



PEDAGOGIK AKMEOLOGIYA

xalqaro ilmiy-metodik jurnal

2(2)
2022



MUNDARIJA

PEDAGOGIKA VA PSIXOLOGIYA	6
Омилхон ИСМАЙЛОВ, Александр ПОЛОННИКОВ, Мухиддин БАФАЕВ. Инновационно-ориентированное педагогическое образование Республики Узбекистан: стратегия и тактика развития	6
Shaxlo NURULLAYEVA. Bo'lajak boshlang'ich sinf o'qituvchilarini kasbiy moslashtirish mexanizmlari.....	12
Nargiza DILOVA, Kimyoxon RAJABOVA. O'zbekiston ta'limining jahon ta'limi bilan integratsiyalashuvida xalqaro baholash dasturlarini qo'llashning ahamiyati	19
Jetkerbay OTEPBERGENOV. Talabalarning murakkab o'quv materiallarini o'zlashtirishda chizma-tasviriy modellardan foydalanish mahorati.....	22
Shabon FARMONOVA. Boshlang'ich sinflarda ta'lim mazminini yangilash va ona tili o'qitishni ijodiy tashkil etish	26
Ne'mat SEVINCHOV, Maftuna HALIMOVA. Pedagogik o'lchovlarning tarkibiy qismlari va ularga qo'yiladigan talablar.....	32
Умида МУПТАЗАЕВА. Особенности развития учебно-исследовательских компетенций студентов высших образовательных учреждений в условиях кредитной системы.....	38
Ixtiyor XOLIQOV. Bo'lajak o'qituvchining asosiy kompetentligini rivojlantirish	43
Xasan SIDDIKOV. Oliy ta'limda tarbiyaviy jarayonlarni tashkil etishning innovatsion shakllari.....	46
Muattar ABDULLAXO'JAYEVA. Zamonaviy o'qituvchining pedagogik kompetentligini rivojlantirish.....	50
Perdexan SALIYEVA. Boshlang'ich sinf o'quvchilarida uchraydigan ayrim muammolar va yechimlar	52
MAKTABGACHA VA BOSHLANG'ICH TA'LIM	55
Shuhrat NE'MATOV, Nargiza MIRYUSUPOVA. Malaka oshirish jarayonida maktabgacha ta'lim tashkiloti rahbarlarining kvalitologik kompetentligini shakllantirish imkoniyatlari	60
Асрор ҚОСИМОВ. Бошланғич таълимда ўқувчиларнинг ижодий фаолиятини ташкил этиш – долзарб педагогик муаммо сифатида	62
Maftuna MAMEDOVA. Maktabgacha ta'lim tashkilotida bola shaxsining rivojlanishida tarbiyaning roli.....	67
Dildora OMONOVA. Boshlang'ich sinf o'quvchilarining kompetentsiyasini shakllantirish va rivojlantirish metodik muammo sifatida.....	70
Manzura KASIMOVA. Maktabgacha ta'limda jonli va jonsiz tabiat bilan tajriba o'tkazishda laboratoriya xonalarini tashkil etish	74
Gulzoda ERGASHEVA. Steam ta'lim texnologiyasi asosida maktabgacha yoshdagi bolalarga ta'lim-tarbiya berish imkoniyatlari.....	78
Азиза ХУСЕНОВА. Моделирование обучения родному языку путём проектирования образования	82
Шакаржон ҚЎЧҚОРОВА. Бошланғич синф ўқувчиларида таянч компетенцияларни шакллантириш долзарб методик муаммо сифатида	90
Дилшод ДАВРОНОВ. Бошланғич синф ўқиш дарсларида бадиий матн устида ишлашда адабий тушунчаларни шакллантиришнинг илмий-назарий асослари	95
Sobirjon ISMATOV. Boshlang'ich sinf o'qish darslarida matn ustida ishlash orqali nutq o'stirish metodikasi	100
FILOLOGIYA VA TILLARNI O'QITISH	105
Qahramon TO'XSANOV. "Masnaviyi ma'naviy"ning o'zbek adabiyotiga ta'siri.....	105
Mexriniso ABUZALOVA, Shahnoza ISLOMOVA. Tibbiyot tili va tibbiy matnlarning psixolingvistik xususiyatlari	111
Илона ИСПАЙЛОВА. Эффективность обучения медицинскому английскому языку при формировании коммуникативных навыков посредством аутентичных фильмов.....	117
Intizor JUMANIYOZOVA. Abdulla Oripov she'riyatida falsafiy-intellektuallik va ekspressivlikning ifodalanishi.....	124
ANIQ VA TABIIY FANLAR	127
Mirzohid DAMINOV, Sabohat HALIMOVA. O'zbekiston, Rossiya Federatsiyasi va Qozog'iston umumiy o'rta ta'lim maktablari 7-sinf fizika darsliklarining qiyosiy tahlili	127

