

Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании

г.Красноярск 4 - 5 февраля 2015 г.

КАКИМ БЫТЬ ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ РОССИИ И ПОЧЕМУ?

"Практика достижения совершенства: начинайте, имея конечную цель в уме".
(Dean Parmelee)

*Васильева Е.Ю.
зав.кафедрой педагогики и психологии, профессор, д.п.н.
Северный государственный медицинский университет,
г. Архангельск*

Официальная оценка ИГА

Итоговая государственная аттестация выпускников только на словах является «государственной»: на деле знания проверяют те же преподаватели, кто учит. Нужно идти по пути введения «ЕГЭ для бакалавров».

Перспектива – создать независимую оценку качества на всех уровнях образования.

***(из выступления А. Фурсенко,
министра образования и науки РФ, 2012 г.)***

Проблема



*несовершенство системы оценки
результатов обучения в медресах
России*

Причина



*генетическое наследие советского
периода: устаревшая и
малоэффективная система
оценивания знаний и скоррелированная
с ней отсталость социальных
отношений*

Что делать?

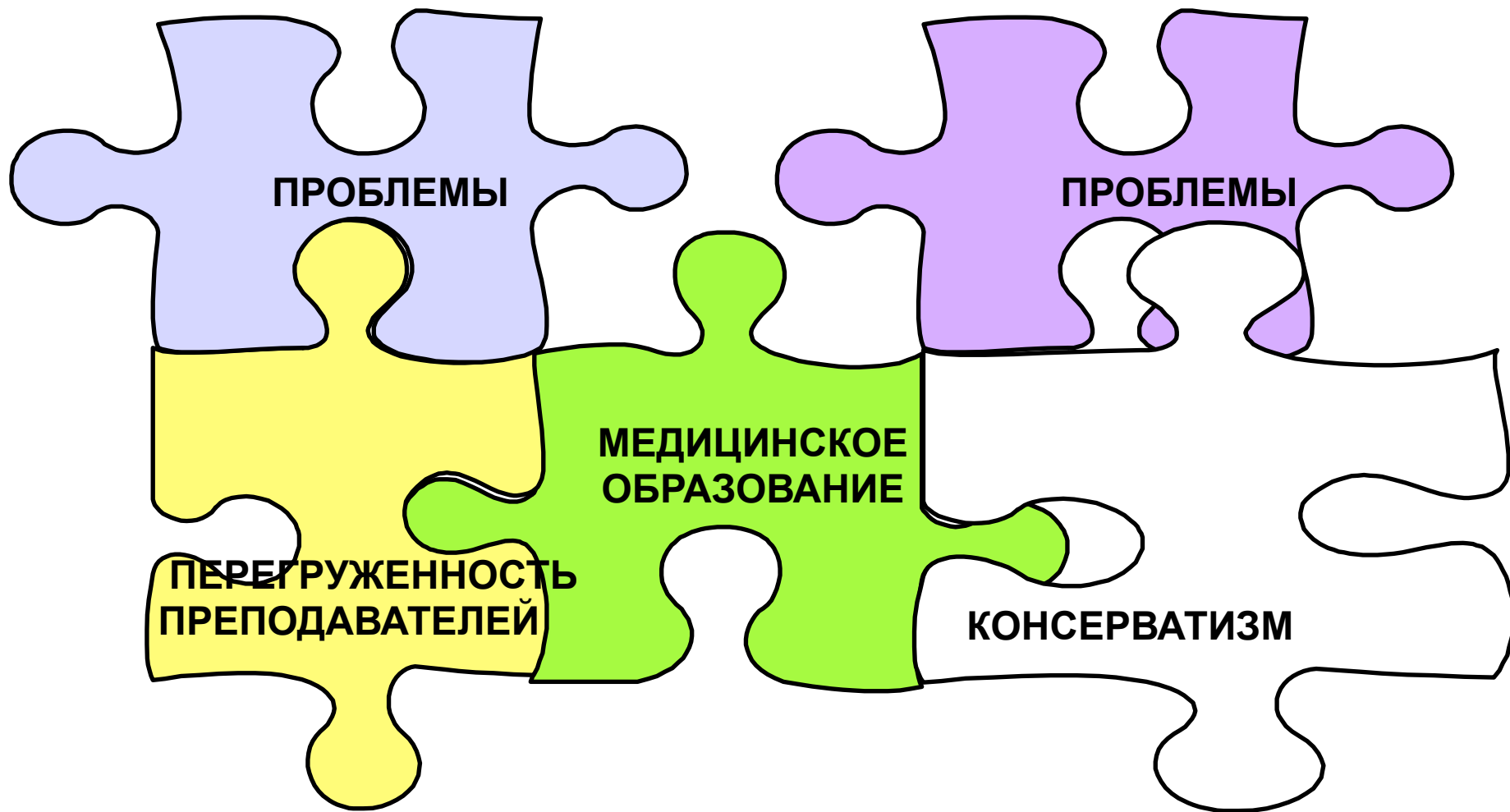


*существующая модель оценки
результатов обучения должна
меняться*



Какой будет
ИГА в 2016?
Какая
методология?

