

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 06.03.2026 12:42:18  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820137a0087

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

**Факультет психолого-социальной работы и высшего сестринского образования  
Кафедра социальной работы и социологии медицины**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности  
А.А. Ушаков  
«09» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств по дисциплине  
Антропологические основы деятельности врача**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-лечебник

Екатеринбург, 2025

Фонд оценочных средств по дисциплине «Антропологические основы деятельности врача» разработан в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. № 95, и с учетом требований профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н.

Фонд оценочных средств составлен:

Шкиндер Н.Л., канд. биол. наук, доцент

Рецензент: Бородулина Т.В., д.м.н., доцент, проректор по учебной и воспитательной работе ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств по дисциплине «Антропологические основы деятельности врача» обсужден и одобрен на заседании кафедры философии и биоэтики. Протокол №8 от 24 марта 2025 года.

Фонд оценочных средств по дисциплине «Антропологические основы деятельности врача» обсужден и одобрен на заседании методической комиссии специальности Лечебное дело (протокол № 8 от 24.03.2025 г.)

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Кодификатор дисциплины.....	4
2	Тестовые задания.....	6
2.1	Примеры тестовых заданий.....	6
2.2	Процедура оценивания.....	13
2.3	Критерии оценивания.....	13
3	Выполнение творческой работы (реферата) по дисциплине.....	14
3.1	Примерная тематика творческих работ (рефератов).....	14

3.2	Требования к выполнению творческой работы (реферата).....	15
3.3	Критерии оценивания.....	16
4	Оценочные средства для промежуточной аттестации.....	17
4.1	Контрольные вопросы для проведения зачета.....	17
4.2	Методика и критерии оценивания ответов обучающихся в ходе промежуточной аттестации по дисциплине.....	19
5	Ситуационные задачи для текущего контроля.....	19
5.1	Примеры ситуационных задач.....	19
5.2	Критерии оценивания результатов решения ситуационных задач.....	33

## 1. Кодификатор дисциплины

Дидактическая единица	Индикаторы достижений			ОК (УК), ОПК, ПК	Проф. стандарт
	Знать	Уметь	Владеть		
Компетенции	<b>УК-3 (3.1, 3.2, 3.3), УК-9 (9.1, 9.2, 9.3)</b>				
<b>ДЕ 1.</b> Различия в подходах к определению сущности человека и понятия здоровья	Основные направления антропологических исследований. Место медицинской антропологии в системе антропологического знания. Сущность человека как предмет антропологических исследований. Биологические, психологические и социальные детерминанты здоровья	Применять принципы антропологического подхода к пониманию проблем здоровья, болезни и практик врачевания. Различать медико-биологический, социологический и антропологический подходы к пониманию человека и его здоровья	Навыками использования принципов антропологического подхода, основанного на биопсихосоциальной концепции человека, в профессиональной деятельности врача	<b>УК-3 (3.1, 3.2, 3.3), УК-9 (9.2, 9.3)</b>	
<b>ДЕ 2.</b> Антропологический подход к определению сущности человека	Биологическую сущность человека. Эволюционный и системный характер развития биологической сущности человека. Иметь представление о системных взаимосвязях и взаимозависимости биосферы и человека. Социальные нормы здорового образа жизни и социальные детерминанты, негативно влияющие на физическое здоровье человека. Определения понятий: душа, духовность, душевная деятельность.	Осуществлять системный подход к диагностике и лечению человеческого организма с учетом социальных и духовных детерминант здоровья. Учитывать и использовать социальные детерминанты здоровья при взаимодействии с пациентом, мотивировать пациентов к улучшению социальной ситуации и самосохранительному поведению. Учитывать и использовать духовные детерминанты здоровья в повышении	Интегративной моделью врачебной деятельности в подходах к лечению заболеваний различных систем и органов человеческого организма. Способами социальной активности в рамках врачебной профессиональной деятельности. Практикой врачевания, основанной на укреплении социального благополучия пациентов.	<b>УК-3 (3.1, 3.2, 3.3), УК-9 (9.1)</b>	

	Основные этапы духовного развития человека и духовные детерминанты его физического здоровья	эффективности выздоровления пациентов	Духовной культурой, способами ее развития и обогащения. Практикой врачевания, основанной на укреплении духовного благополучия пациентов		
<b>ДЕ 3.</b> Антропологический подход к модернизации современного здравоохранения и врачебной деятельности	Основные принципы антропологического подхода к анализу врачебной деятельности и организации здравоохранения. Знать характеристики наиболее известных интегративных моделей врачебной деятельности: Войно-Ясенецкого и др., модель «преодоления» Э. Шухардт. Знать основные тенденции изменения структуры заболеваемости населения мира, долгосрочные прогнозы и программы развития систем здравоохранения в мире и в России	Использовать интегральное представление о сущности человека как объекта и субъекта врачебной деятельности. Уметь применять интегративные модели в практике диагностики и лечения заболеваний. Прогнозировать и моделировать свою врачебную деятельность и развитие здравоохранения на основе антропологического подхода	Антропологическим подходом к моделированию и конструированию своей врачебной деятельности, а также к инновационной деятельности в области здравоохранения в целом. Методами мотивации пациента к самосохранительному поведению и формированию приверженности к здоровому образу жизни	<b>УК-3 (3.1, 3.2, 3.3), УК-9 (9.2, 9.3)</b>	

## 2. Тестовые задания

### 2.1. Примеры тестовых заданий

1. Выберите номер правильного варианта ответа

КОЛОНИЗАЦИЯ АМЕРИКИ И ИЗУЧЕНИЕ ЕВРОПЕЙСКИМИ ПУТЕШЕСТВЕННИКАМИ ИНДЕЙСКОГО КОРЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ СТАЛИ СТИМУЛОМ К ПОЯВЛЕНИЮ

1. Физической антропологии
2. Социальной антропологии
3. Философской антропологии
4. Теологической антропологии

2. Выберите номер правильного варианта ответа

СУЩЕСТВОВАНИЕ ТЕСНОЙ СВЯЗИ ФИЗИЧЕСКОЙ АНТРОПОЛОГИИ С СОЦИАЛЬНЫМИ НАУКАМИ ВПЕРВЫЕ БЫЛО ОБОСНОВАНО В РАБОТАХ

1. Ф.Боаса
2. М.Шелера
3. К.Леви-Строса
4. Л.Леви-Брюля

3. Выберите номер правильного варианта ответа

НА СТАНОВЛЕНИЕ ФИЛОСОФСКОЙ АНТРОПОЛОГИИ КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОГО НАПРАВЛЕНИЯ В НАУКЕ БОЛЬШОЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗАЛИ РАБОТЫ

1. К.Линнея и Ч.Дарвина
2. М.Шелера и Х.Плеснера
3. К.Леви-Строса
4. Э.Тайлора

4. Выберите номер правильного варианта ответа

СУЖДЕНИЕ О ТОМ, ЧТО ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ ДУША СОСТОИТ ИЗ ДВУХ ЧАСТЕЙ – ВЫСШЕЙ (РАЗУМНОЙ) И НИЗШЕЙ (ЧУВСТВЕННОЙ) – ТРАДИЦИОННО ПРИПИСЫВАЕТСЯ

1. Протагору
2. Сократу
3. Платону
4. Аристотелю

5. Выберите номер правильного варианта ответа

В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НАУКЕ ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ АНТРОПОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИЗУЧЕНИЕ

1. «Урбанизированного» человека, ориентированного на механические часы и социальный ритм жизни
2. Происхождения и эволюции физической организации человека и его рас, процесса перехода от биологических закономерностей, которым подчинялось существование животного предка человека, к закономерностям социальным
3. «Иного» в культуре и жизни людей, а также выявление в этом «ином» общих проявлений человеческой природы
4. Духовной жизни человека, определения места и отношения человека к окружающему миру и самому себе, смысла бытия человека и человечества

6. Выберите номер правильного варианта ответа

МЫСЛЬ О БОЖЕСТВЕННОМ ПРОИСХОЖДЕНИИ ЧЕЛОВЕКА ВПЕРВЫЕ ПОЛУЧИЛА ПОЛНОЕ ОТРАЖЕНИЕ В ТРУДАХ

1. Аврелия Августина
2. Фомы Аквинского
3. Павла Флоренского
4. Григория Великого

7. Выберите номер правильного варианта ответа

ЧЕЛОВЕК–ТВОРЕЦ, ОБЛАДАЮЩИЙ СВОБОДОЙ ВОЛИ И САМОСТОЯТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ СВОЕ МЕСТО В МИРЕ, СТАЛ СИМВОЛОМ ЭПОХИ

1. Античности
2. Возрождения
3. Просвещения

8. Выберите номер правильного варианта ответа

ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ И ИСТОРИЧЕСКОЙ СУЩНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ВПЕРВЫЕ БЫЛА ОБОСНОВАНА В РАБОТАХ

1. Иммануила Канта
2. Людвиг Фейербаха
3. Карла Маркса
4. Фридриха Ницше

9. Выберите номер правильного варианта ответа

К ВЫВОДУ О ТОМ, ЧТО ЧЕЛОВЕК ПО ПРИРОДЕ СВОЕЙ ДОБР, И ТОЛЬКО ИСКАЖЕНИЕ И УЩЕМЛЕНИЕ ЦИВИЛИЗАЦИЕЙ ПРИРОДНОГО НАЧАЛА ПРИВОДИТ К ЗЛУ И НЕСПРАВЕДЛИВОСТИ, ПРИШЕЛ В СВОИХ РАССУЖДЕНИЯХ

1. Рене Декарт
2. Жан-Жак Руссо
3. Фридрих Ницше
4. Карл Маркс

10. Выберите номер правильного варианта ответа

УТВЕРЖДЕНИЯ, ЧТО СОВРЕМЕННЫЙ ЧЕЛОВЕК НЕ ПОДВЕРЖЕН НИКАКИМ ЭВОЛЮЦИОННЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ, И ЕСТЕСТВЕННЫЙ ОТБОР НА ЧЕЛОВЕКА НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

1. Верными и научно обоснованными, так как Homo sapiens является высшим звеном в эволюции живых организмов
2. Глубокими заблуждениями, так как ни один вид не может существовать без эволюционных изменений
3. Верными лишь частично, так как действие естественного отбора на человека ограничено только периодом эмбрионального развития

11. Выберите номер правильного варианта ответа

В ПРОЦЕССЕ ЭВОЛЮЦИИ ЧЕЛОВЕКА ПЕРВЫМ СТАЛ ИЗГОТАВЛИВАТЬ КАМЕННЫЕ ОРУДИЯ

1. Австралопитек
2. Кроманьонец
3. Человек умелый
4. Человек прямоходящий

12. Установите правильную последовательность

ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ЭВОЛЮЦИИ ЧЕЛОВЕКА

- А) Австралопитек
- Б) Кроманьонец
- В) Рамапитек
- Г) Человек умелый
- Д) Неандерталец
- Е) Человек прямоходящий

13. Дополните

ЭВОЛЮЦИЯ ВИДОВ ЧЕЛОВЕКА ПУТЕМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ИЗМЕНЕНИЯ ОСОБЕЙ И ПОПУЛЯЦИЙ В ПРЕДЕЛАХ СТАРОГО ВИДА, Т. Е. ПУТЕМ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕНОФОНДА ВИДА ВО ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_

14. Выберите номер правильного варианта ответа

РЕЗУЛЬТАТЫ АНТРОПОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОКАЗАЛИ, ЧТО ОТ КАННИБАЛИЗМА «СУМЕЛИ» ОТКАЗАТЬСЯ

1. Неандертальцы
2. Кроманьонцы
3. Австралопитеки
4. Рамапитеки

15. Выберите номер правильного варианта ответа

МАГИСТРАЛЬНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ЭВОЛЮЦИИ ЧЕЛОВЕКА СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ УВЕЛИЧЕНИЕ

1. Объема головного мозга
2. Длины конечностей
3. Числа детенышей в помете
4. Массы тела

16. Установите соответствие

ВИД ЧЕЛОВЕКА	ОБЪЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА
1. Австралопитек	А. 450–550 см <sup>3</sup>
2. Кроманьонец	Б. 900–1200 см <sup>3</sup>
3. Неандерталец	В. 1200–1400 см <sup>3</sup>
4. Человек прямоходящий	Г. 1300–1425 см <sup>3</sup>

17. Выберите номер правильного варианта ответа

К ВЫВОДУ О ТОМ, ЧТО СОВОКУПНОСТЬ ИНСТИНКТОВ АГРЕССИИ И МОРАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СУТЬ ЕДИНАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СИСТЕМА, УРАВНОВЕШИВАЮЩАЯ ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА В ОБЩЕСТВЕ, ПРИШЕЛ В СВОИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

1. З.Фрейд
2. К.Лоренц
3. Э.Фромм
4. Э.Дюркгейм

18. Выберите номер правильного варианта ответа

ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ПРИРОДОСООБРАЗНОЙ ТЕОРИИ ВЗАИМОПОМОЩИ («ВЗАИМОПОМОЩИ КАК ОРУЖИЯ ВИДА В ЕГО БОРЬБЕ ЗА ЖИЗНЬ») ЯВЛЯЕТСЯ

1. К.Лоренц
2. В.Эфроимсон
3. П.Кропоткин
4. Ч.Дарвин

19. Дополните

АЛЬТРУИСТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ У СТАДНЫХ (СТАЙНЫХ) ЖИВОТНЫХ, РАСПРОСТРАНЯЮЩИЕСЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ СЕМЬИ, ОХВАТЫВАЮЩИЕ ВСЕ СТАДО (СТАЮ) И ИМЕЮЩИЕ НАСЛЕДСТВЕННУЮ ОСНОВУ, ЧАРЛЬЗ ДАРВИН НАЗВАЛ \_\_\_\_\_ ИНСТИНКТАМИ

20. Выберите номер правильного варианта ответа

ПРИ ИЗУЧЕНИИ МОЗГА ПРЕСТУПНИКОВ-УБИЙЦ ЧЕЗАРЕ ЛОМБРОЗО ПРИШЕЛ К ВЫВОДУ О ТОМ, ЧТО СОВЕРШЕНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Естественным следствием эволюции человека
2. Результатом деградации к более ранним стадиям биологической эволюции
3. Реакцией человека на изменения внешней социальной среды

21. Дополните

ДЕЙСТВИЯ ЧЕЛОВЕКА, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ОФИЦИАЛЬНО УСТАНОВЛЕННЫМ ИЛИ ФАКТИЧЕСКИ СЛОЖИВШИМСЯ В ДАННОМ ОБЩЕСТВЕ НОРМАМ И ОЖИДАНИЯМ, НАЗЫВАЮТСЯ \_\_\_\_\_

22. Выберите номер правильного варианта ответа

ПОПЫТКИ ОБЪЯСНИТЬ СКЛОННОСТЬ К ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ ОСОБЕННОСТЯМИ СТРОЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА БЫЛИ СДЕЛАНЫ