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОМУ АНГЛИЙСКОМУ ЯЗЫКУ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ ПОСРЕДСТВОМ АУТЕНТИЧНЫХ ФИЛЬМОВ

Данная статья освещает тему интерактивного обучения на уроках английского языка с помощью аутентичных видео фильмов. Акцент делается на формирование коммуникативных навыков у студентов медицинских ВУЗов и их успешное применение в профессионально-ориентированной деятельности. Иллюстрируется экспериментальное обучение и его результаты на примере ВУЗов РУз. Тщательно описываются критерии отбора языковых навыков при формировании коммуникативной компетенции студентов медиков.

Ключевые слова: Коммуникативная компетенция, аутентичные фильмы, английский язык, интерактивное обучение, медицинские ВУЗы

This article is devoted to the topic of interactive learning in English classes with the help of authentic video films. The emphasis is on the formation of communication skills in students of medical universities and their successful application in professionally oriented activities. The experimental study and its results are illustrated on the example of the universities of the Republic of Uzbekistan. The criteria for the selection of language skills in the formation of the communicative competence of medical students are carefully described.

Keywords: Communicative competence, authentic films, English, interactive learning, medical universities

Ushbu maqolada asl videofilmlar yordamida ingliz tili darslarida interfaol o'rganish mavzusi yoritilgan. Tibbiyot oliy o'quv yurtlari talabalarida muloqot ko'nikmalarini shakllantirish va ularni kasbiy yo'naltirilgan faoliyatda muvaffaqiyatli qo'llashga alohida e'tibor qaratilgan. Eksperimental mashg'ulotlar va uning natijalari O'zbekiston Respublikasi oliy o'quv yurtlari misolida ko'rsatilgan. Tibbiyot talabalarining kommunikativ kompetentsiyasini shakllantirishda til ko'nikmalarini tanlash mezonlari diqqat bilan tavsiflanadi.

Kalit so'zlar: Kommunikativ kompetentsiya, haqiqiy filmlar, ingliz tili, interaktiv ta'lim, tibbiyot universitetlari.

Введение. В современном мировом сообществе владение иностранными языками представляет собой неотъемлемую часть профессиональной компетентности будущего специалиста-медика. В мировой теории и практике обучения английскому языку становится особенно востребованным тщательный отбор содержания обучения языку специальности, которое должно удовлетворять коммуникативные потребности студентов-медиков в сфере их повседневной и профессиональной деятельности. В контексте потребности в обновлении методов и технологий современного образования особую актуальность приобретает профессионально-ориентированное обучение английскому языку в медицинском вузе посредством применения аутентичного материала кинофильмов.

Предметом реализации успешного обучения английскому языку, целенаправленно были отобраны аутентичные материалы (в виде

сериала Доктор Хаус) для более эффективного обучения. Видеофильм, сам по себе как интерактивная форма обучения вносит вклад в более глубокую познавательную деятельность обучающихся. Визуальный ряд позволяет лучше понять и закрепить как фактическую информацию, так и чисто языковые особенности речи в конкретном контексте» [1]. Аутентичность фильма, в свою очередь, отображает лингвокультурологическую информацию иллюстрируя естественные горизонты изучаемого языка. К всеобщему сожалению, аутентичность языковой речи является камнем преткновения при изучении языка ввиду сложности реализации в «искусственных» условиях. Как правило, естественную иностранную речь таргетированного языка можно встретить при посещении страны объекта либо при непосредственном общении с носителем. Однако, обеспечение образовательных

