

УДК 316.6; 159.9**Опыт эмпирического исследования социальной ответственности
ВИЧ-инфицированных****Шилова Елена Вячеславовна**

Медицинский психолог,
Московский научно-практический центр наркологии
Департамента здравоохранения города Москвы;
Российский государственный социальный университет,
129226, Российская Федерация, Москва, ул. Вильгельма Пика, 4;
e-mail: 266alena@mail.ru

Аннотация

Социальная ответственность, проявляемая индивидом во всех сферах жизни, является критерием оценки его взаимоотношений и взаимодействий с другими членами общества, а также последствий его деятельности для общества и важным фактором при оценке того, как его действия влияют на других. Цель работы: проанализировать проблемы эмпирического исследования социальной ответственности вич-инфицированных. Методология проведения работы: был проведен поиск среди научных работ в базах данных Cochrane Library, Science Direct, PubMed, Elibrary по ключевым словам. В исследовании использовались методы анализа, синтеза, аналогий и сравнений. Результаты работы: сосредоточение внимания на социальной ответственности вич-инфицированных. Область применения результатов: выявленные результаты позволяют предоставить психологам научную информацию о проблемах и возможностях социальной ответственности вич-инфицированных. Научная новизна исследования заключается в том, что раскрыты основы социальной ответственности и рискованного поведения ВИЧ-инфицированных лиц. Выводы: 1) Фундаментальная характеристика социально-психологической модели поведения, без которой основные начала внутренней детерминации и самоопределения не могут выглядеть завершенными. 2) Существующие проблемы психологической идентификации социальной ответственности ВИЧ-инфицированных являются многогранными и требуют дальнейшего глубокого изучения.

Для цитирования в научных исследованиях

Шилова Е.В. Опыт эмпирического исследования социальной ответственности ВИЧ-инфицированных // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2024. Т. 13. № 2А. С. 150-156.

Ключевые слова

ВИЧ, поведение, социальная ответственность, психологическая идентификация, самоопределение.

Введение

Ответственность, проявляемая индивидом во всех сферах жизни, является критерием оценки его взаимоотношений и взаимодействий с другими членами общества, а также последствий его деятельности для общества. Другими словами, уровень ответственности, который проявляет индивид, является важным фактором при оценке его влияния на общество и того, как его действия влияют на других.

Эта идея может быть применена к различным аспектам жизни, включая профессиональную работу, социальные отношения и личное поведение. Принятие ответственности за свои действия является неотъемлемой характеристикой ответственного и этичного человека, который осознает их влияние на других и окружающую среду. Это также важный фактор в установлении здоровых и позитивных отношений с окружающими [Лекторский и др., 2020].

Феномен социальной ответственности ВИЧ-инфицированных в социальной психологии и медицине существует в доктринальной системе знаний уже более 20 лет, однако до сих пор не выработана единая концепция о природе явления социальной ответственности и рискованного поведения в контексте поведенческой модели ВИЧ-инфицированных лиц, что является подтверждением незавершенности процесса выработки системы знаний.

На сегодняшний день в условиях доктринальной действительности проблемы социальной ответственности приобретают все большее теоретическое и практическое значение. Преобразования в различных сферах жизнедеятельности, в том числе в медицине, социально-психологической отрасли, происходящие более десяти лет, безусловно, затрагивают и систему отношений между людьми.

Кардинально изменился подход к пониманию социальной ответственности в целом, включавший в себя ранее сферы социальной, политической и иной жизни общества.

Таким образом, вышеуказанные преобразования оказали свое воздействие в том числе на фундаментальные личностные основы, регулирующие самоопределение человека и его внутреннюю детерминацию.

Методика

В основе любой системы доктринальных и эмпирических аспектов идентификации поведенческой модели лежит соответствующее научное знание.

Полагаем, что именно данный ракурс исследования проблемы имеет особое значение для качественного и полноценного раскрытия тематики настоящего исследования.

