

УДК 378.4:61:179

UDC 378.4:61:179

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ БИОЭТИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

PEDAGOGICAL CONDITIONS FOR THE FORMATION OF BIOETHICAL COMPETENCE IN THE CONTEXT OF PROFESSIONAL TRAINING OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Т. А. Совостюк,

*старший преподаватель кафедры
педагогики, психологии и клинического
моделирования с курсом повышения
квалификации и переподготовки БГМУ*
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1417-2431>

T. Sovostyuk,

*senior lecturer of the department
of pedagogy, psychology and clinical
modeling with a course of advanced
training and retraining of BSMU*
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1417-2431>

Поступила в редакцию 20.01.2025.

Received on 20.01.2025.

В статье обосновывается актуальность и сущность биоэтической компетентности студентов медицинского университета как важной характеристики профессионализма будущего медика. Представлен компонентный состав биоэтической компетентности, критерии и показатели, уровни ее сформированности. На основе результатов опытно-экспериментальной работы сформулированы педагогические условия эффективного формирования биоэтической компетентности студентов медицинского университета.

Ключевые слова: биоэтическая компетентность, биоэтические установки, студенты медицинского университета, профессиональное образование.

The article substantiates the relevance and essence of bioethical competence of medical university students as an important characteristic of the professionalism of a future physician. The component composition of bioethical competence, criteria and indicators, and levels of its formation are presented. Based on the results of experimental work, the pedagogical conditions for the effective formation of bioethical competence of medical university students are formulated.

Keywords: bioethical competence, bioethical attitudes, medical university students, professional education.

Введение. Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года определяет контуры белорусской модели прогрессивного развития, при этом повышение качества жизни белорусов выступает одной из главных ценностей. В связи с этим медицина и образование становятся одними из приоритетных направлений развития белорусского общества, что требует комплексного подхода, учитывающего, помимо социальных и экологических, биоэтические аспекты осуществления научной и инновационной деятельности [1]. Востребованными становятся интеграция идей устойчивого развития в образовательные программы медицинских университетов через наполнение биоэтическим компонентом содержания учебных и воспитательных программ для студентов; разработка проектов, внедрение инновационных методов обучения и воспитания, позволяющих студенческой молодежи применять знания по биоэтике в практической деятельности.

Основная часть. Появление биоэтики как новой области междисциплинарных исследований возникло в связи с прогрессом биомедицинской науки и внедрением новейших технологий в практику здравоохранения и осознанием возможности негативных последствий научно-технического прогресса, широкого использования

технологий, которые трансформируют основание природы человека и жизни в целом (генная инженерия, клонирование и др.).

Возрастает роль этической составляющей в деятельности будущего врача, ученого, исследователя. Именно поэтому одной из первоочередных задач профессиональной подготовки студентов медицинского университета становится сформированность биоэтической компетентности. Освоенные студентами биоэтические принципы, такие как уважение к человеческой жизни, достоинству и правам каждого пациента, справедливость и честность в профессиональной деятельности, не только укрепляют нравственные качества будущих медиков, но и вдохновляют их на служение обществу и стране. Они помогают студентам осознать важность своей профессии в контексте патриотизма, способствуя формированию у них чувства гордости за свою работу и готовности защищать здоровье нации [2].

Цель данной статьи – обосновать сущность биоэтической компетентности студентов и представить на основе опытно-экспериментальной работы педагогические условия формирования биоэтической компетентности студентов медицинского университета.

Анализ литературы по проблеме исследования позволил выявить различные подходы к определению сущности биоэтической компе-

тентности. В научной литературе уделяется внимание гуманизации медицинской профессии, повышению профессиональной нравственной ответственности будущих врачей, биоэтическим аспектам формирования личности будущего врача биоэтическому мышлению (Ф. И. Висмонт, Ю. Г. Дегтярев, С. Д. Денисов, А. И. Климович, С. Б. Мельнов, В. Н. Соколович, С. П. Ярошевич), значимости биоэтического образования и развития этого направления как в нашей стране (Т. В. Мишаткина, Я. С. Яскевич, Е. Л. Богдан) так и за рубежом (Л. М. Копельман, Дж. И. Малек, К. Р. Митчелл, Т. Л. Бичамп, Дж. Ф. Чилдресс). Исследованию проблемного поля биоэтики посвящены работы Е. В. Брызгалиной, П. Д. Тищенко, И. В. Силуановой, Б. Г. Юдина и др.

