

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/123/63>

УДК 159.91-021.433-047.44-057.875 (540)(572:2):378

**АКСИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫХ
И ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У СТУДЕНТОВ
МЕДИКОВ ИЗ ИНДИИ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ
В КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКОМ СЛАВЯНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

©**Ниязалиева А. Д.**, SPIN-код: 4571-7133, канд. биол. наук, Кыргызско-Российский славянский университет, г. Бишкек, Кыргызстан, niiazalieva3105@mail.ru

©**Сологубова Т. И.**, SPIN-код: 7535-7766, канд. биол. наук, Кыргызско-Российский славянский университет, г. Бишкек, Кыргызстан, Sologudova.t@list.ru

©**Курманбакиев Ю. М.**, Кыргызско-Российский славянский университет, г. Бишкек, Кыргызстан, umailr@mail.ru

©**Молданасиров Р. Б.**, Кыргызско-Российский славянский университет, г. Бишкек, Кыргызстан, mrusaltyn_80@mail.ru

**AXIOLOGICAL ANALYSIS OF SOMATOVEGETATIVE
AND EMOTIONAL-BEHAVIORAL EFFECTS IN MEDICAL STUDENTS
FROM INDIA DURING THE PERIOD OF ADAPTATION TO STUDYING
AT KYRGYZ-RUSSIAN SLAVIC UNIVERSITY**

©**Niyazalieva A.**, SPIN-code: 4571-7133, Ph.D., Kyrgyz-Russian Slavic University, Bishkek, Kyrgyzstan, niiazalieva3105@mail.ru

©**Sologubov T.**, Ph.D., Kyrgyz-Russian Slavic University, Bishkek, Kyrgyzstan, Sologudova.t@list.ru

©**Kurmanbakiev Yu.**, Kyrgyz-Russian Slavic University, Bishkek, Kyrgyzstan, umailr@mail.ru

©**Moldanasirov R.**, Kyrgyz-Russian Slavic University, Bishkek, Kyrgyzstan, mrusaltyn_80@mail.ru

Аннотация. Настоящая статья посвящена аксиологическому анализу соматовегетативных и эмоционально-поведенческих проявлений у студентов- иностранцев первого курса медицинского факультета КРСУ. Исследование проводилось с использованием анкетирования, включающего 27 вопросов, объединённых в четыре блока: вегетативные проявления, тревожные и навязчивые состояния, эмоциональная возбудимость и черты характера. Полученные данные анализировались с помощью метода «VassarStats» для выявления достоверных различий между юношами и девушками. Выявлены значимые различия по ряду признаков, отражающих уровень адаптации и эмоциональной устойчивости студентов в начале обучения. Выявлено, что значительная часть студентов находится в преморбидном состоянии, что обусловливает необходимость внедрения системы донозологической диагностики в образовательный процесс. Авторы подчеркивают, что формирование у студентов устойчивой мотивации к самооздоровлению и применение профилактических немедикаментозных мероприятий являются важнейшими направлениями укрепления здоровья и физической реабилитации обучающихся.

Abstract. This article is devoted to the axiological analysis of somatovegetative and emotional-behavioral manifestations in first-year foreign students of the medical faculty of KRSU. The study was conducted using a questionnaire that included 27 questions, divided into four blocks: vegetative

manifestations, anxiety and obsessive states, emotional excitability and character traits. The obtained data were analyzed using the VassarStats method to identify significant differences between boys and girls. Significant differences were found in a number of characteristics reflecting the students' level of adaptation and emotional resilience at the beginning of their studies. It was revealed that a significant portion of students are in a premorbid state, which necessitates the introduction of a pre-clinical diagnostic system into the educational process. The authors emphasize that developing students' sustainable motivation for self-healing and the use of preventive non-drug measures are the most important areas for improving the health and physical rehabilitation of students.

Ключевые слова: предболезнь, аксиологический анализ, дононозологическая диагностика, иностранные студенты, самооздоровление, профилактика, физическая реабилитация.