Будет ли сетевое
взаимодействие
медвузов?





Что думал об этом наш великий соотечественник Н.И. Пирогов ?

«Имея в виду не одну только ближайшую цель, не худо иногда спросить себя: чего мы желаем?

Но, с другой стороны, этот же самый опыт не убеждает ли нас, что, преследуя нашими полумерами одно ближайшее, мы незаметно попадаем в такой лабиринт, из которого трудно бывает выбраться. Правда, не мы одни виноваты. Еще отцы и праотцы наши не однажды заводили нас в безвыходное положение. Но нельзя сказать по совести, чтобы мы деятельно пытались выйти из него. Мы только попеременно делаем шаг вперед и шаг назад, преследуя одни ближайшие и слишком осязательные цели. А, привыкнув к этому способу прогресса, мы даже боимся спросить себя: чего мы желаем?»

Пирогов Н.И. Чего мы желаем? // Избранные педагогические сочинения. М.: Педагогика, 1985. С.112–113.

«Чего мы желаем в XXI веке?»



***Современный
объективный
госэкзамен с
компетентностными
заданиями***



***Объективный
структурированный
клинический экзамен***



Вопрос на злобу дня

Готовы ли сегодня вузы «в одиночку» разработать оценочные средства для госэкзамена?

Каким должен быть госэкзамен в медвузе по ФГОС?

Где черпать идеи?



Где черпать идеи?

*О сколько нам открытий чудных
Готовят просвещенья дух
И опыт, сын ошибок трудных,
И гений, парадоксов друг,
И случай, бог изобретатель...*

(А.С.

Пушкин)

Экзамены в зарубежной медицинской школе

```
graph TD; A[Экзамены в зарубежной медицинской школе] --> B[Культ объективных методов оценки знаний]; A --> C[В России живое собеседование студента с профессором или комиссией преподавателей на темы билета с демонстрацией практических навыков]; B --> D[Тенденция- устранить личность экзаменатора из процедуры контроля.];
```

**Культ объективных методов
оценки знаний**

Тенденция- устранить личность
экзаменатора из процедуры контроля.

В России живое собеседование
студента с профессором или
комиссией преподавателей на
темы билета с демонстрацией
практических навыков

Почему классическая технология контроля знаний, принятая в медвузах РФ, непривычна для зарубежных студентов?

Медицинское образование и медицина находится в тисках юридического контроля и правового фетишизма, что вынуждает наших американских коллег искать адекватные ситуации формы экзамена.

Чем в США заменен экзамен?



компьютерный
или анкетный
«multiple choice
test»



экзамен на здоровых
актерах,
изображающих
болезни



Особенности итоговой аттестации выпускников медицинских колледжей США

Студенты-выпускники, как и любые претенденты на получение квалификации врача, должны стать экзамен USMLE (United States Medical Licensing Examination)



USMLE (United States Medical Licensing Examination)



состоит из 2 частей
(шагов):
Step 1 и Step 2



Step 2 делится на два
экзамена



CLINICAL KNOWLEDGE
(теория)



CLINICAL SKILLS
(практика)

Step 1

это основной медицинский экзамен



Step 1
(тестирование на
компьютере), который
содержит 370 вопросов



Продолжительность
экзамена составляет
около 8 часов с 45-
минутным перерывом

Step 2

компьютерное тестирование



Содержит около 400
вопросов



В числе
интердисциплинарных
предметов - эмбриология,
генетика и молекулярная
биология



Основные предметы - патология,
физиология, фармакология,
микробиология, анатомия с
подчеркнутой нейроанатомией,
биохимия и «behavioral science» -
интеграция психиатрии со
статистикой и деонтологией

Суть и оценка результата



Правильный ответ в каждом тесте только один



В среднем на каждый вопрос теста отводится чуть больше минуты



Результат оценивается по двум шкалам: двухзначной и трехзначной



Среднестатистический результат американского студента – 85

Практическая часть Step 2 (CLINICAL SKILLS)

это моделирование типичных рабочих ситуаций врача

Цель экзамена
проверить

коммуникативные навыки врача

знания разговорного английского
языка

способности работать с картой
пациента

устанавливать правильный диагноз

проводить обследование

Практическая часть – Step 2 (CLINICAL SKILLS)



Экзамен проходит два
дня, в нем участвуют
12
«пациентов» (специаль-
но нанятых людей)



В среднем на каждого пациента
отводится 25 минут, т. е.
15 минут на обследование
10 минут на постановку
диагноза.

