

**КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
имени И.АРАБАЕВА  
КЫРГЫЗСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
имени Ж.БАЛАСАГЫНА**

Диссертационный совет Д 13.23.673

*На правах рукописи*  
**УДК 371.315.6(043.3)**

**ДААКЫБАЕВА АЙНУРА БИЛИМОВНА**

**ЛИНГВОДИДАКТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ  
ДИАЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА  
ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ КЫРГЫЗСКОГО ЯЗЫКА**

13.00.02 – теория и методика обучения и воспитания  
(кыргызский язык)

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата педагогических наук

**Бишкек – 2024**

Диссертационная работа выполнена на кафедре кыргызского языка Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина.

**Научный руководитель:** **Добаев Кыргызбай Дуйшенбекович**  
доктор педагогических наук, профессор,  
главный научный сотрудник лаборатории  
по организации научных исследований  
Кыргызской академии образования

**Официальные оппоненты:** **Сыдыкбаева Мира Медеркуловна**  
доктор педагогических наук, профессор  
кафедры естественных наук  
Кыргызского авиационного института  
имени И. Абдраимова  
**Сагынбаева Гулира Ишемакуновна**  
кандидат педагогических наук, доцент  
кафедры педагогического образования  
и инновационных технологий  
Бишкекского государственного  
университета имени К.Карасаева

**Ведущая организация:** Джалал-Абадский государственный  
университет имени Б. Осмонова кафедра  
кыргызского языка и литературы (715600,  
Кыргызская Республика, г. Джалал-Абад, ул.  
Ленина, 57).

Защита состоится 29 ноября 2024 г. в 13.00 на заседании диссертационного совета Д 13.23.673 по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора (кандидата) педагогических и кандидата психологических наук при Кыргызском государственном университете имени И. Арабаева и Кыргызском национальном университете имени Ж. Баласагына по адресу: 720023, г. Бишкек, 10 микрорайон, ул. Т.Саманчина, 10а.

Ссылка доступа к видеоконференции защиты диссертации <https://vc.vak.kg/b/d13-%20oyf-pc2-yyg>

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеках Кыргызского государственного университета имени И. Арабаева (г. Бишкек, ул. Раззакова, 51), Кыргызского национального университета имени Ж. Баласагына (г.Бишкек, ул. Фрунзе, 547) и на сайте <https://vak.kg/>

Автореферат разослан 28 октября 2024 года.

**Ученый секретарь диссертационного совета,**  
кандидат педагогических наук, доцент  **Д. К. Омурбаева**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы диссертации.** В соответствии с требованиями Национальной программы была создана система определения уровня знания государственного языка «Кыргызтест», где определены и разработаны требования уровня знания кыргызского языка по международным стандартам в пяти уровнях (2015). Поставлены требования в соответствии с определенными уровнями содержания и результатов обучения кыргызскому языку как второму. Четко определены содержание компетенции беседы, задачи, цели, среда, ситуации, тематика разговора во всех пяти уровнях. Так же обозначена основная цель в обучении второму языку как возможность обучающимися достижения свободного говорения.

В качестве ученых, внесших вклад в методику обучения кыргызскому языку как второму можно назвать имена таких ученых как К.Д.Добаев (1999), К.А. Биялиев (2010), Ж.А. Чыманов (2010), С.К. Рысбаев (2006), М.М. Сыдыкбаева (2017), Т. А. Асанакунов, У.Б. Култаева (2011), А.С. Мукамбетова (2013), М.Х. Манликова (2015) и др.

Ученые проводят исследования в лингвистике, выходят в свет труды по обучению кыргызскому языку как второму. Однако, не можем отрицать тот факт об отсутствии или малом количестве трудов, посвященных проблемам диалогической речи студентов-медиков.

Всестороннее и глубокое изучение диалогической речи создает условия для роста современного литературного кыргызского языка, и может быть базой для детального исследования теоретической, практической частей в обучении кыргызскому языку как второму. В эпоху глобализации растет потребность в диалоге, который являющимся показателем активной жизненной позиции, самостоятельного мышления, и вносящим вклад в поиске истины. Диалог – разговор о работе, проблемах, намерениях, цель которого последовательный поиск истины. Каким бы объектом истина не являлась, она становится предметом исследования только тогда, когда отвечает потребностям того или иного человека. Кыргызский язык как второй является основной дисциплиной в медицинских вузах, но он имеет значение и в клинических учреждениях во время прохождения практики для студентов-медиков.

Актуальность исследования заключается в разработке лингвистических основ в методике обучения кыргызскому языку, т.е. формирование диалогической речи у студентов-медиков. Особое внимание уделяется совокупности лингводидактических факторов, влияющих на степень владения кыргызским языком для студентов других национальностей. Разработка методики и модели обучения кыргызскому языку как второму у студентов-медиков обусловлена разногласиями между принудительным освоением и его результатами обучения. Рост спроса на развитие диалогической речи и

использование в повседневной практике вызван нехваткой соответствующих терминов на практических занятиях кыргызского языка для студентов медицинских специальностей. Исходя из этого нами была выбрана тема **“Лингводидактические основы формирования диалогической речи студентов-медиков на практических занятиях кыргызского языка”**.

Для формирования диалогической речи студентам-медикам преподается кыргызский язык как второй язык, но уровень знания кыргызского языка студентов медицинских вузов не соответствует профессиональным требованиям. Как показывает практика они не могут последовательно использовать терминологию в профессиональной сфере. В реальных условиях они сталкиваются с трудностями при ведении диалога на кыргызском языке. Поэтому в академической мобильности отсутствуют профессиональные навыки, а в общении-адаптивные.

В процессе целенаправленного преподавания кыргызского языка студентам-медикам нами были выявлены следующие **противоречия**:

- современные требования, предъявляемые образовательным стандартом КР, по сути, заключаются в отсутствии лексических единиц при создании профессионального диалога обучающихся;

- вместе с тем это позволяет учесть лингводидактические факторы, влияющие на уровень владения кыргызским языком студентами-некыргызами, так же разработка методов и моделей преподавания кыргызского языка как второго языка в аудиториях студентов-медиков;

- не реализованы теоретические и практические положения в области медицины при преподавании терминологической лексики студентам-медикам по направлениям «Врач-пациент», «У офтальмолога» и др.;

- повышенный спрос в развитии диалогической речи на практических занятиях кыргызского языка для студентов-медиков обусловлен нехваткой материалов и их использованием в повседневной практике, и слабым усвоением соответствующих терминов.

Вышеуказанные противоречия и необходимость их смягчения, современные требования к преподаванию кыргызского языка как второго определили проблему нашей темы. Это дало возможности изучения нашей темы научно-квалификационной работы: **«Лингводидактические основы формирования диалогической речи студентов-медиков на практических занятиях кыргызского языка»**.

**Связь темы диссертации с крупными научными программами (проектами) и основными научно-исследовательскими работами:** исследование выполнено в рамках научно-исследовательских работ Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина и связана с реализацией “Национальной программы развития Государственного языка и совершенствования языковой политики в Кыргызской Республике”.

**Цель работы:** разработать научно-методическую основу по формированию диалогической речи студентов медицинских специальностей при обучении кыргызского языка.

### **Задачи исследования:**

1. Изучение научно-методической литературы по теме исследования;
2. Определение педагогических условий эффективного обучения диалогической речи;
3. Разработка методической системы, способствующих усовершенствованию диалогической речи студентов-медиков в обучении кыргызскому языку как второму;
4. Экспериментальная проверка разработанной системы.