Keywords: pre-disease, axiological analysis, pre-clinical diagnostics, foreign students, self-healing, prevention, physical rehabilitation.

На сегодняшний день в высших учебных заведениях Кыргызстана обучаются тысячи иностранных граждан, значительную часть которых составляют студенты из Индии [1].

При этом медицина выступает для них ключевым и наиболее востребованным направлением подготовки (<https://clck.ru/3RiAJr>).

В консенсусном заявлении Австралии и Новой Зеландии отмечается, что у студентов-медиков чаще наблюдается депрессия и выгорание, чем у их сверстников из других дисциплин, и что психологический стресс негативно влияет на профессиональное поведение и эмпатию [2].

Иностранные студенты могут столкнуться с дополнительными проблемами, такими как стресс аккультурации, языковой барьер и разлука с семьёй. Особый интерес представляет выявление признаков преморбидного состояния, так как иностранные студенты, прибывая на обучение, уже имеют устойчивые бытовые и культурные привычки, сложившиеся в семье и обществе. Эти особенности могут способствовать формированию продромального фона, который при неблагоприятных условиях способен трансформироваться в различные функциональные нарушения или заболевания.

Целью настоящего исследования является аксиологический анализ соматовегетативных и эмоционально-поведенческих проявлений у студентов-медиков из Индии в период адаптации к обучению в КРСУ, а также разработка рекомендаций по внедрению системы дононозологической диагностики и формированию навыков самооздоровления в условиях высшего учебного заведения.

Материалы и методы исследования

Поперечный опрос, состоящий из 27 вопросов и оцениваемых 63 признаков, был проведен среди 86 иностранных студентов-медиков первого курса (53 юноши и 33 девушки) в возрасте 17–19 лет.

Вопросы были сгруппированы в четыре блока: вегетативные проявления; тревожность и навязчивые проявления; эмоциональная возбудимость и импульсивность; черты характера и поведенческие установки. Каждый признак оценивался по 4-балльной шкале (0 = нет признаков, 1 = редко, 2 = часто, 3 = постоянно).

Статистический анализ проводился с использованием онлайн-инструмента VassarStats; уровень значимости был установлен на уровне $p < 0,05$ [3].

Результаты и их обсуждение

Большинство обследованных студентов находятся в состоянии предболезни, что подчёркивает необходимость внедрения доно-зологической диагностики как обязательного компонента обследования студентов в вузовских поликлиниках. Поскольку студентам предстоит длительное обучение, особое значение приобретает развитие системы самооздоровления – комплекса немедикаментозных мероприятий, осуществляемых силами самих студентов и направленных на укрепление здоровья, повышение адаптационных возможностей организма и профилактику заболеваний [4, 5].

Важно подчеркнуть, что самооздоровление не подменяет врачебную помощь, а дополняет и предваряет лечебно-восстановительные мероприятия. Настоящая работа является продолжением ранее опубликованного исследования «Компаративный анализ анкетирования предболезни юношей и девушек иностранных студентов начального курса обучения» [6].

В исследовании внимание удалено состоянию «предболезни» — периоду между здоровьем и заболеванием, когда организм уже подаёт сигналы неблагополучия в виде функциональных сбоев. На формирование этих проявлений оказывают влияние приобретённые привычки, семейное воспитание, особенности образа жизни и межличностные отношения, что отражает долговременные психофизиологические процессы в становлении личности. Данные собственных исследований представлены в Таблицах 1, 2.

