

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 33»

**Использование социально-контекстного содержания  
при преподавании элективного предмета «Введение  
в биоэтику» в 10 химико-биологическом классе  
(Методический конкурс педагогических проектов)**

Автор: учитель биологии

Ковалева Наталья Валерьевна



Смоленск

2017

«Руководить нравственным воспитанием – это значит создавать

тот моральный тонус школьной жизни, который выражается в том, что каждый воспитанник о ком-то заботится, о ком-то печётся и беспокоится, кому-то отдаёт своё сердце».

В.А.Сухомлинский

### **Краткое описание проекта**

Размышляя над словами великого педагога, мы понимаем, что ценности прошлых лет сменились иными духовными ориентирами: добро, истина и красота постепенно отодвигаются на периферию жизни. Происходящие в стране политические и социально-экономические изменения оказывают серьезное влияние на все стороны жизни и деятельности людей, что ведет к изменению ценностных ориентаций молодежи, деформированию ранее существовавших убеждений и взглядов, к размытости понятий «долг», «честь», «совесть», «духовность», «патриотизм». Бездуховность, низкая нравственность, а также грубость, преступность, наркомания, алкоголизм и многие другие пороки нашего времени - все они разрушают человека, общество и государство.

**Актуальность.** Духовно-нравственное развитие и воспитание гражданина России является ключевым фактором развития страны, обеспечения духовного единства народа и объединяющих его моральных ценностей, политической и экономической стабильности. Невозможно создать современную инновационную экономику, минуя человека, состояние и качество его внутренней жизни. Темпы и характер развития общества непосредственным образом зависят от гражданской позиции человека, его мотивационно - волевой сферы, жизненных приоритетов, нравственных убеждений, моральных норм и духовных ценностей. Воспитание человека, формирование свойств духовно развитой личности, любви к своей стране, потребности творить и совершенствоваться есть важнейшее условие успешного развития России.

Современный старшеклассник стоит на пороге духовно-нравственного становления личности и социального взросления. Все большую роль в его

жизни играют сознательно выработанные или усвоенные критерии, нормы и своего рода жизненные принципы. У него появляются определенные стереотипы поведения, выстраиваются конкретные жизненные планы. В подростковом возрасте для школьника важно понимание смысла происходящих и стремительно меняющихся событий в современном мире.

В сложившейся ситуации необходим комплексный и системный подход, а также программная форма организации духовно-нравственного воспитания детей и молодежи, которая поможет школьнику выработать определенные жизненные принципы, усвоить этические нормы поведения и аналитически воспринимать обрушивающийся на него поток информации.

**Новизна.** Духовно-нравственное развитие и воспитание учащихся являются первостепенной задачей современной образовательной системы и представляют собой важный компонент социального заказа для образования. Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) определяет духовно-нравственное развитие и воспитание учащихся первостепенной задачей современной образовательной системы. Методологической основой разработки и реализации ФГОС общего образования является Концепция духовно-нравственного развития и воспитания. В Стандарте второго поколения четко определены результаты воспитания: чувство гражданской идентичности, патриотизм, учебная мотивация, стремление к познанию, умение общаться, чувство ответственности за свои решения и поступки, толерантность и многое другое.

Основным содержанием духовно-нравственного развития, воспитания и социализации являются базовые национальные ценности, которые лежат в основе уклада школьной жизни, определять урочную, внеурочную и внешкольную деятельность детей.

В соответствии с целями современного образования и программой развития МБОУ «СШ № 33» «Модель социально-контекстной образовательной среды в условиях современной массовой школы», изучение биологии, в том числе и на

профильном уровне, призвано способствовать формированию функционально грамотной, социально-компетентной и духовно-нравственной личности, готовой к постоянному саморазвитию.

Преподавание основ биоэтики в школе позволяет изменить характер изучения биологии: не снижая научности преподавания предмета, «гуманизировать» биологию, дополнить простое изложение фактов элементами этики и философии. Изучение элективного предмета «Введение в биоэтику» открывает перед школьниками возможность ознакомления с новейшими достижениями в области биологии и медицины, которые в школьном курсе биологии не рассматриваются.

Использование различных образовательных и воспитательных технологий, в том числе и технологии социально-контекстного обучения, призваны помочь школьнику определить жизненную позицию, касающуюся культуры общения с живыми системами, а также в области межличностных отношений.

На основании выше сказанного, обозначим следующие **противоречия**:

- во-первых, наше общество нуждается в подготовке хорошо образованных людей, обладающих не только знаниями, но и духовно-нравственными качествами личности;
- во-вторых, в современном мире школьник живёт и развивается, окружённый множеством разнообразных источников сильного воздействия, как позитивного, так и негативного характера;
- в-третьих, само по себе образование не гарантирует высокого уровня духовно-нравственной воспитанности, т.к. воспитанность - это качество личности, определяющее в повседневном поведении человека его отношение к другим людям;
- в-четвёртых, вооружение нравственными знаниями важно и потому, что они не только информируют школьника о нормах поведения, утверждаемых в современном обществе, но и дают представления о

последствиях нарушения этих норм для конкретного человека и общества в целом.

Выделенные противоречия обозначили **проблему**, которая заключается в обобщении имеющегося опыта по духовно-нравственному воспитанию школьников при реализации профильной подготовки по биологии учащихся 10-х химико-биологических классов, а также возможности использования технологии социально-контекстного обучения в рамках изучения элективного учебного предмета «Введение в биоэтику».

**Цель проекта:** использовать возможности ценностного содержания биоэтики при реализации духовно-нравственного просвещения школьников в условиях социально-контекстной образовательной среды.

**Задачи:**

1. изучить педагогическую и научную литературу по духовно-нравственному воспитанию и ключевым проблемам биоэтики;
2. подобрать наиболее эффективные формы и методы работы по данному направлению;
3. создать комфортную образовательную среду, при изучении элективного предмета «Введение в биоэтику», направленную на формирование духовно-нравственных качеств личности;
4. систематизировать методические наработки по данной проблеме;
5. создать условия для развития профессионального мастерства педагога, используя современные технологии, информационные базы и возможности обмена опытом между участниками проекта и социальными партнерами;
6. провести вводное и итоговое анкетирование обучающихся по определению уровня информированности по ключевым проблемам биоэтики;

7. провести итоговую диагностику направленную на выявление сформированности морально-этической ответственности у учащихся выпускных классов.

**Формы работы:** уроки с духовно-нравственным и социально-контекстным содержанием, в рамках изучения элективного предмета «Введение в биоэтику», экскурсионные практики, исследовательская работа в НОШ по реализации долгосрочного проекта «Биоэтика: ценности и законы».

### Возможные риски

Риски	Пути преодоления
Перегрузка учащихся	Подбор доступного материала Работа с высокомотивированными учащимися
Недостаточная материальная техническая база	Сотрудничество с социальными партнерами (СГМУ, Смоленский зоопарк, Смоленская и Вяземская епархия)
Отсутствие методических материалов	Работа над методическим оснащением УМК «Введение в биоэтику»
Несформированная установка учащихся на формирование духовно-нравственных качеств личности	Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся, индивидуальный подход, взаимодействие с внешней инфраструктурой: медицинскими работниками, священнослужителями, специалистами центрами «Семья» и др.
Недостаточная мотивация учащихся в личностном самосовершенствовании	Индивидуальная работа с каждым воспитанником, создание ситуации успеха.
Недостаточная компетентность родителей в вопросах духовно-нравственного воспитания и развития детей.	Консультации для родителей;

**План реализации** педагогического проекта включает несколько этапов:

- 1. Подготовительный** (сентябрь-октябрь 2016г.) – изучение психолого-педагогической, духовно-нравственной и учебно-методической литературы по данному направлению, определение ресурсов для осуществления поставленных задач.
- 2. Основной** (январь – февраль 2017) – разработка и систематизация учебно-методических материалов, повышающих эффективность использования образовательных и воспитательных педагогических технологий, в том числе и технологии социально - контекстного обучения, при реализации духовно-нравственного воспитания в рамках изучения элективного предмета «Введение в биоэтику».
- 3. Заключительный** (май – июнь 2017г.) – анализ эффективности использования социально-контекстного содержания при преподавании элективного предмета «Ведение в биоэтику».

### **Предполагаемый результат и критерии его оценки**

#### **Предполагаемый результат:**

1. Повышение образовательного уровня и общего уровня поведенческой культуры учащихся.
2. Формирование мировоззрения и духовно-нравственных ценностей личности.
3. Формирование представлений о взаимосвязях биологической, социальной и духовно-нравственной сторонах науки и жизни.
4. Сохранение здоровья человека.
5. Становление духовно-нравственной, социально-компетентной и социально - адаптированной личности ученика.

## **Критерии оценки эффективности реализации проекта:**

1. Повышение качества знаний учащихся.
2. Активное участие обучающихся в НОШ по духовно-нравственному направлению.
3. Осознанный выбор учащимися старших классов будущей профессии.
4. Успешная социализация личности выпускника.

## **Способы отслеживания результатов:**

1. Проведение анкетирования по определению уровня ознакомления с основными проблемами биоэтики.
2. Диагностика уровня сформированности морально-этической ответственности у учащихся выпускных классов.
3. Проведение внешней экспертизы (активность и результативность участия учащихся в различных мероприятиях духовно-нравственной направленности).

## **Перечень приложений:**

**Приложение 1.** Краткий обзор эффективных инновационных технологий и педагогических приемов.

**Приложение 2.** Программа элективного учебного предмета «Введение в биоэтику».

**Приложение 3.** Учебный проект: «Биоэтика: ценности и законы», как одна из форм работы в рамках учебного курса «Введение в биоэтику».

**Приложение 4.** Методические материалы для учителя по ключевым темам курса «Введение в биоэтику» (разработки конспектов уроков, лекционные материалы, семинарское занятие).

**Приложение 5.** Конкурсная работа - публичная лекция на тему «Биоэтика и ее роль в духовно-нравственном воспитании школьников».

**Приложение 6.** Результативность работы с учащимися.

**Приложение 7.** Учебно-исследовательский проект учащихся «ПРОБЛЕМА СМЕРТИ. ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНЫЙ И ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫЙ АСПЕКТЫ»

## Приложение 1

### Краткий обзор эффективных инновационных технологий и педагогических приемов

В педагогической практике инновационные педагогические технологии представляют собой реализуемые в процессе обучения проекты совместной деятельности педагога и обучающихся. Они позволяют воссоздать в учебной деятельности те ситуации и процессы, в которых накопленные знания, духовно-нравственные качества личности, деловая коммуникация выступают средством решения моделируемых задач в условиях социально-контекстной среды. В результате формируется система социальных и профессионально-деловых навыков (коммуникативных, информационных, аналитических и др.). Происходит становление этических качеств личности, необходимых для решения широкого круга проблем.

Проведем краткий анализ используемых педагогических технологий в процессе преподавания элективного предмета «Введение в биоэтику»:

<b>Целесообразность использования</b>	<b>Краткое описание</b>
<b>Технология уровней дифференциации</b> <i>Авторы: Т.К.Донская, В.В.Фирсов, И.Э.Унт</i>	
Развитие мотивации к учению, обучение на индивидуальном максимально сильном уровне.	Дифференцированное обучение предполагает добровольный выбор каждым учеником уровня усвоения учебного материала. Особенностью методики преподавания является блочная подача материала; работа с малыми группами на нескольких уровнях усвоения; наличие учебно-методического комплекса: банк заданий обязательного уровня, система специальных дидактических материалов, выделение обязательного материала в учебниках, заданий обязательного и повышенного уровня в задачниках. При оценивании знаний предусматривается: тематический контроль, оценка методом сложения (общий зачет=сумма промежуточных зачетов), повышение отметки за счет выполнения дополнительных творческих заданий и проектов.
<b>Технология развивающего обучения</b> <i>Авторы: Л.С.Выготский, Л.В.Занков Д.Б.Эльконин В.В.Давыдов</i>	
Формирование и развитие теоретического мышления,	Основными положениями развивающего обучения являются: развитие ребенка, в частности, развитие интеллекта, которое идет

<p>осознание учащимися процесса учения; сохранение и развитие физического и психического здоровья детей; формирование и развитие универсальных учебных действий, ключевых компетенций;</p>	<p>вслед за обучением; активное участие обучаемых в процессе обучения; обучение на высоком уровне трудности, быстрым темпом; осознание обучаемым значимости изучаемого материала. Мастерство учителя заключается в умении создать учебную ситуацию, при которой у школьника проявляется потребность в изучении этого материала, и в этих условиях организовать деятельность детей по самостоятельному добыванию знаний. Основной единицей процесса обучения является проблемная ситуация.</p>
<p><b>Технология проблемного обучения</b> <i>Авторы: Т.В.Кудрявцев, А.М.Матюшкин и др.</i></p>	
<p>Развитие познавательной активности, творческого мышления, способности решать проблемные ситуации.</p>	<p>Проблемное обучение – такой вид обучения, при котором учителем организуется относительно самостоятельная поисковая деятельность учеников, в ходе которой они усваивают новые знания, умения и развивают общие способности, а также исследовательскую активность, формируют творческие умения. При этом структура обучения следующая:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- создание проблемной ситуации и постановка проблемы;</li> <li>- выдвижение гипотез, предположений о возможных путях решения проблемы, обоснование их и выбор одной или нескольких;</li> <li>-опытная проверка принятых гипотез;</li> <li>- обобщение результатов: включение новых знаний и умений в уже освоенную учениками систему, закрепление и применение их в теории и практике.</li> </ul>
<p><b>Информационно-коммуникативные технологии (ИКТ)</b> <i>Авторы: М.В.Моисеева, Е.С.Полат.</i></p>	
<p>Развитие способов работы с информацией разных видов с целью осуществления самостоятельной познавательной деятельности.</p>	<p>Предполагает способность к самостоятельному поиску и обработке информации, необходимой для качественного выполнения поставленных задач; способность к групповой деятельности и сотрудничеству с использованием современных коммуникационных технологий для достижения профессионально значимых целей. Использование ИКТ на уроках позволяет сделать изложение материала наглядным и доступным, увеличить роль самостоятельной работы учащихся в учебном процессе, активизировать познавательный интерес учащихся на уроке, обеспечить дифференцированный и индивидуальный подход к обучению. Технология обеспечивает повышение эффективности учебного процесса, а также обеспечивает возможность участия в региональных и всероссийских учебных, исследовательских проектах, телеконференциях, дискуссиях.</p>
<p><b>Технология проектного обучения</b> <i>Авторы: Дьюи, Лай, Торндайк</i></p>	
<p>Технология ориентирована на формирование интереса, творческую самореализацию личности ученика, развитие его интеллектуальных и воле-</p>	<p><i>Ориентировано на создании</i> условий, при которых учащиеся: самостоятельно и охотно приобретают недостающие знания, учатся пользоваться приобретенными знаниями для решения познавательных и практических задач; приобретают коммуникативные умения, работая в различных группах; развивают исследовательские умения (умения выявления проблем, сбора</p>

<p>вых качеств, творческих способностей в деятельности по решению интересующей его проблемы.</p>	<p>информации, наблюдения, проведения эксперимента, анализа, построения гипотез, общения); развивают системное мышление. Деятельность учащихся имеет характер проектирования, подразумевающего получение конкретного (практического) результата и его публичного предъявления. По продолжительности могут быть: мини-проекты – укладываются в один урок; краткосрочные – 2-3 урока, долгосрочные (выполняются во внеурочное время). Учебный проект с точки зрения учащегося – возможность делать что-то интересное самостоятельно или в группе, позволяющая проявить себя и попробовать свои силы, приложить знания и публично представить полученный результат. С точки зрения учителя – учебный проект это деятельностное средство позволяющее обучать проектированию, т.е. целенаправленной деятельности по нахождению способа решения проблемы, при рассмотрении ее в определенной ситуации. Проектная технология ориентирована на целенаправленную деятельность и форму организации взаимодействия учителя и учащихся между собой с целью получения ими результата совместной деятельности – решение проблемы проекта.</p>
<p><b>Здоровьесберегающие технологии</b></p>	
<p>Направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни.</p>	<p>Здоровьесберегающие образовательные технологии – это условия обучения ребенка в школе (отсутствие стресса, адекватность требований, адекватность методик обучения и воспитания); рациональная организация учебного процесса (в соответствии с возрастными, половыми, индивидуальными особенностями и гигиеническими требованиями); соответствие учебной и физической нагрузок возрастным возможностям ребенка; необходимый, достаточный и рационально организованный двигательный режим; использование разнообразных видов деятельности учащихся, направленных на сохранение и повышение здоровья и работоспособности.</p>
<p><b>Технология социально-контекстного обучения и воспитания школьников<sup>1</sup></b></p>	
<p>Социально-контекстным является такое обучение, в котором в формах организации образовательной деятельности динамически моделируется общекультурное, духовное, предметное, социальное и</p>	<p>Основными образовательными целями контекстного обучения и воспитания являются развитие самоактуализирующейся и самореализующейся личности обучающегося, его предметной, социальной, гражданской и духовной компетентности, обеспечение условий для самоопределения в жизни и будущей профессиональной деятельности, развитие адаптивных способностей к жизни в динамично меняющемся, многонациональном и многоконфессиональном обществе, способности к непрерывному образованию и самообразованию. При этом важнейшим источником</p>

<sup>1</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Что такое биоэтика?; Конспект урока по теме: Демографическая политика и регуляция рождаемости; Конспект урока по теме: Трансплантация органов

<p>образовательное содержание жизнедеятельности школьника, осуществляется трансформация его учебно-познавательной деятельности в социально-практическую.</p>	<p>содержания обучения и воспитания в системе контекстного обучения является содержание реальной жизнедеятельности человека в виде системы востребованных жизнью его ключевых социально-профессиональных компетенций. В основе социально-контекстного образования лежат следующие принципы: 1) обучение деятельности на основе ее социального контекста; 2) самостоятельность выбора способов деятельности для решения социально-контекстных задач; 3) деятельность как система творчества; 4) преобразование внешней предметной деятельности во внутреннюю – психическую.</p> <p>Учебные ситуации являются основой учебного занятия, проводимого по данной технологии. Учебной ситуацией может стать задание составить таблицу, опорный конспект, алгоритм по определенному правилу или выполнение заданий, например объяснить содержание текста, структурировать и проанализировать информацию с помощью определенных педагогических приемов.</p>
--	---

Инновационные педагогические технологии предоставляют широкую возможность выбора и активного применения различных педагогических приемов, направленных на осознанное освоение знаний учащимися и использование их в различных, в том числе и социально-контекстных ситуациях.

## Краткий обзор педагогических приемов

### Прием «Корзина идей»<sup>2</sup>

**Описание.** Это прием организации индивидуальной и групповой работы учащихся на начальной стадии урока, когда идет актуализация имеющегося у них опыта и знаний. Он позволяет выяснить все, что знают или думают ученики по обсуждаемой теме урока. На доске можно нарисовать значок корзины, в которой условно будет собрано все то, что все ученики вместе знают об изучаемой теме. Прием позволяет выявить у учащихся наличие первоначального опыта по изучаемой теме или проблеме.

### Прием «ПОПС – формула»<sup>3</sup>

**Описание.** ПОПС формула — интерактивный методический прием, позволяющий школьникам легко справиться с анализом проблемы, при ответе на вопросы требующие свободного изложения при сдаче ЕГЭ по любым дисциплинам. Данная формула является эффективным инструментом контроля качества усвоения учебного материала учащимися по многим дисциплинам. Данный прием может стать отличным инструментом построения дискуссии. Он позволяет построить свое выступление кратко, лаконично, аргументировано, со всеми соответствующими выводами, что, безусловно, вызывает интерес у одноклассников и побуждает их к деловому спору. Особенно эффективен при анализе социально-контекстных ситуаций

### Структура формулы ПОПС

Формула содержит в себе 4 важных компонента, которые представляют собой расшифровку первых букв данной аббревиатуры и являются необходимыми элементами для построения текста.

---

<sup>2</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Что такое биоэтика?

<sup>3</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Демографическая политика и регуляция рождаемости

**П** – позиция. Необходимо по заданной проблеме высказать свое собственное мнение. Для этого можно использовать следующие формулировки: «Я считаю, что...», «На мой взгляд, эта проблема заслуживает / не заслуживает внимания», «Я согласен с...».

**О** – обоснование, объяснение своей позиции. Здесь необходимо привести все возможные аргументы, подтверждающие ваше мнение. Ответ должно быть обоснованным, а не пустословным. В нем должны быть затронуты моменты из изученного курса либо темы, раскрыты определения и понятия. В данном блоке основной вопрос – почему вы так думаете? А это значит, что начинать раскрытие его следует со слов «Потому что...» или «Так как...».

**П** – примеры. Для наглядности и подтверждения понимания своих слов необходимо привести факты, причем их должно быть не менее трех. Данный пункт раскрывает умения учащихся доказать правоту своей позиции на практике. В качестве примеров можно использовать как собственный опыт, даже может надуманный, так и знания с курса истории или обществознания. Главное, чтобы они были убедительными. Речевые обороты, используемые на этом шаге, - «Например...», «Я могу доказать это на примере...».

**С** – следствие (суждение или умозаключение). Этот блок является итоговым, он содержит ваши окончательные выводы, подтверждающие высказанную позицию. Начало предложений в нем может быть таким: «Таким образом...», «Подводя итог...», «Поэтому...», «Исходя из сказанного, я делаю вывод о том, что...».

### **Прием «Синквейн»<sup>4</sup>**

**Описание.** В переводе с французского слово «синквейн» означает пятистрочие, которое пишется по определенным правилам. Смысл этого методического приема заключается в том, что он требует от ученика в кратких

---

<sup>4</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Что такое биоэтика?; Конспект урока по теме: Становление и развитие биоэтики как науки

<sup>5</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Что такое биоэтика?

выражениях резюмировать учебный материал, информацию, что позволяет осуществлять рефлексию на основе полученных знаний.

#### Правила написания синквейна:

1. Понятие (1 слово)
2. Прилагательные (2 слова)
3. Глаголы (3 слова)
4. Предложение (4-5 слов)
5. Существительное (1 слово)

*P.S. Прилагательные и глаголы должны раскрывать понятие, а предложение носить смысловой характер.*

При составлении синквейна, у обучающихся развивается критическое и образное мышление. Данная форма работы направлена на развитие у учащихся творческих способностей.

#### **Прием «Алгоритм Цицерона»<sup>5</sup>**

**Описание.** Древнеримский оратор Цицерон считал, что правильно построенная речь содержит ответы на семь вопросов: **Кто? Что? Где? Чем? Зачем? Как? Когда?** Их теперь и называют - "*алгоритмом Цицерона*". Алгоритм — это структурированный способ нахождения решения проблемы с высокой надежностью успеха. Работу над новыми терминами, понятиями или событиями можно строить на этом принципе. Из предложенных понятий нужно сформулировать ответы на все вопросы алгоритма, при этом постараться, чтобы получился относительно связный текст. Алгоритм Цицерона является одним из самых древних способов запоминания, хорошо себя зарекомендовавший себя при работе с большими объемами информации. Он учит анализу обстановки, развивает мышление, позволяет глубоко оценить любую ситуацию и задание.

---

## Прием «пометки на полях»<sup>6</sup>

**Описание.** Данный прием является средством, позволяющим ученику отслеживать свое понимание прочитанного текста. Технически он достаточно прост. Учеников надо познакомить с рядом маркировочных знаков и предложить им по мере чтения ставить их карандашом на полях специально подобранного и распечатанного текста. Помечать следует отдельные абзацы или предложения в тексте.

Пометки должны быть следующие:

- Знаком «галочка» (v) отмечается в тексте информация, которая уже известна ученику. Он ранее с ней познакомился. При этом источник информации и степень достоверности ее не имеет значения.
- Знаком «плюс» (+) отмечается новое знание, новая информация. Ученик ставит этот знак только в том случае, если он впервые встречается с прочитанным текстом. Знаком «минус» (–) отмечается то, что идет вразрез с имеющимися у ученика представлениями, о чем он думал иначе.
- Знаком «вопрос» (?) отмечается то, что осталось непонятным ученику и требует дополнительных сведений, вызывает желание узнать подробнее.

Данный прием требует от ученика не привычного пассивного чтения, а активного и внимательного. Он обязывает не просто читать, а вчитываться в текст, отслеживать собственное понимание в процессе чтения текста или восприятия любой иной информации. На практике ученики просто пропускают то, что не поняли. И в данном случае маркировочный знак «вопрос» обязывает их быть внимательным и отмечать непонятное. Использование маркировочных знаков позволяет соотносить новую информацию с имеющимися представлениями. Для учащихся наиболее приемлемым вариантом завершения данной работы с текстом является устное обсуждение.

---

<sup>6</sup> Приложение 4 . Конспект урока по теме: Становление и развитие биоэтики как науки

## Прием «Опорный конспект»<sup>7</sup>

**Описание.** *Опорный конспект* – это развернутый план предстоящего ответа на теоретический вопрос. Данный прием позволяет систематизировать изучаемый материал.

*Основные требования к содержанию и форме записи опорного конспекта:*

- Полнота изложения материала;
- Последовательность и логичность в отражении темы;
- Лаконичность записи: опорный конспект по объему должен составлять не более листа и воспроизводиться в устной форме за 5-7 минут;
- Структурирование записей, т.е. изложение материала по пунктам в форме простого или сложного плана. При этом каждый блок должен выражать законченную мысль;
- Расстановка акцентов, т.е. выделение ключевых слов, понятий с помощью рамок, шрифтов, различных цветов и графических приемов (столбик, диагональ и т.д.);
- Наглядность;
- Связь с материалами учебника, справочника и других видов учебной литературы.

*Примерный порядок составления опорного конспекта*

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, рисункам, схемам, графикам, дополнительной литературе.
2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.
3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определённых знаков, графиков, схем, рисунков.
4. Продумывание схематического способа кодирования знаний использование различного шрифта и т.д.

---

<sup>7</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Трансплантация органов

5. Составление опорного конспекта с учетом требований к форме и содержанию записей.

### **Прием « Карта сообщения»<sup>8</sup>**

**Описание.** Данный прием направлен на развитие умений структурировать изучаемую информацию, формирует

- умение выделять главную мысль;
- умение применять знания в нестандартной ситуации;
- умение устанавливать связи между объектами;
- умение представлять информацию в «свернутом виде».

#### Правила составления карты сообщения

1. Придумайте и запишите метафоричное название своего сообщения.
2. Запишите первую фразу сообщения
3. Основное содержание сообщения, изобразите в виде рисунков, иллюстраций, схем, плана или опорных сигналов (по выбору).
4. Запишите заключительную фразу своего сообщения

Данный прием эффективен при организации индивидуальной или парной работы учащихся с дополнительной информацией, что предупреждает возможность ее простого копирования из информационных источников. При составлении карт сообщения происходит переосмысления проблемы, генерирование собственных идей, реализуется творческий подход к оформлению и презентации работы.

### **Приём «Индуктор»<sup>9</sup>**

**Описание.** Приём интерактивного обучения, позволяет активизировать работу на уроке, развивает творческое и критическое мышление. Данный прием

---

<sup>8</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Трансплантация органов

<sup>9</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Что такое биоэтика?

основан на ассоциациях. На конкретное слово, понятие, учитель предлагает озвучить или записать слова, словосочетания, фразы - смысловые ассоциации, возникающие при произнесении этого слова.

### Приём «ИДЕАЛ»<sup>10</sup>

**Описание.** Этот прием направлен на развитие критического мышления.

Стратегия приема позволяет формировать:

умение определять проблему;

умение находить и формулировать пути решения проблемы;

умение выбирать сильное решение.

#### Содержание приема

*Интересно в чем проблема?*

Необходимо сформулировать проблему. Лучше, если формулировка будет начинаться со слова «**Как**»

*Давайте найдем как можно больше решений данной проблемы.*

Предлагаются все возможные способы и пути решения стоящей проблемы.

*Есть ли хорошие решения?*

Выбираются из множества предложенных решений хорошие, эффективные.

*А теперь выберем единственное решение.*

Выбирается самое сильное решение проблемы.

*Любопытно, а как это будет выглядеть на практике?*

Планируется работа по претворению выбранного решения в жизнь.

В процессе продуктивного обмена мнениями у обучающихся вырабатываются следующие качества личности, как умение слушать других, формирование и отстаивание своей точки зрения, генерирование собственных идей и попытки их воплощения в жизнь.

---

<sup>10</sup> Приложение 4. Конспект урока по теме: Трансплантация органов

## Приложение 2

### Программа элективного учебного предмета «Введение в биоэтику»<sup>11</sup>

*Наука без совести опустошает душу*

*Франсуа Рабле*

#### *Пояснительная записка*

Стратегия народного образования направлена не только на то, чтобы дать человеку определенный образовательный минимум, но также создать условия для духовного становления личности и обеспечить возможность культурной и конфессиональной самоидентификации, гарантирующей сохранение и восстановление преемственных связей между поколениями. К неотъемлемым правам человека и народа относится право на образование, обеспечивающее свободный доступ к национальному и мировому культурному и духовному наследию. Воспитание уважительного отношения к этнокультурной и конфессиональной идентичности, духовно-нравственное и патриотическое просвещение – одна из важнейших задач народного образования, предпосылка устойчивого развития и интеграции в мировое культурное пространство. Именно нравственность служит крепким основанием общественного и государственного благополучия. Достижение поставленной цели возможно при условии ориентирования отечественного образования на ценности православной культуры. Будущее России и ее народа во многом зависит от духовно-нравственного состояния общества, и в первую очередь от молодежи, от ее доброты, честности и справедливости.

