

З ПРАКТИКИ ЗАСТОСУВАННЯ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЮ НА КАФЕДРІ ДИТЯЧОЇ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ

Амосова Л. І., Андріянова О. Ю., Павленко С. А., Моргун Н. А., Уласевич Л. П.

Вищий державний навчальний заклад України

«Українська медична стоматологічна академія»

У статті розглянуто проблему вдосконалення підготовки майбутніх медичних фахівців у сучасних умовах.

Ключові слова: напрямки, вдосконалення, навчальний процес

Вибір нашої держави – європейська інтеграція. Вона стала для України не лише пріоритетом зовнішньої політики, але й рушійною силою внутрішніх перетворень і реформ, частиною національної ідеї. Будь-яке реформування є складним процесом. А реформування медичної освіти – це можливість здобути освіту міжнародного рівня, стати конкурентоспроможним фахівцем і мати вибір працевлаштування у будь-якій країні світу.

Нові вимоги, обумовлені реформуванням системи медичної освіти, ставлять перед нами складні завдання щодо підготовки майбутніх фахівців. Провідною метою такої підготовки є формування спеціаліста з якісною теоретичною і практичною підготовкою, який досконало володіє своєю спеціальністю. У зв'язку з цим зростає роль педагогічної майстерності викладача і його здібностей методично правильно керувати педагогічним процесом підготовки сучасного спеціаліста та виникає необхідність підготовки і проведення лекційних та семінарських занять зі студентами із застосуванням сучасних технологій навчання.

На сьогоднішній день неможливо уявити навчальний процес у вищій школі без використання інформаційних технологій і засобів навчання. Саме сучасні інформаційні технології зробили можливим доступ кожного фахівця до величезної кількості різних видів інформації. Саме застосування сучасних інформаційних технологій у системі управління освітою дозволяє нинішнім

студентам оволодіти такими знаннями, уміннями й навичками, які є гарантом найповнішої реалізації здібностей і професійно-значущих якостей особистості.

Провідним напрямком впровадження сучасних інформаційних технологій у підготовку студентів стала розробка електронних автоматизованих систем контролю знань.

Система контролю знань студентів, яка існувала до останнього часу, вступає у протиріччя із сучасними вимогами до підготовки медичних кадрів. Звичайно, безпосередній контакт екзаменатора зі студентом, під час якого виявляється загальний рівень знань із дисципліни і проводиться повний клінічний розбір пацієнта чи певної клінічної ситуації, є кращим. Однак, така форма контролю потребує багато часу, нечітко документується і інколи може призводити до виникнення конфліктних ситуацій. Введення письмового кінцевого контролю знань студентів вирішило проблему з часом і документацією, але породило низку дещо інших проблем. Завдяки стрімкому розвитку сучасних технологій взагалі під час письмової відповіді на конкретно поставлене запитання студенти досить часто почали використовувати безпроводні форми передачі інформації на відстані. У зв'язку з цим студент, який протягом семестру навчався на «незадовільно» та «задовільно» отримував на іспиті «добре» і «відмінно» та навпаки.

Тому все більшої актуальності набуває тестовий метод контролю знань студентів. Переваги тестового контролю безумовні. Це:

- об'єктивність;
- контроль знань багатьох студентів за відносно короткий проміжок часу;
- отримання результатів тестування відразу після його проведення;
- самостійна розробка тестових завдань викладачами кафедри відповідно до пройденого матеріалу;
- можливість постійного поповнення тестової бази даних.

