

*O.C. Снежицкая*

*(Республика Беларусь, Гродно, Гродненский государственный  
медицинский университет)*

## **ИНОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЛЕКСИКО- ГРАММАТИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РКИ**

*В данной статье рассматриваются особенности профессионально ориентированного преподавания русского языка как иностранного англоязычным студентам в медицинском вузе; дано описание методических приёмов технологии развития критического мышления (TPKM), способствующих формированию лексико-грамматической и коммуникативной компетентности.*

**Ключевые слова:** РКИ; студенты-медики; инновационные технологии; лексико-грамматическая компетенция.

*This article discusses the features of professionally oriented teaching of Russian as a foreign language to English-speaking students at a medical university; a description of methodological techniques that contribute to the formation of lexical and grammatical competence is given; an example of the use of innovative pedagogical technologies for the formation of independent activity of students is shown.*

**Keywords:** RFL; medical students; innovative technologies; lexical and grammatical competence.

Одной из ключевых задач, которые стоят перед преподавателем РКИ в медицинском вузе уже на самых начальных этапах обучения, является обучение языку специальности.

По мнению Шаталовой Л.С., такое обучение включает в себя несколько уровней: первый, концептуальный уровень, т.е. уровень медицинского знания с учетом относительности научного и профессионального знания, отраженного в системе номинаций русского языка: в терминологических системах, а также в лексико-грамматических и структурно-семантических особенностях корпуса специальных текстов, частотных для данной сферы и среды. Во-вторых, интенциональный уровень (цели, мотивы, действия, условия, операции): презентация монологических и полилогических моделей высказывания и построения текста, релевантных для типичных ситуаций общения. В-третьих, уровень жанрово-стилевой стратификации медицинских текстов [1].

С целью активизации, оптимизации, интенсификации процесса познания, а также для обязательного включения всех студентов в деятельность, в коллективные формы работы активно используются инновационные методики.

В процессе обучения студентов-медиков русскому языку как иностранному широкие возможности предоставляет технология развития критического мышления через чтение и письмо, которая способствует оптимизации учебного

процесса, формированию самостоятельной активности студентов и стремлению к развитию профессиональной компетентности.

Одной из целей занятия по РКИ в медицинском учреждении высшего образования является выработка у студентов языковой и операционной готовности к созданию речевых произведений, близких или адекватных реальным коммуникативным потребностям студентов. Технология развития критического мышления (ТРКМ) способствует обучению письменной и устной речи на основе структурно-смыслового анализа текста.

Текстовый материал отбирается с учетом требований программы для студентов, обучающихся в медицинских вузах, и методических рекомендаций к этой программе.

Рассмотрим те приемы, которые достаточно эффективны при обучении русскому языку как иностранному.

### ***Приём “Написание синквейна”***

Синквейн – самая легкая форма стихотворений по алгоритму.

В переводе “синквейн” означает стихотворение, состоящее из пяти строк, которое пишется по определенным правилам.

На первой строчке записывается одно слово – существительное. Это тема синквейна.

На второй строчке надо написать два прилагательных, раскрывающих тему синквейна.

На третьей строчке записываются три глагола, описывающих действия, относящиеся к теме синквейна.

На четвертой строчке размещается фраза, состоящая из нескольких слов, с помощью которых ученик выражает свое отношение к теме.

Пятая строчка – это слово-резюме, которое позволяет выразить личное отношение к теме, дает её новую интерпретацию [2].

Например, изучая на 3 курсе тему “Дыхательная система”, студенты, прочитав текст “Бронхит”, составляют синквейн.

## **БРОНХИТ**

*Различают оструй и хронический бронхит.*

*Часто причиной острого бронхита является острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ [о-эр-ви]). Пациенты жалуются на сухой кашель. Через 2-3 дня появляется слизистая мокрота. Могут беспокоить боли в горле, субфебрильная температура (37-38°С), боли в грудной клетке. Если присоединяется бактериальная инфекция, мокрота становится слизисто-гнойной или гнойной.*

*Пациенты с хроническим бронхитом жалуются на постоянный кашель, часто с мокротой. Он усиливается в холодное время года. Если добавляется инфекция, мокрота становится слизисто-гнойной, часто появляются субфебрильная температура, одышка и потливость [3].*

Вот пример синквейна, составленный студентами на основе данного текста:  
Первая строчка: *Бронхит*.