Духовно-нравственное развитие и воспитание учащихся являются первостепенной задачей современной образовательной системы и представляют собой важный компонент социального заказа для образования. Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) определяет духовно-нравственное развитие и воспитание учащихся первостепенной задачей

---

<sup>11</sup> Приложение 3. Реализуется одновременно с учебным проектом «Биоэтика: ценности и законы»

современной образовательной системы. Методологической основой разработки и реализации ФГОС общего образования является Концепция духовно-нравственного развития и воспитания.

Так же одной из важнейших целей образования является подготовка современной молодежи к выбору профессиональной деятельности и самореализации личности.

Первостепенное значение принадлежит ориентации школьников на жизненно-ценностное и профессиональное самоопределение, что способствует адаптации человека в постоянно изменяющихся условиях жизни и способствует личностной и профессиональной реализации. Учитывая это, задача каждого педагога содействовать и направить все усилия, чтобы обучающиеся в ходе изучения основных и факультативных курсов образовательных предметов, элективных учебных предметов, получали знания, основанные на христианском понимании жизни. В связи с этим, назревает необходимость ведения просветительской работы среди подрастающего поколения, направленной на ознакомление с основными этическими проблемами, возникающими в ходе развития биологии и медицины. На помощь в решении данных проблем приходит комплекс наук, связанных с этической, медицинской и экологической проблематикой, под названием *биоэтика*, которая приобретает все более широкое значение в системе научного знания.

Учебный курс «Введение в биоэтику» имеет духовно – нравственную направленность и рассчитан на 34 учебных часа. Программа курса предлагает новые для учащихся знания, не содержащиеся в образовательных программах базовых предметов.

Данный курс предназначен для учащихся 10-х профильных химико-биологических классов. Возможно использование его в среднем звене школы и дополнительном образовании. Курс «Введение в биоэтику» является интегрированным, так как в нем перекрещиваются интересы биологии, религии, философии и медицины, а так же предметно-ориентированным. Программа курса содержит культурологические знания и наиболее ценный

опыт духовно-нравственной деятельности человека по рассматриваемым биоэтическим проблемам.

**Цели курса:** Воспитание духовно-нравственной личности.

**Задачи курса:**

- Знакомство с точки зрения науки, религии, морали и социума с современными достижениями в области биотехнологии, генной инженерии и медицины и др.
- Формирование представлений о взаимосвязях биологической, социальной и морально-нравственной сторонах науки и жизни.
- Привитие учащимся моральных ценностей, любви к жизни.
- Курс должен способствовать решению, с этической позиции, проблемы здоровья человека, приобретению добродетели, искоренению пороков.
- Теоретическая и практическая направленность курса, призвана способствовать формированию духовно – нравственных ценностей у учащихся, реализовать познавательный интерес к окружающему миру, своему здоровью и здоровью окружающих.
- Становление социально адаптированной, самоактуализирующейся и самореализующейся личности обучающегося.

Предлагаемая программа учебного курса предусматривает изучение теоретических основ данной дисциплины с элементами практической деятельности. Все это способствует раскрытию творческих и духовных дарований учащихся, становлению самоактуализирующейся и самореализующейся личности обучающегося, его предметной, социальной, гражданской и духовной компетентности, обеспечение условий для самоопределения в жизни и будущей профессиональной деятельности, развитие адаптивных способностей к жизни в динамично меняющемся,

многонациональном и многоконфессиональном обществе, способности к непрерывному образованию и самообразованию.

Учебные занятия по курсу проводятся в виде – лекций, семинаров, практикумов, экскурсий. Они предполагают:

- изучение основной и дополнительной литературы;
- составление обзоров и информационных справок;
- посещение экскурсий;
- обсуждение проблем;
- просмотр фильмов по рассматриваемым проблемам;
- изучение и анализ общественного мнения;

#### **Ожидаемый результат.**

Учебный курс «Введение в биоэтику» призван способствовать повышению образовательного уровня и общего уровня поведенческой культуры учащихся, развитию познавательного интереса к окружающему миру, формированию мировоззрения, духовно-нравственных ценностей личности. У учащихся должны быть сформированы представления о взаимосвязях биологической, социальной и духовно-нравственной сторонах науки и жизни. Полученные знания в процессе изучения дисциплины, также должны способствовать решению, с этической позиции, проблемы здоровья человека.

В программе дается примерное распределение изучаемого материала и приведен перечень основных понятий курса.

#### **Требования к знаниям, умениям и навыкам учащихся**

##### **Учащиеся должны знать:**

- что такое биоэтика;
- цели, задачи, историю становления и развития данной науки;
- основные проблемы биоэтики на современном этапе развития науки и общества;

- морально-нравственные, социальные и правовые аспекты биоэтических проблем.

#### **Учащиеся должны уметь:**

- определять значимость биоэтических проблем;
- характеризовать и анализировать биоэтические проблемы;
- работать с различными источниками информации;
- высказывать собственные суждения по проблеме;
- изучать и анализировать мнения других людей по проблемам биоэтики.

#### **У учащихся должны быть сформированы следующие навыки:**

- самоанализ;
- самоцелеположение;
- самопланирование;
- самоорганизация
- самоконтроль;
- самооценка;
- самокоррекция и регуляция

### **Основные понятия курса**

Аборт	Евгеника
Агония	Жертва
Биологическая смерть	Жизнеспособность плода
Биоэтика	Жизнь
Генная инженерия	Информированное согласие
Генная терапия	Искусственное оплодотворение
Гуманность	Клиническая смерть
Генные технологии	Клонирование
Грех	Контрацепция
Добро	Милосердие
Духовность	Мораль
Душа	Новые репродуктивные технологии

Новые технологии зачатия

Нравственность

Образ жизни

Образ жизни

Половое воспитание

Преагония

Разум

Реанимация

Сексуальность

Сексуальная революция

Семья

Смерть

Смерть мозга

Смирение

Справедливость

Стерилизация

Страдание

Суррогатное материнство

Супружеская верность

Трансплантация

Терминальные состояния

Терпение

Фетальная терапия

Хоспис

Целомудрие

Цитотерапия

Человеколюбие

Эвтаназия (активная, пассивная)

Экстракарполярное

оплодотворение (ЭКО)

Эмбрионотерапия

Этика

## Тематическое планирование курса

Тема учебного занятия	Кол-во часов	Форма обучения
<b><u>Введение</u></b>		
1. Этика, биоэтика; понятие, связь с религией, правом, моралью, медициной. Биоэтика как наука, цели, задачи, значение.	1	Лекция
2. История становления и развития науки. Биоэтика в США и России. Основные проблемы биоэтики.	1	Лекция
3. Этапы работы по изучению данного курса, планирование работы над проектами.	1	Практикум
<b><u>Духовно нравственные проблемы репродукции человека.</u></b>		
4. Новые репродуктивные технологии. Проблема статуса эмбриона. Манипуляции с эмбрионами. Замораживание эмбрионов. Этические проблемы.	1	Лекция
5. Духовно-нравственные проблемы суррогатного материнства, донорства половых клеток и выбора пола ребенка.	1	Лекция
6. Прерывание беременности. Социально-политический, либеральный и консервативный подходы к проблеме.	1	Лекция
7. Просмотр и анализ фильма «Безмолвный крик».	2	Практикум
8. Демографическая политика в сфере рождаемости. Контрацепция и стерилизация: понятие, виды, духовно-нравственные проблемы.	1	Лекция
9. Фетальная терапия: понятие, духовно-нравственные проблемы.	1	Лекция
10. Жизнь как ценность.	1	Итоговый семинар
<b><u>Этические проблемы сексологии.</u></b>		
11. 1-я и 2-я сексуальные революции. Этические проблемы полового воспитания школьников.	1	Лекция

Тема учебного занятия	Кол-во часов	Форма обучения
<b><u>Проблемы жизни и смерти.</u></b>		
12. «Физика» и «метафизика» смерти. Религиозные и медицинские аспекты смерти. Клиническая и биологическая смерть. Критерии смерти. Реанимация.	1	Семинар
13. Эвтаназия: понятие, виды; духовно-нравственные, правовые и социальные проблемы.	1	Лекция
14. Трансплантация органов: понятие, виды этическая сторона вопроса.	1	Лекция
15. «Использование органов и тканей человека: научная и духовно-нравственная сторона проблемы».	2	Экскурсия в СГМУ
<b><u>Этические проблемы генных технологий</u></b>		
16. Генная инженерия, клонирование: понятие, значение, научные и духовно-нравственные проблемы.	1	Семинар
<b><u>Биоэтика и жизнь</u></b>		
17. «Эксперименты на животных «за» и «против»».	2	Экскурсия в СГМУ
18. «Содержание животных в неволе «за» и «против»».	2	Экскурсия в Смоленский зоопарк
19. Эксперименты на человеке и животных, испытание лекарственных препаратов, научная и этическая сторона проблемы.	2	Семинар
<b><u>Алкоголь, табакокурение, наркотики: этическая сторона вопроса</u></b>		
20. Просмотр и анализ фильма «Алкогольная и наркотическая агрессия против России».	3	Практикум
21. Табакокурение: за и против: «Суд над сигаретой»	1	Урок-игра
22. Проблема СПИДа, этическая сторона вопроса и права человека.	1	Семинар
23. Современные заболевания цивилизации.	1	Семинар
<b><u>Заключение</u></b>		
24. Биология и медицина в художественном пространстве	1	Семинар
25. Заключительная учебная конференция. Защита проектов	2	Учебная конференция
<i>Резервное время</i>	1	
<b>Всего 34 часа</b>		

## Содержание программы курса

### Теоретическая часть (20 ч.)

**Введение.** Этика, биоэтика, понятие, связь с религией, правом, моралью, медициной. Биоэтика как наука, цели, задачи, значение. История становления и развития науки. Биоэтика в США и России. Основные проблемы биоэтики.

**Духовно-нравственные проблемы репродукции человека.** Новые репродуктивные технологии. Проблема статуса эмбриона. Манипуляции с эмбрионами. Замораживание эмбрионов. Этические проблемы. Духовно-нравственные проблемы суррогатного материнства, донорства половых клеток и выбора пола ребенка. Прерывание беременности. Социально-политический, либеральный и консервативный подходы к проблеме. Демографическая политика в сфере рождаемости. Контрацепция и стерилизация: понятие, виды, духовно-нравственные проблемы Фетальная терапия: понятие, духовно-нравственные проблемы.

**Этические проблемы сексологии.** 1-я и 2-я сексуальные революции. Духовно-нравственные проблемы полового воспитания школьников.

**Проблемы жизни и смерти.** «Физика» и «метафизика» смерти. Религиозные и медицинские аспекты смерти. Клиническая и биологическая смерть. Критерии смерти. Реанимация. Эвтаназия: понятие, виды; духовно-нравственные, правовые и социальные проблемы. Трансплантация органов: понятие, виды, этическая сторона вопроса.

**Этические проблемы генных технологий.** Генная инженерия, клонирование: понятие, значение, научные и духовно-нравственные проблемы.

**Биоэтика и жизнь.** Эксперименты на человеке и животных, испытание лекарственных препаратов, научная и этическая сторона проблемы. Табакокурение: за и против: «Суд над сигаретой». Проблема СПИДа. Этическая сторона вопроса и права человека. Современные заболевания цивилизации.

## **Практическая часть (14 ч.)**

**1. Этапы работы по изучению данного курса,** планирование работы над проектами

**2. Духовно- нравственные проблемы репродукции человека.**

- просмотр и анализ фильма «Безмолвный крик».

**3. Биоэтика и жизнь.**

- экскурсия в анатомический музей при Смоленском государственном медицинском университете. Проблема: «Использование органов и тканей человека: научная и духовно-нравственная сторона проблемы»; анализ проблемы.
- экскурсия в виварий при Смоленском государственном медицинском университете. Проблема: «Эксперименты на животных «за» и «против»; анализ проблемы.
- экскурсия в Смоленский зоопарк. Проблема: «Содержание животных в неволе, «за» и «против»»; анализ проблемы.

**4. Алкоголь, табакокурение, наркотики: этическая сторона вопроса.**

- просмотр и анализ фильма «Алкогольная и наркотическая агрессия против России»;
- обсуждение проблемы.

**5. Урок- игра: «Суд над сигаретой».**

**6. Темы исследовательских проектов:**

- Что вы знаете о биоэтике?
- Вмешательство в репродукцию человека - за и против.
- Фетальная терапия – преступление во имя добра?
- Аборт – убийство или выход из трудной жизненной ситуации?

- Эвтаназия – убийство или решение проблемы?
- Эксперименты на живом материале – дань науке или бесценность жизни?
- Проблемы жизни и смерти.
- Трансплантация органов - дорога в будущее.

## 7. Список демонстраций

- «BIOЭТИКА – OPUTEPE SPRE VIITOR»
- «Генетические мутанты»
- «Доноры – живые и мертвые»
- «Доктор, не навреди»
- «Клоны»
- «Модели, имитирующие устройства живых организмов, для медицинских экспериментов»
- «Новый Ирод-Аборт»
- «Право выбора и обязанность выбирать»
- «Право на жизнь»
- «Ради жизни»
- «Ребенок на заказ»
- «Так ты выглядел в утробе матери (7 недель, 8 недель, 12 недель)»
- «Фотография малыша убитого на 12 неделе после зачатия»

## Библиография

1. Биомедицинская этика/ под ред. Покровского.- М.: Медицина, 1997.- 224с.
2. Биоэтика: принципы, правила, проблемы / Отв. ред. Б.Г. Юдин. М.: Едиториал УРСС, 1998.
3. Вифлеемский плач/ Сборник статей; Свято-Успенская Почаевская Лавра, Житомир, 1997г.
4. Журнал «Русский дом» №8,№9 2006г.
5. Информационный бюллетень Православной Церкви №8 август 2000.-106 с.

6. Корольков Д.А. /Методические указания по биоэтике для студентов 3 курса. Смоленск. 2003.
7. Литвинов А.В., Литвинова И.А. Медицина в художественном пространстве. Литературно-исторический очерк. – Смоленск: Издательство «Смоленская городская типография», 2010.-356 с.; ил
8. О болезнях, лекарстве и вере/ Беседы со священником Сергием Филимоновым и врачом В.И.Соловьевым. - САТИСЪ.: СПб, 2006. – 186с.
9. Священник Сергей Филимонов. Церковь. Больница. Больной.- Спб.:1999.- 272 с.
10. Сгречча Э., Тамбоне В. /Биоэтика. Учебник. М.: Библейско-богословский институт св. апостола Павла, 2001.
11. Силуянова И.В. /Биоэтика в России: Ценности и законы.- 1997.-224с.
12. Силуянова И.В. /Человек и болезнь.- «Издательство Сретенского монастыря», 2002.-208 с.
13. Тищенко П.Д. / Био-власть в эпоху биотехнологий. М.: ИФ РАН, 2001.
14. Церковь и медицина: на пороге третьего тысячелетия - Мн.: «Издательство Белорусского Экзархата», 1999.- 192 с.
15. Школьный философский словарь/ Горбунова Т.В.-М.: Просвещение: 1995.- 339 с.
16. Энциклопедия для детей. Т.2. Биология.- М.: Аванта+, 2000. -704 с.
17. Этическая экспертиза биомедицинских исследований. /Под общей редакцией Ю.Б. Белоусова. Второе издание. М., 2012
18. [www.appendektomia.narod.ru](http://www.appendektomia.narod.ru)

## Приложение 3<sup>1</sup>

### Учебный проект: «Биоэтика: ценности и законы», как одна из форм работы в рамках учебного курса «Введение в биоэтику»

Автор разработки

Ковалева Н. В.,

победитель номинации конкурса по ЦФО «За нравственный подвиг учителя»  
(2007 г.),

учитель биологии высшей квалификационной категории МБОУ «СШ № 33» г.  
Смоленска



**Актуальность проекта.** Бурное развитие биотехнологий, активно вторгающихся в жизнь современного человека от рождения до смерти, а также невозможность получить ответ на возникающие при этом нравственные проблемы – вызывают интерес и серьезную озабоченность общественности,

<sup>1</sup> В 2013 году учебный проект «Биоэтика: ценности и законы», как одна из форм работы в рамках учебного курса «Введение в биоэтику» участвовал в международном конкурсе «Моя проектная деятельность» на интернет - портале «Завуч.инфо». Проект вошел в число 10-ти лучших работ в номинации «Естественные науки» (диплом лауреата).

Церкви, средств массовой информации, а также медицинского сообщества к обширному кругу проблем, касающихся биологической этики.

Новые возможности генной инженерии, медицины связанные не столько с лечением, сколько с управлением человеческой жизнью вступают в противоречие с установившимися моральными ценностями. В силу этого противоречия и формируется биоэтика как система знаний о границах допустимого манипулирования жизнью и смертью человека и животных. Биоэтика междисциплинарная дисциплина. В изучении ее проблем перекрещиваются интересы биологии, философии, медицины и юридических наук. В настоящее время назрела большая необходимость в широком ознакомлении людей с проблемами биоэтики, чтобы у каждого человека сформировалась своя собственная социальная и духовно-нравственная позиция по отношению к происходящим экспериментам над «живым материалом», и чтобы люди могли разглядеть и предотвратить нависшие над их жизнями угрозы. Воспитание этического отношения к любой жизни — это неотъемлемая часть нравственного воспитания ребенка. При введении биоэтики в школу, на новый уровень выводится ряд проблем, при рассмотрении которых, ребенок узнает о многих нравственных вопросах, о которых обычно говорить не принято.

**Цель проекта:** повышение образовательного уровня учащихся.

**Задачи проекта:**

1. развитие познавательного интереса к окружающему миру;
2. формирование целостного мировоззрения;
3. духовно-нравственных ценностей личности, ответственного отношения к жизни;
4. сформировать понятия о биоэтике как научной дисциплине;
5. познакомиться с особенностями, целями и задачами биоэтики, историей возникновения и развития. Определить место биоэтики в

структуре современного естественнонаучного знания, выявить ее связь с религией, биологией, медициной, правом;

6. изучить духовно-нравственные проблемы биоэтики, исходя из социальных, духовно-нравственных и естественнонаучных точек зрения;
7. научиться определять свою социальную позицию по отношению к проблемам биоэтики;
8. провести многоэтапную научно-исследовательскую работу, включающую социологические исследования по рассматриваемым проблемам, обработку их результатов, а также защиту исследовательских проектов на школьных и областных научных конференциях школьников.

**Суть проекта** заключается в поиске и изучении научной, правовой и духовно-нравственной литературы, в выдвижении гипотез, фиксации информации в виде реферата. В ходе работы над практической частью проекта, школьники учатся самостоятельно работать в группе, составлять анкеты для изучения отношения взрослых и детей к проблемам биоэтики, проводить анкетирование и анализировать полученные результаты, формулировать выводы, готовить презентации, слайд-фильмы, информационные буклеты и т.д. Деятельность учителя направлена на развитие самостоятельности обучающихся и заключается в консультировании юных исследователей.

**База проекта направлена на** исследование и анализ следующих проблем:

1. Биоэтика: история вопроса.
2. Проблемы жизни и смерти. «Физика» и «метафизика» смерти.
3. Этические проблемы эвтаназии и реаниматологии.
4. Этические проблемы трансплантологии.
5. Духовно-нравственные проблемы репродукции человека. Фетальная терапия.

6. Этические проблемы генных технологий.
7. Этические проблемы алкоголизации, табакокурения и наркомании.
8. Биоэтика и жизнь. Эксперименты на человеке и животных.
9. Проблема СПИДа этическая сторона вопроса и права человека.

**Социальные партнеры по реализации проекта:** Смоленский областной информационно – методический Центр по духовно-нравственному воспитанию и образованию. Смоленский государственный медицинский университет. Молодежный православный центр при храме святой великомученицы Варвары г. Смоленска.

**Перспективы работы.** В настоящее время продолжается работа над методическим оснащением базы проекта «Биоэтика: ценности и законы», ведется исследовательская работа с обучающимися, просветительская работа среди детей, и их родителей, а также трансляция педагогического опыта призванная способствовать дальнейшему внедрению курса в учебно-воспитательные процессы школ г. Смоленска и Смоленской области, а также других регионов России.

**Трудности реализации проекта:** перегрузка учащихся, недостаточная материальная база, отсутствие методических материалов для учителя, несформированная установка учащихся на формирование духовно-нравственных качеств личности и др.

Учитывая возможные трудности, задача учителя заключается в создании всех условий, необходимых для их максимального преодоления, а также в осуществлении теоретической и практической подготовки учащихся, направленной на становление ученика как духовно-нравственной, социально-компетентной и социально адаптированной личности.

## Приложение 4

### Методические материалы для учителя по ключевым темам курса «Введение в биоэтику» (разработки конспектов уроков, лекционные материалы, семинарское занятие)

#### *Пояснительная записка*

Конспекты уроков разработаны в соответствии с программой учебно-методического комплекса элективного курса «Введение в биоэтику». Данный курс носит культурологический характер, направлен на развитие познавательного интереса учащихся к окружающему миру, на формирование мировоззрения, духовно-нравственных ценностей личности, призван способствовать сохранению здоровья человека. Уроки носят ознакомительный характер, позволяют углубиться в суть изучаемых проблем, способствуют расширению кругозора, и могут быть использованы как при изучении данного курса, так и на уроках биологии в старшей школе и классных часах.

#### Приложение 4.1

##### **Конспект урока по теме: Что такое биоэтика?**

**Цель и задачи:** сформировать представление о биоэтике как науке, познакомить с ее целями, постулатами, историей становления и развития, законодательной базой. Организовать работу учащихся по поиску новых знаний с помощью определенных источников информации, расширить кругозор учащихся. Развивать мировоззрение, познавательный интерес к окружающему миру, мышление, умение формулировать цели и делать выводы, анализировать проблемы, высказывать и отстаивать собственные точки зрения. Способствовать духовно-нравственному становлению и развитию компетентностной личности.

#### Ход урока.

1. **Организационный момент.** Создание доброжелательной обстановки, нацеливание на продуктивную работу.

## 2. Изучение нового материала.

*Вступительное слово учителя.* Тема нашего урока несколько отличается по содержанию от обычных уроков биологии. Она звучит так: «Что такое биоэтика»? (*слайд 1*). В ходе изучения данной темы мы будем обращаться к текстам информационных листов №1 и №2,<sup>1</sup> которые лежат у вас на партах, а также к материалам презентации *PowerPoint*. В качестве эпиграфа к уроку я взяла замечательные слова философа Франсуа Рабле: «*Наука без совести опустошает душу*». Почему? Попытаемся найти ответ на сегодняшнем уроке.

*Учитель.* Прежде чем будем говорить об этой науке давайте проанализируем социально-контекстные ситуации описанные в информационном листе №2 - «*Казус Кристиана Барнарда*» и «*Казус «божественного комитета» больницы г. Сизтл (США)*»

**Работа с информационным листом №2 (комментированное чтение.)**

*Вопросы классу:* Почему эти ситуации названы казусными? (*Казус- случай, происшествие, затруднительное, необычайное*)

Каким образом эти ситуации связаны с темой данного урока? (*Прием «Корзина идей»*)

*Учитель:* На экране и в **информационном листе №1** представлен план изучения темы. Пользуясь пунктами плана, сформулируйте развернутую цель ее изучения. (*Слайд 2*)

*Учитель:* История человечества – история использования и преобразования благ, производимых природой. Растениям и животным люди обязаны пищей, одеждой, топливом и многим другим. Возникает вопрос, каково вообще место человека среди других созданий? Каковы его права и обязанности перед природой. Из этих вопросов родилась **биоэтика**. Слово «биоэтика» ввел в употребление американский врач-онколог **Ван Ренселлер Поттер** в своей

---

<sup>1</sup> См. приложения к конспекту урока

книге "Биоэтика: мост в будущее" (1974г) (*слайд 3*). Он создал этот термин, чтобы указать на необходимость новой духовной этики, которая будет противостоять вызову, брошенному человечеству научно-техническими достижениями.

## 1. Одна из целей нашего урока выяснить, что же такое биоэтика?

*Работа с информационным листом №1.*

В информационном листе №1 и на экране представлена граф-схема, на которой отражены ключевые позиции понятия «биоэтика». Сформулируйте определение понятия «биоэтика» используя данные ключевые фразы.

*Учитель:* К слову сказать, биоэтика это молодая (ей еще только в районе 40 лет), но уже вполне сформировавшаяся наука.

*Вопрос классу:* Какими признаками должна обладать наука, чтобы ее с уверенностью можно было назвать сформировавшейся?

*(имеет свои цели, задачи, постулаты, законодательную базу, перечень проблем которые она решает).*

Об этих признаках биоэтики пойдет речь на сегодняшнем уроке.

*Учитель:* **Биоэтика – это интегрированная наука**, в ней перекрещиваются интересы многих дисциплин (*слайд 4*).

*Работа с информационным листом №2.* Обратимся к казусу Кристиана Барнарда и попробуем определить проблемы (с точки зрения социального контекста), которые должны решать медицина, философия, религия и биология.

*Предполагаемые ответы учащихся:* прервать жизнь одному и спасти другому - медицинский аспект;

*А имеет ли врач право прерывать жизнь человеку (ведь не он дал жизнь человеку и не ему ее отбирать) - религиозно-философский аспект:*

*Биологический аспект* проявляется в том – как *определить грань, которая проходит между жизнью и смертью?*

*Работа с информационным листом №1.*

**2. Цели и задачи биоэтики** – *комментированное чтение текста информационного листа*

**3. Постулаты биоэтики.**

*Учитель:* Разрешение биоэтических проблем ориентировано на основные постулаты биоэтики. *Как вы понимаете значение слова «постулат»? (Приём «Индуктор»).* Подберите к нему синонимы (*заповедь, закон, клятва*) (*слайд 5*).

*Комментированное чтение текста информационного листа № 1.*

*Дополнение учителя.* В современной биоэтике принцип «не навреди» расширяется до формулы «не только не навреди, но и сотвори благо».

Стоит сказать, что клятва Гиппократа была отменена в Советской России в конце 30-х годов. Примером документа, созданного в режиме “модели Гиппократа” является «Клятва Российского врача» которая принята на 4-й Конференцией Ассоциации врачей России в ноябре 1994 г. (*если позволяет время можно предложить учащимся ознакомиться с текстом информационного листа №2, где изложен текст «Клятвы российского врача».*)

**4. Законодательная база биоэтики.** Решение биоэтических проблем ориентированы не только на постулаты биоэтики, но и на законодательную базу. *Комментированное чтение текста информационного листа № 1*

**5. История становления биоэтики как науки**

Как и любая наука, биоэтика имеет свою историю

*Комментированное чтение текста информационного листа №1.*

- **Древние языческие обряды**

Просмотр и анализ отрывка фильма про Спарту (слайд 6).

- **События, в гитлеровской Германии.** *Комментированное чтение текста информационного листа №1.*

Просмотр и анализ отрывка фильма о программе эвтаназии, разработанной фашистами (слайд 7).

- **Злоупотребления при проведении опытов на людях в 60-70 –х годах 20 века.**

*Комментированное чтение текста информационного листа №1.*

## **6. Основные биоэтические проблемы**

Найдите в *информационном листе №1*, перечень проблем, решением которых занимается биоэтика (*комментированное чтение*) (слайд 8).

*Вопросы классу:* Какие проблемы биоэтики, по Вашему мнению, наиболее актуальны в наше время? Почему?

*Учащимся можно предложить прослушать звуковое сопровождение к слайду № 8.* Что имел в виду маршал Г.К. Жуков?

*Учитель:* В подведение итогов урока, вернемся к словам Ф. Рабле, которые мы взяли в качестве эпиграфа. Объясните, как связаны между собой это высказывание и наука биоэтика. (**Прием «Алгоритм Цицерона»**).

*Подведение итогов.* Этот урок показал, что одним из проявлений свободы мысли является проведение научных исследований. Но их целью обязательно должно быть уменьшение страданий людей и улучшение состояния здоровья человека и человечества в целом. И эти проблемы должны решать не только врачи, но и юристы, политики, инженеры и все общество в целом.

В завершение урока можно предложить учащимся прочитать стихотворения, которые приведены в качестве эпиграфа в информационном листе № 1 и проанализировать их.

## *Рефлексия*

### **3. Домашнее задание.** Составить синквейн понятия «биоэтика». Конспект

#### **Приложения к конспекту урока по теме: Что такое биоэтика?**

#### **Информационный лист № 1.**

#### **Тема:**

Ты знаешь все, ты все постиг вокруг,

Ты знаниями от бед себя оборони,

А действуешь, как вор, насильник.

В подлунном мире нет надежнее брони.

Не глупо ли свалиться в яму вдруг,

*Насир Хосров, таджикский философ и поэт*

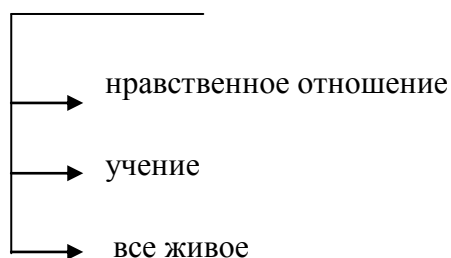
когда в руках горит светильник?

