

Báo cáo kết quả thực hành

KỸ NĂNG TƯ DUY PHẢN BIỆN

Họ và tên : Trần Phụng Hoàng

Lớp/khoa: 19050302 – Công Nghệ Thông Tin

Mã số lớp học kỹ năng: L00027

Nội dung báo cáo

1. Mô tả 3 tình huống
2. Báo cáo phân tích

1. Mô tả tình huống

- Tình huống 1: Có nên hợp pháp mại dâm ở Việt Nam
- *Kết quả:*
- *Theo hướng ủng hộ: Sở dĩ nếu chúng ta không cấm kinh doanh mại dâm thì loại hình này vẫn tồn tại, thậm chí là rất lớn mạnh. Thay vì vậy nên đặt chúng dưới sự quản lý của nhà nước để thêm nguồn thu cũng như bảo hộ những người hành nghề*
- *Theo hướng chống: việc xây dựng chính sách, pháp luật về phòng, chống mại dâm sẽ đảm bảo tôn trọng quyền con người, chú trọng các giải pháp mang tính xã hội, nhằm giảm tác hại do hoạt động mại dâm gây ra đối với chính người mại dâm và xã hội, góp phần vào sự ổn định, phát triển của đất nước còn hạn chế nên việc hợp pháp hoá vẫn khó diễn ra.*

1. Mô tả tình huống

- Tình huống 2: Nên hay không việc hợp pháp hóa cái chết nhân đạo?
- *Kết quả:*
- *Theo hướng ủng hộ: Bởi lẽ, công dân có quyền được mưu cầu hạnh phúc mà con người chỉ hạnh phúc khi được sống như một người bình thường. Đằng này những bệnh nhân bị bệnh nan y hằng ngày phải chịu những cơn đau về thể xác do bệnh tật mang lại và rất đau đớn khi phải trải qua nhiều đợt xạ trị, hóa trị; họ cảm thấy mình đang là gánh nặng cho gia đình, họ bị trầm cảm vì phải chứng kiến bản thân mình dần xấu đi bởi căn bệnh quái ác, họ bất lực trước cuộc sống. Vì vậy, họ chọn cái chết không đau đớn để giải thoát cho bản thân và gia đình.*
- *Theo hướng chống:*

Không phủ nhận những tổn thương về thể xác và tinh thần mà căn bệnh nan y mang lại cho người bệnh nhưng cũng không chấp nhận quyền chọn cái chết không đau đớn. Bởi lẽ, mỗi người sinh ra đều là sự kì diệu của tạo hóa, nếu họ chết đi thì những người thân của họ sẽ rất đau khổ, đặc biệt là đang sinh thành của họ. Bên cạnh đó, sẽ có một số cá nhân lợi dụng nó để thực hiện hành vi trái pháp luật; trên thế giới đã có không ít trường hợp lợi dụng việc hợp pháp hóa quyền được chết để buôn bán nội tạng bất hợp pháp hoặc để trốn tránh trách nhiệm, nghĩa vụ của mình. Do vậy, để xác định đâu là ý chí tự nguyện của họ là vấn đề nan giải; bên cạnh đó, người thực hiện việc tiêm thuốc có khả năng cao sẽ bị ám ảnh về sau.

Mỗi người chỉ có một cuộc đời và khao khát được sống luôn là mong muốn mãnh liệt nhất với bất kỳ ai. Tuy nhiên, nếu sống mà mỗi ngày phải vật vả, đau đớn bởi bệnh tật thì một số người sẽ nghĩ đến cái chết. Đứng ở mỗi góc độ khác nhau sẽ có những luồng ý kiến khác nhau về quyết định liên quan trực tiếp đến mạng sống của mình. Tuy vậy, những bệnh nhân bị bệnh nan y hoàn toàn có thể trông đợi vào những “phép màu” mà cuộc sống sẽ mang lại với trình độ y tế của nước ta hiện nay và với sự phát triển nhanh chóng của công nghệ trong tương lai không xa.

Thay vì nghĩ đến cái chết khi bế tắc, những bệnh nhân bị bệnh nan y có thể tìm đến bạn bè và người thân để tìm động lực sống tiếp. Tình cảm yêu thương sẽ trở thành sức mạnh giúp họ vượt qua giai đoạn khó khăn và tìm được quyết định đúng đắn nhất.

