УДК 316.6 DOI: 10.22394/2079-1690-2019-1-4-240-245

ФАКТОРЫ И ПРЕИМУЩЕСТВА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДИНАСТИЙ ВРАЧЕЙ В СОВЕТСКИЙ ПЕРИОД*

Нор-Аревян Оксана Аведиковна кандидат социологических наук, доцент, Южный федеральный университет (344006, Россия, г. Ростов-на-Дону, ул. Б. Садовая, 105/42). E-mail: noroks@yandex.ru

Аннотация

Статья посвящена анализу факторов формирования профессиональных династий врачей в советский период и преимуществам профессиональной преемственности медицинской профессии. В советский период династийность выступала примером межпоколенческого воспроизводства социальной позиции, а представители династий являлись не только носителями традиции и преемственности профессионального знания и мастерства, но и приобретали нравственные ценности, такие как любовь и уважение к труду, к человеку. На основе ретроспективного анализа биографических очерков врачебных династий, выделяются преимущества формирования династийности медицинской профессии. Вместе с тем, профессиональная династийность не является процессом цикличным и нарушение механизма воспроизводства профессии может приводить к кризису профессиональной династийности в сфере здравоохранения.

Ключевые слова: *профессиональная преемственность, профессиональная династия, врач, профессия, межпоколенческая мобильность, престиж профессии, социальные установки, профессиональные ценности, социальное пространство.*

Популяризация образа большой счастливой и дружной семьи приходится на период 1950-80-е гг. Такие семейные группы с многопоколенной профессиональной преемственностью называют династиями, где несколько поколений одного рода не только мирно сосуществуют, но и совместно работают в одной профессиональной сфере. В советский период особенно популяризированы были заводские династии, что нашло отражение в научных публикациях того периода. Но не менее значимыми были и врачебные семейные династии, процесс профессиональной преемственности в которых протекал по аналогичным законам и траекториям.

Важное значение при определении факторов, влияющих на формирование профессиональных ориентаций у молодых людей имеют функции семьи, носящие традиционный, взаимосвязанный с природой семьи, характер, в том числе: 1) функция передачи социального опыта; 2) предоставление защищенного социального пространства для члена семьи; 3) поддержание определенного культурного образца, формирующегося в результате осознанного и неосознанного копирования действий родителей и сочетающего, как и предыдущие функции, биологические инстинкты (материнства, сохранения детенышей) и социальные установки (поддержание подрастающего поколения) [1, с. 14].

Преемственность становится профессиональной тогда, когда объектом передачи из поколения в поколение становятся профессия и определенные профессиональные ценности, посредством многопоколенной профессиональной преемственности образуется такой феномен, как профессиональные династии [2, с. 264].

Изучение темы профессиональных династий обладает широким потенциалом для понимания социальной структуры общества и обуславливает возрождающийся интерес ученых к социологическому осмыслению династий в целом.

Профессиональная преемственность посредством включения в династию является характерной социальной практикой для советского периода, но и в современном обществе приобретает новые ракурсы исследования.

Для советского периода актуальной темой исследования становилось выявление роли семьи в формировании профессиональных предпочтений и будущих траекторий профессионального становления подрастающего поколения, в том числе и в медицинской профессии. Среди научных работ советского этапа особо следует выделить труды Атутова П.Р. и Климова Е.А. [1], Руткевич М.Н. [3], Колосовой Л.А. [4], Лисовского И.Т. [5], Мазырина В.П. и Пономарева Л.Н. [6], Павлова Б.С. [7; 8], Соловьева В.А. [9], Чухно В.П. [10] и коллективной монографии Лаптенок С.Д., Чигирь А.Е., Чумаковой Т.Е. [11]. Традиции семейного воспитания и формирования профессиональной карьеры совесткой молодежи становились объектом исследований на уровне кандидатских диссертаций по педагогике, психологии и философии (Будовская Л.М., Дамбаева В.Д., Колосова Л.А., Мирзоев Н.Х., Михура Т.П., Савенков А.И. и др.).

