

ПРОБЛЕМЫ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

DOI: 10.17805/zpu.2025.2.13

Приобщение студентов медицинских специальностей к основам медицинской этики на занятиях по иностранному языку на материале романа Артура Хейли «Сильнодействующее лекарство»

М. В. Золотова, Е. В. Ганюшкина, В. Л. Лунина

*НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ НИЖЕГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Н. И. ЛОБАЧЕВСКОГО*

Современный этап развития медицины характеризуется интенсивным процессом ее дегуманизации. Для него характерно восприятие пациента не как личности, а как сложной биосистемы. Такой подход противоречит нормам медицинской этики. Курс медицинской этики, предлагаемый будущим медицинским специалистам, представляется недостаточным для формирования этико-деонтологической культуры студентов. Решением этой проблемы может стать акцентирование внимания студентов на вопросах медицинской этики в рамках других дисциплин, в частности иностранного (английского) языка. В качестве материала для анализа выбран роман американского писателя Артура Хейли «Сильнодействующее лекарство».

Ключевые слова: дегуманизация медицины; медицинская этика; преподавание английского языка; студенты медицинских специальностей; Артур Хейли «Сильнодействующее лекарство»

ВВЕДЕНИЕ

Одной из основных проблем современной медицины является ее дегуманизация — процесс, когда врач воспринимает больного не как целостную личность, а как сложную биосистему, испытывающую трудности в функционировании в связи с тем или иным нарушением. Проблемами дегуманизации медицины, а также причинами возникновения этого процесса занимались многие исследователи: В. М. Яковлев и А. В. Ягода (Яковлев, Ягода, 2013), А. В. Камалиева (Камалиева, 2018), К. В. Зорин (Зорин, 2016), В. И. Петров (Петров, 2018), А. Т. Трендафилова (Трендафилова, 2016), Е. В. Ушаков (Ушаков, 2018), Р. Р. Алекберов (Алекберов, 2018), Б. Г. Юдин (Социогуманитарное обеспечение ... , 2014), Р. Р. Белялетдинов (Белялетдинов, 2024) и др. Так, В. М. Яковлев и А. В. Ягода утверждают: «Введение в клиническую практику большого числа диагностических, лечебных и информационных методов привело к известным издержкам, в частности к “техницизму”,

“дегуманизации медицины” и “потере больного”. Постепенно создается ситуация, когда медицинское, вернее врачебное, мышление сосредотачивается на патологии отдельных тканей или органов, а такая узкая направленность заслоняет восприятие больного в целом, затрудняет видение личности страдающего человека во всей ее полноте, со всеми присущими ей индивидуальными особенностями, проблемами, стремлениями, огорчениями и надеждами» (Яковлев, Ягода, 2013: 33).

Такого же мнения придерживается и Е. В. Ушаков: «Присутствие развитых технологий в системе медицинского обеспечения значительно влияет на гуманитарные характеристики предоставляемой помощи. Медицинская технология вторгается в область отношений “врач — пациент” и приводит к отчуждению между ними. Сама концепция и логика медицинской помощи все более концентрируются вокруг технологических возможностей. Но медицинская сфера не может быть сведена к технологической базе, и фундаментом медицины являются человеческие взаимодействия» (Ушаков, 2018: 25).

Еще одной причиной дегуманизации медицины можно считать схематизацию и стандартизацию большинства видов врачебной помощи, введение системы протоколов диагностики и лечения, установление жесткого временного регламента приема пациентов, а также увеличение количества документов, которые необходимо заполнить врачу в ходе приема пациента.

Большое влияние оказывает и пошатнувшаяся в последнее время система ценностей и нравственных ориентиров в обществе. М. А. Кропачева совершенно справедливо отмечает: «Личность современного студента формируется в период, когда в обществе отмечается некоторая “размытость” системы ценностей. Ценности, пропагандируемые средствами массовой информации, зачастую являются противоположными ценностям, которые традиционно были присущи представителям отечественной медицины» (Кропачева, 2012: 97).

