

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию **Антоновой Дарьи Владимировны** на тему: «**Мотивация сокрытия положительного ВИЧ-статуса и инфицирования вирусным гепатитом С от сексуального партнера**», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6. Клиническая психология

Актуальность исследования. Россия занимает одну из лидирующих позиций в мире по уровню и скорости распространения ВИЧ-инфекции (ВИЧ – вирус иммунодефицита человека); при этом заболевание поражает значительную часть населения, распространено на всей территории страны, приводит к увеличению летальности. Можно говорить о том, что все сексуально активные лица входят в группу риска по отношению к ВИЧ-инфекции. Наиболее часто эта болезнь встречается среди молодежи и людей среднего, социально и профессионально продуктивного возраста. К гуманитарным последствиям заболевания относят существенное сокращение продолжительности жизни ВИЧ-положительных лиц и высокий уровень их летальности, а также их инвалидизация.

Высокий уровень стигматизации ВИЧ-положительных лиц и связанное с ним сокрытие ВИЧ-статуса обуславливает отсутствие формирования безопасного сексуального поведения, что провоцирует рост заболеваемости. Сокрытие ВИЧ-статуса является фактором риска передачи ВИЧ-инфекции, барьером для проведения мероприятий вторичной профилактики и барьером для доступа к лечению. В этой связи исследование мотивации сокрытия положительного ВИЧ-статуса представляется важным, актуальным и современным. Актуально также, наряду с ВИЧ-инфекцией, и изучение мотивации сокрытия наличия заболевания вирусным гепатитом С, поскольку оба заболевания являются стигматизированными, определяются в общественном сознании как свойственные маргинальным группам и связываются с участием в противозаконной деятельности. Актуальность диссертационного исследования определяется высокой социальной значимостью этих заболеваний, которые являются угрозой безопасности в области общественного здравоохранения.

Целью диссертационного исследования является исследование мотивации сокрытия от сексуального партнера положительного ВИЧ-статуса и инфицирования вирусным гепатитом С; психологических, социально-демографических и клинических факторов, обуславливающих такое сокрытие. Цель исследования конкретизирована в восьми научно-практических **задачах**, среди которых – разработка классификации мотивов сокрытия положительного ВИЧ-статуса.

Объектом исследования является мотивация сокрытия от сексуального партнера положительного ВИЧ-статуса и инфицирования вирусным гепатитом С. **Предметом исследования** являются закономерности и факторы, определяющие мотивацию сокрытия от сексуального партнера положительного ВИЧ-статуса и инфицирования вирусным гепатитом С у ВИЧ-положительных лиц, различающихся по путям заражения.

Одной из гипотез исследования является положение о том, что индивидуальные мотивы, в частности, мотивы самозащиты, являются наиболее часто встречающимися мотивами сокрытия ВИЧ-статуса у ВИЧ-положительных лиц. Для ВИЧ-положительных лиц, имеющих случаи сокрытия ВИЧ-статуса, в соответствии с гипотезами исследования, характерны высокие уровни агрессивности, невротичности, эмоциональной лабильности и депрессивности, низкий уровень развития эмоционального интеллекта, выраженные отрицательные установки в отношении будущего, болезни, лиц противоположного пола и сексуальных контактов.

Материал исследования. Общая численность обследованных лиц составила 254 человека.

1) Предварительная часть исследования проводилась с целью создания диагностического опросника «Мотивация сокрытия ВИЧ-инфекции» и апробации авторской анкеты «Риск заражения и ситуация болезни». Всего в этой части исследования приняли участие 104 человека в возрасте от 19 до 52 лет, средний возраст $M=34,04\pm 6,98$, 61,5 % женщин и 38,5 % мужчин.

В апробации авторской анкеты «Риск заражения и ситуация болезни» приняли участие 50 ВИЧ-положительных лиц, употребляющих инъекционные наркотики и не находящихся в состоянии ремиссии, в возрасте от 19 до 52 лет, средний возраст $M=35,1\pm 6,9$, 58% женщин и 42% мужчин.

