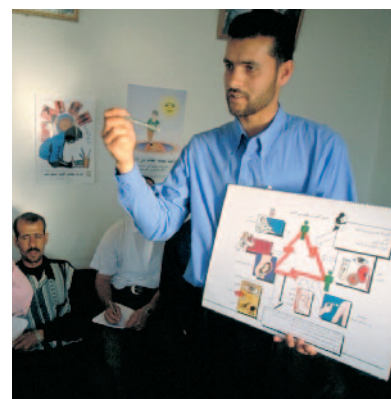


Работа с мужчинами для профилактики и лечения ВИЧ

КОЛЛЕКЦИЯ ЮНЭЙДС “ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА”



ЮНЭЙДС
ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ООН ПО ВИЧ/СПИДУ

УВКБ ООН
ЮНИСЕФ
МПП
ПРООН
ЮНФПА

ЮНОДК
МОТ
ЮНЕСКО
ВОЗ
ВСЕМИРНЫЙ БАНК

Фото на обложке – ЮНЭЙДС / Дж.Майар / Дж.Пироцци

UNAIDS/07.03R / JC1198
(перевод на русский язык, январь 2007 г.)

Оригинал : на английском языке, UNAIDS/01.64E, октябрь 2001 г.:

Working with men for HIV prevention and care

Перевод – ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) 2007.

Все права охраняются. Публикации ЮНЭЙДС можно получить, обратившись в Информационный центр ЮНЭЙДС. За разрешением воспроизводить либо переводить публикации ЮНЭЙДС – с целью продажи или некоммерческого распространения – следует также обращаться в Информационный центр по указанному ниже адресу, либо по факсу +41 22 791 4187, либо по электронной почте: publicationpermissions@unaid.org.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящей публикации не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения относительно правового статуса той или иной страны,

территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не подразумевает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.

ЮНЭЙДС не гарантирует полноту и достоверность информации, содержащейся в настоящей публикации, и не несет ответственности за ущерб, причиненный в результате ее использования.

Данные каталога публикаций ВОЗ

Working with men for HIV prevention and care.

(UNAIDS best practice collection. Key material)
"UNAIDS/07.03R".

1.HIV infections – prevention and control. 2.Acquired immunodeficiency syndrome – prevention and control. 3.Men. 4.Sex factors. 5.Risk-taking. I.UNAIDS. II.Series.

ISBN 978 92 9 173554 9

(NLM classification: WC 503.7)

UNAIDS – 20 avenue Appia – 1211 Geneva 27 – Switzerland
Telephone: (+41) 22 791 36 66 – Fax: (+41) 22 791 41 87
E-mail: unaid.org – Internet: <http://www.unaid.org>

Работа с мужчинами для
профилактики и лечения ВИЧ

Выражение признательности

ЮНЭЙДС выражает признательность людям, внесшим основной вклад в работу над этим материалом, среди которых:

- Питер Эгглтон, директор Исследовательского подразделения им. Томаса Корама при Лондонском университете (Великобритания) и Ким Риверс, член Исследовательского подразделения им. Томаса Корама при Лондонском университете, сыгравшие действенную роль в подготовке и разработке этой публикации, а также
- Аурорита Мендоза, консультант по проблемам профилактики и уязвимости, и Джорджиана Брага, ЮНЭЙДС (Женева).

Мы также хотели бы поблагодарить ведущих сотрудников представленных здесь проектов, щедро поделившихся с нами свой опыт, накопленные знания и время. Среди них:

- Гэри Баркер, директор “Института Промундо”, Бразилия;
- Том Китуо, ТАСО;
- Наталия Киценко, проект “Вера, надежда, любовь”, Украина;
- Ромео Ли, Проект “Филиппинцы и проблемы бытового насилия”, Университет Де Ла Салле, Филиппины;
- Йорг Лира, Проект “Папаи”, Бразилия;
- Леонардо Эрнесто Санчес Марте, “Друзья – всегда друзья”, Доминиканская Республика;
- Макдональд Масваби, Проект “Мужчины, секс и СПИД”, координатор проектов, Национальный совет по делам молодежи, Ботсвана;
- Йоти Мехра, Проект “Безопасные дороги”, Индия;
- Алфредо Мейя, Проект “Ламбда” Колумбийской лиги по надзору за СПИДом (Liga Colombiana de Lucha Contra el SIDA), Колумбия;
- Салим Мохаммед, Молодежная спортивная ассоциация Матаре, Кения;
- Йакобо Шифтер, “ИЛПЕС”, Коста-Рика;
- подполковник Чалита Сукхаварн, Исследовательский институт медицинских наук Вооруженных сил Таиланда;
- полковник Калиани Торугса, Исследовательский институт медицинских наук Вооруженных сил Таиланда;
- Синокутемба Ксаба, Программа по вопросам репродуктивного здоровья и развития подростков, Зимбабве.

Наши коллеги, перечисленные ниже, также внесли ценный вклад в общее дело:

- Стюарт Берден, Фонд Джона Д. и Кэтрин Т. Макартур;
- Сара Хокс, Совет по проблемам населения, Индия;
- Рит Гронен, Юго-Восточная Азия;
- Люсиль Грегорио, Региональное отделение ЮНЕСКО;
- Ханна Соренсен, ПРООН, Юго-Восточная Азия;
- Эндрю Гиллен, ПРООН, Юго-Восточная Азия;
- Сомпонг Чареонсук, ПРООН, Юго-Восточная Азия;
- Ребекка Сковбье, ЮНЭЙДС, Межстрановая группа азиатско-тихоокеанского региона;
- Виват Роджананпитайакорн, ЮНЭЙДС, Межстрановая группа азиатско-тихоокеанского региона.

Содержание

Выражение признательности	2
Предисловие	5
История вопроса	7
Специфика работы с мужчинами	7
Некоторые основные понятия	8
Предмет исследования	11
Тема 1: Преодоление господствующих стереотипов мужественности и женственности	12
Пример 1: Проект “Папай”	13
Пример 2: Программа по вопросам репродуктивного здоровья и развития подростков	15
Пример 3: Проект “Филиппинцы и проблемы бытового насилия” (MENDOV)	17
Тема 2: Поощрение мужчин к открытому обсуждению сексуальных и других взаимоотношений	18
Пример 4: Проект “Мужчины, секс и СПИД”	19
Пример 5: Проект “Безопасные дороги”	20
Пример 6: Программа Молодежной спортивной ассоциации Матаре по распространению знаний о СПИДе (МСАМ)	22
Тема 3: Работа в сложных условиях	23
Пример 7: Комплексная модель мероприятий по предотвращению распространения ВИЧ среди мужчин – заключенных тюрем	23
Пример 8: “Друзья – всегда друзья” (ДВД)	25
Тема 4: Работа с мужчинами, относящимися к группам повышенного риска	26
Пример 9: Интерактивное просвещение по проблеме употребления наркотиков и СПИДа	26
Пример 10: Проект “Ламбда” (Лига по борьбе со СПИДом)	28
Пример 11: Проект “Вера, надежда, любовь”	29
Выводы	30
Рекомендуемые действия	33
А. В отношении политика	33
В. В отношении программ профилактики и ухода	33
С. В отношении практического осуществления проектов	34
Планы на будущее	36

Предисловие

На протяжении всех 20 лет распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа специалисты, работающие над проблемой сокращения числа новых инфекций, с возрастающей настойчивостью обращали внимание на влияние отношений между полами, а также других взаимоотношений, основанных на грубой силе и неравенстве, на распространение ВИЧ. Было документально зафиксировано, что женщины во всех странах мира и, особенно, в развивающихся странах в меньшей степени, чем мужчины, способны решать, где, когда и в какой форме вступать в половую связь. И действительно, большая часть усилий по противодействию эпидемии была сфокусирована на женщинах и девочках-подростках. И только недавно разработчики программ и специалисты на местах начали уделять внимание работе непосредственно с мужчинами и мальчиками-подростками.

Сотрудничество мужчин в работе по профилактике СПИДа и уходу за инфицированными является критическим компонентом, поскольку – в самых различных обстоятельствах – именно мужчины принимают решения в вопросах, касающихся репродуктивного и сексуального здоровья. Роль мужчин и их ответственность в том, что касается здоровья партнеров женского пола, имеют самое непосредственное отношение к характеру развития эпидемии. Этот факт нашел отражение и в основной теме Всемирной кампании против СПИДа 2000 года – “СПИД: многое зависит от мужчин”. Деятельность ЮНЭЙДС в этой сфере направлена на осуществление трех основных задач:

- стимулировать более открытое обсуждение мужчинами и женщинами проблем секса, сексуальности, употребления наркотиков и ВИЧ/СПИДа;
- поощрять мужчин к большей заботе о своем здоровье, здоровье их партнеров и членов семьи, а также
- поддерживать программы, в равной степени учитывающие нужды как мужчин, так и женщин.

Важно, чтобы мероприятия, рассчитанные на работу с мужчинами и мальчиками-подростками, не подменяли, а, скорее, дополняли уже существующие программы по работе с женщинами и девочками. Организация параллельных программ для мужчин и мальчиков имеет решающее значение в деле поощрения мужчин к защите не только их собственного здоровья, но также и здоровья их семей. Существует надежда на то, что, сотрудничая с мужчинами и не возлагая на них большую часть вины, удастся увеличить их вклад в решение, а не в создание проблемы.