Однако при построении доктринальной характеристики исследуемой группы, мы столкнулись с серьезной проблемой, связанной с нехваткой исследовательского материала.

Познание социальной ответственности ВИЧ-инфицированных и доказывание, каких-либо обстоятельств в рамках межличностных отношений, – это разные процессы, отождествление которых, является ошибкой.

Обращение к философскому определению (конечно же, не единственному) понятия «познание», вызвано тем, что описание этого процесса, как и само определение, существует только на уровне доктрины.

Г.А. Гаджиев, пишет о влиянии философии вообще в частности на социально-психологическую действительность так: «...философские знания являются действительным основанием психологии, а все более или менее значимые шаги вперед в этой сфере являются

результатом приложения философского знания к психологической действительности [Кольцова, 2013].

Разрыв между общей философией и психологией устраняет философия, являющаяся философской теорией среднего уровня [Муздыбаев, 1983].

Но между философией и психологией разрывы есть, и чтобы их не было, необходима практически ориентированная система научных знаний» [Гаврилов, 2019].

Мыслительная деятельность в процессе познания осуществляется в таких логических формах, как суждение, умозаключение, индукция и дедукция, анализ и синтез, создание версий и их проверка.

Благодаря этим логическим конструкциям, субъект познания, рассматривая проблемную ситуацию в качестве объекта познания, выстраивает свое гносеологическое отношение, что-либо утверждая относительно объекта или отрицания [Алексеев, Панин, 2019].

Познание – процесс творческой деятельности людей, формирующих из знания, на основе которых возникают цели и мотивы человеческих действий.

Результатом использования методов моделирования, эвристики, фактологического анализа, а также приемов, составляющих метод фактологического анализа, таких как: анализ негативных обстоятельств, проверка релевантной информации – является формирование фактологической информационной модели, которую В.Я. Колдин именуется информационной матрицей [Гаврилов, 2019].

Методологической основой для рассматриваемого исследования, послужили следующие теории и модели:

- Психология здоровья (Никифоров Г.С., 2006)
- Девиантность и теория отклоняющегося поведения (Змановская Е.В., Рыбников В.Ю., 2010)
- Модель убеждений в отношении здоровья (Розеншток И., 1974)
- Теория социального обучения (Бандура А., 1977)
- Теория обоснованного действия (Фишбейн М., Айзен И., 1975)
- Транстеоретическая модель изменения поведения (Прочаска Дж., 1992)

Целью данного исследования стало изучение особенностей эмпирического исследования социальной ответственности ВИЧ-инфицированных [там же].

Исследование проводилось в контексте поведенческой модели социальной ответственности ВИЧ-инфицированных. Автором была предпринята попытка проведения пилотного исследования социальной ответственности ВИЧ-инфицированных на разных этапах личностного развития. Общий объем выборки исследования составил 78 участников.

Результаты

ВИЧ-инфекция представляет собой социально значимое заболевание в России, по данным Росстата и Министерства Здравоохранения Российской Федерации (2022). Таким образом, изучение закономерностей развития эпидемии, оценка эффективности мер медицинской и социально-психологической профилактики новых случаев ВИЧ-инфекции в период увеличения показателей передачи инфекции имеют решающее значение для сдерживания распространения ВИЧ в России. Кроме того, в рамках исследования подчеркивается необходимость широкого тестирования на ВИЧ и консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции, а также разработки новых подходов к сдерживанию дальнейшего распространения заболевания.

В целом, социально-психологическая модель социальной ответственности ВИЧ-инфицированных коррелируется с важностью комплексного и скоординированного подхода к борьбе с распространением ВИЧ в России, включая меры профилактики, тестирования и лечения. Это говорит о том, что усилия по профилактике ВИЧ должны быть нацелены на наиболее уязвимые группы населения, обладающих низкой социальной ответственностью.

