

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра теории, истории языка и прикладной лингвистики

**Словообразовательные гнезда лексем *доктор, врач, лекарь*  
в системно-языковом и когнитивно-дискурсивном аспектах**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 441 группы

направления 45.03.03 «Фундаментальная и прикладная лингвистика»

Института филологии и журналистики

Агейчик Дарьи Сергеевны

Научный руководитель  
Доктор филологических наук,  
профессор

\_\_\_\_\_

подпись, дата

О.Ю. Крючкова

Зав. кафедрой  
Доктор филологических наук,  
профессор

\_\_\_\_\_

подпись, дата

О.Ю. Крючкова

**Темой** данной работы является системно-языковое и когнитивно-дискурсивное изучение словообразовательных гнезд (далее – СГ) лексем *доктор, врач, лекарь* на материале русского языка.

**Цель** исследования заключается в выявлении сходств и различий в структуре, функционировании, ассоциативных связях словообразовательных гнезд синонимических лексем.

Обозначенная цель предполагает решение следующих **задач**:

- проанализировать словообразовательные гнезда лексем *доктор, врач, лекарь* на основе лексикографических показаний;
- построить семантико-стилистические матрицы исследуемых СГ;
- проанализировать репрезентацию единиц СГ в сознании носителей (в ассоциативных связях);
- проанализировать функционирование единиц гнезд в современном русском дискурсе (на материале Национального корпуса русского языка).

**Объектом** исследования являются словообразовательные гнезда лексем *доктор, врач, лекарь* в период со второй половины XX века до наших дней (2022 г.).

В качестве **источников** было использовано несколько толковых и словообразовательных словарей русского языка, отражающих современный период его существования, ассоциативный словарь русского языка (РАС), а также материалы НКРЯ.

**Структура выпускной квалификационной работы бакалавра:** работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и литературы.

**Основное содержание работы.** **Первая глава** «Словообразовательное гнездо и методы его изучения» посвящена теоретическим основам исследования словообразовательных гнезд. Глава состоит из четырех подразделов: «История изучения словообразования в отечественной

лингвистике», «Понятие словообразовательного гнезда в современной лингвистике», «Когнитивное лингвистическое исследование и фреймовый анализ словообразовательных гнезд», «Изучение новообразований в словообразовательных гнездах в современной лингвистике».

Словообразование в качестве самостоятельного раздела языкознания изучает создание, строение, классификацию и функционирование производных единиц. Термин «словообразование» многозначен, он используется для обозначения как процесса образования новых слов на базе существующих в языке словарных единиц, так и раздела науки.

В отечественной лингвистике первым о самостоятельности словообразовании заговорил А.А. Шахматов еще в начале XX века. Теоретическая база стала закладываться в 40-е гг. XX в. в работах Г.О. Винокура, В.В. Виноградова, а выделение словообразования в особый раздел науки произошло в 60-70-е гг. XX века. Существенный вклад в изучение словообразования внесли Ф.Ф. Фортунатов (Московская лингвистическая школа), И.А. Бодуэн де Куртенэ (Петербургская и Казанская лингвистическая школы), А.А. Потебня (Харьковская лингвистическая школа). Однако именно идеи Казанской лингвистической школы легли в основу отечественной теории словообразования. Ее развитие продолжили такие ученые, как Е.С. Кубрякова, М.В. Панов, В.В. Лопатин, Е.А. Земская, А.Н. Тихонов и многие другие.

Учеными дается множество определений СГ, однако классическим является определение из Русской грамматики, в котором говорится, что СГ — это «совокупность слов с тождественным корнем, упорядоченная в соответствии с отношениями словообразовательной мотивации» [1]. Важными понятиями являются: вершина, словообразовательные цепочки и словообразовательная мотивированность.

В исследованиях словообразовательных подсистем и процессов, ориентированных на изучение языковой картины мира, формируется свой

методический аппарат, в арсенале которого такие приемы, как когнитивный, фреймовый, дискурсивный и ассоциативный анализ.

