

Научная статья

УДК 159.9+316.6

DOI 10.25205/2658-4506-2023-16-1-96-105

Социальная проблема ВИЧ как драйвер развития психологической науки и практики

Екатерина Максимовна Коваль

Новосибирский государственный университет

Новосибирск, Россия

e.koval@g.nsu.ru

Аннотация

В статье анализируются тезисы выступления Юджина В. Фарбера¹ на ежегодной конференции Американской психологической ассоциации в 2017 г. Обсуждаются социальные и психологические аспекты проблемы эпидемии ВИЧ, способствующие развитию психологической науки и практики. Описывается роль сопутствующих распространению ВИЧ-инфекции проблем стигматизации, взаимоотношений между пациентом и врачом, психических расстройств и поведенческих изменений, возникающих у ВИЧ-инфицированных индивидов, в развитии психологической науки и практики. Гуманизация и контекстуализация клинического консультирования, трансформация медицинского обслуживания с учетом культурного многообразия и внедрение пациентоориентированного подхода в клинической среде представляются ключевыми тенденциями в работе с ВИЧ-инфицированными.

Ключевые слова

ВИЧ, эпидемия, психологическая наука, психологическая практика, социальная проблема

Для цитирования

Коваль Е. М. Социальная проблема ВИЧ как драйвер развития психологической науки и практики // Reflexio. 2023. Т. 16, № 1. С. 96–105. DOI 10.25205/2658-4506-2023-16-1-96-105

¹Юджин В. Фарбер, доктор философии в сфере клинической и консультативной психологии, директор службы поведенческого здоровья Центра Грейди Понсе де Леон, член Американского совета профессиональной психологии, лицензированный клинический психолог, директор по обучению Американской психологической ассоциации, профессор департамента психиатрии и поведенческих наук и реабилитационной медицины Медицинской школы Университета Эмори [Faculty Profiles, 2023].

The Social Problem of HIV as a Driver for the Development of Psychological Science and Practice

Ekaterina M. Koval

Novosibirsk State University
Novosibirsk, Russian Federation
e.koval@g.nsu.ru

Abstract

This article presents an analysis of Eugene V. Farber's² speech at the annual convention of the American Psychological Association in 2017. The social and psychological aspects of the HIV epidemic problem, contributing to the development of psychological science and practice, are discussed. The role of HIV-infection in the development of psychological science and practice. Among these problems are stigmatization, doctor-patient relationship, mental disorders, and behavioral changes arising in HIV-infected individuals. Humanization and contextualization of clinical counseling, transformation of medical services taking into account cultural diversity and the implementation of a patient-centered approach in the clinical environment are mentioned to be the key trends in working with HIV-infected individuals.

Keywords

HIV, epidemic, psychological science, psychological practice, social problem

For citation

Koval E. M. The social problem of HIV as a Driver for the development of psychological science and practice. *Reflexio*, 2023, vol. 16, no. 1, pp. 96–105. (in Russ.) DOI 10.25205/2658-4506-2023-16-1-96-105

Динамика развития и изменений социального контекста экспоненциально растет, а вместе с этимкратно увеличивается количество проблем, которые порождает социальный контекст, а также их массовость. Помимо количественного аспекта, меняется и качественная составляющая – социальные проблемы обретают все более сложный, комплексный характер, что требует гораздо большего количества ресурсов для их исследования и разрешения. При этом любая проблема, возникающая в социальном контексте, является источником нового знания. Именно в процессе исследования проблемы и работы с ней – описания ее проявлений, выявления и анализа причинно-следственных связей ее возникновения, а также формирование возможных путей ее разрешения – происходит трансформация той области знания, в русле которой данная работа проводится. Психология, как область академического, так и как область прикладного знания, не является исключением. Потенциал для ее развития кроется в исследовании тех внутриличностных и межличностных аспектов

²Eugene V. Farber, PhD, ABPP, a licensed clinical psychologist, Director of Behavioral Health Services at the Grady Ponce de Leon Center, Training Director for the American Psychological Association accredited Internship in Health Service Psychology in the Emory University School of Medicine Department of Psychiatry and Behavioral Sciences and Department of Rehabilitation Medicine [Faculty Profiles, 2023].