**Научная новизна и теоретическая значимость:** изучение диалогической речи в лингвистике глубоко проанализировано и обобщено, выделены некоторые аспекты преподавания, лингводидактические принципы совершенствования диалогической речи студентов-медиков при обучении кыргызского языка как второго. Разработаны педагогические условия для реализации современных требований к обучению второму языку.

**Практическая значимость полученных результатов.** Результаты исследования и конкретные рекомендации определены возможностью разработки новой концепции обучения диалогической речи на кыргызском языке для студентов-медиков, создания нового поколения учебных пособий и учебников, а также предоставление практических рекомендаций для коммуникативно-ориентированного обучения.

Педагогам для не носителей кыргызского языка необходимы лингводидактические основы формирования диалогической речи в обучении студентов-медиков. Он обеспечивает проверку знаний, моделирование сложных процессов, проведение экспериментов и дает базу будущим исследователям.

### **Основные положения диссертации, выносимые на защиту:**

1. особенности диалогической речи, речевая ситуация в диалоге;
2. проблемно-конструктивный диалог с учетом уровня образования студентов-медиков;
3. педагогические и методические условия совершенствования диалогической речи студентов-медиков на кыргызском языке;
4. при обучении кыргызскому языку как второму разработаны эффективные формы, средства и методы совершенствования диалогической речи студентов-медиков в контексте работы с диалогом, лингводидактической основы обучения и требований.

**Личный вклад соискателя** самостоятельно проанализированы и обобщены исследователем научно-теоретические, научно-методические работы, нормативные документы. Индивидуально были разработаны лингвистические и лингводидактические принципы обучения диалогической речи. Разработаны план педагогической экспериментальной деятельности и мероприятия по их реализации. Разработано учебное пособие по обучению диалогу на кыргызском языке студентов-медиков.

**Апробация результатов исследования** осуществлялась путем публикации научных статей и методических работ, выступлений на республиканских и международных научно-практических конференциях. Опубликованы статьи.

**Экспериментальная база исследования:** Исследование проводилось в медицинских вузах г.Бишкека (Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина (80 человек), Международный медицинский университет (80 человек), Международная высшая школа медицины (80 человек). К общей экспериментальной работе было привлечено 220 студентов и 6 преподавателей.

**Полнота отражения результатов диссертации в публикациях.** 10 публикаций: 6 статей опубликованы в периодических научных изданиях, индексируемой системой РИНЦ, 4 статьи, вошедшие в материалы республиканских межвузовских научно-методических конференций, 4 учебно-методических пособий и 2 учебника.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация состоит из введения, трех глав, общего заключения, списка использованной литературы, приложения.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**Во введении** освещены общая характеристика научно-исследовательской работы, актуальность диссертационной работы, основные цели, задачи, научно-теоретическая новизна, практическая значимость, положения, выносимые на защиту, апробация работы и его внедрение, структура.

**В первую главу «Исследование диалогической речи на кыргызском языке и общетеоретические вопросы их преподавания»** включены: обзор истории исследования диалогической речи, особенности методической системы преподавания кыргызского языка как второго студентам-медикам, вопросы формирования диалогической речи, проблемы и методические основы ее обучения.

Сегодня слово «диалог» имеет различные определения. Например, в большом энциклопедическом словаре дано определение: «Диалог (от греч. диалогос) - это разговор двух и более людей, форма устной речи». Ученый Е. Г. Рябцева говорила о диалоге следующее: «диалог - это не просто «разговор двух людей», а особое сознание, качество отношений»; С. И. Ожегов и Н. Ю. Шведова «диалог - это разговор двух людей, обмен репликами (ответами); Диалог - это разговор двух и более людей, часть литературного произведения, содержащая разговор двух людей», Т. Ф. Ефремова: беседа (разговор) между двумя людьми и группами двух лиц, в Русско-кыргызском словаре К. К. Юдахина: “диалог - разговор двух и более людей”, Рысбаев С.К., Сыдыкова Б.Ч. в книге «Проблемы преподавания кыргызского языка в русскоязычных

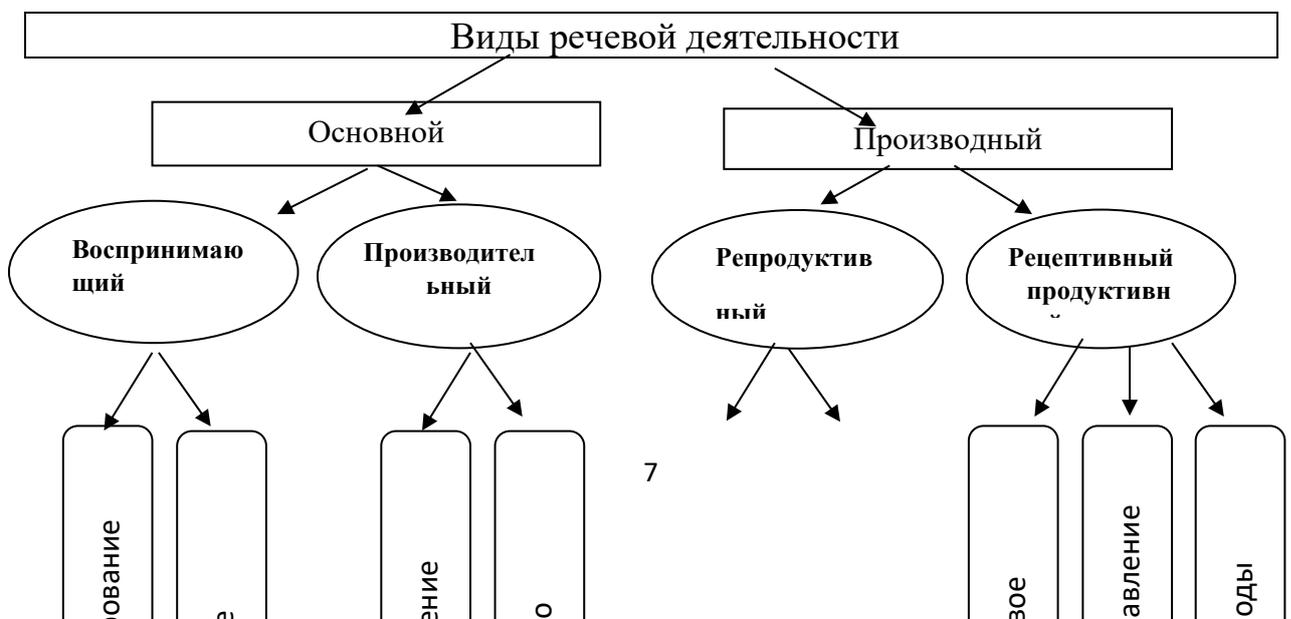
школах» высказывали мнение, что: «...когда мы говорим (диалог), мы должны помнить не просто набор вопросов и ответов, а реальные жизненные разговоры проблемного и ситуативного характера». Из вышеизложенного следует следующие выводы, что диалог - это, прежде всего, разговор между двумя и более людьми; в нашей ситуации диалог между врачом и пациентом на занятиях со студентами-медиками (не носителями кыргызского языка) во время ролевой игры врача-пациента, это не стандартный набор вопросов и ответов, а это разговор на проблемно-ситуативные темы. Как отмечал Л.П. Якубинский, диалогическая речь зависит только от момента речи.

Если обратиться к исследованию проблем диалогического обучения, то О. И. Трубицина в своей работе отмечает, что основными понятиями в диалогическом обучении являются: диалог, реплика-стимул, реплика-реакция, диалогическая единица, навыки диалогической речи, функциональная помощь, дедуктивный, индуктивный способ обучения диалогу, навыки репликации.