*Кабир, индийский ученый*

#### **План**

1. Биоэтика как наука.
2. Цели и задачи биоэтики.
3. Постулаты биоэтики.
4. Законодательная база биоэтики.
5. История становления биоэтики как науки
6. Основные проблемы биоэтики

#### **1. Биоэтика**



## 2. Цели и задачи биоэтики

- Защита духовной сферы, прав и достоинств человека, которые могут быть нарушены современными биомедицинскими технологиями;
- Биоэтика регламентирует поведение людей по отношению друг к другу в условиях применения высоких технологий, которые могут изменить их тело, психику или (особенно!) потомство.
- Формирование гуманного отношения к человеку ко всему живому.

## 3. Постулаты биоэтики.

*Основные постулаты биоэтики ориентированы:*

✓ **на заповеди Бога;**

- Не убивай.
- Не воруй.
- Не прелюбодействуй.
- Не произноси на другого ложного свидетельства.

✓ **на клятву Гиппократата с ее четырьмя бессмертными принципами:**

- *не навреди*
- *не ищи выгоды*
- *советуйся с коллегами и соблюдай высокую мораль;*

✓ **на духовно - нравственное поведение и отношение человека ко всему живому.**

## 4. Основные биоэтические проблемы

- ✓ Духовно-нравственные проблемы репродукции человека.
- ✓ Этические проблемы фетальной терапии
- ✓ Духовно-нравственные проблемы жизни и смерти, в т.ч. проблемы эвтаназии, и трансплантации органов;
- ✓ Этические проблемы генных технологий и клонирования;
- ✓ Этические проблемы экспериментов на человеке и животных.
- ✓ Этические проблемы СПИДа, алкоголизма, табакокурения и наркомании;

## 5. История становления биоэтики как науки

История биоэтики корнями уходит в древние времена еще до принятия христианства. В то далекое время многие языческие племена зачастую проводили обряды человеческого жертвоприношения. Историкам известно, что даже в государстве Спарта был закон об умерщвлении инвалидов и младенцев родившихся неполноценными. Хотя, к тому времени человечеству была известна клятва Гиппократова: *«Я никогда не дам больному яда, даже по его просьбе, я никогда не умерщвлю младенца во чреве»*.

Одним из ключевых моментов в истории становления биоэтики являются события, происходившие в гитлеровской Германии. В фашистском государстве культом понимания человека было понимание его как «здорового тела». Руководствуясь этими соображениями фашисты избавлялись от инвалидов, тяжелобольных людей и уродов.

**В 1946 году** на судебном **Нюрнбергском процессе** правда о жутких деяниях нацистских врачей стала известна всему человечеству. Именно тогда узнали, что нацистские врачи умертвили 70000 человек: людей с физическими недостатками, людей, считавшихся "бесполезными" для общества, душевнобольных, цыган и маргиналов. Для их уничтожения фашистами была разработана программа эвтаназии.

### *Злоупотребления при проведении опытов на людях*

Через несколько лет после Нюрнбергского процесса, общественности стали известны новые скандальные случаи нарушения медицинской этики. Два события из них особенно потрясли общественное мнение:

- В 1963 году в Бруклине в больнице для людей, страдающих хроническими заболеваниями в качестве эксперимента, престарелым пациентам без их согласия вводились активные раковые клетки.
- В период между 1965 и 1971 годами в Государственной больнице Нью-Йорка, проводились исследования вирусного гепатита. В ходе этих исследований опасный вирус гепатита вводился детям с физическими недостатками.

Таким образом, появившаяся в 70-х годах 20 века, биоэтика была своего рода "криком о помощи" со стороны тех людей, которые сами не занимались медицинскими и биологическими исследованиями, но оказались поставленными перед лицом риска и отрицательных последствий таких исследований.

## **6. Законодательная база биоэтики**

- 1) Конвенция о правах человека и биомедицине;
- 2) Резолюция Организации Объединенных Наций о правах ребенка;
- 3) Устав Всемирной Организации Здравоохранения;
- 4) Конвенция Совета Европы по биоэтике.

Православная Церковь также в *«Основах социальной концепции Русской Православной Церкви»* уделяет внимание проблемам биоэтики, и высказывает комментарии по самым наболевшим проблемам.

### **Информационный лист № 2**

#### **Казус Кристиана Барнарда**

*(социально-контекстная ситуация)*

3 декабря 1967 г. южноафриканский хирург Кристиан Барнард первым в мире пересадил сердце от одного человека другому. Он спас жизнь неизлечимому больному, изъяв бьющееся сердце у женщины, мозг которой был необратимо поврежден в результате автомобильной катастрофы.

Общественная реакция на это революционное событие оказалась крайне противоречивой. Одни превозносили Барнарда как героя, создавшего метод спасения сотен тысяч неизлечимых больных. Другие же, напротив, обвиняли его в убийстве: ведь он изъял еще бьющееся сердце!

Прервал одну жизнь, чтобы спасти другую! Имел ли он на это право? Или убийства не было, поскольку, если у человека погиб мозг, то он фактически уже мертв независимо от того, бьется или не бьется его сердце

#### **Казус «божественного комитета» больницы г. Сиэтл (США)**

*(социально-контекстная ситуация)*

Когда в 1962 г. в больнице города Сиэтл (штат Вашингтон) появился первый аппарат «искусственная почка», врачи оказались перед сложнейшей проблемой: как установить очередность в подключении к аппарату, предоставляя лечение и спасая от верной смерти одних пациентов, страдающих от почечной недостаточности, но тем самым обрекая на смерть других — столь же нуждающихся. В Сиэтле, однако, медики сочли, что они не вправе

брать на себя ответственность за установление очередности доступа к аппарату, спасающему жизнь, учитывая чрезвычайную моральную сложность проблемы. Для установления очередности они предложили создать комитет из уважаемых граждан, названный в прессе «божественным комитетом», который решал, кому предоставить возможность спасения, а кого обречь на неминуемую смерть. Это был первый в истории этический комитет.

Создатели первого этического комитета, по сути, совершили фундаментальное «открытие». Традиционно врачи решали вопросы жизни и смерти у постели больного, считая себя единственно компетентными в этом деле. В Сиэтле стало ясно, что распределение дефицитного ресурса (доступа к аппарату «искусственная почка») — это не только медицинская, но и моральная проблема, в данном случае — проблема справедливости. Для ее решения недостаточно чисто врачебных знаний и опыта.

Однако тут же выяснилось, что в современном обществе нет общепризнанных «экспертов» по разрешению моральных проблем. Люди руководствуются разными системам норм морали. Поэтому вызвать для консультации какого-то наделенного особым авторитетом эксперта просто невозможно.

### **“Клятва российского врача”**

“Добровольно вступая в медицинское сообщество, я торжественно клянусь и даю письменное обязательство посвятить себя служению жизни других людей, всеми профессиональными средствами стремясь продлить ее и сделать лучше; здоровье моего пациента всегда будет для меня высшей наградой.

Клянусь постоянно совершенствовать мои медицинские познания и врачебное мастерство, отдать все знания и силы охране здоровья человека, и ни при каких обстоятельствах я не только не использую сам, но и никому не позволю использовать их в ущерб нормам гуманности.

Я клянусь, что никогда не позволю соображениям личного, религиозного, национального, расового, этнического, политического, экономического, социального и иного немедицинского характера встать между мною и моим пациентом.

Клянусь безотлагательно оказывать неотложную медицинскую помощь любому, кто в ней нуждается, внимательно, заботливо, уважительно и беспристрастно относиться к своим пациентам, хранить секреты доверившихся мне людей даже после их смерти, обращаться, если этого требуют интересы врачевания, за советом к коллегам и самому никогда не отказывать им ни в совете, ни в бескорыстной помощи, беречь и развивать благородные

традиции медицинского сообщества, на всю жизнь сохранить благодарность и уважение к тем, кто научил меня врачебному искусству.

Я обязуюсь во всех своих действиях руководствоваться этическим кодексом российского врача, этическими требованиями моей ассоциации, а также международными нормами профессиональной этики, исключая не признаваемое Ассоциацией врачей России положение о допустимости пассивной эвтаназии. Я даю эту клятву свободно и искренне. Я исполню врачебный долг по совести и с достоинством”.

## Приложение 4.2

### Конспект урока по теме: Становление и развитие биоэтики как науки

Цель и задачи: познакомить учащихся с историей становления и развития биоэтики как науки; законодательной базой биоэтики. Развивать познавательный интерес к окружающему миру. Способствовать духовно-нравственному становлению и развитию личности.

#### Ход урока

##### **I. Актуализация знаний.**

Формулировка целей и план урока.

##### **1. Работа по карточкам**

##### **2. Разминка по терминам:**

- Биоэтика
  - Этика
  - Мораль
- } *каким образом эти понятия связаны между собой?*

##### **3. Составить синквейн понятия «биоэтика» (алгоритм вывести на экран)**

контроль

##### **II. Изучение нового**

Формулировка целей.

**Задание.** Самостоятельное ознакомление с данной темой. Работа с текстом.

Самоанализ изучаемой проблемы с использованием методического приема

*«Пометки на полях».*

См. приложение к конспекту урока: **Информационный лист по теме:**

**«Становление и развитие биоэтики как науки»**

##### **III. Закрепление.** Обсуждение результатов

#### **IV. Домашнее задание.** Конспект. Творческий проект: карта сообщения

«Что такое биоэтика»

Определиться с тематикой исследовательских проектов по предложенному перечню:

- Что вы знаете о биоэтике?
- Вмешательство в репродукцию человека - за и против.
- Фетальная терапия – преступление во имя добра?
- Аборт – убийство или выход из ситуации?
- Эвтаназия – убийство или решение проблемы?
- Эксперименты на живом материале – дань науке или бесценность жизни?

#### **Информационный лист по теме: «Становление и развитие биоэтики как науки»**

##### **План**

1. Исторические аспекты проблемы
2. Основные этапы становления биоэтики как науки
3. Законодательная база биоэтики

##### **1. Исторические аспекты проблемы**

Никому уже не секрет, что современное общество получило в свои руки колоссальные научные знания и высокие технологии, которые например, позволили исследовать развитие ребенка до рождения. Дородовая диагностика, т.е. УЗИ дает возможность обнаружить патологию в развитии ребенка еще в утробе матери. Казалось бы это благо. Сегодня наука позволяет начать терапевтическое вмешательство и вести поддерживающую терапию на этом раннем периоде. Зачастую эти научные открытия оборачиваются обратной стороной, так как можно избавиться от нежелательных детей. Зачем плодить нищету, детей инвалидов.

Это ужасно, получается, что научный прогресс вернул нас в то состояние, которое было до принятия христианства. Когда языческие племена зачастую проводили обряды жертвоприношения, или еще в Спарте был закон об умерщвлении инвалидов, т.е. младенцев родившихся неполноценными. Хотя, к тому времени уже была известна клятва Гиппократата: «Я никогда не дам больному яда, даже по его просьбе, я никогда не умерщвлю младенца во чреве». Эти вещи уже тогда были святы.

Обратимся к истории проблемы....

## **2. Основные этапы становления биоэтики как науки**

Одним из ключевых моментов в истории становления биоэтики являются события, происходившие в гитлеровской Германии. В фашистском государстве культом понимания человека было понимание его как «здорового тела». Руководствуясь этими соображениями фашисты избавлялись от инвалидов и уродов.

Одним из важных исторических этапов в развитии биоэтики является Нюрнбергский процесс. В 1946 году на Нюрнбергском процессе правда о жутких деяниях нацистских врачей стала известна потрясенному человечеству. Именно тогда узнали, что нацистские врачи умертвили 70000 человек: людей с физическими недостатками, людей, считавшихся "бесполезными" для общества, душевнобольных, цыган и маргиналов. Ими была разработана чрезвычайно эффективная программа эвтаназии. Миру также стало известно, что некоторые врачи, вопреки данной ими клятве Гиппократата, ставили злодейские опыты на военнопленных и на лицах, депортированных из занятых нацистами стран, тем самым, обесчестив профессию медика. Именно на Нюрнбергском процессе мир впервые подверг сомнению добросовестность врачей и врачебную этику.

Такого же рода злодейские опыты ставились врачами в Японии во время второй мировой войны.

## *Злоупотребления при проведении опытов на людях*

Несколько лет спустя, после Нюрнбергского процесса, общественности стали известны новые скандальные случаи нарушения медицинской этики. На этот раз они произошли в Соединенных Штатах Америки - той самой стране, которая обнародовала сведения о преступлениях нацистских врачей и хвасталась своим уважением прав человека. Два события из них особенно потрясли общественное мнение:

- В 1963 году в Бруклине в Еврейской больнице для людей, страдающих хроническими заболеваниями в качестве эксперимента, престарелым пациентам без их согласия вводились активные раковые клетки.
- В период между 1965 и 1971 годами в Государственной больнице Уиллоубрук, Нью-Йорк, проводились исследования вирусного гепатита. В ходе этих исследований вирус гепатита вводился детям с физическими недостатками.

В России также существовало множество проблем, связанных с биоэтикой. В доказательство к этому можно привести следующие факты: советское атеистическое общество часто говорило в грубой форме о нормах телесного и физического здоровья. Из уст высокопоставленных чиновников звучало: «Дефективность, как буржуазное прошлое будет искоренена». В оправдание этих слов уже после войны в стране, победившей фашизм, устраивали концлагеря для тяжело больных инвалидов. Их свозили на остров Валаам и в другие места подальше от радостного «победительского» взора.

В России также как, и странах Западной Европы, проводились многочисленные исследования в области репродукции человека, трансплантологии, реанимации, генетики. Но как наука биоэтика не сформировалась в силу социалистической и атеистической культуры.

Таким образом, появившаяся в 70-х годах 20 века, биоэтика была своего рода "криком о помощи" со стороны тех людей, которые сами не занимались

медицинскими и биологическими исследованиями, но оказались поставленными перед лицом риска и отрицательных последствий таких исследований.

**Развитию биоэтики, как науки способствуют:**

1. Научный прогресс;
2. Демократизация общества (например: вопрос об отключении аппарата искусственного дыхания у пациента, находившегося целый год в коме (без положительных изменений) решался на уровне Верховного Суда;
3. Экологические факторы;
4. Рост естественнонаучных знаний и технологий (например: широкое использование аппаратов искусственного дыхания спасло жизнь одним умирающим, но другим пациентам лишь продолжило процесс умирания).
5. Демократизация в России коснулась также и биоэтических знаний:
  - Организован сектор биоэтики в Институте человека; отдел биоэтики в НИИ социальной гигиены.
  - В 1995 году было рекомендовано введение биоэтики в качестве самостоятельного курса в медицинских и фармацевтических ВУЗах.

**3. Законодательная база биоэтики**

Важность биоэтики отражена во множестве документах международного и регионального уровня:

1. Конвенция о правах человека и биомедицине
  1. Резолюция Организации Объединенных Наций о правах ребенка;
  2. Устав Всемирной Организации Здравоохранения;
  3. Конвенция Совета Европы по биоэтике;
  4. Этико-правовые аспекты проекта «Геном человека».

В биоэтике уделяется значительное внимание вопросам современных взглядов на взаимоотношения врача и больного и их правовое регулирование.

Православная Церковь также в *«Основах социальной концепции Русской Православной Церкви»* уделяет внимание проблемам биоэтики, и высказывает комментарии по самым распространенным биоэтическим проблемам.

Сегодня медицинская наука в состоянии предложить решения практически против всех заболеваний. В то же время она отчасти утратила свое человеческое лицо. Увлекаясь научными исследованиями и прогрессом, некоторые врачи сбились с пути, отступили от данной ими клятвы Гиппократата. Это породило новые медицинские и нравственные проблемы.

В настоящее время биоэтику преподают медикам, она помогает избавиться от пагубных искушений, которые могут возникнуть в ходе их врачебной практики.

## Приложение 4.3

### Конспект урока по теме: Демографическая политика и регуляция рождаемости

**Цель:** сформировать представление о демографической политике, ее истории, методах, способах регуляции рождаемости, духовно-нравственных проблемах регуляции рождаемости.

#### Ход урока

*Учитель.* Сегодня мы с Вами работаем в рамках учебного курса «Введение в биоэтику». Биоэтика – это наука, которая изучает нравственное отношение человека ко всему живому, а также этические проблемы, возникающие в ходе развития биологии и медицины.

Тема сегодняшнего урока проблематична и актуальна для нашего времени и посвящена демографической политике и регуляции рождаемости.

*Целеполагание.*

*Учитель.* На доске даны ключевые фразы, ваша задача, опираясь на них, сформулируйте развернутую цель изучения данной темы:

1. Что.....
2. Какие.....способы.....рождаемости
3. В чем ...этические.....

В добавление к выше сказанному можно прочитать отрывок из одного известного стихотворения В.Маяковского:

Крошка сын

к отцу пришел,

и спросила кроха:

- Что такое *хорошо*

и что такое *плохо*?

1. На партах представлены информационные листы № 1, 2<sup>1</sup>. *Лист №1.* Ознакомьтесь с предложенной в нем информацией и определите в чем заключается актуальность данной проблемы на современном этапе развития нашего общества.

## **2. Работа с информационным листом №2:**

**А) Работа с понятием;** Дана граф-схема на которой представлены ключевые позиции понятия демографическая политика, сформулируйте с их помощью определение этого понятия.

**Б) Работа по вариантам:** (см. рабочие листы) найти соответствие между видами мероприятий и путями их реализации

*1 вариант.* Социально политические пути реализации демографической политики

*2 вариант.* Экономические пути реализации демографической политики

*Учитель.* Способов, которые используются в демографической политики для регуляции рождаемости много, но хочется остановиться на тех, которые касаются прямого вмешательства в репродукцию человека. Предположите о каких методах демографической политики будет идти речь?

## **3. Работа с информационным листом №2**

А) Понятия аборт, контрацепция, стерилизация.....

Б) Чтение «Дневника нерожденного ребенка»? О каком способе вмешательства в репродукцию человека идет речь? (беседа)

В) Какие мотивы сторонники абортов приводят в свое оправдание? (беседа)

Г) Аборт по медицинским показаниям. Что вы об этом думаете? (беседа)

---

<sup>1</sup> См. приложения к конспекту урока

### ***Социально-контекстная ситуация. Рассказ учителя о семье Бетховена.***

*Учитель.* В наше время был один врач, который занимался вопросами аборта по медицинским показаниям, он спросил у своих коллег мнение, чтобы они сделали в следующем случае: Семья – трое детей: 1-й слепой, 2-й глухой, 3-й больной туберкулезом (впоследствии он умер), отец алкоголик, мать больна туберкулезом и страдает алкоголизмом, она беременна. Рожать ей или нет?

*Проведите анализ проблемы ориентируясь на формулу ПОПС. Выслушиваются мнения и аргументы учащихся.*

*Учитель.* Медицина говорит, нет! Она родила четвертого ребенка! Да он тоже впоследствии оглох. Но даже в оглохшем состоянии он написал оду «К радости». Это был Бетховен. Решение этого вопроса по медицинским показаниям могло бы лишить человечество великого гения. Хотя это и было потомство алкоголиков.

Что же происходит с маленьким человечком во время операции по прерыванию беременности? (Бернард Натансон, бывший директор специальной клиники, за годы своей работы сделавший 60000 аборт, задумавшись насколько безобидны его действия, провел научные изыскания с применением современных технических средств. После скрупулезных исследований Натансон заявил: «Тот факт, что эмбрион это отдельное существо, сегодня не ставится под сомнение»).

Для подтверждения своих выводов Натансон прибег к ультразвуковой **киносъемке аборта 3-х месячного эмбриона**. И смонтировал ленту под названием **«Безмолвный крик»**. В ходе фильма видно, что зародыш предчувствует угрозу со стороны инструмента, которыми производится операция. Он начинает быстрее двигаться, учащаются его сердцебиения с 140 до 200 ударов в минуту. **Эмбрион широко раскрывает рот, и замирает в безмолвном крике**. Эти кадры потрясают. Увидев их, многие люди, в том числе и врачи, из сторонников аборт стали их противниками.)

*Просмотр фильма «Русский крест» время 13. 44-15.30-17.29-18.35*

### **3. Духовно-нравственная сторона проблемы**

*Сообщение обучающихся.*

#### **Подведение итогов:**

<i>Если он не живой</i>	<i>Если это</i>	<i>человеческий</i>
<i>то почему</i>	<i>не ребенок</i>	<i>ребенок,</i>
<i>он растет</i>	<i>то почему он</i>	<i>то почему мы</i>
<i>Если это</i>	<i>сосет</i>	<i>позволяем</i>
<i>не человек,</i>	<i>свой пальчик?</i>	<i>его убивать</i>
<i>то кто же?</i>	<i>Если это живой</i>	

*Учитель.* Мы еще раз убедились, что проблемы демографической политики в сфере рождаемости очень не просты, сложно решаемы.

Надеюсь, что на вопрос что хорошо, а что плохо вы найдете в своей жизни правильный ответ.

*Рефлексия. Просмотр слайд - фильма*

## **Приложения к конспекту урока: Демографическая политика и регуляция рождаемости**

### **Информационный лист №1: Исторические аспекты демографической политики**

Демографическая политика в сфере рождаемости имела место еще в древности. Еще в те древние времена Аристотель говорил, о каком - то необходимом пределе деторождения. В 19 веке считали, что все беды и несчастья человечества связаны с «абсолютным избытком людей». Это была идеологическая форма оправдания предупреждения наступления беременности.

Маргарет Зангер, двигатель сексуальной революции в Германии, в 1913 году основала в Германии «Национальную лигу контроля рождаемости». Основные постулаты ее организации базировались на рекомендациях стерилизации рас (их по ее мнению около 70), пропаганды контрацепции и принудительных аборт.

Так, в целях ограничения рождаемости на оккупированных территориях, А. Гитлер говорил: *«Любое средство пропаганды надо использовать для внушения русскому населению идеи, что вредно иметь несколько детей в семье. Надо открыть центры для проведения аборт. Населению должна быть рекомендована добровольная стерилизация»*. Но в то же время Гитлер подчеркивал: *«Русские ничего не должны знать об этом приказе. Им надо дать инструкцию о том, что беременность следует прерывать по социальным показаниям»*.

С уничтожением фашизма организация «Национальная лига контроля рождаемости» эмигрировала в Международную федерацию планирования семьи со штаб-квартирой в Лондоне. Эта организация распространяется по всему миру и внедряется в систему здравоохранения и ведет свою разрушительную деятельность, пропагандируя свободу и разнообразие секса, аборт, гормональную контрацепцию, добровольную стерилизацию и поводят консультации по планированию семьи, определению числа детей в семье.

Директор института демографических исследований И.И. Белобородов отмечает, что входе социологических опросов, выявляющих демографические установки подростков, обнаружили рост % юношей и девушек, которые заявляют об отказе от родительства вообще. Белобородов говорит, что раньше пугала растущая установка на наличие только 1-го ребенка в семье, в ущерб двудетности, то в будущем однодетность будет конкурировать с бездетностью, как это происходит сейчас в Германии. 10% молодых людей репродуктивного возраста намеренно отказываются от рождения детей.

В настоящее время более чем в 60-ти странах организованы службы охраны материнства и детства, которые работают вместе с центрами планирования семьи на государственном уровне. Яркий тому пример Китай и Япония. Но мы не Китай, у нас нет переизбытка

населения. За 1 год в общей сложности на территории России вымирают целые города. На сегодняшний день в России проживает около 139 миллионов человек.

Только на территории Смоленской области население сокращается на 16 тысяч человек в год, где-то на 1,3 тысяч человек в месяц – это естественная убыль населения, а рождаемость 13,2 тысяч человек в год.

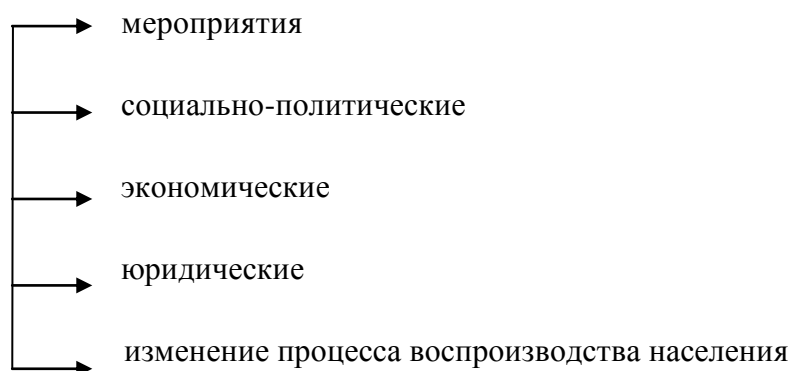
Динамика численности населения Смоленской области: в 1959 году в области жило 1142969 жителей, в 1970 году — 1106066 жителей, в 1979 году — 1116459 жителей, в 1989 году — 1153569 жителей, в 2002 году — 1049574 жителей

**Численность населения Смоленской области** по данным Росстата составляет 958 630 чел. (2016 г.) Если каждый год отнимать от этого числа по 16 тысяч человек, что же тогда получится? Проведя не сложные расчеты, выясняется, что Смоленская область полностью вымрет через 59 с половиной лет.

Возникает вопрос: этична ли, и в каких случаях регуляция детородной функции в масштабах социально-государственного управления, социально-политического и международного контроля? (*Анализ социально-контекстной ситуации используя формулу ПОПС»*)

*Информационный лист № 2 по теме: Демографическая политика и регуляция рождаемости*

**1. Демографическая политика**



**2. Пути реализации демографической политики:**

1. Пропаганда многодетности;
2. Сдерживание деторождения путем уменьшения величины пособий на содержание 2-го, 3-го.... и т. д. ребенка в семье;
3. Издание различных законодательных актов регулирующих права детей и родителей;
4. Назначение пособия при рождении ребенка и на его содержание;

5. Пропаганда престижа однодетных семей;
6. Разработка национальных проектов направленных на изменение численности населения;
7. Навязывание репродуктивных способов регуляции деторождения (реклама методов контрацепции, стерилизации, прерывание беременности).

### 3. *Репродуктивные способы регуляции деторождения*

**Контрацепция** (от лат. Contraceptio - противозачатие) - различные методы предупреждения наступления беременности.

**Стерилизация** (от лат. Sterilis - бесплодный) - лишение животных или человека способности к воспроизводству потомства.

**Аборт** - прерывание беременности в сроки до 28 недель, когда плод еще нежизнеспособен. *Жизнеспособность плода* - это способность выжить вне организма матери.

Самопроизвольный аборт может возникнуть при недоразвитии половых органов, некоторых заболеваниях матери и плода. Искусственный медицинский аборт производят в сроки до 12 недель по желанию женщины; по медицинским показаниям – и в более поздние сроки. Аборт вне лечебного учреждения (так называемый криминальный) нередко приводит к тяжелым осложнениям. Российским правом установлена уголовная ответственность за аборт, осуществленный врачом вне лечебного заведения или лицом, не имеющим высшего медицинского образования. Аборт у животных – следствие неполноценности мужских или женских половых клеток, некоторых инфекционных или паразитарных болезней, а также нарушения правил кормления и эксплуатации беременных животных.

*Сторонники абортов в оправдание своих действий приводят массу доводов, таких как:*

- *Тяжелое материальное положение, нужда, бедность семьи;*

(Но эти аргументы не выдерживали критики даже в 19 веке, % абортов среди богатых и бедных слоев общества примерно был одинаков.)

- *Равноправие мужчин и женщин;*

(Женщины в 20-21 веке время больше стали, заботится о карьере, вести активный образ жизни, а дети этому мешают.)

- *Психоэмоциональные мотивы;*

(К ним относят - «стыд за грех», страх позора, общественного мнения.)

- *Социальные показания:* изнасилование, нежелание мужа иметь детей, желаемое количество детей в семье.
- *Медицинские показания* (тяжелые наследственные заболевания, перенесенные инфекционные заболевания во время беременности).

### *Дневник нерожденного ребенка*



**5 октября.** Сегодня началась моя жизнь, хотя мои родители об этом пока не знают. Я девочка, у меня будут русые волосы и голубые глаза. Все уже определено, даже то, что я буду любить цветы.

**19 октября.** Некоторые считают, что я еще не человек. Но я настоящий человек, так лее как маленькая крошка хлеба все же настоящий хлеб. Моя мама есть, и я тоже есть.

**23 октября.** Я уже умею открывать рот. Подумать только, через год я научусь смеяться, а потом и говорить. Я знаю, что моим первым словом будет «мама».

**25 октября.** Мне уже 3 недели. Сегодня начало биться мое сердце.

**2 ноября.** Каждый день понемножку расту. Мои руки и ноги начинают принимать форму.

**12 ноября.** У меня формируются пальчики - смешно, какие они

маленькие. Я смогу гладить мамины волосы.

**20 ноября.** Только сегодня доктор сказал моей маме, что я живу здесь, под ее сердцем. Как она, наверное, счастлива!

**23 ноября.** Мои мама и папа, должно быть думают, как меня назвать.

**10 декабря.** Мне уже 2 месяца. У меня растут волосы, они гладкие, русые и блестящие.

**13 декабря.** Я уже немного вижу. Когда мама принесет меня в мир, он будет полон солнечного света и цветов.

**24 декабря.** Интересно, слышит ли мама тихий стук моего сердца? Оно бьется так ровно. У тебя будет здоровая маленькая дочка, мама!

**28 декабря.** Сегодня моя мама меня убила...

## Приложение 4.4

### Конспект урока по теме: Трансплантация органов

**Цель и задачи:** познакомить учащихся с ключевыми понятиями данной темы, историей становления и развития трансплантологии, видами трансплантации органов, этическими и социальными проблемами, возникающими в данной сфере медицинской деятельности. Развивать познавательный интерес к окружающему миру. Способствовать духовно-нравственному становлению и развитию личности.