Процесс дегуманизации противоречит принципу отечественной медицины, сформулированному еще на рубеже XVIII–XIX вв. русским врачом Матвеем Яковлевым Мудровым: «Не должно лечить болезни по одному только ее имени, не должно лечить и самой болезни, для которой часто мы и названия не находим, а должно лечить самого больного... Одна и та же болезнь, но у двух различных больных требует разнообразного врачевания» (Мудров, 1949:122).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ОБСУЖДЕНИЕ

Противостоять процессу дегуманизации медицины может прежде всего врачебное сообщество. Поэтому особо актуальным в современных условиях развития общества представляется акцентирование внимания на этических принципах работы с пациентами при подготовке будущих медицинских специалистов.

Неотъемлемой частью программы подготовки медицинских специалистов является курс медицинской этики и деонтологии «Биоэтика». Д. П. Александрова дает такое определение: «Медицинская (врачебная) этика — это отрасль прикладной профессиональной этики, выступающая составной частью биомедицинской этики и регулирующая “человеческие отношения” в медицине “по вертикали” (врач — больной) и “по горизонтали” (врач — врач) на основе традиционных установок медицинской деонтологии. Преобладающее внимание уделяется правам и обязанностям врача по отношению к пациентам, а также нормативному регулированию взаимоотношений внутри медицинской профессии» (Александрова, 2015: 69).

Курс «Биоэтика», предлагаемый будущим медицинским специалистам, рассматривает актуальные вопросы медицинской этики: аборт, клонирование, эвтаназия, состояние клинической смерти, использование эмбрионов для изготовления медицинских препаратов и т. д. Однако, несмотря на насыщенное содержание, количество часов, которое отводится на освоение данного курса, явно недостаточно, особенно в свете дегуманизации медицины, актуальной проблемы как в России, так и в мире. М. А. Кропачева отмечает: «Курс этики — это “капля” в “море” учебных дисциплин, и поэтому он направлен на решение узкого круга задач. Курсы этики часто делают акцент на принятии сложных решений в ситуациях на грани жизни и смерти и уделяют мало внимания тем ценностям, которые востребованы в ежедневной практике каждого врача: эмпатии, состраданию, внимательности» (Кропачева, 2012: 97).

Решением этой проблемы может стать изучение вопросов медицинской этики в рамках других гуманитарных дисциплин. Подобные попытки уже предпринимаются рядом исследователей. Так, М. А. Кропачева разработала концепцию приобщения студентов медицинских вузов к этико-деонтологической культуре на занятиях латинского языка. Об активном привлечении гуманитарных наук в процесс формирования этических представлений будущих медицинских специалистов говорили Е. О. Вагнер (Вагнер, Росновский, 1976), А. А. Грандо (Грандо, 1988) и др.

Преподавание иностранного языка также может служить цели приобщения студентов медицинских специальностей к этико-деонтологическим принципам медицины. Наиболее органично это можно сделать через ознакомление с отрывками из художественной литературы. В данной статье рассматривается опыт преподавания английского языка с акцентированием внимания на проблемах медицинской этики с использованием романа американского писателя Артура Хейли «Сильнодействующее лекарство» (1984).

Выбор произведения целесообразно осуществлять, исходя из специализации студентов, уровня владения английским языком и количества часов, выделяемых на изучение иностранного языка. Важным аспектом является и выбор отрывков для чтения и анализа. Чтение романов целиком представляется нецелесообразным не только в связи с ограниченностью учебного времени, что делает изучение произведений целиком затруднительным, но и в связи с целью изучения именно этих романов — приобщение к этико-деонтологическим принципам медицины. В романах есть много побочных сюжетных линий, которые будут отвлекать студентов от медицинских проблем книги.

Необходимо отметить, что вопрос об изучении произведения в оригинальном или адаптированном варианте, а также возможная степень адаптации текста полностью зависят от уровня владения студентами английским языком, а также от возможности преподавателя самостоятельно адаптировать текст произведения. Каждый отрывок, выбранный для чтения и анализа, должен сопровождаться стандартными лексико-грамматическими заданиями. Задания, связанные с обсуждением этических вопросов, поднимаемых в тексте, должны дополнять, а не подменять традиционную методическую работу с текстом.

Первым отрывком, достойным внимания студентов медицинских специальностей, является эпизод знакомства Эндрю и Селии, в ходе которого ставится вопрос о праве врача применять не прошедший испытания медицинский препарат на умирающем пациенте. Желание использовать единственно возможный шанс спасти Мэри Роу вступает в конфликт с законопослушностью Эндрю. После прочтения

отрывка студентам предлагается ответить на вопросы: «What would you do if you were in Andrew's shoes? What is more important in this case: regulations or human life? What could be the consequences if Andrew's trial failed?»

