

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 1 стр.	

Медицинский колледж при
АО «Южно-Казахстанской медицинской академии»

Кафедра «Общеобразовательных дисциплин»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Код дисциплины: ОГД 01

Дисциплина: Профессиональный русский язык

Специальность: 09120100 «Лечебное дело»

Квалификация: 4S09120101 «Фельдшер»

Специальность: 09130200 «Акушерское дело»

Квалификация: 4S09130201 «Акушер»

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 4S09130103 «Медицинская сестра общей практики»

Объем учебных часов/кредитов: 72 /3

Теория: 72 ч.

Курс: 2

Семестр: 3

Форма контроля: экзамен

Шымкент, 2023 г.

Обсужден на заседании кафедры «Общеобразовательных дисциплин»

Протокол № 13 «27» 06 2023 г.

Заведующий кафедрой:  Сатаев А.Т.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 3 стр.	

Занятие 1.

5.1.Тема: Язык и его основные функции..

5.1.1.Количество часов: 2ч. 90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- ознакомить студентов с целями и задачами дисциплины «Профессиональный русский язык»;
- расширить и систематизировать знания студентов о профессиональных и личностных качествах медицинского работника, свободных и несвободных словосочетаниях, об отличии словосочетания от предложения;
- расширить знания студентов о роли языка в жизни общества;
- познакомить студентов с понятиями: двуязычие, официальный язык, речевая деятельность, слово, словосочетание;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о слове, словосочетании, предложении, частях речи, имени существительном, предложно-падежной системе русского языка;
- расширить круг сведений путем знакомства с характеристикой способов связи слов в словосочетании.

5.3. Задачи обучения:

1. Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
2. Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
3. Внедрять технологии интерактивного обучения.
4. Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Язык – важнейшее средство общения.
2. Фонетика и орфоэпия.
3. Основные типы звуков в русском языке.
4. Звуки речи. Гласные и согласные звуки.
5. Изменения звуков в потоке речи Графика.
6. Звук и буква.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

1. Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
2. Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
3. Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
4. Малые группы.
5. Метод наблюдения и анализа.
6. Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

Основная литература:

1. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
2. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 4 стр.	

3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.І : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013

4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст

Великий дух патриотизма

«Слово о независимости» Н.А.Назарбаева

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		272 стр из 5 стр.

«Нас всех объединяет и хранит, делает крепче и увереннее великий дух Независимости. Он воплощается в каждом родившемся младенце под ясным солнечным казахстанским небом, в каждом гражданине нашей страны, в каждой казахстанской семье, в каждом новом построенном доме, городе, ауле и селе. Он крепнет с ростом нашей экономики, с каждым новым индустриальным проектом, с каждой новой магистралью, проложенной на безбрежных просторах нашей Родины, в каждой тонне золотой пшеницы, собранной с наших полей. Независимость выстрадана многими поколениями наших предков, защищавших кровью и потом нашу священную землю.

Независимость – непоколебимая решимость каждого гражданина до последней капли крови защищать Казахстан, свой родной дом и Родину, как завещали нам наши героические предки», - сказал Нурсултан Назарбаев.

Глава государства подчеркнул, что проводимая Казахстаном внешняя и внутренняя политика исходит от мудрости народа – мудрости дружбы, поддержки и единства всех казахстанцев.

«Это мудрость дружбы, поддержки и единства казахстанцев, мудрость нашей стратегии развития до 2050 года, ответственность всех наших решений, мудрость достоинства наших решений, великодушие к нашим друзьям, партнерам и всему свету. Независимость – это всеобщий труд, именно трудом она создается. Это труд школьников и студентов, постигающих науку, труд людей всех профессий, приумножающих наше национальное богатство. Это труд казахстанцев, воспитывающих каждое новое поколение безграничной преданностью нашей Родине. Независимость – это великое единство нашего народа с его уникальной историей, культурой, государственным языком, уважением этнических языков всех казахстанцев. Жизненная философия Независимости – «Мәңгілік ел» – «Вечный народ». Строго следуя ей, мы будем вечно нести небесный стяг нашей Родины, поднимать его на новые вершины развития нашего Казахстана. Пусть так будет всегда!» – сказал Президент.

Послетекстовые задания:

1. Ответьте на вопросы:

1. Как вы понимаете слово «независимость»?
2. Что вы знаете о стратегическом плане 2050?
3. Как вы понимаете понятие словосочетания «Мәңгілік ел»- «Вечный народ»?

2. Составьте предложения со словами *независимость, Казахстан, отечество, Родина, отчизна, Президент*.

Прочитайте текст. Определите главную мысль текста

«Сегодня мы уверенно переходим еще один рубеж нашей великой истории. Поток времени стремительно отделяет нас от великого дня 16 декабря 1991 года, когда Республика Казахстан впервые заявила о себе как о независимом государстве. С каждым годом мы глубже осознаем не приходящую историческую силу, выбора сделанного нашим народом. Выбора жить в свободной суверенной стране, в мире, согласии и доверии друг другу, на все времена самим определять свою судьбу, строить будущее», - сказал Президент.

Независимость – это великое единство нашего народа, его уникальной истории, культуры, подчеркнул Н.Назарбаев.

«Независимость это всеобщий труд, именно трудом она создается, это труд школьников и студентов, труд людей всех профессий, приумножающих наше национальное богатство», – заверил Президент.

Послетекстовое задание:

Закончите предложения:

Сегодня я узнал...

Было интересно...

ONȚUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 6 стр.	

Было трудно...

Я выполнил такие задания, как...

Я смог...

Я попробую...

Меня удивило...

Мне захотелось...

Переведите мини-текст (по выбору) на русский язык.

1. «Тәуелсіздік – еліміздің, халқымыздың басты мерекесі! Қазақстан өз тәуелсіздігінің аркасында әлемдегі алдыңғы қатарлы мемлекеттермен теңқұқықты қарым-қатынастар орнатты. Осылайша, өзін бүкіл әлемге танытты. 1991 жылдың 16 желтоқсаны – Қазақстан үшін бетбұрыс кезең болды. Содан бастап, еліміз дербес мемлекет ретінде даму жолына түсті. Демек, ел тәуелсіздігі – әлеуметтік-экономикалық дамудың бірден-бір кепілі».

2. «Кезінде Елбасының бастамасымен құрылған Қазақстан халқы Ассамблеясы – бүгіндетәуелсіз Қазақстанның басты символдарының бірі болып табылады. Ол 140 жуық ұлт пенұлыстың өкілдерін біріктіреді. Олардың барлығы Қазақстанды "Отаным" деп санайды.Өйткені, бүгінгі таңда Қазақстанда барлық азаматтар үшін білім алуда болсын, жұмысқатұруда болсын, барлық салада тең мүмкіндіктер берілген. Бұл үшін қазақ халқына,Елбасына айтар алғысымыз шексіз».

3. «Тұтас бір елдің, тұтас бір халықтың ғасырлар бойы армандап келген тәуелсіздігін өзі жариялап, сол тәуелсіздіктің көк байрағын өз қолымен тұңғыш көтерген Қазақстан Республикасының Президенті Нұрсұлтан Әбішұлы Назарбаев сынды тарихи тұлғаның ерлігі мен ұлылығын тану және сол жайында айта да білу қажет енді. Қазақ елінің Тәуелсіздігі үшін Президентіміз жасаған және жасап келе жатқан істері мен қадамдарын, өз туған халқына айтып келе жатқан сөздерін, ақыл парасатын саралай білсең, көптеген ұлылықты танысың».

Краткие теоретические сведения

Язык – средство общения людей

Посредством языка эмоции, мысли отдельных людей превращаются из их личного достояния в общественное, в духовное богатство всего общества. Но что такое общение? Общение – процесс взаимосвязи и взаимодействия (контактов) субъектов (личностей, социальных групп, сообществ и т.п.), обусловленный потребностями их совместной деятельности.

Реальными посредниками всех форм общения являются не только результаты духовной деятельности – идеи, ценности, идеалы, чувства и настроения, но и материальные вещи – орудия и средства труда, объекты, воплощающие социальные ценности и человеческий опыт. В процессе общения передается и усваивается социальный опыт; формируются исторически конкретные типы личности, и происходит ее социализация; достигаются необходимая организация, согласованность, единство действий индивидов, входящих в группу; формируется общность чувств, настроений, мыслей, взглядов; достигаются взаимопонимание, сплоченность и солидарность; происходит влияние на других людей (интерактивная функция). Язык как мощное средство общения широко используется и обеих формах последнего – прямом и косвенном. Прямое общение – непосредственный контакт, косвенное – когда между партнерами существует пространственно-временная дистанция. В косвенном общении преимущественно осуществляется усвоение произведений искусства, средств массовой коммуникации и т.п.

Послетекстовые задания:

1. Выучите пословицы о языке и переведите на казахский язык:

- *Краткие речи и слушать легче*
- *Не ножа бойся – языка*

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 7 стр.	

- *Красно поле пшеном, а беседа умом*
- *Беседа хороша длинная, а язык короткий*
- *Язык до Киева доведет*

Прочитайте высказывания великих казахских поэтов о русском языке

1. Нужно учиться русской грамоте. Духовные богатства, знания, искусство и другие несметные тайны хранит в себе русский язык. Чтобы избежать пороков русских, перенять их достижения, надо изучить их язык, постичь их науку. Потому что русские, узнав иные языки, приобщаясь к мировой культуре стали такими, какие они есть. Русский язык откроет нам глаза на мир. Изучив язык и культуру других народов, человек становится равным среди них, не унижается ничемными просьбами. Просвещение полезно и для религии.

Назидательные слова Абая: слово 25 (Абай қара сөздері)

2. Национальность народа, разговаривающего на своем языке, пишущего на своем языке, никогда не исчезнет. Самый мощный фактор, способствующий сохранению или исчезновению нации, это – язык. Вместе с исчезновением языка исчезает и сам народ. Те, кто хочет присоединить к своей нации другой народ, первым делом стремятся к уничтожению языка этого народа.

А. Байтұрсынов

3. Основа национального духа – национальный язык. В прошлом Россия не давала возможности развиваться нашему языку. В то время у нас не было права выпускать свои национальные издания.

М. Чокай

4. Родной язык – зеркало народной души с времен формирования этого народа; вечно растущее, развивающееся, незыблемое дерево-исполн.

Ж. Аймауытулы

Грамматический комментарий

40 мин

Язык и его основные функции.

Язык – это система фонетических, лексических, грамматических средств, являющихся орудием выражения мысли, чувств, волеизъявлений, служащая важнейшим средством общения людей.

Функции языка: 1) функция общения (взаимный обмен высказываниями (коммуникативная функция); 2) информативная функция или сообщения, выражающаяся в передаче информации; 3) функция воздействия (выражение чувств и эмоций, выражение воли говорящего или пишущего лица); 4) долженствования (выражение воли государства (законодателя)).

Система языка

Система языка – это инвентарь его единиц. Единицы языка – это его постоянные компоненты, отличающиеся друг от друга назначением, строением и местом в системе языка. Единицами фонетического уровня языка являются звук, фонема, ударение, пауза, слог, такт, фраза, интонация; лексического – слово, лексема, вокабула, фразеологизмы, синонимы, антонимы, паронимы, омонимы, омографы, омоформы и др.; грамматического – корень, суффикс, аффикс, префикс, интерфикс, конфикс, инфикс, словоформа, части речи, словосочетание, синтагма, предложение (простое, осложненное, сложное) и др.

1. О каких функциях языка говорится в текстах?

а) «Единственная настоящая роскошь – это роскошь человеческого общения», – писал известный французский писатель Антуан де Сент-Экзюпери. Можно ли на этом основании считать, что основное назначение языка состоит в том, чтобы приносить людям удовлетворение от общения? Приведите примеры.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 8 стр.	

б) Конфуций писал, что общение с людьми – великое благо и в минуты горести, и в минуты радости. Объясните, почему?

в) «Язык повторяет то, что подсказано сердцем» (так утверждали в академии Платона). Аль – Фараби размышлял: «Но как тяжело, как невероятно тяжело бывает тогда, когда язык не может вслух выразить то, что просится наружу, чего от него требует сердце?!» Почему так происходит?

2. Из текста «Язык» подберите по два примера на каждую функцию языка. Имейте в виду, что в речи человека обычно сочетается несколько функций, с преобладанием той или другой.

Образец: при помощи языка мы изучаем науки и получаем знания – функция сообщения; посредством языка люди огорчают и разочаровывают друг друга – воздействие + общение. Перескажите текст.

Язык

Знаменитый баснописец Древней Греции Эзоп был рабом философа Ксанфа. Однажды Ксанф захотел пригласить гостей и приказал Эзопу приготовить самое лучшее. Эзоп купил языки и приготовил из них три блюда. Ксанф спросил, почему Эзоп подаёт только языки. Эзоп ответил: «Ты велел купить самое лучшее. А что может быть на свете лучше языка. При помощи языка строятся города, развивается культура народов. При помощи языка мы изучаем науки и получаем знания, при помощи языка люди могут объясняться друг с другом, решать различные вопросы, просить, приветствовать, мириться, давать, получать, вдохновлять на подвиги, выражать радость, ласку, объясняться в любви. Поэтому нужно думать, что нет ничего лучше языка».

В другой раз Ксанф распорядился, чтобы Эзоп приобрёл к обеду самое худшее. Эзоп пошёл опять покупать языки. Все удивились этому. Тогда Эзоп начал объяснять Ксанфу: «Ты велел мне сыскать самое худшее. А что на свете хуже языка. Посредством языка можно лицемерить, обманывать, лгать, хитрить, ссориться. Язык может сделать людей врагами. Он может вызвать войну, он приказывает разрушать, города и даже целые государства, он может вносить в нашу жизнь горе и зло, предавать, оскорблять». «Может ли быть что-нибудь хуже языка?!»

Предание говорит, что не всем гостям было приятно слышать этот ответ.

(Л. Т. Григорян.)

3. Составьте предложения со словосочетаниями «государственный язык», «национальный язык», «язык официального употребления», «язык межнационального общения», «средство общения», «мировой язык».

4. Объясните смысл следующих пословиц. В каком значении употребляется в них слово язык? Выучите наизусть.

1. Язык – ключ к душе человека. 2. Язык и горек и сладок, он тверд и мягок. 3. Знание языка открывает путь к сердцу. 4. Злые языки – острый меч. 5. Яд змеи – на зубах, яд человека – на языке. 6. Клятва с языка слетает, но ее рука скрепляет. 7. Речь, что сходит с языка, хороша, когда кратка. 8. Сладкий язык и змею из норы вытащит. 9. Язык – мерило ума. 10. Дело до тонкостей знай: язык земли пониманий. 11. Скорый на язык часто раскаивается. 12. Изучить другой язык – прожить вторую жизнь.

Контрольные вопросы:

1. Что такое язык?
2. Перечислите функции языка.
3. В чем суть функции общения?
4. В чем суть информационной функции?
5. В чем суть функции воздействия?
6. В чем суть функции долженствования?

7. Что такое речевая деятельность?
8. Назовите виды речевой деятельности.
9. Что является продуктом речевой деятельности?
10. Назовите виды речи с точки зрения формы?
11. Перечислите виды речи с точки зрения количества говорящих.
12. Что такое монолог?
13. Что такое диалог?

Звук и буква

Звук – это минимальная, нечленимая единица звучащей речи. Буква – графический знак для обозначения звука на письме, то есть рисунок. Звуки произносятся и слышатся, буквы пишутся и воспринимаются зрением. Звуки есть в любом языке, независимо от того, имеет он письменность или нет; звучащая речь первична по отношению к речи, записанной буквами; в фонографических языках буквы отображают звучащую речь (в отличие от языков с иероглифической письменностью, где отображение находят не звуки, а значения).

В отличие от других языковых единиц (морфемы, слова, словосочетания, предложения), звук сам по себе не имеет значения. Функция звуков сводится к формированию и различению морфем и слов (мал – мол – мыл).

Русский алфавит называют кириллическим, или кириллицей.

Согласных звуков, четко различающихся в русском языке (например, перед гласными), – 36: [б], [б'], [в], [в'], [г], [г'], [д], [д'], [ж], [з], [з'], [й'], [к], [к'], [л], [л'], [м], [м'], [н], [н'], [п], [п'], [р], [р'], [с], [с'], [т], [т'], [ф], [ф'], [х], [х'], [ц], [ч'], [ш], [ш'] (в речи людей старшего поколения в отдельных словах, таких, как дрожжи, вожжи, брызжет и др., может произноситься долгий мягкий согласный [ж']). Согласных звуков в русском языке больше, чем согласных букв (36 и 21 соответственно). Причина этого состоит в одной из особенностей русской графики – в том, что мягкость парных согласных звуков в русском языке обозначается не согласной буквой, а гласной буквой (е, ё, ю, я, и) или ь (мал [мал] – мял [м'ал], кон [кон] – конь [кон']).

Таким образом, в русском языке гласных букв больше, чем гласных звуков, что связано с особенностями употребления букв я, ю, е, ё (йотированных). Они выполняют следующие функции:

- 1) обозначают 2 звука ([й'а], [й'у], [й'о], [й'э]) в позиции после гласных, разделительных знаков и в начале фонетического слова: яма [й'ама], моя [май'а], объять [абй'ат'];
- 2) обозначают гласный и мягкость предшествующего парного по твёрдости / мягкости согласного звука: мёл [м'ол] – ср.: мол [мол] (исключение может составлять буква е в заимствованных словах, не обозначающая мягкости предшествующего согласного – пюре [п'урэ]; поскольку целый ряд заимствованных по происхождению слов такого рода стал общеупотребительным в современном русском языке, можно сказать, что буква е в русском языке Перестала обозначать мягкость предшествующего согласного звука, ср.: пос[т'э]ль – пас[тэ]ль);
- 3) буквы е, ё, ю после непарного по твердости / мягкости согласного обозначают гласный звук [э], [о], [у]: шесть [шэс'т'], шёлк [шолк], парашют [параш'ут].

Выполнение тренировочных упражнений

1. Сколько звуков [ц] в словах предложения: «Путешественницы скоро отправятся в Петропавловск-Камчатский»?
2. Какие слова получатся, если звонкие согласные заменить глухими?
Гол, док, бока, дом, злой – кол, ток, пока, том, слой.

3. В каких словах под ударением произносится тот же гласный звук, что и в слове *сыр*?

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 10 стр.	

Считать, жирный, щиколотка, панцирь, защита, широкий.

4. По какому признаку данные слова можно разделить на две группы?

Ветер, лёт, мера, вяжет, поем, июнь, яркий, песня, люди, шьют.

5. Выпишите слова, в которых:

- а) количество букв совпадает с количеством звуков;
- б) букв больше, чем звуков;
- в) звуков больше, чем букв.

Операция, микробы, гастрит, атеросклероз, модель, вестник, инфекция, подъём, дезинфекция, бактерия, гепатит, энцефалит, заболевание, боль, болезнь, ангина, сальмонеллез, дизентерия, заражение, вирус.

6. Назовите слова, в которых происходит:

- а) оглушение согласных звуков;
- б) озвончение согласных звуков.

Язва желудка, порок сердца, остеопороз, остеохондроз, сосуд, артроз, микроб, лечение, зарядка, дисбактериоз, лихорадка.

7. Вставьте пропущенные буквы и определите, как передаётся на письме звук [ш'].

Изво_ик, пере_итать, до_атый, разно_ик, весну_атый, му_ина.

8. Поставьте ударение в словах. Подчеркните слова с ударением на втором слоге.

Премировать, каталог, красивее, закупорить, средствами, добыча, баловать, километр, копировать, звонят, некролог, банты, торты, ходатайство, черпать, щавель, эксперт.

9. Образуйте формы кратких причастий женского, мужского, среднего рода и множественного числа. Поставьте ударение в словах.

Изменённый, нанесённый, начатый, приведённый, принятый.

10. Прочитайте вслух слова. В каких случаях *чн* произносится как [чн], [шн], возможно двоякое произношение?

Скучный, конечно, прачечная, скворечник, точечный, подсвечник, двоечник, неудачный, булочная, беспорядочный, точно, девичник, горчичник, горничная, тренировочный, копеечный.

11. Прочитайте вслух иностранные слова с гласной *е* и определите произношение предшествующего согласного.

Кафе, музей, тезис, патент, кашне, дезинфекция, пастеризация, кортеж, профессор, эссе, ремарка, дебют, претензия, депрессия, свитер, неологизм, принтер, компетентность, энергия, дезинфекция.

12. Обозначьте ударение. Укажите лексические значения слов.

Языковая система – языковая колбаса, характерная черта – характерная женщина, броня на квартиру – броня на танке, развитая промышленность – развитая коса, меткая острога – острога перца.

13. Составьте словосочетания или предложения с парами слов, обращая внимание на ударение.

Истекий – истёкий, сложенный – сложённый, совершенный – совершённый, призывной – призывный, подвижной – подвижный, переносной – переносный.

14. Вставьте пропущенные буквы, определив часть речи, часть слова (выделите графически) и наличие ударения.

Паховой грыж...й, бандаж...м, нервный пуч...к, раздраж...нная кожа, капсульный меш...к. жж...т за грудиной, кумач...вая окраска кожаных высыпаний, препарат запрещ...н, мозжеч...к, кардиологический тренаж...р-симулятор, носовым хрящ...м, нож...вая рана, позвонок смещ...н, хрящ...вая ткань, повод для волнения смеш...н, лиц...н возможности двигаться, ранение нож...м, отягощ...нная наследственность, закупорка киш...к, назначенная

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 11 стр.	

врач...м терапия, плеч...вой сустав, пищ...вое отравление, детская распаш...нка, сердце сдавлено обруч...м, стаж...р с небольшим опытом, скач...к артериального давления, отравление свинц...м, наличие атеросклеротических бляш...к, больш...й круг кровообращения.

15. Прочитайте текст, определите падеж существительных. Спишите, вставляя вместо точек пропущенные буквы.

О КАЗАХСКОМ ЯЗЫКЕ.

Известн... казахск.... Писатель, переводчик, эссеист, публицист, лауреат Президентск... Премии Мира и духовн... согласия, Герольд Карлович Бельгер в сборнике статей «Родство», отмечая богатство казахск... языка, писал, что он ассоциируется у него с мощн..., бурн... селевым потоком.

« Все есть в этом потоке: и прозрачн... горн...вода, и золотист... песок, и глина, и гладк... гальки, и булыжники, и коряги, и ил, и пенист... хлопья. Поток этот бурлит, ярится, клокочет, грозит захлестнуть, затопить берега», - пишет Г.К.Бельгер.

Ответьте на вопросы:

1. Кем является Герольд Карлович Бельгер?
2. С чем сравнивает писатель-переводчик казахский язык?

Подведение итогов занятия: 7 мин

8. Контроль:

1. Что такое язык?
2. Какова роль языка в обществе?
3. Когда был принят в РК Закон о языках?
4. В Конституции РК есть специальная статья, посвященная языкам.
5. Что говорится в Конституции РК о государственном языке?
6. Как определен в Законе РК статус русского языка?
7. Какой язык называется государственным?
8. Какой язык называется международным?
9. Какие функции выполняет государственный язык?
10. Назовите языки международного общения.
11. Кто устанавливает языки?
12. Почему среди языков одно из первых мест принадлежит русскому языку?
13. Какие перспективы определяет Конституция РК для национальных языков?
14. Какие языки относятся к мировым? И почему?
15. Как вы понимаете предложение: «Язык – сокровищница культуры»?
16. Что является важнейшим аспектом изучения русского языка как родного и как языка межнационального общения?
17. Возможно ли формирование картины мира у человека без языка?
18. Какие функции языка реализуются: а) в магазине, в транспорте, при разговоре с друзьями; б) в средствах массовой коммуникации (в газетах, TV, радио); в) на лекциях, семинарах? Общей коммуникации?
19. Какую роль занимает русский язык в странах СНГ?
20. Статус русского языка в Казахстане.
21. Русский язык в политике и экономике стран СНГ, обоснуйте свои ответы.
22. Что такое образование?
23. В чем вы видите характерность, особенность высшего образования?
24. Почему необходимость высшего образования будет всегда?
25. Что характерно для высшего образования?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 12 стр.	

26. Становится ли высшее образование с каждым годом все современнее?

27. Какое образование дает знания, захватывающие мир на всю достигнутую на сегодня глубину?

Занятие 2.

5.1. Тема: Язык и речь. Виды и формы речи.

5.1.1. Количество часов: 2 ч.

90

мин

5.1.2. Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- образовательная: ознакомить с основным разделом лингвистики- фонетикой;
- формирование интереса к предмету, любви к будущей профессии;
- развивать орфографическую зоркость, устную и письменную речь учащихся;
- развитие познавательных процессов: внимания, памяти, мышления, речи;
- развитие коммуникативной компетенции, познавательной деятельности и творческих способностей обучающихся; обогащение словарного запаса, совершенствовать навыки устной связной речи и навыки выполнения заданий творческого характера.

5.3. Задачи обучения:

1. О
рмировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
2. И
спользовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
3. В
недрять технологии интерактивного обучения.
4. И
спользовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Обозначение мягкости согласных на письме.
2. Правописание гласных после шипящих и ц.
3. Мягкий знак после шипящих.
4. Фонетический разбор слов.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

7. Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
8. Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
9. Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
10. Малые группы.
11. Метод наблюдения и анализа.

Познавательный метод обучения

5.6. Литература

Основная литература:

1. Основная литература:

3. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
4. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 13 стр.	

3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1 : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013

4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-**проверка присутствующих учащихся**

3мин

- **проверка готовности к занятию учащихся**

- **задачи занятия:**

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10

мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30

мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Язык и речь. Виды и формы речи

Речь – обмен информацией между людьми при помощи языка.

Язык – система знаков и символов отражающая цивилизационный опыт человека.

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	272 стр из 14 стр.

Речь выполняет определенные функции:

Воздействия – способность человека посредством речи побуждать людей к определенным действиям или отказ от них.

Сообщения – обмен информацией (мыслями) между людьми посредством слов, фраз.

Выражения – с одной стороны, благодаря речи человек может полнее передавать свои чувства, переживания, отношения, с другой – выразительность речи, ее эмоциональность значительно расширяют возможности общения.

Обозначения – способность человека посредством речи давать предметам и явлениям окружающей действительности присущие только им названия.

Общая характеристика форм и видов речи

Диалогическая речь – вид речи, при котором происходит непосредственный обмен высказываниями между двумя или несколькими лицами. Условия, в которых протекает диалогическая речь, определяют ряд ее особенностей, к которым относятся: краткость высказывания, широкое использование внеречевых средств общения (мимика, жесты), большая роль интонации, разнообразие предложений неполного состава, свободное от строгих норм книжной речи синтаксическое оформление высказывания, преобладание простых предложений.

Монологическая речь – вид речи, обращенной к одному или группе слушателей (собеседников), иногда – к самому себе; в отличие от диалогической речи характеризуется своей развернутостью, что связано со стремлением широко охватить тематическое содержание высказывания, наличием распространенных конструкций, грамматической их оформленностью.

Письменная речь – форма речи, связанная с выражением и восприятием мыслей в графической форме. Письменная речь включает в себя, таким образом, два вида речевой деятельности: письмо (продуктивный), чтение (рецептивный). Письменная речь может осуществляться средствами массовой коммуникации (книга, пресса и др.) и индивидуальной (письмо, заявление, поздравление, план, тезисы, аннотация и др.).

Устная речь – это речь, произносимая в процессе говорения; основная форма использования естественного языка в речевой деятельности.

Активная речь – речь, всегда требующая программирования, исходящая из внутреннего замысла человека, предполагает самостоятельный выбор содержания высказывания и отбор языковых средств.

Внешняя речь – речь озвученная, оформленная средствами естественного языка, с помощью которого люди общаются между собой.

Внутренняя речь – различные виды использования языка вне процесса реального общения, не сопровождается озвучиванием: например, «речь про себя».

Виды речи

Речь бывает устная и письменная. В свою очередь устная речь бывает монологической и диалогической.

Устная речь служит общению, поэтому ее основной признак – доступность восприятию (слуху, зрению) других людей.

Диалогическая речь – это разговор, беседа двух или нескольких лиц, которые говорят попеременно.

Важное требование к собеседникам при диалогической речи – уметь выслушивать высказывания партнера до конца, понимать его возражения и отвечать именно на них, а не на собственные мысли.

Монологическая речь проявляется в самых разнообразных устных и письменных выступлениях. К монологическим формам речи относятся лекции, доклады, выступления на собраниях. Общая и характерная особенность всех форм монологической речи – ярко выраженная направленность ее

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 15 стр.	

к слушателю. Цель этой направленности – достигнуть необходимого воздействия на слушателей, передать им знания, убедить в чем-либо. В связи с этим монологическая речь носит развернутый характер, требует связного изложения мыслей, а, следовательно, предварительной подготовки и планирования.

Монологическая речь требует от говорящего умения логически, последовательно излагать свои мысли, выражать их в ясной и отчетливой форме, а также умения устанавливать контакт с аудиторией. Для этого говорящий должен следить не только за содержанием своей речи и за ее внешним построением, но и за реакцией слушателей.

Послетекстовые задания:

1. Ответьте на вопросы:
 - О чем говорится в тексте?
 - Что такое устная речь?
 - Что такое письменная речь?
2. Назовите особенности устной речи.
3. Назовите виды речи.
4. Назовите особенности письменной речи.

Устная речь, ее отличительные черты

Важнейшей отличительной чертой устной речи является ее неподготовленность: устная речь, как правило, творится в ходе беседы. От устной речи, т.е. речи, порождаемой в процессе говорения, следует отличать речь читаемую или выученную наизусть; для этого вида речи иногда применяют термин «звучащая речь».

В устной речи словоупотребление свободнее, чем на письме – говорящий, по своему усмотрению, может «наделить» слово каким-то значением, применимым только к данному случаю. Словарный состав устной речи невелик, из грамматических форм наиболее часто употребляются местоимения, частицы, именительный и родительный падежи существительных. Наблюдается синтаксическая неполнота конструкций. Фразы по ходу речи могут перестраиваться, отсюда – паузы с различным наполнением, добавлением, вставки, разрывы словосочетаний, перерастание одного синтаксически незавершенного предложения в другое. Порядок слов в устной речи отражает последовательность формирования мысли, главное в высказывании выделяется интонационно. В устной речи возможны неосознанные, а потому и некорректируемые ошибки.

Итак, устная речь – это живая речь, которая не только произносится. Звучит, но главное – создается в считанные секунды, в момент говорения, на глазах у всех. Это – творимая, говоримая речь.

Письменная речь – это речь, созданная с помощью видимых (графических) знаков на бумаге, ином материале, экране монитора. Письменная форма речи является основной для официально-делового и научного стилей речи, для языка художественной литературы. Публицистический стиль использует в равной мере письменную и устную формы речи (периодическая печать и телевидение). Использование письменной формы позволяет дольше обдумывать свою речь, строить ее постепенно, исправляя и дополняя, что способствует в конечном итоге выработке и применению более сложных синтаксических конструкций, чем это свойственно устной речи. Такие черты устной речи, как повторы, незаконченные конструкции, в письменном тексте были бы стилистическими ошибками. На письме используются знаки пунктуации, а также различные средства графического выделения слов, сочетаний и частей текста; использование иного типа шрифта, полужирный шрифт, курсив, подчеркивание, обрамление, размещение текста на странице. Указанные средства обеспечивают выделение логически важных частей текста и выразительность письменной речи.

Язык – это не просто кучка слов, а стройная система с несколькими уровнями. Язык состоит из множества единиц – «кирпичиков», из которых человек может формировать высказывания. И эти кирпичики нужно собирать не как попало, а в соответствии с определенными схемами, правилами – иначе получится бессмыслица, «набор слов».

Самый низкий уровень иерархии – это фонемы и графемы. Это абстрактные, «усредненные» звуки и буквы или другие символы (если язык имеет письменную форму).

Из них составляются морфемы – минимальные единицы, имеющие смысл (морфологический уровень), из морфем – слова (лексический уровень). Выше идет синтаксический уровень: словосочетание и предложение. И самый высокий уровень – уровень текста.

Особенности устной и письменной речи

Устная речь	Письменная речь
1. Говорящий и слушающий не только слышат, но часто и видят друг друга.	1. Пишущий не видит и не слышит того, кому предназначена его речь, он может лишь мысленно представлять себе – более или менее конкретно – будущего читателя.
2. Во многих случаях зависит от реакции слушателей, может изменяться в зависимости от этой реакции.	2. Не зависит от реакции адресата.
3. Рассчитана на слуховое восприятие. Устное высказывание может быть буквально воспроизведено только при наличии специальных технических устройств.	3. Рассчитана на зрительное восприятие. Читатель может повторно возвращаться к написанному столько раз, сколько это потребуется.
4. Говорящий говорит набело, исправляя по ходу изложения лишь то, что сумеет заменить в процессе речи.	4. Пишущий может возвращаться к написанному, совершенствовать его многократно.

Язык существует в двух своих разновидностях: устной и письменной.

Язык письменный чаще выражает информацию интеллектуальную, поэтому он употребляется чаще в книжной речи.

Устная речь – это, прежде всего, разговорная, диалогическая речь, складывающаяся из реплик, которыми обмениваются собеседники. Устная речь может быть и монологической (например, объяснение преподавателя, доклад студента, чтение лекции), но при этом она сохраняет всю живость разговорной речи, ее выразительность, интонации. Устная речь является произносимой, звучащей.

Непосредственность общения делает устную речь живой: человек и мыслит, и говорит одновременно. При устном общении во многом «помогают» жесты, мимика говорящих.

В устной речи словоупотребление свободнее, чем на письме. Словарный состав устной речи невелик, из грамматических форм наиболее часто употребляются местоимения, частицы, именительный и родительный падежи существительных. Наблюдается синтаксическая неполнота конструкций. Порядок слов в устной речи отражает последовательность формирования мысли, главное в высказывании выделяется интонационно.

В устной речи возможны неосознанные, а потому и некорректируемые ошибки.

Итак, устная речь – это живая речь, которая произносится.

Устная разговорная речь существует в форме монолога – рассказа о каких-либо событиях, о чем-либо увиденном или прочитанном и т.п. (рассказ о поездке, кинофильме, о встрече с другом, о новой книге). Отличительная черта монолога в устной речи – диалогичность, т.е. обращенность к

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 17 стр.	

слушателю (слушателям), который может перебить рассказчика, задать ему вопрос, согласиться с ним или возразить ему».

Грамматический комментарий **40 мин**

Обозначение мягкости согласных на письме

Поскольку для обозначения мягких согласных звуков в русском языке нет специальных знаков, мягкость согласного обозначается несколькими способами.

- 1. С помощью Б**
- на конце слова, если согласный парный по мягкости: *ударь, конь, мель*;
 - перед другим, не мягким согласным: *банька, полька, больше*;
 - перед другим мягким согласным, если в другой форме оказывается перед твердым: *в письме (письмо), возьми (возьму)*.

В большинстве случаев мягкость согласного перед другим согласным на письме специально не обозначается.

В силу вступает **закон ассимиляции**, по которому твёрдый согласный смягчается, если за ним следует мягкий согласный: *вести – ве[с'т']и, песня – пе[с'н']я, поднёс – по[д'н']ёс*.

2. С помощью смягчающих гласных Е, Ё, И, Ю, Я: *мел, мёл, бил, люк, сяду*.

Исключения касаются некоторых заимствованных слов, нормы произношения которых отмечены в орфоэпических словарях: *темп – [тэмп], тест – [тэст], декан – [дэкан], партер – [партэ'р]*.

Помните: способы обозначения мягкости касаются только согласных, парных по мягкости-твёрдости, и не распространяются на непарные. Например, слова *туш* и *тушь* произносятся одинаково с твёрдым [ш] на конце. Б знак во втором слове имеет грамматическое значение.

Аналогично на произношение непарных Ж, Ш, Ч, Ц не влияют стоящие после них гласные: *жить, шить, чаща, цука, цигейка*.

В сочетаниях *ч, щ* с другими согласными (чк, чн, чт, нч, нщ, щн, рщ) в середине слова буква *ь* для обозначения мягкости не пишется: *речка, птенчик, мощный, каменщик*.

Для обозначения мягкости парного согласного перед буквами, обозначающими согласные звуки, буква *ь* пишется: 1) после буквы *л* (большой, вальс); 2) перед буквами, обозначающими твёрдый согласный (письмо, возьму);

3) перед буквами, обозначающими мягкий согласный, который в других формах того же слова или в родственных словах становится твёрдым (возьми – возьму, письмо – письмо).

➤ **Правописание гласных после шипящих и ц**

□ После шипящих согласных ж, ч, ш, щ пишутся гласные а, у, и, и никогда не пишутся гласные я, ю, ы (чаща, жирный). Данное правило не распространяется на слова иноязычного происхождения (парашют) и на сложносокращённые слова, в которых возможны любые сочетания букв (межбюро).

□ Под ударением после шипящих пишется в, если можно подобрать родственные слова или другую форму этого слова, где пишется е (жёлтый – желтизна); если это условие не выполняется, то пишется о (чокаться, шорох).

□ Необходимо различать существительное ожог и его родственные слова от глагола в прошедшем времени ожёг и его родственных слов.

□ Беглый гласный звук под ударением после шипящих обозначается буквой о (ножны – ножо"н).

➤ **Правописание гласных после ц**

□ В корне после *ц* пишется и (цивилизация, цинковка); исключения: цыган, на цыпочках, цыц, цыпленок и их однокоренные слова.

□ Буквы я, ю пишутся после *ц* только в именах собственных нерусского происхождения (Цюрих).

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		272 стр из 18 стр.

- ☐ Под ударением после *ц* пишется *о* (цо"кот).
 - **Выбор гласных: и или э**
 - ☐ В иноязычных словах обычно пишется *е* (адекватный); исключения: мэр, пэр, сэр и их производные.
 - ☐ Если корень начинается с буквы *э*, то она сохраняется и после приставок или порез первой частью сложного слова (сэкономить, трехэтажный).
 - ☐ После гласной и пишется *э* (реквием), после остальных гласных – *э* (маэстро).
- Буква *й* пишется в начале иноязычных слов (йод, йога).

Мягкий знак после шипящих

Мягкий знак не обозначает мягкости шипящих на конце существительных, глаголов и наречий, потому что эти шипящие либо всегда твёрдые (*ж, ш*), либо всегда мягкие (*ч, щ*).

После таких согласных хоть пять мягких знаков поставь – они не станут ни мягче, ни твёрже. В этих случаях мягкий знак играет грамматическую роль. Так в слове *тишь* – указывает на то, что данное слово – существительное женского рода, 3 склонения. В слове *беречь* – указывает на то, что данное слово – глагол в инфинитиве. В слове *пишешь* – указывает на то, что это глагол второго лица единственного числа. В слове *сплошь* – указывает на то, что это наречие.

- Мягкий знак после шипящих на конце слова пишется:
- У существительных женского рода в им. п. ед. ч.: *рожь, тишь, ночь, вещь*.
- У глаголов во всех формах; при этом *ь* сохраняется перед *-ся, -те*: *беречь - беречься - бережёшься; режь - режьте*.
- У наречий на *ш* и *ч* (*сплошь, навзничь*) и в одном слове на *ж* (*настежь*).
- Мягкий знак после шипящих на конце слова не пишется:
- У существительных мужского рода в им. п. ед. ч.: *гараж, камыш, грач, плац*.
- У существительных ж. р. и ср. р. в род. п. мн.ч.: *много туч, роц, училищ*.
- У кратких прилагательных: *хорош, горяч, свеж*.
- У наречий на *ж*: *уж, замуж, невтерпёж*.

Фонетический разбор – это характеристика структуры слогов и состава слова из звуков.

Памятка

А С У Б Ё Ј М І І Ё Е І Д Ж З І
 Я Ё Ю И Е І І Ч І Т П С Х І Ч П Е

А О У Ы Э – указывают на твёрдый согласный звук

Я Ё Ю И Е – указывают на мягкий согласный звук

[Л] [М] [Н] [Р] [Й'] – непарные звонкие согласные звуки

[Х] [Ц] [Ч'] [Щ'] – непарные глухие согласные звуки

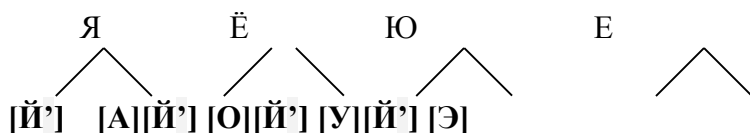
Ъ Ъ – звука не дают

[Б] [В] [Г] [Д] [Ж] [З] – парные звонкие согласные звуки

[П] [Ф] [К] [Т] [Ш] [С] – парные глухие согласные звуки

[Ж] [Ш] [Ц] – всегда твердые звуки

[Ч'] [Щ'] [Й'] – всегда мягкие звуки



ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 19 стр.	

Я, Ё, Ю, Е – дают два звука, если стоят:

- в начале слова (яд, ёж, юла, ель)
- после гласной (инфекционная, умею)
- после ь, ъ (здоровье, инъекция)

План фонетического разбора

1. Записать слово орфографически правильно.
2. Разделить слово на слоги и найти место ударения.
3. Отметить возможности переноса слова по слогам.
4. Фонетическая транскрипция слова.
5. По порядку характеризовать все звуки: а. согласный – звонкий – глухой (парный или непарный), твёрдый или мягкий, какой буквой он обозначен; б. гласный: ударный или безударный.
6. Подсчитать количество букв и звуков.
7. Отметить случаи, если звук не соответствует букве.

Образцы фонетического разбора слов:

Я очень люблю есть морковь.

Фонетический разбор слова *люблю*:

1. люблю
2. люб – лЮ (на второй слог падает ударение, 2 слога)
3. люб-лю
4. [л'убл'у]
5. Л – [л'] согласный, мягкий, звонкий и непарный;
Ю – [у] – гласный и безударный;
Б – [б] – согласный, твердый, звонкий и парный
Л – [л'] – согласный, мягкий, звонкий и непарный;
Ю – [у] – гласный и ударный
6. В слове 5 букв и 5 звуков.

Фонетический разбор слова *морковь*:

1. морковь
2. мор-кОвь (на второй слог падает ударение, 2 слога).
3. Перенос: мор-ковь
4. [маркоф']
5. М – [м] – согласный, твердый, звонкий и непарный.
О – [а] – гласный и безударный.
Р – [р] – согласный, твердый, звонкий и непарный.
К – [к] – согласный, твердый, глухой и парный.
О – [о] – гласный и ударный.
В – [ф'] – согласный, мягкий, глухой и парный.

Б _____

6. В слове 7 букв и 6 звуков.
7. о – а, в – глухой звук ф, ь смягчает в.

Полезные советы:

- Делая фонетический разбор, нужно произнести слово вслух.
- Важно всегда проверять транскрипцию.
- Обязательно обращать внимание на орфограммы при фонетическом анализе.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 20 стр.	

- Также обращать внимание на звуки, которые произносятся в слабых позициях, таких как: стечение согласных или стечение гласных, согласные шипящие, непарные согласные по твёрдости и мягкости или звонкости и глухости.

Тренировочные упражнения

1. Вставьте, где необходимо, **ь**.

Се л _дь в боч _ке, увидеть около пен _ка, борьба с хищ _никами, шариковая руч _ка, сбор _щик машин, пушистый бел _чонок, искусная рез _ба.

2. Вставьте, где необходимо, **ь**.

Участковать в кос _бе, поймать птен _чика, не спать на зор _ке, облач _ная погода, молоч _ный продукт, блин _чики со сметаной, кон _чик ленты, позвонить нян _ке.

3. Выделите буквы, которые обозначают мягкие согласные звуки.

Семь, жить, отмерь, тяжёлый, колючий, прелестный, бледнолицый.

4. Выделите буквы **е, ё, ю, я**, которые обозначают два звука.

Южный, объединение, профессия, обоняние, яркая, ёлка, объезд.

5. Вставьте гласные (**а, я, ы, и, у, ю**) после шипящих. Дайте фонетическую транскрипцию сочетания звуков: **шипящий + гласный**.

Параш..т, жс..нь, жс..рный, ш..бка, ш..тка, жс..ри, отч..яние, ч..до, пощ..да, ч..ткий, щ..ка, ш..тка, соц..риться, ч..ша, ч..ры, брош..ра, оц..щать, снеж..нка, сброш..ровать, ш..на, ш..ло, ч..гун, ч..с, Ж..ль Верн, ш..рж, ш..р, ш..ллинг, ш..рина, ш..фр, щ..риться, ч..вство, ч..довище, ч..мазый, ч..чело, ч..шь, площ..дка, ч..ть-ч..ть.

6. Вставьте пропущенные гласные **ё, е, о** после шипящих.

- Девч..нок всегда мог
отвлечь какой-нибудь пустяч..к (Искандер).
- Я был смущ..н и напуган
(Шалапин).
- Бешенная чеч..тка
сменялась вихрем присядки (Степанов).
- Пирожж..к лишь
разломил да кусоч..к прикусила (Пушкин).
- Они напомнили ей те
молодые дни, когда она красивой и наивной девч..нкой танцевала на веч..рках (Фадеев).
- В это время вош..л
старич..к (Л. Толстой).
- Мне жаль его холодного
ч..рствого сердца (Лермонтов).
- На окне, в уголке,
скромно стояла грош..вая чернильница с пожелтевшим гусиным пером (Мамин-Сибиряк).
- По полям бредя с
кош..лками, улыбались старики (Есенин).
- Жуткий страх мчал их
через тьму и непролазную труп..бу (Шишков).

7. Вставьте после шипящих пропущенные гласные **ё, е, о** в следующих парах слов. Обоснуйте выбор гласной буквы. Дайте транскрипцию сочетания: **шипящий + гласный**.

Груш..вка – деш..вка, нет княж..н – нет жс..н, книж..нки – саж..нки, бумаж..нка – пиш..нка, туш..нка (маленькая туша) – (говяжья) туш..нка, с грач..м – не при ч..м, душ..нка – жжс..нка, ежс..вый – деш..вый, девч..нка – печ..нка, ш..ры – дирижс..ры, под гаражс..м – (мы) стрижс..м, смеш..н – запряжс..н, трещ..тка – щс..тка.

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	272 стр из 21 стр.

8. Вставьте пропущенные гласные ё, е, о после шипящих. Распределите эти слова по соответствующим правилам.

Артиш..к, бараш..к, беси..вный, богач.., в ч..м, верблюж..нок, волч..нок, вооруж..н, говорить общ.., греш..н, девч..нка, деньж..нки, дж..уль, душ..нка, ери..вый, ещ.., ж..ваный, жс..рточка, жс..лоб, жс..лтый, жс..лудь, жс..рнов, жжс..шь, жс..кей, жс..нглёр, жуч..к, завери..н, затуш..вывать, излиш..к, казач..нок, клоч..к, кляч..нка, кови..вый, колыш..к, коммивояжс..р, копч..ная колбаса, копч..ности, кореш..к.

9. Вставьте пропущенные гласные ё, е, о после шипящих.

- | | | |
|---|--------------------------|-----------|
| 1. | Главная | улица |
| ш..сирована и содержится в порядке (Чехов). | | |
| 2. | Бурелом, | чащ..ба — |
| тяжс..лые места (А.Н. Толстой). | | |
| 3. | Ушла в одной юбч..нке на | |
| улицу (А.Н. Толстой). | | |
| 4. | Тут ещс.. тоже всё очень | |
| общс.. (Шолохов). | | |
| 5. | Сижусь за решс..ткой в | |
| темнице сырой (Пушкин). | | |

Разминка

Прочитайте скороговорки

Чкинъчанъчка с чканъчкунъчкой.

Вороватые вороны разворовывали варенье сваренное Варварой в воскресенье.

Шепчет тише – «Что не спишь?».

Хохотал хохол, ухохатывался.

Жил жираф, жир жевал.

Мыши с шалью шалют.

Красавица Карина - на картине.

Подведение итогов занятия:

мин

8. Контроль:

Ответьте на вопросы

- Какие виды и формы речи вы знаете?
- Что такое устная речь?
- Что такое письменная речь?
- Чем отличается устная речь от письменной?
- Как обозначается мягкость согласных на письме?
- Как пишутся гласные после шипящих и ц?
- Пишется ли мягкий знак после шипящих?

Занятие 3.

5.1.Тема: Профессиональный язык. Русский язык в современном мире.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- разграничение понятий язык и речь, форм и видов устной и письменной речи;
- развитие коммуникативных навыков и умений формулировать функции и роль русского языка в мире, Казахстане.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ				SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238		
Методические рекомендации		272 стр из 22 стр.		

- научить правильно писать термины;
- развивать орфоэпическую зоркость, устную и письменную речь учащихся;
- развивать навыки связной речи как устной, так и письменной;
- развитие познавательных процессов: внимания, памяти, мышления, речи.

5.3. Задачи обучения:

- закрепить знания об узкоспециальной и общенаучной лексике;
- закрепить знания о терминах;
- орфоэпический повтор;
- работа с орфоэпическим словарем;
- работа с текстом (элементы анализа)

5.4. Основные вопросы темы:

1. Профессиональный язык.
2. Русский язык в современном мире.
3. Главнейшие орфоэпические правила. Орфоэпический словарь.
4. Культура произношения.
6. Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
7. Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
8. Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
9. Малые группы.
10. Метод наблюдения и анализа.
11. Познавательный метод обучения.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.

1. Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
2. Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
3. Малые группы.
4. Метод наблюдения и анализа.

Познавательный метод обучения

5.6. Литература

Основная литература:

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1 : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		272 стр из 23 стр.

3. Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4. Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5. Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Профессиональный язык

1. Разновидности языка, порождаемые принадлежностью к одной профессии. В настоящее время представлены различными жаргонизированными системами общения (речь моряков, военных, студентов и т.п.).

2. Социальный диалект данного языка, бытующий среди лиц, принадлежащих к одной и той же профессии.

Профессиональный язык, его особенности. Функции, модели, основные пласты профессионального языка.

Модели профессионального языка:

- для области профессиональных языков техники: язык науки (язык теории, специальная терминология), язык производства (цеховой язык, профессиональный разговорный язык, собственно производственный язык, специализированный по более мелким отраслям);
- для политического профессионального языка: научный язык деловой язык, профессиональный разговорный язык;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра общеобразовательных дисциплин Методические рекомендации		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
		044-73/11-238 272 стр из 24 стр.

- для профессионального языка химии: научный язык, жаргон, употребляемый в лабораториях, язык учебников, язык преподавателей;

- для медицинского профессионального языка: научный язык, профессиональный разговорный язык, язык учебников, язык практики или язык клиник;

Три основных пласта профессионального языка:

1. Научный язык.

2. Профессиональный разговорный язык (цеховой язык, производственный язык, лабораторный жаргон), который служит для повседневного общения людей, работающих в данной отрасли.

3. Распределяющий язык (язык продавцов, язык торговцев, язык агитации, язык рекламы).

Профессионализмы – это специальные слова, которые используются в области самых различных профессий. Значительная часть профессиональных слов носит терминологический характер.

В науке, в медицине, искусстве, в сельском хозяйстве, в промышленном производстве - везде есть свои термины.

Профессиональные слова – это специальная лексика, характерная той или иной профессии.

Однако следует заметить, что профессиональная лексика используется не только в определенной среде людей, объединенных одной профессиональной деятельностью.

Также она используется в публицистике и художественной литературе для того, чтобы читатель мог представить себе обстановку, в которой работает персонаж определенной профессии.

Язык — многофункциональное явление. Все функции языка проявляются в коммуникации.

Выделяют следующие функции языка:

1) *Номинативная (имя)* — Номинативная функция связана со способностью знаков языка символически обозначать вещи. Название позволяет зафиксировать уже познанное. Без названия любой познанный факт действительности, любая вещь оставалась бы в нашем сознании одноразовой случайностью. Называя слова, мы создаем свою - понятную и удобную картину мира. Язык дает нам холст и краски.

2) *Информативная (аккумулятивная)* — связана с важнейшим предназначением языка - собирать и сохранять информацию, свидетельства культурной деятельности человека. Язык живет гораздо дольше человека, а порой даже и дольше целых народов. Известны так называемые мертвые языки, которые пережили народы, говорившие на этих языках. На этих языках никто не говорит, кроме специалистов, изучающих их. Самый известный «мертвый» язык – латинский. Благодаря тому, что он долгое время был языком науки, латинский хорошо сохранился и достаточно распространен – даже человек со средним образованием знает несколько латинских изречений. За века и тысячелетия человечества накопилось огромное количество информации, произведенной и записанной человеком на разных языках мира. Аккумулятивная функция обеспечивает преемственность знаний и существование человека в истории.

В последние века этот процесс ускоряется – объем информации, производимой человечеством сегодня, огромен. Каждый год он увеличивается в среднем на 30% благодаря все большему внедрению в нашу жизнь новых высокоскоростных информационных технологий. Среди средств и способов накопления и передачи информации лидерами по производству и передачи информации по праву являются телефоны, радио, телевидение и Интернет. Все гигантские объемы информации, произведенной человечеством, существуют в языковой форме. Иначе говоря, любой фрагмент этой информации принципиально может быть произнесен и воспринят как современниками, так и потомками. Это и есть аккумулятивная функция языка, с помощью которой человечество накапливает и передает информацию как в современности, так и в исторической перспективе - по эстафете поколений.

3) *Контактоустанавливающая* - интересную роль выполняет язык для установления или поддержания контактов между людьми. Это важнейшая функция языка – удостоверить взаимный

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		272 стр из 25 стр.

статус собеседников, поддерживать между ними определенные отношения. Для человека, существа социального, фактическая функция языка очень важна – она не только стабилизирует отношение людей к говорящему, но и позволяет самому говорящему чувствовать себя в обществе «своим».

4) *Прагматическая* — способность с помощью языка управлять поведением других людей (приказы, призывы и т.п.).

5) *Коммуникативная* — связана с тем, что язык прежде всего является средством общения людей. Он позволяет одному индивиду – говорящему – выражать свои мысли, а другому – воспринимающему – понимать их, то есть как-то реагировать, принимать к сведению, сообразно менять свое поведение или свои мысленные установки. Коммуникация – значит общение, обмен информацией. Иными словами, язык возник и существует прежде всего для того, чтобы люди могли общаться.

6) *Познавательная, или когнитивная*, функция языка (от латинского *cognitio* – знание, познание) связана с тем, что в знаках языка осуществляется или фиксируется сознание человека. Язык является инструментом сознания, отражает результаты мыслительной деятельности человека. Любые образы и понятия нашего сознания осознаются нами самими и окружающими только тогда, когда облечены в языковую форму. Отсюда и представление о неразрывной связи мышления и языка. Когнитивная функция языка не только позволяет фиксировать результаты мыслительной деятельности и использовать их, к примеру, в коммуникации. Она также помогает познавать мир.

2. Речь: виды и формы речи.

Язык – орудие, средство общения. Это система знаков, средств и правил говорения, общая для всех членов данного общества. Это явление постоянное для данного периода времени.

Речь – обмен информацией между людьми при помощи языка

Речь выполняет определенные функции:

Воздействия - способность человека посредством речи побуждать людей к определенным действиям или отказ от них.

Сообщения - обмен информацией (мыслями) между людьми посредством слов, фраз.

Выражения - с одной стороны, благодаря речи человек может полнее передавать свои чувства, переживания, отношения, с другой - выразительность речи, ее эмоциональность значительно расширяют возможности общения.

Обозначения – способность человека посредством речи давать предметам и явлениям окружающей действительности присущие только им названия.

В основном различают две формы речи: внешняя и внутренняя

1. *Внешняя речь* - система используемых человеком звуковых сигналов, письменных знаков и символов для передачи информации, процесс материализации мысли. Внешней речи присущи: *Жаргон* - стилистические особенности (лексические, фразеологические) языка узкой социальной или профессиональной группы людей. *Интонация* - совокупность элементов речи, фонетически организующих речь и являющихся средством выражения различных значений, их эмоциональной окраски.

Внешняя речь включает следующие виды: устную (диалогическую и монологическую) и письменную.

Устная речь - это общение между людьми посредством произнесения слов вслух, с одной стороны, и восприятия их людьми на слух - с другой. Формы устной речи: диалог, монолог, полилог, дискуссия.

Письменная речь - это речь, созданная с помощью видимых (графических) знаков на бумаге, ином материале, экране монитора. Письменная форма речи является основной для официально-делового и научного стилей речи, для языка художественной литературы. Использование письменной формы позволяет дольше обдумывать свою речь, строить ее постепенно, исправляя и дополняя, что

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		272 стр из 26 стр.

способствует в конечном итоге выработке и применению более сложных синтаксических конструкций, чем это свойственно устной речи.

2. *Внутренняя речь* (речь "про себя") - это речь, лишенная звукового оформления и протекающая с использованием языковых значений, но вне коммуникативной функции; внутреннее проговаривание. Внутренняя речь - это речь, не выполняющая функции общения, а лишь обслуживающая процесс мышления конкретного человека.

3. Основные функции русского языка. Русский язык относится к восточно-славянской ветви общеславянского языка и является государственным языком в Российской Федерации. В Казахстане он служит средством межнационального общения между представителями более 130 наций и народностей, проживающих в стране. Русскому языку в Республике присвоен статус официального языка. Русский язык является одним из мировых языков.

Вопросы для коллективного обсуждения:

- Перечислите основные функции языка.
- Что такое язык?
- Что такое речь?
- Какие функции выполняет речь?
- Какие формы различают в речи?
- Какие виды имеет внешняя речь?
- Какие виды внешней речи различают?
- Чем различаются устная и письменная речь?
- Какую речь называют внутренней?
- Каковы функции русского языка в РФ? РК?

Работа с текстами:

Задание 1. Прочитайте текст и заполните свободные клетки таблицы. Охарактеризуйте противопоставленные особенности языка и речи.

Язык и речь

Язык и речь образуют в совокупности единое явление, и в то же время между ними есть принципиальные различия. Отношение «язык – речь» – ключ к пониманию сущности самого языка как системно-структурного образования через данное нам в наблюдении явление – речь. Их отношение определяется обычно путем противопоставления и перечисления основных свойств.

Выделяются три основных аспекта, три подхода к определению специфики отношений «язык – речь»: гносеологический аспект или познавательный, онтологический аспект или бытийный и прагматический или действенный. С позиции гносеологического аспекта, язык рассматривается как сущность, которая не дана в непосредственном наблюдении. «Языком можно владеть и о языке можно думать, но ни видеть, ни осязать язык нельзя. Его нельзя и слышать в прямом значении этого слова» (А.А. Реформатский). В самом деле, «потрогать» существительное или глагол невозможно.

Это абстрактные понятия, которые извлекаются из речи. Речь же – это явление, данное в наблюдении и восприятии органами чувств: слухом и зрением. Речь материальна: мы слышим речь и читаем текст.

С позиции онтологического аспекта, язык – статика, стабильный продукт, обеспечивающий его преемственность от поколения к поколению; речь – динамика, активная деятельность, речь характеризуется подвижностью и бесконечным разнообразием. Язык – социален, в нем фиксируется коллективный опыт в виде «языковой картины мира»; речь – индивидуальна и конкретна, она обусловлена реализацией возможностями языка в осуществлении интенций, намерений индивида – языковой личности.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 27 стр.	

Задание 2. Прочитайте текст. Определите основную мысль.

Роль языка в жизни общества

Посмотрите вокруг, и вы увидите много удивительных вещей, созданных разумом и руками человека: радио, телефон, автомашины, корабли, самолеты, ракеты... Но самое удивительное и мудрое, что создало человечество, – это язык. Говорить умеют все люди на Земле. Они говорят на разных языках, но у всех языков главная задача – помогать людям понимать друг друга при общении. Мы приняли в дар богатый, меткий и поистине блистательный русский язык, язык наших классиков. Мы знаем его могучие народные истоки. Всегда ли мы обращаемся с этим языком так, как он того заслуживает? По отношению каждого человека к своему языку можно совершенно точно судить не только о его культурном уровне, но и о его гражданской ценности. Истинная любовь к своей стране немыслима без любви к своему языку. Человек, равнодушный к родному языку, безразличен к прошлому, настоящему и будущему своего народа. А зачем нужен язык? Для чего нужна человеку членораздельная речь? Во-первых, для того, чтобы люди могли обмениваться мыслями при всякого рода совместной деятельности, другими словами, язык нужен как средство общения. Во-вторых, язык необходим для того, чтобы закрепить и сохранять коллективный опыт человечества, достижения общественной практики. В-третьих, язык нужен для выражения мыслей, чувств, эмоций. Без языка невозможны жизнь человека, людей, общества, развитие науки, техники, искусства. Значение языка (речи, слова) отмечают русские пословицы: человеческое слово стрелы острее: хорошую речь хорошо и слушать; пулей попадешь в одного, а метким словом – в тысячу; ветер горы разрушает, слово народы поднимает; живое слово дороже мертвой буквы и т.д. Не всегда легко выразить свою мысль ясно, точно и образно. Этому нужно учиться – учиться упорно и терпеливо

Ответьте на вопросы:

1. Какова роль языка в жизни общества?
2. Можно ли судить о человеке по его отношению к языку?
3. Что говорил А.Н. Толстой о языке?
4. Какие пословицы о языке вы знаете?

Грамматический комментарий

40 мин

Орфоэпические правила охватывают только область произношения отдельных звуков в определенных фонетических позициях или сочетаний звуков, а также особенности произношения звуков в тех или иных грамматических формах, в группах слов или отдельных словах.

Следует выделять:

- а) правила произношения отдельных звуков (гласных и согласных);
- б) правила произношения сочетаний звуков;
- в) правила произношения отдельных грамматических форм;
- г) правила произношения отдельных заимствованных слов.

В русском литературном языке в силу определенных звуковых законов (**ассимиляции, диссимиляции, редукции**) в словах установилось произношение отдельных звуков, их сочетаний, не соответствующее написанию. Пишем *что, кого, ходил, учиться*, а произносить надо [што], [каво], [хадил], [учицца] и т.д. Это и принято считать произносительной нормой литературного языка, которая устанавливалась задолго до появления правил орфоэпии. С течением времени выработались правила произношения, которые стали обязательными для литературной речи.

Орфоэпический словарь

Как говорила одна киногероиня: «Человека выдают два обстоятельства: если он неправильно ставит ударения в словах... И задает глупые вопросы». В отличие от лжедочерей профессора Тихомирова,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238 272 стр из 28 стр.
Методические рекомендации	

обычным людям ни к чему притворяться кем-то другим, однако совет неглуп. Если не спрашивать всякие глупости не составляет особого труда, то правильно произносить слова даже в родном языке часто бывает очень непросто. Тут-то на помощь может прийти орфоэпический словарь русского языка.

Что такое ударение и почему так важно его правильно ставить

Прежде чем узнать побольше об орфоэпическом словаре, стоит освежить свои знания о такой простой вещи, как ударение. Итак, ударение – это выделение с помощью голоса определенного слога в слове.



Несмотря на кажущуюся незначительную роль ударения, часто именно он него зависит значение слова.

Особенности ударения в русском языке

В русском языке ударение может падать абсолютно на любую часть слова.

Более того, при склонении одного и того же слова по падежам ударение может падать на разные его слоги, что повышает шанс ошибиться в произношении не только для иностранцев, но и для носителей языка. В связи с этим главным помощником любого человека, желающего правильно говорить, является орфоэпический словарь. Ударение как правильно ставить в сложных словах, он подскажет. К примеру, даже сами россияне очень часто неправильно произносят широко известные названия некоторых продуктов питания, предметов одежды или абстрактных понятий. А на самом деле ударение в них ставится так, как показано на рисунке.



Наука орфоэпия и орфоэпический словарь – это что?

Изучением ударений в словах занимается наука орфоэпия (название переводится с греческого как «правильная речь»). Кроме ударения, эта наука занимается изучением, регулированием и установлением орфоэпических норм литературной речи.

Все данные о правильном произношении слов и словоформ ученые-лингвисты, специализирующиеся на орфоэпии, заносят в специальные словари, которые называются орфоэпическими.

Для каждого языка существует собственный орфоэпический словарь. Это помогает иностранцам, изучающим язык, выработать правильное произношение, а носителям языка – совершенствовать собственную речь.

Виды орфоэпических словарей

OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA –1979–	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 29 стр.	

Как известно, все словари делятся на два вида:

- **Энциклопедические** – содержат информацию о различных странах, явлениях, исторических событиях и личностях и другом.
- **Лингвистические** – специализированные словари, содержащие информацию о слове (его значение, написание, происхождение, перевод, произношение и прочее). Орфоэпический словарь – это лингвистический вид.

Выполнение тренировочных упражнений

Упражнение 1. Прочитайте правильно следующие слова. Проверьте себя по орфоэпическому словарю.

Свекла, ячница, депо, порядочный, диспансер, отель, горчичники, музей, патент, термос, компьютер, детектив, прачечная, термин, свитер, теннис, кофе, одноименный, никчемный, лотерея, тембр, тезис, опека, фанера, двоечник, афера, претензия, дареный, термодинамика, Одесса, брюнет, нарочно, шатен, тент, кларнет, штемпель.

Упражнение 2. Проанализируйте текст с точки зрения правил орфоэпии, т. е. найдите слова, которые надо произносить не так, как они написаны. Укажите соответствующее правило. После этого прочитайте текст вслух.

I. Надо всю жизнь учиться, учиться и учиться у жизни, у науки, думать и анализировать. Не успокаивайтесь на достигнутом, идите смело вперед. Помните, что жизнь и наука все время идут вперед и отставать нельзя.

В работе будьте точны, аккуратны и наблюдательны.

Нужно организовать свой труд, создать систему в работе. Каждый человек должен избрать ту профессию, ту жизненную работу, которая наиболее соответствует его природным способностям и наклонностям. Тогда он будет работать, как говорится, не за страх, а за совесть.

Но молодой специалист не может быть односторонним в своем развитии и не видеть ничего, кроме своей специальности. Это глубокая ошибка. Советский молодой специалист должен быть культурным и разносторонне образованным человеком, знающим и любящим свое дело, науку, искусство, музыку, театр, спорт.

Мне хочется пожелать молодежи, чтобы она была хорошо подготовлена к работе и не только в научном, но и в физическом отношении. Каждый должен быть закален, уметь хорошо плавать, бегать, стрелять, знать основы радиотехники. (Акад. В. А. Обручев)

II. Да здравствует солнце, да здравствует разум! (П.) Я хочу, чтоб к штыку приравняли перо (М.). К счастью, Печорин был погружен в задумчивость и, кажется, вовсе не торопился в дорогу (Л.).

Упражнение 3. По образцу образуйте формы глагола. Поставьте ударение. Сформулируйте закономерность постановки ударения в этих формах в виде правила.

Образец: *брать* — *брали, брал, брало, брала.*

Взять, занять, начать, понять.

Работа с текстами

Прочитайте текст. Озаглавьте

Немедикоментозный метод лечения – озонотерапия применяется при разного рода заболеваниях и является эффективным средством практической медицины. Широкий спектр воздействия на организм позволяет применять озонотерапию как при комплексном лечении различных заболеваний, так и самостоятельно, без применения других лечебных средств.

Использование озона в медицине для лечения и профилактики широко распространенных заболеваний возрастает с каждым годом. Озонотерапия с успехом заменяет антибиотики при лечении воспалительных процессов и инфекционных заболеваний. Известна высокая эффективность

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ				SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238		
Методические рекомендации		272 стр из 30 стр.		

использования озона в клинике внутренних болезней (болезни верхних дыхательных путей и легочные заболевания, кардиология, ревматология, гематология и др.), инфекционных заболеваний (инективация вирусов, бактерий, лечение гепатита). Озон применяется в дермато-венерологической практике (экземы, пиодермиты, гонорея и др.). Все большую значимость приобретает он в хирургии (остеомиелиты, ожоги, язвы, пролежни, гангрены, сепсис, заболевания брюшной полости, нарушения периферического кровообращения) и кардиохирургии. Бесспорной является его значимость в курортологии, гигиене, санитарии и эпидемиологии, при лечении зубов.

Метод озонотерапии отличается высокой медико-экономической эффективностью, простотой применения, хорошей переносимостью и практически отсутствием побочных эффектов при ее применении.

Озонотерапия как новый эффективный метод лечения и профилактики научно обоснован, апробирован и рекомендован к применению Международной Ассоциацией озонотерапевтов. Эта ассоциация объединяет усилия специалистов разного профиля – ученых, практических врачей, инженерно-технических работников в области создания и распространения новых медицинских технологий с использованием озона. В настоящее время проводятся многоплановые научные исследования по изучению механизмов лечебного действия озона, разрабатываются методы озонотерапии и озонпрофилактики.

Послетекстовые задания:

1. Выпишите в словарь и научитесь правильно произносить медицинские термины, использованные в тексте.
2. Устно ответьте на вопросы:
 Что такое *озонотерапия*?
 Почему использование озонотерапии считается немедикомендозным методом?
 В чем преимущества озонотерапии?
 Чем отличаются понятия *озонотерапия* и *озонпрофилактика*?
 При каких заболеваниях применяется озонотерапия?
3. Пользуясь словарями и справочниками, усвойте информацию о характере перечисленных в тексте заболеваний.

Разминка

Прочитайте и выучите скороговорки

У рекламы ухватов – швах с охватом, а прихватки и без охвата расхватали.
 Мерчендайзеры соврали – сорван сэмплинг самоваров!
 Ядро потребителей пиастров – пираты, а пиратов – пираньи.
 Полосу про паласы заменили двумя полуполосами про пылесосы.
 Невелик на ситиборде бодибилдера бицепс.
 Скреативлен креатив не по-креативному, нужно перекреативить!
 Брейншторм: гам, гром, ор ртов, пир рифм, вдруг – бум! Блеск!
 Выборка по уборщицам на роллс-ройсах нерепрезентативна.
 Пакет под попкорн
 Банкиров ребрендили-ребрендили-ребрендили, да не выребрендировали.
 В Каннах львы только ленивым венки не вили.
 В Кабардино-Балкарии валокордин из Болгарии.
 Деидеологизировали-деидеологизировали, и додеидеологизировались.

Подведение итогов занятия:

мин

8. Контроль:

- Что такое орфоэпия?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 –	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 31 стр.	

- Какие орфоэпические правила вы знаете?
- Что такое орфоэпический словарь?

Тестовые задания

1. В каком слове буква, обозначающая ударный гласный, выделена ВЕРНО?

- 1) Эксперт;
- 2) кухОнный;
- 3) ходатАйство;
- 4) закУпорить.

2. В каком слове буква, обозначающая ударный гласный, выделена ВЕРНО?

- 1) посадить ирИс;
- 2) знамЕние;
- 3) балОванный;
- 4) звОнит.

3. В каком слове буква, обозначающая ударный гласный, выделена ВЕРНО?

- 1) квАртал;
- 2) катАлог;
- 3) укрАинский;
- 4) премировАть.

4. В каком слове буква, обозначающая ударный гласный, выделена ВЕРНО?

- 1) облЕгчить;
- 2) кухОнный;
- 3) икОнопись;
- 4) кладовАя.

5. В каком слове буква, обозначающая ударный гласный, выделена ВЕРНО?

- 1) христианИн;
- 2) апОстроф;
- 3) генЕзис;
- 4) танцовщИк.

6. Выберите правильный вариант произношения слова:

- 1) конечно [чн];
- 2) скучно [чн];

3) девичник [чн];

4) ничто [шт].

7. Выберите правильный вариант произношения слова:

- 1) шинель [н'];
- 2) бизнес [н'];
- 3) энергия [н'];
- 4) бутерброд [т'].

8. Выберите правильный вариант произношения слова:

- 1) фонетика [н'];
- 2) кортеж [тэ];
- 3) randevу [д'];
- 4) интервью [т'].

9. Выберите правильный вариант произношения слова:

- 1) дезинфекция [дэ];
- 2) свитер [т'];
- 3) кашне [н'];
- 4) патент [т'].

10. Выберите правильный вариант произношения слова:

- 1) сервиз [сэ];
- 2) компресс [р'];
- 3) зефир [зэ];
- 4) реквием [р'].

11. Подберите существительное к прилагательному подвижнОй:

- 1) состав;
- 2) человек;
- 3) ребенок;
- 4) танец.

12. Подберите существительное к прилагательному развИтые:

- 1) страны;
- 2) локоны;
- 3) дети;
- 4) игры.

Занятие 4.

5.1.Тема: Слова-термины по специальности. Профессиональный язык. Профессионально-тематические диалоги.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 32

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- ознакомить со значением терминов и правильное правописание терминов;
- обучать приемам определения ударения, познакомить с особенностями слов, которые переносить нельзя, с правилами переноса слов с буквой й в середине, повторить с учащимися основные правила переноса слов, формировать навык переноса слов;
- развивать навыки орфографической зоркости;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов.
- воспитывать интерес к дисциплине, любовь к красоте русского слова, целеустремлённость, коммуникабельность, объективность;
- дать учащимся возможность оценить свои достижения, ощутить радость успеха в проявлении своих знаний.
- развивать речь учащегося, образное и логическое мышление, память, умение наблюдать, сравнивать, обобщать, проявлять творческую активность.

5.3. Задачи обучения:

- закрепить знания об узкоспециальной и общенаучной лексике;
- закрепить знания о терминах;
- орфоэпический повтор;
- работа с орфоэпическим словарем;
- работа с текстом (элементы анализа)

5.4. Основные вопросы темы:

1. Слова-термины по специальности .
2. Профессиональный язык.
3. Профессионально-тематические диалоги.
4. Термины, понятия о терминах, их особенностях.
5. Правописание специальных терминов и наименований: *бета-лучи, гамма излучение* и др.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.I : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 33

1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся**
- **проверка готовности к занятию учащихся**
- **задачи занятия:**

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Слова-термины по специальности

Для научного стиля речи характерно употребление общенаучной и специальной лексики. Общенаучная лексика – это слова и словосочетания, употребляемые всеми людьми, независимо от того, где они живут и какой трудовой деятельностью они занимаются. Таковы, например, слова: *поликлиника, врач, больница, госпиталь, насморк, кашель, печень, сердце, рентген, анализ*.

Помимо слов общеупотребительных в русском языке есть слова, которые употребляются определенными группами людей, имеющих одну и ту же профессию, специальность.

Специальная терминология понятна узкому кругу людей определенной профессии. Например, *тканевое типирование* (подбор наиболее совместимого с особенностями организма больного донорского органа), *консервант* (раствор ионов различных солей), *трансплантат* (пересадочный орган), *фатальный исход* (предопределенный, неотвратимый).

Общеупотребительная и профессиональная лексика

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63	
Методические рекомендации		276 стр из 34	

Слова русского языка различаются сферой употребления, одни свободны, не ограничены, а другие ограничены людьми одной профессии. Свободно употребляющиеся слова называются общеупотребительными.

Общеупотребительные слова – это слова, которыми пользуются все люди, понятны всем говорящим на русском языке, какой бы профессией они не владели. К лексике ограниченного употребления относятся специальные слова. Специальная лексика – это слова, которые употребляются специалистами, людьми одной профессии. К специальной лексике относятся термины (термин – латинское слово, означает «предел, граница»), т. е. слова или словосочетания, точно обозначающие понятия, имеющиеся в той или иной области науки, и профессионализмы – слова, употребляемые преимущественно лицами одной профессии для обозначения трудовых процессов, помещений, орудий труда, названия должностей и т.п. Например, у врачей: *операционная, приемный покой, ординаторская; скальпель, шприц, фонендоскоп; операция, протезирование, вскрытие; заведующий отделением, старшая медсестра, участковый педиатр.*

Термины – это слова, дающие точное обозначение предметов, явлений, процессов в какой-либо специфической области, например в медицине. Непременными требованиями к ним являются полная определенность значения и устойчивость определения. Использование терминов — необходимое условие для языка и науки. Развитие их идет параллельно, так как каждое новое понятие должно быть точно зафиксировано словом-термином.

Современная медицинская наука пользуется, в основном, латинскими терминами или лексическими элементами греческого языка. Часть медицинских терминов устарела и выходит из употребления, другие меняют свое значение, а для выражения новых научных понятий возникают новые термины. Строгость и однозначность научного термина, точное соответствие предмету (понятию) — это те качества, которые отражены и в номенклатурных кодексах разных отраслей медицины. Термину противопоставлены экспрессия, побочные ассоциации и прочие черты, свойственные художественному слову.

Медицинская терминология — это язык, на котором общаются врачи различных специальностей. Он должен быть ясным для читателя и слушателя по отношению к понятиям. Наиболее приемлемыми для существования в медицинской терминологии следует считать те слова, которые приняты большинством специалистов, понятны всем и отражают суть явления или предмета. Термины, давно вошедшие в медицинский язык, упрощают общение специалистов и составляют определенную и неотъемлемую часть повседневной медицинской лексики. Например, «резидуальный» (лат. *residuus* — оставшийся от проявления болезни), «фертильность» (лат. *fertilus* — плодovitый, способный к деторождению).

Медицинские термины можно распределить на три группы:

- анатомические и гистологические (*артерия – кровеносные сосуды, голова – часть человеческого органа*);
- клинические термины (названия болезней, симптомов, операций, методов лечения и обследования: *диагноз, вирус, наркоз, фтизиатр*);
- фармацевтическая терминология (название лекарственных средств, растений, химическая номенклатура на латинском языке: *валокордин, корdiamин, аспирин*).

Запомните: сложные существительные, являющиеся специальными терминами, пишутся через дефис: *резус-антитела, резус-фактор, белок-фермент, бактерия-донор.*

Правописание специальных терминов

Слитно пишутся:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 35	

1. Образованные путем сложения основ с помощью соединительной гласной *о* или *е*: *лечить водой* – *водолечение*, *лечить грязью* – *грязелечение*, *обращение крови* – *кровообращение*.

Важно помнить, что в сложных словах с основой на твердый согласный пишется соединительная гласная *о*, а в словах с основой на мягкий согласный и шипящий *ц* – *е*. Например: *жаропонижающие таблетки*.

1. Образованные путем сложения основ без соединительных гласных *о* и *е*. Например: *железодефицитный*, *цитопатологический*.

2. Сложносокращенные слова (*главврач*, *завотделением*, *медсестра*).

Через дефис пишутся:

1. Образованные из двух или более основ, которые обозначают равноправные понятия (между ними можно поставить союз *и*). Например: *черепно-мозговая травма*, *кишечно-желудочный тракт*, *научно-консультативный центр*, *сердечно-сосудистый аппарат*.

2. Образованные путем сложения целых слов: *гамма-терапия*, *гамма-излучение*, *гамма-молекула*.

3. Обозначающие оттенки цветов: *бледно-розовый*, *желто-лимонный*, *желто-зеленые выделения*.

4. Обозначающие качество с дополнительным оттенком: *уныло-кислый вид*, *горько-солёный вкус*, *фруктово-ягодный*, *водно-солевой раствор*.

Прочитайте текст. Определите его главную мысль и озаглавьте.

Немедикоментозный метод лечения – озонотерапия применяется при разного рода заболеваниях и является эффективным средством практической медицины. Широкий спектр воздействия на организм позволяет применять озонотерапию как при комплексном лечении различных заболеваний, так и самостоятельно, без применения других лечебных средств.

Использование озона в медицине для лечения и профилактики широко распространенных заболеваний возрастает с каждым годом. Озонотерапия с успехом заменяет антибиотики при лечении воспалительных процессов и инфекционных заболеваний. Известна высокая эффективность использования озона в клинике внутренних болезней (болезни верхних дыхательных путей и легочные заболевания, кардиология, ревматология, гематология и др.), инфекционных заболеваний (инактивация вирусов, бактерий, лечение гепатита). Озон применяется в дермато – венерологической практике (экзема, гонорея и др.). Все большую значимость приобретает он в хирургии (остеомиелиты, ожоги, язвы, пролежни, гангрены, сепсис, заболевания брюшной полости, нарушения периферического кровообращения) и кардиохирургии. Бесспорной является его значимость в курортологии, гигиене, санитарии и эпидемиологии, при лечении зубов. Метод озонотерапии отличается высокой медико-экономической эффективностью, простотой применения, хорошей переносимостью и практически отсутствием побочных эффектов при ее применении.

