

ПРАКТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФОНДОВ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРИ ОБУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ

ДОКЛАДЧИК:

**Декан факультета лечебного дела и
педиатрии Медицинского института НИУ
«БелГУ», профессор Н.И.Жернакова**

Внедрение ФГОС ВО в образовательный процесс привело к изменению объекта стандартизации: вместо конкретного описания минимума получаемых знаний и умений, в качестве образовательного результата был обозначен перечень компетенций, характеризующих готовность и способность обучающегося применять имеющиеся знания, умения и опыт для успешного решения профессиональных задач

При этом возникает необходимость мониторинга процесса формирования компетенций у обучающихся и оценки их соответствия компетентностной модели выпускника, которые обеспечиваются использованием фонда оценочных средств (ФОС)

Основные виды ФОС, применяемые при обучении медицинским специальностям на фЛДиП МИ НИУ «БелГУ»:

- Фонд тестовых заданий**
- Наборы кейс-заданий и описаний проблемных ситуаций, требующих решения**
- Курация пациентов с подготовкой и защитой академической истории болезни**
- Клинические разборы реальных клинических случаев**
- Использование технологий симуляционного обучения с помощью высокотехнологического оборудования фантомных классов**
- Учебная и производственная практика, в ходе которой можно оценить ход формирования целого ряда компетенций**

ОСОБЕННОСТЬ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ФОС:

практически все они могут использоваться (и используются) в качестве обучающего средства, т.е. не только для контроля, но и для формирования соответствующих компетенций

Большое количество и разнообразие видов ФОС обусловлено наличием у них не только очевидных преимуществ, но и ряда недостатков, которые не позволяют ограничиться одним из них в качестве «идеального» универсального средства

ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ (процедура тестирования реализуется с помощью системы электронного обучения «Пегас», разработанной на основе модульной динамической учебной среды «Moodle»)

ПРЕИМУЩЕСТВА И

ВОЗМОЖНОСТИ:

- Стандартизация процесса оценки, его более высокая объективность и экономичность
- Обеспечение доступа к тестированию из локальной компьютерной сети НИУ «БелГУ» и сети Интернет
- Можно использовать все основные типы тестовых заданий
- Возможность задать необходимое количество вопросов определенного типа по разным дидактическим единицам и сформировать для каждого обучающегося индивидуальный набор тестовых заданий
- Результаты тестирования автоматически интегрируются в показатели БРС и используются

ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ (процедура тестирования реализуется с помощью системы электронного обучения «Пегас», разработанной на основе модульной динамической учебной среды «Moodle»)

НЕДОСТАТКИ:

- Процедура разработки и валидации тестовых заданий является трудоемким процессом, требующим длительного времени (до нескольких лет)
- Тестирование, как метод оценки, малопригодно для оценки результатов творческого процесса (наличие элемента творчества в ходе врачебной деятельности и невозможность жесткой алгоритмизации процесса принятия решения в данной профессиональной сфере ограничивает возможности применения тестирования для оценки компетенций обучающихся медицинских специальностей)

НАБОРЫ КЕЙС-ЗАДАНИЙ И ОПИСАНИЙ ПРОБЛЕМНЫХ СИТУАЦИЙ, ТРЕБУЮЩИХ РЕШЕНИЯ

ПРЕИМУЩЕСТВА И

ВОЗМОЖНОСТИ:

- ❑ Моделирование различных ситуаций, которые могут возникать в ходе практической и врачебной деятельности позволяет оценить способность обучающихся использовать на практике полученные знания и умения, проверить их способность к клиническому мышлению

НЕДОСТАТКИ:

- ❑ Любая модель является упрощенным, «рафинированным» отображением действительности, которое может лишь до определенной степени имитировать реальные ситуации, возникающие в ходе практической врачебной деятельности

КУРАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОДГОТОВКОЙ И ЗАЩИТОЙ АКАДЕМИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ПРЕИМУЩЕСТВА И ВОЗМОЖНОСТИ:

- ❑ Позволяет оценить не только навыки физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), но и умение проводить сбор жалоб, анамнеза, а также способность оперировать этими данными

НЕДОСТАТКИ:

- ❑ Работа с пациентами требует получения от них письменного информированного согласия (проблема решается путем введения соответствующего пункта в согласие на медицинское вмешательство)
- ❑ Подготовка академических историй болезни и их защита трудоемкий процесс, требующий довольно большого количества времени, что ограничивает число таких работ

КЛИНИЧЕСКИЕ РАЗБОРЫ РЕАЛЬНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ

ПРЕИМУЩЕСТВА И

ВОЗМОЖНОСТИ:

- Позволяет оценить способность обучающегося к решению вопросов, возникающих при ведении реального клинического случая

НЕДОСТАТКИ:

- Развернутая клиническая симптоматика нередко сочетается с тяжелым общим состоянием пациента, не позволяющим, по этическим соображениям, активно привлекать его к образовательному процессу
- На фоне лечения состояние больного улучшается, имеющаяся симптоматика быстро регрессирует, что снижает ценность участия такого больного в образовательном процессе
- В профильных отделениях учреждений здравоохранения не всегда имеются демонстративные тематические больные

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ



Интегральный клинический комплекс для освоения и закрепления практических навыков №АУ-70/2012

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ



эндоскопический виртуальный симулятор EndoVR, с лапароскопической эндовидеостойкой и набором инструментов

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ



манекен взрослого человека с присоединенным компьютером для обучения реаниматологии

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ



манекен взрослого человека с присоединенным компьютером для обучения реаниматологии

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

ПРЕИМУЩЕСТВА И

ВОЗМОЖНОСТИ:

- Позволяет в интерактивном режиме моделировать наиболее тяжелые ситуации, возникающие в медицинской практике, оценивать ряд практических навыков обучающихся без участия реальных пациентов

НЕДОСТАТКИ:

- Несмотря на использование высоких технологий, возможности, предоставляемые данными техническими средствами для оценки формирования компетенций, ограничены определенным набором заболеваний и патологических состояний и не могут в полной мере заменить общение и взаимодействие с реальными пациентами
- Внедрение таких технологий в образовательный процесс связано со значительными финансовыми затратами

УЧЕБНАЯ И ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

ПРЕИМУЩЕСТВА И ВОЗМОЖНОСТИ:

- Дает возможность оценить компетенции обучающегося в условиях его привлечения к реальной медицинской деятельности

НЕДОСТАТКИ:

- Участие обучающихся в медицинской деятельности ограничено по этическим соображениям, поскольку к медицинской практике в полном объеме может быть допущен только выпускник соответствующего учебного заведения, имеющий соответствующий сертификат специалиста

ВЫВОДЫ:

- Практика использования ФОС факультетом лечебного дела и педиатрии Медицинского института НИУ «БелГУ», накопленный в этой области опыт показывают, что адекватная оценка процесса формирования профессиональных компетенций будущих врачей требует применения комплексного подхода с использованием не только процедуры тестирования, решения кейс-заданий, ситуационных и проблемных задач, но и работы обучающихся с реальными пациентами, а также применения технологий симуляционного обучения
- Каждая из этих разновидностей ФОС в отдельности не может быть рекомендована в качестве исчерпывающей и универсальной, однако взятые в комплексе, они позволяют успешно решать задачу мониторинга процесса достижения образовательного результата при

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**