На кафедрі дитячої терапевтичної стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань використовуються поточні і підсумкові контролю знань студентів – тестування на комп'ютерах чи паперових носіях. У зв'язку з

необхідністю підготовки студентів до ліцензійного іспиту «Крок 2. Стоматологія» на кожному практичному занятті початковий рівень знань студентів четвертого і п'ятого курсів перевіряється шляхом вирішення тестових завдань (згідно тематики заняття та пройденого матеріалу), створених співробітниками кафедри у відповідності до вимог стандартів освіти та Центру тестування. До одного варіанту розроблених на кафедрі тестових завдань входять від десяти до двадцяти п'яти ситуаційних задач із однією правильною відповіддю з п'яти. Студент обирає одну відповідь, яка, на його думку, є найбільш правильною та заповнює бланк для автоматизованої перевірки. Найважливішим моментом такого методу контролю знань є наявність зворотного зв'язку – тобто після оцінювання результатів викладач обов'язково проводить аналіз правильності розв'язання кожного тестового завдання із залученням до обговорення усіх студентів групи.

Постійний контроль відіграє важливу роль – привчає студентів до систематичної праці, з'ясовує обсяг, рівень і якість засвоєного навчального матеріалу, сприяє вмінню аналізувати тощо.

Підсумкові контролі знань студентів, як допуск до складання підсумкового модульного контролю чи семестрової підсумкової атестації проводяться на кафедрі наприкінці восьмого та десятого семестрів після завершення вивчення певних розділів дисципліни «дитяча терапевтична стоматологія». Тривалість такого контролю – 50 хвилин. До одного варіанту входять п'ятдесят ситуаційних задач із однією правильною відповіддю з п'яти. Для підсумкового контролю використовуються тестові завдання із відкритого банку ліцензійного іспиту «Крок 2. Стоматологія», що розміщений на офіційному сайті ДО «Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки «Медицина» і «Фармація» при МОЗ України».

У комп'ютерному класі академії на базі відділу ТЗН на комп'ютерних носіях проводяться підсумкові контролі знань, під час яких студенти вирішують тестові завдання (другий та третій курси) чи тестові ситуаційні

задачі (четвертий та п'ятий курси). До кожного варіанту завдань входять двадцять питань чи ситуаційних задач із однією правильною відповіддю з п'яти.

Практика показала, що застосування комп'ютерних (тестових) систем контролю знань студентів сприяє об'єктивізації перевірки знань і підвищує мотивацію студентів до навчання.

Отже, переваги комп'ютерного (тестового) контролю знань студентів безумовні, однак практична підготовка лікаря, на нашу думку, можлива лише за безпосереднього спілкування з хворим, що дає можливість розвинення клінічного мислення, інтерпретації отриманих даних, вибору плану обстеження та лікування хворого з урахуванням результатів об'єктивних, суб'єктивних та додаткових методів дослідження.

Таким чином, лише поєднання сучасних інформаційно-комунікаційних технологій із традиційними методами навчання забезпечить підготовку майбутнього фахівця до життєдіяльності у відкритому інформаційному суспільстві та поступовий перехід освіти на новий, якісний рівень.

Література:

1. Андрущенко В. П. Теоретико-методологічні засади модернізації вищої освіти в Україні на рубежі століть (за матеріалами доповіді, виголошеної на засіданні загальних зборів АПН України 23 листопада 2000р.) / В. П. Андрущенко // Вища освіта України. – 2001. – № 2. – С. 5 – 13.

2. Андрущенко В. П. Модернізація вищої освіти України в контексті Болонського процесу / В. П. Андрущенко // Освіта. – 2004. – № 23. – С. 4 – 5.

3. Бутівченко С. В. Соціально-педагогічні аспекти інноваційного розвитку державного управління вищою освітою України в умовах глобалізаційних викликів / С. В. Бутівченко // Проблеми освіти: зб. наук. праць. – К., 2009. – Вип. 61. – С. 17 – 20.

4. Сікорський П. І. Якість вищої освіти – основна вимога Болонського процесу / П. І. Сікорський // Освіта. – 2004. – № 19. – С. 3.

5. Тесля Ю. М. Інформаційна технологія автоматизованого навчання та

контролю знань, як елемент системи управління учбовим процесом / Ю. М. Тесля, Л. Д. Мисник, Є. Ю. Катаєва, О. О. Придворна // Вісник Вінницького політехнічного інституту. – 2000. – № 3. – С. 92 – 97.