Озонотерапия как новый эффективный метод лечения и профилактики научнообоснован, апробирован и рекомендован к применению Международной Ассоциацией озонотерапевтов. Эта ассоциация объединяет усилия специалистов разного профиля – ученых, практических врачей, инженерно-технических работников в области создания и распространения новых медицинских технологий с использованием озона. В настоящее время проводятся многоплановые научные исследования по изучению механизмов лечебного действия озона, разрабатываются методы озонотерапии и озонпрофилактики.

Послетекстовые задания:

1. Выпишите медицинские термины, выделенные в тексте, и найдите их определения по толковому словарю.

2. Устноответьте на вопросы:

Что такое *озонотерапия*?

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 36

Почему использование озонотерапии считается немедикаментозным методом?

В чем преимущества озонотерапии?

Чем отличаются понятия *озонотерапия* и *озонпрофилактика*?

При каких заболеваниях применяется озонотерапия?

Профессионально-тематические диалоги.

Типы диалогов учебно-профессионального характера

Диалог в учебно-профессиональной сфере (греч. Διάλογος («разговор»)) представляет собой специфическую форму устной организации общения, коммуникации, обмена высказываниями (репликами).

В процесс спора, обсуждения, дискуссии, диспута в профессиональной среде используется **диалог-дискуссия**.

Реплика, открывающая диалогическое единство, определяющая содержание и форму следующего за ним высказывания называется **репликой-стимулом**.

Ответная реплика – это реплика-реакция, действие.

В зависимости от целей, которые ставят перед собой выступающие в речевое общение, выделяются различные типы диалогических построений.

Коммуникативные цели обусловили появление следующих функциональных типов диалогов:

диалога-сообщения информации,

диалога-запроса информации,

диалога-побуждения,

диалога-расспроса.

Эти функциональные типы диалога требуют проявления общих коммуникативных умений, связанных с анализом и оценкой личных учебно-речевых ситуаций, а также умения пользоваться как вербальными так и невербальными средствами общения. Каждый тип диалога предполагает наличие частных коммуникативных умений:

- **диалог-запрос информации:** умение ставить и задавать вопрос; умение правильно интонировать высказывание; умение уместно использовать разнообразие реплики – стимулы; умение правильно употреблять паузы в речи; умение запросить дополнительную информацию.

Например: *«Диалог врача с пациентом при заполнении паспортной части титульного листа медицинской карты больного»;*

- **диалог-сообщение информации:** умение построить информативно значимый текст; умение логически мыслить и правильно реализовывать свой замысел на произносительном уровне; умение привлечь и удержать внимание, правильно обратиться к собеседнику.

Например: *«Диалог врача с пациентом о предположительном диагнозе»;*

- **диалог-побуждение:** умение правильно сформулировать и соответствующим тоном произнести просьбу, приказ; умение уместно употреблять побудительные предложения в реплике – стимуле; умение уточнить задание.

Например: *«Диалог главного врача, заведующего отделением с подчиненными (врачами, средним и младшим медицинским персоналом)»;*

- **диалог-расспрос:** умение самоопределяться по поводу получаемой информации; умение формулировать проблемные вопросы, поддерживающие диалог; умение построить коммуникативно-целесообразную стратегию и тактику речевого поведения.

Например: *«Диалоги специалистов в области медицины в процесс спора, обсуждения, дискуссии, диспута на актуальные проблемы в профессиональной деятельности»*

Выполнение тренировочных упражнений

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63	
Методические рекомендации		276 стр из 37	

Упражнение 1. Прочитайте правильно следующие слова. Проверьте себя по орфоэпическому словарю.

Свекла, яичница, депо, порядочный, диспансер, отель, горчичники, музей, патент, термос, компьютер, детектив, прачечная, термин, свитер, теннис, кофе, одноименный, никчемный, потеря, тембр, тезис, опека, фанера, двоечник, афера, претензия, дареный, термодинамика, Одесса, брюнет, нарочно, шатен, тент, кларнет, штемпель.

Упражнение 2. Проанализируйте текст с точки зрения правил орфоэпии, т. е. найдите слова, которые надо произносить не так, как они написаны. Укажите соответствующее правило. После этого прочитайте текст вслух.

I. Надо всю жизнь учиться, учиться и учиться у жизни, у науки, думать и анализировать. Не успокаивайтесь на достигнутом, идите смело вперед. Помните, что жизнь и наука все время идут вперед и отставать нельзя.

В работе будьте точны, аккуратны и наблюдательны.

Нужно организовать свой труд, создать систему в работе. Каждый человек должен избрать ту профессию, ту жизненную работу, которая наиболее соответствует его природным способностям и наклонностям. Тогда он будет работать, как говорится, не за страх, а за совесть.

Но молодой специалист не может быть односторонним в своем развитии и не видеть ничего, кроме своей специальности. Это глубокая ошибка. Советский молодой специалист должен быть культурным и разносторонне образованным человеком, знающим и любящим свое дело, науку, искусство, музыку, театр, спорт.

Мне хочется пожелать молодежи, чтобы она была хорошо подготовлена к работе и не только в научном, но и в физическом отношении. Каждый должен быть закален, уметь хорошо плавать, бегать, стрелять, знать основы радиотехники. (Акад. В. А. Обручев)

II. Да здравствует солнце, да здравствует разум! (П.) Я хочу, чтоб к штыку приравняли перо (М.). К счастью, Печорин был погружен в задумчивость и, кажется, вовсе не торопился в дорогу (Л.).

Упражнение 3. По образцу образуйте формы глагола. Поставьте ударение. Сформулируйте закономерность постановки ударения в этих формах в виде правила.

Образец: *брать — брали, брал,брало,брала.*

Взять, занять, начать, понять.

Разминка

Прочитайте и выучите скороговорки

У рекламы ухватов – швах с охватом, а прихватки и без охвата расхватали.

Мерчендайзеры соврали – сорван сэмплинг самоваров!

Ядро потребителей пиастров – пираты, а пиратов – пираньи.

Полосу про паласы заменили двумя полуполосами про пылесосы.

Невелик на ситиборде бодибилдера бицепс.

Скреативлен креатив не по-креативному, нужно перекреативить!

Брейншторм: гам, гром, ор ртов, пир рифм, вдруг – бум! Блеск!

Выборка по уборщицам на роллс-ройсах нерепрезентативна.

Пакет под попкорн

Банкиров ребрендили-ребрендили-ребрендили, да не выребрендировали.

В Каннах львы только ленивым венки не вили.

В Кабардино-Балкарии валокордин из Болгарии.

Деидеологизировали-деидеологизировали, и додеидеологизировались.

Подведение итогов занятия:

- Чем отличается узкоспециальная лексика от общенаучной?

- Что такое термин?

7 мин –

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 38	

- Что такое орфоэпия?
- Какие орфоэпические правила вы знаете?
- Что такое орфоэпический словарь?

Занятие 5.

5.1.Тема: Техника перевода (со словарем) профессионально-ориентированных текстов.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- ознакомить студентов с целями и задачами техники перевода (со словарем) профессионально-ориентированных текстов;
- расширить и систематизировать знания студентов о лексике и фразеологии;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- познакомить студентов с понятиями: специальность, профессия медицинская сестра, эссе, лексика и фразеология;

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Лексика и фразеология.
2. Лексическое значение слова.
3. Однозначные и многозначные слова.
4. Прямое и переносное значение слов.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1: учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 39	

2. Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
3. Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.
4. Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5. Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся **3 мин**
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:
- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам. **10 мин**

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала **30 мин** (вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Техника перевода (со словарем) профессионально-ориентированных текстов.

Перевод сложен как вид деятельности сам по себе. Более того, на практике обучающийся должен преодолевать препятствия, которые ещё больше усложняют процесс перевода. Можно отметить следующие наиболее типичные проблемы в переводе:

- Незнание лексики терминологического характера;
- Неумение распознать грамматические конструкции;
- Отсутствие навыков работы со словарем;
- Несформированность учебных умений, необходимых в процессе перевода (например, отсутствие системы заучивания лексики, введение ее в активный словарный запас и т.д.).

К одной из основных проблем можно отнести также подбор значения слова, адекватного контексту переводимого текста.

Проблема часто состоит в неспособности отличить перевод от поиска словарных соответствий. Словарные соответствия можно найти в словаре, где даны краткие (обычно состоящие из одного слова) эквиваленты каждого слова. Перевод представляет собой декодирование смысла и цели высказываний на уровне текста (не на уровне слов или предложений) и последующее кодирование смысла и цели текста в переводящем языке.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/19-63
Методические рекомендации	276 стр из 40

Существует определенный смысл в том, чтобы студенты неязыкового вуза учились работать со словарем. Мы подразумеваем следующие действия: находить эквиваленты искомых слов и выражений, предваряя данные действия определением грамматической структуры искомых элементов. Указанный выше навык формируется в процессе многочисленных тренировочных упражнений, направленных на выделение основы в английском слове, вычленении пре-/суффиксов и окончаний. Быстрота и точность определения значения переводимого слова (выражения) прямо пропорциональна уровню автоматизации рассматриваемого навыка.

Следующий этап в процессе перевода профессионально ориентированного текста – это оценивание адекватности перевода.

Целью перевода является установление отношений эквивалентности между исходным и переводным текстом; говоря иначе, оба текста несут в себе одно и то же сообщение. Удачным считается тот перевод, который соответствует двум критериям:

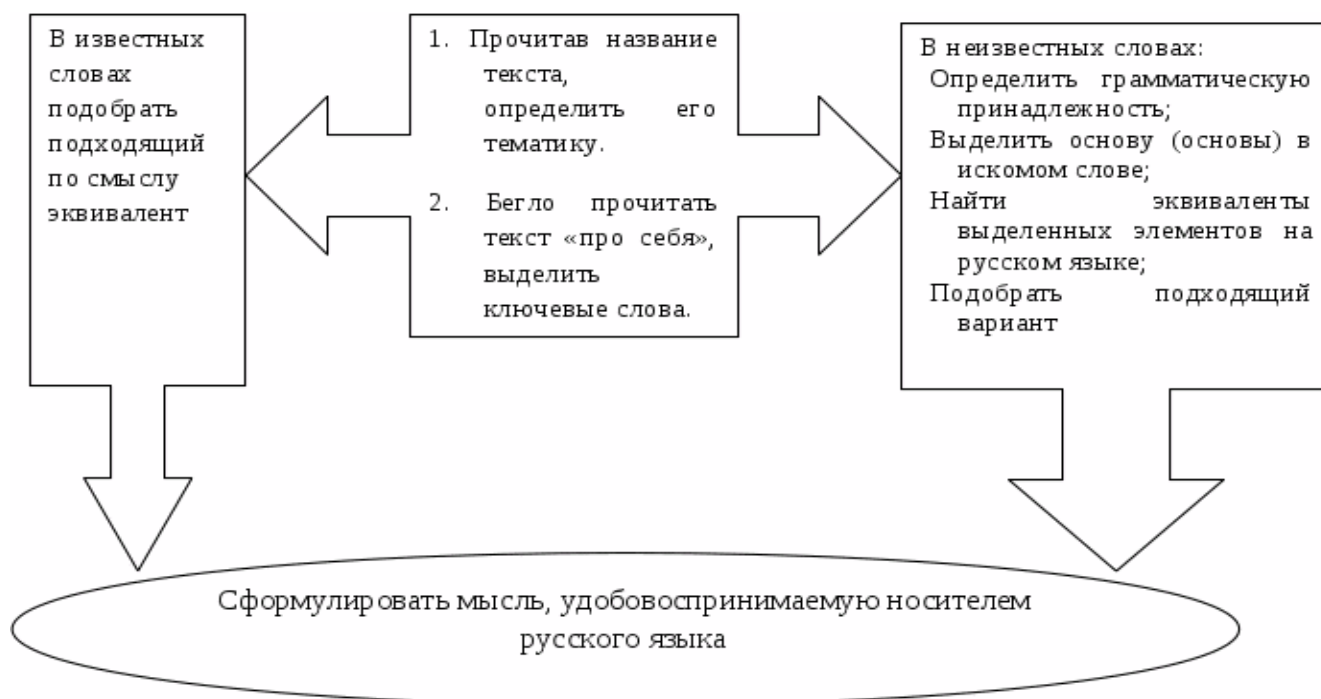
1. Точность, или достоверность. Характеризуется тем, насколько точно перевод передает смысл исходного текста; добавляется или игнорируется что-либо в оригинале переводимого текста, происходит ли усиление или ослабление каких-либо элементов.
2. Прозрачность. Здесь речь идет о мере, в которой перевод воспринимается носителем языка не как перевод, а как оригинальный текст на переводящем языке, соответствующий грамматическим, синтаксическим и идиоматическим нормам языка.

Перевод, который соответствует первому критерию, можно назвать «верным переводом»; перевод, отвечающий второму критерию, характеризуется как идиоматический перевод.

Используемые критерии оценки достоверности перевода не абсолютны: они различаются в зависимости от тематики текста, точности содержания оригинала, типа, функции и использования текста, его литературных качеств, социального и исторического контекста.

Критерии оценки прозрачности перевода кажутся более простыми: неидиоматический перевод «режет» слух, а пословный перевод, который осуществляется многими системами машинного перевода, часто получается бессмысленным.

Деятельность, направленная на получение информации из профессионально ориентированных текстов, нацелена на формирование необходимых умений и навыков, приобретение специальных знаний для организации коммуникации в профессиональной среде. Следовательно, преподавателю надо так организовать процесс обучения профессионально ориентированному переводу, чтобы у обучающихся в нелингвистическом вузе не возникало сомнений в необходимости совершаемых ими действий, чтобы студенты четко видели область применения получаемой из текста информации.



OŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA – 1979 – MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 42

Грамматический комментарий

40 мин

Лексика и фразеология

Лексикология – раздел языкознания, изучающий слово как единицу словарного состава языка (лексики) и всю лексическую систему (лексику) языка.

Лексика (от греч. – словесный, словарный) – словарный состав, совокупность слов языка.

Фразеология – совокупность устойчивых оборотов речи и выражений (фразеологизмов), свойственных тому или иному языку. Фразеологией также называется раздел науки о языке, изучающий устойчивые сочетания слов.

Слово как единица лексики. Значение слова

Слово – это языковая единица, которая служит для обозначения (наименования) предметов и признаков (действий, отношений, качеств, количеств).

Под значением слова понимают отображение в слове реалий действительности (предметов, признаков, отношений, процессов и т. д.). Значения слов фиксируются в толковых словарях.

Однозначные и многозначные слова.

Слова бывают **однозначные** (имеющие одно лексическое значение) и **многозначные** (имеющие несколько значений).

Однозначными словами является большинство терминов, некоторые названия инструментов, профессий, разновидностей деревьев и пр. Однозначны, например, слова: *табурет, сахарница, огромный, суффикс*.

Большое количество слов имеет несколько (два и более) значений. Так, например, для слова **голова** в Толковом словаре С.И.Ожегова приводится 6 значений:

- 1) часть тела человека или животного
- 2) ум, рассудок (*Он человек с головой*)
- 3) человек как носитель идей (*Он голова!*)
- 4) передняя часть чего-либо (*голова колонны, поезда*)
- 5) единица счета скота (*стадо в 100 голов*)
- 6) пищевой продукт в форме шара, конуса (*голова сыра, сахара*).

Все значения многозначного слова связаны между собой (хоть иногда и не все сразу). В многозначном слове выделяются главное (исходное, первичное) значение слова и производные от него значения. Новые значения возникают у слова в результате переноса наименования (внешней оболочки слова – звуковой и буквенной последовательности) с одного объекта действительности на другие объекты.

Разные значения одного слова помещаются в одну словарную статью толкового словаря. Развитие многозначности слов связано со способностью человеческого мышления устанавливать связи между похожими предметами, явлениями или признаками и переносить названия с одного предмета или явления на другие. Ср., например: *золотое кольцо* и *золотое сердце*, *вершина горы* и *вершина успеха*.

Первичное значение слова, возникшее для обозначения чего-либо и служащее для этой цели непосредственно, называется прямым значением. Другие, вторичные (производные) значения, возникшие вследствие переноса наименования с одного предмета, явления, признака и т. п. на другой, называются переносными.

Прямое и переносное значение слова

При многозначности одно из значений слова является **прямым**, а все остальные – **переносными**.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		044-73/19-63
Кафедра общеобразовательных дисциплин		276 стр из 43
Методические рекомендации		

Прямое значение слова – это его основное лексическое значение. Оно непосредственно направлено обозначаемый предмет, явление, действие, признак, сразу вызывает представление о них и в наименьшей степени зависит от контекста. Слова чаще всего выступают в прямом значении.

Переносное значение слова – это его вторичное значение, которое возникло на основе прямого.

Игрушка, -и, ж. 1. Вещь, служащая для игры. *Детские игрушки*. 2. *перен.* Тот, кто слепо действует по чужой воле, послушное орудие чужой воли (неодобр.). *Быть игрушкой в чьих-нибудь руках*.

Сущность переноса значения состоит в том, что значение переходит на другой предмет, другое явление, и тогда одно слово употребляется в качестве названия одновременно нескольких предметов. Таким образом формируется многозначность слова.

В зависимости от того, на основании какого признака происходит перенос значения, различают **три основных вида перехода значения**:

- метафора,
- метонимия,
- синекдоха.

Метафора (от греч. metaphora – перенос) – это перенос наименования **по сходству**:

Спелое яблоко – глазное яблоко (по форме); нос человека – нос корабля (по месту расположения);

шоколадный батончик – шоколадный загар (по цвету);

крыло птицы – крыло самолёта (по функции); завыл пёс – завыл ветер (по характеру звучания) и др.

Метонимия (от греч. metonymia – переименование) – это перенос наименования с одного предмета на другой на основании их **смежности**: *закипает вода – закипает чайник; фарфоровое блюдо – вкусное блюдо;*

самородное золото – скифское золото и др.

Синекдоха (от греч. synekdoche – соподражание) – это перенос названия целого на его часть и наоборот:

густая смородина – спелая смородина; красивый рот – лишний рот (о лишнем человеке в семье);

большая голова – умная голова и др.

В процессе развития переносных значений слово может обогащаться новыми значениями в результате сужения или расширения основного значения. С течением времени **переносные значения могут стать прямыми**.

Определить, в каком значении употреблено слово, можно **только в контексте**.

Мы сидели на УГЛУ бастиона, так что в обе стороны могли видеть всё. – В Тараканове, как в самом глухом медвежьем УГЛУ, не было места тайнам.

В первом предложении слово УГОЛ употреблено в прямом значении «место, где сходятся, пересекаются две стороны чего-либо». А в устойчивых сочетаниях «в глухом углу», «медвежий угол» значение слова будет переносным: *в глухом углу* – в отдалённой местности, *медвежий угол* – глухое место.

В толковых словарях **прямое значение слова даётся первым**, а переносные значения идут под номерами начиная с 2. Значение, зафиксированное в качестве переносного недавно, идёт с пометой *перен.*:

Деревянный, -ая, -ое. 1. Сделанный из дерева. 2. *перен.* Неподвижный, маловыразительный. *Деревянное выражение лица*. ♦ **Деревянное масло** – дешёвый сорт оливкового масла.

Тренировочные упражнения

Задание 1. Назовите многозначное слово, которое соответствует данным толкованиям

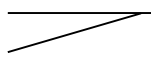
1. инструмент для шитья



ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 44	

2. лист хвойного дерева

3. колючки на теле животных



.....?

Задание 2. Объясните, какие свойства людей отражают данные выражения. В каком значении употреблены в них прилагательные?

Бронзовая кожа, меткий глаз, железный характер, твёрдая рука, золотые руки, серебряный голос, золотое сердце, стальные мускулы.

Задание 3. Назовите одним словом:

1) *Лицо, которое выдаёт деньги в учреждении;* 2) *игрок в хоккей;* 3) *рабочий, который работает в шахте;* 4) *спортсмен, добившийся первенства в состязании.*

Задание 4. Прочитайте словарную статью к слову *кабинет*. Скажите, как в ней отражена многозначность этого слова

Кабинет, - а, м. 1. Служебное помещение для ответственного лица. *Кабинет директора школы.* 2. Помещение со специальным оборудованием в школе, поликлинике. *Физический кабинет.* 3. Отдельная комната в квартире, предназначенная для занятий. *Он пошел заниматься в свой кабинет.*

Задание 5. Определите, какие из данных слов являются однозначными, какие – многозначными. Докажите это на примерах словосочетаний, которые бы показывали, в каком значении употреблено слово. В случае затруднения обращайтесь к словарю

Класс, лекторий, предмет, число, кроссворд, перемена, газета, игла.

Задание 6. Укажите, в каких примерах выделенные слова имеют прямое, а в каких – переносное значение. Какое сходство есть у каждой пары предметов (по цвету, по форме, по качеству, по действию)?

Золотая осень – золотая вещь

Крыло птицы – крыло самолёта

Весёлая девушка – весёлая песня

Волк воет – ветер воет

Задание 7. Замените выделенные слова близкими по смыслу. Какие из них употреблены в переносном значении?

1. *Мы торопились – наступала ночь.* 2. *Армия наступала на врага по всему фронту.* 3. *У больного температура – он весь горит.* 4. *На поляне горит костер.* 5. *Пошёл уже восьмой час, и Серик пошёл в школу.*

Задание 8. Выделите синонимы, отличая их от слов, близких по значению, но не входящих с ними в один синонимический ряд.

Душевно рад, - начал он... - Надеюсь, любезнейший Евгений Васильевич, что вы не соскучитесь у нас, - продолжал Николай Петрович... - Так как же, Аркадий, - заговорил опять Николай Петрович... - Сейчас, сейчас, - подхватил отец (Т.) Через двести-триста лет жизнь на Земле будет невообразимо прекрасной, изумительной (Ч.) Он был добрый и отзывчивый человек, бесстрашный и храбрый летчик, умный, талантливый инженер.

Задание 9. Выделите в тексте слова, к которым можно подобрать антонимы. Запишите получившиеся антонимические пары.

Пестрая моя судьба послала мне столько замечательных людей, что их хватило бы на сотню таких, как я. Это не значит, что все они были моими друзьями или приятелями, но разве и простое знакомство с уникальными людьми, с их удивительными рассказами – не подарок? (Ю. Даниэль)

Задание 10. Вместо точек употребите один из паронимов, данных в скобках.

Группа школьников ... (пришла - зашла) в музей на лекцию. Мы все завтра ... (придем - выйдем) на стадион, чтобы посмотреть игру своей любимой команды. Перед подвигом защитников

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 45	

Отечества мы (преклоняем - склоняем) голову. Мы так давно не виделись, что вначале я его даже не (узнал - признал). На голове отца (одета - надета) меховая шапка.

Задание 11 . Выборочный диктант. *Прослушайте предложения. Найдите в них неологизмы и выпишите их. Попробуйте объяснить лексическое значение этих слов.*

1) Перед выборами социологи провели мониторинг общественного мнения. 2) Вчера услышал по радио словосочетание «креативный директор»; что оно означает, я так и не понял. 3) Еще недавно все пользовались пейджерами, а теперь предпочитают мобильные телефоны. 4) Когда едешь по улицам нашего города, повсюду видишь большие яркие рекламные баннеры.

Задание 12. Распределительный диктант. *Выпишите в один столбец устаревшие слова, в другой — неологизмы.*

Ветрило, ноутбук, кафтан, телешоу, очи, видеоряд, персты, чело, гидрокостюм, шкаф-купе, лизинг, пейджмейкер, уста.

Загадки.

- | | |
|--|--|
| <p>1. Если ты разбил коленку
Так, что даже кровь течёт,
Отправляйся-ка в аптеку,
Покупай скорее ...</p> <p>2. Всегда во рту, а не проглотишь? (язык)</p> <p>3. В одной комнатухе соседи живут.
Одни все кусают, другие – жуют. (зубы)</p> <p>4. Если б не было его, не сказал бы
ничего. (язык)</p> <p>5. Белые силачи рубят калачи,
а красный говорун
подкладывает. (Зубы и язык)</p> | <p>6. Пластмассовая спинка,
На спинке – щетинка,
По забору прыгала,
Всю грязь выгнала. (зубная щетка)</p> <p>7. Вы попали в кабинет ,
Где бинтов и йода нет.
Врач глазное дно изучит,
Лупу к этому подключит,
Он душой и сердцем чист.
Это точно ... (окулист)</p> |
|--|--|

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Тестовые задания

1. Слово, которое верно разделено для переноса:

- A) при-слать
- B) отс-транять
- C) подс-казать
- D) приоб-рести
- E) по-дбежать

2. Верное толкование заболевания *инсульт*

- A) воспаление среднего уха
- B) зубная костоеда
- C) острое нарушение кровоснабжения в мозге
- D) аллергический дерматоз
- E) варикозное расширение вен прямой кишки

3. Количество гласных звуков в слове *инфекционный*:

- A) 5

B) 6

C) 4

D) 7

E) 8

4. Слово, в котором шесть слогов:

- A) агглютинация
- B) зоб
- C) медицина
- D) поликлиника
- E) ангина

5. Слово, в котором пять слогов:

- A) смеяться
- B) беседовать
- C) переезжать
- D) здороваться
- E) благодарили

6. Слово с одним слогом:

- A) радость

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		044-73/19-63 276 стр из 46
Кафедра общеобразовательных дисциплин		
Методические рекомендации		

- В) счастье
С) врач
D) мечта
Е) улыбка

7. Количество гласных звуков в русском языке:

- A) 6
B) 7
C) 5
D) 8
E) 4

8. Количество гласных букв в русском языке:

- A) 10
B) 9
C) 8
D) 11
E) 12

9. Количество согласных букв в русском языке:

- A) 21
B) 20
C) 19
D) 22
E) 23

10. Ряд слов с ударением на первом слоге:

- A) медицина, поликлиника
B) авульсия, аборт
C) галлюциноген, воронка
D) воспаление, некромания
E) госпиталь, вирус

11. Ряд слов с ударением на первом слоге:

- A) урография, уронефроз
B) усталость, условия
C) трахея, трихиаз
D) трансплантат, трахеит
E) губы, свойство

12. Ряд слов с ударением на первом слоге:

- A) абсцесс, острый
B) оптика, опухоль
C) оправа, набухание
D) зоофобия, зоопсия
E) здравпункт, здоровье

13. Ряд слов с ударением на третьем слоге:

- A) отделение, педиатр
B) медсестра, вскрытие
C) приемная, операционная
D) шприц, скальпель
E) фонендоскоп, главврач

14. Ряд слов с ударением на втором слоге:

- A) донор, резус-фактор
B) валокордин, фтизиатр
C) диагноз, лечение
D) аспирин, анальгин
E) антитела, кордиамин

15. Ряд слов с ударением на последнем слоге:

- A) бактерия, диагноз
B) артерия, скальпель
C) операция, завод делением
D) валокордин, аспирин
E) анатомия, биология

Занятие 6.

5.1. Тема: Развитие речи. Профессиональное общение.

5.1.1. Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2. Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- повторить и обобщить знания учащихся по теме «Лексика и фразеология»;
- дать представление об устаревших словах и познакомить со значением некоторых устаревших слов;
- дать понятие о сфере употребления устаревшей лексики;
- совершенствовать умение работать с этимологическим, толковым словарем при объяснении лексического значения устаревших слов;
- определять наличие или отсутствие устаревших слов в отрывках текста;
- характеризовать изученные языковые группы и особенности их употребления в речи;
- отработать умение правильно употреблять устаревшие слова, различать архаизмы и историзмы;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра общеобразовательных дисциплин Методические рекомендации		044-73/19-63 276 стр из 47

- расширять словарный запас учащихся;
- систематизировать и обобщить знания о фразеологизмах;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- знать общее значение, признаки устойчивых сочетаний слов;
- формировать умения находить фразеологизмы в тексте, определять их семантическую роль в предложении;

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Развитие речи. Профессиональное общение.
2. Омонимы. Синонимы. Антонимы. Паронимы. Неологизмы.
3. Словари русского языка. Словарь крылатых слов и афоризмов.
4. Словари русского языка.
5. Словарь крылатых слов и афоризмов.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.І : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- 3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.
- 4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.
- 5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63	
Методические рекомендации		276 стр из 48	

(научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Развѣтие рѣчи — широко используемое комплексное обозначение процессов, этапов и методик, связанных с овладением (в широком смысле — человеком в течение жизни) средствами как устной, так и письменной речи (языка), характеризующими в свою очередь развитие его навыков коммуникации, вербального мышления и литературного творчества.

Речь—обмен информацией между людьми при помощи языка. Язык—система знаков и символов отражающая цивилизационный опыт человека.

Речь выполняет определенные функции:

Воздействия – способность человека посредством речи побуждать людей к определенным действиям или отказ от них.

Сообщения – обмен информацией (мыслями) между людьми посредством слов, фраз.

Выражения – с одной стороны, благодаря речи человек может полнее передавать свои чувства, переживания, отношения, с другой – выразительность речи, ее эмоциональность значительно расширяют возможности общения.

Обозначения – способность человека посредством речи давать предметам и явлениям окружающей действительности присущие только им названия.

Общая характеристика форм и видов речи

Диалогическая речь – вид речи, при котором происходит непосредственный обмен высказываниями между двумя или несколькими лицами. Условия, в которых протекает диалогическая речь, определяет ряд ее особенностей, к которым относятся: краткость высказывания, широкое использование внеречевых средств общения (мимика, жесты), большая роль интонации, разнообразие предложений неполного состава, свободное от строгих норм книжной речи синтаксическое оформление высказывания, преобладание простых предложений.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 49

Монологическая речь – вид речи, обращенной к одному или группе слушателей (собеседников), иногда – к самому себе; в отличие от диалогической речи характеризуется своей развернутостью, что связано со стремлением широко охватить тематическое содержание высказывания, наличием распространенных конструкций, грамматической их оформленностью.

Письменная речь – форма речи, связанная с выражением и восприятием мыслей в графической форме. Письменная речь включает в себя, таким образом, два вида речевой деятельности: письмо (продуктивный), чтение (рецептивный). Письменная речь может осуществляться средствами массовой коммуникации (книга, пресса и др.) и индивидуальной (письмо, заявление, поздравление, план, тезисы, аннотация и др.).

Устная речь – это речь, произносимая в процессе говорения; основная форма использования естественного языка в речевой деятельности.

Активная речь – речь, всегда требующая программирования, исходящая из внутреннего замысла человека, предполагает самостоятельный выбор содержания высказывания и отбор языковых средств.

Внешняя речь – речь озвученная, оформленная средствами естественного языка, с помощью которого люди общаются между собой.

Внутренняя речь – различные виды использования языка вне процесса реального общения, не сопровождается озвучиванием: например, «речь про себя».

❖ Слова и обороты речевого этикета, выражающие удивление, восхищение, оценку

- Можно вас попросить...-Сізден сұрасам болама...-Can I ask you...
- Передайте, пожалуйста...- Өтінемін, ұзатып жібересізба -Please pass along...
- Если вам не трудно...-Егер сізге қиын болмаса...- If it's not hard for you.....
- Не могли бы вы...- Мүмкін болса....- Could you please....
- Очень прошу вас...- Мен сізден өтінерім....- I'm begging you
- Могу я вас попросить...- Мен сізден сұрайтыным....- Could I ask you...
- Прошу меня простить- менікешіріңіздісұраймын...- I apologize.....

1. Разыграйте эту ситуацию.

Вы пришли к руководителю предприятия (школы, фирмы, издательства и т.д.). Вы очень хотите, чтобы вас приняли на интересную и хорошооплачиваемую работу. А у руководителя предприятия — большой выбор. Ваша задача — показать свою компетентность, желание работать и готовность приступить к работе немедленно. Вместе с тем не забывайте: вы должны оговорить важные для вас условия контракта. Итак, подумайте, как вы войдете, как поздороваетесь, что скажете о себе (если вас спросят); каким тоном, как спросите о контракте, как и за что будете благодарить, что скажете в конце беседы. «Руководитель» тоже должен подготовиться к беседе: ему важно взять хорошо подготовленного, контактного, ответственного сотрудника. Не забывайте о «Правилах речевого поведения вежливых партнеров»!

2. Прочитайте текст, определите его основную мысль.

Каково соотношение понятий «язык» и «речь» с точки зрения их места в речевой коммуникации? Язык в человеческом обществе является основным средством общения. Упрощенно можно сказать, что язык – это естественно возникшая и развивающаяся в обществе знаковая система, служащая для выработки, хранения и переработки информации. Эта система представляет собой упорядоченную структуру единиц – фонем, морфем, слов и словосочетаний, предложений. Каждая единица принадлежит определенному уровню языка. Эти уровни взаимосвязаны и строго упорядочены: фонемный – морфемный – лексический – синтаксический. В каждом языке существуют правила, нормы употребления тех или иных единиц.

(А.А. Радугин)

3. Прочитайте текст, определите тип монологической речи.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 50

Один из первых физических эффектов, продемонстрировавших необыкновенные возможности лазерного излучения, заключался в так называемом оптическом пробое газа. Еще из опытов, проводимых в школьных лабораториях, известно, что между электродами с высоким напряжением, помещенными в воздухе, проскакивает электрическая искра. Это явление называется пробоем газа. В природе мы встречаем его в виде грозового разряда – молнии. В месте пробоя образуется плазма, которая ярко светится и, расширяясь, создает звуковые волны – гром. Оказалось, что такого же рода физическое явление возникает, если лазерный свет достаточно большой мощности фокусируется в газ. Исследования оптического пробоя газа, или, как его называют, лазерные искры, показали, что ее температура может достигать миллиона градусов, а скорость возникшей в месте пробоя ударной волны – сотни километров в секунду.

Н.Г.Басов, Ю.В.Афанасьев «Световое чудо века»

Грамматический материал.

40 мин

Омонимы - разные по значению, но одинаковые по звучанию и написанию слова, морфемы и другие единицы языка. Больше всего омонимов среди существительных и глаголов.

1. Отстоять — защитить (отстоять друга).
2. Отстоять — простоять (отстоять очередь).
3. Отстоять — находиться на некотором расстоянии от кого-, чего-л. (аэропорт отстоит от города на пять километров).

Свет — 1) освещение, 2) земля, мир, вселенная.

Эти значения стали настолько далёкими, что потеряли между собой смысловую связь. Сейчас это два разных слова.

1. Свет — лучистая энергия, делающая окружающий мир видимым.
2. Свет — Земля, мир, вселенная.

Синонимы - слова, принадлежащие, как правило, к одной и той же части речи, различные по звучанию и написанию, но имеющие похожее лексическое значение. Пример: врач – доктор, лекарь, знахарь; окулист – офтальмолог, глазной врач.

Антонимы - это слова одной части речи, различные по звучанию и написанию, имеющие прямо противоположные лексические значения, например: «правда» — «ложь», «добрый» — «злой», «говорить» — «молчать».

Паронимы - это слова, сходные по звучанию и морфемному составу, но различающиеся лексическим значением. Также возможно ошибочное употребление одного из них вместо другого. Например, адресат — адресант.

Неологизмы - слово, значение слова или словосочетание, недавно появившееся в языке (новообразованное, отсутствовавшее ранее). Свежесть и необычность такого слова, словосочетания или оборота речи ясно ощущается носителями данного языка. Пример: катексис - (англ. неологизм cathexis - количество энергии) - в психоанализе энергетический заряд, своеобразный квант психосексуальной энергии, аналогичный электрическому заряду; секьюрити — «охрана», провайдер — «поставщик», риэлтор - «агент по продаже недвижимости.

Крылатые слова, или выражения – фразеологизмы, которые почерпнуты из исторических событий, фольклора и различных литературных источников – художественных, публицистических, научных. В них часто встречаются имена литературных персонажей, исторических личностей, географические названия. Это могут быть цитаты из речей известных людей.

Афоризмы – это краткие изречения, обладающие глубоким смыслом и проработанной формой. Афоризмы отличаются выразительностью.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 51

Афоризмы — оригинальные законченные мысли, выраженные в лаконичной запоминающейся форме. В афоризмах достигается предельная концентрация сообщения.

Слова, общие для русского и казахского языков

В русском языке также как и в казахском используются слова, общие для обоих языков. Такие как: автобус, студент, телефон, дизайн, телевизор. Также интернациональная лексика – слова заимствованные из древнегреческого и латинского языков: планета, арена, глобус, доктор, климат, театр и др.

Словари русского языка

Лексикография – одна из прикладных наук. Основное содержание – составление различных языковых словарей. Это наука о словарях, о том, как их делать наиболее разумно.

Словарь – книга, информация в которой упорядочена с помощью разбивки на небольшие статьи, отсортированные по названию или тематике.

Толковые словари. Род толковых словарей – один из древнейших среди словарных семей, потому что необходимость в толковании слов у людей появилась очень давно. Первый большой толковый словарь русского языка появился в конце 17 века и включал 43 257 слов. Орфографический - правильное написание; словарь синонимов – синонимы; словообразовательный - разбор слова по составу; орфоэпический - ударение и произношение; словарь трудностей языка - просто словарные слова, которые невозможно проверить

КРЫЛАТЫЕ ВЫСКАЗЫВАНИЯ ПРО МЕДИЦИНУ

Задание 1. Прочитайте и прокомментируйте.

МЕДИЦИНА - искусство обманывать пациента на период, пока природа сама справится с болезнью.
Эван Эзар

МЕДИЦИНА - это искусство делать выводы о симптомах болезни на основании причин смерти.

Эжен Ионеско

Не горбитесь, заботьтесь о своём скелете - это ведь всё, что от нас останется. из книги *Кишиитофа Билицы*

Жизнерадостность - это не только признак здоровья, но ещё и самое действенное средство, избавляющее от болезней.

Выполнение тренировочных заданий

Задание 1. Выпишите в первый столбик словосочетания с прямым значением слова, во второй- с переносным значением.

Глухой старик, глухой переулочок, глухой согласный, глухой голос, завели разговор, завели машину, завели собаку, завели хозяйство, вскипела вода, вскипело море, вскипело сердце, температура снизилась, успеваемость снизилась, звенит колокольчик, сорвал колокольчик, золотая брошь, золотой характер, золотая роща, золотая клетка, золотая роща, золотые руки, белое облако, облако пыли, острый нож, острая приправа, острый язык, ребро человека, ребро куба, железная гайка, железная воля, бронзовая статуя, бархатный голос, твердый характер.

Задание 2. Прочитайте стихотворение. Докажите, что выделенные курсивом слова имеют переносное значение, а подчеркнутые — прямое.

КНИГОГРАД

В моём шкафу теснится к тому том,
И каждый том на полке — словно дом,
Обложку-дверь откроешь второпях —

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 52

И ты вошёл, и ты уже в гостях...
Как переулок — каждый книжный ряд»
А весь мой шкаф — чудесный Книгоград.
Когда ты будешь в этот город вхож —
Из *Прошлого в Грядущее* пройдёшь,
Заглянешь в страны и во времена:
Любая книга — время и страна...
Здесь, в комнате моей, из года в год
Всё человечество в ладу живёт.

(Д. Кугультинов. Перевод Ю. Нейман)

Задание 3. Найдите слова с переносным значением.

Книга — лучший друг. Знания добывают из книг. Книга всегда посоветует, расскажет о прекрасном. Советуем подружиться с книгой.

Задание 4. Какие из выделенных слов употреблены в переносном значении? Подчеркните.

БЕШЕНЫЙ темп, ГЛУБОКИЙ колодец, ГОРИТ желанием помочь, ГОРЯТ дрова в печи, лицо ГОРИТ гневом, ЗОЛОТО в слитках, ЗОЛОТО волос, ходит такой КИСЛЫЙ, сказал КИСЛЫМ голосом, крыжовник был КИСЛЫМ, починить КОМПЬЮТЕР, хвойный ЛЕС, ЛЕС рук, НОС человека, ПУСТАЯ бочка, ПУСТЫЕ разговоры, лёд СКОВАЛ реку, просыпать СОЛЬ, ест помидоры без СОЛИ, СОЛЬ анекдота, ФИОЛЕТОВАЯ краска.

Задание 5. Отметьте словосочетания, в которых выделенные словосочетания употреблены в прямом значении.

СТАЛЬНОЙ обруч, ПРОЗРАЧНЫЙ намёк, СЛАДКАЯ речь, СТАЛЬНОЙ характер, ЛУЧ прожектора, ЛУЧ надежды, МЕТКОЕ сравнение, МЕТКИЙ стрелок, МОРЕ слов, РАЗБИТЬ чашку, РАЗБИТЬ надежды, РАЗБИТЬ привал, ТЕНЬ сомнения, ТЕНЬ от дерева, длинная ТЕНЬ, ХОЛОДНОЕ оружие, ХОЛОДНЫЙ взгляд, ХОЛОДНАЯ погода, КАМЕННЫЕ ступени, КАМЕННОЕ сердце, КАМЕННОЕ лицо, КАМЕННОЕ сооружение, МОРЕ улыбок, МЕТКОЕ слово, ЗЛОЙ язык, ЧЁРНЫЕ замыслы, НОС судна, ТЁПЛЫЙ чай, ТЁПЛАЯ встреча, ТЁПЛОЕ рукопожатие.

Задание 6. Составьте предложения со словосочетаниями, в которых выделенные слова употреблены в переносном значении.

ЯЗЫКИ пламени, положить таблетку под ЯЗЫК, КРУГЛЫЕ сутки, КРУГЛЫЙ столик, ОСТРЫЙ нож, ОСТРОЕ слово, ЧЁРНАЯ зависть, ЧЁРНЫЙ карандаш, СВЕТЛАЯ мысль, ПРОЗРАЧНАЯ ткань.

Задание 7. Сравните звучание, написание и значение слов *коса*, *ручка*, *ключ*.

Со словом *коса* составьте два предложения. Со словами *ручка*, *ключ* составьте словосочетания, чтобы показать разные значения этих слов.

Задание 8. Выделите синонимы, отличая их от слов, близких по значению, но не входящих с ними в один синонимический ряд.

Душевно рад, - начал он... - Надеюсь, любезнейший Евгений Васильевич, что вы не соскучитесь у нас, - продолжал Николай Петрович... - Так как же, Аркадий, - заговорил опять Николай Петрович... - Сейчас, сейчас, - подхватил отец (Т.) Через двести-триста лет жизнь на Земле будет невообразимо прекрасной, изумительной (Ч.) Он был добрый и отзывчивый человек, бесстрашный и храбрый летчик, умный, талантливый инженер.

Задание 9. Выделите в тексте слова, к которым можно подобрать антонимы. Запишите получившиеся антонимические пары.

Пестрая моя судьба послала мне столько замечательных людей, что их хватило бы на сотню таких, как я. Это не значит, что все они были моими друзьями или приятелями, но разве и простое

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
	
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/19-63
Методические рекомендации	276 стр из 53

знакомство с уникальными людьми, с их удивительными рассказами – не подарок? (Ю. Даниэль)

Задание 10. *Вместо точек употребите один из паронимов, данных в скобках.*

Группа школьников ... (пришла - зашла) в музей на лекцию. Мы все завтра ... (придем - выйдем) на стадион, чтобы посмотреть игру своей любимой команды. Перед подвигом защитников Отечества мы (преклоняем - склоняем) голову. Мы так давно не виделись, что вначале я его даже не (узнал - признал). На голове отца (одета - надета) меховая шапка.

Задание 11. *Выборочный диктант. Прослушайте предложения. Найдите в них неологизмы и выпишите их. Попробуйте объяснить лексическое значение этих слов.*

1) Перед выборами социологи провели мониторинг общественного мнения. 2) Вчера услышал по радио словосочетание «креативный директор»; что оно означает, я так и не понял. 3) Еще недавно все пользовались пейджерами, а теперь предпочитают мобильные телефоны. 4) Когда едешь по улицам нашего города, повсюду видишь большие яркие рекламные баннеры.

Задание 12. *Распределительный диктант. Выпишите в один столбец устаревшие слова, в другой — неологизмы.*

Ветрило, ноутбук, кафтан, телешоу, очи, видеоряд, персты, чело, гидрокостюм, шкаф-купе, лизинг, пейджмейкер, уста.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

1. Контроль:

Ответьте устно на вопросы

- Омонимы.
- Синонимы.
- Антонимы.
- Паронимы.
- Неологизмы.
- Слова, общие для русского и казахского языков.
- Словари русского языка. Словарь крылатых слов и афоризмов.

Занятие 7.

5.1.Тема: Моя специальность.Медицинская этика (деонтология). Принципы профессиональной этики.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- совершенствовать навыки общения в рамках тематики;
- вызвать и поддерживать интерес к изучению данной темы, вовлечь в активную речемыслительную и коммуникативную деятельность;
- научить употреблять слова для характеристики контрастных явлений;
- характеризовать изученные языковые группы и особенности их употребления в речи;
- отработать умение правильно употреблять устаревшие слова, различать архаизмы и историзмы;
- расширять словарный запас учащихся;
- систематизировать и обобщить знания о фразеологизмах;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- знать общее значение, признаки устойчивых сочетаний слов;

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 54	

- формировать умения находить фразеологизмы в тексте, определять их семантическую роль в предложении;

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Словари русского языка. Словарь крылатых слов и афоризмов.
2. Активная и пассивная лексика.
- 3.Правописание изученных профессиональных, заимствованных слов, неологизмов.
- 4.Умение работать со словарем.
- 5.Фразеологизмы в русском языке.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.І : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- 3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.
- 4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.
- 5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 55	

-вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстами

Прочитайте текст. Выделите основные смысловые части текста. Сформулируйте основную информацию, содержащуюся в них.

Предмет медицинской деонтологии

Этика есть безграничная ответственность за все, что живет.

А. Швейцер

Деонтология (греч. deontos - должное, надлежащее и logos - учение) - совокупность этических норм выполнения медработниками своих профессиональных обязанностей.

Термин «деонтология» был введен в обиход этики в начале XIX в. английским философом Бентамом. Некоторые отождествляют понятия врачебной этики и деонтологии. На самом деле эти понятия тесно связаны между собой, но не тождественны, так как деонтология - это учение о правилах поведения врача, вытекающих из принципов врачебной этики и на них построенных.

Предметом медицинской деонтологии являются этические нормы и правила поведения медицинского работника при его общении с больными.

Несмотря на то, что понятия «медицинская деонтология» и «медицинская этика» нетождественны, они должны рассматриваться во взаимосвязи.

Великий врач Гиппократ писал: «Врач — философ, он равен богу. Да и немного, в самом деле, различия между мудростью и медициной, и все, что имеется для мудрости, все это есть и в медицине, а именно: презрение к деньгам, совесть, скромность, простота в одежде, уважение, решительность, опрятность, изобилие мыслей, знание всего того, что полезно и необходимо для жизни, отвращение к пороку, отрицание суеверного страха «перед Богами», божественное превосходство».

Основные принципы, регламентирующие нравственный облик врача, формировались на протяжении столетий. Обязанности врача по отношению к больному Гиппократ сформулировал в знаменитой «Клятве»: «Чисто и непорочно буду я проводить свою жизнь и свое искусство... В какой бы дом ни вошел, я пойду туда для пользы больного, будучи далек от всего намеренного,

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 56

несправедливого и пагубного... Что бы я ни увидел или ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной».

В средневековой медицине врачам также не были чужды нормы медицинской деонтологии. Например, они были изложены в «Каноне врачебной науки» и «Этике» Ибн Сины.

В эпоху Возрождения получили признание гуманные заветы великих античных медиков. Известный врач и химик Т. Парацельс писал: «Сила врача - в его сердце, работа его должна руководиться Богом и освещаться естественным светом и опытностью; величайшая основа лекарства – любовь».

Русские клиницисты М.Я. Мудров, С.П. Боткин, А.А. Остроумов и др. строго придерживались принципов деонтологии в своей профессиональной деятельности.

Строить свою деятельность в соответствии с требованиями медицинской деонтологии может только врач, избравший свою профессию по призванию. Любить свою профессию - это значит любить человека, стремиться помочь ему, радоваться его выздоровлению.

Ответственность за больного и его здоровье - главная черта нравственного долга врача.

Послетекстовые задания:

1. Что является отличительным признаком профессиональной этики врача?
2. Какой ключевой принцип лежит в основе модели медицинской этики?
3. Назовите деонтологические нормы и принципы, определяющие профессиональное поведение врача.

Прочитайте текст. Выделите основные смысловые части текста. Сформулируйте основную информацию, содержащуюся в них.

Основы и принципы медицинской деонтологии

Этика – философская наука, изучающая вопросы морали и нравственности.

Этика врача – это истинно человеческая мораль и поэтому врачом может быть только хороший человек.

Нравственные требования к людям, занимающимся врачеванием, были сформулированы еще в рабовладельческом обществе, когда произошло разделение труда и врачевание стало профессией. С глубокой древности врачебная деятельность высоко чтилась, ибо в основе ее лежало стремление избавить человека от страданий, помочь ему при недугах и ранениях.

Гиппократ впервые уделил внимание отношениям врача с родственниками больного, взаимоотношениям врачей. Этические принципы, сформулированные Гиппократом, получили дальнейшее развитие в работах античных врачей Парацельса, и К. Галена и др.

Наиболее важные принципы врачебной этики:

1. Гуманное отношение к больному, выражающееся в готовности всегда прийти на помощь каждому нуждающемуся, в необходимости соблюдать гиппократовское требование – не вредить, щадить психику больного, стараться не причинять ему боли.
2. Соответствие поступков врача целям и задачам медицины, согласно которым врач ни под каким предлогом не может участвовать в действиях, направленных против физического и психического здоровья и жизни.
3. Обязанность врача – бороться за физическое и психическое совершенство людей. Самопожертвование и героизм во имя здоровья и жизни человека должны быть правилом врачебного поведения.
4. Обязанность врача – помогать всем независимо от пола, национальной и расовой принадлежности, политических и религиозных убеждений.
5. Принцип солидарности и взаимопомощи между всеми врачами.
6. Принцип сохранения врачебной тайны.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 57

Проблема отношений врача и больного была всегда важной проблемой медицины на всех этапах ее развития. Древнее индийское изречение гласит: «Для больных врач – отец, для здоровых – он друг. Когда болезнь миновала и здоровье восстановилось – он охранитель».

Сохранилась весьма любопытная молитва врача, относящаяся к XII в. В ней говорится: «Даруй мне любовь к людям, избавь меня от корыстолюбия, тщеславия, чтобы они не ввели меня в заблуждение и не мешали приносить пользу людям, сохрани мне силы моего тела и моей души, чтобы я мог помогать бедному и богатому, доброму и злему, врагу и другу, пусть в каждом страждущем я всегда буду видеть только человека».

Известный московский врач Гааз в начале XIX в. писал: «Самый верный путь к счастью не в желании быть счастливым, а в том, чтобы делать других счастливыми. Для этого нужно внимать нуждам людей, заботиться о них, не бояться труда, помогая им советом, словом, любить их, причем чем чаще проявлять эту любовь, тем сильнее она будет становиться».

Каждая профессия требует призвания. Великий русский клиницист М.Мудров считал, что приобретение профессии врача должно быть не делом случая, а призванием. Он писал: «Посредственный врач приносит больше вреда, чем пользы: больные, оставшиеся без его медицинской помощи, могут выздороветь, а пользовавшиеся этим врачом умирают».

Известный отечественный писатель К. Паустовский так охарактеризовал понятие «призвание»: «Врачевание – не ремесло и не занятие, а выполнение долга. Врачевание – это призвание выполнить свой долг».

Послетекстовые задания:

1. Назовите наиболее важные принципы врачебной этики.
2. Выпишите из текста слова известных медиков.
3. Составьте простой и сложный планы текста.

Работа с текстами

Прочитайте текст. Выделите основную информацию.

Понятие, содержание и предмет профессиональной этики

Трудовая деятельность является основной сферой общественной жизни. От ее нравственных целей и содержания зависит благополучие многих людей. В профессиональной деятельности существуют специфические (общие для представителей одной профессии) отношения людей друг к другу, к обществу, а также нравственные нормы, которые регулируют эти взаимоотношения.

Профессиональная этика – это нравственные нормы, которые регулируют взаимоотношение людей в трудовой деятельности и отношение человека к своим профессиональным обязанностям, долгу.

Предметом профессиональной этики выступают:

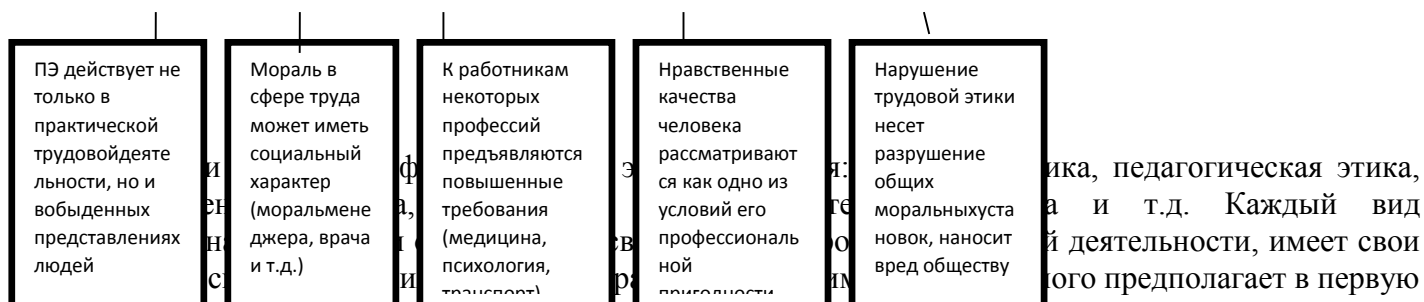
- качества личности специалиста, необходимые для выполнения профессионального долга;
- нравственные взаимоотношения специалистов и объектов их деятельности (врач – пациент, преподаватель – студент и т.д.);
- взаимоотношения коллектива организации с обществом;
- взаимоотношения людей внутри трудового коллектива и нормы, которые их регулируют;
- цели и методы профессионального обучения и воспитания.

Основным *содержанием профессиональной этики* выступают нормы поведения, предписывающие определенный тип нравственных отношений между людьми, необходимый для выполнения своего профессионального долга, а также обоснование, толкование кодексов, задач и целей профессии.

Особенности профессиональной этики представлены на Рисунке.

Особенности профессиональной этики

|



очередь такие моральные качества, как научную добросовестность, личную честность, патриотизм. Судебная этика требует честности, справедливости, откровенности, гуманизма (даже к подсудимому при его виновности), верности закону. Профессиональная этика в условиях воинской службы требует четкого выполнения служебного долга, мужества, дисциплинированности, преданности Родине.

Нарушение трудовой этики сопровождается разрушением общих моральных установок. Безответственное отношение работника к профессиональным обязанностям представляет опасность для окружающих, наносит вред обществу, может привести, в конечном счете, и к деградации самой личности.

Послетекстовые задания:

1. Назовите содержание и предмет профессиональной этики.
2. Перечислите особенности профессиональной этики.
3. Достаточно ли современному специалисту только профессиональных знаний, умений и навыков, чтобы быть востребованным профессиональным врачом?
4. Составьте несколько вопросов к тексту.

Прочитайте текст. Выделите основные смысловые части текста.

Медицинская этика

Медицинская этика – совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей.

По современным представлениям, медицинская этика включает в себя следующие аспекты:

- **научный** – раздел медицинской науки, изучающий этические и нравственные аспекты деятельности медицинских работников;
- **практический** – область медицинской практики, задачами которой являются формирование и применение этических норм и правил в профессиональной медицинской деятельности.

Любому работнику медицинской сферы должны быть присущи такие качества, как сострадание, доброта, чуткость и отзывчивость, заботливость и внимательное отношение к больному.

Большое влияние на развитие медицинской этики оказали взгляды Ибн Сины (Авиценны). Основные идеи его учения содержатся в энциклопедическом труде «Канон врачебной науки» и сочинении «Этика». Ибн Сина требовал особого подхода к больному: «Ты должен знать, что каждый отдельный человек обладает особой натурой, присущей ему лично. Редко бывает, чтобы кто-нибудь имел одинаковую с ним натуру».

Гиппократ, «отец медицины», великий врач Древней Греции, неоднократно подчеркивал важность для медика не только способности к лечению, но и неукоснительного следования требованиям этических норм.

Поведение врача и с точки зрения его внутренних устремлений, и с точки зрения его внешних поступков должно мотивироваться интересами и благом пациента. "В какой бы дом я ни вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далек от всего намеренного, несправедливого и пагубного", - писал Гиппократ. Практическое отношение врача к человеку, изначально ориентированное на

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 59

заботу, помощь, поддержку, безусловно, является основной чертой профессиональной врачебной этики.

Гиппократ справедливо отмечал непосредственную зависимость между человеколюбием и результативностью профессиональной деятельности врача. Человеколюбие не только является основополагающим критерием выбора профессии, но и непосредственно влияет на успех врачебной деятельности, в значительной степени определяя меру врачебного искусства. "Где любовь к людям - писал Гиппократ, - там и любовь к своему искусству".

Особое значение в медицинской профессии приобретают такие общечеловеческие нормы общения, как умение уважать и внимательно выслушать собеседника, продемонстрировать заинтересованность в содержании беседы и мнении больного, правильное и доступное построение речи. Ещё в древней медицине врач говорил своим ученикам-последователям: «Ты теперь оставь свои страсти, гнев, корыстолюбие, безумство, тщеславие, гордость, зависть, грубость, шутовство, фальшивость, леность и всякое порочное поведение».

Послетекстовые задания:

1. Что является отличительным признаком профессиональной этики врача?
2. Какими качественными характеристиками должен обладать современный высококвалифицированный профессионал?
3. Является ли понятие «врачебный долг» неотъемлемой характеристикой врача в наше время?
4. Необходимо ли современному врачу стремление к непрерывному самообразованию и самосовершенствованию?
5. Актуальна ли «Клятва Гиппократа» в наше время?
6. Должна ли профессия врача восприниматься им как образ жизни?

Является ли нравственное и моральное воспитание будущих врачей непременным условием их профессионального становления?

Грамматический комментарий

40 мин

Активная и пассивная лексика. Правописание изученных профессиональных, заимствованных слов, неологизмов. Умение работать со словарем.

Лексика - раздел науки о языке, изучающий значения слов. Также под этим словом понимают совокупность слов того или иного языка, части языка или слов, которые знает тот или иной человек или группа людей.

По степени употребительности выделяется лексика активного и пассивного запаса. Слова активного запаса — общеупотребительные, характерные для любого стиля в любой обстановке общения: *день, ночь, конец, начало, вчера и др.* Они не имеют оттенка устарелости или новизны. На фоне активной лексики выделяются слова пассивного запаса. Это слова, редко употребляемые в повседневном общении и не всегда понятные носителям языка. Это либо потерявшие активность слова, устаревшие — архаизмы и историзмы: *государыня, городской*; либо недавно появившиеся слова, непривычные, не вошедшие в общее употребление: *медиахолдинг, клонирование*.

Лексика активного запаса формирует нейтральные (межстилевые) слова. Лексика пассивного запаса связана с книжными словами. Они характерны для письменной речи, употребляются в торжественных ситуациях, при официальном общении.

Неологизмы - это новые слова, созданные для отражения в языке новых предметов или явлений. В зависимости от целей создания новых слов, некоторые неологизмы считают **номинативными**, т. е. наименованиями новых понятий. Появление номинативных неологизмов диктуется прежде всего необходимостью назвать новое явление, предмет, научное открытие. Основная масса

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 60

номинативных неологизмов — это узкоспециальные термины, которые постоянно пополняют научную лексику и со временем могут становиться общеупотребительными.

Термины-неологизмы могут быть неизвестны и системе проверки правописания. В некоторых случаях для них может быть построена гипотетическая словарная статья, позволяющая анализировать незнакомые слова аналогично известным, и представлен совет с предложением заменить неизвестное слово на иное с похожим написанием или добавить первое в словарь.

Термины-неологизмы могут встречаться, например, в текстах на медицинскую тематику: обозначать белки, микроорганизмы, паразиты (*гликопротеины, ауксотрофы, лямблии*), препараты (*холевид, макмирор*), заболевания и синдромы (*мальабсорбция, гепатолиенальный*), терапии (*эрадикационная, энзимотерапия*).

Правописание медицинских терминов

Для русского языка в целом характерно противопоставление твёрдых и мягких согласных.

Ср.: *мал* и *мял*, *воз* и *вёз*, *сэр* и *сер*, *мышка* и *мишка*.

Во многих европейских языках такого противопоставления нет. При заимствовании слово обычно подчиняется произносительным нормам русского языка. Так, перед *е* в русском языке обычно звучит мягкий согласный: *мел, нет*. Так же начинают произноситься и многие заимствованные слова: *метр, ребус*. Однако в других случаях в заимствованном слове сохраняется произношение твёрдого согласного: *адент* [адэпт], *амбрé* [амбрэ], хотя графически это не отражено. Обычно после твёрдого согласного в русском языке пишется *э*, после мягкого — *е*. В заимствованных словах, как правило, пишется *е*. Согласные же могут произноситься и мягко, и твёрдо.

Произношение твёрдых и мягких согласных в заимствованных словах имеет социальную значимость. Если нормой ещё остаётся произношение твёрдого согласного (например, *шимпанзе[э]*, *гофре[э]*, *компьюте[э]р*, *мадем[дм]уазе[э]ль*), то произношение мягкого согласного в таких словах (*шимпанзе[е]*, *гофре[е]*, *компьюте[е]р*, *маде[е]муазе[е]ль*) может восприниматься слушателями как проявление низкой культуры говорящего. В то же время произнесение твёрдого согласного там, где нормой уже стало произношение мягкого согласного, может быть воспринято слушателями как проявление мешанства, претенциозности, псевдоинтеллигентности. Так, например, воспринимается произношение твёрдых согласных в словах: *акаде[э]мик*, *бере[э]т*, *брюне[э]т*, *бухгалте[э]р*, *де[э]кларация*, *де[э]магог*, *де[э]мократ*, *кофе[э]*, *те[э]ма*, *те[э]рмок*

Неологизмы — это слова, обозначающие новые понятия и предметы, которые делятся на две категории: неологизмы, ставшие терминами, и неологизмы-профессионализмы (или слова профессионального жаргона). Использование новых слов в тексте документа должно основываться на оценке того, является ли это слово термином или называет понятие, уже имеющее устойчивое обозначение

в

языке.

Неологизмы первого типа имеют полное право на существование в деловой речи. Это слова типа: спутниковая информация, автосалон, пресс-секретарь, префектура, депозитарий, телефакс и др. Неологизмы второго типа не должны употребляться в официальной деловой речи.

Заемствованные

слова

Заемствованными называют слова, пришедшие в русский язык из других языков мира. Часто слова заимствуются вместе с новыми понятиями и предметами. Использование заимствованной лексики во многих случаях вызывает трудности. Наиболее типичной ошибкой является излишнее употребление иноязычных слов, их употребление вместо уже существующих для обозначения понятий

привычных

слов,

например:

«пролонгировать»

вместо

«продлить»;

«анонс»

вместо

«объявление»

и

др.

Если для обозначения предмета или понятия существует русский эквивалент, употребление слова иностранного происхождения недопустимо.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 61

Слова с «универсальным» значением

Особенность делового стиля — употребление так называемых универсальных слов, т. е. слов со стертым, неопределенным значением. Универсальные слова являются многозначными, что позволяет использовать их в различных контекстах вместо точных смысловых определений, например:

«До настоящего времени слабо ведутся подготовительные работы по реконструкции и ремонту инженерных сетей» (слово слабо означает, что работы ведутся медленно, неритмично, неорганизованно, плохо).

«Протокол слабо отражает позиции сторон в вопросе формирования парковой зоны на территории жилого района Марьино» (слово слабо означает «неточно», а может быть, и «предвзято»). Если в других стилях языка употребление таких слов воспринимается как нежелательное явление, то в деловых текстах оно является нормой. Они употребляются, как правило, в описательной части текста, цель которой — изложить события, дать общую оцен

Фразеологизмы.

Фразеологизмы – это крылатые выражения, не имеющие автора. Да, собственно, их авторство не имеет никакого значения: эти «[витамины](#)» – «изюминки» прочно вошли в наш язык, и воспринимаются нами, как естественный элемент речи, идущий от народа, из глубины веков.

Фразеологизмы – это украшение речи. Но именно эта народность и образность, которая так легко воспринимается в родной речи, становится камнем преткновения (! опять фразеологизм) в чужой речи – в иностранном языке. И дело даже не в двусмысленности, которая иногда присуща фразеологизмам и не в том, что слова, употребляемые во фразеологических сочетаниях, устарели и в современном языке забыто их значение. А дело в том, что свою языковую модель мы впитываем с молоком матери.

Например, когда вы говорите, «кладезь знаний» – вы ведь не задумываетесь над тем, что кладезь – это колодец! Потому что, когда вы это говорите, вы вовсе не колодец

Фразеологизмы, их значения примеры

Значение фразеологизмов состоит в том, чтобы придать эмоциональную окраску выражению, усилить его смысл.

Примеры фразеологизмов русского языка и их значение.

Поскольку вода играет большую роль в жизни человека, то и не удивительно, что так много существует фразеологизмов, связанных с ней: **Вода не мутит ума. Вода о воде не плачет. Вода плотину рвет. Вода путь найдет.**

Ниже, я в качестве примеров сделала выборку фразеологизмов, так или иначе связанных с водой:

- **Бить ключом** – о бурной, полной событий, плодородной жизни: по аналогии с фонтанирующим ключом в сравнении со спокойно истекающими источниками воды.
- **Биться как рыба об лед** – настойчивые, но напрасные усилия, безрезультатная деятельность.
- **Буря в стакане воды** – большие волнения по ничтожному поводу.
- **Вилами по воде писано** – еще неизвестно как будет, исход не ясен, по аналогии: «бабушка надвое сказала».

- **Гнать волну** – нести сплетни, провоцировать скандалы

Девятый вал – суровое испытание.

- **Деньги как вода** – имеется в виду та легкость, с которой они тратятся.
- **Держаться на плаву** – уметь справиться с обстоятельствами, вести успешно дела.

- **Дуть на воду, обжегшись на молоке** – излишне осторожничать, помня о прошлых ошибках.
- **Ждать у моря погоды** – ждать благоприятных условий, которые вряд ли сложатся.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		044-73/19-63 276 стр из 62
Кафедра общеобразовательных дисциплин		
Методические рекомендации		

- **Из пустого в порожнее (переливать)** – заниматься пустыми, бессмысленными рассуждениями.
- **Как две капли воды** – похожи, неотличимы.
- **Как в воду глядел** – предвидел, точно предсказал события, как будто знал заранее.
- **Как в воду канул** – пропал, бесследно, без вести исчез.
- **На волне успеха** – воспользоваться случаем.
- **На гребне волны** – находится в выгодных условиях.
- **На дне** – низко (в т.ч. в переносном смысле).
- **Нагнетать атмосферу** – преувеличивать серьезность ситуации.
- **Нельзя дважды в одну и ту же реку (воду) войти** – можно снова *войти* в поток воды, но он уже не будет прежним, так в жизни нельзя повторить некоторые моменты, пережить их дважды.
- **Спрятать концы в воду** – скрыть следы преступления.
- **Тише воды, ниже травы** – скромно, незаметно себя вести

Тренировочные задания

Вопрос 1. Какое из двух словосочетаний является фразеологизмом, и почему вы так думаете?

Золотые зубы – золотые руки;

важная деталь – важная птица;

медвежья услуга – медвежья походка;

горькая правда – горькая микстура;

волчий хвост – волчий аппетит;

принимать продукцию – принимать участие;

приходить в голову – приходить в поликлинику;

выйти из ординаторской – выйти из положения;

дрова разгорелись – глаза разгорелись;

сбивать с дерева – сбивать с толку.

Вопрос 2: Вспомните, какие фразеологизмы вошли в нашу речь из сказок?

С утра до ночи

глаз не сводит

день и ночь

спору нет

делать нечего

Лексические задания.

1. Фразеологический зверинец.

а) вместо точек вставьте названия животных.

Голоден как ...

Надут как ...

Хитёр как ...

Нем как ...

Труслив как ...

Грязный как ...

Здоров как ...

Упрям как ...

Изворотлив как ...

Болтлив как ...

Колючий как ...

(Ответ: волк, лиса, заяц, бык, уж, ёж, индюк, рыба, свинья, осёл, сорока.)

2. Составьте фразеологизмы и объясните их значение.

Язык (язык без костей, тянуть за язык, язык проглотить, язык не поворачивается, язык до Киева доведёт, острый на язык, злые языки, найти общий язык, держать язык за зубами, не сходить с языка.)

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 63

Глаз (мозолить глаза, говорить в глаза, глазом не моргнуть, хоть глаз выколи, как бельмо в глазу, хлопать глазами, пускать пыль в глаза, с глазу на глаз, открыть глаза, смотреть чужими глазами.)

Нос (задирать нос, водить за нос, клевать носом, остаться с носом, не видеть дальше собственного носа, вешать нос, зарубить на носу, держать нос по ветру, встретиться нос к носу).

3. Вспомните фразеологические обороты со словом **рука**. Объясните, как вы понимаете эти выражения, приведите примеры.

Валится из рук (не клеится, не работается); **взять голыми руками** (легко сделать); **дать по рукам** (наказать, отучить); **из рук в руки** (непосредственно); **не покладая рук** (неустанно); **из рук вон плохо** (очень плохо); **лёгкая рука**; **умывать руки**; **взять себя в руки**; **дать руку на отсечение**; **как без рук**; **мастер на все руки**; **прибрать к рукам**; **сидеть сложа руки**.

4. Загадки- шутки.

а) Есть ли ноги у газеты, книги?

б) В каком фразеологизме упоминается действие таблицы умножения?

в) Что общего в словах *дуга, бараний рог, три погибели*?

(**Ответы:** а) наверное, есть: ведь говорят иногда, что он взял книгу (газету) вверх ногами; б) ясно как дважды два четыре; в) их можно... согнуть, а точнее, все эти названия сочетаются с этим глаголом).

5. Что это?

а) Его вешают, приходя в уныние; его задирают, зазнаваясь; его всюду суют, вмешиваясь не в своё дело.

б) Не цветы, а вянут; не ладоши, а ими хлопают, если чего-то не понимают; не бельё, а их развешивают **чрезмерно** **доверчивые** **подопытные**.

в) Он в голове у легкомысленного, несерьёзного человека; его советуют искать в поле, когда кто-нибудь бесследно исчез; на него бросают слова и деньги, кто их не ценит.

6. Как об этом говорят?

Подберите подходящий по смыслу фразеологизм.

О том, кто часто меняет свои решения.

О человеке, которого трудно заставить поверить чему-либо, убедить в чём-нибудь.

О кротком и безобидном человеке.

Об излишней вежливости.

О болтливом человеке.

О положении, когда опасность грозит с двух сторон.

(**Ответы:** У него семь пятниц на неделе. Фома неверующий. Мухи не обидит. Китайские церемонии. У него язык без костей. Между двух огней.)

7. В три колонки. Укажите сначала фразеологизмы со значением «бездельничать», затем со значением «обманывать» и, наконец, со значением «быстро». Выпишите их в три колонки.

Сломать голову, сидеть сложа руки, втирать очки, заправлять арана, во все лопатки, лодыря корчить, бить баклуши, водить за нос, во весь дух, собак гонять, вводить в заблуждение, высунув язык, со всех ног.

8. Вместо фразеологизмов – синонимы.

Замените фразеологические обороты словами – синонимами.

В час по чайной ложке; рукой подать; повесить нос; раз, два и обчёлся; куры не клюют; кожа да кости.

(**Ответы:** медленно; близко; грустить; мало; много; худой)

9. Подберите толкование следующих фразеологизмов: **кровь с молоком** ,**как рыба в воде** ,**горе луковое** ,**кашу не сварить** ,**на скорую руку** , **обвести вокруг пальца** , **ни свет ни заря** ,

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 64

подливать масла в огонь , как сыр в масле кататься , промокнуть до кости, сбиться с ног, лопнуть со смеху, в мгновение ока.

10. Подберите русские соответствия : аузға қарату , бір ауыздан , ойға бату, қолын қайтармау , бас қатыру, мұрнын шүйіру, он саусағынан бал тамған, көзді ашып жұмғанша, аузына құм құйылды, екі оттың арасында, сілесі қатып кұлу.

11. Объясните значение пословиц :

Башмаки сапожника без каблучков (персидская пословица)

У плотника дверь сломана (арабская пословица)

Иголка всем шьет ,а сама голая(таджикская пословица)

Горшочник пьет воду из треснутого кувшина(персидская пословица).

Подведение итогов занятия:

7 мин –

1. Контроль:

Ответьте на вопросы:

1. Что такое медицинская этика (деонтология)?
2. Правописание изученных профессиональных, заимствованных слов, неологизмов.
- 3.Согласны ли вы с тем, что фразеологизмы являются украшением речи?

Аргументируйте ответ.

Занятие 8.

5.1.Тема: Узкоспециальная и общенаучная лексика.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- совершенствовать навыки общения в рамках тематики;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о слове и морфемике словообразования, системе русского языка;
- вызвать и поддерживать интерес к изучению данной темы, вовлечь в активную речемыслительную и коммуникативную деятельность;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о слове и морфемике словообразования, системе русского языка;
- научить употреблять слова для характеристики контрастных явлений;
- способствовать развитию речи и расширению лексического запаса учащихся;
- познакомить учащихся с морфемикой и словообразованием;

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4.Основные вопросы темы:

1. Морфемика и словообразование.
2. Основные типы морфем.
3. Производная и непроизводная основы.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 65

2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.

3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.

4.Малые группы.

5.Метод наблюдения и анализа.

6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1: учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 66

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Употребление узкоспециальной и общенаучной лексики

Для научного стиля речи характерно употребление общенаучной и специальной лексики. Общенаучная лексика – это слова и словосочетания, употребляемые всеми людьми, независимо от того, где они живут и какой трудовой деятельностью они занимаются. Таковы, например, слова: *поликлиника, врач, больница, госпиталь, насморк, кашель, печень, сердце, рентген, анализ*.

Помимо слов общеупотребительных в русском языке есть слова, которые употребляются определенными группами людей, имеющих одну и ту же профессию, специальность.

Специальная терминология понятна узкому кругу людей определенной профессии. Например, *тканевое типирование* (подбор наиболее совместимого с особенностями организма больного донорского органа), *консервант* (раствор ионов различных солей), *трансплантат* (пересадочный орган), *фатальный исход* (предопределенный, неотвратимый).

Общеупотребительная и профессиональная лексика

Слова русского языка различаются сферой употребления, одни свободны, не ограничены, а другие ограничены людьми одной профессии. Свободно употребляющиеся слова называются общеупотребительными.

Общеупотребительные слова – это слова, которыми пользуются все люди, понятны всем говорящим на русском языке, какой бы профессией они не владели. К лексике ограниченного употребления относятся специальные слова. Специальная лексика – это слова, которые употребляются специалистами, людьми одной профессии. К специальной лексике относятся термины (термин – латинское слово, означает «предел, граница»), т. е. слова или словосочетания, точно обозначающие понятия, имеющиеся в той или иной области науки, и профессионализмы – слова, употребляемые преимущественно лицами одной профессии для обозначения трудовых процессов, помещений, орудий труда, названия должностей и т.п. Например, у врачей: *операционная, приемный покой, ординаторская; скальпель, шприц, фонендоскоп; операция, протезирование, вскрытие; заведующий отделением, старшая медсестра, участковый педиатр*.

Грамматический комментарий

40 мин

Морфемика и словообразование

Морфемика – раздел словообразования (иногда грамматики), изучающий минимальные значимые части слов и словоформ, единицы, обладающие специфическими формальными и семантическими свойствами.

Задачи морфемики:

1. Изучение принципов выделения морфем.
2. Изучение значений морфем.
3. Классификация морфем по их характеристикам.
4. Изучение функционирования морфем.

Главная единица морфемики – **морфема**. Это минимальная значимая часть слова. В этом определении оба признака морфемы являются одинаково важными:

- 1) обязательное наличие значения (в отличие от фонемы);
- 2) минимальность, т. е. дальнейшая нечленимость на значимые части (можно расчленить только на фонемы).

Словообразование – относительно новый самостоятельный раздел науки о языке.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		044-73/19-63
Кафедра общеобразовательных дисциплин		276 стр из 67
Методические рекомендации		

Термин «словообразование» в лингвистике используется в двух значениях: с одной стороны – это сам процесс образования новых слов и форм слов, с другой – раздел науки о языке, в котором изучается словообразовательная система русского языка.

Под словообразовательной системой понимаются элементы, из которых состоят слова (корни, приставки, суффиксы, окончания), их роль в словопроизводстве, сама структура слов, употребляемых в языке, а также законы, по которым одни слова мотивируются другими, способы образования слов и словообразовательные типы, которые активно участвуют в образовании новых слов.

Морфемный состав слова

Слова состоят из значимых частей, которые называются морфемами: приставки, корня, суффикса и окончания.

Окончание – это изменяемая часть слова, которая служит для связи слов в предложении и словосочетании. Окончание выражает различные грамматические значения частей речи:

- 1) у имён существительных, имён числительных, личных местоимений – значение падежа и числа;
- 2) у имён прилагательных, причастий, местоимений – значение падежа, числа и рода;
- 3) у глаголов в настоящем и будущем времени – значение лица и числа;
- 4) у глаголов в прошедшем времени – значение рода и числа.

Запомните: окончание может быть нулевым, то есть не выраженным звуками (врач, дом); оно обнаруживается при сравнении форм слова.

Корень – главная значимая часть слова, в которой заключено общее значение всех однокоренных слов.

Слова, имеющие одинаковый корень, называются однокоренными (водный, подводный, вода, заводь, водянистый, подводник).

Запомните: существуют слова, которые имеют один и тот же корень, но разные лексические значения (гора, горный, угореть, загореть, перегореть), они не являются однокоренными.

Приставка – это значимая часть слова, которая стоит перед корнем и служит для образования новых слов (вода, подводный).

Суффикс – это значимая часть слова, которая стоит после корня и служит для образования новых слов (тонкость, тонковатый; водяной, водянистый).

Постфикс – это часть слова, которая стоит после окончания; в русском языке их 2: -Сь и -Ся.

План морфемного разбора

1. Выписать слово в той форме, в какой оно представлено в предложении. Определить слово как часть речи (изменяемая или неизменяемая часть речи).
2. У изменяемого слова выделить окончание и указать его значение. Чтобы определить окончание, необходимо слово просклонять или проспрягать.
3. Указать основу слова.
4. Выделить корень слова; подобрать однокоренные слова.
5. Выделить приставки, суффиксы, постфиксы, соединительные гласные (если они есть); подобрать другие слова с такими же приставками, суффиксами и т.д., но с другим корнем.

Основные типы морфем

Все морфемы определяются как минимальные значимые части слова, но значения морфем далеко не одинаковы. В языкознании принято выделять три типа значений морфем: вещественное, деривационное и реляционное.

Вещественное значение – выражение отдельного самостоятельного понятия. Его носителем является корневая морфема, или корень, ср.: -мысл- в замысловатый, школь- в школьный, -рыв- в взрыватель и т. п.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 68 стр.

