

1. Общее заключение

Банк тестов по дисциплине 'Пропедевтика детских болезней' представляет собой подборку вопросов с целью проверки знаний студентов на предмет нормальной и патологической физиологии новорожденных и детей раннего возраста. При анализе структуры вопросов были выявлены несколько системных проблем, которые могут повлиять на валидность и надежность оценивания. Первая проблема заключается в отсутствии четких указаний на ключи правильных ответов, что может привести к разночтениям при интерпретации правильности. Особенно это важно в вопросах, связанных с клиническими нормами и сроками развития детей, где необходимо учитывать обновленные медицинские руководства и стандарты. Вторая проблема связана с лексикой и стилистикой вопросов. Часто встречаются длинные и сложные формулировки, которые могут запутать студента и увеличить когнитивную нагрузку, не связанную с оценкой собственно знания. Третья проблема заключается в недостаточной разработке дистракторов: некоторые варианты ответов выглядят не столько альтернативами правильному ответу, сколько намеренно неверными или поверхностными, что снижает диагностическую ценность вопросов. Кроме того, необходимо уделить внимание согласованности структуры и формата вопросов, поскольку можно отметить отсутствие единообразия в некоторых аспектах (например, различная стилистика или порядок следования). В некоторых вопросах отсутствует четкость в информации, необходимой для правильного выбора ответа, что увеличивает фактор неопределенности для тестируемого. Также отдельное внимание следует уделить вопросам, в которых употреблены термины, требующие конкретизации и уточнения в контексте их употребления в педиатрии. Для повышения качества банка тестов необходимо провести детальную ревизию вопросов, обратив внимание на актуализацию медицинской информации, улучшение лексики и структуры, а также обеспечение согласованности форматирования. Следует также усилить работу над разработкой качественных дистракторов, которые бы проверяли не только знание терминов, но и понимание процессов, к которым они относятся.

Уровень риска: MEDIUM

2. Основные выводы

1. [HIGH] Отсутствие ключей правильных ответов

Отсутствие ключей приводит к невозможности однозначной интерпретации тестов, что может повлиять на объективность оценивания.

2. [MEDIUM] Недостаточная разработка дистракторов

Некоторые варианты ответов не представляют собой правдоподобные альтернативы, что снижает диагностическую ценность.

3. [LOW] Неоднозначность формулировок

Сложные формулировки могут запутать студентов и влияют на валидность.

4. [LOW] Несоответствие формата вопросов

Неуверенность в структуре и стиле вопросов приводит к непоследовательности.

5. [MEDIUM] Неопределенность медицинских данных

Некоторые вопросы содержат клинические данные, требующие актуализации в соответствии с последними медицинскими стандартами.



6. [LOW] Неверное употребление и необходимость уточнения терминов
Отсутствие пояснения некоторых терминов может затруднить понимание.

3. Оценки качества

Критерий	Оценка (0-10)
Ясность	6.0
Один лучший ответ	7.0
Дистракторы	5.0
Отсутствие подсказок	8.0
Язык	6.0
Согласованность структуры	5.0
Баланс сложности	7.0
Точность содержания	6.0
Качество оформления	4.0
Качество ключа ответов	3.0

4. Типовые ошибки

1. Отсутствие ключей ответов

Почему плохо: Без ключей снижается объективность и однозначность оценивания.

Как исправить: Внести ключи к каждому вопросу и обеспечить их верификацию.

Пример: Добавить ключ правильного ответа после вариантов, проверенный специалистами....

2. Сложные формулировки

Почему плохо: Усложнение языка вопроса увеличивает когнитивную нагрузку.

Как исправить: Переформулировать вопросы для ясности и простоты.

Пример: Использовать более простые слова и короткие предложения....

3. Недостаток правдоподобных дистракторов

Почему плохо: Дистракторы должны быть правдоподобными альтернативами, а не очевидно ложными.

Как исправить: Разработать дистракторы, которые проверяют понимание материала.

Пример: Вопрос: Какое из следующих утверждений верно? Варианты: А, В, (правильный С), D, Е — все варианты должны быть правдоподобными....

4. Несогласованность формата

Почему плохо: Разнородный формат создает путаницу и затрудняет восприятие материала.

Как исправить: Обеспечить единообразие формата на всем протяжении теста.

Пример: Стандартизировать форматирование и использовать одну стилистику для всех вопросов....

5. Неопределённость в медицинских сведениях

Почему плохо: Устаревшие данные могут вводить в заблуждение и исказить оценку.

Как исправить: Регулярно актуализировать данные в соответствии с последними клиническими рекомендациями.

Пример: Добавить в вопросы положение на текущий год с учетом мировых стандартов....

5. План действий

Шаг	Действие	Ответственный	Ожидаемый результат
1	Подготовить ключи ответов всех тестовых вопросов и провести первичную верификацию.	Автор	Все вопросы имеют ключи ответов, что упрощает интерпретацию при изучении.
2	Ревизировать сложные формулировки вопросов, обращая внимание на упрощение и уменьшение когнитивной нагрузки.	Эксперт	Формулировки становятся понятнее для студентов, тесты концентрируются на знании, а не на лексике.
3	Пересмотреть и разработать качественные дистракторы для каждого вопроса.	Автор	Дистракторы становятся правдоподобными, что обеспечивает более качественную проверку знания.
4	Обеспечить форматирование и стилистику в соответствии с едиными стандартами.	Комиссия	Все вопросы оформлены одинаково, упрощая восприятие и сравнение тестов.
5	Проверить актуальность всех медицинских данных в тестах и обновить их на основе последних клинических рекомендаций.	Эксперт	Тесты содержат актуальные мед. данные согласно последним стандартам.
6	Осуществить дополнительные тренинги для авторов на тему правильного использования медицинских терминов в тестах.	Комиссия	Авторы получают современные навыки работы с терминологией, избегая неоднозначного использования терминов.
7	Осуществить пробное тестирование и дальнейший анализ результатов для корректировки в случае обнаружения недостатков.	Эксперт	Тесты апробированы, выявлены и исправлены возможные ошибки до запуска.

6. Выборочная проверка



Размер выборки: 10. Подозрительные вопросы:

- Вопрос 3: Отсутствие четкого обоснования вариантов ответа.
- Вопрос 4: Некорректные варианты ответов, требующие уточнения.
- Вопрос 5: Неполные медицинские сведения.
- Вопрос 8: Проблемы с формулировкой и структурой вопроса.