РАЗДЕЛ III. ПЕДАГОГИКА

Волович М.И. Мирзоева В.М.

К вопросу о роли обучения русскому языку в формировании профессиональной компетенции иностранного студента медицинского вуза

*ФГБОУ ВО Тверской ГМУ МЗ РФ
(Россия, Тверь)*

doi: 10.18411/scienceconf-09-2019-05

idsp: scienceconf-09-2019-05

Содержание и организация образовательного процесса, нацеленного на формирование личности будущего врача, его гражданской ответственности, правовой культуры и правового самосознания, духовности, инициативности, самостоятельности, толерантности, способности к успешной социализации в обществе, профессиональной зрелости, является сегодня одной из актуальных задач высшего медицинского образования.

Компетенция представляет собой совокупность знаний, умений, навыков, способов деятельности, т.е. компонентов содержания образования, необходимых для эффективного выполнения деятельности по отношению к определенному кругу предметов и процессов. Понятие компетентности включает не только когнитивную и операционально-технологическую составляющие, но и мотивационную, этическую, социальную, поведенческую и, конечно же, коммуникативную. Таким образом, компетентность всегда личностно окрашена качествами конкретного человека.

Обучение в медицинском вузе иностранных студентов ставит перед преподавателями ряд сложнейших задач. Во-первых, по возрасту это молодые люди 17 – 25 лет, а именно в этот жизненный период происходит основной личностный рост. Поэтому необходимо строить обучение на нравственных ориентирах.

Во-вторых, личностное и профессиональное становление этих молодых людей происходит в чужой для них культурной среде, на русском языке, который является для них неродным, следовательно, совершенно особенную роль в обучении играют занятия по РКИ.

Условия обеспечения высокого качества высшего медицинского образования характеризуют организацию деятельности преподавателей и студентов, их взаимодействие в учебно-воспитательном процессе и построение соответствующей образовательной среды [2].

Для студентов-иностранцев медицинского профиля главной следует считать подготовку к учебно-профессиональной сфере деятельности, в которой может быть выявлено до 11 подсфер:

- 1) слушание лекций,
- 2) подготовка к практическим занятиям,
- 3) работа на семинаре,
- 4) работа в лаборатории,
- 5) сдача экзаменов и зачётов,
- 6) консультации,
- 7) подготовка докладов и сообщений,
- 8) беседы с научным руководителем по теме научной работы или реферата,
- 9) оформление лабораторных, научных работ или рефератов,
- 10) участие в клинической практике,
- 11) неформальное общение внутри учебной группы, потока и т.д.

Потребность такого общения возникает у них ещё до начала конкретного коммуникативного акта. Эта потребность порождается самой учебной деятельностью

иностранного студента, вытекает из неё. Поэтому определение необходимых для иностранного студента-медика навыков и умений речевого общения естественно начинать с анализа деятельности обучаемых в условиях реальной коммуникации.

Анализ деятельности будущего врача в вузе и в период клинической практики показывает, что он выступает в учебном процессе и во время практики в следующих социальных ролях: санитаря, медсестры (медбрата), ассистента врача, врача, консультанта. При этом конкретную мотивацию его речевое поведение приобретает, когда появляется конкретный партнёр по общению[1].

Из множества диад профессионального общения, по нашему мнению, наиболее существенными для студентов медицинских вузов являются следующие: врач — больной, врач — врач, врач — родственники больного.

Языковая, речевая и коммуникативная компетенции соотносятся и в обучении, и в реальном речепотреблении носителей языка таким образом, что каждая последующая из названных компетенций обеспечивается предыдущей. Предполагается, что в учебном процессе перейти от первой компетенции ко второй можно через отработку речевых операций, а для этого необходимо установить должную пропорцию в комплексном применении системного, функционального и собственно коммуникативного подходов. Методика должна быть гибкой и многообразной, как гибок и многообразен сам язык.

Таким образом, владение русским языком является одной из важнейших составляющих формирования профессиональной компетенции иностранного студента-медика.

***

1. Мирзоева В.М., Волович М.И., Кузнецова А.А., Ткачева Р.А., Сафонова А.С., Буданова Н.А., Бондарчук Л.В. Ассоциативные термины как стилиобразующие языка медицины // Тверской медицинский журнал. 2018. №1. С.6-12.
2. Волович М.И., Аксенова Е.Д., Михайлова Н.Д., Мирзоева Е.З., Витлинская Л.Г. Медицинская терминология: лингводидактический аспект // Тверской медицинский журнал. 2018. №5. С.14 -20.
3. Бондаревская Е.В. Теория и практика личностно-ориентированного образования. – Ростов на Дону. 2000. – 352 с.
4. Косарев И.И., Попков А.В. Педагогические аспекты высшего медицинского образования. – М.: ФГУП Экспериментальная типография. 2003 г. – С.6.
5. Зимняя И.А. Понимание как результат рецептивных видов речевой деятельности // Психология и методика обучения чтению на иностранном языке: Сб. научн. тр. / МГПИИЯ им. М. Тореза. Вып. 130. М., 1978.

Идрисова Д.Т.¹, Ибадуллаева С.Ж.¹, Андреева Н.Д.²

Особенности формирования культуры исследовательской работы у студентов в курсе «Микробиология»

¹*Кызылординский государственный университет имени Коркыт Ата
(Республика Казахстан, Кызылорда)*

²*Российский государственный педагогический университет имени А.И. Герцена
(Россия, Санкт-Петербург)*

doi: 10.18411/scienceconf-09-2019-06

idsp: scienceconf-09-2019-06

Аннотация

Важнейшая глобальная проблема современности, разрешение которой способно снова наполнить смыслом нашу индивидуальную и личную жизнь, до сих пор придавленную излишним стремлением к материальной пользе - это осуществление поворота от материального прогресса к духовному человеку, к личности как главному созидательному мотиву человеческой работы.

Однако в настоящий момент нужно признать изменение ее содержания, увеличении информационного потока при одновременном дефиците учебного и