социальных проблем, которые оказывают влияние на качество жизни индивидов, социальных групп и всего общества в целом.

Эпидемия ВИЧ является одной из наиболее массовых социальных проблем современности. Инфекция ВИЧ прошла долгий путь от статуса смертельно опасной быстро прогрессирующей и при этом малоизученной болезни до статуса хронического заболевания, которое успешно поддается контролю поддерживающей терапии. Проще говоря, если в 80-е годы ВИЧ-инфицированный был обречен на скорую смерть, то сейчас у него есть возможность жить полноценной жизнью с минимальным риском передачи инфекции окружающим. Несмотря на то что центральную роль в данных изменениях сыграли исследования и разработки в области медицины, описанные выше изменения были бы невозможны без внимания поведенческих и социальных наук к проблеме эпидемии ВИЧ.

Спектр проблем, которые порождает эпидемия ВИЧ, не сводится лишь к вопросу лечения членов общества с ВИЧ-положительным статусом и предотвращения дальнейшего распространения инфекции. Когда инфекция получает стремительное массовое распространение, она перестает быть просто биомедицинской проблемой и становится проблемой социальной. С этого момента эффективная борьба с инфекцией на биомедицинском уровне становится невозможна без разрешения социальных и психологических аспектов, которые она порождает. Таким образом, имеет место переход от биомедицинского к биопсихосоциальному подходу работы с проблемой, в рамках которого фокус внимания смещается с изучения самого заболевания на изучение человека, который является его носителем. ВИЧ-положительный статус в данном случае становится лишь одним из факторов, который занимает определенное место среди социально-демографических и социокультурных характеристик человека, а также его психоэмоциональных особенностей и состояния на фоне условий социального контекста, в который он вписан. Таким образом, возникновение и острота данной социальной проблемы привлекают к себе пристальное внимание не только медицины, но также поведенческих и социальных наук, что оказывает значительное влияние на развитие их академической и практической составляющих.

Изменения, происходящие в результате описанного влияния, подвергаются регулярному анализу и освещаются в научных трудах, исследовательских работах, а также в выступлениях на профессиональных конференциях и конгрессах. Данная работа представляет собой анализ тезисов выступления Юджина В. Фарбера на ежегодной конвенции Американской психологической ассоциации в 2017 г.³ Юджин В. Фарбер имеет докторскую степень в сфере клинической и консультативной психологии, является членом Американского совета профессиональной психологии, лицензированным клиническим психо-

³American Psychological Association (2017) Past, Present and Future of HIV/AIDS Science and Practice in Psychology [Запись научной конференции] // YouTube. 4 ноября (<https://www.youtube.com/watch?v=9DEYE4RxEOI&t=1196s>). Просмотрено: 20.09.2023.

логом, директором службы поведенческого здоровья Центра Грейди Понсе де Леон, директором по обучению Американской психологической ассоциации, аккредитованный стажировкой в области психологии здравоохранения на факультете психиатрии и поведенческих наук и факультете реабилитационной медицины Медицинской школы Университета Эмори. Клиническая практика доктора Фарбера сосредоточена на развитии и внедрении культурно-ориентированных интервенций в области поведенческого здоровья для малообеспеченных групп населения и предоставлении комплексных услуг по поведенческому здоровью для пациентов с соматическими заболеваниями⁴. Доклад доктора Фарбера освещает изменения, произошедшие в психологической науке и практике в контексте феномена эпидемии ВИЧ.