1. Л.Фейербахом
2. У.Шелдоном
3. Ч.Ломброзо
4. Э.Дюркгеймом

23. Выберите номер правильного варианта ответа

ТРАДИЦИОННО СЧИТАЕТСЯ, ЧТО НАИБОЛЕЕ СКЛОННЫМ К ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Эндоморфный человеческий тип
2. Мезоморфный человеческий тип
3. Эктоморфный человеческий тип

24. Выберите номер правильного варианта ответа

ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОГО ПОДХОДА К ОБЪЯСНЕНИЮ ПРИЧИН ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ

1. Ч.Ломброзо
2. У.Шелдон
3. З.Фрейд
4. К.Лоренц

25. Выберите номер правильного варианта ответа

ГЛАВНОЙ И УНИКАЛЬНОЙ АДАПТАЦИЕЙ ЧЕЛОВЕКА К ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Изменение морфологического строения органов
2. Функционально-физиологическая адаптация
3. Адаптация посредством поведения
4. Способность существовать и приспосабливаться с помощью культуры

26. Выберите номер правильного варианта ответа

В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВОВАЛА ФОРМИРОВАНИЮ ЧЕЛОВЕКА И ЕГО ДАЛЬНЕЙШЕЙ ЭВОЛЮЦИИ

1. Моногамия
2. Полигиния
3. Полиандрия

27. Выберите номер правильного варианта ответа

ПЕРВЫЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПРОЯВЛЕНИИ ЧУВСТВ МИЛОСЕРДИЯ И СОСТРАДАНИЯ К БЛИЗКИМ БЫЛИ ОБНАРУЖЕНЫ В ЭПОХУ

1. Существования кроманьонцев
2. Существования неандертальцев
3. Неолитической революции
4. Античности

28. Дополните

ВОЗЗРЕНИЕ, СОГЛАСНО КОТОРОМУ ЧЕЛОВЕК ЕСТЬ ЦЕНТР И ВЫСШАЯ ЦЕЛЬ МИРОЗДАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_

29. Выберите номер правильного варианта ответа

ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЭТИКИ БЛАГОГОВЕНИЯ ПЕРЕД ЖИЗНЬЮ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ВСЕ, ЧТО ЖИВЕТ, СТАЛ

1. А.Швейцер
2. В.Франкл
3. К.Лоренц

30. Выберите номер правильного варианта ответа

ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЛОГОТЕРАПИИ ТРАДИЦИОННО СЧИТАЕТСЯ

1. А.Швейцер
2. В.Франкл
3. М.Ричмонд
4. К.Лоренц

## 2.2. Процедура оценивания

При ответе на тестовые задания необходимо соблюдать следующие правила в зависимости от вида тестового задания.

При выполнении заданий с формулировкой «**Выберите номер правильного варианта ответа**» студент должен выбрать **один** правильный ответ из предложенных и проставить его номер в соответствующую позицию в бланке ответа.

При выполнении заданий с формулировкой «**Установите правильную последовательность**» необходимо расставить предложенные позиции в нужной последовательности и отразить ее в бланке ответа.

При выполнении заданий с формулировкой «**Дополните**» студент должен определить пропущенную информацию и внести ее в соответствующую позицию в бланке ответа.

При выполнении заданий с формулировкой «Установите соответствие» студент должен найти такие однозначные связи между позициями первого и второго столбиков, чтобы одной позиции первого столбика соответствовала только одна позиция второго, а повтор используемых позиций категорически запрещен. Установленное соответствие внести в бланк ответа.

### 2.3. Критерии оценивания

Оценка результатов выполнения тестовых заданий производится в соответствии с утвержденными критериями:

№	Количество правильных ответов	Оценка по общепринятой шкале
1	90 % и более	отлично
2	80 – 89 %	хорошо
3	70 – 79 %	удовлетворительно
4	69 % и менее	неудовлетворительно

## 3. Выполнение творческой работы (реферата) по дисциплине

### 3.1. Примерная тематика творческих работ (рефератов):

1. Сущность антропологического подхода к исследованию противоречий современного здравоохранения.
2. Антропологический подход к осмыслению профессиональной деятельности врача.
3. Влияние антропологических моделей на становление практик врачевания: традиции и современность.
4. Врач глазами пациента: профессионально-значимые и личностные качества врача.
5. Значимость социальных и/или духовных детерминант здоровья человека с позиции антропологического подхода.
6. Модернизация здравоохранения с точки зрения антропологического подхода: от нозологической к интегративной модели.
7. Инновационная интегрированная модель здравоохранения с точки зрения антропологического подхода: проблемы и перспективы.
8. Возрастание субъектности врача и пациента как фактор модернизации российского здравоохранения.
9. Профессия врача как социальное служение. Медицинские династии.
10. Духовно-ориентированные практики врачебной деятельности. Влияние биопсихосоциальной концепции человека на современную медицинскую науку и практику.
11. Характеристика интегративной модели врачебной деятельности. Возрастание значимости духовных и социальных детерминант здоровья.
12. Модель «преодоления» Э. Шухардт: преимущества интегративной модели врачебной деятельности в отношении инвалидов.
13. Гуманизация и социальная направленность высшего медицинского образования.
14. Развитие профессиональной карьеры врача: компетентностное и антропологическое измерение.
15. Высшее медицинское образование: ожидания и пожелания первокурсников.
16. Основные направления модернизации высшего медицинского образования с позиции антропологического подхода.

17. Влияние смысложизненных ориентаций врача на профессиональную позицию и мотивацию к профессиональной деятельности. Антропологические основания биоэтики и деонтологии врачебной деятельности.

18. Мировоззренческие основания и принципы профессиональной деятельности современного врача. Антропологические основания персонализированной медицины.

19. Смысл и цель жизни современного человека как факторы, определяющие его отношение к собственному здоровью и мотивирующие к самосохранительному поведению и приверженности к здоровому образу жизни.

20. Взаимоотношения врача и пациента как антропологическая проблема.

### **3.2. Требования к выполнению творческой работы (реферата):**

Основная цель творческой работы состоит в систематизации и углублении теоретических знаний в области антропологических основ деятельности врача, а также в развитии творческого потенциала студента в процессе самостоятельной учебно-исследовательской деятельности.

Темы творческих работ выбираются студентами самостоятельно. Предложенные темы являются примерными. Студенты могут уточнить или изменить ее формулировку в зависимости от своих интересов и возможностей. Над выбранной темой студенты могут работать как индивидуально, так и в микрогруппах.

Творческая работа начинается с осмысления актуальности темы и определения основных понятий, которые наиболее часто встречаются в литературе. Далее, составляется план работы и подбирается необходимая литература. На основе анализа литературного материала, а возможно и результатов собственных исследований делаются выводы.

Структура творческой работы должна включать в себя три части:

- введение, в котором обоснована актуальность темы исследования, сформулирована цель и обозначена концепция (ведущая идея) работы;
- основную часть, посвященную анализу литературных источников и обоснованию собственной позиции по обсуждаемым проблемам;
- выводы. В конце творческой работы указывается список использованной литературы.

Объем творческой работы должен составлять 10 – 12 страниц машинописного текста. Формат бумаги стандартный (210x297 мм).

Творческая работа должна быть написана лаконичным, информативно насыщенным языком. В содержании работы должны быть раскрыты базовые понятия исследования. В тексте работы приводятся ссылки на использованную литературу.