Были отобраны двенадцать проектов, соответствующих вышеизложенной концепции и представляющих широкий спектр мероприятий по работе с мужчинами. Предполагается, что анализ стратегий, использованных в ходе осуществления этих проектов, и сделанные на основе достигнутых результатов выводы позволят не только идентифицировать потребности мужчин в связи с ВИЧ/СПИДом и общим состоянием их здоровья, но и разработать эффективные методы работы с ними.

Перечень проектов:

- **Проект “Папаи”**, Бразилия – пропагандирует здоровый образ жизни, просвещение и участие в воспитании детей среди молодых людей, проживающих в г. Ресифи, Бразилия;
- **Программа по вопросам репродуктивного здоровья и развития подростков**, Зимбабве – проводит мероприятия по пропаганде сексуального и репродуктивного здоровья; предоставляет доступные услуги, рассчитанные на удовлетворение нужд молодежи, проживающей в провинции Южный Матабелеленд, Зимбабве;
- **Проект “Филиппинцы и проблемы бытового насилия” (MENDOV)**, Филиппины – способствует как более глубокому пониманию проблемы мужского насилия, так и борьбе с ним;

- **Проект “Мужчины, секс и СПИД”**, Ботсвана – проводит мероприятия, поощряющие обсуждение мужчинами проблем репродуктивного и сексуального здоровья;
- **Проект “Безопасные дороги”**, Индия – ставит своей задачей снижение уровня распространения ВИЧ среди магистральных водителей грузовиков, членов их экипажей и платных сексуальных партнеров;
- **Программа просвещения в области СПИДа, Молодежная спортивная ассоциация Матаре (MUSA)**, Кения – занимается просвещением в области ВИЧ/СПИДа молодых мужчин и женщин, проживающих в Матаре – районе трущоб столицы Кении Найроби;
- **“ИЛПЕС”**, Коста-Рика – проект проводит комплексные мероприятия среди заключенных и персонала тюрем по предотвращению распространения ВИЧ;
- **“Друзья – всегда друзья” (Amigos Siempre Amigos – ASA)**, Доминиканская Республика – организует различные мероприятия по снижению распространения ВИЧ-инфекции среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами;
- **Проект “Ламбда”**, Колумбия – отстаивает права человека; работает с геями и другими сообществами с целью снижения уровня заболеваемости ВИЧ;
- **Проект “Вера, надежда, любовь”**, Украина – рассчитан на потребителей инъекционных наркотиков, ставит своей задачей снижение распространения ВИЧ, инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), и вреда от употребления наркотиков;
- **Организация по поддержке больных СПИДом (TACO)**, Уганда – стремится повысить уровень жизни ВИЧ-инфицированных людей и их семей, а также сократить распространение других инфекционных заболеваний;
- **Исследование частотности и уровня распространенности ВИЧ-1 среди призывников Королевской армии Таиланда**, Прачуап Хин Хан, Таиланд.

Этот документ призван помочь тем, кто работает с мужчинами, особенно в области предотвращения распространения ВИЧ, а также – в более широком контексте – в сфере улучшения сексуального и репродуктивного здоровья. Представляется, что опубликованный материал будет особенно интересен:

- тем, кто раньше не работал с мужской аудиторией, но в настоящее время планирует разработку более открытого подхода к профилактике ВИЧ и пропаганде сексуального здоровья;
- тем, кто стремится положить начало обсуждению существующих гендерных отношений или же переосмыслить существующие стереотипы мужественности; а также
- тем, кто уже работает с мальчиками-подростками или мужчинами по проблеме защиты здоровья или другим вопросам и на данном этапе предполагает сфокусировать внимание на борьбе с ВИЧ и пропаганде сексуального здоровья.

История вопроса

Специфика работы с мужчинами

В программном документе Всемирной кампании против СПИДа 2000 года “Многое зависит от мужчин: цели и идеи” были сформулированы пять основных причин целенаправленной работы с мужчинами и мальчиками-подростками в качестве рационального обоснования участия мужчин в мероприятиях по предотвращению СПИДа и ухода за больными:

1. Здоровье мужчин имеет большое значение, но не получает должного внимания; в большинстве обстоятельств мужчины менее склонны к тому, чтобы обращаться за медицинской помощью по сравнению с женщинами.
2. Поведение мужчин подвергает их риску заражения ВИЧ; мужчины менее склонны к тому, чтобы обращаться за медицинской помощью, и, наоборот, более склонны к такому поведению, которое ставит их здоровье под угрозу. В том, что касается ВИЧ и СПИДа, мужчины более склонны, чем женщины, к тому, чтобы иметь многочисленных сексуальных партнеров и употреблять инъекционные наркотики. Мужчины обычно мало знают об инфекциях, передаваемых половым путем (ИППП), и во многих случаях такие заболевания остаются недиагностированными и неизлеченными, что повышает риск передачи ВИЧ партнеру. Употребление алкоголя и иных веществ также могут спровоцировать опасный секс.
3. Поведение мужчин подвергает женщин риску заражения ВИЧ; ВИЧ легче передается половым путем от мужчин женщинам, чем от женщин – мужчинам. Кроме того, ВИЧ-инфицированные наркоманы – а это в основном мужчины – могут передавать вирус как своим партнерам по употреблению наркотиков, так и сексуальным партнерам.
4. Незащищенный секс между мужчинами опасен как для мужчин, так и для женщин. Половые контакты между мужчинами большей частью происходят скрытно. Согласно исследованиям, проведенным по всему миру, до шестой части мужчин указывают на то, что у них был половой контакт с другим мужчиной. Многие мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами, также имеют сексуальные связи с женщинами. Враждебность по отношению к мужчинам, вступающим в половые связи с другими мужчинами, привела к тому, что во многих странах меры по профилактике ВИЧ оказываются недостаточными.
5. Мужчинам следует уделить больше внимания СПИДу, поскольку он затрагивает семью. Отцов и будущих отцов следует поощрять к тому, чтобы они учитывали потенциальное воздействие их сексуального поведения на их семьи. Кроме того, мужчинам необходимо принимать большее участие в уходе за членами семьи, инфицированными ВИЧ или больными СПИДом, а также в планировании будущего своих детей в случае, если сами мужчины имеют ВИЧ-положительный статус.

Следует признать правильность существующего уже на протяжении некоторого времени мнения, что гендерные отношения оказывают самое непосредственное влияние на состояние здоровья людей. В том, что касается сексуального здоровья, последствия отношений сексуального неравенства между полами проявляются как в повышенной уязвимости женщин к ВИЧ, так и в отношении мужчин к риску. Хотя политика и программы, направленные на преодоление гендерного неравенства, являются в настоящее время признанным всеми важным фактором предотвращения распространения ВИЧ, значительное количество программ рассчитаны только или преимущественно на работу с женщинами. Многие программы, например, разработаны с целью оказания помощи женщинам в отстаивании своих прав в области сексуальных взаимоотношений и в овладении навыками более эффективных переговоров с мужчинами. Однако становится все более очевидным тот факт, что женщины не могут защитить свое сексуальное здоровье без поддержки своих партнеров-мужчин.

Усилия, направленные на то, чтобы повысить уровень информированности женщин, привлечь внимание к проблеме и обучить новым навыкам в связи с распространением ВИЧ, вряд ли окажут необходимое влияние на борьбу с эпидемией, если реально защита женщин будет по-прежнему зависеть только от мужчин, вступающих с ними в половые отношения.

В последние годы в подходе международных организаций к решению проблем сексуального здоровья, включая предотвращение распространения ВИЧ, наметился переход от концепции “вовлечения женщин в развитие” (ВЖР) к концепции “гендер и развитие” (ГИР). Это отражает растущее значение, которое придается взаимоотношениям между мужчинами и женщинами в процессе понимания проблем сексуального и репродуктивного здоровья. Слишком часто, однако, в соответствующих материалах по проблемам развития, репродуктивного и сексуального здоровья мужчины по-прежнему фигурируют только в качестве “второстепенного” фактора. И даже в этих случаях они обычно представляются как люди безответственные, агрессивные, с которыми трудно работать. Несмотря на многолетний опыт работы в этой сфере, мужчины по-прежнему рассматриваются только в качестве важного элемента, влияющего на здоровье их партнеров – женщин, а также как потребители услуг.

Многие организации, однако, предпринимают серьезные попытки пропагандировать комплексный подход. Подобная смена концепций является частично результатом растущего осознания того факта, что права и здоровье мужчин играют не менее важную роль. Также, становится все понятнее, что женщины не могут изменить доминирующие в обществе представления о гендерных взаимоотношениях без поддержки мужчин. Однако по-прежнему предстоит сделать очень многое, чтобы привлечь мужчин в качестве полноправных партнеров к участию в работе по пропаганде сексуального здоровья, включая проблему профилактики ВИЧ и ухода за больными. И по-прежнему существует множество сомнений в том, что касается наилучшего подхода к работе с мужчинами и мальчиками-подростками.