Социальная составляющая проблемы ВИЧ-эпидемии представлена теми социальными условиями и явлениями, которые определяют место ВИЧ-инфицированного человека в общественной системе и соответствующее отношение членов социума к нему. Говоря о социальных явлениях в контексте проблемы ВИЧ-эпидемии, в первую очередь, стоит иметь в виду такое явление, как стигматизация. Стигматизация ВИЧ-инфицированных основана на устоявшейся ассоциации наличия ВИЧ-положительного статуса с такими социальными условиями, как принадлежность к маргинальным группам или сексуальным меньшинствам, асоциальное поведение (наркотическая зависимость, проституция и тд), низкий уровень жизни. Все эти социальные условия, которые действительно имели сильную корреляцию с ВИЧ-положительным статусом на рассвете эпидемии и поэтому еще с тех времен прочно закрепились в коллективном мышлении, по мере ее распространения в массы перестали соответствовать реальному положению дел. Однако клеймение по умолчанию всех обладателей ВИЧ-положительного статуса со стороны общества привело к формированию стигмы относительно ВИЧ-инфицированных. Причем предвзятое отношение под давлением стигмы находит свое проявление не только со стороны окружающих в повседневной жизни, но и со стороны медицинского персонала в медицинских учреждениях. Стигматизация ВИЧ-инфицированных оказала и продолжает оказывать негативное влияние на ментальное и физическое здоровье представителей этого социального меньшинства.

Спектр проблем социального характера, связанных с ВИЧ-эпидемией, не ограничивается лишь стигматизацией. Обратив внимание на институциональные условия борьбы с эпидемией, можно заметить, что эффективность данной борьбы напрямую зависит не только от оснащенности центров медицинского обслуживания, но и от качества отношений между пациентом и врачом, комплексности и масштабности программ медицинского обслуживания, а также других междисциплинарных аспектов оказания медицинской помощи

⁴Faculty Profiles: Eugene Farber PhD [Электронный ресурс] // Emory University School of Medicine. (<https://med.emory.edu/directory/profile/?u=EFARBER>). Просмотрено: 20.09.2023.

пациентам с ВИЧ-положительным статусом. Не получая должного внимания и гуманного отношения к себе, пациент рискует остаться со своей проблемой один на один, что может привести к прекращению терапии на фоне ухудшения его психоэмоционального состояния и, как следствие, к ухудшению психического и физического здоровья.

Таким образом, как отмечает доктор Фарбер в своем докладе, в дополнение к тому негативному воздействию, которому поддается психика ВИЧ-инфицированного в силу самого осознания того факта, что он стал заложником неизлечимой болезни, индивид сталкивается с целым спектром социальных последствий, которые нередко оказывают гораздо более фатальное воздействие на его психоэмоциональное состояние. В результате у большинства индивидов с ВИЧ-положительным статусом развиваются всевозможные психические расстройства, самыми частыми из которых являются депрессия и тревожное расстройство, что подвергает их еще одной волне стигматизации со стороны общества. Психические расстройства, в свою очередь, приводят к определенным поведенческим изменениям, которые нередко становятся препятствием своевременного систематического медицинского обслуживания и поддерживающей терапии. Находясь в состоянии депрессии или повышенной тревожности, индивиды обычно становятся более пассивными и забывчивыми, им становится сложнее держать себя в эмоциональном и физическом тонусе, выходить из дома и поддерживать социальные контакты – все это зачастую приводит к тому, что ВИЧ-инфицированные индивиды выпадают из терапии. Нередко ВИЧ-положительному статусу сопутствуют такие асоциальные поведенческие формы, как аддиктивное поведение, причем они могут быть как причиной заражения инфекцией, так и следствием депрессивных состояний, которые возникают как реакция на заражение неизлечимой болезнью. Некоторые индивиды могут демонстрировать социально опасное поведение, способствуя активному распространению заболевания путем сокрытия своего ВИЧ-положительного статуса или намеренного распространения инфекции. Так или иначе тяжелые психоэмоциональные состояния и поведенческие изменения, сопутствующие обретению ВИЧ-положительного статуса, ведут к распространению заболевания, что представляет серьезную угрозу для общества. Таким образом, задача психологической науки и практики состоит в исследовании данных проблем и работе над их разрешением.

