

Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2026. Т. 32, № 1. С. 41–50. ISSN 1998-0817

Vestnik of Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics, 2026, vol. 32, no. 1, pp. 41–50.

ISSN 1998-0817

Научная статья

5.8.1. Общая педагогика, история педагогики и образования

УДК 378:61

EDN LXDSFX

<https://doi.org/10.34216/1998-0817-2026-32-1-41-50>

АВТОБИОГРАФИЧЕСКИЙ НАРРАТИВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ ВУЗА: ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРНОГО КОДА ВРАЧА

Максименко Анна Анатольевна, кандидат филологических наук, доцент, Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки, Луганск, Россия, anna_maximenko@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0008-1380-9921>

Аннотация. Автором представлено теоретическое исследование роли автобиографического нарратива в профессиональной подготовке студентов с позиций междисциплинарного подхода. В статье рассмотрено понятие культурного кода врача и показана его взаимосвязь с нарративными практиками обучения. Методология исследования сочетает анализ психологических концепций нарративной идентичности, литературоведческий разбор автобиографических текстов и педагогические подходы к духовно-нравственному воспитанию будущих специалистов. Выявлено, что автобиографические повествования выдающихся врачей служат ценностно-ориентирующим средством формирования профессиональной идентичности и духовности студентов. На примере автобиографии всемирно известного хирурга Ф.Г. Углова «Сердце хирурга» продемонстрировано, как через личный жизненный опыт транслируются профессиональные и культурные коды: упорный труд, сострадание, стойкость, ответственность, бережное отношение ко времени и здоровью. Сделан вывод о педагогической значимости включения автобиографических нарративов в образовательный процесс вуза для развития у обучающихся системы ценностей и профессионального мировоззрения.

Ключевые слова: автобиографический нарратив, нарративный подход, высшее образование, нарративная медицина, обучение, идентичность, профессиональные ценности, культурный код врача, медицинское образование.

Для цитирования: Максименко А.А. Автобиографический нарратив в обучении студентов вуза: формирование культурного кода врача // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2026. Т. 32, № 1. С. 41–50. <https://doi.org/10.34216/2073-1426-2026-32-1-41-50>

Research Article

AUTOBIOGRAPHICAL NARRATIVE IN UNIVERSITY STUDENTS' EDUCATION: FORMATION OF A DOCTOR'S CULTURAL CODE

Anna A. Maksimenko, Candidate of Philological Sciences, Associate Professor, Lugansk State Medical University named after St. Luke, Lugansk, Russia, anna_maximenko@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0008-1380-9921>

Abstract. The theoretical study of the autobiographical narrative's role in the professional training of students from the perspective of an interdisciplinary approach is presented by the author. The concept of a doctor's cultural code is examined and its relationship with narrative teaching practices is displayed in the article. The research methodology combines the analysis of narrative identity's psychological concepts, literary analysis of autobiographical texts and pedagogical approaches to the spiritual and moral education of future specialists. It is revealed that the outstanding doctors' autobiographical narratives are served as a value-oriented means of forming students' professional identity and spirituality. Using the autobiography of the world-famous surgeon F.G. Uglov «The Surgeon's Heart» as the example, it is demonstrated how professional and cultural codes are transmitted through personal life experience: hard work, compassion, perseverance, responsibility, respect for time and health. It is made the conclusion about the pedagogical significance of the autobiographical narratives' involvement in the educational process of the university for the development of students' value system and professional worldview.

Keywords: autobiographical narrative, narrative approach, higher education, narrative medicine, training, identity, professional values, cultural code of a doctor, medical education.

For citation: Maksimenko A.A. Autobiographical narrative in university students' education: formation of a doctor's cultural code. Vestnik of Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics, 2026, vol. 32, no. 1, pp. 41–50. <https://doi.org/10.34216/2073-1426-2026-32-1-41-50>

Актуальность исследования обусловлена повышенным вниманием современной педагогики к формированию ценностно-смысловой сферы будущих специалистов, особенно в таких областях, где межличностное взаимодействие лежит в основе профессиональной деятельности. В условиях повышения социальных требований к врачу как профессионалу, обладающему не только знаниями и навыками, но и высокими духовно-нравственными качествами, поиск эффективных методов формирования профессиональной идентичности приобретает особое значение. Одним из перспективных направлений выступает *нарративный подход*, широко распространенный в западной психологии применительно к проблеме идентичности, не исключая и профессиональную [Яшин, Агапов: 2–3]. Он основан на признании того, что человек воспринимает и конструирует свой жизненный опыт в форме повествования, а личность и ее ценностные ориентации во многом формируются через рассказы о себе и других. Таким образом, нарратив рассматривается как «феномен культуры» [Обдалова, Левашкина: 332], опосредующий развитие личности, способный структурировать опыт, наделять его смыслом и передавать культурный опыт [Турушева: 24]. Социальность нарративов обуславливает широту взаимовлияния личности и социума: «Они являются продуктом индивида и общества, но индивид и общество, в определенной степени, являются продуктом нарратива» [Серенков: 380].

В отечественной высшей школе также наблюдается рост интереса к нарративным практикам обучения. Междисциплинарные исследования показывают, что личные истории, мемуары и биографии могут служить мощным воспитательным ресурсом. Психологические работы в русле нарративной психологии (Дж. Брунер, Д. МакАдамс и др.) раскрывают механизмы «конструирования себя» через историю жизни [Сис: 686]. В них идентичность понимается как развивающийся жизненный нарратив, интегрирующий прошлое, настоящее и будущее человека в осмысленное целое [Брунер; McAdams]. Литературоведы обращают внимание на ценностно-смысловой потенциал автобиографического жанра: жизненный путь автора, отраженный в тексте, становится носителем определенных культурных кодов, понятных и значимых для читателя. Р. Барт, говоря о культурном коде, определял его как след прошлого, в котором отражено прожитое бытие. Любой текст сплетен из огромного числа культурных кодов, которые автор привносит в текст совершенно бессознательно [Барт: 39]. Педагогические исследования подтверждают, что включение биографических рассказов и метода автобиографического письма в учебный процесс стимулирует рефлексию студентов, способствует их самоопределению и усвоению профессиональных

ценностей, позволяет «соотнести с жизненными реалиями закономерности учебного предмета, влиять на ценностно-смысловую сферу личности» [Максименко: 234]. Так, нарративные методы позволяют обучающимся осмыслить свой путь профессионального развития, выработать личностные смыслы будущей деятельности и выразить понимание себя как субъекта этой деятельности.

