

творчества профессиональных художников.

При подготовке и после завершения работы выставки или конкурса студенты создают портфолио, в котором собирают фотографии своих творческих работ, афиши выставки, дипломы, фотоснимки экспозиции и себя в группе участников. Этот акт завершает комплекс сложных переживаний по поводу важного творческого события в жизни студента и становится уже документом его самостоятельной профессиональной биографии. Такой позитивный опыт способствует повышению мотивации к учёбе.

Студенческие выставки и конкурсы служат популяризации образовательной системы кафедры, факультета, университета в ряду других вузов, что обретает особое значение для профориентации абитуриентов.

Столь активные методы вузовской подготовки педагогов-художников, как конкурсы и выставки творческих работ, обеспечивают развитие и саморазвитие личности студента. Они позволяют студентам в стенах университета получить, помимо обязательной учебной программы, ещё и опыт самостоятельной творческой деятельности, готовность к социально-культурному диалогу и способствуют дальнейшей целенаправленной практической реализации обрётённого опыта. Так для них конкретнее определяются параметры будущей профессии, создаются установки на постоянное собственное творчество и готовность в педагогической деятельности наряду с передачей знаний и навыков помогать своим ученикам в их творческом развитии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Векслер А. К. Коллаж как метод творческой работы в системе вузовской подготовки художника-педагога // Среда. Общество. Развитие: Научно-теоретический журнал. СПб., 2010. № 4 (17). С. 128–131.
2. Гринько С. Д. Повышение качества профессиональной подготовки будущих учителей при взаимодействии вуза и музея // Актуальные вопросы современного университетского образования: Материалы X Российско-американской научно-практической конференции, 14–16 мая 2007 г. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2007. 652 с.
3. Загвязинский В. И. Методология и методы психолого-педагогического исследования: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В. И. Загвязинский, Р. Атаханов. 6-е изд. М.: Издательский центр «Академия», 2010. 208 с.

REFERENCES

1. Veksler A. K. Kollazh kak metod tvorcheskoj raboty v sisteme vuzovskoj podgotovki hudozhnika-pedagoga // Sreda. Obshchestvo. Razvitie: Nauchno-teoreticheskij zhurnal. SPb., 2010. № 4 (17). S. 128–131.
2. Grin'ko S. D. Povyshenie kachestva professional'noj podgotovki budushchih uchitelej pri vzaimodejstvii vuza i muzeja // Aktual'nye voprosy sovremennogo universitetskogo obrazovanija: Materialy X Rossijsko-Amerikanskoj nauchno-prakticheskoi konferencii. 14–16 maja 2007 g. SPb.: Izd-vo RGPU im. A. I. Gercena, 2007. 652 s.
3. Zagvjazinskij V. I. Metodologija i metody psihologo-pedagogicheskogo issledovanija: Ucheb. posobie dlja stud. vyssh. ucheb. zavedenij / V. I. Zagvjazinskij, R. Atahanov. 6-e izd., ster. M.: Izdatel'skij centr «Akademija», 2010. 208 s.

М. В. Глебова

ФОРМИРОВАНИЕ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

Специальная педагогика связана с проблемой наркотиков. Мой основной интерес заключается в помощи глухим детям, принимающим наркотики. Моя исследовательская работа включает достижения психологии, медицины и общей педагогики. Президент Медведев привлёк общественное внимание к этой проблеме по телевидению. Моя научная работа обеспечила положительные результаты. Огромное число людей в мире заинтересовано в решении этой важной проблемы.

DEVELOPMENT OF ANTI-DRUG STABILITY IN CHILDREN WITH HEARING PROBLEMS

Special pedagogy is connected with the problem of drugs. My major interest in helping deaf children taking drugs. The research regards this problem based on the achievements of psychology, medicine and pedagogy. President Mr. Medvedev has drawn public attention to this problem in his speech on TV. The research has produced positive results. A great number of people in the world are interested in solving this important problem.

Ключевые слова: специальная педагогика, проблема наркотиков, глухие дети, исследовательская работа, психология, медицина, общественное внимание.

Keywords: special pedagogy, the problem of drugs, deaf children, research, psychology, medicine, public attention.

Наркомания в России — глобальная проблема общества. По официальным данным, за последние десять лет количество зарегистрированных больных с диагнозом «наркомания» выросло почти на 60%. Самое опасное — это то, что две трети из этого количества людей — молодежь в возрасте до 30 лет.