#### Ход урока

##### **I. Актуализация знаний.**

*Задание 1. Разминка по терминам:*

- |                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| 1. Биоэтика         | 4. Клиническая смерть   |
| 2. Генная инженерия | 5. Биологическая смерть |
| 3. Клонирование     | 6. Реанимация           |

**Задание 2.** Составить 3 предложения, включив в каждое из них не менее 2-х из указанных терминов.

**Задание 3.** Проанализируйте социально-контекстную ситуацию. *Несомненный успех медицинской техники и технологии – трансплантация внутренних органов. Однако не секрет, что ее реализация тормозится часто факторами не медицинского, а нравственного характера. Какие из них вы считаете наиболее важными, трудно устранимыми. (Прием «ИДЕАЛ»)*

##### **II. Изучение новой темы.**

Формулировка целей, исходя из пунктов плана.

#### *План*

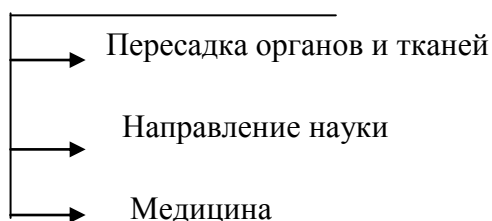
- 1. Понятие трансплантации органов.*
- 2. История становления трансплантологии*
- 3. Виды трансплантации органов и тканей.*

4. *Этические проблемы современной трансплантологии.*

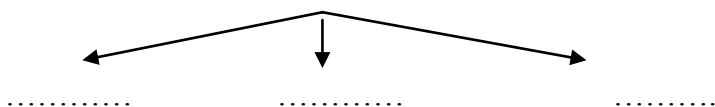
**Задание 4.** Пользуясь текстом информационного листа, зафиксируйте изучаемую информацию в виде опорного конспекта, схема которого приведена ниже.

1. **Трансплантация** – это .....

**Трансплантология** – это.....(составьте определение понятию, используя граф-схему).



**Участники процесса трансплантации**



2. **История становления трансплантологии**

1905 г. - .....

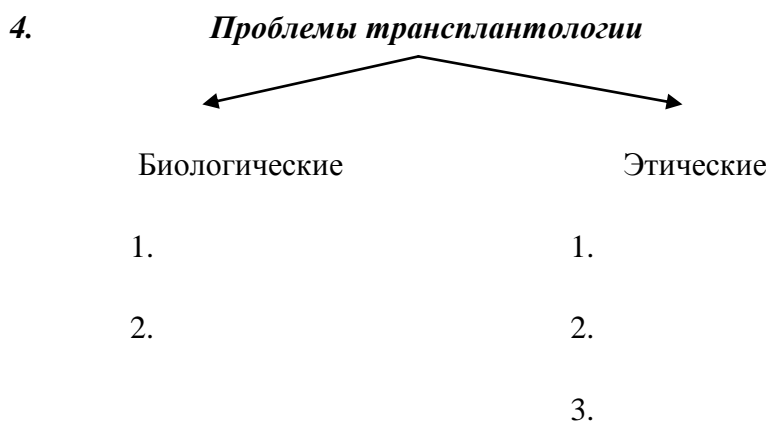
1965 г. - .....

1967 г. - .....

1987 г. - .....

3. Заполните таблицу: **Виды трансплантации органов**

Вид трансплантации	Характеристика	Примеры
1.		
2.		
3.		



*Контроль. Подведение итогов.*

**III. Домашнее задание.** Конспект, повторить терминологию. Карта сообщения «Трансплантация органов».

**Приложение к конспекту урока по теме: Трансплантация органов**

*Информационный лист по теме: Трансплантация органов*

**1. Понятие трансплантации органов. История вопроса.**

**Трансплантация органов** – пересадка органов и тканей от одного организма другому.

**Трансплантология** – теория и практика пересадки органов и тканей - новое направление в медицине, оно является одним из самых драматичных для современного общества.

Возможность заменять больной, пораженный орган, потерявший свои функции, волновала умы человечества на протяжении многих столетий. Первые упоминания о пересадке тканей от животного к человеку относятся к греческой мифологии, а ранние христианские легенды и народные сказания средних веков рассказывают об успешной пересадке носа и даже целых конечностей от одного индивидуума другому.

Человек, или животное от которого берут орган или ткань называют **донором**.

Организм, которому пересаживают орган или ткань называют **реципиентом**.

Впервые пересадка органов была осуществлена в 1905 году французским хирургом А. Каррелем, в своем эксперименте он пересадил почку собаки. В 1965 году в первые в СССР хирургом Б. В. Петровским была произведена успешная трансплантация почки от матери к

дочери. В 1967 году образовано НИИ трансплантации органов и тканей АМН СССР Г. Соловьевым. В 1987 году произведена первая в России успешная пересадка сердца в клинике В.Шумаковым.

## **2. Виды трансплантации органов и тканей, значение.**

Существует несколько видов трансплантации органов:

**Ауто трансплантация** – пересадка органов и тканей в пределах одного организма. Например, пересадка кожи с одного участка тела на другой при обширных ожогах.

**Алло трансплантация** – пересадка органов и тканей от одного человека другому, или от животного животному. Например, переливание крови, пересадка почек, сердца и т.д.

**Ксено трансплантация** – пересадка органов и тканей от животного человеку.

Самыми совместимыми животными с человеком являются свиньи. Известны случаи пересадки сосудов быка, свиной печени и сердца человеку.

Трансплантация органов имеет огромное значение для лечения большого количества заболеваний, спасения и продления жизни людей.

**Существенными биологическими проблемам трансплантации**, является факт отторжения организмом пересаженных органов, так как они воспринимаются как чужеродное тело. Этой реакцией объясняется частая гибель пересаженных органов. В этом случае медики применяют вещества подавляющие нежелательную реакцию иммунной системы – иммунодепрессанты.

**3. Этические проблемы современной трансплантологии** концентрируются вокруг большого количества проблем. Одной из них является доктрина **информированного согласия**, которая применяется во всем мире. То есть человек при жизни подписывает документ разрешающий или запрещающий использовать его органы после смерти. В России в настоящее время фактически действует доктрина **«неинформированного» согласия**.

Начиная с 1937 года постановлением Совнаркома «О порядке проведения медицинских операций» тела людей после смерти становились собственностью государства и почти автоматически возлагались на «алтарь» «интересов общества и науки».

В 1992 году Закон РФ «О трансплантации органов и/или тканей человека» положил конец этому «неоспоримому приоритету». Новый закон вводит «презумпцию согласия», согласно которой взятие и использование органов трупа осуществляется в том случае, когда

умерший при жизни не делал возражений против этого или когда протеста не выражают его родственники. Отсутствие выраженного отказа трактуется как согласие. То есть каждый человек превращается в донора после смерти, если он не заявил о своем отрицательном к этому отношении.

Известно, что все мировые религии охраняют почтительное отношение к телу покойного. Проблемой является то, что в настоящее время утрачивается это почтение, а это влечет за собой потерю уважения к живущему человеку. Это приводит к очень серьезным последствиям:

- прагматичное использование трупов в медицине влечет рост потребительского отношения к человеку; то есть органы и ткани становятся объектами купли-продажи, создаются «банки человеческих органов», а это является мотивом для преднамеренных убийств. (Об этом свидетельствуют громкие уголовные дела о продаже детей за границу, со всеми вытекающими последствиями).
- Трансплантация органов становится объектом коммерции. Широко известен аргумент, что высокая цена органов, которую в состоянии заплатить предприниматели, обеспечит донорам стран «третьего мира» нормальный уровень жизни и спасет многих людей от голода.
- Трансплантацию органов могут позволить только довольно богатые люди, а это лишает шансов на спасение больных из менее обеспеченных слоев общества.

### **Православная Церковь не остается в стороне при решении этого вопроса:**

- Церковь считает, что органы человека не могут быть объектом купли-продажи.
- Пересадка органов от живого донора может основываться только на добровольном самопожертвовании ради спасения жизни другого человека.
- Однако потенциальный донор должен быть полностью информирован о возможных последствиях изъятия (эксплантации) органа для его здоровья.
- Недопустима эксплантация прямо угрожающая здоровью донора.
- Наиболее распространенной является практика изъятия органов у только что скончавшихся людей. В таких случаях необходимо определить причину смерти, так как неприемлемо сокращение жизни одного человека, с целью продления жизни другого.

- Посмертное донорство не считается обязанностью человека, поэтому добровольное прижизненное согласие является условием правомерности и нравственности.

В настоящее время перед обществом стоит очень сложная задача, не допустить обесценивания человеческой жизни и не создавать утопических концепций трансплантологии. Но необходимо стремиться выйти на уровень этических правил и норм своей деятельности.

## Приложение 4.5

**Лекционный материал: «Искусственное оплодотворение. Духовно-нравственные проблемы суррогатного материнства, донорства половых клеток и выбора пола ребенка»**

**Цель:** сформировать понятия об этических проблемах суррогатного материнства, донорства половых клеток, выбора пола ребенка.

### План

1. Искусственное оплодотворение. История вопроса.
2. Духовно-нравственные проблемы суррогатного материнства.
3. Этические проблемы донорства половых клеток.
4. Выбор пола ребенка, этическая сторона вопроса.
- 5.

### Литература:

1. Биомедицинская этика/ под ред. Покровского.- М.: Медицина, 1997.- 224с.
2. Информационный бюллетень Православной Церкви №8 август 2000.- 106с.
3. О болезнях, лекарстве и вере/ Беседы со священником Сергием Филимоновым и врачом В.И.Соловьевым. - САТИСЪ.: СПб, 2006. – 186с.
4. Силуянова И.В. Биоэтика в России: Ценности и законы.- 1997.-224с.
5. Силуянова И.В. Человек и болезнь.- «Издательство Сретенского монастыря», 2002.-208 с.
6. Церковь и медицина: на пороге третьего тысячелетия.- Мн.: «Издательство Белорусского Экзархата», 1999.- 192 с.

## **1. Искусственное оплодотворение. История вопроса.**

В основе попыток разработать методы искусственного оплодотворения лежит принцип — «для искусственного оплодотворения совокупление не существенно и не нужно». Тем более аналогия оплодотворения без совокупления в животном мире есть, например, у рыб и земноводных.

Неудивительно, что метод искусственного оплодотворения начинает использоваться впервые в ветеринарии. Первый известный науке опыт искусственного оплодотворения на собаках был произведен в конце XVIII века (1780) аббатом Спаланцани. С 1844 г. метод искусственного оплодотворения начинает использоваться для оплодотворения кобыл и коров.

*Искусственное оплодотворение* – это инструментальное введение в половые органы женщины нативной или консервированной спермы.

Для оплодотворения используют сперму мужа или донорскую сперму.

При искусственном оплодотворении беременность наступает у 75-80% женщин – при использовании спермы донора, и у 10-15% женщин при использовании спермы мужа.

В 1978 году в клинике Бон-Холл (Кембридж, Англия) медику Р. Эдвардсу и эмбриологу Н. Степто удалось имплантировать в полость матки женщины, страдающей бесплодием, эмбрион, полученный в пробирке в результате соединения яйцеклетки и сперматозоида. Через девять месяцев родился первый в мире «пробирочный» ребенок — Луиза Браун.

В России исследования в этой области начинают целенаправленно производиться с 1965 года. Первый «пробирочный» ребенок появляется в России в 1986 году в результате работы лаборатории клинической эмбриологии (руководитель — проф. Б. В. Леонов) Научного центра акушерства, гинекологии и перинтологии РАМН. По данным на 1994 год проф. Б. В. Леонова, в лаборатории родилось более 15 000 таких детей. Количество же центров, где производятся такие операции в России, приближается к 10, в мире

же их около 300. В 1990 году в мире насчитывается около 20000 детей, зачатых «в пробирке». Оценка эффективности этого метода у разных специалистов, в разных странах, разная. Наши специалисты склоняются к цифре — 10-18%.

***Среди методов искусственного оплодотворения различают:***

- ✓ искусственное осеменение спермой донора или мужа (ИОСД и ИОСМ)
- ✓ и метод экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона в полость матки (ЭКО и ПЭ).

Методы ИОСД и ИОСМ применяются в основном в случаях мужского бесплодия, мужской импотенции, при несовместимости мужа и жены по резус-фактору и некоторых других случаях. В отличие от ИИОСД и ИОСМ, методика ЭКО и ПЭ технически достаточна, сложна и состоит из следующих четырех этапов:

**1. Стимулирование созревания яйцеклеток.** Оно обеспечивается различными гормональными препаратами.

**2. Изъятие ооцитов (яйцеклеток).** Эта операция осуществляется либо с помощью лапароскопического метода, либо с помощью аспирационной иглы под ультразвуковым контролем. Лапароскопия проводится с наркозом, путем разреза ниже пупка. Введение аспирационной иглы (через свод влагалища или стенку мочевого пузыря) не требует хирургического вмешательства и осуществляется под местной анестезией.

**3. Оплодотворение яйцеклеток в культуре.** Изъятые яйцеклетки помещают в специальную жидкую среду, куда затем добавляют сперматозоиды.

**4. Введение эмбриона в матку.** Через 1-3 дня через катетер эмбрион доставляют в полость матки. Неудачная попытка воспроизводится через 3-4 месяца до 4 раз. Далее целесообразность пользования методом ЭКО и ПЭ для данного случая ставится под сомнение.

За простотой этого схематичного описания методики ЭКО и ПЭ как достижения «цели» — желанной беременности стоит и конкретная «цена». И дело не только в рублевой стоимости процедуры, хотя она достаточно велика (1 млн. рублей — начало 1995 года). В понятие «цены» входит здоровье, и даже жизнь женщины. Показательно в этом плане, что в одном из центров по лечению бесплодия перед началом процедуры женщина и ее супруг в обязательном порядке должны оформить заявление, которое начинается так: «Мы предупреждены о том, что оперативное вмешательство, применяемое для такого лечения, может сопровождаться осложнениями».

Под *осложнениями* *имеется в виду*, прежде всего риск многоплодной беременности, который в 20 раз превышает ее возникновение в норме. В понятие *осложнений многоплодной беременности* *входит: угроза преждевременных родов, смертность женщин и детей, малая масса детей*.

Определенным образом на методику искусственного оплодотворения работает и материалистический мировоззренческий принцип понимания человека не как «образа и подобия Божия», а как образа и подобия обезьяны. Под знаком именно этого принципа в 20-е годы в России, по инициативе И. Иванова, уже упоминавшегося профессора экспериментальной зоотехники, и с санкции Совнаркома СССР начали проводиться практические опыты получения «новогибридного человека» путем скрещивания людей с антропоморфными обезьянами. Перенос положительного опыта из зоотехники и ветеринарии на «человеческую модель» — факт эмпирической науки. В свою очередь экспериментальные поиски оптимальной «культурной среды» для искусственного оплодотворения яйцеклеток человека привели Р. Эдвардса к выводу: «Совершенно очевидно, что для оплодотворения яйцеклеток человека требуются условия, сходные с теми, которые необходимы для яиц хомячка».

При искусственном оплодотворении часто возникает многоплодная беременность, при сроке 7-8 недель выполняется процесс «редукции», а по сути дела убийство лишних зародышей, и люди не дают им пощады. Проводится

редукция под ультразвуковым контролем, посредством введения иглы в сердце зародыша. Выполняют это те же руки, которые способствовали зачатию. В брошюрах для бесплодных супругов привлекательно описываются методы НРТ, но не слова о редукции.

Осознавая степень риска для здоровья женщины, возникновения многоплодной беременности, рождения неполноценных детей, организаторы центров ЭКО вносят в документы пункты, ограждающие их от уголовной ответственности.

В молитвах чина венчания Православная Церковь выражает веру в то, что чадородие есть желанный плод законного супружества, но вместе с ним не единственная его цель. Наряду с «плодом чрева» на пользу супругам испрашиваются дары непреходящей взаимной любви, целомудрия, «единомыслия душ и телес». Поэтому пути к деторождению, не согласные с замыслом Творца жизни, Церковь не может считать нравственно оправданными. Если муж или жена не способны к зачатию ребенка, а терапевтические и хирургические методы лечения бесплодия не помогают супругам, им следует со смирением принять свое бесчадие как особое жизненное призвание. Пастырские рекомендации в подобных случаях учитывают возможность усыновления ребенка по обоюдному согласию супругов.

**Православная Церковь считает, что к допустимым средствам медицинской помощи может быть отнесено оплодотворение половыми клетками мужа,** поскольку не нарушает целостности брачного союза, и не отличается принципиальным образом от естественного зачатия, так как происходит в контексте супружеских отношений.

Оплодотворение одиноких женщин с использованием донорских половых клеток, а также лиц с нетрадиционной ориентацией, лишает ребенка иметь права иметь мать и отца и считается неприемлемым.

## **2. Духовно-нравственные проблемы суррогатного материнства.**

*Суррогатное материнство* - добровольное вынашивание женщинами плодов, полученных после искусственного оплодотворения донорскими сперматозоидами донорских яйцеклеток, с последующим перенесением в матку реципиента (суррогатной матери).

Как правило, вынашивание плода осуществляется по контракту, за вознаграждение и родившиеся дети передаются в семьи доноров.

Суррогатное материнство порождает множество социальных, юридических и этических проблем. Специалисты ЭКО с положительной стороны отмечают, что суррогатное материнство позволяет излечить психологическую травму у людей, наносимую бесплодием.

### **Но существует и масса отрицательных сторон этой проблемы:**

- 1% суррогат-матерей нарушает контракт с супружеской парой, и отказываются в дальнейшем отдать ребенка юридическим родителям;
- сложные проблемы возникают, когда ребенок рождается больным; Описан случай рождения суррогат-матерью больного ребенка. Супруги-«заказчики» отказались от него, а последующий анализ групп крови показал, что ребенок действительно не их, а суррогат-матери и ее сожителя;
- в программу вспомогательной репродукции включаются представители сексуальных меньшинств;
- новый вид международного бизнеса — «зачаточного» или «репродуктивного» — получает широкое распространение в Европе. Реклама фирм, занимающихся подобной практикой, например, «Польско-Нидерландского контактного бюро» с указанием цены за суррогатное материнство — 22,5 тыс. долларов, становится типичной и для российской прессы.

Использование суррогатного материнства вызывает наибольшие протесты со стороны общества.

Методы НРТ вторглись в сущностные понятия о семье. Юридические и биологические родители, доноры и суррогат-матери – все это разрушает семью. В одну семью могут входить сразу до 5 родителей: юридические отец и мать, донор спермы (биологический отец), донор яйцеклетки (биологическая мать), суррогат мать.

**Православная Церковь заявляет**, использование донорского материала подрывает основы семейных взаимоотношений, так как предполагает наличие у ребенка биологических и юридических родителей. «Суррогатное материнство» даже в тех случаях, когда оно осуществляется на не коммерческой основе, противостоит естественной и морально недопустимой. Травмируя как вынашивающую мать, так и дитя, этот метод пренебрегает той глубокой эмоциональной и духовной близостью, которая устанавливается между матерью и младенцем во время беременности, и провоцирует кризис идентичности у ребенка (которая мать — настоящая?).

Отсюда возникает вопрос, сколько еще лет понадобится для полного выхода «терапии бесплодия» на уровень социально-нравственного принципа «асексуального размножения» или «техногенного» деторождения?

### **1. Этические проблемы донорства половых клеток.**

Еще более сложной ситуацией является проблема донорства половых клеток и эмбрионов.

Наиболее распространенными донорами половых клеток являются мужчины, существуют даже банки спермы, в которых половые клетки хранятся до 10 и более лет.

*Этические проблемы заключаются в следующем:*

- сообщать ли детям сведения о биологических родителях;

- при анонимном донорстве теоретически возможно объединение в супружескую пару потомков одного донора (т.е. брата и сестры);
- опрос показывает, что 60% доноров хотели бы в будущем иметь контакты со своими потомками; некоторые доноры оставляют послания своим биологическим детям с правом вскрыть их к совершеннолетию;

**Православная Церковь комментирует, что манипуляции, связанные с донорством половых клеток, нарушают целостность личности и допускают вторжения в брачные отношения третьих лиц.**

## **2. Выбор пола ребенка. Этическая сторона вопроса.**

Широкое внедрение методов НРТ может привести к **манипулированию природой человека**: выбору пола ребенка, наследственных и внешних признаков и т.д. Многие исследователи и общественные организации не рекомендуют специалистам положительно решать вопрос о выборе пола ребенка без наличия медицинских показаний (заболеваний сцепленных с X-хромосомой, таких как умственная отсталость и др.)

Свободный выбор пола может привести к изменению естественного соотношения полов и трудно предсказуемым последствиям.

## Приложение 4.6

### Лекционный материал: «Фетальная терапия»

**Цель:** сформировать понятие о фетальной терапии, способах изъятия фетальных тканей, духовно-нравственной стороной проблемы.

#### План

1. Понятие фетальной терапии.
2. Духовно-нравственная сторона проблемы.

#### Литература:

1. Биомедицинская этика/ под ред. Покровского.- М.: Медицина, 1997.- 224с.
2. Информационный бюллетень Православной Церкви №8 август 2000.- 106с.
3. О болезнях, лекарстве и вере/ Беседы со священником Сергием Филимоновым и врачом В.И.Соловьевым. - САТИСЪ.: СПб, 2006. – 186с.
4. Силуянова И.В. Биоэтика в России: Ценности и законы.- 1997.-224с.
5. Силуянова И.В. Человек и болезнь.- «Издательство Сретенского монастыря», 2002.-208 с.
6. Церковь и медицина: на пороге третьего тысячелетия.- Мн.: «Издательство Белорусского Экзархата», 1999.- 192 с.

#### 1. Понятие фетальной терапии.

**Фетальная терапия** - направление в медицине, которое ставит перед собой задачу разработки средств и методов эффективного использования

клеточного материала человеческих зародышей, разного возраста для лечения различных болезней.

В средствах массовой информации и рекламе сообщается, что фетальная терапия эффективна при оздоровлении организма и его омоложения. Фетальные ткани, под названием «стволовых клеток зародышей», применяются для изготовления омолаживающих кремов. Непосвященный человек даже не догадывается, что ценой сотен и тысяч убитых детей, удастся ему поддерживать красоту, бороться со старением кожи и всего организма.

Препараты на основе фетальных тканей естественно могут позволить себе элита, элита шоу бизнеса и др. хорошо обеспеченные люди.

На сегодняшний день, фетальная терапия «учеными светилами» провозглашается панацеей от всех болезней.

Если предположить, что фетальная терапия действительно эффективна, при лечении какой либо болезни, то с уверенностью можно сказать, что не для каждого человека будет допустимо применять инъекцию на основе препарата изготовленного из тканей человеческих зародышей.

## **2. Духовно-нравственная сторона проблемы.**

Духовно-нравственные проблемы заключаются не только в необходимости соблюдения информированного согласия, не в том, что один человек сможет, а другой нет. ***Проблема в том, что в человеческом сознании должна сохраниться позиция: фетальная терапия аморальна.***

Характерно то, что еще в древнее время первым категорическим запретом для общества стал запрет по «пищевому коду», то есть на употребление человеческого мяса. Даже языческие религии не наделяли человеческим обликом мифического божества Сатурна, который пожирал своих детей, чтобы избежать смерти.

Но человек XX века, оказался перед возможностью использовать себе подобных по «терапевтическому коду», то есть лечиться препаратами, изготовленными из человеческих зародышей.

В 1996 году Российское правительство превратило Россию в постоянного и мощного поставщика зародышевого материала, приняв закон от 8 мая 1996 года «Об утверждении перечня социальных показаний для искусственного прерывания беременности».

Россия стала той страной, где операции по искусственным выкидышам, особенно на поздних сроках беременности являются хорошо налаженным производством.

Православная Церковь глубоко осуждает употребление методов фетальной терапии и считает их недопустимыми и преступными.

Осуждая аборт как смертный грех, Церковь не может найти оправдания и в том случае если от уничтожения зачатой человеческой жизни некто, возможно, будет получать пользу для здоровья.

Широкое применение фетальных тканей будет неизбежно способствовать еще более широкому распространению абортов и их коммерциализации. Такая практика является примером вопиющей безнравственности и носит преступный характер.

## Приложение 4.7

### Лекционный материал: «Этические проблемы сексологии»

**Цель и задачи:** сформировать представления о 1-ой и 2-ой сексуальных революциях, познакомить с этической стороной и социальными последствиями происходящих изменений в мировоззрении людей относительно данной проблемы, познакомить с проблемами, связанными с внедрением программ полового воспитания школьников.

#### План

1. Сексуальные революции: история вопроса, духовно-нравственные аспекты.
  - ✓ 1-я сексуальная революция;
  - ✓ 2-я сексуальная революция.
2. Половое воспитание школьников, духовно-нравственная сторона проблемы.

#### Литература:

1. Биомедицинская этика/ под ред. Покровского.- М.: Медицина, 1997.- 224с.
2. Информационный бюллетень Православной Церкви №8 август 2000.- 106с.
3. О болезнях, лекарстве и вере/ Беседы со священником Сергием Филимоновым и врачом В.И.Соловьевым. - САТИСЪ.: СПб, 2006. – 186с.
4. Силуянова И.В. Биоэтика в России: Ценности и законы.- 1997.-224с.
5. Силуянова И.В. Человек и болезнь.- «Издательство Сретенского монастыря», 2002.-208 с.

6. Церковь и медицина: на пороге третьего тысячелетия.- Мн.: «Издательство Белорусского Экзархата», 1999.- 192 с.

## **1. Сексуальные революции: история вопроса, духовно-нравственные аспекты.**

Европейская история пережила *две сексуальные революции*, т. е. два длительных периода переоценки сексуальности человека и сексуальных отношений.

**Первый период** относится к эпохе распада Римской империи и формирования христианской культуры.

**Второй период** — ко второй половине XX века.

В ходе этих периодов происходит переоценка сексуальности человека и сексуальных отношений.

### ***1-я сексуальная революция***

Сексуальная революция имеет длительную историю. Еще в античный период наблюдается проникновение полового элемента во все сферы жизни (культ фаллоса, специфические половые божества, свободное проявление полового элемента в общественной жизни, литературе, искусстве). Наивность разврата была характерной чертой античной культуры.

- Славою женщин в античный период считалось наличие большого числа мужчин, а целомудрие и добродетель расценивалось как доказательство уродливости женщины.
- Люди впадали в великий блуд, роскошь, и не женились, а если и женились, то не желали воспитывать родившихся детей. Современники античности писали об обычае выбрасывать детей

- Многие римляне подбирали и держали «стада» выброшенных родителями детей для своих сексуальных развлечений.

Примеры и свидетельства половой извращенности, царящей в эту эпоху, составили не один том. Исследователи античности неоднократно приходили к выводу, что кризис и гибель этой культуры были тесно связаны с духовно-нравственным вырождением, которое не в последнюю очередь определялось типом сексуальных отношений.

С возникновением Христианства система ценностей у людей постепенно стала изменяться.

Исследователь Г. Честертон писал: «Христианство явилось в мир, чтобы исцелить его». Это исцеление и было **1-й сексуальной революцией в европейской истории.**

**Содержание сексуальной революции, которую на протяжении нескольких столетий осуществляло христианство, заключалось:**

- *в утверждении принципа моногамии;*
- *в одухотворении отношений между мужчиной и женщиной;*
- *целомудрие.*

*Вторую сексуальную революцию, вернее контрреволюцию, европейская цивилизация переживает с середины XX века. Ее символическим началом на Западе можно считать выход в свет в **1953** году журнала «Плейбой» и появлением контрацептивов.*

В России толчком к сексуальному перевороту послужила перестройка. За последние 2 десятилетия секс проник во все сферы жизни, уничтожая духовную нравственность. Еще в начале войны немецкий врач гинеколог, который проводил обследование русских женщин, в *докладе Гитлеру писал: «**Россию победить невозможно пока у этого народа такая нравственность. Более 90% обследованных девушек от 15 до 20 лет девственницы.*** Гитлер

воспринял это как угрозу национальным интересам Германии, и говорил эту нравственность надо разрушить.

В настоящее время и идет направленное разрушение русской культуры.

Происходит сексуализация культуры, печати, музыки, телевидения. Всей мощью секс вторгается в нашу жизнь, наши мысли, чувства. Взрослое население страны давно находится под напором секс пропаганды. На минное поле загнали наших детей, которым пропагандируется бесстыдство.

***В настоящее время уже можно говорить о реальных последствиях сексуальной революции:***

1. раннее начало половой жизни;
2. увеличение числа половых партнеров;
3. рост числа разводов;
4. легализация гомосексуализма;
5. нарастающая эпидемия СПИДа;
6. распространение венерических заболеваний и изматывающая бездуховность.

Для 2-й сексуальной революции характерен негативизм по отношению к моральным ценностям христианства и обращение к язычеству как эталону понимания сексуальности. Язычество оправдывает все варианты сексуальной любви и эротических наслаждений. Сексология является одним из направлений современной науки.

История европейской культуры, т. е. история двух сексуальных революций, свидетельствует, что сама современная сексология является одной из разновидностей патологии.

- Современная сексология ставит задачу - переориентации общественного сознания и переоценки сексуальных нормативных моделей в обществе.

➤ В качестве реального средства её решения – новые либералы выбирают крупномасштабную акцию, как внедрение программ по сексуальному образованию в школах России.

Основная идея современной сексуальной революции это реализация - самых смелых фантазий.