Основная часть исследования включала в себя обследование респондентов трех групп (2 экспериментальные и 1 контрольная) с использованием основных методов исследования. Всего в основной части исследования приняли участие 150 человек в возрасте от 22 до 65 лет, средний возраст $M=37\pm 8,1$, 65,3% женщин и 34,7% мужчин. В экспериментальную группу 1 вошли 50 человек с гемоконтактным путем заражения ВИЧ. В экспериментальную группу 2 вошли 50 человек с гетеросексуальным путем заражения ВИЧ.

Те респонденты экспериментальных групп, которые были согласны пройти повторное обследование по опроснику «Мотивация сокрытия ВИЧ-инфекции», были включены в группу для проверки ретестовой надежности. В эту группу вошли 78 человек.

В группу нормативного контроля вошли 50 ВИЧ-отрицательных лиц в возрасте от 23 до 61 года, средний возраст $M=32,48\pm 7,21$, 70% женщин, 30% мужчин.

Теоретико-методологическую основу исследования составили: понятие сексуальности, концепции сексуальности, понятие сексуального партнёра, типы сексуальных партнерств, зарубежные исследования психологических особенностей сексуальности, субъектно-объектный подход в определении феномена мотивации, концепции феномена лжи, виды мотивации лжи, теории мотивации лжи, зарубежные исследования мотивации сокрытия ВИЧ-статуса.

Методы исследования. Эмпирический сбор первичной информации осуществлялся с применением психодиагностических методик. Применялись: тест незаконченных предложений Сакса-Леви - шкалы «отношение к будущему», «страхи и опасения», «отношение к лицам противоположного пола», «сексуальное отношение», «отношение к семье»; вариант теста незаконченных предложений В.Е. Кагана, И.К. Шаца - шкалы «представления о здоровье», «представления о болезни», «отношение к болезни»; «Фрайбургский личностный опросник»; «Я-структурный тест Аммона» - шкалы «агрессия», «внешнее отграничение Я», «сексуальность»; «Шкала базисных убеждений» Р. Янофф-Бульман; «Методика диагностики эмоционального интеллекта» М.А. Манойловой; оригинальный стандартизированный опросник «Мотивация сокрытия ВИЧ-инфекции»; клиническая регистрационная карта; авторская анкета «Риск заражения и ситуация болезни».

Статистический анализ различий групп проводился с использованием следующих методов: вычисление первичных статистик, угловое преобразование Фишера или ϕ -критерий, критерий U-Манна-Уитни, однофакторный дисперсионный анализ ANOVA. Кроме того, использовался корреляционный анализ для независимых выборок (коэффициент корреляции Пирсона).

Анализ качественных данных обследования осуществлялся с помощью метода контент-анализа. Проверка психометрических характеристик

оригинального опросника «Мотивация сокрытия ВИЧ-инфекции» проводилась с использованием следующих методов: анализ частот (индекс сложности, индекс избирательности заданий; статистики шкал, характеризующих их распределения и стандартные показатели по шкалам), коэффициент ДКронбаха (внутренняя согласованность шкал и опросника в целом), коэффициент конкордации W-Кендалла и коэффициент вариации

Научная новизна исследования. Впервые проведено комплексное экспериментально-психологическое исследование мотивации сокрытия от сексуального партнера положительного ВИЧ-статуса и инфицирования вирусным гепатитом С. Проведен сравнительный анализ влияющих на эту мотивацию клинических, социально-демографических, индивидуально-психологических, социально-психологических факторов. Описаны характеристики жизненной ситуации болезни, особенности сексуального поведения у ВИЧ-положительных лиц с разными путями заражения. Показано, что высокий уровень стигмы, связанной с ВИЧ и наркопотреблением, широкое распространение иррациональных убеждений о ВИЧ и сексуальных контактах являются факторами, связанными с ростом эпидемии ВИЧ-инфекции.

Теоретическая значимость. Для теории и практики медицинской психологии существенное значение имеет разработка комплексной модели психосоциального сопровождения больных как системы представлений о психосоциальном состоянии, влияющем на протекание лечебно-диагностического и реабилитационного процессов и формирование приверженности лечению, а также возможных и необходимых методов и способах воздействия на них. Создана теоретическая модель явления мотивации сокрытия положительного ВИЧ-статуса и определены ее отличительные характеристики.

