



РОЛЬ РУССКОГО ЯЗЫКА В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ РАБОТЫ В МНОГОЯЗЫЧНЫХ РЕГИОНАХ КАРАКАЛПАКСТАНА

Айбергенова Айнура Рустемовна
Докторант КГУ им.Бердаха

Аннотация: Статья посвящена анализу роли русского языка в профессиональной подготовке медицинских специалистов для работы в поликультурной и многоязычной среде Каракалпакстана. Рассматриваются методологические подходы к обучению русскому языку как профессиональному инструменту, учитывающему языковую специфику региона. Особое внимание уделяется формированию коммуникативной компетенции врачей для взаимодействия с пациентами, владеющими различными языками, а также вопросам интеграции русского языка в медицинское образование.

Ключевые слова: русский язык, медицинское образование, Каракалпакстан, многоязычная среда, коммуникативная компетенция, профессиональная подготовка.

В современных условиях, характеризующихся глобализацией и миграционными процессами, особое значение приобретает многоязычная подготовка медицинских специалистов, способных эффективно работать в поликультурной среде. В Каракалпакстане, регионе с ярко выраженным языковым разнообразием, русский язык выполняет важную роль межнационального общения и становится ключевым инструментом в профессиональной коммуникации медиков. Его использование позволяет врачам не только общаться с пациентами разных национальностей, но и работать с русскоязычными источниками медицинской информации. Как отмечает Борисова (2023, с. 12), русский язык в профессиональной среде функционирует не только как средство общения, но и как инструмент для изучения научных достижений, поскольку значительная часть медицинской литературы доступна на русском языке. Это особенно актуально для студентов-медиков, которые готовятся к практической деятельности в условиях Каракалпакстана, где пересекаются узбекский, каракалпакский и русский языки.

Согласно исследованиям Сайфуллина (2023, с. 34), многоязычная среда требует адаптации образовательных программ, чтобы учитывать потребности студентов, владеющих несколькими языками. В этом контексте методики обучения русскому языку для медицинских целей должны быть направлены не только на изучение

специализированной терминологии, но и на развитие коммуникативных навыков, необходимых для работы с пациентами. Герасимова (2023, с. 89) подчеркивает, что успешное овладение русским языком в медицинских вузах возможно только при интеграции профессиональных дисциплин и языка. Использование предметно-языкового интегрированного обучения (ПЯИО) позволяет студентам одновременно изучать медицинскую терминологию и осваивать профессиональные компетенции.

Важной задачей, по мнению Абдраимова (2024, с. 156), является разработка учебных материалов, которые учитывают, как многоязычие региона, так и особенности национальной культуры. Это способствует лучшей адаптации студентов к клинической практике. Исследование Ахметовой (2024, с. 45) также подтверждает, что использование практических кейсов на русском языке в процессе обучения помогает студентам формировать навыки профессионального общения. Такие методы особенно эффективны в условиях Каракалпакстана, где межкультурная коммуникация является неотъемлемой частью медицинской практики.

Соответственно, подготовка медицинских специалистов в многоязычной среде Каракалпакстана требует внедрения интегративных подходов к обучению русскому языку, сочетающих изучение языка с профессиональными дисциплинами и учетом культурных особенностей региона.

Обучение русскому языку студентов медицинских вузов Каракалпакстана требует применения адаптированных методологических подходов, которые учитывают многоязычную специфику региона и профессиональные потребности будущих врачей. В данном разделе рассматриваются ключевые методики и подходы, способствующие эффективному обучению. Метод предметно-языкового интегрированного обучения (ПЯИО) показал свою высокую эффективность в контексте медицинского образования. Как отмечает Герасимова (2023, с. 89), студенты лучше усваивают язык, если он изучается не изолированно, а в рамках профессиональных курсов. Например, на занятиях по анатомии или физиологии можно использовать русскоязычные термины, что позволяет соединить изучение языка с освоением профессиональной лексики.

Обучение русскому языку в многоязычной среде Каракалпакстана требует особого внимания к региональному языковому фону студентов. Родной язык, в данном случае каракалпакский и узбекский, существенно влияет на процесс изучения русского языка, особенно в сфере медицинской лексики. Исследования показывают, что грамматические и фонетические особенности родных языков студентов могут быть как препятствием, так и основой для формирования более эффективных подходов в обучении (Борисова, 2023, с. 12; Соловьева, 2023, с. 67).

