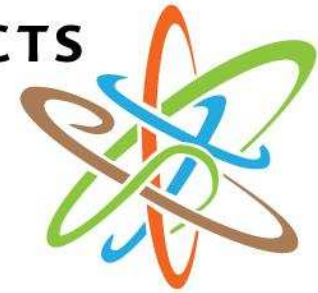




„Europos kreditų perkėlimo ir kaupimo sistemos nacionalinės koncepcijos parengimas: kreditų harmonizavimas ir mokymosi pasiekimais grindžiamų studijų programų metodikos kūrimas bei diegimas“

ECTS

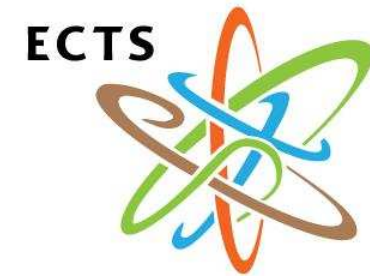


Nuo kompetencijų iki vertinimo...

(studijų ir vertinimo metodai)

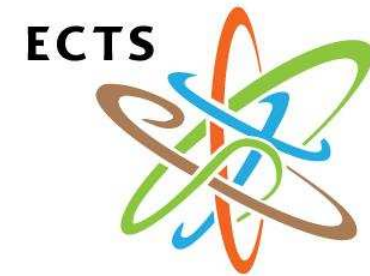
Doc. Žilvinas Dambrauskas
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
2011

Tikslai



- **Kodėl mes esame atsakingi visuomenei už medicinos studijų rengimą?**
- **Ko visuomenė tikisi iš mūsų?**
- **Ką mes darome išties gerai?**
- **Į ką reikėtų atkreipti dėmesį rengiant studijų ir vertinimo rekomendacijas?**
- **Kokie galimi problemų sprendimo būdai?**

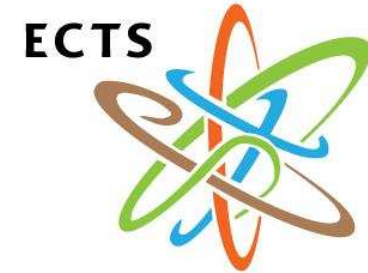
Kodėl mes esame atsakingi visuomenei?



Visuomenė išsilavinusi, žingeidi ir reikli:

- sistema yra labai brangi, o lėšos ribotos – sistema turi būti efektyvi ir rentabili;
- paslaugos turi būti profesionalios, paremtos šiuolaikiniais mokslo įrodymais;
- tikimasi, kad ateityje gerės paslaugų kokybė, pacientų gydymo išeitys ir bendrieji visuomenės sveikatos rodikliai.

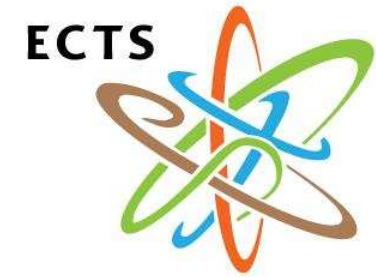
Ko visuomenė tikisi iš mūsų?



Visuomenė tikisi, kad ateities (dabarties?) gydytojai:

- turės geras teorines ir praktines specialiąsias žinias;
- turės puikius tarpasmeninio bendravimo įgūdžius;
- mokės dirbti komandoje;
- mokės išmintingai naudoti turimus resursus;
- turės kitus reikalingus gebėjimus (altruizmą, pareigingumą, mokės priimti etinius sprendimus, kt.);
- galės efektyviai dirbti nuolat besikeičiančioje aplinkoje (visuomenės lūkesčiai, mokslo naujovės).

Ką mes darome išties gerai?

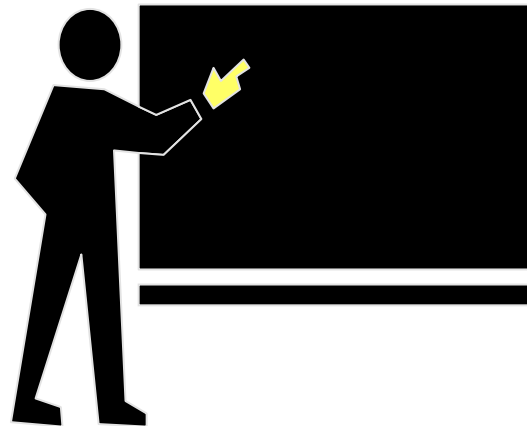
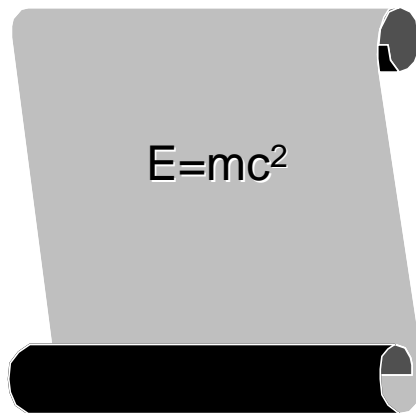