Изучение закономерностей развития эпидемии ВИЧ и разработка мер профилактики являются одними из основных направлений повышения общественной и инфекционной безопасности в обществе, при этом необходимо изучение социальных и психологических характеристик пациентов, включая их отношение к лечению и поведение в процессе лечения, которые определяют специфику психологических вмешательств в профилактике распространения болезни является областью внимания и проблемой медицинской психологии.

Борьба с эпидемией ВИЧ требует не только медицинских вмешательств, но и психологических вмешательств, адаптированных к конкретным потребностям и настроениям пациентов. Это также подчеркивает важность изучения отношения пациентов к лечению и их поведения в процессе лечения для обеспечения эффективных профилактических мер.

Согласно эмпирическим исследованиям, женщины, живущие с ВИЧ, могут чаще быть склонны к модели в поведении, способствующей распространению ВИЧ, по сравнению с мужчинами, живущими с ВИЧ.

Такое поведение включает незащищенный секс, плохую приверженность лечению и употребление психоактивных веществ. В частности, проведенные исследования свидетельствуют о том, что 37% женщин с ВИЧ чаще занимаются незащищенным сексом, имеют худшую приверженность лечению (15%) и употребляют психоактивные вещества и алкоголь (10%).

Многие женщины сообщали, что употребление алкоголя происходило во время социализации с иными людьми. Большинство из них (7%) описывали употребление алкоголя как нормальную часть общения, например, во время семейных посиделок, торжеств или прогулок с друзьями.

Большинство женщин обычно выпивали и употребляли психоактивные вещества с друзьями (73,3%), супругами или интимными партнерами (56,7%), другими родственниками (36,7%) и коллегами по работе (36,7%).

Меньшая часть женщин (30,0%) сообщили о том, что употребляли алкоголь в одиночку. Среди женщин, которых побуждали пить других ли, 76,5% сообщили, что их побуждали пить друзья и коллеги по работе, 47,1% супруги или сексуальные партнеры и 29,4% другие родственники.

Родственники и друзья поощряли женщин употреблять алкоголь, и заниматься незащищенным сексом несмотря на тот факт, что во всех случаях, кроме одного, они были осведомлены о статусе ВИЧ-инфицированного партнера, и что употребление алкоголя противопоказано лицам, инфицированным ВИЧ.

В рассматриваемой выборке преобладали негативные мотивы социального поведения.

Для 40% респондентов употребление алкоголя было связано с личными, рабочими или финансовыми проблемами и стрессовыми факторами, такими как «семейные ссоры» и «недоразумения с мужем».

Ряд респондентов (35%) пили из-за плохого настроения и симптомов тревоги. Участники сказали, что пили, ввиду ощущения «гнева», «негодования», «усталости», «страха», «стресса», «беспокойства» и «тревожности».

Ряд респондентов говорили, что пили, потому что чувствовали себя «неудачниками» или

«подавленными» и «пытались заглушить смятение ума» алкоголем.

Некоторые женщины также упоминали конкретные события, предопределяющие модель в поведении, способствующей распространению ВИЧ в качестве факторов, провоцирующих употребление алкоголя, такие как недавний развод или смерть в семье вследствие ВИЧ инфекции (6%).

Исследование вопроса смысловой сферы человека определяет процесс саморегуляции, который основан на системе ценностей и значимых отношениях, сложившихся на протяжении всей его жизни [Алексеев, Панин, 2019].

Это означает, что ценности и взаимоотношения человека в социуме играют решающую роль в том, как он регулирует свое поведение и принимает решения. Необходимо отметить, что эти ценности и отношения не являются статичными и могут меняться с течением времени, что может повлиять на саморегуляцию человека.

Понимание этого процесса может быть полезно для содействия позитивному изменению поведения и личностному росту.

Поведенческие исследования, проведенные среди группы ВИЧ-инфицированных людей, выявили несколько типов рискованного поведения, которые способствуют понижению социальной ответственности лиц, живущими с ВИЧ и дальнейшему распространению ВИЧ-инфекции.

