

### **Выводы**

Таким образом, Конституционно-демократическая партия «Народной свободы» была основной политической силой, которая сыграла решающую роль в формировании Временного правительства. Это правительство и по духу своему, и по программе, и по составу было кадетским. Однако привлечь на свою сторону широкие трудящиеся массы им не удалось ввиду того, что решение стоящих перед страной насущных вопросов откладывалось до созыва Учредительного собрания, выборы в которое планировались после окончания войны. И вот здесь кадеты просчитались, не учли, что революция сама творит законы, не ожидая их конституционного оформления, и что в период революционных бурь народные массы не могут удовлетвориться постепенными и половинчатыми уступками в их пользу. Тем более, что в стране была партия, обещавшая радикальное и быстрое удовлетворение насущных нужд народа – партия большевиков.

Неспособность правительства обеспечить порядок и стабильность в стране, а также отсутствие четкой программы действий привели к утрате доверия со стороны населения и армии. Поэтому по сути кадетское по составу Временное правительство эволюционировало в коалиционное, а 15 июля 1917 г. кадеты объявляют о выходе из его состава. После установления советской власти в России кадеты становятся на путь открытой вооруженной борьбы с ней.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Октябрь 1917 и судьбы политической оппозиции. – Часть 1. Политические партии России / под общ. ред. д.и.н. Э. М. Энтина. – Гомель, 1993. – 181 с.
2. Кувшинов, В. А. Разоблачение партией большевиков идеологии и тактики партии кадетов / А. М. Кувшинов. – М., 1982. – 242 с.
3. Набоков, В. Д. Русская революция. Временное правительство. Воспоминания / В. Д. Набоков. – М., 2024. – 191 с.

**УДК 372.881.(075.8)**

**М. Г. Ситникова**

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»,*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

### **МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ГОВОРЕНИЮ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

#### **Введение**

При обучении РКИ иностранных студентов-медиков основными целями обучения говорению являются развитие у инофонов способностей осуществлять устное речевое общение в ситуациях официальной и неофициальной коммуникации в бытовой, социокультурной и учебно-профессиональной сферах, совершенствование навыков диалогической и монологической речи.

Успешно-сформированные навыки устного общения иностранного студента-медика являются важным условием академической успешности будущего врача и стимулируют дальнейший интерес к получению профессиональной подготовки по специальности, что обуславливает важность отбора методически целесообразных форм и методов обучения студентов-медиков диалогической и монологической речи в курсе изучения РКИ в медицинском вузе.

### ***Цель***

Целью работы стал анализ методики обучения монологической и диалогической речи студентов медиков на этапе вузовского обучения русскому языку как иностранному.

### ***Материалы и методы исследования***

Материалами исследования стала реализация в практике преподавания РКИ компонентов содержания обучения говорению инофонов, получающих медицинское образование, сравнение эффективности различных видов упражнений на этапах формирования навыков устного общения иностранного студента и влияние системы упражнений по развитию монологической и диалогической речи на совершенствование навыков устного вербального общения будущего врача.

Для реализации данной цели были использованы методы наблюдения формирования у иностранных студентов-медиков навыков говорения на русском языке и был применен сопоставительный метод при изучении влияния различных систем упражнений по развитию говорения на интенсификацию формирования речевых навыков и умений инофонов.

### ***Результаты исследования***

Сложность процесса говорения, наличие в нем мотивационно-побудительной, аналитико-синтетической, контрольно-исполнительной составляющих и тесная связь устного общения с аудированием и другими видами речевой деятельности обуславливают выделение в методике обучения русскому языку как иностранному нескольких значимых этапов обучения данному типу речевой деятельности. Исключительную важность имеет разработка соответствующих целям каждого этапа систем упражнений для повышения эффективности обучения говорению иностранных студентов медиков и интенсификации формирования навыков монологической и диалогической речи на русском языке.

При профессионально-ориентированном обучении будущих врачей особую важность приобретает формирование у них навыков общения с больным, что в значительной степени определяет отбор лексики, типов упражнений и их последовательность.

На подготовительном этапе обучения говорению будущих врачей происходит формирование и автоматизация навыков употребления в речи лексики по специальности, грамматических конструкций, частотных в общении с больным.

Для реализации данных целей используются репродуктивные имитационные и подстановочные упражнения:

Ответьте на вопрос, используя конструкции в скобках. 1. Когда возникает боль? (до еды, после еды, во время еды) 2. После какой пищи появляется боль? (после острого, после жирного, после жареного, после соленого).

Способствуют формированию речевых навыков будущего врача репродуктивно-подстановочные упражнения, комбинированные упражнения могут моделировать ситуации опроса больного по основным и дополнительным жалобам, истории настоящего заболевания и др.

На втором этапе обучения студентов-медиков говорению на русском языке происходит обучение подготовленной речи, что способствует формированию содержательной стороны общения будущего врача с больным во время клинической практики.

На данном этапе текст становится значимой опорой в обучении говорению, особенно при работе над совершенствованием навыков монологического высказывания студента-медика по теме будущей специальности, так как текст помогает иностранному студенту структурировать собственный монолог и активизирует мотивационно-побудительный и аналитико-речепораждающий уровни речевой деятельности.

Для развития навыков монологического говорения на русском языке будущих врачей на темы специальности эффективным является использование текстов описаний клинических картин заболеваний, текстов, представляющих собой разделы адаптированных для инофонов учебных историй болезни.

