

Основные результаты оценки уровня стигмы и дискриминации женщин, живущих с ВИЧ (Казахстан, Кыргызстан)

Оценка проходила в рамках проекта:
**«Противодействие стигме ради искоренения
ВИЧ в странах ВЕЦА»**
(Казахстан, Кыргызстан, Украина, Россия),
при поддержке Gilead

Включала несколько методов:
количественное исследование и качественное
исследование, по средствам онлайн-анкеты

Опрос проводился в сентябре 2022 года

Основная цель оценки:

Выявить сферы жизни, в которых женщины, живущие с ВИЧ или затронутые ВИЧ, наиболее уязвимы к стигме

Для составления опросника, редактирования и проведения **были привлечены** женщины, живущие с ВИЧ, а также затронутые ВИЧ

Критерии: возраст от 18 лет и старше, наличие ВИЧ-положительного статуса, проживание в Казахстане

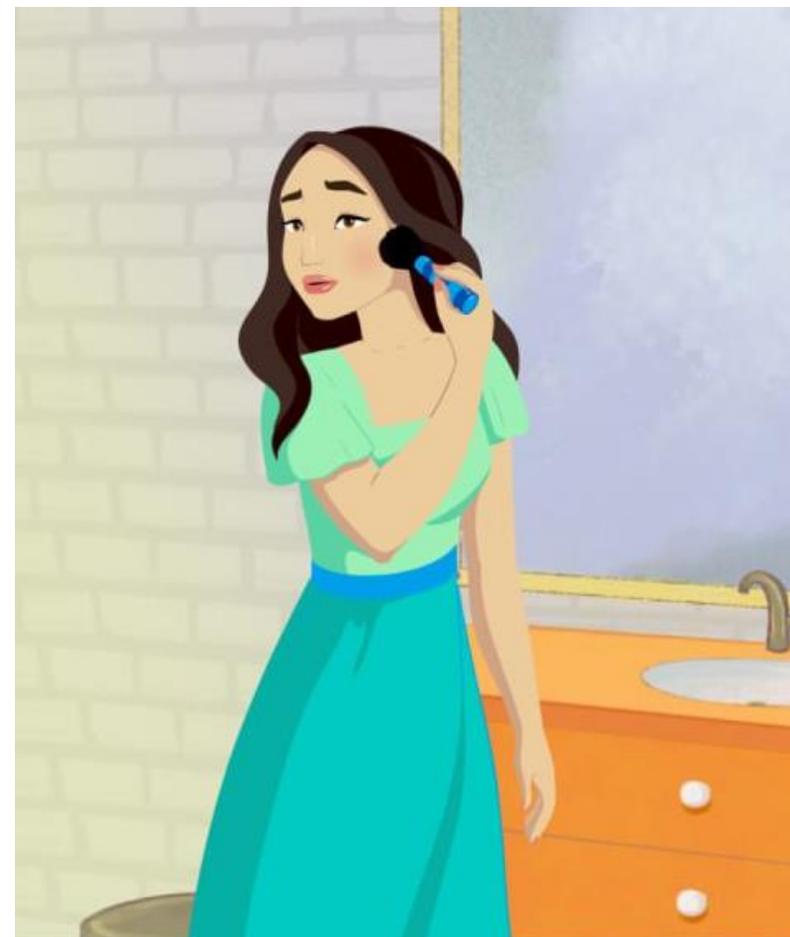
91 респондентка приняла участие

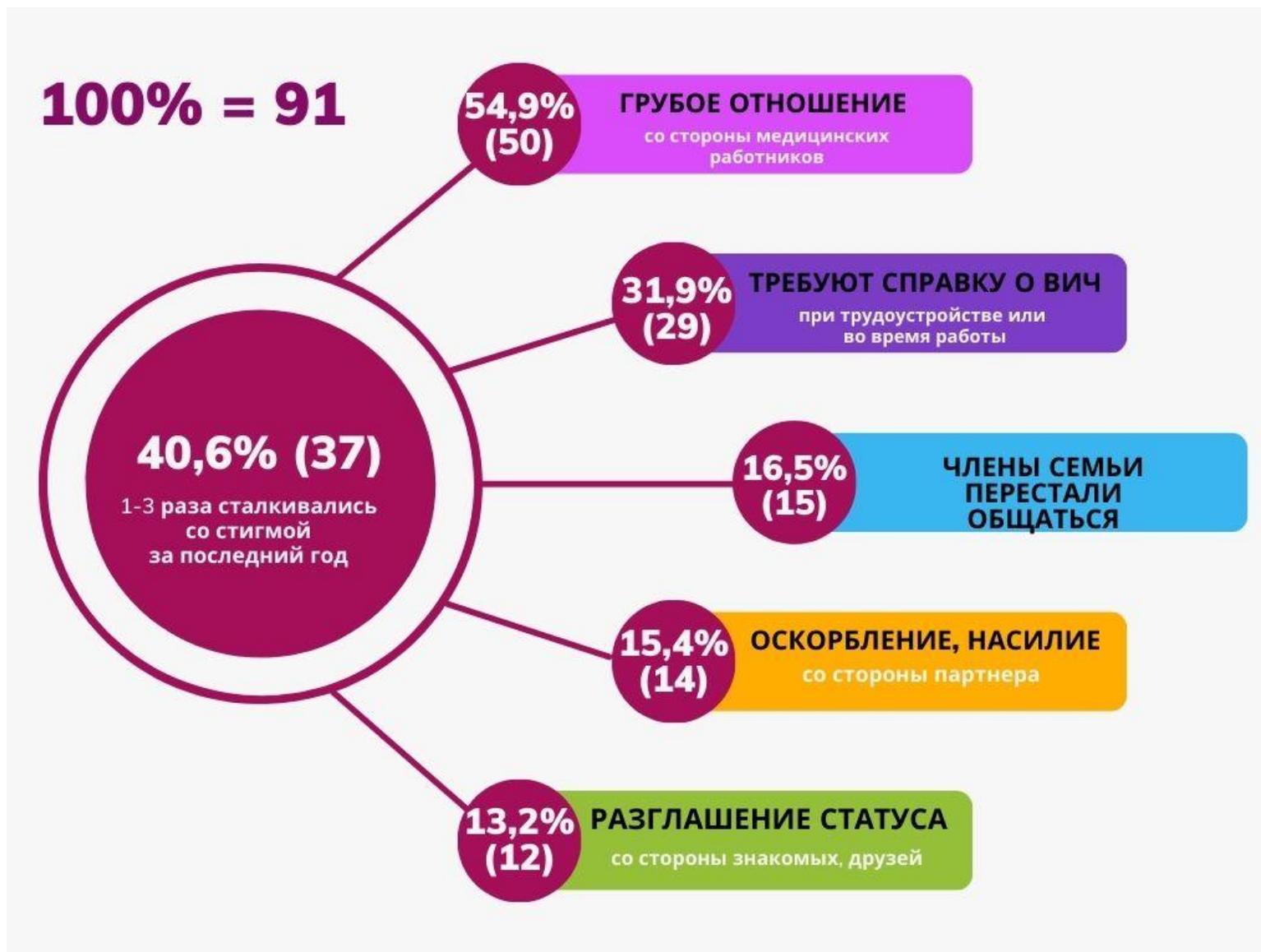


Казахстан

Большинство женщин принадлежит к **возрастной группе 36-45 лет (50,2%)**

- **97,8%** проживают в **городе**
- **36%** имеют **среднее** и **33%** **средне специальное образование**
- **23%** в **гражданском браке** и **19%** в **официальном браке**
- У **77%** есть **дети**
- **43%** **работают официально**
- **50%** **средний уровень дохода**

