

Научная статья | Original paper

Стигматизация людей, живущих с ВИЧ, и осведомленность о ВИЧ-инфекции среди россиян

Е.В. Коренева ✉, А.А. Золотарева

Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Российская Федерация

✉ elenakoreneva25@gmail.com

Резюме

Контекст и актуальность. Российские ученые активно изучают стигматизацию людей с ВИЧ с позиции самих ВИЧ-инфицированных, при этом присутствует недостаток исследований отношения к людям с ВИЧ со стороны общества, которые могли бы восполнить пробелы в понимании природы стигматизации ВИЧ-инфицированных. **Цель.** Изучить стигматизацию людей, живущих с ВИЧ, и осведомленность о ВИЧ-инфекции, а также их взаимосвязи с верой в опасный мир, соматическим и психологическим дистрессом россиян. **Методы и материалы.** Опрос охватил 774 респондента в возрасте от 18 до 77 лет ($M = 26,9$; $SD = 12,3$, 75% женщин). Респонденты заполнили анкету, состоящую из шкал для оценки СПИД-ассоциированной стигмы (AIDS-Related Stigma Scale, ARSS), осведомленности о ВИЧ-инфекции (AIDS Knowledge Scale, AKS), депрессии, тревоги и стресса (Depression, Anxiety and Stress Scale-21, DASS-21), соматических симптомов (Somatic Symptom Scale-8, SSS-8), веры в опасный мир Дж. Даккита (Belief in a Dangerous World Scale, BDW). **Результаты.** Абсолютно терпимое отношение к людям с ВИЧ имели 39% опрошенных, а 61% респондентов демонстрировали различную степень стигматизации к ВИЧ-инфицированным. Осведомленность о ВИЧ-инфекции была преимущественно высокой, но в 40% случаев опрошенные заблуждались по поводу существования лекарства (вакцины) от ВИЧ/СПИДа. Стигматизация людей, живущих с ВИЧ, и осведомленность о ВИЧ-инфекции были тесно связаны друг с другом, а также с соматическим и психологическим дистрессом россиян: во-первых, россияне с меньшей осведомленностью о ВИЧ сильнее стигматизировали ВИЧ-инфицированных, во-вторых, у россиян, хорошо осведомленных о ВИЧ, обнаружены более высокие показатели стресса и соматизации, а больше стигматизируют людей, живущих с ВИЧ, россияне с более низким уровнем стресса и соматизации. СПИД-ассоциированная стигма также была более выраженной у респондентов более старшего возраста и респондентов с детьми. **Выводы.** В заключение делается вывод о том, что просветительская работа с населением, посвященная повышению осведомленности о ВИЧ и борьбе со стигматизацией ВИЧ-инфицированных, является стратегией здоровьесбережения.

Коренева Е.В., Золотарева А.А. (2026).
Стигматизация людей, живущих с ВИЧ,
и осведомленность о ВИЧ-инфекции среди россиян.
Клиническая и специальная психология, 15(1), 149—165.

Koreneva E.V., Zolotareva A.A. (2026).
Stigmatization of people living with HIV
and awareness of HIV infection among Russians.
Clinical Psychology and Special Education, 15(1), 149—165.

Ключевые слова: стигматизация, вирус иммунодефицита человека, осведомленность о ВИЧ-инфекции, соматический дистресс, психологический дистресс, россияне

Финансирование. Публикация подготовлена в ходе проведения исследования № 25-00-033 «Развитие психосоматических исследований в России» в рамках Программы «Научный фонд Национального исследовательского университета “Высшая школа экономики” (НИУ ВШЭ)».

Для цитирования: Коренева, Е.В., Золотарева, А.А. (2026). Стигматизация людей, живущих с ВИЧ, и осведомленность о ВИЧ-инфекции среди россиян. *Клиническая и специальная психология*, 15(1), 149—165. <https://doi.org/10.17759/cpse.2026150110>

Stigmatization of people living with HIV and awareness of HIV infection among Russians

E.V. Koreneva ✉, A.A. Zolotareva
HSE University, Moscow, Russian Federation
✉ elenakoreneva25@gmail.com

Abstract

Context and relevance. Russian scientists are actively studying the stigmatization of people living with HIV from the perspective of HIV-positive people themselves, but there is a lack of research on the attitudes of people living with HIV in society, which could fill the gaps in understanding the nature of HIV stigma. **Objective.** The aim of this study was to examine the stigmatization of people living with HIV and awareness of HIV infection, as well as their interrelationships with the belief in a dangerous world and the social and psychological distress among Russians. **Methods and materials.** The survey covered 774 respondents aged 18 to 77 years ($M = 26.9$; $SD = 12.3$, 75% female). All respondents completed the Russian versions of the AIDS-Related Stigma Scale (ARSS), AIDS Knowledge Scale (AKS), Depression, Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21), Somatic Symptom Scale-8 (SSS-8), and Belief in a Dangerous World Scale (BDW). **Results.** Absolutely tolerant attitudes towards people with HIV were held by 39% of respondents, while 61% of respondents showed varying degrees of stigma towards HIV-infected people. Awareness of HIV infection was predominantly high, but in 40% of cases respondents were mistaken about the existence of a cure (vaccine) for HIV/AIDS. Stigmatization of people living with HIV and HIV awareness were closely related to each other, as well as to Russians' somatic and psychological distress: firstly, Russians with less HIV awareness were more strongly stigmatized as HIV-infected, secondly, Russians with more HIV awareness were more stressed and somatised, and Russians with more HIV stigmatization were less stressed and somatised. AIDS-related stigma was also more pronounced in older respondents and respondents with children. **Conclusions.** It is concluded that community education on HIV awareness and HIV stigma can be a health-promoting strategy.

Keywords: stigmatization, human immunodeficiency virus, HIV awareness, somatic distress, psychological distress, Russians

Funding. The publication was prepared within the framework of the Academic Fund Program at HSE University (grant № 25-00-033 “Development of psychosomatic research in Russia”).

For citation: Koreneva, E.V., Zolotareva, A.A. (2026). Stigmatization of people living with HIV and awareness of HIV infection among Russians. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(1), 149—165. (In Russ.). <https://doi.org/10.17759/cpse.2026150110>

Введение

Термин «стигма» ввел в литературу И. Гоффман для обозначения атрибута, который дискредитирует человека в глазах общества, если он обладает некими отличными от остальных его членов признаками (Goffman, 1963). Одним из самых дискредитирующих признаков является наличие вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) как хронического инфекционного заболевания. Социальный портрет ВИЧ-инфицированного выглядит следующим образом: человек, ведущий маргинальный, беспорядочный образ жизни (Беляева и др., 2015); молодой бездетный мужчина со средним или средне-специальным образованием, живущий на уровне прожиточного минимума и дистанцирующийся от социальных связей из-за нужды скрывать свой диагноз (Решетников, Павлов, 2018).

