

**Ботерашвили Галина Викторовна**

старший преподаватель

**Багдасарян Мария Ашотовна**

преподаватель

ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет»

г. Ярославль, Ярославская область

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ WARMING-UP НА УРОКЕ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

***Аннотация:** в статье рассматривается лингводидактический потенциал технологий *warming-up* как структурного компонента практического занятия по английскому языку в медицинском вузе. Обосновывается необходимость адаптации традиционных подходов к речевой разминке с учетом специфики профессиональной подготовки будущих врачей. Анализируются психолингвистические механизмы, обуславливающие эффективность *warming-up*, и приводятся конкретные примеры упражнений для различных этапов обучения и уровней языковой подготовки. В статье также предложена авторская типология *warming-up* активностей для медицинских специальностей. Особое внимание уделяется интеграции данной технологии в общую структуру занятия на основе принципов ESP (*English for Specific Purposes*) и коммуникативно-когнитивного подхода. Статья адресована преподавателям иностранных языков медицинских вузов, методистам, разработчикам учебных программ по профессионально-ориентированному английскому языку.*

***Ключевые слова:** *warming-up*, английский язык для специальных целей, медицинское образование, речевая разминка, аффективный фильтр, клиническая коммуникация, профессионально-ориентированное обучение.*

*Введение.*

Современная парадигма высшего медицинского образования характеризуется устойчивой тенденцией к интернационализации профессионального знания и клинической практики. В данном контексте особую значимость приобре-

тает оптимизация каждого структурного компонента практического занятия. Традиционно наименьшее внимание в методической литературе уделяется вводному этапу урока – так называемой речевой разминке, или *warming-up*. *Warming-up* определяется в современной лингводидактике как комплекс краткосрочных упражнений, направленных на активизацию речемыслительной деятельности обучающихся, создание благоприятного психологического климата и актуализацию языковых средств, релевантных для тематики предстоящего занятия. В контексте профессионально-ориентированного обучения английскому языку будущих врачей *warming-up* приобретает дополнительные функции: он служит инструментом погружения в профессиональный контекст, способствует актуализации терминологического аппарата и формирует установку на использование иностранного языка как средства решения клинических задач [2,7].

Актуальность настоящего исследования обусловлена наличием противоречия между признаваемым в педагогическом сообществе потенциалом *warming-up* технологий и недостаточной разработанностью их методического обеспечения применительно к специфике медицинского образования. Цель статьи – теоретически обосновать и практически проиллюстрировать эффективность использования специализированных *warming-up*-активностей на занятиях по английскому языку в медицинском вузе.

*Материал и методы исследования.*

Теоретическая часть исследования включала анализ психолингвистических механизмов усвоения иностранного языка, в частности концепцию аффективного фильтра С. Крашена (Krashen, 1982), а также теоретические положения ESP (English for Specific Purposes) и коммуникативно-когнитивного подхода к обучению профессионально-ориентированному английскому языку (Hutchinson & Waters, 1987). Проведен систематический анализ методической литературы по проблематике профессиональной коммуникации в медицинском образовании (Kurtz et al., 1998; Hopkinson, 1994; Sreena & Pankumar, 2018). На основе синтеза проанализированных теоретических положений и обобщения практического опыта преподавания английского языка в медицинских вузах была разрабо-

тана типология warming-up активностей, учитывающая специфику профессиональной подготовки будущих врачей.

Эмпирическая часть исследования представлена педагогическим экспериментом, проведенным среди студентов 2–3 курсов лечебного факультета (n=64). Эксперимент был направлен на оценку эффективности систематического использования специализированных warming-up активностей на занятиях по английскому языку в течение семестра. В экспериментальной группе warming-up проводился с использованием авторской типологии упражнений (терминологические кластеры, клинические кейсы-симуляции, визуально-диагностические стимулы, коммуникативные сценарии профессионального взаимодействия), в контрольной группе применялась традиционная методика речевой разминки без выраженной профессиональной направленности. Оценка эффективности осуществлялась по трем группам критериев: психолого-педагогические (субъективная оценка студентами уровня тревожности и комфорта на занятии, готовность к спонтанной иноязычной коммуникации), лингводидактические (динамика развития иноязычной коммуникативной компетенции, скорость актуализации терминологического аппарата, беглость речи) и профессионально-ориентированные (способность использовать английский язык для сбора анамнеза, описания клинической картины, формулирования диагностических гипотез). Полученные данные обработаны с использованием *методов математической статистики* (критерий Стьюдента).