1. Mô tả tình huống

- Tình huống 3: Có nên hợp pháp hình doanh cờ bạc
- *Kết quả:*
- *Theo hướng ủng hộ: nhiều quốc gia đã thu hút đầu tư, thu hút khách du lịch bằng cách phát triển các loại hình giải trí trong đó có đánh bạc, việc đánh bạc tập trung trong các casino có sự quản lý của nhà nước sẽ làm gia tăng những lợi ích như thu hút đầu tư, thu hút du lịch, mang lại nguồn lợi cho quốc gia.*
- *Theo hướng chống: Đánh bạc trái phép tác động tiêu cực đến tâm lý, sức khỏe, tài sản của người chơi, có thể gây ra các hệ lụy xã hội như cướp giật, cưỡng đoạt tài sản, trộm cắp tài sản, cho vay nặng lãi, cố ý gây thương tích, gây rối trật tự công cộng và các hành vi vi phạm pháp luật khác. Người thua bạc có thể tự tử, đi cướp tài sản, trộm cắp hoặc thực hiện các hành vi tiêu cực. Thực tế rất nhiều tiền từ Việt Nam đã chuyển ra nước ngoài để thực hiện các hành vi đánh bạc, các đường dây tổ chức đánh bạc ngày càng xuất hiện nhiều. Bởi vậy, việc mở rộng các hoạt động đánh bạc hợp pháp, có sự quản lý của nhà nước sẽ hạn chế được những hệ lụy tiêu cực từ việc này*

2. Kết quả bài phân tích bài báo Từ chối tiêm vắc xin COVID-19, xử lý được không?

- 1. Mục đích chính của bài báo này là

Việc tiêm vắc xin hay không là quyền của mỗi người, trừ trường hợp pháp luật có quy định bắt buộc.

- 2. Câu hỏi cốt lõi mà tác giả đề cập là

Từ chối tiêm vắc xin COVID-19, xử lý được không?

- 3. Thông tin quan trọng nhất trong bài báo này là

Danh mục bệnh truyền nhiễm phải sử dụng vắc xin bắt buộc hiện hành được ban hành theo thông tư số 38 năm 2017 của Bộ Y tế không có bệnh do virus corona (COVID-19). Do vậy, nếu bắt buộc người dân phải tiêm ngừa, Bộ Y tế phải cập nhật và bổ sung COVID-19 vào danh mục nêu trên, nếu chưa bổ sung thì người dân có quyền từ chối tiêm.

- 4. Những suy luận chính trong bài báo này là

- Xử lý công chức và trường hợp gây lây lan dịch
- Nên để dân tự nguyện

- 5. Những **khái niệm** then chốt dẫn hướng lập luận của tác giả trong bài báo này là
 - Khoản 1 điều 29 và khoản 2 điều 30 luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm 2007
 - Nghị định số 117 năm 2020 của Chính phủ có quy định một số trường hợp không sử dụng vắc xin có thể bị xử phạt
 - Nghị định 112 của Chính phủ về xử lý kỷ luật cán bộ, công chức, viên chức
- 6. Những **giả định** chính nằm bên dưới tư duy của tác giả là

Về góc độ pháp lý, nhiều luật sư cho rằng có thể xử lý kỷ luật công chức từ chối tiêm ngừa COVID-19. Tuy nhiên, nếu muốn xử lý người dân từ chối tiêm thì cần có quy định cụ thể hơn hoặc chỉ xử lý được những trường hợp người từ chối tiêm gây lây lan dịch bệnh.
- 7. Nếu hướng lập luận này đúng, những **hàm ý** sẽ là

nếu chưa có quy định bắt buộc người dân phải tiêm vắc xin COVID-19 thì chỉ nên dừng ở biện pháp tuyên truyền, nhắc nhở chứ không nên áp dụng hình thức xử phạt.
- 8. **Góc nhìn** chính được trình bày trong bài báo này là

Để đảm bảo công tác phòng chống dịch bệnh, tùy tình hình thực tế và yêu cầu chống dịch, khi nào các cơ quan có thẩm quyền ra các quy định cụ thể bắt buộc người có nguy cơ mắc bệnh truyền nhiễm tại vùng có dịch và đến vùng có dịch đủ điều kiện tiêm vắc xin phải tiêm vắc xin