Последствия сексуальной революции довольно плачевны. Даже такой противник христианства как **З. Фрейд говорил: «Общество не знает более страшной угрозы для своей культуры, чем высвобождение сексуальных влечений».** Если проанализировать содержание телевизионных передач, что видим мы и наши дети? Разврат, насилие, нет практически ни одного современного телевизионного фильма, в котором бы не было постельных сцен.

Современные передачи пропагандируют о том, что в гомосексуализме и лесбиянстве нет ничего патологического, что если это человеку нравится, пусть будет, и нечего этого стесняться. Начало половой жизни в 18-20 лет считается постыдным. Замуж выходить девственницей стыдно. Врачи сексологи рекомендуют проверить своего будущего избранника на половую совместимость, говорят, что до замужества, надо испробовать несколько мужчин, что бы было с кем сравнивать. Очень противно, становится, когда говорят, что мужчины полигамны, им мало одной жены и нет ничего осудительного в том, если у него будет пара-тройка любовниц. Часто показывают «светских львиц», которые, брызжа слюной, рассказывают о том, где и как сделать прическу на интимном месте, что пирсинг на половых губах и пенисе это круто. И даже, несмотря на то, что эти передачи транслируются после 23-х часов, дети их смотрят, а некоторые даже с родителями.

Молоденьким девочкам СМИ, телевидение вкладывают в уши, что проституция это «профессия», которую надо узаконить, проститутки, часто выходят замуж за богатых клиентов, что проституция это прибыльное дело. Но редко говорят, что это аморально, что это занятие приводит к потере здоровья, венерическим заболеваниям, гибели, душевной опустошенности.

Свобода прессы, телевидения, отсутствие цензуры на популярных каналах, малое количество программ духовного, нравственного содержания не способствуют формированию духовно-нравственного мировоззрения у подрастающего поколения, так как в очень малых объемах знакомят взрослых и детей с альтернативными взглядами на проблемы. Фильмы, журналы, брошюры духовно-нравственного содержания не пользуются особой популярностью у народа

## **2. Половое воспитание школьников. Духовно нравственная сторона проблемы.**

В настоящее время в России наблюдается новое явление для нашей школы. В конце 20 начале 21 века начал действовать широкомасштабный проект «Половое воспитание российских школьников».

- Этот проект заключен между Правительством РФ и Фондом Народонаселения при ООН.
- Реализуют эти программы Министерства образования и здравоохранения, путем внедрения их в общеобразовательные школы России.

В настоящее время международные сексологи начали широкомасштабную «просветительскую работу» целью, которой является уничтожение христианской культуры средствами «полового воспитания детей».

Организована эта кампания четко и грамотно. Первыми результатами ее деятельности стали изменения документов Международной классификации болезней.

Если в середине 20 века сексуальные извращения классифицировали как разновидности психических болезней, то в 1993 году из этого документа убрали понятия «*половые извращения*» к которым относятся гомосексуализм, педофилия, трансвестизм, эротомания, а заменили его понятием «*половые предпочтения*».

Второй этап работы просветителей направлен на реализацию программы в российских школах. Для нейтрализации негатива родителей они выбрали медицинский подход. Сторонники «полового просвещения» считают, что половое воспитание как самолеты, телефоны и т.д. свидетельство прогресса человечества наряду с НТР.

В настоящее время некоторых российских школах учащимся предлагаются учебники и справочники «Детская сексология», «Толковый словарь по сексологии». Эти словари поясняют смысл таких слов, как гомосексуалист, подофил, садист. Тон толкования понятий довольно ласковый. Например:

*Педофил* – взрослый человек, испытывающий половое влечение к детям.

*Садист* - человек, который испытывает наслаждение, причиняя боль другому.

Данная литература содержит иллюстрации, которые являются формой растления детей. В данных учебниках нет ни одного упоминания о сексуальных извращениях, о безнравственности, психических болезнях.

Этой проблемой обеспокоена широкая общественность и Православная Церковь, так эти проекты отравляют души людей, а особенно детские.

Стоит отметить, что такой противник христианства как Зигмунд Фрейд говорил: «Общество не знает более страшной угрозы для своей культуры, чем высвобождение сексуальных влечений».

Одно из основных оружий так называемых просветителей направлено на отчуждение детей от Церкви, на отрицание христианских ценностей, на возвращение к язычеству, как эталону понимания сексуальности.

Воспитание, проповедуемое Православной Церковью заключается в целостном нравственном понимании человека, понимании его сексуальности как элемента одухотворенной телесности, имеющего личностный характер.

Как решить проблему?

- 1) Препятствовать широкомасштабному внедрению «программ полового воспитания».
- 2) Необходимо вести разъяснительную работу среди родителей. Родители должны отстаивать свое право на воспитание детей, в т.ч. и половое.
- 3) Есть и юридические способы борьбы. Российское законодательство не ограничивает права родителей добиваться того, чтобы у их детей не пробуждали «нездоровый сексуальный интерес», и тем самым нарушали нормальное физическое и психическое развитие ребенка.

Согласно статье 135 УК РФ к развратным действиям, преследуемым законом, относятся не только физические действия, но и «действия интеллектуального характера». К этим действиям относятся ведение разговоров на сексуальные темы, которые истолковываются как «подготовка малолетнего для последующего вовлечения в сексуальные отношения».

- 4) Любой учебник, справочник, наглядное пособие используемые на уроках «полового просвещения» могут и должны рассматриваться как вещественные доказательства действий, преследуемых по закону.

В подведении итогов стоит сказать что, задача каждого здравомыслящего человека не допустить нравственную безоружность наших детей перед различного рода программами.

## Приложение 4.8

### Семинарское занятие по теме «Современные заболевания цивилизации»

**Цель и задачи:** познакомить учащихся с современными заболеваниями цивилизации, такими как СПИД, птичий грипп, онкологические заболевания; изучить их происхождение, способы заражения, протекание и меры профилактики данных болезней; развивать познавательный интерес к окружающему миру; к проблемам биологии, медицины, биоэтики; развивать мышление, память, речь, умение работать с дополнительной литературой, анализировать, сравнивать, обобщать, делать выводы, применять полученные знания на практике; формирование научного и духовно-нравственного мировоззрения, санитарно-гигиеническое воспитание.

**Методы обучения:** словесные (рассказ, беседа); практические (творческая работа учащихся).

**Оборудование:** 3 ватмана, 3 маркера.

**Участники:** ученики делятся на 3 группы, каждая группа придумывает себе название и выбирает капитана.

#### План семинара

1. Актуализация знаний.
2. Изучение и анализ рассматриваемых проблем.
3. Викторина.
4. Творческое задание.
5. Подведение итогов.

#### Ход семинара

##### 1. Актуализация знаний

Учитель: Тема сегодняшнего семинара: "Современные заболевания цивилизации".

### *Представление команд.*

Забота о здоровье и его укреплении является основной потребностью культурного человека, неотъемлемым элементом его личности.

Понятие "Здоровье" было впервые сформулировано ВОЗ в 1940 году. Оно звучит здоровье - это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней. Также это наличие гигиенического мировоззрения и гигиенической культуры у человека. Можно без преувеличения сказать, что культура человека, прежде всего, касается поддержания чистоты своей души, тела и своего жилища.

Здоровье человека зависит от состояния окружающей среды и образа жизни человека. Под образом жизни понимается такое поведение человека, которое направлено на сохранение и укрепление здоровья и базируется на гигиенических и моральных нормах, требованиях и правилах.

С древних времен человека преследовали различные болезни, которые уносили жизни сотен и тысяч людей.

#### **1. Изучение и анализ рассматриваемых проблем**

Учитель: Приведите примеры таких болезней.

Ученики: чума, холера, оспа, тиф, дизентерия и другие.

Учитель: А что сейчас помогает избежать эпидемий?

Ученики: Развитие науки, медицины, санаторной и гигиенической культуры.

Учитель: А какие современные заболевания вы знаете?

Ученики: СПИД, рак, птичий и свиной грипп, онкологические заболевания и другие.

Учитель: Это действительно опасные заболевания; жертвами птичьего

гриппа в России уже стали 1млн 532тысячи 500 пернатых. Представьте, что произойдет, если грипп перекинется на человека. По данным на 2016 год в мире от СПИДа умерло 25 миллионов человек, от рака 8,7 миллионов человек.

Давайте с вами подробнее остановимся на этих 3-х опасных болезнях.

- **СПИД**

Учитель: 1) Какой болезнью рискует заболеть человек, пристрастившийся к наркотикам?

Ученики: СПИДом.

Учитель: 2) Чем отличается ВИЧ-инфицированный от больного СПИДом?

Ученики: В крови ВИЧ-инфицированного содержится вирус заболевания, но больной об этом может и не подозревать, так как нет никаких признаков. У больного СПИДом, ВИЧ-инфекция подавляет иммунную систему организма, появляются симптомы заболевания. СПИД - конечный результат ВИЧ инфекции.

Учитель: 3) Какие первые признаки заболевания вы знаете?

Ученики: Увеличение лимфатических узлов, частая заболеваемость, плохое заживление ран.

### ***Сообщения учащихся о СПИДе***

План сообщения.

1.Происхождение болезни.

2.Способы заражения.

3.Клиника.

4.Профилактика.

*Обсуждение и подведение итогов.*

- **ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Учитель: 1) Чем вызываются онкологические заболевания?

Ученики: радиоактивным излучением, канцерогенами, внутренними нарушениями в организме.

Учитель: 2) Чем они (заболевания) опасны?

Ученики: Нарушается функционирование органов или систем, что приводит к гибели организма.

Учитель: 3) в чем предполагаемая причина, в наше время, повышения числа онкологических заболеваний?

Ученики: Ухудшение окружающей среды.

***Сообщение обучающихся об онкологических заболеваниях***

План сообщения.

1. Происхождение болезни.

2. Способы заражения.

3. Клиника.

4. Профилактика.

*Обсуждение и подведение итогов.*

- **ПТИЧИЙ ГРИПП**

Учитель: 1) Где был зарегистрирован 1-й массовый очаг заболевания птичьим гриппом?

Ученики: В Китае.

Учитель: 2) Как вы считаете, каким образом возник вирус птичьего

гриппа?

Ученики: Вирус возник предположительно в результате мутаций.

Учитель: 3) Как вы считаете, как произошло распространение вируса в другие страны?

Ученики: С перелетными птицами.

Учитель: Хорошо, давайте заслушаем доклады, чтобы более подробно узнать об этом заболевании.

### ***Сообщение обучающихся о птичьей гриппе***

#### План сообщения

1. Происхождение болезни.

2. Способы заражения.

3. Клиника.

4. Профилактика.

*Обсуждение и подведение итогов.*

### **3. Викторина**

Итак, вы заслушали доклады. Сейчас мы проведем викторину, в ходе которой вы должны будете ответить на вопросы. За каждый правильный ответ команда получает 1 балл.

- 1) Сколько лет может прожить человек, заболевший СПИДом? (3года),
- 2) Как расшифровывается аббревиатура СПИД и ВИЧ (СПИД - Синдром Приобретенного Иммунодефицита; ВИЧ – Вирус Иммунодефицита Человека).
- 3) В результате чего человек умирает при заболевании СПИДом? (В результате поражения иммунной системы).

- 4) Какова профилактика этого заболевания?
- 5) В результате действия, каких факторов возникают злокачественные опухоли? (Канцерогены, радиация, нервные стрессы).
- 6) В структуре смертности от рака 1-ое и 2-ое место занимают рак легких 32%, рак желудка 16%. Объясните почему?

(Для легких опасно курение и воздух, загрязненный канцерогенами; для желудка – использование в пищу пищевых добавок, канцерогенов).

7) Почему в развитых странах % заболеваемости раком выше, чем в странах находящихся на пути развития? (Т.к. в странах развита промышленность).

8) Какие меры профилактики применимы к этим заболеваниям?

9) Профилактические методы борьбы с птичьим гриппом используемые человеком. Назовите их? (Вакцинация пернатых, отстрел зараженной птицы, закрытый режим работы птицефабрик и т. д).

10) Какие методы борьбы с распространением птичьего гриппа вы можете предложить?

11) Какие первые признаки заболевания человеком птичьим гриппом?

(Как и при обыкновенном гриппе и т.д.).

#### **4. Творческое задание**

Выполнение творческого задания. Командам предложены варианты рассмотренных заболеваний, их задача нарисовать плакат на эту тему в виде рисунков и запрещающих знаков и д.р. Время выполнения 5 минут.

*Представление творческих работ.*

#### **5. Подведение итогов**

Формулировки выводов обучающимися. Рефлексия.

## Приложение 5

### Конкурсная работа - публичная лекция на тему «Биоэтика и ее роль в духовно-нравственном воспитании школьников»

**Автор:** учитель биологии  
Ковалева Наталья Валерьевна

#### Содержание

1. Духовно-нравственное воспитание в современной системе образования
2. Биоэтика в современной школе
3. Что такое биоэтика
4. Краткий обзор основных проблем биоэтики

#### Источники

1. Информационный бюллетень Православной Церкви №8 /август 2000.- 106с.
2. Силуянова И.В. « Биоэтика в России: ценности и законы» /1997.-224с.
3. Силуянова И.В. /Человек и болезнь.- «Издательство Сретенского монастыря», 2002.-208 с.
4. Церковь и медицина: на пороге третьего тысячелетия/Минск.: «Издательство Белорусского Экзархата»,1999.- 192 с.
5. <http://www.science-education.ru/pdf/2015/1-2/200.pdf>; [09.03.2015].
6. <http://school2100.com/upload/iblock/532/5322ad479b5bdc1e077f71af332bf6de.pdf>; [09.03.2015].

7. <http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/vospitatelnaya-rabota/2015/01/31/dukhovno-nravstvennoe-vospitanie-v-ramkakh-fgos>; [09.03.2015].

«Руководить нравственным воспитанием – это значит создавать тот моральный тонус школьной жизни, который выражается в том, что каждый воспитанник о ком-то заботится, о ком-то печётся и беспокоится, кому-то отдаёт своё сердце».  
В.А.Сухомлинский

## **1. Духовно-нравственное воспитание в современной системе образования**

Размышляя над словами великого педагога, мы понимаем, что ценности прошлых лет сменились иными духовными ориентирами: добро, истина и красота постепенно отодвигаются на периферию жизни. Происходящие в стране политические и социально-экономические изменения оказывают серьезное влияние на все стороны жизни и деятельности людей, что ведет к изменению ценностных ориентаций молодежи, деформированию ранее существовавших убеждений и взглядов, к размытости понятий «долг», «честь», «совесть», «патриотизм». Бездуховность, низкая нравственность, а также грубость, преступность, наркомания, алкоголизм и многие другие пороки нашего времени - все они разрушают человека, общество и государство.

В сложившейся ситуации не эффективны разовые и локальные меры. Необходим комплексный, системный подход и программная форма организации духовно-нравственного воспитания детей и молодежи.

Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) определяет духовно-нравственное развитие и воспитание учащихся первостепенной задачей современной образовательной системы. Методологической основой разработки и реализации ФГОС общего образования является Концепция духовно-нравственного развития и воспитания.

Во все времена деятельность школы была направлена на решение воспитательных задач, однако только в Стандарте второго поколения

определены результаты воспитания: чувство гражданской идентичности, патриотизм, учебная мотивация, стремление к познанию, умение общаться, чувство ответственности за свои решения и поступки, толерантность и многое другое.

Духовное, нравственное, патриотическое просвещение – одна из важнейших задач российского государства. Их осуществление возможно при условии ориентирования отечественного образования на базовые национальные ценности православной культуры, которые хранятся в культурных и семейных традициях и передаются от поколения к поколению. Базовые ценности должны лежать в основе уклада школьной жизни, определять урочную, внеурочную и внешкольную деятельность детей.

Достижение поставленных концептуальных педагогических целей будет иметь успех, если стремления и усилия педагогов будут поддержаны родителями. Но, к большому сожалению, в некоторых семьях воспитательная среда отсутствует. Учитывая это, задача каждого педагога содействовать и направить все усилия, чтобы обучающиеся в ходе изучения основных и факультативных курсов образовательных предметов, элективных учебных предметов, получали знания, основанные на христианском понимании жизни.

## **2. Биоэтика в современной школе**

Методологической основой духовно-нравственного воспитания детей и молодежи выступают гуманистические традиции мировой и отечественной культуры, представленные в различных аспектах: культурно-историческом, нравственно-этическом, этнокультурном, религиозном.

В настоящее время на новый уровень выводится ряд жизненных проблем характерных для современного общества. Так, например, в России все еще не приостановлена депопуляция. Смертность населения, во многих регионах, превышает уровень рождаемости. Приобретает остроту противоречие между современными возможностями медицины и реальностью.

Исходя из сложившихся противоречий, назревает необходимость ведения просветительской работы среди подрастающего поколения, направленной на ознакомление с основными этическими проблемами, возникающими в ходе развития биологии и медицины. На помощь в решении данных проблем приходит комплекс наук, связанных с этической, медицинской и экологической проблематикой, под названием *биоэтика*.

Введение биоэтики позволяет изменить характер преподавания биологии в школе: не снижая научности преподавания предмета, можно «гуманизировать» биологию, дополнить простое изложение фактов элементами этики и философии.

Основные цели преподавания биоэтики в школе — воспитание духовно-нравственной личности в ходе освещения основных биоэтических проблем, привитие учащимся моральных ценностей и любви к жизни.

Основными задачами являются — приобщение к осмыслению этических и правовых норм, ценностей и правил, касающихся культуры общения с живыми системами и в области межчеловеческих отношений; развитие умений давать этическую оценку научным фактам, воспитание ответственности за человеческую жизнь, даже в ее зародышевом состоянии. Разговор о проблемах биоэтики поможет детям стать гражданами, занимающими активную жизненную позицию.

Как показывает опыт зарубежных стран, биоэтика может быть введена в учебный процесс следующими способами.

- Во-первых, в виде разовых бесед, конкурсов, и внеклассных мероприятий.
- Во-вторых, путем введения ее элементов в общеобразовательные предметы. Например, на уроках биологии, физики, химии, истории при изучении некоторых программных тем можно рассмотреть научную основу биоэтики. На уроках географии затронуть проблемы демографической политики, в.ч. и проблемы рождаемости и т.д.

- В-третьих, путем введения специального цикла занятий по биоэтике, например в форме элективного учебного предмета «Введение в биоэтику», что в настоящее время практикуется в 10 химико-биологическом классе в МБОУ «СШ № 33» г. Смоленска.

Стоит отметить, что в старшем школьном возрасте у юношей и девушек наблюдается аналитический подход к получаемой информации. Они самостоятельны в своих суждениях, стараются взвешивать все «за» и «против», прежде чем принять или не принять ту или иную точку зрения. При работе с этой возрастной группой школьников, при изучении биоэтики, целесообразно уделять значительное время рассмотрению и анализу современных достижений с точки зрения биологии, медицины, религии и морали. Так школьники смогут получить определенную фактическую информацию и понять, что новейшие достижения в области биологии и медицины, не только несут благо, но и в некоторых моментах имеют разрушительную силу.

### **3. Что такое биоэтика**

«Природа в ожидании восстания павшего человека, и природе будет легче, если мы будем душевнее».

Апостол Павел

Первыми эту опасность заметили ученые - медики, которые занимались изучением экологии, проблемы рака, акушерством и гинекологией. Они независимо друг от друга обратились за помощью к богослову.

Врачи сформулировали свой вопрос: «есть два больных у которых одинаковое течение болезни, одна стадия, одинаковое лечение, но один из них поправляется, а другой нет, что это за субъективный фактор, который влияет на выздоровление человека?». Богослов ответил, что это духовное состояние человека.

Таким образом, медики обозначили проблему, философы ее сформулировали, а богословы дали ответ. Так появилась наука биоэтика.

**Биоэтика** (*биомедицинский словарь*) – наука, которая изучает духовные и этические вопросы, возникающие в ходе развития биологии и медицины.

Биоэтика – это интегрированная наука, в ней перекрещиваются интересы биологии, медицины, философии, религии.

Термин «биоэтика» впервые ввел в употребление американский биохимик Ван Ренселлер Поттер в своей книге "Биоэтика: мост в будущее" в 1974 г. Он создал этот термин, чтобы указать на необходимость создания новой духовной этики, которая будет противостоять вызову, брошенному человечеству современными научно-техническими достижениями.

**Важность биоэтики отражена во многих документах международного и регионального уровня.** Православная Церковь в «Основах социальной концепции Русской Православной Церкви» высказывает свои комментарии по самым распространенным биоэтическим проблемам, таким как: проблемы репродукции человека, суррогатного материнства, донорства половых клеток, экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), фетальной терапии, трансплантации органов, эвтаназии, генной инженерии, клонирования, СПИДа, алкоголизации населения и многим другим.

#### **4. Краткий обзор основных проблем биоэтики**

XXI век справедливо называют веком глобальных открытий и новых технологий. Они открывают перед человечеством новые возможности, с одной стороны, расширяя потенциал человека, а с другой – ставя нас перед ситуациями, которые выходят за рамки морального опыта человечества. Наука настолько глубоко проникает в человеческую суть, что человек как бы сам становится «создателем» и «производителем».

Рассмотрим более подробно, точки зрения биоэтики, проблемы, которые наиболее интересны подрастающему поколению. Это проблемы жизни и смерти.

##### **I. Этические проблемы репродукции человека**

Этические проблемы репродукции человека связаны с решением следующих вопросов: как преодолеть бесплодие, избежать нежелательной беременности; определить число детей в семье, определить пол и наследственные признаки будущего ребенка и др. Все эти проблемы решаются путем применения новых

репродуктивных технологий, с которыми учащиеся знакомятся в ходе изучения курса «Введение в биоэтику»

Анализируя с учащимися проблемы репродукции человека, необходимо акцентировать внимание не только на биомедицинских аспектах, но и на этической стороне вопроса. Как показывают современные исследования, часто, невозможность иметь ребенка в будущем, кроется в причине необдуманного поведения в подростковом периоде, когда на первый план выходит стремление «быть взрослым» и «крутым», а это зачастую негативно сказывается на детородной функции организма в более старшем возрасте.

## **II. Эвтаназия**

Проблемы жизни и смерти тесно связаны в нашей жизни с таким явлением как эвтаназия. Термин «эвтаназия» предложил английский философ Френсис Бэкон, живший в 16-17 веках, для обозначения легкой безболезненной смерти.

*Что же такое эвтаназия?* В большом энциклопедическом словаре дается следующее определение:

*Эвтаназия – намеренное ускорение смерти или умерщвление неизлечимо больного, с целью прекращения его страданий.*

За проблемой эвтаназии скрываются правовые, социальные и духовно-нравственные аспекты, которые подробно анализируются при изучении курса «Введение в биоэтику».

Большинство школьников, считают, что эвтаназия помогает решить «проблемы боли», справиться с которой не в состоянии ни сами больные, ни сами врачи. И многие общественные деятели высказываются за легализацию эвтаназии.

Обращая внимание школьников на данную проблему, необходимо акцентировать внимание на том, что этические проблемы заключаются не в эвтаназии как таковой, даже не в ужасе тех болей, которые мучают умирающих, а в том, что люди бросают на произвол судьбы больных людей, считая, что уже ни чем не смогут им помочь. Обязательно, стоит говорить юридических

проблемах, связанных с этим явлением, так как под этим понятием можно списать много других вещей как, например убийство родственников из-за желания быстрее получить наследство.

Стоит заострить внимание на медицинском аспекте: во-первых, медицине известны факты «самопроизвольного излечения» от рака. Хотя эти случаи редки, но они известны. Во – вторых, принятие смерти как одного из «видов» медицинского лечения боли и страдания, может оказаться мощным препятствием на пути развития самой медицины, развитие которой постоянно стимулируется «борьбой со смертью».

*В заключении ко всему выше сказанному, стоит отметить,* что духовные ценности народа, его традиции в течение многих веков всегда играли главенствующую роль в гражданском становлении подрастающего поколения, и формировании его нравственных качеств, социализации личности в целом.

Грамотная организация духовно-нравственного просвещения в современной школе, может стать эффективным механизмом в обеспечении государственного управления в контексте высшей моральной ценности, защищать, пропагандировать безопасность и нравственность, направлять интеллектуальные силы человечества для безопасного развития научно-технического прогресса.

## Приложение 6

### Результативность работы с учащимися

Результативность работы, в рамках изучения элективного предмета «Введение в биоэтику» и реализации проекта «Биоэтика: ценности и законы», находит яркое воплощение в успехах учеников, которые общественно активны в школьных, городских и областных мероприятиях. Коллеги отмечают влияние курса на общий уровень поведенческой культуры школьников. Учащиеся, изучающие проблемы биоэтики имеют высокий духовно-нравственный потенциал и активную жизненную позицию.

В исследовательской работе, в рамках реализации проекта «Биоэтика: ценности и законы», были задействованы обучающиеся как 9-10-х, так и 8-х классов. Исследования по темам: *«Биоэтика: история вопроса»*, *«Эксперименты на человеке и животных»* были представлены к защите на школьном Дне науки (2007 г., 3-е место) и на VII Смоленской областной студенческой конференции «Шаг в науку» в школьной секции (2007 г., 3-е место). Исследовательская работа *«Некоторые аспекты демографической политики в современной России. Алкоголизация населения. Проблемы рождаемости, Фетальная терапия»* представлена к защите на школьном Дне науки (2008 г., 1-е место). На VII областной студенческой конференции «Шаг в науку» (2008 г., 1-е место). Исследовательская работа по теме *«Эвтаназия: милосердие или убийство»* на школьном Дне науки (1-е место) и на VII областной студенческой конференции «Шаг в науку» в (2009 г., 1-е место). Исследования *«Пищевые добавки и здоровье человека»* школьный День науки (2010 г.), *«Проблема СПИДа этическая сторона вопроса и права человека»* школьный День науки (2011 г.) - дипломы участников. *«Биология смерти. Научный и духовно-нравственный аспект»* (2016 г.) школьный День науки – 1-е место.

**Результаты методической и исследовательской работы над проектом представлены в виде публикаций:**

- «УМК «Введение в биоэтику»» (*«Духовное возрождение Смоленщины»: Из опыта работы учебных заведений Смоленской области по проблеме духовно-нравственного воспитания и образования учащихся. Сборник 3 - Смоленск: «Универсум», 2007).*

- Исследовательские работы: «Биоэтика: история вопроса» (Алферов Н., Казакова А., 8 кл.), «Эксперименты на человеке и животных» (Ломберг А., Ткач Я., 8 кл.) опубликованы в сборнике *«Шаг в науку»: Материалы седьмой научно-практической конференции студентов. Школьная секция.* – Смоленск: Универсум, 2007).

- Исследовательские работы «Биоэтика: история вопроса» (Алферов Н., Казакова А., 9 кл.); «Биоэтика: Ценности и законы. Фетальная терапия: зло, прикрытое красивыми фразами»; «Биоэтика: «Некоторые аспекты демографической политики в современной России. Алкоголизация населения. Проблемы рождаемости» опубликованы в сборнике *«Возвращение к Светозарному источнику: Сборник детских работ I областного Православного фестиваля «Отечество мое православное».* – Смоленск, 2008.- 216с.

- Исследовательская работа «Эвтаназия: убийство или милосердие» (Лестева Е., Тюкалова Е., Ковалева Н.В.) опубликована в сборнике *«Шаг в науку»: Материалы IX научно-практической конференции студентов. Школьная секция.* – Смоленск: Универсум, 2009).

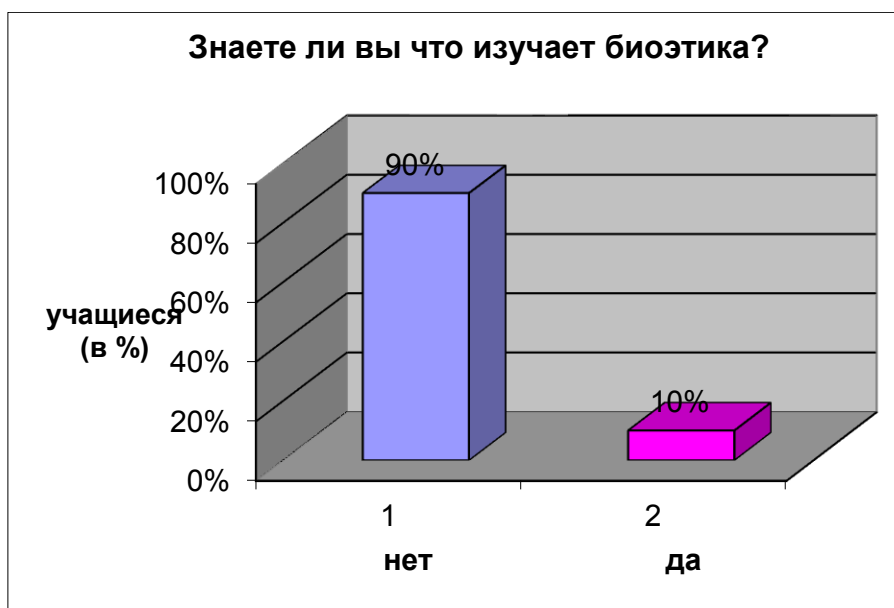
- Конспекты открытых уроков по темам: «Что такое биоэтика», «Демографическая политика в сфере рождаемости» (Ковалева Н.В.). *Сборник «Духовное возрождение Смоленщины» выпуск № 6,* Смоленск: «Универсум», 2011).