118 учреждений преподавателями иностранцами-носителями языка является недостижимой целью. Аутентичные художественные фильмы, в свою очередь, решают данную проблему и представляют собой легкорезализуемую задачу практически в любом учебном заведении. Как отмечала Алейникова М.И. «реализуется принцип погружения в социокультурно-языковую среду страны изучаемого языка в учебной аудитории, создавая иллюзию приобщения обучающихся к естественной языковой среде, моделируя коммуникативную ситуацию» [2].

Методы. Английский язык медицины, представляет собой особую сложность в освоении в виду обилия научных терминов, сокращений и фразеологизмов. Сами носители языка, зачастую не понимают значение большинства терминов произносимых медицинскими специалистами. Тем самым, двойную сложность испытывают студенты медицинских ВУЗов в попытке освоить английский язык наряду с английской медицинской терминологией. Потребность в поиске решений, для более эффективного обучения обоснована в злободневности возникшей ситуации. На помощь мы обратились к сериалу Доктор Хаус, составив по нему методическое пособие, по которому на протяжении 1 академического семестра студенты трёх медицинских ВУЗов РУз обучались.

Методическое пособие включает в себя 6 разделов из 178 отобранных 6 максимально информативно насыщенных серий сериала, каждый из которых посвящён определенной области медицины таких как:

- Рак (Cancer)
- Аллергия (Allergy)
- Ожирение (Obesity)
- Психиатрия (Psychiatry)
- Эпидемия (Epidemic)
- Токсичность (Toxicity)

Одна серия (раздел пособия) разделена в среднем на 16-20 фрагментов, средней продолжительностью одной минуты к каждому из которых составлено по 1-2 задания. Задача обучающихся просмотреть эпизод и на основе полученной визуальной и аудио информации выполнить соответствующее задание. Перед каждым разделом организована таблица с активным словарём урока включающие в себя следующие пункты:

- Существительные (Nouns)
- Прилагательные/Наречия (Adjectives/Adverbs)
- Глаголы (Verbs)
- Процедуры (Procedures)
- Органы (Body organs)

-Утилиты (Utilities)

-Симптомы/Состояние

(Symptoms/Conditions)

-Фразеологические обороты (Phrasal verbs)

-Полезные выражения (Useful expressions)

Группы заданий сборника упражнений:

-рецептивные

-репродуктивные

-рецептивно-репродуктивные

-продуктивные

-рецептивно-продуктивные

Задача студентов состояла в просмотре эпизода (продолжительностью в среднем 1 минуты) и последующем выполнении задания на основе просмотренного эпизода.

В начале обучения был проведён констатирующий эксперимент с целью сбора информации касательно имеющихся знаний студентов английского языка, в частности медицинской терминологией, а также проверки уровнем владения коммуникативными компетенциями. Было проведено анкетирование среди студентов контрольных и экспериментальных групп выявляющую общую информацию о студентах, включая имена. Необходимо отметить, что одинаковые опросники были использованы как при констатирующем, так и при формирующем эксперименте, для выявления и констатации реальных и приобретенных знаний студентов.

Анкетирование состоит из трех частей включающие в себя:

1. Общую информацию о респонденте, его интересах и мнении

2. Проверку уровня коммуникативной компетенции английского языка (грамматическая, дискурсивная, социолингвистическая и стратегическая компетенции)

3. Знание профессиональной медицинской терминологии на английском языке

Результаты. Личное мнение респондентов опрашивалось с определённой стратегической целью. Первые два вопроса опросника, выявили заинтересованность студента в нетрадиционном формате обучения, в частности, мнение об эффективности использования аутентичных фильмов на занятиях. Если респондент, отвечал положительно на первые два вопроса, проявив интерес к нетрадиционному формату обучения, он зачислялся в экспериментальную группу нашего педагогического исследования. Аналогично, студенты, ответившие отрицательно, автоматически зачислялись в контрольную группу, которая так же необходима для нашего исследования, чтобы получить качественный и чистый результат эффективности применяемой методики. На последующие вопросы, респонденты уже не могли иметь влияния, так как программа

эксперимента уже разработана, однако, необходимо было выявить отношение студентов к последующим происходящим событиям и удостовериться в правильном ли направлении мы выбрали курс действий, по результатам ответом большинства.