Некоторые основные понятия

Разрабатывая мероприятия по работе с мужчинами и мальчиками-подростками, мы должны начать с понимания сути гендерных отношений и, в частности, с той роли, которую играют существующие в обществе представления о мужественности в решении проблем, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем. До недавнего времени количество исследований на тему имиджа и идеологии мужественности как факторов, способствующих рискованному сексуальному поведению, было невелико, но в течение последних лет интерес к этой важной сфере значительно вырос. Благодаря многим появившимся в последнее время международным исследованиям по типам мужественности и сексуальному здоровью мы теперь лучше понимаем гендерные отношения.

Планируя мероприятия по работе с мужчинами и мальчиками-подростками, необходимо иметь в виду некоторые наиболее важные концепции, лежащие в основе представлений о мужественности, а именно:

- **Поведение мужчин зачастую диктуется традиционными гендерными ожиданиями.** Хотя мужчины, как правило, изображаются в исследованиях и другой литературе безответственными и эгоистичными, мы начинаем теперь понимать, что действия мужчин, точно так же как и поступки женщин, связаны с традиционными и широко распространенными в обществе стереотипами и ожиданиями в том, что касается форм “правильного” и “неправильного” поведения. Это, естественно, не оправдывает поведение мужчин, унижающих, жестоко обращающихся или насилующих других людей. Это, также, не уменьшает значение того факта, что мужчины получают определенные преимущества в результате гендерного неравенства. Однако следует признать, что преобладающие в обществе стереотипы гендерных отношений и доминирующие модели мужественности сильно влияют на мужчин и их поведение.

- **Господствующие в обществе модели мужественности увеличивают риск заражения ВИЧ как для мужчин, так и для женщин.** Не стремясь преувеличить универсальность стереотипов, согласно которым мужчины повсеместно представляются существами эгоцентричными и не способными заботиться о других, следует признать, что практически во всех странах мира мужчины находятся под давлением определенных идеологий, поощряющих сексуальную распушенность как некую форму сексуального “геройства”, многочисленные сексуальные связи и агрессивное поведение по отношению к женщинам, а также более молодым и более слабым, чем они, людям. Традиционные имиджи мужественности иногда заставляют мужчин силой склонять партнеров к сексу, отказываться от использования презервативов, а также способствуют тому, что употребление алкоголя и некоторых видов наркотиков рассматривается ими как подтверждение мужественности.
- **Существуют различные типы мужественности.** До недавнего времени мы были склонны рассматривать поведение мужчин и женщин в рамках неких “сексуальных ролей”. В области психологии, например, большое значение придавалось так называемой “роли мужской сексуальности” и тому, как мальчики воспринимают эту роль в процессе социальной адаптации. Подобный исследовательский подход был широко раскритикован в связи с тем, что игнорировал существование многочисленных типов мужественности, различающихся в зависимости от культурных традиций, социальной принадлежности, этнических особенностей, сексуальности и возраста. На самом деле в этом смысле корректнее было бы использовать термин “типы мужественности”, чем просто “мужественность”, поскольку существует много различных стереотипов, предписывающих правила становления мужчины и “мужского поведения”.
- **Типы мужественности меняются со временем.** Типы мужественности можно, вероятно, лучше понять, если рассматривать их как определенный набор поведенческих стереотипов, меняющихся с течением времени в зависимости от изменений культурных традиций и контекста. Они также являются “коллективными” в том смысле, что вводятся в обиход и поддерживаются “усилиями” не только отдельных людей, но также групп и общественных институтов (например, культурные стереотипы поведения на работе, в спорте или армии). Эти стереотипы мужественности активно формируются и динамично развиваются в процессе социальных взаимоотношений.

Такой прогрессивный подход к пониманию мужественности может быть очень эффективным с точки зрения профилактики ВИЧ. Например, если типы мужественности разнообразны, тогда некоторые модели могут быть более результативны, чем другие, в области пропаганды гендерного равенства и улучшения сексуального здоровья. Если типы мужественности могут быть сконструированы, тогда, вероятно, можно создать такие разновидности, которые будут способствовать большему гендерному равенству. И, наконец, если типы мужественности динамично развиваются, значит с течением времени возможен переход от менее конструктивных типов мужественности, способствующих утверждению доминирующей роли мужчин и повышенной агрессивности, к более прогрессивным типам.

- **Типы мужественности взаимосвязаны с иерархической и властной структурой.** Стереотипы мужественности напрямую зависят от иерархических и властных отношений в обществе. В рамках любой отдельно взятой культурной среды или общества существуют доминирующие и подчиненные типы мужественности. Например, мужественность спортивных героев и предпринимателей может цениться выше, чем мужественность солистов балета и парикмахеров. Классовая, расовая принадлежность и сексуальность (среди других переменных величин) взаимодействуют с гендером таким образом, что не все типы мужественности равнозначны. Поэтому, чтобы понять гендерные отношения во всей их полноте, необходимо исследовать их не только как отношения между мужчинами и женщинами, но и как отношения мужчин с другими мужчинами. Такой подход позволяет нам лучше понять спорный характер мужественности, а также потенциал изменений с течением времени.

Недавние исследования в Рио-де-Жанейро (Бразилия) показали, что, хотя поведение большинства молодых людей, опрошенных в бедных кварталах, соответствовало обычным стереотипам проявления мужского начала (“мачо”), меньшинство продемонстрировало более высокий уровень гендерного равенства в отношениях с молодыми женщинами. Исследователи выявили целый ряд факторов, определяющих поведение “гендерного равенства”, даже в среде традиционного неравноправия, царящего в фавелах (районах трущоб). Для юношей, имевших представление о гендерном равенстве, был характерен общий жизненный опыт. Они либо имели возможность убедиться в высоких “издержках” мужественности традиционного типа, став непосредственными свидетелями последствий жестокости у себя в доме или оставшись без отца, либо имели перед глазами положительный пример мужественности, проявляемой их собственным отцом, отчимом или кем-то из близких родственников. Исследования подобного рода имеют большое значение для разработки программ. Задача тех, кто работает в области профилактики ВИЧ и ухода, состоит в том, чтобы выявить и усилить те – оппозиционные и альтернативные – типы мужественности, который способствуют более высокому уровню равенства в гендерных отношениях, и, соответственно, более низкому риску ВИЧ-инфекции.

Работа с мальчиками и мужчинами, однако, создает целый ряд проблем, среди которых самая важная состоит в том, чтобы усилия по борьбе с распространением ВИЧ не привели к росту гендерного неравенства и не стали причиной новых осложнений в жизни девушек и женщин в развивающихся странах. При проведении мероприятий с молодыми и более взрослыми мужчинами обычно следует обращать внимание на доминирующие типы мужественности, но такая работа ни в коем случае не должна проводиться в ущерб взаимосвязанной работе с женщинами и девушками.

Предмет исследования

Обсуждаемые в этом документе двенадцать проектов дают представление о мероприятиях по работе с мужчинами в самых разных условиях. Анализ различных подходов, использованных в рамках этих проектов, и результатов работы выявляют целый ряд проблем, которые, возможно, предстоит учесть тем, кто будет работать в аналогичных условиях, чтобы повысить эффективность своей деятельности. Описания проектов представлены в виде кратких примеров.

Следует отметить, что не все представленные здесь проекты напрямую связаны с профилактикой ВИЧ и лечением. Это объясняется тем, что положительные результаты могут быть достигнуты разными путями – как непосредственно через мероприятия, нацеленные на профилактику ВИЧ и лечение, так и опосредованно – путем воздействия на соответствующие факторы среды с целью их изменения.

Так, на Филиппинах (см. пример 3) местные мероприятия были направлены в первую очередь на уменьшение количества случаев бытового насилия. Такой вид насилия и факторы, его предопределяющие, способствуют индивидуальному поведению, при котором высок риск заражения ВИЧ. Не все задачи, решаемые в рамках других проектов, непосредственно связаны с пропагандой улучшения сексуального здоровья. Примером может служить украинский проект по снижению вреда, который представляется важным людям, использующим инъекционные наркотики (см. пример 11). Другие проекты включают профилактику ВИЧ и/или лечение в качестве одного из компонентов целого ряда мероприятий. В Кении, например, основными задачами является улучшение условий жизни в районах трущоб и развитие самоуважения у молодых людей из бедных районов, тогда как профилактика ВИЧ и вопросы гендерных отношений рассматриваются как второстепенные (см. пример 6). Однако все проекты, включенные в эту публикацию, имеют определенные общие характеристики, поскольку их опыт основан на работе с группами мужчин, а мероприятия рассчитаны на участие мужчин в решении проблем, с которыми они не имели дела ранее.

Проекты сгруппированы по четырем темам, каждая из которых представляет одну из важных в работе с мужчинами областей:

- значение преодоления господствующих стереотипов женственности и мужественности при работе по профилактике ВИЧ и организации ухода за инфицированными;
- необходимость поощрения мужчин к более открытому и искреннему обсуждению сексуальных и других взаимоотношений;
- важная роль мероприятий в “сложных” условиях, например, в тюрьмах;
- необходимость профессиональной организации работы с мужчинами, относящимися к группам повышенного риска, включая мужчин, вступающих в половые отношения с другими мужчинами.