На основе выполненной творческой работы необходимо подготовить презентацию своего выступления в рамках итоговой конференции первокурсников, посвященной обсуждению «Антропологических основ деятельности врача».

### **3.3. Критерии оценивания:**

Общими требованиями к творческой работе являются:

Соответствие содержания работы заявленной теме, структурированность и логичность изложения материала;

элементы самостоятельности и новизны;

освещение дискуссионных вопросов;

связное изложение материала;

аргументированность выводов, обоснованность предложений и рекомендаций.

Творческая работа должна отражать умения студента делать теоретические обобщения, делать обоснованные выводы и, при необходимости, давать обоснованные предложения и рекомендации.

Творческая работа оформляется в виде текста. При написании творческой работы используется научный стиль изложения, текст грамотно оформляется в соответствии с установленными требованиями, правильно выполняются библиографические ссылки. Обязательной частью текста является список использованных источников.

Основные критерии оценивания творческой работы:

**«Отлично»:**

работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, содержательный анализ цитируемых источников; характеризуется логичным, изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;

при публичной защите работы студент показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные рекомендации, а во время доклада использует качественный демонстрационный материал; свободно и полно отвечает на поставленные вопросы.

**«Хорошо»:**

Творческая работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ цитируемых источников. Характеризуется в целом последовательным изложением материала. Выводы по работе носят правильный, но не вполне развернутый характер;

Творческая работа позитивно характеризуется участниками конференции; при публичной защите студент в целом показывает знания вопросов темы, вносит свои рекомендации. Во время доклада используется демонстрационный материал, не содержащий грубых ошибок, студент без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

**«Удовлетворительно»:**

Творческая работа носит исследовательский характер, содержит хорошую теоретическую основу, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором. В работе просматривается непоследовательность изложения материала, представлены недостаточно обоснованные утверждения;

при публичной защите студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы.

**«Неудовлетворительно»:**

Творческая работа не носит исследовательского характера, не содержит критического анализа цитируемых источников; не отвечает требованиям, изложенным в методических рекомендациях;

не имеет выводов либо они носят декларативный характер;

при публичной защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки.

#### **4. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

##### **4.1. Контрольные вопросы для проведения зачета**

1. Антропология как целостная наука о человеке. Предметная область современной антропологии. Роль антропологического подхода в формировании мировоззрения врача.

2. Основные положения биопсихосоциальной концепции человека. Влияние биопсихосоциальной концепции человека на содержание профессиональной деятельности врача.

3. Мотивация пациента к самосохранительному поведению и формированию приверженности к здоровому образу жизни в структуре профессиональной деятельности врача.

4. Здоровье как интегрированный показатель адаптированности человека к условиям повседневной жизнедеятельности. Антропологический подход к исследованию проблем адаптации человека.

5. Закономерности развития практик врачевания в истории общества. Влияние антропологических моделей на становление практик врачевания: традиции и современность.

6. Антропологический подход к анализу профессиональной деятельности врача и проектированию перспектив развития профессиональной карьеры в условиях современного здравоохранения.

7. Изменение модели социальной сферы в XXI веке. Модель современного здравоохранения и основные тренды его инновационного развития с точки зрения антропологического подхода.

8. Основополагающие принципы медицины будущего: персонализация, предикция, превентивность и партисипативность. Антропологические основания становления персонализированной медицины.

9. Профессия врача как социальное служение. Медицинские династии. Инструментальный и конструирующий характер взаимоотношений врача и пациента.

10. Модель просветительской деятельности врача по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни с точки зрения антропологического подхода.

11. Антропологический подход к пониманию проблем здоровья, болезни и практик врачевания. Биологические, психологические и социальные детерминанты здоровья.

12. Характеристика национального проекта «Здравоохранение» с точки зрения антропологического подхода.

13. Современные обоснования единства и взаимосвязи духовного, социального и физического начал в человеке. Возрастание значимости социальных и духовных детерминант здоровья.

14. Возрастание субъектности пациента в современной интегративной модели здравоохранения. Антропологические основания принципа партисипативности медицины будущего.

15. Современное медицинское образование с точки зрения антропологического подхода: проблемы и перспективы.

#### **4.2. Методика и критерии оценивания ответов обучающихся в ходе промежуточной аттестации по дисциплине:**

На зачете студент отвечает на один вопрос. Ответ оценивается по 10-ти балльной системе.

Оценка ответа на вопрос в баллах:

10 баллов – полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы;

9 баллов – чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы и лекционного курса, с ответом на 1 наводящий вопрос;

8 баллов – ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы;

7 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент отвечает;

6 баллов – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа;

5 баллов – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – может частично исправить;

4 балла – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить;

- 3 балла – грубые ошибки в ответе, частичное незнание основных понятий;  
2 балла – грубые ошибки в ответе, не знание основных понятий и терминов;  
1 балл – ответ не по существу вопроса;  
0 баллов – отсутствие ответа.

## **5. Ситуационные задачи для текущего контроля**

### **5.1. Примеры ситуационных задач**

Выполнение студентами ситуационных задач направлено на формирование и оценку уровня сформированности следующих навыков:

- выявлять и оценивать личностный и социальный потенциал пациента по формированию здорового образа жизни с позиции антропологического подхода;
- содействовать активизации личностного потенциала пациента по формированию самосохранительного поведения на основе антропологического подхода;
- применять антропологический подход и метод матричного моделирования к исследованию актуальных противоречий и тенденций инновационного развития системы здравоохранения;
- мотивировать пациента к самосохранительному поведению и формированию приверженности к здоровому образу жизни.

#### **1. Ситуационная задача № 1**

##### **1.1. Ситуация**

**Уфимские «миллионеры из трущоб» за 18 лет пропили весь баснословный выигрыш.**

В январе 2001 года безработная семья Мухаметзяновых из города Уфа выиграла миллион долларов в лотерею «Бинго-шоу». Даже по старому курсу деньги невиданные – 28 миллионов российских рублей!

Деньгами сорили направо и налево – в первые месяцы никому не отказывали, давали займы (чаще – безвозвратно) едва ли не всем желающим, покупали родственникам и многочисленным приятелям гаражи, машины и прочие недешевые подарки.

Соседи гадали – неужели такое богатство можно пропить? Как выяснилось, ничего невозможного на свете нет.

Вскоре после выигрыша и бурных месяцев празднования этого знаменательного события Мухаметзяновы всерьез задумались, как не потратить деньги впустую. Помимо элитной квартиры, в которой они живут сейчас, миллионеры купили еще три, которые сдают квартирантам. Есть две машины. Правда, не иномарки. Одна – «Газель», на которой работает брат Рустема, и «Жигули» последней модели. Хотя на авто Рустем с Надеждой ездят все меньше – особенно-то и некуда.

Дела в семье ведет Рустем. Именно он ходит в банк за деньгами, за продуктами на рынок и, наконец, в магазин за водкой. Со счета в банке Рустем снимает не сам выигрыш, а «накапавшие» проценты. Как выразился один из наших собеседников, «с такими процентами они этот миллион не пропьют никогда. Деньги детям еще останутся».

Магазин находятся рядышком, на первом этаже дома.

– Конечно же, мы их знаем, – закивала головой продавщица водочного отдела. – Они наши постоянные клиенты, почти каждый день за бутылкой ходят.

Дети Мухаметзяновых – Рустем и Алексей – сидят дома. Родители купили компьютер, за которым они и проводят все время. Откроют окно в комнате – вот тебе и свежий воздух. В школу почти не ходят. Говорят, отец их отведет, а они тут же возвращаются. Нечего, мол, в школе делать.