В вопросе о выборе жанра наиболее продуктивного для изучения языка и непосредственно желаемого кинематографа способствующего обучению медицинской терминологии, абсолютное большинство респондентов выбрали позиции жанра относящегося к их будущей профессиональной деятельности и соответственно, как сериал был выбран «Доктор Хаус» среди предложенных 6 вариантов (Доктор Хаус, Больница Никербокер, Реанимация, Хороший доктор, Сестра Джеки, Части тела) частично лишь конкурируя с «Хорошим доктором». Однако, 90 процентов респондентов, самовольно, без предварительного ознакомления и «агитаций» выбрали сериал «Доктор Хаус» обозначая его как основной источник получения знаний медицинского английского языка. Таким образом, можно констатировать единство взглядов студентов, как успешное начало выбора курса проводимого нами исследования.

Далее, мнения студентов разделилось на два очага касательно выбора языка субтитров при просмотре фильма, выбирая опции «только английские» и «русские одновременно с английскими». Мы делаем вывод, что, выбирая вариацию только английских субтитров, студенты не совсем объективно оценивают уровень владения языком и степень сложности аутентичной медицинской речи не адаптированной для не носителя языка. Перспективу для решения данной проблемы открывает одновременное присутствие перевода в субтитрах, что даёт возможность беспрепятственно вернуться к сложному для восприятия фрагменту и прокрутить его заново с полным осознанием перевода. Так как работа ведется не на количество просмотренных эпизодов и выполненных заданий, а прежде всего на качество. Концептуально значимо, полное понимание всех сложных фраз и конструкций не типичных для родного языка.

Последующие вопросы, освещали персональную точку зрения относительно желания студентов участвовать в эксперименте и намерении продолжать вовлеченность несмотря на возможное первичное отсутствие положительных результатов. Данные пункты, были добавлены с целью выявления связи между осознанным желанием участия и положительной динамикой усвоения, если таковая имеется. Ровно, как и с противоположной стороны, при слабых

результатах познавательной деятельности по окончании эксперимента, есть ли объективная причина отсутствия интенсивного желания участия в научном исследовании.

Вторая часть опросника, как было отмечено, направлена на проверку 4 пунктов владения языком, которые в купе составляют коммуникативную компетенцию. Исходя из того, что данный раздел, представляет определенную сложность для студентов не профилирующих ВУЗов, на констатирующем этапе эксперимента, от участников не ожидалось высоких результатов и даже принимался факт того, что данная часть опросника может остаться пустой. Полученные студентами знания, должны найти отражение в контрольной части эксперимента, когда студенты встречаются с теми же самыми заданиями, но выполнение которых, при успешном подтверждении нашей гипотезы, не представляет трудностей.

В элементе «грамматическая компетенция» даётся задание составить 2 любых предложения не связанных друг с другом, но максимально развёрнутых с использованием медицинской терминологии и разнообразных языковых оборотов. Предполагается, что начальном этапе, студенты составляют «примитивные» предложения, с «русифицированным» колоритом, т.е. дословный перевод с русского на английский язык, без учета национальных специфичных оборотов и конструкций. На контрольном этапе, при выполнении этого же задания, ожидается использование усложнённых и содержательных речевых конструкций, которые свойственны носителям английского языка.