Atsirenkame
“fundamentines”
specialybei
reikalingas
žinias

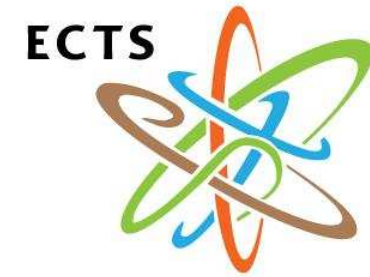
Dėstome bazines
disciplinas ir perteikiame
teorines žinias

Egzaminuojame

Tikimės
geriausio
rezultato...



Ką mes darome išties gerai?



**Atsirenkame
svarbiausius
specialybei
reikalingus
įgūdžius**

EKG
Auskultacija
Perkusija

**Mokome atskirų
praktinių įgūdžių**



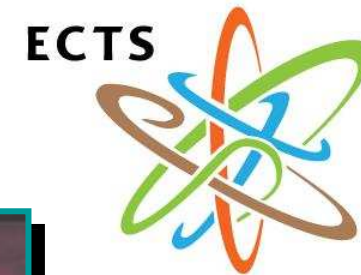
Egzaminuojame



**Tikimės
geriausio
rezultato...**

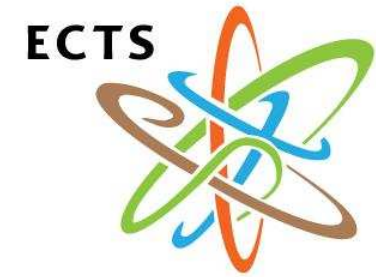


Tai kur čia problema?

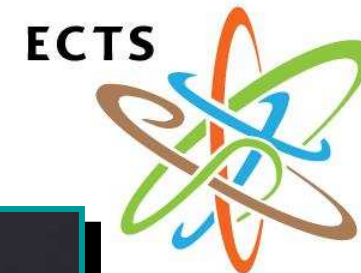


Courtesy of Ronald Harden

Tai kur čia problema?



Tai kur čia problema?



Bet aš juk ir sakiau, kad
tik mokiau jį... Niekada
nesakiau, kad jis išmoko
švilpti!

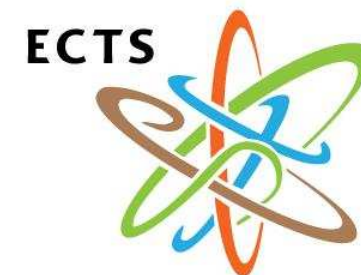


Į ką reikėtų atkreipti dėmesį?

“The only way to get somewhere, you know, is to figure out where you’re going before you go there.”

—— John Updike, *Rabbit Run*, 1960

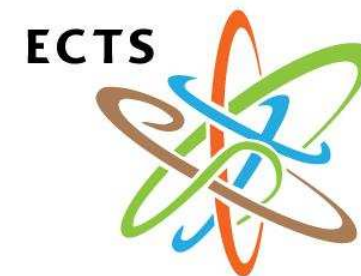
Į ką reikėtų atkreipti dėmesį?



Mokymo, mokymosi ir vertinimo rekomendacijos?

- tradicinės disciplinos tebėra vertybė;
- daugiau dėmesio bendriesiems gebėjimams;
- svarbiausia yra **SINTEZĖ** tarp specialiųjų ir bendrųjų žinių bei įgūdžių.

Į ką reikėtų atkreipti dėmesį?



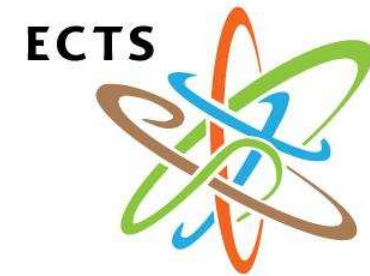
The Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME):

- specifinės medicinos žinios;
- pacientų priežiūra ir slauga;
- mokymasis ir tobulinimasis darbo vietoje;
- tarpasmeninio bendravimo įgūdžiai;
- profesionalizmas;
- į sveikatos sistemą orientuota medicinos praktika.