Несмотря на наличие отдельных работ, посвященных нарративному подходу в педагогическом образовании [Белякова; Неумоева-Колчеданцева; Никитина], актуальным является вопрос о применимости нарративного подхода в образовательном пространстве различных направлений подготовки и специальностей. В данном исследовании с целью экспликации возможностей нарратива, в частности в медицинском образовании, обратимся к автобиографическому нарративу, способствующему формированию культурного кода врача в процессе обучения студента-медика.

Под культурным кодом врача мы понимаем совокупность базовых ценностей, норм поведения и профессиональных установок, присущих медицинскому сообществу и неявно усваиваемых его членами. Передача этого «кода» традиционно осуществлялась через наставничество и корпоративную культуру медицинских школ, однако в условиях изменяющейся социокультурной среды требуется поиск новых способов развития у студентов прочной профессиональной идентичности и нравственных ориентиров. Целью работы является теоретическое обоснование использования автобиографических нарративов для формирования у студентов-медиков культурного кода врача как части их профессиональной идентичности. В соответствии с целью были поставлены следующие задачи: раскрыть взаимосвязь нарратива и культурного кода в образовании с опорой на междисциплинарные источники; проанализировать значение автобиографического нарратива для формирования профессиональной идентичности и духовно-нравственных качеств обучающихся; определить специфику подбора нарративных материалов применительно к медицине как профессиональной специализации; провести разбор автобиографии Ф.Г. Углова «Сердце хирурга» в контексте трансляции профессионально значимых ценностей. Методологическую основу исследования составили научные подходы на пересечении педагогики, психологии и литературоведения: нарративный анализ текстов, культурно-исторический подход к развитию личности и принципы профессионального воспитания в высшей школе.

Автобиографический нарратив как носитель культурного кода

Нарратив и культурный код личности. Понятие нарратива (повествования) в социальных науках обозначает не просто связный рассказ о событи-

ях, но и особый способ осмысления опыта. Согласно культурно-исторической психологии, нарратив выполняет ряд ключевых функций в развитии личности, в том числе: структурирует личный опыт и придает ему смысл, создает систему базовых ценностных ориентиров, формирует и перестраивает идентичность, устанавливая связь между прошлым, настоящим и будущим, а также транслирует культурный опыт и влияет на сообщества [Турушева: 24]. Все эти функции делают нарратив мощным культурным медиатором: через рассказы о значимых событиях и героях человек усваивает представления о должном и ценностном. Дж. Брунер отмечал влияние нарративов, окружающих человека, на формирование личности [Брунер]. Иными словами, культурный код во многом передается нарративно – в подтексте историй, биографий, мифов, которые существуют в данной культуре.

В контексте профессионального образования культурный код отрасли или профессии представляет собой совокупность ценностей, норм и моделей поведения, разделяемых профессиональным сообществом. Он раскрывается не в декларативной форме, а имплицитно через архетипические образы и сюжеты, которые передаются от поколения к поколению специалистов. Так, культурный код врача включает представления о призвании помогать людям, о нравственной ответственности за жизнь пациента, о самоотверженности и постоянном совершенствовании в профессии. Эти идеи могут не формулироваться явно в учебниках, но они воспринимаются студентами через образы великих врачей, через истории из жизни в медицинской среде, через профессиональные рассказы и традиции. Нарратив в данном случае выступает носителем скрытых смыслов – профессиональных стереотипов и идеалов, понимание и усвоение которых важно для становления личности врача.

Автобиографический нарратив обладает особой силой как носитель культурного кода, поскольку сочетает в себе индивидуальное и типическое. С одной стороны, это уникальная история жизни конкретного человека, отражающая его личный путь, черты характера, мировоззрение. С другой – в успешных биографиях профессионалов студенты склонны видеть модель для подражания, некий образец идеального представителя профессии. Поэтому автобиографии выдающихся врачей способны выполнять роль «кодирующих текстов», в которых содержатся ключевые ценности медицинской культуры. Читая такие тексты, обучающийся бессознательно приобщается к профессиональному сообществу, усваивает его негласные правила и этические нормы. К примеру, описание того, как хирург жертвует личным временем ради спасения больного, транслирует ценность самоотверженности; рассказ о допущенной ошибке

и переживаниях врача несет урок профессиональной чести и ответственности.

Важно отметить, что воздействие нарратива на читателя осуществляется не назидательно, а через сочувствие и идентификацию. Воспринимая историю жизни героя, студент эмоционально интегрируется в его опыт, «примеряет» на себя и, извлекая фрагменты, близкие внутренним убеждениям личности, опирается на них для создания собственного экзистенциального опыта. Благодаря этому нарратив служит мостом между когнитивным усвоением знаний и глубинным принятием ценностей. Как подчеркивается в психолого-педагогических исследованиях, нарративные методы обучения обладают значительным потенциалом для активизации процессов профессиональной самоидентификации студентов. Через историю (чужую или собственную) обучающийся не только узнает что-то новое о профессии, но и осмысливает, каким профессионалом хочет (и должен) стать он сам.