Таблица 1
СТАТИСТИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ СОСТОЯНИЯ ПРЕДБОЛЕЗНИ МЕЖДУ ЮНОШАМИ И ДЕВУШКАМИ ИНДУСАМИ ПЕРВОГО КУРСА КРСУ

Замечаете ли Вы:	Признаки				Частота проявления и сила (выраженность)
	0	1	2	3	
<i>Вегетативные (соматовегетативные) проявления</i>					
1. Сердцебиение, повышенную потливость	0.724	0.221	N/A	N/A	
2. Тики, дрожание пальцев и век	0.242	0.823	N/A	N/A	
3. Нарушение речи при волнении	0.851	0.851	0.421	N/A	
4. Обмороки	0.070	0.091	N/A	N/A	
5. При волнении ощущение «ком» в горле	0.167	0.024*	0.324	0	
6. Травмы головы (ушибы, сотрясения)	0.047*	N/A	N/A	N/A	
7. Распирающую боль в голове. Головокружения.	0.0005*	0.005*	N/A	N/A	
<i>Тревожные и навязчивые проявления</i>					
1. Немотивированные страхи	0.441	0.636	N/A	N/A	
2. Минтельность	0.136	0.156	0.189	0	
3. Вера в приметы (как отражение тревожности, магического мышления)	0.072	0.103	N/A	0.103	
4. Навязчивые мысли, движение	0.0007*	0.428	N/A	N/A	
5. Постоянные сомнения во всем	0.0002*	0.289	N/A	N/A	
<i>Эмоциональная возбудимость и импульсивность</i>					
1. Эмоциональная несдержанность	0.0002*	0.428	N/A	N/A	
2. Высокомерие, надменность (как часть аффективной неустойчивости)	0.876	0.482	0.800	N/A	
3. Упрямство	0.0002*	0.556	N/A	N/A	
4. Импульсивность (эмоциональная взрывчатость)	0.044*	0.023*	N/A	N/A	
5. Злобность	0.193	0.058	N/A	N/A	
6. Тиранство по отношению в близким	0.002*	N/A	N/A	N/A	
<i>Черты характера и поведенческие установки</i>					



Признаки	Частота проявления и сила (выраженность)			
	0	1	2	3
Замечаете ли Вы:				
1. Склонность к фантазированию	0.059	0.723	N/A	N/A
2. Внушаемость (доверчивость)	0.958	0.490	0.411	N/A
3. Капризность	0.014*	0.918	N/A	N/A
4. Кокетливость	0.024*	N/A	N/A	N/A
5. Демонстративное показное поведение	0.325	0.242	N/A	N/A
6. Желание командовать, понуждать	0.313	0.621	N/A	N/A
7. Нелюдимость	0.772	0.107	N/A	N/A
8. Неуживчивость	0.207	0.0004*	N/A	N/A
9. Одержанность идеями, влечениями	0.002	0.129	0.129	N/A

Примечание: значения N/A отмечались в случаях, когда частота встречаемости признаков в выборке была меньше 5, что делало статистическую оценку некорректной. * различия статистически значимы ($P < 0.05$)

Таблица 2
КОЛИЧЕСТВО ДОСТОВЕРНЫХ РАЗЛИЧИЙ ПО ПРИЗНАКАМ

Блок признаков	$P < 0.05$	Основные проявления
Вегетативные проявления	4	головные боли, головокружения, травмы головы, ощущение кома в горле
Тревожные и навязчивые состояния	2	навязчивые мысли, страхи, сомнения
Эмоциональная возбудимость	4	несдержанность, упрямство, импульсивность, тиранство
Черты характера	3	капризность, кокетливость, неуживчивость

По результатам статистического анализа (Таблица 1, 2) все физиологические реакции студентов были распределены на четыре блока: вегетативные (соматовегетативные) проявления; тревожные и навязчивые проявления; эмоциональная возбудимость и импульсивность; черты характера и поведенческие установки.

Вегетативные проявления. Большинство студентов отметили отсутствие (0 баллов) выраженных соматовегетативных нарушений, что свидетельствует о достаточной устойчивости нервной системы. Редко встречались такие признаки, как сердцебиение и повышенная потливость, что можно рассматривать как проявление адаптационного напряжения в условиях учебного стресса. Тики, дрожание пальцев, нарушение речи при волнении и обмороки встречались единично, преимущественно как редкие (1 балл) проявления. Отмеченное студентами ощущение «кома в горле при волнении» также носило редкий и незначительный характер ($p > 0,05$). Полученные данные подтверждают устойчивое вегетативное равновесие у иностранных студентов, особенно на раннем этапе обучения.