Деривационное значение – уточнительное значение, уточняющее, конкретизирующее и одновременно дополняющее значение корня, ср. значения, вносимые приставками в глаголы у-ходить, при-ходить, вы-ходить, за-ходить, в-ходить и проч. или раз-лить, раз-бить, раз-рушить, раз-мять, т. е. «нарушить целостность чего-либо способом, указанным в корневой морфеме». Такова же роль большинства суффиксов, ср. бел-и-ть, т. е. «делать белым», бел-и-л-а – «то, чем белят», бел-изн-а, т. е. свойство чего-либо, бел-оват-ый – «слегка белый».

Реляционное значение, иначе относительное, выражает отношение слова к другим словам. Например, окончание -ый в слове пригородный указывает на зависимость слова от существительного мужского рода (пригородный поезд), -ая указывает на связь со словом женского рода (пригородная дорога), -ое – среднего (пригородное хозяйство), -ом указывает на предложный падеж, мужской или средний род (в пригородном поезде, хозяйстве), -огона родительный падеж (пригородного поезда) и т. д.

Деривационное и реляционное значение выражается аффиксами. Аффиксами называются морфемы, не имеющие вещественного значения, которые не могут употребляться отдельно, они всегда входят в состав слова, присоединяясь к корню.

Корни – обязательные морфемы, без них существование слова невозможно. Аффиксы факультативны, т. е. они могут быть, но могут и отсутствовать.

Производная и непроизводная основа

Часть изменяемого слова без окончания называется **основой слова**. Основа может быть охарактеризована, как непроизводная, производная, производящая.

Непроизводная основа – это основа слов, не образованных от каких-либо других слов, имеющих первичный характер.

Производная основа – это основа слов, образованных от каких-либо других слов путём присоединения различных морфем (приставок, суффиксов).

Производящая основа – это основа того слова, от которого данное слово образовано

Выполнение тренировочных упражнений

Задание 1. Разделите данные ниже слова на производные и непроизводные:

Стенка, столик, здоровый, дать, отдать, подорожник, медицинский, лекарственный, больничный, генетика, диагноз.

Задание 2. Выделите в данных словах окончания и основы. Укажите слова, которые не имеют окончаний.

Сухость, скальпель, навзничь, заболел, запах, пью, вперед, повернуть, направо, снова, болел, слишком, аккуратно, грустно, рукой, написан, оправдать, кормилец, морозец, костоправ, болезнь, издавна.

Задание 3. Выполните словообразовательный разбор данных слов. Укажите способы образования слов.

Присоединение, сосредоточенный, невнимательный, анестезиология, неврология, сердечный, травматолог, фармацевт.

Задание 4. Подберите к данным словам однокоренные. Составьте с ними предложения.

Образец: Эксперимент – экспериментатор, экспериментировать, экспериментальный.

Наука, генетика, исследование, фармация, здоровье, кровь, боль, диагноз, инфекция, жизнь.

Задание 5. Перепишите, обозначая приставки. Составьте с ними словосочетания.

Во(с,з)тановление, и(с,з)следование, обе(з,с)болить, обе(з,с)зубить, обе(з,с)жиренный, обе(з,с)зараженный, обе(з,с)водить, ра(з,с)пустить, обе(з,с)кровить, во(з,с)родить,

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 69 стр.

ра(з,с)работать, бе(з,с)вкусный, о(з,с)производитель, во(з,с)приимчивость, во(з,с)главить, обе(з,с)углеродить, обе(з,с)уметь.

Задание 6. Перепишите, вставляя пропущенные буквы. Отметьте приставки.

Ра...лоение эпитеписа, ра...множение бактерии, ра...толковать теорию, ра...тереть лечебным бальзамом, ра...мотреть симптомы болезни, сора...мерить показатели кардиограммы, ра...тереть таблетки до порошкообразного состояния.

Задание 7. Разберите слова по составу. Объясните их значение. Составьте с данными словами словосочетания и определите вид связи слов в словосочетании.

Вакцинация, новорожденный, иммунизация, заболеваемость, инфицированный, распространение, диагностика, рентгенография, лимфатический, профилактика, своевременный, микроорганизмы, эпидемиология, возбудители, противовоспалительный, патологическая, цитовидная, нейрохирургия, ампутация, трансплантация, деформация, операционный, ультразвук, кровообращение.

Задание 8. Образуйте от данных слов родственные слова.

Операция, апатия, гигиена, реакция, теория, экзамен, ожирение, орган, оспа, отвар, вред, лихорадка, вирус, прививка, болезнь, паразит.

Упражнение 9. Из предложения выпишите слово, образованное **приставочным** способом.

Пока я читал, в природе сокровенно или изменения. Было солнечно, празднично – теперь всё померкло, многоголосный мир затих.

Упражнение 10. Перепишите, обозначая приставки. Составьте с ними словосочетания.

Во(с,з)тановление, и(с,з)следование, обе(з,с)болить, обе(з,с)зубить, обе(з,с)жиренный, обе(з,с)зараженный, обе(з,с)водить, ра(з,с)пустить, обе(з,с)кровить, во(з,с)родить, ра(з,с)работать, бе(з,с)вкусный, о(з,с)производитель, во(з,с)приимчивость, во(з,с)главить, обе(з,с)углеродить, обе(з,с)уметь.

Упражнение 11. Определите способ словообразования:

Прибыль, подземный, глубина, по-хорошему, постепенно, будущее, сохранение, во-вторых, долголетие, сороковка, молчаливо, небрежность, словосочетание, бессмертие, постепенно, некуда, медлительный.

Упражнение 12. Разберите слова по составу:

Беспощадный, неинтересный, замыкается, законченный, перечитывать, повесить, выздороветь.

Подведение итогов занятия:

7 мин

8. Контроль:

1. Что такое словообразование?
2. Каково соотношение между понятиями морфема и морф? Как они связаны с понятиями фонема и звук (фон), лексема и словоформа (лекс).
3. Дайте характеристику корневым и аффиксальным морфемам.
4. Какие корни называются связанными? Приведите примеры.
5. Приведите примеры нулевых морфем.
6. Как классифицируются морфемы в зависимости от выражаемого значения?
7. Что такое продуктивность и регулярность морфем?
8. Что такое основа слова?
9. Каким образом в слове выделяют словоизменительную, формообразовательную, словообразовательную основы?
10. Как называется способ образования форм одного и того же слова от разных основ?
11. В чем состоят отличия морфемного, словообразовательного и этимологического анализа слов?
12. Какие основы называют производными? Какие основы называют членимыми?

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 70 стр.

13. Как не ошибиться в подборе производящего слова?

14. Какие единицы словообразования являются системообразующими? Дайте им определение.

Занятие 9.

5.1.Тема: Развитие фармации в Казахстане.Первые фармацевты в Казахстане.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- совершенствовать навыки общения в рамках тематики;
- вызвать и поддерживать интерес к изучению данной темы, вовлечь в активную речемыслительную и коммуникативную деятельность;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о слове и морфемике словообразования, системе русского языка;
- научить употреблять слова для характеристики контрастных явлений;
- способствовать развитию речи и расширению лексического запаса учащихся;
- познакомить учащихся с морфемикой и словообразованием;

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4.Основные вопросы темы:

1. Словообразовательный разбор.
2. Правописание приставок.
3. Отличие форм слов от однокоренных слов.
4. Модели создания слов. Способы словообразования. Аббревиация.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.I : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин				044-73/11-238	
Методические рекомендации				276 стр из 71 стр.	

Дополнительная литература

1. Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
2. Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
3. Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.
4. Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.
5. Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся **3 мин**
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:
- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст.

Заповеди здоровья.

Здоровый образ жизни – это система разумного поведения человека (умеренность во всём, оптимальный двигательный режим, закаливание, правильное питание, рациональный режим жизни и отказ от вредных привычек) на фундаменте нравственно - религиозных и национальных традиций, которая обеспечивает человеку физическое, душевное, духовное и социальное благополучие в реальной окружающей среде и активное долголетие.

Здоровый образ жизни - это активное участие в трудовой, общественной, семейно-бытовой, досуговой формах жизнедеятельности человека. Актуальность здорового образа жизни вызвана возрастом и изменением характера нагрузок на организм человека, увеличением рисков

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 72 стр.

техногенного, экологического, психологического, политического и военного характера, провоцирующих негативные сдвиги в состоянии здоровья.

Формирование ЗОЖ, способствующего укреплению здоровья человека, осуществляется на трёх уровнях:

- 1) социальном: пропаганда СМИ, информационно-просветительская работа;
- 2) инфраструктурном: конкретные условия в основных сферах жизнедеятельности (наличие свободного времени, материальных средств), профилактические учреждения, экологический контроль;
- 3) личностном: система ценностных ориентаций человека, стандартизация бытового уклада.

Послетекстовые задания:

1. Прочитайте, перескажите, выделите основную мысль текста.

2. Объясните значение пословиц:

- 1) Больному и золотая кровать не поможет.
- 2) Болен - лечись, а здоров – берегись.
- 3) Закрытую рану лечить трудно.
- 4) Будь не красен, да здоров.
- 5) Больна жена мужу не мила.
- 6) Лучший знахарь тот, кто к старым болезням новой не добавляет
- 7) Реку можно остановить, жизнь – никогда.
- 8) Смерть на лица не смотрит.
- 9) Чистота – основа здоровья, здоровье – основа богатства.
- 10) Болезнь – рана на теле, печаль – рана на душе.

3. Ответьте на вопросы:

- Что такое ЗОЖ?
- Чем вызвана актуальность здорового образа жизни?
- Как осуществляется формирование ЗОЖ?

Прочитайте текст. Переведите на русский язык. Выделите основную мысль.

Деңсаулық – зор байлық

Деңсаулық адамның жан-жақты дамып, еңбек етуіне тұрмыс жағдайын жақсартып, көңіл-күйінің көтеріңкі болуына бақытты өмір сүруіне мүмкіндік береді. Деңсаулық әрбір адамның бақытының негізгі.

Адамның деңсаулығы – қоғам байлығы. Әрбір адам өз деңсаулығының мықты болу жолдарын қарастыру керек. Өйткені, сау адам еңбекке әрқашанда құлшына кіріседі.

Деңсаулықты нығайтуда спорт, денешынықтыру, мәдениетті түрде тынығу, дұрыс тамақтанудың да мәні зор.

Спортпен айналысқан адамның бұлшық еті шымыр, тұлғасы сымбатты, ауру – сырқаудан аулақ болады. Осы орайда, «Тәні саудың жаны сау» деп орынды айтқан ата-бабаларымыз.

Біздің елімізде адамның деңсаулығын сақтау жөнінде көптеген қоғамдық шаралар жүзеге асырылып жатыр. Себебі, қоғам болашағы әр адамның деңсаулығына байланысты.

Прочитайте текст.

Здоровое питание

Ежедневная калорийность пищи не должна превышать 1800-2000 ккал даже при большой физической нагрузке.

Переход на низкокалорийное питание должен сопровождаться увеличением доли продуктов с высокими биоэнергетическими свойствами (сырые овощи и фрукты не менее 2 раз в день, ягоды,

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 73 стр.

мед, орехи, семечки, зелень, пророщенные зерна, крупы с минимальной термической обработкой]. Так, только при регулярном употреблении каши из пророщенной пшеницы повышается иммунитет, улучшается зрение, восстанавливается цвет волос, укрепляются зубы, излечиваются экземы, язва желудка.

Полноценные продукты питания снабжают организм человека максимумом энергии. В рацион должны входить прежде всего свежие, не переработанные продукты (без консервантов и концентратов); сырые овощи и фрукты, а также салаты из них (при этом фрукты и овощи должны быть крупно нарезаны); свежая зелень, пророщенные бобовые; мука грубого помола с отрубями; сырое молоко и молочные продукты; йодированная морская соль; натуральная минеральная вода. 50% суточного потребления калорий вы должны получать из этих продуктов.

К малоценным продуктам относятся: концентрированные, консервированные и другим образом переработанные продукты; животные жиры; рафинированное масло; мясные и колбасные изделия; кофе, черный чай, вино, пиво; пряности. Эти продукты употреблять нужно очень ограниченно. А вот исключить из рациона следует субпродукты, сахарный песок, сладости, искусственные заменители.

Послетекстовые задания:

1. Прочитайте, перескажите, выделите основную мысль текста.

2. Ответьте на вопросы:

- Какой нормы не должна превышать ежедневная калорийность пищи?
- Что такое полноценное питание?
- Что такое полноценные продукты?
- Что такое малоценные продукты?
- Какие продукты следует исключить из рациона?
- Японские ученые открыли еще одно, принципиально новое чудодейственное свойство чая. Оказывается, чайные пакетики - прекрасные домашние биофильтры. Они способны впитывать в себя до 99% содержащегося в воздухе формальдегида - вещества, выделяемого стройматериалами, мебелью.
- Голландскими медиками было обнаружено, что репчатый лук уменьшает заболевания раком.
- Научное название пупка — умбиликус.
- Мужчины примерно в 10 раз чаще женщин страдают дальтонизмом.
- Желудочный сок человека содержит 0, 4% соляной кислоты (HCl).
- Нос растет в течении всей жизни человека.
- Ногти на пальцах руки растут примерно в 4 раза быстрее, чем на ногах.

Прочитайте текст.

Искусство быть здоровым

Научитесь пережить и забыть любую неприятность в вашей жизни, это даст вам покой и здоровье. Вы должны чувствовать и знать, что ваша жизнь наполнена глубоким смыслом, и это придаст вам силы и уверенность. Именно такая жизненная установка в союзе с вашим оптимизмом будут залогом крепкого здоровья.

Каждое утро, сразу после пробуждения, очень полезно для всего организма сделать дыхательную гимнастику. Для этого нужно лечь на спину и предельно расслабить все мышцы. Затем следует сделать как можно более глубокий вдох, выпятив вверх грудную клетку, после чего сокращением мускулов брюшного пресса оттянуть диафрагму, разделяющую полость кишок и желудка, до предела к низу живота. При этом брюшной пресс сильно нажмет на кишечную полость. Нажим распространится на все внутренние органы: почки, печень, селезенку, поджелудочную железу и пр.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 74 стр.	

Этот своеобразный пресс будет выжимать из клеток и межклеточного пространства внутренних органов накопившиеся шлаки.

Ежедневно утром и вечером следует делать по 10 глубоких вдохов и пульсирующих выдохов, а в течение дня как можно больше смеяться.

Упражнения поочистительному дыханию можно проводить не более 1-2 раз подряд после сна.

Надо полностью наполнить легкие воздухом через нос, затем выдыхать его за счет серии резких толчков через рот. Губы должны быть вытянуты трубочкой, как для свиста, а воздух из легких нужно выдохнуть до предела.

Послетекстовые задания:

1. Ответьте на вопросы:

- Какая жизненная установка в союзе с вашим оптимизмом будут залогом крепкого здоровья?
- Что полезно делать каждое утро?
- Какие упражнения поочистительному дыханию можно проводить?

1. Темные круги под глазами свидетельствуют о том, что начались сбои в работе почек.

2. Красные прожилки на белках глаз указывают на истощение нервной системы, а также на физическую и умственную усталость.

3. Вертикальная морщинка между бровями является признаком того, что печень работает в напряженном режиме. Необходимо уменьшить объем пищи сократить потребление алкоголя, сладостей, жирной пищи.

Грамматический комментарий

40 мин

Морфологические способы словообразования

При **морфологических способах** (их ещё называют морфемными) слово изменяет свой внешний облик:

- к производящей основе добавляется приставка, суффикс или обе эти морфемы одновременно;
- от производящей основы отсекается суффикс.

К морфологическим относятся следующие способы образования слов: приставочный, суффиксальный, приставочно-суффиксальный, бессуффиксный, сложение.

Приставочный способ заключается в добавлении к производящей основе приставки:

беспорядок ← порядок

При **суффиксальном способе** к производящей основе добавляется суффикс:

изменение ← изменит

Приставочно-суффиксальный способ – образование нового слова посредством одновременного добавления к производящей основе приставки и суффикса:

подбородок ← борода

Бессуффиксный способ — образование слова в результате усечения суффикса:

заплыв ← заплывать

Это единственный в русском языке способ словообразования, при котором морфема усекается, а не прибавляется. Иногда для образования слова усекается окончание, но способ по аналогии называется бессуффиксным:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 75 стр.

СИНЬ ← СИНИЙ

Запомните: бессуффиксным способом образуются **только имена существительные**, которые имеют добавочное значение действия или признака. Образуются они, как правило, от глаголов или прилагательных.

Сложение — образование нового слова путём сложения двух или нескольких основ (или целых слов) с соединительной гласной или без неё.

пешеход ← пеший + ходит

птицелов ← птица + ловит

кисло-сладкий ← кислый + сладкий

плащ-палатка ← плащ + палатка

В результате сложения образуется **сложное слово**, то есть слово не с одним корнем, а с двумя или несколькими:

теплоход

Разновидностью сложения считается **аббревиация** — образование **сложносокращённого слова**, которое по-другому называется **аббревиатурой**:

вуз ← высшее учебное заведение

РФ ← Российская Федерация

завуч ← заведующий учебной частью

Иногда об аббревиации говорят как о самостоятельном способе словообразования.

Неморфологические способы словообразования характеризуются тем, что в образовании слова не участвуют морфемы. Внешний облик слова остаётся неизменным, однако оно приобретает новое значение, изменяются морфологические признаки слова, другой становится его синтаксическая роль.

Принято различать следующие неморфологические способы.

Переход слова из одной части речи в другую:

^{прилаг.} рабочий человек → ^{сущ.} молодой рабочий

Сращение

— два или несколько слов сливаются в одно, не изменяясь при этом внешне:

сильно действующий → сильнодействующий

Образование омонимов,

т.е. слов, пишущихся и звучащих одинаково, но имеющих абсолютно разные лексические значения:

кулак (сжатые пальцы) → кулак (сословие)

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238
Методические рекомендации			276 стр из 76 стр.

Тренировочные задания

Задание 1. Сделайте письменный словообразовательный разбор слов.

Добежать, десантник, сотрудник, бездомный, уцелеть, лесовоз, охотничий, бездорожье, сверхмощный, кто-то, нуждаться, водонепроницаемый, долгоиграющий, столовая, перелет, издавека, быстро (идти), по-новому, книголюб, землепашец, видоизменить, просмотр, ООН, старпом, красноречие.

Задание 2. Сделайте письменный морфемный и словообразовательный разбор следующих слов.

Давление, докрасна, утомленный, гостиня, гордость, скоропортящийся, приземление, выступ.

Задание 3. Запишите несколько примеров слов, образованных:

- приставочным способом;
- суффиксальным способом;
- приставочно-суффиксальным способом;
- способом сложения.

Задание 4. Прочитайте текст и выполните задания.

Необыкновенный язык наш есть еще тайна. В нем все тоны и оттенки, все переходы² звуков от самых твердых до самых нежных и мягких; он беспределен и может, живой как жизнь, обогащаться ежеминутно², почерпая, с одной стороны, высокие слова из языка церковно-библейского², а с другой стороны, выбирая на выбор меткие названия из бесчисленных² своих наречий, рассыпанных по нашим провинциям, имея возможность таким образом в одной и той же речи восходить до высоты, не доступной никакому другому языку, и опускаться до простоты, осязательной осязанию непонятливейшего человека, — язык, который сам по себе уже поэт. (Н. В. Гоголь)

Задания		к	упражнению			4
1.	Из	выделенного	предложения	выпишите:		
а)	слова,	не	имеющие	окончания;		
б)	слова	с	нулевым	окончанием;		
в)	слова	с	формально	выраженным	окончанием.	

Укажите для последних двух групп слов, какое грамматическое значение имеют окончания.

2. Найдите в тексте родственные слова. Сгруппируйте их в соответствии со значением корня.

3. Найдите слова, которые образованы суффиксальным, приставочным и приставочно-суффиксальным способами словообразования. Укажите, от каких слов они образованы.

4. Сделайте морфемный и словообразовательный разбор указанных слов.

Подведение итогов занятия:

7 мин —

8. Контроль:

- Что такое словообразование?
- Каково соотношение между понятиями морфема и морф? Как они связаны с понятиями фонема и звук (фон), лексема и словоформа (лекс).
- Дайте характеристику корневым и аффиксальным морфемам.
- Какие корни называются связанными? Приведите примеры.
- Приведите примеры нулевых морфем.
- Как классифицируются морфемы в зависимости от выражаемого значения?
- Что такое продуктивность и регулярность морфем?
- Что такое основа слова?
- Каким образом в слове выделяют словоизменительную, формообразовательную, словообразовательную основы?

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 77 стр.

10. Как называется способ образования форм одного и того же слова от разных основ?

11. Что вы узнали нового о традиционной и народной медицине?

Занятие 10.

1.1.Тема:Названия лекарственных растений.Лекарственные растения в народной медицине.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- дать понятие о морфологии и орфографии;
- дать понятие о целевых отношениях, выраженных в классификации частей речи по значению, морфологическим признакам и синтаксическому употреблению;
- дать понятие о культуре речи;
- ознакомить студентов с закономерными и случайными научными открытиями;
- развивать письменную речь студентов;
- обогатить словарный запас новыми словами по теме;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- научить студентов понимать содержание научного текста, передавать содержание;
- совершенствовать навыки и умения работать с текстом (определение темы, идеи, анализ языковых средств, морфологии научного текста);
- совершенствовать навыки, умения извлечения полезной информации, позволяющие расширить лексический запас и развивать навыки профессионального общения;
- закрепить знания по грамматической теме путем выполнения письменных заданий.

5.3. Задачи обучения:

- сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции;
- совершенствовать развитие в себе новых качеств, мотивации к исследовательской деятельности;
- владеть навыками самостоятельного анализа научно- медицинской литературы.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Первая неотложная медицинская помощь.
2. Морфология. Орфография.
3. Культура речи.
4. Классификация частей речи по значению, морфологическим признакам и синтаксическому употреблению.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 78 стр.

2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1 : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013

4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник / . - М. : "Литерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстом.

Значение первой медицинской помощи.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 79 стр.

Задача первой медицинской помощи состоит в том, чтобы путем проведения простейших мероприятий спасти жизнь пострадавшему, уменьшить его страдания, предупредить развития возможных осложнений, облегчить тяжесть учения травмы или заболевания.

Первая медицинская помощь может быть оказана на месте поражения самим пострадавшим (самопомощь), его товарищем (взаимопомощь), санитарными дружинниками. Мероприятиями первой медицинской помощи являются: временная остановка кровотечения, наложение стерильной повязки на рану и ожоговую поверхность, искусственное дыхание и непрямой массаж сердца, введение антидотов, дача антибиотиков, введение болеутоляющих (при шоке), тушение горящей одежды, транспортная иммобилизация, согревание, укрытие от жары и холода, надевание противогаза, удаление пораженного из зараженного участка, частичная санитарная обработка.

Оказание первой медицинской помощи в возможно более ранние сроки имеет решающее значение для дальнейшего течения и исхода поражения, а иногда и спасения жизни. При сильном кровотечении, поражении электрическим током, утоплении, прекращении сердечной деятельности и дыхания, и ряде других случаев первая медицинская помощь должна оказаться немедленно.

При оказании первой медицинской помощи используются табельные и подручные средства. Табельными средствами оказания первой медицинской помощи являются перевязочный материал – бинты, перевязочные пакеты медицинские, большие и малые стерильные повязки и салфетки, вата и др. Для остановки кровотечения применяют кровоостанавливающие жгуты — ленточные и трубчатые, а для проведения иммобилизации специальные шины — фанерные, лестничные, сетчатые и др. При оказании первой медицинской помощи используют некоторые медикаменты - раствор йода спиртовой 5%-ный в ампулах или в флаконе, 1—2%-ный спиртовой раствор бриллиантового зеленого во флаконе, валидол в таблетках, настойка валерианы, нашатырный спирт в ампулах, гидрокарбонат натрия (сода пищевая) в таблетках или порошке, вазелин и др. Для личной профилактики поражений радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами к очагам поражения используется аптечка индивидуальная (АИ-2).

Послетекстовые задания:

1. Перескажите краткое содержание.
2. Кто может оказать первую медицинскую помощь?
3. Какие средства могут использоваться при первой медицинской помощи?

Прочитайте текст

Первая медицинская помощь при повреждении глаза, уха, горла, носа

Механические повреждения глаза могут быть поверхностными и проникающими. Различают также тупые травмы глаза - контузии, при которых могут наблюдаться кровоизлияния под конъюнктиву, в переднюю камеру и в стекловидное тело. Одним из основных признаков ранения является боль.

При поверхностных повреждениях роговицы отмечают светобоязнь и слезотечения. Признаком проникающего ранения служит относительная мягкость глазного яблока. Неотложная помощь заключается в наложении асептической повязки. При химических ожогах перед наложением повязки обильно и немедленно (в течение 15-20 минут) промывают глаз водой.

Повреждения уха могут быть поверхностными и глубокими. Глубокие как правило возникают при тяжелых травмах головы с переломами височной кости. На поврежденное ухо накладывают асептическую повязку.

Повреждения носа, чаще закрытые, сопровождаются носовым кровотечением, деформацией носа, нарушением носового дыхания, болью, вплоть до развития шока, припухлостью и кровоизлияниями в области носа и окружающих частей лица. Первая медицинская помощь заключается в остановке кровотечения и наложении повязки.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 80 стр.

Травмы гортани всегда сопровождаются нарушением общего состояния. Может развиваться шок. Наблюдается боль при глотании и разговоре, охриплость или афония, затруднение дыхания, кашель. Наличие эмфиземы и кровохаркание свидетельствуют о повреждении слизистой оболочки гортани. Мероприятия первой медицинской помощи направлены на борьбу с шоком и кровотечением. Пострадавшему необходимо ввести противоболевое средство, при ранении кожных покровов наложить асептическую повязку, при кровохаркании - холод на область шеи.

Послетекстовые задания

1. Прочитайте внимательно текст, ответьте на вопросы:

- Что вы узнали из текста?
- Что нужно сделать при повреждении глаза, уха, горла, носа?

Работа с текстом. Прочитайте текст.

История развития первой помощи

Первая помощь – это не только трудный для изучения предмет, ее история также весьма непростая. Можно предположить, что люди в доисторические времена часто встречались с необходимостью оказания первой помощи, однако мы мало знаем об этом. Например, требовалось остановить кровотечение, иммобилизовать сломанные кости или определить является ли растение ядовитым или нет.

Со временем некоторые люди становились более искусными в медицине. Вероятно, это были первые знахари. Возможно, тогда и произошло разделение оказания медицинской помощи между «непрофессионалами» и «профессионалами». Далее это разделение усиливалось, поскольку медицинское образование становилось более формализованным. Спустя некоторое время священники стали врачевать (т.е. заниматься терапией), а парикмахеры и мозольные мастера делать операции (т.е. стали первыми хирургами). Интересно, что еще совсем недавно хирурги не считались врачами. В консервативной Англии к хирургам до сих пор не принято обращаться "доктор"!

Первая помощь в условиях войны имела свои особенности. Люди, получившие ранение на поле боя, при отсутствии медицинской помощи обычно умирали. В 1080 году рыцари-монахи, владеющие медицинскими навыками, основали в Иерусалиме больницу для оказания помощи паломникам в Святой Земле. Позднее после завоевания Иерусалима крестоносцами в 1099 г. эти рыцари основали отдельный орден Св. Иоанна Предтечи, на который была возложена функция защиты и оказания медицинской помощи паломникам. Другое название этих рыцарей - госпитальеры (отсюда произошло интернационально слово "госпиталь").

В Швейцарии 1859 Генри Дунант с помощью деревенских жителей оказывал медицинскую помощь раненым в битве при Сольферино.

Через 4 года была принята первая международная Женевская конвенция, и был создан Красный Крест для «оказания помощи больным и раненым солдатам на полях сражений». Солдаты учились лечить своих боевых товарищей до прибытия медиков.

Спустя десять лет один армейский хирург предложил идею обучения гражданских лиц и назвал это «догоспитальным лечением». Понятие «первая помощь» впервые появилось в 1878 году и образовалось при слиянии «первоначального лечения» и «национальной помощи», когда в Великобритании медицинские бригады граждан под эгидой ордена Св. Иоанна специально тренировались для оказания помощи на железнодорожных узлах и в горнодобывающих центрах.

Практические знания в области первой помощи накапливались, что позволило разделить первую помощь и неотложную медицину. Сегодня бригады скорой помощи способны оказать не только первую помощь, но и используют приемы неотложной медицины и реаниматологии

Послетекстовые задания

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 81 стр.

1. Перескажите краткое содержание текста
2. Разделите текст на смысловые части

Вопросы:

1. Как формировалась первая медицинская помощь?
2. Как появилась слово «госпиталь»?
3. Где и в каком году впервые был создан Красный Крест?
4. Когда впервые появилось понятие «первая медицинская помощь»?

Грамматический комментарий

40 мин

Культура речи — распространённое в лингвистике понятие, объединяющее владение языковой нормой устного и письменного языка, а также «умение использовать выразительные языковые средства в разных условиях общения». Этим же словосочетанием обозначается лингвистическая дисциплина, занимающаяся определением границ культурного речевого поведения, разработкой нормативных пособий, пропагандой языковой нормы и выразительных языковых средств.

Культурная речь и культура речи

Для того, чтобы речь была по-настоящему культурной, она должна быть не только правильной, но и богатой, что во многом зависит от лексических знаний человека. Для этого необходимо постоянно пополнять свой словарный запас новыми словами, читать произведения разных стилистических и тематических направлений.

Важно выделять для себя ключевые слова той или иной тематики, запоминать удачные и необычные высказывания и фразеологические обороты. Но для того, чтобы наиболее верно использовать запас слов и выражений, необходимо постоянно развивать и устную речь, и письменную.

Орфография, правописание (др.-греч. ὀρθογραφία, от ὀρθός — «правильный» и γράφω — «пишу») — единообразие передачи слов и грамматических форм речи на письме. Также свод правил, обеспечивающий это единообразие, и занимающийся им раздел прикладного языкознания.

Орфография — раздел лингвистики, изучающий правильность написания слов

Морфология — раздел языкознания, изучающий части речи и их грамматические признаки.

Морфология и синтаксис составляют грамматику.

Части речи — это группы слов, объединённых на основе общности их признаков. Так, все слова русского языка можно разделить на междометия и немеждометные слова. Междометия — это неизменяемые слова, обозначающие эмоции (ах, увы, чёрт побери), волеизъявления (стоп, баста) или являющиеся формулами речевого общения (спасибо, привет). Особенность междометий заключается в том, что они не вступают с другими словами в предложении ни в какие синтаксические связи, всегда обособлены интонационно и пунктуационно.

Немеждометные слова можно разделить на самостоятельные и служебные. Различие между ними заключается в том, что самостоятельные слова могут выступать в речи без служебных, а служебные без самостоятельных формировать предложение не могут. Служебные слова неизменяемы и служат для передачи формально-смысловых отношений между самостоятельными словами. К служебным частям речи относятся предлоги (*к, после, в течение*), союзы (*и, как будто, несмотря на то что*), частицы (*именно, только, вовсе не*).

Самостоятельные слова могут быть разделены на знаменательные и местоименные. Знаменательные слова называют предметы, признаки, действия, отношения, количество, а местоименные слова указывают на предметы, признаки, действия, отношения, количество, не называя их и являясь заместителями знаменательных слов в предложении (ср.: доктор — он,

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 82 стр.

удобный — такой, легко — так, пять — сколько). Местоименные слова формируют отдельную часть речи — местоимение.

Морфология. Части речи

Морфология – это раздел грамматики, в котором изучаются части речи.

В русском языке 10 частей речи. Они делятся на самостоятельные, служебные и междометия.

Самостоятельные именные части речи

Часть речи	Общее значение	Морфологические признаки	Синтаксическая роль
Имя существительное	Предмет	Н.ф. (И.п., ед.ч.) Постоянные признаки: - собственное или нарицательное - одушевленное или нет - род - склонение Непостоянные признаки: - падеж - число	-подлежащее - сказуемое (именная часть) - определение - дополнение - обстоятельство
Имя прилагательное	Признак предмета	Н.ф. (И.п., ед. ч., м.р.) Постоянные признаки: - разряд (качественное, относительное, притяжательное) Непостоянные признаки: - степень сравнения (у качественных); - полная или краткая форма (у качеств.) - падеж - число - род (в ед.ч.)	-определение - сказуемое (именная часть сост. им. сказ.)
Имя числительное	Количество или порядок предметов при счете	Н.ф. (И.п.) Постоянные признаки: - разряд(количественное, порядковое) - простое, составное, сложное Непостоянные признаки: - целое, дробное, собирательное (у колич. числ.) - падеж - род - число	-подлежащее - сказуемое - определение - дополнение - обстоятельство

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 83 стр.

Местоимение	Указывает на предмет, признак и количество, но не называет их	Н.ф. (И.п., ед.ч.) Постоянные признаки: - разряд по значению (личные, возвратное, вопросительные, относительные, неопределённые, отрицательные, притяжательные, указательные, определительные) - лицо (у личных) Непостоянные признаки: - падеж - род - число	
-------------	---	---	--

1. Выпишите в два столбика существительные, которые употребляются только в единственном или только во множественном числе.

Здоровье, земля, анестезия, молодежь, студенчество, очки, храбрость, стрельба, добро, вена, свежесть, стремление, верность, эпидемия, каникулы, кальций, железо, хлопоты, тетрациклин, мемуары, ширина, амбулатория.

2. Вставьте вместо точек наречия или прилагательные в нужной форме.

1. Выздоровление наступало (медленно-медленный), очевидно, что есть улучшения.

2. Врач говорил (медленно-медленный), что давало возможность осмыслить сказанное.

3. Сидящие в зале (внимательно-внимательный) слушали лектора.

3. Определите род имен существительных, подберите к ним определения.

Боль, зарядка, диета, здоровье, гимнастика, спорт, выносливость, молодость, старость, организм, старение, соревнование, вес, пища, климат, система, заболевание, зуб, зрение, температура, рост, жизнь, орган.

4. Вставьте пропущенные буквы.

Орт...дент, остеох...ндроз, офт...льм...логия, м...грень, н...фталин, т...блетка, м...ланхолия, ст...пендия, рад...кулит, д...абет, п...стеризация, невроп...толог, экспе...мент, мал...рия, л...йкоциты, ск...лет, конъ...ктивит, л...рингит, к...нсилиум, к...р...нтин, д...агноз, д...зенгерия, гл...церин, гайм...рит, ар...мат, инг...лятор, альв...олы, алк...голь, ваз...лин, адр...налин.

1. Определите разряд данных числительных. Укажите, являются ли они простыми, составными или сложными.

Девятнадцать, шестьсот, шестьдесят четыре, семеро, одиннадцать, девяносто второй, сорок четыре, семьдесят шестой, первый, сто.

2. Образуйте от существительных определения.

Образец: инфекция – инфекционный

болезнь – болезненный

Анатомия, аллергия, реабилитация, лечение, травматология, ортопедия, дыхание, сердце, сосуд, кожа, нерв, нейрохирургия, патология, боль, врач, медицина, клиника, лекарство, профилактика.

7. Раскройте скобки. Составьте словосочетания с данными наречиями.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 84 стр.

(На)авось, (с)боку, (на)бок, (за)полночь, (на)пролом, (по)всюду, (на)редкость, (по)очередно, (по)напрасну, (по)очереди, (по)верху, (по)скольку, (на)отлично, (на)корточке, (по)среди, (от)роду, (под)час, (по)давно, (по)утру, (по)трое, (по)нутру, (на)износ.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

Контроль знаний.

1. Подберите текст на медицинскую тему и выделите в нем все части речи русского языка.
2. Подготовьте презентацию на тему «Культура речи».

Сделайте подборку текстов на тему «Болезни, связанные с нездоровым образом жизни».

Вопросы:

1. Что такое первая неотложная медицинская помощь.?
5. Что такое классификация частей речи по значению, морфологическим признакам и синтаксическому употреблению? Приведите примеры .

Занятие 11.

1.1.Тема: Общая рецептура. Методы первой медицинской помощи.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- дать теоретические сведения о методах первой медицинской помощи;
- научить правилам словообразовательного разбора;
- расширить и обогатить словарный запас студентов путем включения в содержание занятия слов по лексической теме: микробиолог, пациент, инфекция, обеззараживание, гуманизм, рогавица, офтальмология.
- формирование учебной компетенции выделения имён существительных среди других частей речи, умения определять его грамматические признаки;
- помочь овладению всеми видами речевой деятельности: пониманием устной речи, умением говорить, читать и писать на русском языке, сопровождающимся правильным, коммуникативно обусловленным и выразительным использованием существительных.
- дать определение лексико-грамматической группе имен существительных.

5.3. Задачи обучения:

- удерживать в памяти текстовую информацию о великих ученых медиках;
- конструировать вопросы в рамках конкретной ситуации и ответные реплики диалогической речи (говорение в диалогической форме);
- составление более развернутых диалогов.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Морфология.
- 2.Имя существительное. Лексико-грамматические группы имен существительных.
- 3.Род, число, падеж существительных.
- 4.Морфологический разбор имен существительных.
- 5.Употребление имен существительных в речи.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 85 стр.

3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.

4.Малые группы.

5.Метод наблюдения и анализа.

6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1: учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013

4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 86 стр.

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст.

Первая медицинская помощь при ранениях. Профилактика осложнений ран.

Всякая, даже самая небольшая рана представляет угрозу для жизни пораженного – она может стать источником заражения различными микробами, а некоторые сопровождаются сильными кровотечениями. Основной мерой профилактики этих осложнений, проводимой при оказании первой медицинской помощи, является наиболее раннее наложение стерильной повязки на рану, соблюдение правил асептики и антисептики, остановка кровотечения.

Понятие об асептике и антисептике. Асептика – это совокупность мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану. Таким образом, асептика является методом профилактики раневой инфекции. Она достигается строгим соблюдением основного правила — все, что соприкасается с раной, должно быть стерильным (не иметь микробов). Нельзя руками трогать рану, удалять из нее осколки, обрывки одежды, использовать нестерильный материал для закрытия раны.

Антисептикой называется система мероприятий, направленных на уменьшение количества микробов или их уничтожение в ране. Различают механическую, физическую, химическую и биологическую антисептику. Механическая антисептика состоит в первичной хирургической обработке ран. Физическая антисептика заключается в применении таких методов, при которых создаются неблагоприятные условия в ране для выживания микробов, это высушивание раны, ее дренирование и отток раневого отделяемого. Убивает микробы солнечный свет и искусственное ультрафиолетовое облучение. Химическая антисептика основана на применении различных лекарственных средств, обладающих противомикробным действием. Эти вещества называются антисептическими. Наиболее широко применяются такие антисептики, как настойка йода, этиловый спирт, растворы хлорамина, риванола, перманганата калия и др. Антисептики могут состоять из нескольких веществ, например мазь Вишневского. К биологическим антисептикам относятся антибиотики, которые используются для профилактики и лечения раневой инфекции. Способы асептики и антисептики дополняют друг друга в борьбе с инфекционным заражением ран.

Понятие о повязке и перевязке. Виды повязок, правила их наложения. Повязка представляет собой перевязочный материал, которым закрывают рану. Процесс наложения повязки на рану называется перевязкой. Повязка состоит из двух частей - внутренней, которая соприкасается с раной, и наружной, которая закрепляет и удерживает повязку на ране. Внутренняя часть повязки должна быть стерильной. Повязка которую накладывают впервые, называется первичной стерильной. При наложении повязок необходимо стремиться не вызывать излишней боли. Бинт следует держать в правой руке, а левой удерживать повязку и разглаживать ходы бита. Бинт раскатывают, не отрывая от повязки, слева направо, каждым последующим ходом (туром) перекрывая предыдущий наполовину. Повязка накладывается не очень туго (кроме тех случаев, когда требуется специальная давящая), чтобы не нарушить кровообращение, и не очень слабо, чтобы она не спадала с раны. Прежде чем наложить первичную повязку, нужно обнажить рану, не загрязняя ее и не причиняя боли пораженному. Верхнюю одежду в зависимости от характера раны, погодных и местных условий или снимают, или разрезают. Сначала снимают одежду со здоровой стороны, затем — с пораженной. В холодное время года во избежание охлаждения, а также в экстренных случаях оказания первой медицинской помощи у пораженных в тяжелом состоянии одежду разрезают в области раны. Нельзя отрывать от раны прилипшую одежду; ее надо осторожно обстричь

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 87 стр.

ножницами и затем наложить повязку. Надевают снятую одежду в обратном порядке: сначала на пораженную, а затем на здоровую сторону.

Перевязочный материал и правила пользования им. В качестве перевязочного материала применяются марля, вата белая и серая, лигнин, косынки. Перевязочный материал должен быть гигроскопичным, хорошо впитывать из раны кровь и гной, быстро после стирки высыхать, легко стерилизоваться. Из марли производятся табельные перевязочные средства: пакеты перевязочные медицинские, бинты стерильные и нестерильные различных размеров, салфетки стерильные большие и малые, повязки стерильные большие и малые. В операционных и перевязочных из марли или из малых салфеток готовят марлевые шарики, тампоны, турунды, полоски, которые используются при перевязках и операциях. Пакеты перевязочные медицинские промышленность выпускает четырех типов: индивидуальные, обыкновенные, первой помощи с одной подушечкой, первой помощи с двумя подушечками.

Послетекстовые задания:

Ответьте на вопросы.

1. Назовите основную меру профилактики осложненных ран
2. Что такое асептика и антисептика?
3. Назовите виды повязок?
4. Как наложить повязку на раны?
5. Расскажите о перевязочных материалах.

Прочитайте текст.

Первая медицинская помощь при переломах.

Переломы не всегда легко распознать, поэтому и сомнительных случаях первую медицинскую помощь оказывают так же, как при переломах.

Основное правило оказания первой медицинской помощи при переломах - выполнение в первую очередь тех приемов, от которых зависит сохранение жизни пораженного: остановка артериального кровотечения; предупреждение травматического шока, а затем наложение стерильной повязки на рану и проведение иммобилизации табельными или подручными средствами.

Основная цель иммобилизации – достижение неподвижности костей в месте перелома. При этом уменьшаются боли, что способствует предупреждению травматического шока. Приемы проведения иммобилизации должны быть щадящими. Неподвижность в месте перелома обеспечивают наложением специальных шин или подручными средствами путем фиксации двух близлежащих суставов (выше и ниже места перелома). Такая иммобилизация называется транспортной.

Основные виды транспортных шин: металлические лестничные и сетчатые, фанерные, специальная деревянная Дитерихса.

При использовании лестничных и сетчатых шин подбирают одну или несколько из них нужной длины, моделируют по подлежащей части тела (не на пораженном!) и накладывают поверх одежды: закрепляют, прибинтовывая к конечности. Фанерные шины легкие, могут быть различных размеров, их нельзя моделировать, при использовании под них подкладывают вату и прибинтовывают к конечности.

В случаях когда у пораженного имеются переломы нескольких костей, первую медицинскую помощь оказывают в такой последовательности: останавливают кровотечение, накладывают стерильные повязки на раны, вводят противоболевое средство и производят иммобилизацию сначала наиболее опасных для жизни, а затем остальных переломов.

Ответьте на вопросы:

1. Какую медицинскую помощь вы окажете при переломах руки и ноги?

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 88 стр.

2. Что является основной целью иммобилизации?

3. Назовите основных видов транспортных шин?

Задание:

Выполнение необходимого мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности (восстановить проходимость дыхательных путей, провести искусственное дыхание, наружный массаж сердца, остановить кровотечение, иммобилизовать место перелома, наложить повязку и тому подобное)

Работа с текстами.

Инструменты, используемые при первой медицинской помощи.

Аптечка (аптечка первой помощи) — набор перевязочных материалов, инструментов и приспособлений, предназначенных для оказания первой помощи. Может также содержать лекарственные средства для оказания медикаментозной помощи и медицинской помощи. Аптечкой также называют ящик, сумку, в которой находятся средства и инструменты. Состав и размер аптечек варьируется в зависимости от предполагаемых условий оказания помощи, характера заболеваний и травм, а также количества человек, которым может быть нужна помощь.

Комплектация.

Состав аптечек отличается для различных сфер применения, однако существуют общие принципы комплектования. В набор для оказания первой помощи обычно входят:

Перевязочные материалы и средства для остановки кровотечений и обработки ран: медицинская косынка, бинты, пластыри, жгуты, марлевые салфетки;

Хирургические перчатки

Маркер или ручка

Ножницы, пинцет

Маска для искусственной вентиляции легких.

Также могут входить медикаменты:

Антисептики (спиртовые растворы йода, бриллиантового зеленого, 3 % раствор перекиси водорода, Марганцовокислый калий (он же перманганат калия или «марганцовка»), хлоргексидин и т. д.)

Анальгетики: Метамизол (он же анальгин), цитрамон, аспирин, папаверин.

Антибиотики общего действия (ампициллин, стрептоцид) .

Нитроглицерин и его аналоги или производные.

Антигистаминные (противоаллергические) препараты (Дифенгидрамин (известный также, как димедрол) и/или супрастин).

Спазмолитические препараты (напр., Дротаверин (Но-шпа)).

Нашатырный спирт.

Борная кислота и Бикарбонат натрия (известный также как питьевая сода).

Инструмент: шпатель или ложка, мерный стаканчик и др.

Средства для дезинтоксикации: активированный уголь или белый уголь.

Также в состав индивидуальных аптечек могут включаться:

Противошоковые наборы.

Средства для обеззараживания (хлорирования) воды.

Антидоты и стимуляторы.

Руководства (памятки) по первой помощи.

АПТЕЧКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ.

1. Бинт марлевый нестерильный, 5м/10см — 4 шт.,

2. Бинт марлевый стерильный, 5м/10см — 4 шт.,

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 89 стр.	

3. Вата медицинская стерильная, 50г. – 2 упаковки
4. Бинт эластичный, трубчатый №1, №2, №3 – по 2 шт.,
5. Лейкопластырь бактерицидный, 6/10см – 1 упаковка
6. Резиновый жгут для остановки ран
7. Термометр спиртовой медицинский
8. Стаканчик для приема лекарств
9. Ножницы, скальпель
10. Напальчники (при небольших травмах пальцев)
11. Шина (при переломах конечностей и вывихах)
12. Аммиак, раствор – нашатырный спирт (при потере сознания, удушении угарным газом, 4-5 капель на стакан воды или понюхать ватку)
13. Настойка валерианы (успокоительное, по 15 капель за прием)
14. Валидол – 10 таблеток (при болях в области сердца, таблетку по язык)
15. Перманганат калия – марганцовка (для промывания ран, стерилизации воды)
16. Йод, 5% спиртовой раствор (обработка ран)
17. Активированный уголь – 10 таблеток (очищение организма при отравлении)
18. Бесалол – 10 таблеток (при болях в животе)
19. Амидопирин, аспирин – 10 таблеток (при повышении температуры, головных и зубных болях)
20. Анальгин – 10 таблеток (при острых болях травмах)
21. Супрастин – 10 таблеток (при аллергических реакциях, укусах насекомых)
22. Перекись водорода (обработка ран)
23. Альбуцид (капли в глаза)

Виды аптечки:

(бытовые, туристические, специальные коллективные, для офиса, организации, предприятия, автомобильные, спецпредназначения, для водного транспорта, дополнительные вложения.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВЛОЖЕНИЯ в иные аптечки.

- Устройство для проведения искусственного дыхания: тип А, тип Б.
- Портативный аппарат для искусственной вентиляции легких (Мешок Амбу с маской).
- Воротники шейные: для взрослых, для детей.- Жгут кровоостанавливающий.
- Шины пневматические.
- Пакеты перевязочные индивидуальные.
- Повязка противоожоговая.
- Гель противоожоговый.
- Гель ранозаживляющий.
- Карандаш кровоостанавливающий.
- Напальчник.
- Стаканчик пластиковый 30 мл. для приема лекарств.

Прочитайте тексты.

Скорая помощь – это медицинская помощь, оказываемая в случаях, не терпящих отлагательства (отравления, серьезные ранения и пр.) в наикратчайший срок с момента заболевания.

Необходимыми условиями скорой помощи являются:

- 1) наличие связи для быстрого уведомления о потребности в скорую помощь
- 2) наличие транспорта для доставки врача к нуждающемуся в скорой помощи или последнего в лечебное заведение
- 3) наличие надлежащего оборудованного лечебного заведения для оказания квалифицированной помощи при различных заболеваниях.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 90 стр.

В больших городах скорая помощь осуществляется специальными станциями или пунктами скорой помощи.

Помимо подачи скорой помощи при всякого рода несчастных случаях оказывает также помощь на дому при заболеваниях, угрожающих непосредственно больному в ночное время (с 20 до 8 час), когда обычные пункты помощи на дому не работают, а кроме того производит перевозку острозаразных больных, тяжелых незаразных больных, беспокойных психических и прочее.

С автомобилем скорая помощь обычно выезжает врач (преимущественно хирург) и два санитаря. Машина скорой помощи снабжена ящиком с перевязочным материалом набором медикаментов и необходимым инструментарием.

Задания:

1. Первая медицинская помощь при переломе. Какие инструменты необходимы, как облегчить состояние больного?
2. Первая медицинская помощь при неглубоких ранах, ссадинах. Что нужно сделать?
3. Первая медицинская помощь при кровотечениях. Какие инструменты необходимы?
4. Первая медицинская помощь при пищевых отравлениях.
5. Перечислить перевязочные средства в аптечке.
6. Перечислить инструментарий в аптечке.
7. Перечислить дезинфицирующие средства.
8. Перечислить: болеутоляющие лекарственные препараты, успокаивающие лекарственные препараты, жаропонижающие лекарственные препараты, при болях в сердце.
9. Для чего используется аммиак?
10. В каких случаях применяется активированный уголь?
11. Какие препараты в аптечке используются при аллергической реакции?
12. Подготовка сообщения на тему «Инструменты первой медицинской помощи».

Грамматический комментарий

40 мин

Имя существительное – хлеб языка.

Л.В.Успенский

О справедливости этого утверждения говорят цифры: в русском языке на каждые 100 слов приходится 40 имён существительных).

Имя существительное - это самостоятельная часть речи, которая обозначает предмет и отвечает на вопросы *кто? что?* В предложении **имя существительное**, как правило, является подлежащим, дополнением, обстоятельством.

Категория падежа имени существительного

Эта категория **имен существительных** основывается на противопоставлении падежных форм и обозначает отношение обозначаемого существительным предмета к другим предметам, действиям или признакам.

В русском языке шесть падежей, которые отвечают на конкретные вопросы.

Для облегчения постановки вопросов и определения падежа **имени существительного** есть вспомогательные слова:

именительный - *кто? что?*

родительный - *нет кого? чего?*

дательный - *дать кому? чему?*

винительный - *винить кого? что?*

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 91 стр.

творительный - гордиться кем? чем?

предложный - говорить о ком? о чем?

Категория рода имен существительных

Все имена существительные (не считая тех, которые всегда употребляются во множественном числе: ножницы, ворота и т.д.) относятся к одному из трех родов: мужскому, женскому или среднему.

Мужской род - если к имени существительному можно применить слова ОН МОЙ (*отец, кот, стол, дом*).

Женский род- если к существительному можно применить слова ОНА МОЯ (*мать, кошка, скамейка, терраса*).

Существуют имена существительные общего рода, которые могут быть соотнесены как с лицами мужского, так и женского рода: *неряха, сирота, инкогнито, протеже*.

Средний род - если к существительному можно применить слова ОНО МОЁ (*окно, небо, солнце*).

Категория числа имени существительного

В русском языке есть форма

единственного числа (обозначает один предмет в ряду однородных предметов): стул, носок, мальчик;

множественного числа (обозначает неопределенное множество однородных предметов): стулья, носки, мальчики.

Единственное и множественное число различаются различными окончаниями, разной сочетаемостью с другими частями речи.

Есть имена существительные, которые имеют форму

только единственного числа: некоторые отвлечённые существительные (любовь, забота), собирательные существительные (листва, студенчество), имена собственные (Москва, Сибирь), некоторые имена существительные, обозначающие вещество (молоко, золото).

только множественного числа: некоторые отвлечённые имена существительные (каникулы, сумерки), некоторые существительные, обозначающие вещество (щи, сливки), названия некоторых игр (шахматы, прятки), некоторые конкретные существительные, которые состоят из нескольких составных частей (ножницы, брюки).

Выполнение тренировочных упражнений

Задание 1. Вставьте пропущенные буквы, определив часть речи, часть слова (выделите графически) и наличие ударения.

Паховой грыж...й, бандаж...м, нервный пуч...к, раздраж...нная кожа, капсульный меш...к. жж...т за грудиной, кумач...вая окраска кожаных высыпаний, препарат запрещ...н, мозжеч...к, кардеологический тренаж...р-симулятор, носовым хрящ...м, нож...вая рана, позвонок смещ...н, хрящ...вая ткань, повод для волнения смеш...н, лиц...н возможности двигаться, ранение нож...м, отягощ...нная наследственность, закупорка киш...к, назначенная врач...м терапия, плеч...вой сустав, пищ...вое отравление, детская распаш...нка, сердце сдавлено обруч...м, стаж...р с небольшим опытом, скач...к артериального давления, отравление свинц...м, наличие атеросклеротических бляш...к, больш...й круг кровообращения.

Задание 2. Вставьте пропущенные в окончаниях существительных буквы в соответствии с правилами орфографии.

Разогнуть руку в локт..., чувство страха при удуш..., находиться в постел..., может привести к остановк... сердца, нуждаться в помощ..., потеря памят..., при бол... в в област... сердца, боль в подреберь..., при печеночной колик..., омертвление ткан...,к лоханк... печен... .

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 92 стр.

Задание 3. Вставьте пропущенные соединительные гласные в соответствии с правилами.

Отберите слова, в которых нет соединительных гласных. Проверьте написание по словарю.

Органы кров...творения, внутреннее кров...течение, кров...носная система, пищ...варительный канал, холестерин...содержащие продукты, большберцовая кость, окол...плодные воды, внутр...утробное развитие, нит...видный пульс, внутр...черепное давление, желч...гонное средство, бронх...расширяющие продукты, инсулин...зависимый больной, желч...выводящие протоки, моч...каменная болезнь, ин...родное тело в пищ...воде, воздух...носные пути, меч...видный отросток, щит...видная железа, жар...понижающее средство, солнц...защитный крем, дельт...видная мышца, рин...пластика, сахар...понижающие препараты.

Задание 4. Определите род существительных.

Жена, дитя, книга, бедняга, сирота, злюка, время, дедушка, вояка, косуля, слониха, жаба, акула, тихоня, стремя, мачеха, Бетси, буржуа, имя, семья, существо, домишко, пальто, ничтожество, какао, кофе, окно, божество, животное, страшилище, брюки, сирокко, депо, портье, конферансье, гусь, гусак, гусыня, родитель, врач, директор, письмо, подмастерье, лошадь, конь, голосище, кость, гость, нож, дрожь, такси, вилы, авеню, рояль, шампунь, диагональ, тюль, вуаль, жалюзи, макароны, ясли, толки, нападки, носилки, часы, тряпье, зверье, мёд, фарфор, бархат, конопля, деньги, сутки, каникулы, похороны, сладёна, неженка, заводила, умница, гуляка, плакса, домина, гостинная, столовая, ванная, горничная, мороженое, жаркое.

Задание 5. Среди изменяемых существительных, данных в упражнении 68, выделите те, которые имеют только одну форму числа (либо единственного, либо множественного).

Задание 6. Распределите изменяемые существительные, данные в упражнении 68, по склонениям.

Задание 7. Составьте словосочетания с данными словами.

Абсцесс, клиника, альвеола, симптом, долголетие, процедура, мировоззрение, характер, доверие, исход, резус, привычка, поведение, диагностика, импульс, личность, интерес, монолог, мнение, заболевание.

Задание 8. Законспектируйте текст. Выпишите из текста имена существительные. Определите их род и число.

По-настоящему умный человек всегда использует свой ум для совершенствования самого себя, для того чтобы помогать другим людям, приносить пользу обществу. Такой человек всегда знает, на что направить свой ум, силы, энергию. "Люди как реки, - писал Л. Н. Толстой, - вода во всех одинаковая и везде одна и та же, но каждая река бывает то узкая, то быстрая, то широкая, то тихая, то чистая, то холодная, то мутная, то теплая. Так и люди. Каждый человек носит в себе зачатки всех свойств людских и иногда проявляет одни, иногда другие и бывает часто совсем не похож на себя, оставаясь все между тем одним и самим собою".

Занятие 12.

5.1.Тема: Лекарство, его виды. Виды лекарств, влияние лекарств на организм человека.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- определение исходного уровня знаний лексического материала;
- повторить и обобщить материал по теме «Морфология. Орфография.»;
- знать грамматическое значение, морфологические признаки, иметь представление о соотносительности частей речи с другими самостоятельными частями речи; роль частей речи как средства связи предложений в тексте;

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 93 стр.

- научить студентов понимать содержание текста, передавать содержание и находить нужные для этого слова и правильно строить предложения;
- продолжить работу над совершенствованием речевых навыков студентов;
- расширить лексику по теме: стереотипы, пагубная привычка, запущенные формы болезней. Заразные болезни, критическая ситуация, эндоскопия, наследственность, токсины, вредные вещества;
- научить правильно употреблять в речи слова лексического минимума;
- продолжить работу, направленную на совершенствование устной и письменной речи;
- активизировать мыслительную деятельность студентов на материале темы, развивать и совершенствовать интеллектуальные навыки.

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Имя прилагательное. Особенности значения имен прилагательных
2. Лексико-грамматические разряды.
3. Морфологический разбор имен прилагательных.
4. Употребления формы имен прилагательных.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

1. Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1: учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- 3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник / . - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 94 стр.

с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся**
- **проверка готовности к занятию учащихся**
- **задачи занятия:**

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстами.

Уход за больными, получившими ожог

Основным правилом при лечении больных с ожогами и уходе за ними является строжайшее соблюдение асептики. Температура воздуха в палате, где находится такой больной, не должна быть ниже 22°C. Палаты необходимо часто проветривать, не допуская при этом переохлаждения больных. Большое значение имеет рационально оборудованная и удобная кровать; подголовники, дополнительные подушки, различные валики (под руки, под ноги) способствуют удобному положению тела больного в постели. Матрац больного надо завернуть в клеенку во избежание загрязнения его обильными гнойными выделениями с ожоговой поверхности. Обожженный очень чувствителен к инфекциям. Ему грозит не только заражение ожоговой поверхности, но и общие инфекционные осложнения (воспаление легких, мочевого инфекция и др.) Постель больного должна быть застлана стерильным бельем. Если по каким-либо причинам сделать это невозможно, то белье надо прогладить горячим утюгом с двух сторон. В палатах необходимо следить за чистотой воздуха, для дезинфекции которого применяют ртутно-кварцевые лампы и бактерицидные облучатели. Уборку в палатах проводят только влажным способом, несколько раз в день с применением антисептических растворов (0,5% раствор хлорамина).

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 95 стр.

К наложенным на ожоговую поверхность повязкам нужно относиться очень бережно. Перед сменой повязки ее необходимо отмочить в слабом растворе антисептика (риванол, фурацилин, перманганат калия). Ни в коем случае нельзя срывать повязки, так как при этом повреждаются грануляции, за счет которых заживает ожоговая поверхность. Особенно тщательным должен быть уход за кожей и полостью рта обожженного. На коже могут образоваться пролежни, а недостаточный уход за полостью рта ведет к воспалению ее слизистой оболочки и воспалению околоушной слюнной железы. После каждого приема пищи полость рта должна быть тщательно очищена от ее остатков и промыта 0,1% раствором перманганата калия. Надо следить за пульсом, дыханием, температурной реакцией, физиологическими отправлениями обожженных. Нередко у таких больных развиваются психозы.

Кормить больных с ожогами надо часто, не менее 5—6 раз в сутки. Пища должна быть высококалорийной, вкусной, разнообразной и легкоусвояемой, богатой белками, витаминами и минеральными солями. Больные через ожоговую поверхность теряют большое количество белка и жидкости, которые необходимо восполнять, давая ему не только соответствующую пищу, но и фруктовые соки, минеральную воду, солено-щелочную смесь (1 л воды, 5 г поваренной соли, 2 г двууглекислой соды), которые одновременно утоляют жажду. Если больной не может самостоятельно принимать пищу через рот, то его кормят через зонд.

Части тела

Анатомическое строение человека рассматривается при его вертикальном положении с сомкнутыми ногами, руками, вытянутыми вдоль туловища, и ладонями, обращенными вперед (положение супинации). Выделяют следующие части тела (рис. 23). Голова (caput) содержит череп (cranium), лицо (facies), нос (nasus), рот (os). Шея (cervix). Туловище (truncus) имеет спину (dorsum), грудь (thorax), живот (abdomen), таз (pelvis). Верхняя конечность (membrum superius) разделяется на подмышку (axilla), плечо (brachium), локоть (cubitus), предплечье (antebrachium), кисть (manus). Нижняя конечность (membrum inferius) состоит из бедра (femur), колена (genu), голени (crus), стопы (pes). В каждой части тела имеются определенные области, которые описываются в соответствующих отделах.



23. Части тела и его отделы.

- 1 — голова (отделы: мозговой и лицевой);
- 2 — шея (отделы: собственно шея — спереди, затылок — сзади);
- 3 — туловище (отделы: спина, грудь, живот, таз);
- 4 — верхняя конечность (отделы: подмышка, плечо, локоть, предплечье, кисть);
- 5 — нижняя конечность (отделы: бедро, колено, голень, стопа).

Послетекстовое задание:

1. Изучите части тела человека.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 96 стр.

2. Запомните их латинское происхождение.

Лечение ожогов открытым и закрытым методами

При открытом методе больного помещают на постель, покрытую стерильными простынями, под каркас с электрическими лампочками и сверху каркас закрывают стерильной простыней. При этом методе ожоговая поверхность равномерно высушивается и на ее месте образуется струп, который предохраняет от плазмопотери и нагноения ожоговой поверхности. Под струпом образуется эпителиальная ткань. Для ускорения образования струпа иногда применяют дубящие вещества, которыми смазывают ожоговую поверхность. Для этого используют раствор перманганата калия, 5% раствор танина.

В последнее время широкое распространение получил биологический метод – создание защитной пленки. Ожоговую поверхность покрывают салфетками, смоченными кровью, или специальными фибринными пленками, пропитанными раствором антибиотиков.

Недостатком открытого метода является опасность инфицирования ожоговой поверхности. Кроме того, на струпе образуются трещины, из которых изливается плазма. При закрытом методе применяют различные повязки. Для этой цели используют синтомициновую или стрептомициновую эмульсию, мазь Вишневского, витаминизированный рыбий жир, вазелиновое масло, подогретую до 70% парафиновазелиновую смесь и т. д. Перевязки делают не чаще, чем через 8—12 дней. На перевязках осторожно иссекают омертвевшие участки тканей и добиваются очищения раневой поверхности.

После очищения раневой поверхности прибегают к кожной пластике — закрытию этих участков кожным трансплантатом.

При обширных ожоговых поверхностях, когда четко намечаются очаги некроза, их полностью иссекают, а раневой дефект закрывают расщепленным участком кожи, взятым дерматомом со здорового участка тела (ауто трансплантация). В тех же случаях, когда здоровый участок кожи по размерам недостаточен для закрытия раневой поверхности, ауто трансплантат разрезают на кусочки в виде почтовых марок (марочный метод) и на некотором расстоянии друг от друга накладывают на раневую поверхность. Эти участки кожи приживают и являются центрами эпителизации, которая полностью закрывает дефект. При очень больших дефектах кожи прибегают к гомо трансплантации. Для этой цели используют участки кожи от здоровых лиц (доноры добровольцы) или трупов. Эта кожа не приживает, но выполняет функцию биологической повязки (профилактика инфицирования, потери плазмы). После улучшения состояния больного производят ауто трансплантацию. В ряде случаев комбинируют кожную ауто и гомо трансплантацию.

Для предупреждения рубцовых контрактур суставов конечностям придают функционально выгодное положение. В процессе лечения этих лиц широко применяют физио- и бальнеотерапию (парафиновые и озокеритовые аппликации, грязевые и сероводородные ванны, гальванизация, массаж, лечебная гимнастика).

Грамматический комментарий

40 мин

Имя прилагательное – самостоятельная часть речи, обозначающая признак предмета и отвечающая на вопросы какой?, какая?, какое?, какие?, чей?. В русском языке прилагательные изменяются по родам, падежам и числам, могут иметь краткую форму. В предложении прилагательное чаще всего бывает определением, но может быть и сказуемым.

Разряды прилагательных

Разряд – единственный постоянный морфологический признак этой части речи. Существуют три разряда прилагательных: качественные, относительные и притяжательные.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин				044-73/11-238	
Методические рекомендации				276 стр из 97 стр.	

Качественные прилагательные

Обозначают признак, который можно иметь в большей или меньшей степени. Отвечают на вопрос какой?

Как правило, имеют следующие признаки:

- сочетаются с наречиями «очень» (и его синонимами) и «слишком» (*очень большой, слишком красивый, чрезвычайно умный*). Из качественных прилагательных возможно образовать сложное прилагательное путём повтора (*вкусный-вкусный, большой-большой*);
- однокоренное прилагательное с приставкой *не-* (*неглупый, некрасивый*);
- имеют антоним (*глупый – умный*), а иногда и гипероним (*большой – огромный*).

Некоторые качественные прилагательные не удовлетворяют всем вышеприведённым признакам.

Большинство качественных прилагательных, и только они, имеют две формы: полную (*умный, вкусный*) и краткую (*умён, вкусен*). Полная форма склоняется по числам, родам и падежам. Краткая форма не склоняется. В предложении краткая форма употребляется как сказуемое, а полная – обычно как определение. Некоторые качественные прилагательные не имеют краткой формы (*дружеский, разлюбезный*). Другие, наоборот, не имеют полной формы (*рад, горазд, должен, надобен*).

Существуют три степени сравнения качественных прилагательных: положительная (*красивый*), сравнительная (*красивее*) и превосходная (*красивейший*).

Положительная степень обозначает, что предмет (группа предметов) обладает неким признаком (*красивый дом*).

Сравнительная степень обозначает, что признак у одного предмета (предметов) выражен сильнее, чем у другого предмета (предметов) (*лев больше, чем волк*) или же чем у того же предмета (предметов) в другое время (*впредь буду умнее*).

Превосходная степень обозначает, что предмет (набор предметов) обладает неким признаком в большей степени, чем все остальные предметы той же группы (*сильнейший футболист в нашей команде, лучший хирург в стране*).

Степень сравнения может выражаться не одним словом, а несколькими (*более умный, самый красивый*). В таком случае говорят о составной или аналитической форме. Если степень сравнения выражается одним словом, как во всех примерах из предыдущего абзаца, форма называется простой, или синтетической.

Прилагательные, не являющиеся качественными, не имеют ни сравнительной, ни превосходной степени.

Относительные прилагательные

Обозначают признак, который нельзя иметь в большей или меньшей степени. Отвечают на вопрос: какой?

Выражают отношение предмета к другому предмету (*дверной*), материалу (*железный*), свойству (*стиральный*), времени (*январский*), месту (*московский*), единице измерения (*пятилетний, двухэтажный, килограммовый*) и т.д.

Не имеют краткой формы, степеней сравнения, не сочетаются с наречиями «очень» (и его синонимами) и «слишком», не имеют антонимов.

Притяжательные прилагательные

Обозначают принадлежность предмета живому существу или лицу (*отцовский, сестрин, лисий*).

Отвечают на вопрос чей? Не имеют краткой формы, степеней сравнения, не сочетаются с наречиями «очень» (и его синонимами) и «слишком», не имеют антонимов.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 98 стр.	

Прилагательные имеют три категории: род, число, падеж. Имя прилагательное относится к существительному и согласуется с ним в роде, числе и падеже (*хороший студент, хорошая студентка, хорошее здание*).

Род имени прилагательного

Прилагательные мужского рода единственного числа отвечают на вопрос какой? и имеют окончания в именительном падеже с конечным мягким согласным н, шипящим или г, к, х (*синий, хороший, легкий*), -ый, -ой с конечным твердым согласным (*новый, молодой*).

Прилагательные женского рода единственного числа отвечают на вопрос какая? и имеют окончания в именительном падеже: -ая с конечным твердым согласным, шипящим и ни к, х (*новая, хорошая, легкая*), -ая с конечным мягким согласным (*синяя*).

Прилагательные среднего рода единственного числа отвечают на вопрос какое? и имеют окончания в именительном падеже: -ое с конечным твердым согласным или г, к, х (*новое, легкое*), -ее с конечным мягким согласным или шипящим (*синее, хорошее*).

Образование множественного числа имени прилагательного

Во множественном числе прилагательное всех родов имеют окончания: -ие с конечным мягким согласным, шипящим или г, к, х (*синие, хорошие, легкие*), -ые с конечным твердым согласным (*новые*).

Тренировочные упражнения

Задание 1. Определите род следующих прилагательных: *холодное, маленькая, хорошее, большой, тихий, зимняя*.

Задание 2. Поставьте прилагательные в скобках в соответствующий род. Обратите внимание на согласование прилагательных с существительными

1. В городе есть (новый) фабрика.
2. Здесь недавно открылся (концертная) зал.
3. Он получил из дома (интересный) письмо.
4. Идет (сильный) снег.
5. Какое (синий) небо.
6. У вас есть (свежий) газета?

Задание 3. Подберите к следующим существительным подходящие прилагательные. Выполните задание письменно

Родина, город, дело, погода, вопрос, профессия.

Задание 4. Прочитайте предложения из стихотворений русских поэтов и найдите в них прилагательные. Определите род этих прилагательных

1. Мороз и солнце. День чудесный.
2. Вчерашний день. Часу в шестом зашел я на Сенную.
3. Я помню чудное мгновенье.
4. И стыд, тяжелый, неумный стыд склонил ее к столу.
5. Поздняя осень. Грачи улетели.

Задание 5. Поставьте следующие прилагательные во множественное число
Строгий, сильный, большой, молодой, последний, тихий.

Задание 6. Поставьте прилагательные (в скобках) во множественное число

1. Ученые используют (интересный) методы исследования.
2. Напротив стоят (высокий) молодые люди.
3. Вы читали (сегодняшний) газеты?
4. По озеру плавают (легкий) лодки.
5. Это (смелый) люди.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 99 стр.	

Подведение итогов занятия:

7 мин

8. Контроль:

Задание. Поставьте прилагательные единственного числа в скобках в соответствующий падеж

1. Они занимаются с (ранний) утра до трех часов дня.
2. Она написала письмо (старший) брату.
3. Машина проехала (большой) мост.
4. Он приехал в этот город с (младшая) сестрой.
5. Мы были в театре на (премьерный) спектакле.
6. На (следующий) неделе будут экзамены.

Задание. Напишите предложения со следующими словосочетаниями, употребив их в одном из падежей кроме именительного. Обратите внимание на согласование прилагательных с существительными

Утренняя зарядка, новый преподаватель, цирковое представление, языковая стажировка, казахстанские студенты.

Занятие 13.

5.1.Тема: Преимущества установления дозировки лекарств.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- сформировать у учащихся понятие об имени числительном как части речи, общем грамматическом значении, синтаксической роли в предложении;
- вырабатывать умение находить числительные в тексте; ограничивать числительные от слов с количественным значением, относящихся к другим частям речи;
- научиться отличать числительное от других частей; закрепить умение различать разряды числительных;
- развивать внимание, память, мышление, умение применять изученное на практике;
- прививать интерес к предмету;
- формировать навык грамотного написания и употребления числительных;

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Имя числительное.
2. Классификация числительных.
3. Морфологический разбор числительных.
4. Употребление имен числительных в речи.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 100 стр.

6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

1. Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1 : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- 3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.
- 4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.
- 5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся** **3 мин**
- **проверка готовности к занятию учащихся**
- **задачи занятия:**
- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 101 стр.

Первая помощь при укусах насекомых и отравлениях ядовитыми растениями.

Прочитайте текст. Озаглавьте.

Укусы насекомых (пчел, ос, шмелей) приводят к появлению, как местных симптомов, так и признаков общего отравления, а также могут вызывать аллергическую реакцию организма. Единичные их укусы особой опасности не представляют. Если в ранке осталось жало, его нужно осторожно удалить, а на ранку положить примочку из нашатырного спирта с водой или холодный компресс из раствора марганцово-кислого калия или просто холодной воды.

Укусы ядовитых насекомых очень опасны. Их яд вызывает не только сильные боли и жжение в месте укуса, но иногда и общее отравление. Симптомы напоминают отравление змеиным ядом. При тяжелом отравлении ядом паука каракурта через 1-2 дня может наступить смерть.

Симптомы: ограниченная местная болевая воспалительная реакция: чувство жжения, боли, покраснение, отечность (особенно при ужалении в лицо и шею). Общетоксические явления отсутствуют. Слабо выражены озноб, тошнота, головокружение, сухость во рту. Если общетоксические явления выражены сильно, то это говорит о повышенной чувствительности организма к ядам насекомых и развитию аллергических реакций, которые могут служить причиной смерти.

Неотложная помощь:

- жало пчелы быстро удалить и яд выдавить из ранки;
- положить холод на место укуса;
- смочить, закапать в место укуса галазолином, спиртом, валидолом;
- принять внутрь антигистаминные препараты: димедрол, супрастин, пипольфен;
- горячее питье;
- при развитии астматического синдрома использовать карманный ингалятор;
- при развитии полной асфиксии – трахеотомия вызвать «скорую помощь».

Первая помощь при укусах насекомых. Для детей опасны укусы пчел, ос, слепней. При укусах возможна только местная реакция, которая проявляется жгучей болью, покраснением и отеком в месте укуса. Наиболее ярко это выражено при укусе лица и шеи. Особенно опасны и болезненны укусы в глаза и слизистые рта, губы. При этом возможно серьезное повреждение органов зрения. Отек, развивающийся при укусах в губы и слизистую рта, может привести к удушью и смерти. Общие симптомы при укусах следующие: озноб, повышение температуры, одышка, головокружение, головная боль, учащение сердцебиения, боли в области сердца, тошнота, рвота, обмороки. При оказании помощи в первую очередь следует удалить жало из места укуса, затем промыть ранку спиртом и положить холод. При развитии удушья ребенок нуждается в немедленной госпитализации.

Первая помощь при укусах клеща. Особое внимание следует обращать на детей с укусами клеща. После осмотра ребенка необходимо:

- удалить клеща;
- измерить температуру;
- при отсутствии повышенной температуры – дать рекомендации родителям по измерению температуры в течение 14 дней;
- при повышении температуры – немедленно госпитализировать больного в инфекционный стационар;
- провести разъяснительную беседу с родителями о необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при ухудшении состояния и повышении температуры в связи с опасностью крымской лихорадки;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 102 стр.

- обратить внимание на возможные проявления геморрагического синдрома: носовые кровотечения, кровянистые выделения из половых путей, кровоточивость десен. При выявлении вышеперечисленных симптомов немедленно госпитализировать ребенка в инфекционный стационар;
- провести разъяснительную беседу с родителями о тяжести болезни, возможных осложнениях и неблагоприятных исходах в случае несвоевременного оказания медицинской помощи.

Послетекстовые задания:

1. Разделите текст на смысловые части.
2. Определите микротему каждой части.
3. Как соединены части между собой?
4. Составьте план текста (назывной, вопросный, тезисный – на выбор)
5. Кратко изложите содержание текста.

Грамматический комментарий

40 мин

Имя числительное — самостоятельная часть речи, обозначающая число, количество и порядок предметов. Отвечает на вопросы: сколько? который? какой?

Числительные делятся на три лексико-грамматических разряда: **количественные** — отвечают на вопрос *сколько?* (*два, пять, двадцать, пятьдесят, двести, триста пятьдесят один*), **собирательные** (*оба, двое, пятеро*) и **порядковые** — отвечают на вопрос *который?* (*первый, второй, сотый*).

В состав количественных числительных входят определённо-количественные и неопределённо-количественные числительные. Первые обозначают определённое количество единиц (*два, четыре, пятнадцать, полтора, двести*), вторые — неопределённое количество единиц; к ним относятся слова *мало, немало, много, немного*, а также местоименные числительные *несколько, сколько, сколько-нибудь, сколько-то, столько*.

Количественные числительные — числительные, которые отвечают на вопрос «сколько?», «скольким?», «скольких?» и т. п.

Количественным числительным присущи два значения.

1. Как определённо-количественные, так и неопределённо-количественные числительные имеют количественно-числовое значение, представленное двумя частными значениями —

- количественным (количество как признак предмета: *пять голов, три стула, десять дней, несколько лет*) и
- числовым (отвлечённое количество, или число: *четыре делится на два без остатка, трижды десять — тридцать; несколько — это не всякое неопределённое количество: это может быть три, пять, десять, вообще немного; устная речь*).

2. Только определённо-количественные числительные имеют счётно-порядковое значение: они называют порядковое место предмета, который при остановке счёта оказывается последним в ряду однородных: *дом три* (дом, третий в ряду домов, при остановке счёта, ограниченном количеством трёх); *вагон восемь, место тридцать пять* (место, последнее в ряду, при остановке счёта, ограниченном 35 местами).

Собирательные числительные обозначают определённое количество предметов как одно целое: *двое, трое, пятеро*.

В современном русском языке собирательные числительные могут обозначать количество предметов как целое в промежутке от двух до десяти. Образуются они от количественных числительных с помощью суффиксов *-о-* (два-двое, три-трое) и *-ер-* (четыре-четверо, пять-пятеро, шесть-шестеро, семь-семеро, восемь-восьмеро, девять-девятеро, десять-десятеро).

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238
Методические рекомендации			276 стр из 103 стр.

Собирательные числительные (кроме слова **оба**) могут сочетаться с ограниченной группой слов:

- с существительными, имеющими только форму множественного числа:

Двое щипцов, двое ножниц.

- с существительными **дети, ребята, люди**:

Двое детей, трое ребят.

- с существительными, обозначающими лиц мужского пола:

Двое друзей.

- с существительными, обозначающими детенышей животных:

Двое котят.

- с личными местоимениями:

Нас было трое.

Собирательные числительные. НЕ сочетаются с существительными женского рода и названиями животных: *три сестры, два медведя.*

Сочетание собирательных числительных с существительными мужского и общего рода носят разговорный характер и в нормированной речи употребляются **ограниченно**.

С существительными женского рода собирательные числительные **не употребляются**.

Тренировочные упражнения

Задание 1. Запишите текст, определите разряд числительных

22 августа 1880 года в Петербурге появился первый трамвай. Но только в 1892 году в Киеве началось трамвайное движение. Длина первой ветки была 1,6 километра. Первый в нашей стране метрополитен был открыт в Москве 15 мая 1935 года. Протяженность первой линии была 11, 6 километра, и она имела 13 станций.

Задание 2. Определите разряды числительных по значению

1) 15 февраля 1906 года родился известный татарский поэт Муса Джалиль.

2) Мусе не было и шести лет, когда он стал проситься в школу.

3) Муса за один год овладел программой всех четырех классов сельской школы.

4) В 1941 году Муса добровольцем отправляется на фронт.

Задание 3. Поставьте числительные вместе с существительными в указанных падежах. Составьте одно предложение с любым из числительных

365 дней (род.)

297 карандашей (дат.)

143 посылки (предл.)

777 цветов (творит.)

1945 год (творит.)

2005 год (род., пр.)

Задание 4. Замените (где возможно) количественные числительные числительными собирательными

3 (девушки), 4 (гусята), 5 (брюки), 7 (тетради), 2 (друзья), 15 (козлята).

Задание 5. Перепишите текст, заменив цифровые обозначения словами. Определите падеж числительных

Карат

Карат - единица веса драгоценных камней.