Идентичность через историю жизни. Концепция нарративной идентичности (Д. МакАдамс и др.) утверждает, что человек формирует представление о себе в форме истории – внутреннего «жизненного сюжета». Индивид отбирает и интерпретирует события своей биографии таким образом, чтобы связать прошлый опыт с настоящим и проектируемым будущим, придав своему жизненному пути смысл и направление. На основе этого интегрированного повествования складывается представление о себе как личности и профессионале. В юношеском и зрелом возрасте, когда человек осваивает новую социальную роль (студент, а затем специалист), происходят активные процессы реконструирования идентичности. Нарратив выступает при этом и формой, и инструментом: рассказывая о себе, человек выявляет ключевые ценности и смысловые линии своей жизни, тем самым выстраивая новый образ себя. По мнению Т.Р. Сарбина, нарратив является повествовательной структурой, определяющей действия и моральный выбор человека, при этом упорядочивание индивидуального опыта происходит также посредством нарратива, который отображает идентичность личности в повествовании о себе [Сарбин: 13].

Из этого следует, что привлечение автобиографического нарратива в обучение может напрямую способствовать развитию профессиональной идентичности учащегося. Во-первых, знакомясь с автобиографическим произведением, студент соотносит и сопоставляет по значимым для него критериям историю жизни героя со своей собственной зарождающейся профессиональной историей. Он осмысливает: какие черты и поступки сделали этого человека выдающимся врачом, какие трудности пришлось преодолеть и какие внутренние ресурсы этому способствовали. Соотнося это со своим опытом, моло-

дой человек начинает проецировать себя в будущее, *моделировать свою профессиональную траекторию*. Во-вторых, если студенту предлагается выполнить и автобиографические задания (например, написать эссе «Мое профессиональное призвание»), это стимулирует рефлексию и формирование самосознания в профессиональной сфере. Исследователи отмечают, что сочетание пристального чтения текста с рефлексивным письмом дает наилучший эффект в осмыслении студентами своего профессионального развития [Барбашина 2024; Тугорская]. Именно такой подход практикуется в нарративных методиках: глубоко изучить ценностно значимые тексты (биографии, истории случаев) и выразить личные умозаключения в рассказе или эссе. Это позволяет студенту «присвоить» ценности, перевести их на язык собственного опыта. В результате нарративные техники помогают обучающемуся структурировать результаты рефлексии и выразить личностные смыслы профессиональной деятельности.

Автобиографические сюжеты особенно богаты духовно-нравственным содержанием, что важно для формирования культуры личности врача. В отличие от формальных этических установок, которые даются в виде правил, нарратив транслирует моральные ценности опосредованно – через поступки и мысли героя, через последствия тех или иных решений. Это вызывает у читателя не только логическое осмысление, а эмоциональный отклик и сопереживание, что гораздо сильнее воздействует на систему убеждений. Не случайно в классической педагогике большое значение придавалось воспитанию на примерах – чтению биографий выдающихся людей, героев, подвижников. Автобиографии врачей в этом плане могут рассматриваться как продолжение традиции воспитания через образцы человеческого духа. Такой междисциплинарный подход, соединяющий психологическую саморефлексию, литературный анализ и педагогическое руководство ценностным развитием, создает условия для целостного формирования личности будущего врача.

Нарратив в профессиональной подготовке врача

Нарративный подход в медицинском образовании. В последние десятилетия в медицине оформилось направление, получившее название *нарративная медицина*. Этот термин был введен Р. Шэрон в 2000 г. для обозначения клинической практики, обогащенной навыком понимания повествований пациентов и врачей. Изначально программа нарративной медицины, в истоках которой был курс «Медицина и литература» [Тугорская: 22], нацелена на улучшение врачебного общения и эмпатии, так как врач, восприимчивый к историям болезни, лучше понимает переживания пациента и контекст его проблемы – «все это рассматривается как необходимое условие

успешного лечения» [Барбашина 2020: 156]. Однако впоследствии идеи нарративной медицины стали применять и в обучении медиков, подчеркивая, что работа с текстами и историями развивает личностные качества врача [Li, Zhong, Cai] и его профессионализм [Huang, Jenq, Liao et al.]. Так, чтение и обсуждение литературных произведений, написание эссе и дневников рефлексии – виды работ, которые включены в учебные программы ряда зарубежных медицинских образовательных учреждений [Тугорская; Li, Zhong, Cai; Huang, Jenq, Liao et al.]. Исследования подтверждают, что такой подход способствует развитию навыков саморефлексии и осознанию ценностно-смысловых компонентов профессиональной идентичности врача [Huang, Jenq, Liao et al: 6; Li, Zhong, Cai: 10–11].

Итак, медицинский нарратив как специфическая стратегия представления мира в виде сюжетно-повествовательных высказываний может реализоваться в рассказах, текстах, интервью пациента, который получает возможность участвовать в происходящих событиях, а также медицинских работников. Нарративная медицина направлена на улучшение процесса и повышение результативности взаимодействия пациента и медицинского работника ради достижения оптимального результата в вопросах ведения пациента посредством осмысления и анализа медицинских нарративов. Однако не следует абсолютизировать медицинский нарратив по причине существования ненарративных способов «проживания» болезни, несоответствий и противоречий между объективным описанием болезни и медицинским нарративом пациента, сложностями классификации и др. [Барбашина 2020: 157–159]. Отметим, что нарративный подход, обладающий мощным эвристическим потенциалом, является универсальным способом не только коммуникации, но и самопознания, построения персональной идентичности. Таким образом, нарративная медицина – это частная реализация нарративного подхода в клинической практике для глубокого понимания состояния пациента и подбора оптимальной терапии; «лечение, проводимое в соответствии с нарративной компетенцией» [Тугорская: 22]. По мнению Э.В. Барбашиной, в современности, за счет расширения назначения нарратива и сфер применения, с его помощью осуществляется «восстановление целостности, формирование идентичности, конструирование социальной реальности, интерпретация и анализ внутреннего мира человека» [Барбашина 2020: 154]. Следовательно, функциональные возможности нарратива позволяют успешно его применять в обучении для достижения образовательных, развивающих и воспитательных целей за счет предшествующей подготовительной работы по отбору текстов для достижения ожидаемых эффектов в процессе рецепции

студенческой аудитории. Зарубежные исследователи, однако, отождествляют нарративную медицину с нарративным подходом в обучении, что, очевидно, связано с проведением исследований в сфере медицинского образования [Li, Zhong, Cai:10].