Социально-профессиональная компетентность студента медицинского университета охватывает широкий спектр знаний, умений и способности их применять в нестандартных ситуациях с пациентами и их родственниками при выполнении профессиональных обязанностей в области медицины [3]. Она характеризуется устойчивой направленностью будущего медика на деятельность во благо окружающим людям, стремлением и готовностью к профессиональному росту и достижению более высоких результатов труда.

Биоэтическая компетентность представляет собой специфический вид социально-профессиональной компетентности, фундированной биоэтическими знаниями, правилами, принципами и присуща лишь медицинской сфере. Результаты проведенного исследования позволили выявить трехкомпонентную структуру и содержание биоэтической компетентности.

Знаниевый компонент биоэтической компетентности включает знания о высших общечеловеческих моральных ценностях, ориентирующих на выработку и установление нравственно-понимающего отношения к Жизни вообще и Иному Живому, на заботу о правах биоса в связи с внедрением новейших технологий в практику современной медицины и развития биомедицинских технологий. Этот компонент предполагает, что студент обладает:

- знаниями о сущности биоэтики, ее месте, роли в системе прикладного этического знания и круга проблем в медицинской деятельности, а именно: *нормативно-этический* (связан с необходимостью проследить как могут и должны проявлять себя в медицинской деятельности общечеловеческие моральные ценности и принципы); *ситуативный* (связан со спецификой развития и современными достижениями медицины, которые проявляются каждый раз на конкретных, неповторимых случаях и сказываются на человеческой судьбе); *деонтологический* (связан с определением характера отношений в системе вертикальных (врач –

врач) и горизонтальных (врач – пациент) связей в сфере медицины);

- знаниями основных принципов и правил биоэтики («уважение автономии личности»; «не навреди»; «делай добро»; «справедливости» – равного доступа к медицинским услугам для всех людей; «конфиденциальности» – хранения врачебной тайны; «целостности» – целостного восприятия пациента; «уязвимости» – учета особенностей пациентов (возрастных, культурных и др.); «информированного согласия» – совместного принятия решений о методах лечения;
- знаниями норм и законов, охраняющих права пациентов, соблюдение национальных и международных стандартов при проведении клинических исследований и испытаний на людях;
- знаниями о существовании биоэтических комитетов, понимание их роли и функций в медицинских учреждениях.

Эмоционально-ценностный компонент биоэтической компетентности отражает наличие у студентов высоких *социальных чувств* (эмпатии, моральной ответственности, стремлении к справедливости, уважения к автономии пациента, толерантности), *созидательных и жизнеутверждающих эмоций* (радости, любви, вдохновения, благодарности, уверенности, гордости, надежды, солидарности), *биоэтических ценностных установок* (состоящих из двух взаимодополняющих групп: общечеловеческих моральных ценностей «Добро», «Сострадание», «Милосердие», «Долг», «Совесть», «Честь», «Достоинство», «Свобода», «Ответственность» и витальных ценностей «Жизнь», «Здоровье», «Целостность живых объектов») и способности к регуляции своего поведения на основе принципов и правил биоэтики. Этот компонент включает:

- умения применять основные принципы и правила биоэтики в конкретных клинических ситуациях в триаде врач – пациент – родственник;
- способности анализировать последствия различных решений и действий для всех вовлеченных сторон в триаде «врач – пациент – родственник»;
- способности критически оценивать свои собственные биоэтические позиции и действия в общении с пациентами;
- умения понимать и принимать во внимание эмоции и переживания других (пациентов и их родственников);
- способности поддерживать высокий уровень эмоционального интеллекта в стрессовых и конфликтных ситуациях с пациентами и родственниками.

