

Серия 12. Психология. Социология. Педагогика. – 2010. – № 3. – С. 190-195.

5. Фоменко, Г. Ю. Психологические проблемы женского бесплодия в контексте личностных противоречий (экзистенциальные аспекты) / Г. Ю. Фоменко // Человек. Сообщество. Управление. – 2008. – № 4. – С. 17-29.

## **A TYPOLOGY OF PERSONAL MEANINGS OF MOTHERHOOD IN WOMEN WITH REPRODUCTIVE DIFFICULTIES**

**Nikolaev E.L., Stepanova V.V.**

*Chuvash State University named after I.N.Ulyanov  
Cheboksary, Russia*

This paper presents a typology of personal meanings of motherhood for women facing reproductive difficulties, comprising six main categories: unfulfilled generative dominance, trauma to reproductive identity, sociocultural pressure, reproductive incompleteness of the family system, generativity as a form of self-actualization, and the attainment of social normativity. This typology can be utilized for the development of diagnostic tools, as well as in psychotherapeutic practice and counseling within the fields of perinatal psychology and marriage and family therapy.

## **КОНЦЕПЦИЯ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ: КОНТЕКСТ ПРОФИЛАКТИКИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

**Николаев Е.Е., Орлов Ф.В.**

*Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова  
Чебоксары, Россия  
nikegev@bk.ru, orlovf@yandex.ru*

**Введение.** В современном мире психическое здоровье признано неотъемлемым компонентом общего благополучия и ключевым ресурсом развития общества. Согласно материалам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), оно лежит в основе способности человека принимать решения, строить отношения и вносить вклад в созидание мира. Психическое здоровье представляет собой непрерывный континуум, индивидуальный для каждого человека, в рамках которого он сталкивается с комплексным влиянием биологических, социальных и психологических факторов. В зависимости от уровня стресса и ресурсов личности это взаимодействие может приводить к различным социальным и клиническим последствиям [1].

Особую уязвимость в этом континууме демонстрируют иностранные студенты-медики [2]. Их положение уникально тем, что они находятся на

пересечении двух мощных стрессогенных векторов: профессионального (академический стресс, присущий обучению медицине) и кросс-культурного (аккультурационный стресс, связанный с адаптацией к чужой культуре и языку). Это диктует необходимость пересмотра традиционных подходов к психопрофилактике [3]. Руководство современной концепцией нарушений психического здоровья позволяет сделать профилактическую работу более своевременной, адресной, культуро-специфичной и индивидуализированной, что и определяет актуальность данного исследования.

**Цель работы:** обосновать применение расширенной концепции нарушений психического здоровья (от донозологического уровня до клинически очерченных расстройств) как теоретической основы для построения системы профилактики, ориентированной на специфические потребности иностранных студентов-медиков.

**Материалы и методы исследования:** теоретической основой работы послужили аналитические обзоры и нормативные документы Всемирной организации здравоохранения, а также современные научные публикации, посвященные проблемам психического здоровья студентов-медиков и вопросам аккультурации. В исследовании применялись методы системного анализа, синтеза научной информации и концептуального моделирования, позволившие интегрировать данные медицинских (психиатрия) и гуманитарных (медицинская психология) дисциплин для построения целостной картины.

**Результаты исследования.** ВОЗ рассматривает нарушения психического здоровья (mental health conditions) как собирательное понятие, охватывающее: собственно психические расстройства (mental disorders) с четкой нозологической принадлежностью; психосоциальные ограничения и инвалидность (psychosocial disabilities), а также иные психические состояния (mental states), сопряженные со значительным дистрессом, функциональными нарушениями или риском самоповреждения [1]. Несмотря на отсутствие окончательного консенсуса в научном сообществе относительно дефиниций [4], для решения задач профилактики среди иностранных учащихся наиболее продуктивным представляется подход ВОЗ, базирующийся на концепции психического благополучия. Современные научные взгляды все чаще склоняются к необходимости междисциплинарного изучения этой проблемы, что позволяет провести целостный анализ совокупности биопсихосоциальных факторов, определяющих состояние здоровья иностранных студентов [5].

Применительно к задачам нашего исследования концепция нарушений психического здоровья конкретизирована с учетом специфики студенческой популяции. Традиционное для отечественной психиатрии понимание уровней расстройств (пограничный/психотический) дополнено патологическими состояниями, характерными именно для данного контингента. В связи с этим целесообразно рассматривать нарушения психического здоровья в комплексе, включающем два основных уровня:

1) клинически выраженные психопатологические состояния – психические и поведенческие расстройства пограничного или психотического

уровня, имеющие четкую нозологическую принадлежность и требующие специализированной психиатрической помощи;

2) донозологические (клинически невыраженные) состояния – преходящие состояния психического неблагополучия, принимаемые как состояния «нездоровья». Они включают в себя реакции дезадаптации, стрессогенные реакции (например, на академический или аккультурационный стресс) и другие формы дистресса, не достигающие критериев психического расстройства.