Свою задачу мы видим в том, чтобы рассмотреть педагогический аспект вышеобозначенной проблемы и наметить основные направления ее решения.

В России нет не только достоверной информации о наркозависимости людей с нарушением слуха, но нет и специализированных служб по профилактике и лечению данного заболевания, антинаркотических программ с учётом специфики дефекта.

В литературе по коррекционной педагогике проблема наркомании не отражена. Достаточно проанализировать учебные программы по специальной педагогике, учебники и учебные пособия разных лет, чтобы убедиться в этом (М. И. Никитина, Е. Г. Речицкая, специальная педагогика в трёх томах под редакцией Н. М. Назаровой, Г. Н. Пенина, Л. И. Аксёновой, Т. Г. Богдановой, С. А. Морозова, Л. В. Андреевой) [5, с. 68]. Медицина гарантирует лишь до 10% излечения молодёжи на ранних стадиях наркотической зависимости.

Это ещё раз подтверждает теоретическую и практическую значимость нашей исследовательской работы.

Анкетирование глухих подростков, обучающихся в школах, свидетельствует о том,

что детям небезразличен круг вопросов, связанных с наркотиками, — значит, возникает проблема воспитания полноценной личности в школе. Глухие подростки «группы риска» при решении своих проблем, связанных с наркотическими веществами, используют жестовую речь. В присутствии воспитателя дети либо обрывают общение, либо «общаются украдкой», пряча жесты. При исследовании речи глухих, склонных к наркомании, мы пришли к выводу, что специального словаря жаргонных слов у них нет. Существуют наиболее часто используемые жесты для выполнения определённых желаний, т. е. важны содержание жеста и частота его использования.

Антинаркотическую профилактическую работу в специальном образовательном учреждении целесообразно строить на основе программ [4].

Основная задача данных документов — формирование антинаркотической устойчивости личности ребёнка с проблемами слуха.

Значение педагогического сопровождения школьников со слуховой депривацией — это формирование рефлексивной позиции ребёнка на основе создания поля самореализации. У любого ребёнка есть широкий спектр потенциальных способностей, любой подросток имеет определённый социальный опыт, что, к сожалению, не всегда учитывается взрослыми. Воспитание рефлексивной позиции детей с нарушением слуха возможно. Если им в этом не будет оказана помощь, то они сами выберут поле

самореализации, но оно может оказаться социально неприемлемым.

Перечислим направления, способствующие формированию антинаркотической устойчивости личности школьников с нарушением слуха:

- формирование условий по созданию поля самореализации для каждого конкретного подростка с нарушением слуха должно осуществляться специалистами через включение детей с нарушением слуха в решение различных проблем социальных отношений в реальных и имитируемых ситуациях;

- стимулирование самопознания школьников, формирование ими собственных позиций и способов адекватного поведения в различных ситуациях;

- оказание помощи детям в анализе проблем социальных отношений и вариативном проектировании их поведения в сложных жизненных обстоятельствах;

- информационное обеспечение и организация разветвленной досуговой сферы, в которой ребёнок смог найти свою нишу.

Педагогическая профилактика включает в себя педагогическое сопровождение формирования антинаркотической устойчивости личности ребёнка с проблемами слуха в образовательном процессе специальной школы.

Задачи профилактической работы с детьми в специальных школах:

- информировать детей о действии химических веществ на организм;

- сориентировать их на способность сделать свой собственный выбор; подростки с нарушением слуха должны чувствовать, что им доверяют, но ни в коем случае не по принципу «здесь, теперь и сразу»;

- дать детям возможность овладеть определёнными поведенческими навыками, помогающими следовать здоровому образу жизни;

- сформировать рефлексивную позицию молодого человека на основе создания поля его самореализации как личности и индивидуальности, которая будет способствовать тому, что подросток с нарушением слуха самостоятельно сможет найти свою социальную нишу, дать оценку своим действиям, поступкам, задуматься об их последствиях и

о том, как эти последствия смогут повлиять на его судьбу. Соответственно этим задачам профилактическая работа может включать в себя три компонента.