Тот факт, что стигматизация людей с ВИЧ является широко распространенной практикой, доказывают результаты опросов врачей, медсестер и студентов медицинских вузов. Среди акушеров-гинекологов боятся заражения ВИЧ от пациента 73%, почти 75% выступают за стерилизацию женщин с ВИЧ, четверть из медицинских работников считает, что людям с ВИЧ следует стесняться своего статуса (Сутурина и др., 2021).

Большинство медицинских работников уверены в том, что люди с ВИЧ ведут беспорядочный образ жизни, являются наркоманами или работают в сфере коммерческого секса, причем медицинские сестры имеют меньшую осведомленность о ВИЧ-инфекции и демонстрируют более негативную оценку пациентов с ВИЧ (Голенков, Щербаков, 2011). Среди студентов медицинских вузов 64% опрошенных боятся заразиться от пациентов с ВИЧ во время лечебных манипуляций, а треть из них готовы отказать в лечении таким больным (Хрянин и др., 2019). Стигматизация ВИЧ негативно влияет на специалистов помогающих профессий, что приводит к угрозе их личного и профессионального благополучия (Aluah et al., 2024).

Исследования людей с ВИЧ показывают, что негативное отношение общества к ним заставляет их скрывать свой диагноз как от близких людей, так и от медицинского персонала, вследствие чего снижаются приверженность лечению и регулярность посещений медицинских учреждений (Charman Lambert et al., 2020). Стигматизация становится препятствием на пути достижения оптимальных результатов в сфере здравоохранения для людей, живущих с ВИЧ (Lazarus et al., 2023).

Проблема стигматизации людей, живущих с ВИЧ, является социальной проблемой в современной России. Российские ученые активно изучают стигматизацию людей с ВИЧ с позиции самих ВИЧ-инфицированных, тем самым концентрируются на изучении самостигматизации и восприятии стигмы от общества, при этом присутствует недостаток исследований отношения к людям с ВИЧ со стороны общества, которые могли бы восполнить пробелы в понимании природы стигматизации людей с ВИЧ (Середа и др., 2024; Сутурина и др., 2021). Целью настоящего исследования является изучение стигматизации людей, живущих с ВИЧ, и осведомленности о ВИЧ-инфекции, а также их взаимосвязей с верой в опасный мир, соматическим и психологическим дистрессом россиян.

Материалы и методы

Процедура

Исследование было проведено в октябре-ноябре 2024 года среди добровольцев, откликнувшихся в социальных сетях на объявление о проведении психологического исследования.

Участники исследования

Выборку исследования составили 774 респондента в возрасте от 18 до 77 лет ($M = 26,9$; $SD = 12,3$), в том числе 579 (75%) женщин и 195 (25%) мужчин. Среди респондентов 384 (50%) отметили наличие партнера/супруга(-и) и 209 (27%) отметили наличие детей. Кроме того, 117 (15%) респондентов указали среднее или среднее профессиональное образование, 657 (85%) — высшее образование.

Инструменты

Респонденты заполнили анкету, содержащую блок социально-демографических вопросов, а также следующие методики:

1. *Шкала СПИД-ассоциированной стигмы (AIDS-Related Stigma Scale, ARSS)* включает в себя 9 утверждений о стигматизации ВИЧ/СПИДа с выбором ответа «верно/неверно». Более высокие баллы свидетельствуют о более высоком уровне стигматизирующего отношения к ВИЧ/СПИДу и людям с данными заболеваниями (Kalichman et al., 2005). В исследовании была использована русскоязычная версия ARSS (Голенков, 2010).

2. *Шкала осведомленности о ВИЧ-инфекции (AIDS Knowledge Scale, AKS)* содержит 4 вопроса о ВИЧ-инфекции с выбором ответа «да», «нет» и «не знаю», в методике подсчитывается доля правильных ответов («нет») (Kalichman et al., 2005). В исследовании была использована русскоязычная версия AKS (Голенков, 2010).

3. *Русскоязычная версия шкалы депрессии, тревоги и стресса (Depression, Anxiety and Stress Scale-21, DASS-21)* включает 21 утверждение и оценивает симптомы депрессии, тревоги и стресса в течение прошедшей недели по шкале от 0 («никогда») до 3 («почти всегда») (Lovibond, Lovibond, 1995). В исследовании была использована русскоязычная версия DASS-21 (Золотарева, 2021).

4. *Шкала соматических симптомов (Somatic Symptom Scale-8, SSS-8)* включает 8 утверждений с описанием соматических симптомов (например, «головная боль», «головокружение», «проблемы со сном») (Gierk et al., 2014). Респондент оценивает каждый симптом с позиции того, насколько часто он его беспокоил в течение прошедшей недели, по шкале от 0 («совсем нет») до 4 («очень часто»). В исследовании была использована русскоязычная версия SSS-8 (Золотарева, 2022).

5. *Шкала веры в опасный мир Дж. Даккита (Belief in a Dangerous World Scale, BDW)* содержит 12 утверждений и оценивает веру в опасный мир, который характеризуется тем, что общество воспринимается хаотичным, непредсказуемым и агрессивным (Duckitt et al., 2002). Более высокий показатель по методике говорит о большей вере человека в опасный мир. В исследовании была использована русскоязычная версия BDW (Гулевич, Анিকেенок, Безменова, 2014).

Анализ данных

Данные были обработаны с помощью методов описательной статистики, t-критерия Стьюдента и коэффициента корреляции r-Пирсона. Анализ был реализован в статистическом пакете IBM SPSS 27.0, а статистическая значимость определялась как $p < 0,05$.

Результаты

Абсолютно терпимое отношение к людям с ВИЧ продемонстрировал 301 респондент (39%), более половины респондентов ($n = 473$, 61%) продемонстрировали различную степень стигматизации по отношению к людям с ВИЧ (от 1 до 9 стигма-ответов). В таблице 1 показана статистика ответов респондентов, согласно которой в подавляющем большинстве случаев опрошенные не соглашались с тем, что люди, у которых ВИЧ/СПИД проклятые, отвратительные, должны быть наказаны, пристыжены и изолированы. В то же время лишь каждый второй респондент соглашался с тем, что людей, у которых ВИЧ/СПИД, можно без опасений оставлять работать с детьми, почти каждый четвертый опрошенный считал, что люди, у которых ВИЧ/СПИД, должны быть готовы к тому, что будут ограничены в своих правах, а также каждый пятый респондент признавался, что не хочет иметь друзей, больных ВИЧ/СПИДом.