В рамках исследования был создан и апробирован на группе ВИЧ-положительных лиц с двумя разными путями заражения специализированный оригинальный опросник «Мотивация сокрытия ВИЧ-инфекции». Проведены процедуры определения психометрических характеристик опросника. Показано, что опросник «Мотивация сокрытия ВИЧ-инфекции» является валидным, надежным и стандартизированным.

Практическая значимость. Созданный диагностический опросник «Мотивация сокрытия ВИЧ-инфекции» может выступать как основа для проведения психокоррекционной работы с ВИЧ-положительными лицами. На основе результатов обследования возможно определение «мишеней»

психокоррекционной или психотерапевтической работы, подбор индивидуальной программы психологической помощи, направленной на адаптацию к заболеванию, снижение уровня внутренней стигмы, профилактику передачи ВИЧ в дискордантных парах и профилактику реинфекции другим штаммом вируса. Выявление факторов приверженности лечению дает основание обозначить мишени психологического воздействия в процессе психосоциального сопровождения.

К конкретным направлениям психокоррекционной работы, по данным проведенного исследования, могут быть отнесены: принятие новой идентичности, собственных проявлений сексуальности, повышение доверительности в партнерских отношениях, коррекция искаженных представлений о ВИЧ, повышение уровня социальной адаптации.

Проведенное исследование позволило автору сформулировать представление о целесообразности неспецифической и специфической профилактики сокрытия положительного ВИЧ-статуса. Неспецифическая профилактика, по мнению автора, должна включать в себя воздействие на факторы, которые потенциально снижают вероятность сокрытия ВИЧ-статуса: увеличение уровня сексуальной культуры, ответственности и осознанности сексуально активного населения, снижение уровня гендерного неравенства и стигмы, связанной с ВИЧ. Специфическая профилактика должна включать в себя: коррекцию искаженных убеждений о ВИЧ и о партнерских отношениях, личностной деформации и деформации сексуальной сферы. В рамках осуществления вторичной профилактики ВИЧ важно проведение психокоррекционной работы с родственниками и партнерами пациента. Важным также может являться проведение групп поддержки для разных групп лиц, живущих с ВИЧ и их родственников, что будет способствовать снижению уровня внешней и внутренней стигмы.

Автор показывает, что показаниями для осуществления психокоррекционной работы, направленной на работу с явлением мотивации сокрытия ВИЧ-статуса, являются: высокий уровень внутренней и воспринимаемой стигмы, низкие уровни социальной адаптации и адаптации к заболеванию, стрессоустойчивости и уравновешенности, самооценки, коммуникативных навыков, доверительности партнерских отношений, наличие неадаптивных копинг-стратегий, непринятия ответственности за свою жизнь, собственных проявлений сексуальности, деформации сексуальной сферы.

Оценивая **достоверность результатов** исследования, следует отметить, что оно базируется на концептуальных положениях современных научных знаний, обеспечивающих междисциплинарный подход к проведению исследования; многоаспектном рассмотрении изучаемой проблемы; репрезентативности выборки испытуемых; тщательном анализе фактического материала; сочетании количественного и качественного анализа результатов исследования и использованием адекватных современных методов статистической обработки экспериментальных данных. **Достоверность** научных выводов и положений, выносимых на защиту, обеспечивается адекватностью методов целям и задачам исследования, комплексным подходом в подборе методов и методик исследования, корректностью анализа и представления данных, соответствия выводов полученным результатам. **Обоснованность** основных положений проведенного автором исследования обеспечена тщательным анализом теоретико-экспериментальных источников по проблеме. Корректность исследований и логическая обоснованность выводов делает полученные данные значимым вкладом в медицинскую психологию.

Объем и структура работы. Диссертация состоит из введения, четырех глав, выводов, заключения, практических рекомендаций, списка литературы и 12 приложений. Основное содержание работы изложено на 266 страницах, общий объем работы – 320 страниц. В тексте диссертации содержится 17 таблиц, 12 диаграмм и 1 рисунок. Список литературы включает в себя 250 наименований, из них 144 – на иностранных языках.

