

ствия вовне в тему совместных критических размышлений, ведущими в которых являются: видение, супервидение, рефлексия, саморефлексия, метарефлексия [3].

Основополагающей практикой в колледже должны стать критическая саморефлексия; встречи для метарефлексии; контекстное и рефлексивное управление на базе деятельностного подхода.

В конечном счете, суть рефлексивного управления сводится к созданию условий для профессионального и личностного саморазвития сотрудников – носителей инноваций. Мы видим свою задачу в том, чтобы понять, дополнить, обогатить «картину мира управления» рефлексивным управлением [1].

Объектом контекстного управления может быть только человек, а его целью – организация и обеспечение соответствующего поведения последнего. Поэтому под словосочетанием «контекстное управление» мы понимаем ситуационное управление поведением человека [7].

#### Список литературы

1. Авилов А.В. Рефлексивное управление: методологические основания. – М., 2003.
2. Волков А.Е., Кузьминов Я.И., Реморенко И.М. и др. Российское образование – 2020: модель образования для инновационной экономики // Вопросы образования. – 2008. – № 1. – С. 32–64.
3. Гайсельхарт, Хельмут. Обучающееся предприятие в XXI веке: пер. с нем. Н.В. Маловой. – Калуга: Духовное познание, 2004. – 264 с.
4. Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы. [Электронный ресурс] URL: <http://window.edu.ru/news>.
5. Дидактика и компетентность в профессиональной деятельности преподавателя медицинского вуза и колледжа. Руководство для преподавателей / под ред. М.Г. Романцова, М.Ю. Ледванова, Т.В. Сологуб. – М.: ИД «Академия Естествознания», 2010.
6. Новиков А.И., Водолазский Н.Б., Творогова Н.Д. Современные подходы к обучению в течение жизни в профессии преподавателей медицинских вузов: аналитический обзор. – Омск: ООО «Полиграфический центр КАН», 2012. – 132 с. – Вып. 1. (Серия «Методические пособия и информационные материалы»).
7. Рогатин В.П. Деятельностный подход к проблеме контекстного управления [Электронный ресурс] URL: <http://magazine.mospsy.ru/nomer9/s17.shtml>.

#### *«Дистанционное образование в вузе: трудности и перспективы», Мальдивские острова, 15-22 февраля 2013 г.*

#### *Педагогические науки*

#### **ЭЛЕМЕНТЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО КУРСУ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Малютина Н.Н., Шевчук В.В.,

Хорошавина Н.Н., Владимирская Н.Л.

*Пермская государственная медицинская академия  
им. ак. Е.А. Вагнера, Пермь, e-mail: okolo65@mail.ru*

Традиции отечественного медицинского образования предполагают максимальное приближение процесса обучения к практической деятельности, приобретению навыков и умений непосредственно у постели больного. Тем не менее, совершенствование образовательного процесса требует применения современных технических средств обучения, в частности, компьютерных технологий, которые широко используются на кафедре. Например, процесс клинического разбора больных требует от студента дополнительной работы с современной медицинской литературой, необходимо познакомиться с новыми методами диагностики и терапии по каждому конкретному заболеванию. Каждый студент готовит реферативное сообщение и представляет его в виде мультимедийной презентации, а это предполагает освоение компьютерных технологий и поиск информации в интернете. На кафедре имеются в электронном варианте методические разработки, лекции по всем темам практических занятий, электрон-

ные учебники, электронный образец клинической истории болезни, электронные таблицы, тестовые задания. Для самостоятельной работы студентов, предусмотренной образовательным стандартом и рабочей программой, студентам предлагается воспользоваться электронной библиотекой кафедры. В дальнейшем, на практических занятиях проводится разбор самостоятельно выполненных студентами заданий. Кроме того, лучшему усвоению материала помогает унификация заданий для самостоятельной работы, в ходе занятия под руководством преподавателя студенты работают над исправлением ошибок. Интересной методикой представляется выполнение студентами диагностического поиска по больному, когда студент должен по электронной истории болезни, т.е. по совокупности анамнестических, клинических, лабораторно-инструментальных данных самостоятельно сформулировать предварительный клинический диагноз, план обследования и лечения. Затем на практическом занятии обучаемые в интерактивном режиме выбирают необходимый объем диагностических мероприятий и оптимальную тактику лечения и сравнивают свои выводы с ведением в клинике конкретного больного. Такое использование элементов дистанционного образования позволяет совместить традиционные и инновационные технологии образовательного процесса.