The Tuning Project (Medicine), The Tomorrow's Doctor, The Scottish Doctor...



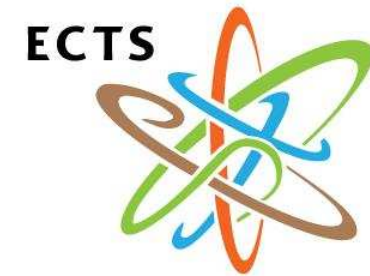
Studijų rekomendacijos:



Gerai parengta studijų programa:

- **studijų metu studentai turi įgyti programoje numatytus gebėjimus, įgūdžius ir žinias;**
- **studentai ir rezidentai į aukštesnę studijų pakopą pereitų tik joms pakankamai pasiruošę;**
- **laiku identifikuojamos žinių sritys ar įgūdžiai, kurių įsisavinimui reikėtų skirti papildomo laiko;**
- **baigus numatytas studijas gydytojas būtų pasirengęs dirbti savarankiškai.**

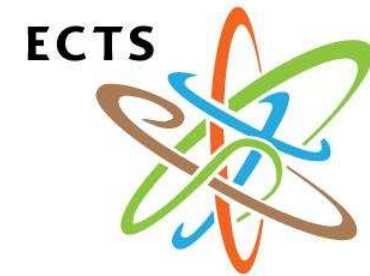
Studijų rekomendacijos:



Gerai parengta studijų programa:

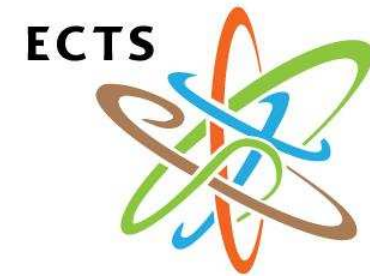
- gerai subalansuota;
- visapusiška, bet neperkrauta;
- skatinanti augti;
- orientuota į studijuojantįjį;
- dėmesys mokymuisi.

Vertinimo rekomendacijos:



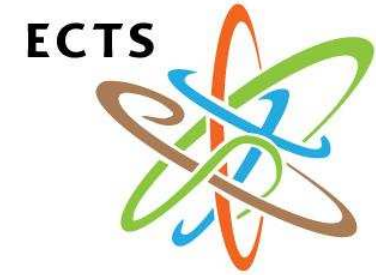
- **vertinimas yra svarbiausias nukreipiamasis studijų proceso elementas;**
- **esminis vertinimo sistemos elementas yra grįžtamasis ryšys;**
- **iš anksto žinomi sėkmingo darbo kriterijai.**

Vertinimo rekomendacijos:



- **skaidri vertinimo sistema;**
- **derinami formuojančiojo ir apibendrinančiojo vertinimo elementai;**
- **studijos ir vertinimo procesas turi būti vienalytė sistema, kurioje specifiniai pasiekimai vertinami tokiu pat būdu, kaip jie yra mokomi;**
- **egzaminai turi būti kompleksiniai.**

Kokie galimi sprendimo būdai?



SKILL LEVELS

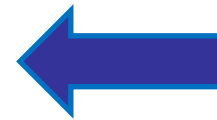
- BEGINNER** (represented by 1 filled square and 3 empty squares) Beginner projects for first-time crocheters using basic stitches. Minimal shaping.
- EASY** (represented by 2 filled squares and 2 empty squares) Easy projects using basic stitches, repetitive stitch patterns, simple color changes and simple shaping and finishing.
- INTERMEDIATE** (represented by 3 filled squares and 1 empty square) Intermediate projects with a variety of stitches, mid-level shaping and finishing.
- EXPERIENCED** (represented by 4 filled squares) Experienced projects using advanced techniques and stitches, detailed shaping and refined finishing.



Studiju
proceso
kūrimas



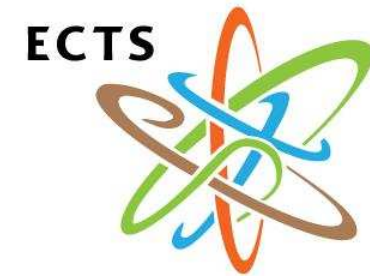
Standartai ir
vertinimo
kriterijai



Pasiekimai,
kompetencijos
ir įgūdžiai



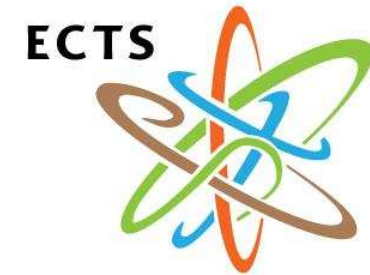
Kokie galimi sprendimo būdai?