На основании полученных **результатов исследования** была создана концепция мотивации сокрытия ВИЧ-статуса. Основное положение концепции заключается в том, что явление мотивации сокрытия является гетерохронным полиморфным явлением, которое затрагивает различные стороны жизнедеятельности пациента. Мотивация сокрытия рассматривается как феномен, который обусловлен множеством факторов - личностных, микро и макросоциальных, культурных факторов. Концептуализированные представления о явлении мотивации сокрытия ВИЧ-статуса легли в основу разработанного опросника «Мотивация сокрытия ВИЧ-инфекции». При создании опросника были соблюдены все требования, предъявляемые к разрабатываемым методикам. Была осуществлена процедура ИТЕМ-анализа, проведены исследования валидности и надежности опросника, проведена процедура его стандартизации. Результаты психометрических исследований подтвердили соответствие разработанных шкал основным положениям концепции мотивации сокрытия положительного ВИЧ-статуса.

Доминирующими мотивами сокрытия ВИЧ явились индивидуальные мотивы, то есть мотивы защиты себя от нежелательных последствий. Доминирующими мотивами раскрытия ВИЧ явились социальные мотивы, то есть мотивы защиты других людей от нежелательных последствий. У лиц, живущих с ВИЧ мужского пола чаще, чем у женщин, встречаются эгоистические мотивы сокрытия, то есть мотивы, связанные со стремлением реализации сексуальной потребности независимо от вреда, который потенциально может быть причинен другим людям. Для лиц, живущих с ВИЧ с гетеросексуальным путем передачи, более характерно наличие мотива сокрытия «отрицание существования ВИЧ». В группе лиц, живущих с ВИЧ, выявлена большая по сравнению со здоровыми респондентами частота встречаемости использования рискованных сексуальных практик. Наибольшую частоту имеют ВИЧ-положительные мужчины и люди, живущие с ВИЧ, употребляющие психостимуляторы.

В работе выявлены индивидуально-психологические характеристики, связанные с частотой случаев сокрытия ВИЧ-статуса: высокие уровни искаженных убеждений о ВИЧ и о партнерских отношениях, психологического и социального неблагополучия, признаки уязвимого и дискриминируемого положения в обществе, которые негативно влияют на физическое и психическое здоровье, признаки выраженной личностной деформации и деформации сексуальной сферы. К клиническим характеристикам, потенциально увеличивающим частоту случаев сокрытия ВИЧ-статуса, относятся: низкая частота обращения за медицинской помощью и низкая приверженность лечению, частая встречаемость случаев поздней диагностики заболевания ВИЧ-инфекция и постановка диагноза только на стадии СПИД.

Замечания и вопросы. Принципиальных замечаний по работе нет. Вместе с тем могут быть сформулированы вопросы уточняющего характера, не влияющие на общую высокую оценку диссертационного исследования.

1. Термин «включенности ВИЧ в структуру личности» требует пояснений: каковы конкретные механизмы влияния ВИЧ на свойства и состояния личности?
2. Используемая автором двойная терминология, касающаяся феномена стигмы (с одной стороны – стигматизация и самостигматизация; с другой стороны – внутренняя и внешняя стигма, ожидаемая стигма, воспринимаемая стигма и т.д.), не представляется в полной мере

- обоснованной. В чем заключается сходство и различие понятий «внутренней стигмы» и самостигматизации?
3. Применял ли автор полные варианты психодиагностических методик (методики незаконченных предложений, Я-структурного теста Аммона) или использовались лишь отдельные шкалы методик? В последнем случае насколько корректными были полученные таким образом результаты?

Заключение

Диссертация Антоновой Дарьи Владимировны на тему: «Мотивация сокрытия положительного ВИЧ-статуса и инфицирования вирусным гепатитом С от сексуального партнера», соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Антонова Дарья Владимировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6. Клиническая психология. Пункты 9 и 11 указанного Порядка диссертантом не нарушены.

Член диссертационного совета
Доктор психологических наук, профессор,
Профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии
ФГБОУ ВО Северо-Западный государственный медицинский
университет им.И.И.Мечникова Министерства Здравоохранения
Российской Федерации

Соловьева С.Л.

24.05.2022

Подпись	
Ученый секретарь Университета	
« »	20 г.