

## ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОГНИТИВНО-ДИСКУРСИВНОГО АНАЛИЗА МЕДИЦИНСКИХ ТЕКСТОВ

Исраилов Жахонгирхон Джамшидхонович

Ташкентский государственный

медицинский университет,

старший преподаватель

[j.d.israilov@gmail.com](mailto:j.d.israilov@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0008-8193-795X>

**Аннотация:** В статье раскрываются теоретико-методологические основы когнитивно-дискурсивного анализа медицинских текстов как современного направления лингвистики и педагогики, интегрирующего язык, мышление и профессиональное знание. Исследование основано на представлении о языке как инструменте мышления и тексте как модели организации и передачи профессионального опыта. В центре внимания — взаимосвязь между лингвистическими формами, когнитивными структурами и дискурсивными стратегиями, определяющими логику клинического рассуждения. Показано, что медицинский текст выступает не только средством коммуникации, но и когнитивной системой, отражающей процессы восприятия, категоризации и интерпретации клинических явлений. Описаны три взаимосвязанных уровня анализа — лингвистический, когнитивный и дискурсивный, которые в совокупности обеспечивают целостное понимание профессионального мышления врача. Особое внимание уделено метафорическим и фреймовым моделям, концептуализирующим медицинские процессы и формирующим когнитивное пространство медицины. В педагогическом аспекте когнитивно-дискурсивный анализ рассматривается как метод формирования клинического иноязычного мышления и развития когнитивно-коммуникативной компетенции студентов медицинских вузов. Подчеркивается значение лингвокогнитивного моделирования как инструмента обучения, направленного на переход от простого усвоения терминологии к осознанному владению профессиональным языком как средством мышления и деятельности. Сделан вывод о том, что когнитивно-дискурсивный подход обеспечивает интеграцию когнитивных, языковых и педагогических компонентов профессиональной подготовки врача, формируя у обучающихся способность мыслить в терминах международного медицинского дискурса.

**Ключевые слова:** когнитивно-дискурсивный анализ, медицинский дискурс, когнитивное моделирование, фрейм, метафора, клиническое мышление, профессиональная коммуникация, когнитивная компетенция, лингвокогнитивное моделирование, ESP (English for Specific Purposes).

Когнитивно-дискурсивный анализ медицинских текстов представляет собой современное направление междисциплинарных исследований, направленное на выявление взаимосвязи между языковой формой, когнитивным содержанием и профессиональной функцией медицинского дискурса. Его теоретико-методологическая основа строится на понимании языка как инструмента мышления, а текста — как модели организации и передачи профессионального знания.

Медицинский текст в данной парадигме рассматривается не просто как носитель информации, а как когнитивная структура, отражающая процессы восприятия,

категоризации, интерпретации и аргументации. Он воплощает системное взаимодействие лингвистических, ментальных и социопрофессиональных компонентов, формируя особый тип профессиональной картины мира врача. Анализ таких текстов позволяет понять, каким образом языковые средства служат для описания и объяснения клинических явлений, как формируются причинно-следственные связи между симптомом, диагнозом и лечением, и каким образом в языке проявляется логика клинического рассуждения.

С методологической точки зрения когнитивно-дискурсивный анализ медицинских текстов предполагает последовательное исследование трёх взаимосвязанных уровней:

- лингвистического, связанного с изучением терминологических, синтаксических и жанровых особенностей медицинского текста;
- когнитивного, отражающего процессы построения и организации знаний, выявление фреймов, сценариев и концептуальных структур;
- дискурсивного, направленного на анализ коммуникативных стратегий, речевых актов и прагматических целей участников профессионального общения.

Такой подход позволяет рассматривать медицинский дискурс как целостную систему, в которой язык функционирует не изолированно, а во взаимодействии с мышлением, опытом и социальной ролью специалиста. Он объединяет когнитивное и коммуникативное измерения профессионального сознания, раскрывая механизм того, как формируется, осмысливается и передаётся медицинское знание.

В педагогическом контексте когнитивно-дискурсивный анализ медицинских текстов служит основой для разработки методических моделей обучения, ориентированных на развитие у студентов способности понимать и интерпретировать смысловую структуру профессионального текста, видеть за языковой формой логику клинического мышления и использовать этот опыт в собственном профессиональном общении.

