

ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА СОСТАВЛЕНИЯ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

**Типичные дефекты при
составлении тестовых
заданий.**

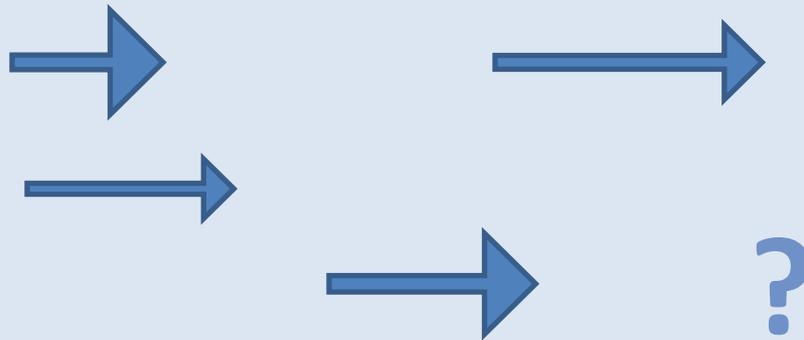
Доцент Баскакова И.В.

1. Каждое тестовое задание должно быть посвящено важной теме, т.е. распространенной или потенциально опасной клинической проблеме

- не тратьте время на вопросы, оценивающие знание тривиальных фактов;
- ориентируйтесь на клинические ситуации и проблемы, с которыми можно встретиться в профессиональной деятельности (реальной жизни);
- избегайте запутанных или излишне сложных формулировок и вопросов .

2. Каждое тестовое задание должно максимально оценивать способность применить знания, а не вспомнить изопилованный факт.

- Условия тестовых заданий могут быть **относительно** длинными.
- Варианты ответов (опции) должны быть **максимально короткими**.
- В опциях не должно быть информации, дополняющей условия задания.



Хорошая основа для вопроса – клиническая ситуация.

- Пациент (мужчина, женщина) → возраст
→ профессия → предьявляет
жалобы → анамнез →
• объективные данные →
• результаты диагностических исследований
...

- **ВОПРОС ???**

- Вопрос должен быть написан с новой строки.

Формулировка вопроса

- Вопрос должен быть сформулирован корректно.
- Вместо «**Поставьте диагноз**»
- **Какой из перечисленных предварительных диагнозов является НАИБОЛЕЕ вероятным?**

Формулировка вопроса

- Вместо «**Назначьте лечение, обследование и т.д.**»
- Какой план лечебных мероприятий из перечисленных является **НАИБОЛЕЕ** целесообразным?
- Назначение какого лекарственного препарата из перечисленных является **НАИБОЛЕЕ** целесообразным?
- Какой из перечисленных методов обследования является **НАИБОЛЕЕ** важным (первоочередным, необходимым с т.з. дифференциальной диагностики и т.д.).?

Формулировка вопроса

- Какая тактика ведения больного является **НАИБОЛЕЕ** целесообразной?

Пример неудачного задания:

- Назовите жалобы больного при среднем кариесе:
- 1) наличие множественных меловидных симметричных пятен на вестибулярной поверхности фронтальных зубов;
- 2) постоянные ноющие боли при накусывании на зуб;
- **3) кратковременные боли от химических, температурных раздражителей, наличие кариозной полости;**
- 4) продолжительные боли ноющего характера от температурных раздражителей;
- 5) острые, приступообразные, ночные боли, иррадиирующие по ходу ветвей тройничного нерва.
- **Как оценить представленный вопрос?**
- **Дефекты при составлении задания?**
- **Как поднять когнитивный уровень вопроса?**

Вопросы типа «сверху вниз»

- Вопросы типа «сверху - вниз» обычно проверяют знание или запоминание!
- Стандартный шаблон:
- Ссылка на заболевание  вопрос о том,

какие признаки обнаружены у больного (как его обследовать, чем лечить и т.д.).

НО!!!

В клиническом отношении вопросы имеют дефект, поскольку больные редко называют врачу свое заболевание, а потом спрашивают, каковы у них жалобы и симптомы!!!

Вопросы типа «снизу - вверх»

- Вопросы типа «снизу - вверх» классифицируются как вопросы на понимание либо применение знаний, поскольку построены в более клинически реалистичной манере.
- Стандартный шаблон:
Жалобы, симптомы →
определение
результаты обследования
заболевания,
лечения.
диф. диагноз,
тактика

Как вариант:

Юноша 18 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли от химических раздражителей в зубе нижней челюсти справа. Объективно: на жевательной поверхности зуба 46 кариозная полость в пределах плащевого дентина. Зондирование болезненное по эмалево-дентинному соединению.

