

крові, синовіальної рідини, сечі, імунологічних, цитологічних, рентгенологічних досліджень і трактовці їх результатів, можливих помилок в значній мірі удосконалюють методи контролю знань студентів і є придатними як для них, так і для викладачів.

Приклади з життя хворих і лікарів, діяльності відомих вчених переконують студентів у правильності приведених тестів про необхідність напруженої уваги, милосердя, чутливості, завбачливості у пошуках правильного слова, правильного повороту дій майбутнього лікаря.

УДОСКОНАЛЕННЯ КОНТРОЛЮ ЗНАНЬ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ПРИ ВИВЧЕННІ СТОМАТОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ

О.В.Шешукова

Лікарі-інтерни за фахом «Стоматологія дитячого віку» навчаються в інтернатурі один рік: у заочній частині 7 місяців, очній — 4. У заочній частині контроль знань з кожного розділу програми організований керівниками бази у формі співбесіди на семінарах.

Підсумковий шіричний контроль проводиться за графіком у січні. Визначається рівень професійної підготовки тестовим методом та співбесіда. Ступінь професійної підготовки перевіряється під час прийому хворого по якості обстеження, діагностики та виконанні необхідних маніпуляцій. Для тестового контролю підготовані ситуаційні задачі, рентгенограми, результати лабораторних досліджень. Оцінюються не тільки теоретична підготовка, але і вміння лікаря інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних методів дослідження, формувати діагноз, скласти план лікування хворого. Співбесіда в комісії з кожним лікарем-інтерном визначає можливість подальшого навчання в інтернатурі.

У процесі навчання проводиться рубіжний, в кінці циклу - заключний контроль теоретичних знань лікарів-інтернів і визначається рівень оволодіння практичними навичками.

Крім лікарів-інтернів за фахом «Стоматологія дитячого віку», цей розділ вивчають лікарі-інтерни за фахом «Стоматологія». Навчальний план складає 112 годин, з них — 17 год. семінари і 21 год. — лекції. На початку навчання визначається базисний рівень теоретичних знань. Набуті знання контролюються на кожному практичному занятті і перевіряються на семінарах та клінічних конференціях. Після закінчення циклу лікарі-інтерни складають залік, на якому одержують комплексну оцінку: за практичні навички, що визначаються при прийомі хворого та за результатами вирішення тестових задач.

Підсумковий річний скіамен можна провести за результатами рейтингових оцінок з усіх розділів за весь період навчання в інтернатурі.

РАЦІОНАЛЬНІ МЕТОДИ КОНТРОЛЮ ЗНАНЬ СТУДЕНТІВ З КУРСУ ДИТЯЧОЇ ХІРУРГІЇ

В.Ф.Шич, І.П.Мельник, Г.Г.Шич

Успішність студентів при вивченні дисципліни значною мірою залежить від системи контролю їх діяльності на різних етапах навчання. Контроль знань і вмінь на клінічних, а особливо хірургічних кафедрах відрізняється від такого на теоретичних дисциплінах і включає декілька складових.

По-перше, необхідно в'ясувати рівень теоретичної підготовки студентів. Для цього поряд з традиційним опитуванням, ми на початку кожного заняття використовуємо контроль знань вибірково тестами. Швидко це можна зробити за допомогою комп'ютера, але досить вдало це робиться за допомогою тест-карт, написаних на окремих напірцях для кожного студента.

Важливим етапом навчання є курація і написання історії хвороби або мікрокурація, до якої студенти приступають відразу після тестового контролю і співбесіди з викладачем. Під час мікрокурації, а потім обговорення хворого в групі