

исторических личностей, литературных или медийных персонажей. Сегодняшний образ идеального врача несколько иной.

Итак, для большинства сегодняшних студентов настоящий врач-профессионал – это человек, обладающий моральными качествами, верующий, но при этом религиозные воззрения являются скорее данью традиции, т.к. не должны мешать ему в рамках профессиональной деятельности сделать аборт или провести эвтаназию, разумеется, только из гуманных соображений. Врач-профессионал может быть и атеистом, как и его телевизионные коллеги, главное, чтобы он был блестящим специалистом. Он использует последние научные достижения и допускает в своей деятельности применение лечебных методик, основанных на использовании фетальных тканей и эмбрионов человека. Пример настоящего врача – герой телесериала.

Подводя итоги данного исследования, должно отметить, что образ идеального врача в представлении студентов медицинского вуза действительно претерпевает трансформации. По нашему мнению, значительную роль в этом процессе играет изменение общекультурного контекста, которое включает в себя изменение техники и технологий в сфере медицины, получение нового научного знания, а также появление новых книг, сериалов, художественных фильмов о врачах и врачевании, которые приоткрывают завесу сакральности над врачебной практикой.

БИБЛИОГРАФИЯ

- Витч 1994 – *Витч Р.* Модели моральной медицины в эпоху революционных изменений // Вопросы философии. 1994. № 3. С. 67–72.
- Данилова 2009 – *Данилова А. А.* Антихаус – реальный герой. [Электронный ресурс] URL: <http://www.pravmir.ru/antixaus-realnyj-geroj/> (дата обращения: 28.08.2014).
- Мещерякова, Герасимова 2006 – *Мещерякова Т. В., Герасимова О. В.* Осознание ценности жизни в пересечении этических позиций (анализ результатов социологического исследования динамики отношения к проблемам биоэтики российских студентов-медиков) // Бюллетень сибирской медицины. 2006. Т. 5. № 5. С. 142–146.
- Мещерякова, Герасимова 2013 – *Мещерякова Т. В., Герасимова О. В.* Смена поколений или проблема формирования ценностного сознания будущего врача // Вестник Томского государственного педагогического университета. 2013. № 11 (139). С. 179–187.
- Мещерякова 2011 – *Мещерякова Т. В.* Утопия патернализма // Утопия и образование: Сборник трудов Международной научно-практической конференции. Томск, 2011. С. 162–170.

Материал поступил в редакцию 31.08.2014

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ БИОЭТИКИ: ЕЁ ФОРМЫ И ФУНКЦИИ

Т. В. Мещерякова

Сибирский государственный медицинский университет

**Исследование выполнено при поддержке РГНФ, проект № 12-03-00198
«Биоэтика как форма самосознания современной культуры»**

В докладе обосновывается необходимость использования визуальных средств обучения в курсе биоэтики, что обусловлено спецификой преподавания биоэтики на первом курсе медицинского вуза. Среди различных форм визуализации, используемых в данном курсе, особо выделено значение кинофильмов.

Ключевые слова: биоэтика, визуальные средства, киноискусство, моральные проблемы, индивидуальность.

VISUALIZATION IN TEACHING BIOETHICS: ITS FORMS AND FUNCTIONS

Tamara Mescheryakova

Siberian State Medical University, Russia

In the paper necessity of usage of visual approach to teaching course of bioethics is proved. It is caused by specific of teaching bioethics to first-year students of Medicinal university. Between different forms of visual means used at this course author especially notes the importance of films.

Keywords: bioethics, visual means, cinematography, cases of conscience, individuality.

В современных условиях бурного развития биомедицинских технологий и связанной с ними технизацией медицины взаимоотношения врача и пациента претерпели кардинальные изменения. Прежде всего, несоответствие между непрофессиональным и медицинским дискурсами углубили пропасть между исключительно индивидуальным опытом болезни и безлично-анонимной медицинской теорией. Сверхспециализация, технологизация медицины, несоответствие между непрофессиональным и медицинским дискурсами зачастую приводят к неудовлетворительному качеству отношений врача и пациента. Современной медицине недостаёт измерения или хотя бы учёта экзистенциальных качеств типа внутреннего вреда, отчаяния, надежды, печали и моральной боли, которые часто сопровождают, а иногда действительно составляют болезни, от которых страдают люди.