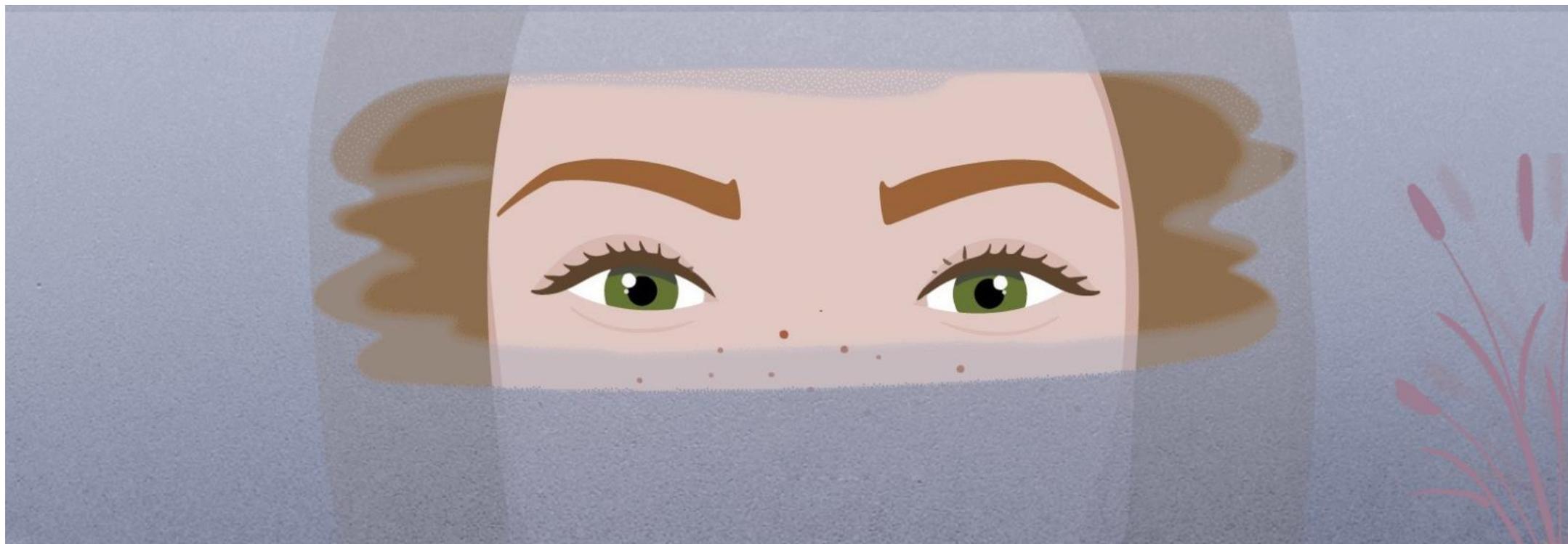




Рекомендации:

1. Способствовать улучшению знаний женщин, живущих с ВИЧ, о своих правах при получении медицинских услуг, трудоустройстве, а также на рабочем месте
2. Проводить работу с медицинским персоналом
3. Посещать группы поддержки/группы взаимопомощи людям, живущим с ВИЧ для снижения самостигмы
4. Проводить работу с обществом (информационные кампании)

Кыргызстан



80%

респонденток сталкивались с предвзятым отношением к себе или к их ребенку, живущему с ВИЧ (треть респонденток - 31% растят ВИЧ положительных детей).

78%

респондентов отметили, что сталкивались со стигмой или дискриминацией со стороны медицинских работников.

27,6%

респонденток отметили, что они сталкивались со стигмой и дискриминацией, при трудоустройстве, 31% при обращении за юридическими услугами.

90%

опрошенных испытали стыд, вину, страх отвержения имели суицидальные мысли в момент, когда впервые узнали о своем ВИЧ статусе.