Таблица 1 / Table 1

Ответы респондентов на вопросы о стигматизации людей с ВИЧ
Respondents' answers to the questions on stigmatization of people with HIV

№	Вопрос / Question	Да / Yes	Нет / No
1	Люди, у которых ВИЧ/СПИД, отвратительные? / People who have AIDS are dirty?	10 (1%)	764 (99%)
2	Люди, у которых ВИЧ/СПИД, проклятые? / People who have AIDS are cursed?	11 (1%)	763 (99%)
3	Люди, у которых ВИЧ/СПИД, должны быть пристыжены? / People who have AIDS should be ashamed?	11 (1%)	763 (99%)
4	Людей, у которых ВИЧ/СПИД, можно без опасений оставлять работать с детьми?* / It is safe for people who have AIDS to work with children?*	339 (44%)	435 (56%)
5	Люди, у которых ВИЧ/СПИД, должны быть готовы к тому, что будут ограничены в своих правах? / People with AIDS must expect some restrictions on their freedom?	186 (24%)	588 (76%)
6	Люди, у которых ВИЧ/СПИД, совершили проступок и должны быть наказаны? / A person with AIDS must have done something wrong and deserves to be punished?	99 (13%)	675 (87%)
7	Люди, у которых ВИЧ/СПИД, должны быть изолированы? / People who have HIV should be isolated?	32 (4%)	742 (96%)
8	Я не хочу иметь друзей, больных ВИЧ/СПИДом / I do not want to be friends with someone who has AIDS	163 (21%)	611 (79%)
9	Людам, у которых ВИЧ/СПИД, не надо позволять работать? / People who have AIDS should not be allowed to work?	11 (1%)	763 (99%)

Примечание: «*» — пункт, имеющий обратное кодирование.

Note: «*» — indicates item is reverse coded.

В табл. 2 представлены средние значения психологического дистресса (DASS-21), соматизации (SSS-8) и веры в опасный мир (BDW) в различных группах выборки. Описательная статистика показала, что уровни психологического дистресса, соматизации и веры в опасный мир в целом в выборке и подгруппах находятся в пределах умеренных значений.

Таблица 2 / Table 2

Средние значения DASS-21, SSS-8, BDW в различных группах выборки
Mean values of DASS-21, SSS-8, BDW in different sample groups

Параметры / Parameters	М	SD
<i>По всей выборке</i>		
Психологический дистресс / Psychological distress	18,38	12,51
Соматизация / Somatization	10,45	6,34
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,71	7,72
<i>Есть стигматизация ВИЧ/СПИД / There is stigmatization HIV/AIDS</i>		
Психологический дистресс / Psychological distress	17,88	12,77
Соматизация / Somatization	10,15	6,34
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,85	7,56
<i>Нет стигматизации ВИЧ/СПИД / No stigmatization HIV/AIDS</i>		
Психологический дистресс / Psychological distress	19,16	12,06
Соматизация / Somatization	10,92	6,32
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,49	7,98
<i>Есть осведомленность о ВИЧ / There is awareness about HIV</i>		
Психологический дистресс / Psychological distress	17,54	11,79
Соматизация / Somatization	9,93	5,94
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,34	7,85
<i>Нет осведомленности о ВИЧ / There is no awareness about HIV</i>		
Психологический дистресс / Psychological distress	19,04	13,02
Соматизация / Somatization	10,87	6,62
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	37,00	7,62

На основе результатов методики на СПИД-ассоциированную стигму были выделены две группы респондентов: стигматизирующие ВИЧ/СПИД и людей с данными заболеваниями (давшие хотя бы один стигма-ответ) и не стигматизирующие. Сравнение данных этих двух групп и их показателей по шкалам депрессии, тревоги и стресса (DASS-21), соматических симптомов (SSS-8) и вере в опасный мир (BDW) показано в таблице 3. Мы провели анализ только по тем вопросам, на которые ответило примерно равное количество респондентов из разных групп.

Таблица 3 / Table 3

**Средние значения DASS-21, SSS-8, BDW и результаты сравнительного анализа
 в группах стигматизирующих и не стигматизирующих ВИЧ/СПИД**
**Mean values of DASS-21, SSS-8, BDW and results of comparative analysis in the groups
 stigmatizing and not stigmatizing HIV/AIDS**

Переменная / Variable	Есть стигматизация ВИЧ/СПИД / There is stigmatization HIV/AIDS		Нет стигматизации ВИЧ/СПИД / No stigmatization HIV/AIDS		t	p
	M	SD	M	SD		
<i>4. Людей, у которых ВИЧ/СПИД, можно без опасений оставлять работать с детьми? / It is safe for people who have AIDS to work with children?</i>						
Депрессия / Depression	5,39	4,88	5,77	4,76	1,099	0,272
Тревога / Anxiety	4,58	4,40	5,13	4,35	1,742	0,082
Стресс / Stress	7,38	4,84	8,28	4,73	2,594	0,010
Соматизация / Somatization	9,64	6,15	11,09	6,42	3,180	0,002
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,68	7,71	36,74	7,74	0,101	0,920
<i>5. Люди, у которых ВИЧ/СПИД, должны быть готовы к тому, что будут ограничены в своих правах? / People with AIDS must expect some restrictions on their freedom?</i>						
Депрессия / Depression	5,72	4,82	5,57	4,81	0,376	0,707
Тревога / Anxiety	5,06	4,71	4,84	4,27	0,599	0,550
Стресс / Stress	7,63	4,64	7,96	4,85	0,826	0,409
Соматизация / Somatization	10,17	6,28	10,54	6,37	0,694	0,488
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	37,03	8,09	36,61	7,61	0,635	0,525
<i>6. Люди, у которых ВИЧ/СПИД, совершили проступок и должны быть наказаны? / People who have HIV should be isolated?</i>						
Депрессия / Depression	5,57	5,11	5,61	4,77	0,086	0,931
Тревога / Anxiety	5,67	5,12	4,78	4,25	1,889	0,059
Стресс / Stress	8,44	5,09	7,80	4,75	1,249	0,212
Соматизация / Somatization	11,09	6,50	10,36	6,32	1,071	0,282
Вера в опасный мир	38,30	6,20	36,48	7,90	2,629	0,009
<i>8. Я не хочу иметь друзей, больных ВИЧ/СПИДом / I do not want to be friends with someone who has AIDS</i>						
Депрессия / Depression	4,91	4,77	5,79	4,81	2,085	0,037
Тревога / Anxiety	4,21	4,25	5,07	4,40	2,226	0,026
Стресс / Stress	7,19	4,73	8,07	4,80	2,078	0,038
Соматизация / Somatization	9,57	6,42	10,69	6,31	2,004	0,045
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,65	7,00	36,73	7,91	0,125	0,900

Примечание: Полужирным шрифтом отмечены статистически значимые различия.