Тема 1: Преодоление господствующих стереотипов мужественности и женственности

Среди различных типов мужественности и женственности, существующих в контексте определенной культурной среды, всегда присутствует доминирующая или “гегемонистская” разновидность. Доминирующие типы мужественности в значительной степени воздействуют на формирование мужчин, поскольку мужчины, которые не хотят или не могут им соответствовать, часто подвергаются дискриминации. Мужчины, поведение которых не соответствует общепринятым стереотипам, воспринимаются как женоподобные, слабые или инфантильные.

Несмотря на сильное влияние гендерных, культурных традиций, общепринятых ожиданий и убеждений, стереотипы мужественности могут меняться и меняются с течением времени. В некоторых развитых странах (например, в странах Северной Европы) многие мужчины в наши дни принимают более активное участие в воспитании детей, а их взаимоотношения с женщинами отличаются более высоким уровнем равноправия, чем раньше. Существуют определенные свидетельства, что и в менее развитых странах участие мужчин в сферах жизни, ранее целиком и полностью зависевших от женщин, постепенно расширяется. Недавнее исследование в области поведения молодых мужчин, впервые ставших отцами, показало, что многие из них принимают самое активное участие в решении бытовых проблем, включая покупки, приготовление пищи и уборку.

Именно поэтому в проектах, нацеленных на работу с мужчинами, необходимо стремиться к преодолению доминирующих стереотипов мужественности и привлечению внимания к альтернативным типам, аргументируя их преимущества с точки зрения как гендерного равенства, так и сексуального здоровья. Существует несколько способов введения в обиход новых типов мужественности, отличающихся различной степенью эффективности и использованием различных методов. Приведенные ниже проекты могут служить подтверждением этой точки зрения.

Поощрение мужчин к участию в деятельности, из которой они традиционно были исключены

Проект “Папаи” (“Папочка”) в г. Ресифе, Бразилия (см. пример 1) – Отмечается, что в этой среде мужественность часто ассоциируется с насилием и злоупотреблением силой, тогда как уход за детьми и их воспитание рассматриваются в качестве исключительно женской ответственности. Забота о собственном здоровье традиционно относится к сфере интересов женщин и девочек, но никак не мужчин. Подобные стереотипы и ожидания часто усиливаются в результате того, что участие мужчин в обсуждении вопросов репродуктивного здоровья и сексуальности традиционно не предусматривается. Мало внимания, например, уделяется образу отца, особенно отца-подростка, тогда как на протяжении почти двух десятилетий матери-подростки являются предметом заботы активистов и других местных специалистов, работающих в сфере репродуктивного здоровья и прав человека.

До того, как была налажена работа в рамках проекта “Папаи”, местные мужчины редко появлялись в учреждениях, занимающихся проблемами сексуального здоровья или репродукции. Это только поддерживало стереотип, что воспитание детей и здоровье – исключительно женское дело, затрудняя привлечение мужчин к участию в решении этих проблем. Сотрудниками проекта “Папаи” были разработаны разнообразные образовательные ресурсы, печатные материалы и публикации в средствах массовой информации, рассчитанные на отцов-подростков. Во всех этих источниках подчеркивалось значение участия мужчины. В мероприятиях проекта использовалась кукла высотой более трех метров, изображающая молодого человека с ребенком за плечами, которая стала широко известным талисманом проекта. Кукла часто используется при проведении всевозможных мероприятий, включая карнавалы и фестивали, во время празднования Дня отца и на школьных праздниках, привлекая широкое внимание средств массовой информации.

Индивидуальная работа с молодыми неженатыми отцами также оказалась вполне успешной. Сотрудники проекта организовали индивидуальные встречи с юношами, ожидающими появления своего первенца в родильных домах. Такие встречи доказали свою эффективность и в результате меньшее число из них стали отцами во второй раз.

Сотрудники проекта “Папаи” убедились в том, что хотя привлечение молодых людей к участию в программах – дело непростое, после того, как это все-таки удается, молодые люди проявляют особый интерес к обсуждению проблем сексуальности и репродуктивного здоровья, а также отцовства. Важный вывод, который удалось сделать, заключается в том, что программы, посвященные проблемам улучшения репродуктивного и сексуального здоровья, не предусматривающие участия в них мужчин, пусть опосредованно, но способствуют усилению традиционных стереотипов распределения ролей и господствующих типов как мужественности, так и женственности. Другой вывод заключается в том, что, хотя привлечение мужчин к участию в программах проекта представляет собой определенную трудность, это не только возможно, но и очень желательно для изменения традиционных стереотипов распределения ролей и сфер интересов.

Пример 1

Проект “Папаи”

Юноши и здоровье: работа в области репродуктивного здоровья

Бразилия

Неправительственная организация (НПО) “Проект “Папаи” начала работу по программе “Юноши и здоровье” в январе 2000 года (хотя сам проект опирается в своей работе на мероприятия, проводившиеся в конце 1990-х годов). Работа, финансируемая благотворительным Фондом Джона Д. и Кэтрин Т. Макартур, нацелена на поощрение молодых мужчин (в особенности молодых отцов) к участию в пропаганде репродуктивного здоровья. Как непосредственная работа с юношами, так и работа по просвещению специалистов в области здравоохранения и других проходит в Варзеа, районе г. Ресифи.

В соответствии с местными традициями ответственность за воспитание детей ложится преимущественно на плечи женщин, тогда как мужчины часто ведут опасный для себя образ жизни – в районе зарегистрирован высокий уровень самоубийств, убийств, несчастных случаев, преступлений, злоупотреблений алкоголем и наркотиками среди мужского населения. Местные типы мужественности напрямую связаны с агрессией и часто находят выражение в насилии. Однако участники проекта отмечают, что до начала его деятельности активисты борьбы за повышение уровня репродуктивного здоровья и права человека и другие заинтересованные лица по большей части игнорировали молодых отцов, сосредоточивая свои усилия на работе с молодыми матерями.

В рамках проекта организуются еженедельные групповые двухчасовые встречи с участием молодых мужчин, посвященные проблемам отцовства. Круг обсуждаемых вопросов включает репродуктивное здоровье человека, безопасный секс, отцовство, насилие и мужественность. Предлагаются также параллельные программы для специалистов. Групповая работа с молодыми мужчинами дополняется индивидуальной работой и, в случае необходимости, индивидуальной помощью. Усилия по привлечению внимания к работе проекта и пропаганде положительных моделей поведения предпринимаются в ходе карнавалов, с использованием большой куклы “Папаи” – талисмана проекта, участвующей в парадах на улицах городов Олинды и Ресифи.

Хотя эта программа находится на ранней стадии становления, и формальная оценка эффективности еще не проводилась, предшествующая работа с молодыми отцами, организованная НПО “Проект “Папаи”, позволила установить хорошие связи с другими НПО и государственным Департаментом общественного здравоохранения. В работе, предшествовавшей нынешней стадии проекта, приняли участие более 300 специалистов и были охвачены более 900 молодых мужчин.

Сотрудники проекта отмечают, что, хотя существуют трудности в привлечении мужчин к участию в работе проекта, в результате постоянных усилий удалось добиться растущего интереса – как со стороны местных жителей, так и профессионалов в области здравоохранения.

Пропаганда профилактических мероприятий среди мужчин

Традиционно считается, что с мужчинами трудно установить контакт и привлечь к участию в мероприятиях. Такая точка зрения, часто основанная на опыте работы в этой сфере, привела к тому, что работа организуется преимущественно с женщинами и девочками-подростками, поскольку с ними легче установить контакт. Как показал опыт сотрудников проекта, решивших начать работу по пропаганде сексуального здоровья в провинции Южный Матабелеленд (Зимбабве), мужчины гораздо менее охотно, чем женщины, посещают общественные мероприятия. Как выяснилось, для того, чтобы определить и понять нужды мужчин, необходимо контактировать с ними в тех местах, где мужчины обычно проводят время – барах и клубах, например. После того, как проект (целью которого является оказание молодым мужчинам услуг в области сексуального здоровья подготовленным и понимающим возрастные проблемы персоналом) был разработан и начал действовать, выяснилось, что юноши являются более вероятными, чем девушки, посетителями Центров информации для молодежи, организованных в клиниках. Также, число юношей, участвовавших, а затем прекративших посещать театральные группы, занимающиеся пропагандой сексуального здоровья, было меньше, чем число девушек.

Развивая подход к работе с юношами и мужчинами с учетом их потребностей

Программа по вопросам репродуктивного здоровья и развития подростков, организованная в провинции Южный Матабелеленд, Зимбабве (см. пример 2) занимается также обучением медперсонала навыкам оказания услуг в области здравоохранения юношам с учетом возрастных особенностей, а также разработки специализированных услуг для молодых мужчин (и женщин). До того, как проект начал работать, местные юноши не знали, куда можно обратиться за информацией, а репутация местных служб здравоохранения в этом смысле была невысока. По сообщениям молодых мужчин, персонал клиник редко относился к их нуждам с вниманием, был груб или излишне “придирчив” в общении. Персонал клиник, судя по всему, не имел никакого представления о реалиях жизни молодых людей или о том, что в этой работе необходимо учитывать гендерные особенности. Понятно, что такой подход вряд ли способствует обращению юношей за помощью в лечении инфекций, передаваемых половым путем.