В статье Л. Скалкина и Г. Рубинштейна «Речевые ситуации как средство развития неподготовленной речи» не пытались раскрыть внешний вид речевой ситуации изнутри. Авторы определяют параметры, позволяющие отличить речевые ситуации от неречевых: «Каждая ситуация в действительности не считается речью. Речевая ситуация – это ситуация действительности, вызывающая речевую реакцию».

*Микро и макродиалоги.* Способы соединения реплик могут быть разными: это функционально-ориентированные типологии диалоговых единиц, реализующие принцип вопросов и ответов; сообщение – ответное сообщение; звонок (просьба); согласие (согласие); сообщение (команда, запрос); запрос эмоциональной реакции сообщение.

Чтобы сохранить в долговременной памяти слово, говорящему необходимо произнести новое слово и при необходимости использовать подсказки. О.Д. Митрофанова и В.Г. Костомаров предложили модели работы над диалогом. Здесь даны виды учебного диалога и их соответствие этапам обучения. Мы можем предложить трехуровневую структуру речевой деятельности (см. рис. 1):





**Рис.1. Виды речевой деятельности**

Условно-коммуникативные упражнения (диалоги) учат действовать по аналогии. Сознательное построение (письмо и выполнение диалога) по аналогии способствует формированию навыков, приводящих к интуитивному познанию языка. Рельефные диалоги в разговоре, клишированные диалоги, этикетные формулы, соответствующие интонации, речевые сигналы, мимика, жесты и ситуации употребления составляют ядро таких диалогов.

Период с конца 80-х по 90-е годы трудно назвать периодом, когда диалог на тюркских языках стал изучаться конкретно. Ведь в эти годы диалоги рассматривались отдельно по теме и становились объектом исследования. Например, в казахском языкознании работа Г.С. Имангалиевой «Типология диалога (на материале казахского и русского языков)» (1999) делит диалог на три типа: сообщающий, прагматический и модальный. А К.М. Атыгаева (1988) изучала синтаксические особенности диалогической речи в казахском языке. В своих работах Д.Б. Абдыкаримова (1999) «Типология реплик в казахском и русском языках» и Ж.С. Канлыбаева (2000) «Метод реагирования в рамках коммуникативного акта» называют диалог диалогическим языком. М. Сергалиев (1987) рассматривает особенность диалога в художественном тексте.

В тюркологии, помимо них, термин «дискурс» рассматривают тождественно диалогу татарские учёные К.С. Фатхуллова (2011), Г.А. Набибуллина, узбекские учёные Л.Р. Раупова, М.Р. Бахриддинова (2016), но отмечают, что их употребление различно. Указывается, что он может использоваться как стратегический инструмент для реализации цели при установлении коммуникативных связей в диалоге, а также подчеркивается интерактивный характер использования языка в диалоге.

Хотя кыргызский язык относится к числу древних языков, известно, что исследовательская работа по нему в конкретном научно-теоретическом плане началась лишь после 30-х годов XX века. Большой вклад внесли в изучение в области языкознания труды С. Омуралиевой (1999), Б. Ш. Усубалиева (1994), С. Ж. Мусаева (1999), Т. С. Маразыкова (2014), А. Э. Абдыкеримовой (2005), М. Расуловой (2019) и других.

Цель, задача и исследовательские интересы работ названных ученых совершенно различны, а поставленные перед ними требования носят чисто лингвистический характер. Методы преподавания языка отличаются. Лишь некоторые вопросы преподавания кыргызского языка как второго, в частности, пути развития разговорных навыков учащихся при обучении кыргызскому языку в начальных классах русскоязычных школ представлены в кандидатской диссертации С. Рысбаева (1995 г.).

В заключение отметим, что труды, созданные исследователями, сегодня являются в кыргызском языкознании методологической основой для следующего поколения ученых.

**Особенностью методической системы преподавания кыргызского языка как второго студентам-медикам** в нашем исследовании является примеры диалога студентов-медиков. Дисциплина «Кыргызский язык» в медицинском университете является профильной, однако ее изучение важно для образовательной и профессиональной деятельности студента-медика во время университетских лекций, практических занятий и практики в медицинских учреждениях. Наряду с дисциплинами медицинской специальности: нормальная физиология, гигиена, офтальмология, лучевая диагностика, терапия, онкология и др., необходимо учить кыргызский язык целенаправленно. В основе коммуникативной компетентности лежит речевая компетентность - понимание устных и письменных сообщений на уровне предложения, суперфразового единства текста.

Языковая компетентность состоит из следующих компонентов: фонетический, грамматический и лексический. В медицинском университете студентам необходимо освоить следующие жанры устного выступления: доклад, изложение, дискуссию.

Обучение письму - важная и самая сложная часть изучения кыргызского языка как второго. В результате обучения лингводидактических основ формирования диалогической речи студент-медик сумеет заполнить медицинские документы на кыргызском языке: историю болезни, в том числе анамнез заболевания от появления первых симптомов до начала врачебного лечения, объективное состояние больного, диагноз и план ведения больного; вести амбулаторные медицинские записи, журналы приема пациентов и журналы госпитализаций.

По методике преподавания кыргызского языка как второго методы делятся на следующие: - прямые; - осознанные; - интенсивные; - комбинированная.

Основные принципы коммуникативных способов общения: принцип речемыслительной деятельности, принцип индивидуализации, принцип функциональности, принцип ситуации, принцип новизны. На практических занятиях со студентами-медиками использованы активные методы обучения: коммуникативные упражнения (обучение говорению) - описание

ответственной композиции вопрос-ответ, реплика, условная беседа, устный рассказ, рассказ-импровизация, инсценировка, видеорассказ, инициативная игра, пресс-конференция, дебатное интервью, загадки, воспроизведение кадров мультфильмов, фильмов, репродуктивное повторение, ситуационная микроситуация, учебно-речевая, проблемная ситуация

Основными задачами преподавания кыргызского языка как второго в мед.вузах являются формирование умений и навыков студентов-медиков. Например: понимание речи и жалоб больного (понимание речи по тону его голоса); ведение диалога с пациентом (выражение мыслей вербально); написание истории болезни, заполнение медицинских документов (подача в письменном виде); чтение медицинской литературы (понимание слова с его графическим выражением). В процессе профессионального общения на уроках кыргызского языка важно развивать у студентов навыки диалога «врач-пациент».

**В вопросах формирования диалогической речи** диалог занимает почти 70-80% речи. Диалогическая речь является важным компонентом в обучении иностранных студентов-медиков. Соловова Е.Н. (2005), Китайгородская Г.А. (1988), Пассов Е.И. (2010), Изаренков Д.И. (1986), Рябцева С.А. (1986) и др. занимались исследованием диалогической речи.

**Лингводидактические принципы обучения диалогической речи на кыргызском языке.** Во второй главе рассмотрены педагогические условия обучения диалогической речи, особое значение приобретает проблема практического владения кыргызским языком.

Диалог появляется в зависимости от ситуации. Обратимся к теории мышления для определения понятия ситуации в контексте исследования. *Первая позиция.* Рефлексия – активный процесс. Все, что отражается в нашем сознании, включается в нашу деятельность. *Вторая позиция.* Рефлексивная деятельность субъекта отвечает его потребностям и мотивам. *Третья позиция.* Когда мы смотрим на материю в движении, первое, что мы видим, - это взаимодействие. Мы не можем выйти за рамки знания этого взаимодействия, потому что за ним больше нечего распознавать.