Доктор Фарбер привлекает внимание к поэтапному развитию ВИЧ-эпидемии как социальной проблемы. На каждом из этапов своего развития проблема эпидемии ВИЧ ставила перед психологией те запросы, которые наиболее соответствовали тому положению дел, которое было актуально для каждого из этапов. В своем докладе доктор Фарбер выделяет четыре этапа развития эпидемии ВИЧ, подробнее останавливаясь на задачах психологии на каждом из них. Этап возрастающего кризиса в области здравоохранения вызвал экстренную мобилизацию всех ресурсов психологической науки и практики для управления кризисом и активной позиции по защите прав ВИЧ-инфициро-

ванных, смягчения эмоционального состояния, работой с ощущением печали и скорби. На этапе раннего медицинского управления, который ознаменовался первичными разработками медикаментов, перед психологами встала задача по вселению надежды на фоне страха, поддержке вовлеченности ВИЧ-инфицированных в медицинское обслуживание, работы с нейропсихическими осложнениями, вызванными инфекцией. Появление комбинированной антиретровирусной терапии значительно увеличило продолжительность жизни индивидов с ВИЧ-положительным статусом, что в корне изменило их судьбу. В то время как в предшествующий период ВИЧ-инфицированный был обречен на скорую смерть и все, что ему оставалось – это смириться с волей судьбы и психологически подготовить себя к неизбежному летальному исходу, момент изобретения поддерживающей терапии означал, что впредь зараженный ВИЧ имел шансы на более долгую жизнь, но уже в новом для него статусе. На данном этапе фокус внимания психологической науки и практики сместился на помощь инфицированным в переосмыслении своей жизненной траектории, решении дилеммы надежды и страха, поддержку строгого соблюдения терапии. В настоящее время проблема ВИЧ-эпидемии миновала кульминацию своего развития, полностью завершив переход от статуса смертельно опасной неизлечимой болезни к статусу хронического заболевания, вследствие чего внимание психологов сменило свое направление на активное содействие поведенческому благополучию обладателей ВИЧ-положительного статуса, улучшения качества жизни ВИЧ-инфицированных, профилактику ВИЧ-инфекции.

Проведя анализ всего спектра задач по работе с проблемой ВИЧ, которые стоят перед психологической наукой и практикой сейчас, можно условно выделить три уровня работы: индивидуальный, межличностный и институциональный. На уровне индивидуальном перед психологами стоит задача оказания клинической психологической поддержки ВИЧ-инфицированных с целью обеспечения их психоэмоционального здоровья, поведенческого благополучия за счет своевременной диагностики сопутствующих болезни психических расстройств и работы с ними, предотвращения их появления, оказания помощи в принятии своего нового статуса и переосмыслении своей идентичности и жизненной траектории в соответствии с ним, терапии асоциальных и антисоциальных форм поведения и т. п. Задачи межличностного уровня связаны с обеспечением комфортной поддерживающей атмосферы по отношению к ВИЧ-инфицированному в его близком окружении за счет психологического консультирования родных и близких ВИЧ-инфицированного и совместной выработки наиболее эффективных стратегий коммуникации с носителем ВИЧ-положительного статуса и способов его поддержки.

