



Национальный Центр
Независимой Экзаменации

Разработка тестовых заданий множественного выбора. Основы психометрики.



Виды экспертизы

- Содержательная экспертиза
- Тестологическая экспертиза

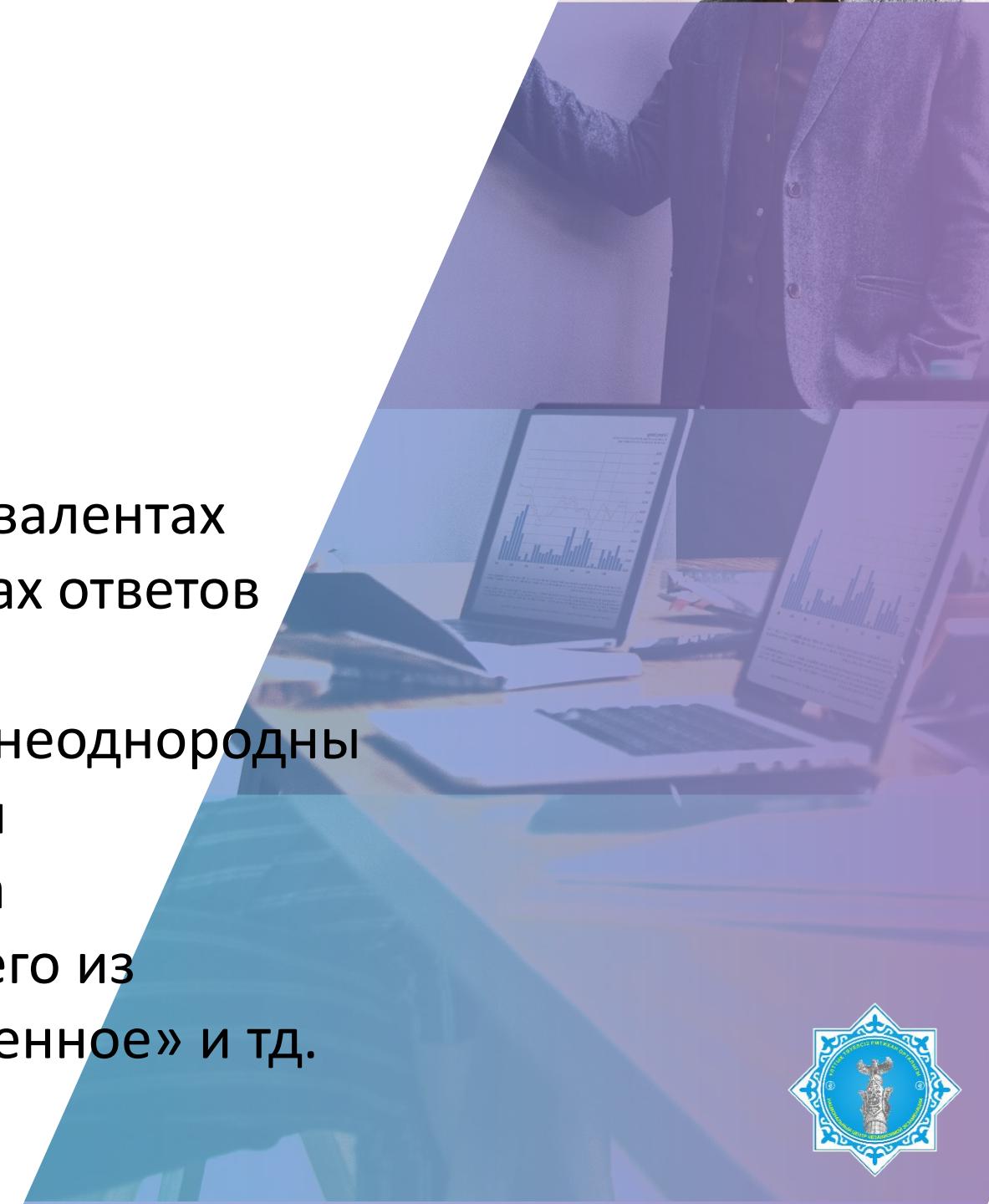


Дефекты, относящиеся к опытности в
тестировании.

Дефекты, относящиеся к чрезмерной
сложности.