Рефлексивно-деятельностный компонент биоэтической компетентности отражает умения студентов осуществлять рефлекссию профессиональной деятельности на основе биоэтических ценностных установок и проявлять

их в общении с пациентами и родственниками. Биоэтические умения позволяют эффективно применять биоэтические знания в реальных ситуациях профессиональной деятельности врача. Эти умения необходимы для принятия этически обоснованных решений и взаимодействия с пациентами и их родственниками, коллегами. Они включают в себя:

- способность проявлять нравственно-понимающее отношение к пациенту, его здоровью, жизни, смерти, где особое значение приобретает жизнь как ценность и цель врачевания;
- способность давать своим действиям и поступкам в отношении пациентов объективную и критическую оценку на основе биоэтических принципов и правил;
- умения проектировать свой профессиональный рост на основе знаний в сфере медицины и здравоохранения с учетом тенденций развития биологии, инновационной медицины и требований биоэтики;
- умение применять основные принципы и правила биоэтики в нестандартных ситуациях (врач – пациент) при принятии профессиональных решений в медицинской деятельности;

- умение активно слушать и понимать точку зрения пациентов, родственников, коллег;
- способность четко и убедительно представлять свои решения и аргументы, объясняя сложные биоэтические вопросы простым языком пациенту и родственникам;
- способность сотрудничать с другими специалистами для решения комплексных биоэтических проблем;
- умение работать в мультидисциплинарных командах, используя биоэтические нормы, уважая мнения и профессиональные знания всех членов команды;
- способность разрешать конфликты в триаде «врач – пациент – родственник», возникающие при принятии решений, применяя биоэтические ценностные установки, правила и принципы.

На основании выявленной сущности биоэтической компетентности студентов медицинского университета представлены критерии (соответствующие ее компонентам) и показатели ее сформированности, уточненные с учетом уровней (начальный, базовый, оптимальный), которые отражены в таблице 1.

Таблица 1 – Критерии, показатели и уровни сформированности биоэтической компетентности студентов медицинского университета

Компоненты	Показатели уровней сформированности БК студентов		
	НАЧАЛЬНЫЙ (представление)	БАЗОВЫЙ (принятие)	ОПТИМАЛЬНЫЙ (освоение)
ЗНАНИЕВЫЙ	имеет поверхностные знания о сущности биоэтики и медицинской этики, воспроизводит определение биоэтики, место и роль, круг ее проблем	имеет несистематизированные знания о сущности биоэтики, может сформулировать ее описательное определение, ее место и роль, круг проблем	имеет систематизированные знания о сущности биоэтики, комментирует ее определение, указывает связь с медициной, четко дифференцирует понятия «биоэтика» и «медицинская этика», указывает ее место, роль и круг проблем
	имеет отрывочные знания о высших общечеловеческих моральных и витальных ценностях	называет высшие общечеловеческие моральные и витальные ценности, дает им четкую характеристику	называет высшие общечеловеческие моральные и витальные ценности основанием будущей профессиональной деятельности врача
	понимает гуманность профессии врача; имеет поверхностные знания основных принципов и правил биоэтики	может обосновать гуманность профессии врача и понимает ответственность перед обществом как важный показатель его профессионализма; называет основные принципы и правила биоэтики	аргументированно обосновывает проявления гуманности профессии врача и способен перечислить проявления ответственности врача перед обществом в проекции будущей профессиональной деятельности, уверенно и аргументированно называет правила и принципы биоэтики
	может сформулировать цели и назначение деятельности врача в сфере медицины и здравоохранения только в обобщенном виде	может сформулировать цели и назначение деятельности врача в сфере медицины и здравоохранения с учетом современных достижений биологии	уверенно и аргументированно формулирует цели и назначение будущей деятельности врача в сфере медицины и здравоохранения с учетом тенденций развития биологии, инновационной медицины, требований биоэтики