Психологическое консультирование индивидов с ВИЧ-положительным статусом и членов их ближайшего окружения несомненно способствует сдерживанию распространения инфекции за счет того, что все большее количество ВИЧ-инфицированных систематически соблюдают прием препаратов, поддерживающих состояние их здоровья и предотвращающих передачу инфекции

окружающим. Однако задачи психологической науки и практики не ограничены работой на индивидуальном и межличностном уровне. Поскольку ВИЧ-эпидемия является массовой социальной проблемой, обязательным условием эффективного сдерживания ее эскалации является создание соответствующей институциональной среды, что не представляется возможным без активного вовлечения специалистов в области психологической науки и практики данный процесс. Фарбер в своем докладе на конференции разделяет задачи психологов в области администрирования, экспертного консультирования и оценки. Под административными задачами понимаются создание пациентоориентированных моделей в рамках медицинской практики, разработка и внедрение инструментов интеграции поведенческого здоровья в первичное медицинское обслуживание, создание политики поддержки этнического и социокультурного многообразия и инклюзивности в клинических условиях. С целью усиления интеграции психологической помощи в первичное медицинское обслуживание клинические психологи дают экспертные консультации по вопросам многопрофильного группового управления поведенческими расстройствами индивидов с ВИЧ, поведенческих аспектов соблюдения/несоблюдения приема медикаментов в рамках терапии, выстраивания экологичной коммуникации между пациентами и медицинскими работниками. Наконец, неотъемлемой частью работы специалистов в области клинической психологии в рамках социальной проблемы ВИЧ является измерение процесса и результатов поведенческой терапии ВИЧ-инфицированных, экспертная оценка различных социальных программ, направленных на борьбу с ВИЧ, а также осуществление исследовательской деятельности в данной сфере с целью формирования прочной доказательной базы.

Систематическая вовлеченность экспертов в области психологии в решение перечисленных выше задач оказала значимое влияние на развитие и совершенствование психологической науки и практики. Данное влияние нашло свое отражение как в расширении существующих и появлении новых тенденций в целом в психологической науке и практике психологического консультирования индивидов и групп и, в частности, консультативной работе с представителями социальных меньшинств и угнетенных групп, которыми являются ВИЧ-инфицированные, так и в организации институциональной среды, необходимой для эффективного предотвращения распространения заболевания.

Согласно доктору Фарберу, проблема ВИЧ послужила полем для развития тенденции к гуманизации и контекстуализации клинического консультирования и медицинского обслуживания индивидов. Спикер выделяет несколько векторов, составляющих сущность данной тенденции.

Так, гуманизация и контекстуализация исследования опыта ВИЧ-инфицированных и клинической практики, в первую очередь, предполагает ориентацию на человека как на целостную личность. Ведь помимо ВИЧ-положительного статуса, каждый индивид является носителем определенных биомедицинских, психоэмоциональных, социодемографических и социо-

культурных характеристик, которые, накладываясь друг на друга, составляют индивидуальность каждого конкретного индивида, определяя его самовосприятие, а также то, как его воспринимает общество. Таким образом, в рамках ориентации на работу с человеком как с целостной личностью наиболее значимым достижением для психологической науки и практики можно считать внедрение интерсекционального подхода, при котором особое внимание уделяется взаимодействующим отношениям между широким многообразием социальных идентичностей, присущих данному конкретному индивиду, что позволяет сформировать индивидуальную стратегию работы с учетом всех особенностей и нюансов конкретного кейса.

Вторым направлением в разрезе тенденции к гуманизации и контекстуализации работы с ВИЧ-инфицированными выступает трансформация медицинского обслуживания с учетом аспектов культурного многообразия ВИЧ-общества. Работа психологов в этом направлении включает фасилитацию преобразования клинической среды в сторону толерантности к культурному многообразию за счет повышения культурного многообразия рабочего коллектива медицинских учреждений, проведения тренингов, побуждающих медицинских сотрудников к рефлексии своего опыта взаимодействия с ВИЧ-инфицированными пациентами и выработке стратегий коммуникации с ними. Трансформация протоколов клинических интервенций с учетом культурных особенностей пациентов является еще одним важным достижением в данном направлении.

Наконец, как отмечает доктор Фарбер, психологическая наука и практика внесла значительный вклад в формирование и внедрение пациентоориентированного подхода в клинической среде через культивирование бережного и уважительного отношения медицинских работников к ВИЧ-инфицированным пациентам, а также формулирование и внедрений коммуникативных стандартов в отношения «врач – пациент».