Также важно отметить, что изучение трудовых династий в СССР представлено не только в трудах того времени, но и в современных работах. Так, в настоящее время изучением профессио-

* Статья подготовлена при поддержке РНФ проект № 19-18-00320

нальной преемственности медицинской профессии занимаются современные исследователи: Калашникова К.А. [12], в научном коллективе с Анипкиным М.А. и Поповой Е.Г. [13]. В центре внимания исследователей остаются такие вопросы как рассмотрение трудовых династий с точки зрения истории и современности.

Другой исследовательских сюжет связан с работами, посвященным описанию результатов исторических и культурологических исследований отдельных трудовых династий СССР. Так, трудовые династии врачей в советские период описаны в работах Заболотной С.Г., Коровиной И.А., Назиной О.В. [14] как средство формирования профессиональной направленности.

В обобщенном виде, во всех научных публикациях по проблеме профессиональной династийности в сфере здравоохранения профессиональная династийность (преемственность) трактуется как феномен, объединяющий черты образовательной стратегии воспроизводства социальной позиции со стратегией наследования, так как социальный успех последующих поколений зависит не только от принадлежности к династии, но и от их образовательных достижений.

Через призму концепций трудовых отношений профессиональные династии врачей рассматриваются как особая социально-профессиональная группа, обладающая специфическими характеристиками и ресурсами.

Посухова О.Ю. на основе ретроспективного анализа выделила основные макроуровневые факторы формирования профессиональных династий (на примере рабочих династий) [15, с. 101-102], которые можно также применить и для анализа факторов формирования врачебных династий в советский период:

1. Идеологическая установка. Забота о здоровье нации всегда являлась важной государственной задачей, а здоровьесбережение ложилось на плечи «людей в белых халатах». Создание трудовых династий весьма поощрялось во времена СССР. О представителях таких семей снимали фильмы, писали книги. В массовое сознание советских граждан активно внедрялись представления о престижности принадлежности к медицинской профессии, а легитимации профессионального статуса врача активно проводилась в СМИ (примеры, картина «Семеро смелых» (С. Герасимов, 1936г.) воспевает героизм советского человека, где герои демонстрируют верность долгу наряду с другими важными качествами. Например, эпизод, где врач Женя не задумываясь едет и проводит операцию для больного председателя [16, с. 152]; картина «Неоконченная повесть» (Ф. Эрмлер, 1955г.) в которой участковый врач Елизавета Муромцева полностью отдала себя профессии и ее человеколюбие, настойчивость и профессионализм сотворили чудо выздоровления).

2. Государственный заказ. Решениями съездов КПСС ставились задачи по охране и укреплению здоровья советских людей, увеличению продолжительности их трудовой активности, кардинальному повышению качества медицинской помощи населению. Для реализации этих задач важное значение имеют повышение профессионального мастерства медицинских работников, их ответственности и инициативы, улучшение идейно-нравственного воспитания. В целях усиления заинтересованности работников здравоохранения и социального обеспечения в эффективности и качестве их труда осуществлялись меры по повышению заработной платы и совершенствованию материального и морального стимулирования этих работников[1]. Прежде всего, советский врач имел хорошую заработную плату.

Так, по данным на относительно стабильный 1982 год зарплата врача в СССР по разным источникам колеблется в районе 115-150 рублей (пусть в среднем 130 рублей). Советский врач мог постоянно откладывать себе деньги с каждой месячной зарплаты, ведь его зарплата позволяла это делать. Плюсуйте сюда различные льготы, санатории и прочее, и получится вполне красивая картинка[2]. С другой стороны, медицинское сообщество было наделено привилегиями, которые выражались, в том числе, и в доступности к получению медицинской помощи (прежде всего, это свой семейный врач, своевременные диагностика, профилактика и лечение, а значит, семья здорова и под защитой). Профессиональные династии наделяются льготами и преференциям, что влияет на семейные стратегии.