Когнитивный подход к исследованию словообразовательных процессов предполагает выявление корреляций, соотношений, пропозиций между производным словом и «структурами сознания или структурами знания» [2]. С помощью него осуществляется когнитивное моделирование СГ, то есть интерпретации СГ как единицы воспроизведения информации, ее хранения и упорядочивания в моделях, связанных с познавательной деятельностью человека [3].

Фреймовый анализ – это оригинальная методика моделирования, разработанная сравнительно недавно. Данный анализ базируется на когнитивном подходе к языковым явлениям и предполагает привлечение неязыковых знаний, необходимых для понимания языковых фактов. Рассмотрение СГ как фрейма позволяет говорить об этой единице как об особой структуре, в которой информация об окружающем мире упорядочена и разбита на слоты.

Кроме этого, в первой главе было подчеркнуто, что ни одно современное исследование по динамике словообразовательного гнезда невозможно представить без использования Национального корпуса русского языка (НКРЯ), который является основным источником языкового материала. С помощью НКРЯ можно выявить неологизмы в СГ, а также проследить изменение и переосмысление значений, наращивание новой семантики, стилистическую переоценку слов.

**Во второй главе** «Словообразовательное гнездо как единица системы, коммуникации, языковой картины мира» рассматриваются СГ лексем *доктор*, *врач*, *лекарь*, а именно их состав и словообразовательная структура, лексикографическая фиксация их единиц, ассоциативные связи и особенности функционирования этих единиц в текстах XX-XXI вв. (на материале НКРЯ).

Общее число лексем, отобранных для исследования, составило 22: *врачебный, врачевать, врачеваться, врачевание, врачебно-, врачеватель, врачевательница, врачевательский, врачиха, врачующий, уврачевать, докторский, докторша, докторица, докторство, лекариха, лекаришка, лекарка, лекарничать, ле́карство, лекарша, лекарский.*

Самым объемным из трех СГ является гнездо лексемы *врач* (11 единиц). С точки зрения частеречной представленности наиболее разнообразным также является СГ лексемы *врач*, в состав которого входят существительные, прилагательные, глаголы, причастие, а также элемент *врачебно-*, который является первой частью сложных прилагательных.

Выделение и анализ словообразовательных формантов показал, что большинство из них встречается в каком-либо одном СГ, за исключением трех суффиксов: –ск (*докторский, лекарский*), суффикс –ш (*докторша, лекарша*) и суффикс –их (*врачиха, лекариха*), однако общего для всех трех гнезд не обнаружено. Более широкими деривационными возможностями обладает СГ лексемы *врач*.

Определение лексикографической фиксации единиц изучаемых СГ показало, что наиболее активно лексикографируются лексемы, являющиеся вершинами исследуемых СГ, и единицы, находящиеся на I ступени словообразования, обозначающие характерность или свойственность тому, что названо мотивирующим словом (*врачебный, докторский, лекарский*).

Сопоставление данных Толкового словаря русского языка под ред. Д.Н. Ушакова и Большого толкового словаря русского языка под ред. С.А. Кузнецова, отражающих лексику 1-ой и 2-ой половины XX в. соответственно, выявило динамику деривационного потенциала основ *доктор-, лекар-, врач-*, а именно увеличение количества единиц с корнем *врач-* на протяжении XX в.

Следующим этапом было построение семантико-стилистических матриц словообразовательных гнезд. Для всех трех СГ были выделены слоты со следующими значениями: «наименование лица в сфере профессиональной

деятельности (медицина)», «деятельность, относящаяся к специальной, профессиональной сфере (медицина)», «признак отношения к сфере/лицу». Для всех трех СГ слот со значением «обиходное наименование лица в сфере профессиональной деятельности» является самой объемной. Только в СГ лексемы *лекарь* встречается единица (*лекаршишка*), которая является оценочной, имеет оттенок презрительности, пренебрежительности. Также только в этом СГ обнаруживаются единицы (*лекарка, лекариха*) с пометами «местное» и «областное».