Для более полной характеристики рассматриваемого вопроса были изучены опросники, при анализе результатов исследования один студент, на констатирующем этапе написал предложение:

I'm going to exit (Я собираюсь выходить)

Таким образом, предложение грамматически правильное, однако, его использование в реальной жизни носителем, маловероятно. Дело в культуре речи, так как предложение было переведено с русского на английский дословно, что является не свойственным явлением для носителей языка. Язык невозможно учить отдельно от культуры и мировоззрения людей изучаемого языка. В этой связи, необходимо окунуться если не в реальную, то в моделирующую обстановку носителей, что позволит перенять идею процесса построения предложений и формулировки при составлении текстов. На контрольном этапе, этот же студент

120 использовал ту же самую идею, но уже построив совсем другое предложение:

I'm about to leave (дословный перевод: «Я вот-вот покидаю»)

Данная конструкция, имеет абсолютно тот же смысловой маркер значения «Я собираюсь выходить», который был использован в начале исследования. Однако, результаты проведенного нами анализа уже позволяют сделать некоторый частный вывод, что данный студент, по завершению участия в нашем научном исследовании, усовершенствовал свою грамматическую компетенцию, что иллюстрировано в его умении использовать грамматические конструкции, не типичные для перевода русского языка, однако свойственны в аутентичной речи. Совсем не является фактом, что за всё время обучения студенту встретилась именно данная фраза, которую он просто выучил и впоследствии запомнил. Коммуникативная компетенция, в частности грамматическая, формируется и на базе образности. Вероятно, студенту несколько раз встречалось распространенное выражение “I’m about to...” что означает, намеренность человека совершить какое-либо действие, вместо пресловутого “I’m going to...” к которому мы так «привыкли» со школьных времен. А также слово “to exit” в значении глагола, могло просто ни разу не встретиться на протяжении множества диалогов и коммуникативных ситуаций в процессе обучения, и наоборот, слово “to leave” (покидать) оказалось более распространённым, чем можно было ожидать. Соответственно, студент, подсознательно мог построить аутентичное англоязычное предложение основываясь на полученный опыт.

При проверке дискурсивной компетенции, студентам было предложено составить небольшой диалог на любую медицинскую тематику. Дискурсивная компетенция, основываясь на определении Е.В. Шумана, представляет собой умение учащегося понимать и самому создавать логичные и связные речевые высказывания, представленные в устной или в письменной форме[3]. Примечательно, что большинство респондентов смогли выполнить данное задание перед началом эксперимента. Между тем, качество материала существенно разнилось между двумя этапами анкетирования. При констатирующем этапе, студенты были склонны к составлению примитивных диалогов, не отвечающих глубокой коммуникативной мысли. Однако, во время контрольного анкетирования, многие студенты создали действительно высокоинтеллектуальные диалоги, ничем не уступающие

профессиональному сгенерированию аутентичных фильмов о медицине. К примеру:

A: The pressure will force the oxygen into your system and saturate your blood. It will enhance white cell activity and reduce the inflammation.

B: And that will help with this mixed connective tissue disease?

A: We'll be doing about ten treatments and then we'll reevaluate.

B: The last treatment with prednisone caused the seizures, right?

A: That you reacted so strongly to the prednisone let us know that you had an underlying problem with your immune system.

Следующий пункт-проверка социолингвистической компетенции. Как отмечает современный российский учёный Н.Н. Панаити: «Социолингвистическая компетенция заключается в знании социокультурных правил языка и дискурса. Этот вид компетенции требует понимания социального контекста, в котором используется язык, а именно понимание роли каждого из собеседников, информации, которой они обмениваются, функции их взаимодействия. Только на основании такого контекста можно судить о соответствии, уместности и точности отдельного высказывания»[4]. Таким образом, для объективной проверки данной компетенции, студентам был задан вопрос с возможностью ответа на родном языке о различии речевого поведения Американцев и Узбекистанцев. Мы намеренно, разрешили студентам при ответе на данный вопрос, использовать родную речь, чтобы респонденты не отвлекались на формы языка, а были сконцентрированы на содержании. А также, чтобы возможные трудности английского языка, не повлияли на исход ответа. В итоге рассмотрения данного вопроса можно сказать, что студенты на констатирующем этапе эксперимента абсолютным большинством не обладают социолингвистическими знаниями, не смотря на возможность ответа на родном языке. Однако, по завершению обучения, более 70 процентов студентов уже смогли дать развернутый ответ на данный вопрос, тем самым демонстрируя лучшее понимание социолингвистической компетенции. Приведём фрагмент ответа во время контрольного анкетирования на данный вопрос студента, который в первом анкетировании оставил его пустым.