- Задания неоправданно длинные
- Численные данные представлены непоследовательно или в разных эквивалентах
- Определения в условии или в вариантах ответов нечеткие
- Стиль или структура вариантов ответа неоднородны
- Порядок вариантов ответа нелогичный
- Отрицательная формулировка вопроса
- В вариантах ответа используется «ничего из перечисленного», «все вышеперечисленное» и тд.
- Схожие по смыслу варианты ответов



- Наличие грамматических подсказов
- Правильный ответ является наиболее полным или исчерпывающим
- Использование в вариантах ответов категоричных утверждений «всегда», «никогда»
- Слово или фраза из условия повторяется в правильном ответе (по смыслу)



Сроком манифестации витамин-Д-дефицитного рахита обычно является возраст детей:

- А. 1,5 мес.
- Б. до 3 мес.
- В. после 1 года
- Г. от 5 мес. до 3 лет
- Д. старше 3 лет



Для антигенной структуры энтеробактерий характерно наличие:

- общих антигенов энтеробактерий
- формирование сложных компонентов из парциальных антигенов
- мозаичности, складывающаяся из разнообразия соматических и жгутиковых антигенов
- сочетание термостабильных и термолабильных антигенов



❖ У пациентов с прогрессирующей деменцией по типу болезни Альцгеймера расстройство памяти:

- А. можно лечить фосфатидилхолином (лецитином)
- Б. может быть следствием раннего паркинсонизма
- В. никогда не наблюдается у пациентов с нейрофибриллярными клубками, выявленными при аутопсии
- Г. никогда не бывает тяжелым
- Д. возможно, вовлекает холинергическую систему



Папула – это...

- 1) элемент поражения
- 2) первичный элемент поражения
- 3) первичный бесполостной элемент поражения
- 4) первичный инфильтративный бесполостной элемент поражения



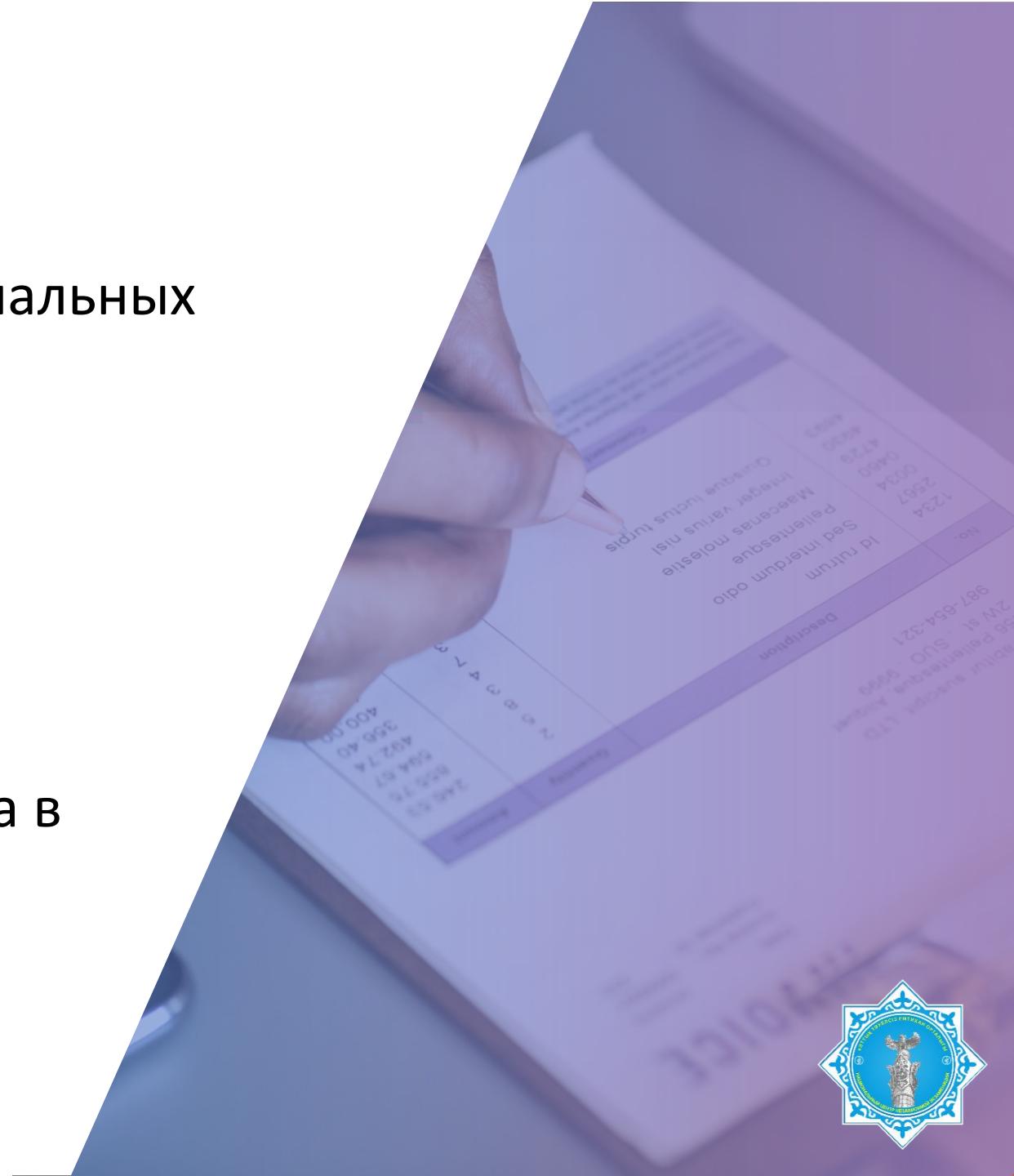
Укажите признаки нефротического синдрома:

1. Протеинурия, гипопротеинемия, гиперхолестеринемия, отеки
2. Гематурия
3. Цилиндурия
4. Артериальная гипертензия
5. Анемия



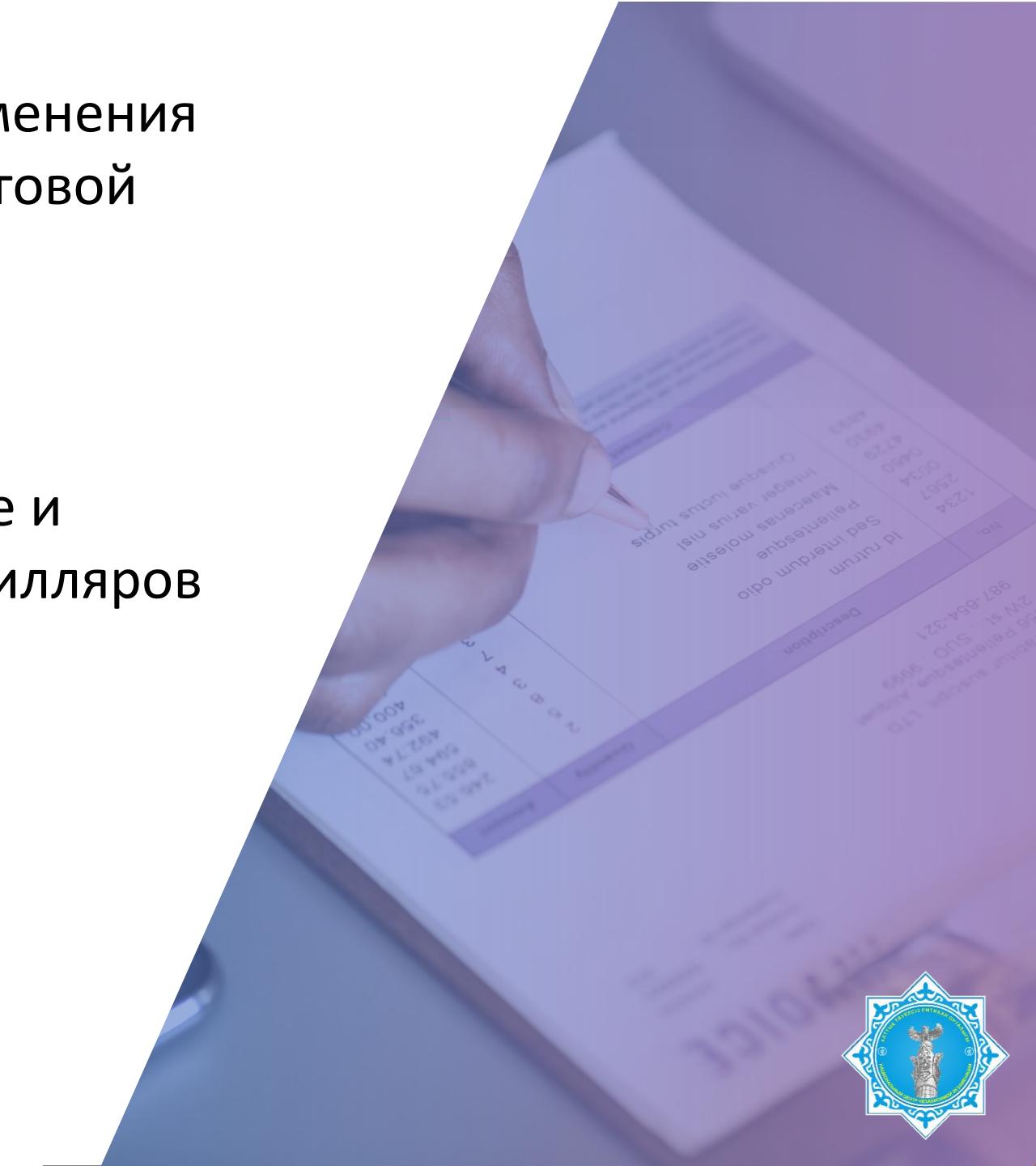
Наиболее важным при лечении терминальных состояний является