Мероприятия в рамках проекта включают предварительное просвещение, на начальном этапе которого организуются спортивные соревнования и театральные постановки; за этим следует обучение молодых людей навыкам просветительской работы среди сверстников с использованием местных форм общения при передаче информации. При Центрах информации для молодежи в местных учреждениях здравоохранения создаются мини-библиотеки и пункты раздачи презервативов. Проект, прежде всего, ставит своей целью работу в рамках существующих гендерных отношений и традиций, хотя сотрудники проекта надеются, что организуемые мероприятия помогут со временем наладить более широкий диалог по проблемам сексуальности и развить переговорные навыки у местных юношей и девушек.

Эта программа подчеркивает важность подготовки специалистов в области здравоохранения к работе как с мужчинами, так и с юношами. Во многих развивающихся странах мира работники системы здравоохранения не знакомы с нуждами мужчин, поскольку работают преимущественно с женщинами и детьми. Важно восстановить необходимое равновесие, что позволит привлечь мужчин к участию в решении проблем сексуального и репродуктивного здоровья.

Пример 2

Программа по вопросам репродуктивного здоровья и развития подростков

Южный Матабелеленд

Зимбабве

Молодежь, проживающая в провинции Южный Матабелеленд, является группой риска в том, что касается сексуального здоровья, включая и проблему ВИЧ/СПИДа. Уровень распространения ВИЧ в Зимбабве очень высок и, по самым скромным оценкам, достигает 25%; притом, что наибольшее количество случаев ВИЧ/СПИДа приходится на возрастную группу 20-29 лет, можно сделать вывод, что многие молодые люди заражаются ВИЧ, будучи еще подростками. Подростковые беременности составляют около 30% от общего количества зачатий – это свидетельствует о том, что молодые люди становятся сексуально активными в подростковом возрасте. Риск ВИЧ-инфицирования для молодых людей и других возрастных групп повышается за счет бедности (которая заставляет некоторых молодых женщин зарабатывать на жизнь сексуальными услугами) и миграции (вследствие которой мужчины и женщины вынужденно расстаются со своими постоянными партнерами).

Традиционно учреждения, работающие в провинции Южный Матабелеленд, концентрируют усилия на проблемах здоровья матерей и детей, обращая мало внимания на проблемы охраны здоровья мужчин. Кроме того, работники здравоохранения не подготовлены профессионально к общению с молодыми мужчинами, отношение к которым зачастую бывает, мягко говоря, “недружественным”.

Программа по вопросам репродуктивного здоровья и развития подростков была разработана после целого ряда предшествующих исследований по проблеме нежелательной подростковой беременности, а также после проведения регионального форума по проблеме подросткового здоровья в провинции Южный Матабелеленд. Основная цель программы – пропаганда сексуального и репродуктивного здоровья, а также расширение доступности услуг среди молодых людей и девушек в возрасте до 24 лет.

В дополнение к обучению работников здравоохранения навыкам оказания специализированных услуг молодым людям, в рамках проекта было организовано несколько Центров информации для молодежи в учреждениях здравоохранения, в специально выделенных для работы с молодыми людьми помещениях. Обученные методике сверстники ведут информационную работу при поддержке профессионально подготовленной медсестры. Сотрудники проекта также оказывают консультативные услуги и помощь в лечении ИППП. На сегодняшний день работает уже 26 молодежных центров. Необходимо отметить, что центры пользуются большей популярностью у мальчиков и юношей, чем у девушек.

Формативная оценка эффективности проекта наводит на мысль, что, в случае привлечения мужчин к активному участию в деятельности по профилактике ВИЧ, необходимо работать с ними в качестве отдельной целевой группы. Несмотря на установившееся мнение, что мужчин труднее привлечь к работе, чем женщин, поскольку они неохотно посещают общественные мероприятия, до них можно “достучаться”, если контакт устанавливается в местах традиционного общения мужчин. Важно также отметить, что, хотя поддержка уважаемых членов местного сообщества имеет большое значение для успешной деятельности проекта, группы “Энкундлени” (обсуждающие мужские проблемы), также вносят свой вклад.

Молодежь предпочитает получать информацию через своих сверстников. Опыт, накопленный в ходе осуществления программы, показывает, что мужчины вполне восприимчивы к информации по проблемам сексуального здоровья и пользуются предлагаемыми услугами, но этот процесс облегчается, если контакт с ними устанавливается еще в подростковом возрасте.

На Филиппинах работа с мужчинами была организована для борьбы с проявлениями бытового насилия. Сотрудники проекта *“Филиппинцы и проблемы бытового насилия” (MENDOV)* (см. пример 3) подчеркивают, что, хотя мужчины являются инициаторами большинства случаев бытового насилия, программы по борьбе с этим видом насилия практически не уделяют внимания работе с мужчинами. В данной программе, предназначенной не исключительно для мужчин – виновников бытового насилия, но, скорее, для более широкого круга представителей мужского пола, используется подход, основанный на непредвзятости и пропаганде участия мужчин в решении проблем. Это позволило обеспечить участие мужчин в программе и добиться некоторых изменений в поведении тех из них, кто в прошлом совершал акты бытового насилия.

Самолюбие делает мужчин особенно чувствительными к возможному унижению. Поэтому сотрудники проекта тщательно избегают морализаторства и предпочитают не заниматься “поиском виновных”. Вместо этого они делают ставку на постепенном установлении доверительных отношений. Будущие программы должны создать и всячески поддерживать атмосферу, способствующую изменениям в поведении мужчин. Вряд ли атмосфера порицания поможет в осуществлении этой цели.

В результате возникает основная дилемма, с которой приходится сталкиваться тем, кто борется за расширение гендерного равенства – трудно удержаться от осуждения, имея дело с наиболее неприемлемыми аспектами мужественности. Однако в наши дни все большее понимание находит точка зрения, что для обеспечения и поддержки участия мужчин в работе подобных программ совершенно необходим подход, исключающий осуждение как таковое. Более того, хотя изменения в поведении и возможны, но они требуют времени и терпения. Проще говоря, простых решений в этом случае не существует. На Филиппинах местный опыт работы подсказывает, что наиболее эффективной является постепенная пропаганда новых моделей поведения в сфере гендерных отношений. Только таким путем можно способствовать появлению нового содержания и новых типов мужественности и, как следствие, новых возможностей для перемен.

Полезным может оказаться подход, когда работа организуется сначала с мужчинами, стремящимися к изменениям или уже вставшими на путь исправления. Такие мужчины могут служить примером или повлиять на отношение к программе других мужчин. Если привлечь к участию в проекте совсем молодых людей – например, начать работу с мальчиками-подростками, у которых понятия о мужественности и модели поведения еще не устоялись, – можно получить возможность повлиять на негативные аспекты доминирующих типов мужественности. Однако узконаправленные проекты сами по себе вряд ли позволят добиться значительных изменений в распределении гендерных ролей. Для устойчивых изменений работа должна проводиться на самых различных уровнях и в контексте эффективной многоступенчатой политики, направленной на обеспечение гендерного равенства.

Пример 3

Проект “Филиппинцы и проблемы бытового насилия” (MENDOV)

Города Давао и Ило Ило

Филиппины

В 1998 году, при финансовой поддержке Фонда Форда, Исследовательский центр социального развития университета Де Ла Салле (Манила) разработал проект, перед которым были поставлены две задачи – улучшить понимание причин проявления мужского насилия в бытовых условиях и найти методы борьбы с ним. Сотрудники Центра отметили, что помощь женщинам – жертвам домашнего насилия постоянно расширяется, тогда как работа по корректировке поведения мужчин – виновников бытового насилия – практически не ведется.

В очень скором времени сотрудники проекта поняли, что большинство мужчин “...сверхчувствительны к возможным ударам по самолюбию и публичному унижению... [и что] ...проекты обычно сталкиваются с проблемой привлечения мужчин к участию в работе из-за боязни последних быть высмеянными [или] ...опозоренными”. Это понимание привело к разработке программы семинаров, основанных на непредвзятости и избегающих “морализаторства и поиска виновных”. Вместо этого работа семинаров была сфокусирована на развитии навыков, включая навыки общения, сочувствия, эмоциональности и контроля вспышек гнева. Одно из упражнений, например, предлагает мужчинам обсудить пример ситуации в семье, где случаи бытового насилия становятся все чаще и чаще, и представить чувства и мотивации обоих партнеров.

К участию в работе проекта были привлечены самые широкие слои мужского населения – как виновники бытового насилия, так и другие мужчины. В течение пяти месяцев были организованы три семинара, в ходе которых участники получили возможность проанализировать и, в случае необходимости, переосмыслить свои знания, отношения и представления. В процессе работы прививались навыки общения и ненасильственного решения конфликтов. Тем, кто в этом нуждался, предоставлялись также и консультативные услуги.