Таким образом, когнитивно-дискурсивный анализ медицинских текстов является не только методом лингвистического исследования, но и инструментом формирования когнитивной и коммуникативной компетенции будущего врача, обеспечивая переход от усвоения терминологии к осознанному владению профессиональным языком как средством мышления и деятельности.

Современные исследователи (van Dijk, 1997; Kubryakova, 2004; Halliday, 2004; Fillmore, 1988) подчёркивают, что «когнитивное моделирование является необходимым условием понимания того, как язык организует знание. Лингвистическая модель фиксирует закономерности вербализации концептов и фреймов, отражающих профессиональный опыт. В медицинском дискурсе такие концепты, как *disease, symptom, diagnosis, treatment, recovery*, образуют устойчивую когнитивную систему, которая обеспечивает формирование врачебного мышления. Каждая единица медицинского языка представляет собой не изолированный термин, а элемент когнитивной сети, в которой связаны представления о причинах, симптомах, последствиях и методах воздействия. Врач, вступая в коммуникацию, актуализирует эти структуры и превращает их в речевые акты. Таким образом, медицинский дискурс функционирует как когнитивная модель, которая формируется и воспроизводится через язык».

Ученые (Lakoff & Johnson, 1980; Evans & Green, 2006) показали, что мышление не существует отдельно от языковой формы: концептуальные схемы воплощаются в грамматике, лексике и метафорах. Метафорические модели, такие как *the body as a machine, disease as an enemy, the immune system as defense*, становятся не просто выразительными средствами, но механизмами профессионального понимания. Когда врач говорит о «борьбе с инфекцией» или «защите организма», он тем самым актуализирует

когнитивную метафору, структурирующую медицинское знание. Такие метафоры не являются случайными: они помогают осмыслить процессы болезни и лечения в терминах человеческого опыта, сделать абстрактные категории доступными для рассуждения. Метафорическое моделирование является неотъемлемой частью когнитивного моделирования, поскольку именно через метафору происходит переход от чувственного восприятия к абстрактному знанию.

“Врач мыслит в терминах последовательностей, прогнозов и альтернатив, а язык делает эти процессы видимыми. При этом фреймы не только отражают когнитивные операции, но и управляют ими: именно через них осуществляется отбор информации, установление логических связей и формулирование выводов. Как отмечает Ниренберг и МакШейн (2009), когнитивное моделирование в медицине создаёт «виртуальное мышление врача», при котором реальное диагностическое рассуждение трансформируется в языковую модель, способную к анализу, воспроизведению и обучению.”

Категоризация позволяет упорядочить медицинские явления и соотнести их с известными схемами. Врач, встречаясь с новым случаем, мгновенно соотносит его с прототипами, существующими в его когнитивной системе. Именно поэтому медицинская речь полна сравнений, уточнений и степеней вероятности — они отражают процесс соотнесения конкретного клинического случая с более общими когнитивными моделями. Например, выражения *the symptoms are consistent with...*, *the condition resembles...*, *this may indicate...* показывают, как языковая форма служит инструментом классификации и вероятностного мышления.

Жанры научной статьи, клинического отчёта, истории болезни, экспертного заключения различаются по степени абстракции, но все они подчинены одной когнитивной задаче — преобразованию опыта в знание. Исследование *Revisiting Discourse Analysis in Medical Education Research* (2022) отмечает, что письменные медицинские тексты являются формой коллективной памяти профессионального сообщества: они кодифицируют знание, фиксируют причинно-следственные связи и формируют дискурсивные шаблоны, на которых обучаются студенты и молодые специалисты.

Современные авторы (Hutchinson & Waters, 1987; Dudley-Evans & St. John, 1998; Flowerdew & Peacock, 2021) подчёркивают, что методика ESP должна опираться не только на лексико-грамматические упражнения, но и на моделирование профессиональных ситуаций. Язык медицины следует преподавать как систему когнитивных и коммуникативных категорий, а не как набор терминов. Это означает, что студент должен не просто выучить слово *inflammation*, но понять, как этот концепт функционирует в системе причин, симптомов и последствий, какие логические и дискурсивные связи он активирует.