1. Коррекционно-образовательный компонент. Специфический компонент — дать ученикам с нарушением слуха представление о действии химических веществ, изменяющих состояние сознания, о механизмах развития заболевания, о болезни и о последствиях, к которым приводит наркозависимость; мероприятия сопровождаются разъяснениями педагогов, которые, насколько возможно, восполняют отсутствующее у подростков слуховое восприятие: активизируют необходимый словарь, вводят новые речевые конструкции, обороты речи, используют словесную, тактильную, жестовую речь для пояснения заданий.

Цель: научить ребёнка понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении ПАВ.

Неспецифический компонент — помочь детям обрести знания об особенностях своего психофизического здоровья, научить их заботиться о себе.

Цель — формировать у молодого человека развитую концепцию самопознания.

2. Психологический компонент — коррекция определённых психологических особенностей личности, вызывающих зависимость к употреблению химических веществ, создание благоприятного, доверительного климата в коллективе, психологическая адаптация подростков из группы риска.

Цели: психологическая поддержка ребёнка, формирование адекватной самооценки, формирование навыков принятия решений, умения сказать «нет», постоять за себя, свои действия и свой выбор.

3. Социальный компонент — помощь в социальной адаптации школьника с нарушением слуха к условиям окружающей среды, обучение навыкам общения, здорового образа жизни.

Цель — формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни и комфортного существования в окружающей социальной действительности

Создаётся необходимость разработки нового, специфического для данной конкретной

ситуации подхода к профилактике злоупотребления ПАВ. Обеспечить реализацию данного подхода возможно на основе разработки и внедрения концептуально обоснованных профилактических программ нового поколения.

Задачи такой программы следующие:

1. Формирование здорового жизненного стиля, высокофункциональных стратегий поведения и личностных ресурсов, препятствующих злоупотреблению ПАВ.

2. Создание условий для открытого, доверительного общения, восприятия информации, творческой атмосферы в работе.

3. Информирование о действии и последствиях злоупотребления ПАВ, о причинах и формах заболеваний, связанных с ними, о путях к выздоровлению, о связи злоупотребления наркотиками и других форм саморазрушающего поведения с особенностями личности, общения, о путях преодоления стресса.

4. Направленное осознание имеющихся личностных ресурсов, способствующих формированию здорового жизненного стиля и высокоэффективного поведения:

- Я-концепции (самооценки, отношения к себе, к своим возможностям и недостаткам);

- собственной системы ценностей, целей и установок, способности делать самостоятельный выбор, контролировать своё поведение и жизнь, решать простые и сложные жизненные проблемы, умения оценивать ту или иную ситуацию и свои возможности контролировать её;

- умения общаться с окружающими, понимать их поведение и перспективы, сопереживать и оказывать психологическую и социальную поддержку;

- потребности в получении поддержки от окружающих и в оказании им.

5. Развитие личностных ресурсов, способствующих формированию здорового жизненного стиля и высокоэффективного поведения.

6. Развитие стратегий и навыков поведения, ведущего к здоровью и препятствующего злоупотреблению ПАВ:

- принятие решения и преодоление жизненных проблем;

- оценка социальной ситуации и принятие ответственности за собственное поведение в ней;

- отстаивание своих границ и защита своего персонального пространства;

- защита своего «Я», самоподдержка и взаимоподдержка;

- избегание ситуаций, связанных с употреблением ПАВ;

- развитие умений использовать альтернативные ПАВ способы получения радости;

- развитие умений бесконфликтно и эффективно общаться.

Педагогическое сопровождение и внедрение программы воспитания антинаркотической устойчивости личности целесообразно осуществлять в оздоровительно-образовательном центре по типу летнего городского лагеря с круглосуточным пребыванием на базе школы-интерната для глухих детей. В центре существует особый режим дня и распорядок жизни, который должны соблюдать как дети, так и родители, так как это является частью профилактической работы.

В профильный оздоровительно-образовательный центр принимались школьники с нарушением слуха и склонностью к наркозависимости в возрасте 14–18 лет (20 человек). Отбор детей проводился на основании авторской методики, выявляющей школьников «группы риска» с нарушением слуха. Все они составили экспериментальную группу из 20 человек (10 мальчиков и 10 девочек), которую распределили по подгруппам по степени втянутости и наличия дефекта. Подростки употребляли в основном табак, курительные смеси, алкоголь, психотропные вещества, летучие смеси, вещества бытовой химии.