Нарративный компонент в медицинском образовании позволяет решить проблему, на которую указывают многие педагоги: разрыв между обилием технических знаний и недостатком гуманистической составляющей в подготовке врача. Традиционная учебная программа ориентирована преимущественно на передачу знаний по естественным наукам иработку клинических навыков. При этом аспекты профессионального становления личности, связанные с формированием у будущего врача профессионального мировоззрения, этики, способности к сопереживанию, остаются во многом на периферии. Студент может блестяще освоить анатомию и алгоритмы диагностики, но не задуматься над вопросом, каким врачом он хочет быть для своих пациентов. В результате уже на этапе обучения нередко формируется так называемая эмоциональная отчужденность – защитная реакция на стресс, которая в дальнейшем приводит к снижению эмпатии и выгоранию молодых врачей. Нарративные методы обучения рассматриваются как одно из решений данной проблемы, так как они стимулируют личностное осмысление профессии [Li, Zhong, Cai: 10]. С помощью литературы, в частности автобиографического письма, возвращается фокус на человека: пациент перестает быть обезличенным во врачебной практике, воспринимается как главное действующее лицо своей истории, равно как и врач начинает видеть в своей работе сюжет с моральным измерением. По мнению исследователей, включение элементов нарративной медицины в учебный процесс обогащает медицинское образование и способствует развитию профессионального сознания, что в итоге отражается на качестве отношения к пациентам [Huang, Jenq, Liao et al.: 5–6].

В отечественной системе подготовки врачей идеи нарративного подхода только начинают получать распространение. Как отмечает Е.В. Барбашина, в российских медицинских вузах почти отсутствуют самостоятельные курсы, направленные на развитие нарративной компетенции и гуманитарного мышления у будущих врачей. Исключением являются лишь отдельные программы (например, элективные курсы по нарративной медицине в МГУ и ВШЭ) [Барбашина 2024: 393]. Важным является осознание потребности в подобных междисциплинарных подходах. Нарративный подход созвучен лучшим традициям отечественной медицины, он обращен к «основам земского врачевания, когда каждый пациент воспринимался как нечто целостное и уникальное» [Барбашина 2024: 393]. Кроме того, современные стандарты

требуют от врача развитых коммуникативных навыков, этичности, умения работать с переживаниями пациентов – всего, на что направлено использование нарративного подхода в обучении. Таким образом, интеграция нарративных практик (чтение и анализ историй болезни, биографий врачей, написание рефлексивных заметок) в учебный процесс представляется перспективным направлением совершенствования подготовки медицинских кадров.

Специфика автобиографического материала при подготовке медиков. При внедрении нарративного компонента в подготовку специалистов важно учитывать специфику профессиональной области. Для педагогических специальностей логично обращаться к историям из жизни учителей, для военных – к мемуарам полководцев и т. д. Соответственно, для студентов-медиков наиболее актуальны нарративы медицинской тематики, в первую очередь автобиографии и воспоминания врачей. Именно в таких текстах содержатся ситуации и дилеммы, близкие будущим врачам: столкновение с болезнью и смертью, ответственность за чужую жизнь, необходимость постоянно учиться и совершенствоваться, выдерживать высокие нагрузки и стресс. Кроме того, успешные представители медицинской профессии в своих биографиях часто формулируют своеобразный «кодекс» ценностей врача, хотя бы и неявно – через описание того, какими принципами они руководствовались. Для студентов чтение подобных текстов становится возможностью усвоить профессиональные ценности из первоисточника, от лица опытного коллеги.

При подборе автобиографических произведений для воспитательных целей следует исходить из нескольких критериев. Во-первых, *ценностная наполненность*: произведение должно содержать ярко выраженные примеры проявления лучших качеств врача – гуманизма, самоотверженности, честности, уважения к пациенту, преданности долгу. Во-вторых, *авторитетность и близость аудитории*: автор нарратива должен быть личностью, вызывающей доверие и уважение у молодежи. Желательно, чтобы это был известный врач, чьи достижения признаются, – тогда студент воспринимает его рассказ всерьез. В-третьих, *нарративная привлекательность*: текст должен быть написан живо и интересно, иметь увлекательный сюжет, что важно для формирования эмоционального отклика у читателя. В-четвертых, *созвучие со стремлениями студента*: рассказ должен не только восхищать, но и показывать путь становления выдающегося профессионала, то есть включать моменты обучения, преодоления трудностей, профессионального роста. Тогда у читателя возникает понимание: достижение цели посильно, это нелегко, но возможно, если идти подобным путем, что побуждает будущего специалиста к развитию.

В истории медицины накоплено немало автобиографических трудов, отвечающих указанным критериям. К примеру, мировую известность получили мемуары Н.И. Пирогова «Вопросы жизни. Дневник старого врача». Жанр «записок врача» в отечественной литературе также имеет богатую традицию – от небольших рассказов до документальных повестей, написанных самими врачами: М.А. Булгаков «Записки юного врача», В.В. Вересаев «Записки врача», Н.М. Амосов «Мысли и сердце» и др. Книгу выдающегося российского хирурга Федора Григорьевича Углова «Сердце хирурга» (первая публикация – 1974 г.) можно назвать классическим образцом профессиональной автобиографии. Далее мы рассмотрим ее более подробно как «кейс» трансляции культурного кода врача через личный нарратив автора произведения.

Перед этим отметим, что в педагогическом образовании давно используются истории жизни выдающихся педагогов для воспитания будущих учителей. Известно, что биографии таких выдающихся личностей, как Я. Корчак, В.А. Сухомлинский, А.С. Макаренко, производят неизгладимое впечатление на студентов-педагогов, побуждая их к самооценке и конструированию идеала профессии. Для культурного кода врача ценностное ядро составляют милосердие, терпение, чуткость, уважение к человеческой жизни независимо от личности пациента. Эти качества, будучи показанными через реальные жизненные истории врачей, легче усваиваются студентами, чем в виде абстрактных назиданий. В этом контексте автобиография хирурга может служить «учебником» профессиональной этики и духовности.