Компоненты	Показатели уровней сформированности БК студентов		
	НАЧАЛЬНЫЙ (представление)	БАЗОВЫЙ (принятие)	ОПТИМАЛЬНЫЙ (освоение)
ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ	не стремится к использованию био-этических ценностных установок в своей будущей профессиональной деятельности	знает биоэтические ценностные установки будущей профессиональной деятельности, но не всегда использует	осознанно использует биоэтические ценностные установки будущей профессиональной деятельности, готов поступать в соответствии с требованиями биозтики в любых обстоятельствах
	не всегда понимает и принимает во внимание эмоции и переживания пациентов и их родственников	осознает, что необходимо понимать и принимать во внимание эмоции и переживания пациентов и их родственников	понимает и принимает во внимание эмоции и переживания пациентов и их родственников, как важные составляющие эффективной коммуникации врач – пациент – родственник
	не стремится к анализу последствий различных решений и действий для всех вовлеченных сторон в триаде (врач – пациент – родственник), а также критически оценивать свои собственные биоэтические позиции и действия в общении с пациентами	осознает необходимость анализировать последствия различных решений и действий для всех вовлеченных сторон в триаде (врач – пациент – родственник), а также критически оценивать свои собственные биоэтические позиции и действия в общении с пациентами	способен всегда анализировать последствия различных решений и действий для всех вовлеченных сторон в триаде (врач – пациент – родственник), а также критически оценивать свои собственные биоэтические позиции и действия в общении с пациентами
	считает важными для врача в общении и взаимодействии с пациентами соблюдения биоэтических принципов и правил, но отсутствует мотивация	мотивирован на проявление в деятельности общения и взаимодействия с пациентами биоэтических принципов и правил, прилагает к этому все усилия	планирует будущее бытие в профессии как неперенное проявление в деятельности общения и взаимодействия с пациентами биоэтических принципов и правил, успешен в самовоспитании
	не стремится поддерживать высокий уровень эмоционального интеллекта в стрессовых и конфликтных ситуациях с пациентами и родственниками	осознает необходимость поддерживать высокий уровень эмоционального интеллекта в стрессовых и конфликтных ситуациях с пациентами и родственниками	способен поддерживать высокий уровень эмоционального интеллекта в стрессовых и конфликтных ситуациях с пациентами и родственниками
РЕФЛЕКСИВНО-ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ	отсутствует деятельность по осознанию и оценке своей будущей профессиональной деятельности как пространства реализации биоэтических ценностных установок, не умеет анализировать результаты своего участия в учебно-профессиональной деятельности как будущего специалиста, ответственного за жизнь и здоровье других людей	анализирует результаты собственной учебно-профессиональной деятельности и себя как носителя биоэтических ценностных установок, как будущего специалиста, реализующего в медицинской практике биоэтические подходы; есть мотив и несистемный опыт осмысления оценки себя и своей деятельности с позиций биоэтических норм	всегда анализирует результаты учебно-профессиональной деятельности и себя как носителя биоэтических ценностных установок, как будущего специалиста, реализующего в медицинской практике биоэтические подходы; есть системный опыт осмысления оценки себя и своей деятельности с позиций биоэтических норм
	не умеет давать своим действиям и поступкам объективную оценку, не может проектировать свой профессиональный рост, так как не готов к прогнозированию тенденций развития биологии, инновационной медицины и требований биозтики	дает своим действиям и поступкам объективную оценку, в общих чертах проектирует свой профессиональный рост на основе знаний в сфере медицины и здравоохранения с учетом тенденции развития биологии, инновационной медицины и требований биозтики	есть мотив и системный опыт осмысления оценки себя и своей деятельности с позиций биоэтических норм и умеет проектировать свой профессиональный рост на основе знаний в сфере медицины и здравоохранения с учетом тенденции развития биологии, инновационной медицины и требований биозтики
	безинициативен в применении основных принципов и правил биозтики в нестандартных ситуациях (врач – пациент) при принятии профессиональных решений	понимает значимость применения основных принципов и правил биозтики в нестандартных ситуациях (врач – пациент) при принятии профессиональных решений	применяет основные принципы и правила биозтики в нестандартных ситуациях (врач – пациент) при принятии профессиональных решений