Какой из перечисленных диагнозов *НАИБОЛЕЕ* вероятен?

- Эрозия эмали
- Некроз эмали
- Средний кариес
- Глубокий кариес
- Клиновидный дефект

«Апофеоз»

Для лечения какого заболевания рекомендуется в первое посещение выполнить препарирование кариозной полости, медикаментозную обработку, после высушивания – наложить лечебную прокладку и временную пломбу? Через 5-7 дней временную пломбу следует заменить на постоянную с наложением лечебной, изолирующей прокладок:

- 1) клиновидный дефект
- 2) средний кариес
- 3) быстро прогрессирующий глубокий кариес
- 4) хронический фиброзный периодонтит
- 5) медленно прогрессирующий глубокий кариес

Формулировка вопроса

- **Вопрос должен быть хорошо сфокусирован!**
- **Достаточно ли сфокусирован вопрос?**
- **Условие тестового задания должно ставить ясный вопрос, на который можно ответить, не видя вариантов ответа.**

Алгоритм составления задания в тестовой форме:

- Сформулируйте вопрос и варианты ответов (опции).
- Закройте варианты ответа листком бумаги.
- Попросите опытного коллегу ответить на вопрос, основываясь только на условии задания.
- Перепишите условия задания или варианты ответа (опции), если он не смог сделать этого.

4. Дистракторы (неправильные варианты ответов) должны быть...

- **гомогенны**, т.е. относиться к той же категории, что и правильный ответ (например, все дистракторы – диагнозы, анализы, методы лечения, прогнозы и т. д.);
- **правдоподобны**;
- **грамматически последовательны**;
- **логически совместимы**;
- **приблизительно той же длины, что и правильный ответ.**

5. ИЗБЕГАЙТЕ!

- ВОЗНИКНОВЕНИЯ В ЗАДАНИЯХ ТЕХНИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, КОТОРЫЕ ДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВА ОПЫТНЫМ В ТЕСТИРОВАНИИ СТУДЕНТАМ, **ИЛИ** ПРИВОДЯТ К ЧРЕЗМЕРНОЙ СЛОЖНОСТИ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ДЕФЕКТЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

- Дефекты, относящиеся к опытности в тестировании.
- Дефекты, относящиеся к чрезмерной сложности.

Вероятность правильного ответа на вопрос должна зависеть от уровня знаний, а не от опыта студента в тестировании!

Грамматические подсказки

- Один или более дистракторов грамматически не соответствуют условию задания .
- **60-летний алкоголик доставлен полицией в приемный покой в состоянии эпилептического статуса. Убедившись в свободе дыхательных путей, ему необходимо ввести:**
- Глюкозу с витамином В1.
- Фенитоин.
- Компьютерную томографию головы.
- Диазепам.
- Исследование спинномозговой жидкости.

ЛОГИЧЕСКИЕ подсказки

- Часть вариантов ответа исчерпывает все возможные варианты.
- Папула – это...
 - 1) элемент поражения.
 - 2) первичный элемент поражения.
 - 3) первичный бесполостной элемент поражения.
 - 4) первичный инфильтративный бесполостной элемент поражения.

АБСОЛЮТНЫЕ ТЕРМИНЫ

- **Использование терминов «всегда» или «никогда» в некоторых вариантах ответов.**
- Опытные в тестировании студенты исключают такие варианты ответов, так как они менее вероятны из-за абсолютности утверждений.

ДЛИННЫЙ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

- **Правильный ответ более длинный, более конкретный или более полный, чем другие варианты ответов (дистракторы).**
- Папула – это...
- 1) элемент поражения.
- 2) первичный элемент поражения.
- 3) первичный бесполостной элемент поражения.
- 4) первичный инфильтративный бесполостной элемент поражения.

ПОВТОРЕНИЕ СЛОВ

- Слово или фраза из условия задания повторяется в правильном варианте ответа.
58-летний мужчина, госпитализированный в психиатрическую клинику, растерян, возбужден, воспринимает окружающий мир, как нереальный. Это симптом ...
 - 1) Дерезализации.
 - 2) Дезперсонализации.
 - 3) Дезориентации.
 - 4) Частичной потери памяти.
 - 5) Сигнального возбуждения.