«В ситуации, когда молодой человек хочет помочь взрослой женщине, которая несёт тяжелые сумки, речевое поведение двух культур будет в корне разниться. В Узбекистане мы скажем: «Я помогу Вам. Дайте мне сумки» (I will help you. Give me those bags). Однако, в

Америке, такое построение фраз является недопустимым, так как отражает высшую степень грубости и бестактности в форме повелительного наклонения. На английском языке, при подобной коммуникативной ситуации, носители скажут «Я бы мог помочь Вам с теми сумками» или «Позвольте мне помочь Вам» (I could help you with lifting those bags or Let me help you). Данные формы построения фраз считаются уместными, так как построены в вежливом контексте с предоставлением выбора собеседника. Тем не менее, данная форма высказывания, не подходит для нашего менталитета, и заявитель скорее всего получит отказ о предложенной помощи, так как она будет воспринята как жест приличия, а не реальное желание помочь. Для нашей культуры, в плане оказания помощи, свойственна безапелляционность и настойчивость.»

Обсуждение. Подводя итоги вышеизложенному, необходимо отметить, что подобная коммуникативная компетенция, вряд ли имела место быть в сериале «Доктор Хаус», каждая серия которой, включает себя меры по оперативному спасению пациента. Соответственно, у студента сформировалось собственное мировоззрение касательно изучаемого языка, на базе просмотренных эпизодов, отображающих американскую культуру. В процессе обучения, участник исследования открыл для себя, помимо языковых знаний, культурологическое окно в американский мир. Как следствие, мы можем сделать вывод что одна из гипотез доказана.

И в заключении второй части нашего опросника, мы переходим последнему по списку, но не последнему по значимости компоненту коммуникативной компетенции – стратегической компетенции. Стратегическая компетенция, по мнению М. Свейна и М. Кенейла, - это набор «вербальных и невербальных коммуникативных стратегий, используемых в тех случаях, когда в коммуникации возникают определённые трудности или ей грозит разрыв»[5]. Иными словами - стратегическая компетенция – это способность отобрать и использовать наиболее эффективные стратегии для решения разных коммуникативных задач; она предполагает владение такими общими умениями как: составить план реализации определенной коммуникативной задачи; выполнить этот план на уровне высказывания; оценить степень достижения коммуникативного общения для совершенствования коммуникации в дальнейшем; умение и готовность идти на риск в ситуациях общения для компенсации недостающих знаний или способностей; умение

использовать эффективные общие учебные умения; задавать уточняющие вопросы [6].

При проверке данной компетенции, студентам была поставлена задача найти оправдания своим действиям, в казусном случае «мошенничества», т.е. при списывании важной контрольной. Таким образом, при констатирующем этапе эксперимента, большинство респондентов либо оставило эту компетенцию без ответа, либо использовали фразу, которая начиналась как один “I’m sorry, I...” и далее шло какое-либо оправдание, состоящее из нескольких фраз.

На контрольном этапе, многие студенты проявили навыки речеорганизующих формул свойственных английскому языку, показали умение реализовывать так речевое поведение, чтобы установить контакт с собеседником не смотря на «неудобную» ситуацию, а так же продемонстрировали навыки и умения вербальных средств компенсации с целью преодоления коммуникативного затруднения. В качестве примера одного из ответов:

«I am sincerely sorry for cheating on the test. I was feeling insecure in my ability to do well and anxiety caused me to act irrationally. Please accept my sincerest apology and I swear that it will never happen again».

И наконец, мы переходим к заключительной части нашего опросника, которая непосредственно состоит из медицинской терминологии, аббревиатур, фразеологических оборотов, идиом и специфичных речевых конструкций. Задача этой части состоит в переводе англоязычного вокабуляра на родной язык. Данное задание, позволило провести не только качественный, а так же количественный анализ по завершению нашего экспериментального обучения, что дало наиболее полную объективную оценку обучению в целом.