Компоненты	Показатели уровней сформированности БК студентов		
	НАЧАЛЬНЫЙ (представление)	БАЗОВЫЙ (принятие)	ОПТИМАЛЬНЫЙ (освоение)
РЕФЛЕКСИВНО-ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ	не понимает значимости активного слушания пациентов и родственников	понимает значимость активного слушания пациентов и родственников	способен активно слушать и понимать точку зрения пациентов и родственников
	не способен четко и убедительно представлять свои решения и аргументы, объясняя сложные биоэтические проблемы простым языком	может представлять свои решения и аргументы, объясняя сложные биоэтические проблемы простым языком	способен четко и убедительно представлять свои решения и аргументы, объясняя сложные биоэтические проблемы простым языком
	безинициативен в сотрудничестве с другими специалистами и работе в мультидисциплинарных командах для решения комплексных биоэтических проблем	может сотрудничать с другими специалистами и работать в мультидисциплинарных командах для решения комплексных биоэтических проблем	способен сотрудничать с другими специалистами и работать в мультидисциплинарных командах для решения комплексных биоэтических проблем
	не способен разрешать конфликты в триаде «врач – пациент – родственник», возникающие при принятии биоэтических решений, применяя биоэтические ценностные установки, правила и принципы	понимает значимость разрешения конфликтов в триаде «врач – пациент – родственник», возникающие при принятии решений, применяя биоэтические ценностные установки, правила и принципы	способен разрешать конфликты в триаде «врач – пациент – родственник», возникающие при принятии решений, применяя биоэтические ценностные установки, правила и принципы

С целью исследования динамики уровней сформированности биоэтической компетентности студентов нами была проведена экспериментальная работа в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет». Респондентами являлись 260 студентов 1, 2 курсов стоматологического и фармацевтического факультетов: из них контрольная группа (КГ) – 130 студентов 1 курса и экспериментальная группа (ЭГ) – 130 студентов 2 курса. Диагностика осуществлялась с помощью авторских опросников, анкет, ситуаций (кейсов). Был произведен анализ продуктов деятельности студентов, которые участвовали в воспитательных проектах биоэтической направленности.

В рамках исследования динамики уровней сформированности компонентов биоэтической компетентности (БК) студентов первоначально с помощью критерия χ^2 Пирсона было произведено сравнение уровня сформированности БК у контрольной группы (КГ) и экспериментальной группы (ЭГ) как на первом констатирующем этапе, так и на втором формирующем этапе эксперимента.

Как видно на рисунке 1, на констатирующем этапе эксперимента уровни сформированности всех компонентов биоэтической компетентности в контрольной и экспериментальной группах не отличались существенно.

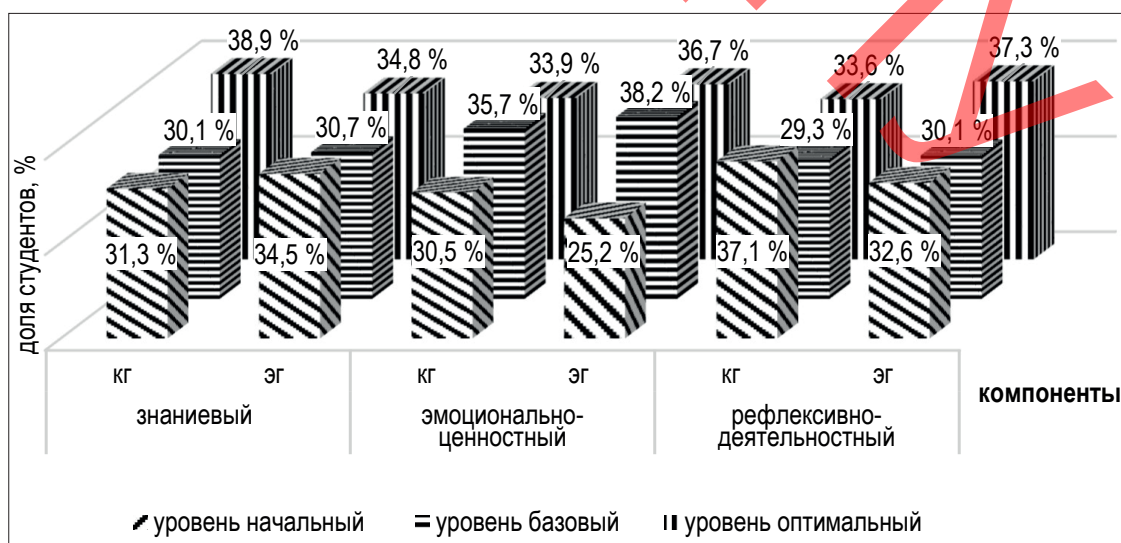


Рисунок 1 – Динамика уровней сформированности компонентов БК студентов контрольной группы и экспериментальной группы на констатирующем этапе