Тенденция к конвергенции

- Правильный ответ имеет наибольшее сходство с элементами других вариантов ответа.
- В вариантах ответа, проставленных цифрами, правильным, скорее, будет среднее значение, а не крайние величины.
- В двойных вариантах правильным будет, скорее всего, тот, который имеет наибольшее сходство с дистракторами.

ТЕНДЕНЦИЯ К КОНВЕРГЕНЦИИ

- Чем чаще любят рисовать дети?
 - 1) Карандашом и ручкой.
 - 2) Карандашом и фломастером.
 - 3) Карандашом и кисточкой.
 - 4) Ручкой и маркером.

Авторы тестовых заданий, как правило, начинают с правильного ответа, а остальные используют в качестве дистракторов.

Дефекты тестовых заданий, относящиеся к чрезмерной сложности:

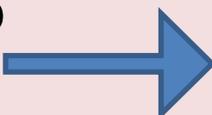
- Варианты ответов являются длинными, сложными или двойными.
- Нелогичный порядок вариантов ответа.
- Условия задания слишком сложны или запутанны.

Пример неудачного задания:

- **Для госпитального штамма сальмонеллы характерно:**

- 1) Чувствительность к антибиотикам.
- 2) Чувствительность к антибиотикам, резистентным к типовым бактериофагам.
- 3) Резистентность к антибиотикам, чувствительность к типовым бактериофагам, дезинфицирующим средствам.
- 4) **Резистентность к антибиотикам, типовым бактериофагам, дезинфицирующим средствам.**
- 5) Чувствительность к антибиотикам, резистентность к типовым бактериофагам, дезинфицирующим средствам.

Что делать???



Изменить формат ?

Формат «Все перечисленное верно, кроме ...»

- Для госпитального штамма сальмонеллы верны все перечисленные ниже признаки, **КРОМЕ:**
 - 1) резистентности к антибиотикам;
 - 2) чувствительности к типовым бактериофагам;
 - 3) резистентности к дезинфицирующим средствам;
 - 4) резистентности к типовым бактериофагам.
- **Как оценить новый вариант задания?**
- **А может быть, не стоит его использовать?**

Формат «Все перечисленное верно, кроме ...»

- Для боли при остром периодонтите верны все перечисленные ниже характеристики, **КРОМЕ**:
 - 1) пульсирующего характера;
 - 2) приступообразного характера;
 - 3) постоянного характера;
 - 4) усиления при накусывании на зуб;
 - 5) самопроизвольного характера.

Формат «Все перечисленное верно, кроме ...»

- Для синдрома характерны все перечисленные ниже симптомы, **КРОМЕ: ...**
- Для (заболевание 1) и (заболевание 2) характерны все перечисленные ниже клинические признаки, **КРОМЕ: ...**
- Для (название лекарственного препарата) характерны все перечисленные ниже побочные действия, **КРОМЕ: ...**

Дефекты тестовых заданий, относящиеся к чрезмерной сложности:

- Цифровые данные выражены бессистемно.

Каковы показатели электроодонтометрии при остром гнойном пульпите?

- 1) 20-30 мкА
- 2) 30-50 мкА
- 3) 40-80 мкА
- 4) Свыше 100 мкА
- 5) 30-80 мкА

Дефекты тестовых заданий, относящиеся к чрезмерной сложности:

- Использование неопределенных терминов в вариантах ответа:
- «редко»,
- «обычно»,
- «иногда»
- «как правило».
- Если есть необходимость, применяйте
- **«в большинстве случаев».**

Необходимо избегать использования фраз:

«Ничего из перечисленного»;

«Все из перечисленного»;

«Все ответы правильные»;

«Все варианты верны»;

«Нет правильного ответа»;

«Лечения не требуется»;

«Наблюдения не требуется» и т.д.

в вариантах ответов.

Пример неудачного задания:

- Ребенку 4-х лет, проживающему в хороших бытовых условиях, на основании клинико-эпидемиологических и бактериологических данных выставлен диагноз «Сальмонеллез, желудочно-кишечная легкая форма». Ребенок может лечиться на дому.
- Сколько дней необходимо наблюдать за очагом сальмонеллезной инфекции, если больной госпитализирован?
 - 5 дней.
 - 7 дней.
 - 14 дней.
 - 21 день.
 - Наблюдения не требуется.