Этот эпизод также хорошо раскрывает проблему взаимоотношений между двумя соприкасающимися сферами: медициной и фармацевтикой, каждая из которых может выступать и как гуманистическая, и как дегуманизированная сила. В сфере медицины Эндрю противопоставлен большинству своих коллег, которые готовы брать подарки от торговых представителей фармацевтических компаний в обмен на лояльность к тому или иному лекарству. Эндрю расценивает подобные действия как попытку подкупа и унижение собственного врачебного достоинства. Эндрю раздражает популярный среди его коллег медицинский журнал, статьи которого посвящены главным образом способам уклонения от налогов, а не инновациям в способах лечения. То же можно сказать о фармацевтической индустрии. Селия оказывается грамотным специалистом, владеющим информацией обо всех новейших разработках компании, в которой она работает, и тем самым противопоставлена большинству торговых представителей, предлагающих медицинские препараты, свойства и побочные эффекты которых им неизвестны или, что еще опаснее, скрываются с целью получения собственной выгоды.

Второй эпизод, который может быть предложен для рассмотрения в рамках приобщения студентов медицинских специальностей к этико-деонтологической культуре, связан с коллегой и наставником Эндрю доктором Таунсендом, который использует медикаменты, содержащие наркотические вещества, для собственного употребления. Случайно обнаружив, что столь уважаемый человек, имеющий репутацию гениального диагноста и бескорыстно помогающий пациентам вне зависимости от их материального положения, имеет наркотическую зависимость, Эндрю оказывается перед сложным выбором. Здравый смысл и собственная совесть подсказывают Эндрю, что нельзя закрывать глаза на работу в клинике доктора-наркомана, так как, несмотря на множество достоинств как личных, так и профессиональных, доктор Таунсенд может сделать ошибку, которая будет стоить его пациентам здоровья или даже жизни. Однако корпоративная этика предписывает сохранить тайну. Исследуя проблему, Эндрю обнаруживает, что ее масштаб весьма значителен. Медицинские журналы описывают многочисленные случаи гибели пациентов от рук врачей-наркоманов и, как показывает дальнейшее развитие событий, не избежит этого и Таунсенд. Эндрю пытается обсудить эту проблему с главным администратором, однако быстро понимает, что все в клинике прекрасно осведомлены о зависимости Таунсенда, но не считают это проблемой, так как Таунсенд имеет влияние на спонсоров клиники и обеспечивает дополнительное финансирование. И снова Эндрю оказывается на распутье: стоит ли присоединиться к мнению коллектива или же действовать в соответствии со своими убеждениями и обратиться в полицию. После прочтения данного эпизода студентам предлагается несколько заданий. Например, можно разыграть диалог между администратором и Эндрю, а затем попытаться продолжить его, представив, что Эндрю захочет отстоять свою точку зрения на проблему. Также можно предложить порассуждать на следующие темы: «Was financial support the only reason why colleagues kept Dr Townsend's secret? Why do doctors risk becoming drug addicts so easily?»

Непременным условием обращения к этому эпизоду в свете приобщения студентов к проблемам медицинской этики является последующее прочтение отрывка

о смерти Курта Выразика в результате врачебной ошибки доктора Таунсенда. Смерть пациента становится закономерным результатом многолетнего пристрастия Таунсенда к наркотикам, но только ли на нем лежит вина за случившееся? Поэтому анализ этого эпизода целесообразно завершить дискуссией на тему «Who should be blamed for Wyrasik's death?» Дискуссия предполагает обсуждение степени виновности доктора Таунсенда, администратора, коллег и, конечно, самого Эндрю.