Как уверяют соседи, в квартире живут не менее 30 кошек. В основном это бездомные киски, которых подбирает добрая душа Надежда.

Сегодня Мухаметзяновы – почти идеальные соседи. Соседям Мухаметзяновы проблем не доставляют. Шумные гулянки остались в прошлом. Несколько лет назад, правда, у миллионеров случился пожар. Пожарные тушили огонь и залили соседей снизу. Но с тех пор они почти идеальные соседи.

Видят их редко – разве что когда они ходят в магазин или выбрасывают мусор. По словам соседей, одеваются миллионеры очень скромно. Надежда всю прошлую зиму проходила в одной и той же скромной курточке.

Почти все наши собеседники из числа соседей просили не называть их имена – неудобно говорить о соседях не очень приятные вещи. А еще все они признаются, что чисто по-человечески Мухаметзяновых жалко.

– Ну и чего они добились?! – всплескивает руками одна из соседок. – Разве что переселились в приличный дом и деньги на водку считать перестали. Дети растут сами по себе, не наученные задумываться о завтрашнем дне. Компьютер – вся их радость. Что их ждет впереди, если они даже школу не закончили? А если деньги закончатся? Лишь бы не пошли по стопам родителей...

Зато проблем свалившийся на головы Мухаметзяновых миллион прибавил. Неожиданно Рустем и Надежда обнаружили, что у них появилось огромное количество родственников, друзей и просто знакомых. Все хотели одного – отщипнуть кусочек от лакомого пирога.

Недавно миллионеры стали жаловаться на здоровье. У Надежды больные ноги. Рустема беспокоит печень: уж не цирроз ли?

– Бог дал им шанс начать жить по-другому, достойно, выбиться в люди, – рассуждает одна из соседок. Они этим шансом как-то не очень воспользовались.

Иногда, в минуты откровений, жалуясь на очередные неурядицы, Надежда в сердцах бросает: «Лучше бы не выигрывали мы тогда...»

Смысл поговорки «Не в деньгах счастье» она понимает как никто другой.

Корреспонденты КП решили выяснить, как миллионеры живут сейчас, спустя 15 лет. После выигрыша супруги бросились отмечать – не просыхали несколько лет. В какой-то момент словно прозрели: купили жилье премиум-класса в центре города, еще две квартиры подросткам-сыновьям на будущее, и пару добротных, хоть и отечественных, авто.

Сейчас дверь в элитную квартиру изрядно пошарпана, неработающий видеоглазок похож на искусственный – облагородить жилище, похоже, уже не на что. Доллары давно кончились.

Главу семейства во дворе видят часто – бегают в магазин неподалеку: то за продуктами, то за пивом.

– А сыновья его из дома почти не выходят. Но когда отец в запое, то за продуктами идет кто-нибудь из братьев. С голоду ведь помирать не будешь – приходится от компьютера оторваться, – говорит консьержка.

Сыновья Рустема уже давно не школьники – взрослые мужчины, Алексею сейчас 27, а Рустему-младшему – 25. Парней учеба по-прежнему не интересует, а работать их никто не научил.

Миллионов уже давно нет. И не прожить бы Мухаметзяновым на скромную пенсию отца семейства, если б не квартиры, которые остались от прежней, богатой, жизни – сейчас их сдают в аренду.

## 1.2. Задания

Охарактеризуйте социальные проблемы семьи Мухаметзяновых на основе метода матричного моделирования:

Социальные проблемы как социальные	Противоречия, порождающие	Последствия конкретной проблемы	Оценка способности пациента к	Роль врача в формировании приверженности к
------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--

детерминанты здоровья семьи Мухаметзяновых: формулировка проблемы	конкретную проблему		социальным изменениям и решению конкретной проблемы	самосохранительному поведению и здоровому образу жизни, отношения к здоровью как ценности
1.1	1.2	1.3	1.4	1.5
2.1	2.2	2.3	2.4	2.5
3.1	3.2	3.3	3.4	3.5

Охарактеризуйте личностные проблемы семьи Мухаметзяновых на основе метода матричного моделирования:

Личностные проблемы как духовные детерминанты здоровья семьи Мухаметзяновых: формулировка проблемы	Противоречия, порождающие конкретную проблему	Последствия конкретной проблемы	Оценка способности пациента к социальным изменениям и решению конкретной проблемы	Роль врача в формировании приверженности к самосохранительному поведению и здоровому образу жизни, отношения к здоровью как ценности
1.1	1.2	1.3	1.4	1.5
2.1	2.2	2.3	2.4	2.5
3.1	3.2	3.3	3.4	3.5

## 2. Ситуационная задача № 2

### 2.1. Ситуация

Биография самой известной российской стритрейсерши Мары Багдасарян изобилует большим количеством скандалов и правонарушений, связанных с быстрым передвижением на автомобиле по столице России. «Дьявол на дороге», «Мара 049» – вот те немногие прозвища, которые прочно закрепились за девушкой.

Детство и юность. Девушка родилась в 1993 году, ее родители в разводе. Сейчас она живет в Москве и, возможно, учится в вузе. Чья она дочь, стало известно недавно: ее отец после задержания Мары вышел из тени. Это Эльмар Эльмирович Багдасарян, владелец крупнейшей фирмы по переработке мяса ООО «Нучар».

Предприниматель начинал с нуля, так как сам рос в интеллигентной семье учителей. А дедушка его в свое время работал судьей. По словам отца, в конце 1980-х годов родители девушки переехали в Москву из Азербайджана. По национальности они армяне, поэтому переезд оказался необходимостью.

Опасное увлечение. Мара Багдасарян с 13 лет увлекается картингом. Эту страсть она перенесла в жизнь: по ночам девушка устраивает опасные ралли по полупустым дорогам Москвы.

Любимыми машинами Мары Эльмаровны уже давно являются немецкие автомобили марки «Мерседес». Их она предпочитает остальным иномаркам. А на дорогах опытные водители ее знают под именем «Мара 049», по номеру машины, на которой она катается. По словам девушки, друзья ее называют «Кальмар – гроза района».

Образ жизни молодой девушки однообразен: днем девушка спит, а ночью выезжает на дороги, чтобы поймать драйв. Друзья девушки заметили, что Мара оживает только тогда, когда садится за руль. В остальное время девушка пребывает в сомнамбулическом и

апатичном состоянии. Медики начали подозревать, что стритрейсерша страдает расстройством психики, которое таким образом отражается на ее поведении.

Мара – участница гонок по улицам Москвы. Девушке отказывает инстинкт самосохранения, ведь она способна развить скорость 240 км/ч, двигаясь по разделительной полосе. Она неоднократно бывала в различных по тяжести ДТП. Когда Багдасарян задают вопрос, сколько у нее было в жизни аварийных ситуаций, она отвечает, что только четыре. На программе, посвященной проблеме улиц – недобросовестным отпрыскам современных госслужащих и олигархов, гоняющих на дорогах иномарках без соблюдения скоростного режима, инструктор Мары по вождению назвал ее убийцей на дороге.

Опасное поведение на дороге уже давно окрестили стритрейсингом. У этого увлечения с каждым годом возрастает число поклонников, в основном среди «золотой молодежи». И это неспроста, ведь за такое удовольствие приходится дорого платить. Последствия аварий, в которых побывала Мара, неприятны и трагичны. В результате одного происшествия погибли люди. Машина неслась на скорости и сбила человека.