#### *Результаты исследования и их обсуждение.*

Эффективность warming-up технологий базируется на ряде психолингвистических механизмов, приобретающих особую значимость в условиях обучения профессиональному английскому языку будущих врачей.

*Снижение аффективного фильтра и преодоление коммуникативного барьера.* Студенты-медики представляют собой особую категорию обучающихся, для которой характерен высокий уровень академической тревожности, обусловленный как объективной сложностью осваиваемой профессии, так и повышенной ответственностью, сопряженной с будущей врачебной деятельностью. Кон-

цепция аффективного фильтра, разработанная в рамках теории усвоения второго языка Стивена Крашена, утверждает, что высокий уровень тревожности, низкая мотивация и неуверенность в собственных языковых способностях создают своеобразный психологический барьер, препятствующий эффективному усвоению иноязычного материала, поэтому создание доброжелательной, психологически безопасной атмосферы в начале занятия особенно необходимо [3].

*Актуализация профессионального тезауруса и формирование семантических полей.* Эффективный warming-up в медицинском контексте должен обеспечивать не механическое повторение изолированных терминов, а их актуализацию в составе семантических сетей и функционально-коммуникативных блоков [4]. Например, предваряя занятие по теме «Physical Examination», целесообразно предложить студентам упражнение, активирующее лексику, связанную с осмотром различных систем органов, описанием локализации патологических изменений и формулированием предварительных диагностических гипотез.

*Формирование клинического мышления на иностранном языке.* Уникальной функцией warming-up в медицинском вузе является создание условий для формирования клинического мышления на иностранном языке. Warming-up упражнения, построенные на основе мини-кейсов или клинических сценариев, позволяют активировать соответствующие когнитивные схемы и подготовить студентов к решению более сложных профессионально-коммуникативных задач в основной части занятия.

На основе анализа методической литературы и обобщения практического опыта преподавания английского языка в медицинских вузах нами была также разработана типология warming-up активностей, учитывающая специфику профессиональной подготовки будущих врачей.

1. *Терминологические кластеры*, направленные на актуализацию лексических единиц, объединенных тематически или функционально. В отличие от традиционного повторения списков слов, работа с терминологическими кластерами предполагает установление системных связей между терминами и их включение в минимальные коммуникативные контексты.

*Пример. Тема занятия: «Cardiovascular System Examination».*

*Процедура выполнения:* Преподаватель демонстрирует слайд с изображением сердца и магистральных сосудов. Студенты в парах поочередно называют анатомические структуры и их функции, используя модель: «The [structure] is responsible for [function]». Например: «The mitral valve is responsible for preventing backflow of blood from the left ventricle to the left atrium».

*Методический комментарий:* Упражнение активирует не только изолированные термины, но и грамматическую конструкцию «is responsible for + V-ing», типичную для описания физиологических функций в англоязычной медицинской литературе. Визуальная опора снижает когнитивную нагрузку и позволяет сконцентрироваться на языковом оформлении высказывания.

2. *Клинические кейсы-симуляции*, предполагающие предъявление студентам краткого клинического сценария, требующего активизации как языковых, так и профессиональных знаний.

*Пример. Тема занятия: «Emergency Conditions».*

*Клинический сценарий.* A 58-year-old male presents to the emergency department with sudden onset of severe substernal chest pain radiating to the left arm and jaw. The pain started approximately 45 minutes ago while he was shoveling snow. He is diaphoretic and appears anxious. Vital signs: BP 160/95, HR 110, RR 22, O2 saturation 94% on room air.

Задание для warming-up (4–5 минут): в парах студенты обсуждают следующие вопросы: 1) What is your primary diagnosis? 2) What immediate interventions should be initiated? 3) What questions would you ask the patient to confirm your diagnosis?