Еще одной важной для обсуждения проблемой медицинской этики и представленной в романе сюжетной линией является талидомидовая трагедия. Стоит обратить особое внимание студентов на то, что эта сюжетная линия основана на реальных событиях. В 1954 г. немецкая фармацевтическая компания «Хеми Грюненталь» выпустила на мировой рынок медицинский препарат под названием «Талидомид». Препарат был разработан как седативное средство, не имеющее побочных эффектов, а потому и рекомендован абсолютно всем группам населения. «Талидомид» быстро завоевал популярность в большинстве европейских стран и был предложен для реализации на американском рынке под названием «Кевадон». Однако выходу препарата резко воспротивилась доктор Френсис О. Келси из Управления контроля качества продуктов и лекарств, которой поручили проверить лицензирование препарата. Ее насторожил тот факт, что новый препарат был протестирован только на мышах. Тесты на людях не проводились, но, несмотря на это, препарат рекомендовали детям и беременным женщинам, особо подчеркивая, что даже в случае передозировки «Талидомид-Кевадон», в отличие от традиционных седативных средств, не может привести к смерти. Американские законы позволяли распространять лекарства через терапевтов до официального лицензирования, и торговые агенты фармацевтической индустрии всеми способами пытались убедить врачей частной практики в преимуществах данного препарата. Однако на массовый рынок Америки «Талидомид-Кевадон» так и не попал. Позже с середины 1950-х гг. в разных странах начали рождаться дети с множественными пороками развития. Проведенные исследования показали, что причиной стал «Талидомид», который принимали матери во время беременности. Точное количество таких детей, согласно оценке экспертов, варьируется от 2000 до 3000.

Анализ этой сюжетной линии может быть разноплановым: он может касаться как ответственности фармацевтических компаний за производимую продукцию, за умалчивание результатов тестов, если таковые результаты затрудняют продвижение препарата на рынок. Анализ может касаться и причин, заставивших врачей рекомендовать непроверенный препарат всем группам пациентов, в том числе находящимся в группе риска — детям, старикам, беременным женщинам. Наконец, дискуссия может коснуться подвига Френсис О. Келси, которая, несмотря на огромное давление со стороны фармацевтического лобби, не дала разрешение на продажу препарата на американском рынке и тем самым спасла множество американских детей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, в рамках курса «Иностранный язык» возможно также найти решение актуальной проблемы дегуманизации медицины. На занятиях по английскому языку студенты медицинских специальностей не только развивают и совершенствуют навыки иноязычной коммуникации, но и формируют профессиональную этико-деонтологическую культуру. Чтение адаптированных отрывков из англ-

лийской художественной литературы с акцентом на этические проблемы способствует воспитанию профессионально значимых личностных качеств врача, таких как сопереживание, милосердие, гуманизм. Вместе с героями романов студенты эмоционально переживают трудности и вызовы, с которыми сталкиваются врачи. В ходе обсуждения и дискуссии будущие врачи находят оптимальный путь решения затронутых в романе этических проблем.

В частности, работа с романом Артура Хейли «Сильнодействующее лекарство» мотивирует будущих медицинских специалистов как на освоение английского языка, так и профессионально-личностное развитие. Обсуждение этических проблем романа помогает студентам осознать важность решений, которые им предстоит принимать в своей будущей медицинской практике, почувствовать ответственность за каждого пациента, обратившегося к ним за помощью, и, возможно, по-другому взглянуть на выбранную профессию.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Алекберов, Р. Р. (2018) Дегуманизированная медицина: истоки этого феномена и пути преодоления // Форум молодых ученых. № 5–1 (21). С. 159–161.

Александрова, Д. П. (2015) Становление медицинской этики // Ученые записки ОГУ. Серия Гуманитарные и социальные науки. 2015. № 1. С. 68–73.

Белялетдинов, Р. Р. (2024) Может ли измениться биоэтическая концепция уважения автономии под влиянием искусственного интеллекта // Знание. Понимание. Умение. 2024. № 4. С. 63–71.

Вагнер, Е. О., Росновский, А. А. (1976) Раздумья о врачебном долге. Пермь : Пермское кн. изд-во, 1976. 156 с.

Грандо, А. А. (1988) Врачебная этика и медицинская деонтология. Киев : Выща шк. Головное изд-во, 1988. 192 с.

Зорин, К. В. (2016) Дегуманизация медицины и образование врача: психолого-педагогические аспекты // Alma mater (Вестник высшей школы). 2016. № 6. С. 113–115.

Камалиева, И. Р. (2018) Аксиологические проблемы медицины: истоки и современность // Ученые записки Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского. Философия. Политология. Культурология. 2018. № 4. С. 35–44.