Реализация воспитательной функции актуализации осуществляется в основном за счет автономности временного коллектива. Ограничен контакт с окружающим миром, в результате чего создается своеобразная педагогически управляемая микросреда, позволяющая актуализировать положительный жизненный опыт и закреплять его в течение определенного времени. Программа включает в себя 20 занятий, которые проводятся в мини-группах по 5–10 человек в условиях центра ежедневно.

ГРУППЫ ГЛУХИХ ПОДРОСТКОВ

Единичное или редкое употребление наркотиков I группа	Множественное употребление без признаков психической и физической зависимости II группа	Наркомания 1-й степени: сформирована психическая зависимость III группа
Александр К., 1994	Наталья Б., 1993	Анастасия Ш., 1993
Вадим Т., 1995	Нина К., 1993	Юрий Д., 1995
Владимир Р., 1995	* Алевтина Т., 1992	Арсений П., 1994
Никита С., 1994	Роман Г., 1993	
Елизавета Т., 1994	Михаил В., 1993	
Юлия К., 1993	Александр С., 1993	
Денис Д., 1993	Варвара Р., 1994	
Анастасия П., 1995	Степан К., 1996	
	Алёна Л., 1997	

*Алевтина Т. погибла в июне 2010 года от передозировки наркотиков во время вечерней прогулки в парке при неизвестных обстоятельствах.

Группы детей, склонных к употреблению наркотических веществ, мы создали по степени втянутости, опираясь на медицинскую классификацию (единичное или редкое употребление наркотиков; многократное употребление без признаков психической и физической зависимости; наркомания 1-й степени: сформирована психическая зависимость) [1].

В начале экспериментальной работы процентное соотношение детей с нарушением слуха, употребляющих наркотики, выглядело следующим образом:

* единичное или редкое употребление наркотиков — 40%;

* многократное употребление без признаков психической и физической зависимости — 45%;

* * наркомания 1-й степени (сформирована психическая зависимость) — 15%.

Жизнь в центре можно организовать в условиях сказочного города или необитаемого острова, жители которого составляют свои законы и правила жизнедеятельности [2]. Но обязательными принципами работы должны быть:

• субъектность включения детей и подростков во все мероприятия, проводимые в центре;

• сменяемость видов деятельности, которая исключает однообразие и, естественно, следующее за ним утомление;

• оптимальность, которая представляет собой выбор необходимого времени работы с детьми и подростками в тех или иных мероприятиях, опирающихся на физические и психические ресурсы конкретного контингента участников;

• сочетание работы, направленной на профилактику наркомании, с реабилитационными медицинскими мероприятиями и работой по организации досуга ребят.

Исходные позиции разработки программы педагогического сопровождения наркозависимых школьников с нарушением слуха.

1. Сущность аддиктивного поведения выражается в стремлении к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния. Для этого используется эпизодическое или регулярное употребление каких-либо веществ (алкоголь, табак, наркотики, средства бытовой химии, не предписанные врачом медикаменты и т. п.).

Независимо от выбранного средства или способа целью аддиктивного поведения является бегство от обыденности, скуки, одиночества, эмоциональных и межличностных

проблем, снятие напряжения и переживание интенсивных эмоций.

2. Причиной употребления подростками ПАВ является их стремление познать новые ощущения. Мы исходим из того, что уменьшить роль фактора асоциального влияния различных группировок может формирование у подростков готовности к сохранению своей автономности, рефлексивной позиции и осознанности собственного поведения [3].

3. Мы исходим также из концепции социального закаливания, предполагающего включение воспитанников в ситуации, требующие волевого усилия для преодоления негативного воздействия социума, выработки определенных способов этого преодоления, адекватных индивидуальным особенностям человека; для выработки социального иммунитета, рефлексивной позиции.

При этом социальное закаливание создает условия, необходимые для того, чтобы учащиеся могли проявить свои волевые качества, преодолеть себя, выработать определенный иммунитет к негативному влиянию социальной среды, сосредоточиться на выявлении причин собственных неудач и отыскать пути их преодоления.