Мужчины, охваченные мероприятиями в рамках проекта, реагировали очень положительно – в течение пяти месяцев осуществления проекта были зафиксированы изменения в их представлениях и понятиях. Важно, что жены также отметили положительные изменения в поведении мужчин после посещения ими семинаров. В настоящее время организованы группы по работе с мужчинами в городах Давао и Ило Ило. Сотрудники проекта опубликовали книгу в помощь возможным последователям. Полученный опыт позволяет сделать вывод, что работа по пропаганде гендерного равенства должна проводиться параллельно с профилактикой насилия и может также сопровождаться мероприятиями по пропаганде сексуального здоровья, включая профилактику ВИЧ.

Тема 2: Поощрение мужчин к открытому обсуждению вопросов секса и личных взаимоотношений

Широко известно, что девочки-подростки и женщины во многих странах мира испытывают трудности при открытом обсуждении сексуальных проблем, даже в разговоре со своим партнером или мужем. Однако в последнее время внимание исследователей привлек тот факт, что мужчины также с трудом идут на открытый и искренний разговор о сексе. Для многих мужчин тема секса сводится к потенции – чему-то, что обсуждению не подлежит, но требует постоянного подтверждения количеством сексуальных партнеров. Практически всегда мужские разговоры о сексе сводятся к хвастовству и преувеличению и зачастую приводят к еще большему распространению ложных представлений и мифов. Описываемые ниже проекты призваны помочь мужчинам научиться говорить о проблемах секса открыто и искренне, а также поощрять их к обсуждению проблем ВИЧ/СПИДа и сексуального здоровья.

Обсуждение проблем с мужчинами в естественной среде

Проект “Мужчины, секс и СПИД” (см. пример 4), организованный НПО “Национальный совет по делам молодежи” (Ботсвана) был задуман для того, чтобы помочь мужчинам в более открытом обсуждении друг с другом проблем секса. Местные культурные традиции не способствуют серьезному обсуждению мужского сексуального опыта самими мужчинами, но, как отмечают сотрудники проекта, культура не статична – с течением времени и при соответствующей поддержке отношение мужчин и их привычки меняются. Мужская аудитория была определена проектом в качестве целевой группы потому, что мужчины доминируют над женщинами в области сексуальных контактов и несут ответственность за поведение мальчиков, моделирующих свое собственное поведение на их примере.

Сотрудники проекта начали с наблюдения, что попытки изменить сексуальное поведение остаются по большей степени безрезультатными в тех случаях, когда подобные проекты сосредоточиваются на работе исключительно с женщинами. В связи с этим в столице страны – Габороне была организована работа в местах массового общения мужчин, потому что этот метод позволяет охватить тех из них, кто неохотно идет на контакт с учреждениями здравоохранения, а также потому, что мужчины чувствуют себя более свободно при обсуждении проблем в естественной для себя среде. Работая по двое, сотрудники проекта посетили бары, ночные клубы и другие подобные места. Для начала диалога выбирались не отдельные мужчины, а группы. Таким способом сотрудники проекта надеялись установить контакт сразу с несколькими людьми, принадлежащими к одному социальному слою, чтобы способствовать дальнейшему обсуждению поднятых проблем. Используя этот метод, сотрудникам удалось обеспечить участие в дискуссиях более 900 мужчин.

Сотрудники уже упомянутой *Программы по вопросам репродуктивного здоровья и развития подростков* в провинции Южный Матабелеленд (Зимбабве) также отметили, что мужчины с меньшей, чем женщины, охотой посещают общественные мероприятия, и поэтому контакт с ними надо устанавливать в заведениях, где проводят время члены местного сообщества. К таким местам относятся пивные бары, клубы и церкви. Проект организовал целый ряд мероприятий и услуг с целью улучшения сексуального здоровья молодых людей и снижения распространения ВИЧ-инфекции. К ним относятся не только Центры информации для молодежи, о которых уже говорилось выше, но также театральные группы с участием членов местного сообщества.

Обсуждение проблем с молодыми людьми

Сотрудники проекта *“Мужчины, секс и СПИД”* организовали также ряд более формальных семинаров для мужчин. В ходе этих семинаров были выявлены значительные отличия в реакции молодых мужчин и мужчин старшего возраста. Если взрослые мужчины иногда неохотно обсуждали собственные чувства, то молодые люди с большим энтузиазмом воспринимали возможность открыто

обсудить вопросы секса и сексуального здоровья. Среди проблем, которые мужчины хотели обсудить, были вопросы преждевременной эякуляции, отсутствия эрекции, взаимоотношений с двумя и более партнерами, а также ответные реакции и поведение женщин. Сотрудники проекта в настоящее время рассматривают возможность организации семинаров на рабочих местах и проведения мероприятий с участием как мужчин, так и женщин, чтобы наладить диалог между полами.

Пример 4

Проект “Мужчины, секс и СПИД”

Ботсвана

В 1997 году “Национальный совет по делам молодежи” Ботсваны при финансовой поддержке Совета здравоохранения Норвегии и Министерства здравоохранения Ботсваны смог организовать свой **Проект “Мужчины, секс и СПИД”**. Будучи рассчитан на работу с мужчинами в возрасте от 15 до 49 лет, проект нацелен на поощрение мужчин к более активному участию в обсуждении проблем репродуктивного и сексуального здоровья.

Уровень распространения ВИЧ/СПИДа в Ботсване очень высок и дальнейшему росту эпидемии способствуют такие факторы, как (1) высокая мобильность местных мужчин в поисках работы, (2) бедность и (3) многочисленные сексуальные партнеры. Мужчины, как правило, не обсуждают вопросы сексуального здоровья, и многие имеют устоявшиеся стереотипы отношения к сексу и вопросам взаимоотношения полов. Однако в разговорах мужчины подтверждают, что чувствуют себя уязвленными, поскольку для них не организуется мероприятий по проблемам сексуального здоровья, и многие хотели бы принять в них участие.

Сотрудники проекта в скором времени осознали, что успешная работа с мужчинами возможна, только если проект сам “приходит к клиенту”. Сотрудники с опытом работы в целевой среде встречались с группами мужчин в барах, ночных клубах и других подобных местах. Задачей таких встреч было обсуждение темы сексуальности и сексуального здоровья в социальной среде мужчин, которые затем, после ухода сотрудников проекта, могут продолжить разговор на эти темы между собой. На сегодняшний день удалось охватить таким образом почти 1 000 человек.

В дополнение к работе в среде были организованы формальные семинары в Ботсване и Южной Африке (поскольку многие мужчины ездят туда на заработки). В рамках проекта также проводилась работа в школах и армии, были разработаны различные просветительские материалы.

Работа проекта была положительно оценена, и во многих местах возникли комитеты мужчин. В будущем сотрудники проекта планируют наладить работу совместно с движением скаутов при сотрудничестве с Министерством образования, с тем, чтобы охватить мальчиков и юношей и организовать информационные центры по проблемам мужской сексуальности. Важно отметить, что сотрудники проекта лоббируют среди других организаций идею включения проблем мужской сексуальности также и в их программы.

Возможность задавать вопросы и получать советы

В Индии, как и во многих других странах, мужчины получают самую противоречивую информацию относительно сексуальной активности и сексуальной сдержанности и испытывают повсеместную нехватку информации касательно сексуального и репродуктивного здоровья. Во многих местах разговоры о сексе являются табу, секс между мужчинами считается чем-то очень постыдным, а доступ к качественным услугам в области сексуального здоровья крайне ограничен, поскольку мужчины предпочитают обращаться за помощью к непрофессиональным врачам. Однако многих мужчин волнуют проблемы секса, включая вопросы мастурбации и поллюций.

Проект “Безопасные дороги” (см. пример 5) рассчитан на улучшение сексуального здоровья водителей грузовиков (многие из которых месяцами не бывают дома), молодых членов их экипажей

и платных сексуальных партнеров. Организаторы проекта пришли к выводу, что, несмотря на существующие в местной среде табу, мужчины, с которыми удалось установить контакт, охотно шли на обсуждение сексуальных проблем и вполне могли сформулировать свои проблемы и тревоги. Пропаганда сексуального здоровья, начало которой было положено во время встреч сотрудников проекта с водителями, настойчиво проводилась в дальнейшем в местах промежуточных стоянок, на заправочных станциях, в кафе и других местах, что позволило создать среду, поощряющую мужчин к обсуждению сексуальных проблем. В период с начала 1997 и по начало 2000 года было охвачено 3,5 миллиона мужчин – сотрудники проекта выдали 116 000 направлений на лечение ИППП и распространили 19,8 миллионов презервативов, главным образом, в процессе непосредственной работы с водителями на дорогах и в местах, где они чаще всего останавливаются, чтобы перекусить или развлечься.

Нет ничего удивительного в том, что неправительственные организации, занимавшиеся осуществлением проекта, с самого начала констатировали, что их сотрудники не имеют опыта работы с мужчинами, поскольку в прошлом объектами усилий по улучшению репродуктивного и сексуального здоровья являлись преимущественно женщины. Тем не менее, используя целенаправленные методы коммуникации и различные средства общения наряду с положительными примерами, реально реагируя на нужды водителей грузовиков, участникам проекта удалось добиться значительного успеха, охватив пропагандистскими мероприятиями большое количество мужчин.