Итак, выполнение заданий констатирующего среза студентами показало, что владение ими коммуникативными компетенциями, в частности профессиональной медицинской речью, очень низкое, студенты испытывают затруднения при выполнении почти всех типов заданий, в особенности связанных с применением коммуникативных компонентов данного языка. Выявленные в ходе констатирующего среза ошибки при использовании речевых норм, медицинских терминов, их типология, анализ и описание трудностей, вызываемых у студентов при построении коммуникативной ситуации и использовании английских медицинских терминов были учтены при отборе и подаче учебно-языкового материала по предстоящему обучению в ходе проведения

122 экспериментального обучения посредством медиа технологий.

Педагогический эксперимент был направлен на формирование, развитие и совершенствование коммуникативных навыков английского языка, с целью последующего практического применения в реальной жизни профессиональной медицинской сферы.

Как было упомянуто выше, для проведения эксперимента все студенты были разделены на две группы: контрольную и экспериментальную. Студенты контрольной группы продолжали обучение в традиционном формате, без нашего вмешательства в учебный процесс. Студенты экспериментальных групп, в свою очередь, обучались по разработанной нами методической модели с использованием видео фрагментов из сериала «Доктор Хаус» разделенных по юнитам, каждый из которых посвящен определенной медицинской тематике и составленному по ним сборнику упражнений.

По завершению экспериментального обучения, был проведен итоговый срез, на котором студентам двум групп было предложено выполнить те же самые задания что и на констатирующем этапе. В бланк итогового среза, не было добавлено новых заданий для более точного отражения положительных результатов студентов, и можно было с уверенностью заключить что эффект был достигнут благодаря нашему экспериментальному обучению, ведь как доказательную базу и точку отсчета мы имеем в базе идентичный опросник констатирующего среза. Это обеспечило аналогичность соотношения теоретически потенциально допустимого количества верных и неверных ответов студентов при проведении обоих типов контроля и способствовало прозрачности результатов сопоставительного анализа полученных данных.

Для всех участников, были созданы равные условия, гарантирующие чистоту получения итоговых данных, а именно изъяты все цифровые и бумажные носители. В аудиториях, где проводился итоговый срез, присутствовали исключительно участники эксперимента: испытуемые студенты, экзаменаторы, эксперты-наблюдатели. Студенты были детально проинструктированы, имея в распоряжении 1,5 часа времени. Испытуемым продолжились те же задания, что и на констатирующем срезе, с единственной разницей что на итоговом в листовках было указано: - «Контрольный эксперимент».

Итак, по результатам итогового среза, можно судить, о степени сформированности коммуникативными навыками английской профессиональной речи студентов

медицинских ВУЗов, по всем ключевым параметрам, выделенным в нашей методике, как следствие, о эффективности и результативности разработанной нами методической модели. Объективность полученных данных обеспечивается сопоставительным анализом констатирующего и итогового среза.

Таким образом, сопоставительный анализ полученных данных демонстрирует:

а. Разницу в овладении коммуникативными навыками английского языка традиционным способом и при помощи разработанной нами методической модели обучения посредством аутентичных видео фильмов

б. Динамику роста уровня знаний студентов с момента констатирующего среза до завершения обучающего эксперимента

Анализ полученных данных по итоговому срезу проводился в абсолютных числах и процентах. Количественная обработка данных показала, что результаты обучения в экспериментальных группах, были значительно выше, чем в контрольных группах.

Заключение. Выявленные нами данные, послужили ориентацией в опытно-экспериментальной работе, тем самым подтверждая гипотезу эффективности разработанной нами методической модели по совершенствованию коммуникативной компетенции английского языка с помощью аутентичных видео-фильмов. Высокие показатели экспериментальных групп, значительно превышают результаты студентов из контрольных групп.