При подробном рассмотрении слота со значением «деятельность, относящаяся к специальной, профессиональной сфере» было выявлено, что в СГ лексем *врач* и *лекарь* есть единицы, которые представляют деятельность в собственно акциональном ракурсе (напр., *врачевать, лекарничать*) и опредмеченном ракурсе (*врачевание, ле́карство*). В СГ лексемы *доктор* обнаруживается только единица, представляющая деятельность в опредмеченном ракурсе (*докторство*).

Исследуя словообразовательное гнездо, невозможно не обратить внимания на материал ассоциативных словарей. На данном этапе исследования мы сосредоточились на Русском ассоциативном словаре под ред. Ю.Н. Караулова (РАС).

От стимула к реакции. Всего в РАС представлено 2 стимула из общего числа лексических единиц исследуемых СГ: *врач* и *доктор*.

Для каждого из стимулов было указано количество реакций, приведены самые частотные реакции, при анализе которых были выделены семантические группы (напр., характеристика лица с положительной/отрицательной коннотацией, профессиональный атрибут, медицинская специальность). Наибольший интерес представляла группа прецедентных и устойчивых сочетаний, некоторые из которых были нами разобраны (напр., *доктор Айболит, доктор Ватсон, люди в белых халатах*).

На основании выделенных семантических групп для стимулов *доктор* и *врач* можно заключить, что эти единицы воспринимаются носителями языка как синонимичные. Одной из самых частотных реакций на стимул *врач* была лексема *доктор*, а для стимула *доктор* самой частотной оказалась лексема *врач*. Однако в некоторой степени понятия *доктор* и *врач* различаются в сознании людей. Так понятие *врач* тесно связано с медицинской специальностью (*зубной, терапевт* и т.д.), в то время как для понятия *доктор* подобные реакции встречались редко. С другой стороны, *доктор* гораздо чаще появляется в сочетаниях типа «доктор + имя собственное» и при обращении к человеку этой профессии.

От реакции к стимулу. Всего в РАС представлено 4 реакции (с учетом словоформ – 15) из общего числа лексических единиц исследуемых СГ: *врач, врачебный, доктор, лекарь*, а также их словоформы: *врачи, врачей, врача, врачу, врачом, врачебная, врачебное, доктора, докторов, докторская, лекаря*. Реакции-словоформы имеют синтагматический характер, так речевые обороты проявляются в ассоциациях.

Для каждого из слов-реакций было указано количество стимулов, приведены самые частотные стимулы. При исследовании стимулов к некоторым единицам были выявлены морфолого-синтаксические и семантические связи слова-реакции и слова-стимула. Напр., для реакции *врача*: управление (*кабинет, совет, прием*), глагольные конструкции (*вызвать, ждать*).

На этом этапе исследования был сделан вывод о том, что носителями русского языка лексемы *доктор, врач, лекарь* воспринимаются как слова, близкие по своему значению. Однако единицы СГ лексемы *лекарь* крайне бедно представлены в этом словаре – авторы не выбрали ни одну из единиц в качестве стимула, а респонденты в редких случаях давали реакцию, которая являлась бы единицей этого СГ. Можно утверждать, что *лекарь* и все производные от него находятся в пассивном словарном запасе носителей русского языка.

Заключительный этап исследования заключался в обращении к Национальному корпусу русского языка, способному показать специфичность функционирования единиц выборки, в каких контекстах и в каком значении они употребляются.

В НКРЯ в специально заданном корпусе (в него вошли тексты, созданные в период с 1900 г. по настоящее время) были найдены контексты для всех исследуемых единиц, кроме *врачевательский*, *лекарничать* и *лѐкарство*.

Нами последовательно для каждой единицы были проанализированы частотные характеристики (общее количество употреблений и изменение частоты употребления на заданном временном промежутке) и примеры употребления единиц исследуемых СГ.

