**Аннотация рабочей программы дисциплины «Педагогика и психология высшей школы»**

**Цель изучения дисциплины (модуля):** формирование у аспирантов целостной системы знаний в области психологии и педагогики высшего образования

**Задачи:**

* формирование целостных знаний в области педагогики и психологии высшего образования;
* формирование знаний о познавательной сфере обучающихся;
* ознакомление аспирантов с современными педагогическими технологиями и методами обучения;
* формирование знаний в области построения и структуризации лекционного материала;
* ознакомление аспирантов с психологическими основами профессионального развития.

**Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:** вариативная, обязательная, 2–ой год обучения (очная форма обучения),   
1-ый год обучения (заочная форма обучения).

**Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников):**

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные, профессиональные компетенции.

В результате освоения указанной программы аспирантуры выпускник должен обладать следующими компетенциями:

**универсальными компетенциями:**

• способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);

• готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

* способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);
* способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6);

**общепрофессиональными компетенциями:**

* готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6);

**профессиональными компетенциями:**

* способностью и готовностью организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс по дисциплинам образовательных программ высшего образования в соответствии с направленностью программы аспирантуры (ПК-7).

**Применяемые образовательные технологии для различных видов учебных занятий и для контроля освоения обучающимися запланированных результатов обучения:** практические задания, опережающая самостоятельная работа, письменный контроль усвоенного материала, устный контроль усвоенного материала, дискуссии, разбор кейсов, выполнение проектов, анализ и обсуждение самостоятельных и контрольных работ.

**Содержание дисциплины:**

**Раздел I. История и теоретические основы биоэтики**

**История развития биоэтики. Понятие биоэтики.** Кодекс Хаммурапи. Медицина Древней Индии. Врачебные школы Древней Греции. Клятва Гиппократа. Понятия «врач» и «врачебная помощь» в Средневековье. Этика Авиценны. Этические представления Парацельса. Стратегические цели медицины Нового времени Ф. Бэкона, введение термина «эвтаназия». Философский базис эпохи Просвещения Д. Грэгори. Медицинская этика Т. Персиваля. Формирование сестринской этики в Великобритании, США. Развитие медицинской этики в ХХ в. (Женвская декларация, Международный кодекс медицинской этики, Международный кодекс медицинской сестры)Развитие медицинской этики в России (М.Я. Мудров, Н.И. Пирогов,   
С.П. Боткин, В.А. Манассеин и др.). Медицинская деонтология как учение о обязанностях медицинских работников (Н.Н. Петров). Термин «биоэтика» В.Р. Портера, А. Хеллегерса. Биоэтика как междисциплинарная область исследований. Уровни биоэтических исследований: фундаментальный – философский уровень, уровень изучения конкретных проблем, относящихся к медицинской деятельности. Основная цель биоэтических обсуждений и исследований. Структура предметной сферы биоэтики: биоэтика, биомедицинская этика, медицинская этика, клиническая этика.Формирование биоэтики. Биомедицина как предмет исследования биоэтики. Основные проблемные поля биоэтики: разработка биомедицины, права и справедливость, пациент и процесс медицинской помощи, этика научно-медицинских исследований, цели и моральные смыслы медицины.Биоэтика как социальный институт. Ее особенные черты как социального института: междисциплинарность, дискуссионный характер обсуждений, открытость. Структура современной биоэтики как социального института: академическая биоэтика; этические комитеты; этические комиссии, советы и рабочие группы; объединения представителей этического сообщества; объединения пациентов и их семей; общественные движения.Международные документы по биоэтике: Нюрнбергский кодекс, Женевская декларация (ВМА, 1948), Международный кодекс медицинской этики (ВМА, 1949), Хельсинская декларация (ВМА, 1964, 2013), Лиссабонская декларация о правах пациентов (ВМА, 1981), Декларация по продвижению прав пациентов в Европе (Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), 1994), Конвенция Совета Европы «О правах человека и биомедицине» (1997), Всеобщая декларация о геноме человека и правах человека (ЮНЕСКО, 1997), Рекомендации комитетам по этике, проводящим экспертизу биомедицинских исследований (ВОЗ, 2000), Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека (ЮНЕСКО, 2005), Рекомендации Совета Европы относительно исследований, проводимых на биологических материалах человеческого происхождения (2006). Теоретические основы современной биоэтики. Проблема метода в биоэтике. Моральный релятивизм в современном обществе. Основные подходы в развитии биоэтики: подход, основанный на принципах (Бичамп-Чилдрес, Р. Витч) и подход, основанный на анализе случаев, или прецедентов (С. Тулмин и А.Джонсн, Дж. Толлмон, Р. Миллер). Общая схема казуистического метода в биоэтике. Достоинства и недостатки подходов.

Этические концепции, применяемые для анализа и решения моральных проблем медицины: «утилитаризм» (И. Бентам, Дж. Ст. Милль), «деонтологическая этика» (И. Кант), «этика добродетелей» (Платон, Аристотель, Г.Э. Энскомб, А. Макинтайр, М. Слоут, Р. Хестерхаус), «феминистская этика», «этика заботы». Уровни этического анализа. Структура морального рассуждения.