К ним относится рискованное сексуальное поведение, такое как незащищенный секс и наличие нескольких сексуальных партнеров употребление инъекционных наркотиков и других психоактивных веществ, таких как алкоголь, позволяющий увеличивает вероятность совершения рискованных действий, а также плохая приверженность лечению среди людей, живущих с ВИЧ.

Результаты данного исследования помогут выявить основные типы и факторы, влияющие на рискованное социальное поведение, способствующее распространению ВИЧ-инфекции. Понимание данных факторов необходимо для разработки эффективных мероприятий по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции.

Обсуждение

Обобщая исследование доктринального и эмпирического опыта, хочется отметить, что такое разнообразие форм социальной ответственности ВИЧ-инфицированных обусловлено сложностью и неоднозначностью самого феномена. Каждая из конструкций имеет свои достоинства и недостатки.

Так, общая конструкция социальной ответственности ВИЧ-инфицированных и поведенческих моделей позволяет охватить все случаи рискованного поведения ВИЧ-инфицированных. В то же время, она не дает четких критериев [Сафонова, 2014].

Большинство таких критериев имеют оценочный характер. Это, в свою очередь, дает возможность для различного толкования терминов, а следовательно, создает возможности для новых неоднозначностей.

Заключение

Исследование эмпирических особенностей социальной ответственности ВИЧ-инфицированных, позволило прийти к следующим умозаключениям.

Феномен социальной ответственности ВИЧ-инфицированных является крайне сложным и

противоречивым институтом, уникальным в плане рассмотрения системы социально-психологического регулирования в обществе.

Для сходных сфер человеческой активности нехарактерно применение конструкций, которыми допускаются вышерассмотренные явления [там же].

Реализацию социальной ответственности ВИЧ-инфицированных сопровождают спорные ситуации ввиду разнообразия понимания социально-психологического поведения личности и неоднозначности выбранных критериев для оценки.

Таким образом, феномену социальной ответственности ВИЧ-инфицированных, согласно эмпирической практике, необходима определенная реформация относительно содержащихся в них системе знаний.

Необходимо воссоздать реальную картину, при которой будут сведены к минимуму многозначность и двусмысленность понимания явления социальной ответственности ВИЧ-инфицированных.

Итак, в результате проведенного анализа научной литературы мы пришли к следующим выводам.

Резюмируя изложенное, следует отметить, что, это фундаментальная характеристика социально-психологической модели поведения, без которой основные начала внутренней детерминации и самоопределения не могут выглядеть завершенными.

Существующие проблемы психологической идентификации социальной ответственности ВИЧ-инфицированных являются многогранными и требуют дальнейшего глубокого изучения.

Библиография

1. Алексеев П.В., Панин А.В. Теория познания и диалектика. М.: Высшая школа, 2019. 383 с.
2. Гаврилов Д.А. Искусство сильного мышления. Эвристика – наука будущего. М.: Вече, 2019. 320 с.
3. Ильин В.В. Теория познания. Эвристика. Креатология. М.: Проспект, 2018. 176 с.
4. Кольцова О.В. Личностные особенности и поддержание непрерывности лечения у ВИЧ-инфицированных пациентов // Вестник Санкт-Петербургского университета. Сер. 16. 2013. Вып. 4. С. 4-14.
5. Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы. Владивосток, 2020. 92 с.
6. Лекторский В.А. и др. Диалектика. Познание. Наука. М.: Наука, 2020. 286 с.
7. Муздыбаев К. Психология ответственности. Л., 1983. 240 с.
8. Петровский А.В. (ред.) Психология. Словарь. М.: Политиздат, 1990. 494 с.
9. Сафонова П.В. Опыт употребления психоактивных веществ в прошлом и рискованное поведение в настоящем у ВИЧ-инфицированных женщин // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2014. Т. 6. № 4. С. 24-34.
10. Франкл В. Человек в поисках смысла. М., 1990. 126 с.