Note: Significant differences between the groups are indicated in bold.

Вера в опасный мир статистически значимо выше у тех, кто считает, что люди с ВИЧ совершили проступок и должны быть наказаны. Также это можно проинтерпретировать и в обратную сторону: люди, воспринимающие мир как опасный, чаще считают, что люди с ВИЧ совершили проступок и должны быть наказаны. Стресс и соматизация статистически значимо выше у тех, кто считает, что людей с ВИЧ можно оставлять работать с детьми (то есть у людей без стигмы). Депрессия, тревога, стресс и соматизация статистически значимо ниже у тех, кто не хочет иметь друзей с ВИЧ. Статистически значимых различий в вопросах ограничения прав для людей с ВИЧ получено не было.

В большинстве случаев опрошенные демонстрировали осведомленность о ВИЧ-инфекции, в частности, не соглашались с утверждениями о том, что принятие душа после секса защищает от заражения ВИЧ/СПИДом, а ВИЧ передается при поцелуе и совместном пользовании одной кухней и/или ванной комнатой с больным ВИЧ/СПИДом. При этом достаточно большая доля респондентов ошибочно полагала, что существует лекарство (вакцина) от ВИЧ/СПИДа. В табл. 4 приведены ответы респондентов на вопросы об осведомленности о ВИЧ.

Таблица 4 / Table 4

Ответы респондентов на вопросы об осведомленности о ВИЧ
Respondents' answers to the questions on HIV awareness

№	Вопрос / Question	Да / Yes	Нет / No	Не знаю / Do not know
1	Передается ли ВИЧ при поцелуе? / Is AIDS spread by kissing?	54 (7%)	639 (83%)	81 (10%)
2	Может ли человек заразиться ВИЧ/СПИДом, если пользуется одной кухней и/или ванной комнатой с больным человеком ВИЧ/СПИДом? / Can a person get AIDS by sharing kitchens or bathrooms with someone who has AIDS?	75 (10%)	609 (79%)	90 (11%)
3	Предохраняет ли принятие душа после секса от заражения ВИЧ/СПИДом? / Does washing after sex help protect against AIDS?	14 (2%)	706 (91%)	54 (7%)
4	Имеется ли лекарство (вакцина) от ВИЧ/СПИДа? / Is there a cure for AIDS?	154 (20%)	463 (60%)	157 (20%)

На основе результатов методики на осведомленность о ВИЧ-инфекции были выделены две группы респондентов: осведомленные о ВИЧ-инфекции (давшие 100% правильных ответов, 341 респондент) и неосведомленные (неверно ответившие по крайней мере на один вопрос, 433 респондента). Сравнение данных этих двух групп и их показателей по шкалам депрессии, тревоги и стресса (DASS-21), соматических симптомов (SSS-8) и вере в опасный мир (BDW) представлено в таблице 5.

Стресс и соматизация статистически значимо выше у тех, кто правильно ответил на вопрос о невозможности заразиться ВИЧ/СПИДом при использовании общей кухни/ванной с ВИЧ-инфицированным. Соматизация также статистически значимо выше у тех, кто неправильно отвечает на вопрос о лекарстве от ВИЧ/СПИДа, то есть убежден в существовании такого лекарства или же не знают ответа.

Таблица 5 / Table 5

**Средние значения DASS-21, SSS-8, BDW и результаты сравнительного анализа
 в группах осведомленных и неосведомленных о ВИЧ-инфекции**
**Mean values of DASS-21, SSS-8, BDW and results of the comparative analysis in groups of
 those who are aware of and not aware of HIV infection**

Параметры / Parameters	Есть осведомленность о ВИЧ / There is awareness about HIV		Нет осведомленности о ВИЧ / There is no awareness about HIV		t	p
	M	SD	M	SD		
<i>1. Передается ли ВИЧ при поцелуе? / Is AIDS spread by kissing?</i>						
Депрессия / Depression	5,61	4,71	5,56	5,27	0,111	0,912
Тревога / Anxiety	4,84	4,26	5,16	4,92	0,771	0,441
Стресс / Stress	7,88	4,68	7,87	5,32	0,022	0,982
Соматизация / Somatization	10,6	6,29	9,92	6,59	1,080	0,281
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,7	7,81	36,7	7,31	0,028	0,978
<i>2. Может ли человек заразиться ВИЧ/СПИДом, если пользуется одной кухней и/или ванной комнатой с больным человеком ВИЧ/СПИДом? / Can a person get AIDS by sharing kitchens or bathrooms with someone who has AIDS?</i>						
Депрессия / Depression	5,73	4,82	5,14	4,76	1,400	0,162
Тревога / Anxiety	4,95	4,35	4,68	4,49	0,703	0,482
Стресс / Stress	8,13	4,79	6,97	4,74	2,770	0,006
Соматизация / Somatization	10,7	6,24	9,38	6,61	2,470	0,014
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,8	7,67	36,5	7,93	0,451	0,652
<i>3. Предохраняет ли принятие душа после секса от заражения ВИЧ/СПИДом? / Does washing after sex help protect against AIDS?</i>						
Депрессия / Depression	5,65	4,82	5,09	4,73	0,926	0,354
Тревога / Anxiety	4,83	4,33	5,57	4,88	1,350	0,179
Стресс / Stress	7,97	4,77	6,97	5,04	1,640	0,101
Соматизация / Somatization	10,5	6,25	10,1	7,23	0,457	0,648
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,6	7,63	37,8	8,58	1,260	0,209
<i>4. Имеется ли лекарство (вакцина) от ВИЧ/СПИДа? / Is there a cure for AIDS?</i>						
Депрессия / Depression	5,50	4,77	5,77	4,88	0,761	0,447
Тревога / Anxiety	4,77	4,32	5,07	4,47	0,950	0,342
Стресс / Stress	7,70	4,73	8,15	4,90	1,260	0,207
Соматизация / Somatization	10,0	6,21	11,1	6,49	2,240	0,026
Вера в опасный мир / Belief in a Dangerous World	36,4	7,81	37,2	7,59	1,320	0,186

Примечание: Полужирным шрифтом отмечены статистически значимые различия.

Note: Significant differences between the groups are indicated in bold.