3. Широкие возможности профессионального роста и повышения компетенций в определенной сфере. Межпоколенная мобильность детей врачей была предопределена в силу высокого авторитета медицинской профессии и за счет продолжателей профессии врача пополнялся кадровый состав учреждений здравоохранения. Потомственные медики демонстрируют большую приверженность

[1] Приказ Минздрава СССР от 24.10.1986 N 1420 «О повышении заработной платы работников здравоохранения и социального обеспечения» (утвержден 24.10.1986) [Электронный документ] URL: https://www.webapteka.ru/phdocs/doc9994.html (дата обращения 21.09.2019)

[2] Сравнение зарплат врачей в СССР и РФ. [Электронный документ] https://zen.yandex.ru/media/doctors_diary/sravnenie-zarplat-vrachei-v-sssr-i-rf-5af6dbaedd2484e783e3eb54 (дата обращения 21.09.2019г.).

профессии и лучше к ней адаптированы, знают больничную жизнь не понаслышке, видят, как напряженно, а порой самоотверженно трудятся их родители.

4. Конъюнктурные условия рынка труда: престиж той или иной профессии может влиять на профессиональные стратегии детей. Продолжение дела родителей в любой профессии – это естественный процесс. В медицине наследование профессии принято с античных времен, иногда профессия принадлежала не просто одной семье, но и всей деревне. Например, все до единого жителя греческого острова Кос в древности были врачами. Считалось, что они ведут свой род от самого Асклепия – бога медицины и врачеваний**.** Греки считали, что, для того чтобы стать врачом, человек должен родиться им, иначе обучение будет бесполезным, а самым известным уроженцем острова Кос был знаменитый целитель и учёный Гиппократ - отец медицины, потомок врачевателей в 17-м поколении. Реформатор медицинских знаний Парацельс – сын лекаря, основоположник анатомии А. Везалий из рода ученых-медиков. Династии Боткиных, Бехтеревых, Вишневских являются гордостью не только отечественной, но и мировой медицины. Утратив свою роль во многих сферах трудовой деятельности, семейная преемственность в медицине сохраняется до сих пор.

5. Наличие квазиоткрытой системы социальной мобильности. В этом случае продолжение профессиональной династии является стратегией входа в закрытые социально-профессиональные группы и продвижения внутри них.

Анализируя тенденции и формы поддержки профессиональных династий, Иванова Е. и Юрьев П. также выделяют ряд преимуществ династийности, которые выражаются в следующем: в существовании межпоколенческого семейного ресурса, что обеспечивает условия для эффективной адаптации и карьерной реализации молодого поколения; в передаче профессиональных ценностей; в институциональном аспекте последовательности передачи профессии, что выражается в передаче социальных связей старших поколений и возможностях реализации младшего поколения на рынке труда [17, с. 498-503].

Среди способов популяризации профессиональных династий можно выделить советские социальные плакаты с лозунгами (например, «Врач – друг человека», «Почет и уважение сельскому врачу», «Служить людям – высокое призвание», «Спасибо, доктор!», «В цехах и просторах полей, врачи охраняют здоровье людей» и др.), рассказы в различного рода СМИ (газетах, книгах, фильмах) о жизни больших многопоколенных семей - врачебных династий. Представляется возможным выявить специфику «советского патриархата» с помощью дискурс-анализа биогафических изданий, посвящённых династиям врачей.

В качестве анализируемого текста были выбраны биографические очерки «Медицина сильна династиями»[1], опубликованные на официальном сайте ГБУЗ Кемеровской области «Междуреченская городская больница» (URL: http://mcgb.ru/), в которой работают дети и внуки тех врачей, которые своими силами смогли организовать и «вырастить» отделения. Мастерство в этих семьях передавалось буквально из рук в руки. А вместе с ним целые поколения впитывали и особую атмосферу ответственности к своему делу и любви к пациенту. Ведь медицина для врача, выросшего в семье медиков, – не просто профессия, а образ жизни.

Рассказы представителей врачебных династий, описывающие судьбы и биографии известных в регионе потомственных врачей, позволили выделить особенности и сформулировать следующие преимущества профессиональной преемственности у представителей медицинской профессии:

1) предопределенность выбора, не требует принятия решения о будущей профессии, ребенок в семье врача уже с раннего детства включен в процесс профессиональной социализации. Продолжение дела родителей – это естественный процесс, связь с элитой медицинского сообщества:

- «Мои детские воспоминания: родители постоянно на работе или в кругу друзей. Мама работает акушером-гинекологом в больнице. Сначала это был город Осинники, затем посёлок Высокий и наконец с 1966 года – Междуреченск… Работа для моих родителей всегда была в жизни главным стержнем и той осью, на которой держался их мир. Никогда не задавался вопросом: кем я буду? Да и в семье это как-то не обсуждалось. И после школы поехал поступать в медицинский институт. Не поступил, мама очень огорчилась, но трагедии из этого семья не делала. Проработал один год на шахте «Усинская» слесарем по ремонту горно-шахтного оборудования, получил разряд, продолжал готовиться к повторному поступлению в ВУЗ. На следующий год поступил на лечебный факультет Томского медицинского института» (Рогатин В.В., врач).