- Антибактериальная терапия
 - Доставка кислорода к тканям
 - Метаболическая терапия
 - Уменьшение потребности организма в кислороде
 - Переливание компонентов крови



Патофизиологической основой применения кортикостероидов при черепно-мозговой травме является:

- задержка натрия
- противовоспалительное действие и уменьшение проницаемости капилляров
- иммунодепрессия
- выведение калия
- задержка калия



- ❖ Соответствует ли ТЗ заявленной теме тестирования?
- ❖ Соответствует ли вопрос ТЗ цели тестирования?
- ❖ Какие знания, навыки оцениваются данным ТЗ?
- ❖ Можно ли ответить на вопрос ТЗ, используя другие знания, навыки (не те, которые предполагаются в данном ТЗ)?
- ❖ Правилен ли ответ, предложенный автором?
- ❖ Достаточен ли уровень трудности для предполагаемого контингента испытуемых? Не завышен ли он?



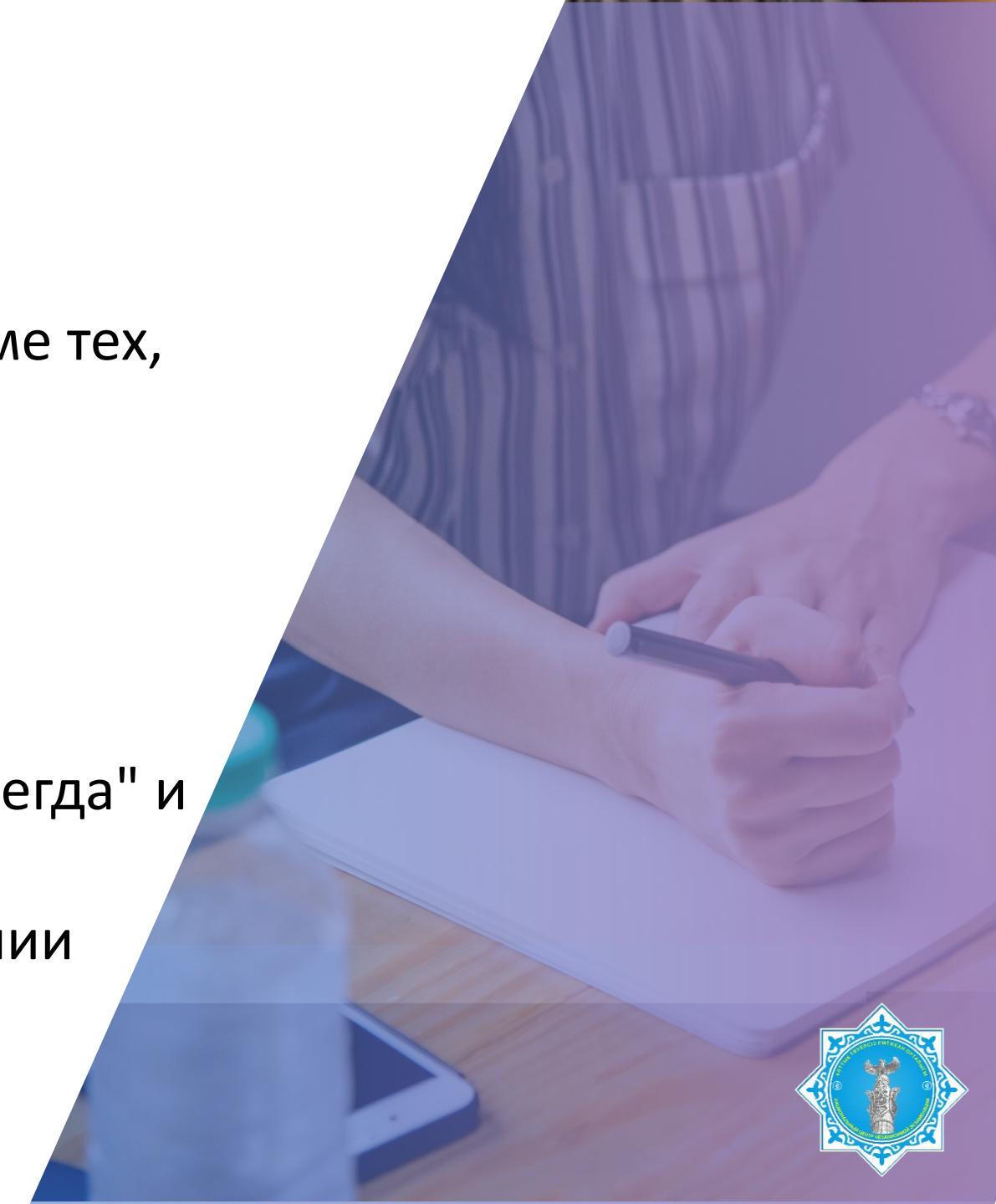
- ❖ Достаточно ли приведенной в вопросе информации для правильного ответа на ТЗ?
- ❖ Не перегружен ли вопрос ТЗ излишней информацией?
- ❖ Четко ли сформулирован вопрос ТЗ? Нет ли в вопросе скрытого другого смысла?
- ❖ Нет ли в ТЗ грамматических ошибок? Не слишком ли сложен синтаксис вопроса ТЗ?
- ❖ Являются ли ответы грамматически и по смыслу продолжениями вопроса?
- ❖ Не приведет ли изменение ударения в словах к изменению смысла вопроса и дистракторов?