При вербальной коммуникации взаимодействие в речевом общении следует понимать как отношение собеседников. Отношения являются основой всей человеческой деятельности. Необходимо развивать умение говорить в ситуативных условиях. Основным компонентом диалога является - речевое действие. Прямое и непосредственное обращение к собеседнику диалога, требующее от него отдачи, характеризуется яркой эмоционально-модальной окраской, отраженной в их форме.

Диалогическая речь отличается следующими особенностями:

1. Единицей диалогической речи является диалогическое единство. 2. Диалоговая речь - это не только вопрос-ответ. Реплики в диалогических единствах (микродиалогах) «запросить информацию - дать ее». 3. Реплики

диалогической речи, эллипсис, дислокация. 4. Употребление в диалогической речи множества клише и словесных формул. 5. Диалогическая речь требует психологически быстрой реакции.

В ходе исследования использовались следующие методы: а) *социопедагогический*; б) *экспериментальный*.

Научные исследования по обучению студентов, не владеющих кыргызским языком в медицинских вузах. Некоторые аспекты данной проблемы отражены в учебном материале студентов-медиков в мед. вузах нашей страны. Это отражено в материале для обучения студентов, не владеющих кыргызским языком и издано в виде учебника в соавторстве с Аманалиевой Г.Э.

**Речевые ситуации в диалоге:** а) речевые ситуации в диалоге; б) ситуативный характер акта речевой деятельности; в) обеспечение субъективного образа речевой ситуации в сознании говорящего и собеседника; г) масштабы диалога и его границы; е) связь речевого действия в диалоге.

**Структурные особенности, виды, методы обучения диалогической речи на кыргызском языке.** В работе даны типы семантики, значения, особенности реплик. Семантика основного структурного компонента диалога – *реплика*. Реплика, то есть обмен высказываниями участников диалогового разговора, естественным образом создаваемого в ходе беседы.

Структурным компонентом диалога является смысловой показатель – *диалогическое единство*, являющееся единицей диалогической речи, части диалога. Составляющие диалогическое единство, в основном делятся на *проактивные (реплика-стимул) и реактивные (реплика-реакция)*.

Структурным компонентом диалога является – *ремарка*. Ремарка является важным компонентом диалога, которая дает дополнительное объяснение семантике продолжающегося диалога (жесты, мимика, модуляция голоса и т.п.).

Одним из смысловых показателей структурной составляющей диалога являются *невербальные средства*. Основная функция разговора – не только выражение или получение мнения. Он также обладает эстетическими, философскими и умственными способностями.

Структурным компонентом диалога является – *повторение*. В «Словаре лингвистических терминов»: повторение – это повторение одного или того же слова. Проявляется особая стилистическая тенденция к созданию выразительных красок для выделения любой детали письма. Повтор делится на три части: грамматический повтор, фонетический повтор и лексический повтор. Например, упражнение 19. Слушайте, повторяйте и читайте:

**Лингвистическая структура диалога** приведена учебнике “Изучаем кыргызский язык. Учебник для студентов медицинского факультета высших

учебных заведений начинающих групп 1-2 уровень”. Обучение фонетическим и грамматическим особенностям в диалоге.

Необходимо сделать вывод, что информационное обучение кыргызскому языку студентов-медиков не владеющих языком должно быть направлено на подготовку их к эффективной клинической практике в медицинских учреждениях Кыргызстана. Перед методистами кыргызского языка как второго стоит задача создания интегративной модели обучения языку, обеспечивающей плодотворному освоению терминологии соответствующей специальности, способствующей развить кыргызский язык в сфере образования и науки. Формирование профессионально-коммуникативной компетентности на основе его метаязыка невозможно без инструментов его информированности. Для подготовки студентов-медиков не владеющих языком к клинической практике в медицинских учреждениях необходимо систематически использовать беседу при обучении профессиональному общению на кыргызском языке.

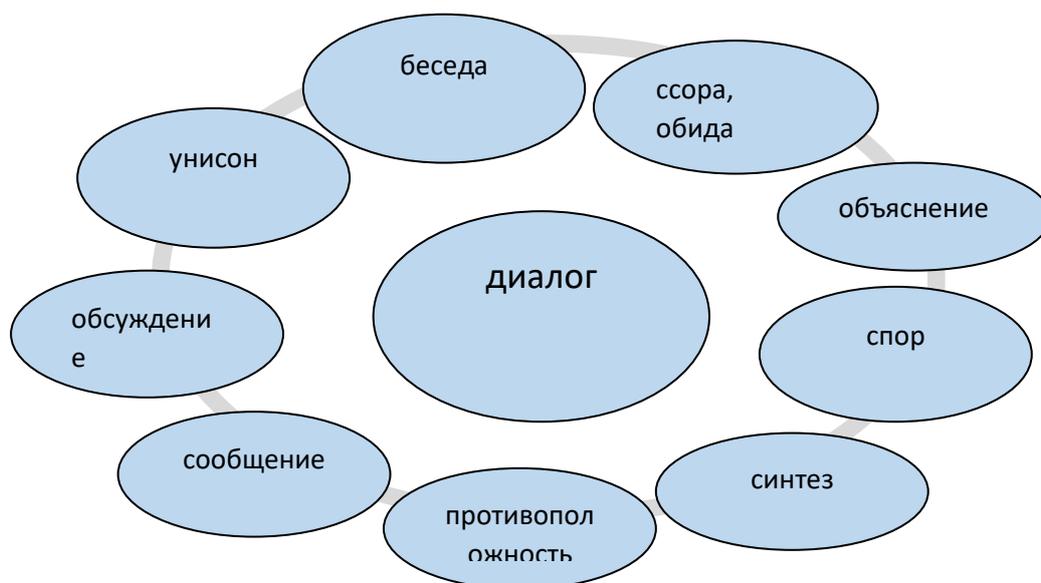
**Условно-ситуативные особенности обучения диалогической речи: диалог-разговор, диалог-конфликт, диалог-спор, диалог-унисон.**

Диалог в практике студентов-медиков является основной формой общения с пациентами. Возможность достижения или недостижения цели беседы между врачом (адресатом) и больным (адресатом) в условно-ситуативном диалогическом исключении при обучении диалогической речи. В первом диалоге “У лора” пациент вел линейную беседу с врачом, а во втором интенсивно участвовал в речевом акте.

**Диалог-конфликт** имеет особую экспрессивность. В этом типе диалога реплики короткие, а ситуация объясняется нагнетанием конфликта, не выслушивая до конца слова друг друга и характеризуется особым акцентом интонации.

**Диалог-полемика.** Разница между диалогом-конфликтом и диалогом-спором приводит к двум различным взглядам на диалог. Это особый тип речи, который делает истину, точность, т. е. вопрос односторонним. При этом имеют место различные темы, повторым уделяется много места, эмоционально-экспрессивность реплик характеризуется неожиданностью возникновения. Мы привели пример этого в кабинете УЗИ.

**В диалоге-унисоне,** в отличие от выше перечисленных определений разговор представляет собой медленную форму припоминания чего-либо, впечатления, сожаления, воспоминаний с элегией, причем с обеих сторон разговора реализуется одна и та же коммуникативная цель. Также в диалоге-унисоне ситуация не носит характер заключения, подитоживания. Было приведено на примере *У невропатолога*. Виды диалога можно представить следующим образом (см. рис. 2).



**Рис.2. Виды диалога**

**Третья глава**, озаглавленная «Ход и результаты педагогического эксперимента», содержит программу эксперимента, организационный план, ход эксперимента, результаты и анализ экспериментальной работы.

