

**ПЕДАГОГИКА***(специальность: 13.00.08)*

УДК 37

***Г.Н. Шаповал, Е.А. Карташова****Ростовский государственный**медицинский университет**г. Ростов-на-Дону, Россия**redaction-el@mail.ru***ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ  
В ЦЕЛЯХ ОПТИМИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА  
И ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ПРАВОСОЗНАНИЯ  
БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ*****[Galina N. Shapoval, Elena A. Kartashova*****Use of situational tasks for optimization of the educational process  
and improvement of the level of legal awareness of future doctors]**

The processes of modernization of Russian education and healthcare systems are considered. The issues of testing new technologies for methodological support of pedagogical and medical workers are updated. The problems of student socialization in the framework of the chosen professional activity are considered. In order to achieve the educational results of students studying in the era of the information society, the necessity of using such pedagogical technologies that teachers and students will be able to use in classroom and extracurricular times is justified. A comparative analysis of a specific material allows us to conclude that internal and external challenges to modern education and healthcare systems are associated with a change in the social demand for the training of a specialist who owns a set of professional competencies aimed at immanently translating subject knowledge coming from the outside into a person's spiritual and active state.

**Key words:** competencies, competence, pedagogical technologies, bioethics, justice, situational task.

В современном мире многие политики, юристы, учёные и представители гражданского общества озабочены проблемой соблюдения прав и свобод человека. Для членов научного, медицинского и педагогического сообществ разработка механизмов защиты прав и свобод человека является актуальной, а, следовательно, проблема формирования высокого уровня правосознания у студентов-медиков должна стать приоритетной.

Правовой основой противодействия правонарушениям в сфере здравоохранения первоначально является правовое сознание членов медицинского сообщества, а затем нормативно-правовые акты. Правовой закон в основной своей идее является формулой зрелого правосознания, сформированного благодаря принятию индивидом общественных норм как своего личного закона (закон индивида равен закону общества) [2; 5]. Таким образом, у медицинских работников с низким уровнем правосознания наблюдается склонность к асоциальному поведению и, наоборот, у врачей с высоким уровнем правосознания в поведении преобладает гуманистическая направленность.

Нравственная культура молодого человека изначально формируется в семье и социуме, а затем на имеющийся фундамент надстраивается врачебный менталитет, который складывается из определённого набора компетенций, усваиваемых обучающимся в медицинском университете [8]. Определяя задачи профессиональной подготовки студента, необходимо уделять должное внимание комплексной интеграции этико-правовых норм профессионального сообщества в педагогический процесс университета с целью воспитания всесторонне развитой личности и формирования основ мировоззрения будущего врача [11].

В конце XX века проблемы модернизации систем образования и здравоохранения вышли в России на первый план ввиду увеличения количественных показателей смертности и снижения качественных показателей уровня жизни россиян. Сложившаяся ситуация объясняется тем, что в нашей стране стремительно произошла смена основ общественного строя, был разрушен государственный социализм и на его руинах установилась система рыночных отношений. По сути, произошёл переход от одной цивилизации к другой. Сдвиги носили коренной характер и вызвали кризисное состояние, отражающееся во всём.

Жизнь не стоит на месте, и выпускникам университетов нужно обладать определёнными компетенциями, чтобы стать профессионально и социально успешными в инновационном обществе. Однако, сами по себе компетенции не формируются. Эффективный преподаватель-конструктивист в ходе образовательного процесса должен уметь создавать необходимые организационные и интеллектуальные условия для соучастия студентов в производстве и инструментализации новых учебных знаний предметного и методологического содержания, аккумулирующих важнейшие достижения в той или иной научной области, в сфере которой лежит предмет учебной дисциплины.

В настоящих условиях на повестке дня стоит задача минимизации временных затрат на овладение новыми педагогическими технологиями. В последнее время учёные пытаются решить проблему зависимости организации от ключевых, узкопрофильных специалистов. На данный момент одним из инструментов управления человеческими ресурсами организации является компетентностный подход.

Персонализация обучения может проявляться в атрибутах учебного процесса: целях и задачах обучения, методах и подходах, учебном контенте и его последовательности, темпе изложения и визуализации.