Тревожные и навязчивые проявления. Показатели тревожных состояний в целом были низкими. Немотивированные страхи и мнительность встречались редко и не имели статистически значимых различий между юношами и девушками. Интерес вызывает умеренно выраженное «магическое мышление» и вера в приметы, встречающиеся как единичные случаи. Это, вероятно, отражает культурные и религиозные особенности студентов из Индии и не свидетельствует о патологической тревожности. Навязчивые мысли ($p = 0.0007^*$) и постоянные сомнения ($p = 0.002^*$) отмечены как редкие или эпизодические проявления, что можно рассматривать как естественную реакцию адаптации в новой социокультурной среде.

Эмоциональная возбудимость и импульсивность. Результаты анкетирования показывают, что студенты характеризуются эмоциональной устойчивостью. Признаки импульсивности,



несдержанности и аффективной неустойчивости встречались редко. Эмоциональная несдержанность и упрямство имели статистически значимые различия ($p < 0.002^*$), однако в целом проявлялись на низком уровне (0–1 балл). Злобность и тиранство по отношению к близким были практически отсутствующими, что отражает адекватное эмоциональное поведение и высокий уровень социальной адаптации студентов. Такие результаты согласуются с данными литературы, указывающими, что лица с хорошо выраженным механизмами психосоциальной адаптации способны вытеснять дестабилизирующие психогенные стимулы, сохраняя внутреннее равновесие [7].

Черты характера и поведенческие установки. Анализ данного блока показал, что среди студентов преобладают адаптивные личностные черты. Склонность к фантазированию, внушаемость и доверчивость отмечались в умеренной степени и не носили патологического характера. Признаки капризности ($p = 0.014^*$) и кокетливости ($p = 0.024^*$) встречались редко, а демонстративное поведение и стремление командовать – единично, что характерно для естественных социальных реакций молодёжи. Показатели нелюдимости и неуживчивости ($p = 0.0004^*$) были минимальными, что свидетельствует о высокой коммуникативной активности студентов. Одержанность идеями и влечениями в умеренной степени проявлялась у части студентов и, по-видимому, отражает мотивационную направленность и целеустремлённость личности [8, 9].

Заключение

У студентов первого курса выявлены различия между юношами и девушками по ряду соматовегетативных и эмоциональных признаков, что отражает различия в адаптационных механизмах. Наибольшее количество достоверных различий отмечено в блоке «Эмоциональная возбудимость», что может быть связано с повышенной психоэмоциональной нагрузкой и недостаточной стрессоустойчивостью в начале обучения. В целом, полученные данные позволяют заключить, что иностранные студенты первого курса медицинского факультета обладают высокими адаптационными возможностями, устойчивой вегетативной и эмоциональной регуляцией, что способствует их успешному обучению. Выявленные отдельные проявления предболезненных состояний не носят патологического характера, а отражают естественные адаптационные реакции в период профессионального становления. Эти результаты подчёркивают важность формирования у студентов навыков саморегуляции и самооздоровления, которые должны стать элементом образовательной и профилактической работы в вузе. Полученные результаты указывают на необходимость психофизиологического сопровождения студентов, направленного на формирование навыков саморегуляции и профилактику предболезненных состояний

Список литературы:

1. Национальный статистический комитет Кыргызской Республики. Численность студентов из стран вне СНГ. Бишкек, 2023.
2. Kemp S., Hu W., Bishop J., Forrest K., Hudson J. N., Wilson I., Wearn A. Medical student wellbeing—a consensus statement from Australia and New Zealand // BMC medical education. 2019. V. 19. №1. Р. 69. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1505-2>
3. Lowry R. VassarStats: website for statistical computation. Vassar College, 2004.
4. Иванов А. А., Полиевский С. А. Актуализация системы самооздоровления студентов-спортсменов // Образование и саморазвитие. 2010. №6. С. 24-32.
5. Перхуров Д. М. Очерки донозологической функциональной диагностики в спорте. М.: 2006. 152 с.
6. Ташметова В. А., Столярова Я. С., Ниязалиева А. Д., Алымбаева Н. Э. Компаративный анализ анкетирования предболезни юношей и девушек иностранных студентов начального

курса обучения // Бюллетень науки и практики. 2025. Т. 11. №10. С. 212-218.
<https://doi.org/10.33619/2414-2948/119/27>

7. Жигинас Н. В. Теоретические и научно-практические подходы к решению проблемы дезадаптации // Вестник Томского государственного педагогического университета. 2010. №5. С. 119-122.

8. Комарова С. В., Копылова С. Н. Эмоциональное благополучие студентов разных направлений подготовки // Форум молодых ученых. 2018. №12-2 (28). С. 1054-1059.

9. Журавлев А. Л. Психология совместной деятельности. М., 2005. 640 с.

References:

1. Natsional'nyi statisticheskii komitet Kyrgyzskoi Respubliki. Chislennost' studentov iz stran vne SNG (2023). Bishkek. (in Russian).

2. Kemp, S., Hu, W., Bishop, J., Forrest, K., Hudson, J. N., Wilson, I., ... & Wearn, A. (2019). Medical student wellbeing—a consensus statement from Australia and New Zealand. *BMC medical education*, 19(1), 69. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1505-2>

3. Lowry, R. (2004). *VassarStats: website for statistical computation*. Vassar College.

4. Ivanov, A. A., & Polievskii, S. A. (2010). Aktualizatsiya sistemy samooz dorovleniya studentov-sportsmenov. *Obrazovanie i samorazvitiye*, (6), 24-32. (in Russian).

5. Perkhurov, D. M. (2006). Ocherki donozologicheskoi funktsional'noi diagnostiki v sporte. Moscow. (in Russian).

6. Tashmetova, V., Stolyarova, Ya., Niyazalieva, A., & Alymbaeva, N. (2025). Comparative Analysis of the Questionnaire of Previous Disease of Boys and Girls of Foreign Students of the Primer Year of Study. *Bulletin of Science and Practice*, 11(10), 212-218. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/119/27>

7. Zhiginas, N. V. (2010). Teoreticheskie i nauchno-prakticheskie podkhody k resheniyu problemy dezadaptatsii. *Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta*, (5), 119-122. (in Russian).

8. Komarova, S. V., & Kopylova, S. N. (2018). Emotsional'noe blagopoluchie studentov raznykh napravlenii podgotovki. *Forum molodykh uchenykh*, (12-2 (28)), 1054-1059. (in Russian).

9. Zhuravlev, A. L. (2005). Psikhologiya sovmestnoi deyatel'nosti. Moscow. (in Russian).

Поступила в редакцию
15.12.2025 г.

Принята к публикации
26.12.2025 г.

Ссылка для цитирования:

Ниязалиева А. Д., Сологубова Т. И., Курманбакиев Ю. М., Молданасиров Р. Б. Аксиологический анализ соматовегетативных и эмоционально-поведенческих проявлений у студентов медиков из Индии в период адаптации к обучению в Кыргызско-Российском славянском университете // Бюллетень науки и практики. 2026. Т. 12. №2. С. 557-562. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/123/63>

Cite as (APA):

Niyazalieva, A., Sologubov, T., Kurmanbakiev, Yu., & Moldanasirov, R. (2026). Axiological Analysis of Somatovegetative and Emotional-Behavioral Effects in Medical Students from India during the Period of Adaptation to Studying at Kyrgyz-Russian Slavic University. *Bulletin of Science and Practice*, 12(2), 557-562. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/123/63>