Применение *case study*, *problem-based learning*, симуляций клинических ситуаций и анализа аутентичных медицинских текстов активизирует у обучающихся те же когнитивные механизмы, которые функционируют в профессиональной деятельности врача. В ходе моделирования обучаемый не просто воспроизводит термины, а реконструирует логические связи между наблюдаемыми фактами, гипотезами и выводами. Таким образом, формируется не только лингвистическая, но и когнитивная компетенция — способность мыслить и выражать мысли в категориях профессионального дискурса.

Использование аутентичных материалов, таких как истории болезни, научные публикации, врачебные рекомендации, позволяет студенту погрузиться в реальное профессиональное пространство. При этом важен не только анализ содержания, но и осознание структуры

высказывания, логики аргументации, способов выражения причинно-следственных связей и степеней достоверности.

Анализ когнитивных схем, вербализованных в речи студентов, позволяет выявить пробелы в понимании профессиональных связей и скорректировать процесс обучения. Это делает метод ценным не только в теоретическом, но и в практическом аспекте.

В медицинском образовании этот метод открывает путь к формированию клинического иноязычного мышления, которое предполагает умение не просто переводить или описывать явления, но концептуализировать их в терминах международного медицинского дискурса. Через моделирование происходит интеграция знания, языка и практики, а следовательно — становление профессиональной идентичности будущего врача.

Выводы по первой главе

Проведённый теоретико-методологический анализ позволил установить, что современная лингвистика и педагогическая наука рассматривают медицинский дискурс как сложную когнитивно-коммуникативную систему, в которой язык, мышление и профессиональное знание образуют единое пространство взаимодействия. В этом пространстве происходит не только передача информации, но и формирование понятийной структуры медицинской картины мира, систематизация опыта и выработка категорий, определяющих логику клинического рассуждения. Дискурс в данной парадигме понимается как форма когнитивной деятельности, обеспечивающая переход от индивидуального восприятия к профессиональному осмыслению и коллективному знанию.

Особое место в этой системе занимает медицинский английский язык, который представляет собой модель специализированного мышления врача, где каждое высказывание опирается на взаимодействие терминологических, логических и когнитивных структур. Он характеризуется высокой степенью понятийной организации, точностью и функциональной направленностью, отражая закономерности диагностического и прогностического мышления. В медицинском дискурсе язык выполняет двойную функцию — коммуникативную и когнитивную: с одной стороны, он служит средством взаимодействия между участниками профессиональной деятельности, а с другой — является инструментом осмысления, категоризации и систематизации знаний. Современное развитие когнитивной лингвистики привело к формированию когнитивно-дискурсивного подхода, который рассматривает язык не только как средство выражения, но и как механизм мышления. Такой подход позволяет выявлять закономерности организации профессионального языка, раскрывать его внутренние когнитивные связи и определять принципы функционирования медицинской терминологии. В отличие от структурно-лингвистических моделей прошлого, когнитивно-дискурсивная парадигма трактует язык как динамическую систему репрезентации опыта, где каждая единица связана с определённой концептуальной структурой.

"Профессиональное мышление врача проявляется как система ментальных операций — наблюдения, анализа, интерпретации, категоризации, прогнозирования и принятия решений. Эти когнитивные действия находят отражение в языке, который становится инструментом логической организации знаний. Медицинские концепты — *disease, symptom, diagnosis, treatment, recovery, prognosis* — образуют основу когнитивного пространства медицины, где каждое слово соотносится с конкретной областью опыта и выполняет функцию смыслового ориентира в профессиональной деятельности.

В основе медицинского мышления лежат универсальные когнитивные механизмы: фреймирование, обеспечивающее структурирование знаний; сценарийность, задающая последовательность действий; и метафоризация, способствующая концептуализации абстрактных процессов. Через метафоры типа *disease as enemy, the body as machine, the immune system as defense* формируется аналитическая и объяснительная логика врачебного рассуждения. Эти когнитивные модели выполняют не только объяснительную, но и педагогическую функцию, помогая будущим врачам усваивать принципы клинического мышления через аналогию и ассоциацию.