Так, для лексем *врачиха* и *докторша* оказалось характерным резкое возрастание частоты употребимости в 50-60-е гг. XX в., для лексемы *врач* – стабильно высокая частота употребимости на всем временном отрезке, а для лексемы *лекарь* – стабильно низкая.

Анализ контекстов НКРЯ показал, что среди единиц исследуемых СГ есть такие, семантика которых переосмысливается, вследствие чего какое-то из значений либо уходит на второй план, либо вовсе утрачивается. Так, у слова *доктор* в более ранних словарях (напр., Д.Н. Ушакова) первым и главным значением является «ученая степень», а примеры из НКРЯ и данные более новых словарей указывают на то, что на первом месте находится значение, где *доктор* приравнивается к *врачу*.

Лексическая единица *врачеваться* утрачивает одно из значений.

Ср.: *Врачевать* – 1. Заниматься лечением, прибегая к методам как научной, так и народной медицины; 2. Облегчать душевные страдания.

*Особых лекарств, по словам Кочуева, язвенникам не предусматривалось, врачевали по старинке, диетой, кололи магнезию и витамины, выдавали таблетки: белластезин или ношпу.* [Михаил Елизаров. Госпиталь (2009)].

*Их песни очаровывали, приглушали боль безвозвратных потерь, врачевали*

*обоженных души...* [Джаз Утесова и дымка времени. Обратная связь // «Известия», 2002.03.27].

**Врачеваться** – 1. Облегчить душевные страдания.

*Но есть среди этих духовных наставлений и более «земные»: «Как чтить отцов своих духовных», «Как почитать священников и монахов», «Как врачеваться от всяких скорбей и болезней...* [Наша справка // «Родина», 1997].

Кроме этого, найденные в корпусе контексты помогли нам уточнить значение некоторых единиц, выделить более конкретные его составляющие. Примером может послужить единица *лекарь*. Первое ее значение, которое выделяется и в словарях и в корпусе, – «человек, занимающийся лечебной деятельностью и имеющий высшее медицинское образование и одноименное медицинское звание (=врач)».

Второе значение выделяется в словарях С.И. Ожегова, Н.Ю. Шведовой и С.А. Кузнецова – «вообще тот, кто лечит какие-либо болезни» с пометами «разговорное» и «шутливое», но найти контекст, иллюстрирующий его, не удалось. Однако встретились такие примеры, где слово *лекарь* употреблялось с оттенком пренебрежительности и иронии.

*Я тебе, черту косоглазому, глаза враз направлю! На затылок оборочу и задом наперед ходить научу! Демка презрительно сплюнул: — Лекарь нашелся!* [М.А. Шолохов. Поднятая целина. Книга 1 (1932)].

В словаре Т.Ф. Ефремовой мы находим третье, уже переносное значение – «кто-либо/что-либо, способное облегчить физические или нравственные страдания». Его наличие у слова *лекарь* подтверждается примерами из НКРЯ.

Четвертое значение – «человек, осуществляющий лечебную деятельность преимущественно народными средствами, заговорами/ с помощью магии» – было выведено нами из контекстов, представленных в корпусе.

*Есть в лагере еще один лекарь — некий Дубле, эмпирик, врачующий заговорами и тайными алхимическими средствами.* [С.В. Логинов. Драгоценнее многих (медицинские хроники) // «Наука и жизнь», 2007].

В исследованиях часто прибегают к помощи НКРЯ для поиска новообразований в словообразовательных гнездах, что сделали и мы. Тем не менее был обнаружен всего один неологизм – *суперврач*.

*Еще приписала себе благодарность от пациента: «Мура — суперврач, получил большое удовольствие от кариеса, можно мне еще когда-нибудь прийти?..».* [Е.В. Колина. Дневник измены (2011)].

