Анализ экзаменационной успеваемости студентов показал, что средняя успеваемость составляет 97.5-97.9% при наличии у 54-62% студентов хороших и отличных оценок. Это свидетельствует об эффективности применяемой системы тестового контроля знаний.

Нами выявлены следующие преимущества тестирования.

1. Существенная экономия учебного времени с реальным опросом всех студентов на каждом занятии. Если традиционная структура занятия предполагает 40-50 минутный опрос студентов с ограничением количества опрашиваемых (5-6 человек), то при применении тестов время опроса сокращается в 3 раза, что позволяет высвободить это время для передачи новой информации и отработки практических навыков, ситуационных задач.

2. Унификация методики преподавания по форме и содержанию изложения учебного материала, не допускающая "вольности" в трактовке конкретных принципов травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. В этом отношении тестирование является своего рода стержнем учебной программы, вокруг которого формируется основная информация, а также новые аспекты диагностики и лечения больных.

3. Объективность контроля знаний. Сравнительный анализ текущей успеваемости студентов на практических занятиях и экзаменационной успеваемости показал, что в 80-84% случаях имело место несоответствие

оценок на занятиях-экзаменационным оценкам. Причем было выявлено, что у ряда преподавателей текущие оценки на практических занятиях из года в год были выше экзаменационных, а у других в большинстве случаев – ниже. Оказалось также, что чем строже преподаватель оценивает знания студентов на практических занятиях, тем больше студентов получает хорошие и отличные оценки на экзамене. Мы полагаем, что применение тестирования позволяет существенно снизить роль субъективного фактора в контроле знаний студентов, и преподавателей, заставляет их более ответственно относиться к систематическому овладению предметом.

Для сохранения “секретности” тестов, особенно экзаменационных, на наш взгляд, следует выполнять следующие условия: составление не менее 6-10 вариантов для контроля; строгое соблюдение времени на решение тестов в присутствии преподавателя; перекрестная проверка экзаменационных тестов разными преподавателями; тщательный контроль за ведением документации, хранением тестов и кодов к ним, а также периодическая смена и разработка новых тестов.

Таким образом, в современном преподавании травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии тестирование является достаточно эффективным методом проведения учебного процесса, более рационального использования учебного времени и объективной оценки знаний студентов.

А.П. Пеньков, Е.П. Шурьгява

Психолого-педагогические особенности компьютерного экзамена по хирургическим болезням

*Кафедра хирургических болезней № 3 УрГМА,
г. Екатеринбург*

В последние годы медицинское образование в нашей стране претерпевает большие изменения. Наряду с традиционными методами обучения появляются новые. Однако только при разумном сочетании самых современных технических средств обучения с традиционными можно будет добиться действительной оптимизации учебного процесса. Наша кафедра преподает студентам стоматологического и общемедицинского фа-