Педагогические эксперименты являются важной составляющей проведения научно-педагогических исследований. Перед проведением эксперимента **в три этапа** были проведены мероприятия для определения разговорной коммуникативной (речевой) и письменной деятельности студентов-медиков. При проведении научной работы мы также руководствовались «Требованиями к уровню знания кыргызского языка», разработанными «Кыргызтест». Студенты-медики, изучающие кыргызский язык как второй по требованиям программы, базировались на уровне А1, А2 в соответствии с требованиями, установленными к уровню знания кыргызского языка.

Экспериментальные исследования, проведенные на кафедре кыргызского языка с целью подготовки к клинической практике, включали внедрение разработанной модели методов информатизации студентов-медиков не владеющих кыргызским языком в систему обучения профессиональному диалогическому общению на кыргызском языке.

Сопровождается диалогической речевой реакцией людей в любой ситуации. Психологическим барьером является не готовность студентов-медиков (не носителей кыргызского языка) общаться на кыргызском, называемым языковым барьером. Безусловно, при профессиональной подготовке медицинских специалистов мы ставили перед собой задачу научить их быть готовыми к общению в непредвиденных ситуациях. Полагая, что наше исследование непосредственно поможет организовать формирование коммуникативной компетентности медицинских специалистов

на уроках кыргызского языка, отметим, что педагогические условия реализуются через четыре вида речевой деятельности: *1. Умение говорить – выразить свои мысли устно; 2. Умение слушать – понимать услышанное; 3. Умение читать – понимать прочитанное; 4. Умение писать – выразить свои мысли письменно.*

*Ситуативное обучение*, во-первых, является основным средством организации педагогических условий на занятиях по кыргызскому языку мед.вузах, включая диалоги в формировании продуктивной речевой деятельности на общеобразовательные темы, и разделы по медицинской специальности.

В целях организации экспериментальной исследовательской задачи основная деятельность осуществлялась в четыре этапа: *1. мотивация; 2. формирование речевой интонации; 3. внутреннее программирование; 4. реализация или реализация программы.*

Учитывая вышеизложенное, педагогические условия формирования коммуникативной компетентности студентов-медиков были реализованы через следующие этапы: - мотивация учащихся посредством новых образовательных технологий; - формирование речевой интонации; - внутреннее программирование; - реализация программы.

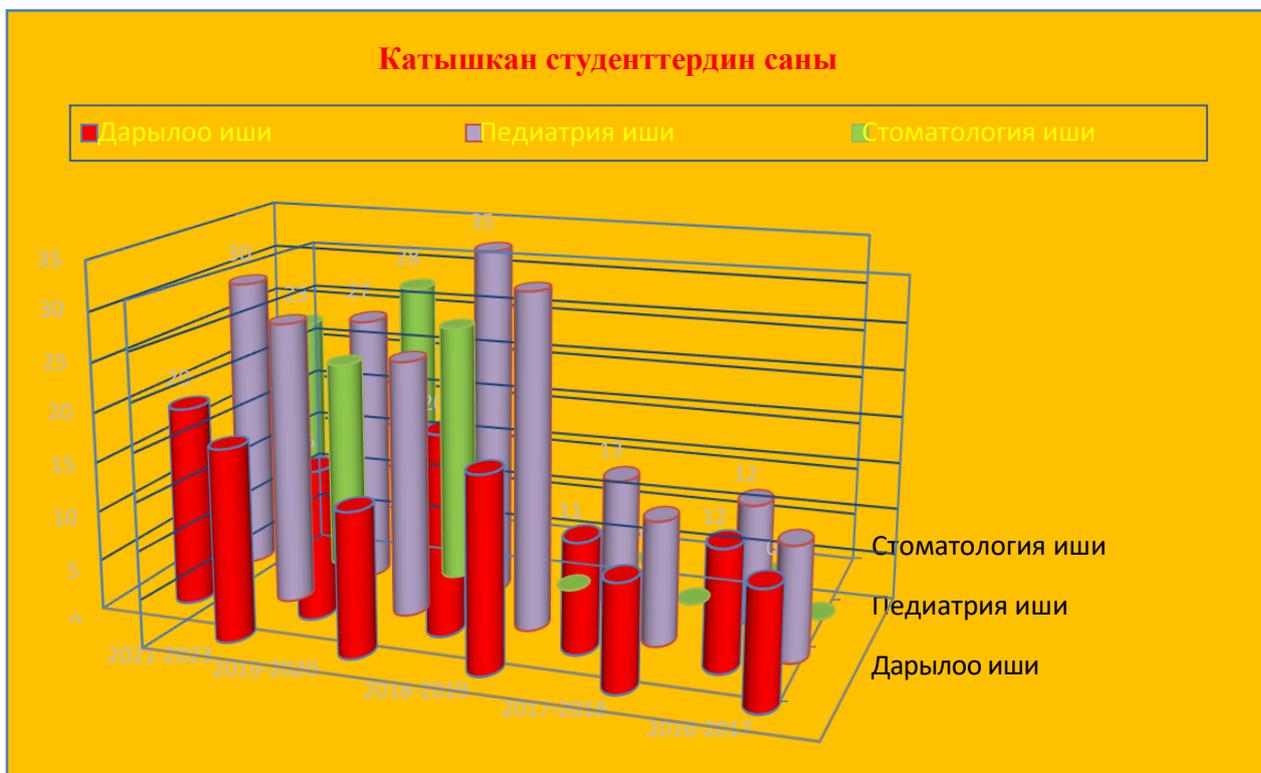
Исследовательский эксперимент направлен на определение степени сформированности коммуникативных компетенций студентов естественных профессий: 1) понимать и обрабатывать текстовые сообщения, используя важные слова; 2) студентам предлагалось прослушать профессиональное сообщение, ответить на вопросы преподавателя и пересказать сообщение, используя наиболее важные слова.

Результаты исследования показали, что некоторым студентам трудно понять сообщение (45%), а другим сложно его передать (34%).

В таблице приведены результаты упражнений по контролю навыков понимания и модернизации текстового сообщения, можно увидеть результаты коэффициента надежности при выполнении упражнений, которые определяются разницей между равномерным количеством упражнений. Уровень сформированности употребления терминов в речевом общении отражены в работе.

Навыки профессионального диалогического общения в типичных ситуациях: *а) постановка задач и ответ на них; б) студенты ведут профессиональный диалог; в) на основе собственного опыта выразить свое мнение, говорить по смыслу прочитанного или услышанного; г) приведение самостоятельных примеров.*

В ходе уточняющего эксперимента предлагались различные темы для диалога и общения, где учащиеся могли обсудить проблемные вопросы (см. рис. 3). Например: приняли участие в диалоге «Больницы Кыргызстана».



**Рис.3. Количество студентов по специальностям**

Изучив деятельность студентов, задавая вопросы, они допускают множество синтаксических и грамматических ошибок, связанных с неверным употреблением терминов, нарушением синтаксических связей. Лишь небольшое количество студентов могут связно и осознанно выражать свои мысли (30%) и иллюстрировать учебный материал собственными примерами (23%).

Мы выделили 3 уровня развития коммуникативной компетентности студентов-медиков: низкий, средний и высокий.

В процессе преподавания кыргызского языка как иностранного нами установлены следующие дидактические принципы обучения: 1. принцип коммуникативности; 2. принцип интерактивности; 3. принцип творчества; 4. принцип диалога.

На занятии кыргызского языка дана система видов коммуникативных упражнений, модель урока, типы диалога, системный способ обучения на основе коммуникативной компетентности в формировании диалогической речи студентов-медиков.

