

жание имиджа вуза и др.). Развитие Интернета ускоряет глобализацию информационно-коммуникационного пространства. С распространением информационных технологий те, кто ими владеет, получают преимущество над теми, кто не владеет ими или не успел своевременно их приобрести.

Выводы. Управленческая деятельность менеджера образования - это специфический вид педагогической деятельности, одно из направлений социального управления. Предметом управленческой деятельности являются люди и их деятельность, а непосредственной целью - координация действий для достижения общей цели или целей. Итак, чтобы эффективно выполнять свои функции и успешно управлять в высшем педагогическом учебном заведении менеджер должен уметь управлять в первую очередь самим собой, то есть осуществлять самоменеджмент. В свою очередь, в современных условиях характер организации труда руководителя определяется не только его статусом, уровнем квалификации, деловыми качествами, но и степенью владения техникой и технологиями, которые он использует.

Применение инновационных технологий в процессе развития самоменеджмента руководителя позволят повысить его профессиональную компетентность, способность ориентироваться в растущих информационных потоках, создавать работоспособные коллективы работников, использовать средства коммуникации и инновационные способы управления.

Технология развития профессиональной компетентности руководителя на основе образовательного коучинга является относительно новой в педагогике и, соответственно, требует более тщательных исследований. Понимание образовательного коучинга руководителями в вузах позволит повысить эффективность его использования в управленческой деятельности. Управленческая деятельность педагога должна учитывать весь спектр возможностей современных информационно-коммуникационных технологий. Большинство новейших научных источников отмечает, что применение этих технологий является логическим итогом совершенствования управления в высшем педагогическом учебном заведении. Подготовка педагога к современному управлению с помощью информационно-коммуникационных технологий является

действенным компонентом эффективного развития самоменеджмента. Преуспеют только те руководители, которые понимают особенности и границу собственных возможностей, как их следует развивать и как ими управлять в связи с применением новых технологий.

Литература:

1. Лукашевич, Н.П. Теория и практика самоменеджмента / Н.П. Лукашевич – Учеб. пособие. – К.: МАУП, 1999. – 360с.
2. Питер, Ф. Эффективное управление / Ф. Питер – М.: Фаир-Пресс, 2003. – 288 с.
3. Кинан, М. Самоменеджмент / М. Кинан – М.: Эксмо, 2006. – 80 с.
4. Мысык, А.С. Теоретические основы педагогической инноватики / А.С. Мысык // Профессиональная подготовка педагогических кадров в условиях инновационной перестройки украинского национального образования: современное состояние, проблемы, перспективы развития: Матер. межвузовской научно-практической конференции (11 октября 2007). – Хмельницкий: ХГПА, 2007. – С. 5-14

#### **МНЕМОНИКА И ЭВРИСТИКА В РАМКАХ МОДУЛЬНОГО ПОДХОДА К ОБУЧЕНИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

Каде А.Х., Занин С.А., Трофименко А.И.,  
Туровая А.Ю., Богданова Ю.А.,  
Апсальямова С.О., Поляков П.П.,  
Мыринова-Кистанова К.В.  
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия*

Патологическая физиология – это наука о жизнедеятельности больного организма, основанная на фундаменте общебиологических дисциплин, использующая эксперимент и дающая основные знания, необходимые для клинической деятельности врача. Освоение патологической физиологии невозможно без хороших базовых знаний в области таких дисциплин общебиологического профиля, как физиология, биохимия, анатомия, гистология. С другой стороны, невозможно заниматься практической врачебной деятельностью без понимания общих законов развития патологии. В связи с этим, патологическая физиология является базисом для дисциплин клинического профиля, еобоснованно называют теоретической ос-

новой медицины. Одной из особенностей патологической физиологии является ее динамичное развитие с постоянным накоплением, обновлением и преобразованием огромного количества научного материала, что обусловлено взрывным ростом знаний в области как общебиологических, так и клинических наук. Пожалуй, ни в одной из дисциплин в области медицинского образования интенсификация образовательного процесса не является настолько актуальной, как в патологической физиологии. В настоящее время в основе обучения патологической физиологии лежит модульный подход с использованием традиционной для высшей школы лекционно-семинарско-зачетной системы. Особенности предмета нацеливают нас на интенсификацию образовательного процесса, что достигается путем активного применения информационно-коммуникационных технологий, исследовательского подхода к изучению материала, работы в сотрудничестве со студентами, игровых приемов, проектных методов, стимулирование студентов к накоплению личных достижений в рамках развития позитивной мотивации к обучению и подхода к разноуровневому обучению [1, с. 128]. Описанные особенности дисциплины побуждают преподавателя вести поиск таких педагогических приемов, которые заставляли бы студентов не только мыслить строго логически, но и развивать свое продуктивное мышление, самостоятельно искать нужную в конкретном случае информацию и уметь ее анализировать, подходить к решению проблемы неординарно, с учетом конкретной врачебной ситуации [2, с. 135].