Исходя из этого, возникает вопрос: какое же состояние нужно иметь отцу, чтобы содержать автопарк любимой дочери и оплачивать ее приключения, которые становятся трагедией для окружающих. В пользовании любимой дочери имеются несколько спорткаров фирм Nissan, Mercedes, BMW, AMG и два супербайка. Возможно, что дядей девушки является Артур Багдасарян, один из соучредителей дочерней компании «Роснефти».

К тому же девушка неоднократно была замечена в компании сына вице-президента «Лукойла» Руслана Шамсуарова в качестве его девушки. Так что дерзкая «мажорка» имеет веские причины и крепкий тыл для того, чтобы нарушать правила дорожного движения и совершать ДТП. Наглое поведение Мары и уверенное утверждение перед стражами порядка, что ее папа – прокурор, заставляют полицию отступать от претензий.

Самой страшной аварией с участием Мары было ДТП на Кутузовском проспекте в начале 2015 года. Мара вместе с друзьями ехала на BMW, но, выскочив на встречную полосу, машина врезалась на скорости в Range Rover, вдобавок получив сзади удар от «Порше Кайен», который шел вслед за «бумером». В результате смертельного ДТП погиб на месте владелец BMW Марк Гальперин, а позднее еще 2 участника умерли в реанимации: водитель Range Rover и другой пассажир BMW. После выписки Мары Багдасарян из больницы произошло ее первое задержание.

Сама Мара попала в больницу, где перенесла 20-часовую операцию и трехнедельную кому. Друзья даже думали, что девушка умерла. Но через некоторое время, благодаря стараниям реаниматологов и хирургов, она очнулась. Поговаривают, что Мара сама сидела на водительском сиденье той машины, но правосудие тогда сняло с нее подозрения, сделав свидетельницей и пострадавшей. После этого случая Мара долго находилась на реабилитации.

Мару Багдасарян задержали. Серия задержаний произошла из-за скандального инцидента в мае 2016 года, когда группа молодых людей на «Гелендвагене» устроила гонки с полицейской машиной по улицам Москвы. Это происшествие в реальном времени группа молодых людей транслировала по Интернету, сопровождая нецензурной лексикой все комментарии. В тот вечер Авдувахоб Манжиров, Руслан Шамсуаров, Виктор Узков и Мара Багдасарян нарушили в общей сложности около 20 правил дорожного движения.

Участников хулиганства задержали, забрав права и поместив их в следственный изолятор на 15 суток, хотя по статье 213 УК РФ их ждало возбуждение уголовного дела со сроком наказания в исправительной колонии до 5 лет. Но дети топ-менеджеров нефтяных компаний отделались штрафами.

Мара Багдасарян в суде. На заседании суда девушка попробовала отказаться от работ и заменить эту повинность на выплату штрафа в двойном размере, но ей отказали в просьбе. Работу дворником, которую присудили девушке, все-таки поменяли на работу в помещении с документами. Причиной тому стали постоянные жалобы подсудимой на плохое

самочувствие. И это могло быть правдой, так как во время хирургического вмешательства девушке перелили много крови, удалили селезенку. В ее ногах по-прежнему находилось несколько штифтов.

За гонщицей одно время числилось более 320 штрафов, которые, видимо, множились с геометрической прогрессией, так как девушка не заботилась о соблюдении правил дорожного движения. В начале 2016 года отец Мары заплатил за нее 1 млн рублей. К концу года осталось еще 100 неоплаченных штрафов, за что суд приговорил фигурантку дела о майских гонках на «геликах» к 75 часам исправительных работ.

Мара Багдасарян в списке 100 самых упоминаемых женщин России. Судя по новостям на начало 2017 года, девушка вновь попала под арест, причиной которого стало регулярное игнорирование выплат штрафных санкций. Дочь, находящуюся в изоляторе, неоднократно навещали родители, которые теперь были спокойны за нее. В СИЗО у девушки восстановился нормальный сон, она стала лучше есть. Интересно, что благодаря своему увлечению Мара Багдасарян заняла место в списке 100 самых упоминаемых женщин России.

Личная жизнь. В «Инстаграме» как только девушка не называет себя: Мара Беноева, Мара Рахманова, «Мара 049», Мара Алекперова, Мара Мерсоводова, а также Мара Багдасарян. Под ее именами в социальных сетях печатается много фото, в том числе и откровенного характера.

Девушка помимо того, что является отъявленной гонщицей и хулиганкой, еще и любит провоцировать публику интимными фото. Посетители «Инстаграма» долго комментировали ее снимок в купальнике, на котором видно, что девушка перенесла пластическую операцию.

Помимо хроники нарушений, которые Мара допускает на дорогах столицы, о личной жизни девушки известно немного. Одно время ее парнем фигурировал сын вице-президента «Лукойла» Руслан Шамсуаров, поговаривали, что юноша даже был женихом Багдасарян. Но пока стритрейсерша не поменяла свой статус.

После аварии 2015 года и периода реабилитации Мара сделала операцию по изменению внешности. Мара и уверяет, что сделала только пластику губ, но по снимкам заметно, что это не так. Эксперты уверены, что девушка уже попробовала инъекции ботокса, изменение формы носа, увеличение груди, изменение формы глаз и коррекцию живота при помощи абдоминопластической операции.

Мара Багдасарян сейчас. В марте 2017 года состоялся повторный суд по делу Мары Багдасарян, на котором был вынесен приговор о пожизненном лишении стритрейсерши прав. В СМИ появилась информация о том, что девушка больна эпилепсией и не годится для вождения машины. Но адвокат Мары Багдасарян представил справку о том, что девушка психически здорова. У нее также не имелось нареканий со стороны наркологии.

Мара прошла исправительные работы в Москве, затем, получив прописку в Твери, устроилась на отработку в библиотечный центр города. Сотрудники библиотеки тепло приняли Мару в свой коллектив и даже предлагали девушке остаться на новом месте работы. Но по прошествии исправительного срока ГИБДД Твери отказало девушке в возвращении документов. Однако даже пожизненное лишение прав не остановило девушку перед соблазном вновь сесть за руль своего люксового авто.

## 2.2. Задания

Охарактеризуйте социальные проблемы М. Багдасарян на основе метода матричного моделирования:

Социальные проблемы как социальные детерминанты	Противоречия, порождающие конкретную проблему	Последствия конкретной проблемы	Оценка способности пациента к социальным	Роль врача в формировании приверженности к самоохранительному
---	---	---------------------------------	--	---

здоровья М. Багдасарян: формулировка проблемы			изменениям и решению конкретной проблемы	поведению и здоровому образу жизни, отношения к здоровью как ценности
1.1	1.2	1.3	1.4	1.5
2.1	2.2	2.3	2.4	2.5
3.1	3.2	3.3	3.4	3.5

Охарактеризуйте личностные проблемы М. Багдасарян на основе метода матричного моделирования:

Личностные проблемы как духовные детерминанты здоровья М. Багдасарян: формулировка проблемы	Противоречия, порождающие конкретную проблему	Последствия конкретной проблемы	Оценка способности пациента к социальным изменениям и решению конкретной проблемы	Роль врача в формировании приверженности к самосохранительному поведению и здоровому образу жизни, отношения к здоровью как ценности
1.1	1.2	1.3	1.4	1.5
2.1	2.2	2.3	2.4	2.5
3.1	3.2	3.3	3.4	3.5

### 3. Ситуационная задача № 3

#### 3.1. Ситуация

Керченский стрелок. 17 октября 2018 года в Керченском политехническом колледже, по данным СКР, Владислав Росляков – 18-летний студент четвёртого курса этого учебного заведения устроил взрыв и стрельбу. Погибли 21 человек, больше 70 пострадали, большинство из них дети. Как сообщила официальный представитель СКР Светлана Петренко, тело нападавшего было найдено в библиотеке колледжа на втором этаже здания. По предварительным данным, после расправы Росляков покончил с собой.