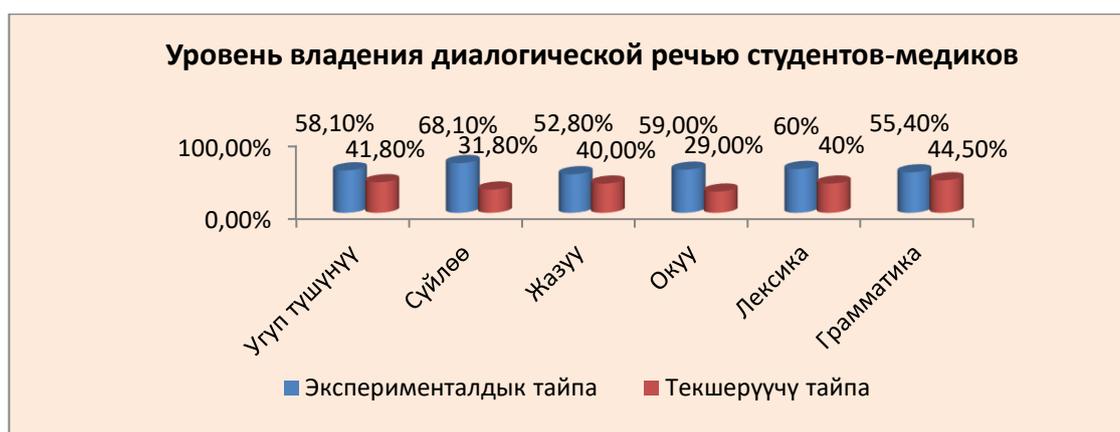
*Цель:* формирование диалогической речевой деятельности студентов-медиков на уроке кыргызского языка. *Результат:* формирование речевой деятельности студентов-медиков на уроке кыргызского языка.

Теоретически разработаны и реализованы через систему коммуникативных упражнений и задач методы обучения формированию диалогической речевой деятельности студентов-медиков: чтению, говорению, аудированию, письму (см.табл. 3.2) .

**Таблица 3.2. Уровень и показатель владения языком диалога между факультетами студентов-медиков, принявших участие в эксперименте**

Факультеты	Количество участвующих студентов	Аудирование	Говорение (беседа)	Письмо	Чтение	Лексика	Грамматика
Экспериментальные группы	110	64	75	65	78	66	61
		58,1%	68,1%	52,8%	59,0%	60%	55,4%
Проверяемые группы	110	46	35	45	32	44	49
		41,8%	31,8%	40,0%	29,0%	40%	44,5%

Руководствуясь рабочей программой «Кыргызский язык» («Кыргыз тили») Кыргызско-Российского Славянского университета имени Б.Н. Ельцина внедрили и ввели в практику учебного процесса (см. рис. 4).



**Рис.4. Уровень владения диалогической речью студентов-медиков**

Виды диалогической речевой деятельности студентов-медиков на уроке кыргызского языка: аудирование, чтение, речевая деятельность, формы обучения письменной деятельности: вопрос-ответ во время видеоурока, аудиоурока, урока-диалога, проекта-урока, урока-интервью по выбранному

студентами-медиками по виду специализации; *средства*: дидактические средства, проектор, магнитофон, телевизор, компьютер; система коммуникативных упражнений, диалогов, текстов, тестов, анкет; *методы*: традиционные и интерактивные методы: обучение развитию речевой деятельности на кыргызском языке на основе диалога; индивидуальная работа, работа в парах, работа в студенческих группах, дискуссия, дебаты, проект, интегрированный урок.

Реализована способность отдельного студента разговаривать с пациентом, развивать диалогическую речевую деятельность между студентом и врачом, между преподавателем и студентом, формирование речевой деятельности студентов-медиков на кыргызском языке.

В результате исследования были выявлены следующие особенности диалогической речи:

1) Обучить студентов-медиков оперативно мыслить и моментально находить ответы с помощью системы мыслительно-коммуникативных упражнений при формировании диалогической деятельности на кыргызском языке, беседовать посредством вопросов и ответов, общаться. находить выход из различных жизненных ситуаций;

2) Студенты-медики (не носители языка) в результате обучения научились правильному и грамотному говорению кыргызскому языку, уделяя внимание важности педагогических условий для формирования диалогической речевой деятельности на кыргызском языке, уровню разговорной способности, содержанию и правильному использованию грамматических средств.

Результаты исследования были внедрены в образовательный процесс мед.факультета КРСУ. Разработаны тестовые задания на кыргызском языке для формирования диалогической речи деятельности студентов-медиков не носителей кыргызского языка. Уровни понимания текстов на кыргызском языке сравнивались в экспериментальной и контрольной группах. По своему содержанию они соответствуют требованиям программы для студентов-медиков. В результате было рекомендовано студентам-медикам активно работать в группах при выполнении таких задач, как проведение проектной работы, например, наличие возможности проведения опроса больных, результатов обследования, занесение в медицинскую книжку стационарного пациента, карту осмотра в приемном отделении и составить анамнез заболевания.

## **ОБЩИЕ ВЫВОДЫ**

Диалог направлен на раскрытие истины путем обсуждения проблем и намерений. Мы отметили, что оно становится предметом специального исследования лишь тогда, когда начинает удовлетворять ту или иную потребность людей. Научно и теоретически исследованы педагогические

условия формирования диалогической речевой деятельности студентов-медиков.

Определены научно-педагогические основы и формирование диалогической речевой деятельности студентов-медиков, развитие кыргызского диалогового обучения в теории и на практике, выявлены проблемные вопросы.

Мы убеждены, что речевая компетентность повышает знания студентов, изучающих медицину, а учет уровня подготовленности студентов не владеющих кыргызским языком к преподаванию языка, повышает их познавательный интерес к изучению речевой ситуации методом дифференцированного проблемно-конструктивного диалога.

Социально-психологические взаимоотношения между преподавателем и студентом создавались как основная база общения образовательного процесса. В результате беседы мы увидели, что основные педагогические условия формирования диалогической речевой деятельности студентов-медиков созданы в результате совместных усилий преподавателя и студента.

Для студентов-медиков особенно важно подготовить язык к клинической практике на занятиях по кыргызскому языку, поскольку студенты должны участвовать в профессиональном общении с пациентами на кыргызском языке. Студенты не владеющие кыргызским языком, обучающиеся в медицинских вузах Кыргызстана, должны знать кыргызский язык, владеть профессиональной медицинской лексикой и уметь работать с терминологией.

В процессе обучения кыргызскому языку как второму, в ходе профессиональной подготовки медицинских специалистов они учатся быть готовыми к общению в непредвиденных ситуациях. Развитие устных и письменных профессионально-разговорных навыков некыргызскоязычных студентов, ведение профессионального диалога с пациентами стационара, решение жизненных задач, таких как история болезни и медицинская карта пациентов, осуществлялось с помощью ситуативного тренинга и системы диалоговых коммуникативных упражнений.

В целях развития диалогической речи и мышления студентов-медиков на практических уроках кыргызского языка реализованы и внедрены в учебный процесс ситуативное обучение, проблемно-конструктивная речевая деятельность, упражнения, развивающие грамматические навыки и словарный запас.

Эффективность разработанных методов информирования системы преподавания кыргызского языка как второго для подготовки студентов-медиков к клинической практике научила студентов работать самостоятельно. Он внес большой вклад в развитие интеллектуального мышления, умения общаться и нравственное воспитание. В ходе профессионального диалога с пациентами стационара, составления истории болезней и медицинской карты

больных на основе научных источников интерпретировались соответствующая терминология и понятия. В учебной программе часы отводились на темы, связанные со специализацией, а самостоятельная работа была обобщена.