Одна из главных обид пациентов сегодня – это то, что врачи смотрят на них как на совокупность органов и клеток; но пациента необходимо воспринимать

и оценивать как человека, преодолевающего болезнь, а не просто как объект изучения прикладной науки. Поэтому сегодня актуальной является задача защиты индивидуальности пациента, которая предполагает не только учёт индивидуальных особенностей пациента при постановке диагноза и назначении лечения, но и уважительное отношение к личности пациента, к его системе ценностей, что сегодня выражается в принципе уважения автономии пациента. Задачу защиты прав пациента и решение связанных с этим моральных проблем взяла на себя новая наука – биоэтика.

Курс биоэтики (нередко под названием «медицинская этика и права человека») по решению Всемирной Медицинской Ассоциации (ВМА) стал с 1999 г. обязательным в учебных планах медицинских школ во всём мире. С 2000 г. биоэтика преподаётся в Сибирском государственном медицинском университете в г. Томске (СибГМУ) практически на всех факультетах. Незаменимым стандартным средством изучения моральных проблем в практической медицине является обсуждение и анализ клинического случая. Но у него как педагогического инструмента есть свои границы. Биоэтика преподаётся, как правило, на первом курсе, и для большинства студентов клинические случаи представляют этические загадки в медицинском контексте, с которым студенты всё ещё не знакомы. Кроме минусов в этой ситуации есть и свои плюсы, так как студенты первого курса – это «*tabula rasa*», они ещё «не испорчены» безлично-анонимной медицинской теорией, сверхспециализацией и технизацией современной медицины.

Преодолеть проблемы, встающие в процессе преподавания биоэтики из-за незнания медицины студентами первых курсов, и в то же время решить задачу учёта и защиты индивидуальности пациента при решении этических проблем помогает использование визуальных средств обучения. Они имеют свои границы применения [Первушина 2013, 121] и поэтому выступают как *дополнительный* инструмент в преподавании медицинской этики, который обеспечивает более полное обсуждение этических проблем.

Следует отметить, что в целом в преподавании медицины и в самой её практике визуализация играет исключительно важную роль. Без визуальных средств обучения невозможна подготовка квалифицированного врача. Например, наглядность в курсе анатомии, как нигде, не только дополняет словесную информацию, но и сама выступает носителем содержательной информации. Без медицинской визуализации сегодня невозможно представить практическую медицину, она является разделом медицинской диагностики, которая при помощи физических методов занимается неинвазивным исследованием организма человека с целью получения изображения внутренних структур.

В преподавании биоэтики можно выделить такие виды визуализации, как статичные и динамичные. К статичным мы отнесли символические и изобразительные. Среди символических в курсе биоэтики используются следующие формы визуализации: схемы, таблицы, карты (например, карта распространённости в мире различных видов законодательства об искусственном аборте). Данные формы помогают усвоению нового материала, а также его систематизации.

Среди изобразительных визуальных средств активно используются преподавателями такие, как: 1) фотографии (документов, лекарств, медицинского оборудования, например, прибора для проведения эвтаназии и т. п.); 2) плакаты (например, пропагандирующие эвтаназию в фашистской Германии в 30-х годах XX в., или современные, выражающие либеральную и консервативную позиции в отношении искусственного аборта, или призывающие людей становиться донорами органов после смерти); 3) репродукции произведений живописи на медицинскую или связанную с ней тематику. Особое место среди визуальных средств занимают динамичные, к которым мы отнесли 1) документальные и 2) художественные фильмы, а также 3) видеоролики.

Как уже отмечалось выше, формы визуализации зачастую не только иллюстрируют, дополняют словесную информацию, но и сами являются носителями новой информации, предоставляют возможность интегрировать зрительное и вербальное восприятие её. А документальные и художественные фильмы обеспечивают создание и разрешение проблемных ситуаций, которые в биоэтике носят характер моральных дилемм. Динамичная визуальная среда делает клинический эпизод по-настоящему живым. Безликий мужчина с неоперабельным раком желудка (из документального сериала «Тело человека», 7 серия) теперь имеет лицо, голос, систему ценностей, которые не были доступны через слова, через рассказ. Фильм предлагает мощную среду, в которой клинические эпизоды предстают живыми благодаря богатым и ярким деталям, как медицинским, так и немедицинским. Эмоционально и интеллектуально просмотр фильмов оказывает очень сильное воздействие на студентов младших курсов. Например, в результате социологического опроса студентов СибГМУ после изучения курса биоэтики выяснилось, что многие изменили своё отношение к искусственным абортам после просмотра документального фильма «Безмолвный крик» [Мецзякова, Герасимова 2006, 143].