*Методический комментарий.* Данное упражнение интегрирует языковую практику с профессиональным содержанием, моделируя реальную ситуацию клинического мышления на английском языке. Временное ограничение стимулирует спонтанную речь и снижает стремление к чрезмерному самоконтролю.

3. *Визуально-диагностические стимулы*, основанные на использовании визуальных материалов – медицинских изображений, диагностических снимков, схем, графиков – как стимулов для порождения иноязычного высказывания.

*Пример. Тема занятия: «Radiology and Imaging».*

*Материал:* Рентгенограмма грудной клетки с признаками пневмонии в нижней доле правого легкого.

*Процедура.* Студентам предлагается в течение 60 секунд молча рассмотреть изображение, затем в парах описать увиденное, используя изученную ранее терминологию (infiltrate, consolidation, air bronchogram, pleural effusion и т. д.). Далее преподаватель задает вопросы: «What is your radiological diagnosis? What additional views would you order? What is the differential diagnosis?»

*Методический комментарий.* Визуальные стимулы особенно эффективны в обучении студентов-медиков, поскольку апеллируют к их профессиональной подготовке и клиническому опыту. Описание диагностических изображений на английском языке является не только языковым, но и профессиональным навыком, необходимым для участия в международных клинических разборах.

4. *Коммуникативные сценарии профессионального взаимодействия*, моделирующие краткие коммуникативные ситуации, типичные для профессионального общения врача: общение с пациентом, коллегиальное обсуждение клинического случая, телефонный разговор с врачом-консультантом, представление пациента на утренней конференции.

*Пример. Тема занятия: «Breaking Bad News».*

*Коммуникативный сценарий:* Студентам предлагается в парах разыграть начальный этап сложного разговора с пациентом – установление контакта и оценку понимания пациентом ситуации. Преподаватель предоставляет модель начала разговора: «Good morning, Mr./Ms [Name]. Thank you for coming in today. Before we discuss the results of your tests, could you tell me what you understand about your condition so far?»

*Процедура.* В течение трех минут студенты практикуют данную модель, поочередно выступая в роли врача и пациента. Преподаватель побуждает «па-

циентов» давать различные ответы (от полного понимания до выраженной тревожности и дезориентации), требуя от «врача» гибкой коммуникативной реакции.

*Методический комментарий.* Коммуникация в эмоционально напряженных ситуациях представляет особую сложность даже на родном языке. Практика соответствующих речевых моделей на английском языке в безопасной учебной среде способствует формированию профессиональной коммуникативной компетентности и снижает стресс при столкновении с подобными ситуациями в реальной практике.

Стоит отметить, что эффективность warming-up технологий определяется не только содержательным наполнением упражнений, но и соблюдением ряда методических принципов при их интеграции в общую структуру занятия [5].

*Принцип темпоральной компактности.* Продолжительность warming-up в структуре 90-минутного занятия не должна превышать 5–7 минут. Более длительная разминка приводит к смещению акцентов и сокращению времени на основную часть занятия.

*Принцип тематической релевантности.* Содержание warming-up должно быть непосредственно связано с темой и задачами основной части занятия, обеспечивая плавный переход к более сложным видам учебной деятельности.

*Принцип гарантированной успешности.* Упражнения на этапе warming-up должны быть посильными для всех студентов группы, независимо от уровня их языковой подготовки. Создание ситуации успеха в начале занятия является важным психологическим фактором, определяющим эффективность всей последующей работы.

*Принцип коммуникативной направленности.* Речевая разминка должна стимулировать реальное общение, а не механическое воспроизведение заученных фраз.

*Принцип профессиональной аутентичности.* Содержание warming-up упражнений должно отражать реальные ситуации профессиональной коммуникации врача [1]. Использование аутентичных материалов (диагностических

изображений, лабораторных бланков) повышает мотивацию студентов и способствует формированию устойчивой связи между изучаемым языковым материалом и его практическим применением.

*Принцип вариативности.* Преподавателю необходимо иметь несколько вариантов речевой разминки и использовать их в зависимости от эмоционального и физического состояния студентов.

Таким образом, перечисленные методические принципы создают теоретическую базу для внедрения разминки. Практическая же оценка эффективности использования warming-up технологий в обучении английскому языку будущих врачей может осуществляться по следующим критериям [6].