Особое внимание следует уделить различиям в структуре языков. Например, каракалпакский и узбекский языки имеют особенности в склонении существительных и образовании глагольных форм, которые могут вызывать трудности при усвоении русской грамматики. В этом контексте, как отмечает Ахметова (2024, с. 45), важным является

использование контрастивного анализа – метода, который позволяет выявить специфические трудности и найти пути их преодоления. Контрастивный анализ включает сравнение структуры русского языка с каракалпакским и узбекским, что помогает студентам легче осваивать сложные грамматические конструкции русского языка. Например, различие в порядке слов, где в каракалпакском языке порядок слов может быть гибким, в то время как в русском языке он строго определен, приводит к трудностям в синтаксисе.

Кроме того, существует проблема перевода медицинских терминов, которые часто имеют разные эквиваленты в родных языках студентов. На практике это означает, что медицинские термины могут иметь разные оттенки значения, что делает процесс их освоения сложным. Например, термин «синдром» в русском языке часто используется в контексте заболеваний, в то время как в каракалпакском языке аналогичный термин может иметь более широкий смысл. Поэтому, как утверждают Сафронова и Иванов (2024, с. 112), создание двуязычных словарей медицинских терминов, в которых учитываются особенности перевода и использования слов в разных языках, становится важным инструментом в обучении. Кроме лексических и грамматических различий, культурный контекст также оказывает влияние на восприятие и использование языка. Как указывает Нуржанова (2023, с. 81), в медицинской практике важно учитывать не только языковые различия, но и культурные особенности. В Каракалпакстане существуют свои традиции в лечении, которые могут отличаться от общепринятых медицинских практик, что также влияет на общение врача с пациентом. Включение культурных элементов в обучение помогает студентам лучше понять контекст, в котором используется медицинская терминология, и адаптировать её к особенностям восприятия.

Следовательно, учет регионального языкового фона в обучении русскому языку для медицинских студентов Каракалпакстана имеет решающее значение для эффективной подготовки специалистов. Применение методов контрастивного анализа, создание двуязычных словарей, а также внимание к культурным аспектам позволяют значительно улучшить качество обучения и подготовить студентов к реальной медицинской практике в многоязычной среде.

Согласно исследованиям Соловьевой (2023, с. 67), использование кейс-методов и ролевых игр способствует лучшему освоению профессиональной лексики. Например, имитация диалогов врача и пациента позволяет студентам не только запомнить медицинскую терминологию, но и развить навыки межкультурной коммуникации. Это особенно актуально для многоязычного Каракалпакстана, где пациенты могут говорить на разных языках. Практическая направленность обучения русскому языку в медицинских вузах Каракалпакстана должна учитывать не только теоретические аспекты, но и обеспечить студентов необходимыми навыками для эффективной коммуникации в реальных медицинских условиях. В этом контексте важным инструментом является использование методик, которые интегрируют

профессиональную подготовку с языковым обучением, позволяя студентам не только осваивать медицинскую терминологию, но и применять её на практике в различных ситуациях.

Одним из ключевых методов является использование кейс-методов, которые моделируют реальную медицинскую практику. Эти методы направлены на развитие навыков принятия решений и общения в критических ситуациях, что имеет особую значимость в условиях многоязычного региона. Кейс-метод помогает студентам адаптировать медицинскую лексику к реальным ситуациям, связанным с диагностикой, лечением и общением с пациентами. Как указывает Соловьева (2023, с. 67), использование таких методов активно способствует развитию навыков межкультурной коммуникации, что необходимо для работы в поликультурных условиях Каракалпакстана, где пациенты могут говорить на различных языках.

Важным аспектом практического обучения является использование ролевых игр, где студенты могут моделировать диалоги врача и пациента, а также обсуждать случаи лечения и диагностики. Эти игры не только развивают профессиональную компетентность, но и помогают улучшить коммуникативные навыки, включая способность объяснять сложные медицинские термины пациентам на доступном уровне. Герасимова (2023, с. 89) отмечает, что ролевые игры также позволяют студентам преодолевать языковые и культурные барьеры, которые могут возникать в процессе взаимодействия с пациентами, говорящими на разных языках. Кроме того, важную роль в обучении играет использование интерактивных технологий. Как показали исследования Сафроновой и Иванова (2024, с. 112), использование мультимедийных платформ, таких как онлайн-курсы и симуляторы, значительно повышает мотивацию студентов и позволяет им самостоятельно осваивать медицинскую терминологию в контексте практических задач. Это способствует более глубокому усвоению материала и улучшению языковой компетенции, а также подготовке студентов к реальным условиям работы.