В процессе формирующего этапа опытно-экспериментальной работы для экспериментальной группы были созданы следующие педагогические условия, способствующие формированию биоэтической компетентности:

- обогащение содержания учебных и воспитательных программ биоэтическим компонентом, в том числе посредством включения студентов в разнообразные виды учебной и внеучебной деятельности, затрагивающие ценности биоэтики и предполагающие деятельность согласно этим принципам (реализация студентами воспитательных проектов, решение задач и ситуаций биоэтической направленности);
- использование в образовательном процессе инновационных методов обучения и воспитания, активизирующих рефлексивную деятельность обучающихся, в том числе и по вопросам биоэтики;
- создание среды для студентов медицинского университета, ориентированной на формирование биоэтической компетентности (рубрики на сайте; группы в Instagram, Telegram; информационные материалы: стенды, плакаты, видеоматериалы, памятки для студентов, волонтерский материал; информационные доклады в сопровождении с мультимедийной презентацией).

После формирующего этапа опытно-экспериментальной работы была проведена повторная диагностика сформированности биоэтической компетентности студентов (рисунок 2).

Ее результаты показали, что в экспериментальной группе произошли статистически значимые приращения в уровне развитости указанной компетентности студентов.

В экспериментальной группе в отличие от контрольной существенно отличается количе-

ство студентов, у которых компоненты биоэтической компетентности развиты на оптимальном уровне. В контрольной группе уровень развития компонентов биоэтической компетентности изменился незначительно.

Заключение. Таким образом, биоэтическая компетентность студентов медицинского университета – это интегративное личностное качество будущего врача, сформированное на основе *знаний* о высших общечеловеческих моральных ценностях (Добро, Сострадание, Долг, Совесть, Честь, Достоинство, Свобода, Ответственность), ориентирующее на нравственно-понимающее *отношение* к жизни как ценности и цели врачевания, проявляющиеся в медицинской деятельности как по горизонтали (врач – врач), так и по вертикали (врач – пациент), основанное на *биоэтических правилах и принципах* уважения автономии личности, «не навреди», «делай добро», справедливости, добровольности, уязвимости, целостности, информированного согласия, правдивости, конфиденциальности.

Полученные в ходе опытно-экспериментальной работы данные подтвердили, что наиболее высоких результатов по формированию биоэтической компетентности студентов медицинского университета в процессе профессиональной подготовки можно добиться только в случае комплексной реализации педагогических условий, а именно:

- обогащение содержания учебных и воспитательных программ для студентов медицинского университета биоэтическим компонентом;
- создание информационно-просветительской среды для студентов медицинского университета, ориентированной на формирование биоэтической компетентности;