Установлено, что специально разработанные диалоги являются приемлемым методом обучения диалогической речи студентов-медиков на практических занятиях. В профессиональной подготовке студентов-медиков в развитии коммуникации ум, мышление, память стали причиной основного диалога и общения. Задачи подготовки высококвалифицированных медицинских специалистов реализовывались через формирование и развитие аудирования, говорения, чтения и письма, видов речевой деятельности в коммуникативно-практической форме.

Диалог может стать важнейшим способом обучения студентов-медиков быстро мыслить и быстро находить ответы в системе коммуникативных упражнений на кыргызском языке, общаться посредством вопросов и ответов, находить выход из различных жизненных ситуаций. Разработанные на основе учебных планов, рабочих программ, адаптированные к изменениям времени учебников мало. Установлено, что некоторые преподаватели не интересовались своими уроками, не проявляли интереса студенты, не учитывали их специальность и не вдохновляли. В клинической практике не рассмотрены особенности обучения.

Из вышеуказанного можно сделать следующие выводы, что преподавание кыргызского языка некыргызскоязычным студентам-медикам необходимо информировать, подготовить их к эффективной клинической практике в медицинских учреждениях Кыргызстана. В условно-ситуативном диалого-разговорном исключении из обучения диалогической речи возможность достижения или не достижения цели разговора между врачом (адресатом) и пациентом (адресатом) основывается на диалогической ситуации, и мы поняли условия их активного или пассивного участия.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

- 1. Рекомендации по уровням применения ситуативного, проблемно-конструктивного диалога в обучении кыргызского языка как второго:** При обучении диалогической речи приняты во внимание основные особенности диалога: 1) диалог появляется в условиях требующих решения проблем; 2) контекстно; 3) характеризуется эмоциональными, модальными красками (эллипс, интонация, инверсия). Тематическая целостность – определяет границы диалога. Виды диалога: противоположность, синтез, спор, объяснение, ссора, унисон, беседа, обсуждение, сообщение.
- 2. Рекомендации по технологии обучению диалогу на практических занятиях кыргызского языка.** По результатам исследования рекомендуем нижеследующее: студентам-медикам тренировку разговорными диалогами

отражающими разные ситуации во всех медицинских учреждениях (заучивание, ролевое чтение друг с другом, задавать вопросы, отвечать на вопросы); комплексное рассмотрение мысли и жалоб пациента с учетом возраста, пола; как для будущего врача студентам-медикам необходимо полное описание появления болезни пациента, течение и переход в хроническую форму; правильное использование современного медицинского оборудования в своей деятельности студентами-медиками; доступное объяснение пациенту о полученных результатах анализа о здоровье студентами-медиками.

**3. Практические рекомендации для специалистов, разрабатывающих программы, учебные пособия по применению и составлению диалога.** Необходимо систематизировать диалоги, соответствующие особенностям программных материалов. Рекомендуем формирование коммуникативных, ситуативных компетенций с помощью материалов практического курса кыргызского языка из разработанной нами учебника в соответствии с государственным стандартом.

**4. Практические рекомендации для преподавателей специалистов предметников по медицинским специальностям для кыргызских групп по использованию тех или иных медицинских терминов.** Необходимо рекомендовать студентам диалогические материалы, ориентированные на самостоятельную и аудиторную работу. Это могут быть упражнения на запоминание и лучшее усвоение медицинских терминов. Следует ориентировать преподавательский состав на мотивацию самостоятельного пополнения лексического минимума кыргызского языка.

### **СПИСОК ТРУДОВ ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:**

1. Даакыбаева, А. Б. Кыргыз тилинин практикалык сабактарында медик-студенттердин диалогдук кебин калыптандыруу маселелери [Текст] / А. Б. Даакыбаева. – Бишкек: КРСУ, 2009. -108-111-бб.

2. Даакыбаева, А. Б. Основные типы упражнений по формированию диалогической речи [Текст] / А. Б. Даакыбаева // Профессор С. Ибрагимовдун 70 жылдык мааракесине арналган илимий-практ. конф. - Бишкек: КРСУ, 2012. - 110-116-б.

3. Даакыбаева, А. Б. Пути обучения диалогу Респ. ЖОЖдор аралык илимий-метод.конф. материалдары. - КРСУ, 2011. - 104-108-бб.

4. Даакыбаева, А. Б. Тематическая беседа как форма диалогического общения [Текст] / А. Б. Даакыбаева // Вестник КНУ им. Ж.Баласагына. - 2018. - С. 75-81.

5. Даакыбаева, А. Б. Тематическая беседа как форма диалогического

общения [Текст] / А. Б. Даакыбаева // Бюллетень науки и практики. -2020. - Т. 6. - № 4. - С. 570-575. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42802870>

6. Даакыбаева, А. Б. Диалогдук кепти калыптандыруу маселелери [Текст] / А. Б. Даакыбаева // Вестник КРСУ. - Т.20. - №10.- 2020. - 87-90-бб. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44348120>

7. Даакыбаева, А. Б. Пути обучения диалогу [Текст] / А. Б. Даакыбаева // Бюллетень науки и практики. - 2021. - Т. 7. - № 3. – С. 307-311. <https://www.elibrary.ru/item.asp?edn=nxrieg>

8. Даакыбаева, А. Б. Диалогдук кепти изилдөө тарыхы [Текст] / А.Б. Даакыбаева // Вестник КРСУ. - Т. 21. - № 10. - 2021. - 92-98-бб. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=47155057>

9. Даакыбаева, А. Б. Диалогдук кепти калыптандыруу боюнча көнүгүүлөрдүн негизги типтери [Текст] / А. Б. Даакыбаева // Вестник КНУ имени Ж.Баласагына. - Спец. вып. - 2022. - 92-102-бб.

10. Даакыбаева, А. Б. Медик-студенттерге кыргыз тилин чет тили катары окутуунун методикалык системасынын өзгөчөлүктөрү [Текст] / А. Б. Даакыбаева // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. - 2022. - № 7. - 290-295-бб. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50282938>

## РЕЗЮМЕ

**диссертации Даакыбаевой Айнуры Билимовны на тему: «Лингводидактические основы формирования диалогической речи студентов-медиков на практических занятиях кыргызского языка» на соискание ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 13.00.02 – теория и методика обучения и воспитания (кыргызский язык)**

**Ключевые слова:** диалогическая речь, реплика, речевая ситуация, коммуникативная компетентность, медицинская специальность.

**Цель исследования:** разработать научно-методическую основу по формированию диалогической речи студентов медицинских специальностей при обучении кыргызского языка.

**Объектом исследования** выступает процесс создания условий по формированию диалогической речи студентов-медиков на практических занятиях кыргызского языка.

**Предмет исследования:** лингводидактические основы совершенствования диалогической речи на практических занятиях кыргызского языка для студентов медицинских специальностей.

**Научная новизна** объясняется тем, что исследования диалогической речи в лингвистике глубоко изучены, обобщены, из них необходимые отобраны для обучения, разработаны лингводидактические основы совершенствования диалогической речи студентов-медиков в обучении

кыргызскому языку как второму, разработаны педагогические условия для применения современным требованиям в обучении второго языка.

**Методологическую основу исследования** составляет как методологические способы познания педагогических явлений; законы взаимосвязи причинно-следственной, количественных и качественных изменений, теория познания, о взаимосвязи теории и практики, о методах научного исследования, о творческой деятельности личности, важные дидактические принципы систематизации теоретических основ содержания образования и знаний.