В современном мире востребованы междисциплинарные исследования, касающиеся готовности будущих педагогов, врачей и спасателей к обеспечению социальной безопасности. Вопросы профессиональной подготовки педагогических работников являются актуальными как для системы образования, так и для системы здравоохранения. В этом контексте П.А. Кисляков обосновывает теоретические и практические основы применения метода решения ситуационных задач в процессе подготовки студентов педагогического университета. Автор считает, что активные формы обучения (проблемная лекция, эвристическая беседа, презентации, тренинги, дискуссии, ролевые игры, круглые столы, «мозговой штурм», решение ситуационных задач, кейс-метод, групповая работа с авторскими пособиями и иллюстративными материалами) направлены на проектирование поведения, как в нормальных условиях жизнедеятельности, так и условиях чрезвычайной, кризисной ситуации. Данный практический опыт может быть использован в работе педагогических и медицинских университетов, а также при подготовке кадров системы обеспечения вызова экстренных оперативных служб.

Выделяют следующие практические особенности метода решения ситуационных задач:

1. является специфической разновидностью исследовательской аналитической технологии, которая включает операции исследовательского процесса, аналитические процедуры;
2. выступает как способ коллективного обучения, важнейшие составляющие которого — работа в группе и подгруппах, взаимный обмен информацией;

3. представляет собой синергетический вид деятельности, который заключается в погружении группы в ситуацию и формировании эффектов умножения знания;
4. представляет разновидность проектной деятельности, при которой идёт формулирование проблемы и путей её решения;
5. способствует активизации познавательной деятельности студентов, стимулированию их успеха;
6. представляет процесс формирования информационного поля, организации информационных коммуникаций, сталкивания позиций;
7. способствует развитию у студентов рефлексивных способностей посредством осуществления анализа и самоанализа деятельности по обеспечению социальной безопасности;
8. способствует адаптации студентов ко всевозможным стрессогенным факторам.

Д.Ш. Маткаримова считает, что использование ситуационных задач позволяет оптимизировать учебный процесс, улучшить усвоение значительного объёма информации за ограниченный период времени, развить навыки клинического мышления и способность принимать ответственные решения, повышает самооценку студентов.

Ситуационные задачи как способ развития клинического мышления у студентов медицинского университета рассматривают авторы: В.В. Заиевина, В.В. Скибицкий, Н.И. Олейник, Ю.Г. Звягинцева, Л.С. Пащенко, Н.В. Породенко. Под клиническим мышлением принято понимать специфическую умственную деятельность практикующего врача, обеспечивающую эффективное использование данных доказательной медицины и личного опыта для решения диагностических и терапевтических задач относительно конкретного пациента. Клиническое мышление имеет две составляющие: 1) специфическую, отражающую медицинские знания, умения и навыки 2) неспецифическую, логическую, несущую в себе закономерности продуктивного мышления.

Отмечено, что в форме деловой игры обучающиеся быстрее усваивают учебный материал о роли артериальной гипертензии в развитии когнитивных нарушений [7; 10]. В контексте изучения вопросов ранней диагностики обсуждается возможность комплексного подхода к терапии когнитивных расстройств у пациентов с артериальной гипертензией и учёта патофизиоло-

гических механизмов взаимодействия симптомов депрессии и сердечно-сосудистого заболевания [6]. Ситуационные задачи по онкологии могут помочь студенту-медику и ординатору разобрать случаи обращения пациентов в клинику с распространёнными и рецидивными формами новообразований. Это актуально, поскольку онкологические и сердечнососудистые заболевания являются социально-значимыми заболеваниями в мире. Безусловно, внедрение в педагогический процесс медицинского университета элементов проблемного обучения необходимо не только в течение семестра, но и на этапе экзамена, что повышает качество образования, уровень подготовки специалиста и адаптацию его к профессиональной деятельности.

В условиях инновационного развития системы российского здравоохранения и внедрения биомедицинских технологий в клиническую практику особую значимость приобретает компетентностный подход к процессу профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров. Однако нельзя отдавать предпочтение только профессиональным компетенциям (ПК), предавая забвению общепрофессиональные компетенции (ОПК), к которым относятся знания из курса Биоэтика. Н.А. Агеева и Г.Н. Шаповал считают, что методика составления и решения ситуационных задач по биоэтике способствует формированию у студентов навыков этико-правового измерения сферы медицинской деятельности. Анализ теоретически возможных ситуаций ставит студента перед выбором модели поведения, единственно верной с этико-правовой точки зрения. Упражнения в нравственном поступке, с опорой на нормативные документы медицинского сообщества, тренируют мозг, душу и сердце обучающихся, что способствует всестороннему развитию личности будущих медицинских работников. Вместе с тем, составление и решение ситуационных задач развивает категориальный аппарат студента, учит его ориентироваться в нормативно-правовой базе, аргументировано доказывать свою точку зрения и применять полученные знания на практике.