Когда-то при взвешивании драгоценностей употреблялись зерна, почки или бобы. Карат - это вес боба. Он равен 0,2 грамма.

Большинство алмазов имеют небольшой вес. Камни в 1-2 карата считаются уже большими. Алмазу больше 20 каратов присваивают имя, как человеку. Такие камни известны во всем мире.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 104 стр.

Самый большой алмаз - «Куллинан», найденный в начале XX века в Южной Африке. Весил он 3106 каратов. Никто в мире его не мог купить. Его пришлось расколоть на части. Получилось 105 разных по весу бриллиантов. Самые крупные из них: «Звезда Африки» - весит 530,2 карата, «Куллинан II» - 317,4 карата. Они украшают теперь корону и скипетр королей Англии.

(По С. Кордюковой)

Задание 6. Перепишите текст, заменив цифровые обозначения словами. Определите падежную форму числительных

Все знают Останкинскую телебашню - самое высокое сооружение в Европе. Ее высота вместе с антенной около 539 метров. Она построена в 1967 году.

Но первая телебашня в Москве построена в 1922 году знаменитым русским инженером Владимиром Григорьевичем Шуховым, поэтому ее называют Шуховской. Эта ажурная стальная конструкция высотой в 160 метров предназначалась для антенны радиостанции. Именно отсюда в 1937 году начались первые регулярные опытные телепередачи в нашей стране.

Задание 7. Переведите предложения

Число сокращений сердца зависит от возраста человека и его состояния. Чем моложе организм, тем чаще сердцебиение. У детей в возрасте до года сердце сокращается 120- 140 раз в минуту, к пяти годам число сокращений уменьшается до 100, к 10- до 90- 95, к 20- до 65- 70 ударов в минуту. После 50- 60 лет количество сердцебиений вновь увеличивается и к 65- 70 годам достигает 90- 95 ударов в минуту.

Задание 8. Подчеркните числительные как члены предложения

- 1. Широта Москвы – пятьдесят пять градусов сорок пять минут, а долгота – тридцать семь минут.*
- 2. Сумма чисел десяти тысяч ста семидесяти восьми и тысячи ста семидесяти равна одиннадцати тысячам трёмстам сорока восьми.*
- 3. Воды Индийского океана даже на глубине шестисот-восьмисот метров сохраняют температуру от одиннадцати до тринадцати градусов выше нуля.*
- 4. Масса атмосферы составляет пять целых тридцатых миллиарда тонн.*
- 5. Самая высокая гора на Земле имеет высоту не менее девяти тысяч ста метров, но её значительная часть, составляющая не менее четырёх тысяч восьмисот семидесяти семи метров, скрыта под водой.*

Задание 9. Выберите правильный вариант. Объясните свой выбор.

- 1. Подстрелил трёх уток. – Подстрелил три утки. 2. Купил три тетради. – Купил трое тетрадей.*
- 3. За стами книгами. – За ста книгами. 4. К полоторам метрам. – К полотора метрам. 5. В полотораста километрах. – В полоторастах километров. 6. Приходили пять студентов. – Приходили пятеро студентов. 7. Двое туфель. – Пара туфель. 8. Пара дней. – Два дня.*

Задание 10. Спишите предложения. Согласуйте числительные, раскрывая скобки.

- 1. Если размер месячной зарплаты курортника превысит (установленный) 5 (средняя зарплата) по стране, то платить за отдых и лечение придётся по полной стоимости. 2. В инфекционную больницу Ужгорода были госпитализированы 4 (малолетний преступник) с подозрением на брюшной тиф. 3. Последствия непогоды преодолевали 243 (единица) пескоструйной техники и (новый) 64 (снегоочиститель). 4. Стоимость одной путёвки ограничивается 200 (доллар) в эквиваленте. 5. Наполняемость (санаторий) – это занятость и зарплата более 20 (тысяча) человек, работающих в санаторно-курортной системе. 6. В самом деле, рачительно ли ежегодно тратить (бюджетный) 400 млрд. (рубль) на оздоровление, когда реально в нём, по данным Минздрава, нуждаются немногим более 60 (тысяча человек)? 7. Впоследствии в крови водителя обнаружили 2,5 промилле алкоголя. 8. На северо-востоке Москвы мощный взрыв разрушил*

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 105 стр.

(благоустроенный) 12 квартир на 3 этажах (элитный) 7 (этаж) жилого дома. 9. В этом году зафиксировано 13 (ужасный случай) нападения безнадзорных собак на людей. (Газ.) 14 Гости нашей студии – это (тёмный) три лошадки.

Задание 11. Спишите, вставляя пропущенные буквы. Раскройте скобки, запишите цифры словами, согласуйте числительные с существительными.

1. С такими деньгами трудящийся человек может заполнить 2¼ (минимальный) (потребительский) к_рзинки. 2. Оптимально, если свет отраж_ный, смягч_ный какой-либо пр_градой – такой не раздр_жает и позв_ляет ра_слабиться, но это не значит, что можно огр_ничиться лампочками в 15 ватт, лучше пользоваться (75–100-ватт), но прятать их под аб_журами и пл_фонами. 3. Предприятие также представит серию (жидко)кристал_ических (теле)пр_ёмников от 15 до 29 (дюйм) по ди_гонали, 6 (новый) (модель) кинескопных телевизоров и 3 – на базе slim-кинескопов. 4. Спасатели нашли в комн_тушке бочку с 10 (литр) к_росина. 5. Оказывается, на острове Возр_ждения в это время проводились испытания, подорван_ы ёмкости с 20 (грамм) боевой рецептуры. 6. Каким образом могло «исп_риться» 200 (килограмм) изв_яние, было совершен_о неп_нятно.

Задание 12. Спишите предложения. Укажите, какой частью речи являются выделенные слова.

1. Трое вас, вот и три вам дороги. 2. Мы постареем вдвое, втрое, и будет сложена тогда легенда-сказка о герое. 3. Один Тихон ходил за ним. 4. Всё то, что грезится другим, у нас в стране сбылось. 5. Расходы исчислялись не одной тысячей. 6. Монета оказалась старым, стёртым с обеих сторон и вдобавок дырявым гривенником. 7. У нас у всех одна беда – война. 8. Камышев садился за обед один. 9. Три неприятельские лошади достались тут же в добычу победителя. 10. И любовь имеет свои вершины, доступные лишь единицам из миллионов. 11. Летопись сия, приобретённая мною за четверть овса, отличается глубокомыслием. 12. Один философ сказал, что только глупому жизнь кажется простой 13. Одна модная мысль в разных видах преследовала её.

Задание 13. Запишите числительные словами.

О 479 экземплярах, из 159 вычестъ 34, 97 (процентный), для 890 участников, к 312 прибавить 462, 140 (метровая) дорожка, сумма 270 и 180 равна 450, 17 сложить с 957, 11 сложить с 295, к 278 прибавить 248, к 584 прибавить 338, из 897 вычестъ 425, 391-летие.

Задание 14. Найдите и исправьте ошибки в употреблении числительных.

1. Нэцкэ стоило от пятнадцати до двести пятьдесят тысяч рублей. 2. На день рождения я пригласил три товарища. 3. У бекаса оказались кольца на обоих лапах. 4. Четверо женицин и пятеро мужчин участвовали в шоу. 5. Масса голодной пиявки 2-3 граммов, после насыщения кровью – до тридцать пять грамм. 6. Масса тела орла-могильника более двух и пяти десятых килограммов. 7. Взвешивание проводилось на троих весах. 8. До полторы недели больше потребовалось времени для выполнения задания. 9. Мы сменили петли у обоих ворот. 10. У неё трое внуков и двое внучек. 11. Материал исследования изложен на ста пятидесяти страницах. 12. В нашем классе семеро девочек занимаются художественной гимнастикой. 13. Их дом находится в полутора километрах от железнодорожной станции. 14. План работы кафедры на двух тысяча двенадцатый год. 15. За последние два года на строительство жилья правительством было выделено порядка шестиста миллионов рублей. 16. Этим ученым написано более трёхста статей. 17. В январе две тысяча одиннадцатого года ей исполнится тридцать пять лет. 18. Пирамида Хеопса содержит более двух миллионов каменных блоков.

Подведение итогов занятия:

7 мин

8. Контроль:

Задание 15. Какие из слов относятся к числительным? (подчеркнуть)

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 106 стр.

Трое, двойка, биллион, две тысячи двести пятьдесят шестой, восьмилетний, пятак, одна вторая, полтора.

Задание 16. Подчеркните числительные как члены предложения.

1. Широта Москвы – пятьдесят пять градусов сорок пять минут, а долгота – тридцать семь градусов тридцать семь минут. 2. Сумма чисел десяти тысяч ста семидесяти восьми и тысячи ста семидесяти равна одиннадцати тысячам трёмстам сорока восьми. 3. Воды Индийского океана даже на глубине шестисот-восьмисот метров сохраняют температуру от одиннадцати до тринадцати градусов выше нуля. 4. Масса атмосферы составляет пять целых тридцатых миллиарда тонн. 5. Самая высокая гора на Земле имеет высоту не менее девяти тысяч ста метров, но её значительная часть, составляющая не менее четырёх тысяч восьмисот семидесяти семи метров, скрыта под водой.

Задание 17. Определите падеж имён числительных.

Без семидесяти четырёх тысяч рублей (); к тысяча девятьсот пятому году (); тридцать телевизоров (); полутора тонн угля (); с девяноста тремя пассажирами (); о девятистах пятидесяти рублях (); пятерых студентов ().

Викторина

- 1) Сколько лет жил старик со старухой в «Сказке о рыбаке и рыбке»?
 - 2) Сколько пятниц на неделе у человека, легко и часто меняющего свои решения?
 - 3) Сколько богатырей было в «Сказке о мертвой царевне»?
 - 4) О скольких каплях воды говорится во фразеологизме со значением «очень похожи, одинаковые»?
 - 5) Сколько коробов можно наговорить?
 - 6) Сколько должно быть зайцев, чтобы погнаться за ними и ни одного не поймать?
 - 7) Сколько раз нужно примерить, чтобы один раз отрезать?
- (Ответы: тридцать лет и три года, семь пятниц, семь богатырей, две капли, три короба, два зайца, семь раз).*

Занятие 14.

5.1.Тема: О добавке лекарств, количестве лекарств, которые дают при лечении заболеваний.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- дать сведения о развитие медицины сегодня, её роль в обществе;
- дать информацию о рекомендациях «Оказание помощи тонущему человеку»;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о местоимении и употребление местоимение в речи;
- расширить круг сведений путем знакомства с характеристикой способов связи слов в словосочетании.

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Местоимение. Значение и грамматические особенности местоимении.
2. Морфологический разбор местоимений.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 107 стр.	

3. Употребление местоимений в речи.

. 5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.

2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.

3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.

4.Малые группы.

5.Метод наблюдения и анализа.

6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1: учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013

4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;

- тесты;

-вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.

- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.

- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 108 стр.	

- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения. Оказание помощи тонущему человеку.

Прочитайте текст

Самое главное, что вы должны знать – подплывать к утопающему нужно сзади, потому что они инстинктивно начинают хвататься за спасающего, отталкиваясь от него, чтобы самому всплыть, тем самым толкают спасающего под воду. И не тратьте время на определение пульса.

Если человек тонет при ударе головой при нырянии или просто от потери сознания, то у него происходит рефлекторный спазм и вода не попадает в легкие и желудок. В этом случае человек бледный и ему не нужно удалять воду, а делать искусственное дыхание. Один вдох примерно в 4 секунды. Если у тонущего остановка сердца, начинаем делать непрямой массаж сердца, 4-5 надавливаний и 1 вдох.

У тонущего человека, который долго барахтался в воде, пытаюсь спастись и задерживая дыхание, происходит гипоксия мозга (нехватка кислорода), и при потере сознания вода поступает в легкие и желудок. Человек синее. В этом случае, тонущего кладут животом к себе на колено, голова должна быть ниже уровня таза, ввести человеку два пальца в рот и придавить на корень языка, тем самым вызывая рвотный рефлекс. Должна последовать рвота с остатками пищи и кашель. Удалить воду нужно всю, поэтому продолжаем такое мероприятие в течение 5-10 минут, пока не перестанет литься вода. Для того, чтобы вода лучше отходила, можно шлепать ладонью по спине. Вызвать скорую помощь. Согреть человека и дать теплого сладкого чая. Даже если пострадавший будет чувствовать себя хорошо и говорить, что пойдет домой, его все равно нужно отправить в больницу под наблюдение. В первые 3-5 дней есть еще риск того, что сердце может внезапно остановиться.

В случае, если нет рвотного рефлекса при надавливании на корень языка, или в воде нет остатков пищи, нет кашля, то, скорее всего, вода уже всосалась, тогда следует пострадавшего перевернуть на спину и делать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание. После 3-4 минут такой реанимации, пострадавшего опять переворачивают на живот и кладут к себе на колено, чтобы убрать содержимое полости рта и носа.

Послетекстовые задания:

1. Словарная работа:

Утопающий – человек, который тонет

Инстинктивно – подсознательно, неосознанно

Пульс – от лат.- удар, толчок; синхронное с сокращением сердца периодическое расширение кровеносных сосудов, видимое глазом и определяемое на ощупь

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 109 стр.

Рефлекторный спазм – непроизвольное тоническое сокращение (судороги) мышцы или группы мышц

Искусственное дыхание – лечебные приемы при остановке естественного дыхания: вдвухание воздуха в легкие, механические ритмические (16-18 раз в 1 мин) воздействия на грудную клетку, дыхательную мускулатуру, язык.

Непрямой массаж сердца – производимый ритмичным сдавливанием грудной клетки в переднезаднем направлении

Барахтаться – возиться, биться руками и ногами, упав наземь или в воду или сопротивляясь внешнему усилию

Рвотный рефлекс – рвотный прил. 1) Соотносящийся по знач. с сущ.: рвота, связанный с ним. 2) Свойственный рвоте, характерный для нее. 3) Вызывающий рвоту.

Реанимация – совокупность мероприятий по оживлению человека, находящегося в состоянии клинической смерти

2. Запомните значение слов и словосочетаний, данных после текста.

3. С причастиями *утопающий, спасающий, тонущий, пострадавший* составьте предложения.

4. Ответьте на вопросы:

- Почему к тонущему человеку нужно подплывать сзади?
- При каком случае человеку делают искусственное дыхание?
- Что такое гипоксия мозга?
- Что нужно делать, если при потере сознания вода поступает в лёгкие и желудок?
- В каких случаях делают непрямой массаж сердца?

Прочитайте текст

Причины утопления

Утопление – это одна из форм удушья, которое наступает из-за закрытия дыхательных путей водой, илом, песком, грязью и т. д. Причиной утопления бывает неумение плавать, алкогольное опьянение, купание в незнакомых местах, купание детей без присмотра, неумение пользоваться снаряжением для индивидуального подводного плавания.

Случаи утопления бывают и в небольшом объеме воды. Это может случиться в луже, в ванной, во время эпилептического припадка и т.п. Уставший человек тонет не сразу, вначале в панике он делает некоординированные движения и, выбившись из сил, погружается в воду, задерживая дыхание.

Накопление в крови углекислого газа приводит к непроизвольным вдохам под водой, и она проникает в легкие. Затем в легких появляются непроизвольные поверхностные дыхательные движения, в результате которых из воды, слизи и оставшегося воздуха образуется пена. В результате утопления в пресной воде через легкие в кровоток поступает большое количество жидкости, из-за чего происходит разжижение крови и нарушение в ней ионного равновесия. В сочетании с недостатком кислорода все это приводит к остановке сердца, которая наступает раньше, чем прекращение дыхательной деятельности. При утоплении в морской воде вода из легких в кровь не поступает (из-за высокого содержания в ней солей), и сердечная деятельность прекращается позднее, чем происходит остановка дыхания.

Через 1-1,5 минуты после прекращения дыхания поражаются клетки головного мозга, и человек теряет сознание. А спустя еще 1,5-2 минуты останавливается сердце. В случаях закупорки дыхательных путей водой кожа и слизистые у пострадавшего резко синюшные, ушные раковины, губы и кончики пальцев фиолетово-синего цвета. Видимые вены головы и шеи резко набухшие. Лицо становится одутловатым. Много пены с примесью крови выделяется из носа и рта.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 110 стр.

В некоторых случаях угрожающее жизни состояние развивается не из-за заполнения дыхательных путей водой, а в результате рефлекторного паралича сердца. Он наступает от внезапного раздражения холодной водой нервных окончаний кожи и гортани. То же может наступить и при эмоциональном шоке от испуга. Это состояние также называют «сухое утопление», поскольку из-за спазма мышц гортани вода в легкие не попадает. Кожа и слизистые утонувших вследствие рефлекторного паралича сердца мертвенно-бледные в отличие от захлебнувшихся, у которых кожные покровы синюшные.

Послетекстовые задания:

1. Словарная работа:

Удушье – прекращение дыхательных процессов с последовательным параличом важнейших жизненных центров

Эпилептический приступ – внезапный и недлительный приступ какой-нибудь болезни.

Паника – неудержимый страх, преим. как массовое явление, внезапное смятение

Грамматический комментарий

40 мин

Местоимение — это самостоятельная незнаменательная часть речи, которая указывает на предметы, признаки или количества, но не называет их.

Грамматические признаки местоимений различны и зависят от того, заместителем какой части речи выступает местоимение в тексте.

Виды местоимений

Разряды местоимений по значению и грамматическим особенностям:

1. **Личные местоимения:** *я, ты, мы, вы, он (она, оно, они)* – указывают на лица, которые участвуют в речи:

- это местоимения-существительные;
- постоянным морфологическим признаком для всех личных местоимений является лицо (*я, мы* – 1-е л.; *ты, вы* – 2-е л.; *он (она, оно, они)* – 3-е л.);
- постоянным морфологическим признаком личных местоимений 1-го и 2-го л. является число (*я, ты* – единственное число; *мы, вы* – множественное число);
- все личные местоимения изменяются по падежам, при этом изменяется не только окончание, но и всё слово (*я – меня, ты – тебя, он – его*);
- местоимение 3-го лица *он* изменяется по числам и родам (в единственном числе) – *он, она, оно, они*.

2. **Возвратное местоимение** *себя* – обозначает, что действие, совершаемое кем-то, направлено на само действующее лицо:

- это местоимение-существительное;
- возвратное местоимение не имеет рода, лица, числа и формы именительного падежа;
- возвратное местоимение изменяется по падежам (*себя, себе, собою*).

3. **Притяжательные местоимения:** *мой, твой, наш, ваш, свой* – указывают на признак предмета по его принадлежности:

- это местоимения-прилагательные;
- притяжательные местоимения изменяются по числам, родам (в единственном числе), падежам (*мой, моя, моё, мои, моего* и т.д.).
- При указании на принадлежность третьему лицу используются застывшие формы родительного падежа личных местоимений – *его, её, их*.

4. **Вопросительные местоимения:** *кто? что? какой? чей? который? сколько? где? когда? куда? откуда? зачем?* и др. – употребляются в вопросительных предложениях:

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 111 стр.

- *кто? что?* – местоимения-существительные; не имеют рода, лица, числа; изменяются по падежам (*кто, кого, что, чего* и т.д.);
- *какой? чей? который?* – местоимения-прилагательные и изменяются по числам, родам (в единственном числе), падежам (*какой, какая, какое, какие, какого* и т.д.);
- *сколько?* – местоимение-числительное; изменяется по падежам (*сколько, скольких, скольким* и т.д.);

• *где? когда? куда? откуда? зачем?* и др. – местоименные наречия; неизменяемые слова.

5. Относительные местоимения совпадают с вопросительными – *кто, что, какой, чей, который, сколько, где, когда, куда, откуда, зачем* и др., но употребляются не в роли вопросительных слов, а в роли союзных слов в придаточных предложениях:

Я знаю, кто виноват в нашем провале; Я знаю, сколько усилий он потратил на выполнение этого задания; Я знаю, где спрятаны деньги.

• Морфологические и синтаксические характеристики относительных местоимений те же, что и у вопросительных местоимений.

6. Неопределённые местоимения: *некто, нечто, некий, какой-то, чей-нибудь, некоторый, несколько, сколько-либо, где-то, когда-либо, кое-куда, откуда-то, зачем-то* и др. – указывают на неопределённые, неизвестные предметы, признаки, количество.

• Неопределённые местоимения образуются от вопросительных местоимений с помощью приставок *не-, кое-* и постфиксов *-то, -либо, -нибудь*:

кто → *некто, кое-кто, кто-то, кто-нибудь, кто-либо, кто-то*; *сколько* → *несколько, сколько-то, сколько-нибудь*; *где* → *кое-где, где-то, где-либо, где-нибудь*.

• Морфологические и синтаксические характеристики неопределённых местоимений те же, что и у вопросительных местоимений, от которых неопределённые местоимения образованы.

7. Отрицательные местоимения: *никто, ничто, никакой, ничей, нисколько, негде, никогда, ниоткуда, незачем* и др. – указывают на отсутствие предметов, признаков, количества.

• Отрицательные местоимения образуются от вопросительных местоимений с помощью приставок *не-, ни-*:

кто → *никто, сколько* → *нисколько, где* → *негде, когда* → *никогда*.

• Морфологические и синтаксические характеристики отрицательных местоимений те же, что и у вопросительных местоимений, от которых отрицательные местоимения образованы.

8. Указательные местоимения: *тот, этот, сей, оный, такой, столько, там, тут, здесь, туда, сюда, оттуда, отсюда, тогда, поэтому, затем* и др. – являются средством указания на определённые предметы, признаки, количество (с различием одного от другого):

• *тот, этот, сей, оный, такой* – местоимения-прилагательные и изменяются по числам, родам (в единственном числе), падежам (*тот, та, то, те; такой, такая, такое, такие* и т.д.);

• *столько* – местоимение-числительное; изменяется по падежам (*столько, скольких, скольким* и т.д.);

• *там, тут, здесь, туда, сюда, оттуда, отсюда, тогда, поэтому, затем* и др. – местоименные наречия; неизменяемые слова.

9. Определительные местоимения: *сам, самый, весь, всякий, каждый, иной, другой, любой, всюду, везде, всегда* и др. – служат средством уточнения того предмета, признака, о котором идёт речь:

• *сам, самый, весь, всякий, каждый, иной, другой, любой* – местоимения-прилагательные и изменяются по числам, родам (в единственном числе), падежам (*всякий, всякая, всякое, всякие, всякого* и т.д.);

• *всюду, везде, всегда* – местоименные наречия; неизменяемые слова.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 112 стр.

Обратите внимание!

- 1) Местоимения *тот, сам*, местоимения *этот, весь* в форме единственного числа, среднего рода (*это, всё*) и некоторые другие в определённых контекстах могут выступать в роли местоимений-существительных, подобно субстантивированным прилагательным (*Тот* нам уже не опасен; *Сам* придёт; *Это* книга; *Всё* закончилось хорошо).
- 2) Некоторые местоимения имеют омонимы среди служебных частей речи (*это, что, как, когда*): *Это* книга (местоимение). – Москва – *это* столица России (указательная частица); *Я* знаю, что ему сказать (местоимение). – *Я* знаю, что он здесь (союз).

Морфологический разбор местоимения

Местоимения морфологически разбираются по следующему плану:

- I. Часть речи. Общее значение. Начальная форма (и. п., ед. ч.).
- II. Морфологические признаки:
 1. Постоянные признаки: а) разряд по значению, б) лицо (у личных местоимений), в) число (у местоимений *я, ты, вы*)
 2. Непостоянные признаки: а) падеж, б) число (если есть), в) род (если есть).

III. Синтаксическая роль

Образец разбора местоимений.

На галерее какой-то смятенный гражданин обнаружил у себя в кармане пачку, перевязанную банковским способом и с надписью на обложке «Одна тысяча рублей»... Через несколько секунд денежный дождь, все густея, достиг кресел, и зрители стали бумажки ловить (М. А. Булгаков).

I. Какой-то (какой?) — местоимение, начальная форма какой-то.

II. Постоянные признаки: неопределенное;

непостоянные признаки: в муж. роде, ед. числе, II. п.

III. Гражданин (какой?) какой-то (определение).

I. (У) себя (у кого?) — местоимение, начальная форма себя (Р. п.)

II. Постоянные признаки: возвратное;

непостоянные признаки: в Р. п.

III. Обнаружил (где?) у себя (обстоятельство).

I. Несколько (сколько?) — местоимение, начальная форма несколько.

II. Постоянные признаки: неопределенное;

непостоянные признаки: в В. п..

III. Достиг (когда?) через несколько секунд (обстоятельство).

1. Ответьте на вопросы, ставя местоимение, данные в скобках, в нужном падеже.

1. Кого вы встретили вчера в поликлинике? (он и она)
2. Кому преподаватель показывает медицинские муляжи? (мы и они)
3. О ком беспокоится врач? (он и она)
4. Когоон ждет возле больницы? (ты и мы)
5. С кем беседовал врач сегодня утром? (я и они)
6. Кому задано повторить этот текст? (я и ты)
7. У кого есть медицинский журнал? (я и они)
8. Кем вызвана скорая медицинская помощь? (я и они)

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 113 стр.

2. Выпишите из данных предложений местоимения, определите их начальную форму и запишите.

- 1) *Никому из нас не хотелось их огорчать.*
- 2) *Он ни с кем о вас не говорил.*
- 3) *Кое-что для него мне удалось сделать.*
- 4) *Он ни в чем мне не отказывал, во всем старался помочь.*

3. Составьте предложения с местоимениями

Нас, нам, нами, вас, вам, вами, их, им, них, его, ему, ей, ее, тебя, тобой, тебе, меня, мной, собой, тех.

4. Определите часть речи и значение слов. Выделите в них корни

Себялюбие, своевременный, всемирный, себестоимость, своевольный, самодовольство, самонадеянность, всевидящий, всесторонний, своеобразие, самочувствие, всеобуч, всесоюзный, всеобщий, всемирный, самолюбивый.

5. Вместо точек вставьте местоимение свой в нужной форме.

1. *Она любит ... профессию.*
2. *Разве у вас нет ... медицинского словаря.*
3. *Студенты встретились со ... куратором после занятий.*
4. *Вчера он звонил по телефону ... врачу и договорился о визите.*
5. *Вы послали ... научную статью на конференцию?*
6. *Как вы относитесь к ... здоровью?*

6. Напишите выделенные слова в соответствии с нормами, определив часть речи и какие из выделенных слов являются местоимениями?

- *Следите (за)тем, каковы показания мониторов.*
- *За(тем) состоянием, в котором находятся больные в отделении интенсивной терапии, постоянно следят приборы.*
- *У больных с нарушенной барьерной функцией кожи аллергены поступают в организм трансэпидермально, а (за)тем включаются механизмы, приводящие к кожным повреждениям.*

7. Ответьте на вопросы, употребляя личные местоимения в заданной форме

Для кого ты купил эту книгу? За кем он идёт? К кому мы идём? С кем ты занимаешься? О ком они говорят? Есть ли у Вас документы? Кого ты благодаришь за подарок?

8. Вместо пропусков вставьте возвратное местоимение в нужной падежной форме

Эгоист всегда думает о Он работает у ... дома. Он снял с ... пальто. Я покупаю ... тетради. Мы выбираем ... ж место для отдыха. Я чувствую ... хорошо. Сегодня они довольны Возьмите нас с ... Он часто рассказывал о

9. Прочитайте фразеологизмы с местоимением себя. Придумайте с ними предложения.

Себе на уме, ничего себе, само собой, не в себе, про себя.

Подведение итогов занятия:

7 мин

Контрольные вопросы по теме:

Грамматическая викторина

1. Назовите притяжательное местоимение, которое может быть глаголом.
2. К какому личному местоимению надо приставить несколько лет, чтобы получился синоним слова «польза».
3. Прибавить к указательному местоимению личное, чтобы получить то, что предлагает учитель, когда ученики пишут сочинения.
4. Между какими местоимениями надо вставить предлог, чтобы получились крупные плоды.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 114 стр.

5. Напишите два личных местоимения, которые вместе составили бы имя существительное множественного числа.
6. Назовите три личных местоимения, которые вместе составили бы краткое причастие.
7. К личному местоимению прибавьте хвойный лес, получите название действия.
8. Из какого указательного местоимения, если прибавить к нему сотню, можно испечь пирог или хлеб.
9. Из каких двух местоимений можно составить приказание?
10. Какое местоимение вместе с зачатками цветка или стебля может быть обувью?
11. К какому местоимению нужно прибавить шипящую букву, чтобы получить ряд помещений в доме на одном уровне?
12. В каком местоимении нужно сменить А на О, чтобы получить груз?
13. Какие местоимения читаются одинаково слева направо и справа налево?
14. Какое местоимение превратится в союз, если его прочитать наоборот?
15. Какая часть тела или платья имеет в начале слова указательное местоимение, на конце-личное, в середине – вопросительную частицу и сомневается в себе?
16. Какое местоимение, если подобрать к нему шипящую букву и мягкий знак, превратится в маленького грызуна?

Контроль знаний.

Напишите слова в соответствии с нормами орфографии и аргументируйте свой выбор, определив части речи.

(Н...)слушает (н...)чьих рекомендаций; симптомы (н...)чего иного, как гепатита; (н...)что иное, кроме оперативного вмешательства, (н...)поможет; (н...)(с)кем посоветоваться; (н...)(с)кем (н...)советуюсь; (н...)кем (н...)обнаруженный процесс; (н...)кем заменить заболевшего хирурга; (н...)чего (н...)бояться; бояться (н...)чего; при наличии какого(либо) воспалительного процесса; (н...)чем (н...)интересоваться и быть апатичным; причина (н...)что иное, как обезвоживание; применить (н...)что иное; приглашен (н...)кто иной, как академик Федоров; случай описал (н...)кто Федоров; (н...)кто (н...)смог обнаружить; обнаружил (н...)что ранее (н...)описанное в медицинской практике; совет почаще думать о чем(н...)будь хорошем; сказать что(то) обнадеживающее; (н...)(к)кому (н...)иметь претензий; (н...)(к)кому обратиться за помощью; (н...)сталкивался в практике (н...)(с)какими инфекционными заболеваниями, имеются (н...)которые погрешности в подсчетах, столкнулись (н...)(с)чем иным, как со случаем распространения вируса эболы; (н...)думая (н...)(о)чем другом, кроме предстоящей операции; вам (н...)(о)чем волноваться; (н...)(за)что (н...)сдавайтесь; (н...)(за)что осуждать.

Занятие 15.

5.1.Тема: Применение лекарство и его хранение. В зависимости от применения лекарства делятся на несколько групп, в зависимости от способа применения лекарства.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- дать информацию о первой помощи при облучении;
- сформировать у учащихся понятие о глаголе как части речи, общем грамматическом значении, синтаксической роли в предложении;

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 115 стр.

- вырабатывать умение находить глагол в тексте; отграничивать числительные от слов с количественным значением, относящихся к другим частям речи;
- научиться отличать числительное от других частей; закрепить умение различать разряды числительных;
- развивать внимание, память, мышление, умение применять изученное на практике;
- прививать интерес к предмету;
- формировать навык грамотного написания и употребления числительных;

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Глагол. Морфологические признаки и синтаксическая роль.
2. Правописание глаголов. Морфологический разбор глагола.
3. Употребление глаголов в речи.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.І : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- 3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.
- 4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.
- 5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 116 стр.

(научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся** **3 мин**
- **проверка готовности к занятию учащихся**
- **задачи занятия:**
 - способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
 - ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
 - сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
 - учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
 - обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Первая помощь при облучении.

Работа с текстами

Острая лучевая болезнь

Клиническая картина острой лучевой болезни

Причиной заболевания острой лучевой болезнью является однократное облучение организма дозой более 100 рад. В зависимости от величины поглощенной дозы облучения острую лучевую болезнь подразделяют на четыре степени:

Степень	Название	Доза радиации(рад)	Первичная реакция
I	Легкая	100-200	У некоторых больных может отсутствовать, но в основном через несколько часов появляется тошнота, однократная рвота
II	Средняя	200-400	Через 1-3 часа – рвота, заканчивается через 5-6 часов после облучения
III	Тяжелая	400-600	Через 30 минут – 1 час – рвота, заканчивается через 6-12 часов после облучения.
IV	Крайне тяжелая	> 600	Мучительная и непреодолимая рвота через 30 минут

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 117 стр.

Различают четыре периода лучевой болезни: начальный (период первичной общей реакции), скрытый (латентный), период разгара (период выраженных клинических проявлений), период восстановления.

Длительность первого периода лучевой болезни от нескольких часов до двух суток, пострадавшего, тошнит, рвет, он испытывает головную боль и слабость.

Второй период продолжается от 10-15 дней до 4 – 5 недель, длительность зависит от дозы поглощенной организмом. В данном периоде лучевой болезни в организме происходят патологические изменения (изменения кишечника и кожи, опустошение костного мозга, подавление сперматозоидов). В это время, как правило, пострадавший чувствует себя удовлетворительно.

Продолжительность третьего периода не превышает 2-3 недели, состояние пострадавшего резко ухудшается. В случае, если доза облучения превысила 250 рад, без лечения лучевой болезни возможен смертельный исход. У пострадавшего серьезно нарушена деятельность системы крови, кишечника, практически полностью подавляется иммунитет. В это время возможны инфекционные осложнения, интоксикация.

В последнем периоде лучевой болезни, деятельность костного мозга постепенно восстанавливается, происходит отторжение омертвевших тканей, пораженные органы медленно регенерируют. Данный период продолжается около 3-6 месяцев, но полное восстановление организма может затянуться на годы.

Прочитайте тексты

Первая медицинская помощь и лечение острой лучевой болезни

Необходимо провести санитарную обработку кожных покровов и слизистых оболочек пострадавшего, обильно промыть желудок. Пострадавшему дают противорвотные средства (дифенидол, этаперазин, атропин, аминазин, азрон), при длительной рвоте, внутривенно вводится раствор хлорида натрия. В случае понижения артериального давления – глюкоза, полиглюкин в сочетании с мезатоном или норадреналином. При сердечно-сосудистой недостаточности – коргликон, строфантин, кордиамин.

Пораженные лучевой болезнью нуждаются в квалифицированной неотложной медицинской помощи, их необходимо немедленно доставить в стационар.

Первая помощь при авариях на реакторных установках

При авариях на экспериментальных реакторных установках, когда облучение определяется молниеносным образованием критической массы, мощным потоком нейтронов и гамма-лучей, когда облучение организма пострадавшего продолжается доли секунды и обрывается само по себе, персонал должен немедленно покинуть реакторный зал. Независимо от самочувствия пострадавших всех находившихся в данном помещении следует немедленно направить в здравпункт или сразу в медсанчасть, если она находится на расстоянии нескольких минут от места аварии. При крайне тяжелой степени поражения рвота может начаться уже через несколько минут после облучения, а переезд в машине ее будет провоцировать. В связи с этим, если стационар находится не близко к месту аварии, переводить туда пострадавших можно и после окончания первичной реакции, оставив их на время рвоты в кабинетах медсанчасти. Пострадавших с поражением тяжелой степени надо разместить в отдельных кабинетах, чтобы вид рвоты у одного не провоцировал ее у другого. После окончания рвоты все пострадавшие должны быть перевезены в специализированную клинику.

Работа с текстами

Что такое обморожение?

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 118 стр.

Обморожение представляет собой повреждение какой-либо части тела (вплоть до омертвления) под воздействием низких температур. Чаще всего обморожения возникают в холодное зимнее время при температуре окружающей среды ниже -10°C - -20°C . При длительном пребывании вне помещения, особенно при высокой влажности и сильном ветре, обморожение можно получить осенью и весной при температуре воздуха выше нуля.

К обморожению на морозе приводят тесная и влажная одежда и обувь, физическое переутомление, голод, вынужденное длительное неподвижное и неудобное положение, предшествующая холодовая травма, ослабление организма в результате перенесённых заболеваний, потливость ног, хронические заболевания сосудов нижних конечностей и сердечно-сосудистой системы, тяжёлые механические повреждения с кровопотерей, курение и пр.

Статистика свидетельствует, что почти все тяжёлые обморожения, приведшие к ампутации конечностей, произошли в состоянии **сильного алкогольного опьянения**.

Под влиянием холода в тканях происходят сложные изменения, характер которых зависит от уровня и длительности снижения температуры. При действии температуры ниже -30°C основное значение при обморожении имеет повреждающее действие холода непосредственно на ткани, и происходит гибель клеток. При действии температуры до -10° - -20°C , при котором наступает большинство обморожений, ведущее значение имеют сосудистые изменения в виде спазма мельчайших кровеносных сосудов. В результате замедляется кровоток, прекращается действие тканевых ферментов.

Прочитайте. Перескажите текст.

Степени обморожения

Обморожение I степени (наиболее лёгкое) обычно наступает при непродолжительном воздействии холода. Поражённый участок кожи бледный, после согревания покрасневший, в некоторых случаях имеет багрово-красный оттенок; развивается отёк. Омертвления кожи не возникает. К концу недели после обморожения иногда наблюдается незначительное шелушение кожи. Полное выздоровление наступает к 5 - 7 дню после обморожения. Первые признаки такого обморожения – чувство жжения, покалывания с последующим онемением поражённого участка. Затем появляются кожный зуд и боли, которые могут быть и незначительными, и резко выраженными.

Обморожение II степени возникает при более продолжительном воздействии холода. В начальном периоде имеется побледнение, похолодание, утрата чувствительности, но эти явления наблюдаются при всех степенях обморожения. Поэтому наиболее характерный признак – образование в первые дни после травмы пузырей, наполненных прозрачным содержимым. Полное восстановление целостности кожного покрова происходит в течение 1 – 2 недель, грануляции и рубцы не образуются. При обморожении II степени после согревания боли интенсивнее и продолжительнее, чем при обморожении I степени, беспокоят кожный зуд, жжение.

При **обморожении III степени** продолжительность периода холодового воздействия и снижения температуры в тканях увеличивается. Образующиеся в начальном периоде пузыри наполнены кровянистым содержимым, дно их сине-багровое, нечувствительное к раздражениям. Происходит гибель всех элементов кожи с развитием в исходе обморожения грануляций и рубцов. Сошедшие ногти вновь не отрастают или вырастают деформированными. Отторжение отмерших тканей заканчивается на 2 - 3-й неделе, после чего наступает рубцевание, которое продолжается до 1 месяца. Интенсивность и продолжительность болевых ощущений более выражена, чем при обморожении II степени.

Обморожение IV степени возникает при длительном воздействии холода, снижение температуры в тканях при нём наибольшее. Оно нередко сочетается с обморожением III и даже II степени. Омертвевают все слои мягких тканей, нередко поражаются кости и суставы.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин				044-73/11-238	
Методические рекомендации				276 стр из 119 стр.	

Повреждённый участок конечности резко синюшный, иногда с мраморной расцветкой. Отёк развивается сразу после согревания и быстро увеличивается. Температура кожи значительно ниже, чем на окружающих участках обморожения тканей. Пузыри развиваются в менее обмороженных участках, где имеется обморожение III – II степени. Отсутствие пузырей при развившемся значительно отёке, утрата чувствительности свидетельствуют об обморожении IV степени.

В условиях длительного пребывания при низкой температуре воздуха возможны не только местные поражения, но и **общее охлаждение организма**. Под общим охлаждением организма следует понимать состояние, возникающее при понижении температуры тела ниже 34°C.

Наступлению общего охлаждения способствуют те же факторы, что и при обморожении: высокая влажность воздуха, отсыревшая одежда, сильный ветер, физическое переутомление, психическая травма, перенесённые заболевания и травмы.

Различают лёгкую, среднюю и тяжёлую степени общего охлаждения.

Лёгкая степень: температура тела 32-34°C. Кожные покровы бледные или умеренно синюшные, появляются «гусиная кожа», озноб, затруднения речи. Пульс замедляется до 60-66 ударов в минуту. Артериальное давление нормально или несколько повышено. Дыхание не нарушено. Возможны обморожения I-II степени.

Средняя степень: температура тела 29-32°C, характерны резкая сонливость, угнетение сознания, бессмысленный взгляд. Кожные покровы бледные, синюшные, иногда с мраморной окраской, холодные на ощупь. Пульс замедляется до 50-60 ударов в минуту, слабого наполнения. Артериальное давление снижено незначительно. Дыхание редкое – до 8-12 в минуту, поверхностное. Возможны обморожения лица и конечностей I – IV степени.

Тяжёлая степень: температура тела ниже 31°C. Сознание отсутствует, наблюдаются судороги, рвота. Кожные покровы бледные, синюшные, холодные на ощупь. Пульс замедляется до 36 ударов в минуту, слабого наполнения, имеет место выраженное снижение артериального давления. Дыхание редкое, поверхностное – до 3-4 в минуту. Наблюдаются тяжёлые и распространённые обморожения вплоть до оледенения.

Прочитайте.

Первая помощь при обморожениях

Действия при оказании первой медицинской помощи различаются в зависимости от степени обморожения, наличия общего охлаждения организма, возраста и сопутствующих заболеваний.

Первая помощь состоит в прекращении охлаждения, согревании конечности, восстановления кровообращения в поражённых холодом тканях и предупреждения развития инфекции.

Первое, что надо сделать при признаках обморожения – **доставить пострадавшего в ближайшее тёплое помещение**, снять промёрзшую обувь, носки, перчатки. Одновременно с проведением мероприятий первой помощи необходимо **срочно вызвать врача**, скорую помощь для оказания врачебной помощи.

При **обморожении I степени** охлаждённые участки следует согреть до покраснения тёплыми руками, лёгким массажем, растираниями шерстяной тканью, дыханием, а затем наложить ватно-марлевую повязку.

При **обморожении II-IV степени** быстрое согревание, массаж или растирание **делать не следует**. Наложите на поражённую поверхность теплоизолирующую повязку (слой марли, толстый слой ваты, вновь слой марли, а сверху клеёнку или прорезиненную ткань). Поражённые конечности фиксируют с помощью подручных средств (дощечка, кусок фанеры, плотный картон), накладывая и прибинтовывая их поверх повязки. В качестве теплоизолирующего материала можно использовать ватники, фуфайки, шерстяную ткань и пр.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 120 стр.

Пострадавшим дают горячее питьё, горячую пищу, небольшое количество алкоголя, по таблетке аспирина, анальгина, по 2 таблетки "Но-шпа" и папаверина.

Не рекомендуется растирать больных снегом, так как кровеносные сосуды кистей и стоп очень хрупки и поэтому возможно их повреждение, а возникающие микроссадины на коже способствуют внесению инфекции. Нельзя использовать **быстрое отогревание** обмороженных конечностей у костра, бесконтрольно применять грелки и тому подобные источники тепла, поскольку это ухудшает течение обморожения. Неприемлемый и неэффективный вариант первой помощи – **втирание** масел, жира, растирание спиртом тканей при глубоком обморожении.

При **общем охлаждении лёгкой степени** достаточно эффективным методом является согревание пострадавшего в тёплой ванне при начальной температуре воды 24°C, которую повышают до нормальной температуры тела.

При **средней и тяжёлой степени общего охлаждения** с нарушением дыхания и кровообращения пострадавшего необходимо как можно скорее доставить в больницу.

Грамматический комментарий

40 мин

Глагол называет действия предметов. Почти в каждом предложении есть глагол, так как сообщение о действиях предмета характеризует предмет.

Ветер по морю гуляет Он бежит себе в волнах

И кораблик подгоняет; На раздутых парусах.

(А.С. Пушкин).

Известный русский писатель А.Н. Толстой писал: «Глагол является основой языка. Найти верный глагол для фразы – это значит дать движение фразе»

Слово глагол в Древней Руси обозначало речь вообще. Так, в словаре В.И. Даля мы читаем: «Глагол – это речь человека, разумный говор, язык».

Глагол – самостоятельная часть речи, которая обозначает действие и отвечает на вопросы что делать? Что сделать? (Что делает? Что сделает? Что делал? Что сделал? и т.д.)

Глагол, как и другие части речи, характеризуется следующими признаками: 1. Общим грамматическим значением. 2. Морфологическими признаками. 3. Синтаксическими признаками.

Общее грамматическое значение глагола – это действие.

Глаголы называют различные действия:

Действия, связанные с трудовой деятельностью: рубить, запяная, копать, вязать, шить.

1. Действия связанные с умственной и речевой деятельностью: думать, наблюдать, воображать, говорить, решить.

2. Действия, называющие перемещение и положение в пространстве: идти, лететь, стоять, лежать, сидеть.

Действие, называющие различные состояния: грустить, любить, ненавидеть, болеть, спать.

3. Действия, называющие то, что происходит в природе: светает, смеркается, подморозило.

Морфологические признаки глагола – изменение по наклонениям, временам, лицам, числам и родам.

Синтаксические признаки глагола – в предложении глагол обычно является сказуемым и образует вместе с подлежащим грамматическую основу предложения. Например, в предложении: ветер по морю гуляет и кораблик подгоняет глаголы гуляет, подгоняет являются сказуемыми и согласуются с подлежащим ветер в единственном числе.

Глаголы в предложении могут распространяться, другими частями речи, чаще существительными и наречиями, образуя словосочетания. Например: тёмные тучи быстро неслись над морем. Как неслись? (Быстро неслись), Неслись где? Над чем? (Неслись над морем).

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 121 стр.

Частица **не** пишется с глаголами раздельно: *не шуметь, не читал, не поеду*.

Не пишется слитно только с теми глаголами, которые без **не** не употребляются: *ненавидеть, нездоровиться*.

Каждый глагол имеет свою начальную форму, которая называется **инфинитивом**. Глагол в форме инфинитива отвечает на вопрос что делать? или что сделать? Например: *учить, писать, выучить, написать*.

Инфинитив – неизменяемая форма глагола: не указывает ни на время, ни на число, ни на лицо; только называет действия.

Инфинитив имеет суффиксы **-ть, -ти**: *играть, везти*.

У Глаголов оканчивающихся на **-чь, (лечь, печь, беречь)**. входит в состав корня.

Глаголы, имеющие суффикс **-ся(-сь)** называются возвратными: *одеваться, одеваюсь, одеваешься, одевается*.

Глаголы делятся на переходные и непереходные.

Переходные глаголы требуют после себя прямого дополнения, то есть дополнения выраженного существительным или местоимением в В.п. без предлога. Например: *он читает (что?) книгу. Я благодарю (кого?) вас*

После переходных глаголов в двух случаях употребляется Р.п. в место В.п: а)если прямое дополнение обозначает не весь предмет в целом, а только его часть. Например: *выпил(что?) воду – выпил(чего?) воды;*

съел(что?) хлеб – съел(чего?) хлеба

б) если глагол выражает отрицание: *чувствовал(что?) боль – не чувствовал(чего?) боли*
испытал(что?) страх – не испытал(чего?) страха.

Непереходные глаголы не могут иметь при себе прямого дополнения

К непереходным глаголом относятся возвратные глаголы. Например: *готовиться к экзамену; обращаюсь к преподавателю.*

Тренировочные упражнения

Задание 1. Составьте предложение со следующими глаголами.

Читать, собирать, учить, везти, вести, поднимать, оценить, произносить, разработать, воодушевить.

Задание 2. В гостях у пословиц. Найдите продолжения пословиц

1. Слово молвит – соловей Слезами горю не Слушай, рябина, что лес Слушайся добрых людей – на путь Смелость города Стрелял в журавля, а ... в воробья.

Слова для справок: *поможешь, говорит, поет, наведут, попал, берет.*

Задание 3. Составьте синквейн (пятистишие) со словами *сердце, жизнь, здоровье*.

- 1 – одно существительное
- 2 – два прилагательных
- 3 – три глагола
- 4 – составить предложение из 4 слов
- 5 – подобрать синоним

Образец:

1. Доктор
2. Добрый, отзывчивый
3. Лечит, помогает, советует
4. Добрый доктор лечит людей
5. Врач, лекарь

Задание 4. Подберите к данным глаголом существительные в нужном падеже:

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 122 стр.

Пользоваться (чем?), взяли (что?), написал (о чем?), лечил (кого?), осмотрел (что?) поставил (что?), посоветовал (что?), гордиться (кем?), служить (кому?).

Задание 5. Составьте предложение с данными словосочетаниями: *в целях в пересадки роговицы, ради воспитания молодежи, во избежание осложнения болезни, ради получения результатов, в интересах всего человечества.*

Задание 6. Спишите, распределяя глаголы в два столбика:

с не пишутся раздельно | с не пишутся слитно

(Не)забыл, (не)здоровилось, (не)здоровался,

(не)хотел, (не)участвовал, (не)был, (не)взлюбила;

(не)услышишь; (не)пробежал; (не)навидел; (не)истовствовал; (не)терпел; (не)годовал.

Задание 7. Замените существительные однокоренными глаголами, поставив их в неопределенной форме. Три-четыре из них запишите с суффиксом -ся. Подчеркните окончания глаголов, выделите в них корни.

Увлечение, сожаление, сотрясение, удивление, наслаждение, удаление, приложение, раздражение, разочарование, нанесение (удара), обретение (уверенности), пресечение, привлечение.

Задание 8. Перепишите, подбирая к выделенным словам подходящие синонимы.

Концентрировать все силы на своевременной уборке урожая; **реставрировать** разрушенный дворец; **аннулировать** неправильное постановление; **форсировать** ход событий; **мотивировать** внезапный отъезд; **фальсифицировать** факты; **ориентироваться** в текущих событиях; **иронизировать** над кем-либо; **потерпеть фиаско.**

Подведение итогов занятия:

7 мин

8. Контроль:

Устно. Перепишите, заменяя выделенные существительные однокоренными глаголами, ставя зависимые слова в нужной форме. При затруднении проверьте по орфографическому словарю. Среди образованных вами глаголов подчеркните непереходные.

Проп..ведь новых взглядов, **р..ферат** статьи, **проп..ганда** юр..дических знаний, **ст..билизация** положения, **ч..ство** удовлетворения, **доклад** о работе ком..сии, **ч..ствование** победителей, **уч..ствие** в субботнике.

Занятие 16.

5.1.Тема:Последствия отравления лекарствами.Сведения об отравлениях - нарушениях пищеварительного тракта, возникающих в результате накопления микрофлоры и токсинов.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- дать сведения о первой помощи при переломе и вывихе костей;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о причастии и деепричастий, образовании причастий и деепричастий, употребление причастий и деепричастий в речи;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о причастии и деепричастий, образовании причастий и деепричастий, употребление причастий и деепричастий в речи;
- расширить круг сведений путем знакомства с характеристикой способов связи слов в словосочетании.

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 123 стр.

- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Причастие. Образование причастий.
2. Деепричастие. Образование деепричастий.
3. Морфологический разбор причастий и деепричастий.
4. Употребление причастий и деепричастий в речи.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1 : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- 3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.
- 4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.
- 5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся

3 мин

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 124 стр.

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстом

Прочитайте текст. Перескажите

С травмами хоть раз в жизни сталкивался каждый человек. Кого-то било током, кто-то обжигался кипятком или отмораживал уши, кто-то ломал ноги или руки, катаясь на роликах или просто падая на ровном месте. Кому-то раны, ушибы и ссадины, доставались в уличных драках или на профессиональном ринге. Вариантов масса.

Естественно, что в таких ситуациях необходимо обращаться к врачу-травматологу или вызывать "Скорую" (03). А пока профессиональная помощь еще в пути, человеку нужно оказать первую помощь. Ведь от этого может зависеть не только его скорейшее выздоровление, но и сама жизнь. Поэтому желательно и дома, и в дальних поездках иметь с собой комплект перевязочных материалов – на всякий случай.

Вывих — такое повреждение сустава, при котором, соприкасающиеся в его полости, кости смещаются и одна из них выходит из полости в близлежащие ткани, с разрывом капсулы, из-за механического воздействия или распада и воспаления костей сустава (артрит, артроз).

Вывих может быть полным или не полным. При полном вывихе прекращается соприкосновение костей друг с другом, при неполном вывихе (подвывихе) — они частично соприкасаются.

Послетекстовые задания:

4. Подберите прилагательные к слову *вывих*.
5. Составьте предложения с сочетанием *«первая помощь»*.
6. Прочитайте пословицы и поговорки. Объясните их значение
 - 11) *Врач должен быть в обращении мягок, в деле тверд.*
 - 12) *Неумелый врач лечит конец болезни, дальновидный — начало.*
 - 13) *Заболеть легко, труднее выздороветь.*
 - 14) *Здоровье – клад бесценный.*
 - 15) *Держи голову в холоде, брюхо в голоде, а ноги в тепле — проживёшь сто лет на земле.*
4. Ответьте на вопросы:
 - Как вы понимаете слово *травма*?
 - Что такое здоровый образ жизни?
 - Какие советы можно дать для тех, кто хочет вести здоровый образ жизни и прожить долгую жизнь?

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 125 стр.

Прочитайте текст. Перескажите

Виды травматизма

Травматизм: уличный, бытовой, школьный, спортивный, и прочие виды.

Об этих группах травм мы будем говорить сегодня и на следующем занятии. Начнем с первой группы – *бытового* травматизма.

Как вы понимаете смысл этого выражения?

Это травмы, полученные дома, в быту. Бытовой травматизм включает в себя повреждения и несчастные случаи, которые произошли дома или в детских учреждениях – яслях, детских садах, на детских площадках.

Как вы думаете, какие травмы чаще всего случаются в быту?

Ссадины, ушибы, растяжения, вывихи, возможны и переломы, ожоги, электротравмы, отравления, порезы.

Пословица гласит: *"Дома и стены помогают"*. Но и в родных стенах никто не застрахован от несчастных случаев. Даже самый обычный порез пальца может привести к неприятным последствиям, если рану вовремя и правильно не обработать. Дома у нас должен быть собран необходимый арсенал медицинских средств.

Что лежит в домашней аптечке у предусмотрительных людей? Бинты и вата. Свежую ранку или царапину надо сначала закрыть кусочком бинта или марли, сверху положить немного ваты, а потом забинтовать.

Но прежде ранку надо обработать – уничтожить микробов, которые в нее попали. Для этого в аптечке держат пузырьки с растворами йода и бриллиантовой зелени (зеленки). Смазывать надо только края ранки, иначе йод и зеленка вызовут боль, жжение и пощипывание.

Если из ранки течет кровь, то берут трехпроцентный раствор перекиси водорода. Чистую вату или марлю обильно смачивают перекисью и тщательно протирают поврежденное место. Перекись водорода не только остановит кровотечение, но и убьет инфекцию.

В аптечке должен быть и лейкопластырь, который удобно использовать при небольших ранках, порезах, ссадинах. Он просто незаменим, когда новая обувь натерла ногу. Лейкопластырь накладывается сухими руками на сухую, предварительно обработанную кожу.

В домашней аптечке стоит иметь пинцет. Он будет необходим, если кто-нибудь посадит себе занозу.

Если сразу удалить занозу не удастся, несколько минут подержите палец в ванночке с горячей водой. После этого "распаренная" кожа легче "отдаст" занозу. Удалив ее, обработайте ранку зеленкой или йодом.

Если удалить занозу самостоятельно не получается, обратитесь к врачу.

Прочитайте тексты. Перескажите

Причины вывиха

1. В основном, вывих является результатом получения не прямой травмы. Например, если человек падает на согнутую ногу, ему грозит вывих бедра, а если он падает на вытянутую руку — он, вероятнее всего, получит вывих плечевого сустава.
2. В некоторых случаях, вывих возможен, если мышцы, обеспечивающие движение поврежденных костей, резко сокращаются (вывих нижней челюсти при слишком интенсивной зевоте).
3. У детей 1-3 лет возможен «вывих от вытягивания», когда они оступаются во время того, как их держат за руку.
4. Возможен также вывих из-за прямого воздействия на пораженную область, но это редкость.

Симптомы вывиха

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 126 стр.

1. Пострадавший от вывиха человек, будет жаловаться на резкую боль, ограничение подвижности или полную обездвиженность сустава.
2. При вывихе сустав деформируется (западает). Поэтому необходимо обратить внимание, изменилась ли форма сустава.
3. Положение поврежденной конечности будет вынужденным — она будет отведена в сторону со сгибом в поврежденном суставе. Из-за пружинящего сопротивления, выпрямить поврежденную конечность невозможно.

Послетекстовые задания:

1. Объясните значения словосочетаний: *единый ритм, природные влияния, высокая физическая активность, умеренный ужин, ферментная пища, контрастный душ, стимуляция кишечника, наивысшая нервная и умственная активность.*
2. Ответьте на вопросы:
 - Назовите период высокой физической активности, повышенного обмена веществ, пищеварения.
 - Назовите период наивысшей нервной и умственной активности.
 - В какое время суток человек расслаблен, медлителен?
 - Соблюдаете ли Вы правильный режим дня?
3. Словарная работа:
 - 1) ритм – соотношения длительностей звуков
 - 2) расслабленность – лишенный сил, ослабевший
 - 3) вялый – физически слабый, лишенный интереса к окружающему
 - 4) заторможенный – вялый, с замедленной реакцией
 - 5) активность – энергичная деятельность, деятельное состояние
4. Составьте свой распорядок дня.

Прочитайте текст. Перескажите

Первая помощь при вывихах

Как оказать первую медицинскую помощь, пострадавшему от вывиха человеку?

1. Во-первых, в случае оказания первой помощи при вывихах, нельзя применять согревающие компрессы! Для того, чтобы уменьшить боль пострадавшего, нужно приложить к месту вывиха холодный компресс — грелку со льдом или холодной водой, смоченное в холодной воде, полотенце. Также пострадавшему, в рамках оказания первой медицинской помощи при вывихах суставов, можно дать обезболивающее — анальгин, промедол или амидопирин.
2. Во-вторых, поврежденную конечность, во время оказания первой доврачебной помощи при вывихах, необходимо иммобилизовать, т. е. обездвижить. Сделать это можно при помощи косынки, подвешивания на перевязке из бинта (первая помощь при вывихе плеча), прибинтовывании конечности к телу, наложения шины (первая помощь при вывихе стопы). Во время оказания первой помощи при вывихе конечностей, зафиксировать конечность необходимо в положении после вывиха.

Вправлять вывих может только врач, т. к. только он может точно диагностировать вывих, а также потому, что вывих нередко сопровождается переломом конечности и трещинами. Также, для того, чтобы вправить вывих необходимы специальные знания и умения.

Вправление вывиха в домашних условиях может усугубить положение больного. Вправить вывих нужно немедленно! В дальнейшем, сделать это будет гораздо труднее, т.к спустя уже через 3–4 часа, в травмированной области скапливается кровь, она отекает, и это приводит к тому, что вправлять кости становится гораздо сложнее. А при застарелых вывихах, полученных 3–4 недели назад, может помочь только хирургическое вмешательство.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 127 стр.

При крупных вывихах необходимо вызвать скорую помощь, а если вывих небольшой — самостоятельно доставить пострадавшего в травмпункт. Если у больного вывих верхней конечности, он может самостоятельно добраться до травмпункта пешком или на любом транспорте. При вывихе нижних конечностей, больного необходимо транспортировать в положении лежа.

Определение вывиха

Вывихом называются травмы, при которых суставная поверхность костей смещается за границы физиологических норм. Это всегда приводит к нарушению целостности суставной сумки. Обычно вывихи различаются на обычные, травматические, патологические и приращенные. Если же смещение не полное, то это называется подвывихом.

Прочитайте текст. Перескажите

Патогенез и этиология вывиха

Приращенный вывих. Приращенные вывихи обычно возникают при внутриутробных патологиях или в результате родовых травм. Чаще всего от данных вывихов страдают все части сустава, такие как сухожильно-связочный аппарат, вертлужная впадина, окружающие мышечные группы. При приращенном вывихе ноги частое явление — левосторонний вывих.

Травматический вывих. Основной фактор травматических вывихов — это механическая травма. Этот вывих разделяется на открытый и закрытый. Закрытый вывих происходит без повреждения окружающих его тканей. При открытом вывихе наблюдается разрывы и другие повреждения тканей, вплоть до образования открытой раны.

Обычный вывих. Под обычным вывихом следует считать вновь приобретенный вывих при незначительной травме на месте старого вывиха. Чаще всего подвержены области плечевого сустава.

Патологический вывих. Данный вывих возникает из-за патологического воздействия некоторых видов заболеваний, таких как сифилис, остеомиелит, туберкулез и других, на ткани сустава. Наиболее подвержены патологическим вывихам дети.

При *височно-нижнечелюстном* вывихе наблюдается выскакивание нижнечелюстной суставной головки из-за суставного бугорка. Возникает в результате либо травмы, например, в боксе, либо при сильном раскрытии рта, например, при зевоте, еде и так далее. Этот вывих классифицируется на двусторонний и односторонний. При частом возникновении вывиха височно-нижнечелюстного может развиваться так называемый *хронический* вывих, при котором, во время открывания рта, слышен щелчок. Это говорит о том, что связочный аппарат ослаблен и вероятность повторного вывиха может увеличиться.

Грамматический комментарий

40 мин

Причастие. Деепричастие. Морфологический разбор причастий и деепричастий.

Употребление причастий и деепричастий в речи.

Прича́стие — особая форма глагола, которая обозначает признак предмета по действию и отвечает на вопросы какой? какая? какое? какие? *Мятный настой, стимулирующий сердечную деятельность, пьют при стенокардии. Мята содержит ментол, который обладает обезболивающим свойством. при солнечном ударе ребенка необходимо освободить от стесняющей одежды.*

Причастие совмещает в себе признаки глагола и прилагательного.

Причастия, как и прилагательные, изменяются по падежам, числам и родам и имеют такие же падежные окончания:

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 128 стр.

говорящая (и.п.), говорящей (р.п.), говорящую (в.п.), о говорящей (п.п.);
решенный (вопрос) – решенные (вопросы);
обучающийся (студент) – обучающаяся (девочка) – обучающиеся (студенты).

Причастия, как и глаголы, сохраняют:

значение действия: сдающий экзамен студент – студент, который сдает

экзамен; возвратность/невозвратность: озарявшийся – озарявший;

вид (совершенный и несовершенный): придуманный – думавший;

время (настоящее и прошедшее): называющий, сохраняемый – называвший, сохраненный.

Деепричастие – особая форма глагола, которая обозначает добавочное действие при основном действии, выраженном глаголом, и отвечает на вопросы что делая? что сделав?

Как форма глагола, деепричастие обладает некоторыми его грамматическими признаками. Деепричастия бывают *совершенного* и *несовершенного* вида. Они сохраняют вид глагола, от которого образованы.

Примечание.

Деепричастие, как и глагол, может быть возвратным и невозвратным.

Деепричастие, как и глагол, может определяться наречием.

В предложении деепричастие бывает обстоятельством

Различия причастия и деепричастия

	ПРИЧАСТИЕ	ДЕЕПРИЧАСТИЕ
Вопросы	КАКОЙ? Что делающий? Что сделавший? Что сделанный? Что делаемый?	КАК? КАКИМ ОБРАЗОМ? Что делая? Что сделав? Что сделавши?
Примеры	Развивающийся, запомнивший, написанный,двигаемый	Развивая, запомнив, написавши
Признаки	ГЛАГОЛ+ПРИЛАГАТЕЛЬНОЕ	ГЛАГОЛ+НАРЕЧИЕ
Относится	Относится к имени существительному(местоимению)	Относится к глаголу (сказуемому)
Суффиксы	Причастие с зависимыми словами называется <i>причастным оборотом</i> . В предложении причастный оборот и причастие являются обособленным или необособленным согласованным определением.	Несовершенного вида (<u>наст. времени</u>): -а-, -я- Совершенного вида (<u>прош. времени</u>): -в-, -вши-, -ши-
Обороты	Причастный оборот называется причастие с зависимыми словами. В предложении причастный оборот и причастие являются обособленным или	Деепричастным оборотом называется <i>деепричастие с зависимыми словами</i> . Деепричастный оборот, как и одиночное деепричастие,

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 129 стр.

	необособленным согласованным определением. В русском языке причастный оборот часто выделяется запятыми. Если причастный оборот стоит после определяемого слова, он выделяется запятыми с двух сторон. Когда причастный оборот стоит перед определяемым словом, запяты не ставятся, кроме тех случаев, когда определяемое слово выражено личным местоимением.	<i>обозначает добавочное действие и совершается тем же лицом, предметом или явлением, которое совершает основное действие.</i> Деепричастные обороты всегда обособляются. обстоятельство
Примеры	На крыльце стоял человек, занимавшийся вооружением людей. Засевшие в дома деревни солдаты не думали о войне. Испуганная его поведением, она не смогла оставаться в городе.	Пьер долго не мог заснуть, думая о случившемся. Вернувшись домой, Наташа доложила о том, что горит Москва

Морфологический разбор деепричастия.

I. Часть речи (особая форма глагола). Общее значение.

II. Морфологические признаки:

1. Начальная форма (неопределенная форма глагола)

2. Вид.

3. Неизменяемость.

III. Синтаксическая роль.

Морфологический разбор причастия.

I. Часть речи, общее грамматическое значение и вопрос.

II. Начальная форма (единственное число, мужской род, именительный падеж). Морфологические признаки:

1. разряд причастия (действительное, страдательное);

2. признаки глагола: вид, возвратность, время;

3. признаки прилагательного:

а. только для страдательных причастий – полная / краткая форма;

б. для всех причастий – число, род (в единственном числе), падеж (в полной форме).

III. Синтаксическая роль.

1. Спишите. Укажите род, число и падеж причастий, обозначьте их окончания. Назовите словосочетания «причастие + существительное»

1) Лук, употребляемый перед сном в значительном количестве, создает хороший, крепкий сон. 2) Цинга – болезнь, вызываемая недостатком в питании витамина С. 3) Куриная слепота – это расстройство зрения, выражающая в неспособности видеть при ослабленном (сумеречном и ночном) освещении. 4) Лимонный сок, отжатый в воду, пьют при цинге, полощут рот. 5) Человеку, страдающему аллергией, необходимо для полного выздоровления пить несколько лет подряд

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 130 стр.	

вместо чая и кофе только свежий отвар череды. б) Мигрень характеризуется внезапно появляющимися приступами боли, обычноохватывающими толькоодну сторону головы.

2. Спишите, расставьте пропущенные запятые. Обозначьте вид и время причастий.

1) Грипп - острое инфекционное быстро распространяющееся заболевание поражающее органы дыхания. 2) Возбудителем гриппа является вирус, размножающийся в слизистой оболочке дыхательных путей. 3) Впервые псориаз может развиваться на поврежденных участках кожи. 4) Употребление загрязненных продуктов не подвергшихся термической обработке может вызвать групповое заболевание. 5) При лечении дизентерии на дому необходимо соблюдать меры позволяющие предупредить заражение окружающих.

1. Замените выделенные слова деепричастиями с отрицанием не. Составьте с ними предложения.

Начать лечение без боязни - ...

Работать без отдыха - ...

Говорить без умолку - ...

Сообщить без улыбки - ...

Прийти без опоздания - ...

Решить без спора - ...

Реагировать без возмущения - ...

4. От данных ниже глаголов образуйте деепричастия несовершенного вида, обозначьте суффиксы:замирать, чувствовать, безмолвствовать, наслаждаться, расстилаться.

С 2-3 деепричастиями составить и записать предложения.

5. Измените предложения по данному образцу, образуя деепричастные обороты.

Например: Врач открыл дверь и вошел в ординаторскую / Открыв дверь, врач вошел в ординаторскую

1. Я принимаю скипидарные ванны и при этом обязательно слежу за давлением. - ...

2. Не трачу много времени на косметические процедуры, а выгляжу молодо и свежо. - ...

3. Запах лаванды улучшает внимательность и тренирует память, повышает работоспособность. - ...

6. Выделите глаголы, от которых можнообразовать страдательные причастия прошедшего времени.

Вспыхнуть, поднять, вывести, танцевать, предупредить, охотиться, найти.

7. Образуйте страдательные причастия прошедшего времени м. рода от следующих глаголов: замешать, замесить, покинуть, сжечь, скосить, потерять.

8. Страдательные причастия настоящего времени (или субстантивированные части речи).

(Видеть) – повреждения

(Пальпировать) – орган

(Аускультировать) – легкие

(Вкалывать) – подкожно препарат

(Зависеть) от метеоусловий –

(Слышать) – ясно хрипы

(Колебать) – воздушным потоком

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Тестовые задания

1. Деепричастие несовершенного вида:

А) загрязняя город

В) вылечив больного

С) вылечившийся пациент

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/16- 40
Методические рекомендации		276 стр из 131

D) подобрал антибиотик

E) лечавшийся больной

2. Предложение, в котором подлежащее выражено причастием:

A) Присутствующие на консилиуме были старые, почтенные ученые-медики

B) Человечество беспокоит проблемы долголетия

C) Люди, шагая против холодного ветра, сгибались в три погибели

D) Богатство бедняка –его здоровье

E) Обращаясь к врачу до того, как заболеешь

3. Словосочетание, в котором пропущена буква -ю- в суффиксе причастия:

A) леч...щий врач

B) леч...вший терапевт

C) выздоравлива...щий пациент

D) излеч...вшийся больной

E) пиш...щий студент

4. Причастие:

A) первая медицинская помощь

B) поврежденная часть тела

C) перевязочный пункт

D) больной человек

E) добрый доктор

5. Какое слово является определяемым для причастия?

A) глагол;

B) прилагательное;

C) существительное, местоимение;

D) наречие;

E) деепричастие

6. Среди данных слов найди причастия:

A) написав;

B) написавший;

C) написанный;

D) напишу;

E) написать.

7. Предложение, в котором подлежащее выражено причастием:

A) Хирургические инструменты тщательно стерилизуются

B) Врачи спасают людей, охраняя жизнь на Земле

C) Зуд мудрости вырастает в зрелом возрасте

D) Доброе слово лучше сладких пирогов

E) Запущенные формы туберкулеза трудно поддаются лечению

8. Вариант, в котором слово с частицей - не- пишется раздельно:

A) ...смотря на плохое самочувствие

B) ...медля ни минуты

C) ...достаток терпения

D) ...чаянная встреча

E) ...излечимая болезнь

9. Слово, в котором пишется с удвоенной -нн-

A) седалищн...ый нерв

B) гален...овые препараты

C) регулярн...ые консультации

D) безопасн...ые для здоровья

E) потогон...ый эффект

10. Словосочетание, в котором пропущена буква -а- в суффиксе причастия:

A) дыш...щее свежестью утро

B) грохоч...щий водопад

C) скач...щая лошадь

D) пыш...щее здоровьем лицо

E) ла...щая собака

Занятие 17.

5.1.Тема: Приготовление препаратов из лекарственных растений.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- рассказать о первой помощи при укусах ядовитых змей;
- познакомить с различными видами ядовитых змей и мерами их безопасности, с приемами оказания первой медицинской помощи при последствиях укусов ядовитых змей;
- воспитывать аккуратность, внимательность, умение предвидеть опасность, ответственное отношение к личной безопасности и безопасности окружающих;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/19-63
Методические рекомендации	276 стр из 132

- научить запрашивать о фактах, причинах, целях, следствиях; условиях, объяснять, выяснять;
- формирование навыка написания суффиксов *-а-* и *-о-* в наречиях, образованных от прилагательных при помощи приставок;
- познакомить учащихся с условиями дефисного написания наречий;
- расширение активного словарного запаса учащихся;
- воспитание культуры речи.
- повторить, обобщить и систематизировать знания студентов;
- совершенствовать навыки и умения извлечения полезной информации по прочитанным текстам и развивать навыки общения;
- обучение сбору языкового материала или постановке лингвистического эксперимента;
- расширение словарного запаса.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Наречие.
2. Значение и грамматические особенности наречия.
3. Правописание наречий.
4. Употребление наречий в речи.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.І : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- 3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 133	

Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся**
- **проверка готовности к занятию учащихся**
- **задачи занятия:**

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст. Перескажите

Все змеи, обитающие на Земле, принадлежат к пяти семействам:

I. Ужеобразные - Colubridae, к ним относятся: обыкновенная медянка, разноцветный полоз, Тигровый уж, бойга.

II. Аспидовые - Elapidae, к ним относятся кобры Индийская, Среднеазиатская, Египетская и т.д.).

III. Гадюковые (Viperidae) - к ним относится: обыкновенная гадюка, степная гадюка, гюрза, песчаная эфа и др.

IV. Ямкоголовые (Crotalidae) - к ним принадлежат гремучие змеи и щитомордники. Их называют *ямкоголовыми* из-за наличия лицевых ямок, расположенных между ноздрями и глазами и выполняющих функцию термолокатора, с помощью которого змея легко подкрадывается в темноте к неподвижной или спящей добыче. Около животного создаётся температурный градиент, позволяющий змее безошибочно ориентироваться. Другой особенностью является наличие на конце хвоста, погремушки, образуемой твёрдым кожистым чехлом, остающимся после линьки змеи. В состоянии раздражения эти змеи поднимают кончик хвоста и вибрируют им, издавая сухой треск, который слышен издали.

Послетекстовые задания:

7. Подберите прилагательные к словам *температурный, хвост*.
8. Составьте предложения с сочетанием *«первая помощь»*.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 134

Прочитайте текст. Перескажите

Змеи отличаются по своей биологии, строению ядовитого аппарата, химическому составу яда и механизму токсического действия.

Змеиные яды - сложный комплекс биологически активных соединений: ферментов (в том числе - пищеварительных) - в основном гидралаз, токсических полипептидов, ряда белков со специфическими биологическими свойствами, а также неорганических компонентов.

Многие ферменты являются общими для ядов змей различных семейств, например - фосфолипаза А₂, гиалуронидаза, и другие (т.е. ядовитые железы филогенетически связаны с пищеварительными железами ЖКТ), но в тоже время существуют и отличия. Так, в состав яда аспидов и морских змей входят нейротоксины, нарушающие период возбуждения в нервно-мышечных синапсах и тем самым вызывающие вялый паралич скелетной и дыхательной мускулатуры. Смерть животных и человека наступает, как правило, от остановки дыхания. В этих ядах присутствует также фермент *ацетилхолинэстераза* (АЦХЭ), усугубляющий развитие паралича.

В ядах гадюковых и ямкоголовых *ацетилхолинэстераза* отсутствует, но зато широко представлены ферменты. В результате отравления этими ядами развиваются геморрагии, обусловленные как повышением проницаемости сосудистой стенки, так и нарушениями в свёртывающей системе крови. Высвобождение из тканей под действием ядов биологически активных веществ приводит к снижению АД, увеличению сосудистой проницаемости, нарушению трофики тканей из-за расстройства микроциркуляции. Прямое действие ядов на ткани и органы в сочетании с аутофармакологическими реакциями обуславливает развитие цепи сопряженных и взаимосвязанных патологических процессов, характеризующих специфику отравлений, вызываемых змеиными ядами.

Послетекстовые задания:

1. Подберите синонимы к словам *нарушение, микроциркуляция*.
2. Составьте предложения с сочетанием «*ядовитого аппарата*».
3. Прочитайте пословицы и поговорки. Объясните их значение

~ *Лучше жить со змеею, чем со злою женою.*

~ *Льстец под словами – змей под цветами.*

~ *На трусливого и уж – змея.*

~ *У молодой змеи яду больше.*

~ *Язык распустил – в жало змеи превратил.*

~ *Чужими руками хорошо змею ловить.*

~ *Щебечет, как соловей, а кусает, как змея.*

Прочитайте текст. Перескажите

Оказание первой помощи при укусах ядовитых животных: в чем заключается опасность укуса змеи? Каким образом отличить ядовитую змею от неядовитой змеи?

Что следует сделать в случае, если Вас укусила змея?

Укусы змей таят в себе огромную опасность для здоровья человека. Дело в том, что на сегодняшний день выделяют многочисленные виды змей, которым свойственно выпускать очень сильный яд, способный не только навредить общему состоянию здоровья человека, но еще и привести к летальному исходу. Количество яда, выпускаемое при укусе ядовитой змеи намного больше, нежели количество яда, выделяемое при укусе любого другого ядовитого насекомого. Не удивительно, что змей принято считать намного опаснее тех же скорпионов, ядовитых пауков и многих других животных.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 135	

Все ядовитые змеи днем, как правило, вялы и находятся в полудремотном состоянии. Активный образ жизни они начинают вести с наступлением сумерек. Для змей характерно, что в вечернее и ночное время они ползут к источникам света (костры, лампы и др.).

На территории стран СНГ обитает три вида ядовитых змей:

- гадюки (особенно опасны гюрза и эфа);
- аспиды (сюда же относятся и кобры);
- щитомордники (ямкоголовые).

К гадюкам относится наибольшее количество видов: обыкновенная гадюка, или казюлька, степная, песчаная, гюрза и др.

Гюрза самая большая и наиболее ядовитая змея. Ее легко отличить от других змей: она имеет толстое туловище, короткий хвост и тонкую шею. Верхняя часть туловища темно-пепельного цвета с темными пятнами. Брюхо серовато-белого цвета, покрыто точечными пятнами.

Степную гадюку можно узнать по зигзагообразным линиям на спине и хвосте.

Для кобры характерна расширяющаяся шея. Окраска ее розовато-желтая или буро-коричневая.

Змеи, как и многие другие животные, в холодное время года впадают в оцепенение — зимнюю спячку. Для зимовки змеи пользуются норами грызунов и уходят под землю на 70—90 см, где даже при сильном морозе температура не падает ниже +9°. Чаще всего укусы змей имеют место в период времени с мая по сентябрь, что объясняется наступлением жары, когда активность змей усиливается.

Несмотря на то, что большинство людей уверено в том, что змеи являются крайне агрессивными, на самом деле их ядовитым видам самостоятельно свойственно нападать только в очень редких случаях. Установлено, что змеи беспричинно не нападают на человека, не преследуют его и не способны к прыжкам. Недаром во многих местах говорят: «Пока змее на хвост не наступишь, она тебя не укусит». Всегда и всюду виновником укуса является сам человек, причем во всех случаях змея наносит укус, защищаясь.

Первая помощь при укусе змеи предусматривает промывание пораженного участка проточной водой, выдавливание из него яда, фиксирование пораженной конечности. Помимо этого рану нужно обмотать стерильной повязкой, после чего доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

Послетекстовые задания:

9. Подберите прилагательные к словам *опасность*, *яд*.

10. Составьте предложения с сочетанием «*первая помощь*».

11. Прочитайте пословицы и поговорки. Объясните их значение

- 1) *Лучшая из змей всё равно змея.*
- 2) *Змея кусает не ради сытости, а ради лихости.*
- 3) *Змея меняет шкуру, но не меняет натуру.*
- 4) *Сколько змею не держать, а беды от неё ждать.*
- 5) *Хоть змея и в новой коже, а сердце у неё то же.*
- 6) *Отогрел змею за пазухой.*
- 7) *На трусливого и уж – змея.*
- 8) *Как уж на сковородке.*

4. Ответьте на вопросы:

- Как вы понимаете слово *травма*?

- Какие советы можно дать для тех, кто хочет вести здоровый образ жизни и прожить долгую жизнь?

5. Прочитайте высказывания о здоровье, прокомментируйте их:

7) *Иногда можно застонать и мужчине.* Цицерон Марк Туллий

8) *Одна боль всегда уменьшает другую. Наступите вы на хвост кошке, у которой болят зубы, и ей станет легче.*

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра общеобразовательных дисциплин Методические рекомендации		044-73/19-63 276 стр из 136

Антон Павлович Чехов

9) *Работа, которую мы делаем охотно, исцеляет боли.* Уильям Шекспир

Прочитайте текст. Перескажите

Что делать после укуса змеи?

1. Поскольку любые движения усиливают лимфо- и кровообращение, способствуя распространению яда из места укуса, пострадавшему необходимо обеспечить полный покой в горизонтальном положении.