- Участие во Всероссийском дистанционном конкурсе, с международным участием, проходившем на интернет-портале «Конкурс.net» с 1.10.2014 по





### Диаграмма 2



*90% учащихся не знают о проблемах биоэтики, биоэтике, 10 % учащихся имеют поверхностные сведения по этому направлению биологической науки.*

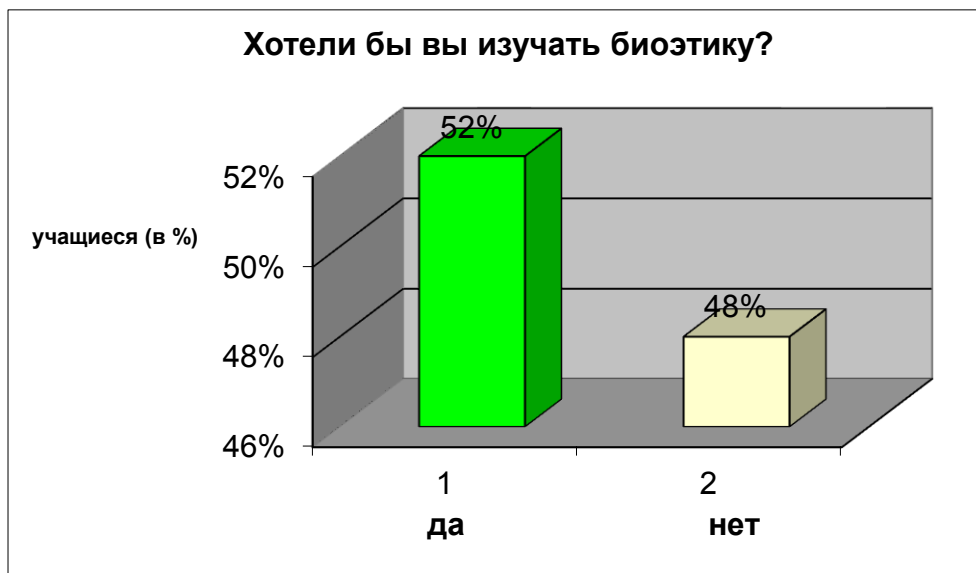
### Диаграмма 3



- |                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| 1. Клонирование           | 5. Контрацепция и стерилизация      |
| 2. Аборты                 | 6. Проблемы СПИДа                   |
| 3. Трансплантация органов | 7. Эксперименты на живых организмах |
| 4. Эвтаназия              | 8. Проблемы смерти                  |

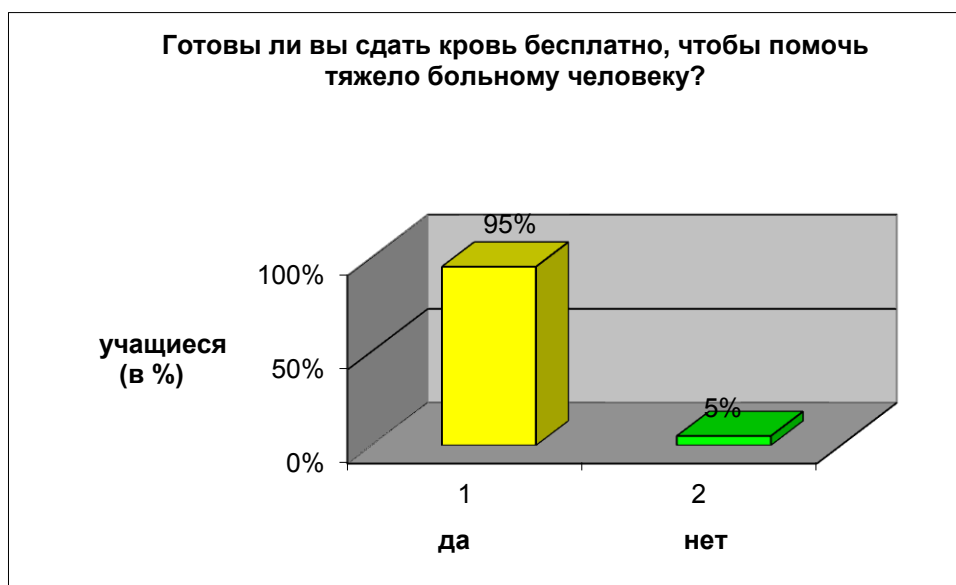
*Наибольший интерес у учащихся вызывают проблемы СПИДа, клонирования и прерывания беременности.*

**Диаграмма 4**



*52% учащихся заинтересованы изучением биоэтики, 48 % учащихся эти проблемы биоэтики не интересны*

**Диаграмма 5**



*95% опрошенных готовы прийти на помощь тяжело больному человеку, 5% ответили отрицательно.*

**Вывод.** В ходе проведенного вводного анкетирования выяснили, что большинство учащихся ничего не знают о биоэтике и не имеют представления о проблемах, которые она рассматривает. Но большинство проблем, перечисленных в анкете, у учащихся вызывают неоднозначный интерес.

### **Итоговое анкетирование учащихся**

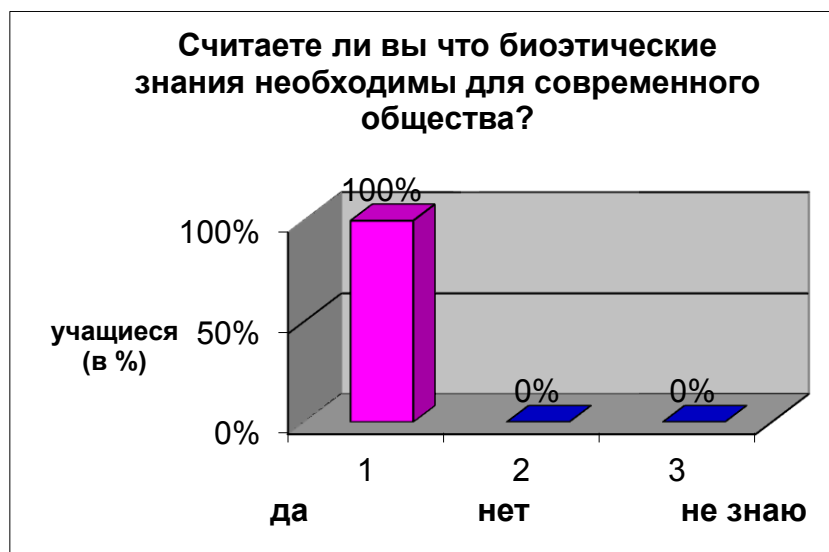
Основная цель: определение уровня осведомленности учащихся о проблемах биоэтики, об их отношении к духовно-нравственным ценностям жизни.

#### ***Анкета №2. Итоговое анкетирование***

1. Считаете ли вы, что биоэтические знания необходимы для современного общества?  
а) да   б) нет   в) не знаю
2. Пригодятся ли вам полученные знания по биоэтике в жизни?  
а) да   б) нет   в) не знаю
3. Готовы ли вы пожертвовать своим телом и органами после смерти, ради спасения умирающего человека?  
а) да   б) нет   в) не знаю
4. Готовы ли вы стать донором почки с целью:  
а) для улучшения своего материального положения  
б) сохранения жизни незнакомому человеку  
в) спасения близкого человека
5. Изменились ли ваши представления о жизненных ценностях в ходе изучения элективного учебного предмета «Введение в биоэтику»?  
а) да   б) нет   в) думаю, еще многое надо осмыслить

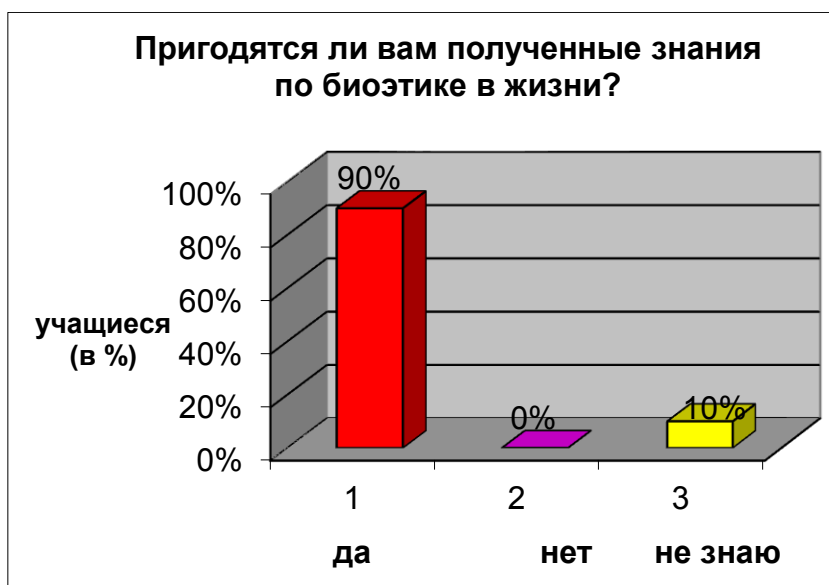
*Результаты анкетирования представим в виде диаграмм:*

**Диаграмма 1**



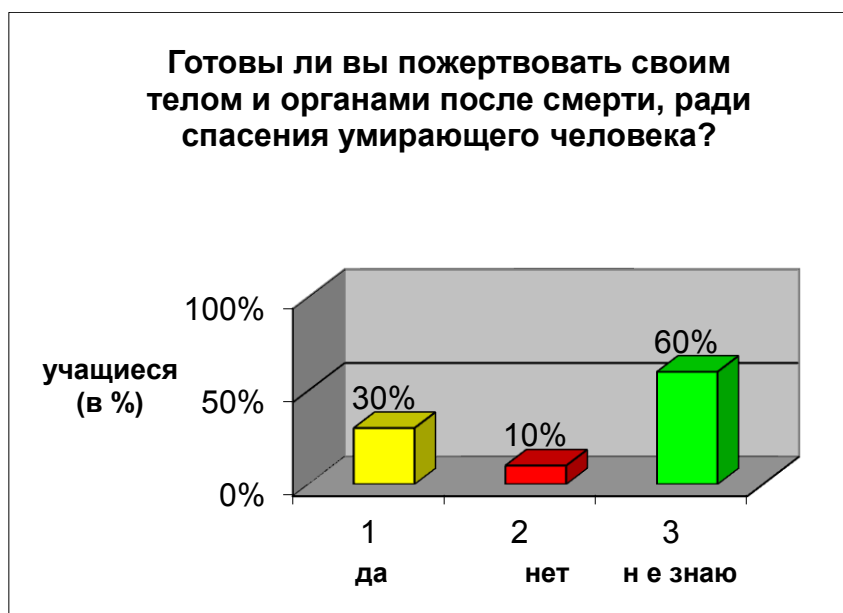
*100% учащихся отметили социальную значимость биоэтических проблем для современного общества.*

**Диаграмма 2**



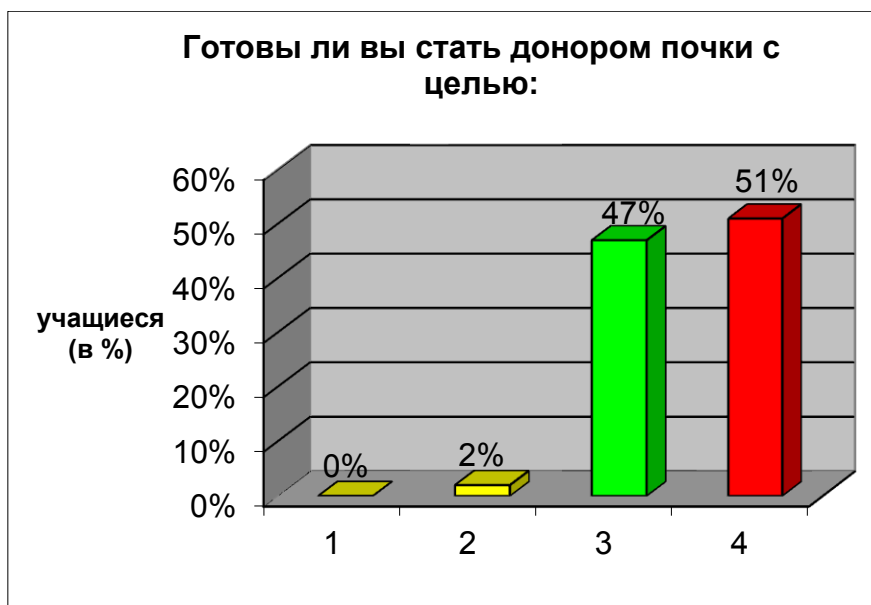
*90% учащихся считают, что полученные знания по биоэтике пригодятся в дальнейшей жизни, 10% учащихся еще не определились.*

### Диаграмма 3



*30% ответили положительно, 10% учащихся ответили отрицательно, 60% с ответом затруднились.*

### Диаграмма 4



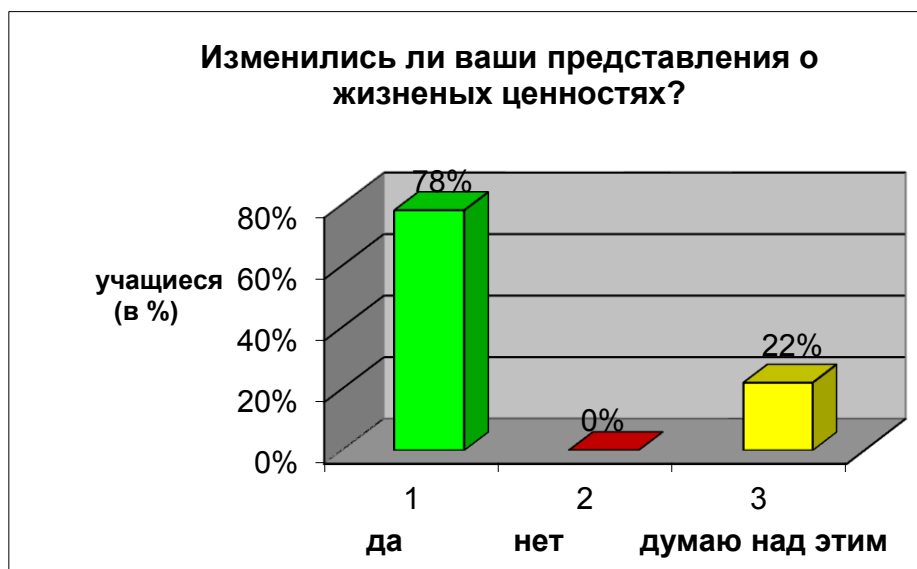
- 1) улучшения своего материального положения
- 2) сохранения жизни незнакомому человеку
- 3) спасения близкого человека
- 4) ответили отрицательно

*51% учащихся не готовы стать донорами*

*47% учащихся готовы стать донорами ради спасения близкого человека*

*2% готовы стать донорами сохранения жизни незнакомому человеку*

**Диаграмма 5**



*78% опрошенных ответили положительно, 2% - отрицательно, 22% - еще думают над этим вопросом.*

**Вывод.** В ходе изучения элективного учебного предмета «Введение в биоэтику», учащиеся узнали о биоэтике, истории ее становления и развития. Ознакомились с научными, духовно-нравственными, социальными и правовыми аспектами наиболее актуальных проблем биоэтики. Учащиеся научились определять значимость рассматриваемых проблем, характеризовать и анализировать их, в том числе и с точки зрения социально-контекстного подхода. У большинства учащихся возник неподдельный интерес к этой науке, что является важным для выпускников профильного химико-биологического класса, которые находятся на этапе профессионального самоопределения

## Диагностика

### Оценка особенностей Вашей личности

**Цель:** выявление сформированности морально-этической ответственности у учащихся выпускных классов<sup>15</sup>

#### ИНСТРУКЦИЯ.

Предлагаем принять участие в оценке особенностей Вашей личности. Для этого Вам необходимо ответить на ниже приведённые утверждения. Если Вы согласны с утверждением, то рядом с его номером поставьте "+" (да), если нет - знак "-". Если затрудняетесь ответить, то 0 (не знаю). Обращаем Ваше внимание на то, что правильность наших выводов будет полностью зависеть от искренности и точности Ваших ответов.

1. Мне кажется, что любовь в современном мире потеряла свою ценность.
2. Я думаю, что интуитивно оценить аморальность человеческого поступка не может никто.
3. Я думаю, что постоянный анализ своего поведения и поступков вещь нужная, но не необходимая.
4. В жизни я больше придерживаюсь принципа: "Мне нравится", а не "Я должен".
5. Я думаю, что такие понятия как "долг" и "честь" утратили своё первостепенное значение.
6. Я никогда не пропускал интересных занятий в школе.
7. Мне кажется, что бескорыстно помогать другим людям- способствовать развитию у них инфантилизма.
8. Советоваться с внутренним голосом, решая этические проблемы,

---

<sup>15</sup> Данное диагностическое исследование проведено у обучающихся 11 –го химико-биологического в ноябре 2016/2017 учебного года

свойственно людям со слабо развитым мышлением и рефлексией.

9. Люди, которые постоянно занимаются "самокопанием", обычно неуверенны в себе и мало адаптивны в обществе.

10. Мне кажется, что только сильная личность способна отвечать за свою жизнь и поступки.

11. Люди, которые постоянно борются за справедливость, на самом деле выскочки и завистники.

12. Я никогда никому не отказываю в помощи, даже если это ущемляет мои интересы.

13. Сочувствие и сопереживание другому человеку - это не решение проблемы, а уход от неё.

14. Я думаю, что моментально выбрать правильное решение в сложной этической ситуации не может никто.

15. Анализируя мотивы поведения других людей, я получаю удовольствие.

16. Я думаю, что человек не может полностью отвечать за то, что с ним происходит в жизни.

17. Если постоянно прислушиваться к голосу своей совести, можно остаться "без хлеба насущного".

18. Я понимаю, что спорить с родителями бесполезно, поэтому никогда не делаю этого.

19. Искренняя радость за успехи другого человека является, на мой взгляд, обратной стороной зависти.

20. Усматривание в окружающих меня явлениях действия сил "добра и зла" кажется мне примитивным и устаревшим.

21. Если постоянно задумываться о правильности жизни, то и жизнь может пройти мимо.

22. Я думаю, что человек не обязан отвечать за кризисы и конфликты, произошедшие в его жизни.

23. Общество диктует человеку свои ценности и идеалы и никуда от этого не деться.
24. Я никогда не оцениваю людей.
25. Обычно чувство вины свойственно людям с низкой самооценкой, неуверенным в себе.
26. Люди, которые постоянно следуют голосу совести, выглядят смешно и не современно.
27. Я думаю, что нужно делать дело, а не задумываться над тем, как это отразится на людях.
28. Безответственность, иногда проявляемая человеком, бывает идёт на пользу окружающим.
29. Я думаю, что в работе иногда нужно прибегать к принципу: "Цель оправдывает средства".
30. Манипулировать неэтично и я никогда этого не делаю.

### **Ключи:**

*Шкала 1.* Рефлексия на морально-этические ситуации. (конфликты, коллизии) - ответы "нет" на вопросы 3,9,21,27: ответ "да" на вопрос 15.

*Шкала 2.* Интуиция в морально-этической сфере - ответы "нет" на вопросы 2,8,14,20,26.

*Шкала 3.* Экзистенциальная ответственность - ответы "нет" на вопросы 4,10,16, 22,28.

*Шкала 4.* Альтруистические эмоции - "нет" на вопросы 1, 7, 13, 19, 25.

*Шкала 5.* Морально-этические ценности- ответы "нет" на вопросы 5, 11, 17, 23, 29.

*Шкала 6.* Шкала лжи- ответы "да" на вопросы 6, 12, 18, 24, 30.

Если количество баллов по шкале лжи составляют от 3 до 5 - результаты недостоверны.

Для того, чтобы выявить уровень сформированности морально-этической

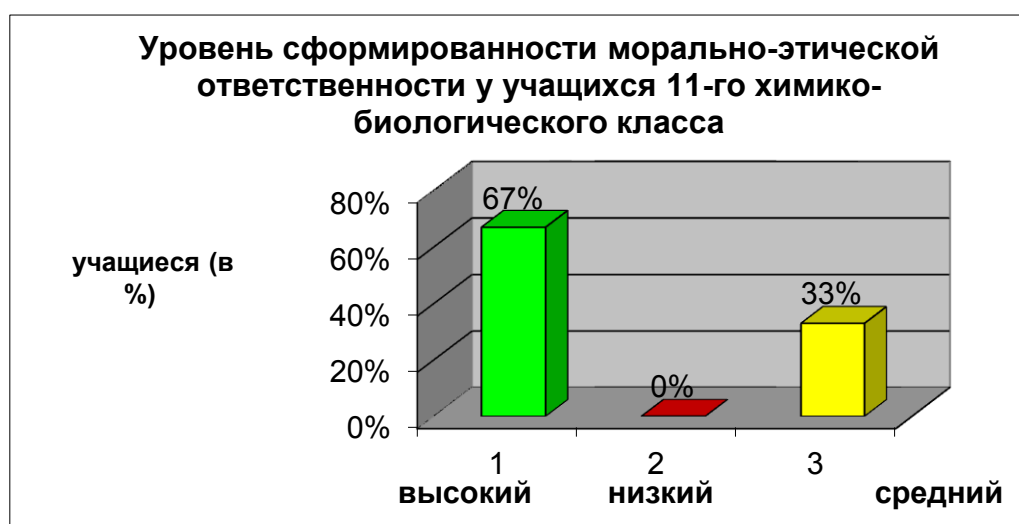
ответственности необходимо суммировать результаты, полученные по шкалам опросника.

*Низкий уровень* сформированности морально-этической ответственности - 0 до 5 баллов.

*Средний уровень* сформированности морально-этической ответственности - 5 -15 баллов.

*Высокий уровень* сформированности морально-этической ответственности - 15 -25 баллов.

**Диаграмма 6**



**Вывод.** Анализ полученных данных позволяет судить о достаточно высоком уровне сформированности морально-этической ответственности у учащихся 11-го химико-биологического класса. А также о том, что учащиеся получили жизненно-ценные культурологические знания о взаимосвязях социальной, духовной и этической сторонах науки и жизни.

**Общий вывод по результатам диагностики.** Анализируя результаты вводного и итогового анкетирования учащихся 10-го химико-биологического класса (2015/2016 учебный год), а также результаты диагностики сформированности морально-этической ответственности у той же группы

школьников, выпускников 11-го химико-биологического класса (2016/2017 учебный год), сопоставив цели курса и ожидаемые результаты, мы пришли к выводу, что предлагаемая научная и духовно-нравственная направленность теоретического и практического содержания курса имеет особую ценность для учащихся в рамках формирования духовно-нравственной личности. Учащиеся получили жизненно-ценные культурологические знания о взаимосвязях биологической, социальной, духовной и этической сторонах науки и жизни. Предлагаемые знания и формы работы на уроках биоэтики целенаправленно способствуют привитию учащимся духовно-нравственных ценностей, патриотизма, любви к ближнему своему, сохранению здоровья и самой жизни.

## Приложение 7

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 33»

СЕКЦИЯ: ДУХОВНО - НРАВСТВЕННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ПРОЕКТ  
**ПРОБЛЕМА СМЕРТИ. ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНЫЙ И  
ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫЙ АСПЕКТЫ**



**Работу выполнили:**

учащиеся 10 «Г» химико-  
биологического класса

Литвинова Александра Алексеевна

Мамедова Гулпари Алаевна

**Руководитель:**

Ковалева Н.В.,

учитель биологии

Смоленск 2016

**СОДЕРЖАНИЕ:**

<b>I. Введение</b> .....	3
I.1. Цели.....	3
I.2. Задачи.....	4
I.4. Этапы работы.....	4
<b>II. Теоретическая часть</b> .....	5
II.1. Взаимосвязь жизни и смерти.....	5
II.2. Естественнаучные аспекты смерти.....	5
II.3. Виды смерти. Реанимация.....	6
II.3.1. Биологическая смерть.....	6
II.3.2. Клиническая смерть.....	7
II.3.3.Реанимация.....	8
II.4. Стадии умирания.....	10
II.5. Причины смерти.....	11
II.5.1. Первичные причины смерти.....	11
II.5.2.Вторичные причины смерти.....	11
II.6. Появление чувства страха смерти у человека. Медицинский аспект.....	12
II.7. Религиозные аспекты смерти.....	14
II.8. Суицид.....	16
II.8.1. Суицид: понятие, причины, статистика .....	16
II.8.2. Детский суицид в России. Статистика наших дней.....	18
II.8.3. Русская Православная Церковь о суициде.....	19
<b>III. Практическая часть</b> .....	21
<b>IV. Заключение</b> .....	28
<b>V. Библиография</b> .....	30
<b>VI. Приложение 1. Статистика самоубийств в России 1985-1991гг.</b> .....	31
<b>VII. Приложение 2. «Статистика самоубийств среди несовершеннолетних в России в период 2005-2009гг.»</b> .....	32
<b>VIII. Приложение 3. Статистика самоубийств в России в 2009 и 2010 гг.</b> ....	33
<b>IX. Приложение 4. Демонстрация: «Синдром кошачьего глаза»</b> .....	34

<b>X. Приложение 5.</b> Демонстрация «Реанимация».....	35
<b>XI. Приложение 6.</b> Анкета, для изучения общественного мнения по проблеме: «Отношение к смерти. Суицид».....	36
<b>XII. Приложение 7.</b> Электронная версия учебно-исследовательского проекта «ПРОБЛЕМА СМЕРТИ. ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНЫЙ И ДУХОВНО НРАВСТВЕННЫЙ АСПЕКТЫ» + мультимедийная презентация (диск CD).....	37

## **I. Введение**

С явлением смерти мы сталкиваемся довольно часто, порой сами того не замечая. Мы узнаём о гибели людей из новостей или из Интернета, читаем в газетах об очередном увеличении статистики смертности среди подростков, слышим разговоры окружающих нас людей о самоубийствах. Подростки и взрослые люди, попав в кризисные ситуации, воспринимают их как «безвыходные» и накладывают на себя руки, совершенно забывая о том, что выход есть всегда.

Мы выбрали данную тему для того, чтобы, изучив различные источники информации по данной проблеме, узнать, что такое смерть с биологической и религиозной точек зрения, а также ответить на интересующие нас вопросы: Можно ли вернуть к жизни умершего человека? Боятся ли люди смерти? Как и когда возникает у человека страх смерти? Что такое суицид, каковы причины и статистика суицидов среди различных групп людей?

Мы поставили своей целью научиться правильному восприятию такого явления как «смерть» и показать обществу, что жизнь - это самое величайшее чудо из всех существующих, а каждый прожитый день наполнен счастливыми моментами, которые, к сожалению, мы не всегда замечаем.

Если нам удастся убедить хотя бы одного человека, что жизнь – это величайшая ценность, это уже будет нашей маленькой победой, ведь за каждую жизнь нужно бороться, к каждой относиться с трепетом и понимаем.

### **I.1.Цели**

**Цели исследования:** сформировать представление о следующих понятиях: «жизнь», «смерть», «клиническая» и «биологическая» смерть, «суицид»; отметить этические аспекты, ссылаясь на христианское учение о смерти, доказать, что суицид - это самый страшный грех и самая большая человеческая ошибка.

## **I.2. Задачи**

1. Изучить литературу по данной проблеме.
2. Раскрыть понятие смерти. Определить качественные различия смерти.
3. Научиться определять признаки клинической и биологической смерти.
4. Рассмотреть понятие смерти с точки зрения христианской религии и православия.
5. Изучить проблему суицидов, узнать мнение РПЦ по данному вопросу
6. Провести социологический опрос среди людей разных возрастных категорий с целью выявления их отношения к проблеме жизни и смерти, а также к проблеме суицида. Проанализировать результаты исследования и сделать выводы по исследуемой проблеме.
7. Представить работу к защите на школьном и городском Дне науки.

## **I.3. Гипотеза**

Если мы изучим различные источники информации, то более подробно узнаем о биологических, медицинских и религиозных аспектах смерти, сформируем свою социальную и духовно-нравственную позицию касательно этих вопросов, в ходе социологического опроса узнаем мнение разновозрастных групп людей относительно проблем жизни и смерти, а также их отношение к проблеме суицида.

## **I.4. Этапы работы**

- I. Подбор и изучение литературы по проблемам (сентябрь-ноябрь 2015г.);
- II. Подготовка и проведение исследования, обработка результатов (октябрь-декабрь 2015г.);

III. Оформление работы и подготовка научно-исследовательского проекта к защите, подготовка презентации (ноябрь-февраль 2015-2016г.г.);

IV. Представление и защита учебно-исследовательского проекта (февраль-май 2016 г.).

## **II. Теоретическая часть**

### **II.1. Взаимосвязь жизни и смерти**

Практически каждый живущий на Земле человек на протяжении всей своей жизни весьма часто испытывает чувство страха предстоящей смерти. Начинается это с самого раннего детства, когда, однажды задумавшись и нахмурившись, ребёнок впервые спросит «А я умру?» Далее следуют переживания по поводу смерти близких людей, знакомых, друзей, мысли о предстоящей неизбежной кончине. «*Мы слишком омрачаем жизнь думами о смерти*», - писал Мишель Монтень. Жизнь и смерть – основополагающие вопросы бытия, точки от и до.

Философы, с древних времен и по сей день, пытаются найти ответы на множество вопросов, в том числе и на такие как: что есть смерть; что жизнь; как человеку относиться к смерти: бояться, или принимать как должное; существует ли бессмертие?...

Существует специальный раздел медицины, изучающий динамику и механизмы процесса умирания, причины и признаки смерти, проблемы облегчения предсмертных страданий больного – *танатология*.

В широком смысле танатология охватывает религиозные, философские и психологические аспекты смерти. Тема смерти, одна из обсуждаемых в современном обществе.