- «Доктору Вадиму Башлачеву с выбором профессии помогла мама. Она не убеждала, не настаивала и даже не советовала. Инесса Федоровна Белик просто работала врачом. И такое беззаветное служение своей профессии и гордость за нее произвели на сына неизгладимое впечатление…

[1] Медицина сильна династиями. [Электронный документ] URL: http://mcgb.ru/doc/cgbbook/2.pdf (дата обращения 09.09.2019).

Вадим Башлачев, еще будучи студентом, выяснил что Междуреченску нужен уролог, и вопрос о специализации для него был решен.

После окончания института Вадим Афанасьевич Башлачев вернулся не один – привез еще одного, очень нужного городу специалиста. Маргарита Викторовна Незавитина, его жена, тоже врач – акушер-гинеколог» (Лушникова Г. о врачебной династии Белик И.Ф., Башлачева В.А. и Незавитиной М.В.).

2) передача профессиональных навыков, знаний, опыта и даже авторских методов лечения (в отдельных случаях) создание особой атмосферы первичной профессиональной социализации (семейные завтраки, обеды и ужины за большим столом, где собираются члены большой многопоколенной семьи продолжателей семейных трудовых традиций, постоянные беседы на медицинские темы, обсуждение методов лечения, истории успеха и неудач в профессии, общие переживания и т.д.). Ребенок с детства насыщен «лекарским духом», живет в медицинской системе координат, впитывает разговоры, заботы, любовь и преданность делу своих родителей. Образование будущих врачей начинается задолго до поступления в медицинский вуз и имеет дополнительные преимущества — они приходят в профессию «нагруженные» багажом знаний и опыта нескольких поколений, что ускоряет процесс становления специалиста.

- «Я – Рыжова Галина Валентиновна, третье поколение врачей в нашей семье. Биография моя значительно скромнее маминой и бабушкиной. Выросла в атмосфере врачебных дискуссий и диагностики. По какому бы поводу не собирались у нас дома врачи, через 20 минут разговор переходил на обсуждение сложных случаев и непонятных диагнозов. А пока была жива бабушка, мама с ней постоянно советовалась, хотя та и была фельдшером, но с богатым практическим опытом. Я мало что понимала в этих разговорах, но мне было очень интересно, я рано приобщилась к медицинским книгам, до сих пор помню эти жуткие картинки из учебника по акушерству. В медицинский институт пошла сознательно» (Рыжова Г.В., врач в третьем поколении);

3) социально-культурная значимость и престиж профессии врача для представителей семейной группы. Профессия врача как ценность. Потомственные медики демонстрируют большую приверженность профессии и лучше к ней адаптированы, знают больничную жизнь не понаслышке, видят, как напряженно, а порой самоотверженно трудятся их родители. Профессия для «династийных» медиков становится фамильной ценностью, религией, способствуя сохранению верности врачебному делу. Характеризуя свое отношение к работе, многие из них говорят не столько о любви, как их коллеги из немедицинских семей, сколько о долге.

- … мы с братом родились в семье медиков. Папа – Лиходиенко Алексей Александрович – врач-кардиолог, мама – Ольга Алексеевна – медицинская сестра…

… я всегда гордилась своими родителями и с детства с восхищением слушала рассказы про тяжелые и интересные случаи из практики. О том, как родители переживали за здоровье пациентов, как спасали им жизни. Наверное, поэтому я никогда не задумывалась, кем стать, когда вырасту. Родители всегда были примером для меня, и я видела, что медицина для них нечто большее, чем просто работа – это часть их жизни, общение с разными людьми, которым нужна твоя помощь, твоя поддержка и заинтересованность в них.