*Психолого-педагогические критерии* включают субъективную оценку студентами уровня тревожности и комфорта на занятии, готовность к спонтанной иноязычной коммуникации, вовлеченность в учебный процесс.

*Лингводидактические критерии* отражают динамику развития иноязычной коммуникативной компетенции студентов: скорость актуализации терминологического аппарата, беглость речи в профессионально-ориентированных ситуациях общения, снижение количества коммуникативно-значимых ошибок.

*Профессионально-ориентированные критерии* характеризуют способность студентов использовать английский язык как инструмент решения профессиональных задач: сбор анамнеза на английском языке, описание клинической картины, формулирование диагностических гипотез, представление пациента коллегам.

Нами также было проведено пилотное исследование среди студентов 2–3 курсов лечебного факультета (n=64), которое показало, что систематическое использование специализированных warming-up активностей в течение семестра приводит к статистически значимому снижению коммуникативной тревожности ( $p < 0,05$ ) и повышению субъективной оценки готовности к профессиональной коммуникации на английском языке. Кроме того, студенты экспериментальной группы демонстрировали более высокие результаты при выполнении заданий,

моделирующих клиническую коммуникацию, по сравнению с контрольной группой, где warming-up проводился по традиционной методике.

### *Выводы.*

Технологии warming-up представляют собой эффективный инструмент оптимизации процесса обучения английскому языку в медицинском вузе. При условии учета специфики профессиональной подготовки будущих врачей и соблюдения методических принципов интеграции в структуру занятия, речевая разминка способствует решению комплекса задач: снижению аффективного фильтра, актуализации терминологического аппарата, формированию клинического мышления на иностранном языке и развитию навыков профессиональной коммуникации [8].

Предложенная типология warming-up активностей может служить основой для разработки методического обеспечения занятий по английскому языку для различных медицинских специальностей и уровней подготовки. Перспективным направлением дальнейших исследований представляется разработка системы warming-up упражнений, дифференцированных в соответствии с этапами обучения (младшие и старшие курсы, до-клинический и клинический этапы) и конкретными медицинскими специальностями.

### *Список литературы*

1. Азизханова А.Э. Специфика преподавания профессионально ориентированного английского языка студентам медицинских специальностей / А.Э. Азизханова, А.Г. Джамалудинова // Мир науки, культуры, образования. – 2021. – №6 (91). – С. 147–149. DOI 10.24412/1991-5497-2021-691-147-149. EDN AVZOKN
2. Содержание и языковой интегрированный подход в курсах иностранного языка для студентов инженерных специальностей / Н.А. Гунина, Е.Ю. Воякина, Л.Ю. Королева, Т.В. Мордовина // Вопросы современной науки и практики. Университет им. В.И. Вернадского. – 2021. – №2 (80). – С. 107–127. DOI 10.17277/voprosy.2021.02.pp.107-127. EDN ENPDJM

3. Hopkinson C. Warm-up exercises: can learning be fun? / C. Hopkinson // *Nursing Standard*. – 1994. – Vol. 8, No. 37. – P. 30–34.
4. Hutchinson T. *English for Specific Purposes: A Learning-Centered Approach* / T. Hutchinson, A. Waters. – Cambridge : Cambridge University Press, 1987.
5. Krashen S.D. *Principles and Practice in Second Language Acquisition* / S.D. Krashen. – Oxford : Pergamon Press, 1982. – 202 p.
6. Kurtz S. *Teaching and Learning Communication Skills in Medicine* / S. Kurtz, J. Silverman, J. Draper. – Oxford : Radcliffe Medical Press, 1998. – 245 p.
7. Mamaraimov D.M. Effective organization of English classes for non-philological students / D.M. Mamaraimov // *Science and Innovation*. – 2024. – Vol. 3, No. 11–2. – P. 228–231.
8. Sreena S. Developing Productive Skills through Receptive Skills: A Cognitive Approach / S. Sreena, M. Ilankumaran // *International Journal of Engineering and Technology*. – 2018. – Vol. 7, No. 4. – P. 669–673.