Сопоставительный анализ, позволил нам выявить количественное соотношение данных, насчитывая улучшение в контрольных группах на 4 процента, в то время как в экспериментальных на 24,3 %

Таким образом, экспериментальные данные свидетельствуют о значительном повышении качества знаний учащихся благодаря использованию аутентичных видео материалов наряду с разработанным нами, учебно-методическом пособием. Благодаря эксперименту мы смогли обосновать выдвинутые теоретические положения исследования, где преимущество нашего подхода заключается в том, что учащиеся могут общаться на специализированном языке медицины невзирая на грамматические, стилистические и речевые ошибки, будучи подтвержденными использованием естественного языка в контексте. В виду того, что основной акцент делался не на прямое изучение грамматики, фонетики, либо любого другого аспекта языка, это помогает студентам избежать стресса при производстве правильной речи на

иностранном языке, тем самым, стимулируя уверенность студента в своих коммуникативных способностях. Учащиеся учились ориентироваться на значение языка и его использование, а также умело варьировать язык в зависимости от контекста. Контекстное представление аутентичного английского языка, позволило студентам окунуться в культуру языка, его специфичным особенностям и стилям речи. В экспериментальном обучении были также применены формы подразделения на формальные группы по Паулановой, что способствовало сплочённости коллектива на достижение единой цели: «Формальные учебные группы — это команды, созданные для выполнения определенной задачи, например выполнения лабораторной работы, эксперимента, написания отчёта, выполнения проекта и т. д.» [7]. Студенты, успешно завершившие экспериментальное обучение, избавились от главной проблемы, с которой из покоя веков боролись известные лингвисты-дословный перевод предложений. Они научились адаптировать высказывания на английский язык, с учётом культурной специфики языка. Более того, в процессе обучения по нашей методике, у студентов была возможность отработать все четыре основных

навыка (чтение, письмо, аудирование и разговорная речь) в контексте развития знания иностранного языка. Значительные улучшения по всем категориям были особо заметно к концу экспериментального обучения, как в процессе занятий при устных опросах, так и на финальном тестировании.

Все это, в свою очередь, подтверждает научную обоснованность нашей методики применения аутентичных видео материалов при формировании коммуникативных навыков английского языка у студентов-медиков. Методическая модель, позволила добиться осознанного подхода студентов к овладению медицинскими терминами английского языка за счет повышения мотивации к самостоятельному изучению языка, развития творческих способностей, самореализации и самоконтроля за счёт использования профессиональной медицинской речи на занятиях, которая представляет особый интерес как для будущих специалистов. Таким образом, разработанная нами методика совершенствования коммуникативных навыков английского языка студентов медицинских высших образовательных учреждений посредством аутентичных видео материалов успешно прошла апробацию.

Литература

1. Соловова Е. Н. Методика обучения иностранным языкам: продвинутый курс : пособие для студентов пед. вузов и учителей / Е. Н. Соловова. – 2-е изд. – М. : АСТ : Астрель, 2010. – 272 с
2. Алейникова М. И. Видеофильм как средство обучения иностранному языку// Перспективы науки и образования. — 2015. — № 6(18). — С.87–90.
3. Шуман Е.В. Возможности и перспективы межкультурной коммуникации на немецком языке в школе /WEB-журнал» Выпуск №5//Международный научно-практический (электронный) журнал «INTER-CULTUR@L-NET»// http://vfnglu.wladimir.ru/Rus/NetMag/v6/v6_ar17.htm
4. Панаити Н.Н. Коммуникативная компетенция как целевая и содержательная сторона обучения иностранному языку. // Иностранные языки в высшей школе. - Выпуск 1 (8). 2009. - С. 36-46.
5. Канале, М. Теоретические основы коммуникативных подходов к обучению и тестированию второго языка [Текст] / М. Канале, М. Суэйн // Прикладная лингвистика. – 1980. – № 1. – С. 27–31.
6. Дубовко В.О. Стратегическая компетенция в овладении иностранным языком/2015/Образовательная социальная сеть <https://nsportal.ru/vuz/filologicheskienauki/library/2015/11/28/strategicheskaya-kompetentsiya-v-ovladienii-inostrannym>
7. Палуанова Х. (2022). Types of communicative activities and their arrangement. Ренессанс в парадигме новаций образования и технологий в XXI веке, (1), 124–128. <https://doi.org/10.47689/innovations-in-edu-vol-iss1-pp24->