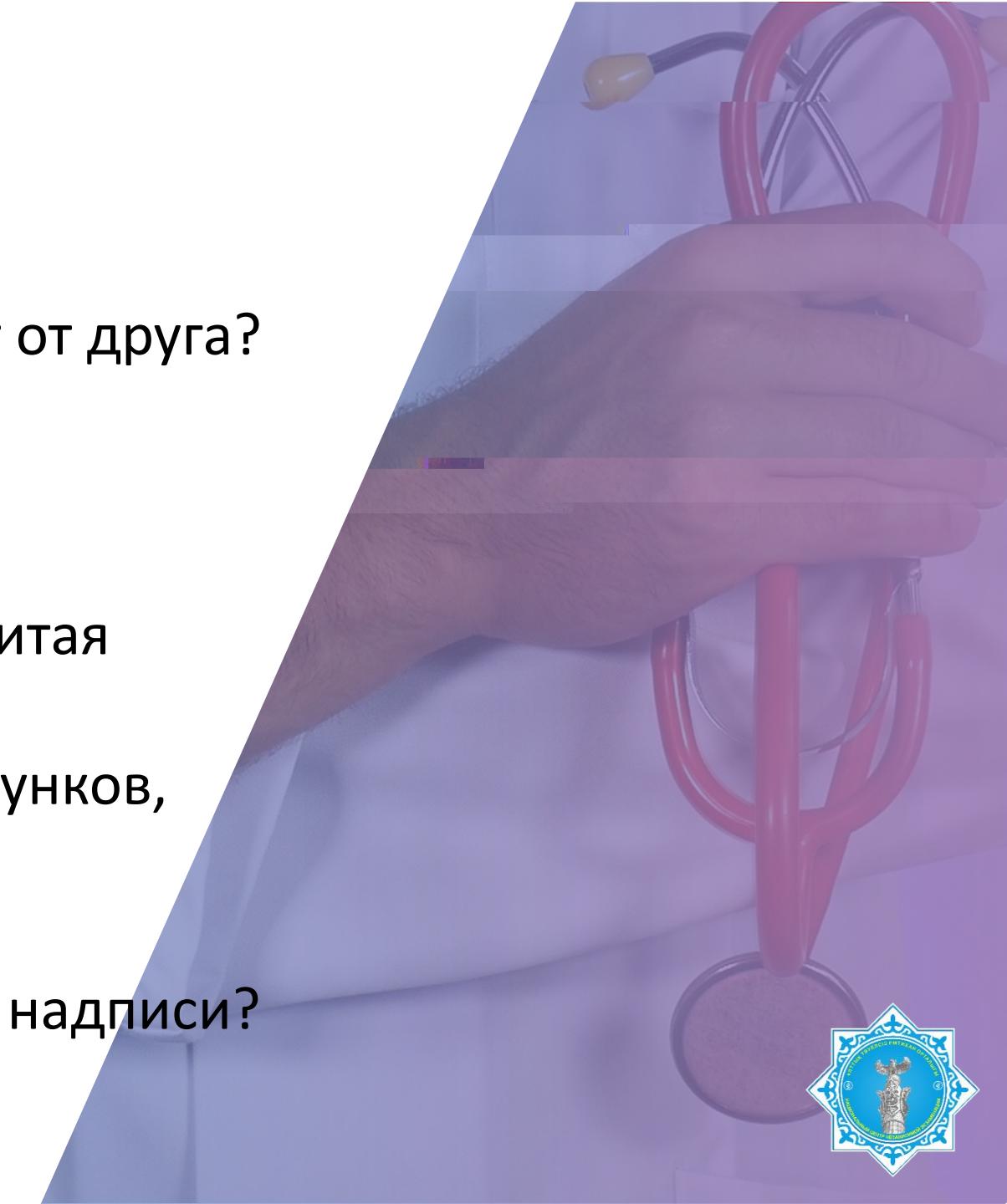
- ❖ Не содержится ли в вопросе двойное отрицание?
- ❖ Есть ли необходимость формулировать вопрос в виде отрицания?
- ❖ Нет ли в ТЗ малознакомых слов для предполагаемого контингента испытуемых?
- ❖ Можно ли дать ответ на вопрос, не читая предложенных вариантов ответа?
- ❖ Соответствует ли количество правильных ответов формату ТЗ?
- ❖ Приемлемы ли используемые дистракторы?
- ❖ Нет ли среди дистракторов непредусмотренных правильных ответов?