СПИД-ассоциированная стигма и осведомленность о ВИЧ-инфекции оказались статистически значимо негативно взаимосвязаны между собой ($r = -0,198$, $p < 0,001$), то есть при более высокой осведомленности о ВИЧ-инфекции наблюдалась более низкая стигматизация людей, живущих с ВИЧ.

Более взрослые люди чаще демонстрировали в ответах стигматизацию людей, живущих с ВИЧ ($r = 0,157$, $p < 0,001$). Сравнительный анализ в группах респондентов представлен в таблице 6. СПИД-ассоциированная стигма статистически значимо выше у респондентов, имеющих детей, но не зависит от пола, уровня образования и наличия/отсутствия партнера. Осведомленность о ВИЧ-инфекции не зависела от социально-демографических характеристик респондентов.

Таблица 6 / Table 6

Средние значения по методикам и результаты сравнительного анализа в группах респондентов

Mean values by methods and results of comparative analysis in the groups of respondents

Параметры / Parameters	Средние значения / Mean value				t	p
	М	SD	М	SD		
	<i>Мужчины / Males</i>		<i>Женщины / Females</i>			
Осведомленность о ВИЧ / HIV awareness	3,04	1,15	3,14	0,94	1,300	0,194
СПИД-ассоциированная стигма / AIDS-Related Stigma	1,23	1,42	1,08	1,22	1,405	0,160
	<i>Нет высшего образования / Has no higher education</i>		<i>Есть высшее образование / Has higher education</i>			
Осведомленность о ВИЧ / HIV awareness	3,09	1,02	3,13	0,98	0,546	0,585
СПИД-ассоциированная стигма / AIDS-Related Stigma	1,01	1,23	1,19	1,30	1,945	0,052
	<i>Есть партнер / Has a partner</i>		<i>Нет партнера / Has no partner</i>			
Осведомленность о ВИЧ / HIV awareness	3,18	0,94	3,05	1,05	1,899	0,058
СПИД-ассоциированная стигма / AIDS-Related Stigma	1,10	1,16	1,13	1,38	0,348	0,728
	<i>Есть дети / Has children</i>		<i>Нет детей / Has no children</i>			
Осведомленность о ВИЧ / HIV awareness	3,11	1,03	3,12	0,99	0,186	0,852
СПИД-ассоциированная стигма / AIDS-Related Stigma	1,35	1,20	1,03	1,29	3,199	0,001

Примечание: Полужирным шрифтом отмечены статистически значимые различия.

Note: Significant differences between the groups are indicated in bold.

Обсуждение результатов

Анализ результатов опроса россиян по вопросам стигматизации людей, живущих с ВИЧ, и осведомленности о ВИЧ-инфекции позволяет выделить ряд закономерностей.

Различная степень стигматизации людей, живущих с ВИЧ, наблюдалась у 61% опрошенных. Хотя респонденты почти единогласно не соглашались с тем, что людей, у которых ВИЧ/СПИД, нужно пристыдить и считать проклятыми или отвратительными, на вопросы о контактах с ВИЧ-инфицированными они давали не такие единогласные ответы. Так, лишь 44% респондентов согласились с тем, что людей, у которых ВИЧ/СПИД, можно без опасений оставлять работать с детьми, 24% опрошенных считали, что ВИЧ-инфицированные должны быть готовы к ограничениям в правах и 21% респондентов признавались, что не хотят иметь друзей, больных ВИЧ/СПИДом. Данная закономерность подчеркивает разрыв между взглядом на ВИЧ как на абстрактную проблему и допущение возможности контактировать с ВИЧ-инфицированными. Собственно, основным следствием стигматизации людей, живущих с ВИЧ, являются сложности, связанные с раскрытием диагноза общественности и страхом ВИЧ-инфицированных столкнуться с осуждением и отвержением окружающих (Wolf et al., 2014).

В большинстве случаев опрошенные демонстрировали осведомленность о ВИЧ-инфекции, а именно не соглашались с тем, что принятие душа после секса защищает от заражения ВИЧ/СПИДом и что ВИЧ передается при поцелуе и совместном пользовании одной кухней и/или ванной комнатой с больным ВИЧ/СПИДом. В то же время на вопрос о том, существует ли лекарство (вакцина) от ВИЧ/СПИДа, 20% респондентов ответили положительно и 20% респондентов затруднились с ответом. Эта статистика совпадает с данными о том, что каждый четвертый человек в общей популяции уверен в существовании вакцины от ВИЧ (De Wet, Akinyemi, Odimegwu, 2019).

Большая осведомленность о ВИЧ была связана с более низкой стигматизацией ВИЧ-инфицированных. Данная закономерность была подтверждена в серии зарубежных исследований (Vorasane et al., 2017; Mohammadifrouzeh, Oh, Tanner, 2022). Даже среди студентов медицинских университетов наблюдается достаточно выраженная стигматизация людей, живущих с ВИЧ, при этом уровень стигматизации снижается в процессе обучения от высокого у студентов доклинических курсов к более низкому у студентов-клиницистов, владеющих информацией о способах передачи и профилактики ВИЧ (Sallam et al., 2022).

Стигматизация людей, живущих с ВИЧ, была связана с менее выраженными показателями стресса и соматизации. Данные закономерности можно объяснить, с одной стороны, широко распространенным страхом заразиться ВИЧ-инфекцией, с другой стороны, такой же широко распространенной убежденностью населения в собственной осведомленности в вопросах ВИЧ и способности защититься от заражения (Shamu et al., 2020). Как показали российские исследователи, лишь 8% людей считают себя свободными от тревоги в связи с проблемой ВИЧ/СПИДа (Решетников, Богачанская, Присяжная, 2018).

Осведомленность о ВИЧ-инфекции оказалась противоречивым образом связанной с соматическим и психологическим дистрессом опрошенных. Люди, знающие, что человек не может заразиться ВИЧ/СПИДом, если пользуется одной кухней и/или ванной комнатой с ВИЧ-инфицированным, были сильнее подвержены стрессу и соматизации, чем респонденты, неверно ответившие на данный вопрос. В то же время люди, ошибочно полагающие, что существует лекарство (вакцина) от ВИЧ/СПИДа, также имели более высокие показатели соматизации. Зная о тесной связи между руминацией и соматизацией, можно предположить,

что сами по себе размышления о проблеме ВИЧ-инфекции могут порождать соматические симптомы как ответные реакции на повышенную тревожность и страх заразиться ВИЧ/СПИДом (Kocsel et al., 2021).