Автобиография Ф.Г. Углова «Сердце хирурга» как трансляция культурного кода врача

Автобиографическая повесть «Сердце хирурга» охватывает большой отрезок времени – от юности и обучения автора до расцвета его карьеры – и включает драматические периоды (годы войны, блокада Ленинграда). Эта книга ценна тем, что написана самим врачом от первого лица, в ней откровенно описан профессиональный путь с его трудностями и победами. Через повествование Ф.Г. Углова читатель проживает вместе с автором все ключевые испытания, которые формируют личность врача. Проанализируем, какие культурные и профессиональные коды передаются через данный нарратив.

Упорство и трудолюбие во имя мастерства.

Одним из лейтмотивов книги является мысль о том, что высочайшей компетентности в хирургии можно достичь только неустанным трудом и постоянным самосовершенствованием. Ф.Г. Углов откровенно рассказывает, как в молодости старался восполнить недостаток опыта непрерывной учебой и практикой. Он описывает, что прежде, чем впервые выполнить

сложную операцию, мог неделями готовиться: изучал литературу, тренировался на анатомическом материале, детально планировал каждый этап. Более того, уже став практикующим хирургом, Ф.Г. Углов не прекращал ежедневно отрабатывать технику – так, дома по вечерам он упражнялся в наложении хирургических швов, пока не довел это умение до совершенства («...чтобы не ошибиться на операции, в эксперименте техника должна быть отработана в совершенстве» [Углов: 317]). Эти подробности жизни героя передают студенту мощный сигнал: мастерство врача – результат колоссального упорства и труда. Профессиональный культурный код, транслируемый через данный нарратив, можно сформулировать так: *«Настоящий врач учится всю жизнь»*. Автор подчеркивает ценность постоянного чтения и познания нового [Углов: 497]. Таким образом, через историю Ф.Г. Углова закрепляется установка на непрерывное развитие, трудолюбие и дисциплину как неотъемлемые качества врача. Молодой читатель видит пример того, как систематическая самоотдача приводит к выдающимся результатам: Ф.Г. Углов стал новатором хирургии, одним из первых в стране выполнил сложнейшие операции, а успехи эти были подготовлены годами упорного труда.

Стойкость и выносливость перед лицом испытаний. Биография Ф.Г. Углова богата непростыми обстоятельствами: ему выпало жить и работать в эпоху революции, пройти через Финскую и Великую Отечественную войны, оперировать раненых в блокадном Ленинграде. В книге описано, как в сложнейших условиях – порой на грани истощения, под обстрелами, при минимуме инструментов – врач продолжал выполнять свой долг. Эти эпизоды передают читателю культурный код *стойкости и самоотверженности*. Ф.Г. Углов показывает, что для врача недопустимо опускать руки перед трудностями: даже когда ресурсы минимальны, нужно искать решение, бороться за жизнь пациента всеми силами, «даже когда все диагностические показатели восстают против этого» [Углов: 357].

Его жизненный путь иллюстрирует идею преодоления: из бедного сибирского юноши он упорством пробился в столичную медицину и достиг вершин, пережил множество лишений, но настойчиво продолжал идти вперед. Студент невольно проникается уважением к такой выносливости и силе воли. На ценностном уровне закрепляется убеждение, что настоящий врач – это человек с большим запасом внутренней прочности, способный выдерживать физические и психологические нагрузки профессии.

Милосердие и гуманизм. Несмотря на внешнюю суровость описываемых событий (война, тяжелые операции), весь нарратив аксиоматизирует *гуманистическое отношение к пациентам*. Ф.Г. Углов

вспоминает множество случаев, когда соглашался оперировать самых тяжелых, безнадежных больных, от которых другие врачи отказались. Его подход к каждому пациенту отмечен вниманием, гуманностью, добротой. Такие свидетельства транслируют читателю крайне важный культурный код врача – *сострадание*. Студент видит, что выдающимся врача делает не только техническое мастерство, но и душевные качества. Образ Углова – человека, который искренне переживает за каждого подопечного, – служит противопоставлением холодному, безучастному врачу-хирургу из стереотипов. Особенно впечатляет читателя контраст: будучи человеком принципиальным и требовательным (в первую очередь к себе), с большой силой воли, Ф.Г. Углов остается глубоко человеческим. Этот баланс профессиональной твердости и сердечности и составляет нравственный идеал врача: «Особенно важно, чтобы хирург был тверд, но нежен, решителен, но заботлив и настойчив, однако эта настойчивость была бы мягкой и доброй. Без любви к больному... нельзя быть врачом и тем более хирургом» [Углов: 418]. Воспитательное воздействие автобиографии проявляется в том, что читатель невольно сравнивает себя с таким идеалом. Для молодого медика это может стать мощным нравственным ориентиром: стараться быть не только «умелым», выполняющим профессиональные задачи на технологически высоком уровне, но и милосердным врачом.

Характерно, что моральные уроки в книге даны не в виде абстрактных постулатов, а через выводы, основанные на осмыслении своего жизненного опыта, которые делает автор повествования, а вслед за ним и читатель. В финале Ф.Г. Углов обращается с призывом бережно относиться к здоровью – и собственному, и окружающих. Таким образом, финальное послание книги тоже дополняет культурный код врача: *служение сохранению жизни и здоровья* понимается как главная миссия врача. Для студента-медика это звучит как напоминание о высшей цели профессии, выходящей за рамки рутинных обязанностей.