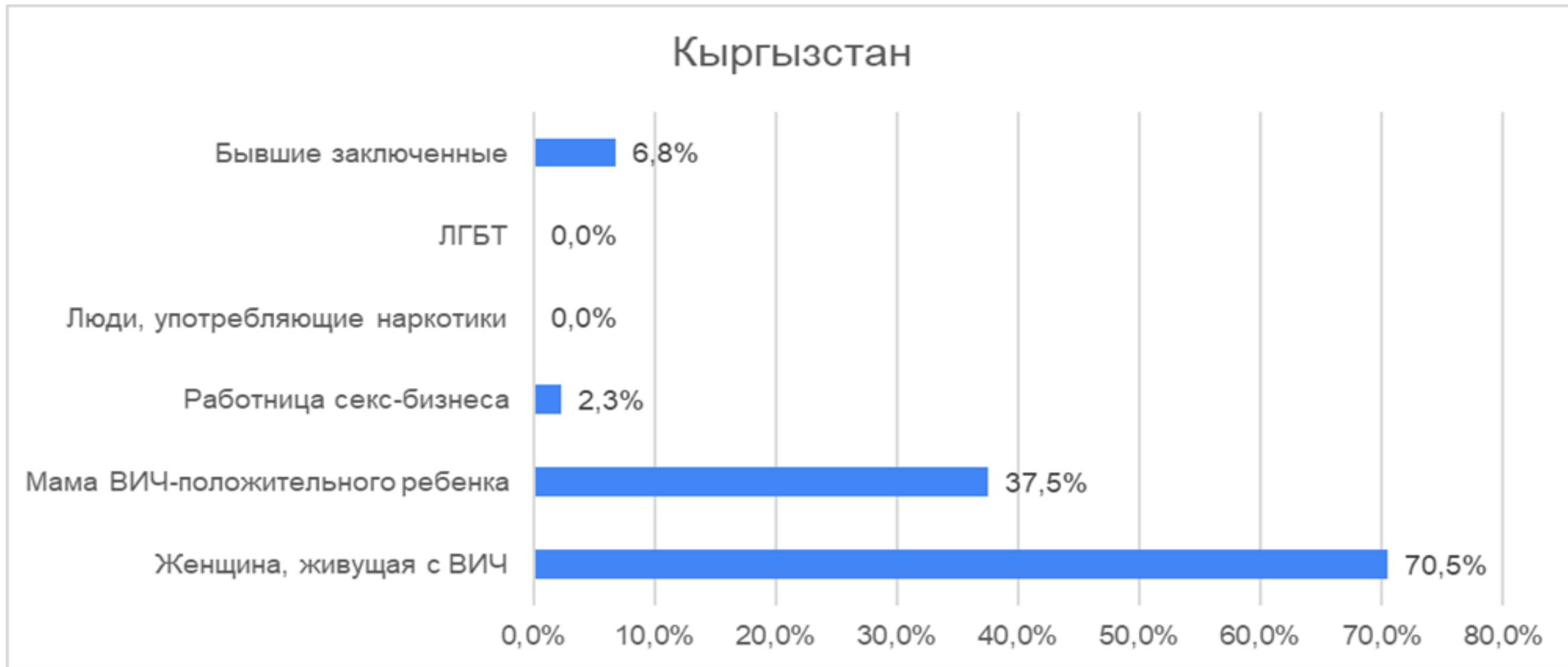
50%

респондентов отметили, что испытывают пассивную злость (обида, вина, месть) на себя или на окружение, в связи со своим ВИЧ-статусом или статусу их детей.

12,5%

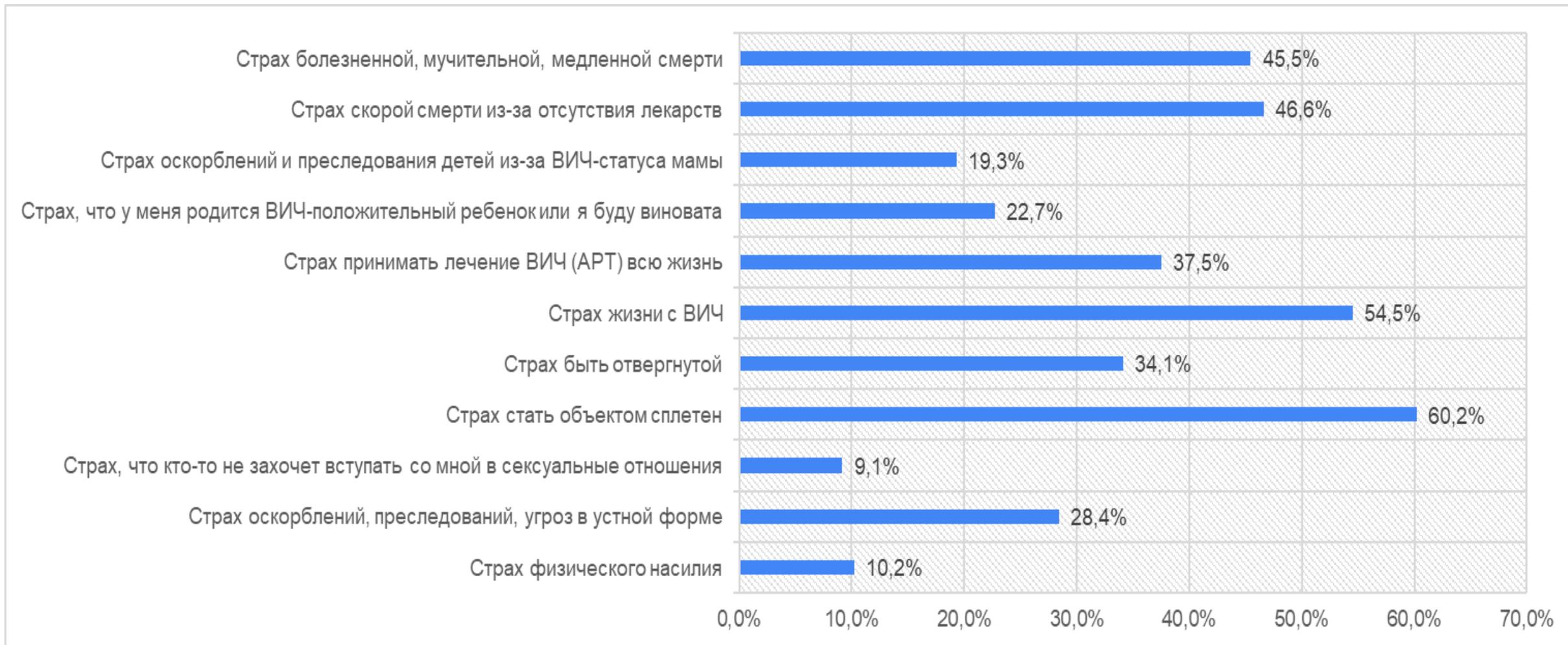
женщин сообщили, что подверглись стигме и дискриминации со стороны членов семьи. Большинство матерей ВИЧ положительных детей не представляют будущее своих детей в супружеских отношениях.