### **II.2. Естественнонаучные аспекты смерти**

С точки зрения современной биологии, смерть - *это прекращение жизнедеятельности организма, вследствие этого- гибель индивидуума как обособленной живой системы, сопровождающаяся разложением белков и др. биополимеров, являющихся основным материальным субстратом жизни.*

В зависимости от причин, обуславливающих наступление смерти, у высших животных и человека различают смерть - естественную (физиологическую), наступающую в результате длительного, последовательно развивающегося угасания основных жизненных отправлений организма, и смерть преждевременную (патологическую), вызываемую болезненными состояниями организма, поражениями жизненно важных органов (мозга, сердца, печени и др.). Преждевременная смерть может быть скоропостижной, т.е. наступить в течение нескольких минут или даже секунд (например, при инфаркте).

С точки зрения физики, своим существованием человек нарушает второй закон термодинамики. Согласно этому закону, все физические процессы в конечном итоге направлены в сторону энтропии (термодинамического равновесия), а ведь органическая жизнь возникла явно вопреки энтропийной направленности мира.

Согласно определению известного физика Шредингера, смерть-это энтропия, взятая с отрицательным знаком, которая есть сама себе мера упорядоченности.

С точки зрения филологии: «СМЕРТЬ ж (мереть), смертушка... смеретка, -точка, -тушка, смередушка...конец земной жизни, кончина, разлученье души с телом, умиранье, состоянье отжившего. («Толковый словарь живого великорусского языка» Владимира Даля (1882)).

### **II.3. Виды смерти. Реанимация**

В медицине существует две разновидности смерти: смерть биологическая и смерть клиническая.

#### **II.3.1. Биологическая смерть**

**Биологическая смерть** (или истинная смерть) - явление, представляющее собой необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях.

*Признаки биологической смерти:*

- 1) высыхание роговицы;
- 2) синдром «кошачьего глаза»<sup>16</sup>;
- 3) снижение температуры;
- 4) тела трупные пятна;
- 5) трупное окоченение.

*Определение признаков биологической смерти:*

1. Высыхание роговицы. Признаками, является потеря радужной оболочкой своего первоначального цвета, глаз как бы покрывается белесой пленкой – «селёдочным блеском», а зрачок мутнеет.
2. Большим и указательным пальцами сжимают глазное яблоко, если человек мертв, то его зрачок изменит форму и превратится в узкую щель – «кошачий зрачок». У живого человека этого сделать не возможно. Если появились эти 2 признака, то это означает, что человек умер не менее часа тому назад.
3. Температура тела падает постепенно, примерно на 1 градус Цельсия через каждый час после смерти. Поэтому по этим признакам смерть удостоверить можно только часа через 2–4 и позже.
4. Трупные пятна фиолетового цвета появляются на нижележащих частях трупа. Если он лежит на спине, то они определяются на голове за ушами, на задней поверхности плеч и бедер, на спине и ягодицах.
5. Трупное окоченение – посмертное сокращение скелетных мышц «сверху - вниз», т.е. лицо – шея – верхние конечности – туловище - нижние конечности.

Полное развитие признаков происходит в течение суток после смерти.

### **II.3.2. Клиническая смерть**

---

<sup>16</sup> Приложение 4

***Клиническая смерть** — обратимый этап умирания, переходный период между жизнью и биологической смертью. На данном этапе прекращается деятельность сердца и процесс дыхания, однако мозг всё еще выполняет свои функции.*

*Признаки клинической смерти:*

- 1) отсутствие пульса на сонной или бедренной артерии;
- 2) отсутствие дыхания;
- 3) потеря сознания;
- 4) широкие зрачки и отсутствие их реакции на свет.

Поэтому, прежде всего, необходимо определить у больного или пострадавшего наличие кровообращения и дыхания.

*Определение признаков клинической смерти:*

1. Отсутствие пульса проверяется на сонной артерии;
2. Отсутствие дыхания можно проверить по видимым движениям грудной клетки при вдохе и выдохе или приложив ухо к груди, услышать шум дыхания, почувствовать (движение воздуха при выдохе чувствуется щекой), а также поднеся к губам зеркальце, стеклышко или часовое стекло, а также ватку или нитку, удерживая их пинцетом;
3. Признаками потери сознания являются отсутствие реакции на происходящее, на звуковые и болевые раздражители;
4. Приподнимается верхнее веко пострадавшего и определяется размер зрачка визуально, веко опускается и тут же поднимается вновь. Если зрачок остается широким и не суживается после повторного приподнимания века, то можно считать, что реакция на свет отсутствует.

Если из 4-х признаков клинической смерти определяется один из первых двух, то нужно немедленно приступить к реанимации.

### **II.3.3. Реанимация**

Медицинские гигиенические нормы и признание возможности ошибок при диагностике смерти (случаи мнимой смерти и преждевременного

захоронения) разумно сочетались с обычаем христианского отпевания и захоронения на третий день после смерти. Медицинская диагностика смерти, связанная с констатацией прекращения дыхания и остановкой сердцебиения, была непротиворечиво связана с христианским пониманием сердца и дыхания как основ жизни.

Неудивительно, что первые научно обоснованные попытки оживления умерших людей были связаны с восстановлением дыхательной способности и функции кровообращения. Так, например, в 1805 году доктор Е. Мухин предлагал с целью оживления мнимо умерших вдуть в легкие воздух с помощью мехов.

К началу XIX века во многих странах Европы ставился вопрос о новом определении смерти, которая связывалась уже с отсутствием эффекта реакции организма на искусственное дыхание.

Различие клинической смерти (обратимого этапа умирания) и биологической смерти (необратимого этапа умирания) явилось определяющим для становления реаниматологии — науки, изучающей механизмы умирания и оживления умирающего организма. Сам термин «реаниматология» был впервые введен в оборот в 1961 году В. А. Неговским на Международном конгрессе травматологов в Будапеште.

**Реанимация** (от лат. *animation* – оживление)- восстановление резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций организма<sup>17</sup>.

Проводится при терминальных (пограничных) состояниях, в том числе и при клинической смерти (в течение первых 4-6 минут с момента прекращения дыхания и кровообращения; позже появляются необратимые изменения в центральной нервной системе и наступает биологическая смерть).

Реанимация включает: непрямой массаж сердца, искусственное дыхание, нагнетание крови в артерии и другие меры.

Только своевременно начатая реанимация (в течение 3–4 минут после остановки сердца) может вернуть пострадавшего к жизни. Не делают

---

<sup>17</sup> Приложение 5

реанимацию только в случае биологической (необратимой) смерти, когда в тканях головного мозга и многих органах происходят необратимые изменения.

#### II.4. Стадии умирания

Ученые выделяют 4 основные стадии умирания организма:

1. *Преагональное состояние.* Характеризуется выраженными расстройствами кровообращения и дыхания и приводящими к развитию тканевой гипоксии и ацидозу (длится от нескольких часов до нескольких дней).
2. *Терминальная пауза* — происходит остановка дыхания, резкое угнетение деятельности сердца, прекращение биоэлектрической активности головного мозга, угасанием роговидных и других рефлексов (от нескольких секунд до 3-4 минут).
3. *Агония* (длится от нескольких минут до нескольких дней; может продлеваться реанимацией до нескольких недель и месяцев) — в это время происходит вспышка борьбы организма за жизнь. Она начинается обычно с кратковременной задержкой дыхания. Затем наступает ослабление сердечной деятельности, и развиваются функциональные расстройства различных систем организма. Внешние проявления: синюшный кожный покров бледнеет, глазные яблоки западают, нос заостряется, нижняя челюсть отвисает.
4. *Клиническая смерть* (5-6 мин). Происходит глубокое угнетение ЦНС, распространяющееся на продолговатый мозг, прекращение деятельности кровообращения и дыхания, обратимое состояние. Агония и клиническая смерть могут быть обратимыми.
5. *Биологическая смерть* — необратимое состояние. Раньше всего необратимые изменения наступают в коре головного мозга, затем наступает «смерть мозга».

## **II.5. Причины смерти**

### **II.5. 1. Первичные причины смерти**

Выделяют следующие первичные причины смерти:

1. Повреждения, несовместимые с жизнью (повреждения жизненно важных органов — сердца, головного мозга и др., например при транспортной травме).
2. Кровопотеря — быстрая потеря от трети до половины количества имеющейся крови .
3. Сдавливание важных для жизни органов излившейся кровью или всосавшихся воздухом.
4. Сотрясение важных для жизни органов.
5. Асфиксия аспирированной кровью — попадание крови в дыхательные органы.
6. Эмболия — закупорка кровеносного сосуда, нарушающая кровоснабжение органа.
7. Шок — остроразвивающийся патологический процесс вызываемый воздействием на организм сверхсильного психологического явления

### **II.5. 2. Вторичные причины смерти**

1. Инфекции (абсцесс мозга, гнойный перитонит, плеврит, менингит, сепсис).
2. Интоксикации (например, при crush syndrome или синдром сдавливания) травматический токсикоз, характеризующийся местными и общими патологическими изменениями в ответ на длительное и обширное повреждение мягких тканей.
3. Другие заболевания неинфекционного характера (гипостатическая пневмония (застой и воспаление легких) и др.)

## **II.6. Появление чувства страха смерти у человека. Медицинский аспект**

Многих людей интересует вопрос: «Откуда же и когда в сознании человека возникает чувство страха смерти, которое становится постоянным спутником его жизни»? Одну из попыток объяснения этого феномена (с точки зрения медицины) представляет, так называемая «теория матриц», американского врача и психолога, основателя трансперсональной психологии Станислава Грофа, профессора психологии Калифорнийского института интегральных исследований.

В созданной им концепции пренатального (дородового существования человека) он выделил четыре основных периода («базовых пренатальных матриц»), которые, по его мнению, сохраняются в последующем в человеческом подсознании и формируют дальнейшую судьбу индивидуума.

*Первая матрица* (матрица наивности), отражающая долгий период от зачатия организма до подготовки матери к родам, названа С. Грофом временем «золотого века». В нормальных физиологических условиях ребёнок испытывает блаженство, спокойствие, умиротворение, ощущение полёта «в океане тишины материнской утробы», его существо наполняется физиологической и духовной любовью матери. Завершается этот период появлением предупреждающих химических сигналов, а затем предвестников начала родовой деятельности - механическими сокращениями матки. Первичное равновесие и гармония существования ребёнка резко нарушаются и вызывают у него психологический дискомфорт.

*Вторая матрица* (матрица жертвы), с физиологической точки зрения характеризуется периодическими спазмами матки при ещё не раскрытой шейке. Каждое сокращение матки приводит к ограничению притока крови и кислорода к плоду. Ощущение неимоверной силы давления со всех сторон в условиях стремительно развивающейся гипоксии вызывает у ребёнка всеобъемлющее чувство возрастающей тревоги, состояние ужаса, безысходности (шейка матки ещё закрыта!) и реальной угрозы для его жизни.

*Третья матрица* (матрица борьбы), связана с периодом раскрытия шейки матки и появления для рождающегося ребёнка возможности выхода из

сложившейся ситуации. В этот момент он по-настоящему обречён начать «борьбу за выживание». Продвигаясь по родовому каналу, всё его тело по-прежнему подвергается тотальному механическому давлению со всех сторон в условиях дефицита кислорода и клинического состояния удушья. По Грофу, именно в этот период у ребёнка закладываются основы большинства поведенческих, психологических и, как это ни странно, социальных проблем. четвёртая матрица (матрица свободы) характеризуется периодом появления ребёнка на свет. Переход от водного к воздушному типу существования, существования, изменение температурного, светового и атмосферного воздействия обуславливают сильнейший стресс для новорождённого, именуемый психологами родовым шоком. Исходя из этих предпосылок, С. Гроф и представители его школы объясняют, например, происхождение такого патологического состояния, как клаустрофобия, длительным нахождением плода в родовых путях матери вследствие слабости её родовой деятельности, наличия у неё узкого таза и т.д.

Ученые высказывают предположение о том, что люди, появившиеся на свет посредством кесарева сечения, не знакомы с мучительными и формирующими чувство страха смерти физическими страданиями, которые испытывают дети, рождённые обычным путём. Не с этим ли связано бесстрашие и героизм знаменитого полководца и известного государственного деятеля Древнего Рима Гая Юлия Цезаря, появившегося на свет благодаря операции кесарева сечения, которая в настоящее время носит его имя?

Изучив грофовские феномены матриц, ученые преподаватели СГМУ, А.В. и И.А. Литвиновы обнаружили, что одним из основных факторов, влияющих на формирование чувства страха смерти в момент рождения человека, является ощущение влияния невероятной силы физического давления на его организма в результате сокращения матки в период прохождения плода через родовые пути.

Вероятно, именно поэтому чувство страха смерти у человека

непосредственно связано с ощущением интенсивной физической боли, подкреплённой гипоксией, парализующими в конечном итоге его сознание.

## **II.7 . Религиозные аспекты смерти**

### **Смерть с точки зрения христианской религии и православия**

Первой смертью человека на земле, как повествует Библия, стала гибель сына Адама Авеля, убитого родным братом Каином.

*Но каким образом появилась на земле смерть?*

«Бог сотворил человека нетленным ; он сотворил его по образу Своей собственной природы», но « через зависть дьявола смерть вошла в мир: и испытывают её принадлежащие уделу его».

Адам и Ева, находившиеся в Раю, до грехопадения были бессмертны. Бог, предостерегая их от вкушения плодов с одного из деревьев сказал: «Не ешьте их и не прикасайтесь к ним, чтобы вам не умереть». Однако запрет был нарушен, и за то, что «открылись глаза у них обоих», за то, что Адам и Ева узнали правду о себе и мире, Бог прогневался на них. Свой гневный монолог Бог завершил таким обращением к Адаму: «...в поте лица твоего будешь есть хлеб, доколе не возвратишься в землю, из которой ты взят, ибо прах ты и в прах возвратишься». ( Бытие, 3, 3-19)

Однако для христиан понятие смерти не исчерпывается чисто физическим смыслом, возвращением в прах. В Православной Богословской энциклопедии архимандрита Никифора (издание 1891 г.) читаем: « Смерть бывает двоякая: телесная и духовная. Телесная смерть состоит в том, что тело лишается души, которая оживляла его, а духовная в том, что душа лишается благодати Божией, которая оживляла её высшею духовную жизнь. Душа также может умереть, но не так, как умирает тело. Тело, когда умирает, теряет чувства и разрушается; а душа, когда умирает грехом, лишается духовного света, радости и блаженства, но не разрушается, не уничтожается, а остаётся в состоянии мрака, скорби и страдания...»

Для старых людей весьма распространенным является состояние переживания страха смерти. Оно связано с тем, что «сии страсти (боязнь и трепет) посеяны в человеке благодатною природою или для предохранения, или для уврачевания тех несчастий, от которых человек мог предостеречься прежде, нежели оные его постигнут». Отношение человека к смерти имеет амбивалентный характер. Страх смерти сопровождается ее ожиданием и подготовкой к ней. Абсолютное большинство исследователей отмечают, что переживание страха смерти не связано с верой в конечность человеческого существования. Чувство страха смерти непосредственно свидетельствует о метафизических глубинах смерти, так как смерть не означает тотального прекращения человеческого бытия. Подлинное христианское понимание смерти и вечности раскрывается в понятии «тайнорождение в смерти», которое использует И.А. Ильин. Раскрывая его, он пишет: «Смерть должна быть увенчанием жизни. Она должна явиться таким концом, в котором уже сияло бы начало нового восхождения. Она должна быть последним шагом земного очищения, последним вопросом духовного познания и духовной любви, обращенным к Богу. Именно поэтому борьба за бессмертие, как задача новых технологий, представляет собой чудовищный симбиоз несовместимых теоретических представлений и идей.

**Взгляды Русской Православной Церкви.** В Священном Писании смерть представляется как разлучение души от тела (Пс. 145,4; Лк. 12, 20). Таким образом, можно говорить о продолжении жизни до тех пор, пока осуществляется деятельность организма как целого. Продление жизни искусственными средствами, при котором фактически действуют лишь отдельные органы, не может рассматриваться как обязательная и во всех случаях желательная задача медицины. Оттягивание смертного часа порой только продлевает мучения больного, лишая человека права на достойную, «непостыдную и мирную» кончину, которую православные христиане испрашивают у Господа за Богослужением. Когда активная терапия становится невозможной, ее место должна занять паллиативная помощь (обезболивание,

уход, социальная и психологическая поддержка), а также пастырское попечение. Все это имеет целью обеспечить подлинно человеческое завершение жизни, согретое милосердием и любовью.

Православное понимание непостыдной кончины включает подготовку к смертному исходу, который рассматривается как духовно значимый этап жизни человека. Больной, окруженный христианской заботой, в последние дни земного бытия способен пережить благодатное изменение, связанное с новым осмыслением пройденного пути и покаянным предстоянием перед вечностью. А для родственников умирающего и медицинских работников терпеливый уход за больным становится возможностью служения Самому Господу, по слову Спасителя: «Так как вы сделали одному из братьев моих меньших, то сделали Мне». Соккрытие от человека информации о тяжелом состоянии под предлогом сохранения его душевного комфорта нередко лишает умирающего возможности сознательного приготовления к кончине и душевного утешения, обретаемого через участие в таинствах Церкви.

## **II.8. Суицид**

### **II.8.1. Суицид: понятие, причины, статистика<sup>18</sup>**

*Суицид - самодеструктивное поведение человека, направленное на намеренное лишение себя жизни, а также отказ от реальных возможностей избежать смерти в критической ситуации.*

***Исследователи выделяют следующие, наиболее распространенные причины суицидов:***

1. Депрессивные состояния.
2. Неудачная любовь, супружеские измены, ревность, семейные конфликты, развод, болезни или потери родственников.
3. Алкоголизм и наркомания. Матери детей-алкоголиков очень тяжело переживают этот факт, даже если детям уже 40-60 лет. Пытаются разными способами решить эту проблему, в том числе уходом из жизни.

---

<sup>18</sup>Приложение 1

4. Профессиональная несостоятельность. Потеря высокого поста.
5. Вынужденная безработица.
6. Финансовые неудачи. Внутренний конфликт.
7. Уход на пенсию. Высокий уровень самоубийств наблюдается среди пожилых людей. У пожилых людей обостряется чувства одиночества, душевной боли, ощущения собственной ненужности, обидчивость.
8. Вынужденная социальная изоляция (эмиграция, вынужденное переселение, языковой барьер). Это происходит в том случае, если человек не смог адаптироваться к новым жизненным условиям.
9. Раскаяние за совершенное убийство, угроза тюремного заключения или смертной казни.
10. Физическое или психологическое насилие.

Проанализировав статистику суицидов, мы обнаружили что, большинство исследователей склоняются к мнению, что болезнью самоубийц является депрессия — более 70% депрессивных больных обнаруживают суицидальные тенденции, а 15% из них совершают самоубийства.

Суициды в [Российской Федерации](#) являются важной социальной проблемой национального масштаба. Уровень самоубийств в нашей стране остаётся одним из самых высоких в мире. По состоянию на октябрь 2011 года с момента распада Советского Союза почти миллион россиян покончили с собой. Доказано, что мужчины прибегают к суициду чаще женщин, причем в основном это люди зрелого, работоспособного возраста. Средний возраст мужчины-самоубийцы в России 45 лет, тогда как женщины — 52 года.

По данным статистики, коэффициент летального исхода среди мужского населения страны удвоился только за последние двадцать лет.

### **II.8.2. Детский суицид в России. Статистика наших дней**

По количеству суицидов Россия занимает одно из первых мест в общемировой статистике, в том числе и по количеству суицидов среди подростков. Средний показатель подростковых самоубийств, превышает мировой коэффициент более чем в три раза. С начала 90-х годов, процент

подросткового суицида почти удвоился. Примечательно, что юноши чаще совершают самоубийства, нежели девушки.

Статистика суицида совершаемого несовершеннолетними выглядит приблизительно таким образом: 198 случаев на миллион детей за 2005 год, 193 случая – в 2006-м, 200 – в 2007-м, 194 – в 2008-м, 199 – в 2009 году<sup>19</sup>.

Подобные показатели других государств существенно ниже, а в таких странах, как Ямайка, Гаити и Египет, их процент и вовсе, почти сведен к нулю.

Большинство исследователей считают, что причиной ухода из жизни детей и подростков, как правило, остается – неразделенная любовь, конфликты с окружающими и одиночество. По мнению психологов, основной причиной детских самоубийств также является депрессия. По данным агентства «Интерфакс», многие специалисты связывают эту отрицательную тенденцию с введением ЕГЭ, на втором месте — конфликты с учителями и сверстниками,

По мнению П. Астахова, уполномоченного при президенте по правам ребенка, проблематика детского суицида в стране заключается в низком уровне оказания психологической помощи подросткам. Внимание государства должно быть направленно на данные факторы, и рассматривать вопрос подросткового суицида необходимо на высоком, федеральном уровне.

### **II.8.3. Русская Православная Церковь о суициде**

Православие считает самоубийство самым тяжким по последствиям грехом, т.к. человек, совершивший это по духовно-психологической слабости, отчаянию и неразумению, уже не имеет возможности покаяться при жизни и обрести оправдание после смерти.

Не радость Богообщения в раю, а мрак ада становится вечной обителью самоубийц. "Тогда Иисус сказал ученикам Своим: если кто хочет идти за Мною, отвергнись себя, и возьми крест свой, и следуй за Мною" (Мф.16:24). У каждого христианина есть свой крест, через который, мужественно, уповая на

---

<sup>19</sup> См. Приложение 2

Бога, мы получаем спасение. Мы воспринимаем это крест не как преднамеренное мучение "злого и не справедливого" Бога, как орудие нашего совершенства, как огонь, превращающий кусок руды в твердую сталь, как шлифовальный станок, превращающий тусклый бесформенный алмаз в сверкающий бриллиант. По единодушному соборному мнению Православной Церкви жизненный крест, как и различные искушения, в течение всей жизни, никогда не даются сверх сил человека. Нужно четко осознавать, что страдание, греховное искушение, которое тебя одолевает в данный момент, ты можешь преодолеть, однако не только своими силами, но с Божией помощью. Именно из-за того, что человек в своем безверии, столкнувшись с проблемами (зачастую они бывают особенно у молодежи надуманными и смехотворными), совершенно не обращается к Богу за помощью через молитвы, покаяние, таинства Евхаристии или Елеосвящения (соборования), и доходит до черты самоубийства.

При ближайшем рассмотрении оказывается, что не Бог, а сам человек своей греховной, безбожной и несправедливой жизнью довел себя до ситуации, склоняющей его к самоубийству. *"Жало смерти – грех" (1Кор.15:56) – пишет св. апостол Павел.* Поэтому именно покаяние в своих грехах спасает и "обновляет" (Евр.6:6) человека, при этом следует заметить *"...печаль ради Бога производит неизменное покаяние ко спасению, а печаль мирская производит смерть"* (2Кор.7:10). Не в этом ли причина возрастания самоубийств в нашем все более удающемся от Бога обществе?

По церковным канонам, самоубийц, (к таковым относятся также убитые на дуэли, убитые во время разбоя преступники, люди, настоявшие на своей эвтаназии), подозреваемых в самоубийстве, утонувших при неизвестных обстоятельствах нельзя отпевать в храме, поминать в церковной молитве за Литургией и на панихидах. Самоубийц не хоронят на кладбищах около церквей. Есть мнения, что к самоубийцам можно отнести погибших "любителей" экстремальных видов "спорта", ведь они реально осознавая смертельную опасность таких занятий, ради пустой утехи все равно рисковали

жизнью. Фактически самоубийцами являются наркоманы, токсикоманы и алкоголики.

**Господь говорил:** *"Я есмь лоза, а вы ветви; кто пребывает во Мне, и Я в нем, тот приносит много плода; ибо без Меня не можете делать ничего. Кто не пребудет во Мне, извергнется вон, как ветвь, и засохнет; а такие ветви собирают и бросают в огонь, и они сгорают"* (Ин.15:5-6) – в них и великое утешение для верных христиан, и страшное предупреждение для маловеров и отступников.

**В Откровении звучат страшные слова:** *"Блаженны те, которые соблюдают заповеди Его, чтобы иметь им право на древо жизни и войти в город воротами. А вне ... убийцы... и всякий любящий и делающий неправду"* (Откр.22:14-15)

Задумайтесь: в России в одном только 2009 году число детей и подростков, совершивших оконченный суицид и попытки самоубийства, составляло 3973 человека. В 2010 году аналогичный показатель составлял 3762 человек.<sup>20</sup>

В подведение итогов к выше сказанному, мы считаем, что *на часто задаваемый вопрос «Суицид-это проявление силы или слабости - здравый разум однозначно отвечает: «слабости!»*

### **III. Практическая часть<sup>21</sup>**

В рамках исследования, мы провели опрос учителей и учащихся МБОУ «СШ № 33», а также врачей-преподавателей СГМУ по проблеме:

---

<sup>20</sup> Приложение 3

<sup>21</sup> Приложение 6

«Отношение к смерти. Суицид» и обнаружили следующие результаты (всего было опрошено 50 человек):

### 1. Что такое смерть? (свободный ответ)

На этот вопрос практически все опрошенные ответили сходным образом. Большинство детей, подростков, а также часть взрослых людей думают о смерти лишь как о неизбежной остановке всех сложных биологических процессов и химических реакций, протекающих в организме. Однако, среди людей возрастной категории от 35 лет и выше довольно часто встречаются рассуждения о смерти с научной, философской и нравственной точек зрения.

#### Приведем выдержки некоторых ответов:

- *«Смерть-прекращение, полная остановка биологических и физиологических процессов жизнедеятельности организма».*
- *«Смерть-это пустота. Всё. Там просто больше ничего нет. И тебя тоже нет».*
- *«Смерть тела - это остановка всех биохимических процессов, протекающих в организме. Смерть души - это явление довольно редкое, но всё же встречаемое. Душа умирает тогда, когда перестаёт любить, чувствовать, верить».*
- *«Смерть-это явление, характерное для всего живого, возникающее при остановке сердца и сопровождающееся прекращением жизни».*
- *«Смерть- окончание, завершение жизни, противоположна рождению».*
- *«Смерть-это то, чего нельзя избежать».*

**Вывод:** большинство людей воспринимают явление смерти с биологической точки зрения, расценивая данное явление как «прекращение физиологических процессов в организме». Однако есть и те, кто относится к смерти как к неизбежному явлению с философской точки зрения. По нашему собственному мнению, непременно следует различать понятия «смерть тела» и «смерть души», а точнее понимать, что понятия «смерть души» в современной науке не существует вовсе. Да, рано или поздно наше сердце остановится, перестанет перекачивать кровь, мозг перестанет насыщаться кислородом, и наше тело погибнет. Но с точки зрения религии и веры мы не умрем, потому что наши души бессмертны. В особых случаях душа может будто бы погибнуть от гнёта боли, но лишь для того, чтобы снова воскреснуть и стать сильнее.

## 2. Задумывались ли Вы когда-нибудь о смерти? Если да, то, в каких ситуациях?

Абсолютно все опрошенные нами люди, вне зависимости от их принадлежности к той или иной возрастной категории, дали на первую часть данного вопроса положительный ответ. На вторую часть вопроса опрошенные ответили следующим образом:

- Дети в возрасте от 8 до 13 лет ответили, что этот вопрос просто однажды у них в голове появилась мысль: «Что такое смерть? А я умру?»
- Подростки в возрасте от 15 до 18 лет ответили, что задумывались о смерти в следующих случаях: после просмотра особо впечатлительного фильма, при полёте на самолётах, в трудные моменты жизни.
- Взрослые в возрасте от 25 до 40 лет чаще всего задумываются о смерти в случае наличия или возникновения каких-либо проблем со здоровьем или же в случае смерти близких им людей.
- Взрослые в возрасте от 40 лет и старше задумываются о смерти как о явлении, которое в скором времени может случиться и собственно с ними, а также в случаях смерти их друзей, коллег, сослуживцев.

### Приведем выдержки некоторых ответов:

- *«Я думаю о смерти, когда мне грустно» (ребёнок, 8 лет)*
- *«Да, думаю, когда с кем-то серьезно поругаюсь» (подросток, 16 лет)*
- *«Да, когда болеют родные» (девушка, 20 лет)*
- *«Думаю о смерти, когда вижу, как плохо какому-то человеку и понимаю, что не могу оказать ему нужную медицинскую помощь (девочка, 10 лет)*
- *«Я думаю о смерти, когда узнаю о гибели своего бывшего одноклассника или друга» (мужчина, 50 лет)*

**Вывод:** каждый человек в определённый момент своей жизни думает о смерти. Обычно это происходит в случаях непосредственного столкновения с данным явлением, а также на тех этапах жизни, когда кажется, будто тебя никто даже и не пытается понять. На наш взгляд, задумываться о смерти необходимо, ведь рано или поздно нам придется непосредственно столкнуться

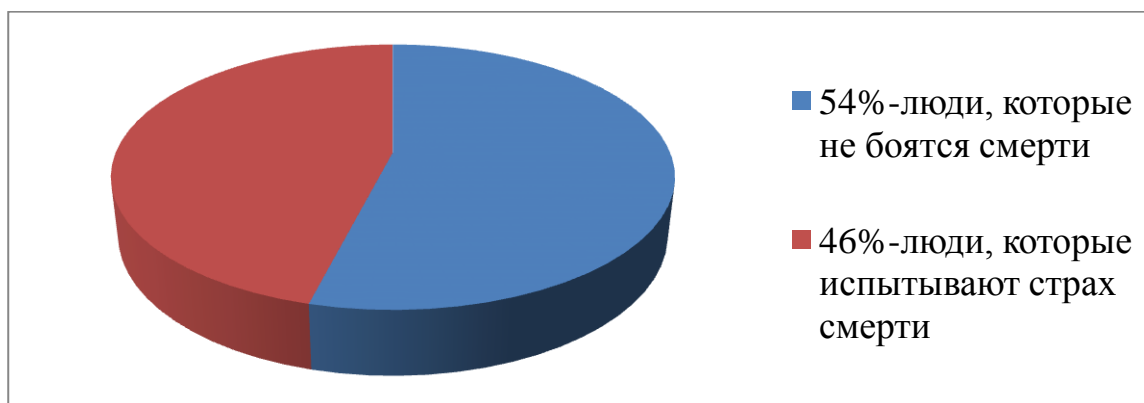
с ней, и к тому времени мы должны иметь собственное, сформированное мнение касательно данного явления.

