**«Забота о себе» людей, живущих с ВИЧ-инфекцией:**

**от получения диагноза до включения в социальные институты**

А.Н. Андреев

По данным исследования среди людей, живущих с ВИЧ-инфекцией (ЛЖВ) анализируются риски, возникающие в первичных и вторичных социальных институтах. Даётся развернутая картина формирования ответственного подхода к своему здоровью и здоровью окружающих среди ЛЖВ.

Результаты фокус-группового исследования показали, ЛЖВ обладают скрытой стигмой. Данную стигму мы рассматриваем как переход от «предписанной стигмы» к «переживаемой стигме», которая в свою очередь выступает верой в социальное отчуждение, инструментом сохранения социальной дистанции, в том числе и как поведенческий элемент сохранения здоровья при близких чувственных отношениях. Так, человек, получивший ВИЧ-положительный диагноз, верит, что он его дискредитирует. При возникновении длительных чувственных отношений – их полнота – не позволяет сохранить ВИЧ-положительный статус нераскрытым. При этом, возрастает вероятность выбора в качестве партнера только ВИЧ-положительного. Страх быть отвергнутым обращает ЛЖВ к такому же человеку, как он сам.

ВИЧ-инфекция выступает как основной статус для активистов, занятых в организации сообществ ЛЖВ. В ходе исследования установлено, данные формы организации появляются, поскольку они первоначально необходимы персонально ЛЖВ. Основные формы организации сообществ ЛЖВ – это группы взаимопомощи, равное консультирование. Таким образом, данные формы не является временным средством переживания диагноза, но демонстрирует профессионализацию принятия ВИЧ-положительного статуса. ВИЧ-положительный статус утилизируется, становится средством существования в обществе. В свою очередь, группа взаимопомощи становится единственной точкой вовлечения в социальную группу, где ВИЧ-положительный статус открывается. Формируемая «забота о» раскрытии статуса создаёт условия для более предсказуемого поведения ЛЖВ в иных организационных условиях.