Психологический портрет подозреваемого Владислава Рослякова.

Владислав Росляков жил в одноэтажном каменном бараке, с матерью, в одной из съёмных квартир дома. Небольшой общий огород на заднем дворе, цветы, хозяйственные постройки. Однако живущие в одном подъезде с Росляковыми на просьбу рассказать о своих соседях лишь хлопнули дверью. Другие соседи отметили, что Росляковы – ничем особенно не заметная семья: «тихие, приветливые, особенно близких отношений с теми, кто живет рядом, они не заводили».

Отец Владислава Рослякова дал показания следователям. Об этом газете «Известия» сообщил источник, близкий к расследованию. По его словам, отец признался, что ему было тяжело общаться с сыном. Он ничего не рассказывал об учёбе в колледже. Отец Владислава также отметил, что у его сына не было друзей – раньше он общался лишь с приятелем детства, но сейчас связь с ним прервалась.

В целом он охарактеризовал подростка воспитанным и неагрессивным, но довольно замкнутым человеком. Росляков-старший добавил, что знал об увлечении сына компьютерными играми и оружием. Владислав не жил вместе с отцом.

Весьма характерна найденная Крымской газетой переписка с бывшей одноклассницей в социальной сети «ВКонтакте» подозреваемого (говорить о том, что

именно он убивал, пока следствие не завершено — неверно) в массовом убийстве в Керчи, который, как утверждается, был зарегистрирован как Анатолий Смирнов.

Подозреваемый делился ссылками на сообщество в соцсетях, в которых восхищаются преступлениями серийных убийц и маньяков.

Обращают внимание слова подозреваемого о том, что ему скучно жить. Скучота, видимо, и стала причиной его интереса личностями из так называемых «хвостов» нормального распределения статистики поведения в обществе и в целом — интереса к поведению вне рамок общественных нравов (морали, если выражаться по-английски).

Говорил он об игнорировании со стороны сверстников и о желании повторить опыт других личностей из «хвостов» распределения, приведя в переписке разукрашенную фотографию с чёрно-белой записи камеры наблюдения в школе Колумбайн, где 20 апреля 1999 года произошло нападение школьников на своих сверстников, ставшее для некоторой части личностей из «хвостов» распределения — легендарным (во многом потому, что нападавшие вели блог и оставили довольно много видеозаписей со своими размышлениями).

В переписке он говорил о своём нежелании идти в армию, рассуждал о разных способах убийств, высказывая мысли о том, что «после смерти ничего нет».

И тут мы подходим к самому главному в мотивации подозреваемого — к его взглядам на жизнь в целом. Он их изложил довольно подробно.

Важной деталью является описание им определённой наблюдаемой им бессмысленной цикличности жизни, причём не только во внешних проявлениях, таких как — повторяемость событий жизни, но и во внутренних — указание на повторяемость мыслей в обществе.

Неспособность людей, составляющих общество, преодолеть собственные ошибки и проблемы приводит к некому закреплению, застою нравственных стандартов в нём, и тогда «движение» жизни в таком обществе идёт по замкнутому кругу — по кольцу «инферно», как назвал это явление некогда в своём романе «Час Быка» известный советский учёный и писатель-фантаст Иван Антонович Ефремов.

И последний вопрос в представленных в СМИ сообщениях ключевой для понимания ситуации и мотивов подозреваемого:

«Зачем вообще жить?»

Причём, отметим, что его собеседница также не имеет ответа на этот вопрос, отвечая ему:

«Просто потому, что родился».

Её рассуждения о смысле жизни не менее важны, чем рассуждения её собеседника. Она видит смысл жизни в том, чтобы реализовать свои желания, но при этом сразу оговаривается: «Просто не все реализовать свои желания могут [...] Если ты успел за это время сделать, что хотел, то молодец, а если нет, то что ж поделать».

И это — характеристика уже всего общества, тех возможностей, которое оно предоставляет для реализации. Но об этом — немного позже, пока заппомним эти детали и вернёмся к психологическому портрету.

Одногруппники Рослякова рассказали, что у него не было проблем с учёбой и другими студентами. Они называли его тихим и спокойным. Видимых причин для массового убийства у него не было, считают его знакомые.

«Влад Росляков был очень замкнутым, почти ни с кем не общался и давно удалился из соцсетей. Интересовался маньяками. Так говорят его одногруппники», — пишет Mash, возможно, основываясь на приведённой выше переписке в соцсетях. РБК опубликовал слова знакомого Рослякова, который рассказал, что тот: «очень ненавидел техникум из-за злых преподавателей, он намекал, что отомстит им».

Бывшая близкая подруга Владислава Рослякова, предположительно устроившего стрельбу в колледже в Керчи, рассказала, что парень сильно страдал от издевательств: «Владислав постоянно говорил мне, что он часто ссорился с окружающими. Он

рассказывал, что потерял доверие к людям, когда его одноклассники начали унижать его за то, что он не такой, как все», – сказала девушка. Росляков говорил ей, что из-за этого «не хочет жить» и хочет отомстить за эти издевательства. По её словам, после того, как они перестали общаться, Росляков добавил её в чёрный список.

«Когда мы с ним общались, всё было хорошо. Он был добрый и отзывчивый, помогал мне, когда было плохо, – рассказала девушка. – Мне жалко людей, которых он застрелил, и мне очень жаль, что он покончил жизнь самоубийством. Он был очень хорошим другом».

Известно также, что за четыре дня до нападения Владислав Росляков посетил оружейный магазин и приобрёл там 150 патронов 12 калибра. В магазине отметили, что это был не первый его визит. Предполагаемый преступник получил лицензию на приобретение и хранение оружия в сентябре после достижения совершеннолетия. Однако, по видеозаписи можно видеть некоторое волнение Рослякова, покраснение щёк и некоторую нервозность, проявляющуюся в перекалывании денег.

Одноклассник Рослякова также рассказал, что тот в среду пришёл с двумя рюкзаками. В целом он вёл себя спокойно и поздоровался с одноклассниками.

Из всего вышесказанного сложно сделать заключение о том, что Росляков был психопатом, хотя в СМИ и муссируют слухи о том, что в детстве Владислав душил кошек. Да, он был подавлен, интересовался жестокими преступлениями и был под впечатлением от нападения в Колумбайне 20 апреля 1999 года настолько, что оделся практически также, как Эрик Харрис (вплоть до перчаток).

Приведём ещё некоторые комментарии:

«Он готовился, — подчеркивает психолог Владимир Ковалёв. — Готовился тщательно. Вот, уже сообщили, что последним поисковым запросом «керченского стрелка» в интернете было «как изготовить самодельное взрывное устройство». Копировал он и схемы самодельных взрывных устройств. Закупил боеприпасы. 150 патронов! Пошёл убивать...»

Причина, уверен психолог Владимир Ковалёв, одна: мир принимал этого человека не таким, каким он хотел, чтобы его принимали.

«Он мог ставить себя выше других, сравнивать не себя с кем-то, а кого-то с собой. И понимать, что он лучше, круче, сильнее. Но любят и ценят других, а не его! Ощущение это копилось, по накопительному признаку бабахнула и реакция. Думаю, всё так... Вспомните ещё одного «школьного стрелка», Сергея Гордеева. Его признали психически нездоровым, но обратите внимание на его речь: на допросах этот школьник называл себя гением и объяснял свой поступок желанием проверить, способен ли он на убийство. Задержанный говорил, что окружающий его мир является всего лишь «миром иллюзий».