Мой брат Александр тоже пошел по стопам родителей. Он учится в медицинской академии, мечтает быть неврологом. И теперь мы дружная врачебная семья (Лиходиенко О., врач-окулист).

4) династийность снижает риски прихода в профессию случайных людей. Проанализированные биографические очерки демонстрируют профессиональную династийность в нескольких поколениях подряд, символизируя преданность профессии и мастерство своего дела:

- «186 лет насчитывает общий медицинский стаж нашей семьи Патютко-Приступиных. … в 1950 году начала работать зубным врачом в поселке Ольжерасс основатель династии, моя мама – Софья Михайловна Клюнтина. Тогда и города ещё не было, и медицинских работников насчитывались единицы….За 40 лет безупречного труда Софья Михайловна награждена знаком «Отличнику здравоохранения», медалями «За трудовое отличие», «Ветеран труда», «За доблестный труд», не раз награждалась грамотами и благодарственными письмами. Свою увлеченность профессией Софья Михайловна передала и детям, и внуку.

Я, Любовь Дмитриевна Приступина, в 1978 году окончила Кемеровский медицинский институт и начала работать врачом-стоматологом-хирургом в стоматологической поликлинике нашего города, где и продолжаю трудиться 35 лет.

Мой муж, Сергей Степанович Приступин, 33 года работает в Междуреченске стоматологом-ортопедом. Он тоже потомственный врач: его мать, проживающая в Оренбургской области, проработала зубным врачом 38 лет.

Сегодня семейной специальностью овладел внук Софьи Михайловны – Дмитрий Сергеевич Приступин, его стоматологический стаж – 11 лет.

Моя младшая сестра, Анна Дмитриевна Патютко, окончила Кемеровский медицинский институт и с 1984 года работает в г. Кемерово провизором-технологом в течение 29 лет.

Из 186 лет общего медицинского стажа нашей династии Патютко-Приступиных 143 отдано здоровью кузбассовцев, и 108 лет из них – междуреченцам» (Приступина Л., врач хирург-стоматолог);

- Общий трудовой стаж нашей семьи в здравоохранении составляет 66 лет, из них 41 год посвятила медицине наша мама Н.И. Дубошина. С 2003 года и по настоящее время она продолжает работать медицинской сестрой подросткового кабинета в детской поликлинике МБУЗ ЦГБ. (Дубошина Л., врач стоматолог-терапевт).

Процессы общественной трансформации в России внесли глубокие изменения в сферу социально-экономических отношений, модифицировали систему ценностей и модели социально-экономического поведения семьи.

Светский этап конца 80-х и начала 90-х гг. характеризуется кризисным состоянием всех сфер экономики и сфера здравоохранения не стала исключением наступивший дисбаланс между тем, что было необходимо населению и тем, что ему реально предоставлялось, привел к недоверию людей к системе здравоохранения и сопровождался резким падением престижа профессии врача, сохранившим эту тенденцию вплоть до современного времени [18].

Перестройка российской экономики, обнищание масс высокопрофессиональных специалистов (врачи, учителя, инженеры и др.), застой и разрушение материально-технической базы сферы здравоохранения, высокая текучесть кадров стали движущими факторами развития кризиса профессиональной преемственности медицинской профессии и привели к тому, что профессиональные династии заметно замедлили свое воспроизводство.