Кропачева, М. А. (2012) Роль гуманитарных дисциплин в процессе формирования этико-деонтологической культуры студентов медицинского вуза // Вестник ЮУрГГПУ. 2012. № 7. С. 95–104.

Мудров, М. Я. (1949) Слово о способе учить и учиться медицине практической при постелях больных // Избранные произведения / под ред. А. Г. Гукасяна. М. : Изд-во АМН СССР, 1949. С. 221.

Петров, В. И. (2018) Дегуманизация высшего образования — новая опасность для медицины // Биоэтика. 2018. № 1. С. 4–6.

Социогуманитарное обеспечение проектов персонализированной медицины: философский аспект (2014) / Б. Г. Юдин, Р. Р. Белялетдинов, Е. Г. Гребенщикова и др. // Знание. Понимание. Умение. 2014. № 4. С. 12–26.

Трендафилова, А. Т. (2016) Проблема дегуманизации в медицине // Web of Scholar. 2016. № 1. С. 28–30.

Ушаков, Е. В. (2018) Дегуманизация медицины и развитие технологий // Биоэтика. 2018. № 2. С. 22–28.

Яковлев М. В., Ягода А. В. (2013) Взгляд клинициста на дегуманизацию отношений «Врач — пациент» // Архив внутренней медицины. 2013. № 5. С. 32–34.

Дата поступления: 23.03.2025 г.

INTRODUCING MEDICAL STUDENTS TO THE FUNDAMENTALS OF MEDICAL ETHICS
THROUGH THE NOVEL "STRONG MEDICINE" BY ARTHUR HALEY
IN FOREIGN LANGUAGE LESSONS

M. V. ZOLOTOVA, E. V. GANYUSHKINA, V. L. LUNINA

NATIONAL RESEARCH LOBACHEVSKY STATE UNIVERSITY OF NIZHNY NOVGOROD

The current stage of medicine development is characterized by an intensive process of its dehumanization that means perceiving a patient not as an individual but just as a complex biosystem. This approach contradicts the standard norms of medical ethics. The discipline "Bioethics" included in the educational programme of medical universities seems insufficient in developing ethical and deontological culture of future doctors. In terms of interdisciplinary approach in humanities, including foreign language (English) classes, the questions of medical ethics could be addressed. The novel "Strong Medicine" by American writer Arthur Haley was chosen as the learning material for ethical decision-making analysis.

Keywords: dehumanization in medicine; medical ethics; foreign language teaching; medical students; "Strong Medicine" by Arthur Haley