Вторая строчка: *Острый, хронический*.

Третья строчка: *Протекает (бронхит), увеличивается (боль в горле), появляется (мокрота, субфебрильная температура)*.

Четвёртая строчка: *Следствие острой респираторной вирусной инфекции*.

Пятая строчка: *Заболевание органов дыхания*.

Следующий приём, который широко используется, – “**Сводная таблица**” (пример – таблица 1). Основной смысл использования этого приема в технологии развития критического мышления заключается в том, чтобы линии сравнения и характеристики ученики выделяли самостоятельно [2].

Таблица 1 – Пример “сводной таблицы” по теме “Система дыхания”

Линия сравнения	Объект сравнения	Пневмония	Плеврит
Температура			
Озноб			
Боли в грудной клетке			
Кашель			
Мокрота			
Одышка			
Слабость			
Потливость			
Отсутствие аппетита			
Другие жалобы			

Следующие тексты используются для заполнения презентационных листов:

## **ПНЕВМОНИЯ**

*Различают крупозную и очаговую пневмонию.*

*Крупозная пневмония начинается с повышения температуры ( $39-40^{\circ}C$ ), озноба, болей в грудной клетке, которые усиливаются при дыхании и кашле.*

*Беспокоят кашель (сначала сухой, потом с мокротой слизисто-гнойной или кровянистой), смешанная одышка, потливость, слабость, сильные головные боли, иногда бред.*

*При очаговой пневмонии пациентов беспокоит кашель (сначала сухой, потом со слизисто-гнойной мокротой), температура (38-38,5°C), слабость, потливость. Могут появляться боли в грудной клетке, когда пациент глубоко дышит или кашляет [3].*

## **ПЛЕВРИТ**

*Различают сухой и экссудативный плеврит.*

*Главная жалоба при сухом плевrite – интенсивные боли в грудной клетке, которые усиливаются, когда пациент глубоко дышит или кашляет. Могут беспокоить сухой кашель, субфебрильная температура, слабость, потливость.*

*Главная жалоба при экссудативном плевrite – одышка. Может возникать чувство тяжести в области экссудата, иногда боль. Могут беспокоить сухой кашель, субфебрильная температура, слабость, потливость. При гнойном экссудативном плевrite температура повышается до 40°C и появляются симптомы интоксикации: сильная потливость, озноб, отсутствие аппетита и другое [3].*

Это лишь небольшая часть методических приемов, связанных с формированием критического мышления у студентов, изучающих русский язык как иностранный. Технология открыта для решения большого спектра проблем в образовательной сфере. Она представляет собой набор особых приемов и стратегий, применение которых позволяет выстроить образовательный процесс так, чтобы обеспечить самостоятельную и сознательную деятельность учащихся для достижения поставленных учебных целей. РКМЧП помогает учителю заменить пассивное слушание и пересказ на активное участие учащихся в образовательном процессе и тем самым повысить эффективность занятий.

## *Литература*

- 1.Шаталова, Л.С. Метаязык медицины: инновационные модели подготовки иностранных студентов-медиков. – Режим доступа: <https://rep.bsmu.by/bitstream/handle/BSMU/35643/511-.> – Дата доступа: 10.01.2024.
- 2.Загашев, И.О., Заир-Бек, С.И. Критическое мышление: технология развития: Пособие для учителя – СПб; Альянс “Дельта”, 2003. – 219 с.
- 3.Пустошило, Е.П. Русский язык как иностранный. Модуль профессионального владения. Клиническая практика: учебное пособие для англоговорящих студентов учреждений высшего образования по специальности "Лечебное дело" / Е.П. Пустошило. – Гродно: ГрГМУ, 2020. – 212 с.