Пример 5

Проект “Безопасные дороги”

Индия

Проект “Безопасные дороги” был задуман и осуществлен совместно Департаментом международного развития (Великобритания) и Национальной организацией по контролю за СПИДом (Индия), чтобы сократить распространение ВИЧ среди магистральных водителей грузовиков, членов их экипажей и платных сексуальных партнеров. Работой руководят два региональных отделения, организующих мероприятия при поддержке неправительственных организаций, транспортных компаний и транспортных ассоциаций.

По некоторым оценкам, в 1999 году почти 3,5 миллиона человек в Индии были инфицированы ВИЧ. Хотя на сегодняшний день не существует исследований по уровню распространения ВИЧ среди водителей грузовиков, был зарегистрирован тревожный рост распространения ВИЧ среди беременных в местах компактного проживания водителей. В Индии порядка 5 миллионов водителей грузовиков и исследования поведения наряду с собранной в ходе опросов информацией о распространенности инфекций, передаваемых половым путем, подтверждают высокий риск заражения ВИЧ членов этой целевой группы. Более 75% опрошенных водителей грузовиков подтвердили, что практикуют внебрачные сексуальные контакты, преимущественно с работниками секс-бизнеса (среди которых уровень зараженности ВИЧ составляет до 60% в наиболее затронутых эпидемией областях). Работа водителя-дальнобойщика связана с долгими периодами разлуки с женой и семьей, она опасна и трудна при относительно высоком заработке. Платные сексуальные партнеры обычно очень бедны, и контакты имеют место в дороге, а не в публичных домах, что затрудняет распространение среди них информации о безопасном сексе. Поскольку презервативы, как правило, ассоциируются с планированием семьи, а водители рассматривают секс с платными партнерами как “развлечение”, в большинстве случаев защитные средства при сексуальных контактах во время таких поездок не используются.

Проект “Безопасные дороги” предлагает широкий выбор услуг и мероприятий многочисленным водителям грузовиков, членам их экипажей и платным сексуальным партнерам. Услуги включают лечение ИППП и консультирование, информацию об использовании и распространении презервативов, раздачу просветительских материалов и индивидуальные консультации по вопросам изменения поведения. Обычные методы просвещения, такие, например, как взаимное обучение, в данном случае неприменимы в связи со спецификой

мобильной работы. Однако некоторые из тех, кто вступает с водителями в непосредственный контакт, прошли соответствующее обучение. Среди них – работники автозаправочных станций и розничные продавцы жевательного табака *лаан*, а также владельцы придорожных кафе.

Это масштабный проект, в котором участвует более 30 НПО и 18 транспортных компаний. Мероприятиями проекта были охвачены более 3,5 миллионов мужчин и 33 000 работников секс-бизнеса, из которых более 2 000 прошли лечение по поводу ИППП.

Водители отнеслись к мероприятиям в рамках проекта благожелательно – услуги были востребованы и высказано желание получить дополнительную информацию. НПО, работающие в рамках проекта, организовали отлично работающие группы и наладили связи с соответствующими лицами, но далеко не все из них имеют опыт специфической работы с мужчинами. Необходимо иметь это в виду в случае попыток воспроизвести подобный проект еще где-нибудь.

Помощь молодым мужчинам и женщинам в налаживании диалога

Молодежная спортивная ассоциация Матаре (МСАМ) в Найроби (Кения) работает с некоторыми из беднейших слоев местного сообщества (см. пример 6). Она объединила многих молодых людей с помощью спорта, в частности – футбола. Молодые люди участвуют в работе проекта, не только играя в футбол – на них возложена ответственность за все аспекты деятельности *МСАМ*, от тренерской работы и судейства во время матчей до управления проектом и сбора благотворительных средств. Среди более высоких целей проекта – развитие самоуважения и помощь молодым людям, живущим в трущобах, в улучшении условий жизни.

В середине 1990-х годов было принято решение расширить сферу деятельности *МСАМ*, включив в нее также профилактику СПИДа. Взрослые сотрудники проекта отмечают, что в Кении абсолютно отсутствуют примеры для подражания, которые могли бы помочь в налаживании открытого общения – по проблемам секса или другим вопросам – между мужчинами и женщинами. В Кении мужчины и женщины редко общаются друг с другом или даже вместе появляются на публике. Между полами почти отсутствует доверие и практически не существует общения. Предоставляя юношам и девушкам возможность общаться друг с другом и открыто обсуждать проблемы секса и взаимоотношений, проект не только способствует развитию более доверительных отношений и общения, но и пытается повлиять на традиционные отношения между взрослыми мужчинами и девушками.

Пример 6**Программа Молодежной спортивной ассоциации Матаре по распространению знаний о СПИДе (МСАМ)****Кения**

Программа была организована при финансовой поддержке частных фондов и в настоящее время пользуется помощью со стороны нескольких международных спонсоров. Задача МСАМ – работа с юношами, живущими в Матаре, районе столицы Найроби, одном из самых больших и беднейших трущобных районов во всей Африке. Целевой группой программы являются мальчики, воспитываемые матерями-одиночками, или живущие в семьях, где отцы находятся на заработках и отсутствуют большую часть времени.

МСАМ предоставляет мальчикам и девочкам возможность заниматься спортом, особенно футболом. Однако цели проекта гораздо шире и включают повышение чувства самоуважения, помощь молодым людям в раскрытии собственного потенциала и создании более здоровой среды обитания в районе трущоб, чтобы противостоять проводимой властями политике “очистки территории”. В течение нескольких лет программа, которой в настоящее время самостоятельно управляют молодые люди – участники программы, разработала целый ряд новых компонентов. Инициатива разработки программы просвещения в области СПИДа исходила от самих молодых членов МСАМ после того, как от инфекции, связанной с ВИЧ, умер популярный в Матаре подросток.

Участниками программы проводятся самые разнообразные мероприятия. Это и уборка территории, распределение продуктов питания среди детей (зачастую бездомных), театральные клубы, обучение полезным навыкам и профилактика ВИЧ/СПИДа в контексте занятий спортом. На настоящий момент 70 человек обучены навыкам работы со сверстниками в рамках Программы по распространению знаний о СПИДе. Эти молодые люди выступают перед игроками и болельщиками в течение 10-15 минут, предшествующих началу футбольного матча, распространяют презервативы и сообщают о возможности получить консультационные и медицинские услуги. По оценке участников программы, благодаря этим мероприятиям более 10 000 молодых людей получили информацию о ВИЧ/СПИДе. Участники программы расширили сферу деятельности, включив вопросы гендерного равенства, чтобы привлечь к участию в работе не только юношей, но и девушек. Уже есть подтверждения, что в результате усилий МСАМ имеют место определенные изменения в ожиданиях и взаимоотношениях между юношами и девушками (включая более высокий уровень взаимного уважения).

На основании наблюдений в различных обстоятельствах сотрудники проекта сделали вывод, что мужчины с интересом относятся к проблемам сексуальных отношений и – по прошествии некоторого времени – идут на открытый разговор о своих проблемах. Однако среда обитания играет важную роль и иногда необходим первоначальный контакт в привычных для мужчин местах времяпрепровождения или во время значимых и интересующих их мероприятий (таких как футбол). Сотрудники проекта отмечают, что: “Необходимо дать мужчинам возможность оставаться самими собой”, в связи с чем иногда приходится поначалу забыть о проблеме гендерного равенства, чтобы прежде завоевать доверие. Мы не можем ожидать, что мужчины сразу будут готовы к открытому обсуждению, если в течение многих лет они вообще не обсуждали открыто проблемы секса, или же обсуждали только свои “победы” в этой сфере. Вообще, обсуждение вопросов гендерных отношений и неравенства полов может оказаться затруднительным, если с самого начала не заручиться доверием мужчин.

Тема 3: Работа в сложных условиях

В отдельных случаях работа с юношами и мужчинами может быть связана с особенно сложными проблемами – если, например, речь идет о традиционно “закрытых” для внешнего мира образованиях (тюрьмы и армия), или из-за негативного отношения общества к такой среде (различные сообщества мужчин, вступающих в сексуальные отношения с другими мужчинами, или сообщества наркоманов). Организация успешной работы в подобной среде потребует, скорее всего, большой решительности и поддержки на политическом уровне, что подтверждается и на примере ниже приводимых проектов.

Работа при поддержке учреждений, ответственных за принятие решений

В Коста-Рике НПО “ИЛПЕС” разработала комплекс мероприятий по предотвращению распространения ВИЧ среди заключенных и персонала тюрем, который также предусматривает проведение семинаров по проблеме употребления наркотиков и насилия (см. пример 7). Помимо работы с заключенными в рамках проекта были проведены семинары для служащих и другого персонала тюрем, чтобы повысить уровень их информированности по вопросам ВИЧ/СПИДа. Семинары, проводимые в тюрьмах, были интерактивными по своему характеру и имели целью повышение самоуважения заключенных. Важно отметить, что комплексный подход предусматривает не только обсуждение проблемы ВИЧ и сексуального здоровья, но и охватывает более широкий круг проблем, имеющих отношение к здоровью и благосостоянию, а также предполагает обсуждение нужд заключенных по инициативе последних. Сотрудники проекта подчеркивают важность кропотливой работы по изменению жизненных установок заключенных, которые вряд ли возможно изменить в течение короткого времени.