The experience of empirical research on the social responsibility of HIV-infected people

Elena V. Shilova

Medical psychologist,
Moscow Scientific and Practical Center of Narcology
of the Department of Health of the City of Moscow;
Russian State Social University,
129226, 4, Vilge'l'ma Pika str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: 266alena@mail.ru

Abstract

The social responsibility shown by an individual in all spheres of life is a criterion for evaluating his relationships and interactions with other members of society, as well as the consequences of his activities for society and an important factor in assessing how his actions affect others. The purpose of the work: to analyze the problems of empirical research of social responsibility of HIV-infected people. Methodology of the work: a search was conducted among scientific papers in the databases Cochrane Library, Science Direct, PubMed, Library by keywords. The research used methods of analysis, synthesis, analogies and comparisons. Results of the work: focusing on the social responsibility of HIV-infected people. Scope of the results: the identified results allow psychologists to provide scientific information about the problems and opportunities of social responsibility of HIV-infected people. The scientific novelty of the study lies in the fact that the basics of social responsibility of HIV-infected people and risky behavior of HIV-infected people are revealed. Conclusions: 1) The fundamental characteristic of the socio-psychological model of behavior, without which the basic principles of internal determination and self-determination cannot look complete. 2) The existing problems of psychological identification of social responsibility of HIV-infected people are multifaceted and require further in-depth study.

For citation

Shilova E.V. (2024) Opyt empiricheskogo issledovaniya sotsial'noi otvetstvennosti VICH-infitsirovannykh [The experience of empirical research on the social responsibility of HIV-infected people]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 13 (2A), pp. 150-156.

Keywords

HIV, behavior, social responsibility, psychological identification, self-determination.

References

1. Alekseev P.V., Panin A.V. (2019) *Teoriya poznaniya i dialektika* [Theory of knowledge and dialectics]. Moscow: Vysshaya shkola Publ.
2. Frankl V. (1990) *Chelovek v poiskakh smysla* [Man's Search for Meaning]. Moscow.
3. Gavrilov D.A. (2019) *Iskusstvo sil'nogo myshleniya. Evristika – nauka budushchego* [The art of strong thinking. Heuristics is the science of the future]. Moscow: Veche Publ.
4. Il'in V.V. (2018) *Teoriya poznaniya. Evristika. Kreatologiya* [Theory of knowledge. Heuristic. Creatology]. Moscow: Prospekt Publ.
5. Kol'tsova O.V. (2013) Lichnostnye osobennosti i podderzhanie nepreryvnosti lecheniya u VICH-infitsirovannykh patsientov [Personal characteristics and maintaining continuity of treatment in HIV-infected patients]. *Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Ser. 16* [Bulletin of St. Petersburg University. Series 16], 4, pp. 4-14.
6. Kuznetsova L.P. (2020) *Osnovnye tekhnologii sotsial'noi raboty* [Basic technologies of social work]. Vladivostok.
7. Lektorskii V.A. et al. (2020) *Dialektika. Poznanie. Nauka* [Dialectics. Cognition. Science]. Moscow: Nauka Publ.
8. Muzdybaev K. (1983) *Psikhologiya otvetstvennosti* [Psychology of responsibility]. Leningrad.
9. Petrovskii A.V. (ed.) (1990) *Psikhologiya. Slovar'* [Psychology. Dictionary]. Moscow: Politizdat Publ.
10. Safonova P.V. (2014) Opyt upotrebleniya psikhoaktivnykh veshchestv v proshlom i riskovannoe povedenie v nastoyashchemu VICH-infitsirovannykh zhenshchin [Experience of using psychoactive substances in the past and risky behavior in the present among HIV-infected women]. *VICH-infektsiya i immunosupressii* [HIV infection and immunosuppression], 6, 4, pp. 24-34.