Доктор Фарбер отмечает, что еще одним достижением психологической практики стал вклад в формирование интегративного подхода к работе с индивидами с ВИЧ-положительным статусом, который заключается во внедрении услуг психологического консультирования в учреждения первичного медицинского обслуживания. Данное нововведение способствовало ускорению координации между медицинскими работниками и специалистами в области психологического консультирования и наиболее комплексному подходу в работе с ВИЧ-инфицированными, особенно теми из них, кто находится на стадии диагностирования и первичной помощи, нормализации вопросов психического здоровья, оказанию своевременной поддержки психического здоровья ВИЧ-инфицированных пациентов.

Наконец, проблема ВИЧ открыла для психологической науки и практики возможности в области экспертной поддержки коллег, занимающих межпрофессиональные позиции по вопросам, связанным с поведенческими аспектами обслуживания ВИЧ-инфицированных пациентов. Доктор Фарбер сре-

ди таких аспектов выделяет, например, оптимизацию стратегий удержания пациентов в терапии, отношения «врач – пациент», развитие и расширение навыков управления своим поведением в отношении ВИЧ-инфицированных пациентов у медицинских работников, адаптацию медицинских систем под потребности пациентов с ВИЧ-положительным статусом, формирование эффективных и благоприятных взаимоотношений внутри рабочего коллектива в медицинских учреждениях. Стоит отметить, что речь идет об осуществлении экспертной поддержки как в формате непосредственного консультирования, так и в формате непрерывной исследовательской деятельности в сфере ВИЧ, а также разработки и внедрения различных стандартов, моделей, инструментов работы с ВИЧ-инфицированными пациентами в систему медицинского обслуживания. В качестве примера достижения психологической науки и практики в данном направлении экспертной поддержки доктор Фарбер выделяет четырехкомпонентную модель консультирования по управлению отношениями «врач – пациент». Данная модель предполагает комплексный подход, при котором экспертное консультирование поставщика медицинских услуг происходит в четырех направлениях: (1) установление партнерских отношений между пациентом и медицинским работником (партнерские отношения), (2) совместное установление целей относительно здоровья пациента и определение стратегий их достижения (коллаборация), (3) эмпатия медицинского работника к пациенту, предполагающая уважительное и понимающее отношение врача к жизненной ситуации, опыту и чувствам индивида, (4) достижения консенсуса между врачом и пациентом относительно вариантов и подходов терапевтического лечения через привлечение и учет обратной связи пациента (консенсус).

Таким образом, резюмируя тезисы доктора Фарбера на ежегодной концепции Американской психологической ассоциации в 2017 г., можно утверждать, что с увеличением массовости социальных проблем и их сложности возрастает потребность в более глубоком исследовании и разрешении данных вопросов. Тщательное изучение социальных проблем и работа с ними не только приводит к пониманию их природы, но и стимулирует трансформацию различных областей теоретического и прикладного знания, включая психологическую науку и практику. Пример эпидемии ВИЧ наглядно демонстрирует, как интеграция медицинских и социальных наук приводит к существенным положительным изменениям в области здравоохранения и качества жизни индивидов и общества в целом, а также создает поле для генерации нового знания, разработки и применения новых подходов в работе психологов, которое впоследствии может быть применено и в других условиях социального контекста, в аналогичных ситуациях. Таким образом, работа с социальными проблемами, такими как ВИЧ, имеет высокий потенциал для развития психологической науки и практики.

Информация об авторе

Екатерина Максимовна Коваль, магистрант 1-го года обучения Института медицины и психологии В. Зельмана Новосибирского государственного университета

Information about the Author

Ekaterina M. Koval, First-Year Master's Student at the Institute of Medicine and Psychology of the V. Zelman Institute of Novosibirsk State University (Novosibirsk, Russian Federation)

Материал поступил в редколлегию 20.12.2023

The article was submitted 20.12.2023