Когда курс биоэтики был введён в число учебных дисциплин в СибГМУ, с самого начала на семинарских занятиях стали использоваться киноматериал – уже упомянутый документальный фильм «Безмолвный крик» (как пример консервативной позиции в отношении к искусственному аборту) и некоторые сюжеты из художественного телесериала «Скорая помощь» (США). Студенты с большим интересом обсуждали поставленные в этих сюжетах моральные проблемы, с которыми сталкиваются врачи, и высказывали пожелания, чтобы таких наглядных примеров моральных дилемм было на занятиях побольше.

Мировой кинематограф даёт гораздо больше возможностей знакомства с медицинской проблематикой в художественном творчестве, а времени на занятия отпущено катастрофически мало. Поэтому оставался один путь: использовать внеучебное время. Возникла идея проведения кружка по биоэтике, которая и была реализована в осенний семестр 2005 года. Это не был обычный студенческий научный кружок. Главная его цель была – показать студентам, что для хорошего врача в его медицинской практике важно обладать не только знаниями и навыками, но и гуманным и сочувствующим подходом к людям, умением понимать страдающего человека с его неизбежным духовным измерением. Реализовывалась эта цель через просмотр и обсуждение художественных фильмов.

За несколько лет сформировался определённый фонд фильмов, среди которых наиболее удачно решают поставленные задачи следующие:

«*Пролетая над гнездом кукушки*» (1975 г., режиссёр Милош Форман, США; фильм получил 5 «Оскаров», в том числе и за лучший фильм года). М. Форман привлёк непрофессионалов: фильм снимался в психиатрической лечебнице с настоящими санитарями, врачами и больными. Его иногда рассматривают как аргумент антипсихиатрического движения. Со студентами после просмотра проводилось весьма заинтересованное обсуждение особенностей проблем биоэтики в психиатрии.

«*Пробуждение*» (1990 г., режиссёр Пенни Маршалл, США). Фильм снят на документальной основе и рассказывает о проведении клинического эксперимента в клинике в Бронксе (Нью-Йорк). Доктор Оливер Закс в 1969 году попробовал подобрать лекарство для больных, перенесших энцефалит и находящихся вследствие этого в летаргическом состоянии. Работы продолжались и в последующие годы, но именно в 1969 году были получены наилучшие результаты, когда временно удалось вывести этих больных из тяжелого состояния. По фильму можно проследить не только действие на практике Хельсинкской декларации. Главное – это гуманистический лейтмотив фильма, что ясно прозвучало в последних кадрах, когда доктор Закс, выступая перед коллегами, сказал: «Мы поняли, что дело не только в химии. Произошло и наше пробуждение. Мы поняли, что дух человеческий сильнее любого лекарства, и его надо подпитывать работой, игрой, дружбой, семьёй. Вот что по-настоящему важно...». Одна из студенток СибГМУ (1 курс, педиатрический факультет) сказала, что после просмотра фильма «Пробуждение» у неё полностью изменилось отношение к психическим больным, инвалидам (раньше оно было сродни брезгливости), и она поняла, что они тоже люди, достойные уважения, заботы, милосердия.

«*Событие*» (2003 г., режиссёр Том Фицджеральд, США-Канада). Проблема эвтаназии в фильме рассматривается с точки зрения окружного прокурора, врача, друзей, родных и близких человека, больного СПИДом и пожелавшего уйти из жизни. И хотя большинство действующих лиц были за добровольный уход из жизни главного героя, а некоторые приняли участие в осуществлении эвтаназии на деле, в целом фильм по эмоциональному воздействию можно рассматривать как пример консервативной позиции в отношении к эвтаназии. Именно так он был воспринят и оценен студентами. Фильм показывает изнанку, тёмную сторону проведения эвтаназии и заставляет задуматься об ответственности врача, попадающего в подобную ситуацию.