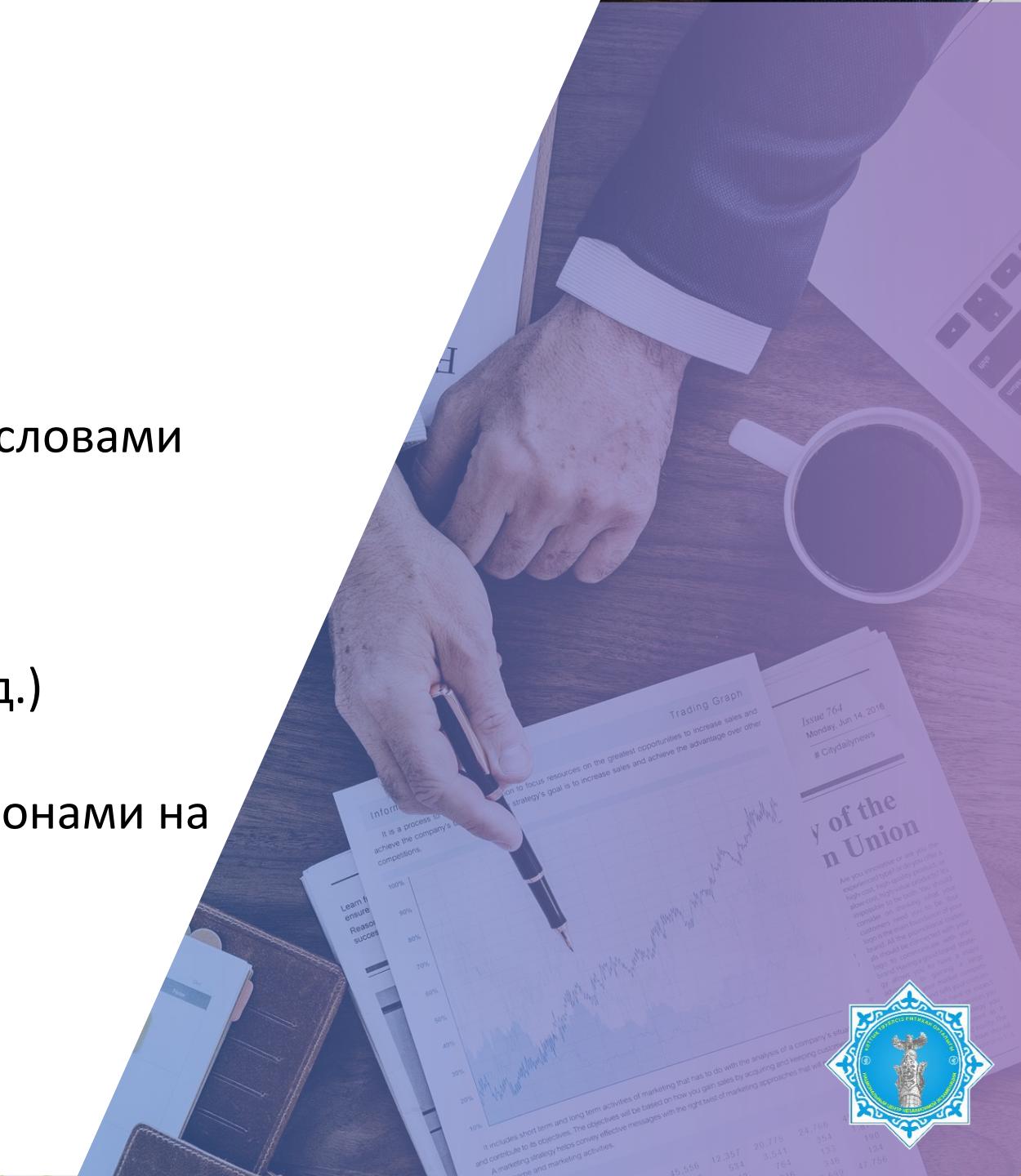
- ❖ Нет ли других правильных ответов, кроме тех, которые приведены в ТЗ?
- ❖ Насколько вероятен выбор каждого дистрактора ТЗ?
- ❖ Нет ли в ответах повторения, взятого из вопроса?
- ❖ Нет ли в ответах таких категорий как "всегда" и "никогда"?
- ❖ Нет ли двойного отрицания при сочетании вопроса и ответа?