Социальное закаливание — это педагогически обоснованное провоцирование овладения конкретными социальными действиями, позволяющими человеку определиться со своим положением в социальной среде, научиться преодолевать препятствия и реализовывать себя. В этой связи следует подчеркнуть, что социальное закаливание может выполнять ряд функций:

- регулятивную, т. е. позволяющую судить о допустимой мере, о границах дозволенного во взаимоотношениях с окружающей действительностью;

- компенсаторную, обеспечивающую благоприятные условия для развития, приумножения сил, способных свести к минимуму имеющиеся недостатки, инициирующую освоение тех видов действительности, которые помогают успешному самоопределению [6].

В своей экспериментальной работе мы будем использовать наиболее современные традиционные методы.

Для создания антинаркотической программы использованы четыре методики, апробированные и зарекомендовавшие себя эффективными: сказкотерапия, социодрама, социально ориентирующая игра и социально-психологический тренинг. Предлагаемая программа основана не на запугивании ребенка «страшными» фактами из жизни наркоманов или последствиями употребления наркотиков, а на уважении личности человека при одновременном обучении его навыкам самоанализа, самостоятельного выбора решений, умениям отстаивать свое убеждение в необходимости здорового образа жизни [6, с. 65].

Особые условия пребывания в профильном оздоровительно-образовательном центре [строгий режим дня (нет свободного времени), ограниченность общения с внешним миром, усиленная физическая подготовка, самообслуживание, общественно полезный труд, усиленная психологическая и педагогическая работа] позволили сформировать у школьников антинаркотическую устойчивость, изменить их жизненные ценности в положительную сторону.

Эффективность программы формирования антинаркотической устойчивости у подростков оценивалась с использованием опросника Спилбергера [6, с. 124]. Уровень агрессивности замерялся на основе опросника Басса-Дарки [6, с. 117]. Для оценки психического состояния использовалась методика оценки психической активации интереса, эмоционального тонуса, напряжения и комфортности Н. А. Курганского и Т. А. Немчина [6, с. 131], с целью изучения эмоциональной атмосферы в коллективе использовался прием цветописа А. Н. Лутошкина [6, с. 121]. Все методики показали положительную динамику после курса занятий у детей с нарушением слуха. Для обработки результатов экспериментальной работы использовался статистический метод (регистрация, ранжирование, шкалирование). Результативность реализации программы выявлена через динамику показателей диагностических методик до проведения занятий и после внедрения программы. Анализ графиков и диаграмм выражен в баллах и процентах.

Показатели методик	До занятий	После занятий
Уровень агрессии	8 баллов	2 балла
Эмоциональный фон	1 балл	15 баллов
Уровень тревожности	75 баллов	25 баллов
Психическая активация		
	Высок. уровень — 0% чел. Низк. уровень — 80% чел.	Высок. уровень — 55% чел. Низк. уровень — 10% чел.
Развитие интереса	Высок. уровень — 0% чел. Низк. уровень — 60% чел.	Высок. уровень — 55% чел. Низк. уровень — 5% чел.
Уровень напряжения	Высок. уровень — 75% чел. Низк. уровень — 0% чел.	Высок. уровень — 5% чел. Низк. уровень — 45% чел.
Уровень комфортности	Высок. уровень — 0% чел. Низк. уровень — 90% чел.	Высок. уровень — 55% чел. Низк. уровень — 5% чел.

Корректировка поведения глухих подростков проходит с большим эффектом по нашей программе. Это объясняется их личностными особенностями.

После проведённых мероприятий показатели изменились в положительную сторону. Используя динамическое наблюдение, анкетирование, беседы с педагогами, а также школьниками, прошедшими курс в оздоровительно-образовательном центре, мы выяснили, что 65% подростков отказались от наркотических веществ, ведут здоровый образ жизни и не желают возвращаться к прошлому опыту (по данным исследования за октябрь–ноябрь 2010 г.).

Наши исследования показали, что наркомания 1-й степени с психической зависимостью не поддаётся педагогическому

воздействию, а требует комплексного подхода с вмешательством медиков. Полученные результаты исследований позволили нам говорить об эффективности программы воспитания антинаркотической устойчивости личности и педагогического сопровождения.