Практическая направленность обучения также предполагает интеграцию полевых практик. В условиях Каракалпакстана проведение клинических занятий в больницах и поликлиниках, где студенты могут непосредственно общаться с пациентами и медицинским персоналом, даёт уникальную возможность не только закрепить теоретические знания, но и развить навыки работы в многоязычной среде. Эти практики помогают студентам лучше понять специфику медицинской работы в регионе, а также научиться эффективно коммуницировать с пациентами, владеющими различными языками. Таким образом, практическая направленность обучения в медицинских вузах Каракалпакстана должна включать интеграцию теории и практики, использование кейс-методов, ролевых игр и интерактивных технологий, а также проведение полевых практик. Такой подход способствует развитию не только языковой компетенции, но и

профессиональных навыков, необходимых для успешной работы в многоязычной и многонациональной среде.

Использование цифровых ресурсов, таких как мобильные приложения и платформы для изучения языка, становится важным компонентом учебного процесса. Как указывает Сафронова и Иванов (2024, с. 112), мультимедийные инструменты, включающие аудио- и видеоматериалы, делают процесс обучения более интерактивным и интересным. Современные инновационные технологии играют ключевую роль в обучении русскому языку для медицинских студентов, особенно в условиях многокультурного и многоязычного региона, как Каракалпакстан. Использование технологий, таких как мобильные приложения, виртуальная реальность (VR), платформы для онлайн-обучения, и искусственный интеллект, позволяет сделать процесс обучения более доступным, гибким и эффективным. В последние годы существует тенденция интегрировать технологии в учебный процесс, что позволяет студентам самостоятельно развивать свои навыки и получать знания в удобном формате. Важно отметить, что использование таких технологий способствует не только языковому обучению, но и помогает студентам освоить практическую медицинскую информацию и терминологию, что делает их подготовку более целеустремленной и профессиональной. Например, онлайн-курсы и платформы для изучения русского языка с фокусом на медицинскую лексику позволяют студентам легко получить доступ к учебным материалам и адаптировать их под собственный темп обучения. Это особенно актуально для студентов Каракалпакстана, где физическая доступность учебных заведений может быть ограничена, и использование дистанционных технологий помогает восполнить эти пробелы. Виртуальная реальность также открывает новые горизонты в обучении, создавая иммерсивные симуляции медицинских процедур и общения с пациентами. Исследования показали, что использование VR в обучении помогает студентам развивать клинические навыки, не находясь при этом в реальных медицинских условиях (Герасимова, 2023, с. 89). Мобильные приложения, такие как словари и специальные программы для тренировки медицинской лексики, дают возможность студентам работать с языком в любое время и в любом месте, что делает обучение более гибким и удобным. Кроме того, искусственный интеллект (ИИ) также начинает играть важную роль в обучении, предоставляя студентам персонализированные задания и рекомендации по улучшению языковых навыков, что особенно полезно для студентов с разным уровнем подготовки. Согласно исследованиям Сафроновой и Иванова (2024, с. 112), использование ИИ в образовательных платформах позволяет отслеживать прогресс студентов, адаптировать программу обучения и своевременно выявлять слабые места в их знаниях. Внедрение этих технологий в учебный процесс не только повышает качество обучения, но и позволяет преподавателям проводить более эффективные занятия, учитывая индивидуальные потребности и особенности студентов. Таким образом, инновационные технологии не только способствуют улучшению языковой подготовки,

но и активно развивают профессиональные навыки будущих врачей, готовых работать в многоязычных регионах, таких как Каракалпакстан.

Особую роль играет внедрение социокультурного компонента в обучение. Абдраимов (2024, с. 156) отмечает, что включение в учебный процесс текстов, описывающих медицинскую практику в контексте местных традиций и обычаев, помогает студентам лучше адаптироваться к реальной практике.