Бережное отношение ко времени. Интересным компонентом профессионального кода, который можно извлечь из нарратива Ф.Г. Углова, является особое отношение ко времени – ценному ресурсу как в военное, так и в мирное время. С одной стороны, книга учит ценить каждую минуту в критической ситуации: описывая сложнейшие операции на сердце, автор подчеркивает, что счет идет на минуты, от скорости работы хирурга зависит жизнь. Чтобы сократить время операции и не потерять пациента, Ф.Г. Углов годами тренировался накладывать швы максимально быстро и точно. Этот эпизод формирует у читателя уважение ко времени как ценности: времени операции, времени жизни. С другой стороны, через весь

текст проходит мотив эффективности жизни: герой не тратит время напрасно, он либо оперирует, либо учится, разрабатывая новые методики, либо реализует активную общественную позицию (Ф.Г. Углов был известен своей борьбой против алкоголизма, чтением просветительских лекций и др.). Студент определяет важный концепт *времени*: время врача бесценно, его нужно использовать максимально плодотворно. Это, по сути, нравственная установка (*самодисциплина, умение расставлять приоритеты, жить осмысленно*), способствующая приращению ценностных ориентаций личности. Такой компонент культурного кода особенно актуален для современного поколения, склонного к деструктивному влиянию социальных сетей, погружению в виртуальную реальность: нарратив дает понять, что великие достижения требуют полного посвящения времени делу.

Наконец, следует отметить еще один аспект, который делает «Сердце хирурга» ценным педагогическим инструментом: книга отличается увлекательным повествованием, включающим множество реальных историй из медицинской практики, большинство из которых заканчиваются благополучно, а некоторые трагично. Такой эмоционально насыщенный материал увлеченно читается студентами и потому остается в памяти надолго. В процессе чтения у будущих медиков возникает восхищение компетентностью мастера, желание подражать ему в лучшем, а вместе с тем – осмысление тех нравственных качеств, которые отличают повествующего.

Подведем итог анализа: *автобиографический нарратив Ф.Г. Углова аккумулирует в художественной форме базовые элементы культурного кода врача*. Через личный пример автора читателю передаются идеи непрерывного самосовершенствования, преданности профессии, милосердия, ответственности и разумного отношения ко времени и здоровью. Происходит это не в форме назидания, а через эмпатию к герою, переживание вместе с ним критических моментов и радости новых свершений. Следовательно, достигается глубокое внутреннее усвоение профессионально-нравственных ценностей. Для студентов-медиков знакомство с такими текстами – не только расширение кругозора, но и мощный импульс в формировании их профессиональной идентичности и духовности. Они начинают ощущать «силу гуманизма русской медицины» [Углов: 418], осознавать себя наследниками великой традиции, носителями определенного культурного кода, который обязаны достойно пронести дальше.

Заключение. Таким образом, проведенное исследование подтвердило выдвинутую гипотезу о том, что автобиографический нарратив может быть эффективным средством формирования культурного кода будущего специалиста. На основе междисциплинар-

ного анализа показано, как личные истории выдающихся представителей медицины влияют на профессиональную идентичность и ценностные ориентации студентов. Можно отметить следующие основные результаты. Во-первых, раскрыта взаимосвязь нарратива и культурного кода: нарратив выступает носителем и ретранслятором ценностей, норм и смыслов, важных для профессионального сообщества. На теоретическом уровне обосновано, что личностное развитие (в частности, становление профессиональной идентичности) происходит при опосредованном влиянии культурных средств, одним из которых является повествование о жизни, позволяющее структурировать опыт и усваивать систему ценностных координат.

Во-вторых, проанализирована значимость автобиографического нарратива для формирования идентичности и духовности обучающихся. Установлено, что включение студента в работу с автобиографиями профессионалов способствует его саморефлексии, выявлению идеалов и внутренних мотивов, интеграции личного и профессионального «Я». Психологический механизм этого явления объясняется через концепцию нарративной идентичности: осмысливая историю известной личности, молодой человек конструирует собственный жизненный сюжет в профессиональном русле. Одновременно, через эмоциональное сопереживание, происходит усвоение духовно-нравственных ценностей, таких как гуманизм, ответственность, стремление к самосовершенствованию.

В-третьих, определена специфика подбора нарративов: оптимальными для использования в образовательном процессе являются автобиографии врачей, чье содержание созвучно ценностям медицинской профессии. Обозначена методическая целесообразность подбора таких повествований, которые демонстрируют лучшие образцы профессионального поведения и одновременно увлекают читателя. Отдельно подчеркнуто, что нарративный подход не заменяет традиционных методов, а дополняет их, привнося гуманитарное измерение в подготовку врача.

В-четвертых, проведен разбор автобиографии Ф.Г. Углова «Сердце хирурга», практически иллюстрирующий обозначенные теоретические положения. В результате анализа выявлено, что данное произведение транслирует целый ряд профессионально значимых ценностей: упорный труд как путь к мастерству, стойкость перед трудностями, гуманное отношение к пациентам, непрерывное развитие и рациональное использование времени. Повествование Ф.Г. Углова служит образцом того, как через личную историю наставника-повествователя студент осознает и принимает культурный код профессии, что, в свою очередь, свидетельствует о продуктивности автобиографического нарратива в формировании

профессиональной идентичности и становлении духовности обучающихся-медиков.

Значение полученных результатов состоит в обосновании эффективности междисциплинарного подхода к реализации программ высшего образования, при этом исследователи отмечают наличие тенденций к развитию междисциплинарных программ обучения в современном высшем образовании Российской Федерации [Худякова, Власова]. Отметим, что синтез идей психологии (нарративная идентичность, рефлексия), литературоведения (анализ сюжетов, образов) и педагогики (формирование ценностей, воспитание на примерах) позволяет глубже влиять на становление личности будущего специалиста. Внедрение автобиографических нарративов в образовательный процесс вуза может стать действенным инструментом развития у студентов не только профессиональных компетенций, но и смысловых оснований профессии, ее этики и культуры. Особенно актуально это для медицинского образования, где высок уровень требований к нравственному облику выпускника. Использование историй выдающихся врачей способно сформировать у молодых медиков чувство сопричастности к гуманной миссии медицины, укрепить их убежденность в избранном пути и приверженность идеалам врачебного долга. Данная работа открывает перспективы для дальнейших исследований, однако уже имеющиеся данные и приведенный анализ показывают, что автобиографический нарратив является важным междисциплинарным ресурсом в подготовке высококвалифицированного и гуманистически ориентированного специалиста.