Ценность созданной нами антинаркотической программы воспитания личности в процессе педагогического сопровождения состоит в том, что она эффективно воздействует на глухих школьников. Её форму можно наполнять сочетанием таких методик и приёмов работы, которые необходимы школьникам на данном этапе наркозависимости и соответствуют их жизненным потребностям и интересам, осуществлению которых поможет внедрение этой программы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Иванец Н. И.* Наркология — предмет и задачи: Лекции по клинической наркологии. М., 1995. 120 с.
2. Игры: обучение, тренинг, досуг / Под ред. В. В. Петрусинского. М., 1994. 368 с.
3. *Козлов В. В.* Руководство по наркомании. М., 2001. 57 с.
4. Мирошниченко Л. Д., Пелипас В. Е., Рыбакова Л. Н. Организация антинаркотической работы с подростками // Педагогика. 2000 г. № 9. С. 18–19.
5. *Назарова Н. М., Аксёнова И. Л., Андреева Л. В.* Специальная педагогика. М.: Издательский центр «Академия», 2008. Том 3. 400 с.
6. *Рожков М. И., Ковальчук М. А.* Профилактика наркомании у подростков. М.: Издательский центр «ВЛАДОС», 2004. 141 с.

REFERENCES

1. *Ivanec N. I.* Narkologija — predmet i zadachi: Lekcii po klinicheskoj narkologii. M., 1995. 120 s.
2. Igra: obuchenie, trening, dosug / Pod red. V. V. Petrusinskogo. M., 1994. 368 s.
3. *Kozlov V. V.* Rukovodstvo po narkomanii. M., 2001. 57 s.
4. *Miroshnichenko L. D., Pelipas V. E., Rybakova L. N.* Organizacija antinarkoticheskoj raboty s podrostkami // Pedagogika, 2000 g. № 9. S.18–19.

5. *Nazarova N. M., Aksjonova I. L., Andreeva L. V.* Special'naja pedagogika, tom 3. M.: Izdatel'skij centr «Akademija», 2008. 400 s.

6. *Rozhkov M. I., Koval'chuk M. A.* Profilaktika narkomanii u podrostkov. M.: Izdatel'skij centr «VLADOS», 2004. 141 s.

М. Н. Горанская

ДИАГНОСТИКА УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕНСАТОРНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ У СТУДЕНТОВ НЕЯЗЫКОВЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ В ПИСЬМЕННОЙ ДЕЛОВОЙ РЕЧИ

Рассматривается роль формирования компенсаторной компетенции у студентов неязыковых специальностей в рамках дисциплины «Иностранный язык» для становления их профессионально-коммуникативной компетенции. Предлагаются критерии оценивания, соответствующие им дескрипторы и уровни сформированности компенсаторной компетенции в письменной деловой речи.

Ключевые слова: компенсаторная компетенция, критерии оценивания, уровни сформированности.

М. Goranskaya

DIAGNOSTICS OF COMPENSATION COMPETENCE LEVEL IN BUSINESS WRITING OF STUDENTS NOT MAJORING IN FOREIGN LANGUAGES

The importance of the development of compensation competence at EFL classes for the formation of students' professionally-communicative competence is discussed. Evaluation criteria, as well as the corresponding descriptors and levels of compensation competence in business writing are suggested.

Keywords: compensation competence, evaluation criteria, levels of competence.

В курсе обучения иностранному языку в вузе невозможно предусмотреть все ситуации реального иноязычного профессионального общения и возможных коммуникативных помех. В связи с этим приходим к осознанию всё возрастающей роли формирования компенсаторной компетенции у студентов неязыковых специальностей в рамках дисциплины «Иностранный язык».

Компенсаторная компетенция трактуется нами как готовность и способность субъекта преодолевать неизбежные затруднения различного характера в процессе общения, используя все доступные вспомогательные ресурсы, мобилизуя все имеющиеся в опыте стратегии с целью достижения взаимопонимания с речевым партнёром.

Анализ результатов применения когнитивно-обобщающих и диагностических

методов исследования даёт основание для вывода об актуальности специально организованного обучения студентов применению компенсаторных стратегий в письменной деловой речи, востребованной у представителей многих специальностей. Осуществление целенаправленного внутри- и межязыкового переноса знаний, навыков и умений студентами при продуцировании текстов официально-делового стиля письменной речи будет способствовать становлению не только их иноязычной профессионально-коммуникативной компетенции, но и профессионально-коммуникативной компетенции на родном языке.

Однако итоговое тестирование Федерального агентства по образованию РФ (www.fero.ru), составленное на основе Федерального государственного стандарта высшего