СПИД-ассоциированная стигма и осведомленность о ВИЧ-инфекции не зависели от пола, уровня образования и наличия/отсутствия партнера у опрошенных. Осведомленность в вопросах ВИЧ также не зависела от возраста респондентов и наличия/отсутствия у них детей, в то время как СПИД-ассоциированная стигма была выявлена у респондентов более старшего возраста и респондентов, имеющих детей. Ранее зарубежные специалисты доказали, что с возрастом снижается осведомленность населения о способах передачи ВИЧ, что приводит к заблуждениям в вопросах ВИЧ-инфекции (Karimi et al., 2025). Российские исследователи также обнаружили, что 23% респондентов запретили бы своему ребенку посещать детский сад или школу, если бы в этих учреждениях были люди с ВИЧ; 31% не хотели бы видеть учителя с диагнозом ВИЧ в школе; 16% выразили неуверенность в возможности продолжить обучение в вузе студенту с ВИЧ за государственный счет; 13% хотели бы, чтобы списки людей с ВИЧ распространялись во всех учебных заведениях (Голенков, Щербаков, 2011).

Заключение

Основной вывод, который можно сделать по результатам настоящего исследования, заключается в том, что стигматизация людей, живущих с ВИЧ, и осведомленность о ВИЧ-инфекции тесно связаны друг с другом, а также с соматическим и психологическим дистрессом россиян: во-первых, люди с меньшей осведомленностью о ВИЧ сильнее стигматизируют людей, живущих с ВИЧ, во-вторых, у россиян, хорошо осведомленных о ВИЧ, обнаружены более высокие показатели стресса и соматизации, а больше стигматизируют людей, живущих с ВИЧ, россияне с более низким уровнем стресса и соматизации.

Данное исследование обладает поисковым характером и дает основания полагать, что не только ученым, но и практикующим врачам и психологам стоит обратить внимание на проблему стигматизации ВИЧ-инфекции и людей, живущих с ВИЧ. Просветительская работа с населением, посвященная заболеваниям, передающимся половым путем, увеличивает добровольное тестирование на вышеперечисленные заболевания и тем самым укрепляет здоровье населения и является стратегией здоровьесбережения (Engstrom et al., 2023). Перспективным направлением для снижения стигматизации видится использование комплексного подхода по просвещению о ВИЧ-инфекции, в котором знание получается «peer-to-peer education» («равный — равному») с помощью встреч и общения с людьми с ВИЧ-инфекцией, тренингов по снижению стигматизации, использования силы лидеров мнений (Mohammadifrouzeh, Oh, Tanner, 2022).

Ограничения. Ограничением данного исследования является его поисковый характер, связанный с анализом статистических закономерностей на выборке респондентов, где преобладали представители молодежи женского пола. Этот гендерный дисбаланс данных, а также ограниченное возрастное разнообразие респондентов в выборке, возможно, стоит учитывать при обобщении наблюдаемых закономерностей на всю популяцию. Также ограничением исследования является краткий опросник на осведомленность о ВИЧ, так как он содержит 4 вопроса, что не дает основания говорить о полной осведомленности даже тех, кто ответил на них правильно. Дальнейшее изучение стигматизации и осведомленности о ВИЧ-инфекции, их соматических и психологических последствий в рамках масштабного исследования позволит преодолеть это ограничение.

Limitations. The limitation of this study is its exploratory nature, related to the analysis of statistical patterns on the sample of respondents, where young females were prevailing. This gender imbalance of the data as well as limited age diversity of the respondents in the sample may be worth to consider when generalizing the observed patterns to the whole population. Another limitation of the study is the short questionnaire on HIV awareness, as it contains 4 questions, which does not provide grounds for talking about full awareness even among those who answered them correctly. The further study of stigmatization and HIV awareness as well as their somatic and psychological consequences within large-scale research will allow to overcome this limitation.

Список источников / References

1. Беляева, В.В., Адигамов, М.М., Соколова, Е.В., Орлова, М.О. (2015). Восприятие риска инфицирования ВИЧ и стигматизирующая установка: результаты опросов жителей Центрального административного округа Москвы. *Терапевтический архив*, 87(11), 33—36.
<https://doi.org/10.17116/terarkh2015871133-36>
Belyaeva, V.V., Adigamov, M.M., Sokolova, E.V., Orlova, M.O. (2015). HIV infection risk perception and stigmatizing attitude: Results of surveys of dwellers from the Central Administrative District of Moscow. *Therapeutic Archive*, 87(11), 33—36. (In Russ.).
<https://doi.org/10.17116/terarkh2015871133-36>
2. Голенков, А.В. (2010). Опыт использования краткой шкалы СПИД-ассоциированной стигмы. *Медицинская психология в России*, 3. URL: http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2010_3_4/nomer/nomer01.php (дата обращения: 15.02.2025).
Golenkov, A.V. (2010). The experience of using a short scale of AIDS-associated stigma. *Medical psychology in Russia*, 3. (In Russ.). URL: http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2010_3_4/nomer/nomer01.php (viewed: 15.02.2025).
3. Голенков, А.В., Щербakov, А.А. (2011). Сферы дискриминации ВИЧ-инфицированных (по результатам опроса медицинских работников). *Вестник Чувашского университета*, 3, 327—334.
Golenkov, A.V. Shcherbakov, A.A. (2011). Spheres of HIV-infected patients' discrimination (based on results of medical workers querying). *Bulletin of Chuvash University*, 3, 327—334. (In Russ.).
4. Гулевич, О.А., Аникеенок, О.А., Безменова, И.К. (2014). Социальные верования: адаптация методик Дж. Даккита. *Психология. Журнал Высшей школы экономики*, 11(2), 68—89.
Gulevich, O.A., Anikeenok, O.A., Bezmenova, I.K. (2014). Social beliefs: Adaptation of J. Duckitt's Scales. *Psychology. Journal of Higher School of Economics*, 11(2), 68—89. (In Russ.).
5. Золотарева, А.А. (2021). Психометрическая оценка русскоязычной версии шкалы депрессии, тревоги и стресса (DASS-21). *Психологический журнал*, 42(5), 80—88.
<https://doi.org/10.31857/S020595920017077-0>
Zolotareva, A.A. (2021). Psychometric examination of the Russian version of the Depression, Anxiety, and Stress Scales-21. *Psychological Journal*, 42(5), 80—88. (In Russ.).
<https://doi.org/10.31857/S020595920017077-0>
6. Золотарева, А.А. (2022). Факторная структура русскоязычной версии шкалы соматических симптомов (Somatic Symptom Scale-8, SSS-8). *Консультативная психология и*

Коренева Е.В., Золотарева А.А. (2026).
Стигматизация людей, живущих с ВИЧ,
и осведомленность о ВИЧ-инфекции среди россиян.
Клиническая и специальная психология, 15(1), 149—165.