Принадлежность к ключевым группам респондентов, %

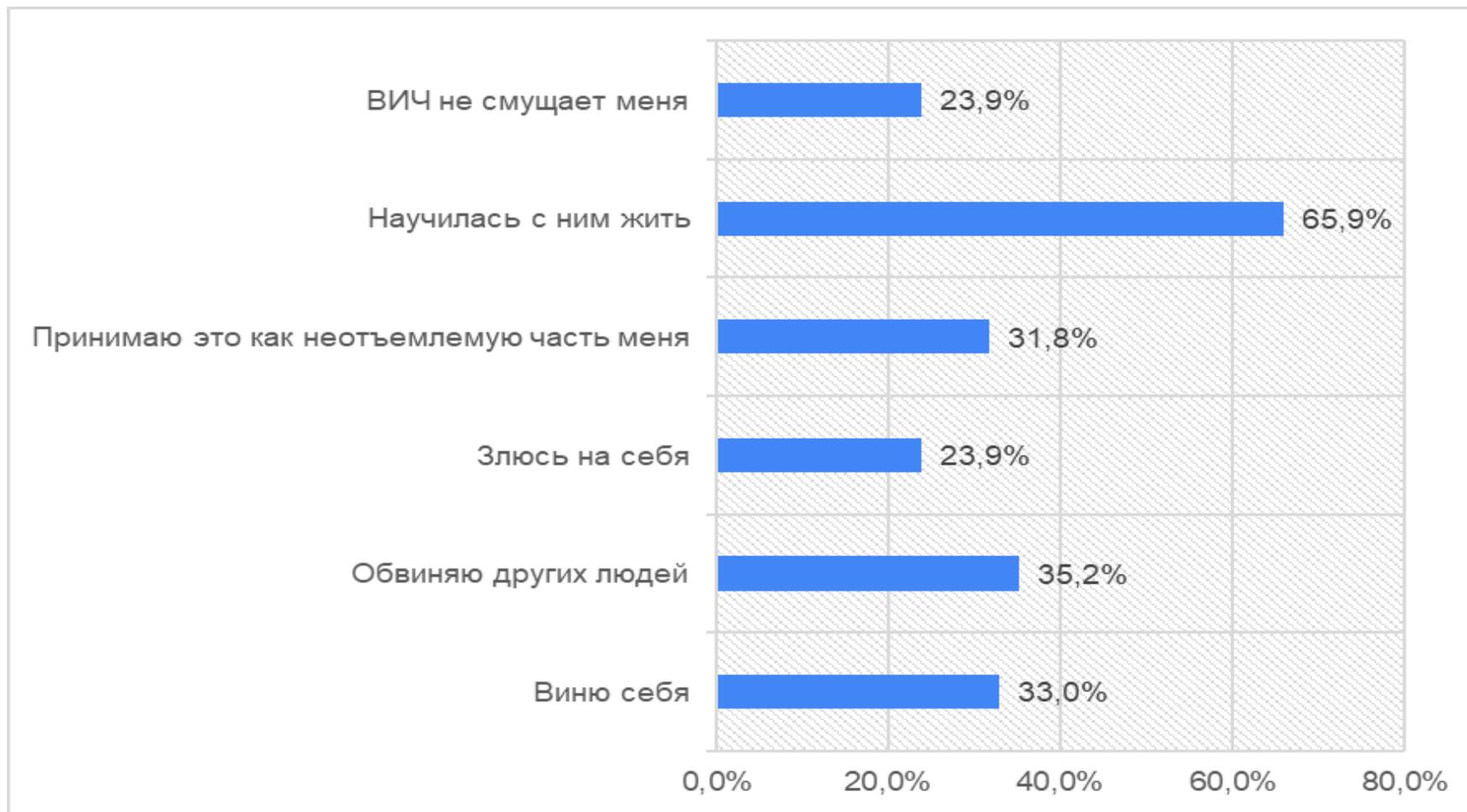


Проявление внутренней стигмы