Развитию диалогической речи у иностранных студентов способствует включение в практику преподавания РКИ текстов диалогов врача с больным по выяснению паспортных данных больного, основных и дополнительных жалоб, истории настоящего заболевания и др.

На следующем за подготовительным этапом обучения говорению иностранных студентов-медиков этапе обучению подготовленной речи внимание уделяется формированию и развитию навыков свободного говорения на темы, связанные с профессиональной деятельностью.

Этот этап требует от студента тренировки не только навыков реплицирования, но и умения учитывать речевые интенции партнера по коммуникации, прогнозировать их речевое поведение и учитывать его при построении собственного высказывания. Для этого инофону необходимо обладать знаниями по стилистике и культуре речи, уметь применять их на практике. На этом этапе учебные стандартные, типовые диалоги сменяются свободными учебными диалогами.

Упражнения могут включать задания на эквивалентное замещение жалоб больного в диалоге с врачом, проведение подобного изученному учебному диалогу, но с изменившейся ситуацией (например, другие жалобы больного, другой диагноз).

На данном этапе обучения инофон уже обладает умениями задавать разные типы вопросов больному, уместно употреблять термины, вводные структуры и др.

Отработке навыков свободного общения на профессиональные темы способствует использование преподавателем деловой игры на практических занятиях по РКИ, позволяющей студентам отработать навыки ведения диалога с больным, расспроса больного о его жалобах и тд.

Исключительную важность для успешного обучения студентов говорению имеет работа преподавателя по предупреждению у инофонов речевых барьеров, формированию позитивного отношения к общению на русском языке, поисковой активности студента и готовности к коммуницированию на русском языке.

Тогда как негативное отношение инофона к общению, вызванное застенчивостью, личными особенностями, боязнью совершить ошибки и быть неправильно понятым другими участниками речевой ситуации могут приводить к значительному снижению мотивации обучаемого, возникающему в результате этого избеганию им практики говорения на русском языке, что крайне негативно влияет на процессы социализации, аккультурации и академическую успешность студента-медика, снижает результативность изучения им русского языка.

Поэтому при обучении иностранных студентов-медиков говорению на русском языке преподавателю важно уделять внимание снижению уровня этноцентризма обучаемых и развитию у них позитивного отношения к стране проживания, к изучаемому языку, формировать у студентов уверенность в своих силах и готовность к доброжелательному общению с носителями языка.

### **Выводы**

Методически грамотный подбор упражнений, соответствующий целям и задачам обучения говорению на этапе вузовского обучения русскому языку как иностранному студентов-медиков, соответствие форм и методов учебной работы этапам обучения инофонов общению на изучаемом языке способствуют интенсификации формирования и совершенствования навыков устного вербального общения.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Обучение говорению на иностранном языке: учеб. пособие / под ред. Е. И. Пассова, Е. И. Кузнецовой. – Воронеж : НОУ : «Интерлингва», 2002. – 84 с.
2. Обносов, Н. С. К вопросу о содержании понятия неподготовленной речи и классификации упражнений, направленных на ее развитие / Н. С. Обносов // Иностранный язык в школе. – 2012. – № 4. – С. 102–107.

**УДК 159.944.4:37**

**Ж. И. Трафимчик**

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ СТРЕССОВЫХ СИТУАЦИЙ  
НА ЭТАПЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ**

***Введение***

В современном социуме все более высокие требования предъявляются к способностям и умениям каждого человека. В последнее время ведущие позиции по значимости занимают так называемые «мягкие навыки» (soft skills) – комплекс надпрофессиональных навыков, которые обеспечивают наиболее полное погружение в рабочий процесс, что важно для достижения высокой производительности [1].

Одним из главных мягких навыков в развивающемся обществе становится стрессоустойчивость личности. Можно предположить, что это связано с ускорением научно-технического прогресса, повышением конкуренции и требований к профессиональной деятельности. Особенно важное значение стрессоустойчивость имеет в профессиях, связанных с экстремальными и эмоционально-напряженными условиями, одной из таких профессий является медицина [2]. Актуальным становится вопрос о развитии данного навыка уже на этапе профессиональной подготовки будущего специалиста.

***Цель***

Разработать комплекс психолого-педагогических рекомендаций по преодолению стрессовых ситуаций на этапе профессиональной подготовки будущего специалиста.

***Материалы и методы исследования***

Общенаучные методы – гипотетико-дедуктивный метод и описательный метод, представленный приемами классификации, обобщения и интерпретации текстов различных научных парадигм, направленной на осмысление сущности изучаемого явления.

***Результаты исследования и их обсуждение***

Стрессоустойчивость личности – это умение управлять своими эмоциями, преодолевать затруднения, проявляя такт и выдержку. Стрессоустойчивость позволяет переносить интеллектуальные нагрузки, эмоциональные и волевые переживания благодаря определенной совокупности личностных качеств и характеристик, без видимых последствий для индивида, его окружения и профессиональной деятельности [3].

По мнению авторов интегративной модели стресса (К. В. Matheny, D. W. Ayscock, J. L. Pugh) способности человека в решении возникающих перед ним проблем зависят от ряда факторов, значение и учет которых будет определять выбор стратегии поведения для предотвращения стресса: ресурсов человека – его общих возможностей по