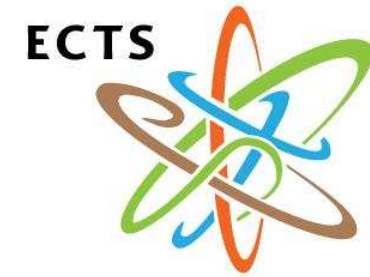
Įdiegti naujas mokymo ir vertinimo sistemas:

- objektyvi struktūrizuota klinikinė situacija/egzaminas;
- manekenai ir muliažai;
- simulatoriai praktiniams mokymams ir įgūdžiams;
- simuliuoti ir/ar muliažuoti pacientai;
- elektroninė mokymosi erdvė;
- praktiniai mokymai.

Ar tai tikrai veikia? Įrodymai?



Ar tai tikrai veikia? Įrodymai?



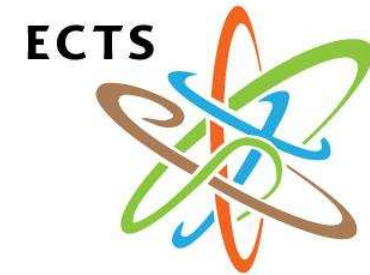
Akivaizdūs teigiami pokyčiai

- Mokymosi elgesio pokyčiai: savarankiškumas, geresni ir greičiau įgyjami praktiniai įgūdžiai;
- Aiškesnės nuorodos ir rekomendacijos studentams;
- Studijos ir egzaminai artimesni realybei;
- Pokyčius galima įvertinti kiekybiškai ir kokybiškai.

Nėra neigiamų pokyčių

- Nepablogėję nacionalinių egzaminų rodikliai;
- Nėra neigiamos studentų ar dėstytojų nuostatos;
- Įmanoma pradėti diegti turint net ir ribotus finansinius ar žmogiškuosius išteklius.

Ar tai tikrai veikia? Ar tai įdomu?

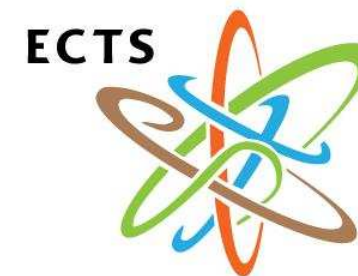


Klinikinė situacija

Jūs iškvietėte pas 25 metų pacientą, kuriam dėl žaizdos infekcijos į veną suleidus penicilino atsirado bėrimas ir dusulys.



Ar tai tikrai veikia? Ar tai įdomu?



NUOSEKLIAI ĮVERTINKITE BŪKLĘ

- A- kvėpavimo takai atviri;
- B- KD 28 k/min, išklausoma sausų karkalų, SpO2- silpnas signalas;
- C- ŠSD 140 k/min (sinusinė tachikardija), sistolinis AKS 60 mmHg, KPL 5 sek.;
- D- kalba;
- E- dilgėlinei būdingas bėrimas liemens odoje, akių patinimas.

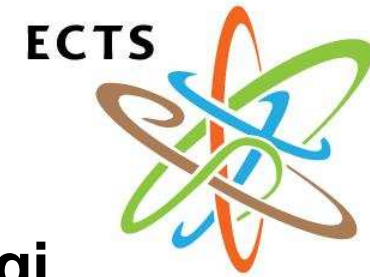
ĮVARDINKITE MEDICININĘ PROBLEMĄ

Anafilaksija

PASKIRKITE PRADINĮ GYDYMĄ

Deguonis
I/V kateteris, skysčių infuzija
Adrenalino 0.5 mg 1:1000; i/m
Chlorfenaminas, hidrokortizonas

Apibendrinimas



- Dėl kelių svarbių priežasčių esame atsakingi visuomenei už studijų rengimą...
- Visuomenė gerai žino, ko ji tikisi iš mūsų. Ji yra svarbus veiksnys lemiantis pokyčius...
- Daugelio teorinių žinių ir praktinių įgūdžių mes išmokome išties gerai...
- Iš atliktų tyrimų, dėstytojų, darbuotojų, darbdavių ir pacientų apklausų mes žinome, ką reikia padaryti geriau ar tiesiog kitaip...
- Mes žinome, kur norime eiti... Telioka ten drauge nukeliauti...

Klausimai?

