

Психографический метод в исследовании представлений студентов-медиков о рискованных и уязвимых группах в отношении возможности заражения ВИЧ

Научный руководитель – Борисенко Андрей Андреевич

Борисенко А.А.¹, Рыбак Ю.А.²

1 - Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирская область, Россия, *E-mail: andrey.bk39@gmail.com*; 2 - Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирская область, Россия, *E-mail: yulya.rybak.2207@mail.ru*

В российском контексте стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ, остаются распространенными, часто в «латентной» форме. В медицинской среде фиксируется компонент внешней стигмы (страх инфицирования), способный ухудшать качество медицинской помощи [4]. Для ВИЧ-тематики важно, что стигматизация – это социальный процесс, который воспроизводит неравенство (классовое, гендерное и пр.), а не только индивидуальные предубеждения [1].

Массовые представления о ВИЧ функционируют не только как «знания», но также и как набор устойчивых образов (символы, персонажи и даже «сценарии» заражения), поэтому изучение этой проблематики не может исчерпываться только анализом вербальных ответов. Визуальная методология позволяет получить данные «иного качества», чем исключительно вербальные данные. Однако значительная часть публикаций обращена на исследование (корректнее, самоанализ) людей, живущих с ВИЧ, их субъективных переживаний проблемы стигматизации [2], а не на реконструкцию массовых представлений.

В условиях, когда количественных данных недостаточно для понимания истоков стигматизации, а визуальная методология используется для исследований субъективного опыта людей, живущих с ВИЧ, закономерно возникает необходимость применить визуальные методы уже к изучению и интерпретации массовых представлений.

В данном исследовании была использована методология, описанная в работе Токарева и др., которая была посвящена описанию и интерпретации образов внешней политики Китая в массовом сознании китайцев [3]. В ходе работы исследователи сочетали два метода – психографический метод из политической психологии и методы визуальной социологии П. Штомпки [3, 5]. Но как связаны исследования внешней политики и массовых представлений о «рисковых» и «уязвимых» группах в отношении возможности заражения ВИЧ?

Предположим, что разговор о Китае с китайцами и молодыми людьми о рискованных и уязвимых в отношении заражения ВИЧ похожи. Постепенная консервация публичного дискурса о сексе (сокращение возможности говорить о сексе и сексуальном здоровье), недоверие к социальным исследованиям и высокий уровень внешней и внутренней цензуры позволяет получить в рамках качественных исследований социально одобряемые ответы [Токарев]. В дополнении ко всему, психографический анализ позволяет сравнить высказанные и нарисованные идеи и найти различия или противоречия между вербальной и визуальными картинками [3].

Таким образом, предложенный рисуночный метод способствует преодолению описанных выше ограничений, а также дополнить уже имеющиеся количественные исследования.

В ходе работы студентам младших курсов (1-4) медицинского ВУЗа (НГМУ) было предложено изобразить «рисковые» и «уязвимые» к ВИЧ-инфекции группы населения, а также проиллюстрировать «рисковое поведение». Полученные рисунки затем обсуждались в рамках фокус-групп (до 5 человек) и индивидуальных интервью. Респондентам гарантировалась анонимность.

Было получено 62 рисунка о группах и 60 о поведении. Материал кодировался по адаптированной матрице П. Штомпки (аспекты (6) не менялись, но были выделены отличные от изначальной схемы контексты: «тело», «секс», «зависимость», «работа», «медицина», «досуг», «профилактика», «отчуждение», «материнство»).

В ходе последующих дискурсивных и фенологических анализов были получены следующие выводы:

- 1) Студенты связывают «риск» преимущественно с «осознанным выбором» и маргинализированными практиками: употребление инъекционных наркотиков (51/62 изображений), заметно феминизированная секс-работа (на 17 из 19 изображений представлены женщины). Значительно реже встречается связь риска с профессией, заключением или беременностью.
- 2) «Рисковое поведение» чаще всего визуализируется как отказ от барьерной контрацепции (перечеркнутый презерватив или надписи, обозначающие отказ, встречаются 21 раз). Гомосексуальность маркируется редко или остается неопределенной/табуированной.
- 3) «Уязвимость» визуализируется как вероятность заражения «не по своей вине». ВИЧ в таком случае воспринимается как внешнее состояние среды, взаимодействие с которой и приводит к «заражению». Типичные образы – ВИЧ+ мать и плод (8 из 22), бездомные (всего 4 рисунка). В этом же контексте появляются медики (11 изображений) и заключенные (2 рисунка).
- 4) Существенный массив рисунков отражает бытовые страхи передачи ВИЧ через предметы (инструменты и оборудование) и процедуры (переливание крови и пр.).
- 5) Визуальные репрезентации воспроизводят дискурс конца XX века, даже при декларированном в обсуждениях «ВИЧ может коснуться каждого». Это указывает на устойчивость стигматизирующих схем и формирует новую задачу: смещать фокус с «портрета» пациента или среды на реальные практики риска, актуальную эпидемиологию и навыки неосуждающей коммуникации.

Полученные в ходе пилотажного исследования данные позволяют утверждать, что предложенный психографический метод дополняет уже имеющийся пул количественных/опросных исследований (визуальные данные подтверждают сохраняющиеся стигматизации и дистанцию). Обнаруженные в ходе исследования воспроизводимые «исторические» стереотипы о «типичном ВИЧ-пациенте» также указывают на необходимость не только обновления знаний в рамках учебного процесса, но и на разбор/пересборку образов риска и уязвимости.

Эта пересборка необходима не столько студентам-медикам (а в исследовании принимали студенты младших курсов до занятий по микробиологии и общественной гигиене), но и молодежи вообще. В противном случае стигма сохраняется в латентной форме и может влиять на взаимодействие с пациентами (у будущих специалистов), а также на понимание рисков, связанных с ВИЧ у неспециалистов [4].

Источники и литература

- 1) Parker R. HIV and AIDS-related stigma and discrimination: a conceptual framework and implications for action // *Social Science & Medicine*. 2003. Vol. 57. № 1. P. 13-24.
- 2) Teti M. et al. A scoping review of photovoice research among people with HIV // *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*. 2018. Vol. 29. №. 4. P. 504-527.
- 3) Токарев А. А. и др. Отражение внешней политики КНР в образах настоящего и будущего в массовом сознании китайцев: психографический метод // *Политические исследования*. 2021. №. 1. С. 58-77.

- 4) Чернявская О. А., Иоанниди Е. А. Некоторые аспекты проблемы стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом // Социология медицины. 2014. Т. 13. № 2. С. 55-57.
- 5) Штомпка П. Визуальная социология. Фотография как метод исследования. М., 2007.