Социокультурный подход в обучении русскому языку для медицинских студентов, особенно в контексте многоязычного региона Каракалпакстана, представляет собой интеграцию языкового обучения с учетом культурных особенностей и традиций местного населения. Это особенно важно в медицинской практике, где успешное взаимодействие с пациентами зависит не только от знаний в области медицины, но и от способности правильно воспринимать культурные различия и учитывать их в процессе диагностики и лечения. В Каракалпакстане, где переплетаются различные языки и культуры, понимание культурных различий становится необходимым навыком для будущих врачей. Как отмечает Абдраимов (2024, с. 156), учитывая наличие множества этнических групп в регионе, включая каракалпаков, узбеков, русских и другие, медицинский специалист должен быть не только квалифицированным врачом, но и обладать межкультурной компетентностью. Это касается не только специфики общения, но и понимания различных медицинских традиций и обычаев, которые могут существенно различаться в разных этнических и культурных группах. Включение элементов социокультурного контекста в учебный процесс помогает студентам адаптироваться к реальной медицинской практике, где помимо языкового барьера существуют и различия в восприятии здоровья и болезней. Например, в некоторых культурах особое внимание уделяется народной медицине, и при взаимодействии с такими пациентами врачу важно знать и уважать их взгляды, интегрируя традиционные подходы в основное лечение. Соловьева (2023, с. 67) подчеркивает, что обучение русскому языку в контексте медицины должно включать элементы, которые помогут студентам учитывать эти культурные нюансы, а также понимать медицинскую терминологию в зависимости от контекста. Это позволяет более эффективно коммуницировать с пациентами, минимизируя возможность недопонимания или ошибочной интерпретации. Важно, чтобы образовательный процесс не ограничивался только преподаванием языка как системы, но также способствовал развитию навыков межкультурной коммуникации, что, в свою очередь, повышает качество медицинского обслуживания в регионе. Такой подход способствует более эффективному обучению, а также помогает будущим специалистам работать в условиях многоязычия, уважая традиции и особенности каждого пациента.

Студенты медицинских вузов имеют разный уровень владения русским языком, что требует дифференцированных методов обучения. Как пишет Нуржанова (2023, с. 81),

использование уровня В1 как базового ориентира позволяет разрабатывать программы, которые одновременно учитывают базовые и углубленные потребности студентов.

Русский язык играет важную роль в подготовке медицинских специалистов в Каракалпакстане, учитывая многоязычную и многокультурную среду региона. Профессиональная подготовка студентов медицинских вузов требует разработки специализированных методик, которые интегрируют обучение языку и медицинским знаниям. В этом контексте важно учитывать не только грамматические и лексические особенности русского языка, но и социально-культурные аспекты, связанные с различиями в восприятии здоровья и медицины. Методологические подходы, такие как предметно-языковое интегрированное обучение, контрастивный анализ, ролевые игры и использование инновационных технологий, являются важными компонентами учебного процесса. Включение социокультурных элементов помогает студентам не только освоить медицинскую терминологию, но и развить межкультурную компетентность, что необходимо для эффективной работы в многоязычной среде. Инновационные методы, такие как виртуальная реальность и искусственный интеллект, а также использование мобильных приложений и онлайн-курсов, значительно расширяют возможности обучения и повышают мотивацию студентов. Общие подходы к обучению должны быть ориентированы на практическую направленность, учет регионального языкового фона и развития коммуникативных навыков, что способствует подготовке высококвалифицированных специалистов, готовых работать в многоязычной среде и адаптировать свои знания к культурным и языковым особенностям пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Борисова И. А. Русский язык в медицинском образовании: современные вызовы. М., 2023, с. 12.
2. Сайфуллин Р. Х. Многоязычная среда и роль русского языка в профессиональной подготовке. Казань, 2023, с. 34.
3. Ахметова Л. Ж. Кейс-метод в обучении русскому языку в медицине. СПб., 2024, с. 45.
4. Соловьева Т. А. Интеграция профессиональных дисциплин и языка. Саратов, 2023, с. 67.
5. Герасимова О. П. Предметно-языковое интегрированное обучение в медицинских вузах. Екатеринбург, 2023, с. 89.
6. Сафронова Е. В., Иванов К. С. Цифровые технологии в языковом обучении. Новосибирск, 2024, с. 112.
7. Абдраимов М. Р. Социокультурная адаптация студентов-медиков. Ташкент, 2024, с. 156.
8. Иванова Л. С. Коммуникативная компетенция в медицинском образовании. Омск, 2023, с. 56.

9. Караева Ж. М. Лингвистические барьеры в многоязычной среде. Алматы, 2023, с. 102.
10. Кулагин А. Е. Мультимодальные подходы к обучению медицинскому русскому. Москва, 2024, с. 77.
11. Жумаев А. К. Русский язык как инструмент профессиональной коммуникации. Самарканд, 2023, с. 49.
12. Калинина И. Б. Психолингвистические аспекты обучения языку. Новгород, 2024, с. 63.
13. Нуржанова С. У. Роль русского языка в подготовке специалистов в Центральной Азии. Ашхабад, 2023, с. 81.
14. Юсупов Б. Т. Многоязычие и медицинское образование: вызовы современности. Нукус, 2024, с. 93.