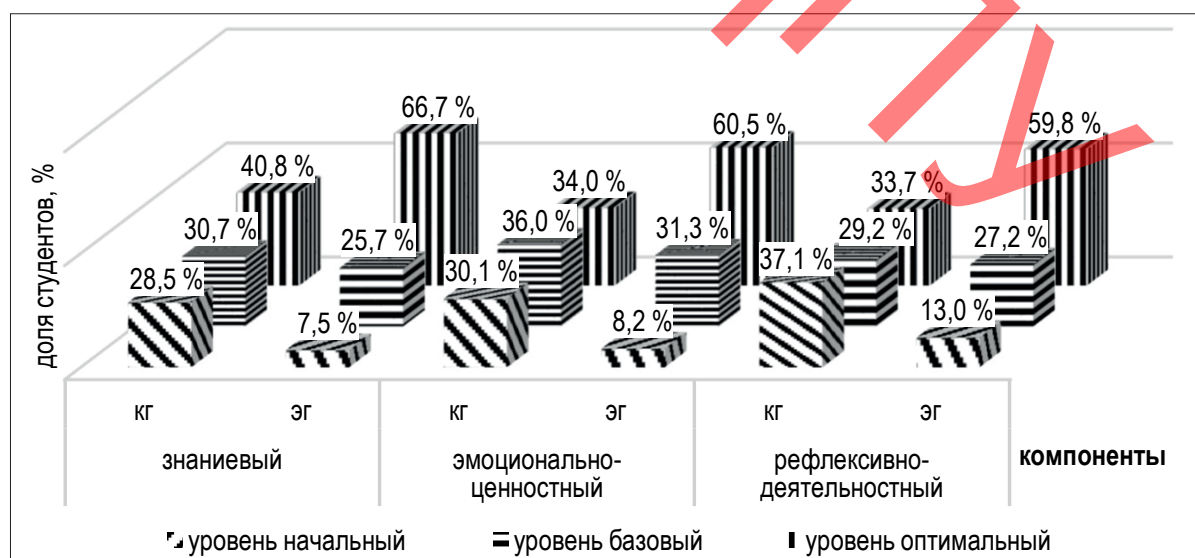


Рисунок 2 – Динамика уровней сформированности компонентов БК студентов контрольной группы и экспериментальной группы на формирующем этапе

- использование в образовательном процессе инновационных методов обучения и воспитания, активизирующих рефлексивную деятельность обучающихся (кейс-стади, спор-диалог, круглый стол, ролевые игры и др.);
- включение студентов в практическое освоение биоэтически наполненных первичных на-

выков и приемов профессиональной деятельности в рамках проектной работы, которая создаст необходимость проявлять биоэтические ценностные установки, взаимодействуя на практике с населением.

ЛИТЕРАТУРА

1. Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года / протокол заседания Президиума Совета Министров Республики Беларусь от 02.05.2017 г. № 10. – URL: <https://economy.gov.by/uploads/files/NSUR2030/Natsionalnaja-strategija-ustojchivogo-sotsialno-ekonomicheskogo-razvitiya-Respubliki-Belarus-na-period-do-2030-goda.pdf>. (дата обращения: 04.01.2025).
2. Фоменко, А. А. Роль биоэтики в патриотическом воспитании студенческой молодежи / А. А. Фоменко, Т. А. Совостюк // Педагогика и психология в медицине: проблемы образования и воспитания – вопросы и обсуждение: материалы III Всероссийского научного конгресса. – М. : Издательство «Перо». 2024. – С. 445.
3. Жук, О. Л. Педагогика практикум на основе компетентного подхода: учебное пособие для преподавателей, аспирантов и студентов высших учебных заведений / О. Л. Жук, С. Н. Сиренко. – Минск : РИВШ, 2007. – С. 8–9.

REFERENCES

1. Nacional'naya strategiya ustojchivogo social'no-ekonomicheskogo razvitiya Respubliki Belarus' na period do 2030 goda / protokol zasedaniya Prezidiuma Soveta Ministrov Respubliki Belarus' ot 02.05.2017 g. № 10. – URL: <https://economy.gov.by/uploads/files/NSUR2030/Natsionalnaja-strategija-ustojchivogo-sotsialno-ekonomicheskogo-razvitiya-Respubliki-Belarus-na-period-do-2030-goda.pdf>. (data obrashcheniya: 04.01.2025).
2. Fomenko, A. A. Rol' bioetiki v patrioticheskom vospitanii studentcheskoj molodezhi / A. A. Fomenko, T. A. Sovostyuk // Pedagogika i psihologiya v medicine: problemy obrazovaniya i vospitaniya – voprosy i obsuzhdenie: materialy III Vserossijskogo nauchnogo kongressa. – M. : Izdatel'stvo «Pero». 2024. – S. 445.
3. Zhuk, O. L. Pedagogika praktikum na osnove kompetentnostnogo podhoda: uchebnoe posobie dlya prepodavatelej, aspirantov i studentov vysshih uchebnyh zavedenij / O. L. Zhuk, S. N. Sirenko. – Minsk : RIVSh, 2007. – S. 8–9.