Данный подход имеет решающее значение для организации профилактики среди иностранных студентов-медиков, так как позволяет начинать вмешательство уже на уровне донозологических нарушений. Это особенно актуально в силу ряда ограничений, характерных для данной группы. В дополнение к высокой стигматизации психиатрической помощи в целом, для иностранных студентов-медиков характерны следующие барьеры:

- аккультурационный стресс – пребывание в иной социокультурной среде само по себе является мощным стрессором, требующим значительных адаптационных ресурсов;

- академический стресс – обучение медицине сопряжено с высокой интенсивностью, эмоциональными перегрузками и синдромом «ипохондриии третьего курса», что усугубляет общее состояние.

- видимость мнимого благополучия – страх перед академической неуспеваемостью, которая для иностранца чревата не просто отчислением, а необходимостью выезда из страны, потерей средств и миграционными ограничениями, заставляет студентов скрывать признаки неблагополучия до последнего;

- культурные особенности соматизации – представляя страны с традиционной культурой, студенты более склонны к соматизации психических симптомов, предъявляя жалобы на физическое недомогание, что затрудняет своевременную диагностику истинных причин страдания.

Таким образом, ориентир на расширенное понимание нарушений психического здоровья позволяет строить профилактику не как реакцию на уже развившееся заболевание, а как превентивную стратегию в рамках программ адаптации.

**Выводы.** Принятие концепции нарушений психического здоровья, включающей как клинические, так и донозологические состояния, открывает новые перспективы для организации психопрофилактической работы с иностранными студентами-медиками. Понимание психического здоровья как континуума, а не дихотомии «здоров – болен», позволяет:

- действовать своевременно, выявляя студентов в состоянии дистресса на ранних этапах, до манифестации тяжелых расстройств;

- работать адресно, учитывая специфическое сочетание аккультурационного и академического стресса как основных мишеней вмешательства;

- учитывать культурную специфику, разрабатывая программы,

чувствительные к особенностям восприятия психических проблем (соматизация) и снижающие стигматизацию;

- индивидуализировать помощь, рассматривая каждого студента как уникальную точку на континууме «благополучие — нездоровье — расстройство» с его собственным набором биопсихосоциальных факторов.

Интеграция данного подхода в деятельность психологических служб вузов и системы адаптационного сопровождения является необходимым условием для сохранения здоровья и успешной профессиональной социализации будущих врачей, которым предстоит работать по всему миру.

### **Литература**

1. Mental health: strengthening mental health promotion / World Health Organization. – Geneva : World Health Organization, 2001. – URL <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/en> (date of access 30.12.2025).

2. Nikolaev, E. L. Intrapersonal anti-suicide barriers in dental students / E. L. Nikolaev // *European Psychiatry*. – 2020. – Vol. 63, № S1. – P. 572.

3. Николаев, Е. Л. Этнокультурные аспекты психотерапии / Е. Л. Николаев // *Психотерапия : национальное руководство*. – Москва, 2023. – С. 60-78.

4. What is mental health? Evidence towards a new definition from a mixed methods multidisciplinary international survey / L. A. Manwell, S. P. Barbic, K. Roberts [et al.] // *BMJ Open*. – 2015. – Vol. 5. – P. e007079. – doi: 10.1136/bmjopen-2014-007079.

5. Body modification in university students: Attitudes and role of personal body alteration experience / E. Yu. Vasilieva, E. E. Nikolaev, D. Mengeliyeva [et al.] // *European Psychiatry*. – 2021. – Vol. 64, № S1. – P. 751-752. – doi: 10.1192/j.eurpsy.2021.1991.

## **THE CONCEPT OF MENTAL HEALTH DISORDERS: THE CONTEXT OF PREVENTION AIMED AT FOREIGN MEDICAL STUDENTS**

**Nikolaev E.E., Orlov F.V.**

*Chuvash State University named after I.N.Ulyanov  
Cheboksary, Russia*

The paper substantiates the need for applying an expanded understanding of the concept of mental health conditions in preventive work with international medical students. This approach, which includes the consideration of both clinical disorders and prenosological (subclinical) states, also allows for a careful examination, in each specific case, of the unique combination of academic and acculturation stress, the cultural specificity of somatization, the risk of stigmatization, and other relevant factors. This enables the enhancement of the targeting and overall effectiveness of preventive measures.