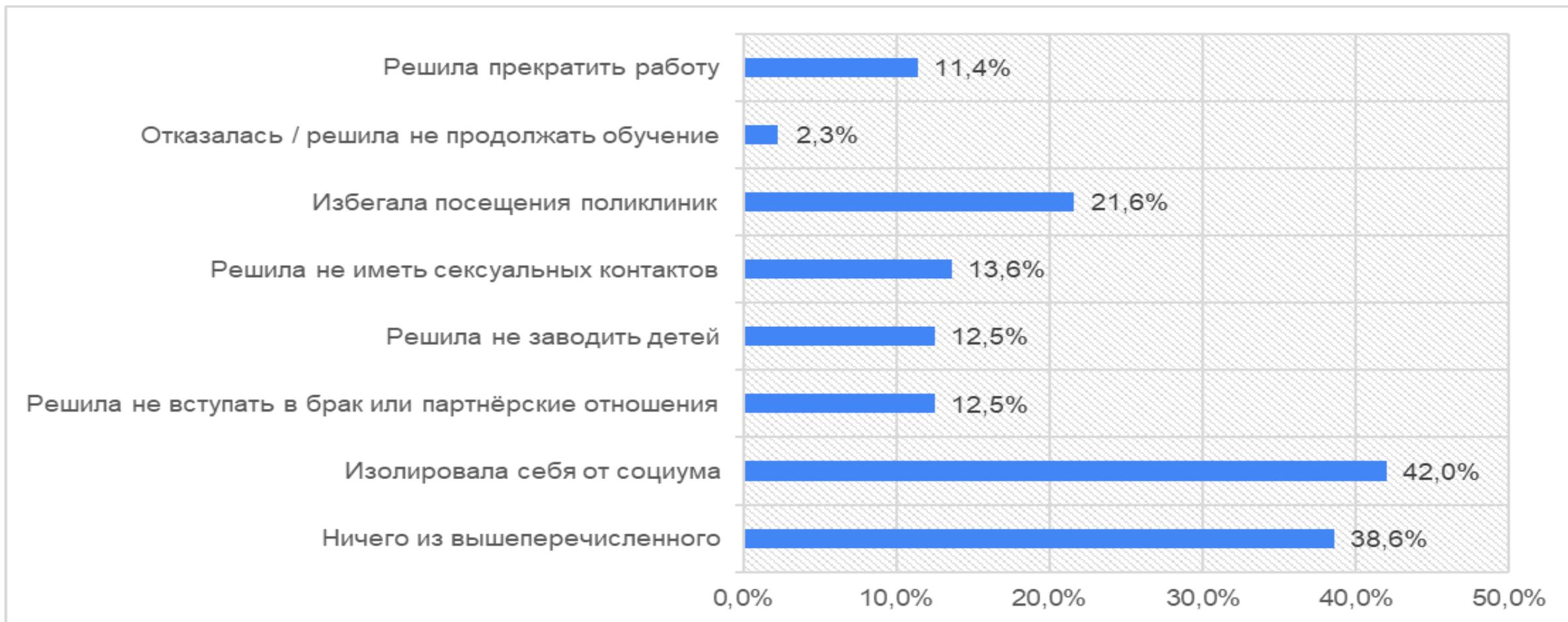
Страхи, которые испытывали респондентки после постановки положительного диагноза на ВИЧ, Кыргызстан, %