### 3. Бойтесь ли Вы смерти? Если да, то почему?

- 54% опрошенных (27 человек) ответили, что не боятся смерти, так как этот процесс неизбежен, а бояться того, что обязательно рано или поздно случится, глупо.
- 46% опрошенных (23 человека) ответили, что боятся смерти. В качестве указанных причин, наиболее распространёнными были:

А) страх за близких: родителей, детей и т.д.;      В) желание жить дальше, достичь большего, чем имеют.

Б) страх самого явления смерти;



#### Приведем выдержки некоторых ответов:

- «Смерти я не боюсь, но боюсь ощущений в свои последние минуты жизни».
- «Тяжело ответить однозначно. Смерти непосредственно как самого явления я не боюсь. Смерть, как и жизнь, была и будет у всех, поэтому не стоит как-то особенно плохо к ней относиться. С другой же стороны, я боюсь умереть, так и не сделав счастливыми тех, чьи улыбки и слёзы радости я так хочу увидеть. Боюсь умереть и не успеть сказать тем самым важным, что люблю их. Боюсь умереть и не успеть увидеть сияющих от гордости за меня глаз родных, не успеть помочь мечте близкого осуществиться, боюсь своей смертью сломать дорогих мне людей, перечеркнуть их дальнейшие планы и надежды».
- «Нет, умру - не узнаю об этом, и грустить уже не смогу».
- «Да, я боюсь умереть, так и не достигнув того, чего хочу».

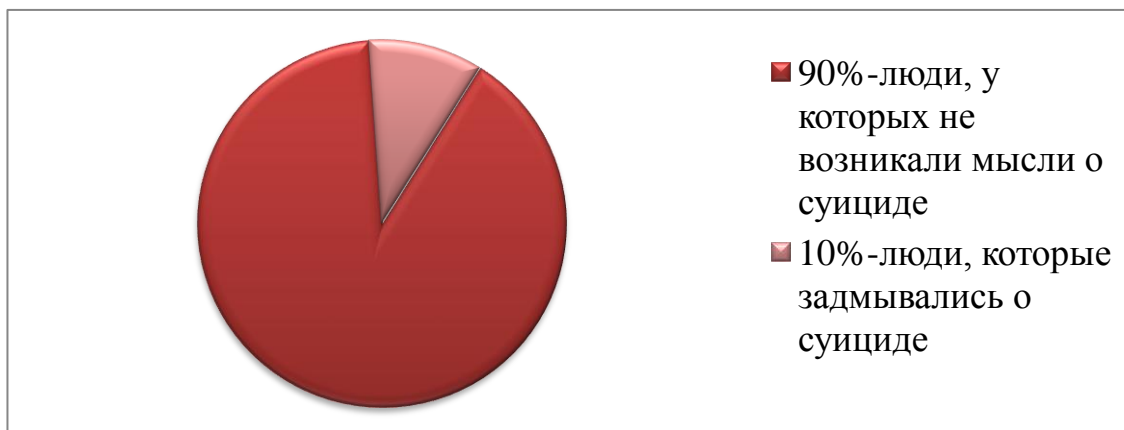
**Вывод:** мнения опрошенных людей разделились. Чуть больше половины людей ответили, что смерти они не боятся, так как это явления неизбежно и

необратимо случится с каждым, другие же, напротив, смерти боятся, боятся умереть, так и не достигнув определённых целей. Единого мнения касательно данного вопроса не существует.

Мы же считаем, что нужно бояться не самого явления смерти, а того, что происходит с человеком до неё, не только в плане физиологических явлений, но и в духовном плане. В жизни надо совершать как можно больше добрых поступков, воплощать свои мечты, быть открытым и дружелюбным человеком, чтобы перед смертью было о чём вспомнить, и не просто вспомнить и ужаснуться от тех плохих вещей, которые ты совершил в своей жизни, но и почувствовать гордость и радость за содеянное.

#### 4. Возникали ли у Вас мысли о суициде?

- 90% опрошенных (45 человек) ответили, что таких мыслей у них никогда не возникало,
- 10% опрошенных (5 человек) ответили, что они действительно хотя бы раз в своей жизни задумывались о суициде.



**В**  
**ЫВ**  
**ОД:**  
Бо  
ль  
ши  
нст  
во

опрошенных людей на данный вопрос дали отрицательный ответ. Психологи говорят, что мысли о суициде приходят ко многим людям, попавшим в сложные жизненные ситуации.

Мы согласны с мнением психологов и считаем, что если такие мысли и возникают у человека, вряд ли он захочет об этом говорить вслух, даже родным и близким людям, хотя, всё, конечно, индивидуально и зависит от степени серьёзности намерений человека. Многие люди, рассказывая о планируемом

суициде, пытаются осуществить манипулятивные воздействия на других людей для получения личной выгоды.

### **5. Что, по Вашему мнению, побуждает человека к совершению суицида?**

На этот вопрос все опрошенные ответили сходным образом. Причинами, побуждающими человека к совершению суицида, по их мнению, являются:

А) неудачи на работе, в учёбе, личной жизни;

Б) непонимание со стороны окружающих;

В) эмоциональное истощение, усталость.

#### Приведем выдержки некоторых ответов:

- *«Безысходность».*
- *«Слабость. Многим живётся хуже, чем нам, но они верят и терпят».*<sup>22</sup>
- *«Проблемы в личной жизни, на работе, учёбе. Когда человеку кажется, что выхода нет».*
- *«Для меня это ощущение собственной бесполезности. Когда ты видишь страдания человека и ничем не можешь помочь. Когда ты безгранично любишь человека, он на тебя надеется, а ты его подводишь. Когда хочешь приносить родным улыбки и счастье, хочешь отблагодарить их за всё хорошее, а у тебя ничего не получается. Тогда возникает вопрос: «Если я не могу сделать счастливыми самых важных для меня людей, то для чего жить-то вообще?»»*
- *«Родители, родственники, ограничение прав и возможностей раскрытия себя».*
- *«Сильное психологическое воздействие со стороны дорогого ему человека или очень сложная жизненная ситуация».*

**Вывод:** все опрошенные назвали ряд довольно схожих причин, которые, по их мнению, могут подтолкнуть человека на совершение суицида. Но, безусловно, все люди разные. У каждого человека разное воспитание, от этого и разное восприятие мира, разные взгляды на одни и те же вещи явления и разные степени меры боли.

Не стоит забывать, что одно неверно сказанное слово в адрес человека может обескуражить его, заставить сомневаться в себе и в своих возможностях, отбить желание двигаться дальше и достигать большего, поэтому необходимо

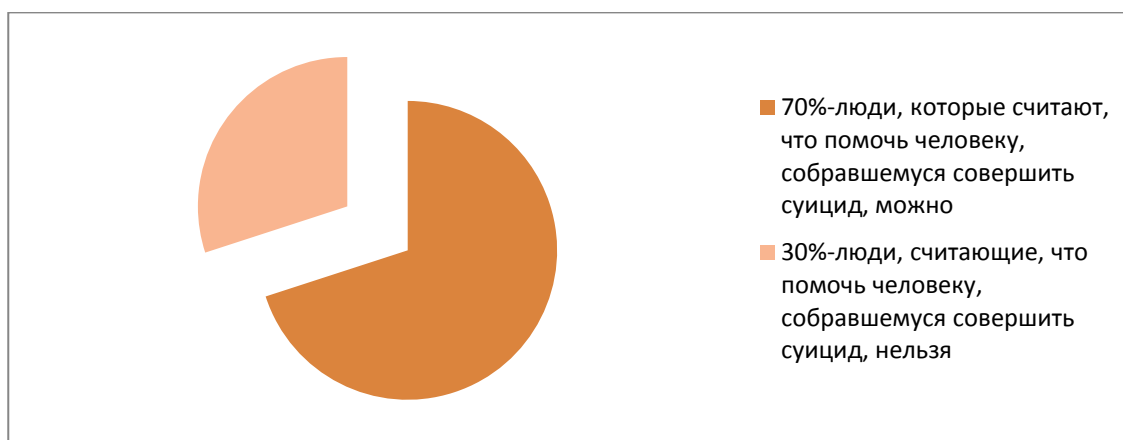
---

<sup>22</sup> См. приложение 6

ценить каждого окружающего нас человека и никогда не совершать злых поступков. Человека может сломать то, что нам самим кажется не более чем детской шалостью.

## 6. Как помочь человеку, находящемуся на «границе» жизни и смерти?

- 70% опрошенных людей ответили, что для помощи необходимо поговорить с человеком, попытаться понять и оказать посильную помощь.
- 30% опрошенных людей считают, что помочь человеку, который действительно решился на такой поступок, невозможно.



### Приведем выдержки некоторых ответов:

- *«Если это связано с болезнью, то поддерживать морально и не оставлять одного».*
- *«Поговорить с ним по душам».*
- *«Заставить чувствовать себя нужным, способным приносить счастье другим людям».*
- *«Сказать, чтобы он представил, что будет с его близкими людьми, когда он совершит самоубийство. Или сказать ему, что он живёт не просто так, что у каждого человека есть своё предназначение».*
- *«Я считаю, что люди, решившиеся на суицид, душевно больны и помочь им никак нельзя, разве что с помощью психиатра».*
- *«Поможет только поддержка близкого человека».*

**Вывод:** опрошенные дали схожие ответы. Если смотреть с точки зрения психологии, то, скорее всего, каждый советовал именно те вещи, которые бы хотел увидеть в применении к нему самому в случае какой-либо беды.

Мы считаем, что все люди разные, и к каждой жизненной ситуации необходим индивидуальный подход. Но мы уверены в одном - в любом случае надо бороться, цепляться за каждую возможность, применять все доступные средства, но спасти человеку жизнь.

### **Общий вывод**

В ходе анкетирования мы увидели много интересных ответов, которые затем в течение определённого времени переосмысливали. В целом, хотелось бы заметить, что большинство людей не впадают в депрессию при одном лишь упоминании явления смерти, однако многие синонимизируют понятие смерти с понятием конца. Мы считаем это не совсем верным. Безусловно, у каждого из нас свои понятия о жизни и смерти, свои представления о том, что будет после неё, однако нужно помнить – смертно тело (т.е. материя), а душа (по мнению Церкви) бессмертна. Следовательно, после смерти человека ждёт новый качественный этап существования и новые возможности.

Что же касается суицида, то также хотелось бы еще раз сказать: жизнь - это величайшее чудо! Цените её и никогда не разбрасывайтесь ей, она одна! В жизни бывает разное. Бывает и такое, что совсем не хочется жить, не хочется идти дальше, достигать поставленных целей, потому, что в этом будто бы нет смысла. Так вот, смысл есть всегда. Всегда есть люди, ради которых стоит жить, ради которых надо продолжать дышать, ходить и делать добрые поступки. Есть Бог, который дал каждому человеку возможность прожить жизнь в окружении определённых людей, наделив нас определёнными возможностями.

Человек должен помнить: иногда, чтобы выжить, нужно просто пережить. А пережив, мы вдруг понимаем, что стали сильнее, чище и добрее, а жизнь вокруг нас так прекрасна, что и вовсе непонятно, как в нашей голове даже на минуту могли возникнуть мысли с ней расстаться.

### **IV. Заключение**

В процессе работы над учебным исследовательским проектом «ПРОБЛЕМА СМЕРТИ. ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНЫЙ И ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННЫЙ АСПЕКТЫ», мы изучили научную и духовно-нравственную литературу по данной тематике. Реализовали поставленные цели: сформировали представление о понятиях: «жизнь», «смерть», «клиническая» и «биологическая» смерть, «суицид»; отметили этические аспекты, ссылаясь на христианское и другие религиозные учения о смерти; попытались доказать, что суицид - это самый страшный грех и самая большая человеческая ошибка.

В ходе социологического опроса мы познакомились с различными мнениями людей. То, что каждый опрошенный дал свой, уникальный ответ лишней раз доказывает, что все мы разные, у всех у нас разное восприятие окружающего мира, но в одном мы все схожи - для счастья, по сути, каждому из нас нужно лишь чувствовать поддержку близких людей, ощущать их желание помочь и понять.

Выполняя теоретическую часть нашей работы, мы столкнулись с тем, что в Интернете, а также в других источниках СМИ практически не публикуется информация касательно статистики суицида. Это делается, прежде всего, для того, чтобы не вызывать лишней раз у человека мысли о лишении себя жизни, а также не побуждать его к данному деянию.

Что мы теперь думаем о смерти? Мы считаем, что к ней нужно относиться, прежде всего, не как к концу жизни, но как к началу чего-то нового. Для того чтобы в том новом месте нам было хорошо и спокойно, свою земную жизнь нужно прожить, совершив как можно больше добрых дел. Самое главное, необходимо помнить: души бессмертны, и все люди ещё обязательно встретятся вне пределов Земли.

Свою точку зрения касательно вопросов суицида мы изложили выше, но, для убедительности наших доводов, мы также составили специальное обращение к каждому человеку, готовому выслушать нас:

***«Человек, остановись! Посмотри на голубое бескрайнее небо, на зелёную траву, на лесные просторы, на причудливой формы облака. Постой***

*под сильным дождём, вымокни до нитки, а потом беги домой под тёплый душ; погуляй в снежную погоду и полови ртом снежинки; останься дома в непогоду и сделай себе чашечку чая. В мире существует столько причин быть счастливым! Так почему же Ты всё чаще задумываешься о смерти? Отчего Ты разучился видеть прекрасное и необычное? Вся наша жизнь пропитана волшебством, которое нужно просто впустить в своё сердце! Посмотри на окружающих Тебя людей, на Твоих близких и родных, на тех, кого Ты любишь. Тебе выпала невероятная возможность делать их счастливыми ежесекундно. Ты можешь видеть их улыбки каждый день и знать, что причиной их счастья являешься Ты, но вместо этого Ты собираешься лишить их возможности радоваться вместе с тобой? Одумайся! Ты такой счастливый, ведь ты можешь дышать, можешь наполнять каждую свою клетку этим воздухом Жизни, Ты Живой. А не это ли самое величайшее чудо из всех существующих?»*

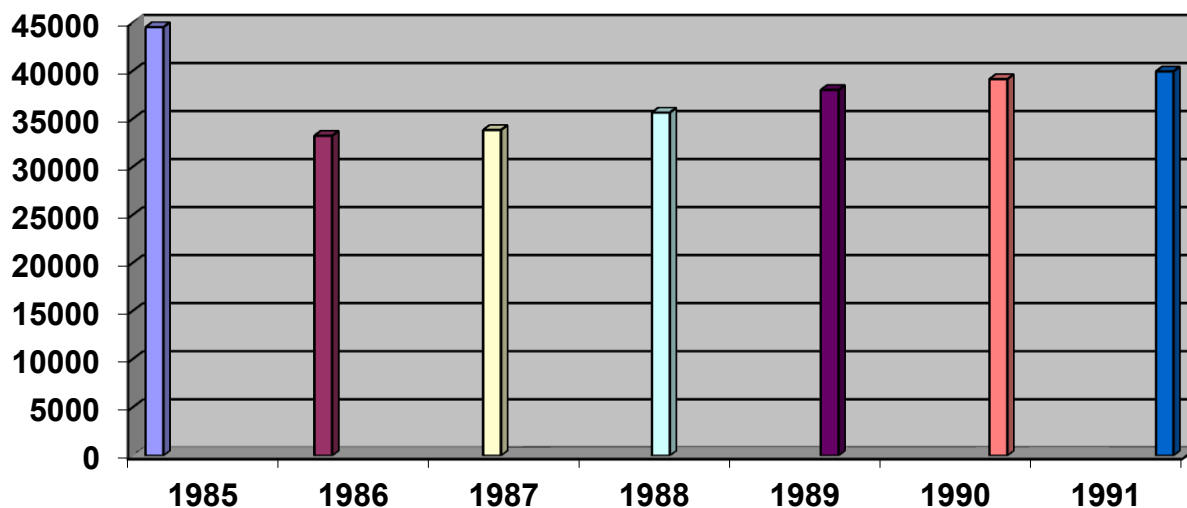
## **V. Библиография**

1. Абрумова А.Г., Тихоненко В.А. «Диагностика суицидального поведения» / Москва, 1980.-55с.

2. Вихристюк О.В. «Что нужно знать родителям о подростковых суицидах?»/ под ред. Вихристюк О.В.,- М.: МГППУ,2013.-67с.
3. В. Даль « Толковый словарь живого великорусского языка» /Т.4, Спб, 1882.-233с.
4. Иванов М.С. « Церковь и мир» /- О вере и нравственности по учению Православной Церкви- М., 1991.-247с.
5. Информационный бюллетень Православной Церкви №8 /август 2000.- 106с.
6. Корольков Д.А. «Методические указания по биоэтике для студентов 3 курса»/ Смоленск, 2003.
7. Лаврин Александр «Хроники Харона. Энциклопедия смерти» / 2-е издание, доп. и переработ.,- Москва,1993.-511с.
8. Литвинов А.В., Литвинова И.А. «К вопросу о возникновении чувства страха смерти..»(статья из журнала «Сердце» том 10, №4(60),2011.- 251-252 с.)
9. Сгречча Э. « Католическая церковь и профессия врача»/ Медицина и права человека.-М., 1992.-с.38.
- 10.Силуянова И.В. « Биоэтика в России: ценности и законы» /1997.-224с.
- 11.Силуянова И.В. /Человек и болезнь.- «Издательство Сретенского монастыря», 2002.-208 с.
- 12.Тибетская книга Мёртвых/ изд. «Шанг-Шунг».- Спб,1998-21с. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.litmir.co/bd/?b=122051>
- 13.Церковь и медицина: на пороге третьего тысячелетия/Минск.: «Издательство Белорусского Экзархата»,1999.- 192 с.

## **VI. Приложение 1**

**Статистика самоубийств в России 1985-1991 гг:**

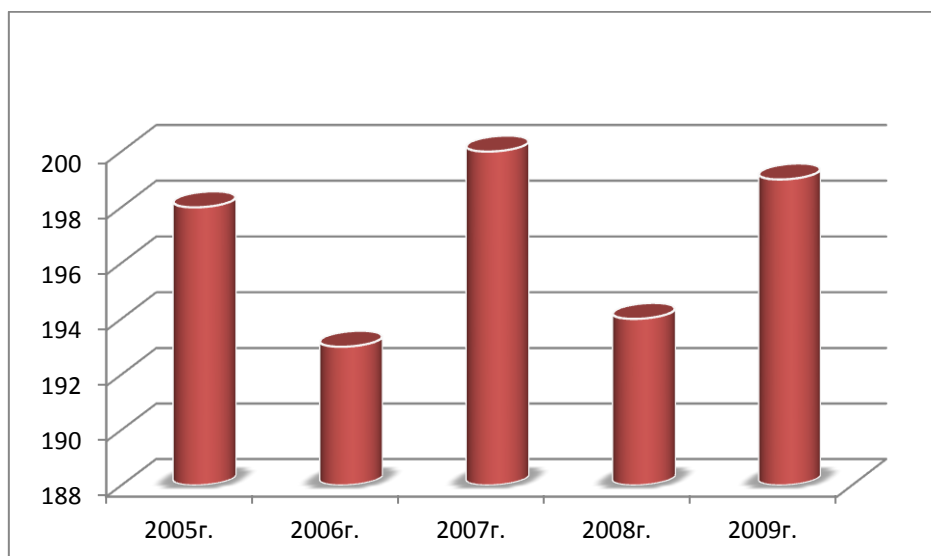


Вывод: с период с 1985 по 1991 гг. число людей, покончивших жизнь самоубийством, постоянно менялось. Если в 1986г. количество самоубийц значительно уменьшилось по сравнению с 1985г., то во все последующие года (с 1987 по 1991) число суицидов непрерывно увеличивалось.

Вероятные причины: нестабильная экономическая и политическая ситуация в стране, время так называемой «перестройки».

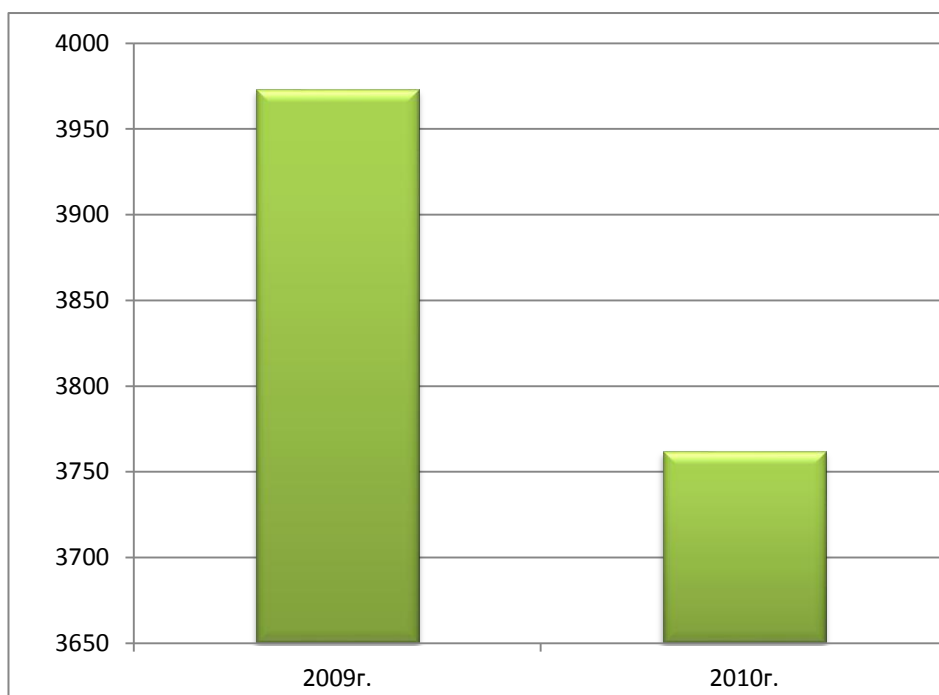
## VII. Приложение 2

**«Статистика самоубийств среди несовершеннолетних в России в период  
2005-2009 гг.»**



**Вывод:** в период с 2005 по 2009 гг. число несовершеннолетних самоубийц в России постоянно менялось. В 2006 и 2008 гг. показания за рассматриваемый нами промежуток времени достигали своего минимума, а в 2007 г. достигли своего максимума.

### « Статистика самоубийств в России 2009 - 2010 гг.»

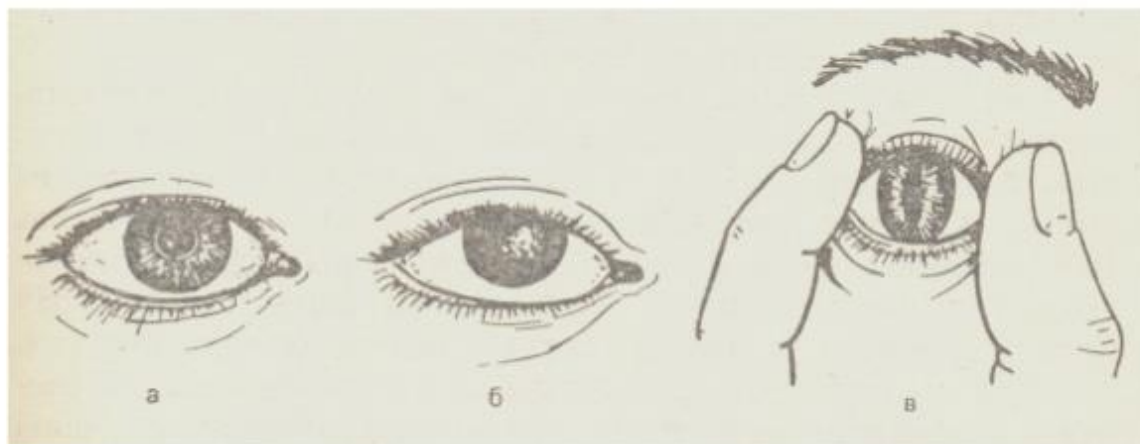


**Вывод:** сравнивая число самоубийств в России за 2009 и 2010 гг., можно заметить, что в 2010 г. число людей, покончивших жизнь самоубийством уменьшилось примерно на 200 человек.

## Демонстрация «Синдром «кошачьего глаза»»

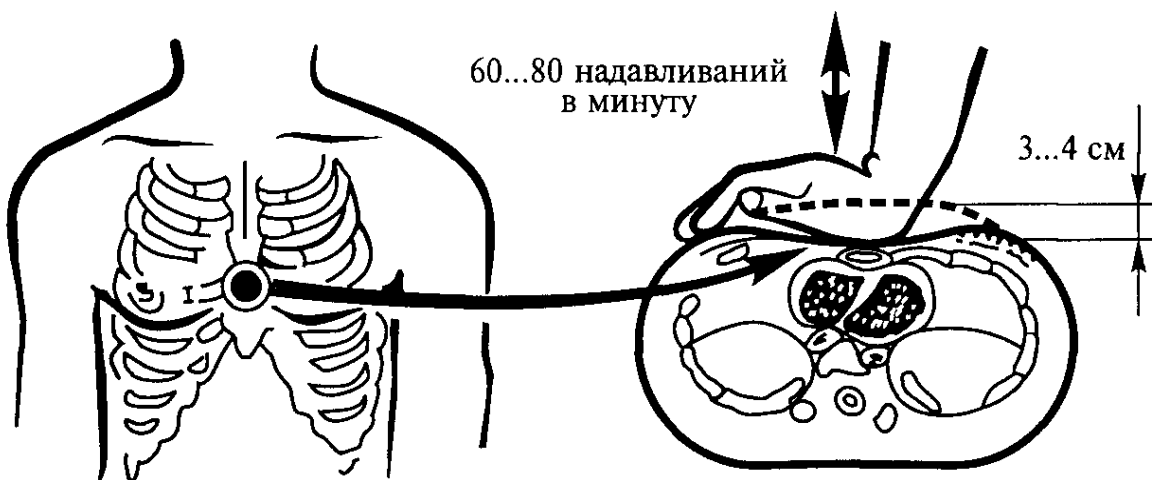
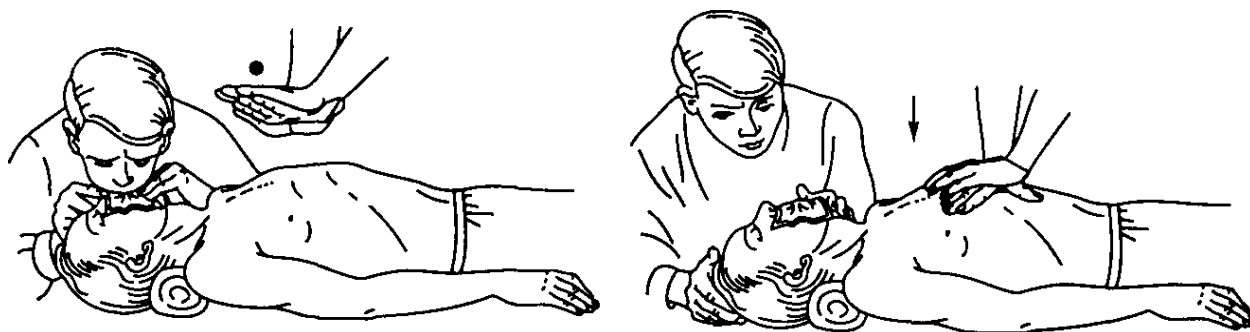


### *Явные признаки смерти*



а – глаз живого человека, б – помутнение роговицы у мертвого человека, в – симптом «кошачий глаз»

# Демонстрация «Реанимация»



## **XI. Приложение 6**

### **Анкета, для изучения общественного мнения по проблеме: «Отношение к смерти. Суицид»**

Дорогой друг!

Учащиеся 10 класса готовят учебный исследовательский проект на тему «ПРОБЛЕМА СМЕРТИ. ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНЫЙ И ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫЙ АСПЕКТЫ».

Просим Вас ответить на ряд вопросов, которые помогут нам при работе над проектом. Укажите, пожалуйста, ваш возраст \_\_\_\_\_ лет.

- 1. Что такое смерть? (свободный ответ)**
- 2. Задумывались ли Вы когда-нибудь о смерти? Если да, то, в каких ситуациях? (свободный ответ)**
- 3. Бойтесь ли Вы смерти? Если да, то почему? (свободный ответ)**
- 4. Возникали ли у Вас мысли о суициде? (да, нет)**
- 5. Что, по Вашему мнению, побуждает человека к совершению суицида? (свободный ответ)**
- 6. Как помочь человеку, находящемуся на «границе» жизни и смерти? (свободный ответ)**

Спасибо за Ваши ответы!

С уважением, Литвинова Александра и Мамедова Гулпари.