***НО!!! если студент неправильно работает хотя
бы с одним пациентом, он экзамен не сдает.***

Электронный портфолио

Поиск методологии оценивания, соответствующей компетентностной парадигме, привел ряд университетов США (в штатах Техас, Висконсин, Айова) к выбору такого оценочного средства, как **электронный портфолио.**

Портфолио

Цель: опыт сбора и систематизации артефактов для демонстрации возможностей студента

ВИДЫ

Портфолио обучения

Итоговый портфолио

Постоянно действующий портфолио

Онлайн-режим – доступ , управление
системой оценки разными базами
данных

Время остановиться и подумать!

Какие идеи возникли после знакомства с американским опытом?

Как их можно адаптировать к российской действительности?

Каким будет госэкзамен в медвузах России?
Что должно случиться, чтобы он отвечал современным требованиям к оценке результатов обучения?

Как проводить итоговую госаттестацию интернов и ординаторов ?

ОСКЭ - метод оценки клинической компетентности был предложен в 1979 году профессором университета Данди (Шотландия, Великобритания) Рональдом Харденом.



Опыт проведения ОСКЭ

Место проведения:

*Центр практических навыков КазНМУ им.
С.Д.Асфендиярова*

Количество участников:

- 492 врача-интерна*
- 12 стандартизированных пациентов*
- внешние экзаменаторы*

Организация ОСКЭ

Цель:

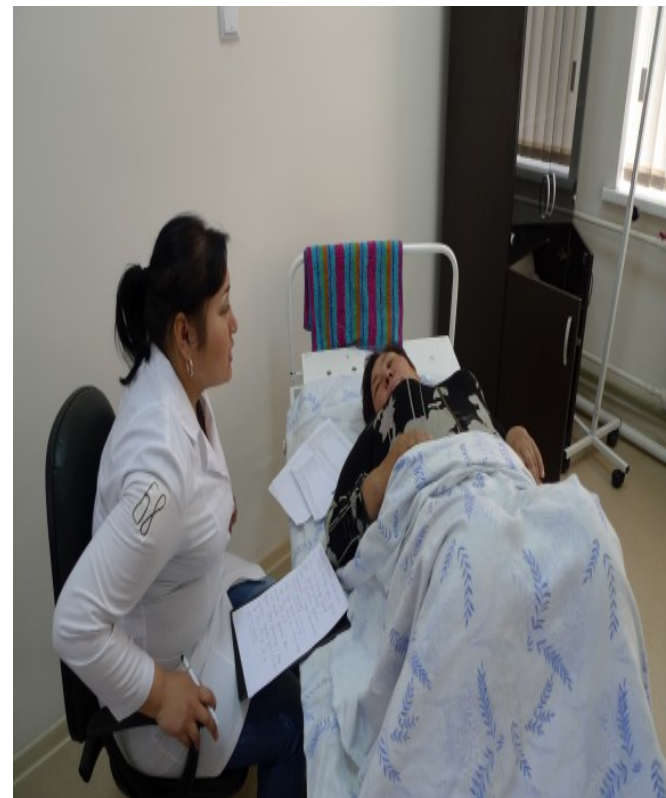
Проверка клинических навыков на специально подготовленных актерах, обученных играть роль пациентов с конкретными заболеваниями, для оценки разносторонней подготовленности современного врача.

Организация экзамена:

на 12 станциях находились 12 стандартизированных пациентов с 12 различными диагнозами.

Задача врачей-интернов:

- *Вести опрос – собирать жалобы, анамнез заболевания и жизни,*
- *Проводить физикальные обследования с учетом предполагаемого заболевания,*
- *По окончании врачебного приема отдельного пациента заполнить Лист первичного осмотра пациента, который в дальнейшем поступал к рассмотрению независимыми экспертами для выставления баллов в соответствующие пункты основного оценочного-листа.*



Экзамен сопровождался видео- и аудио регистрацией и транслированием.