«*Море внутри*» (2004 г., режиссёр Алехандро Аменабар, Испания-Франция-Италия). Реальная история испанца Рамона Сампедро, который, будучи полностью парализованным, тридцать лет боролся за право на добровольный уход из жизни. Фильм вызвал большие споры, на что, кстати, и рассчитывал режиссёр. В одном из интервью А. Аменабар отметил, что он рассчитывал на интеллектуальный шок. Сам он не относит себя к убеждённым сторонникам легализации эвтаназии, но проблема в обществе стоит, и «Море внутри» даёт сугубо либеральный взгляд на тему эвтаназии. Вместе с этим прослеживается и экзистенциальная проблема скрытой красоты. Внутреннее море прекраснее морей внешних. Но, тем не менее, для Рамона

жизнь пуста и бессодержательна, а одухотворяет эту пустоту лишь деятельная, творческая, сознательная воля к смерти. «Думаю, что если бы я сам оказался в такой ситуации, – говорит Аменабар в интервью, – я, возможно, и не захотел бы умереть, а попытался бы жить дальше, каковы бы ни были обстоятельства. Вопрос в том, должны ли мы способствовать уходу человека из жизни, можем ли разрешить ему уйти?» [Аменабар 2005, 68]. Для режиссёра очень важна моральная проблема, чтобы результатом эвтаназии было содействие добру, а не злу.

«*Поговори с ней*» (2002 г., режиссёр Педро Альмодовар, Испания). Сюжет фильма был навеян реальными историями. Вот одна из тех, о которых рассказал режиссёр фильма: «Молодой сторож морга вступил в интимную связь с трупом девушки... Покойница вернулась к жизни. Девушка страдала чем-то вроде каталепсии, и она не умерла, как все решили. И хотя родные были благодарны насильнику, они не смогли помешать его заключению в тюрьму. Эти люди приходили к нему на свидания, приносили еду, наняли адвоката. Из этой странной ситуации никто не видел выхода. С точки зрения правосудия, сторож был насильником, но для родителей девушки он был человеком, который вернул жизнь их дочери. Я не пренебрег никакими деталями, вплоть до моральной проблемы, о которой и идёт речь в моем фильме» [Альмодовар 2003, 113]. Сюжет фильма не повторяет буквально эту историю, но обрисованная моральная проблема стоит в нём остро.

«*Время прощания*» (2005 г., режиссёр Франсуа Озон, Франция). Фильм рассказывает о последних месяцах жизни молодого человека, смертельно больного раком. В фильме можно проследить процесс информирования пациента о смертельном прогнозе и то, как он отказывается от лечения, какие приводит аргументы. Просмотр проводился на семинарском занятии по теме «Смерть и умирание», и вначале было дано задание: используя модель стадий роста, разработанную психологом Элизабет Кюблер-Росс [Кюблер-Росс 2001], найти соответствующие стадии переживания больным человеком, когда он узнаёт, что он смертельно болен. Первая – стадия отрицания («нет, не я», «это не рак»); вторая стадия – протест, гнев («почему я?»); третья – просьба об отсрочке, торг («ещё не сейчас», «ещё немного»), четвёртая – стадия депрессии («да, это я умираю») и последняя стадия – принятие («пусть будет»).

«*Моя жизнь без меня*» (2003 г., режиссёр Изабель Койшет, Испания-Канада). Фильм, рассказывающий о последних месяцах жизни смертельно больной Энн (ей всего 23 года), поднимает целый ряд вопросов морального характера о взаимоотношениях врача и пациента, находящегося перед лицом смерти. Интересна находка режиссёра: в начале и в конце фильма зритель видит чисто белый экран, никакого изображения, только голос главной героини, как её присутствие, указание на то, что этот белый свет – факт её жизни. В начале фильма она узнала о смертельном прогнозе и по-новому начала воспринимать самые обыденные вещи: дождь, мокрая трава под босыми ногами... В конце – это граница, которая пролегла между жизнью и тем, что происходит после её жизни. Таким образом, белый свет и в начале и в конце символизирует смерть, уход из жизни. Это не ничто, это именно свет, наполненный тишиной и мыслями главной героини Энн. Студенты,

как правило, не замечают этот образ, акцент преподавателя на нём помогает осмыслению экзистенциальных основ смысла смерти.