REFERENCES

- Alekberov, R. R. (2018) Degumanizirovannaya medicina: istoki etogo fenomena i puti preodoleniya. *Forum molodykh uchenykh*, no. 5–1 (21), pp. 159–161. (In Russ.).
- Aleksandrova, D. P. (2015) Stanovlenie medicinskoj etiki. *Uchenye zapiski OGU. Seriya: Gumanitarnye i social'nye nauki*, no. 1, pp. 68–73. (In Russ.).
- Belyaletdinov, R. R. (2024) Mozhet li izmenit'sya bioeticheskaya koncepciya uvazheniya avtonomii pod vliyaniem iskusstvennogo intellekta. *Znanie. Ponimanie. Umenie*, no. 4, pp. 63–71. (In Russ.).
- Vagner, E. O., Rosnovskij, A. A. (1976) *Razdum'ya o vrachebnom dolge*. Perm', Permskoe kn. izd-vo. 156 p. (In Russ.).
- Grando, A. A. (1988) *Vrachebnaya etika i medicinskaya deontologiya*. Kiev, Vyshcha shk. Golovnoe izd-vo. 192 p. (In Russ.).
- Zorin, K. V. (2016) Degumanizaciya mediciny i obrazovanie vracha: psihologo-pedagogicheskie aspekty. *Alma mater (Vestnik vysshej shkoly)*, no. 6, pp. 113–115. (In Russ.).
- Kamalieva, I. R. (2018) Aksiologicheskie problemy mediciny: istoki i sovremennost'. *Uchenye zapiski Krymskogo federal'nogo universiteta imeni V. I. Vernadskogo. Filosofiya. Politologiya. Kul'turologiya*, no. 4, pp. 35–44. (In Russ.).
- Kropacheva, M. L. (2012) Rol' gumanitarnykh disciplin v processe formirovaniya etiko-deontologicheskoy kul'tury studentov medicinskogo vuza. *Vestnik YUUrGGPU*, no. 7, pp. 95–104. (In Russ.).
- Mudrov, M. Ya. (1949) Slovo o sposobe učit' i učit'sya medicine prakticheskoy pri postelyah bol'nyh. In: *Izbrannyye proizvedeniya* / ed. by A. G. Gukasyan. Moscow, Izd-vo AMN USSR. P. 221. (In Russ.).
- Petrov, V. I. (2018) Degumanizaciya vysshego obrazovaniya — novaya opasnost' dlya mediciny. *Bioetika*, no. 1, pp. 4–6. (In Russ.).
- Sociogumanitarnoe obespechenie proektov personalizirovannoy mediciny: filosofskij aspekt (2014) / B. G. Yudin, R. R. Belyaletdinov, E. G. Grebenshchikova et al. *Znanie. Ponimanie. Umenie*, no. 4, pp. 12–26. (In Russ.).
- Trendafilova, A. T. (2016) Problema degumanizacii v medicine. *Web of Scholar*, no. 1, pp. 28–30. (In Russ.).
- Ushakov, E. V. (2018) Degumanizaciya mediciny i razvitie tekhnologij. *Bioetika*, no. 2, pp. 22–28. (In Russ.).
- Yakovlev M. V., Yagoda A. V. (2013) Vzgl'yad klinitsista na degumanizaciyu otnoshenij «Vrach — pacient». *Arhiv" vnutrennej mediciny*, no. 5, pp. 32–34. (In Russ.).

Submission date: 23.03.2025.

Золотова Марина Вианоровна — кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой английского языка для гуманитарных специальностей Института филологии и журналистики Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им. Н. И. Лобачевского. Адрес: 603000, Российская Федерация, Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, 37. Тел.: +7 (831) 462-38-39. Эл. адрес: mviazolotova@gmail.com.

Ганюшкина Елена Валентиновна — старший преподаватель кафедры английского языка для гуманитарных специальностей Института филологии и журналистики Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им. Н. И. Лобачевского. Адрес: 603000, Российская Федерация, Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, 37. Тел.: +7 (831) 462-38-39. Эл. адрес: elenaganyushkina@gmail.com.

Лунина Вера Леонтьевна — кандидат филологических наук, доцент кафедры английского языка для гуманитарных специальностей Института филологии и журналистики Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им. Н. И. Лобачевского. Адрес: 603000, Российская Федерация, Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, 37. Тел.: +7 (831) 462-38-39. Эл. адрес: mamochkarodionovich@yandex.ru

Zolotova Marina Vianorovna, Candidate of Philology, Associate Professor, Head, Department of English for Humanities, Institute of Philology and Journalism, National Research Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod. Postal address: 37, Bolshaya Pokrovskaya St., Nizhny Novgorod, Russian Federation, 603000. Tel.: +7 (831) 462-38-39. E-mail: mviazolotova@gmail.com

Ganyushkina Elena Valentinovna, Senior Lecturer, Department of English for Humanities, Institute of Philology and Journalism, National Research Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod. Postal address: 37, Bolshaya Pokrovskaya St., Nizhny Novgorod, Russian Federation, 603000. Tel.: +7 (831) 462-38-39. E-mail: elenaganyushkina@gmail.com

Lunina Vera Leontyevna, Candidate of Philology, Associate Professor, Department of English for Humanities, Institute of Philology and Journalism, National Research Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod. Postal address: 37, Bolshaya Pokrovskaya St., Nizhny Novgorod, Russian Federation, 603000. Tel.: +7 (831) 462-38-39. E-mail: mamochkarodionovich@yandex.ru

DOI: 10.17805/zpu.2025.2.14

Динамика изменения восприятия студентами очной и дистанционной форм обучения мифа о пещере Платона

В. А. ЛАПШИН

*МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ,
МОСКОВСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ*

В статье представлены результаты повторного исследования восприятия студентами мифа о пещере Платона. В работе проверяется гипотеза о том, что знакомство студентов очной формы с примерами из предыдущего исследования снизит до минимума по-