

第五章 考核评估方案和实施方法

介绍

“以评促培 (Assessment drives training)”是教育工作者熟悉的说法。只有当客观评价知识和基本技能的培训效果这一环节得以实现,才意味着儿科住院医师培训方案的成功。本章中,针对住院医师培训期间所使用的评估方法和评价量表提出我们的建议。“评分量表”旨在为如何评估个体的岗位胜任力提供建议。当需要设置分数线,如用于判定晋级培训还是终止培训资格时,非常建议培训机构要综合考虑评估方法。

针对培训期间进行评估的建议

在整个培训过程中,教师应及时评估学员的进展。应在每站轮转和进行各种教学活动期间、之后提供客观反馈。考核结果应记录在案,并作为学员永久记录的一部分。所有评估信息应反馈给学员。

评估方法

在整个培训和实践中,由儿科医生实施标准化评估。评估类型要考虑到教学环境和影响环境的所有因素。在准备考核评估方案时,两种基本考核方式应予以考虑:

1. 形成性评价(Formative) – 这类评估贯穿整个培训过程。重要节点,如每站轮转时,应在轮转过程中进行评估,以明确学员是否取得应有的收货。培训团队的多名成员应参与这类评估,包括培训教师,临床医师,患者和包括护士在内的其他专业人员。
2. 终结性评价(Summative)– 考核评估方案应包括针对各位学员的小型年度考核和培训结束时的全面考核。我们建议在当地培训环境允许的情况下,一年进行两次终结性评价。

基于世界各地实施的优秀方案,同时考虑到 GPEC 理事会成员的经验。用户可以参考一下“参考文献列表”以获取支撑文件和其他阅读资料。

主要建议

建议 1: 考核评估应针对全球儿科课程中所包含的**主要内容项目**(见第 1 至 3 章)。并非每个教学场所和每种评估量表都适用于评估所有项目, 因此我们要具备大量评估量表, 全面评估整个培训过程中各项技能。考核人员和考核方案对各项技能进行考核评价的最佳实施效果会因为仅使用单一评估模式而被削弱。。因此, 我们提倡培训教师和机构负责人要运用多种评估方法对学员的胜任力进行全面评估。

建议 2: 在开发评估量表、生成和汇报考核结果时, 有关评估量表和评估方法的信度和效度, 要采已被认可的标准。(请参阅或参考相关文献)。

对考核成绩的合理矫正需要考官在临床情景中的监查/考核(例如对学员的临床日常观察, 临床客观结构化考试)进行, 从而确保最终考核成绩的合理性和可信度。

建议 3: 相应的标准或分数线要清晰界定并用于所有考核量表。该标准应可信而合理, 因此, 应由具有相应教育背景和经验的人员制定。

建议 4: 在整个住院医师培训期间, 应该经常并持续进行评估。岗位胜任力会与时俱进, 有必要用不间断的评估确认培训效果的顺利达成。

建议 5: 评估要包括形成性评价和终结性评价。被广泛认可的情况是终结性评价具备最缜密的信度和效度标准, 且绝不允许在日常的形成性评价时使用草率制定的评价量表。

a) 形成性评价应作为住院医师培训的常规评估手段。这种评估包括对学生/从业者的不断反馈, 使之随时强化优点和缺点。

b) 终结性评价也应该是培训和学习过程的一部分, 例如出科考核、年度考核和培训结束考核(即结业考核)。这些考核常用于决定是否继续晋级, 或确定是否达到某水平段的能力或熟练度。

建议 6: 所有评估结果都应反馈给学员和教师, 用以指导未来的培训。因此, 在培训期间进行各项考核时, 选择恰当的评估量表尤为重要, 如此的评估结果对弥补不足和持续监控培训效果才具有实际意义并。