В роли пациентов - профессиональные актеры с местных театров, а также студенты Академии искусств.

У каждого актера - свой сценарий, по которому они должны были предварительно пройти обучение и стандартизацию, что исключало ошибочное развитие сценария заболевания.

У стандартизированных пациентов - свой чек-лист, согласно которому ими оценивался коммуникативный навык современного врача и его профессионализм.



Независимые экзаменаторы - практикующие врачи первой и высшей категории центральных клиник города.



Предварительно проводилась калибровка и экзаменаторов.

Место нахождения экзаменаторов - отдельная комната с 12 мониторами и 12 наушниками, посредством которых они могли дистанционно оценивать интернов для исключения субъективного отношения экзаменатора к экзаменуемому.



Резюме

Две модели в мировом и европейском медицинском образовании

• *Зарубежная модель, основанная на жесткой государственной централизации, фактически исключая субъективизм оценки, экономичная по форме (с широким применением современных информационных технологий).*

• **Российская модель:** *предоставление вузам автономного права в выборе и создании оценочных средств для ИГА, фактическим отсутствием гос. контроля за качеством оценочного инструментария, проведением и распределением выпускников для обучения в интернатуре/ординатуре.*

***Положения, которые определяют направления в
оценке качества медицинского образования (1)***

**Оценка результатов освоения образовательной программы
должна быть дифференцированной**



**Оценка
результатов обучения
(уровня образованности)**



**Оценка
квалификации**

***Наличие разных объектов оценивания вызывает необходимость
разработки различных процедур оценивания. Возможно, что эти
процедуры можно осуществлять на разных этапах обучения.***

*Положения, которые определяют
направления в оценке качества медицинского
образования (2)*

**Разработка и внедрение поэтапно-
накопительной оценки качества освоения
программ с использованием портфолио.**

Положения, которые определяют направления в оценке качества медицинского образования (3)

Структура оценочных средств должна включать:

- объекты оценивания,**
- показатели оценки результата,**
- эталоны (нормы качества),**
- технологии оценивания,**
- содержание заданий,**
- требования к условиям выполнения заданий.**

***Положения, которые определяют
направления в оценке качества медицинского
образования (4)***



**Разделение функций предоставления
образовательной услуги и оценивания ее качества**



Тот, кто учит – не может и не должен проверять!

***Обучение преподавателей оценке
студентов***



Обучение – это еще и оценка.



Оценочная компетенция – каждому преподавателю!

Схема оценки RIME (reporter, interpreter, manager, educator)



докладчик
(способен
ответить на
вопрос "что?")



интерпретатор
(способен ответить
на вопрос
"почему?")



менеджер
(способен
ответить на
вопрос "как?")

преподаватель
(способен брать
ответственность за
собственное образование и
обучение других)

Спасибо за внимание!

Зачем нам нужен европейский опыт?

- *видеть направления работы в данной области и определять их характер*
- *оценивать эффективность образовательного менеджмента*
- *вносить коррективы в управление изменениями в оценке на уровне государства, национальных систем образования, медицинских вузов, факультетов, деканов и преподавательского корпуса*

Рекомендации, выполнение которых позволит приблизиться к современным мировым тенденциям в медицинском образовании в области оценки результатов обучения в медвузе.:

- Обучение проводить с преимущественным использованием клинических сценариев. Оценку обучения на основе клинических сценариев осуществлять в виде устной обратной связи или письменной характеристики.
- Разработать программу обучения стандартизированных пациентов.
- Организовать фокус-группы среди студентов и преподавателей по изучению вопросов обеспечения качества МО. Составить инструкцию для преподавателей по проведению фокус-групп для изучения мнения студентов.
- Внедрить в образовательный процесс видеозаписи лекций, практических занятий, собеседований со стандартизированными пациентами, симулированных клинических сценариев и объективного структурированного клинического экзамена с целью последующего разбора со студентами и организации конструктивной обратной связи.
- Продолжить совершенствование методов оценки с использованием подхода, ориентированного на клинические случаи и задачи. Обеспечить проведение тестирования, основанного только на клинических ситуациях. Внедрить методику прогрессивного тестирования.
- Создать центр образовательных ресурсов и развития психолого-педагогической компетентности преподавателей. Составить программу обучения профессорско-преподавательского состава на год. Привлекать к участию в программе обучения не только преподавателей университета, но и преподавателей из других вузов.