2. Если змея укусила через одежду, то её необходимо снять, чтобы обеспечить доступ к ране. Кроме того, на ней могут остаться следы яда.

Так как поражённая конечность, как правило, будет опухать необходимо освободить её от колец браслетов.

3. Чтобы в рану не попала инфекция, её закрывают пластырем или накладывают стерильную повязку, которую ослабляют по мере развития отёка.

До сих пор ещё в некоторых руководствах по оказанию неотложной помощи предлагается в первые 10-15 минут после укуса змеи выполнить активное удаление яда из раны путём его отсасывания.

4. Наложить сдавливающую повязку с давлением 40-70 мм рт. ст. на верхнюю конечность и 55-70 мм рт. ст. на нижнюю конечность (класс IIa).

Раньше использование сдавливающего биндажа с целью замедления лимфотока и, следовательно, распространения яда рекомендовалось только при укусе змеи с нейротоксическим ядом, но позднее эффект был доказан и для других ядовитых змей.

На практике достаточно, чтобы такая повязка комфортно сдавливала конечность, не доставляя беспокойств, и позволяла без усилий подсунуть под неё палец.

5. Обильное питьё поможет ускорить выведение из организма яда змеи и продуктов тканевого распада.

6. После оказания первой помощи пострадавшего необходимо как можно быстрее доставить в ближайшее лечебное учреждение.

1. Прочитайте пословицы и поговорки. Объясните их значение

~ *Змея шкуру меняет, а натуру оставляет.*

~ *Кусает змея не ради сытости, а ради лихости.*

~ *Острый язык и змею из гнезда выманит.*

~ *Змея спящего не ужалит.*

~ *Хотя змея и в новой коже, а сердце у неё всё то же.*

~ *Змеи от собственного яда не гибнут.*

~ *Лучшая из змей всё-таки змея.*

~ *Змея мягка снаружи, да ядовита внутри.*

Что не следует делать после укуса змеи?

Противопоказаны: Разрезы и прижигания ранки, обкалывание места укуса любыми препаратами (включая новокаин, адреналин), введение в область укуса окислителей. Возможна только обработка краёв раны йодом с целью дезинфекции.

Наложение жгута. Наложение жгута не столько предупреждает распространение яда, сколько усугубляет развитие ишемических осложнений на фоне свёртывания крови и нарушений трофики тканей.

Приём алкоголя. Спиртные напитки усиливают скорость всасывания змеиного яда и степень интоксикации.

Послетекстовые задания:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 137

1. Объясните значения словосочетаний: *единый ритм, природные влияния, высокая физическая активность, умеренный ужин, ферментная пища, контрастный душ, стимуляция кишечника, наивысшая нервная и умственная активность.*

2. Ответьте на вопросы:

- Назовите период высокой физической активности, повышенного обмена веществ, пищеварения.
- Назовите период наивысшей нервной и умственной активности.
- В какое время суток человек расслаблен, медлителен?
- Соблюдаете ли Вы правильный режим дня?

3. Словарная работа:

6) ритм – соотношения длительностей звуков

7) расслабленность – лишенный сил, ослабевший

8) вялый – физически слабый, лишенный интереса к окружающему

9) заторможенный – вялый, с замедленной реакцией

10) активность – энергичная деятельность, деятельное состояние

4. Составьте свой распорядок дня.

Грамматический комментарий

40 мин

Наречие — это самостоятельная часть речи, обозначающая признак действия, признака, состояния, редко — предмета. Наречия неизменяемы (за исключение качественных наречий на -о / -е) и примыкают к глаголу, прилагательному, другому наречию (*быстро бежать, очень быстрый, очень быстро*). В предложении наречие обычно бывает обстоятельством.

В редких случаях наречие может примыкать к существительному: *без наперегонки* (существительное имеет значение действия), *яйцо всмятку, кофе по-варшавски*. В этих случаях наречие выступает как несогласованное определение.

Классификация наречий осуществляется по двум основаниям — по функции и по значению.

Классификация наречий по функции

По функции выделяют два разряда местоимений — знаменательные и местоименные

Знаменательные наречия называют признаки действий или других признаков, **местоименные** — указывают на них, ср.: *справа — где, налево — куда, сдуру — почему, назло — затем, вчера — тогда*.

Местоименные наречия могут быть подразделены на классы в соответствии с классификацией местоимений, например: *там, туда, тогда* — указательные, *где, куда, зачем* — вопросительно-относительные, *везде, всюду* — определительные и т. д.

Классификация наречий по значению

Выделяют два разряда наречий по значению — определительные и обстоятельственные.

Определительные наречия характеризуют само действие, сам признак — его качество, количество, способ совершения (*очень, красиво, весело, по-моему,, пешком*) и подразделяются на следующие разряды:

- **качественные**, или **образа действия** (*как? каким образом?*): *быстро, так, вдвоём;*
- **количественные**, или **меры и степени** (*в какой мере? насколько?*): *очень, несколько, втрое.*

Обстоятельственные наречия называют внешние по отношению к действию обстоятельства и подразделяются на следующие разряды:

- **места** (*где? куда? откуда?*): *справа, там, наверху;*
- **времени** (*когда? как долго?*): *вчера, тогда, весной, когда;*
- **причины** (*почему?*): *сгоряча, почему, потому;*
- **цели** (*зачем? для чего?*): *назло, зачем, затем*

С помощью приставок наречия образуются от наречий: *завтра – послезавтра, вежливо – невежливо.*

Не с наречием на -о(-е) пишется слитно:

- 1) если слово без *не* не употребляется: *невероятно, нелепо;*

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63	
Методические рекомендации		276 стр из 138	

2) если слово с *не* можно заменить близким по значению словом без *не*: *нелегко (трудно); невесело (грустно)*.

Частица *не* с наречиями пишется отдельно, если в предложении есть или подразумевается противопоставление: *Студент отвечал не уверенно, а сбивчиво*.

С помощью суффиксов образуются наречия от разных частей речи, чаще прилагательных: *высокий – высоко, низкий – низко, три – трижды, искренний – искренне*.

На конце наречий после шипящих под ударением пишется *о*, без ударения – *е*: *горячо, свежо, злоюще*. Исключение: *ещё*.

В наречиях на *-о (-е)* пишется столько *н*, сколько их в прилагательном, от которого данное наречие образовано: *интересно (интересный), умышленно (умышленный)*.

Наречия можно образовать с помощью одновременного прибавления приставки и суффикса: *дружеский – по-дружески, левый – влево, крутой – вкрутую*.

В наречиях с приставками *с-, из-, до-* на конце обычно пишется *а*: *слева, издавна, дочиста*.

В наречиях с приставками *в-, на-, за-* на конце обычно пишется *о*: *влево, начисто, заново*.

Дефис пишется:

1) в наречиях приставкой *по-*, оканчивающихся на *-ому, -ему, -и*: *по-новому, по-весеннему, по-русски*;

2) в наречиях с приставкой *в-* (*во-*), оканчивающихся на *-ых (-их)*: *во-вторых, в-третьих*;

3) в наречиях, образованных повторением слов или из однокоренных слов: *еле-еле, чуть-чуть, крепко-крепко, давным-давно*.

Запомните написание: *бок о бок, точь-в-точь*.

Словообразование наречий путём перехода слов из одной части речи в другую

Наречия могут быть образованы путём перехода различных частей речи в наречия. В наречия переходят:

1) существительные в вин. и твор.п.: *капельку, чуточку, шагом, шёпотом*;

2) существительные в косвенных падежах с предлогом: *издали (из дали род.п.), сверху (с верху – род.п.), в шутку (в шутку – вин.п.)*;

3) некоторые словосочетания: *тотчас (тот час), сейчас (сей час)*.

При переходе в наречия существительных с предлогами эти предлоги становятся приставками, а окончания – суффиксами. Из существительного *верх* и предлога *на* образуются наречия *наверх* и *наверху*. В этих наречиях *верх* – корень, *на-* – приставка, *-у* – суффикс.

Существительные с предлогами переходят в наречия постепенно. Полного слияния предлога с существительным иногда не происходит: по своему значению это слово уже наречие, но пишется оно как существительное с предлогом (раздельно), например: *прыгнуть с разбегу, остановиться на миг, поймать на лету*. Слова *с разбегу, на миг, на лету* отвечают на вопрос *как?*, обозначают признак действия и являются наречиями, но пишутся так, как писались тогда, когда были существительными с предлогами. Написание таких наречий нужно проверять по орфографическому словарю.

Чтобы отличить наречие от похожего на него существительного с предлогом, нужно помнить, что существительное имеет или может иметь при себе пояснительные слова, а наречие не имеет пояснительных слов.

Сравните: День прошел (как?) *впустую*, т.е. зря. Это наречие.

Мы вошли в *пустую комнату*. В комнату (какую?) *пустую*. Это прилагательное.

На конце наречий после шипящих пишется *ь*: *вскачь, наотмашь, настежь*.

Исключение: *уж, замуж, невтерпёж*.

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SKMA — 1979 — SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/19-63
Методические рекомендации	276 стр из 139

Выполнение тренировочных упражнений

Задание 1. Вставьте пропущенные буквы и объясните их правописание.

Шагнуть влев..., справ... обгоняет грузовик, уйти засветл..., задолг... до приказа, добраться затемн..., вытереть досух..., изредк... интересоваться, начать занов..., засидеться допоздн..., вылизать дочист..., наскор... перекусить, надолг... запомнить.

Задание 2. Спишите, вставляя пропущенные буквы. Объясните правописание суффиксов -о, -а в наречиях.

1. Окна вагона часто были наглух... заглуплены снегом (Гайд.). 2. На выходе из села открылись направо... и налево... чудесные виды (Сол.). 3. Мать тотчас же отняла у них Гека, потому что испугалась, как бы сгоряч... его не стукнули о деревянный потолок (Гайд.). 4. И справ..., и слев... низина клубилась туманом (Наг.). 5. Такой привилегией он пользовался издавна..., вероятно, как больничный старожил (Ч.). 6. У Кати для раздумья времени было досыт... (А. Т.). 7. Медведь взревел и замертв... упал (Крыл.). 8. Я занов... переписал рассказ (Пауст.). 9. Изредк... с пустынной станции доносились гудки единственного маневрового паровоза (Пауст.). 10. Шацкий сначала... дичился меня, потом привык и начал разговаривать (Пауст.).

Задание 3. Допишите наречия.

Запрост..., досыт..., начист..., набел..., затемн..., насух..., искос..., надолг..., дотемн..., намертв..., изредк..., воедин..., сызнов..., добел..., докрасн..., сдур..., сгоряч..., направо..., слев... Степь выжидаящ... молчала. В палисаднике стало свеж... и пахуч.... Горяч... билось сердце. Докладчик говорил слишком общ.... Угрожающ... надвигалась огромная лохматая туча. Ослепляющ... сияло солнце. Учиться блестящ.... Войскам становится невмоч.... Двери открыты настезж.... Он ушел проч.... Уснули далеко за полноч....

Задание 4. В соответствии с правилом написания наречий, оканчивающихся на шипящую, запишите следующие словосочетания.

Удалиться проч..., ударить наотмаш..., выйти замуж..., отворить окно настезж..., пуститься вскач..., ждать невтерпеж..., сплош... зарости сорняками, упасть навзнич....

Задание 5. Перепишите, вставляя, где необходимо, пропущенные буквы.

1. Настезж... ворота тяжелые (Бл.). 2. Уж... сколько раз твердили миру, что лесть гнусна, вредна, да только все не впрок (Крыл.). 3. Ты напроч... уходишь, чужая (Нар.). 4. Под гору вскач..., а как на гору - хоть плачь (Посл.). 5. Офицер ударил Остапа наотмаш... хлыстом поперек лица (Пауст.). 6. До горизонта, до самого края, сизая, серо-зеленая, сплош... ходит, крутыми валами играя, июньская рожь (В. Бок.). 7. Какой-то зверь одним прыжком из чащи выскочил и лег, играя, навзнич... на песок (Л.). 8. Мы шли дорогой, сплош... покрытой бурными прошлогодними листьями (Купр.). 9. Как ни часто приходилось молодежи невтерпеж..., под косой трава валилась, под серпом горела рожь (Н.).

Задание 6. Выберите правильный вариант написания наречия.

1) Все равно (не-ни)куда спешить. 2) Он (не-ни)сколько не был похож на мать. 3) (Не-ни)откуда было ждать помощи. 4) Вам (не-ни)зачем рисковать. 5) В молодости ему было все (не-ни)почем. 6) Друзья (не-ни)мало не сомневались в успехе.

Задание 7. Спишите, вставляя пропущенные буквы и раскрывая скобки.

1. Братья (н...)сколько не сомневались, что отец не будет шутить и сдержит свое слово (М.-С.). 2. Думать было (н...)когда, уходить (н...)куда (Б. П.). 3. Он (н...)где не мог найти работы (Пауст.). 4. До этого случая Шамет слышал много солдатского вранья, но сам (н...)когда не врал (Пауст.). 5. Только казакам (н...)(от)куда взяться (Сер.). 6. (Н.-)сколько раз я замечал сверху, из сада, Анфису на берегу Быстрой Сосны (Пауст.). 7. Местность кругом была ровная, прятаться было (н...)где (Б. П.). 8. В Головлеве он (н...)(от)куда не встречал не только прямого отпора, но и даже малейшего косвенного ограничения (С.-Щ.). 9. Честно говоря, детские и юношеские годы (н...)когда не

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 140

обходятся без экзотики (Пауст.). 10. Где (н...)когда все было пусто, голо, теперь младая роща разрослась (Н.).

Задание 8. Спишите, раскрывая скобки и вставляя пропущенные буквы. Укажите, к какой части речи относятся выделенные слова.

Им всегда (н...)когда, (н...)куда пойти, (н...)зачем беспокоиться, (н...)куда не выходить, (н...)где остановиться, (н...)где не задерживаться, (н...)как не мог прийти, (н...)сколько не обидеться, (н...)о чем не спорить, (н...)чуть не огорчиться, (н...) (от)куда ждать помощи, (н...)(от)куда не ждать вестей, (н...)чему не радоваться.

Задание 9. Раскройте скобки, используя одну из частиц.

1. По окончании школы сын объявил родителям, что (ни, не)куда из деревни не уедет и уезжать ему (ни, не)куда и (не, ни)зачем. 2. (Ни, не)откуда не доносилось ни звука. 3. Здесь (ни, не)когда жил старый граф. 4. Путникам (ни, не) где было переночевать. 5. Он (ни, не) откуда не мог получить помощи. 6. Мальчик с полдороги вернулся домой, хотя ему (ни, не)зачем было возвращаться. 7. Волк, евши, (ни, не)когда костей не разбирает. 8. Вот этого я (ни, не)как не понимаю. 9. Отступить (ни, не)куда. 10. Там (ни, не)когда гулял и я (П.). 11. Все было тихо, огней (ни, не)где не было видно.

Задание 10. Спишите предложения, раскрыв скобки.

1. Недоразумения часто бывают (от)того, что люди не понимают друг друга. 2. Он умеет находить смешные стороны в людях и любит (по)этому поводу острить. 3. Местоимения с предлогами и местоименные наречия созвучны по произношению, (по)этому очень важно их различать. 4. Туристы решили остановиться на ночлег (за)тем лесом. 5. (От)того леса до ближайшей деревни километров двадцать. 6. Сначала мы разобьем палатки, приготовим дрова, а(за)тем на костре будем готовить ужин. 7. (По)чему ты готовишься к экзамену: по учебнику или по конспекту? 8. (От)чего ты мало читаешь? 9. (От)чего бы ты скорее отказался: от туристического похода или от отдыха на берегу моря? 10. (По)чему ты так решил? 11. И (за)чем было судьбе кинуть меня в мирный круг честных контрабандистов? (Л.). 12. Скажи-ка мне, красавица, (от)чего я видел тебя сегодня на кровле? (Л.). 13. Вдруг едва приметная улыбка пробежала по тонким губам его, и, не знаю (от)чего, она произвела на меня самое неприятное впечатление (Л.).

Задание 11. Перепишите и раскройте скобки.

(В)дали виден лес — (в)дали голубой скрылся пароход; (в)высь поднимается дым — (в)высь небесную взлетел голубь; (в)век не забыть мне друга — (в)век электроники; (в)накидку носит пальто — (в)накидку из парчи одета; (во)время прийти — (во)время летнего отпуска; (к)верху поднять голову — (к)верху палатки прикрепить флажок; (на)лицо были ошибки — (на)лицо упала прядь волос; (на)завтра будет веселье — (на)завтра перенести совещание; (на)верх подняться — (на)верх горы взобраться.

Задание 12. Перепишите, раскрывая скобки.

В тайге темнеет быстро. И несмотря на то, что мы это знали, все-таки темнота застала нас (в)расплох. Раздвигая тяжелые колючие ветви и нащупывая ногой следующую кочку, мы (мало)помалу продвигались (в)перед. Было совершенно темно, но, как ни странно, от прожорливых комаров и мошек спасения не было так же, как и днем.

Целый день мы шли (в)низ по течению реки, но река исчезла в темноте, где(то) (с)лева, и нам приходилось идти (на)угад. К счастью, до ближайшей охотничьей избышки оставалось, (по)видимому, недалеко. И действительно, когда мы (по)одиночке перешли по узкой жердочке, брошенной через топкий лесной ручей, и поднялись в гору, мы оказались перед избышкой. Не теряя ни минуты и в душе радуясь, что расчет наш оправдался и мы (в)пору добрались до места, мы без устали рубили хвою, пилили ножовкой небольшие ветки и клали их (крест)накрест. Товарищ мой

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 141

уже не смотрит (ис)подлобья и даже начинает читать стихи, которые учил когда(то) (на)память.

С тихим шорохом ветер раскачивает вершины старых кедров, как будто предвещая (на)завтра дождь и где(то) (в)дали кричит какая (то) ночная птица.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

Контроль:

Ответьте устно на вопросы:

- Какие грамматические особенности имеет наречие?
- Каковы эмоционально-стилистические свойства наречий?
- На какие виды делятся наречия?

Занятие 18.

5.1.Тема: Меры предосторожности при применении препарата, ознакомление с инструкциями.Определение и способ создания.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- дать сведения о заболеваниях сердечно-сосудистой систем;
- расширить и систематизировать знания студентов о служебных частях речи
- расширить круг сведений путем знакомства с характеристикой способов связи слов в словосочетании.

5.3. Задачи обучения:

1. Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
2. Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
3. Внедрять технологии интерактивного обучения.
4. Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

- Служебные части речи.
- Правописание служебных частей речи.
- Стилистические свойства и особенности употребления служебных частей речи.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.I : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/19-63
Методические рекомендации	276 стр из 142

4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013

2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.

3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся**
- **проверка готовности к занятию учащихся**
- **задачи занятия:**

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстами.

Прочитайте.

Стенокардия

Когда на сердце тяжесть

Стенокардия – это раннее проявление ишемической болезни сердца, связанное с ухудшением коронарного кровообращения.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/19-63
Методические рекомендации	276 стр из 143

В основе ишемической болезни сердца лежит отложение в *стенках коронарных артерий атеросклеротических бляшек*, которые суживают просвет сосуда, затрудняя попадание в *сердечную мышцу* кислорода и питательных веществ.

Стенокардия проявляется чувством дискомфорта или болью в грудной клетке сжимающего, давящего характера, которая *локализуется* чаще всего за *грудиной* и может отдавать в левую руку, шею, нижнюю челюсть. За особый признак – ощущение сдавливания и тяжести (будто на грудь положили что-то тяжёлое) – стенокардию в прошлом называли грудной жабой.

Факторы, провоцирующие боль в груди:

- физическая нагрузка: быстрая ходьба, подъем в гору или по лестнице, перенос тяжестей;
- повышение артериального давления;
- холод;
- обильный приём пищи;
- эмоциональный стресс.

Боль возникает внезапно, длится от нескольких минут до получаса. Лицо во время приступа стенокардии бледнеет, на лбу выступают капельки холодного пота.

Средняя продолжительность приступа, как правило, невелика, она редко превышает 10 минут. Еще один отличительный признак стенокардии – приступ довольно легко снимается с помощью *нитроглицерина*. Если приступ не проходит, больного необходимо госпитализировать, так как возникает угроза развития *инфаркта миокарда*.

После пережитого необходимо уточнить диагноз, пройти тщательное обследование: *ЭКГ, суточное мониторирование кардиограммы*, пробы с физической нагрузкой, например на велоэргометре или на бегущей дорожке.

Лечение стенокардии – это, прежде всего, урегулирование режима труда, отдыха, сна; *диетотерапия*, направленная на борьбу с избыточным весом, *атеросклерозом, гипертонией*, отказ от вредных привычек, прежде всего курения; санаторно-курортное лечение.

Медикаментозная терапия направлена на:

- выявление и лечение заболеваний, ухудшающих течение стенокардии;
- устранение факторов риска атеросклероза;
- предупреждение осложнений (инфаркта миокарда или внезапной сердечной смерти);
- уменьшение частоты и интенсивности приступов стенокардии.

Прочитайте текст

Ишемия перекрывает кислород

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – это одно из самых распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ишемия в переводе с латинского языка означает недостаточность кровоснабжения.

Понятие «ишемическая болезнь сердца» включает в себя группу заболеваний, вызванных нарушением кровообращения в артериях, которые должны обеспечивать сердечную мышцу (миокард) необходимым запасом крови. Из-за сужения или закупорки сосудов сердца (коронарных артерий) кровь и доставляемые ею кислород и питательные вещества не поступают в нужном количестве. В результате сердечная мышца начинает страдать от кислородной недостаточности.

Различают две формы протекания ишемической болезни сердца – острую и хроническую.

Проявлениями острой формы ишемии являются острый инфаркт миокарда или даже внезапная смерть, которую иногда называют коронарной (сердечной). Хроническая форма ишемии проявляется сердечной недостаточностью, аритмией, а также стенокардией.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 144

Причиной недостаточного кровоснабжения органа, как правило, является атеросклероз сосудов. При этом заболевании на стенках артерий образуются так называемые бляшки, которые либо сужают просвет, либо закупоривают сосуды полностью.

Причиной недостаточного поступления крови к сердцу может быть спазм или воспаление коронарных сосудов, которые, в свою очередь, возникают из-за курения, бесконтрольного приема лекарств, гормональных нарушений и частых стрессов.

Первыми признаками ИБС, как правило, становятся тягостные ощущения в загрудинной области, которые появляются при физической или эмоциональной нагрузке и исчезают в состоянии покоя. Поводом для обращения к кардиологу должно быть любое неприятное ощущение в сердце, особенно если оно незнакомо больному и прежде не испытывалось им.

Грамматический комментарий

40 мин

Все части речи делятся на две группы — самостоятельные и служебные.

Самостоятельные части речи включают слова, называющие предметы, их действия и самые различные признаки. В предложении самостоятельные слова являются членами предложения.

Служебные части речи включают слова, которые не называют ни предметов, ни действий, ни признаков, а выражают только отношения между ними, помогая им соединяться друг с другом: *идти из леса, ехать в метро, море и горы.*

Служебные слова могут добавлять различные оттенки к значениям самостоятельных слов:

Иди же! (частица *же* придаёт оттенок нетерпения);

Прочитал бы ты эту книгу (частица *бы* придаёт глаголу *прочитал* оттенок пожелания).

К самостоятельным словам можно задать вопросы, а к служебным словам и междометию — нельзя. Слова каждой самостоятельной части речи отвечают на свои, свойственные этой части речи вопросы. Поэтому по вопросам можно определить часть речи.

Служебные части речи:

1. не имеют лексического значения
2. не изменяются
3. не употребляются без самостоятельных частей речи
4. не бывают членами предложения

Союз — это служебная часть речи, которая служит для связи однородных членов предложения, частей сложного предложения, а также отдельных предложений в тексте.

Союзы не изменяются, не являются членами предложения.

По образованию союзы делятся на

1) **непроизводные** (первообразные), то есть такие, которые не связаны по происхождению с другими частями речи: *а, но, или, да и;*

2) **производные** (непервообразные), образованные

— соединением непроизводных союзов: *как будто,*

— соединением указательного слова из главной части и простого союза: *для того чтобы,*

— соединением союза со словом с обобщённым значением: *до тех пор, в то время как,*

— исторически от других частей речи: *пока, хотя, чтобы.*

По строению союзы делятся на

1) **простые** (пишущиеся без пробелов): *а, ибо;*

2) **составные** (пишущиеся с одним или несколькими пробелами): *так как, в то время как.*

Разновидностями составных союзов являются

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63
Методические рекомендации		276 стр из 145

1) **двойные** (двухкомпонентные) союзы, части которых расположены дистантно с обязательной (*не столько...сколько, не только...но и*) или не обязательной (*если...то, когда...то, едва...как*) второй частью,

2) **повторяющиеся**, то есть такие составные двойные, которые состоят из одинаковых частей (*ни...ни, то...то, или...или*).

По характеру синтаксических отношений, выражаемых ими, союзы делятся на **сочинительные** и **подчинительные**.

Сочинительные союзы соединяют равноправные компоненты. Они связывают однородные члены предложения (иногда и неоднородные тоже, например: *У неё есть племянница, и прехорошенькая*, — где присоединительный союз *и* связывает подлежащее и определение), части сложного предложения, предложения в тексте.

Сочинительные союзы имеют следующие разряды по значению:

1) **соединительные** (значение «и это, и то»): *и, да* (в значении «и»), *ни...ни, как...так и, и...и, не только...но и, как ... так и, тоже, также*;

2) **разделительные** (значение «или это, или то»): *или, либо, то...то, не то...не то, или...или, то ли ... то ли*;

3) **противительные** (значение «не это, а то»): *а, но, да* (в значении «но»), *однако, зато*.

Подчинительные союзы объединяют неравноправные компоненты и указывают на зависимость одного из этих компонентов от другого. Они связывают главным образом части сложного предложения, но могут быть использованы и в простом предложении для связи однородных и неоднородных членов. Так, например, подчинительный союз *хотя* связывает однородные члены предложения *Книга интересная, хотя немного затянутая*; союзы *как, будто, словно, чем* связывают однородные и неоднородные члены предложения *Зимой ночь длиннее, чем день; Пруд словно зеркало*.

Выделяют следующие разряды подчинительных союзов по значению:

1) **временные**: *когда, пока, едва, лишь*;

2) **причинные**: *так как, потому что; ибо* (устар. / книжн.);

3) **условные**: *если, кабы* (устар.), *коли* (устар.);

4) **целевые**: *чтобы, для того чтобы, дабы* (устар.);

5) **уступительные**: *хотя, несмотря на то что*;

6) **следствия**: *так что*;

7) **сравнительные**: *как, словно, будто, точно, чем*;

8) **изъяснительные**: *что, как, чтобы*.

Предлог — служебная часть речи, которая выражает зависимость существительного, числительного и местоимения от других слов в словосочетании, а значит, и в предложении.

Предлоги не изменяются и не являются членами предложения.

Предлоги выражают различные отношения:

- *пространственные*;

- *временные*;

- *причинные*.

Непроизводные и производные предлоги

Предлоги делятся на *непроизводные* и *производные*.

Непроизводные предлоги: *без, в, до, для, за, из, к, на, над, о, об, от, по, под, пред, при, про, с, у, через*.

Производные предлоги образованы от самостоятельных частей речи путем утраты ими своего значения и морфологических признаков.

Следует различать производные предлоги от омонимичных им самостоятельных частей речи.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/19-63	
Методические рекомендации		276 стр из 146	

Предлоги:

*напротив дома, впереди отряда, возле реки, внутри палатки, кругом сада, вдоль дороги, вблизи берега, согласно указанию;
вокруг оси, ввиду ненастья, насчет работы, вследствие дождя, в течение суток, в продолжение ночи, сказать в заключение, в силу обстоятельств;
благодаря дождю, несмотря на болезнь.*

Выполнение тренировочных упражнений

Задание 1. Перепишите, раскрывая скобки и вставляя пропущенные буквы. Объясните правописание предлогов.

(В)следстви... сильного снегопада, делать (на)перекор желанию, (по)прибыти... на место, узнать (на)счет подписки, перевести деньги (на)счет фирмы, (в)следстви... по делу, (в)виду приближения осени, иметь (в)виду, (в)связи с собранием, (в)силу аттестации, иметь (в)виду ряд обстоятельств, (в)продолжени... романа известного автора, (в)продолжени... утра, идти, (не)смотря по сторонам, (не)смотря на обстоятельства, (в)место благодарности, (в)течени... пяти лет, (в)течени... бурной реки.

Задание 2. Перепишите, раскрывая скобки и вставляя пропущенные буквы. Объясните правописание предлогов.

(В)виду недостатка времени, узнать (в)последстви..., (не)что (в)роде шара, отсутствовать на занятиях (в)течени... недели, наблюдать изменения (в)течени... реки, отсутствовать (в)продолжени... месяца, читать о судьбе героя (в)продолжени... романа, отменить экскурсию (в)следстви... дождя, (в)последстви... вернется в город, договориться (на)счет транспорта, (в)виду нелетной погоды, непредвиденные обстоятельства нужно иметь (в)виду, (в)связи с изменением расписания, письма (в)роде дневника, (в)соответстви... с государственным образцовым стандартом, (не)взирая на преграды.

Задание 3. Составьте небольшое описание тех мест, в которых вы можете встретить змею. Употребите в своем описании для выражения пространственных отношений производные предлоги: возле, около, позади, рядом с, вблизи, напротив, внутри, посреди, вокруг.

Задание 4. Прочитайте предложения. Найдите в них предлоги, охарактеризуйте их.

Никогда не были столь нужны для других народов обогащение и чистота языка, сколь стали они необходимы для нас. По отношению каждого человека к своему языку можно совершенно точно судить не только о его культурном уровне, но и о его гражданской ценности.

Задание 5. Найдите союзы и укажите, какие слова или предложения ими связываются; определите, какие это союзы: сочинительные или подчинительные; укажите составные союзы и элементы, из которых они образовались.

Небо было пасмурно, но дождя уже не было... Как раз перед воротами на дороге стояли возы. Мокрые подводчики с грязными ногами, вялые и сонные, как осенние мухи, бродили возле или сидели на оглоблях... Обоз тронулся с места рано, потому что было нежарко. Егорушка лежал на тюке и дрожал от холода, хотя солнце скоро показалось на небе и высушило его одежду, тюк и землю. Едва он закрыл глаза, как опять увидел Тита и мельницу. Чувствуя тошноту и тяжесть во всем теле, он напрягал силы, чтобы отогнать от себя эти образы...

Подведение итогов занятия:

7 мин –

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/19-63	
Методические рекомендации			276 стр из 147	

8. Контроль:

Тестовые задания

1. Известнейший труд Ибн Сины:

- A) «Канон древних наук»
- B) «Канон врачебной науки»
- C) «Канон медицинской науки»
- D) «Канон врачебной деятельности»

2. Место рождения Абу Али Ибн Сины:

- A) Самара
- B) Бухара
- C) Ташкент
- D) Самарканд

3. А.Яссави – известный поэт, мыслитель:

- A) XII века
- B) XI века
- C) X века
- D) IX века

4. А.Яссави родился в городе ...

- A) Самарканд
- B) Сайрам
- C) Туркестан
- D) Отырар

5. Он приказал построить в Туркестане мавзолей Яссави:

- A) Аблайхан
- B) Тамерлан
- C) Абулхаирхан
- D) Хамадани

6. Простое предложение с однородными подлежащими

- A) Имя джигита либо конь прославит, либо жена
- B) Коня погоняй не кнутом, а овсом
- C) Хвали ружье не за отделку, а за меткость
- D) Чужую руку легко валить, да трудно ставить
- E) Не на силу надейся, а на мастерство

7. В простом предложении *Тот рассказ сложили горы, башни, звезды, облака, снег*

и трав весенних ворох, люди, песни и река однородными являются:

- A) дополнение
- B) обстоятельство
- C) подлежащее
- D) несогласованные определения
- E) составные именные сказуемые

8. Предложение с однородными сказуемыми:

- A) Костер горел дымно, в полную силу
- B) В дорогу собрались дружно, без суеты, без споров
- C) Весело и шумно о чем-то беседовали моряки
- D) Сухо, чисто, свежо в лесу
- E) Вдоль улицы и на мосту блестели огни

9. Предложение с однородными подлежащими:

- A) Береза, осина, да ель, да сосна; а слева — долина, как скатерть
- B) Попадались все чаще подберезовики, других грибов не было
- C) В небе слышались крики гусей да раздавалось курлыканье журавлей
- D) Лес был рядом, но грибов в нем не было
- E) По склонам стояли багровые рябины, за ними белели березы

10. Предложение с однородными определениями:

- A) Я люблю твои голубые глаза
- B) Шумная, веселая, весенняя Москва
- C) Лес стоит праздничный
- D) Пустой дом нагонял тоску
- E) Подлинное искусство возвышает ум и душу

Занятие 19.

5.1.Тема:Лечебные свойства лекарственных трав.Лечебные свойства многих видов лекарственных растений, произрастающих в Казахстане.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 148 стр

5.2. Цель занятия:

- дать сведения о заболеваниях нерва, головного мозга;
- формировать общие умения и навыки синтаксиса простого предложения, составлять графические схемы, делать синтаксический разбор, ставить знаки препинания в простом предложении ;
- содействовать в ходе урока формированию мировоззренческих понятий: гуманизм, товарищество, этические нормы поведения.
- развивать исследовательские способности, умение анализировать художественный текст, учить выделять главное, существенное в изученном материале;
- систематизировать известные студентам сведения о слове, словосочетании, предложении, частях речи, имени существительном, предложно-падежной системе русского языка;
- расширить круг сведений путем знакомства с характеристикой способов связи слов в словосочетании.

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Синтаксис простого предложения.
2. Понятие о синтаксисе и пунктуации.
3. Словосочетание. Связь слов в словосочетании и предложении.
4. Способы подчинительной связи.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.І : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

- 1.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
- 2.Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- 3.Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с.Исмагулова Б.Х., Саметова

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 149 стр	

Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

4.Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

5.Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст. Выделите основную информацию.

Заболевания головного мозга.

Нервная система состоит из центральной нервной системы (**головного и спинного мозга**) и периферической, представленной отходящими от **головного и спинного мозга** нервами. К этой категории **заболеваний** относятся те, при которых страдает какая-либо часть нервной системы. Наиболее частыми причинами различных пороков развития головного мозга являются неправильная закладка нервной системы или поражение её в период эмбрионального развития вследствие изменений генетической информации, некоторых инфекций, перенесённых матерью в период беременности (токсоплазмоз, краснуха, цитомегалия, вирусный гепатит), воздействия ионизирующего излучения, травм, а также в результате вредного воздействия некоторых химических веществ.

Различают следующие пороки развития головного мозга:

- анэнцефалия - отсутствие больших полушарий и крыши черепа,
- циклопия - одноглазие, часто сочетающееся с анэнцефалией (эти пороки развития несовместимы с жизнью);

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 150 стр

- порэнцефалия - развитие в головном мозге полостей, которые обычно сообщаются с боковыми желудочками;
- микрогирия - небольшие размеры извилин;
- микроцефалия - уменьшение объема мозгового черепа;
- врожденная гидроцефалия (Гидроцефалия) - избыточное накопление в полости черепа цереброспинальной жидкости;

Расстройства мозгового кровообращения развиваются при гипертонической болезни, атеросклерозе сосудов головного мозга и магистральных сосудов головы, пороках развития мозговых сосудов (артериовенозные аневризмы), артериальных аневризмах мозговых сосудов, факоматозах, васкулитах, заболеваниях крови, травмах, а также при болезнях сердца. Различают преходящие нарушения мозгового кровообращения и инсульты. При преходящих расстройствах мозгового кровообращения отмечаются головная боль, шум в голове, головокружение, цианоз видимых слизистых оболочек и кожи лица, иногда отёчность лица, нередко наблюдается обморок с похолоданием и цианозом конечностей. Могут появиться преходящее онемение и слабость в конечностях (гемипарезы), лёгкие расстройства речи, нарушения функции черепно-мозговых нервов, судорожные припадки, расстройства сознания. Неврологические симптомы регрессируют в течение нескольких минут - часов, но не дольше 24 часов. Центральная нервная система контролирует все процессы жизнедеятельности организма, посылая импульсы, проходящие по нервным путям от мозга до определенного участка тела. Вся информация об окружающей среде воспринимается человеком посредством пяти чувств: зрения, слуха, осязания, обоняния и вкуса.

Прочитайте текст. Перескажите. Найдите в тексте предикативные основы. Выпишите термины и дайте им толкование.

Абсцесс мозга.

Ограниченная полость в толще мозговой ткани, заполненная гноем. Для возникновения абсцессов необходимо, чтобы гноеродный микроб (стрептококк, стафилококк, кишечная палочка) попал в ткань мозга. Обычно внедряется тремя основными путями. Во-первых, при скрытых повреждениях черепа (травмах и операциях) инфекция может проникнуть в мозг непосредственно с волосами, частичками одежды, осколками костей. Во-вторых, микроб может быть принесен с током крови или лимфы при наличии в организме какого-то гнойного воспалительного процесса (воспаление легких, рожистое воспаление на коже, фурункулез, ангина, больной зуб). В-третьих, инфекция может попасть в мозг из придаточных пазух носа (гайморит, фронтит) или из полости внутреннего уха (отит) через тонкую костную перегородку, отделяющую их от полости черепа.

Особенность абсцесса мозга в том, что при определенных обстоятельствах (применение сильных антибиотиков) очаг инфекции может осумковаться, т.е. вокруг него образуется отгораживающий вал. За этим барьером инфекция может долгое время "дремать", никак себя не проявляя, но при снижении жизненных сил организма (простуда, стрессы, голод, старость), абсцесс может снова начать развиваться.

Симптомы и течение. Больные могут долгое время жаловаться на головные боли, тошноту, головокружение, повышение температуры, слабость в тех или иных частях тела. Могут отмечаться периоды сонливости или наоборот возбуждения. Позже появляются более грубые расстройства психики: галлюцинации, бред, дезориентированность, прогрессирующее угнетение сознания. В наиболее острой стадии у больного развивается неукротимая "мозговая" рвота, параличи, сопор (выраженная сонливость) и, наконец, кома. Распознавание. Поставить диагноз бывает сложно, поэтому следует знать, что заболевания уха-

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 151 стр	

горла-носа, зубов, воспаления легких, травмы головы, фурункулы, могут стать "почвой" для абсцессов мозга. Головная боль, длящаяся более 12 часов — повод для серьезного беспокойства, а сопровождающаяся повышением температуры, психическими изменениями, угнетением сознания, — прямое показание для вызова скорой помощи.

Лечение хирургическое.

Бессонница.

Нарушение сна, при котором наблюдается трудность засыпания, короткий период собственно сна или отсутствие после него ощущения отдыха.

Симптомы и течение. Очень часто больным кажется, что они не спят вообще. Большинство из них отмечают, что в течение дня их постоянно клонит ко сну, а ночью заснуть не могут, или, задремав, тут же просыпаются, нередко видят одни и те же сны. Нарушение сна — симптомы многих заболеваний. В головном мозге человека имеется очень древнее образование — таламус, это природная ЭВМ, которая собирает всю информацию о состоянии организма: уровне сахара в крови, количестве солей, температуре тела, наличии воспаления в каком-то месте организма и т.п. Туда же поступает информация и о внешних условиях: температуре, ветре, дне или ночи. Таламус обеспечивает взаимодействие организма и окружающей среды, в нем находятся отделы, обеспечивающие очередность сна и бодрствования. Инфекционные болезни, длительные болевые ощущения (больной зуб, воспаление желчного пузыря, гайморит, насморк, радикулит), стрессовые ситуации в семье или на работе — все эти причины могут приводить к нарушению сна. Отсутствие полноценного сна влечет дальнейшее ухудшение самочувствия, снижение сопротивляемости организма, а значит и появление новых заболеваний.

Распознать бессонницу легко по жалобам на отсутствие сна и внешнему виду больного: отеки под глазами, красные глаза, сухие губы, вялость, подавленность.

Лечение. Чтобы правильно лечить бессонницу, необходимо точно установить ее причину. Если она вызвана переживаниями, что встречается наиболее часто, то поговорите с больным, выясните, что его мучает, постарайтесь убедить, что все жизненные ситуации можно разрешить, было бы здоровье и терпенье, и что всегда "утро вечера мудренее".

Прочитайте текст. Выделите основную информацию. Выпишите из текста термины и дайте им объяснение.

Головная боль.

Признак многих заболеваний. Сам мозг человека не имеет болевых рецепторов — природных устройств, которые сигнализируют о боли. Во время операции на мозге можно трогать и даже резать ткань мозга, и человек не почувствует боли. Что же тогда болит, когда болит голова? Чтобы ответить на этот вопрос уясним, что между мозгом и костями черепа находится твердая мозговая оболочка, очень чувствительная, так как буквально усыпана болевыми рецепторами. Кроме того, покрывающий кости черепа скальп состоит из мышц и сухожилий, также очень богато иннервированных, то есть снабженных болевыми рецепторами. Таким образом, причиной головной боли могут быть различные процессы, воздействующие на твердую мозговую оболочку, мышцы и сухожилия скальпа, нервные стрессы. В момент какого-то сильного неприятного или даже приятного переживания возникает перенапряжение мышц скальпа, которое остается надолго и часто ощущается в виде шлема (шапочки) на голове. Боли типа "шлема" бывают и при длительных стрессах, чаще у женщин (пьянство мужа, неудачи в семье или на работе и т.п.).

Боли, обусловленные раздражением твердой мозговой оболочки, могут быть вызваны многими

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 152 стр

заболеваниями: опухолью головного мозга, менингитом, абсцессом мозга, острым нарушением мозгового кровообращения, травмой головного мозга. Кроме того, боль — симптом интоксикации, т.е. попадания в организм яда (токсина) или выработки его в организме микробами: при гриппе, воспалении легких, злоупотреблении спиртными напитками и их суррогатами, других отравлениях.

Прочитайте текст. Перескажите. Выпишите из текста термины и дайте им толкование.

Менингит.

Воспалительные заболевания мозговых оболочек. Различают несколько видов менингитов: вирусный, гнойный, токсический. Вирусное поражение мозговых оболочек возможно при кори, гриппе, свинке и других инфекционных вирусных заболеваниях. Гнойный менингит бывает первичный, тогда оболочки поражаются специфическим микробом — менингококком, или вторичным, тогда инфекция попадает в мозговые оболочки из очагов инфекции в самом организме или при травме черепа (см. Абсцесс мозга). Воспаление может развиваться также при поражении оболочек токсическими веществами (ацетон, дихлорэтан и другие промышленные яды). Наиболее часто встречаются менингококковый и вторичные гнойные менингиты, на третьем месте гриппозный менингит.

Симптомы и течение. Ведущим признаком является головная боль, отмечаемая во всей голове. Она усиливается вместе с ростом температуры: больной хочет спать, но не может, периодическая головная боль становится нестерпимой вплоть до (особенно у детей) "мозгового крика", после которого может наступить стойкая утрата сознания. Часто развивается рвота, которая в первые несколько минут приносит облегчение, а потом уже многократно повторяется и не приносит облегчения. Голова больного в это время не может быть приведена кпереди так, чтобы подбородок касался груди. Часто голова запрокидывается кзади, руки и ноги подтянуты к животу (поза бегущей легавой собаки). Если ребенка поднять под мышки в воздух, то ноги и руки его прижмутся к телу. При попытке поднять ногу кверху, ощущается сильное сопротивление мышц, при этом больные стонут.

Температура всегда повышена.

Лечение. При подозрении на менингит больного необходимо госпитализировать. В отделении обычно предлагают провести спинномозговую пункцию для точной постановки диагноза.

Грамматический комментарий

40 мин

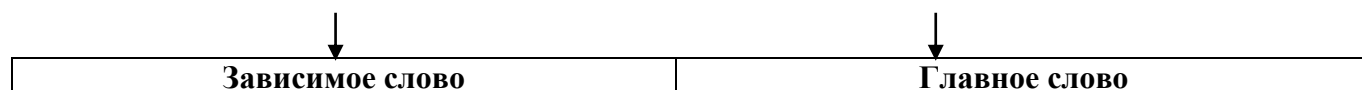
Слова, соединяясь друг с другом, по определенным правилам, образуют словосочетания. **Словосочетание** — это смысловое и грамматическое объединение слов и словоформ, состоящее из главного и зависимого слова. Подчинительная связь между главным и зависимым словом проявляется по-разному и характеризуется как согласование, управление, примыкание: *родной язык, изучать язык, старательно изучать.*

Согласование — это такой способ связи, при котором зависимое слово стоит в таком же роде, числе и падеже, что и главное.

Например: *казахский язык, родная речь, общественное явление, мой народ, речевая деятельность, свои обычаи, первый курс, пятый семестр.*

При согласовании с изменением форм главного слова соответственно изменяются и формы зависимого слова, например: *русский язык* (им.п.), *русского языка* (р.п.), *русскому языку* (дат.п.), *русским языком* (тв.п.) и т.д.

Согласование



ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 153 стр

Имя прилагательное, местоимение, порядковое числительное, причастие.	Имя существительное, местоимения-существительные, другие части речи в значении существительных.
--	---

Управление – это такой способ связи, при котором зависимое слово (чаще всего – существительное или другие части речи, употребляемые в значении существительного) ставится при главном слове в определенном падеже.

Например: *изучение языка, разговор с другом, пользоваться переводом, выражать мысли, знать язык, владеть речью, говорить о родных.*

Основание для определения вида управления	Примеры
1. Характер связи между главным и зависимым словами:	<i>Видеть (в. п.) дом, спорить (т. п.) с братом, любить (в. п.) сестру; читать в парке, гулять перед обедом, работать с подъемом;</i>
2. Наличие или отсутствие предлогов перед зависимым словом:	<i>видеть друга, купить хлеб;</i>
3. Морфологическая природа главного слова:	<i>отъехать от города, перейти через улицу, взять в руки; посадить лук, смотреть на море; стена дома, покупка мебели; далеко от дома, близко к городу</i>

При управлении с изменением формы главного слова форма зависимого слова не изменяется, например: *стал врачом (тв.п.), стану врачом (тв.п.), став врачом (тв.п.)* и т.д.

Примыкание – вид подчинительной связи, при котором зависимость подчиненного слова выражается лексически, порядком слов и интонацией.

Примыкание – это такой способ связи, при котором зависимое неизменяемое слово связывается с главным только по смыслу. В роли зависимого слова выступает наречие, деепричастие, инфинитив. Например: *уехал учиться, основательно усвоили, говорил громко, слушал не перебивая.*

Зависимое слово может быть выражено:

- 1) глаголом в форме инфинитива;
- 2) наречием;
- 3) деепричастием;
- 4) наречиями и прилагательными в сравнительной степени.

Например: *глядеть вперед, обедать быстро, читать стоя, смотреть улыбаясь, видеть лучше, громко петь, пригласить поест, ходить молча, разговор всерьез, умение убеждать, чрезвычайно серьезно, очень дорого, слишком резко.*

Выполнение тренировочных упражнений

Задание 1. Найдите и укажите в словосочетании главное и зависимое слово и укажите, какой частью речи является главное слово. Определите тип словосочетания.

Зимние вечера, долго рассказывает, двое саней, очень уютно, таёжный посёлок, недалеко от берега, уставший от забот, движущиеся силуэты, пойти за покупками, играя с мячом.

Задание 2. Распределите данные ниже словосочетания по оттенкам определительного значения на группы, обозначающие отношение предмета

- а) к **материалу**, из которого он сделан;
- б) к **месту** его расположения;
- в) к **времени** его существования;
- г) к его **назначению**;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 154 стр

д) к **причине** его возникновения.

Московские улицы, бассейн для детей, весенние цветы, украшения из янтаря, дорога налево, ключ от машины, сарафан из ситца, вечерняя газета, керамическая ваза, усталость от жары, противогрибковое средство, подарок на память, сентябрьские краски, осложнение после гриппа, окраины города.

2. Дополните ряды словосочетаний своими примерами соответствующего значения.

3. Составьте и запишите 2–3 предложения, используя на выбор словосочетания, над которыми вы работали.

Задание 3. Запишите данные ниже словосочетания, распределив их по строению на следующие группы:

1) с существительным или прилагательным в роли главного слова (именные);

2) с глаголом в роли главного слова (глагольные);

3) с наречием в роли главного слова (наречные).

Озеро в горах, купаться в бассейне, плавать уверенно, очень странно, отличное настроение, совсем близко, приятное времяпрепровождение, чрезвычайно полезный, отложить отъезд, по-детски забавно, весьма заботливый.

Задание 4. Составьте словосочетания, подбирая к словам 1-й группы главное слово, а к словам 2-й группы – зависимое слово.

1) Горный, гористый; ветренный, ветровой, ветряной; будний, будничный; дружный, дружеский, дружественный; генеральный, генеральский; гуманный, гуманистический; дипломатичный, дипломатический; дареный, даровой; конструктивный, конструкторский; почтенный, почтительный.

2) Обсуждать, осуждать; оплатить, заплатить; одеть, надеть; суметь, смочь; представить, предоставить; развиваться, развеиваться; сыскать, снискать; обосновать, основать.

Задание 5. Прочитайте сочетания слов. Из данных вариантов сочетаний слов выберите сначала те, которые, по вашему мнению, являются словосочетаниями, а затем те, которые можно назвать предложениями:

1) лес тёмный; 2) лес потемнел; 3) тёмный лес; 4) пошли в лес; 5) сразу пошли; 6) решили и пошли; 7) в лес; 8) ребята пошли в лес; 9) тёмный и тихий лес.

Объясните свой выбор. Поясните те ситуации, в которых выбранные варианты словосочетаний могут выступать в роли предложений.

Задание 6. 1. Из данных предложений выпишите: а) грамматическую основу; б) словосочетания.

Я хотел бы пройти сто дорог, а прошёл пятьдесят; я хотел переплыть пять морей – переплыл лишь одно... (А. Макаревич.) 2. Люблю Отчизну я, но странно любовью. (М. Лермонтов.) 3. Люблю грозу в начале мая. (Ф. Тютчев.) 4. Смерч погубил урожай. Не дай погибнуть, Боже! (К. Левашов.)

Задание 7. Определите грамматическую основу в данных предложениях и охарактеризуйте интонацию предложений.

Вот взошла луна золотая. (А. Пушкин.) 2. Ночь. Улица. Фонарь. Аптека. (А. Блок.) 3. Весь мир – театр, и люди в нём – актёры. (В. Шекспир.) 4. Пусть заболею, пусть даже умру – вот тогда они не простят себе, что не подарили мне щенка. (А. Линдгрен.) 5. Мудрого не обманешь, глупого не переспоришь. (Пословица.) 6. А не посидеть ли нам за чаем? (А. Чехов.) 7. Нужно было помнить всё рассказанное Дениской, чтобы понять его логику. (Е. Носов.)

Задание 8. Запишите предложения и выделите в них грамматические основы.

У меня сегодня радость: подарили мне щенка. (А. Барто.) 2. Возможно, папа и подарил бы мне щенка, но мама всегда была против. (А. Линдгрен.) 3. Это тебе не просто цветок, а малахитовый. (П. Бажов.) 4. Они запретили говорить о Карлсоне, но забыли запретить о нём думать, мечтать

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 155 стр	

и ждать его возвращения. (А.Линдгрен.) 5. Я думаю, всё дело в отношении к нему Бетти. (А.Линдгрен.)

Задание 9. Прочитайте текст. Спишите, расставляя знаки препинания, графически их объясните. Выделите в предложениях грамматические основы, укажите, чем выражены главные члены предложения.

Кто бы мог подумать что Григорий и этого задания не выполнит. С самого утра он ходил туда-сюда придумывал разные отговорки со скучным лицом принимался за дело. Сейчас бы улететь за тридевять земель подальше отсюда! – размышлял ленивец. – Пускай вон Сашка трудится! К полудню дело так и не двинулось с места и нам пришлось помогать Гришке чтобы не отстать от остальных бригад. (Н. Носов.)

В каких предложениях, по вашему мнению, чётко выражена оценка говорящим высказывания с точки зрения реальности и возможности совершения действия.

Задание 10. Укажите в тексте простые и сложные предложения. Аргументируйте.

Мелехов Григорий в январе 1917 года был произведен за боевые отличия в хорунжие, назначен во 2-й запасной полк взводным офицером.

В сентябре он, после того как перенес воспаление легких, получил отпуск; прожил дома полтора месяца, оправился после болезни, прошел окружную врачебную комиссию и вновь был послан в полк. После октябрьского переворота получил назначение на должность командира сотни. К этому времени можно приурочить и тот перелом в его настроениях, который произошел с ним вследствие происходивших вокруг событий и отчасти под влиянием знакомства с одним из офицеров полка – сотником Ефимом Извариным.

С Извариным Григорий познакомился в первый день приезда из отпуска, после постоянно сталкивался с ним на службе и вне службы и незаметно для себя подпадал под его влияние. (М. Шолохов. Тихий Дон.)

Задание 11. Запишите предложения и определите их вид по структуре, наличию и количеству грамматических основ, по цели высказывания и эмоциональной окраске.

Ты с басом, Мишенька, садись против альта... (И. Крылов.) 2) Мы с вами попутчики, кажется? (М. Лермонтов.) 3) Уж за чем ты, заря алая, просыпалась? (М. Лермонтов.) 4) Пусть бежит в полях поземка белою змеєю. (С. Маршак.) 5) В гранит оделась Нева, мосты повисли над водами... (А. Пушкин.) 6) Как Днепр широк! Как даль ясна! (А. Сурков.) 7) Память моя, сотвори еще раз чудо, сними с души тревогу. (В. Астафьев.)

Задание 12. Найдите в предложениях вводные слова, словосочетания, предложения. Определите их значение.

1. Они [глаза], казалось, хотели что-то выразить, для чего на языке, – на его языке по крайней мере, – не было слов (Тургенев). 2. Но судей речь его, видимо, не обрадовала, они не шевелились (М. Горький). 3. Действительно, я занимала его, и ему было весело смотреть на мой смех (Достоевский). 4. Зато десятский Архип сохранял спокойствие невозмутимое и не горевал нисколько; напротив, он даже не без удовольствия через них [лежащие дубы] перескакивал и кнутиком по ним постёгивал (Тургенев). 5. Усталыми шагами приближался я к жилищу Николая Ивановича, возбуждая, как водится, в ребятишках изумление, доходившее до напряжённо бессмысленного созерцания (Тургенев). 6. Я вот, видите ли, жду эту даму... я знаю, что она тут (Достоевский).

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Тестовые задания

1. Какое словосочетание построено по модели «прил. + сущ (гл сл)»?

- 1) вьющиеся растения
- 2) любой человек,
- 3) изумительной красоты

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 156 стр	

4) в третьем классе

2. Какое словосочетание построено по модели «глагол (гл сл) + наречие»?

- 1) иди гулять
- 2) сделать случайно
- 3) ушел не попрощавшись
- 4) выбегая навстречу

3. Какое словосочетание построено по модели «прил (гл сл) + наречие»?

- 1) крайне недовольный
- 2) практически не выполнимо
- 3) огорченно прошептал
- 4) (на улице) по-весеннему тепло

4. В каком словосочетании выражаются определительные отношения?

- 1) разговор по душам
- 2) прийти поговорить
- 3) близко от нас
- 4) руководить театром

5. В каком словосочетании выражаются обстоятельственные отношения?

- 1) яйца всмятку
- 2) вернуться к полуночи
- 3) приказал отступить
- 4) окончание школы

6. В каком словосочетании выражаются объектные отношения (действие и предмет, на который направлено действие)?

- 1) рисовать красиво
- 2) желание уехать
- 3) идти по бульвару
- 4) думать о друге

7. В каком словосочетании вид связи — согласование?

- 1) наши шефы
- 2) быстро доехать

3) прогулка верхом

4) выглянуло из-за туч

8. В каком словосочетании вид связи — управление?

- 1) немного странно
- 2) забыл рассказать
- 3) таять во мгле
- 4) рубашка навывпуск

9. В каком словосочетании вид связи — примыкание?

- 1) бутылка из-под молока
- 2) говорить по-французски
- 3) тринадцатая глава
- 4) глядеть по сторонам

10. Какой ответ является неправильным?

По цели высказывания предложения бывают:

- 1) повествовательные
- 2) вопросительные
- 3) восклицательные
- 4) побудительные

11. Какое из предложений является побудительным?

- 1) Сквозь серый камень вода сочилась, и было душно в ущелье темном.
- 2) Приезжайте к нам в Москву!
- 3) Лишь сердце стучит, да песня звучит, да тихо рокочет струна!
- 4) Сможем ли мы попасть на выставку?

12. Какое из предложений является повествовательным?

- 1) Не отрекайтесь от мечты!
- 2) Что день грядущий нам готовит?
- 3) Пушку осмотреть да хорошенько вычистить!
- 4) Однако как зыбка в наш поразительный век грань между возможным и невозможным

Занятие 20.

5.1.Тема: Лекарства от сердечных заболеваний. Применение лекарств при заболеваниях сердечно-сосудистых органов.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- дать понятие о типах прстных предложений по цели высказывания и эмоциональной окраске;
- дать понятие о лексическом значении слова;
- выработать умение применять в речи однозначные и многозначные слова;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 157 стр

- ознакомить студентов с деловой речью;
- совершенствование навыков устной и письменной речи студентов;
- расширить и обогатить словарный запас студентов путем включения в содержание занятия слов по теме.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Детские болезни
2. Типы простых предложений по цели высказывания и эмоциональной окраске.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

1. Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
2. Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
3. Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
4. Малые группы.
5. Метод наблюдения и анализа.
6. Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. Исагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучением – Астана «Арман-ПВ», 2014
2. Исагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучением – Астана «Арман-ПВ», 2014
3. Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.1 : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
4. Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная литература

1. Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся курсов факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. 2 : учеб. пособие. - Алматы : Эверо, 2013
2. Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
3. Жанпейс, У. А. Русский язык: учебник /. - М. : "Литтерра", 2015. - 272 с. Исагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучением – Астана «Арман-ПВ», 2015.
4. Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.
5. Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 158 стр

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстом.

Ветряная оспа

Возбудитель ветряной оспы (по латыни Varicella) относится к одному из самых коварных вирусных семейств. Herpesviridae, вирус герпеса, поражает исключительно человека, доставляя массу неудобств. Этот вирус есть у большинства взрослых людей. Годами он может таиться бессимптомно, ничем себя не выдавая, дожидаясь временного ослабления иммунитета. Или «пустить корни» в организме после острой фазы заболевания.

Симптомы ветрянки известны всем родителям. После одного-двух дней высокой температуры, а иногда и на фоне полного здоровья ребенок просыпается усыпанный розовой зудящей сыпью. Через несколько часов появляются прыщики-папулы, вскоре превращающиеся в язвочки, зуд становится мучительным. Внешние признаки очень похожи на проявления натуральной оспы, в особенности, если заболевание протекает в буллезной или гангренозной форме.

У ребенка старше года температура обычно не поднимается выше 38,5 и общее состояние не особенно нарушается. У взрослого болезнь протекает намного тяжелее – высыпания покрывают все тело, температура растет до 40 и держится до двух недель, возможна сильная интоксикация, бред, боли в голове и пояснице. У пожилых и ослабленных людей не исключен летальный исход. По счастью, при беременности ветрянка почти не несет угрозы плоду и не является показанием для прерывания. А вот дети младше года очень страдают – высок риск воспаления мозга, почек, поражение поджелудочной железы, подкожные кровоизлияния.

При благоприятном течении болезни через 2-7 дней высыпания начинают подсыхать, зуд прекращается, температура спадает. Если не присоединилось вторичной инфекции или ребенок не расчесал болячки, не остается ни рубцов, ни других видимых следов заболевания. Через 10-14 дней можно возвращаться в школу и контактировать с другими детьми.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 159 стр

Больной остается заразным до тех пор, пока все болячки не зажили и корочки не отпали. Уникальная особенность возбудителя ветрянки – к нему восприимчиво населения, без исключения. Вирус передается воздушно-капельным путем.

Самое распространенное осложнение ветрянки – присоединившаяся вторичная бактериальная инфекция. Особенно часто страдают маленькие дети, которые расчёсывают болячки немытыми руками. Мокнувшая поверхность засеивается стрептококком или стафилококком, возникает гнойное воспаление, стрептодермия, в тяжелых случаях рожа и даже гангрена. И даже если без серьёзной инфекции обойдется, могут остаться рубцы и шрамы.

У взрослых, перенесших ветрянку, впоследствии возможен рецидив – так называемый опоясывающий лишай. Причина – возбудитель ветрянки, сохранившийся в крови и размножившийся при ослаблении иммунитета из-за химиотерапии, ВИЧ или возраста. Локализованные зудящие высыпания появляются на теле, конечности или шее и зачастую сопровождаются невралгией (болью и воспалением нервов). В большинстве случаев опоясывающий лишай проходит самопроизвольно через 10-14 дней, но у некоторых людей неприятные ощущения и боли сохраняются месяцами, а у самых ослабленных больных возможно распространение вируса по организму, с возникновением пневмонии и менингита.

Самое тяжелое осложнение ветрянки – энцефаломиелит, поражение головного мозга, вызывающее тремор (дрожание) рук и ног, параличи, нарушение координации движений. Изредка возникает эндокардит (воспаление внутренней оболочки сердца), причем вызвать его может и сам вирус, и бактериальная инфекция, активизировавшаяся на фоне ослабления организма. Нефрит (поражение почек) диагностируется по болям, мутной моче, отекам и ухудшению общего состояния. Артрит – по болезненным ощущениям, опуханию и покраснению крупного сустава.

До полного выздоровления взрослый больной ветрянкой должен соблюдать постельный режим, избегать нагрузок, сквозняков, дополнительной интоксикации. У детей, если состояние позволяет, допустимы небольшие послабления, но посещать с ними детские площадки и места досуга все равно не следует. Ежедневно следует осматривать больного и проверять, не появилось ли кашля, болей в груди, нарушений походки или координации движений, слизи или крови в моче, гноящихся воспаленных участков на коже. Маленьким детям лучше надеть варежки и плотную одежду, чтобы они не навредили себе.

При лечении ветрянки можно использовать противовирусные препараты, например, ацикловир и его производные, и специфический интерферон. Но это не лечит само заболевание, а только ослабляет симптомы. У детей и здоровых молодых взрослых лучше ограничиться симптоматической терапией и домашними средствами. Самое важное при лечении ветрянки – ослабить интоксикацию, уменьшить зуд, дезинфицировать папулы и активизировать защитные силы организма.

Чтобы быстрее вывести токсины, необходимо много и часто пить. Лучше всего поить больного отваром шиповника, клюквенным и брусничным морсом – помимо очищающего и мочегонного эффекта, это профилактика осложнений на почки и сердце. Пища должна быть легкой, лучше молочно-растительной. Если ребенок отказывается от еды, день-другой лучше его не кормить, ограничиваясь соками и морсами.

Мыться, в особенности принимать ванну, при ветрянке не рекомендуется – это раздражает папулы и может спровоцировать инфицирование пораженных мест. Однако по тем же причинам больной должен быть чистым. Поэтому ежедневно меняйте ему одежду и постельное бельё (если сильно потеет – чаще), протирайте кожные складки, подмышки, паховую область и здоровые участки кожи антибактериальными салфетками.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 160 стр

Чтобы снизить зуд, пользуйтесь антигистаминными препаратами. Проконсультируйтесь с врачом, какое лекарство лучше использовать. Помимо этого, детей стоит поить успокоительными сборами с мятой или валерианой, малышей укачивать на руках, более старшим находить отвлекающие занятия. Чтобы сбить температуру ни в коем случае не пользуйтесь аспирином, особенно у детей – это может спровоцировать смертельно опасное поражение кишечника. Если жар доставляет сильное беспокойство, примите парацетамол или нурофен.

«Оспинки» можно смазывать зеленкой, раствором марганцовки или другим подсушивающим средством. Если болячки появились во рту – используйте полоскания с ромашкой или марганцовкой, смазывайте язвочки хлорофиллиптом, если они на гениталиях – используйте сидячие ванночки.

Прививка от ветрянки не входит в официальный прививочный календарь, однако вакцина от неё предлагается во многих странах, в том числе и в России. Осложнения от прививки возникают в 5% случаев, вакцинация противопоказана при болезнях сердца, почек, крови, печени, неврологических нарушениях. Прививать ребенка или дать ему переболеть – решать родителям. Главное, чтобы иммунитет появился вовремя!

Послетекстовые задание

1. Разделите текст на смысловые части
2. Определите микротему каждой части.
3. Как соединены части между собой?
4. Составьте план текста (назывной, вопросный, тезисный – на выбор).
5. Кратко изложите содержание текста.
6. Напишите сочинение – миниатюру «Несерьёзная болезнь, или чем опасна обычная ветрянка?»
7. Выпишите медицинские термины и дайте их лексическое толкование.

Прочитайте текст

Корь

Корь типичная вирусная инфекция, а вызывающий ее вирус имеет целый ряд удивительных особенностей. Прежде всего, для этой инфекции характерна почти восприимчивость, т.е. если человек, ранее корью не болевший, будет контактировать с больным корью – вероятность заболеть самому чрезвычайно высока. Корь передается воздушно-капельным путем, а вокруг больного находится огромное количество вирусов, которые с потоками воздуха могут распространяться на довольно-таки приличные расстояния - в соседние комнаты, на другие этажи. Именно поэтому, каждый человек в течение жизни имеет возможность многократно встречаться с вирусом кори. Неудивительно, что всего лишь несколько десятков лет назад (до прививок) встретить не болевшего корью было очень трудно.

Меры профилактики основываются на здравом смысле и вполне очевидны. Вирус кори проникает в организм человека через слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей. Он (вирус) испытывает особое пристрастие к клеткам центральной нервной системы, слизистым оболочкам кишечника и дыхательных путей. От момента заражения до появления первых признаков болезни проходит обычно 8-10 дней, иногда инкубационный период удлиняется до трех недель, но короче 7 дней он не бывает никогда.

Начинается корь с повышения температуры, головной боли, кашля, насморка. Весьма типично поражение глаз – слезотечение, конъюнктивит (воспаление слизистой оболочки век). Описанные симптомы, весьма напоминающие ОРЗ, сохраняются 2-3 дня (иногда 5-6 дней), после чего появляется сыпь – розовые пятнышки, которые, сливаясь друг с другом, превращаются в пятна и, появившись

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 161 стр

вначале на голове (за ушами, на лице), медленно опускаются вниз и в течение двух-трех дней добираются до ног.

Корь, мягко выражаясь, не самая легкая из вирусных инфекций (до начала прививок умирали 2-3% больных), поэтому каждый здравомыслящий родитель обязан сделать все от него зависящее, чтобы ребенок не заболел. Вывод очевиден – прививки делать надо своевременно и в обязательном порядке!

Грамматический комментарий Виды предложений по цели высказывания.

40 мин

В зависимости от цели высказывания предложения делятся на **повествовательные, вопросительные и побудительные**.

Повествовательными называются предложения, которые содержат сообщение. В конце повествовательного предложения ставится точка.

Повествовательные предложения сообщают о каком-либо событии, факте, свойственна интонация сообщения, т.е. к концу предложения тон понижается. Например: *Научное изучение русского языка было начато М.В.Ломоносовым, им написана первая грамматика. Основоположником современного русского языка является А.С.Пушкин. С самого раннего детства и до глубокой старости человек пользуется языком.*

Предложение, в котором о чем-то спрашивается, называется вопросительным. В конце вопросительного предложения ставится вопросительный знак.

Вопросительные предложения заключают в себе вопрос. Вопросительные предложения имеют особую интонацию: повышение тона на слове, несущем логическое ударение (являющемся стержневым в предложении). Например: *Как ваша фамилия? Где вы живете? Что нужно для счастья?*

Кроме того, в оформлении вопросительных предложений используются вопросительные частицы (*разве, неужели* и др.) вопросительные местоимения (*кто, что, который, чей* и др.), местоименные наречия (*где, куда, откуда* и др.).

Предложение, в котором содержится побуждение к действию, приказ, совет называется побудительным. В конце побудительного предложения ставится восклицательный знак.

Побудительное предложение чаще всего имеет один главный член – сказуемое в форме повелительного наклонения. Иногда в побудительное предложение вводится обращение. Например: *Каждому нужно найти свое место в жизни. (К.Ушинский). Берегите здоровье! Вовремя принимайте лекарства! Строго соблюдайте диету!*

1. Определите вид предложения по цели высказывания.

1. При гастрите желательна не употреблять острые приправы и пряности, жареную и грубую пищу. 2. Мучают ли изжога и боли в подреберье. 3. Избегайте переедания. 4. Одним из методов лечения сенной лихорадки может стать ароматерапия. 5. Врачи настаивают на важности закаливания ребенка уже в раннем возрасте. 6. Как сделать так, чтобы процедуры пошли ребенку только на пользу.

2. Составьте предложения.

Выделение пота, обращение крови, переверивание пищи, излияние крови, биение сердца, лечение водой, укреплять здоровье, избыточный вес, активный отдых, полезный совет, лечение водой, больница в четыре этажа.

3. Определить вид предложений по цели высказывания интонации, поставить знаки в конце предложений.

Хорошо гулять в осеннем лесу (.,)

Как тебя зовут (.,)

Пришла дождливая осень (.,)

1. Как же я люблю осень (.,)

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 162 стр

2.Разбудите меня в шесть часов утра(.,)

3.Девочка, почему ты плачешь(.,)

4.Ох, как медленно тянулось время(.,)

5.Давай помолчим(.,)

6.Дайте мне, пожалуйста, мороженое (.,)

4. Составьте предложения со следующими сложными словами. Раскройте скобки. Объясните правописание данных слов.

Желудочно(кишечный), крово(обращение), опорно(двигатель), черепно(мозговой), жизне(способный), зло(качественный), кро(излияние), сердечно(сосудистый), крово(снабжение), внутри(утробный), тепло(кровный), вирус(генетический).

5. Расставьте в конце предложений знаки препинания. Определите типы простых предложений по цели высказывания и по эмоциональной окраске.

1. Вам не видать таких сражений 2. Знает ли вас кто-нибудь в доме Троекурова 3. Дед с матерью шли впереди всех 4. Каких только тут нет рецептов 5. Кто может, океан угрюмый, твою изведать тайны 6. Расчудесное это занятие – снегирей ловить 7. Кто при звездах и при луне поздно едет на коне 8. Ты, солнце святое, гори 9. Ну что за шейка Что за глазки Какие перышки какой носок

6. Найдите подлежащее в записанных предложениях.

1) По вечерам солнце косыми лучами ложится на рожь. (М. Пришвин.)

2) Ничто так не передает чистоты человеческих помыслов, как улыбка.

(К.Паустовский.)

3)Грамоте учиться — все пригодится. (Пословица.)

4) Входящие должны предъявить билеты.

7. "Составь пословицы"

дружба, шило, смелый, свет, дрова, безделье, собака, дело, коса, потеха, ученье, лес, час, трусливый, время, служба, большой, кусать, маленький, мешок, лаять, утаить, камень, тьма, больше, неученье.

Типы простых предложений по эмоциональной окраске

Предложения по эмоциональной окраске делятся на:

- восклицательные;

- невосклицательные

Повествовательные, побудительные и вопросительные предложения могут иметь эмоциональную окраску, т. е. выражать отношение говорящего. Если эмоциональность передается с помощью интонации или специальных служебных слов, то такое предложение является **восклицательным**.

С помощью восклицательной интонации могут передаваться чувства радости, восхищения, гнева, страха, презрения, удивления и т. п.

	невосклицательное	восклицательное
повествовательное	<i>Мама, Петя приехал.</i>	<i>Мама, Петя приехал!</i>
вопросительное	<i>Вы уже уходите?</i>	<i>Как, вы уже уходите?!</i>
побудительное	<i>Возвращайся поскорее.</i>	<i>Возвращайся же поскорее</i>

Общаясь друг с другом, мы говорим или пишем не просто так, а зачем-то, с какой-то целью. Иногда мы хотим сообщить каких-либо фактах, событиях, явлениях. Иногда хотим получить от собеседника какую-либо информацию, спросить чём-то. Я могу задать вам вопрос: «Вы подготовились к

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 163 стр

занятию?». А когда-то мы побуждаем что-то сделать: просим, предлагаем, советуем, требуем. Я могу посоветовать вам: «Будьте внимательными». Вот почему предложения, которые мы строим, бывают разные по цели высказывания: повествовательные, вопросительные или побудительные.

1. Составьте предложения, различные по эмоциональной окраске.

Побудительные предложения могут выражать совет, просьбу, предложение, пожелание, требование. Расположите предложения в данном порядке: 1) совет, 2) просьба, 3) предложение, 4) пожелание, 5) требование.

Позовите, пожалуйста, Армана к телефону. (Просьба)

Не употребляйте жирную пищу! (Требование)

Будьте добрыми! (Пожелание)

Давайте составим диету. (Предложение)

Вы лучше вставайте утром пораньше. (Совет)

Требование всегда можно превратить в просьбу, если добавить одно волшебное слово: Слово *пожалуйста* выделяется запятыми.

2. Прочитайте предложения. В чём вы видите различие предложений в каждой группе? (Эти предложения разные по интонации). Прочитаем предложения так, как требуют знаки. Определим, каким является каждое из предложений по цели и интонации.

1. *Хороший доклад получился.*

Хороший доклад получился!

2. *Что тут у вас происходит?*

Что тут у вас происходит?!

3. *Не ссорьтесь, не обижайте друг друга.*

Не ссорьтесь, не обижайте друг друга!

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Составьте предложения по схемам. Какими по цели и интонации могут быть предложения, обозначенные такими схемами?

Что каждый из знаков говорит об интонации?

По интонации первое предложение - невосклицательное, а второе и третье – восклицательные.

Что каждый из знаков говорит о цели?

Занятие 21.

5.1.Тема: Мята. Польза, вред, лечебные свойства растения мяты.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- познакомить студентов с великими медицинскими открытиями прошлого;
- расширить знания студентов о простом предложении и об основных группах односоставных предложений;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о простом предложении и основных группах односоставных предложений;
- расширить круг сведений путем знакомства с характеристикой способов связи слов в словосочетании.

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 164 стр	

- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Простое предложение.
2. Основные группы односоставных предложений.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.I : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учиться читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 165 стр	

- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстом

Прочитайте текст

Листая страницы истории

История медицины и фармацевтики – история человечества. Сегодня мы сильны лишь потому, что стоим на плечах исполинов. И успехи медицины наших дней были бы невозможны без титанических усилий бесчисленных поколений медиков, одолевавших шаг за шагом на протяжении столетий человеческие недуги. Имена многих врачей-исследователей занесены в страницы истории.

С самого начала существования человечества на Земле его насущной задачей было сохранение жизни. Человека всегда и всюду подстерегали болезни, иногда ужасные и таинственные, за которыми скрывался неумолимый враг – смерть. Не потому ли испокон веков люди интересовались болезнями, искали способы избавления от них? Когда удалось прочесть египетские папирусы, перед нами возникла картина уровня знаний за две тысячи лет до нашей эры. Египтяне знали уже около 250 болезней, которые распознавали по цвету кожи, выражению лица, по виду человеческих отходов и путем ощупывания тела больного. Так что примите к сведению: ревматизму, аппендициту и трахоме (ее до сих пор иногда называют египетским воспалением глаз) более четырех тысяч лет.

Лечение больных было привилегией жрецов. Им были известны несколько сортов лекарственных растений, многие из которых – касторовое масло, льняное семя, полынь и опий – применяются в медицине и сегодня. Египетские врачи готовили из них отвары, пилюли, мази, целебные свечи. Военные врачи, сопровождавшие египетское войско в походе, лечили раны, переломы и другие травмы. На стенах гробниц Древнего царства сохранились изображения операций на конечностях. В одном из древнейших папирусов (относящемся к 3000 г. до н.э. и приписываемому врачу Имготепу, впоследствии обожествленному) содержится описание хирургических операций. В папирусе указано 48 случаев травм, которые подразделяются на излечимые, сомнительные и безнадежные. Даются указания, как распознавать срок беременности и «женщину, могущую и не могущую родить». Встречаются описания паралича и т.д. В этом же папирусе сказано о значении головного и спинного мозга для организма человека, описываются травмы головы и позвоночника и указывается, что в случае повреждения мозга неизлечимо повреждается все тело.

Сведения о различных болезнях и их лечении встречаются в ряде других найденных папирусов – в «Гинекологическом папирусе» из Кахуна, «Ветеринарном папирусе», папирусах Эруса, Бругша и др.

Довольно много места уделено болезням и в книге книг – Библии. Там есть немало практических указаний по лечебным процедурам и лекарствам. Но в отличие от служителей религиозных культов других народов, иудейские жрецы сами не занимались лечением больных, они только определяли, стал ли человек «чистым» после перенесенной болезни и можно ли его допустить к нормальной общественной жизни.

Задания к тексту:

1. Ответьте на вопросы, опираясь на текст:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 166 стр

- Каков был уровень знаний египтян по определению и лечению болезней?
 - Расскажите о методах лечения жрецов.
 - Какую информацию несли в себе древнейшие папирусы?
 - Какие интересные факты из истории науки вы могли бы рассказать?
2. Разделите текст на смысловые части, озаглавьте каждую часть и перескажите.
3. Выпишите из текста несколько наречий, существительных, глаголов и составьте с ними словосочетания.

Прочитайте текст

Как открыли рентген?

Открытие произошло случайно в ноябре 1895 года. Ученый Вильгельм Конрад Рентген проводил эксперименты, используя стеклянную трубку, в которой находился разряженный воздух.

Схематическое изображение рентгеновской трубки. X – рентгеновские лучи, K – катод, A – анод (иногда называемый антикатодом), C – теплоотвод, Uh – напряжение катода, Ua – ускоряющее напряжение, Win – впуск водяного охлаждения, Wout – выпуск водяного охлаждения.

Когда он потушил свет в лаборатории и собрался уходить, то заметил зеленое свечение в баночке на столе. Как выяснилось, это было результатом того, что он забыл отключить свой прибор, который стоял в другом углу лаборатории. При выключении прибора свечение исчезало.

Ученый решил накрыть трубку черным картоном, а потом создать темноту в самой комнате. Он помещал на пути лучей различные предметы: листы бумаги, доски, книги, но лучи беспрепятственно проходили сквозь них. Когда на пути лучей случайно попала рука ученого, он увидел двигающиеся кости.

Скелет, как и металл, оказался непроницаем для лучей. Также был удивлен Рентген, когда увидел, что пластина для фотографии, находившаяся в этой комнате, тоже засветилась.

Он вдруг осознал, что это какой-то неординарный случай, которого никто еще не видел. Ученый был так ошеломлен, что решил пока никому об этом не рассказывать, а самому изучить это непонятное явление! Вильгельм назвал это излучение – «лучом икс». Вот так удивительно и внезапно был открыт рентгеновский луч.

Физик решил дальше проводить этот любопытный эксперимент. Он позвал свою жену – фрау Берту, предложив ей положить руку под «луч икс». После этого они были ошеломлены уже оба. Супруги увидели скелет руки человека, который не умер, а был живой!

Они вдруг поняли, что произошло новое открытие в сфере медицины, причем такое важное! И были правы! До сегодняшнего дня вся медицина пользуется рентгеном. Это был первый в истории рентгеновский снимок.

За это открытие в 1901 году Рентген был удостоен первой Нобелевской премии в области физики. Тогда ученые не знали, что неправильное использование рентгеновских лучей опасно для здоровья. Многие получили тяжелые ожоги. Тем не менее, ученый дожил до 78 лет, занимаясь научными исследованиями.

На этом величайшем открытии стали развиваться и совершенствоваться большая область медицинских технологий, например, компьютерная томография и тот же «рентген» телескоп, который способен улавливать лучи из космоса.