- ❖ Достаточно ли отличаются ответы друг от друга?
- ❖ Нет ли взаимоисключающих ответов?
- ❖ Не отличается ли правильный ответ от дистракторов своей длиной?
- ❖ Можно ли понять вариант ответа, не читая других вариантов?
- ❖ Функционально ли использование рисунков, схем, таблиц?
- ❖ Достаточно ли ясно, четко и понятно выполнены рисунки и подрисуночные надписи?



- ❖ Должны быть представлены отдельными словами или очень короткими фразами
- ❖ Должны быть однородны (все диагнозы, анатомические структуры, препараты и т.д.)
- ❖ Могут быть представлены отмеченными зонами на графике или рисунке



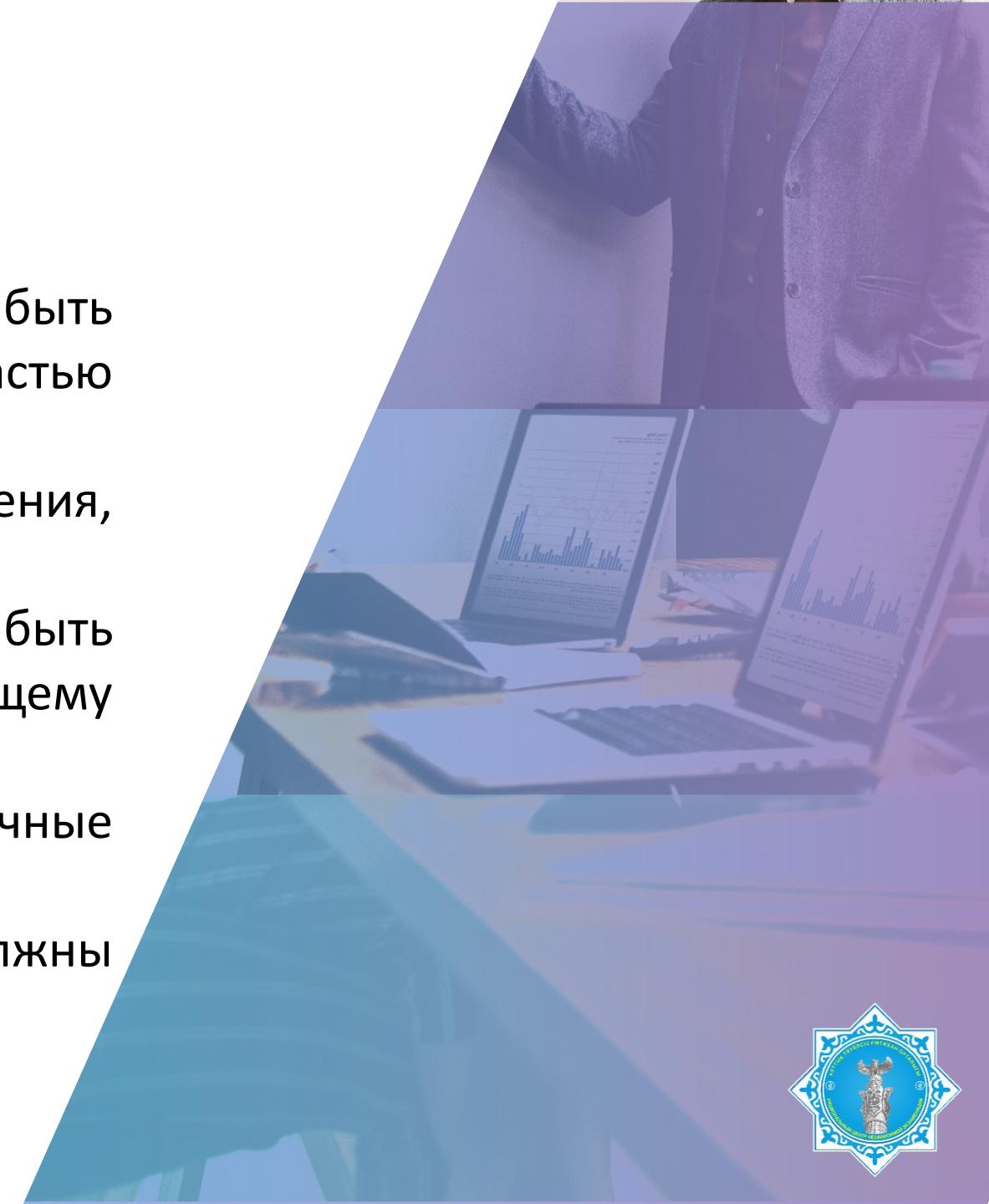
- Длинное условие задания
- Короткие варианты ответа.
- Короткое условие задания
- Длинные варианты ответа



«ни один из перечисленных»
«все перечисленные»
«все ответы правильные»
«все варианты верны»
«нет правильного ответа»
«все перечисленное, кроме»



- ❖ все варианты ответов должны быть грамматически согласованы с основной частью задания;
- ❖ использовать короткие, простые предложения, без зависимых или независимых оборотов;
- ❖ правильные и неправильные ответы должны быть однозначны по содержанию, структуре и общему количеству слов;