Koreneva E.V., Zolotareva A.A. (2026).
Stigmatization of people living with HIV
and awareness of HIV infection among Russians.
Clinical Psychology and Special Education, 15(1), 149—165.

психотерапия, 30(3), 8—20. <https://doi.org/10.17759/cpp.2022300302>

Zolotareva, A.A. (2022). Factor structure of the Russian version of the Somatic Symptom Scale-8 (SSS-8). *Counseling Psychology and Psychotherapy*, 30(3), 8—20. (In Russ.).
<https://doi.org/10.17759/cpp.2022300302>

7. Решетников, А.В., Богачанская, Н.Н., Присяжная, Н.В. (2018). Восприятие проблемы ВИЧ-инфекции/СПИДа россиянами. *Иммунология*, 39(2–3), 92—100.
<https://dx.doi.org/10.18821/0206-4952-2018-39-2-3-92-100>
Reshetnikov, A.V., Bogachanskaya, N.N., Prisyazhnaya, N.V. (2018). Perception of the problem of HIV infection/AIDS by Russians. *Immunology*, 39(2–3), 92—100. (In Russ.).
<https://dx.doi.org/10.18821/0206-4952-2018-39-2-3-92-100>
8. Решетников, А.В., Павлов, С.В. (2018). Современный социальный портрет ВИЧ-инфицированного россиянина. *Иммунология*, 39(2–3), 100—107.
<http://dx.doi.org/10.18821/0206-4952-2018-39-2-3-100-107>
Reshetnikov, A.V., Pavlov, S.V. (2018). Modern social portrait of HIV-infected Russia. *Immunology*, 39(2–3), 100—107. (In Russ.). <http://dx.doi.org/10.18821/0206-4952-2018-39-2-3-100-107>
9. Серeda, Э.Ж., Халезова, Н.Б., Самарина, А.В., Рассохин, В.В. (2024). Роль самостигматизации и эмоциональных переживаний в формировании приверженности к антиретровирусной терапии у пациентов молодого возраста с перинатальным путем инфицирования ВИЧ. *ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии*, 16(4), 55—65. <http://dx.doi.org/10.22328/2077-9828-2024-16-4-55-65>
Sereda, E.Zh., Khalezova, N.B., Samarina, A.V., Rassokhin, V.V. (2024). The role of internalised stigma and emotional suffering in forming adherence to antiretroviral therapy in young patients with perinatal HIV infection. *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders*, 16(4), 55—65. (In Russ.). <http://dx.doi.org/10.22328/2077-9828-2024-16-4-55-65>
10. Сутурина, Л.В., Кузьмин, М.Ю., Маркова, Д.П., Аталян, А.В., Марьянн, А.Ю., Протопова, Н.В., Дудакова, В.Н., Шарифулин, Э.М., Выговский, Е.Л., Слаутина, Т.И., Кокунова, Е.Г., Токунова, О.В., Дудик, Е.А., Ионушене, С.В., Семенова, Г.И., Молчанова, И.А. (2021). Пилотное исследование стигматизации лиц, живущих с ВИЧ, со стороны акушеров-гинекологов. *Журнал акушерства и женских болезней*, 70(5), 83—94.
<https://doi.org/10.17816/JOWD61704>
Suturina, L.V., Kuzmin, M.Y., Markova, D.P., Atalyan, A.V., Maryanian, A.Y., Protopopova, N.V., Dudakova, V.N., Sharifulin, E.M., Vygovsky, E.L., Slautina, T.I., Kokunova, E.G., Tokunova, O.V., Dudik, E.A., Ionushene, S.V., Semyonova, G.I., Molchanova, I.A. (2021). Stigmatization of people living with HIV among obstetricians and gynecologists: a pilot study. *Journal of Obstetrics and Women's Diseases*, 70(5), 83—94. (In Russ.).
<https://doi.org/10.17816/JOWD61704>
11. Хрянин, А.А., Решетников, О.В., Бочарова, В.К., Русских, М.В., Маринкин, И.О. (2019). Отношение студентов-медиков к ВИЧ-инфицированным. *ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии*, 11(3), 92—97. <https://doi.org/10.22328/2077-9828-2019-11-3-92-97>
Khryanin, A.A., Reshetnikov, O.V., Bocharova, V.K., Russkikh, M.V., Marinkin, I.O. (2019). Attitude of medical students to HIV infected persons. *HIV Infection and Immunosuppressive Disorders*, 11(3), 92—97. (In Russ.). <https://doi.org/10.22328/2077-9828-2019-11-3-92-97>

Коренева Е.В., Золотарева А.А. (2026).
Стигматизация людей, живущих с ВИЧ,
и осведомленность о ВИЧ-инфекции среди россиян.
Клиническая и специальная психология, 15(1), 149—165.

Koreneva E.V., Zolotareva A.A. (2026).
Stigmatization of people living with HIV
and awareness of HIV infection among Russians.
Clinical Psychology and Special Education, 15(1), 149—165.