Список литературы

Источники

Углов Ф.Г. Сердце хирурга. Москва: АСТ, 2024. 512 с.

Исследования

Барбашина Э.В. Нарративный подход в подготовке медицинских кадров среднего звена // Диалоги и конфликты культур в меняющемся мире: XXI Международный. Лихачевские науч. чтения; 25–26 мая 2023 г. Санкт-Петербург, 2024. С. 392–393.

Барбашина Э.В. Проблемы медицинского нарратива // Идеи и идеалы. 2020. Т. 12, № 3 (1). С. 152–163. <https://doi.org/10.17212/2075-0862-2020-12.3.1-152-163>

Барт Р. Избранные работы: Семиотика: Поэтика: пер. с фр. Москва: Прогресс, 1989. 616 с.

Белякова Е.Г. «Малые нарративы» как инструмент сопровождения профессионального самоопределения студентов-педагогов // Психологические проблемы смысла жизни и акме. 2020. № 25. С. 143–146. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/malye-narrativy>

как-instrument-soprovozhdeniya-professionalnogo-samoopredeleniya-studentov-pedagogov (дата обращения: 10.06.2025).

Брунер Дж. Жизнь как нарратив // Постнеклассическая психология. 2005. № 1 (2). С. 9–29.

Максименко А.А. Нарративный подход в контексте современного педагогического дискурса // Педагогический дискурс: в современной научной парадигме и образовательной практике: материалы III Всерос. конф. (Москва, 28 февр. – 1 марта 2023 г.). Москва, 2023. С. 230–235.

Неумоева-Колчеданцева Е.В. Нарративные методы и методики формирования профессиональной идентичности студентов-педагогов // Инновации в профессиональном и профессионально-педагогическом образовании: материалы 24-й Междунар. науч.-практ. конф.; Екатеринбург, 23–24 апр. 2019 г. Екатеринбург, 2019. С. 362–364.

Никитина Е.А. Нарративный подход в обучении будущих педагогов: ценностные основания реализации // Мир науки. Педагогика и психология. 2024. Т. 12, № 6. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/136PDMN624.pdf> (дата обращения: 20.06.2025).

Обдалова О.А., Левашкина З.Н. Понятие «нарратив» как феномен культуры и объект дискурсивной деятельности // Язык и культура. 2019. № 48. С. 332–348. <https://doi.org/10.17223/19996195/48/21>

Сарбин Т.Р. Нарратив как базовая метафора для психологии // Постнеклассическая психология. 2004. № 1. С. 6–28.

Серенков Ю.С. Нарратив в поле культурологического интереса: находки и перспективы // Культура и цивилизация. 2016. Т. 6, № 5А. С. 377–389.

Турушева Ю.Б. Нарратив как культурный медиатор развития личности: взгляд сквозь призму культурно-исторической психологии // Культурно-историческая психология. 2016. Т. 12, № 2. С. 24–32. <https://doi.org/10.17759/chp.2016120203>

Турторская М. Преподавание нарративной медицины // Researcher. European Journal of Humanities and Social Sciences. 2019. Т. 2, № 4. С. 21–38. <http://dx.doi.org/10.32777/r.2019.2.4.2>

Худякова М.А., Власова И.Н. Развитие междисциплинарных программ в высшем образовании России // Управление образованием: теория и практика. 2024. Т. 14, № 1–2. С. 230–238. <https://doi.org/10.25726/x2666-4139-4535-f>

Яшин Д.Н., Аганов В.С. Нарративное построение профессиональных идентичностей учителей Норвегии в работах Г. Сёрейде // Мир науки. Педагогика и психология. 2023. Т. 11, № 1. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/45PSMN123.pdf> (дата обращения: 18.06.2025).

Huang C.-D., Jenq C.-C., Liao K.-C. et al. How does narrative medicine impact medical trainees' learning

of professionalism? A qualitative study. BMC Medical Education, 2021, vol. 21, art. 391, pp. 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02823-4>

Li S., Zhong L., Cai Y. Collaborative reflection and discussion using the narrative medicine approach: speech acts and physician identity. Humanities and Social Sciences Communications, 2024, vol. 11, art. 651, pp. 1–12. <https://doi.org/10.1057/s41599-024-03046-w>

McAdams D.P. The Psychology of Life Stories. Review of General Psychology, 2001, vol. 5, no. 2, pp. 100–122. <https://doi.org/10.1037/1089-2680.5.2.100>

References

Barbashina E.V. *Narrativnyi podkhod v podgotovke meditsinskikh kadrov srednego zvena* [A narrative approach to the training of mid-level medical personnel]. *Dialogi i konflikty kul'tur v meniaiushchemsya mire: XXI Mezhdunar. Likhachevskie nauch. chteniia, 25–26 maia 2023 g.* [Dialogues and conflicts of cultures in a changing world: XXI International Likhachev Scientific readings, May 25–26, 2023]. Saint Petersburg, 2024, pp. 392–393. (In Russ.)

Barbashina E.V. *Problemy meditsinskogo narrati-va* [Problems of the medical narrative]. *Idei i idealy* [Ideas and ideals], 2020, vol. 12, no. 3 (1), pp. 152–163 (In Russ.). <https://doi.org/10.17212/2075-0862-2020-12.3.1-152-163>

Bart R. *Izbrannye raboty: Semiotika: Poetika* [Selected works: Semiotics: Poetics]. Moscow, Progress Publ., 1989, 616 p. (In Russ.)