Процессы концептуализации и категоризации занимают центральное место в когнитивной структуре профессионального сознания врача. Они обеспечивают систематизацию знаний, формирование понятийного аппарата и установление логических связей между отдельными областями медицины. Язык в этом процессе выступает когнитивным фильтром, через который врач воспринимает и интерпретирует клиническую реальность. Лингвистическая форма фиксирует причинно-следственные отношения, структуру диагностического суждения и этиологические связи, превращая язык медицины в инструмент профессиональной рациональности.

Значимым аспектом теоретического исследования является лингвокогнитивное моделирование, которое рассматривается как метод анализа и организации профессиональной коммуникации. Этот метод позволяет реконструировать ментальные структуры, лежащие в основе медицинского дискурса, и проследить, каким образом когнитивные процессы отражаются в языковых формах. Лингвокогнитивное моделирование соединяет когнитивный, дискурсивный и педагогический подходы, демонстрируя, что каждое профессиональное высказывание является одновременно актом коммуникации и актом познания.

В педагогической лингвистике лингвокогнитивное моделирование служит методологическим основанием для формирования когнитивно-дискурсивной компетенции студентов-медиков. Оно обеспечивает переход от традиционной терминологической подготовки к развитию аналитического и клинического мышления, основанного на понимании профессиональных текстов, работе с аутентичными материалами и симуляциями реальных коммуникативных ситуаций. Такой подход способствует развитию способности интерпретировать, аргументировать и применять знания в профессиональном контексте.

Проведённый анализ показал, что когнитивно-дискурсивная модель медицинского английского языка является наиболее продуктивной методологической основой современного профессионального образования. Она позволяет формировать у будущих врачей не только языковую грамотность, но и когнитивные стратегии анализа, интерпретации и прогнозирования, создавая условия для развития клинического мышления и профессиональной коммуникации.

Таким образом, первая глава монографии заложила фундаментальные теоретические основы исследования: определено место медицинского дискурса в системе когнитивных взаимодействий, раскрыта его структура и функции, установлены принципы когнитивно-дискурсивного анализа и описаны возможности лингвокогнитивного моделирования как научного и педагогического инструмента. Итоги проведённого анализа формируют теоретическую и методологическую базу для последующих глав, посвящённых изучению конкретных когнитивных и языковых механизмов англоязычного медицинского дискурса и разработке модели обучения, направленной на формирование профессиональной иноязычной компетенции будущего врача.