12. Aluah, C.P., Robillard, A., Billings, D., Smallwood, S. (2024). Courtesy stigma and HIV professionals: A brief review of implications for psychosocial and professional well-being. *Social Work in Public Health*, 39(4), 368—378. <https://doi.org/10.1080/19371918.2024.2325566>
13. Chapman Lambert, C., Tarver, W.L., Musoke, P.L., Stringer, K.L., Whitfield, S., Turan, B., Modi, R., Mugavero, M.J., Fredericksen, R.J., Weiser, S., Johnson, M.O., Turan, J.M. (2020). Complexities of HIV disclosure in patients newly entering HIV care: A qualitative analysis. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 31(2), 208—218. <https://doi.org/10.1097/JNC.000000000000127>
14. De Wet, N., Akinyemi, J., Odimegwu, C. (2019). How much do they know? An analysis of the accuracy of HIV knowledge among youth affected by HIV in South Africa. *Journal of the International Association of Providers of AIDS Care*, 18, 1—7. <https://doi.org/10.1177/2325958218822306>
15. Duckitt, J., Wagner, C., du Plessis, I., Birum, I. (2002). The psychological bases of ideology and prejudice: Testing a dual process model. *Journal of Personality and Social Psychology*, 83(1), 75—93. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.83.1.75>
16. Engstrom, T., Waller, M., Mullens, A.B., Debattista, J., Durham, J., Gu, Z., Wenham, K., Daken, K., Ariana, A., Gilks, C.F., Bell, S.F.E., Williams, O.D., Dingle, K., Dean, J.A. (2023). STI and HIV testing: Examining factors that influence uptake among domestic Australian-born, domestic overseas-born and international tertiary students studying in Australia. *BMC public health*, 23(1), art. 505. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15418-z>
17. Gierk, B., Kohlmann, S., Kroenke, K., Spangenberg, L., Zenger, M., Brähler, E., Löwe, B. (2014). The somatic symptom scale-8 (SSS-8): A brief measure of somatic symptom burden. *JAMA Internal Medicine*, 174(3), 399—407. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2013.12179>
18. Goffman, E. (1963). *Stigma: Notes on the management of spoiled identity*. New York: Simon & Schuster.
19. Kalichman, S.C., Simbayi, L.C., Jooste, S., Toefy, Y., Cain, D., Cherry, C., Kagee, A. (2005). Development of a brief scale to measure AIDS-related stigma in South Africa. *AIDS and Behavior*, 9(2), 135—143. <https://doi.org/10.1007/s10461-005-3895-x>
20. Karimi, K., Azizpour, Y., Shafaati, M., Nejad, S.M., Ehsani, R., Nikfarjam, A., Mousavi, M.E., Akbarpour, S. (2025). Assessing HIV transmission knowledge and rapid test history among the general population in Iran. *Scientific Reports*, 15(1), art. 4944. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-88844-1>
21. Kocsel, N., Köteles, F., Galambos, A., Kökönyei, G. (2021). The interplay of self-critical rumination and resting heart rate variability on subjective well-being and somatic symptom distress: A prospective study. *Journal of Psychosomatic Research*, 152, art. 110676. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.110676>
22. Lazarus, J.V., Wohl, D.A., Cascio, M., Guaraldi, G., Rockstroh, J., Hodson, M., Richman, B., Brown, G., Anderson, J., Fuster-RuizdeApodaca, M.J. (2023). Long-term success for people living with HIV: A framework to guide practice. *HIV Medicine*, 24(S2), 8—19. <https://doi.org/10.1111/hiv.13460>
23. Lovibond, P.F., Lovibond, S.H. (1995). The structure of negative emotional states: Comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety

Коренева Е.В., Золотарева А.А. (2026).
Стигматизация людей, живущих с ВИЧ,
и осведомленность о ВИЧ-инфекции среди россиян.
Клиническая и специальная психология, 15(1), 149—165.

Koreneva E.V., Zolotareva A.A. (2026).
Stigmatization of people living with HIV
and awareness of HIV infection among Russians.
Clinical Psychology and Special Education, 15(1), 149—165.

Inventories. *Behaviour Research and Therapy*, 33(3), 335—343. [https://doi.org/10.1016/0005-7967\(94\)00075-U](https://doi.org/10.1016/0005-7967(94)00075-U)

24. Mohammadifirouzeh, M., Oh, K.M., Tanner, S. (2022). HIV stigma reduction interventions among health care providers and students in different countries: A systematic review. *Current HIV Research*, 20(1), 20—31. <https://doi.org/10.2174/1570162X19666211206094709>
25. Sallam, M., Alabbadi, A.M., Abdel-Razeq, S., Battah, K., Malkawi, L., Al-Abbadi, M.A., Mahafzah, A. (2022). HIV knowledge and stigmatizing attitude towards people living with HIV/AIDS among medical students in Jordan. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(2), art. 745. <https://doi.org/10.3390/ijerph19020745>
26. Shamu, S., Khupakonke, S., Farirai, T., Slabbert, J., Chidarikire, T., Guloba, G., Nkhwashu, N. (2020). Knowledge, attitudes and practices of young adults towards HIV prevention: An analysis of baseline data from a community-based HIV prevention intervention study in two high HIV burden districts, South Africa. *BMC Public Health*, 20, art. 1249. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09356-3>
27. Vorasane, S., Jimba, M., Kikuchi, K., Yasuoka, J., Nanishi, K., Durham, J., Sychareun, V. (2017). An investigation of stigmatizing attitudes towards people living with HIV/AIDS by doctors and nurses in Vientiane, Lao PDR. *BMC Health Services Research*, 17, art. 125. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2068-8>
28. Wolf, H.T., Halpern-Felsher, B.L., Bukusi, E.A., Agot, K.E., Cohen, C.R., Auerswald, C.L. (2014). “It is all about the fear of being discriminated [against]...the person suffering from HIV will not be accepted”: A qualitative study exploring the reasons for loss to follow-up among HIV-positive youth in Kisumu, Kenya. *BMC Public Health*, 14, art. 1154. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-1154>

Информация об авторах

Елена Владимировна Коренева, аспирант департамента психологии, Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» (ФГАОУ ВО НИУ ВШЭ), г. Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1372-6210>, e-mail: elenakoreneva25@gmail.com

Алена Анатольевна Золотарева, кандидат психологических наук, доцент департамента психологии, Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» (ФГАОУ ВО НИУ ВШЭ), г. Москва, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5724-2882>, e-mail: alena.a.zolotareva@gmail.com

Information about the authors

Elena V. Koreneva, Postgraduate Student, School of Psychology, HSE University, Moscow, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1372-6210>, email: elenakoreneva25@gmail.com

Alena A. Zolotareva, Candidate of Science (Psychology), Associate Professor, School of Psychology, HSE University, Moscow, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5724-2882>, email: alena.a.zolotareva@gmail.com

Коренева Е.В., Золотарева А.А. (2026).
Стигматизация людей, живущих с ВИЧ,
и осведомленность о ВИЧ-инфекции среди россиян.
Клиническая и специальная психология, 15(1), 149—165.

Koreneva E.V., Zolotareva A.A. (2026).
Stigmatization of people living with HIV
and awareness of HIV infection among Russians.
Clinical Psychology and Special Education, 15(1), 149—165.

Вклад авторов

Все авторы внесли равный вклад в концепцию, проведение исследования, анализ данных и подготовку рукописи.

Contribution of the authors

The authors contributed equally to the research, data analysis, and preparation of this manuscript.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Декларация об этике

Исследование было одобрено Комиссией по внутриуниверситетским опросам и этической оценке эмпирических исследовательских проектов НИУ ВШЭ (протокол №132 от 17.06.2024 г.).

Ethics statement

The study was approved by The HSE Committee on Interuniversity Surveys and Ethical Assessment of Empirical Research (protocol No. 132, 2024/06/17).

Поступила в редакцию 19.06.2025
Поступила после рецензирования 07.10.2025
Принята к публикации 04.12.2025
Опубликована 30.03.2026

Received 2025.06.19
Revised 2025.10.07
Accepted 2025.12.04
Published 2026.03.30