Зарубежные авторы, размышляя о вопросах профессиональной подготовки кадров для системы здравоохранения, актуализируют проблемы преподавания Биоэтики, рассматривая её как пропедевтический курс ко всем учебным дисциплинам медицинского университета [9]. В ряде опубликованных работ поднимаются вопросы легитимности комитетов по этике, свободы исследований и университетской политики, этики общественного здравоохранения [1].

Эффективная программа по изучению биоэтики и гуманитарных наук на медицинских факультетах была разработана в США. В ней даётся обзор ключевых вопросов для изучения и стратегии для адаптации этой программы к уже имеющимся. Предложенные рекомендации принимают во внимание, что часы, выделяемые на биоэтику и гуманитарные науки, колеблются от 4 до 200. В программе отмечается то, что на медицинских факультетах должны быть разработаны особые инструкции по коммуникационным навыкам. Эти навыки включены в обязанности терапевта и содержат общение с пациентом, его родственниками, коллегами и другими специалистами в области здравоохранения (сообщение негативных новостей, умение хранить врачебную тайну, отказ от лечения, эвтаназия). Основная концепция – ориентация на пациента, сочувствие. Эта программа готовит студента к работе с общими проблемами в обществе, такими как возрастные пациенты, хронические заболевания, вопросы доступа к медицинской помощи и т. д. Студенты должны понимать, как люди различных культур и вероисповеданий воспринимают вопросы здоровья и болезни и реагируют на болезни, лечение и т. д. Также студентов учат узнавать и адекватно реагировать на культурные и половые предрасположения в себе и других.

Таким образом, перед медицинским учебным заведением поставлен ориентир: научить студента этическим и человеческим ценностям. Целью этого исследования является поддержка: 1) коллег в области этики и гуманитарных наук в преподавании, 2) медицинских учебных учреждений, чтобы они отвечали необходимым теоретическим и практическим требованиям, 3) помощь студентам в подготовке к клинической практике. Авторы исследования отмечают у студентов низкий уровень таких основных навыков как способность к аргументированному рассуждению и оценочному суждению. Следовательно, необходимо уделять больше внимания развитию этих качеств. Для реализации поставленных задач была разработана новая учебная программа по этике для студентов 2 курса медицинских факультетов.

При всех достоинствах американского опыта в преподавании Биоэтики, есть и недостаток – отсутствие разработок по моделированию возможных ситуаций этико-правового содержания с опорой на алгоритм и нормативные документы. В своё время Аристотель в Никомаховой этике отметил, что добродетель есть некая «установленная предрасположенность характера», которую

человек приобретает «в практике морально благих действий». По мнению философа, именно через практику следует учиться добродетели подобно тому, как мы обучаемся искусству или ремёслам. Истинную добродетель невозможно сформировать только лишь посредством философского изучения этики, если человек предварительно не приобрёл практического опыта добродетели, не упражнял деятельность своей души согласно добродетели [4; 3].

Сложности биоэтических проблем современности и необходимость тщательной детализации при разработке нормативно-правовой базы предполагают освоение медицинским сообществом нравственных императив врачебной деятельности. От каждого врача страны мира требуется не только обладать знаниями, но и комплексно применять их в медицинской практике. Для этого у выпускников медицинских университетов предполагается освоение ими интегрированного подхода к технологическим этапам, основанным на структуризации процесса проблемного обучения. Отбор и проверка правильности решения содействует осознанию построенной деятельности, формированию высокого уровня правосознания. Врач с низким уровнем правового сознания, даже при условии блестяще проведённой операции, может нарушить права пациента, права его родственников.

Опыт преподавания биоэтики на кафедре истории и философии Ростовского государственного медицинского университета доказал актуальность посланий древнейших мыслителей: Аристотеля, Гиппократ, Сократа, Платона, которые указывали на необходимость упражнения студентов в нравственном поступке. В современных условиях это возможно осуществлять в медицинских учреждениях посредством: 1) алгоритма составления и решения ситуационных задач с опорой на нормативные документы и 2) проектной деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний.

Подытожив вышеизложенное, можно отметить, что российские и зарубежные авторы, изучающие вопросы становления профессиональной культуры врача, сходятся во мнении о приоритетности компетентностного подхода в образовании. Однако большинство российских исследователей рассматривают эффективность активных методов обучения, в частности использование ситуационных задач, в контексте формирования логического компонента клинического мышления, не уделяют должного внимания этико-правовым аспектам медицинской деятельности.

Все вышеперечисленное, по нашему мнению, способствует становлению и развитию познавательного интереса на учебных и практических занятиях студентов. Для студента медицинских учебных заведений также важны практика по правовой осведомленности и практика с исследовательской ориентацией. Рассмотрение этой группы вопросов, основанных на общечеловеческих ценностях, специально-организованный педагогический процесс совместной деятельности студентов и врачей-педагогов, может и должно содействовать расцвету творческих сил студента и врача и отвечает натуре каждого человека. Предлагаемый подход обеспечивает полноценное расширенное и углубленное знакомство со всем богатством медицинской культуры разных народов и государств.