**Этика медицинского риска.** Значение проблемы риска в современном мире. Концепция «общество риска» У. Бека. Понятие «риск». Основные поля риска в медицинской сфере. Основные подходы к изучению риска: физикалистская интерпретация, прагматическая интерпретация. Проблемы количественных методов изучения рисков. Этический подход к риску Э. Агацци, Р. Нозик. Основные принципы этики медицинского риска: принципы концентрации ответственности и приоритета проблем риска. Клинические решения в условиях риска. Обязанности врача в условиях принятия рискованного решения. Взаимодействие с пациентом по поводу принятия рискованного решения. Разработка индивидуализированного клинического решения. Метод «четырех квадратов» А. Джонсена. Типология случаев необходимости принятия решения, особо чувствительного к личной позиции пациента (Дж. П. Кассирер). Модель совместного принятия решения. Принцип «двойного эффекта». Правовая оценка: обоснованный1 и необоснованный риск. Понятие «врачебной ошибки». Классификация врачебных ошибок   
(Ю.Т. Комаровский). Понятие «ятрогения». Классификация ятрогений (по   
С.Я. Долецкому). Классификация ятрогений для оценки операционного риска   
(В.А. Гологорский). Основные этические проблемы врачебных ошибок. Раскрытие информации о врачебной ошибке. План активных действия при врачебных ошибках и ятрогениях.Безопасность в медицинских учреждениях. Уровни клинического риска. Моральные проблемы обеспечения безопасности медицинской помощи в медицинских системах. Программы безопасности пациентов. Методика анализа медицинских ошибок и несчастных случаев «Анализ корневых причин» (RCA).

**Раздел II. Биоэтика и общество**

**Этика биомедицинских исследований.** Попытки экспериментирования на людях в Древнем Египте. Экспериментирование как осознанный научный метод в Новое время (А. Паре, Ф. Бэкон, Дж. Линд, Э. Дженнер). Эксперименты XIX в. (Й. Йорг, К. Бернар, Г.Н. Минх, В. Форсман). Современный этап (Г. Бичер). Этические принципы биомедицинских исследований на человеке. Бельмонтские принципы. Реализация основных этических принципов биомедицинских исследований.Клинические исследования. Ключевые термины исследовательской этики. Методология клинических исследований. Этические проблемы рандомизации. Клиническое равновесие. Лечащий врач и исследователь: конфликт ролей. Клиническая мисконцепция П. Аппельбаума. Этические проблемы применения плацебо в клинических исследованиях.Эпидемиологические исследования. Основные принципы эпидемиологических исследований. Экспериментальная практика. Рекомендации по использованию клинических инноваций на практике.Этика экспериментирования на животных. Виды животных, используемых для экспериментов. Современная регуляция исследований на животных. Правило   
3R Берча –Рассела. Основные этические принципы обращения с экспериментальными животными. История развития этических комитетов. Виды этических комитетов. Принципы и особенности работы этических комитетов. Исследовательские комитеты. Больничные комитеты. Проблемы этических комитетов.

**Этические проблемы отдельных медицинских областей.** Смерть и умирание в эпоху новых медицинских технологий. Проблема критериев смерти человека. Смерть мозга. Проблема отказа от лечебных мероприятий. Проблема персистрирующего вегетативного состояния (ПВС) в реаниматологии. Проблема эвтаназии. Паллиативная помощь и хосписное движение. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей. Проблема определения смерти человека в трансплантологии. Проблемы изъятия и распределения донорского материала. Проблема торговли человеческими органами и тканями. Новая проблема трансплантологии: маргинальные органы. Ксенотрансплантация. Возможные пути решения проблемы дефицита донорских органов и тканей. Репродуктивная этика и вмешательства в репродукцию человека. Понятие репродуктивной этики. Аборты: моральные подходы к проблеме. Репродуктивные технологии. Искусственное оплодотворение. Экстракорпоральное оплодотворение. Суррогатное материнство. Этика в психиатрии. Отношение к душевнобольным в разные исторические периоды. Уязвимость психических больных. Особенности клинической этики в работе психиатра. Защита прав лиц с психическими расстройствами. СПИД. Проблемы раннего этапа борьбы со СПИДом. Защита прав ВИЧ-инфицированных. Проблема доступа к экспериментальному лечению больных СПИДом. Этические проблемы в связи с профессиональным риском медработников. Уровни эпидемии ВИЧ. Социальная солидарность и взаимопомощь. Инновационные технологии биомедицины. Понятие конвергентных технологий. Моральное значение инновационных технологий биомедицины. Медицинская генетика и геномная медицина: перспективы. Критика геномики как масштабного научного проекта. Особенности и опасности генетической информации. Международные биоэтические документы в области генетики. Этические проблемы прикладных генетических методов. Генетическое тестирование. Преимплантационная и пренатальная генетическая диагностика. Генетический скрининг. Генетические биобанки. Генная терапия.Нейроэтика. Моральные проблемы нейроимиджинга. Ментальный энхансмент.Наномедицина и наноэтика. Основные этические проблемы прикладных наномедицинских разработок. Моральные проблемы наномедицины как фундаментального проекта.

.**Проблема справедливости в здравоохранении**. Теоретические основания проблемы справедливости в здравоохранении. Проблема справедливого распределения ресурсов в здравоохранении. Этические теории справедливости. Трудности этических теорий справедливости в здравоохранении. Основные системы здравоохранения и проблема справедливого обеспечения медицинской помощью. Рынок частного медицинского страхования. Обязательное медицинское страхование. Государственная медицина. Проблема регуляции доступа пациентов к дефицитным ресурсам. Врачебная этика и проблемы распределения на микроуровне. Проблемы справедливости и необходимость общественного участия. Этика общественного здравоохранения как проблема для биоэтики. Поиск теоретических оснований этики общественного здравоохранения. Основные принципы этики общественного здравоохранения.

**Форма итоговой аттестации** – зачет.