Эмоционально и интеллектуально просмотр фильмов оказывает очень сильное воздействие на студентов младших курсов. В результате социологического опроса студентов после изучения курса биоэтики выяснилось, что не только к искусственным абортам многие изменили своё отношение после изучения курса биоэтики. У кого-то более взвешенной стала позиция в отношении эвтаназии, а кто-то поменял свою точку зрения с «за» на «против». В целом, из высказанных устных отзывов студентов можно заключить о том, что просмотр фильмов на семинарских занятиях и на кружке свою задачу выполняет, при помощи аргументированного анализа и обсуждения проблем медицинской этики он заставляет обратить внимание на экзистенциальный центр медицины – на заботу о благе пациента.

Визуальные формы обучения студентов биоэтике помогают вносить в медицинское образование эмоциональную ноту, во врачебные дебаты – этические и социальные темы. Просмотр фрагментов кинофильмов обогащает изучение студентами медицинской этики, помогает достигать более глубокого понимания пациентов как людей с уникальным внутренним миром. В дальнейшем навык морального измерения своей собственной деятельности и медицинской практики вообще должен стать частью личной и профессиональной идентичности врача.

БИБЛИОГРАФИЯ

- Альмодовар 2003 – *Альмодовар П.* Поговори с собой // Искусство кино. 2003. № 5. С. 111–113.
- Аменабар 2005 – *Аменабар А.* Жизнь как смертельная болезнь // Искусство кино. 2005. № 1. С. 67–69.
- Кюблер-Росс 2001 – *Кюблер-Росс Э.* О смерти и умирании. Киев, 2001.
- Мещерякова, Герасимова 2006 – *Мещерякова Т. В., Герасимова О. В.* Осознание ценности жизни в пересечении этических позиций (анализ результатов социологического исследования динамики отношения к проблемам биоэтики российских студентов-медиков) // Бюллетень сибирской медицины. 2006. Том 5. № 5. С. 142–146.
- Первушина 2013 – *Первушина Н. А.* Эффективность применения визуальных средств обучения: определение границ // Высшее образование в России. 2013. № 2. С. 121–126.

Материал поступил в редакцию 01.09.2014

ОБМЕН ВИЗУАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ И КОРОТКИМИ СООБЩЕНИЯМИ КАК СОВРЕМЕННЫЙ ВИД СЕТЕВЫХ КОММУНИКАЦИЙ

А. Г. Горбачёва

Новосибирский государственный университет экономики и управления

**Материал подготовлен в рамках проекта
«Построение неклассической антропологии. Новая онтология человека»
при поддержке Российского научного фонда
(грантовое соглашение № 14-18-03087)**

Рассмотрен такой современный вид сетевых коммуникаций, как обмен визуальной информацией и короткими сообщениями, ставший массовым в связи с доступностью фото- и видеокамер, быстрой и дешёвой сетевой связью, стремительным ускорением темпа жизни людей. Дана характеристика данного вида коммуникаций, проанализированы причины, поспособствовавшие росту его популярности, изучено и спрогнозировано их влияние на жизнь людей и на самих людей. Обосновано, что роль языка как средства передачи информации снижается в пользу невербальных, в особенности визуальных, форм общения.

Ключевые слова: визуальная коммуникация, интернет, информационные технологии, язык.

INTERCHANGE OF VISUAL INFORMATION AND SHORT MESSAGES AS A CONTEMPORARY TYPE OF NETWORK COMMUNICATIONS

Anna Gorbacheva

Novosibirsk State University of Economics and Management, Russia

We consider such a type of contemporary network communications as interchange of visual information and short messages which became popular due to availability of photo- and video-cameras, rapid and cheap connections, and drastic increase of life pace. We characterize these communications, analyze the reasons behind their popularity, study and predict their influence on people's life and people themselves. We give some arguments in favor of decrease of the role which human language plays in our life as a mean of data transmission.

Keywords: visual communications, Internet, information technologies, language.

С развитием информационных технологий люди всё чаще прибегают к коммуникации посредством обмена фото- или видеоматериалами и короткими SMS-сообщениями, репликами в чатах, на форумах и т.д.