## Л И Т Е Р А Т У Р А

1. *Абрамова И.Е., Вигель Н.Л., Крамская С.В.* Становление и развитие российской политической системы. Учебное пособие для студентов медицинских и фармацевтических вузов. Киров, 2017.
2. *Алоян Н.Л.* Герменевтический аспект обучения в контексте философии культуры. Диссертация кандидата философских наук / СКНЦ ВШ. Ростов-на-Дону, 1999. 117 с.
3. *Алоян Н.Л.* Категория трагедии // Гуманитарные и социально-экономические науки. 2008. № 2. С. 80-82.
4. *Алоян Н.Л.* Свобода и необходимость в древнегреческой трагедии // Философия права. 2008. № 3. С. 77-80.
5. *Вигель Н.Л.* Человек в культуре постмодерна // Экономические и гуманитарные исследования регионов. 2015. № 2. С.114-117.
6. *Карташова Е.А.* Сравнительная оценка молекулярных эффектов цитопротекторов в комплексной терапии ишемической болезни сердца // Российский кардиологический журнал. 2009. Т. 14. № 5. С.62-67.
7. *Кастанаян А.А., Железняк Е.И., Хагуш А.К., Демидова А.А., Карташова Е.А., Жулитов А.Ю.* Взаимосвязь вариабельности артериального давления и сердечнососудистого ремоделирования при развитии артериальной гипертензии в пожилом возрасте // Артериальная гипертензия. 2016. Т. 22. № 4. С. 389-400.

8. *Шаповал Г.Н.* Соотношение компетентностного подхода и качества образования в процессе инкультурации иностранных студентов // Экономические и социальные исследования регионов. 2010. № 2. С. 106-117.
9. *Kartashova E.A., Sarvilina I.V.* Effectiveness of personalized therapy in elderly patients with isolated systolic hypertension // International Journal of Biomedicine. 2015. Т. 5. № 4. С. 203-206.
10. *Shapoval G.N.* Foreign medical students' adaptation in the conditions of humanization and humanitarization of higher education // Научный альманах стран Причерноморья. 2016. № 1(5). С. 41-43.
11. *Shapoval G.N.* Role of cognitive-developing tourism in the process of medical students' socialization // Гуманитарные и социальные науки. 2016. №1 (5). С. 108-113.

#### R E F E R E N C E S

1. *Abramova I.E., Vigel N.L., Kramskaya S.V.* Formation and development of the Russian political system. Textbook for students of medical and pharmaceutical universities. Kirov, 2017.
2. *Aloyan N.L.* The hermeneutic aspect of learning in the context of the philosophy of culture. The dissertation of the candidate of philosophical sciences. Rostov-on-Don, 1999.
3. *Aloyan N.L.* Category of tragedy // Humanities and socio-economic sciences. 2008. No. 2.
4. *Aloyan N.L.* Freedom and the need for ancient Greek tragedy // Philosophy of Law. 2008. No. 3.
5. *Vigel N.L.* Man in postmodern culture // Economic and humanitarian studies of regions. 2015. No. 2.
6. *Kartashova E.A.* Comparative evaluation of the molecular effects of cytoprotectors in the treatment of coronary heart disease // Russian Journal of Cardiology. 2009. Vol. 14. No. 5.
7. *Kastanayan A.A., Zheleznyak E.I., Khagush A.K., Demidova A.A., Kartashova E.A., Zhulitov A.Yu.* The relationship between the variability of blood

- pressure and cardiovascular remodeling in the development of arterial hypertension in the elderly // *Arterial hypertension*. 2016. Vol. 22. No. 4.
8. *Shapoval G.N.* Correlation of the competency-based approach and the quality of education in the process of inculturing foreign students // *Economic and social studies of the regions*. 2010. No. 2.
  9. *Kartashova E.A., Sarvilina I.V.* Effectiveness of personalized therapy in elderly patients with isolated systolic hypertension // *International Journal of Biomedicine*. 2015. Vol. 5. No. 4.
  10. *Shapoval G.N.* Foreign medical students' adaptation in the conditions of humanization and humanitarization of higher education // *Science Almanac of the Black Sea region countries*. 2016. No. 1 (5).
  11. *Shapoval G.N.* Role of cognitive-developing tourism in the process of medical students' socialization // *Humanities and Social Sciences*. 2016. No1 (5).

---

*17 февраля 2020 г.*