В целом, для всех трех гнезд характерно следующее:

- наиболее употребительными оказались единицы, являющиеся нейтральным наименованием лица (*врач, доктор, лекарь*), затем – единицы, выражающие признак отношения к этому лицу (*врачебный, докторский, лекарский*), потом – феминитивы (*врачиха, докторша, лекарка*);
- некоторые единицы подверглись семантической модификации (напр., *врачеваться, докторша, лекарь*);
- неологический потенциал крайне низок.

**В заключении** говорится о том, что при анализе единиц СГ были задействованы лексикографический и словообразовательный методы; были исследованы ассоциативные связи, контексты НКРЯ, а также отдельно был осуществлен поиск новообразований с помощью корпуса. В очередной раз подчеркивается важность использования НКРЯ в лингвистических исследованиях.

Были сделаны следующие выводы:

1. Исследование структурных особенностей единиц, составление таблицы аффиксов для единиц СГ позволило выявить наиболее продуктивный способ словообразования у всех трех гнезд – суффиксальный. Этот способ словообразования определяет основной путь развития словарного состава СГ.
2. Сопоставление данных словарей и НКРЯ позволило нам установить изменения в составе СГ и семантике их единиц. Согласно словарям,

самым объемным из трех СГ является гнездо лексемы *врач* (11 единиц). О высокой коммуникативной активности данного гнезда свидетельствует и НКРЯ, в котором удалось обнаружить как единицы, которые не были зафиксированы словарями (*врачишка, врачца, врачество*), так и неологизм.

3. Благодаря анализу семантических особенностей единиц было выявлено, что основным и общим для вершинных слов является значение «человек, занимающийся лечебной деятельностью», а также общим выступает и переносное значение «кто-либо/что-либо, способное облегчить физические или нравственные страдания». Большинство производных слов сохраняют именно первое значение, которое обрывает дополнительными значениями, приобретает стилистическую окраску, включает новые компоненты, что и является причиной различий в сфере функционирования этих единиц.
4. С точки зрения ассоциативного исследования, слова *доктор, врач, лекарь* не находятся в самом центре ментального лексикона носителя русского языка, и не многие элементы СГ являются актуализированными в сознании русских людей.
5. Носителями русского языка лексемы *доктор, врач, лекарь* воспринимаются как слова близкие по своему значению, как синонимы, но не абсолютные. В ходе работы мы не раз смогли удостовериться, что именно *врач* и *доктор* являются взаимозаменяемыми словами – в словарях они истолковываются посредством ссылки друг на друга, а также имеют прочную ассоциативную связь в сознании носителей русского языка.

Таким образом, рассмотрение СГ лексем *доктор, врач, лекарь* в вышеперечисленных аспектах позволило проследить за их развитием на синхронном срезе (а именно с начала XX века до наших дней). Нам удалось увидеть как словарное представление единиц СГ, так и «живое», реально

существующее и функционирующее в сознании носителей языка их использование, рассмотреть единицы СГ с формальной точки зрения и более глубокой – когнитивной, т.е. с точки зрения человеческого сознания и мышления.

Изучение словообразовательных гнезд в указанных аспектах дает не тождественные, но соотносительные, взаимодополняющие результаты, а применение комплекса разных исследовательских методик (взгляд на языковой материал в разных формах его существования: в языковой системе, речевой практике, сознании говорящих) позволяет получить наиболее объективное представление о коммуникативной роли комплексной языковой единицы – словообразовательного гнезда.

#### **Список цитируемой литературы:**

1. РГ-80 – Русская грамматика. Т. 1: Фонетика. Фонология. Ударение. Интонация. Словообразование. Морфология / Н.Ю. Шведова (гл. ред.). – М., 1980.
2. Кубрякова Е.С. Язык и знание: На пути получения знаний о языке: Части речи с когнитивной точки зрения. Роль языка в познании мира / Рос. академия наук. Ин-т языкознания. – М.: Языки славянской культуры, 2004.
3. Евсеева И.В. Когнитивное моделирование словообразовательной системы русского языка (на материале комплексных единиц): автореферат дис... докт. филол. наук: 10.02.01 – Кемерово, 2011.