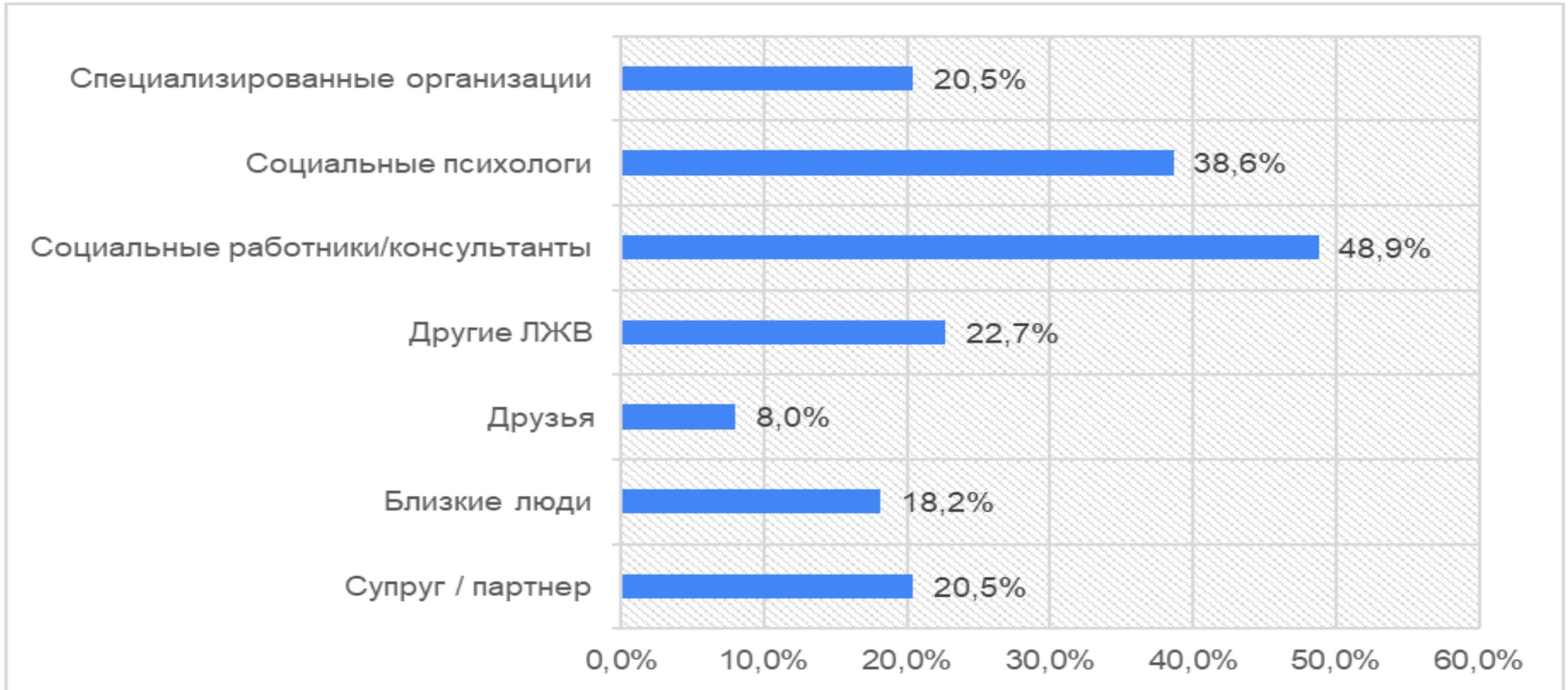
Отношение респонденток к своему ВИЧ-статусу и ВИЧ-статусу своего ребенка на момент проведения исследования, Кыргызстан, %



Изменение поведения респондентки после того, как ей стало известно о своем ВИЧ-положительном статусе, Кыргызстан, %



К кому обращались за помощью респондентки в решении проблем, Кыргызстан, %



Выводы

- Стигма и дискриминация в отношении ЖЖВ и семей, затронутых ВИЧ остается основным барьером в доступе к услугам;
- Большинство ЖЖВ и матери ВИЧ + детей в этих регионах считают, что безопаснее не раскрывать статус в целях защиты ребенка;
- Чувство вины, тревожность, страхи, гиперопека матери над ВИЧ+ ребенком может привести к формированию «Я-концепции» подростка как неполноценной, что негативно может отразиться на его будущем.

Точки роста

- Необходимо привлекать психологов для работы с ЖЖВ и ВИЧ+ подростками с целью коррекции ложных взглядов и повышения самооценки;
- Реализовывать программы по организации групп поддержки для работы с ближайшим окружением ЖЖВ и семей, затронутых ВИЧ;
- Проводить информационные кампании на кыргызском и русском языках на примере положительных историй людей, живущих с ВИЧ и развивать Школы ЛЖВ сообществ, для детей с ВИЧ.