## REFERENCES

1. Israilova I.X. Linguistic and Extralinguistic Factors that Influence the Process of Formation of Students' Communicative Competence in the Framework of the Use of Authentic English-Language TV Series // Eurasian Research Bulletin (ERB). – 2023. – P. 55-59.
2. Loaiza-Arango, A. (1993). *Language-related attitude changes and academic performance of students in the foreign language immersion program at the University of Minnesota* (Master's thesis, University of Minnesota).
3. Wesche, M. (1985). Immersion and the universities. *Canadian Modern Language Review*, 51, 931–939.
4. Илона Исраилова. Изучение грамматической составляющей английского языка при просмотре аутентичных фильмов// Общество и инновации. – 2021. – Vol. 2. – No. 4/S – pp. 717-724.
5. Pacific Policy Research Center (2019). *Successful Bilingual and Immersion Education Models/Programs*. Available at: [http://www.ksbe.edu/assets/spi/pdfs/Bilingual\\_Immersion\\_full.pdf](http://www.ksbe.edu/assets/spi/pdfs/Bilingual_Immersion_full.pdf) (Accessed: 03-09-2019).
6. Bhat, S., & Beri, A. (2016). ICT immersion in different domains of teaching profession—a literature review. *The International Journal of Indian Psychology*, 4(1). ISSN: 2348-5396.
7. Dutcher, N., in collaboration with Tucker, G.R. (1994). *The use of first and second languages in education: A review of educational experience*. Washington, DC: World Bank, East Asia and the Pacific Region, Country Department III.
8. Snow, M. (1987). *Immersion Teacher Handbook* (Educational Report ER10). Los Angeles, CA: University of California Center for Language Education and Research. (ERIC Document Reproduction Service No. ED 291243).
9. Israilova I.X. Pilot testing program for English language teaching in medical schools // European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – Germany, 2022. – P. 173-180.
10. Israilova I.X. Analysis of a Survey on the Pedagogical Experiment for Enhancing English-Language Communicative Competence // Filologiya Masalalari. – 2022. – Vol. 40, No. 1. – pp. 152-163.
11. Israilova I.Kh. Requirements of a Pedagogical Experiment and Its Compliance: A Case Study of Research on Teaching English Through Media Technologies // Ilm Sarchashmalari. – 2022. – No. 7. – pp. 139-142.
12. Israilova I.X. Visual Elements Available in Fictional Films as an Additional Tool for Improving Language Skills in Medical Terminology // International Scientific and Practical Conference "Current Issues in General Linguistics, Anthropocentric Linguistics, and Linguistic Literary Studies," 2023. – pp. 451-453.
13. Israilova Ilona Xalitovna.// Improving the Communicative Competence of Medical University Students through Interactive Methods and Authentic Artistic Video Materials// Formation and Development of Pedagogical Creativity: International Scientific-Practical Conference (Belgium)-8//pp.59-61. 2024/6/18
14. Israilova Ilona Khalitovna. SOCIOLINGUISTIC COMPETENCE AS ONE OF THE MAIN COMPONENTS IN LEARNING ENGLISH LANGUAGE USING FICTIONAL AUTHENTIC MOVIES.// Studies in Economics and Education in Modern World (SEEMW)//2023/5/13
15. Ilona Israilova. Teaching English Medical Terminology for Medical Students Via Authentic Movies// Journal of education and scientific medicine-1-1//pp. 32-36//2023/2/9

16. Genesee, F. (1994). Second Language Immersion Programs. In Bostwick, R. M. (Ed.), *Immersion Education International Symposium Report on Second Language Acquisition Through Content-Based Study: An Introduction to Immersion Education*. Numazu, Japan: Katoh Gakuen.
17. Burger, S., Wesche, M., & Migneron, M. (1997). Late, late immersion. In Swain, M., & Johnson, R. K. (Eds.), *Immersion Education: International Perspectives* (pp. 65–84). Cambridge: Cambridge University Press.
18. Chen, X. (2012). Canadian immersion teaching method and its impact on foreign language teaching reform in China. *The Journal of English Studies*.
19. Plesnevich, A. S. (1977). Theoretical foundations of an accelerated course in English language teaching using the immersion method. *Methods of Intensive Language Teaching*, Issue 3, 142–148.
20. Timofeev, V. A. (2018). Distinctive features of the immersion method for teaching foreign languages to adult learners of language courses. *Young Scientist*, No. 1, 387–390.
21. Israilova I.Kh. Teaching and Assessing Phonetic Categories in English Language Learning Based on the Results of Authentic Film Viewing // International Conference "Assessment in Teaching Foreign Languages: Achievements, Challenges, and Solutions." UzSWLU, 2021.
22. Israilova I.Kh. The Effectiveness of Teaching Medical English in Developing Communicative Skills Through Authentic Films // *Pedagogik Mahorat*. – 2023. – No. 2. – pp. 136-143.
23. Исраилова И. 2022 МЕТОДЫ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИМЕНИМЫЕ В РАМКАХ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА// Hozirgi zamon tilshunosligining dolzarb muammolari, chet tillar o'qitish metodikasi masalasi: материалы научно-практической онлайн-конференции (Current Issues of Modern Linguistics, the Methodology of Teaching Foreign Languages).с.1-6
24. И.Х. Исраилова. 2021. Обогащение лексической составляющей английского языка при просмотре аутентичных сериалов по специальности// *Діалог культур у Європейському освітньому просторі*. Київський національний університет технологій та дизайну
25. Vakhitova, I. I. (2022). Immersion reading based on limericks. *Scientific Statements*, No. 13(21), 20–22. Available at: [https://nvjournal.ru/article/Immersionnoe\\_chtenie\\_na\\_materiale\\_limerikov](https://nvjournal.ru/article/Immersionnoe_chtenie_na_materiale_limerikov).