

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-

культетов общую хирургию и хирургические болезни непрерывно в течение четырех семестров. Курс хирургических болезней завершается экзаменом.

Проведение экзамена методом традиционного опроса не исключает субъективизма в оценке знаний студента, во многом зависит от сложившихся взаимоотношений между студентом и преподавателем. В современных условиях необходима как качественная, так и количественная оценка знаний. Количественная оценка может быть получена только путем практической проверки, результаты которой допускают наличие статистической обработки. К таким методам мы относим широко известную тестовую методику. Предпочтение следует отдавать компьютерному тестовому контролю, который обеспечивает определенную стандартизацию, полноту контроля и математическую обработку результатов. На кафедре для проведения компьютерного экзамена используется пакет прикладных программ, разработанных Н.Ю. Загайновой и Н.С. Яворской (отдел АСУ ЦГКБ № 7). Вопросы введены в компьютер по разделам. Порядок следования вопросов осуществляется по принципу выбора случайных чисел, поэтому совпадение вопросов у студентов, работающих за соседними компьютерами невозможно. Организована защита от вмешательства студента в процесс сдачи. Выставление оценки определяется экзаменатором до непосредственной сдачи и может осуществляться по формуле или по заданным критериям. Положительной стороной тестовой программы является использование минимума задействованных клавиш, необходимых для работы студента. По окончании работы с программой каждый студент получает распечатку своих вопросов с указанием правильности ответа. Это позволяет студенту и преподавателю выявить конкретные ошибки и проблемы. Качественная оценка знаний студента может быть проведена при собеседовании. Личное общение студента с преподавателем, диалог учителя и ученика – важнейший фактор педагогики и не может быть ничем заменен. На собеседование студент приходит с определенным рейтингом, который складывается из текущих оценок, оценки за историю болезни и компьютерного тестового контроля. Так например, экзамен по хирургическим болезням на 4 курсе стоматологического факультета в зимнюю сессию 1997 года дал следующие результаты: "отлично" получили 18 (16.5%) человек; "хорошо" – 53 (48.6%); "удовлетворительно" – 30 (27.5%); "неудовлетворительно" – 8 (7.4%). Средний бал составил 3.74. Результаты компьютерной части экзамены:

"отлично" у 1.2% студентов; "хорошо" – 19.6%; "удовлетворительно" – 58.5% и "неудовлетворительно" – 20.7%. Экзамен состоял из 15 разделов по 15 вопросов в каждом, всего 225 вопросов. Разделы: острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, острая кишечная непроходимость, грыжи, перитонит, заболевания щитовидной железы, заболевания молочной железы, пульмонология, рак желудка, опухоли толстой кишки, проктология, заболевания артерий, флебология. Студент получал по одному вопросу из каждого раздела, всего 15 вопросов. Среднее количество правильных ответов  $7.3 \pm 0.3$  ( $40.0 \pm 2.7\%$ ). Ниже всего процент правильных ответов по разделу "Грыжи" 32.9%; выше всего – 63.2% по разделу "Острый аппендицит". В процессе собеседования оценку, полученную на компьютерном контроле удалось повысить 36 (43.9%) студентам.

Компьютерный тестовый контроль позволяет не только оценить знания студентов, но и качество преподавания, выявить слабые места, разделы хуже преподаваемые, трудно усвоенные студентами и внести коррективы в преподавание для студентов следующего потока.

Таким образом, сочетание собеседования преподавателя и студента в сочетании с компьютерным тестовым контролем достаточной сложности позволяет добиться хорошего психологического контакта и эффективного преподавания, то есть так называемой "педагогике сотрудничества".

**С.С. Копенкин, Г.В. Коробушкин**

### **Студенческий научный кружок и его роль на кафедре травматологии**

*Кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии РГМУ,  
г. Москва*

Программа подготовки врачей, по которой работает наш Университет, предусматривает шестилетнее обучение со сдачей Государственных экзаменов и последующую специализацию в ординатуре или интернатуре. Однако выбор специальности, по которой будут осуществляться постдипломная подготовка, нередко происходит случайно, без серьезной мотивации со стороны выпускника. Следствием такого порядка является от-