Литература

1. *Атутов П.Р., Климов Е.А.* Проблемы психологического обеспечения подготовки молодежи к труду и выбору профессии // Вопросы психологии. 1984. № 1. С. 13 – 19.
2. *Костина М.П.* Профессиональные предпочтения различных поколений архангельских семей // Молодой ученый. 2017. №8. С. 262 – 265.
3. *Руткевич М.Н.* Социально-профессиональная ориентация молодежи в условиях развитого социалистического общества // Социологические исследования. 1977. № I.
4. Колосова Л. А. Профессиональная ориентация учащихся и трудовые семейные династии // Воронеж: Изд-во Воронежск. Ун-та. 1992.
5. *Лисовский И.Т.* Советская молодежь: ее стремления и идеалы. М., 1971;
6. *Мазырин В.П., Пономарев Л.Н.* Трудовые династии. М.: Политиздат, 1981. 64 с.
7. *Павлов Б.С.* Социально-классовая преемственность и воспитание молодых. Монография / отв. ред. Л.Н. Коган. – М.: Академический научно-издательский, производственно-полиграфический и книгораспространительский центр Российской академии наук "Издательство "Наука", 1984. 225 с.
8. *Павлов Б.С.* Исследование социально-классовой преемственности поколений. Свердловск.: Институт экономики УНЦ АН СССР, 1979. 42 с.
9. *Соловьев В.А.* Профессиональная ориентация в социалистическом обществе. М. , 1979.
10. *Чухно В.П.* Общество и семья: вчера, сегодня, завтра: Историко-социологическое исследование. Донецк: Донбас, 1990. 231 с.
11. Трудовые и нравственные основы советской семьи / [С.Д. Лаптенок, А.Е. Чигирь, Т.Е. Чумакова и др.]; Ред. К.П. Буслов и А.Е. Чигирь. Мн.: Наука и техника, 1983. 111 с.
12. *Калашникова К.А.* Функциональный анализ феномена династийности социального института здравоохранения в условиях модернизации осознанная преемственность или инерция // Вестник Волгоградского государственного университета. Серия 7, Философия. 2011. № 3 (15). С. 169 – 174.
13. *Калашникова К.А., Анипкин М.А., Попова Е.Г.* Социологический анализ роли медицинских династий в условиях модернизации современного института здравоохранения // Научный вестник Волгоградской академии государственной службы. Серия: политология и социология. 2011. № 5. Т. 1. С. 36 – 43.
14. *Заболотная С.Г., Коровина И.А., Назина О.В.* Изучение врачебных династий как средство формирования профессиональной направленности студентов медицинского вуза // Современные проблемы науки и образования. 2019. № 3. [Электронный документ] URL: http://science-education.ru/ru/article/view?id=28871 (дата обращения: 09.09.2019)
15. *Посухова О.Ю.* Профессиональная династия как результат семейных стратегий: инерция или преемственность? // Власть. 2013. № 12. С. 100 – 103.
16. Российский иллюзион. М.: Материк, 2003. 727 с.
17. *Иванова Е., Юрьев П.* Профессиональные династии: тенденции и формы поддержки // XXI Уральские социологические чтения. Социальное пространство и время региона: проблемы устойчивого развития : материалы Международной научно-практической конференции (Екатеринбург, 15–16 марта 2018 г .) / под общ. ред. Ю. Р. Вишневского. Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2018. 593 с.
18. *Нор-Аревян О.А.* Социальный капитал профессии в оценках российских врачей (на материалах социологического исследования в городских мегаполисах) // Власть. 2018. Т. 26. № 1. С. 98 – 107.

***Nor-Arevyan Oksana Avedikovna*,** Candidate of Sociology, Associate Professor, Southern Federal University (105/42, B. Sadovaya St., Rostov-on-Don, 344006, Russian Federation). E-mail: noroks@yandex.ru

FACTORS AND ADVANTAGES OF THE FORMATION OF PROFESSIONAL DYNASTIES OF DOCTORS IN THE SOVIET PERIOD

Abstract

The article is devoted to the analysis of the factors in the formation of professional dynasties of doctors in the Soviet period and the benefits of professional continuity of the medical profession. In the Soviet period, dynasty served as an example of intergenerational reproduction of a social position, and representatives of dynasties were not only carriers of tradition and continuity of professional knowledge and skill, but also acquired moral values, such as love and respect for work, for a person. Based on a retrospective analysis of the biographical essays of medical dynasties, the indisputable advantages of the formation of the dynasty of the medical profession are highlighted. At the same time, professional dynasty is not a cyclical process and violation of the mechanism of reproduction of the profession can lead to a crisis of professional dynasty in the field of healthcare.