Эвристика (от древнегреческого – отыскиваю, открываю) – отрасль знания, изучающая творческое, неосознанное мышление человека. Как метод познания эвристика особенно актуальна в условиях активного применения инновационных образовательных технологий. Эвристическими методами называются логические приемы и методические правила научного исследования и изобретательского творчества, которые способны приводить к цели в условиях неполноты исходной информации и отсутствия четкой программы управления процессом решения задачи [3]. Современная медицина и медицинское образование уже не могут ограничиваться одним заучиванием готовых

знаний и применением стандартных алгоритмов. Перед врачом, исследователем, преподавателем современное общество ставит задачи, которые требуют для своего решения подготовки профессиональной, способной решать нестандартные задачи, обладающей высокими аналитическими способностями личности. Развитие эвристического мышления у студентов медицинского вуза – это ключевой фактор в развитии их клинического мышления, продуктивного обучения и активного отношения к будущей профессии. Однако следует обратить внимание, что использование на занятиях по патологической физиологии «голой» эвристики в отрыве от фундаментальных медико-биологических знаний приводит к появлению схоластических воззрений по изучаемому модулю [4]. Решить назревающее противоречие помогает мнемоника. Таким образом, мнемоника наполняет модуль содержанием, а эвристика оттачивает форму.

Мнемоника (от древнегреческого – искусство запоминания) – совокупность специальных приемов и способов, облегчающих запоминание нужной информации и увеличивающих объем памяти путем образования ассоциаций. Замена абстрактных объектов и фактов на понятия и представления, имеющие визуальное, аудиальное или кинестетическое представление, связывание объектов с уже имеющейся информацией в памяти различных типов для упрощения запоминания.

Что конкретно дает сочетанное применение эвристики и мнемоники при модульном подходе к обучению патологической физиологии? Прежде всего, это повышение продуктивности учебного процесса и формирование мотивации у студентов к обучению данной дисциплины [5, с. 721]. Так развитие эвристического мышления на семинарах по патологической физиологии способствует развитию умения анализировать и запоминать информацию, делать самостоятельные умозаключения, что особенно значимо проявляется в виде роста продуктивности самостоятельной работы студентов. Мнемоника же усиливает эвристическое обучение и придает ему наполненность, без которой эвристика приводит к появлению механистических воззрений на проблему. Сочетанное применение мнемоники и эвристики в обучении студентов патологи-

ческой физиологии помимо роста продуктивности образовательного процесса приводит к появлению элементов предвидения последствий медицинских вмешательств (клиническое мышление).

Эвристический поиск у студента, имеющего большой структурированный багаж фундаментальных естественно научных и клинических знаний, формирование которого невозможно без использования мнемоники, приводит к выбору оптимизированных способов решения учебных, врачебных и исследовательских задач. Успех эвристической деятельности студентов на занятиях по патофизиологии возможен, прежде всего, при наличии первоначальной, хотя бы минимальной положительной мотивации к обучению патологической физиологии. При использовании эвристики на занятиях преподаватели идут от применения простых эвристических задач и упражнений к решению более сложных. Обязательным элементом эвристической деятельности должно быть создание преподавателем ситуации успешного решения проблемы, возможности студентом оценить свою деятельность. При этом сам преподаватель обязан понимать педагогическую эвристику и уметь организовывать продуктивно учебный процесс, уметь определять сложность эвристических задач, строить гипотезы и моделировать варианты их решения.

Литература:

1. Каде А.Х. Реализация принципа наглядности в преподавании патологической физиологии // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №4. – С. 127 – 129.

2. Ковелина Т.А. Эвристическая деятельность студентов на занятиях по биоэтике // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №4. – С. 134 – 136.

3. Михелькевич В.Н., Радомский В.М. Основы научно-технического творчества. – Ростов-на-Дону: Изд-во Феникс, 2004. – 320 с.

4. Хуторской А.В. Дидактическая эвристика: Теория и технология креативного обучения. – М.: Изд-во МГУ. – 2003. – 415 с.

5. Spector J.M. et al. Handbook of research on educational communications and technology. – New-York: Taylor&Francis Group. – 2008. – 894 p.

### ОПЫТ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ ПО ПРОГРАММЕ «ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ»

Казарин Б.В., Камушкина Л.В.,  
Поддубный В.Н.  
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия

Создание в каждом лечебном учреждении автоматизированных рабочих мест врача, связанных в информационные сети, направленные как на решение сугубо медицинских, так и организационных задач, возможно только в случае определенной "компьютерной грамотности" пользователей создаваемой системы. В связи с этим на уровне администрации Краснодарского края было принято решение об обучении врачей основам современных компьютерных технологий.

Уровень компьютерной грамотности достаточно высок в возрастных группах до 40 лет, и незначителен в возрастных группах 50 лет и старше. Доля лиц старше 50 лет среди работающих в медицинских учреждениях достаточно велика (рис.1).

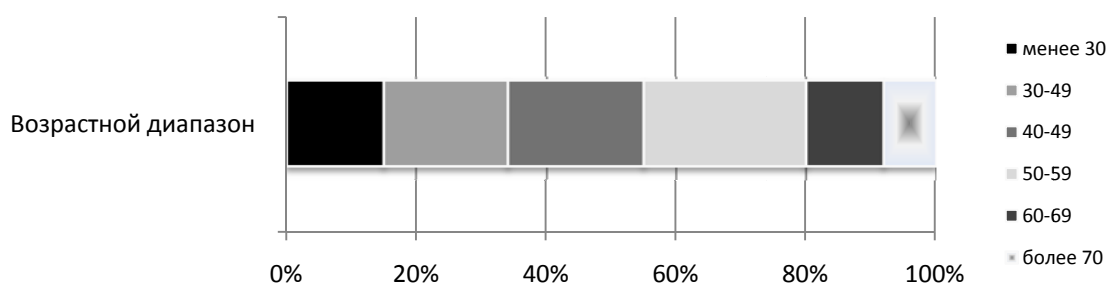


Рис.1. Возрастная структура врачей в Краснодарском крае