Beliakova E.G. «*Malye narrativy*» kak instrument soprovozhdeniia professional'nogo samoopredeleniia studentov-pedagogov [“Small narratives” as an instrument for supporting professional self-identification of students-teachers]. *Psikhologicheskie problemy smysla zhizni i akme* [Psychological problems of the meaning of life and acme], 2020, no. 25, pp. 143–146. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/malye-narrativy-kak-instrument-soprovozhdeniya-professionalnogo-samoopredeleniya-studentov-pedagogov> (access date: 10.06.2025). (In Russ.)

Bruner Dzh. *Zhizn' kak narrativ* [Life as a narrative]. *Postneklassicheskaia psikhologiya* [Post-nonclassical psychology], 2005, no. 1 (2), pp. 9–29. (In Russ.)

Iashin D.N., Agapov V.S. *Narrativnoe postroenie professional'nykh identichnostei uchitelei Norvegii v rabotakh G. Sereide* [Narrative construction of professional identities of teachers in Norway in the works of G. Søreide]. *Mir nauki. Pedagogika i psikhologiya* [World of Science. Pedagogy and psychology], 2023, vol. 11, no. 1. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/45PSMN123.pdf> (access date: 18.06.2025). (In Russ.)

Khudiakova M.A., Vlasova I.N. *Razvitie mezhdistsiplinarnykh programm v vysshem obrazovanii Rossii* [Development of interdisciplinary programs in

higher education in Russia]. *Upravlenie obrazovaniem: teoriia i praktika* [Education Management Review], 2024, vol. 14, no. 1–2, pp. 230–238 (In Russ.). <https://doi.org/10.25726/x2666-4139-4535-f>

Maksimenco A.A. *Narrativnyi podkhod v kontekste sovremenogo pedagogicheskogo diskursa* [The narrative approach in the context of modern pedagogical discourse]. *Pedagogicheskii diskurs: v sovremennoi nauchnoi paradigme i obrazovatel'noi praktike: materialy III Vseros. konf.* [Pedagogical discourse: in the modern scientific paradigm and educational practice: proceedings of the III All-Russian conference]; Moscow, February 28 – March 01, 2023. Moscow, 2023, pp. 230–235. (In Russ.)

Neumoeva-Kolchedantseva E.V. *Narrativnye metody i metodiki formirovaniia professional'noi identichnosti studentov-pedagogov* [Narrative methods and techniques for developing professional identity of student teachers]. *Innovatsii v professional'nom i professional'no-pedagogicheskom obrazovanii: materialy 24-i Mezhdunar. nauch.-prakt. konf.; Ekaterinburg, 23–24 apr. 2019 g.* [Innovations in professional and vocational teacher education: proceedings of the 24th International scientific and practical conference; Yekaterinburg, April 23–24, 2019]. Ekaterinburg, 2019, pp. 362–364. (In Russ.)

Nikitina E.A. *Narrativnyi podkhod v obuchenii budushchikh pedagogov: tsennostnye osnovaniia realizatsii* [Narrative approach in training future teachers: value bases for realisation]. *Mir nauki. Pedagogika i psikhologiya* [World of Science. Pedagogy and psychology], 2024, vol. 12, no. 6. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/136PDMN624.pdf> (access date: 20.06.2025). (In Russ.)

Obdalova O.A., Levashkina Z.N. *Poniatie «narrativ» kak fenomen kul'tury i ob'ekt diskursivnoi deiatel'nosti* [The concept of «narrative» as a cultural phenomenon and an object of discursive activity]. *Iazyk i kul'tura* [Language and culture], 2019, no. 48, pp. 332–348 (In Russ.). <https://doi.org/10.17223/19996195/48/21>

Sarbin T.R. *Narrativ kak bazovaia metafora dlia psikhologii* [Narrative as a basic metaphor for psychology].

Postneklassicheskaia psikhologiya [Post-nonclassical psychology], 2004, no. 1, pp. 6–28. (In Russ.)

Serenkov Iu.S. *Narrativ v pole kul'turologicheskogo interesa: nakhodki i perspektivy* [Narrative in the field of cultural interest: findings and prospects]. *Kul'tura i tsivilizatsiia* [Culture and Civilization], 2016, vol. 6, no. 5A, pp. 377–389. (In Russ.)

Turusheva Iu.B. *Narrativ kak kul'turnyi mediator razvitiia lichnosti: vzgliad skvoz' prizmu kul'turno-istoricheskoi psikhologii* [Narrative as Cultural Mediator in Personality Development: Looking through the Lens of Cultural-Historical Psychology]. *Kul'turno-istoricheskaya psikhologiya* [Cultural-historical psychology], 2016, vol. 12, no. 2, pp. 24–32 (In Russ.). <https://doi.org/10.17759/chp.2016120203>

Tutorskaia M. *Prepodavanie narrativnoi meditsiny* [Teaching Narrative Medicine]. *Researcher. European Journal of Humanities and Social Sciences*, 2019, vol. 2, no. 4, pp. 21–38 (In Russ.). <http://dx.doi.org/10.32777/r.2019.2.4.2>

Huang C.-D., Jenq C.-C., Liao K.-C. et al. How does narrative medicine impact medical trainees' learning of professionalism? A qualitative study. *BMC Medical Education*, 2021, vol. 21, art. 391, pp. 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02823-4>

Li S., Zhong L., Cai Y. Collaborative reflection and discussion using the narrative medicine approach: speech acts and physician identity. *Humanities and Social Sciences Communications*, 2024, vol. 11, art. 651, pp. 1–12. <https://doi.org/10.1057/s41599-024-03046-w>

McAdams D.P. The Psychology of Life Stories. *Review of General Psychology*, 2001, vol. 5, no. 2, pp. 100–122. <https://doi.org/10.1037/1089-2680.5.2.100>

Статья поступила в редакцию 06.05.2025; одобрена после рецензирования 28.08.2025; принята к публикации 28.08.2025.

The article was submitted 06.05.2025; approved after reviewing 28.08.2025; accepted for publication 28.08.2025.