Keywords: *professional continuity, professional dynasty, doctor, profession, intergenerational mobility, prestige of profession, social attitudes, professional values, social space.*

References

1. Atutov P.R., Klimov E.A. Problemy psihologicheskogo obespecheniya podgotovki molodezhi k trudu i vyboru professii // Voprosy psihologii. 1984. № 1. S. 13 – 19.
2. Kostina M.P. Professional'nye predpochteniya razlichnyh pokolenij arhangel'skih semej // Molodoj uchenyj. 2017. №8. S. 262 – 265.
3. Rutkevich M.N. Social'no-professional'naya orientaciya molodezhi v usloviyah razvitogo socialisticheskogo obshchestva // Sociologicheskie issledovaniya. 1977. № I.
4. Kolosova L. A. Professional'naya orientaciya uchashchihsya i trudovye semejnye dinastii // Voronezh: Izd-vo Voronezhsk. Un-ta. 1992.
5. Lisovskij I.T. Sovetskaya molodezh': ee stremleniya i idealy. M., 1971;
6. Mazyrin V.P., Ponomarev L.N. Trudovye dinastii. M.: Politizdat, 1981. 64 s.
7. Pavlov B.S. Social'no-klassovaya preemstvennost' i vospitanie molodyh. Monografiya / otv. red. L.N. Kogan. – M.: Akademicheskij nauchno-izdatel'skij, proizvodstvenno-poligraficheskij i knigoras-prostranitel'skij centr Rossijskoj akademii nauk "Izdatel'stvo "Nauka", 1984. 225 s.
8. Pavlov B.S. Issledovanie social'no-klassovoj preemstvennosti pokolenij. Sverdlovsk.: Institut ekonomiki UNC AN SSSR, 1979. 42 s.
9. Solov'ev V.A. Professional'naya orientaciya v socialisticheskom obshchestve. M. , 1979.
10. CHuhno V.P. Obshchestvo i sem'ya: vchera, segodnya, zavtra: Istoriko-sociologicheskoe issledovanie. Doneck: Donbas, 1990. 231 s.
11. Trudovye i nravstvennye osnovy sovetskoj sem'i / [S.D. Laptenok, A.E. CHigir', T.E. CHumakova i dr.]; Red. K.P. Buslov i A.E. CHigir'. Mn.: Nauka i tekhnika, 1983. 111 s.
12. Kalashnikova K.A. Funkcional'nyj analiz fenomena dinastijnosti social'nogo instituta zdravo-ohraneniya v usloviyah modernizacii osoznannaya preemstvennost' ili inerciya // Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya 7, Filosofiya. 2011. № 3 (15). S. 169 – 174.
13. Kalashnikova K.A., Anipkin M.A., Popova E.G. Sociologicheskij analiz roli medicinskih dinastij v usloviyah modernizacii sovremennogo instituta zdravoohraneniya // Nauchnyj vestnik Volgogradskoj akademii gosudarstvennoj sluzhby. Seriya: politologiya i sociologiya. 2011. № 5. T. 1. S. 36 – 43.
14. Zabolotnaya S.G., Korovina I.A., Nazina O.V. Izuchenie vrachebnyh dinastij kak sredstvo formirovaniya professional'noj napravlennosti studentov medicinskogo vuza // Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya. 2019. № 3. [Elektronnyj dokument] URL: http://science-education.ru/ru/article/view?id=28871 (data obrashcheniya: 09.09.2019)
15. Posuhova O.YU. Professional'naya dinastiya kak rezul'tat semejnyh strategij: inerciya ili preemstvennost'? // Vlast'. 2013. № 12. S. 100 – 103.
16. Rossijskij illyuzion. M.: Materik, 2003. 727 s.
17. Ivanova E., YUr'ev P. Professional'nye dinastii: tendencii i formy podderzhki // XXI Ural'skie sociologicheskie chteniya. Social'noe prostranstvo i vremya regiona: problemy ustojchivogo razvitiya : materialy Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii (Ekaterinburg, 15–16 marta 2018 g .) / pod obshch. red. YU. R. Vishnevskogo. Ekaterinburg: Gumanitarnyj universitet, 2018. 593 s.
18. Nor-Arevyan O.A. Social'nyj kapital professii v ocenkah rossijskih vrachej (na materialah sociologicheskogo issledovaniya v gorodskih megapolisah) // Vlast'. 2018. T. 26. № 1. S. 98 – 107.