А что послужило спусковым механизмом в керченском случае? Трудно сказать. Может быть, просто факт, что ему исполнилось 18 лет. Поразительно, что он, задумывая совершить это дичайшее преступление, не думал о матери. О её ощущениях сейчас просто страшно подумать. Говорили, что, узнав о случившемся, она пыталась выброситься из окна. Самоубийство — огромный грех, но я её понимаю, как ни ужасно это звучит. Порыв понимаю...»

Анализируя другие случаи нападений школьников на сверстников в школах, Владимир Ковалёв отмечает:

«Обратите внимание, почти во всех случаях преступление не носило спонтанного характера, к нему готовились определённым образом, — замечает Владимир Ковалёв. — Вынашивали план. Так и керченский стрелок действовал обдуманно и, судя по всему, имел в голове выстроенный план действий: приобрёл (или не приобрёл, сведения противоречивы) разрешение на оружие, запасался патронами, пронёс в колледж взрывчатку. Он вынашивал план мести, но мести не личной кому-то, а обществу. За что? Это главный вопрос. Конечно, скорее всего, за какую-то свою несостоятельность, некрутость в чём-то. На его футболке было написано «Ненависть». Ненависть ко всем».

И на наш взгляд, всё довольно прозаично и в то же время – страшно, если углубиться в причины, породившие керченского стрелка, не как отдельную личность, а как часть глобального социального явления, о чём прямо сказал Владимир Путин на заседании дискуссионного клуба «Валдай»: «Это в том числе, судя по всему, результат глобализации, как ни странно. В соцсетях, в интернете мы видим, что созданы целые сообщества. Всё началось с известных трагических событий в Соединенных Штатах, в школах Соединенных Штатов. Молодые люди с неустойчивой психикой создают для себя каких-то лжегероев. Это значит, что все мы, вместе взятые, не только в России, в мире в целом, плохо реагируем на изменяющиеся условия в мире. Это значит, что мы не создаём нужного, интересного и полезного контента для молодых людей, и они хватают этот суррогат героизма. Это приводит к трагедиям подобного рода».

Главная же проблема этой трагедии, которую и пытаемся скрыть от самих себя, что общество, его культура, в которой выросло такое молодое поколение, и привела к появлению таких вот «ребятишек», причём, в глобальном масштабе. То бишь надо искать причину не где-то там в происках врагов, а вначале в зеркало посмотреть, причём, всей планетой. Но всегда легче свалить на игил/фсб/укропы/жиды/инопланетяне...

Наша культура формирует мировоззрение убийц и самоубийц. Приобщению молодёжи к подобным разрушительным субкультурам способствует формируемое родителями, школой, информационной средой калейдоскопическое мировоззрение – когда люди просто не видят связей между тем, что они делают и последствиями для себя, родных, общества. Эта неспособность видеть далеко идущие последствия ярко выражается в лозунге поколения «Пепси»: «Бери от жизни всё!».

Доминирование в обществе калейдоскопического мировоззрения, убивающего мечты и смысл жизни – основная причина распространения всех социальных недугов в обществе. Когда в обществе нет возвышенной, мощной Идеи, которая порождает множество мечтаний в мыслях подрастающих поколений, «мечтой» может стать какая угодно мерзость.

Проблема в том, что теперь способны «пойте стрелять» не только невменяемые и психически неуравновешенные молодые люди, но и обычные.

Ближайшие задачи. Если сказать в целом, то нужно способствовать в первую очередь процессам самообразования людей, потому что только через этот процесс творчества над собой человек может освоить жизненно состоятельную методологию познания и творчества, с помощью которой сформировать у себя мозаичное мировоззрение и миропонимание. Культура должна помогать детям развивать свой познавательно-творческий потенциал.

Тогда не возникнет потребности в борьбе с недугами общества, так как люди сами будут понимать и ясно видеть губительность тех или иных вредоносных алгоритмов, не нужно будет тратить огромные средства на пропаганду, которая только навязывает определённые алгоритмы, но не формирует понимание целесообразности того или иного поведения.

### 3.2. Задания

Охарактеризуйте социальные проблемы Рослякова на основе метода матричного моделирования:

Социальные проблемы как социальные детерминанты здоровья Рослякова:	Противоречия, порождающие конкретную проблему	Последствия конкретной проблемы	Оценка способности пациента к социальным изменениям и решению	Роль врача в формировании приверженности к самосохранительному поведению и здоровому образу
---	---	---------------------------------	---	---

формулировка проблемы			конкретной проблемы	жизни, отношения к здоровью как ценности
1.1	1.2	1.3	1.4	1.5
2.1	2.2	2.3	2.4	2.5
3.1	3.2	3.3	3.4	3.5

Охарактеризуйте личностные проблемы Рослякова на основе метода матричного моделирования:

Личностные проблемы как духовные детерминанты здоровья Рослякова: формулировка проблемы	Противоречия, порождающие конкретную проблему	Последствия конкретной проблемы	Оценка способности пациента к социальным изменениям и решению конкретной проблемы	Роль врача в формировании приверженности к самоохранительному поведению и здоровому образу жизни, отношения к здоровью как ценности
1.1	1.2	1.3	1.4	1.5
2.1	2.2	2.3	2.4	2.5
3.1	3.2	3.3	3.4	3.5

#### 4. Ситуационная задача № 4.

4.1. Проанализируйте биографии известных врачей, чья профессиональная деятельность может быть по праву названа социальным служением, например, В.Ф. Войно-Ясенецкого, В. Франкла, А. Швейцера и других.

#### 4.2. Представьте результаты анализа на основе следующей матрицы:

Потребность и мотивация к высоким результатам профессиональной деятельности – социальному служению	Цель профессиональной деятельности, ориентиры на высокие результаты	Содержание профессиональной деятельности, нормы и принципы, увлеченность профессией и стремление помочь людям	Методы профессиональной деятельности, совершенствование и поиск новых методов и технологий лечения, взаимоотношений с пациентами	Результат, рефлексия результатов своей профессиональной деятельности

4.3. Какие ориентиры своего личного и профессионального развития Вы можете сформулировать на основе результатов выполненного анализа?

5. На основе принципов антропологического подхода и метода матричного моделирования разработайте план развития своей профессиональной карьеры:

Образовательная и профессиональная траектория	Индивидуальные учебные достижения	Развитие характера и личности врача (развитие личностных и социальных качеств)	Развитие карьеры и профессиональных качеств и компетенций
1. Выбор будущей профессии, выбор специальности; подготовка к поступлению в вуз			
2. Период учебы в вузе (освоение образовательной программы специалитета) по специальности Лечебное дело	Выбор программы дополнительного образования «Врач-исследователь»; Выбор кружка НОМУС; Спорт – вторая профессия врача; Приобретения волонтерского опыта...	Знакомство с однокурсниками и установление позитивных социальных отношений в группе, курсе... Формирование самодисциплины, ответственности...	Получение допуска к медицинской деятельности в качестве среднего медицинского персонала после 3 курса
	Успешное прохождение первичной аккредитации специалиста (получение допуска к профессиональной деятельности в качестве врача)		Работа в должности врача-терапевта участкового в конкретном лечебном учреждении...

## 5.2. Критерии оценивания результатов решения ситуационных задач

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями.

5 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

4 балла – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

3 балла – ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим

обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).