**Методы исследования:** Исследование проведено путем наблюдения, сравнения и обобщения первоначальных уровней знания студентов медицинского факультета. На всех этапах активно применены методы разговора и беседы. Определили уровень знания студентов на знание медицинских терминов методом наблюдения видов беседы при выполнении заданий из учебника по кыргызскому языку, разработанного нами для студентов медицинских специальностей и созданы педагогические условия для улучшения кыргызской речи. Определено полное понимание беседы студентов-медиков в результате использования таких методов как: общение, вопрос, наблюдение, анкетирование (интервью).

**Практические рекомендации:** Результаты исследования и конкретные рекомендации определены возможностью разработки новой концепции обучения диалогической речи на кыргызском языке для студентов-медиков, создания нового поколения учебных пособий и учебников, а также предоставление практических рекомендаций для коммуникативно-ориентированного обучения.

Педагогам для не носителей кыргызского языка необходимы лингводидактические основы формирования диалогической речи в обучении студентов-медиков. Он обеспечивает проверку знаний, моделирование сложных процессов, проведение экспериментов и дает базу будущим исследователям.

**Даакыбаева Айнура Билимовнанын “Кыргыз тилинин практикалык сабактарында медик-студенттердин диалогдук кебин калыптандыруунун лингводидактикалык негиздери” аттуу темадагы 13.00.02 – окутуунун жана тарбиялоонун теориясы менен методикасы (кыргыз тили) адистиги боюнча педагогика илимдеринин кандидаты окумуштуулук даражасын изденип алуу үчүн жазылган диссертациясынын**

## **РЕЗЮМЕСИ**

**Түйүндүү сөздөр:** диалогдук кеп, реплика, кептик кырдаал, коммуникативдик компетенттүүлүк, медициналык адистик.

**Изилдөөнүн максаты:** кыргыз тилин ЖОЖдо экинчи тил катары окутууда медициналык адистиктеги студенттер үчүн диалогдук кепти калыптандыруунун лингводидактикалык негиздерин аныктоо жана практикага сунуш кылуу.

**Изилдөөнүн объектиси:** кыргыз тилинин практикалык сабактарында медик-студенттердин диалогдук кепин калыптандыруу боюнча шарттарды түзүү процесси.

**Изилдөөнүн предмети:** медициналык адистиктеги студенттер үчүн кыргыз тилинин практикалык сабактарында диалогдук кепти өркүндөтүүнүн лингводидактикалык негиздери.

**Илимий жаңылыгы:** диалогдук кептин лингвистикада изилдениши терең талданып, жалпылаштырылгандыгы, алардын окутуу-үйрөтүүгө керектүүлөрү иргелип алынгандыгы, кыргыз тилин экинчи тил катары окутууда медик-студенттердин диалогдук кепин өркүндөтүүнүн лингводидактикалык негиздеринин иштелип чыккандыгы, экинчи тилди окутууга коюлуп жаткан азыркы талаптарын ишке ашыруунун педагогикалык шарттарынын иштелип чыгышы менен түшүндүрүлөт.

**Изилдөөнүн методологиялык негизин:** педагогикалык көрүнүштөрдү таануунун методологиялык ыкмасы катары; себеп жана натыйжа, сандык жана сапаттык өзгөрүүлөрдүн өз ара байланышынын закону, таануу теориясы, теория жана практиканын өз ара байланышы жөнүндө, илимий изилдөөнүн методдору жөнүндө, инсандын чыгармачыл ишмердүүлүгү жөнүндө, билим берүү жана билимдердин систематизациясынын мазмунунун теориялык негиздеринин өзөктүү дидактикалык принциптери түзөт.

**Изилдөөнүн методдору:** Изилдөөдө медициналык факультеттин студенттеринин алгачкы билим деңгээли байкоо, салыштыруу, жалпылоо методунун жардамы менен текшерилди. Эксперименттин бардык этабында баарлашуу, маектешүү методу активдүү колдонулду. Медициналык адистиктер үчүн биз иштеп чыккан кыргыз тили окуу куралынан студенттердин тапшырмаларды аткаруусунан байкоо методунун жардамы менен маектешүүнүн түрлөрүн медициналык терминдерди билүү деңгээлин аныктай алдык жана кыргызча кепин байытууга педагогикалык шарттар түзүлдү. Пикир алышуу, суроо, байкоо, сурамжылоо сыяктуу методдорду пайдалануунун жыйынтыгында медик-студенттер маек жөнүндө толук кандуу түшүнүккө ээ экендиги аныкталды.

**Изилдөөнүн практикалык мааниси:** изилдөөдөн алынган жыйынтыктар, конкреттүү сунуштар кыргыз тилинде диалогдук кепти медик-студенттерге окутуунун жаңы концепциясын иштеп чыгууга, окуу программалары менен окуу китептеринин жаңы муунун түзүүгө жана

коммуникацияга багыттап окутууга карата конкреттүү материалдарды, практикалык сунуштарды бере алгандыгы менен аныкталат.

Иштелип чыккан илимий-методикалык материалдар жогорку окуу жайынын окутуучусуна медик-студенттерди окутууда колдонуунун дидактикалык шарттары зарыл. Бул билимди текшерүү, татаал процесстерди моделдөө, эксперименттерди жүргүзүүнү камсыздайт жана келечектеги изилдөөчүлөргө база болуп берет.

## SUMMARY

**dissertation by Daakybaeva Ainura Bilimovna on the subject «Linguodidactic foundations for the formation of dialogical speech of medical students in practical classes of the kyrgyz language» for the academic degree of candidate of pedagogical sciences, speciality 13.00.02 – theory and methodology of theaching and training (kyrgyz language)**

**Keywords:** dialogical speech, remark, speech situation, communicative competence, dialogical unity, medical speciality.

**Purpose of the study:** to develop a scientific and methodological basis for the formation of dialogical speech of students of medical specialties when teaching the Kyrgyz language

**The object of research** is the process of creating for conditions formation of dialogical speech of medical students in practical classes of the Kyrgyz language.

**Subject of research:** linguodidactic foundations for improving dialogical speech in practical classes of Kyrgyz language for students of medical specialties.

**The scientific novelty:** is explained by the fact that the study of dialogical speech in linguistics has been deeply studied and summarized, the necessary ones have been selected for teaching, linguodidactic foundations have been developed for improving the dialogical speech of medical students in teaching the Kyrgyz language as a second foreign language, pedagogical conditions have been developed for applying modern requirements in teaching a second language.

**The methodological basis of research** is the understanding phenomena; laws of the relationship of cause and effect, quantitave and qualitative changes, theory of knowledge, the relationship between theory and practice, methods of scientific research, creative activity of the individual, important didactic principles for systematizing theoretical foundations of the content of education and knowledge.

**Research methods:** The study has been conducted by observing, comparing and summarizing the initial levels of knowledge of medical students. At all stages, conversation and conversation methods have been actively used. We have determined the level of students knowledge of medical terms by observing the types of conversation when performing tasks from a textbook on the Kyrgyz language,

which we developed for students of medical specialties, and created pedagogical conditions for improving Kyrgyz speech. A complete understanding of the conversation of medical students was determined as a result of the use of such methods as: communication, questioning, observation, questioning (interview).

**Practical significance of the study:** The results of the study and specific recommendations are determined by the possibility of developing a new concept of teaching dialogic speech in the Kyrgyz language for medical students, creating a new generation of teaching aids and textbooks? As well as providing practical recommendations for communication-oriented teaching. Teachers of non-native Kyrgyz speakers need linguodidactic foundations for the formation of dialogic speech in the training of medical students. It ensures knowledge testing, modeling of complex processes, conducting experiments and provides a basis for future investigators.