Сегодня без рентгена или томографии не обходится ни одна операция. Так неожиданная находка спасает жизни людей, помогая врачам точно поставить диагноз и находить больной орган.

С их помощью возможно определять подлинность картин, отличать настоящие драгоценные камни от поддельных, а на таможне стало легче задерживать контрабандный товар.

Самое поразительное, что это все основано на случайном, нелепом эксперименте.

Задания к тексту:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 167 стр

Ответьте на вопросы:

- В каком году произошло открытие рентгена?
- Как звали ученого, который сделал открытие?
- В каком году Рентген был удостоен первой Нобелевской премии?
- Что такое компьютерная томография?

Грамматический комментарий
В односоставных предложениях грамматическая основа состоит
из одного главного члена.

40 мин

Односоставные предложения				
главный член – сказуемое				главный член – подлежащее
<u>определённо-личные</u>	<u>Неопределённо-личные</u>	<u>обобщённо-личные</u>	<u>безличные</u>	<u>Назывные (номинативные)</u>

По форме главного члена односоставные предложения делятся на две основные группы:

- 1) с главным членом – сказуемым. (*Вечереет. Морозит*)
- 2) с главным членом – подлежащим. (*Вечер. Мороз*)

Односоставные предложения могут быть нераспространёнными и распространёнными. Сравните:
Морозит. С утра морозит.

Вечер. Тихий вечер

По форме главного члена односоставные предложения делятся на две основные группы:

- 1) если главный член предложения – сказуемое:
 1. определённо-личные;
 2. неопределённо-личные;
 3. обобщённо-личные;
 4. безличные.
- 2) если главный член – подлежащее: назывные (номинативные)
 1. **Определённо-личными** называются односоставные предложения со сказуемым-глаголом в форме 1-го или 2-го лица (*иду, идёшь, идём, идёте, пойду, пойдёшь, пойдём, пойдёте; иди, идите*). Лицо может быть определённым (сам говорящий или собеседник).

Так как окончания глаголов в этих формах достаточно определённо указывают на подлежащее (*я, ты, мы, вы*), оно не обязательно, например:

- 1) *Люблю грозу в начале мая.*
- 2) *Уходим завтра в море.*
- 3) *Чему смеётесь? Над собой смеётесь!*
- 4) *Выберите себе книгу по вкусу.*
- 5) *Пойдёмте в сад. Давайте поработаем.*

Определённо-личные предложения чаще встречаются в живой разговорной речи.

2. **Неопределённо-личными** называются односоставные предложения со сказуемым-глаголом в форме 3-го лица мн. числа в наст. и буд. времени и в форме мн. числа в прош. времени. В неопределённо-личном предложении главное внимание сосредоточено на самом действии. Лицо производящее это действие, мыслится неконкретно (неопределённо), например: Почту приносят в восемь часов (кто приносит – для говорящего не имеет значения, кто-то, они).

- 1) Что новенького в газете *пишут*?
- 2) В дверь *постучали* (говорящий не называет лица, потому что оно ему не известно).
- 3) В этом зале *занимаются* спортом (говорящий не может назвать конкретное лицо, поскольку им может

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 168 стр	

быть любой человек)

4) К вам *пришли* (так принято говорить о незнакомом человеке в его присутствии).

3. **Обобщённо-личными** называются односоставные предложения, которые указывают на то, что действие, которое является обычным, повторяющимся и может относиться к любому лицу или группе лиц в определённой обстановке, производится всеми, любым лицом (каждый человек в данной обстановке).

1) Цыплят поосени *считают*.

2) Бездонную бочку водой *не наполнишь*.

3) Таких только птиц *не увидишь* в весеннем лесу!

Сказуемое в обобщённо-личных предложениях может быть выражено:

1) глагол в форме 2-го лица: *Что посеешь, то и пожнёшь*;

2) глагол повелительного наклонения: *Семь раз отмерь, один раз отрежь*;

3) глагол 3-го лица мн.числа: *Цыплят поосени считают*;

1) глагол 1-го лица мн.числа изъяв. наклонение: *Что имеем – не храним, потерявши плачем*.

Многие пословицы представляют собой такие предложения, например: *Без труда не вынешь и рыбку из пруда*.

4. **Безличными** называются односоставные предложения со сказуемым, при котором нет и не может быть подлежащего, например:

1) *Уже совсем стемнело*.

2) *Скоро светать будет*.

3) *На дворе было тихо*.

4) *Смеркается*

5) *На дворе холодно*.

В безличных предложениях отсутствует лицо, а действие происходит как бы само собой, например: Светает. Холодно. Такие предложения используются для обозначения:

1) состояние человека (Мне нездоровилось)

2) состояние природы (Морозит)

3) отрицание (Нет времени. Не было занятий)

4) необходимость, желательность, возможность действия (Мне нужно работать. Ей нельзя ехать. Хочется отдохнуть)

Назывные (номинативные) – это такие односоставные предложения, которые имеют один главный член – подлежащее. Они сообщают о том, что какое-нибудь явление или предмет существует (имеется) в настоящем, например:

1) *Лес. Просека*. По просеке, теряющейся вдаль, тянется полотно железной дороги. *Ряд телеграфных столбов. Ночь*.

2) *Весна*.

С частицами *вот, вон* назывные предложения приобретают указательное значение:

Вот парадный подъезд.

Назывные предложения употребляются преимущественно в художественной литературе (поэзии и прозе), в газетных и журнальных очерках и статьях.

1) *Ночь. Ветрено*.

2) *Лесная глушь. Речная глина*.

Односоставное предложение разбирается так же, как и двусоставное.

1. Выпишите односоставные предложения:

1. *На перевале караван задержался*.

2. *Тянуло вечерней прохладой*.

3. *Присаживаемся к костру*.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 169 стр	

4. *Густой туман. Изморось.*
5. *Дождь гонит с гор ветер.*
6. *С утра морозит.*
7. *Полярники прислали в зоопарк двух белых медведей.*
8. *К вечеру похолодало.*
9. *Снежинки медленно падали на сырую землю.*

2. Распространите односоставные предложения.

Тишина. Вечереет. Не укроешься. Сижу и читаю. Дружба. Лес. Похолодало.

3. Определите тип простого предложения (односоставное, двусоставное).

1. *Погружай меня в сон, колокольчика звон.*
2. *Хуже медленной смерти прозябанье на свете.*
3. *Сделай сам и научи других.*
4. *Полей величие немое.*
5. *Лицом к лицу не увидать*
6. *Многое еще, наверно, хочет быть воспетым голосом моим.*
7. *Отыскать эту аллею оказалось непросто.*
8. *Золотым лучом деревья облило.*
9. *Нас оставалось только трое их восемнадцати ребят.*
10. *Из полей тянуло гречишнымароматом.*

4. Прочитайте. Найдите односоставные предложения. Выпишите предложения в таком порядке: 1) определённо-личные; 2) неопределённо-личные; 3) обобщённо-личные; 4) безличные.

- I. 1) *Смеркается. Безлюдно. Звёздно. Зажглись окошки.*
- 2) *В полях темнело. Близилась гроза. Пустынно. (Твард.)*
- 3) *Не бывать войне-пожару! (Жар.)*
- II. 1) *Наступила зима. Парк давно закрыли.*
- 2) *Идёмте ере.*
- 3) *Проснулся я ночью. Темно.*
- 4) *Тут снега наметает метра на три. Там уж вправо – влево не свернёшь. (С. Ант.)*

5. Переделайте двусоставные предложения в односоставные неопределённо-личные.

Образец. В доме шумят дети. В доме шумят.

- 1) *На площади строители возводят здание нового театра.*
- 2) *Полярники прислали в зоопарк двух белых медведей.*
- 3) *На заводе рабочие изготавливают подшипники.*
- 4) *В ателье опытные техники ремонтируют телевизоры.*
- 5) *В институте научные сотрудники проведут ряд экспериментов.*

6. Прочитайте. Найдите определённо-личные предложения. Укажите, чем выражен в них главный член.

- 1) *Завтра иду с проводником в горы.*
- 2) *Мы с Павлом отбираем из своего имущества только самое необходимое.*
- 3) *Через два часа снов., буду говорить с врачом.*
- 4) *С чего день начинать будем?*
- 5) *Давай сегодня осмотрим северные склоны.*
- 6) *Почему не идёшь отдыхать?*
- 7) *Не забудь сегодня сообщить в штаб о событиях вчерашнего дня.*
- 8) *Прощаясь, я долго жму его руку. (Г. Федосеев)*

7. Переделайте личные предложения в безличные пообразцу.

Образец. Снежный обвал засыпал дорогу в горах. Снежным обвалом засыпалодорогу в горах.

- 1) *Вода затопила всю улицу.*
- 2) *Ураган сорвал крышу соседнего дома.*
- 3) *Ветер сломал верхушку старого дуба.*
- 4) *Шторм разбил несколько груженных пароходов.*
- 5) *Буря сорвала лодку с причала.*
- 6) *Волна перевернула утлое судёнышко.*
- 7) *Течение унесло лодку.*
- 8) *С поля повеяла прохлада.*
- 9) *Дождь смыл следы на песке.*
- 10) *Дождь смочил землю.*

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA 1979 MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 170 стр

8. Укажите в каждом предложении подлежащее и сказуемое. Переделайте эти предложения в безличные.

Образец. В хорошую летнюю погоду ребята не сидят дома. В хорошую летнюю погоду ребятам не сидится дома.

1) Я сегодня всю ночь не спал. 2) Друг не верил в успех нашей поездки. 3) Я хочу научиться хорошо играть в шахматы. 4) Он сегодня нездоров. 5) Ребята не хотят уезжать из лагеря. 6) Вчера я хорошо работал. 7) Что ты не сидишь дома?

9. Разминка. Лингвистическая игра

Задачи на алфавит

З/Д: Какие общие три буквы объединяют эти слова?

- А
- МА
- НИЗ
- АВАН
- АНДАШ
- АБИН
- ЕТА
- ТА
- Е

Подведение итогов занятия:

7 мин

8. Контроль:

- Какие предложения называются односоставными?
(это предложения, в которых грамматическая основа состоит из одного главного члена - подлежащего или сказуемого).
- На какие основные группы делятся односоставные предложения?
(по форме главного члена односоставные предложения делятся на две основные группы: с главным членом сказуемым и с главным членом подлежащим).
- Назовите типы предложений с главным членом сказуемым (определённо-личные, неопределённо-личные, безличные).
- Как называются предложения с главным членом подлежащим? (назывные)
- На какие группы делятся предложения в зависимости от строения грамматической основы (наличие одного или двух главных членов)?
- Как называются предложения с главным членом сказуемым?
- Назовите виды глагольных предложений.
- Как называются односоставные предложения с главным членом предложения подлежащим?

Занятие 22.

5.1. Тема: Великие медицинские открытия прошлого. Научное открытие: закономерное и случайное.

5.1.1. Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2. Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- повторить и обобщить сведения о главных членах предложения. Способы выражения подлежащего; совершенствовать умение определять смысловые отношения между членами предложения;
- закрепить навык постановки знаков препинания;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 171 стр

- расширение и углубление знаний учащихся о способах выражения подлежащего ;
- способствовать развитию культуры речи учащихся;
- продолжить формирование компетенций учащихся: *рефлексивно й*- через формулирование цели, анализ, самооценку и самоконтроль своей деятельности; умение самостоятельно определять задачи своей деятельности; продолжить развитие умений сравнивать, анализировать, систематизировать полученные данные и делать выводы; *коммуникативной* - через различные виды речевой деятельности: монолог, диалог, дискуссию; *информационной* – преобразование информации: текст-схема.
- расширить и обогатить словарный запас студентов путем включения в содержание занятия слов по теме.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

Главные члены предложения.

Способы выражения подлежащего.

Сказуемое. Способы его выражения.

Особенности согласования сказуемого с подлежащим.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.

2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.

3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.

4.Малые группы.

5.Метод наблюдения и анализа.

6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.І : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитель читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 172 стр	

7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст

Бехтерев Владимир Михайлович (1857—1927)

Владимир Михайлович Бехтерев – выдающийся русский психиатр, один из основателей русской экспериментальной психологии, обладал выдающимися способностями и исключительным трудолюбием.

Будущий великий врач родился 20 января 1857 года в семье мелкого государственного служащего в селе Сорали Елабужского уезда Вятской губернии (ныне село Бехтереве Республика Татарстан). В 1856 году отец, Михаил Павлович, дослужившийся до скромного чина коллежского секретаря, умер от туберкулёза, оставив сиротами троих сыновей. Ему не было и 40 лет.

Самого младшего, Володю, к экзаменам в гимназию готовил старший брат Николай, кое в чем помогала мать. Экзамены он сдал успешно, и комиссия решила зачислить его сразу во второй класс. С 16 августа 1867 года он приступил к занятиям. Полученные им во время учебы в гимназии знания позволили Бехтереву в шестнадцать с половиной лет поступить в знаменитую Медико-хирургическую академию в Петербурге, тогда как туда принимали только абитуриентов, достигших 17 лет. В 21 год, закончив обучение, он остался в академии для научного усовершенствования под руководством крупнейшего русского психиатра Ивана Павловича Мержеевского (1838—1908). В 24 года Бехтерев блестяще защищает докторскую диссертацию на тему «Опыт клинического исследования температуры тела при некоторых формах душевных заболеваний».

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 173 стр

1 июня 1884 года, в 27-летнем возрасте, его как особо талантливого ученого, имеющего немало собственных исследований, опубликованных на русском и иностранных языках, командировать на два года за границу. Бехтерев стажировался в лабораториях и клиниках таких всемирно известных специалистов, как лейпцигский невролог Пауль Флексиг (1847—1929), один из основоположников современной нейроморфологии, выдающийся парижский невропатолог Шарко и Вильгельм Вундт, основоположник экспериментальной психологии. Бехтерев оставил у них хорошее о себе впечатление, поразив их широтой интересов и глубиной познаний. Следует отметить, что благодаря посещению клиники Шарко, в которой всю кипела работа по изучению гипноза, Бехтерев научился лечить с помощью гипноза и внушения.

Весной 1885 года Бехтерев отправляется в Мюнхен, где знакомится с клиникой и лабораториями знаменитого немецкого психоневролога Бернарда фон Гуддена, трагически погибшего через год, 13 июня, в воскресенье, при спасении душевнобольного короля Людвига II в Штарнбергском озере. Летние месяцы 1885 года молодой ученый провел в Вене. Там его интересовали методы работы «старого знатока мозга» анатома и психиатра Мейнерта. По возвращении в Россию в июле 1885 года 28-летний Бехтерев был назначен приказом министра народного просвещения профессором и заведующим кафедрой психиатрии Казанского университета.

Всемирно признанный ученый, академик Бехтерев отличался многогранностью научных интересов. Во всех энциклопедиях после его имени называются сразу три специальности: неврология, психология и психиатрия, и в каждой из них он оставил глубокий след. Перу Бехтерева принадлежит множество работ, посвященных гипнозу, назовем некоторые из них: «Об объективных признаках внушений, испытываемых в гипнозе» (1905 г.); «К вопросу о врачебном значении гипноза» (1893 г.); «Врачебное значение гипноза» (1900 г.); «О гипнотизме» (1911 г.) и т.д.

Бехтерев руководил заседанием съезда, посвященным проблеме эпилепсии. Заседание происходило в здании Института психоневропрофилактики Наркомздрава на Кудринской улице. После заседания В.М. Бехтерев изъявил желание познакомиться с некоторыми лабораториями института. В сопровождении директора и крупных московских психиатров он посетил лабораторию морфологии центральной нервной системы и отдел патофизиологии труда, которым руководил бывший ученик В.М. Бехтерева — Ильин.

24 декабря 1927 года крупнейший нейроморфолог, невропатолог и психиатр В.М. Бехтерев скончался, оставив собственную школу и сотни учеников, в том числе 70 профессоров. Однако ни один из его учеников не смог заменить покойного ученого-энциклопедиста, наделенного блестящими организаторскими способностями. Психоневрологическая академия, созданная им, вскоре распалась.

Послетекстовые задания:

1. Составьте план текста.
2. Какие работы были написаны В.М. Бехтеревым?
3. В каком возрасте Бехтерев стал заведующим кафедрой психиатрии Казанского университета.
4. Выпишите основные положения текста и перескажите.

Задания для развития речи

1. Подготовьте сообщение о великих ученых древности
2. Подберите и подготовьте статью в научных журналах по истории медицины.
3. Подготовьте рассказ о героическом прошлом медицины
4. Подготовьтесь к «круглому столу» «Известные ученые в медицине».
5. Растолкуйте афоризм Гиппократ: *«Жизнь коротка, путь искусства (медицины) долог, удачный случай скоропроходящ, опыт обманчив, суждение трудно. Поэтому не только врач должен*

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 174 стр

употребить в дело все, что необходимо, но и больной, и окружающие, и все внешние обстоятельства должны способствовать врачу в его деятельности».

6. Римский философ и писатель Сенека (1 век нашей эры) так говорил хороших врачей: *«Мы должны врачу не только плату, так как он тратит на нас не только свой труд, но и свое сердце, он заслуживает уважения и любви».*

А вы как считаете?

7. Прав ли Флобер, утверждавший: «Спорить гораздо легче, чем понимать».

8. Выскажите свое мнение о подготовке специалистов нового уровня.

Грамматический комментарий

40 мин

Главные члены предложения — подлежащее и сказуемое.

Подлежащее — это главный член предложения, который связан со сказуемым и отвечает на вопросы именительного падежа *кто?* или *что?*

Способы выражения подлежащего

Способы выражения	Примеры
1. Имя существительное в именительном падеже (или другая часть речи, употребленная в значении имени существительного)	Метель надвинулась сразу. (Н. Островский) Собравшиеся обсуждали повестку дня.
2. Местоимение в именительном падеже	Каждый отправился в комнату, ему предназначенную. (А. Пушкин)
3. Неопределенная форма глагола	Охранять природу — значит охранять Родину. (К. Паустовский)
4. Фразеологизмы	В поле вышли от мала до велика.
5. Собственное наименование	Широкой полосой, от края до края, протянулся Млечный Путь. (В. Арсеньев)
6. Синтаксически цельное словосочетание	Мы с бабушкой уходили тихонько к себе на чердак. (М. Горький)

Сказуемое — это главный член предложения, который связан с подлежащим и отвечает на вопросы *что делает предмет? что с ним происходит? каков он?* и др.

Сказуемое выражается глаголом в форме одного из наклонений.

Сказуемое может быть простым и составным.

Сказуемое, выраженное одним глаголом в форме какого-либо наклонения, называется *простым глагольным сказуемым*.

В простом глагольном сказуемом лексическое и грамматическое значения выражаются одним словом. Сказуемое выражает характер движения; в то же время глаголы указывают на реальное действие.

Составным называется такое сказуемое, в котором лексическое и грамматическое значения выражаются в разных словах.

Составное сказуемое может быть глагольным и именным. Оно состоит из двух частей: одна часть (связка) выражает грамматическое значение сказуемого, другая (глагольная и именная) — основное

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 175 стр

лексическое значение сказуемого. В качестве связок бывают глагол *быть* и вспомогательные глаголы.

Составным глагольным называется сказуемое, которое состоит из вспомогательного глагола, выражающего грамматическое значение сказуемого, и неопределенной формы глагола, выражающей его основное лексическое значение.

Вспомогательные глаголы выражают значения начала, конца, продолжительности действия, его желательности или возможности.

В роли связки составного глагольного сказуемого могут выступать сочетания некоторых кратких прилагательных (*должен, рад, готов, обязан, способен, намерен* и др.) и служебного глагола-связки *быть* в форме одного из наклонений.

Составным именным называется сказуемое, которое состоит из глагола-связки, выражающего грамматическое значение сказуемого, и именной части (имени прилагательного, имени существительного и др.), выражающей его основное лексическое значение. Наиболее употребляемым является глагол-связка *быть*, выражающий только грамматические значения.

Примечание:

В роли связок могут выступать глаголы, имеющие значения движения, состояния: *прийти, приехать, вернуться* и др.; *сидеть, стоять* и др.

Именная часть составного сказуемого выражается именем прилагательным, именем существительным, кратким страдательным причастием и др.

Примечание:

В именную часть могут входить союзы *как, будто, словно, точно*, вносящие в сказуемое значение сравнения.

1. Прочитайте предложения, делая паузу между подлежащим и сказуемым. Укажите, чем выражены подлежащее и сказуемое.

Ринит – аллергическое воспаление придаточных пазух носа. Остеохондроз – болезнь обмена веществ. Ранняя диагностика – спасение от осложнений. Острый эрозивный гастрит – это поверхностное поражение слизистой оболочки желудка. Панкреатит – распространенное воспалительное заболевание поджелудочной железы. Боль – это первый сигнал начинающегося недуга. Печень – это самый крупный и очень важный для жизни орган. Синдром раздраженного кишечника – самое распространенное желудочно-кишечное заболевание.

2. Определите, какой частью речи выражено подлежащее в предложениях.

1. Больные циррозом печени чаще, чем другие, подвержены бактериальным и вирусным инфекциям. 2. В результате полинейропатии человек ощущает онемение конечностей, походка становится нетвердой. 3. Вылечиться и соблюдать строгий режим – цель больного. 4. Пониженный гемоглобин он решил вылечить виноградом и соком из него.

3. Составьте с каждым из слов предложение так, чтобы в одном случае они выступали в роли подлежащего, а в другом — в роли второстепенного члена предложения или были частью сказуемого.

День, ожидающие, учить, смелый.

4. Перепишите предложения. Выделите главные члены предложения. Определите виды предложений.

1. При переломе нижней челюсти серьезную опасность может вызвать западание языка, вызывающее затруднение дыхания. 2. При лечении переломов пища должна быть легкоусвояемой. 3. Швы нательного белья не должны располагаться на местах, где могут образоваться пролежни. 4. Вычислено, что человек должен выделять через поры своей кожи в три с половиной раза больше ненужных вредных веществ, чем через прямую кишку и почки. 5. Лекарственные сборы могут содержать до нескольких десятков растений, но чаще всего число компонентов от трех до семи

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 176 стр	

растений. 6. Курс лечения сборами должен определять врач при постоянном наблюдении за здоровьем больного.

5. Найдите в данных предложениях подлежащие и укажите, чем они выражены.

1. В мире общественном, как и в великом мире, как и во всей Вселенной, борются космос и хаос. (Н.Бердяев) 2. Трагическое — это горе, страдание, гибель, ужасное в Жизни человека, а комическое — это веселье, радость и смех. (Б. Эренграсс) 3. Всеми путями мы приходим к одному выводу: Вселенная состоит из чего-тооднообразного. (К.Циолковский) 4. Но что происходит? Кто мчится, кто скачет? (Б.Ахмадулина) 5. Никто тебя не встретит. (Д.Самойлов) 6. Пройдя около часа, они остановились перед оврагом, который тянулся вправо и влево, насколько хватало глаз. (А.Волков)

6. Вместо точек впишите подходящие по смыслу подлежащие.

1 летели на юг бесконечными стаями. 2. С пятиминутным опозданием этот давно нами ожидаемый ... начался. 3. Первой в комнату вошла... с дочкой. 4.... с братом появились следом. 5.... противостоит прекрасному. 6. Мне казалось, что по улице шло ... , а может быть, и больше. 7.... — значит познавать науки.
В каком предложении подлежащее могло бы стоять как в форме единственного числа, так и множественного числа?

7. Выделите подлежащие в данных предложениях. Каждое ли предложение содержит подлежащее?

На турбазе за холмом играла радиоло. В ясном небе пролетали галки. Под горой над болотом стелился туман. На зеленой траве серыми комьями лежали овцы.

Я шел через поле к турбазе. На мокрых от росы ботинках желтел песок. Из роуи тянуло прохладой и дымом.

Под окнами экскурсионного бюро сидели туристы. На скамейке, укывишись газетой, лежал Митрофанов. Даже во сне было заметно, как он ленив...

(С.Довлатов)

8. Укажите способы выражения главного члена сказуемого в пословицах.

- 1) Не щади врага – сбережешь друга.
- 2) Когда дрова горят, тогда и кашу варят.
- 3) Кончил дело – гуляй смело.
- 4) Чужую беду руками разведу, а к своей ума не приложу.
- 5) Лаской воробья не поймаешь.
- 6) С разбором заводи знакомство и друзей.
- 7) Поодежке встречают, по уму провожают.
- 8) Заварил кашу, так не жалей молока.
- 9) Языком капусту не шинкуют.
- 10) Не учи безделью, учи рукоделью.

Подведение итогов занятия:

7 мин

Контроль:

Ответьте устно на вопросы

1. Главные члены предложения.
2. Способы выражения подлежащего.
3. Сказуемое. Способы его выражения.
4. Особенности согласования сказуемого подлежащим.

Занятие 23.

5.1.Тема: Из жизни знаменитых медиков прошлого

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 177 стр	

5.1.2. Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- ознакомить студентов с закономерными и случайными научными открытиями;
- развивать письменную речь студентов;
- обогатить словарный запас новыми словами по теме;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- научить студентов понимать содержание научного текста, передавать содержание;
- расширить знания студентов о второстепенных членах предложения;
- расширить лексический запас студентов, путем включения в содержание занятия слова по теме;
- систематизировать известные студентам сведения о дополнении, определении, обстоятельстве;
- расширить круг сведений путем знакомства с характеристикой способов связи слов в словосочетании.

5.3. Задачи обучения:

1. Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
2. Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
3. Внедрять технологии интерактивного обучения.
4. Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Дополнение.
2. Дополнение прямое и косвенное.
3. Определение.
4. Определения согласованные и несогласованные.
5. Обстоятельства.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- 3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.I : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013
- 4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.I – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 178 стр	

5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитесь читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.

6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.

7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстом

Комментарий к тексту

Микробиология – наука о строении, жизнедеятельности, изменчивости и наследственности, эволюции и систематике микроорганизмов (бактерий, дрожжевых и плесневых грибов и др.)

Антибиотики – (анти...гр. жизнь) – вещества биологического происхождения, подавляющие рост бактерий и других микроорганизмов, а также вирусов и клеток.

Карболовая кислота – (карбо...+ лат. масло) – иначе фенол – органическое соединение ароматического ряда, твердый бесцветный кристаллический продукт.

Антисептика – способы борьбы с заражением ран посредством химических веществ.

Лейкоциты – белые кровяные клетки, способные захватывать и переваривать микроорганизмы и инородные тела.

Бактерии – группа микроскопических одноклеточных организмов.

Стафилококки – (гр. гроздь кокки) – шарообразные бактерии, размножающиеся путем деления клетки перегородками, возникающими в разных плоскостях.

Плесень-любой многоклеточный волокнистый гриб, который образуется поверх разлагающего или гниющего вещества

Лизоцим-фермент, присутствующий в слезе и яичном белке

Работа с текстом.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 179 стр	

Прочитайте текст.

Открытие пенициллина

Британского микробиолога Александра Флеминга называют «отцом пенициллина», но при этом добавляют, что открытие, сделанное им почти 75 лет назад, было «и великим и странным». Великим потому, что работы Флеминга положили начало эре антибиотиков, лекарств, без которых была бы безоружна современная медицина. А странность в том, что важнейшее для человечества открытие явилось результатом того, что ученый, увы, не отличался аккуратностью в работе, а порой бывал попросту небрежен. Может показаться удивительным, но именно на войне он сделал свое первое открытие: доказал, что карболовая кислота, широко применявшаяся, как антисептик, для обработки ран, - убивает лейкоциты и, значит, способствует выживанию болезнетворных бактерий. Это исследование молодого врача помогло спасти немало солдатских жизней. После войны Флеминг углубился в микробиологические исследования, однако его долго преследовали неудачи. Даже когда ему удалось открыть лизоцим, - фермент, убивающий некоторые бактерии, не причиняя вреда тканям организма, - это мало что дало медицине. Ибо лизоцим успешно воевал с безвредными микробами, но пасовал перед возбудителями болезней. Флеминг упорно продолжал поиски более действенных антибактериальных веществ. И вот тут случилась та самая «счастливая небрежность». Не в пример своим аккуратным коллегам, очищавшим чашки с бактериальными культурами после окончания работы, Флеминг не наводил порядок у себя на столе иной раз по две-три недели. Лишь когда там скапливалось несколько десятков чашек, полностью загромождая стол - ученый приминался за уборку. При этом он внимательно просматривал «застоявшиеся» культуры. И вот однажды в одной из чашек Флеминг обнаружил плесень которая, к его удивлению подавляла рост оставленных там болезнетворных стафилококков. Отделив плесень, он установил, что «бульон, на котором она разрослась, приобрел бактерицидные свойства, подавляя многие патогенные микробы». *Penicillium* - так назывался этот редкий вид плесени, и, казалось, Флемингу оставалось сделать лишь шаг, чтобы уже тогда, в 1929 году, мир получил пенициллин. Но, увы, этот странный человек и пальцем не шевельнул, чтобы объявить о своем открытии. Он с готовностью делился с коллегами образцами своего «антимикробного» бульона», но ни разу не упомянул о пенициллине ни в своих лекциях, ни в научных статьях. И, возможно, пенициллин был бы вообще забыт, если бы эстафету не подхватили двое ученых, - англичанин Флори и американец Чейн. Опираясь на работы Флеминга, они детально изучили свойства пенициллина, провели его клинические испытания. И вслед за этим первенцем в медицину пришла целая плеяда антибиотиков. В 1945 году - спустя 16 лет после открытия! - Александру Флемингу была присуждена Нобелевская премия совместно с двумя его последователями. Вот тогда к 64- летнему ученому пришла мировая слава. В последнее десятилетие жизни Флеминга на него обрушился каскад наград, он стал почетным членом почти девяноста академий и научных обществ планеты.

Послетекстовые задания:

1. Ответьте на вопросы:

Почему открытие, сделанное А.Флемингом, считалось

«и великим, и странным»?

Расскажите об открытиях, сделанных ученым во время Первой мировой войны и послевоенные годы.

Расскажите о случае открытия пенициллина.

Кто являлся последователем А.Флеминга?

Как вы считаете, закономерным или случайным было это открытие?

2. Составьте план текста.

3. Выпишите из текста конструкции со значением времени, места и цели.

1. Комментарий к тексту

«Из истории акушерства и гинекологии»

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138
Методические рекомендации		276 стр из 180 стр

Иероглифы – фигурные знаки, обозначающие целые понятия или отдельные слоги и звуки речи;
Кесарево сечение – операция искусственного родоразрешения путем вскрытия брюшной стенки и матки и извлечения плода через операционную рану.

Асклепий – в древнегреческой мифологии бог врачевания.

Папирус – многолетнее растение, из стеблей которого в Древнем Египте изготавливали бумагу, одежду, обувь и т.п.

Эллинизм – период в истории Восточного Средиземноморья, Передней Азии и Причерноморья со времени завоевания Александра Македонского.

Кровотечение – истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности или проницаемости их стенок

Родовспоможение – система профилактических и лечебных мероприятий, направленных на охрану здоровья женщины во время беременности, родов и послеродовом периоде.

Глоссарий

1. Первичное самостоятельное чтение текста

2. Выпишите из текста трудные слова и дайте их толкование

Прочитайте

Лучи-невидимки

История современной медицины начинается с 1895 года, когда немецкий ученый Рентген открыл лучи, названные позднее рентгеновскими.

Случилось это так.

Рентген исследовал свойства электрического тока, проходящего через газ, чтобы выяснить, как отражается на электрическом токе форма и размеры трубок, он применял разрядные трубки разных форм и размеров.

Однажды поздно вечером Рентген заканчивал работу в лаборатории, Он накрыл разрядную трубку картонным футляром и потушил свет. Рентген вышел из лаборатории, но вспомнил, что забыл выключить ток, идущий через трубку. Он вернулся, подошел в темноте к столу и хотел было выключить трубку, но вдруг заметил на столе какой-то ярко светящийся предмет. Это светился стоящий на столе рядом с трубкой картонный экран, покрытый флуоресцирующим составом. Этот состав обладает тем замечательным свойством, что, если на него падает свет, он сам начинает светиться.

Но была ночь. В лаборатории не было света, на экран никакой свет не падал, а экран все-таки излучал свет.

Рентген выключил ток в трубке – экран перестал светиться.

В эту ночь ученый так и не ушел домой. Он решил выяснить, почему при пропускании электрического тока через разрядную трубку (которая была зарыта картонным футляром), флуоресцирующая соль на экране светится.

Скоро Рентгену удалось установить причину этого свечения. Оказалось, что при достаточно высоком напряжении между электродами, один из электродов разрядной трубки становится источником невидимых лучей. Эти лучи способны проходить через тела, непрозрачные для видимого света, например, через картонный футляр, под которым находилась трубка. Далее выяснилось, что под действием неизвестных лучей воздух становится хорошим проводником электричества. Эти лучи оказывают действие на фотопластинки, подобно обычному видимому свету, действуют на ткани живых организмов. Рентген назвал открытые им лучи x - лучами (икс-лучами), то есть неизвестными лучами. Теперь их во всем мире называют рентгеновскими. В дальнейшем рентгеновские лучи получили широчайшее практическое применение в медицине. Использование этих лучей прочно вошло в нашу жизнь.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138
Методические рекомендации		276 стр из 181 стр

Грамматический комментарий

40 мин

В предложении, кроме главных членов, могут быть и второстепенные члены, которые служат для пояснения или распространения главных либо других второстепенных членов предложения.

Дополнение – это второстепенный член предложения, обозначающий предмет, по отношению к которому совершается действие, отвечающий на вопросы косвенных падежей.

Дополнения бывают прямые и косвенные. Прямым называется дополнение, выраженное существительным, местоимением в форме винительного падежа без предлога и в форме родительного падежа. Например: *Закаливание организма имеет большое значение для организма. Больной терял сознание. Врач взял кислородную подушку. И стал давать ребенку кислород. Декан прочитал Устав нашего вуза.*

Определение – это второстепенный член предложения, обозначающий признак предмета и отвечающий на вопросы *какой? который? чей?*

В зависимости от связи определения бывают согласованные и несогласованные.

Согласованным называется определение, которое согласуется с определяемым словом в роде, числе, падеже. Определение располагается обычно перед определяемым словом. Согласованные определения могут быть выражены прилагательными, числительными, местоимениями, причастиями.

1) причастиями: *Услышавшее ухо не виновно. Услышанное ухом увидит глаз. Молчавший от любой беды избавится;*

2) местоимениями: *Не за свое дело не берись, а за своим не ленись;*

3) числительными: *первая любовь, шестнадцатый год, третий этаж;*

4) прилагательными: *Железная воля помогла больному победить недуг. Доброе слово – половина счастья.*

Несогласованным называется определение, которое связано с определяемым словом по способу управления или примыкания. Несогласованные определения могут быть выражены:

1) существительным: *Это чувство застенчивости и легкого головокружения прошло;*

2) инфинитивом: *Уже в глубокой древности люди мечтали о возможности летать по воздуху;*

Обстоятельство – это второстепенный член предложения, указывающий на обстоятельства при которых происходит действие: время, место, причину, цель, образ действия. Обстоятельства отвечают на вопросы: *где?, когда?, откуда?, почему?, как?, каким образом?* По значению обстоятельства делятся на следующие виды:

образ действия (как?, каким образом?): *Он прочитал стихотворение выразительно. По-старому, по-новому, дружно, хорошо, плохо;*

времени (когда?, с каких пор?, до каких пор?): *сегодня, всегда, вчера, вечером, издавна, ежедневно, утром;*

места (где?, куда?, откуда?): *Преподаватель вышел (откуда?) из аудитории. Мы вернулись из Средней Азии (здесь, наверху, вниз);*

цели (зачем?, с какой целью?, для чего?): *Медики делали все возможное для спасения человека;*

причины (почему?, отчего?, по какой причине?): *Студент пропустил курс лекций из-за болезни;*

условия (при каком условии?, в каком случае?): *Мы выполнили работу при наличии времени;*

уступки (несмотря на что?, вопреки чему?): *Вопреки предсказаниям синоптиков погода в течение всей недели была ясная.*

1. Продолжите словосочетания.

Пройти (что?) тестирование, Сдать (что?) экзамен, Получить (что?) зачетную книжку, ...

2. Найдите в предложениях определение.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 182 стр	

Хорошее слово – человеку опора. Слабый всегда побеждает сильного, мудрый глупого, скромный гордого, молодой старого. От хорошего слова и камень добрее. Дружная семья – долгая семья.

3. Сделайте синтаксический разбор следующих предложений.

1) Без человеколюбия нельзя добиться успехов на медицинском поприще. 2) И не сказал тебе правды истинной. 3) И не надо мне золотой казны. 4) Сердце... Неумолимо, ритмично сокращается в груди этот волшебный мышечный резервуар. 5) Умение плавать – жизненно необходимый навык. 6) Язвенная болезнь возникает из-за нарушения работы центральной нервной системы.

4. Подчеркните несогласованные определения одной чертой, а согласованные – двумя.

1) Желание больше узнать заставило его проводить долгие часы в библиотеке. 2) Стремление побеждать – это ведущая черта характера. 3) И мудрому человеку совет требуется. 4) Неученая голова человека, что фонарь без огня. 5) Молчавший от любой беды избавится.

5. Замените данные словосочетания синонимичными.

- 1) Деловой человек - ...
- 2) Способный мальчик - ...
- 3) Черноволосая девушка - ...
- 4) Любовные стихи - ...
- 5) Музыкальное представление - ...

6. Подчеркните обстоятельства цели. Определите, чем они выражены.

1) В лабораторию молодой ученый пришел провести эксперимент. 2) Стремясь доказать достоверность гипотезы, ученые провели десятки экспериментов. 3) Во избежание болезней следует заниматься спортом. 4) Медики делали все возможное для спасения человека.

Задание 7. Вставьте пропущенные буквы в слова, найдите дополнения, подпишите над ними падеж.

Пришла снежная зима. Одела д..ревья серебром, зав..лила глубокими сугробами л..са. М..хнула гостя крылом и посыпались сн..жинки. Ребята лепят сн..говика, играют в сн..жки, катаются на санках.

Задание 8. Найдите в этой странной записи дополнения. Чтобы предложения обрели смысл, подставьте нужные части речи. Запишите получившиеся предложения.

1. Старик ловил существительным существительное.
2. Приплыла к местоимению рыбка.
3. Старый Тарас думал о прилагательном.
4. Завтра будет похоже на наречие.
5. Девять делится на числительное.
6. Все просили ее инфинитив.
7. Цельному словосочетанию скоро исполнится четырнадцать лет.

Задание 9. Замените выделенные дополнения существительным с инфинитивом:

1. Многие охотники еще до охоты приучают молодых собак к ношению тяжелой поноски.
2. Директор рудника просил о присылке на несколько часов ледокола.
3. К людям тюлень привык, позволяет щекотку, берет из рук рыбу.
4. Зимняя дождливая погода помешала продолжению охоты.

Задание 10. Определите, где выделенные дополнения являются прямыми, а где косвенными.

1. Церковь эту построил некогда барин.
2. Тит взглянул на горевший огненным взглядом костер.
3. Весну объявили грачи.
4. Здесь пахнет малиной, травой, цветами.
5. Я тоже не переносу зла.
6. Люди равнодушно смотрели на проплывающие за окном поля.

Задание 11. Вставьте пропущенные дополнения в данные отрывки из сказки А.С. Пушкина:

1. Жил старик со своею (с кем?)
У самого синего моря.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 183 стр	

2. Старик ловил (чем?) (что?),
Старуха пряла свою (что?).
3. Отпустил он (кого?) золотую
И сказал ей ласковое (что?).
4. «Дурачина ты, простофиля!
Не умел ты (чего?) выкупа с (кого?)!
Хоть бы взял ты с нее новое (что?)
Наше-то совсем раскололось».
5. «Смилуйся, государыня рыбка!
Пуще прежнего старуха вздурилась,
Не дает старику мне (чего?):
Уж не хочет быть столбовою (кем?)...»

Задание 12. Составьте предложения с данными словосочетаниями. От чего зависит падежная форма прямого дополнения?

Понял задачу — не понял задачи; принёс тетрадь — не принёс тетради; выполнил Задание — не выполнил упражнения; отгадал загадку — не отгадал загадки; обеспечил успех — не обеспечил успеха; нарушал порядок — не нарушал порядка.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

- Что такое дополнение?
- На какие вопросы отвечает дополнение?
- Приведите примеры дополнения.
- Что такое определение?
- Что такое обстоятельство?

Занятие 24.

5.1.Тема: Вакцина.Виды вакцин, препараты, которые прививаются для профилактики и повышения их иммунных свойств.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- ознакомить учащихся с целями и задачами дисциплины;
- закрепить знания, навыки и умения студентов выполнения тренировочных упражнений с целью выявления уровня усвоения грамматического материала;
- формировать общие умения и навыки находить в предложениях однородные члены предложения, обобщающие слова при однородных членах предложения, обособленные члены предложения;
- содействовать в ходе урока формированию мировоззренческих понятий: гуманизм, товарищество, этические нормы поведения.
- развивать исследовательские способности, умение анализировать художественный текст, учить выделять главное, существенное в изученном материале; развивать познавательные интересы, творческие способности и монологическую речь учащихся

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 184 стр	

1. Однородные члены предложения.
2. Обобщающие слова при однородных членах предложения.
3. Обособленные члены предложения.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитесь читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-138
Методические рекомендации	276 стр из 185 стр

- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст

Медицинские открытия

Медицина не стоит на месте: учёные по всему миру трудятся над разработкой новых лекарств и методик. Что же врачи сделали для человечества за последние годы?

1. Научились добывать стволовые клетки из человеческой кожи. Стволовые клетки могли бы стать величайшим прорывом в медицине ещё много лет назад, но в дело вмешались этические споры, а затем и законодательный запрет на использование этих технологий во многих странах. С одной стороны, из этих волшебных клеточек врачи могут вырастить практически любую ткань человеческого тела и заменить неработающее сердце или подпорченную печень. С другой, добываются эти клетки из искусственно выращенных человеческих эмбрионов – а это всё равно, что выращивать детей на убой, считают многие. В этом году японские учёные впервые применили новую технологию получения стволовых клеток. Они «перепрограммировали» клетки человеческой кожи так, что те превратились в стволовые, а затем в нервные. Мало того что медики научились «выращивать» стволовые клетки из кожи самого пациента (не нужно ни допоров, ни эмбрионов), с их помощью они ещё и начали изучать развитие такого сложного заболевания, как склероз. Сейчас врачи тщательно наблюдают за полученными нейронами и следят за всеми изменениями, которые с ними происходят.

2. Поняли, в чём истинная причина инфарктов и как её устранить. По статистике, около половины всех инфарктов происходит у людей с нормальным уровнем холестерина. Это и сбивало с толку и медиков, и их пациентов: ведь холестерин традиционно считался основной причиной сердечнососудистых неполадок. И вот в ноябре этого года американский кардиолог Пол Ридкер заявил, что обнаружил ещё один фактор, вызывающий инфаркт. А именно – внутреннее воспаление. Он также утверждает, что снять это состояние просто – надо принимать статины, традиционно выписываемые людям с высоким уровнем холестерина. Другие исследования подтверждают теорию Ридкера. Например, одно из них показало, что показателем воспаления является особый С-реактивный белок (СРБ), который нетрудно обнаружить в крови. Врачи провели эксперимент: пролечили статинами людей с нормальным уровнем холестерина, но повышенным СРБ. В результате риск инфаркта для них упал на 54%. Для сравнения: при высоком уровне холестерина и нормальном СРБ результативность этих препаратов составляет не более 20%.

Послетекстовые задания

Ответьте на вопросы:

- Какими способами ученые добывают стволовые клетки?
- При лечении каких болезней их применяют?
- Какое открытие было сделано Полом Ридкером?
- Расскажите об эксперименте, проведенном врачами.
- Каков был исход исследования?

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 186 стр	

Гиппократ (Hippocrates) (около 460 до н.э., остров Кос – 377 до н.э.) – древнегреческий врач, **естествоиспытатель**, философ, реформатор античной медицины.

В трудах Гиппократа, ставших основой дальнейшего развития клинической медицины, отражены представление о целостности организма; индивидуальный подход к больному и его лечению; понятие об анамнезе; учения об этиологии, прогнозе, темпераментах.

С именем Гиппократа связано представление о высоком моральном облике и образце этического поведения врача. Гиппократу приписывается текст этического кодекса древнегреческих врачей («Клятва Гиппократа»), который стал основой обязательств, принимавшихся впоследствии врачами во многих странах.

Гиппократ родился на острове Кос (архипелаг Южные Спорады, юго-восток Эгейского моря) в семье потомственных врачей, возводивших свою родословную к Асклепию – богу медицины. В течение своей жизни Гиппократ много путешествовал, объездил Грецию, Малую Азию, побывал в Ливии и Тавриде, основал на родине медицинскую школу.

Гиппократ признан родоначальником медицинской науки. Ему принадлежат сочинения «О воздухе, воде и местности», «Прогностика», «Диета в острых болезнях», «Эпидемии» в двух томах, «Афоризмы», «Вправление сочленений», «Переломы», «Раны головы».

В отличие от своих предшественников Гиппократ полагал, что болезни не ниспосланы богами, а обусловлены вполне объяснимыми причинами, например, воздействием окружающей среды. В книге «О природе человека» Гиппократ выдвинул гипотезу о том, что здоровье основывается на балансе четырех телесных соков: крови, мокроты, желтой и черной желчи. Нарушение этого баланса вызывает болезнь.

Задачу врача Гиппократ видел в изучении индивидуальных особенностей больного, в обеспечении мобилизации сил организма для восстановления здоровья. В медицинской этике Гиппократ выдвинул четыре принципа лечения:

- не вредить больному;
- противоположное лечить противоположным;
- помогать природе;
- щадить больного.

Гиппократ установил стадии развития болезней, заложил основы античной хирургии, разработал способы применения повязок, лечения переломов и вывихов, ввел в медицину понятия анамнеза, прогноза, этиологии; разделил людей по темпераментам (сангвиники, холерики, флегматики, меланхолики). Его учение оказало большое влияние на представления медиков последующих эпох. Главные принципы современной врачебной морали основываются на разработанной еще в античности «клятве Гиппократа».

(Энциклопедия «Кирилл и Мефодий»)

Послетекстовые задания:

1. Озаглавьте текст.
2. Выпишите из текста выделенные слова, определите способы образования слов.
3. Составьте монолог-рассуждение по тексту.
4. Ответьте на вопросы:
 - Гиппократ.
 - Вклад Гиппократа в медицину.
 - Принципы лечения Гиппократа.
 - Типы темперамента по Гиппократу.

Прочитайте текст.

Каждый врач, начиная свой профессиональный путь, непременно вспоминает Гиппократа.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 187 стр	

Когда он получает диплом, то произносит клятву, освященную его именем. Кроме другого греческого врача – Галена, жившего несколько позже Гиппократата, никто другой не смог оказать такого влияния на становление европейской медицины

Клятва Гиппократата – врачебная клятва, выражающая основополагающие морально-этические принципы поведения врача, а также всеобщепотребительное название клятвы, приносимой каждым, кто собирается стать медиком.

История

Клятвы, формулирующие моральные нормы поведения врача, существовали ещё в Египте¹.

Возникновение клятвы значительно древнее времени жизни Гиппократата: согласно преданию, клятва восходит к прямым потомкам Асклепия, она переходила в устном виде как семейная традиция из рода в род. Записанная Гиппократом клятва была впервые в эллинистической Александрии при Герофиле (Herophilos, ок. 300 г. до н. э.) и Эразистрате и стала документом с III века до н. э.

Первоначальный вариант был написан Гиппократом в III веке до н. э. на ионийском диалекте древнегреческого языка.

С тех пор текст клятвы многократно переводился на новые языки, подвергался редактированию, существенно меняющим его смысл.

Для своего времени она была очень большим достижением, задавая высокую нравственную планку. Поэтому не случайно, что в христианском мире она все-таки была принята – с поправками и изменениями. Начало меняется: *«Да будет благословен Бог, Отец Господа нашего Иисуса Христа, который благословен во веки веков; я не лгу»*.

По сообщениям прессы, в Северной Америке и Европе в 2006 г. текст клятвы заменён «профессиональным кодексом». По мнению авторов нового документа, текст, предложенный греческим врачом ещё две с половиной тысячи лет назад, совершенно не отражает реалий сегодняшнего дня. «Во времена Гиппократата не было таких важных принципов работы медиков, как уважение к другим специалистам и право пациента на собственный выбор. Кроме того, врачи того времени не сталкивались с постоянными подозрениями в непрофессионализме со стороны общества, властей и журналистов». В новом тексте исключены требования по неучастию в 001011% абортах, хирургическом лечении каменной болезни и корректному обращению с рабами.

В России «Присяга врача Советского Союза», утвержденная в 1971 г., в середине 1990-х сменилась на «Клятву российского врача», а в 1999-м Госдумой был принят и президентом Б. Ельциным подписан новый текст «Клятвы врача России», которую врачи читают в торжественной обстановке при получении диплома.

В Израиле врачи приносят не клятву Гиппократата, а клятву еврейского врача. Это связано с тем, что в традиционном тексте клятвы Гиппократата упоминаются боги древнегреческого пантеона, что идёт вразрез с иудаизмом, по которому Бог один, и приносить клятвы Его именем нельзя. Так как в Израиле религия не отделена от государства, во всех еврейских вузах, готовящих врачей, клятва Гиппократата не используется. Клятва еврейского врача отличается от клятвы Гиппократата только в мелких деталях, вроде тех же самых ссылок на богов.

В настоящее время на территории США действие Клятвы Гиппократата ограничено судебным прецедентом, основанным на HomelandSecurityAct. В соответствии с этим прецедентом, врачебная помощь террористам и потенциальным террористам признана незаконной экспертной помощью в их адрес и является уголовно наказуемой¹.

В ряде случаев традиционная Клятва Гиппократата вступает в противоречие с требованиями части общества, в том числе некоторых медицинских работников. В частности, всё чаще обсуждается возможность узаконить эвтаназию, которая в корне противоречит традиционной клятве Гиппократата.

«Клятва» содержит 9 этических принципов или обязательств:

- обязательства перед учителями, коллегами и учениками;

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 188 стр	

- принцип непричинения вреда;
- обязательства оказания помощи больному (принцип милосердия);
- принцип заботы о пользе больного и доминанты интересов больного;
- принцип уважения к жизни и отрицательного отношения к эвтаназии;
- принцип уважения к жизни и отрицательного отношения к абортam;
- обязательство об отказе от интимных связей с пациентами;
- обязательство личного совершенствования;
- врачебная тайна (принцип конфиденциальности).

Послетекстовые задания:

1. Составьте монолог-рассуждение по тексту.

2. Ответьте на вопросы.

- Что такое Клятва Гиппократa?

- В чем отличие начального текста клятвы Гиппократa от клятв приносимых современными врачами?

- Каковы этические принципы «Клятвы»?

Прочитайте текст

Текст клятвы в переводе на русский

«Клянусь Аполлоном, врачом Асклепием, Гигеей и Панакеей, всеми богами и богинями, беря их в свидетели, исполнять честно, соответственно моим силам и моему разумению, следующую присягу и письменное обязательство: считать научившего меня врачебному искусству наравне с моими родителями, делиться с ним своими достоинствами и в случае надобности помогать ему в его нуждах; его потомство считать своими братьями, и это искусство, если они захотят его изучать, преподавать им безвозмездно и без всякого договора; наставления, устные уроки и всё остальное в учении сообщать своим сыновьям, сыновьям своего учителя и ученикам, связанным обязательством и клятвой по закону медицинскому, но никому другому.

Я направляю режим больных к их выгоде сообразно с моими силами и моим разумением, воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости. Я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла; точно так же я не вручу никакой женщине абортивного пессария. Чисто и непорочно буду я проводить свою жизнь и свое искусство. Я ни в коем случае не буду делать сечения у страдающих каменной болезнью, предоставив это людям, занимающимся этим делом. В какой бы дом я ни вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далёк от всякого намеренного, несправедливого и пагубного, особенно от любовных дел с женщинами и мужчинами, свободными и рабами.

Что бы при лечении – а также и без лечения – я ни увидел или ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной. Мне, нерушимо выполняющему клятву, да будет дано счастье в жизни и в искусстве и слава у всех людей на вечные времена, преступающему же и дающему ложную клятву да будет обратное этому»

Послетекстовые задания:

- Составьте монолог-рассуждение по тексту.

Еще о Гиппократе:

Гиппократ родился на острове Кос за 460 лет до нашей эры. Цивилизация и язык этого колонизованного дорийцами острова были ионийскими. Гиппократ принадлежал к роду Асклепиадов – корпорации врачей, притязавшей на то, что она ведет свое происхождение от Асклепия, великого врача гомеровских времен (Асклепия стали считать богом только после Гомера.) У Асклепиадов чисто человеческие медицинские познания передавались от отца к сыну, от учителя к ученику. Сыновья Гиппократa, его зять и многочисленные ученики были врачами.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 189 стр	

Корпорация Асклепиадов, которую также именуют Косской школой, сохраняла в V веке до нашей эры, как и всякая культурная корпорация того времени, чисто религиозные формы и обычаи; так, например, у них была принята клятва, тесно связывавшая учеников с учителем, с братьями по профессии. Однако этот религиозный характер корпорации, если он и требовал условных норм поведения, ни в чем не ограничивал поисков истины, которые оставались строго научными.

Первоначальное медицинское образование Гиппократ получил от отца – врача Гераклида – и других врачей острова, затем с целью научного усовершенствования в молодости много путешествовал и изучил медицину в разных странах по практике местных врачей и по обетным таблицам, которые всюду вывешивались в стенах храмов Эскулапа.

Грамматический комментарий

40 мин

Однородные члены предложения. Обобщающие слова при однородных членах предложения.

Однородные члены предложения – члены предложения (главные или второстепенные), которые отвечают на один и тот же вопрос, относятся к одному и тому же слову, равноправны и связаны между собой сочинительной связью:

Запятая в предложениях с однородными членами

Ставится	Не ставится
1) Между двумя и более однородными членами без союзов: Дети слушали, читали, обсуждали. 2) Между однородными членами с повторяющимися союзами: И птицы, и звери умолкли. 3) Между однородными членами с союзами А, НО, ДА(=НО): Мне купили красивые, но дорогие ботинки.	Между однородными членами с неповторяющимися союзами И, ИЛИ, ЛИБО, ДА(=И): В выходные мы пойдем в кино или в зоопарк. 2. В цельных выражениях: и то и сё, ни то ни сё, ни свет ни заря, и так и сяк, и туда и сюда, ни рыба ни мясо, ни жив ни мертв, и день и ночь и др.

При *однородных членах* с соединительными (реже разделительными) отношениями могут использоваться так называемые **обобщающие слова**.

Обобщающее слово - это слово или словосочетание, которое является общим обозначением находящихся при нём однородных членов.

Обобщающие слова могут стоять перед однородными членами или после них.

В роли обобщающих слов обычно выступают либо существительные, либо местоимения и наречия. Они отчётливо обнаруживают те значения, которые заключены в перечне однородных членов, показывают, какое логическое основание заложено в перечисление, обозначают родовое понятие, под которое подводятся понятия, обозначенные однородными членами.

Например: *В тихой синеве рассвета открылась передо мной древняя земля: вершины гор, освещенные зарёй, шумящие по гальке прозрачные речки, чинары и магическое свечение неба там, вдали...* (К. Паустовский); *В степи, за рекой, по дорогам - везде было пусто* (Л. Толстой); *В корзине была дичь: два тетерева и утка* (И. Гончаров).

Обобщающие слова всегда являются тем же членом предложения, что и однородные члены, при которых они находятся, потому что они выполняют одну и ту же синтаксическую функцию. Разница между ними заключается только в том, что они обозначают понятия разных объёмов.

В зависимости от позиции **обобщающие слова** обнаруживают разное значение. Обобщающее слово является действительно обобщающим в том случае, когда оно стоит после однородных членов.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-138
Методические рекомендации	276 стр из 190 стр

Например: *Вот эта тьма под ивами, и блеск сентябрьских звезд, и горечь воздуха – всё это полночь.* (К. Паустовский).

Если обобщающее слово стоит перед однородными членами, то между ним и однородными членами возникают уточнительно-пояснительные отношения, которые иногда оформляются специальными союзами *а именно, как-то, то есть*.

Например: *В человеке всё должно быть прекрасно: и лицо, и одежда, и душа, и мысли* (А. Чехов); *Гости говорили о многих приятных и понятных вещах, как-то: о природе, о собаках, о пшенице, о чепчиках, о жеребцах* (Н. Гоголь).

Обособленные члены предложения - это второстепенные члены предложения, выделенные по смыслу и интонационно, для того чтобы придать им в предложении некоторую самостоятельность. На письме они обычно выделяются запятыми, реже - тире.

Обособленные члены предложения в сравнении с необособленными обладают большим синтаксическим весом, большей стилистической выразительностью и логической выделенностью.

Обособление согласованных определений.

Согласованные определения, стоящие после определяемого слова.

Они обособляются, если это:

Причастный оборот	Спортсмен, пропускающий тренировки, лишает себя шансов победить.
Определение-прилагательное с зависимыми словами	Мальчик, красный от мороза, ввалился в дверь школы.
Несколько нераспространенных определений, обособленных интонационно	Осень, теплая и ласковая, позолотила верхушки деревьев.
Одиночное определение, имеющее добавочное значение	Федор, радостный, выбежал из сеней.
Если определяемое слово – личное местоимение	<i>Он</i> , удивленный, развел руками.
Если перед определяемым существительным есть еще одноопределение	<u>Весенний</u> дух, веселый и бесшумный, ходил повсюду.

Согласованные определения, стоящие перед определяемым словом.

Они обособляются, если это:

Причастные обороты и определения, выраженные прилагательными, имеющими добавочные значения (чаще причины)	Польщенная похвалой, она запела во весь голос.
Одиночные или распространенные определения, имеющие добавочное значение и стоящие перед определяемым существительным	Густо зеленый, <i>лес</i> резко контрастировал с серым массивом туч.
Определения, выраженные краткими прилагательными или краткими страдательными причастиями	Овеян вещею дремотой, полураздетый лес грустит (Тютчев). В привычный час пробуждена, вставала при свечах она (Пушкин)

Обособление несогласованных определений.

Несогласованное определение обособляется запятыми:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-138
Методические рекомендации	276 стр из 191 стр

Если оно выражено существительным в косвенном падеже и при этом подчеркивается выражаемое им значение (обычно существительное – с предлогом):	Отец, со своим неизменным карандашом за ухом, вышел мне навстречу.
Если оно отделено от определяемого слова другими членами предложения	Рубашка <u>его</u> , с завернутыми до локтей рукавами, смотрелась несуразно.
Если оно связано сочинительной связью с согласованным определением	Рубашка, <u>белая</u> , в черную полоску, сидела неплохо.
Если оно выражено оборотом с прилагательным в сравнительной степени	Дом его, чуть ниже ивы, казался уютным.
Если определяемое слово – имя собственное	Бледный, с потухшим взглядом, <i>Сергей</i> медленно опустился на диван.
Если определяемое слово – личное местоимение	С разбитой губой и кровоподтеками на лице, <i>он</i> стоял посреди комнаты перед улыбающимся полицаем.

Выполнение тренировочных упражнений

1. Придумайте и запишите по три предложения с обобщающим словом, стоящим перед однородными членами, и с обобщающим словом, стоящим после однородных членов.

2. Составьте предложения по схемам, используя в роли однородных членов слова: анатомия, микробиология, фармакология, флора, фауна, бюджетная аптека, частная аптека, провизор, фармацевт, артерии, вены, углеводы, белки, жиры.

[О, О и О]

[О или О]

[и О, и О]

3. Проанализируйте предложения, найдите в них однородные члены и обобщающие слова там, где они есть. Как нужно расставить знаки препинания?

1) Виднелись или необработанные песчаные равнины или далекие горы. (И. Гончаров.) 2) Теперь уж все было видно тропу кусты камни берег залива. (В. Арсеньев.) 3) В леса в пустыни молчаливы перенесу, тобою полн, твои скалы твои заливы и блеск и тень и говор волн. (А. Пушкин.) 4) Дремали не только леса но и лесные озера и ленивые лесные реки с пресной водой. (К. Паустовский.) 5) Ни красота ни сила ни богатство ничто беды не может миновать. (А. Пушкин.) 6) Юные деревья всех пород ель и сосна осина и береза растут дружно и тесно. (К. Паустовский.)

4. Придумайте предложения по схемам, запишите их.

[⊙:○,○,○].
[○и○,○и○— ⊙].
[⊙:○,○,○—].

5. Подчеркните однородные члены предложения. Укажите способы выражения.

1. Посиневшие ногти вызываются проблемами снижения кислорода в составе крови, например, астмой или заболеванием легких, тяжелой анемией, охлаждением, воздействием уровня высоты,

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138
Методические рекомендации		276 стр из 192 стр

периферийной артериальной болезнью или шоком. 2. Коричневые полосы на ногтях появляются вследствие неправильного питания и приема лекарств. 3. Зеленоватый цвет ногтей может быть вызван бактериями или грибковыми инфекциями.

6. Спишите, расставляя запятые и подчеркивая однородные члены предложений. Над однородными членами напишите, какой частью речи они выражены.

1. Больным с атрофическим гастритом необходимо исключить переизбыток отказаться от курения и употребления спиртного контролировать массу тела и не забывать о регулярном выполнении физических нагрузок. 2. При диете рекомендовано включить в меню как можно больше свежих овощей фруктов зелени круп грубого помола молочных продуктов и натуральных соков.

7. Спишите, вставляя пропущенные буквы. Охарактеризуйте смысловые, грамматические, интонационные и пунктуационные признаки обособленных членов, выраженных причастными и деепричастными оборотами.

1) По пыльной дороге, ведущей к садам, тянулись скр_пучие арбы, наполненные черным виноградом. (Л. Толстой) 2) Хаджи-Мурат остановился, бросив поводья, и, пр_вычным движением левой руки отстегнув чехол в_нтовки, правой рукой вынул ее. (Л. Толстой) 3) В воздухе стоял прозрачный морозный блеск, захватывающий при дыхании горло. (И. Куприн) 4) Щурясь от ветра, я гл_жу в эту темную даль. (И. Бунин)

8. Составьте и запишите предложения с данными причастными оборотами, употребляя их сначала перед определяемым словом, а затем после него. Объясните, в каких случаях определения, выраженные причастными оборотами, являются обособленными. Охарактеризуйте смысловые, грамматические, интонационные и пунктуационные признаки обособленных определений.

Освещающий дорожку; одетая в джинсовый костюм; обгоревшие на солнце; освещенная мягким лунным светом; поросшие темным мхом, очищенные от снега.

Разберите по составу причастия.

9. Спишите, вставляя пропущенные буквы и раскрывая скобки. Графически покажите, какими конструкциями осложнены предложения.

1) Стекла(н, нн)ый, редкий и ядрё(н, нн)ый, с весёлым ш_рохом сп_ша, промчался дождь, и лес зелёный з_тих, прохладой дыша. 2) Хорошо, пр_ятно, молодо, но всё(таки) чересчур буйно шумели гр_чи, в несметном к_(л, лл)ичестве нап_лявшие в_рины старых деревьев. 3) Щурясь от ветра, я гл_жу в эту тёмную даль. 4) Листья, пригретые солнцем, слабо к_лебясь, пад_ли на тёмные, сырые дорожки. 5) То дождь, то град, то снег, как белый пух, то солнца блеск, лазурь и водопады... 6) На лету они звонко поют, а вокруг зеленеют луга, и стоит, словно зеркало, пруд, отражая свои берега. (И. Бунин)

10. Спишите, графически показывая интонацию данных предложений по образцу. Сравните интонацию предложений с обособленными и необособленными членами. Сделайте вывод об особенностях интонации обособления (паузы, повышении/понижении голоса).

Образец: 1) Деревья, // покрытые инеем, // грустно стояли в саду. Покрытые инеем деревья / грустно стояли в саду.

2) Буря, // затихшая ненадолго, // разбушевалась с новой силой. Затихшая ненадолго буря / разбушевалась с новой силой.

1) Осыпающиеся с деревьев листья ложатся на землю. — Листья, осыпающиеся с деревьев, ложатся на землю. 2) Привлечённые светом бабочки безмолвно кружились вокруг фонарей. — Бабочки, привлечённые светом, безмолвно кружились вокруг фонарей.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 193 стр	

11. Кто лучше? Придумайте и запишите предложения с данными причастными оборотами, употребляя их сначала перед определяемым словом, а затем после него. Объясните, в каких случаях определения, выраженные причастными оборотами, будут обособленными. Охарактеризуйте смысловые, грамматические, интонационные и пунктуационные признаки обособленных определений. Причастия записывайте поморфемно.

Восхищё(н, нн)ые талантом кинорежиссёра, изда(н, нн)ая в прошлом году, мороже(н, нн)ый в холодильнике, освещё(н, нн)ая мягким лу(н, нн)ым светом.

12. Составьте и запишите предложения с данными деепричастными оборотами. Охарактеризуйте смысловые, грамматические, интонационные и пунктуационные признаки обособленных обстоятельств.

Слегка покачиваясь на ветру; сверкая на солнце; покачиваясь в лодке; задумчиво поглядев на меня; получив письмо от друга; пробыв в деревне целый месяц.

Разберите по составу деепричастия.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Прочитайте текст, вставляя пропущенные буквы, раскрывая скобки и обозначая основы предложений. Проведите пунктуационный анализ текста, объясняя постановку каждого знака препинания. Установите, какими обособленными членами осложнены предложения.

Поэтична наша русская берёза, выр_шая где(нибудь) на м_же между рж_ным и клев_рным полем. Р_мантичен с_бирский кедр, подн_мающ_йся, как из ск_лы, а кроной впут_ви_йся в облака. Уд_вителен эвклипт, ф_нтастичен бобаб, экз_тична пальма.

Но (не, ни)одно из земных деревьев (не, ни)может ср_вниться с замчатальной славой оливы. Ей вып_ла доля служить симв_лом земной тиш_ны и бл_гополучия, симв_лом мира на земле.

(По В. Солоухину)

Занятие 25.

5.1.Тема: Жаропонижающие средства-это целебные вещества, которые снижают температуру тела. Сведения о способе воздействия и применения этих веществ на организм.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- ознакомить студентов с целями и задачами дисциплины;
- выработать умение формулировать главный смысл текста с использованием вводных слов
- определить приемы смыслового анализа текста;
- выявить особенности композиционной организации текста и тип смыслового развертывания: обращение вводные слова;
- развивать умение обобщать сходное и абстрагироваться от второстепенного.
- расширить лексику студентов путем введения слов по теме;
- дать сведения о функционально-смысловых типах речи;
- расширить и углубить знания студентов о типах монологической и диалогической речи;
- воспитывать у студентов нравственные качества будущего врача: любовь к людям, трудолюбие, интерес к знаниям, гуманность;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- развивать умение общаться в группах и между группами;
- научить правильно строить свою речь и высказывание в зависимости от речевой ситуации

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-138
Методические рекомендации	276 стр из 194 стр

-углубить понятие о типах монологической и диалогической речи.

5.3. Задачи обучения:

- Формировать понятие о языке и его месте в системе медицинского образования.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Вводные слова.
2. Знаки препинания при вводных словах.
3. Вводные предложения.
4. Знаки препинания при вводных предложениях.
5. Обращение. Знаки препинания при обращении.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитель читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся

3 мин

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 195 стр	

- **проверка готовности к занятию учащихся**

- **задачи занятия:**

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстом

Великий ученый древности Ибн Сина

В 1980 году отмечалось тысячелетие со дня рождения выдающегося мыслителя, ученого-энциклопедиста Абу Али Ибн Сины, известного в Европе под именем Авиценны.

Ибн Сина родился в небольшом селении Афгиана, около Бухары. Когда ему исполнилось пять лет, семья переехала в Бухару. Там мальчика отдали в начальную мусульманскую школу – мактаб. Учение шло успешно. Благодаря выдающимся способностям, Ибн Сина обладал широким кругом знаний. Бухара на рубеже 10-11 веков была одним из богатейших феодальных городов Востока. Благодаря разносторонним связям с Индией, Китаем, Византией, Киевской Русью, в Бухаре создавалась благоприятная почва для обмена духовными ценностями.

В городе было немало образованных людей: правоведов, философов, архитекторов, медиков, поэтов.

Медициной Ибн Сина заинтересовался очень рано. Он изучил различные способы лечения и стал известным врачом. Когда заболел правитель Бухары, Ибн Сина вылечил его и в награду получил разрешение пользоваться обширной библиотекой Эмира. Здесь он обогатил свои познания в области философии, математики, геологии, астрономии, естествознания и медицины.

Астрономия и физика, психология и философия, химия, зоология и ботаника, геология и география, поэзия и музыка – во многих областях науки и искусства Ибн Сина оставил заметный след – интереснейшие труды.

Особенно велик его вклад в медицину «Канон врачебной науки» – прославленное произведение Авиценны, сформировавшее мышление поколения врачей. Ибн Сина выдвинул ряд идей, получивших признание лишь спустя несколько веков.

Послетекстовая работа

Ответьте на вопросы:

1. В каком году отмечалось тысячелетие Ибн Сины?
2. Под каким именем был известен Ибн Сина в Европе?
3. Где и когда родился великий ученый?
4. Какое великое наследие оставил нам Ибн Сина?
5. В каких областях науки оставил свой след великий ученый?

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 196 стр	

Прочитайте и прокомментируйте высказывания Авиценны о здоровье.

Главным делом жизни для Авиценны была медицина. В 16 лет его пригласили лечить самого эмира Бухары. И с тех пор Ибн Сина был придворным врачом многих правителей Востока. Недаром современники называли его «князем врачей». Сам Авиценна в своей биографии так написал о своем пути в медицину: «Я занялся изучением медицины, пополняя чтение наблюдениями больных, что меня научило многим приемам лечения, которые нельзя найти в книгах».

Ибн Сина оставил потомкам множество книг по медицине, а его «Трактат врачебной науки» стал второй печатной книгой после Библии и служил хрестоматий для врачей в течение 600 лет. Советы Авиценны о том, как прожить здоровую жизнь, написанные 1000 лет назад, актуальны и в XXI веке.

О физической активности:

«Безделье и праздность не только рождают невежество, они в то же время являются причиной болезни...»

Умеренно и своевременно занимающийся физическими упражнениями человек не нуждается ни в каком лечении, направленном на устранение болезни...

Бросивший заниматься физическими упражнениями часто чахнет, ибо сила его органов слабеет вследствие отказа от движений...

Если заниматься физическими упражнениями - нет никакой нужды в употреблении лекарств, принимаемых при разных болезнях, если в то же время соблюдать все прочие предписания нормального режима».

О здоровом питании:

«Самая плохая пища та, которая обременяет желудок, а плохое питье то, когда оно переходит умеренность и наполняет желудок доверху... Если было съедено слишком много, то на следующий день нужно оставаться голодным...»

Хуже всего мешать разнообразную пищу и есть слишком долго...

К вреду, причиняемому очень вкусным кушаньем, относится то, что его можно съесть слишком много...

Легкая пища больше сохраняет здоровье, но менее поддерживает силу и крепость, а тяжелая пища - наоборот...

Количество пищи должно быть таким, чтобы она не обременяла, не растягивала оконечностей ребер, не раздувала живота, не урчала и не всплывала наверх... Кроме того, после нее не должно наступать тошноты, «собачьего аппетита», упадка сил, одури, бессонницы...

Лучше перепить, чем переест...

Умерен будь в еде - вот заповедь одна, Вторая заповедь - поменьше пей вина».

Искусство сохранить здоровье:

«Основное в искусстве сохранения здоровья - уравнивание необходимых, общих факторов. Они суть:

- 1) уравнишенность натуры,*
- 2) выбор пищи и питья,*
- 3) очистка тела от излишков,*
- 4) сохранение правильного телосложения,*
- 5) улучшение того, что вдыхается через нос,*
- 6) приспособление одежды,*
- 7) уравнишенность физического и душевного движения.*

К последнему относятся в какой-то мере сон и бодрствование...»

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138	
Методические рекомендации		276 стр из 197 стр	

Задания:

1. Выскажите свое мнение.
2. Подготовьте слайды с высказываниями известных людей о здоровье.

Грамматический комментарий

40 мин

Вводные слова и предложения, и тем более вставные конструкции, — это осложняющие компоненты, грамматически не связанные с членами предложения и членами предложения не являющиеся. Они необходимы, потому что с их помощью говорящий может выразить широкий спектр значений: уверенность-неуверенность, различные чувства, эмоции, оценки, степень достоверности, возможности, уверенности, указать на источник информации, выстроить речь последовательно, активизировать внимание собеседника и т.д. Вводные слова и предложения, а также вставные конструкции разнообразны. Важно узнавать их и не путать с омонимичными им членами предложения.

Примеры:

К счастью, меня приняли на должность главного врача.

к счастью — вводное слово, выделяется запятой

Посуда бьётся к счастью.

к счастью — дополнение, синтаксическая связь — управление: бьётся (к чему?) к счастью.

Знаки препинания при вводных словах и вводных предложениях.

Если вводные слова стоят после сочинительных союзов, они, как правило, отделяются от них запятой: *Откуда-то берется энергия, и, главное, не чувствуешь усталости* (В. Арсеньев)

Если вводное слово или словосочетание невозможно изъять или перенести в другое место, то запятая после союза не ставится (чаще при союзе *а*): *Где-то рядом, за стенами домов, шла жизнь, может быть, веселая и светлая, а может быть, скудная и молчаливая* (К. Паустовский).

Вводными могут быть не только слова и словосочетания, но и предложения. Вводные предложения, как и вводные слова, выражают различные отношения говорящего к высказываемому, произносятся пониженным тоном и в более быстром темпе, относятся ко всему предложению либо к отдельным его членам.

Отличаются же от вводных слов и сочетаний смысловой законченностью и синтаксическим строением. По структуре могут представлять собой как двусоставные, так и односоставные предложения:

Как мы знаем, издавна существует традиция дарить новобрачным подарки. Как говорят, ученые не меняют взглядов, они просто умирают.

Вводные предложения могут включаться в основное как при помощи подчинительных союзов и союзных слов, так и без них и занимать любую позицию.

Небольшие по объему вводные предложения типа *я думаю, я вижу, я знаю, я помню*, выделяются запятыми, реже тире: *Любви для всех — подозреваю я — готовой нет.*

Обращение

Обращение — это слово или сочетание слов, называющее лицо или группу лиц, к которым адресована речь. Обращение не является членом предложения.

Скажите, доктор, он вылечится?

доктор — обращение

Уважаемая Анна Сергеевна, здравствуйте!

уважаемая Анна Сергеевна — обращение.

Знаки препинания при обращениях

- обращения отделяются от других членов предложения запятыми,
- иногда после обращения, стоящего в начале предложения, ставится восклицательный знак,

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 198 стр	

- *частица о, стоящая перед обращением, не отделяется от него запятой,*
- *между повторяющимися обращениями, соединенными союзом а ставится запятая, а после самого союза – не ставится,*
- *если два обращения соединены неповторяющимся соединительным союзом, то между ними запятая не ставится.*

Выполнение тренировочных упражнений

1. Перестройте предложения так, чтобы подлежащие стали обращениями.

1. Пациент должен вовремя принимать лекарства.
2. Мой друг обязан строго соблюдать диету.
3. Врач поставил точный диагноз.
4. Терапевт провел консультацию.
5. Хирург начал оперировать больного.

2. Составьте десять предложений так, чтобы в одних данные слова были подлежащими, а в других - обращениями.

Пациент, медсестра, врач, больной, санитар.

3. Закончите предложения:

- а) *о назначении (роли) обращения. Обращение называет того,*;
- б) *о способе выражения обращения. Обращение обычно бывает выражено*;
- в) *об интонационных особенностях обращений. Обращение произносится с особой(.....).....;*
- г) *о том, почему и как нужно отличать обращение от подлежащего. Обращение обычно выражено той же формой имени существительного, что и, поэтому при разборе предложения его нередко, Чтобы не ошибиться, нужно помнить, что обращение не входит в, не является (к нему нельзя поставить вопрос от сказуемого) и произносится с*

4. Как вы думаете, в какой речи – устной или письменной – чаще используются обращения? Приведите примеры обращений, которые вам приходится использовать в разных ситуациях в течение одного дня. Последите за собой: какое отношение к собеседнику вы выражаете в подборе обращений?

5. Найдите в предложениях обособленные или необособленные определения. Расставьте недостающие знаки препинания.

1. Я продолжу свою научную статью прерванную столькими странными событиями.
2. Раненый осколком в плечо он попал в больницу.
3. В нашей операционной очень чисто.
4. Дежурный врач принимает больного.
5. Это был пластический хирург высокий и бледный.
6. Мне старшему было немного грустно.
7. Обессиленный навязчивой мыслью больной закрыл глаза.
8. Мы учимся в медицинской академии.

6. Расставьте знаки препинания, опираясь на правило обособления дополнений.

1. Он обратился к своему пациенту мальчику шестнадцати лет.
2. Отец кроме французской орфографии кажется ничего основательно не знал.
3. Пациент слушал его и помимо своей воли улыбался.
4. Я уже начинал думать что иного места кроме медицины нет для меня.
5. За исключением немногих незначительных недостатков он был отличным врачом.
6. Все лето исключая конечно непогожие дни я прожил в лечебнице.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 199 стр	

7. Кто кроме хирурга испытал как трудно бороться за жизнь умирающего?

7. Образуйте предложения с обособленными обстоятельствами, выраженные деепричастием и деепричастным оборотом.

Разрушает иммунную систему организма; соблюдать здоровый образ жизни; употреблять необходимое количество витаминов; принимать поливитамины; выбрасывать в кровь большое количество адреналина; вызывать сужение артерий.

8. Найдите в тексте осложненные предложения. Обоснуйте свой ответ.

Дорогие врачи!

Искренне поздравляем вас с профессиональным праздником – Днем медицинского работника!

Каждый день вы дарите людям здоровье, радость и счастья. Работа ваша сложна и ответственна, требует умения принимать решения, стремления к самосовершенствованию и освоению новых технологий – качеств, от которых порой зависит человеческая жизнь.

Пусть ваш высокий профессионализм, чуткое сердце и золотые руки всегда будут вознаграждены признательностью и любовью пациентов!

Желаем здоровья, оптимизма, уверенность в завтрашнем дне, новых достижений в медицине, материального и семейного благополучия!

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Найдите в тексте однородные члены. Расставьте знаки препинания. Определите, какими членами предложения они являются. Озаглавьте текст.

Острый гастрит это воспаление слизистой оболочки желудка.

Употребление обильной острой горячей и холодной пищи недоброкачественных пищевых продуктов злоупотребление алкогольными напитками – причины его возникновения. Индивидуальная повышенная чувствительность людей к некоторым пищевым продуктам лекарственным веществам острое отравление кислотами щелочами и другими ядовитыми веществами также являются причиной возникновения острого гастрита. Иногда его вызывают грипп дизентерия холецистит и аппендицит.

Неприятный вкус во рту слюнотечение тошнота рвота чувство тяжести и боли подложечной области признаки этого заболевания. Кроме того, для него характерны головокружение повышение температуры судороги в икроножных мышцах.

Занятие 26.

5.1.Тема: Беседа-полилог на тему «Что я знаю о развитии здравоохранения».