- ❖ применять правдоподобные ошибочные варианты, взятые из опыта;
- ❖ различия между вариантами ответов должны быть точными;
- ❖ избегать повторения в вариантах ответов.



- ❖ гомогенны, т.е. относяться 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.



60-летний пациент, потребляющий алкоголь доставлен милицией в приемный покой в состоянии эпилептического статуса. После того , как вы убедились, что его дыхательные пути свободны, первым шагом в дальнейшим ведении пациента будет внутривенное введение:

- А. исследование спинномозговой жидкости
- Б. Глюкозы с витамином В1
- С. Компьютерная томография головы
- Д. Фенитоина
- Е.Диазепама

- У больных с прогрессирующей деменцией типа Альцгеймера дефект памяти
- А. Можно лечить лецитином
- И.может быть результатом раннего паркинсонизма
- С.Никогда не встречается у пациентов с нейрофиброматозом
- Д никогда не бывает глубоким
- Е.Возможно вовлекает холинэргическую систему

- 58-летний мужчина госпитализирован в психиатрическую больницу, растерян и возбужден. Он воспринимает окружающий мир , как нереальный. Этот симптом называется
- А. Дереализация
- В. Деперсонализация
- С. Дезориентация
- Д.Частичная потеря памяти
- Е. Сигнальное возбуждение.