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- познакомить учащихся со сложными предложениями;
- показать различие между предложениями союзными и бессоюзными, а также между предложениями сложными и простыми предложениями с однородными членами предложения;
- определить приемы смыслового анализа текста;
- выявить особенности композиционной организации текста и тип смыслового развертывания: обращение вводные слова;
- развивать умение обобщать сходное и абстрагироваться от второстепенного.
- расширить лексику студентов путем введения слов по теме;
- дать сведения о функционально-смысловых типах речи;
- расширить и углубить знания студентов о типах монологической и диалогической речи;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра общеобразовательных дисциплин Методические рекомендации		044-73/11-138 276 стр из 200 стр

- воспитывать у студентов нравственные качества будущего врача: любовь к людям, трудолюбие, интерес к знаниям, гуманность;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- развивать умение общаться в группах и между группами;
- научить правильно строить свою речь и высказывание в зависимости от речевой ситуации
- углубить понятие о типах монологической и диалогической речи.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Синтаксис сложного предложения.
2. Сложное предложения.
3. Типы сложных предложений.
4. Основные средства связи в сложных предложениях.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учись читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138
Методические рекомендации		276 стр из 201 стр

- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Основные принципы политики здравоохранения в 21 веке

В мире существуют только три классических модели здравоохранения. Первой была советская, затем появилась британская и, наконец, страховая. В Германии, например, страховая медицина была частью общей системы страхования. Сейчас практически во всех странах мира в составе правительств есть центральный исполнительный орган по вопросам здравоохранения. В 20 веке, таким образом, впервые реализована идея государственности системы здравоохранения! Из опыта мы знаем, что все системы имеют изъяны, но государственная модель – наиболее дешевая и достаточно эффективная. Это первый урок истории. Поэтому главная цель – сохранить государственность нашего здравоохранения.

Второй урок истории: здравоохранение – это часть политики государства, своего рода ответ на вызов времени, правящего класса, всего населения. Человечество испытывало ужасы особоопасных инфекций – чумы, холеры, оспы. Ее душили туберкулез и другие инфекционные заболевания. В ответ на эти проблемы произошла мобилизация науки, и наиболее способных людей того времени. И в результате – невиданный взлет биологических и других естественных наук в 19 веке. Появилась вакцинация, другие превентивные меры.

20 век – это век самых кровопролитных войн. Историки подсчитали, что лишь 30 дней в этом веке не было локальных и мировых войн. В этой гигантской битве нужны были огромные человеческие ресурсы, и медицина была призвана обслуживать их нужды. Это одна из главных причин невиданного взлета клинической медицины, особенно хирургии, со всеми вспомогательными службами. Этот этап заканчивается созданием антибиотиков и других эффективных средств.

Послетекстовые задания:

1. Раскройте содержание первого абзаца текста. Что объединяет содержание второго, третьего и четвертого абзацев?
2. Словарная работа

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138
Методические рекомендации		276 стр из 202 стр

Модель – тип поведения.

Эффективный – действенный.

Мобилизация – приведение кого-чего-нибудь в состояние, обеспечивающее успешное выполнение какой-нибудь задачи.

Превентивные меры – предупреждающие что-нибудь, предохранительные меры.

Грамматический комментарий

40 мин

Синтаксис сложного предложения. Сложное предложение.

Сложное предложение – это предложение, имеющее в своем составе не менее двух грамматических основ (не менее двух простых предложений) и представляющее собой смысловое и грамматическое единство, оформленное интонационно.

Например: *Чеснок хорошо укрепляет и очищает сосуды, а также помогает расщеплять или растворять кровяные сгустки подобно аспирину.*

Простые предложения в составе сложного не имеют интонационно-смысловой законченности и называются предикативными частями (конструкциями) сложного предложения.

Сложное предложение тесно связано с простым предложением, но отличается от него как структурно, так и по характеру сообщения.

Поэтому определить сложное предложение – это значит в первую очередь выявить признаки, отличающие его от простого предложения.

Структурное отличие очевидно: сложное предложение представляет собой грамматически оформленное сочетание предложений (частей), так или иначе приспособленных друг к другу, тогда как простое предложение – единица, функционирующая вне такого сочетания (отсюда и его определение как простого предложения). В составе сложного предложения его части характеризуются грамматической и интонационной взаимосвязанностью, а также взаимообусловленностью содержания. В коммуникативном плане различие между простым и сложным предложениями сводится к различию в объеме передаваемых ими сообщений.

Простое нераспространенное предложение сообщает об одной отдельной ситуации.

Например: *Хирург оперирует; Медсестра готовит инструменты; Вечереет; Наступила зима; В больнице пациенты; Мне больно.*

Сложное предложение сообщает о нескольких ситуациях и об отношениях между ними или (специфический случай) об одной ситуации и отношении к ней со стороны ее участников или лица говорящего.

Например: *Хирург оперирует, а медсестра готовит инструменты; Когда хирург оперирует, медсестра готовит инструменты; Врач не сомневался, что больной сегодня выйдет из комы.*

Таким образом, сложное предложение – это целостная синтаксическая единица, представляющая собой грамматически оформленное сочетание предложений и функционирующая в качестве сообщения о двух или более ситуациях и об отношениях между ними.

Тренировочные задания

1. Прочитайте, найдите простые и сложные предложения. Укажите в них грамматические основы. Определите вид каждого сложного предложения и расскажите, как связаны в нем простые.

Мочевыделительная система человека состоит из органов, в которых вырабатывается моча, - почек, а также органов, служащих для накопления и выведения мочи из организма, — мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Почки имеют бобовидную форму, расположены в брюшном пространстве, по обе стороны поясничного отдела позвоночника. Правая почка лежит несколько ниже левой. Каждая почка имеет вес от 120 до 200 г длину от 10 до 12 см.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138
Методические рекомендации		276 стр из 203 стр

Верхние концы почек приближены к позвоночнику, а нижние удалены от него. В почке различают верхний и нижний полюсы и два края — наружный и внутренний. В центре последнего имеется углубление — ворота, через которые в почку входят почечная артерия и нервы, а выходят — вена, лимфатические сосуды и мочеточник. В совокупности все эти элементы образуют почечную ножку.

2. Прочитайте. Определите грамматические основы и начертите схемы предложений.

Основное назначение мочевыделительной системы — выведение из организма шлаков (конечных продуктов обмена веществ) и других вредных или просто ненужных соединений, при условии сохранения необходимого количества воды и минеральных солей. Эти функции осуществляются путем образования почками мочи определенного количества и состава. С мочой почки выводят мочевины, мочевую кислоту, соли, воду и др. Выделение этих веществ происходит также и через кожу, легкие, кишечник, слюнные железы, однако они не в состоянии заменить почки. Процесс образования мочи, включающий фильтрацию жидкости из крови, обратное всасывание и секрецию, происходит в нефронах, из которых построена ткань почек.

3. Перепишите, вставляя пропущенные буквы. После каждого предложения напишите в скобках, сколько в нем частей. Устно объясните знаки препинания. В подчеркнутых словах поставьте ударение.

В результате работы кл...ток обр...зуются вредные в...щества, которые орг...низм должен выв...дить. Это обусл...влено тем, что одни вещества вс...сываются для повторного использ...вания и выв...дения других из организма. Выведение н...нужных и вредных организму веществ может пр...исходить неск...лькими спос...бами: при дыхании, через пото...деление, через моч...выделительную систему. Мочевыделительная система является ...сновной среди всех прочих.

Функции...нируя, мочевыделительная система оч...щает кровь от пр...дуктов ...бмена веществ, то есть пр...дуктов, появившихся в результате изм...ений, через которые проходит съеденная пища перед пр...вращением в усвояемые вещества. За счет такого пр...цесса клетки насыщаются не...бходимой ...нергией, а все вредные вещества п...ступают в почки через кровь, для последующего выв...да из организма.

4. Спишите ССП, решая орфографические и пунктуационные задачи. Постройте схемы предложений.

Зачастую люди не придают значения этим симптомам и не спешат к врачу, а сердце уже нуждается в помощи.

Гипертония действует исподтишка — повреждает сердце, сосуды, а потом вдруг заявляет о себе инфарктом, инсультом или почечной недостаточностью.

Он участвует в каждом цикле сердечных сокращений, повышает переносимость недостатка кислорода сердечной мышцей.

Калий оказывает мягкое мочегонное действие и стимулирует почки выводить из организма излишки натрия и жидкости.

Головная боль сигнализирует о проблемах со здоровьем, но мы нередко стараемся заглушить ее таблетками.

5. Распределите предложения по группам (впишите номера в таблицу):

ССП с соединительными союзами	ССП с противительными союзами	ССП с разделительными союзами.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138
Методические рекомендации		276 стр из 204 стр

- 1) Листья укропа могут употребляться как салатная зелень, а эссенция может стать ингредиентом для напитков и десертов.
- 2) Мята – хороший природный анальгетик, а валериана, календула и золотой ус обладают противовоспалительным действием.
- 3) Расширенные поры на носу сигнализируют о неблагополучии печени, а угри на щеках говорят о болезни легких.

4) Снабжение кислородом отдельных участков сердца прерывается, и мышечная ткань начинает отмирать.

5) При пороке сердца врач должен своевременно установить точный диагноз и направить новорожденного в соответствующее кардиохирургическое отделение.

6) В больнице никого не было, поликлиника тоже была пуста.

7) Не то он хотел успокоить родителей, не то произвести впечатление на больного.

6. Выпишите сначала номера предложений, в которых а) перед союзом и запятая не должна ставиться, так как он соединяет однородные члены предложений; б) сложносочиненные предложения, в которых перед союзом и должна ставиться запятая, так как он соединяет части сложного предложения. (Знаки препинания не проставлены).

1. Избыточное содержание фтора вызывает бурю окраску зубов и даже разрушение а отсутствие фтора или малое количество способствует возникновению кариеса. 2. Врачи назначают черноплодную рябину людям страдающим гипертонической болезнью или недугами связанными с повышением функции щитовидной железы. 3. Трава череды помогает улучшить пищеварение и нормализует обмен веществ. 4. Свинка или эпидемический паротит передается воздушно-капельным путем от человека к человеку. 5. В результате курения ткани плохо снабжаются кислородом и нарушается секреция желудочного сока. 6. Вода – основная среда а во многих случаях она участник бесчисленных химических реакций лежащих в основе жизни.

7. Спишите. Найдите предикативные основы предложений (то есть подлежащее и сказуемое), поставьте запятые. Попробуйте определить, на какие смысловые отношения между частями сложного предложения указывает союз и.

В настоящее время интенсивно разрабатываются и начинают распространяться генетически модифицированные продукты. Фирмы, их производящие, и ученые работающие на эти фирмы убеждают общественность об их безвредности для человеческого организма.

На самом деле вопрос этот остается открытым.

Генетика начинает применяться в исторических исследованиях. По останкам скелетов найденных археологами ныне можно определять этническую принадлежность их владельцев.

8. Из простого распространенного предложения образуйте сложносочиненное.

Образец: Несмотря на позднее время, в больнице были еще врачи с дневного стационара. – Время было позднее, но в больнице были еще врачи с дневного стационара.

Переохлаждение, злоупотребление пивом и другими алкогольными напитками, травмы, инфекции – все это негативно сказывается на работе почек, всей мочевыводящей системы. Болезни глаз представляют собой весьма многочисленную группу недугов, обусловленных самыми разными причинами. Маленьким детям при искусственном дыхании вдувают воздух одновременно в рот и в нос, охватывая своим ртом и нос ребенка.

9. Соедините предложенные предикативные конструкции подходящими по смыслу разделительными союзами. Объясните, какие значения (и стилистические оттенки) приносят в предложение разные союзы. Любые ли союзы подходят к каждому предложению, то есть взаимозаменяемы ли они?

1) Мы будем противостоять неудачам – неудачи погубят нас. 2) Ночная птица вскрикнула – колодезный ворот скрипнул. 3) Ребенок утомился и заснул – он притворяется спящим.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-138	
Методические рекомендации			276 стр из 205 стр	

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

1. Сложносочиненное предложение:

- A) Появилась боль в горле и сыпь на теле, и можно говорить о скарлатине
- B) Здоровье – это драгоценность, ради которой не стоит жалеть времени
- C) При резко выраженном дефиците углеводов усиливается расход белков, затрудняется жировой обмен
- D) Здоровье во многом зависит от самого человека
- E) Аспирин дает хороший эффект

2. Сложноподчиненные предложения:

- A) предложения, части которых неравноправны, одна из них – главная, другая – придаточная
- B) предложения, части которых равноправны
- C) части которых объединены общностью смысла и интонации
- D) предложения, части которых объединены интонацией и по смыслу
- E) предложения, состоящие из нескольких простых предложений

3. Сложноподчиненное предложение:

- A) Лучший материал для изготовления хирургической нити – кетгутовая нить из овечьих кишок
- B) Медсестрой была девушка низкого роста с короткими косичками
- C) Мать заметила, что у неё красные глаза и сильный насморк
- D) Её уложили спать, среди ночи она проснулась от кашля
- E) Углеводы – наиболее важный источник энергии, необходимый для мышечной работы

4. Правильный вариант

сложноподчиненного предложения с придаточным условным:

- A) Когда медицинские технологии смогут полностью восстановить ущерб в организме, только тогда можно говорить о победе над заболеванием
- B) Если больной вовремя не обратится к врачу, его состояние может ухудшиться

C) Недавно было доказано, что в слюне собак содержится вещество, стимулирующее регенерацию тканей

D) Когда получили данные, исследователи убедились в возвращении крови к сердцу по замкнутому кругу

E) Он был не в духе, так как был очень расстроен поставленным ему диагнозом

5. Бессоюзное сложное предложение:

- A) Диагноз рак – страшный приговор
- B) Восточная медицина считает, что прыщи сигнализируют нам о проблемах внутри организма
- C) Ученые собрались на симпозиум: обсуждают важные проблемы
- D) Поясничной крестцовой радикулит является серьезным заболеванием, которое можно и нужно лечить
- E) При полиартрите топиамбур прикладывают к больному суставу, а сок при желании принимают внутрь

6. Сложносочиненное предложение:

- A) Плохо тому жить, кто от спорта бежит
- B) С каждой стороны к полости носа примыкают придаточные пазухи
- C) После обморожения необходимо срочно оказать медицинскую помощь, но это могут сделать только врачи-специалисты
- D) Эти пазухи заполнены воздухом и соединены с полостью носа протоками
- E) Нередко причиной гайморита становятся больные зубы

7. Сложносочиненное предложение:

- A) Хирург взял в руки скальпель и операция началась
- B) В лопухе содержится вещество, которое снимает отек и тем самым избавляет человека от боли
- C) Хороший эффект оказывает аптечный перцовый пластырь
- D) Тополиные почки оказывают противовоспалительное, смягчающее, обезболивающее, успокаивающее, жаропонижающее, бактерицидное и мочегонное действие

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-138	
Методические рекомендации		276 стр из 206 стр	

Е) При ревматизме советуют попариться в бане с крапивным веником

8. Сложноподчиненное предложение:

А) Зубы имеют большое значение для сохранения здоровья

В) Болезни зубов могут явиться причиной заболевания многих органов и систем

С) Зубной камень прочно соединен с поверхностью зуба, поэтому снимается с трудом

Д) У всех людей на зубах ежедневно появляется белый налет

Е) Обычно этот налет легко снимается зубной щеткой

Занятие 27.

5.1. Тема: Деловые документы, заявление, объяснительная записка.

5.1.1. Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2. Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- рассказать о делопроизводстве в медицине;
- познакомить учащихся с ССП с соединительными, противительными, разделительными союзами;
- показать различие между предложениями с ССП с соединительными, противительными, разделительными союзами, а также между предложениями сложными и простыми предложениями с однородными членами предложения;
- определить приемы смыслового анализа текста;
- выяснить особенности композиционной организации текста и тип смыслового развертывания: обращение вводные слова;
- развивать умение обобщать сходное и абстрагироваться от второстепенного.
- расширить лексику студентов путем введения слов по теме;
- дать сведения о функционально-смысловых типах речи;
- расширить и углубить знания студентов о типах монологической и диалогической речи;
- воспитывать у студентов нравственные качества будущего врача: любовь к людям, трудолюбие, интерес к знаниям, гуманность;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- развивать умение общаться в группах и между группами;
- научить правильно строить свою речь и высказывание в зависимости от речевой ситуации
- углубить понятие о типах монологической и диалогической речи.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Делопроизводство в медицине. Деловые документы, заявление, объяснительная записка.
2. ССП с соединительными, противительными, разделительными союзами.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

1. Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.

2. Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.

3. Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 207 стр	

4. Малые группы.

5. Метод наблюдения и анализа.

6. Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

2. Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

3. Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч. I : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013

4. Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т. I – М; Биомедизд. 1962г.

2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.

3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001

4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988

5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учись читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.

6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.

7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;

- тесты;

- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.

- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.

- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.

- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.

- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 208 стр	

Деловые документы

В повседневной жизни нам очень часто приходится сталкиваться с необходимостью составления деловых бумаг разного рода. Приходится писать различные заявления, справки, объявления, объяснительные записки. Подобные документы должны быть составлены грамотно, чётко, коротко и ясно, с соблюдением определённых стандартов.

Для этого используется официально-деловой стиль и его подстили: официально-документальный и обиходно-деловой.

Основная цель этого стиля речи – точная передача деловой информации. Основные стилевые черты: точность, употребление стандартных оборотов речи, большое количество отымённых предлогов («в течение») и союзов («вследствие того что»), осложнённые простые предложения».

Объяснительная записка – документ, который содержит объяснение причины какого-то события, поступка.

Обязательными реквизитами объяснительной записки являются:

- Наименование организации
- Данные получателя записки, с указанием ФИО должностного лица;
- Само наименование - "Объяснительная записка";
- Дата составления и зарегистрированный номер документа;
- Подзаголовок к тексту записки (например: «О ...», «Касательно ...»);
- Непосредственно текст пояснения.
- Составитель и подпись.

Документ по структуре состоит из двух частей:

- Фактическая часть, в которой указываются факты, послужившие поводом к ее написанию;
- Причины, объясняющие сложившуюся ситуацию или факт нарушения.

Образец правильного составления объяснительной

Декану медицинского факультета
профессору Саттарову А.С.
студента группы 301СДУК
Алиева С.Р.

объяснительная записка.

Я, Алиев Самат, был вынужден 12.12.2016 г. пропустить семинар по анатомии в связи с тем, что вынужден был помочь пожилой женщине из-за плохого состояния ее здоровья.

13. 12. 2016 г.

Алиев С.Р.

Декану фармацевтического
Факультета проф. Саттарову А.С.
студента гр.105 ФР Алиева С.

объяснительная.

Я, Алиев Самат, на 12.04. 2016 г. имею задолженность по оплате за обучение в ЮКГФА за 2-й семестр в связи с тем, что родители не в состоянии оплатить в связи с невыплатой им вовремя заработной платы. С пунктами 6.2 и 6.5 индивидуального контракта об обучении в ЮКГФА

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 209 стр	

ознакомлен. Обязуюсь произвести оплату до 1.05.2016 г. Предупрежден, что могу быть отчислен из академии за невыполнение условий договора.

Дата

подпись

Заявление – документ, содержащий просьбу какого-либо лица, адресованный организации или должностному лицу учреждения.

Декану фармацевтического факультета
ЮКМА проф. Саттарову А.С.
студента группы 105 ФР Алиева С. Р.

заявление.

Прошу освободить меня от занятий в академии с 15.01.16 г. по 18.01.16 г. в связи с поездкой на соревнования по теннису в г. Павлодар.

12.04.2016 г.

Алиев С.

Грамматический комментарий

40 мин

Сложносочиненные предложения с соединительными, противительным, разделительными союзами.

Сложносочиненными называются предложения, в которых простые предложения связываются друг с другом интонацией и сочинительными союзами: *Студенты зашли в лекционный зал, и профессор начал читать лекцию. Операция прошла успешно, но врачи еще переживали за состояние пациента.*

Сочинительные союзы делятся на три группы: соединительные, противительные, разделительные. По характеру союза и значению сложносочиненные предложения также делятся на три группы:

I. Сложносочиненные предложения с соединительными союзами *и, да, да и, а* (в значении *и*), *тоже, также* и др.: *Прошло сто лет, и учёные раскрыли тайну жёлтой лихорадки.*

В предложениях с этими союзами выражаются разнообразные значения, чаще других временные значения: одновременность и последовательность. Они могут быть усилены обстоятельствами времени. Так, в предложении значение последовательности событий усилено обстоятельством времени.

Временные значения нередко осложняются дополнительными значениями причины и следствия, которые могут быть подчеркнуты обстоятельством причины: *Некоторых людей один вид крови приводит в состояние растерянности, и они оказываются неспособными оказать необходимую помощь.*

Причинно-следственные значения могут выявляться из лексического состава простых предложений: *Врач обходил палаты, и больные стали рассказывать о своих результатах.*

II. Сложносочиненные предложения с противительными союзами *но, а, да* (в значении *но*), *однако, зато*: *Профессор сам не поехал, а вместо себя послал своегоординатора. Мир разноязычен, но все люди одинаково плачут и одинаково смеются. (Ю.Бондарев) Все проходит, да не все забывается. (И.Бунин) Корень учения горек, зато плоды его сладки.*

В предложениях этой группы одно явление (событие) противопоставляется другим.

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 210 стр	

Примечание. Со значением союза могут употребляться и частицы *же, только* и др.: *Только песне нужна красота, красоте же и песен не надо.* (А.Фет) *Я не отказываюсь бороться, только я буду бороться честно.* (Д.Гранин)

III. Сложносочиненные предложения с разделительными союзами *или (иль), либо, то – то, то ли – то ли* и др.: *Можешь шагу прибавить, или силенок нет?* (К.Симонов) *Либо моя речь произвела сильное впечатление, либо и без того у народа накопело.* (А.Макаренко)

В сложносочиненных предложениях этой группы указывается на чередование явлений (событий), на то, что возможноодно явление из названных.

1. Прочитайте, найдите простые и сложные предложения. Укажите в них грамматические основы. Определите вид каждого сложного предложения и расскажите, как связаны в нем простые.

Мочевыделительная система человека состоит из органов, в которых вырабатывается моча, – почек, а также органов, служащих для накопления и выведения мочи из организма, — мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Почки имеют бобовидную форму, расположены в забрюшинном пространстве, по обе стороны поясничного отдела позвоночника. Правая почка лежит несколько ниже левой. Каждая почка имеет вес от 120 до 200 гм длину от 10 до 12 см. Верхние концы почек приближены к позвоночнику, а нижние удалены от него. В почке различают верхний и нижний полюсы и два края — наружный и внутренний. В центре последнего имеется углубление — ворота, через которые в почку входят почечная артерия и нервы, а выходят — вена, лимфатические сосуды и мочеточник. В совокупности все эти элементы образуют почечную ножку.

2. Прочитайте. Определите грамматические основы и начертите схемы предложений.

Основное назначение мочевыделительной системы — выведение из организма шлаков (конечных продуктов обмена веществ) и других вредных или просто ненужных соединений, при условии сохранения необходимого количества воды и минеральных солей. Эти функции осуществляются путем образования почками мочи определенного количества и состава. С мочой почки выводят мочевины, мочевую кислоту, соли, воду и др. Выделение этих веществ происходит также и через кожу, легкие, кишечник, слюнные железы, однако они не в состоянии заменить почки. Процесс образования мочи, включающий фильтрацию жидкости из крови, обратное всасывание и секрецию, происходит в нефронах, из которых построена ткань почек.

3. Перепишите, вставляя пропущенные буквы. После каждого предложения напишите в скобках, сколько в нем частей. Устно объясните знаки препинания. В подчеркнутых словах поставьте ударение.

В результате работы кл...ток обр...зуются вредные в...щества, которые орг...низм должен выв...дить. Это обусл...влено тем, что одни вещества вс...сываются для повторного использ...вания и выв...дения других из организма. Выведение н...нужных и вредных организму веществ может пр...исходить неск...лькими спос...бами: при дыхании, через пото...деление, через моч...выделительную систему. Мочевыделительная система является ...сновной среди всех прочих.

Функции...нируя, мочевыделительная система оч...щает кровь от пр...дуктов ...бмена веществ, то есть пр...дуктов, появившихся в результате изм...ений, через которые проходит съеденная пища перед пр...вращением в усвояемые вещества. За счет такого пр...цесса клетки насыщаются не...бходимой ...нергией, а все вредные вещества п...ступают в почки через кровь, для последующего выв...да из организма.

4. Спишите ССП, решая орфографические и пунктуационные задачи. Постройте схемы предложений.

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		044-73/11-238
Кафедра общеобразовательных дисциплин		276 стр из 211 стр
Методические рекомендации		

Зачастую люди не придают значения этим симптомам и не спешат к врачу, а сердце уже нуждается в помощи.

Гипертония действует исподтишка – повреждает сердце, сосуды, а потом вдруг заявляет о себе инфарктом, инсультом или почечной недостаточностью.

Он участвует в каждом цикле сердечных сокращений, повышает переносимость недостатка кислорода сердечной мышцей.

Калий оказывает мягкое мочегонное действие и стимулирует почки выводить из организма излишки натрия и жидкости.

Головная боль сигнализирует о проблемах со здоровьем, но мы нередко стараемся заглушить ее таблетками.

5. Распределите предложения по группам (впишите номера в таблицу):

ССП с соединительными союзами	ССП с противительными союзами	ССП с разделительными союзами.

1) Листья укропа могут употребляться как салатная зелень, а эссенция может стать ингредиентом для напитков и десертов.

2) Мята – хороший природный анальгетик, а валериана, календула и золотой ус обладают противовоспалительным действием.

3) Расширенные поры на носу сигнализируют о неблагополучии печени, а угри на щеках говорят о болезни легких.

4) снабжение кислородом отдельных участков сердца прерывается, и мышечная ткань начинает отмирать.

5) При пороке сердца врач должен своевременно установить точный диагноз и направить новорожденного в соответствующее кардиохирургическое отделение.

6) В больнице никого не было, поликлиника тоже была пуста.

7) Не то он хотел успокоить родителей, не то произвести впечатление на больного.

6. Выпишите сначала номера предложений, в которых а) перед союзом и запятая не должна ставиться, так как он соединяет однородные члены предложений; б) сложносочиненные предложения, в которых перед союзом и должна ставиться запятая, так как он соединяет части сложного предложения. (Знаки препинания не проставлены).

1. Избыточное содержание фтора вызывает бурю окраску зубов и даже разрушение а отсутствие фтора или малое количество способствует возникновению кариеса. 2. Врачи назначают черноплодную рябину людям страдающим гипертонической болезнью или недугами связанными с повышением функции щитовидной железы. 3. Трава череды помогает улучшить пищеварение и нормализует обмен веществ. 4. Свинка или эпидемический паротит передается воздушно-капельным путем от человека к человеку. 5. В результате курения ткани плохо снабжаются кислородом и нарушается секреция желудочного сока. 6. Вода – основная среда а во многих случаях она участник бесчисленных химических реакций лежащих в основе жизни.

7. Спишите. Найдите предикативные основы предложений (то есть подлежащее и сказуемое), поставьте запятые. Попробуйте определить, на какие смысловые отношения между частями сложного предложения указывает союз и.

В настоящее время интенсивно разрабатываются и начинают распространяться генетически модифицированные продукты. Фирмы, их производящие, и ученые работающие на эти фирмы убеждают общественность об их безвредности для человеческого организма.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 212 стр	

На самом деле вопрос этот остается открытым.

Генетика начинает применяться в исторических исследованиях. По останкам скелетов найденных археологами ныне можно определять этническую принадлежность их владельцев.

8. Из простого распространенного предложения образуйте сложносочиненное.

Образец: Несмотря на позднее время, в больнице были еще врачи с дневного стационара. – Время было позднее, но в больнице были еще врачи с дневного стационара.

Переохлаждение, злоупотребление пивом и другими алкогольными напитками, травмы, инфекции – все это негативно сказывается на работе почек, всей мочевыводящей системы. Болезни глаз представляют собой весьма многочисленную группу недугов, обусловленных самыми разными причинами. Маленьким детям при искусственном дыхании вдувают воздух одновременно в рот и в нос, охватывая своим ртом и нос ребенка.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Контроль:

Соедините предложенные предикативные конструкции подходящими по смыслу разделительными союзами. Объясните, какие значения (и стилистические оттенки) приносят в предложение разные союзы. Любые ли союзы подходят к каждому предложению, то есть взаимозаменяемы ли они?

1) Мы будем противостоять неудачам – неудачи погубят нас. 2) Ночная птица вскрикнула – колодезный ворот скрипнул. 3) Ребенок утомился и заснул – он притворяется спящим.

Занятие 28.

5.1.Тема: Характеристика, протоколы.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- рассказать об оформлении документах приемного покоя, хирургии;
- систематизировать и углубить теоретические сведения о СПП с придаточными изъяснительными, определительными;
- совершенствовать навыки и умения составления СПП с придаточными изъяснительными, определительными;
- активизировать употребление в речи студентов конструкции, выражающие объектные и пространственные значения;
- формировать у студентов умения и навыки самостоятельной работы с научной литературой;
- расширить кругозор студентов, совершенствовать интеллектуальные навыки;
- формировать у студентов основы библиотечно-библиографической грамотности в целях развития умения и навыков умственного труда.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Характеристика, протоколы.
- 2.Сложноподчиненные предложения с придаточными изъяснительными.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 213 стр	

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

- 1.М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитесь читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся 3 мин
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:
- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 214 стр

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Характеристика – это официальный документ с отзывом о служебной, учебной, общественной деятельности человека. Характеристика представляет собой краткое описание трудового пути работника, его деловых и нравственных качеств, его трудовой и общественной деятельности. Любой соискатель, имея грамотно составленную характеристику с предыдущего места работы, может претендовать на высокооплачиваемую конкурентную вакансию. Характеристика составляется представителем администрации и подписывается руководителем предприятия, заверяется печатью.

Характеристика составляется представителем администрации и подписывается руководителем предприятия, заверяется печатью. Лицо, подписавшее характеристику, несет ответственность за ее достоверность.

Характеристика в основном состоит из следующих сведений:

- 1) имя, отчество и фамилия сотрудника;
- 2) дата рождения;
- 3) образование, какие учебные заведения, где и когда окончил;
- 4) место работы, откуда предоставляется характеристика, с указанием должностей, обязанности, которые должен был выполнять он на этих должностях;
- 5) отображаются положительные качества (деловые и личные);
- 6) даются сведения о наградах и поощрениях;
- 7) сведения о курсах повышения квалификации, а также об участии его в проектах компании;
- 8) указывается, для каких целей и для какой организации дается характеристика.

И тут следует отметить, что в зависимости от цели составления и использования, характеристика подразделяется на:

- **внутренняя характеристика** - предназначенная для использования внутри организации;
- **внешняя характеристика** - составляемая по запросам сторонних (относительно организации) субъектов и предназначенные для применения за пределами организации.

Внутренняя характеристика

Внутренняя характеристика составляется в определённых случаях и основания составления подобных характеристик должны быть определены в локальных нормативных актах.

Внутренняя характеристика составляется (преимущественно) в следующих случаях:

- при решении вопросов о переводах на вакантные должности,
- о применении мер поощрения или дисциплинарного воздействия,
- о поручении работнику новых обязанностей (например, руководства новым проектом),
- о направлении в служебную командировку и т.д.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 215 стр	

В характеристике помимо качеств могут приводиться оценка творческого потенциала, выводы о его стремлениях, ожиданиях и притязаниях (например, на карьерный рост), рекомендации по использованию его качеств и т.д.

Внешняя характеристика

Внешняя характеристика составляется для представления по месту запроса, требованиям государственных и иных органов, сторонних организаций.

Внешняя характеристика составляется (преимущественно) в следующих случаях:

- решение бытовых вопросов: поступление в учебное заведение, получение кредита и прочее;
- решение вопросов, связанных с выдачей различных разрешений, применении в отношении работника мер государственного воздействия (награждения или наказания) и пр.

Как написать характеристику

Несмотря на то, что для написания характеристики не существует формальных, официальных бланков, не нужно «изобретать велосипед»! поскольку существует определённый стандарт, придерживаясь которого, можно составить грамотную характеристику.

Как правило, в характеристике приводится оценка его профессиональной деятельности, деловых и личных качеств.

Характеристика излагается от 3-го лица настоящего или прошедшего времени (*окончил, работал, выполняет, имеет*). Оформляется характеристика на стандартных листах бумаги формата А 4, подписывается, как правило, несколькими лицами, например руководителем, заместителем.

Характеристика состоит из нескольких частей:

- 1) *заголовочная часть;*
- 2) *анкетные данные о сотруднике;*
- 3) *данные о трудовой деятельности сотрудника;*
- 4) *оценка деловых и личных качеств сотрудника;*
- 5) *заключительная часть.*

В **заголовочной** части характеристики указывается:

- название документа (характеристика),
- название организации,
- должность сотрудника,
- фамилию, имя, отчество (полностью).

В **анкетных данных** характеристики указывается:

- фамилию, инициалы,
- год рождения,
- образование (при этом указывается вуз, где и когда окончил),
- специальность (профессию), ученую степень и звание (если они имеются).

В **данных о трудовой деятельности** указывается характеристика трудовой деятельности работника:

- с какого года, в какой должности начал трудовую деятельность в данной организации,
- указывается должность и в какие подразделения переводился,

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 216 стр	

- характеристика результатов трудовой деятельности: в каких работах принимал участие, какие работы выполнил самостоятельно,
 - сведения о повышении квалификации, получении дополнительного образования, второй профессии, переквалификации и др.
- В качестве **деловых и личных** качеств указывается оценка профессиональной компетентности, деловых качеств, работоспособности, психологических и этических качеств:

Деловые качества работника проявляются в его способности поддерживать деловые отношения с коллегами, руководством, сотрудниками других компаний; в способности вести аналитическую работу, заниматься планированием работы, осуществлять контроль за выполнением работ и др.

Личные качества проявляются в его взаимоотношениях с коллегами (*доброжелательность, коммуникабельность*), в уровне общей культуры работника, его психологических качествах. В этой же части характеристики дается информация о формах поощрения работника, имеющихся у него наградах или взысканиях.

Естественно, что в одном случае уровень знаний, опыта, навыков можно оценить как «*очень хороший*» или «*высокий*» (например, *имеет большой опыт, имеет высокий уровень знаний, обладает глубокими знаниями*), в другом случае как «*достаточный*» (например, *имеет достаточный опыт, имеет достаточные знания*), в третьем случае как «*не очень достаточный*», «*небольшой*» (например, *недостаточно хорошо знаком с вопросами..., имеет недостаточно глубокие знания...*), в четвертом случае как «*отсутствие знаний, опыта, навыков* и т.д. (например, *не имеет опыта в области..., не обладает навыками...* и др.).

В *заключительной части* характеристики указывается цель составления характеристики (*характеристика составлена для представления в...*).

Подписи удостоверяются печатью организации.

Дата выдачи характеристики проставляется внизу, под подписями слева.

Характеристика составляется в двух экземплярах: один для передачи (отправки) по назначению, второй (копия) остается в организации.

Образец характеристики:

(название учебного заведения)

(адрес: индекс, город, улица, дом)

(реквизиты учебного заведения)

Характеристика

(Ф.И.О. студента), 19__ года рождения, является студентом

(название учебного заведения) с 20__ года. В настоящее время заканчивает обучение на «__» - м курсе факультета (название факультета)

За время учёбы проявил себя добросовестным студентом. С учебным планом справляется на "хорошо" и "отлично". Не допускает пропусков занятий и нарушения дисциплины.

Средний балл успеваемости – «__». Активно участвует в общественной и спортивной жизни университета, являясь членом команды КВН университета и игроком академической команды по мини-футболу.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 218 стр	

1. В протоколе при оформлении выписок обязательна вводная часть, включая повестку дня, затем дословная запись содержания нужных абзацев: рассматриваемые вопросы (Слушали) и что постановили.
2. Выписка из протокола содержит те же реквизиты, добавляется реквизит «заверительная надпись» (Верно, должность, дата, подпись, расшифровка подписи).

Как правильно хранить протоколы?

Протоколы хранятся в зависимости от существующей в организации формы делопроизводства. Если делопроизводство ведется централизованно, то протоколы могут храниться у секретаря организации, в службе делопроизводства. При децентрализованном делопроизводстве место хранения определяется структурой организации, как правило, в секретариатах тех должностных лиц, которые проводят совещания.

В дела протоколы формируются в соответствии с номенклатурой дел, но в любом случае они должны формироваться в отдельные дела в зависимости от вида совещания или названия коллегиального органа.

Виды протоколов

Протокол – лист, приклеенный к свитку папируса, с титульной информацией (дата написания, имя писателя) и кратким содержанием свитка.

Протокол – запись в определённом формате, фиксирующая некие произошедшие (или происходящие) события, например: *полицейский протокол происшествия, допроса и др. следственных действий*.

Протокол собрания – официальный письменный документ, отражающий ход общественного собрания, судебного слушания и принятые решения.

Протокол - файл с записями в хронологическом порядке о каких-либо событиях: *файл регистрации, журнал событий*.

Грамматический комментарий

40 мин

Сложноподчиненные предложения с придаточными изъяснительными.

Типы сложноподчиненных предложений.

Сложноподчиненные предложения – это такие предложения, в которых одно из предложений по смыслу подчинено другому и связано с ним подчинительным союзом или союзным словом, например: *Выехали в едва зазеленевшие поля, над которыми, трепеща крыльями, жарко пел жаворонок*.

Независимое предложение в составе сложноподчиненного предложения называется **главным**, а зависимое, подчиненное главному по смыслу и грамматически, - **придаточным**.

Сложноподчиненные предложения по смысловому значению делятся на три группы: определительные, изъяснительные и обстоятельственные.

Сложноподчиненные предложения с придаточными изъяснительными отвечают на падежные вопросы. Они относятся к членам предложения, которые выражены глаголами, требующими добавочных разъяснений, например:

Недаром говорится (*что говорится?*), что дело мастера боится.

Попросим Виктора (*о чём попросим?*), чтобы он принёс альбом с марками.

Мне показалось (*что показалось?*), будто в комнате запахло цветами.

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 219 стр	

Придаточные изъяснительные прикрепляются к поясняемым словам союзами **что, чтобы, как, будто**. Когда нужно выделить то, о чём сообщается в придаточном предложении, к поясняемому слову в главном предложении прибавляется указательное слово, например:

Докладчик горячо говорил о том, что в первую очередь надо повысить производительность труда.

Придаточные изъяснительные могут относиться не только к глаголам, но и к другим словам, например:

Я рад (чему рад?), что вы успешно закончили свою работу.

Он пришёл довольный тем (чем довольный?), что получил за сочинение отличную отметку.

Сообщение о том (о чём?), что космический корабль благополучно приземлился, быстро облетело весь мир.

Она дала слово, что придёт утром. (Ср.: Она завершила, что придёт утром.)

Особую группу составляют придаточные изъяснительные, которые прикрепляются не союзами, а союзными словами, например:

Дети чувствуют (что чувствуют?), кто их любит.

Мне очень хотелось узнать (что узнать?), что лежит в этой коробочке.

Тренировочные задания

Задание 1. Перепишите, прибавляя придаточные изъяснительные предложения при помощи союзов **что, будто, чтобы** и расставляя запятые.

1. Скоро мы убедились... .
2. У меня сложилось твердое убеждение в том... .
3. Мы твердо верим... .
4. Твердая вера в то... поддерживала его в самые тяжелые минуты.
5. Я предполагаю... .
6. Мы имеем в виду... .
7. Докладчик высказал предположение о том... .

Задание 2. Перепишите сложноподчинённое предложение, добавив придаточные изъяснительные.

- 1) Читая лекции, я часто думаю...
- 2) Он почувствовал, ...
- 3) Сообщение о том, ... , взволновало всех собравшихся.
- 5) Я громко закричал, чтобы...
- 6) Мы узнали вчера, ... , и очень обрадовались.
- 7) Я мысленно представляю себе, как...
- 8) Я помню, когда...
- 9) Утром я увидел, кто...
- 10) Доказывать, что..., бесполезно.

Задание 3. Из данных глаголов выберите такие, которые в сложноподчинённом предложении с придаточным изъяснительным могут использоваться в главном предложении в качестве сказуемого. Составьте 3-4 предложения с этими глаголами.

Говорить, утверждать, думать, лечить, болеть, соглашаться, преодолевать, находиться, сообщать, информировать, преподавать, вспоминать, пренебрегать, беседовать, приобретать, спешить, отмечать, аннулировать, ликвидировать.

Задание 4. Составьте и запишите сложноподчинённые предложения с придаточным изъяснительным, употребляя в главной части глаголы **волноваться, видеть, замечать**,

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 220 стр	

стремиться, предполагать, жалеть. Для связи придаточных и главных частей сложного предложения используйте разные союзы и союзные слова.

Задание 5. Найдите в тексте СПП с придаточными изъяснительными. Передайте краткое содержание текста.

Магическая сила слова с древнейших времён была известна людям. В отличие от нас, наши предки понимали, каким грозным оружием может быть слово. Они знали, какое влияние оказывают слова на здоровье. Слова обладают настолько мощной энергетикой, что влияют не только на живую, но и на неживую природу, например, воду. Свое влияние слова оказывают неодинаково. Все зависит от того, какую эмоциональную окраску несет слово: положительную или отрицательную.

Японский исследователь Масару Эмото несколько лет изучал свойства, которыми обладает вода. Учёный исследовал, какое влияние оказывают слова на воду. В своих экспериментах он писал слова на листочках бумаги и прикреплял их к пробиркам с водой, а после воздействия слов на воду, замораживал её и фотографировал.

Фотоснимки таких слов как «ангел», «любовь», «душа» отличались изысканным орнаментом. Кристаллы получались красивыми, гармоничными, симметричными. Совсем противоположное влияние оказывали слова с негативной окраской: фразы типа «Я тебя убью», «Ты дурак». Застывшая вода имела тусклый вид, а по форме её кристаллы напоминали изображение металлического рока.

Каков же вывод? Вода может запоминать слова, фразы и даже эмоции? Но ведь и наш организм на 80 % состоит из воды. Опыты Масару Эмото наглядно доказывают, что негативные эмоции сказываются на её структуре. Проводя дальнейшие связи, можно не сомневаться, что подобные изменения в организме человека неизменно приводят к возникновению различных заболеваний.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Ответьте на вопросы:

1. Что такое сложное предложение?
2. Какое предложение называется сложноподчиненным?
3. Назовите подчинительные союзы.
4. Какие придаточные предложения называются **изъяснительными**?
5. Назовите виды придаточных предложений.

Занятие 29.

5.1.Тема: Документы приемного покоя. Документы отделения хирургии.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- рассказать об оформлении документах приемного покоя;
- систематизировать и углубить теоретические сведения о СПП с придаточными определительными;
- совершенствовать навыки и умения составления СПП с придаточными определительными;
- активизировать употребление в речи студентов конструкции, выражающие объектные и пространственные значения;
- формировать у студентов умения и навыки самостоятельной работы с научной литературой;
- расширить кругозор студентов, совершенствовать интеллектуальные навыки;
- формировать у студентов основы библиотечно-библиографической грамотности в целях развития умения и навыков умственного труда.

5.3. Задачи обучения:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 221 стр	

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Документы приемного покоя
2. Сложноподчиненные предложения с придаточными определительными.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитель читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 222 стр

- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст

Приемный покой стационара

Обслуживание пациентов в стационаре начинается в приёмном отделении. Приёмный покой – важное лечебно-диагностическое отделение, предназначенное для регистрации, приёма, первичного осмотра, антропометрии (греч. anthropos – человек, metreo – измерять), санитарно-гигиенической обработки поступивших больных и оказания квалифицированной (неотложной) медицинской помощи. Оттого, насколько профессионально, быстро и организованно действует медицинский персонал этого отделения, в определённой степени зависит успех последующего лечения больного, а при неотложных состояниях – и его жизнь. Каждый поступающий больной должен почувствовать в приёмном отделении заботливое и приветливое к себе отношение.

Тогда он проникнется доверием к учреждению, где будет лечиться. Таким образом, основными функциями приёмного отделения выступают следующие:

- Приём и регистрация больных.
- Врачебный осмотр пациентов.
- Оказание экстренной медицинской помощи.
- Определение отделения стационара для госпитализации больных.
- Санитарно-гигиеническая обработка больных.
- Оформление соответствующей медицинской документации.
- Транспортировка больных.

Работа приёмного отделения протекает в строгой последовательности:

- 1) регистрация больных;
- 2) врачебный осмотр;
- 3) санитарно-гигиеническая обработка

В приёмное отделение больные могут быть доставлены следующими способами:

- Машиной скорой медицинской помощи: при несчастных случаях, травмах, острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний.
- По направлению участкового врача в случае неэффективного лечения в амбулаторных условиях.
- Переводом из других лечебно-профилактических учреждений (по договорённости с администрацией).
- При самостоятельном обращении больного.

В зависимости от способа доставки больного в больницу и его состояния различают два вида госпитализации пациентов:

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 223 стр	

- плановая госпитализация;
- экстренная госпитализация;

Если больного доставляют в приёмное отделение в состоянии средней тяжести и тем более в тяжёлом состоянии, то ещё до регистрации медицинская сестра обязана оказать больному первую медицинскую помощь, срочно пригласить к больному врача и быстро выполнить все врачебные назначения.

Врач приёмного отделения осматривает больного и решает вопрос о необходимости его госпитализации в данное *лечебное* учреждение. В случае госпитализации медицинская сестра осуществляет регистрацию пациента и оформляет необходимую медицинскую документацию.

Послетекстовые задания:

1. Выпишите из текста выделенные слова. Сделайте разбор слова по составу.
2. Составьте простой план текста.

Прочитайте текст

Основная медицинская документация приёмного отделения

- «Журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации» (форма № 001/у).

В журнале медицинская сестра фиксирует: фамилию, имя, отчество больного, год рождения, домашний адрес, место работы и должность, дату и время поступления, откуда и кем он доставлен, характер госпитализации (плановый, экстренный), диагноз направившего учреждения, в какое отделение направлен больной.

При отказе больному в госпитализации, в журнал заносятся сведения о причине отказа и оказанной помощи (медицинская помощь, направление в другой стационар, отсутствие показаний к госпитализации и пр.).

- «Медицинская карта стационарного больного» (традиционно называемая историей болезни; форма № 003/у). Медицинская сестра оформляет титульный лист истории болезни, а также заполняет «Статистическую карту выбывшего из стационара» (форма № 066/у).
- Экстренное извещение в санитарно-эпидемиологическую станцию: заполняют при наличии у больного инфекционного заболевания, пищевого отравления, педикулёза.
- Алфавитный журнал поступивших больных (для справочной службы).

После установления диагноза заболевания пациента по решению дежурного врача направляют на санитарно-гигиеническую обработку.

Санитарно-гигиеническую обработку осуществляют в санпропускнике приёмного отделения.

При тяжёлом состоянии больного его доставляют в реанимационное отделение без санитарно-гигиенической обработки.

Больных, которые не могут передвигаться, транспортируют в отделение на носилках или в кресле-каталке.

Послетекстовые задания:

1. Как заполняется журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации?
2. Какие документы заполняет медицинская сестра на стационарного больного?
3. Где осуществляют санитарно-гигиеническую обработку?
4. Куда доставляют больного в тяжёлом состоянии?

Отделения (приемного покоя)

Должностные обязанности

- Знакомится с направлением больного, поступившего в приемное отделение, и сопровождает его в кабинет врача.
- Заполняет паспортную часть медицинской карты стационарного больного.
- Осматривает больного на педикулез.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 224 стр

- Производит измерение температуры тела больного.
- Выполняет процедуры и манипуляции, назначенные врачом.
- Помогает больным во время осмотра врачом.
- Осуществляет по указанию врача вызов консультантов и лаборантов в приемное отделение.
- Передает телефонограммы в отделение милиции, активные вызовы в поликлиники города, экстренные извещения в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора на инфекционные заболевания.
- Следит за качеством санитарной обработки больных.
- Осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований.
- Получает у старшей медицинской сестры медикаменты и обеспечивает их хранение.
- Выдает медикаменты по рецептам, подписанным дежурным врачом, по заявкам отделений (в те часы, когда не работает больничная аптека).
- Следит за санитарным состоянием приемного отделения (приемного покоя).
- Контролирует работу младшего медицинского персонала.
- Осуществляет ведение медицинской документации.
- Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов.
- Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Грамматический комментарий

40 мин

Сложноподчиненные предложения определительными.

Сложноподчиненные предложения – это такие предложения, в которых одно из предложений по смыслу подчинено другому и связано с ним подчинительным союзом или союзным словом, например: *Выехали в едва зазеленевшие поля, **над которыми**, трепеща крыльями, жарко пел жаворонок.*

Независимое предложение в составе сложноподчиненного предложения называется **главным**, а зависимое, подчиненное главному по смыслу и грамматически, - **придаточным**.

Сложноподчиненные предложения по смысловому значению делятся на три группы: определительные, изъяснительные и обстоятельственные.

I. Придаточные определительные предложения относятся к существительному в главном предложении, давая ему характеристику или раскрывая его признак. К придаточным определительным от определяемого слова в главном предложении ставится вопрос **какой?**, *Врач подошел к больному (к какому больному?), **которому** вчера была сделана операция.*

Придаточные определительные прикрепляются к определяемым словам союзными словами *который, что, куда, где* и др. Чтобы выделить определяемое существительное и придаточное предложение, к существительному прибавляется **указательное слово**, например: *Покажите мне **те** книги, которые лежат на верхней полке.*

Придаточные определительные, относящиеся к существительному, всегда стоят после него, например: *Под вечер мы вышли на поляну, **где** рос огромный дуб* и *На поляну, **где** рос огромный дуб, мы вышли под вечер.*

II. К определительным придаточным близки **местоименно-определительные** придаточные, относящиеся не к существительным, а к местоимениям *тот, каждый, весь* и др., употребленным в значении существительного, например: *Каждый, **кто** честен, встань с нами вместе против огня*

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 225 стр

войны.. Я поместил в этой книге только то, **что относилось к пребыванию Печорина на Кавказе.**

В отличие от собственно **определятельных придаточных**, относящихся к существительному, **местоименно-определятельные** придаточные могут стоять и перед определяемым словом, например: **Кто ищет, тот всегда найдет.**

1. Определятельные (в том числе местоименно-определятельные)	Отвечают на вопросы <i>какой? чей? кто именно? что именно?</i> и относятся к существительному или местоимению в главной части; присоединяются чаще всего при помощи союзных слов <i>какой, который, чей, где</i> и др. и союзов <i>что, чтобы, будто</i> и др.	<i>Родные места, где я вырос, навсегда останутся в моем сердце; Тот, кто ничего не делает, ничего не достигнет; Она посмотрела с таким видом, что все замолчали.</i>
---	--	--

Тренировочные задания

Задание 1. Прочитайте предложения. Определите их вид. Выпишите поотдельности простые предложения, СПП, ССП и БСП.

1. Основным источником кальция являются кисломолочные продукты. 2. По своему составу кефир практически равен цельному молоку, но усваивается гораздо лучше. 3. Сметана – высококалорийный продукт, который, получают путем сквашивания 32%-ных сливок закваской, содержащей молочнокислый и сливочный стрептококки, ароматобразующие бактерии. 4. Семена аниса использовались уже в I в. до н.э. на острове Крит и в Египте как лекарственное средство, а также для приготовления благовоний.

Задание 2. Определите вид придаточных.

1. При высокой температуре больной должен соблюдать постельный режим, чтобы избежать перегрузки сердечной мышцы и соответствующих осложнений. 2. Близоруким людям показано есть чернику весь период свежих ягод, что улучшает зрение при невысокой миопии и стабилизирует при высокой. 3. Выбирая шприц для инъекции, следите, чтобы его объем соответствовал назначенной дозе.

Задание 3. Замените предложения сложноподчиненными с придаточными условия.

1. При хронической ангине вам следует беречь свое горло. 2. С температурой нельзя выходить на улицу. 3. Без куртки ты замерзнешь, сегодня холодно. 4. Надо принимать это лекарство при гриппе. 5. При желании вы можете самостоятельно вылечиться. 6. С хорошими оценками вы обязательно поступите в медицинскую академию. 7. При усталых и воспаленных глазах принимайте чайные примочки.

Задание 4. Выпишите из текста ССП и СПП, укажите вид придаточной части.

Укроп поможет избавиться от лишнего веса! Совсем недавно исследователи обнаружили, что укроп благодаря своим мочегонным свойствам выводит лишнюю жидкость из организма. Кроме того, он усиливает комплексное воздействие препаратов, способствующих снижению веса. Укроп на клеточном уровне «запоминает» нормальный вес пациента и не дает ему набирать лишние килограммы.

Задание 5. Из данных глаголов выберите такие, которые в сложноподчинённом предложении с придаточным изъяснительным могут использоваться в главном предложении в качестве сказуемого. Составьте 3-4 предложения с этими глаголами.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 226 стр

Говорить, утверждать, думать, лечить, болеть, соглашаться, преодолевать, находиться, сообщать, информировать, преподавать, вспоминать, пренебрегать, беседовать, приобретать, спешить, отмечать, аннулировать, ликвидировать.

Задание 6. Укажите главные предложения и придаточные определительные. К чему относятся придаточные и чем они прикрепляются? Перепишите, расставляя запятые.

Солнце освещало вершины лип которые уже пожухли под свежим дыханием осени. Ноздрев захотел тем звонким смехом каким залывается только свежий здоровый человек. В (не) большой комнате куда я вошел было довольно темно. Они ушли в комнату откуда под аккомпанемент гитары звучала шоферская песня. За стеной маленькой гостиной где они сидели слышались музыка шелест и шорох платьев. В сложной биографии Андерсена трудно установить то время когда он начал писать свои прележные сказки.

Задание 7. Дополните выделенные слова в главных предложениях придаточными определительными, выбрав нужную форму союзного слова *который*. Перепишите, расставляя запятые.

Я с жадностью читал новые *книги* (поступали к нам в библиотеку). В *книге* рассказывается интересная история из жизни знаменитого путешественника (подарил мне товарищ). *Игру* пришлось закончить из-за наступившей темноты (мы увлеклись). У стадиона в этот день было особенно оживленно (один за другим подходили участники соревнований).

Задание 8. Перепишите примеры, заменяя союзное слово *который* союзными словами *где, куда* или *откуда* и расставляя запятые.

Аэродром на котором приземлился самолет был в (полу) часе езды от центра города. Село из которого мы выехали скоро скрылось из вида. Лес в который ребята ходили за ягодами находился далеко за деревней.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

Ответьте на вопросы:

1. Что такое сложное предложение?
2. Какое предложение называется сложноподчиненным?
3. Назовите подчинительные союзы.
4. Какие придаточные предложения называются определительными?
5. Какие придаточные предложения называются обстоятельственными?
6. Назовите виды придаточных предложений.

Занятие 30.

5.1.Тема:Виды производимой продукции в профессиональной сфере. Качество продукции, Экспорт. Импорт.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- рассказать об оформлении документах хирургии;
- систематизировать и углубить теоретические сведения о СПП с придаточными обстоятельственными причины, цели, времени, следствия, образа действия и степени;
- определить приемы смыслового анализа текста;
- расширить лексику студентов путем введения слов по теме;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 227 стр	

- дать сведения о функционально-смысловых типах речи;
- расширить и углубить знания студентов о типах монологической и диалогической речи;
- воспитывать у студентов нравственные качества будущего врача: любовь к людям, трудолюбие, интерес к знаниям, гуманность;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- развивать умение общаться в группах и между группами;
- научить правильно строить свою речь и высказывание в зависимости от речевой ситуации
- углубить понятие о типах монологической и диалогической речи.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Сложноподчиненные предложения с придаточными обстоятельственными причины, цели, времени, следствия, образа действия и степени.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитель читает литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 228 стр

- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст

Документы хирургии

Хирургическое отделение обычно состоит из палат для пациентов; операционного блока; «чистой» и «гнойной» перевязочных; процедурного кабинета (для выполнения различных инъекционных процедур и децентрализованной стерилизации хирургических инструментов, шприц и игл); манипуляционного кабинета; санитарного узла (ванна, душ, туалет, гигиеническая комната для женщин); буфетной для раздачи пищи и столовой для больных; кабинета заведующего отделением; ординаторской; бельевой и пр.

Мягкой мебелью, предназначенной для отдыха пациентов, оборудуют холлы.

В больших больницах или клиниках создается несколько хирургических отделений, имеющих не менее 30 коек в каждом. В основу профилирования хирургических отделений должен быть положен медицинский принцип, т.е. особенности контингента больных, диагностики лечения заболеваний и оборудования палат. Обычно выделяются чистое, «гнойное» и травматическое отделения. Могут быть выделены специализированные хирургические отделения (онкологическое, кардиологическое, урологическое и т.д.).

В зависимости от профиля хирургического отделения в нем выделяют помещения для лечебных и диагностических служб.

Влажную уборку помещения проводят не менее 2-х раз в сутки. Вторая уборка проводится после окончания перевязок и остальных манипуляций с применением одного из дезинфектантов (0,75% раствор хлорамина и 0,5% моющего средства, 1% раствор хлорамина, 0,125% раствор гипохлорида натрия, 1% водный раствор хлоргексидина биглюконата, 1% раствор перформа).

Палаты лечебного отделения должны быть просторными, светлыми, из расчета не более чем на 6 человек, площадью 6-7 м² на одну штатную койку. Более удобными являются палаты на 2-4 койки. Стены палат окрашивают масляной краской, полы покрывают линолеумом, оборудуют функциональными кроватями, тумбочками, стульями. Для тяжелобольных существуют

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 229 стр

надкроватные столики. В палате устанавливают холодильник для хранения продуктов, переданных пациентам родственниками. Вся больничная мебель должна легко мыться.

Хирургические отделения должны быть оборудованы водопроводом, центральным отоплением, канализацией и приточно-вытяжной вентиляцией.

Тяжелобольных и пациентов, страдающих недержанием мочи и кала, выделяющих зловонную мокроту, помещают в небольшие (на 1-2 человек) палаты.

На каждые 25-30 коек в отделении имеется сестринский пост, оснащенный соответствующим образом. Располагают его так, чтобы сестринскому персоналу были видны все палаты. На посту должна быть связь с тяжелобольными, а также список телефонов всех больничных подразделений, включая дежурного слесаря, электрика и т.д.

Особенно важно в работе хирургического отделения раздельное размещение больных с гнойно-септическими процессами и больных, не имеющих воспалительных процессов (профилактика ВБИ).

Послетекстовые задания:

1. Выпишите из текста медицинские термины.
2. Найдите в тексте сложные предложения, определите способы связи.
3. Пользуясь словарями, объясните значения следующих слов и словосочетаний: *лечение заболеваний, операционный блок, функциональная кровать, ординаторская, палата, пациент.*

Грамматический комментарий

40 мин

Сложноподчиненные предложения с придаточными обстоятельными

Обстоятельные предложения по своему значению (смысловым отношениям) делятся на следующие виды с придаточной частью:

1. Места; (союзы: где, куда, откуда):
2. Времени; (союзы: когда, пока, лишь, только):
3. Причины; (союзы: потому что, так как, ибо (устар.):
4. Цели; (союзы: чтобы, дабы (устар.):
5. Условия; (союзы: если, коли (устар.):
6. Уступительной; (союз: хотя):
7. Образа действия; (союзы: что, чтобы, будто, как будто, точно, словно и союзное слово как):
8. Меры и степени; (союзы: что, чтобы и союзные слова: сколько, насколько):
9. Следствия; (союз : так что):
10. Сравнительной; (союзы: как, будто, словно, чем):

Они отвечают на те же вопросы, что и обстоятельства в простом предложении.



ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 230 стр

Большинство придаточных обстоятельственных предложений присоединяется к главному предложению союзами. Лишь придаточные образа действия и степени и придаточные места могут соединяться с главным предложением также союзными словами, которым в главном предложении соответствуют указательные слова: *так — как, настолько — насколько, там — где, туда — куда, оттуда — откуда и др.*

1. Цифровой диктант.

Дается установка: «Вашему вниманию предлагаются утверждения, которые могут быть правильными или ошибочными. Если вы согласны со сказанным, ставьте цифру «1», если нет – «0». Затем проверьте свои ответы и разберитесь в ошибках».

Верно ли утверждение, что:

1. Союзы *что, если, где* – подчинительные?
2. Определение не отвечает на вопрос *чей*?
3. Предложение – это синтаксическая единица?
4. Местоимение *себя* не имеет именительного падежа?
5. Союз *однако* – подчинительный?
6. Двусоставное предложение может быть неопределенно-личным?
7. Придаточные изъяснительные предложения отвечают на вопросы косвенных падежей?
8. В предложении *Сделано все, чтобы я мог жить спокойно* первая часть – придаточное предложение?
9. [], (*который...*). – схема сложноподчиненного предложения.

После выполнения задания у учащихся должен получиться следующий ответ:

«101 100 101».

1. Определите вид придаточных обстоятельственных, расставьте знаки препинания.

1. Больному следует приложить немало усилий *чтобы не быть* негодяем. (Сэмюэл Джонсон)
2. Лучшие быть больным и богатым *чем* бедным и больным. (Никита Богословский)
3. И *противоядие* становится ядом *когда* его много. (Мухаммед Аззахири Ас-Самарканди)
4. Ничто так нас всех не лечит *как* врачебная тайна. (Леонид С. Сухоруков)
5. Одни от врача выходят *как* с того света *другие* к врачу идут *как* на тот. (Валерий Афонченко)
6. Болезнь души тяжелее *чем* болезнь тела. (Неизвестный автор)
7. Если ты не чувствуешь красоты цветов *то* тебя надо лечить. (Дагестанская пословица)
8. Лекарства действуют медленнее *чем* болезнь. (Публий Корнелий Тацит)
9. Первая обязанность врача заключается в том *чтобы не вредить* своими руками
10. Плохо будет врачу *если* никому не будет плохо. (Эрнст Хайне)
11. Что такое болезнь *как* не стесненная в своей свободе жизнь? (Карл Маркс)
12. Врач – сатана *когда* он требует вознаграждения (неизвестный автор)

2. Вставьте подчинительные союзы и союзные слова. Расставьте недостающие знаки препинания.

1. Больному следует приложить немало усилий _____ не быть негодяем.
2. Лучшие быть больным и богатым _____ бедным и больным.
3. И *противоядие* становится ядом _____ его много.
4. Ничто так нас всех не лечит _____ врачебная тайна.
5. Тебя надо лечить _____ ты не чувствуешь красоты цветов.
6. Плохо будет врачу _____ никому не будет плохо.
(нужные союзы: *чтобы, как, чем, когда, если*)

3. Разбор предложений. Определить вид придаточного, составить схему.

1. Рана заживает быстрее, чем оскорбление. (Филип Дормер Стенхоп Честерфилд)

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 231 стр

2. Хорошим лекарством против злословия, как и против душевной скорби, является время. (Джакомо Леопарди)

3. Ничто не обходится в жизни так дорого, как болезнь и глупость. (Зигмунд Фрейд)

4. Врач уходит на пенсию тогда, когда не хватает сил бороться с собственными болезнями. (Валерий Красовский)

5. болезни нет большей болячки, чем дума о куске хлеба. (Софокл)

6. Мудрец будет скорее избегать болезней, чем выбирать средства против них. (Томас Мор)

7. Лучшие принять от мудреца яд, чем от подлеца - лекарство. (Омар Хайям)

8. Предупреждайте болезнь, когда она только наступает. (Флакк Авл Персий)

4. Распределительно - цифровой диктант.

Задание: прослушать предложения и записать в 2 столбика номера предложений:

в 1-й столбик СПП с придаточными обстоятельственными,

во 2-й - простые предложения с обстоятельствами.

1. Если жизнь тебя обманет, не печалься, не сердись.

2. Лучшие принять от мудреца яд, чем от подлеца - лекарство.

3. Старики меньше болеют, чем молодые.

4. Рана заживает быстрее, чем оскорбление.

5. Одна боль всегда уменьшает другую.

6. Какое надо сегодня иметь здоровье, чтобы выносить медицину

7. Дорогою свободною иди, куда влечёт тебя свободный ум.

8. Если я врач, то мне нужны больные и больница.

9. Чем больше еды, тем больше болезней

10. Подлинное большое искусство возвышает ум и душу народа.

5. Составьте предложения по схемам.

1. [- =], (так что = -) следствия

2. (Несмотря на то что - =), [- =] уступки

3. [=], (если - =) условия

4. [=], (так как =) причины

5. [- = и =], (чтобы =) цели

6. (По мере того как = -), [= и =] времени

7. [..., (куда =) , = - и -] места

8. [=], (что =) степени

6. Допишите предложения так, чтобы получились предложения с придаточными образа действия:

1. Пациент крикнул так громко, что ...

2. Есть бесспорная истина, что ...

3. В тканях возникает дефицит ионов, что ...

4. Липы благоухали так сильно, что ...

5. Наши болячки настолько старомодны, что ...

7. Найдите предложения, в состав которых входят придаточные образа действия.

1. Есть настолько традиционная медицина, что выжить практически невозможно. 2. И самое лучшее лекарство не поможет больному, если он отказывается его принять.

3. Медицина – искусства обманывать пациента период, пока природа сама справится с болезнью.

4. Опытный врач всегда оценит состояние больного прежде, чем начать его лечение.

5. Платная медицина придумана для того, чтобы даже самые здоровые люди могли сомневаться в своем здоровье.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 232 стр	

6. Цель медицины заключается в том, чтобы люди умирали настолько молодым, насколько это возможно.

7. Здоровье до того перевешивает все остальные блага жизни, что поистине здоровый нищий счастливее больного короля.

8. Одни вечно больны только потому, что очень заботятся быть здоровыми, а другие здоровы только потому, что не боятся быть больными.

9. Надо непременно встряхивать себя физически, чтобы быть здоровым нравственно.

10. Вспоминай меня хоть иногда, как эпизод из своей жизни.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Ответьте на вопросы:

1. Что такое сложное предложение?
2. Какое предложение называется сложноподчиненным?
3. Назовите подчинительные обстоятельственные союзы.
4. Какие придаточные предложения называются обстоятельными?
5. Назовите виды придаточных предложений.

Занятие 31.

5.1.Тема: Термины, относящиеся к менеджменту и маркетингу в области фармации.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- познакомить учащихся с правилами оформления документа отделения терапии;
- развить знание о сложном бессоюзном предложении с отношениями одновременности, последовательности, сопоставления.;
- выработать умение составлять предложение с БСП и постановление знаков препинания в сложном бессоюзном предложении;
- совершенствование навыков устной и письменной речи студентов;
- расширить и обогатить словарный запас студентов путем включения в содержание занятия слов по теме.
- расширить и углубить знания студентов о типах монологической и диалогической речи;
- воспитывать у студентов нравственные качества будущего врача: любовь к людям, трудолюбие, интерес к знаниям, гуманность;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- развивать умение общаться в группах и между группами;
- научить правильно строить свою речь и высказывание в зависимости от речевой ситуации.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Документы отделения терапии.
2. Сложные бессоюзные предложения с отношениями одновременности, последовательности, сопоставления.
3. Знаки препинания в сложном бессоюзном предложении.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 233 стр	

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитесь читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 234 стр	

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте текст

Терапия

Терапевтическая служба осуществляет плановую госпитализацию пациентов с заболеваниями внутренних органов. По результатам проведенных обследований и консультаций пациент получает развернутое письменное заключение с рекомендациями по сохранению здоровья, необходимому лечению и возможным назначением дополнительных исследований.

Показания для госпитализации в терапевтическое отделение

- Болезни сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, нарушения ритма сердца, ХСН);
- *Подготовка к проведению* и ранняя реабилитация больных после проведения интервенционных вмешательств (стентирование, ЭндоЭФИ и радиочастотная абляция, имплантация ЭКС);
- *реабилитационное восстановительное лечение* после инфарктов миокарда, острых нарушений мозгового кровообращения;
- *патология дыхательных путей* и легких (пневмония, хронический бронхит, бронхиальная астма), хронические заболевания ЛОР-органов;
- эндокринная патология (сахарный диабет, патология щитовидной железы, ожирение);
- *патология желудочно-кишечного тракта* (язвенная болезнь, хронический холецистит, хронический панкреатит, хронический колит);
- *болезни мочевыделительной системы*;
- *неясные диагнозы* (в т.ч. лихорадка неясного генеза);
- подготовка к оперативному лечению, ведение больных с сопутствующей патологией, а также *реабилитация пациентов* после операций, когда обостряются сопутствующие хронические заболевания;
- *проведение комплексного обследования* перед освидетельствованием во МСЭК и др. медицинских комиссиях.

Для госпитализации в отделение в плановом порядке

Необходимо пройти консультацию специалиста консультативной поликлиники. Для госпитализации необходимо иметь *следующие анализы*: ОАК, ОАМ, RW, ВИЧ, гепатиты ВиС, ЭКГ, флюорографию или РГ легких, так же иметь на руках анализы на гепатиты (без ограничения возраста), RW, ВИЧ, ОАК, ОАМ, ЭКГ, *результат флюорографии*, остальные результаты по необходимости.

Послетекстовые задания:

1. Словарная работа:

ОАК – общий анализ крови.

ОАМ – общий анализ мочи.

RW – реакция Вассермана, анализ крови (методика позволяет выявить в крови маркеры сифилиса, а также выяснить, когда произошло заражение).

ЭКГ – электрокардиограмма.

Флюорография – рентгенологическое обследование.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 235 стр

2. Выпишите из текста выделенные словосочетания, определите способы связи.
3. Выпишите из текста сложные слова, объясните их правописание.

Грамматический комментарий

40 мин

Сложные бессоюзные предложения с отношениями одновременности, последовательности, сопоставления. Знаки препинания в сложном бессоюзном предложении.

Бессоюзное сложное предложение — это сложное предложение, в котором простые предложения объединены в одно целое по смыслу и интонационно, без помощи союзов или союзных слов.

Знаки препинания в сложном бессоюзном предложении

Между частями бессоюзного сложного предложения может ставиться запятая, точка с запятой, двоеточие или тире. Бессоюзное предложение — особый класс сложных предложений, разнообразных по семантике и структуре, иногда сопоставимых с союзными сложными предложениями. Для сравнения: «*Она спит так, что разбудить невозможно*»; «*Чувствую, что устала*»; «*Делу — время, а потехе — час*».

Синтаксические отношения между предикативными частями БСП	Особенности структуры и содержания предикативных частей БСП	Знак препинания	Примеры
Перечислительные	Предикативные части невелики по объёму и тесно связаны по смыслу	Запятая	После наездницы выступали акробаты, за ними на арену вышли клоуны.
	Предикативные части отдалены друг от друга по смыслу или значительно распространены и имеют внутри себя запятые	Точка с запятой	Дубовые кусты разрослись по скатам оврага; около родника зеленеет короткая, бархатная травка.
Противительные	Во второй части выражается резкое противопоставление (можно вставить а,но)	Тире	Я с самого начала всё знала про стихи — я ничего не знала о прозе.
Присоединительные	Во второй части содержится неожиданное присоединение или указание на быструю смену событий	Тире	Сыр выпал — с ним была плутовка такова.
Условные временные или	Первая часть указывает на условие или время совершения действия (можно вставить когда,если)	Тире	Кукушка закуковала — пора сеять лён.
Отношения следствия и результата	Вторая часть заключает в себе следствие, вывод из того, о чём	Тире	Не было возможности уйти

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 236 стр

	говорится в первой (можно вставить поэтому)		незаметно — он вышел открыто.
Отношения сравнения	Во второй части содержится сравнение с тем, о чём говорится в первой (можно вставить будто, словно, это)	Тире	Молвит слово — соловей поёт.
Изъяснительные	1. В первой части есть глаголы мыслительной деятельности, чувства, восприятия (понимать, думать, видеть, говорить и др.) 2. В первой части имеются глаголы типа выглянуть, обернуться, прислушаться, войти, после которых можно вставить: увидел, что, понял, что и т.п. 3. Вторая часть представляет собой прямой вопрос	Двоеточие	1. Алексей решил: довольно тянуть. 2. Он поглядел вверх: там были ветви дерева. 3. Ты мне вот что скажи: правда, что к Маякину сын воротился?
Пояснительные	1. Вторая часть разъясняет, раскрывает содержание первой (можно вставить а именно) 2. В первой части есть слова так, такой, одно, смысл которых раскрывается во второй части	Двоеточие	Скажу вам только одно: нельзя сидеть сложа руки.
Отношения обоснования и причины	Вторая часть содержит обоснование или причину того, о чём говорится в первой (можно вставить потому что, так как)	Двоеточие	Печален я: со мною друга нет.

1. Найдите ошибки и недочёты в употреблении сложных предложений. Определите тип ошибки и исправьте предложения.

Врачи считают, что состояние больного настолько ухудшилось, что вполне вероятно, что в течение нескольких часов может наступить смерть. 2) Газета называет эти мероприятия горькой пилюлей для сторонников «холодной войны», которая должна быть проглочена. 3) Кто написал отчёт о педагогической практике, нужно сдать его руководителю. 4) Подул сильный ветер, но тем не менее, однако, дождь не прекратился. 5) Когда я заглянул в колодец, то он был очень глубокий. 6) Писатель понял, что какой преданный друг у него есть. 7) Подбородок у меня закружённый, после которого идёт тонкая шея, которую каждый раз натирает белая рубашка.

2. Прочитайте, найдите простые и сложные предложения. Укажите в них грамматические основы. Определите вид каждого сложного предложения и расскажите, как связаны в нем простые. Начертите схемы 1-го и 3-го предложений.

1. Мы жили в гостинице на набережной, и по ночам над нашими окнами шумело море, иногда перехлестывая через парапет. 2. Я все думал, что вот строил человек дом, хотел тихо пожить, чай пить, глядеть на море, вообще как-то побыть самому, писать там что-нибудь, думать. 3. Отчего нам было скучно, мы не знали.

3. Прочитайте. Определите грамматические основы и начертите схемы предложений.

1. Солнце встало, но вместе с ним с востока шли облака, и как-то не светлело. 3. Убеждения внушаются теорией, поведение же формируется примером. 5. Если бы я мог сбросить со счетов

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 237 стр

еще лет десять, то мне хватило бы времени написать еще и вторую повесть. 6. В настоящее время врачи говорят о шумовой болезни, развивающейся в результате воздействия шума с преимущественным поражением слуха и нервной системы.

4. Выделите грамматические основы в сложных бессоюзных предложениях. Установите смысловые отношения между частями сложного бессоюзного предложения. Расставьте недостающие знаки препинания. Сделайте разбор выделенных предложений.

1. От жары разошедшееся колесо раскалывается вдруг по самую ступицу спицы вытирают пучком перекушенных колышек тележка со стуком падает набок кипы газет вываливаются (Пастернак). 2. Ждём Матрёшку час другой нет её (Тынянов). 3. Шмахин взглянул на часы было только без десяти семь (Чехов). 4. Не хочешь отвечать я скажу (Н. Островский). 5. Умом Россию не понять арином общим не измерить у ней особенная стать в Россию можно только верить (Тютчев). 6. Зреет рожь тебе заботушка как бы градом не побилася без дождей в жары не высохла от дождей не положила (Никитина). 7. Хотел я встать передо мной всё закружилось с быстротой хотел кричать язык беззвучен и недвижим стал (Лермонтов).

Подведение итогов занятия:

7 мин –

Занятие 32.

5.1.Тема: Термины, относящиеся к области токсикологической химии.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- ознакомить студентов с целями и задачами дисциплины;
- расширить и систематизировать знания студентов о прямо и косвенной речи;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- воспитывать у студентов нравственные качества будущего врача: любовь к людям, трудолюбие, интерес к знаниям, гуманность;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- развивать умение общаться в группах и между группами;
- научить правильно строить свою речь и высказывание в зависимости от речевой ситуации
- углубить понятие о типах монологической и диалогической речи.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Прямая речь и косвенная речь.
2. Знаки препинания в предложениях с прямой речью.
3. Замена прямой речи косвенной.
- 4.Цитата.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 238 стр	

4. Малые группы.

5. Метод наблюдения и анализа.

6. Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитесь читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся 3 мин
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:
- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 239 стр

Теоретические сведения.

Прочитайте текст. Составьте план-конспект по тексту.

Педиатрия

Педиатрия – раздел медицины, занимающийся детскими болезнями и уходом за здоровыми и больными детьми любого возраста. Термин "педиатрия" имеет греческие корни: pais (paidos) - ребенок и iatreia - лечение. В соответствии с названием первоначально этот раздел медицины имел дело с болезнями раннего периода жизни и с лечением больных детей. В настоящее время педиатрия охватывает все аспекты жизни и развития детей, прямо или косвенно касающиеся их здоровья. Исторический аспект. Описания отдельных детских заболеваний появились в медицинской литературе еще в античные времена. В Средние века и в начале Нового времени было написано несколько книг по уходу за детьми. В Европе в тот период уже существовали специальные приюты для подкидышей; начало им положила построенная в 1421 во Флоренции богадельня Невинных младенцев. В США первая больница, принимавшая детей, появилась лишь в 1855. Педиатрия стала особой отраслью медицинских знаний, когда Э. Джакоби, основав в Нью-Йорке первую в США детскую клинику (1860), выдвинул идею специфики детских заболеваний.

Лечение детских болезней. Основная причина обособления педиатрии как одного из важнейших разделов медицины заключается в том, что ребенка нельзя рассматривать упрощенно, считая его маленьким взрослым. Лечение детей в случае болезни и уход за ними, когда они здоровы, существенно отличаются от подходов, используемых в медицине для взрослых. Ребенок не просто маленький, для него характерна анатомическая, физиологическая, эмоциональная и иммунологическая незрелость. Вследствие этого детям свойственны заболевания, редко встречающиеся у взрослых, а течение и исход тех болезней, которые возникают и у детей, и у взрослых, зависят от степени зрелости заболевшего ребенка. Более того, поскольку организм ребенка постоянно растет и развивается, нарушения этих процессов приводят к заболеваниям, никогда не встречающимся у взрослых. Например, рахит развивается лишь в раннем детстве. Не только организм ребенка сильно отличается от организма взрослого, но и дети разных возрастов от рождения до зрелости тоже различаются между собой. С возрастом существенно изменяются реакции ребенка на окружающие условия, его пищевые потребности, способность противостоять инфекциям и переносить разнообразные заболевания. Чтобы эффективно применять лекарственные средства при лечении детей, необходимо знать не только соответствующие возрасту дозировки, но и переносимость каждого препарата. Появление различных противомикробных лекарственных средств, таких, как сульфаниламиды, пенициллин и стрептомицин, а впоследствии многих других антибиотиков широкого спектра действия, произвело переворот в лечении большинства бактериальных инфекций, характерных как для детей, так и для взрослых. Однако их применение в педиатрии осложняется рядом специфических проблем.

Периоды развития ребенка. В сфере интересов педиатрии – здоровье человека на всем протяжении его развития от зачатия до зрелости, т.е. почти два первых десятилетия жизни, которые можно разделить на несколько периодов. В каждом из них дети существенно различаются по физическим и психологическим особенностям, а также по умственным способностям.

Пренатальный период. Принято считать, что детство начинается с рождения, но для здоровья и развития ребенка важнейшее значение имеет пренатальный (внутриутробный) период жизни, когда плод еще созревает в матке. Два первых месяца внутриутробного развития, т.е. эмбриональный период, характеризуются быстрым размножением и дифференцировкой клеток. В результате из единственной оплодотворенной яйцеклетки развивается эмбрион, в общих чертах напоминающий младенца и имеющий зачатки всех органов. В этот период организм наиболее восприимчив к таким вредным воздействиям, как облучение, недостаток кислорода, физическая травма и интоксикации вирусного или иного происхождения, каждое из которых может вызвать врожденные пороки

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 240 стр	

развития любого органа. В следующие семь месяцев внутриутробной жизни, т.н. фетальный период, происходят рост и созревание органов плода до той стадии функционального развития, которая необходима для выживания вне тела матери после родов. В этот период беременности мать должна получать достаточное питание, чтобы физиологические процессы в ее организме могли обеспечить нормальное развитие плода и его возрастающие потребности. У нее должны быть исключены передающиеся плоду инфекционные заболевания типа сифилиса. Для обеспечения полноценного питания плода необходимо также нормальное функционирование плаценты. Кроме того, нужно избегать опасности преждевременных родов. Если обратиться к причинам смерти младенцев, то к ним относятся: пороки развития, возникшие в пренатальный период под влиянием неблагоприятных обстоятельств; недоношенность; травмы новорожденных во время родовых схваток или родоразрешения. Исключительная важность нормального течения пренатального периода настолько хорошо известна, что врачи-акушеры регулярно обследуют женщин начиная с первых месяцев беременности, чтобы корректировать нарушения питания, поддерживать на хорошем уровне общее состояние здоровья, предотвращать патологию беременности, физически и эмоционально подготавливать женщину к появлению на свет ребенка, а также своевременно лечить осложнения беременности.

Постнатальное развитие. Обычно выделяют следующие стадии постнатального (послеродового) развития ребенка:

- 1) период новорожденности - первый месяц после рождения;
- 2) собственно младенчество - со второго месяца до года жизни;
- 3) позднее младенчество (или переходный период) - второй год жизни;
- 4) дошкольный (младший детский) возраст - от 2 до 6 лет;
- 5) школьный (старший детский) возраст - обычно от 6 до 10 лет для девочек и от 6 до 12 лет для мальчиков;
- 6) подростковый (включая юношеский) возраст - от 10 до 18 лет для девочек и от 12 до 20 лет для мальчиков. На сроках подросткового возраста начинают сказываться половые различия: у девочек он наступает примерно на два года раньше, чем у мальчиков. Главные его черты: половое созревание, быстрый рост тела и формирование личности, свойственной взрослому человеку. Начало и завершение развития всех этих признаков имеют значительные индивидуальные различия. Выявление характерных признаков и определение специфических потребностей развития детей каждой возрастной группы – одна из важных задач педиатрии. Например, когда было обнаружено, что темп роста ребенка заметно снижается на втором году жизни, стало понятнее, почему в этот период почти всегда у детей ухудшается аппетит. Различия в реактивности, свойственные детям разного возраста, решающим образом влияют на течение и исход разнообразных заболеваний.

Влияние среды. Состояние здоровья ребенка сильно зависит от факторов среды, тогда как с достижением зрелости большинство людей адаптируется к ним. Оценить сравнительную важность отдельных факторов довольно трудно, однако неблагополучная среда обычно характеризуется рядом очевидных отрицательных признаков. Например, низкий экономический уровень семьи увеличивает вероятность неполноценного питания, скученности проживания, отсутствия чистоты и солнечного света в жилище, часто сочетается с чрезмерной трудовой занятостью матерей, их невежеством и как следствие отсутствием хорошего ухода за ребенком. В такой ситуации многократно возрастают детская, особенно младенческая, заболеваемость и смертность. Состояние здоровья детей младшего возраста может меняться в зависимости от времени года. В США, несмотря на борьбу с кишечными инфекциями, смертность от них летом выше, чем зимой. Смертность же от болезней органов дыхания в три раза выше в январе, чем в июле. Даже в пределах США выявлены поразительные географические различия детской смертности от дизентерии: она более чем в 10 раз выше в одном из южных штатов, чем в одном из северных. Окружение ребенка имеет большое

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 241 стр	

значение в развитии детских психических расстройств, наиболее важный фактор здесь – нестабильность семьи.

Развитие педиатрии. Сфера научных и практических интересов педиатрии в настоящее время значительно изменилась по сравнению с началом 20 в. Обеспечение детей, лишенных грудного вскармливания, безопасным очищенным молоком в значительной мере сократило число случаев тяжелой диареи, которая раньше была одной из основных причин младенческой смертности. Достаточное количество витаминов позволило фактически избавиться от рахита и цинги. Болезни органов дыхания и острые инфекции все еще сохраняют первостепенное значение в структуре заболеваемости, но теперь они редко приводят к смерти. Это произошло благодаря разработкам вакцин против полиомиелита, кори, краснухи и некоторых других болезней, а также улучшению антибактериальной терапии осложнений, встречающихся при респираторных вирусных и прочих заболеваниях. Антибиотики значительно облегчили лечение пневмонии, менингита, инфекционных отитов, туберкулеза и сепсиса новорожденных. Гемолитическую болезнь новорожденных при несовместимости матери и плода по резус-фактору теперь можно предотвратить, вводя матери в соответствующий срок специфический иммуноглобулин. Смертельные в прошлом болезни отступают одна за другой; акцент в подготовке педиатров и в их практической деятельности сдвигается в сторону профилактики детских заболеваний. На первый план выходят консультации по вскармливанию грудных детей, применение профилактических прививок, тщательное наблюдение за физическим ростом и развитием и ранняя диагностика отклонений от нормы, советы по рациональному питанию и воспитанию в различные периоды формирования ребенка. Пристальное внимание к детской индивидуальности позволяет выявить присущие только данному ребенку черты личности, его особые потребности и как можно лучше воспитать физически и нравственно здорового человека. На пути решения этой задачи лишь недавно обозначились специфические проблемы подросткового возраста как периода быстрого роста и развития.

Послетекстовые задания:

1. Составьте сложный план текста и перескажите.
2. Найдите в тексте медицинские термины, составьте с ними предложения.

Прочитайте текст. Составьте план-схему по тексту, подготовьте пересказ текста.

Специализация в педиатрии

Педиатрия, хотя и считается отраслью медицины, так же широка, как медицина в целом, а кроме того, включает в себя многие проблемы, которых нет в медицине для взрослых; в результате в самой педиатрии произошло выделение ряда специальностей.

Детская хирургия. Хирургическое лечение детей младшего возраста - дело особой сложности, требующее специальных знаний и мастерства. Для детей необходимы существенно иные, чем для взрослых, условия проведения операций и типы оперативного вмешательства. Детям грозят другие осложнения, и им нужен иной послеоперационный уход. Значительные успехи детской хирургии последнего времени сделали реальным оперативное лечение многих врожденных пороков, ранее приводивших к смерти или глубокой инвалидности. Примеры тому - хирургическое устранение пороков сердца, непроходимости кишечника и мочевыводящих путей, а также расщепления верхней губы и неба.

Детская стоматология. Лечение зубного кариеса необходимо начинать в детстве, ибо в момент формирования зубных тканей он наиболее активен. Развитие кариеса - это не только проблема гигиены полости рта: имеют значение также характер питания и общее состояние здоровья. Очень малая и безвредная примесь фтора в питьевой воде способна примерно на 60% уменьшить частоту кариозного разрушения зубов. Это одно из серьезных достижений в профилактике кариеса, но многие другие факторы, влияющие на процесс разрушения зубов, еще предстоит выяснить. В

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 242 стр	

детской стоматологии выделяют ортодонтию, занимающуюся случаями неправильного прикуса и нарушений роста челюстных костей у детей.

Детская психиатрия. Понимание детской психологии необходимо при любых контактах, но у педиатра есть и особая задача - оценить взаимосвязь между здоровьем или болезнью ребенка, с одной стороны, и его эмоциональными и психологическими проблемами, с другой. Лишь недавно педиатры выяснили, что от условий содержания и воспитания ребенка зависят его аппетит, а следовательно, и нарушения питания, а также сон и активность, способность контролировать мочеиспускание и дефекацию; с этими же условиями связаны нарушения указанных функций и многие патологические состояния, встречающиеся не только в детском возрасте, но и в дальнейшей жизни. Детский психиатр диагностирует и лечит расстройства поведения у детей, однако все большее значение приобретает его роль наставника для педиатров общего профиля; последние в свою очередь должны разъяснять родителям, какие отклонения в поведении ребенка выходят за рамки нормы, и самостоятельно лечить многие эмоциональные расстройства детского возраста.

Профилактическая педиатрия и охрана здоровья детей. Детские врачи активно участвуют в проведении мероприятий по охране здоровья молодого поколения, причем профилактическая деятельность занимает едва ли не две трети рабочего времени педиатра. Социально направленная профилактическая педиатрия - одна из важных государственных задач, решаемая параллельно с охраной материнства в рамках программ общественного здравоохранения.

Научные исследования в педиатрии. Вклад педиатрии в фундаментальную биологию и медицину разносторонен. Одно из направлений интенсивных исследований касается пищевых потребностей, нарушений питания и оптимальных диет. В результате разработаны простые и безопасные способы вскармливания младенцев, что радикально изменило не только перспективы выживания детей грудного возраста, но и наши представления о нормальном росте и физическом развитии в начале жизни. Долговременное наблюдение за здоровыми детьми с тщательной количественной оценкой различных параметров способствовало накоплению информации, которая позволяет практическому врачу ответить на вопрос, задаваемый каждым родителем: "Нормально ли растет мой ребенок?". Значительный научный вклад был сделан педиатрией и в существующие представления о возрастном иммунитете к инфекциям; этому способствовали результаты оценки индивидуального уровня иммунореактивности, например с помощью кожных туберкулиновых проб или искусственной иммунизации дифтерийным и столбнячным анатоксинами, коклюшной, коревой и полиомиелитной вакцинами. В настоящее время усилия многочисленных исследователей сосредоточены на изучении болезней обмена веществ и процессов формирования психически здоровой личности.

Педиатрия ("pais" ("paidos") – дитя, ребенок и "iatreia" – лечение) — раздел медицинской науки, который занимается вопросами ухода за больными и здоровыми детьми любого возраста, а также изучением, диагностикой и методами лечения детских болезней.

Послетекстовые задания:

- Составьте сложный план текста и перескажите.
- Какие медицинские термины вы запомнили, дайте им определения.

Прочитайте текст, составьте глоссарий выделенных слов в тексте.

Грамматический комментарий

40 мин

Прямая и косвенная речь. Знаки препинания в предложениях с прямой речью. Цитата.

Прямая речь – это один из способов передачи чужой речи, при котором говорящий полностью

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 243 стр

сохраняет ее лексико-синтаксические особенности, не приспособляя их к своей речи. Тем самым прямая речь и речь говорящего четко разграничиваются, например: Сергей тонко подметил: «Больше внимания нужно уделять не лечению болезни, а ее профилактике». Прямая речь всегда представлена говорящим как точно, дословно переданная речь. Прямая речь может воспроизводить не только чужую речь, но и некоторые прошлые или будущие высказывания самого говорящего, например: *Я сказал вам вчера: “Я не смогу прийти на конференцию”*. Как прямая речь могут быть оформлены некоторые невысказанные мысли, например: *“Как же здорово, что сегодня прием ведет этот врач”*, – подумал я.

Предложение с прямой речью состоит из двух частей: речи чужого лица и слов автора, которые сопровождают прямую речь. Эти части связываются без союзов, объединяются интонацией и смыслом. Слова автора указывают, кому принадлежит эта прямая речь, чаще всего – это конструкция с глаголом речи (сказать, рассказать, проговорить).

Чужая речь может передаваться и при помощи косвенной речи, т. е. одним из способов, при котором эта речь грамматически приспособляется говорящим к своей речи. Чужая речь в форме косвенной обычно оформляется как придаточное предложение при глаголе речи, находящемся в главной части сложного предложения, например: *Вошедший быстро спросил, у себя ли доктор*. При замене прямой речи косвенной слова автора становятся главным предложением. Если слова автора стояли после прямой речи, в главном предложении меняется порядок слов.

Навык перевода прямой речи в косвенную формируется на основании понимания специфики грамматической конструкции каждого из трех типов предложений по цели высказывания. Средства перевода прямой речи в косвенную отражены в таблице, содержание которой надо запомнить.

Способы замены прямой речи речью косвенной

	Типы предложений по цели высказывания			
	Повествовательное	Вопросительное		Побудительное
		С вопросительным словом	Без вопросительного слова	
Средства перевода прямой речи в косвенную	Что, будто, будто бы	Как, где, когда, который, почему, куда, какой	Частица ли	Чтобы

1. Расставьте знаки препинания при прямой речи. Замените прямую речь косвенной. Как изменится пунктуация?

Врач и больной

Однажды к врачу пришел пожилой человек / Врач внимательно осмотрел его и сказал/

Никакое лекарство не поможет вам / Вы должны отдохнуть как следует / Поезжайте на месяц в деревню, спать ложитесь пораньше, пейте молоко, побольше гуляйте и курите только одну сигару в день/

Я все сделаю так, как вы советуете доктор / сказал больной/

Он поблагодарил доктора и ушел/

Через месяц он снова пришел к доктору/

Ну, как ваши дела / Как ваше здоровье / спросил доктор/

2. На основе опорной таблицы расскажите о знаках препинания в предложениях с прямой речью. Используйте самостоятельно подобранные примеры.

Прямая речь после слов автора	
А: “П”.	Больной сказал: “Я никогда не лечился у знахарей”.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 244 стр

А: “П?”	Брат спросил: “Какое лекарство ты принимал?”
А: “П!”	Он возмутился: “Что за отношение к своему здоровью!”
Прямая речь перед словами автора	
“П”, –а.	“Я никогда не лечился у знахарей”, – сказал больной.
“П?” –а.	“Какое лекарство ты принимал?” – спросил брат.
“П!” –а.	“Что за отношение к своему здоровью!” – возмутился он.
Прямая речь прерывается словами автора	
“П, –а, – п”.	“Пройдите в кабинет, – сказал врач, – нам надо поговорить”.
“П, –а. – П”.	“Я приду к вам завтра, – сказал доктор. – Не беспокойтесь”.
“П!(?) –а.–П”.	“Какой внимательный врач, не правда ли? – воскликнула Баян. – Я очень надеюсь на его помощь”.
Прямая речь стоит внутри авторских слов	
А: “П”,–а.	Больной сказал: “Я очень устал”, – и сразу же замолчал.
А: “П!(?)” –а.	Раздался чей-то голос: “К вам можно?” – и кто-то вошел в палату.
А: “П...” – а.	Саня говорит: “Мне уже лучше...” – и почему-то отворачивается.

3. Прочитайте текст. Замените прямую речь в предложениях речью косвенной. Запишите.

Казахстанский врач, директор национального научного медицинского центра в Астане профессор Абай Байгенжин стал кавалером британского ордена королевы Виктории. “Награду я получил в Лондоне, в ходе проходившего в Великобритании с 10 по 13 октября саммита европейских лидеров бизнеса, науки и искусства”, – сказал корреспонденту КазТАГ А.Байгенжину.

Вручая орден королевы Виктории профессору А.Байгенжину в здании мэрии Оксфорда, лорд Джон Неттин (John W/ Netting) заявил: “Этот орден вручается доктору Байгенжину за честь, достоинство и доблесть, а также за выдающиеся профессиональные качества, проявленные им при создании и руководстве лучшим медицинским учреждением Восточной Европы. Мы приветствуем усилия доктора Байгенжина в деле сближения казахстанских и европейских ученых-медиков, что особенно ярко проявилось в год, когда Казахстан возглавил ОБСЕ”.

4. Найдите в тексте предложения с косвенной речью. Переделайте их в предложения с прямой речью и запишите.

Корреспондент Казинформбюро передает, что главный врач столичного центра дерматологии и профилактики Жулдыз Данбаева на ежегодном конкурсе в г.Женева получила диплом “Лидер в области медицины”. Конкурс проходил в курортном местечке Ивертон в начале декабря 2010г. В нем приняли участие руководители медицинских учреждений из Казахстана, России, Украины и Беларуси. Всего 35 человек, из них 4 из Казахстана. Параллельно шли курсы повышения квалификации в ведущих клиниках Швейцарии. Мероприятие организовал швейцарский фонд ЕМА Invest с целью поощрения наиболее успешных менеджеров в области медицины. Жюри оценивало качество управленческой работы претендентов в медицинских учреждениях. Ж.Данбаева возглавляет центр с 1997 года. За время ее пребывания на должности главврача в столице снизилось число болезней, улучшилось качество профилактических мероприятий. Сотрудники центра рассказали корреспонденту, что капитальный ремонт корпусов и новое диагностическое оборудование, соответствующее международным стандартам, – безусловная заслуга их руководителя – Жулдыз Данбаевой.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 245 стр	

5. Прочитайте высказывание А.Байгенжина. Передайте содержание высказывания, используя конструкции с косвенной речью.

Недавно я приехал из Дели, где живет мой друг профессор Нареш Трихан, бывший главный кардиохирург штата Нью-Йорк. Под его руководством в Дели создан кардиологический научный центр “Эскорт”, выполняющий 50 тысяч операций в год при очень хорошей результативности: выживаемость пациентов после хирургического вмешательства – 98%. Нам есть чему у них поучиться. И мы учимся. Я пригласил индийских специалистов в Астану поработать на протяжении двух лет в нашем кардиологическом центре. Они будут выполнять операции казахстанским гражданам и одновременно обучать отечественные кадры в кардиоцентре, который мы значительно расширяем на левобережье столицы. Я хочу, чтобы у нас научились правильно ухаживать за больными с сердечно-сосудистыми патологиями, потому что реабилитация пациента после хирургического вмешательства – один из важных факторов выздоровления.

6. Замените предложения с прямой речью предложениями с косвенной речью.

1. Вольтер писал: “Великими людьми я называю только тех, кто оказал великие услуги человечеству.” 2. “Человек не рождается с великой душой, он сам себя делает таковым”, – утверждал Ф.Петрарка. 3. Упражняйте природные дарования!” – призывал Биас. 4. “Что такое талант?” – спрашивал Ф.М.Достоевский. 5 “О великом человеке судите по его главным деяниям, а не по ошибкам”, – советовал Вольтер.

7. Замените предложения с косвенной речью предложениями с прямой речью.

1. Ф. Ларошфуко утверждал, что слава великих людей измеряется способами, которыми она достигнута. 2. Ньютон рассуждал, можно ли назвать гением человека, у которого могучая мысль помножена на упорный труд. 3. Гете был твердо убежден, что злодей не может достичь величия. 4. О. Бальзак считал, что гением не станет тот, кто не верит в самого себя. 5. И. Фихте советует, чтобы думали не о том, что сделано, а о том, что предстоит сделать. 6. Л. Пастер признается, что наука была его страстью.

Цитата – дословная или документально точная запись частей текста, поэтому их необходимо заключать в кавычки, т.е. оформлять как цитаты и указывать название произведения, главу, страницу. Это необходимо для того, чтобы не вспоминать, из какого источника взят текст, и не перелистывать книгу в поисках нужной цитаты.

Из выписок можно сформировать картотеку, подобранную по темам или по фамилиям авторов, поэтому их лучше делать на отдельных листах или карточках. Выписки делают в тех случаях, когда по интересующему вопросу в тексте имеется лишь часть, отдельные его фрагменты или мы читаем несколько текстов по данному вопросу. Пропуск слов, предложений, абзацев при цитировании обозначается многоточием. Цитату можно ввести в контекст различными способами:

Автор подчеркивает: “...”.

Автор делает следующее замечание: “...”.

Автор указывает: “...”.

“...”, – отмечает автор, – ...”.

“...”, – подчеркивается в работе, – ...”.

В заключение автор пишет: “...”.

Цитата должна быть неразрывно связана с текстом (служить доказательством авторских положений) и сопровождаться указанием на источник. Цитироваться может слово или словосочетание. В этом случае оно заключается в кавычки и вводится в канву предложения. Включая выписанный материал в свою работу, необходимо сделать ссылку на первоисточник. В настоящее время используются *внутритекстовые ссылки*: (см.: Колесникова Н.И. От конспекта к

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 246 стр	

диссертации: Учебное пособие по развитию навыков письменной речи. – М.: Наука, 2003. – 146 с.). Такая запись применяется в том случае, если в работе отсутствует список литературы. Если список литературы имеется, то запись может выглядеть так: (7, с. 35), где первая цифра обозначает номер, под которым эта книга в списке литературы, а вторая – страницу, на которой расположен цитируемый материал.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Вопросы по теме:

1. Назовите основные задачи ухода за больным в операционной.
2. Как готовится палата и постель для послеоперационного больного?
3. Что включает в себя уход и профилактика осложнений со стороны послеоперационной раны?
4. Профилактика повреждений больного в операционной.
5. Какая диета у больного в послеоперационном периоде?

Занятие 33.

5.1.Тема: Документ форма №086.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- ознакомить студентов с целями и задачами дисциплины;
- расширить и систематизировать знания студентов о тексте и об основной и главной мысли текста;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- воспитывать у студентов нравственные качества будущего врача: любовь к людям, трудолюбие, интерес к знаниям, гуманность;
- продолжить работу по совершенствованию связной речи студентов;
- развивать умение общаться в группах и между группами;
- научить правильно строить свою речь и высказывание в зависимости от речевой ситуации
- углубить понятие о типах монологической и диалогической речи.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

- 1.Текст. Основная тема и главная мысль текста.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 247 стр	

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитесь читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Прочитайте.

Медицинская справка. Форма 086/У

Медицинская справка (форма 086/У) – документ, составление которого является необходимым для абитуриентов при поступлении в любое учебное заведение, или для соискателей на новое место работы. Форма 086/У необходима для комплексного обследования в медицинском учреждении. Заполняется документ врачами-специалистами, которые непосредственно проводят то или иное обследование.

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 248 стр	

Медицинская справка, как правило, выдается в медицинском учреждении по месту жительства или работы (учебы).

Врачи, осмотр которых необходим при заполнении медицинской справки:

- окулист;
- терапевт;
- хирург;
- отоларинголог;
- эндокринолог;
- невропатолог.

Нужно сделать снимок флюорографии, сдать другие общие анализы, необходимые для заполнения формы 086/У.

Обязательным реквизитом формы 086/У является должность, фамилия, имя, отчество, а так же подпись и печать каждого врача, проводившего осмотр. В медицинской справке в обязательном порядке должно содержаться полное название медицинского учреждения и сведения о человеке, который нуждается в прохождении обследования. А именно: фамилия, имя, отчество, дата и год его рождения, адрес проживания. Целесообразно указать цель получения медицинской справки, место ее предъявления. После прохождения всех врачей данный документ в обязательном порядке должен быть завизирован печатью поликлиники.

Существуют должности, работа на которых требует обязательного предъявления медицинской справки. Такими должностями являются повара, официанты, парикмахеры.

Данный документ в обязательном порядке должен быть представлен по месту работы или обучения не позднее, чем шесть месяцев от даты ее выдачи медицинским учреждением. Именно в течение этого срока данные, занесенные в форму 086/У, являются актуальными. По истечении шести месяцев медицинский осмотр следует повторить для обновления данных о состоянии здоровья.

В целом, медицинская справка является необходимым документом, так как отображает не только все анализы, факты проведенных вакцинаций, но и отображает общее состояние здоровья человека. Медицинская справка необходима для студентов различных учебных заведений, для правильного подбора физической нагрузки, а также работникам, сфера деятельности которых в обязательном порядке требует положительной динамики состояния здоровья.

Послетекстовое задание:

Ответьте на вопросы:

- Для чего нужна справка формы №086/у?
- Где выдается данная справка?
- Какие врачи заполняют этот документ?

Грамматический комментарий

40 мин

Текст – это группа предложений, связанных по смыслу и грамматически.

Рассмотрим основные *признаки текста*, осмысление которых важно для развития навыков связной речи.

1. Тематическое единство текста. Оно выражается в том, что все элементы текста прямо или опосредованно связаны с предметом речи (с темой высказывания) и с коммуникативной установкой (пишущего) – с задачей и основной мыслью высказывания.

Тематическое единство текста находит выражение в заголовке, который обозначает предмет высказывания или коммуникативную установку автора. Заголовок, его наличие или потенциальная его возможность — один из существенных признаков текста, с этим признаком связан другой – завершенность текста, его концовка.

Обозначение темы нередко содержится в начальном предложении. Дальнейший отбор языковых средств связан с развитием мысли, выражаемой в первом предложении, т.е. обусловлен темой текста и коммуникативной установкой автора – задачей сообщения, основной мыслью (идеей) высказывания.

1. Наличие в тексте взаимообусловленных частей. В тексте – в зависимости от его величины – можно

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 249 стр

выделить *главы, разделы, сложное синтаксическое целое*.

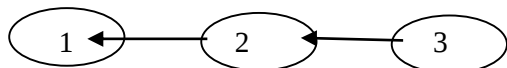
В письменной речи части текста, как правило, графически выделяются. В устной речи они могут обозначаться более или менее значительными по длительности паузами. Каждая из названных частей (фрагментов текста), обладающая своей особой темой, сохраняет смысловую самостоятельность и законченность при извлечении из текста. Минимальным текстом является *сложное синтаксическое целое*.

3.Сложное синтаксическое целое (ССЦ)и абзац. *Сложное синтаксическое целое*—это сочетание нескольких предложений, объединенных по смыслу и синтаксически. *Абзац*—отступ вправо первой строки (красная строка) и часть текста между отступами, обрамляющий начало новой мысли, сигнализирующий об окончании предшествующей. Важнейшая функция абзаца – графическое, пунктуационное выделение, оформление композиционно-синтаксических единиц текста –сложных синтаксических целых.

В сложном синтаксическом целом (в абзаце) выделяются три структурно-смысловые части: начало (зачин), основная часть и конец, который в устной речи передается интонацией законченности и более длинной паузой. Эти части текста соотнесены друг с другом, т.к. в каждой из них раскрывается часть темы, подтема или микротема. Микротема (как часть текста) может состоять и из большого количества предложений. Это связано не только с предметом высказывания, но и с величиной текста, в котором она раскрывается. Части текста расположены в логической последовательности друг за другом, как в анализируемом тексте, где невозможно переставить ни одну из имеющихся в нем частей.

4. В организации текста важную роль играют наиболее часто используемые два *способа связи*, которые определяются как — *цепная и параллельная связь*.

При цепной связи предложения соединяются по смыслу, последовательно: второе – с первым, третье – со вторым:

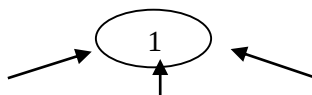


Например: Парк окружен глубокими *каналами*. *Над каналами* висят *мосты*. *Мосты* охраняются стражей.

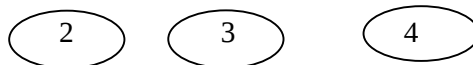
Цепная связь — структурное сцепление предложений; непрерывное движение мысли от одного предложения к другому. Связь осуществляется с помощью средств, представленных в таблице.

Средства связи	Примеры взаимосвязи предложений
Лексический повтор	Одно из великолепных полотен Кастеева – <u>портрет</u> Амангельды Иманова. Работа над <u>портретом</u> была затруднена из-за отсутствия прижизненных изображений и фотографий («Казахстанская правда»).
Местоименная замена	У Барласа узкая серебряная борода, почтенная внешность и звонкий голос. <u>Он</u> сразу понравился Абаю (М. Ауэзов).
Синонимическая связь	Как-то в разгар захватывающей беседы издалека приехали два гостя: старик и <u>юноша</u> . <u>Молодого</u> Абай знал раньше и страшно обрадовался, увидев его (М. Ауэзов).
Замена слова образным выражением	Выпал снег. <u>Чистой, белой скатертью</u> покрылась и отдыхает земля.

Если все предложения, начиная со второго, и по смыслу, и грамматически соотносятся с первым, то такая *связь называется параллельной*:



ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 250 стр



Например: *Радостна, красива и пахуча весна в казахской степи. Ярко зеленеет густая сочная трава. Полыхают расписным ковром тюльпаны. Звонко стрекочут кузнечики.*

При смешанной межфразовой связи в тексте совмещаются цепная и параллельная.

Основным средством реализации параллельной связи выступает синтаксический параллелизм (т. е. одинаковое или сходное строение предложений), проявляющийся чаще всего в:

- одинаковом порядке следования слов;
- единстве видовременных форм глаголов-сказуемых.

Например:

Лес поздней осенью был хорош. Выпал первый снег. Кое-где на березках еще оставался желтый лист. Ели и сосны казались зеленее, чем летом. Сухая осенняя трава выглядывала из-под снега желтой щеткой. Мертвая тишина царила кругом, точно природа, утомленная летней кипучей работой, теперь отдыхала.

1. Определите данную и новую информацию текста. Определите способы и средства связи предложений в тексте.

Закаливание

Наиболее мягко действующая закаливающая процедура – обтирание. Обычно с этого рекомендуется начинать закаливание водой. Температура помещения при обтираниях желательна не ниже 18°. Раздевшись до трусов, возьмите в одну руку мокрую, слегка отжатую губку или мокрое полотенце и начинайте обтирать сначала руки, затем шею, грудь, живот, спину и ноги.

Приобретя в течение 2 – 3 недель некоторую закаленность при помощи обтираний, вы можете перейти к процедуре обливания. Начинайте обливание с температуры 34 – 36°, умеренно и постепенно снижая ее на последующих занятиях. Не допускайте передозировок! При первых процедурах температура воздуха должна равняться 18 – 20°. Обливаться можно из кувшина или ведра. При этом следите, чтобы вода равномерно лилась на все тело. После первых водных процедур энергично разотритесь жестким полотенцем и сделайте самомассаж. Продолжительность обливания с 30 секунд постепенно увеличивайте до 2 минут. Перед процедурой тело должно быть сухим, теплым и непотным.

2. Прочитайте и озаглавьте текст.

Республика Казахстан – это музей под открытым небом. В Республике Казахстан имеются прекрасные природные достопримечательности. К их числу относятся озеро Бурабай расположенный в Кокшетауской области, луга Заилийского Алатау, красивые пейзажи каньона реки Чарын.

Алматы один из прекраснейших городов Казахстана. Город расположен у гор Заилийского Алатау, он радует архитектурными постройками, сочетающие в себе национальный стиль. Близ города Алматы расположен прекрасный заповедник площадью 90 тысяч га. Живописное ущелье Чимбулак и Медео. Расположено это ущелье в 15 км от города Алматы. Среди живописной природы ущелья расположен знаменитый каток Медео. Прекрасная достопримечательность Казахстана – погребальные курганы Бешатыр Сака. В северном и южном Казахстане имеется огромное захоронение Сакских царей. Ни в одном другом месте в Евразии не существует такое скопление царских погребальных курганов. Величавость царских могил подчеркнута прекрасным видом окружающего ландшафта. Уникальное историческое место это курганы Бешатыр Сака.

Послетекстовые задания:

1. Словарная работа:

каньон – глубокая речная долина с очень крутыми склонами и относительно узким дном, обычно занятым руслом реки

ущелье – узкая и глубокая с обрывистыми склонами долина; расселина в горах

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 251 стр

курган –искусственная гора, которая несет символику горы и является мировой осью ландшафт – рельеф земной поверхности, общий вид и характер местности

2. Подберите к прилагательным синонимы: прекрасный, величавый. Составьте с ними предложения.

3. Определите тему текста и перескажите.

1. Прочитайте и закончите предложения:

- 1) О человеке можно судить по тому, ...
- 2) Знание языка человеку необходимо всюду, ...
- 3) Нужно постоянно увеличивать свой словарный запас, ...
- 4) Книжки подскажут, ...

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Вопросы по теме:

1. Какие различают виды связи предложений в тексте?
2. Как развивается мысль в тексте при цепной связи?
3. Какие существуют средства цепной связи?
4. Что характерно для параллельной связи.
5. Как может развиваться мысль в текстах с параллельной связью

Занятие 34.

5.1. Тема: Общая характеристика растений, используемых для лечения органов дыхания.

5.1.1. Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2. Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- расширить и систематизировать знания студентов о структуре текста;
- развивать логическое мышление, память, способность к анализу; формировать навыки самоконтроля;
- развивать умение из текста выделять главное и обобщать полученный материал;
- развивать навыки пользоваться словарями;
- воспитывать культуру речи студентов: соблюдать речевые нормы РЛЯ;
- воспитывать интерес к предмету;
- воспитывать умение высказывать собственную точку зрения.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. НИРС. Цели и задачи НИРС.
2. Структура текста.
3. Функциональные типы текста.
4. Монолог. Диалог.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

1. Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 252 стр	

2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.

3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.

4.Малые группы.

5.Метод наблюдения и анализа.

6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

2.Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014

3.Амандыкова, С. Х. Учебное пособие русский язык для учащихся факультета подготовки специалистов среднего профессионального образования. Ч.I : учеб. пособие . - Алматы : Эверо, 2013

4.Ибраева Л. Б. Практический курс профессионального русского языка : учебное пособие / Л. Б. Ибраева, Ф. А. Каспанова, К. К. Тюлегенова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 298 с

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.I – М; Биомедизд. 1962г.

2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.

3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001

4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988

5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитесь читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.

6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.

7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;

- тесты;

-вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

-проверка присутствующих учащихся

3 мин

- проверка готовности к занятию учащихся

- задачи занятия:

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.

- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.

- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.

- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.

- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстом

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		276 стр из 253 стр	

Прочитайте текст

Научно-исследовательская работа студентов

Научно-исследовательская работа выявляет научные интересы студентов, способность к творческой работе, умения применять теоретические знания для решения конкретной практической работы, формируют у студентов умения самостоятельно пополнять свои знания по специальности. С первых же дней обучения в вузе студент должен слушать лекции и активно участвовать в научных исследованиях. Уметь пользоваться энциклопедиями и справочниками, словарями и летописями журнальных статей, книг, рецензий, реферативными журналами и каталогами. Все это приучает к самостоятельному общению с научной литературой, развивает поисковую инициативу.

Кроме этого подготовка студентов к самостоятельным научным исследованиям обеспечивается также усложнением и все более возрастающим уровнем самостоятельности студентов в условиях кредитной системы обучения. Так, на первом этапе студенты занимаются составлением аннотаций к новым публикациям, обучаются реферированию тех или иных научных публикаций.

На следующих этапах студенты составляют научные обзоры по конкретной тематике исследований, которые поручаются студентам их руководителями по программе преддипломной практики и являющиеся продолжением научных исследований.

Результаты своего участия в научном процессе студенты оформляют в виде законченных научных работ и представляют их на соответствующие научные студенческие конференции, которые являются творческим отчетом студентов, участвующих в научно-исследовательской работе.

Весьма полезны для студентов специальные научные семинары, на которых происходит творческое общение студентов с ведущими учеными. Участие в работе таких семинаров расширяет кругозор студентов, закрепляет и углубляет навыки работы с научной литературой и справочными материалами. Очень важно находить нужную информацию в огромном море книг и библиотечных каталогов.

Студент приобретает навык читать то, что необходимо, то есть формирует свой алгоритм поиска нужной информации, уметь правильно сформулировать вопрос, найти нужную литературу.

Специализируясь в определенной области, он получает поток информации, поступающей по каналам профессиональной или деловой литературы. Для усвоения такого рода литературы требуется навык скоростной фильтрации информации. Потребуются умения отбора только нужных текстов, их избирательного прочтения (поиск ключевых слов, фраз, фактов, важной информации). Читать только то, что нужно – принцип скоростного чтения.

Процесс быстрого чтения приобщает к сознательному сжатию текста, к оперативному извлечению из него основной познавательной мысли, содержащейся в опорных словах.

Послетекстовые задания:

1. Назовите основные цели научно-исследовательской работы студентов.
2. Где реализуется научно-исследовательская работа студентов?

Основные организационные формы НИРС

1. Учебно-исследовательская работа по учебным планам.
2. Включение элементов НИРС в учебные занятия.
3. Дипломные работы с исследовательскими разделами или целиком научно-исследовательского характера.
4. Индивидуальные научно-исследовательские работы студентов, т.е. участие студентов в разработке определенной проблемы под руководством конкретного научного руководителя из числа профессорско-преподавательского состава.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 254 стр

5.Выполнение научно-исследовательской работы на практике.

6.Подготовка научного реферата на заданную тему.

Аннотация – это краткое изложение содержания произведения и характеристика его читательского назначения.

Аннотации могут быть полными и краткими

В кратких аннотациях дается общая оценка работы и указание, для кого она предназначена. В этой связи аннотации делятся на информационные и информационно-оценочные.

Из аннотации нельзя узнать мнение о книге, статье, как это имеет место в отзыве, где главное содержание составляет оценка работы, причем здесь проявляется именно личностное отношение автора отзыва к работе. Но некоторая оценочность может отражаться и в аннотации, оценка в этом случае дается от лица коллектива. Аннотация, включающая элемент оценки, носит название информационно-оценочной.

Задание. Определите тип аннотации.

Современный словарь иностранных слов. М.: Русский язык, 2004.

Словарь содержит около 20 тысяч слов, в разное время заимствованных русским языком из других языков и слов, образованных из элементов древнегреческого и латинского языков.

Словарь включает общеупотребительную лексику, общераспространенную термины и терминологические сочетания по различным областям знаний. При каждом слове дается толкование и справка о его происхождении (этимология), например, *беркут* — тюркизм.

В словаре учтены изменения, которые произошли в языке в последнее время, включены новые слова и значения, пересмотрены толкования многих слов.

Задание. Напишите аннотацию на данную статью.

Познание как вид деятельности

Любой организм должен проявлять определенную активность для обеспечения своего существования и сохранения вида. Эта активность организма является и для человека основой жизнеобеспечения, которая реализуется в различных видах его деятельности.

Деятельность – это творческое, целенаправленное взаимодействие человека с окружающим миром для удовлетворения своих материальных и духовных потребностей.

Человеческая деятельность существенно отличается от активности животных. Животные взаимодействуют с окружающим миром на основе инстинкта только для удовлетворения своих материальных потребностей (охота, гнездо), духовные потребности у них отсутствуют.

Продукты жизнеобеспечения животные потребляют в естественном виде. А человек преобразует их в формы, удобные для потребления, в так называемые *артефакты*, то есть искусственно сделанные. К артефактам относятся: еда, одежда, шлье, машины.

Грамматический комментарий

40 мин

Научный текст помимо внешней структуры имеет *структурно-смысловое (структурно-семантическое) членение*, куда входят следующие понятия: *тема, коммуникативные задачи текста, микротемы, данная и новая информации текста, текстообразующие функции предложений, способы развития информации в тексте*. Изучение их необходимо для понимания логики строения готового научного текста и составления собственного.

Тема — это то, о чем (или о ком) говорится в тексте: круг событий, явлений, проблем, понятий и т. п. Каждый текст создается на определенную тему. Все его предложения объединены общей темой. Единство темы обеспечивает целостность текста, независимо от количества частей, на которые он

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 255 стр

членится. Темой определяется содержание текста. Каждый текст содержит основную мысль, идею текста.

Подтема– это тема, которая входит в более широкую тему, составляя часть ее и отличаясь более узким аспектом рассмотрения или рассмотрения одной из частей данного объекта.

Микротема – это тема, равная в тексте абзацу и обеспечивающая смысловые связи частей текста.

Основная мысль, идея– это то главное, что хотел сказать автор текста. Тема и основная мысль связаны между собой. Кроме того, основная мысль тоже определяет содержание текста. Она может быть сформулирована в одном из его предложений. Но чаще всего основную мысль нужно сформулировать самому, вдумчиво прочитав текст. Основная мысль (как и тема) может быть выражена в заголовке текста.

Тема текста может отражаться в заголовках. Если заголовок состоит из двух существительных, то слово, называющее тему, стоит обычно в форме Р.п., а слово, стоящее в И.п., обозначает какой-либо аспект этого объекта, оно конкретизирует, развивает его, является подтемой. *Например, Механизм государства, Типы и формы государства, Нормы права и их структура.* В процессе развития текста тема (подтема) текста может развиваться, конкретизироваться. Так тема целой главы учебника раскрывается в ряде параграфов с соответствующими заголовками: *Механизм государства, Понятие государства, Государство и Органы, Государства и их классификация, Вооруженные силы в механизме государства и т.д.*

Подтема в заголовке может быть подчеркнута, выделена при помощи союза *как*: *Государство как важнейший элемент политической системы общества.*

Тему в тексте можно заменить местоимениями или синонимичными выражениями: *Механизм государства – его механизм, понятие государства – понятие о нем.*

Структурной единицей научного текста является абзац. Он содержит определенные идеи, положения, аргументы, микротемы. Они выражены в ключевых словах, которые легко вычленишь, определив суть абзаца.

Каждый новый абзац отражает новый поворот мысли, новые сведения о событии или предмете речи. Эти же части можно найти в текстах большого объема – в параграфах, разделах, главах.

Для связи отдельных фрагментов текста употребляются предлоги, вводные слова, определенные речевые клише (автор рассматривает, необходимо отметить, это доказывает и др.).

1. Прочитайте текст, определите его тему, озаглавьте. Варианты заголовков:

- Родина;
- Любовь к родине.

Разделите текст на абзацы.

Родиной мы зовём нашу страну потому, что в ней мы родились, потому, что в ней говорят родным для нас языком и всё в ней для нас родное. Родина – это память обо всём, что нам дорого в прошлом, это дела и люди нынешних дней, это родная земля со всем, что растёт и дышит на ней. В жизни человека огромную роль играет любовь. Это любовь к своим родителям, к своей семье. Потом это любовь к своей школе, к своему классу, городу или селу. Ещё одна важнейшая ступень – любовь к своему народу, к своей стране. Мы любим нашу Родину. Мы любим её бесконечные равнины, её величавые леса, её большие и малые реки, её города и сёла. Каждый её уголок, как бы он далеко от нас ни находился, близок и дорог нам.

2. Прочитайте текст. Составьте к нему вопросы. Определите тему текста. Замените ее местоимением.

О русском языке

Русский язык – это национальный язык русского народа. Он относится к числу наиболее распространенных языков мира. На земном шаре говорят около 250 миллионов человек. Русский язык является одним из шести официальных языков ООН.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 256 стр

Русский язык, наряду с казахским языком, являющимся государственным языком Республики Казахстан, широко используется во всех сферах жизни общества. Он является языком официального употребления в Республике Казахстан.

Русский язык относится к славянским языкам и своими корнями уходит в далекое прошлое. В его создании сыграли большую роль М.В.Ломоносов, В.К.Тредиаковский, Д.И.Фонвизин, А.Н.Радищев, Н.М.Карамзин.

Научное изучение русского языка было начато М.В.Ломоносовым. Им написана первая грамматика, в которой ученый впервые характеризует части речи, классифицируя их на самостоятельные и служебные.

2. Определите микротемы текста.

Режим дня и активный отдых

...Здоровье каждого – общественное богатство. Зная о своих правах на бесплатную высококвалифицированную медицинскую помощь, мы не должны забывать и о своих обязанностях беречь и укреплять здоровье.

Мышечный голод – один из главных виновников увеличения сердечно-сосудистых заболеваний, а также болезней, обусловленных нарушением психических процессов, обмена веществ. Движения способны заменить любое лекарство, но все лекарства мира не могут заменить пользу движений.

При малоподвижном режиме двигательной деятельности целесообразно делать ежедневно утреннюю гимнастику в течение 20 – 25 минут, проводить так называемую попутную тренировку (используя быструю ходьбу – 2 шага в секунду), рационально использовать короткие паузы и перерывы в учёбе для гимнастических упражнений, совершать прогулки за 1 – 2 часа до сна. В субботние и воскресные дни, а также в часы, отведённые для учебных занятий по физическому воспитанию, необходимо сознательно и целеустремлённо добиваться повышения физического совершенствования.

Физиологическое обоснование активного отдыха связано с именем великого русского физиолога И.М. Сеченова, который первый доказал, что самым рациональным отдыхом является смена видов деятельности. Если утомлённый орган, – утверждал И.М. Сеченов, – временно прекращает работу и пребывает в состоянии покоя, а в это время работает другой, не утомлённый орган, то нервная система испытывает полезное для организма возбуждение. Это возбуждение содействует быстрому восстановлению утерянной работоспособности. С этой точки зрения активный отдых может рассматриваться как целесообразная смена одной работы другой, например переключение с умственной на физическую.

Другим учёным-физиологам удалось доказать, что с помощью определённых физических упражнений можно настроить нервную систему на освоение рабочего ритма и тем самым повысить работоспособность своего организма. В рациональном режиме дня заложены немалые возможности сохранения бодрости духа и тела, хорошего самочувствия.

Режим дня обязательно включает в себя: питание, отдых (полный отдых – сон и активный отдых в перерывах между разными видами деятельности), и также труд, умственный и физический. Сущность режима состоит в том, чтобы рационально расходовать время с пользой для себя и окружающих. Режим дня студента необходимо устанавливать на продолжительное время (минимум на один семестр или учебный год) и менять с учётом изменения учебных или бытовых условий.

(По П.А. Стешенко.)

3. Прочитайте микротексты. Найдите в предложениях данное и новое. Определите способы (цепная, параллельная) и средства связи предложений.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 257 стр

1. Всюду на полях стояли закладные камни. На них было написано, кому и на какой срок заложен участок. Такая форма залога - ипотека была ранним изобретением Греции. Земля отдавалась в пользование должника, но при просрочке платежа - столь обыкновенной - переходила к кредитору.

2. В древнегреческом обществе, как его рисует Гомер, происходят сложные процессы. Классов еще нет, но разделение на простой народ и родовую знать глубоко укоренилось.

Лучшие земли, большие стада, все основные посты находятся в руках последней.

Государства еще нет. Племенем управляют народное собрание, совет старейшин, вождь - базилевс. Народное собрание - вместе с тем войско, а базилевс и старейшины - главным образом военные предводители. Американский историк прошлого века Л.Г.Морган назвал этот строй военной демократией.

4. Подберите текст по специальности (объем 1,5 стр.). Прочитайте текст, разделите его на смысловые части и озаглавьте каждую из них. Запишите название частей в виде пунктов плана в форме вопросительных, назывных предложений и в форме тезисов. Перескажите содержание текста по составленному плану.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

8. Контроль:

Для чего необходимо изучение понятий: тема, коммуникативные задачи текста, микротемы, данная и новая информации текста, текстообразующие функции предложений, способы развития информации в тексте?

1. Что такое тема текста?
2. Что такое основная мысль текста?
3. Какими падежами обозначается тема в заголовках текста?
4. Что такое подтема, как и где она может быть подчеркнута?
5. Что является структурной единицей текста?
6. Что содержит абзац?
7. Какова структура абзаца?
8. Что употребляется для связи отдельных фрагментов
- 9.

Занятие 35.

5.1.Тема:Знакомство с видами противотуберкулезных лекарств.

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

- углубить представление о функциональных стилях речи (разговорном, научном, официально-деловом, публицистическом, художественном), их общей характеристике: назначении, сферах использования, речевых жанрах, стилевых особенностях;
- развивать логическое мышление, память, способность к анализу; формировать навыки самоконтроля;
- развивать умение из текста выделять главное и обобщать полученный материал;
- развивать навыки пользоваться словарями;
- воспитывать культуру речи студентов: соблюдать речевые нормы РЛЯ;
- воспитывать интерес к предмету;
- воспитывать умение высказывать собственную точку зрения.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 258 стр	

- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Структура СНО. Деятельность научных кружков по разным дисциплинам.
2. Стили речи. Разговорный стиль.
3. Художественный стиль.
4. Публицистический стиль.
5. Научный стиль.
6. Официально-деловой стиль.

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитель читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся 3 мин
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:
- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 259 стр	

- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Работа с текстом

Прочитайте текст

Студенческий научный кружок

Студенческий научный кружок – основная структурная единица организации НИРС на кафедре. Организация работы в таком кружке предусматривает проведение исследований по проблемной теме. Привлечение студентов в научные кружки проводится работниками университета на лекциях, практических занятиях, при индивидуальных беседах. Работа студентов строится на выполнении заданий научного руководителя в соответствии с планом работы кружка, рассмотренным и утвержденным на заседании кафедры. Члены кружка обязаны выполнять задания в сроки, установленные научным руководителем, и по результатам работы периодически делать сообщения или доклады на заседаниях кружка.

Заседания кружка должны проводиться не менее одного раза в месяц. Учет работы кружков ведут их руководители в специальных журналах, которые хранятся на кафедрах. Итогом работы студента в кружке является научный доклад, представленный на конференцию или работа, оформленная на конкурс. Научно-исследовательская работа студентов завершается обязательным представлением отчета, сообщением на заседании кружка, конференции, написанием курсовой работы и т.д. Студенческие научные работы по рекомендации кафедр докладываются на проводимых ежегодно студенческих внутривузовских конференциях.

Послетекстовые задания:

Словарная работа

Структура – строение, внутреннее устройство;

Проблема – 1) сложный вопрос, задача, требующие разрешения, исследования. Постановка проблемы. Проблемы воспитания; 2) о чем-нибудь трудно разрешимом, осуществимом.

Склонность – 1) постоянное влечение, расположение к чему-нибудь; 2) предрасположенность к чему-нибудь

Связь – 1) отношение взаимной зависимости, обусловленности, общности между чем-нибудь; 2) тесное общение между кем – чем-нибудь

Функция – 1) явление, зависящая от другого и изменяющаяся по мере изменения другого явления; 2) работа производимая органом, организмом; роль. Значение чего-нибудь; 3) общность, круг деятельности, назначение, роль

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		044-73/11-238
Кафедра общеобразовательных дисциплин		276 стр из 260 стр
Методические рекомендации		

Положительный – выражающий согласие, одобрение; 2) заслуживающий одобрение, полезный и существенный; 3) обладающий хорошими, полезными качествами

2. Ответьте на вопросы:

- Что такое студенческий научный кружок?
- Как организована работа кружка?
- Что является итогом работы студента?

Прочитайте текст

Студенческое научное общество

Студенты, активно и систематически ведущие научно-исследовательскую работу, объединяются в студенческое научное общество (СНО). СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО – массовая общественная организация, на добровольных началах объединяющая студентов, проявивших склонность к самостоятельной творческой научно-исследовательской деятельности, а также аспирантов и преподавателей. СНО объединяет все научные студенческие образования. Членом СНО может быть каждый успевающий студент, проявляющий интерес к научно-исследовательской работе.

Высшим органом общества является общее собрание его членов, а в перерывах между собраниями – Совет СНО, избираемый открытым голосованием на общем собрании сроком на один год. Совет СНО состоит из председателя, его заместителей и членов Совета.

Для осуществления поставленных перед ним задач Совет СНО выполняет следующие функции:

- организует ежегодные студенческие научные конференции и обеспечивает их подготовку;
- организует лекции на научные темы, экскурсии, встречи с учеными, устанавливает и поддерживает связи с СНО других вузов;
- занимается популяризацией студенческой научно-исследовательской работы через печать и средства наглядной агитации;
- организует и проводит конкурсы на лучшую студенческую работу по различным направлениям науки; – изучает и распространяет положительный опыт организации научно-исследовательской работы студентов, занимается поиском новых форм организации этой работы;
- выносит вопросы, касающиеся деятельности СНО на научный совет университета для обсуждения и решения.

Ответьте на вопросы:

- 1.Что такое студенческое научное общество?
- 2.Кто может быть членом СНО?
- 3.Что является высшим органом СНО?
- 4.Назовите состав СНО.
- 5.Какие функции выполняет Совет СНО?
- 6.Что является основной целью инновационной деятельности СНО?

Положение о журнале протоколов заседаний студенческих научных кружков

1. Основным отчетным документом студенческих научных кружков на кафедрах является журнал протоколов заседаний студенческого научного кружка.
2. Журнал протоколов заседаний студенческого научного кружка хранится на кафедре у преподавателя, являющегося руководителем студенческого научного кружка на данной кафедре.
3. Журнал ведет староста студенческого научного кружка, который заполняет его после каждого заседания студенческого научного кружка.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин	044-73/11-238
Методические рекомендации	276 стр из 261 стр

4. В протоколе каждого заседания должно быть отражено: дата собраний, список присутствующих, цель собрания, вопросы, рассмотренные на собрании, тема и краткая характеристика заслушанных рефератов и докладов, план дальнейшей работы.
5. В заседаниях студенческого научного кружка должны участвовать все студенты, занимающиеся наукой на данной кафедре, являющиеся членами СНО медицинского факультета.
6. В заседаниях студенческого научного кружка также могут принимать участие все желающие студенты, не занимающиеся наукой на данной кафедре.
7. За три дня до собрания староста студенческого научного кружка должен известить ответственного за секцию, в состав которой входит студенческий научный кружок, о готовящемся собрании с указанием его тематики.
8. Протокол каждого заседания скрепляется подписями руководителя студенческого научного кружка, ответственного за секцию и старосты студенческого научного кружка.
9. Ответственный за секцию обобщает данные о собраниях студенческого научного кружка, что отражается соответствующей записью в журнале протоколов заседаний студенческого научного кружка не реже одного раза в квартал. Запись скрепляется подписью руководителя студенческого научного кружка и ответственного за секцию.

Грамматический комментарий

40 мин

Функциональные стили речи.

Русский язык – понятие широкое, всеобъемлющее. На этом языке пишутся законы и научные труды, романы и стихотворения, газетные статьи и судебные протоколы. Русский язык обладает неисчерпаемыми возможностями для выражения мыслей, развития разнообразных тем, создания произведений любых жанров. Однако использовать языковые ресурсы нужно умело, учитывая речевую ситуацию, цели и содержание высказывания, его адресность. Как не похоже, например, по стилю частное письмо и докладная записка на имя начальника! Одна и та же информация получает разное языковое выражение.

Что же такое стиль?

Слово стиль пришло из латинского языка (*stilus*), где оно обозначало остроконечную палочку для письма. В настоящее время слово стиль, коротко говоря, обозначает манеру письма. В языкознании существуют более подробные определения термина.

Стиль – разновидность языка, закреплённая в данном обществе традицией за одной из наиболее общих сфер социальной жизни и частично отличающаяся от других разновидностей того же языка по всем основным параметрам – лексикой, грамматикой, фонетикой.

Стиль – общепринятая манера, обычный способ исполнения какого-либо конкретного типа речевых актов: ораторская речь, статья в газете, научная лекция, судебная речь, бытовой диалог.

Стиль – индивидуальная манера, способ, которым исполнен данный речевой акт или литературно-художественное произведение.

Функциональные стили речи (общая характеристика)

Наша речь в официальной обстановке (чтение лекций, выступление на научной конференции или на деловом совещании) отличается от той, которая используется в неофициальной обстановке (разговор за праздничным столом, дружеская беседа, диалог с родственниками).

В зависимости от целей и задач, которые ставятся и решаются в процессе общения, происходит отбор языковых средств. В результате создаются разновидности единого литературного языка, называемые **функциональными стилями**.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 262 стр

Под функциональными стилями понимают исторически сложившиеся и социально закрепленные системы речевых средств, используемых в той или иной сфере общения или сфере профессиональной деятельности.

В современном русском литературном языке выделяются **книжные функциональные стили**:

- научный,
- официально-деловой,
- публицистический,
- литературно-художественный, которые выступают преимущественно в письменной речи,
- *разговорный*, которому свойственна главным образом устная форма речи.

Каждый из пяти стилей имеет ряд специфических речевых характеристик.

В сфере научной деятельности (при написании научных статей, курсовых и дипломных работ, монографий и диссертаций) принято использовать **научный стиль**, главными свойствами которого являются четкость и логичность изложения, а также отсутствие выражения эмоций.

Официально-деловой стиль служит для передачи информации в сфере управления. Официально-деловой стиль используется в заявлениях, доверенностях, деловых письмах, приказах и законах. Для него даже в большей степени, чем для научного стиля, важны четкость и неэмоциональность изложения. Еще одно важное свойство официально-делового стиля – стандартность. Люди, составляющие заявления, приказы или законы, обязаны следовать традиции и писать так, как писали до них, так, как это принято.

Еще один книжный стиль литературного языка – **публицистический**. Он используется в тех случаях, когда необходимо не просто передать информацию, но и определенным образом воздействовать на мысли или чувства людей, заинтересовать их или в чем-либо убедить. Публицистический стиль – это стиль информационных или аналитических передач по телевидению и радио, стиль газет, стиль выступлений на собраниях. В отличие от научного и официально-делового для публицистического стиля характерны выразительность и эмоциональность.

Всем книжным стилям противопоставлен, как было сказано выше, **разговорный стиль**. Это стиль, который используется при неофициальном бытовом, повседневном общении между людьми в заранее не подготовленной устной речи. Поэтому его характерные черты – это неполнота выражения и эмоциональность.

Особым образом соотносится со всеми перечисленными стилями стиль **художественной литературы**. Поскольку литература отражает все сферы жизни человека, она может использовать средства любых стилей литературного языка, а при необходимости не только их, но и диалекты, жаргоны и просторечие. Основная функция языка художественной литературы – эстетическая.

Главной чертой **стилистики** художественной речи становится поиск специфики художественного текста, творческое самовыражение художника слова.

Жанры функциональных стилей речи

Функциональные **стили речи** реализуются в различных жанрах.

1. *Научный*: учебники по специальности, монография, научная статья, аннотация, реферат, конспект, тезисы, курсовая работа, лекция, дипломная работа.
2. *Официально-деловой*: документы, деловые письма, отчеты, приказы, распоряжения, договоры, указы, деловые беседы.
3. *Публицистический*: парламентское выступление, репортажи, интервью, очерк, фельетон, дискуссионное выступление, информационная заметка.
4. *Художественный*: роман, повесть, рассказ, новелла, эссе, стихотворение, поэма, баллада.
5. *Разговорный*: беседы в семье, выяснение отношений, обсуждение планов, дружеское общение, анекдот.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 263 стр	

Закрепление

Задание 1. Прочитайте тексты. О чем говорится в них — об одном и том же или о разном? Как говорится — одинаково или по-разному? Подумайте, где может быть использовано каждое высказывание. Можно ли, например, первый или второй текст использовать в домашнем разговоре? Можно ли вместо сводки погоды по радио или по телевидению передать первый или третий текст? Если нет, то почему?

а) *С самого утра перепадает мелкий дождик, сменяемый по временам теплым солнечным сиянием. Небо то все заволакивается рыхлыми белыми облаками, то вдруг местами расчищается на мгновение, и тогда из-за раздвинутых туч показывается лазурь, ясная и ласковая, как прекрасный глаз.*

б) *В Москве и Подмосковье сегодня переменная облачность, временами небольшой дождь. Ветер слабый. Температура днем 15-17 °С.*

в) *Ну и погода сегодня! То дождь, то солнце. Да и не очень тепло.*

Кратко охарактеризуйте речевую ситуацию, в которой может быть использован каждый из текстов.

Задание 2. Как вы понимаете выражение официальная и неофициальная обстановка?

Сгруппируйте примеры и прочитайте их в таком порядке: сначала те, которые обозначают неофициальную (непринужденную) обстановку, затем те, которые обозначают официальную (деловую) обстановку.

Дома, на работе, в школе на уроке, в школе на перемене, на экскурсии в музее, на прогулке в лесу, в магазине, в поликлинике, в общественном транспорте, в гостях у знакомых, на собрании.

Задание 3. Как вы понимаете слова общение, сообщение, воздействие?

Сгруппируйте примеры и прочитайте их в таком порядке: выражения, которые обозначают процесс: а) общения; б) сообщения; в) воздействия. Выделяя последнюю группу, имейте в виду, что воздействовать можно на поведение, на чувства, на воображение.

Отвечать урок, здороваться, делать замечание нарушителю дисциплины, делиться летними впечатлениями с товарищами, делать доклад в кружке, объяснять задачу однокласснику, приглашать ребят в поход, обсуждать с ними маршрут, давать сведения о местности, рассказывать сказку малышу.

Задание 4. Прочитайте тексты и укажите, в каких речевых ситуациях могут быть использованы эти высказывания. Затем сравните содержание высказываний. В каком из них мы находим точные сведения о Тимуре? Каковы задачи речи в том и другом случае? (Вспомните, Жене действительно нужны сведения об исторической личности или ей не терпится поделиться впечатлениями о встрече с незнакомым мальчиком?) Сравните высказывания по языку: найдите в одном из них непринужденные (разговорные) слова и обороты, а в другом — официальные (книжные).

а) Женя помолчала и опять спросила:

— Оля, а кто такой Тимур?

— Это один царь такой, — намыливая себе лицо и руки, неохотно ответила Ольга, — злой, хромым, из средней истории. (А. Гайдар.)

б) Тимур (Тамерлан), годы жизни 1336—1405, среднеазиатский полководец и завоеватель. Предпринял ряд походов в Среднюю Азию, на Ближний Восток, в Индию. Завоевания Тимура сопровождалось массовым истреблением покоренного населения и беспощадным разорением целых стран. (Энциклопедический словарь.)

Задание 5. Перед вами два текста. Обозначьте речевую ситуацию для каждого из них и укажите, к разговорной или книжной речи они относятся.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 264 стр

а) Футболист ударил по мячу. Ударил, значит, его нога оказала определенное воздействие на мяч, и скорость мяча увеличилась.

б) Сережа накатывает мяч на Ваньку, и тот — бац! — неожиданно бьет с ходу. Мяч со свистом летит в ворота.

Подведение итогов занятия:

7 мин –

Контроль:

Тестовые задания по теме

«Функциональные стили речи»

1. Какое утверждение не соответствует действительности?

- А. Функциональный стиль – это разновидность общенародного языка.
- Б. Функциональный стиль – это разновидность литературного языка.
- С. Функциональные стили – это исторически сложившиеся и социально осознанные системы речевых средств, используемых в той или иной сфере сообщения.
- Д. Функциональные стили языка получили такое название, потому что они выполняют важнейшие функции, являясь средством общения.

2. Отметьте ошибочное утверждение.

Выделяют следующие книжные стили:

- А. Официально-деловой;
- Б. научный;
- С. авторитарный;
- Д. публицистический

3. Какой из перечисленных стилей не относится к книжным?

- А. Официально-деловой;
- Б. научный;
- С. разговорный;
- Д. публицистический.

4. К какой лексике относятся слова лапочка, зайнышка, работяга?

- А. Неологизмы;
- Б. оценочная лексика;
- С. архаизмы.
- Д. историзмы

5. Какому стилю речи характерны такие

стилевые черты, как неофициальность, непринужденность и экспрессивность речевого общения?

Официально-деловой;
научный;
разговорный;
публицистический

6. Доминантой художественного стиля является?

Абстрактность и точность;
образность и эстетическая значимость;
стандартность;
оценочность и призывность

7. Какая из перечисленных черт не относится к особенностям разговорного стиля?

- 1. Неофициальность и непринужденность речи;
- 2. спонтанность и автоматизм;
- 3. точность и логичность речи;
- 4. обыденность содержания

8. Отметьте неверное утверждение.

На разговорный стиль большое внимание оказывает ситуация речи.

Это позволяет предельно сокращать высказывание.

Компрессия – необходимое условие для существования разговорного стиля.

Основной формой существования разговорного стиля является монологическая форма.

Занятие 36.

5.1.Тема: Здоровый образ жизни-залог здоровья.Доклад на научную тему. Конспект. Реферат..

5.1.1.Количество часов: 2ч.

90 мин

5.1.2.Вид занятия: практическое

5.2. Цель занятия:

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 265 стр	

- углубить представление о функциональных стилях речи (разговорном, научном, официально-деловом, публицистическом, художественном), их общей характеристике: назначении, сферах использования, речевых жанрах, стилевых особенностях;
- развивать логическое мышление, память, способность к анализу; формировать навыки самоконтроля;
- развивать умение из текста выделять главное и обобщать полученный материал;
- развивать навыки пользоваться словарями;
- воспитывать культуру речи студентов: соблюдать речевые нормы РЛЯ;
- воспитывать интерес к предмету;
- воспитывать умение высказывать собственную точку зрения.

5.3. Задачи обучения:

- Сформировать навыки использования научной литературы по специальности с целью получения информации, способствующей формированию профессиональной компетенции.
- Использовать модели специально-профессиональных ситуаций общения.
- Внедрять технологии интерактивного обучения.
- Использовать навыки знания русского языка в будущей профессиональной деятельности.

5.4. Основные вопросы темы:

1. Доклад на научную тему. Конспект. Реферат.
2. Языковые средства, характерные для разговорного, художественного стиля

5.5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс -стади и др):

- 1.Объяснительно-иллюстративный метод. Вступительное слово преподавателя. Мини-лекция. Объяснение темы.
- 2.Беседа о русском языке, о богатстве его выразительных возможностей, как источнике знаний.
- 3.Контрольный метод обучения. Обобщение. Выводы. Резюме.
- 4.Малые группы.
- 5.Метод наблюдения и анализа.
- 6.Познавательный метод обучения.

5.6. Литература

Основная литература:

1. М.Т.Баранов, Т.А.Костяева, А.В.Прудникова. Русский язык. Справочные материалы. М.: Просвещение, 1989г.
2. Д.Э.Розенталь. Орфография и пунктуация русского языка. М.: 2005г.
3. В.Ф.Греков. Пособие для занятия по русскому языку. М.: 2005 г.
4. Г.Р.Коренева. Пособие по развитию речи для студентов-медиков, изучающих русский язык. – М.: Русский язык, 1990 г.
5. Учебное пособие по практическому курсу русского языка для студентов национальных групп неязыковых факультетов вузов, ч.1,2. – Шымкент, 2009. 168 стр. Составители: кафедра русского языка.

Дополнительная:

1. Гиппократ. Избранные книги т.І – М; Биомедизд. 1962г.
2. Новейшая энциклопедия очищения организма. – Санкт-Петербург. Изд. группа: «Весь» 2009г.
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. – М., «Медицина», 2001
4. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: РЯ, 1988
5. Всеволодова М.К., Завьялова В.М.. Учитель читать литературу по специальности. – М.: ВШ, 1988.
6. Журнал «Здоровье 2000г. №7,8.
7. Журнал «Наука и жизнь» 2007г.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 266 стр	

5.7. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

- упражнения;
- тесты;
- вопросы.

Ход занятия

7. Организационный момент:

- проверка присутствующих учащихся
- проверка готовности к занятию учащихся
- задачи занятия:

3 мин

- способствовать развитию логики мышления на основе научных текстов по специальности.
- ориентироваться в складывающихся учебных ситуациях и находить оптимальное решение.
- сформировать навыки аудирования, говорения, письма по образцам устной речи с разной стилистической и жанровой характеристикой.
- учитывать современные требования (внедрение инновационных технологий и т.д.), предъявляемые к занятиям русского языка как иностранного.
- обогатить активный словарный запас, углубить знания по грамматике, совершенствовать устную и письменную речь студентов.

8. Контроль знаний по предыдущим темам.

10 мин

Фронтальный опрос (устный/письменный опрос, презентация выполненной работы):

9. Изложение нового материала

30 мин

(вступительное слово, объяснение, сравнительный анализ текста, решение текстовых заданий, собеседование, опрос)

Теоретические сведения.

Тезис – положение, кратко излагающее какую-либо идею, а также одну из основных мыслей лекции, доклада, сочинения.

Доклад или **отчёт** — один из видов монологической речи, публичное, развёрнутое, официальное, сообщение по определённому вопросу, основанное на привлечении документальных данных.

Цель доклада — информирование кого-либо о чём-либо. Тем не менее, доклады могут включать в себя такие элементы как рекомендации, предложения или другие мотивационные предложения.

Отчёт часто имеет структуру научного исследования: введение, методы, результаты и обсуждение. Доклады и отчёты могут быть устными или письменными. Формат доклада может быть как простым, с заголовками по темам, так и более сложным — в него могут включаться: диаграммы, таблицы, рисунки, фотографии, рефераты, резюме, приложения, сноски, ссылки, гиперссылки.

Виды отчётов: научные отчёты, рекомендационные отчёты, годовые отчёты, аудиторские отчёты, рабочие отчёты, отчёты о поездках, отчёты о расследовании, бюджетные отчёты, полицейские отчёты, демографические отчёты, кредитные отчёты, оценочные отчёты, проверочные отчёты, военные отчёты и т. Д.

Доклад представляет собой текст-рассуждение, для которого характерна особая структура: вступление, основная часть, заключение (выводы). Докладом называется вид научного устного сообщения, подготовленный заранее на материале печатных источников и собственных наблюдений. Доклад – устное выступление.

Грамматический комментарий Функциональные стили речи.

40 мин

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			276 стр из 267 стр	

Русский язык – понятие широкое, всеобъемлющее. На этом языке пишутся законы и научные труды, романы и стихотворения, газетные статьи и судебные протоколы. Русский язык обладает неисчерпаемыми возможностями для выражения мыслей, развития разнообразных тем, создания произведений любых жанров. Однако использовать языковые ресурсы нужно умело, учитывая речевую ситуацию, цели и содержание высказывания, его адресность. Как не похоже, например, по стилю частное письмо и докладная записка на имя начальника! Одна и та же информация получает разное языковое выражение.

Что же такое стиль?

Слово стиль пришло из латинского языка (*stilus*), где оно обозначало остроконечную палочку для письма. В настоящее время слово стиль, коротко говоря, обозначает манеру письма. В языкознании существуют более подробные определения термина.

Стиль – разновидность языка, закреплённая в данном обществе традицией за одной из наиболее общих сфер социальной жизни и частично отличающаяся от других разновидностей того же языка по всем основным параметрам – лексикой, грамматикой, фонетикой.

Стиль – общепринятая манера, обычный способ исполнения какого-либо конкретного типа речевых актов: ораторская речь, статья в газете, научная лекция, судебная речь, бытовой диалог.

Стиль – индивидуальная манера, способ, которым исполнен данный речевой акт или литературно-художественное произведение.

Функциональные стили речи (общая характеристика)

Наша речь в официальной обстановке (чтение лекций, выступление на научной конференции или на деловом совещании) отличается от той, которая используется в неофициальной обстановке (разговор за праздничным столом, дружеская беседа, диалог с родственниками).

В зависимости от целей и задач, которые ставятся и решаются в процессе общения, происходит отбор языковых средств. В результате создаются разновидности единого литературного языка, называемые **функциональными стилями**.

Под функциональными стилями понимают исторически сложившиеся и социально закреплённые системы речевых средств, используемых в той или иной сфере общения или сфере профессиональной деятельности.

В современном русском литературном языке выделяются **книжные функциональные стили**:

- научный,
- официально-деловой,
- публицистический,
- литературно-художественный, которые выступают преимущественно в письменной речи,
- *разговорный*, которому свойственна главным образом устная форма речи.

Каждый из пяти стилей имеет ряд специфических речевых характеристик.

В сфере научной деятельности (при написании научных статей, курсовых и дипломных работ, монографий и диссертаций) принято использовать научный стиль, главными свойствами которого являются чёткость и логичность изложения, а также отсутствие выражения эмоций.

Официально-деловой стиль служит для передачи информации в сфере управления. Официально-деловой стиль используется в заявлениях, доверенностях, деловых письмах, приказах и законах. Для него даже в большей степени, чем для научного стиля, важны чёткость и неэмоциональность изложения. Ещё одно важное свойство официально-делового стиля – стандартность. Люди, составляющие заявления, приказы или законы, обязаны следовать традиции и писать так, как писали до них, так, как это принято.

Ещё один книжный стиль литературного языка – **публицистический**. Он используется в тех

ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 268 стр

случаях, когда необходимо не просто передать информацию, но и определенным образом воздействовать на мысли или чувства людей, заинтересовать их или в чем-либо убедить. Публицистический стиль – это стиль информационных или аналитических передач по телевидению и радио, стиль газет, стиль выступлений на собраниях. В отличие от научного и официально-делового для публицистического стиля характерны выразительность и эмоциональность.

Всем книжным стилям противопоставлен, как было сказано выше, **разговорный стиль**. Это стиль, который используется при неофициальном бытовом, повседневном общении между людьми в заранее не подготовленной устной речи. Поэтому его характерные черты – это неполнота выражения и эмоциональность.

Особым образом соотносится со всеми перечисленными стилями стиль **художественной литературы**. Поскольку литература отражает все сферы жизни человека, она может использовать средства любых стилей литературного языка, а при необходимости не только их, но и диалекты, жаргоны и просторечие. Основная функция языка художественной литературы – эстетическая.

Главной чертой **стилистики** художественной речи становится поиск специфики художественного текста, творческое самовыражение художника слова.

Жанры функциональных стилей речи

Функциональные **стили речи** реализуются в различных жанрах.

1. *Научный*: учебники по специальности, монография, научная статья, аннотация, реферат, конспект, тезисы, курсовая работа, лекция, дипломная работа.
2. *Официально-деловой*: документы, деловые письма, отчеты, приказы, распоряжения, договоры, указы, деловые беседы.
3. *Публицистический*: парламентское выступление, репортажи, интервью, очерк, фельетон, дискуссионное выступление, информационная заметка.
4. *Художественный*: роман, повесть, рассказ, новелла, эссе, стихотворение, поэма, баллада.
5. *Разговорный*: беседы в семье, выяснение отношений, обсуждение планов, дружеское общение, анекдот.

Закрепление

Задание 1. Прочитайте тексты. О чем говорится в них — об одном и том же или о разном? Как говорится – одинаково или по-разному? Подумайте, где может быть использовано каждое высказывание. Можно ли, например, первый или второй текст использовать в домашнем разговоре? Можно ли вместо сводки погоды по радио или по телевидению передать первый или третий текст? Если нет, то почему?

а) С самого утра перепадает мелкий дождик, сменяемый по временам теплым солнечным сиянием. Небо то все заволакивается рыхлыми белыми облаками, то вдруг местами расчищается на мгновение, и тогда из-за раздвинутых туч показывается лазурь, ясная и ласковая, как прекрасный глаз.

б) В Москве и Подмосковье сегодня переменная облачность, временами небольшой дождь. Ветер слабый. Температура днем 15-17 °С.

в) Ну и погода сегодня! То дождь, то солнце. Да и не очень тепло.

Кратко охарактеризуйте речевую ситуацию, в которой может быть использован каждый из текстов.

Задание 2. Как вы понимаете выражение официальная и неофициальная обстановка?

Сгруппируйте примеры и прочитайте их в таком порядке: сначала те, которые обозначают неофициальную (непринужденную) обстановку, затем те, которые обозначают официальную (деловую) обстановку.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 — MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 269 стр

Дома, на работе, в школе на уроке, в школе на перемене, на экскурсии в музее, на прогулке в лесу, в магазине, в поликлинике, в общественном транспорте, в гостях у знакомых, на собрании.

Задание 3. Как вы понимаете слова общение, сообщение, воздействие?

Сгруппируйте примеры и прочитайте их в таком порядке: выражения, которые обозначают процесс: а) общения; б) сообщения; в) воздействия. Выделяя последнюю группу, имейте в виду, что воздействовать можно на поведение, на чувства, на воображение.

Отвечать урок, здороваться, делать замечание нарушителю дисциплины, делиться летними впечатлениями с товарищами, делать доклад в кружке, объяснять задачу однокласснику, приглашать ребят в поход, обсуждать с ними маршрут, давать сведения о местности, рассказывать сказку малышу.

Задание 4. Прочитайте тексты и укажите, в каких речевых ситуациях могут быть использованы эти высказывания. Затем сравните содержание высказываний. В каком из них мы находим точные сведения о Тимуре? Каковы задачи речи в том и другом случае? (Вспомните, Жене действительно нужны сведения об исторической личности или ей не терпится поделиться впечатлениями о встрече с незнакомым мальчиком?) Сравните высказывания по языку: найдите в одном из них непринужденные (разговорные) слова и обороты, а в другом – официальные (книжные).

а) Женя помолчала и опять спросила:

— Оля, а кто такой Тимур?

— Это один царь такой, — намыливая себе лицо и руки, неохотно ответила Ольга, — злой, хромой, из средней истории. (А. Гайдар.)

б) Тимур (Тамерлан), годы жизни 1336—1405, среднеазиатский полководец и завоеватель. Предпринял ряд походов в Среднюю Азию, на Ближний Восток, в Индию. Завоевания Тимура сопровождалось массовым истреблением покоренного населения и беспощадным разорением целых стран. (Энциклопедический словарь.)

Задание 5. Перед вами два текста. Обозначьте речевую ситуацию для каждого из них и укажите, к разговорной или книжной речи они относятся.

а) Футболист ударил по мячу. Ударил, значит, его нога оказала определенное воздействие на мяч, и скорость мяча увеличилась.

б) Сережа накатывает мяч на Ваньку, и тот — бац! — неожиданно бьет с ходу. Мяч со свистом летит в ворота.

7. Литература

- Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Учебник для 10 класса общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Методическое пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2014
- Жаналина Л.К. Русский язык. Учебник для 11 класса естественно-математического направления общеобразовательных школ с казахским языком обучения – Алматы.: Мектеп, 2011.

Дополнительная литература

- Русский язык. Метод. Руководство. Ф Брулева, В. Павленко. 2011, Мектеп.
- Дидактический материал. Ф Брулева, В Павленко. 2011, Мектеп.
- Русская речь. Окулык. Бадамбаева Г., Исмагулова Б., Тюлебаева М. 2012, Мектеп.
- Исмагулова Б.Х., Саметова Ф.Т. Русский язык. Дидактические материалы. Учебное пособие для общеобразовательной школы с казахским обучения – Астана «Арман-ПВ», 2015.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238
Методические рекомендации		276 стр из 270 стр

5. Власенкова А.И., Рыбченкова Л.М. Русский язык 10-11 кл. Текст. Стили речи. М.: Просвещение, 2011.

6. Грачева О.А., Белоглазова П.А. Лексико-грамматический минимум в системе упражнений (научный стиль). Учебное пособие. Ч-1-М.: РУДН, 2013.

Контроль:

Тестовые задания по теме «Функциональные стили речи»

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра общеобразовательных дисциплин			044-73/11-238	
Методические рекомендации			272 стр из 271 стр	

1. Какое утверждение не соответствует действительности?

- А. Функциональный стиль – это разновидность общенародного языка.
- Б. Функциональный стиль – это разновидность литературного языка.
- С. Функциональные стили – это исторически сложившиеся и социально осознанные системы речевых средств, используемых в той или иной сфере сообщения.
- Д. Функциональные стили языка получили такое название, потому что они выполняют важнейшие функции, являясь средством общения.

2. Отметьте ошибочное утверждение. Выделяют следующие книжные стили:

- А. Официально-деловой;
- Б. научный;
- С. авторитарный;
- Д. публицистический

3. Какой из перечисленных стилей не относится к книжным?

- А. Официально-деловой;
- Б. научный;
- С. разговорный;
- Д. публицистический.

4. К какой лексике относятся слова лапочка, зайныка, работяга?

- А. Неологизмы;
- Б. оценочная лексика;
- С. архаизмы.
- Д. историзмы

5. Какому стилю речи характерны такие стилевые черты, как неофициальность, непринужденность и экспрессивность речевого общения?

- Официально-деловой;
- научный;
- разговорный;
- публицистический

6. Доминантой художественного стиля является?

- Абстрактность и точность;
- образность и эстетическая значимость; стандартность;
- оценочность и призывность

7. Какая из перечисленных черт не относится к особенностям разговорного стиля?

- 1. Неофициальность и непринужденность речи;
- 2. спонтанность и автоматизм;
- 3. точность и логичность речи;
- 4. обыденность содержания

8. Отметьте неверное утверждение.

На разговорный стиль большое внимание оказывает ситуация речи.

Это позволяет предельно сокращать высказывание.

Компрессия – необходимое условие для существования разговорного стиля.

Основной формой существования разговорного стиля является монологическая форма.

9. Какая лексика не характерна для разговорного стиля?

- научная терминология;
- разговорные слова;
- общеупотребительные слова;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра общеобразовательных дисциплин		044-73/11-238	
Методические рекомендации		272 стр из 272 стр	

просторечные слова

10. В каком стиле речи канцеляризм не является недостатком?

Научный стиль;

официально-деловой стиль;

публицистический стиль;

художественный