Работа “ИЛПЕС” с заключенными тюрем стала возможной благодаря прогрессивному подходу и быстрой реакции Министерства юстиции Коста-Рики в ответ на повышение уровня инфицированности ВИЧ в местах заключения. Вместо того чтобы отрицать существование проблемы ВИЧ в тюрьмах, Министерство активно помогает в организации просветительских мероприятий при сотрудничестве самих заключенных. До некоторой степени подобный подход может быть связан с тем, что в результате проводимых интерактивных комплексных мероприятий отмечено общее повышение поведенческих стандартов. Сотрудники проекта подчеркивают, что возможность работать официально дает положительные результаты даже в том, что касается самых маргинальных групп заключенных в тюрьмах.

Пример 7

Комплексная модель мероприятий по предотвращению распространения ВИЧ среди мужчин – заключенных тюрем

“ИЛПЕС”

Коста-Рика

“ИЛПЕС” – НПО, работающая с различными группами в целях уменьшения распространения ВИЧ-инфекции, включая молодых людей, мужчин, вступающих в половые отношения с мужчинами, бездомных и транссексуалов. Однако, вероятно, наиболее сложной частью работы НПО на сегодняшний день является работа с мужчинами – заключенными тюрем. Еще в начале 1990-х годов “ИЛПЕС” разработала программу просвещения по вопросам распространения и профилактики ВИЧ для заключенных и персонала тюрем.

Начиная с 1995 года, в общей сложности 110 заключенным в тюрьмах Коста-Рики был поставлен диагноз “ВИЧ”, 16 из них впоследствии скончались. Тюремная жизнь в Коста-Рике, как и во многих других странах мира, отличается высоким уровнем насилия и распространением различных видов наркомании наряду с сексуальными отношениями между мужчинами, в некоторых случаях – принудительными. Многие заключенные плохо образованы и являются выходцами из бедных социальных слоев общества. Некоторые из них еще до заключения принадлежали к самым маргинальным слоям населения. Не удивительно, что в тюрьмах риск заражения ВИЧ и другими инфекциями, передаваемыми половым путем, исключительно высок.

Благодаря тесному сотрудничеству с Министерством юстиции Коста-Рики и Генеральным директоратом социальной адаптации “ИЛПЕС” удалось организовать в тюрьмах ряд семинаров, целью которых было распространение информации о ВИЧ и мерах профилактики, включая, например, использование презервативов, повышение уровня самоуважения и улучшение навыков сексуального общения. Семинары интерактивны по методике и уделяют особое внимание возможностям каждого отдельного индивидуума предотвратить заражение ВИЧ. Начиная с 1998 года, “ИЛПЕС” также организует семинары для персонала тюрем по комплексным проблемам здравоохранения, насилия и наркомании.

Оценка эффективности показывает, что после внедрения комплексной модели мероприятий уровень информированности по проблемам ВИЧ повысился с 17% до 45%, а количество мужчин, никогда не использовавших презерватив, уменьшилось с 51% до 36%. На сегодняшний день удалось привлечь к участию в работе около 750 заключенных и сотрудников. С момента разработки и внедрения модель была применена в 4 центральноамериканских, 4 южно-американских странах и 4 странах Карибского бассейна.

Непредвзятое отношение к проекту Министерства юстиции Коста-Рики имело решающее значение не только для успешного осуществления проекта, но помогло также обеспечить участие заключенных в работе проекта. Использованная методика также сыграла важную роль. Организаторы проекта уверены, что целостный подход, учитывающий эмоции людей и обеспечивающий их собственное участие в процессе обучения, более эффективен, чем биомедицинские подходы, делающие упор на распространение информации и являющиеся более дидактичными.

Работа в условиях дискриминации и предрассудков

В Доминиканской республике проект “*Друзья – всегда друзья*” (ДВД) организует различные мероприятия по снижению распространения ВИЧ-инфекции среди гомосексуалистов (см. пример 8). В своей работе сотрудникам проекта приходится преодолевать особые проблемы, поскольку уровень стигматизации по отношению к гомосексуалистам в Доминиканской республике очень высок. В местных условиях гомофобии многие мужчины, вступающие в половые отношения с другими мужчинами, стали объектом предрассудков и дискриминации со стороны других членов общества, что приводит к понижению уровня самооценки. Исследования показали, что, хотя местные мужчины информированы о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ, тем не менее, они редко используют презервативы.

Стремясь охватить как можно большее количество мужчин, вступающих в половые отношения с мужчинами, ДВД организовали работу с мужчинами в среде их общения – в барах, ночных клубах, кинотеатрах и парках. Во многих случаях активное сотрудничество с владельцами заведений (например, хозяевами баров) сыграло решающую роль в успехе проекта.

ДВД также оказали помощь в организации девяти независимых групп поддержки для мужчин, имеющих половые контакты с другими мужчинами, и одной группы поддержки специально для мужчин, живущих с ВИЧ/СПИДом. Члены этих групп имеют возможность участвовать в семинарах, посвященных таким проблемам, как интимные отношения и пониженная самооценка, сексуальность и менее опасное сексуальное поведение, безопасный секс, алкоголь и наркотики, а также личностные конфликты и их влияние на уровень риска. Участники проекта отметили, что

распространенность использования презервативов в течение первых двух лет работы повысилась на 34%. Также, в процессе работы выяснилось, что в Доминиканской республике мужчины, вступающие в половые отношения с мужчинами, особенно эффективно воспринимают информацию, полученную от своих друзей. В результате, в своей работе сотрудники проекта сочетают метод работы в среде с методом взаимного обучения.

ДВД также сотрудничает с другими организациями в борьбе за лучшее понимание и признание прав гомосексуалистов.

Пример 8

“Друзья – всегда друзья” (ДВД)

Доминиканская республика

В Доминиканской республике деятельность **ДВД** по снижению распространения ВИЧ-инфекции среди гомосексуалистов организована при финансовой поддержке АМР США и Академии развития образования. Проект работает в условиях преобладающих настроений гомофобии, поскольку местная культура характеризуется предрассудками и табу, имеющими отношение к мужчинам, вступающим в половые контакты с другими мужчинами. Оценка нужд целевой аудитории показала, что, хотя общий уровень информированности по проблемам ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, высок, тем не менее, уровень использования презервативов низок.

ДВД организовали обучение в форме семинаров для мужчин, вступающих в половые контакты с другими мужчинами, а также использовали метод работы в среде для установления контактов с мужчинами в барах, клубах, кинотеатрах, парках и крупных торговых центрах. Кроме того, сотрудники проекта помогли организовать независимые группы, цель которых – повышение уровня самоуважения среди мужчин-гомосексуалистов и пропаганда безопасного секса, а также поддержка и уход за мужчинами, живущими с ВИЧ/СПИДом. На сегодняшний день организовано девять групп поддержки для мужчин, имеющих секс с другими мужчинами, и одна – специально для мужчин, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Среди мужчин – участников проекта распространенность использования презервативов в течение первых двух лет повысилась на 34%. Работа проекта была положительно оценена его участниками, которые, как выяснилось, особенно эффективно воспринимают информацию, полученную в процессе взаимного просвещения.

На основании своего опыта сотрудники проекта делают вывод, что в Доминиканской республике только распространения информации, имеющей отношение к ВИЧ, просвещения и общения недостаточно для того, чтобы добиться устойчивого изменения поведения мужчин, вступающих в половые контакты с другими мужчинами. В атмосфере агрессивной гомофобии совершенно необходима параллельная работа по отстаиванию прав человека и повышению самооценки мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.

Тема 4: Работа с мужчинами, относящимися к группам повышенного риска

Некоторые группы мужчин можно определить как группы повышенного риска в том, что касается заражения ВИЧ. Такие группы включают рабочих, долгое время отсутствующих дома в связи с поисками работы и работой в других местах, рабочих-мигрантов, живущих без семьи, клиентов, пользующихся услугами платных работников секс-индустрии, и больных ИППП, военнослужащих и потребителей инъекционных наркотиков. Кроме того, среди мужчин, относящихся к этим группам (которые, несомненно, не являются изолированными), мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, наиболее уязвимы для ВИЧ-инфекции. На основании результатов работы проектов в Бангкоке можно проиллюстрировать ряд особенностей мероприятий в группах повышенного риска.

Работа с военнослужащими: мобилизация механизмов институциональной поддержки

Военнослужащие, как и другие мужчины, оторванные от обычных источников поддержки – жен и друзей, относятся к группе повышенного риска, во многом из-за контактов с работниками секс-бизнеса и практикуемого ими незащищенного секса. В Таиланде армия проводит активную работу по просвещению новобранцев по проблеме ВИЧ, организуя различные семинары (см. пример 9). Набор в армию проходит в виде лотереи раз в год. Большинство новобранцев происходит из низких социально-экономических слоев, и немногие из них имеют уровень образования выше начальной школы. Участники семинаров часто сообщают о многочисленных сексуальных партнерах и посещениях работников секс-бизнеса. Некоторые из них, вероятно, использовали инъекционные наркотики.

Мероприятия в рамках семинаров включают викторины, конкурсы и ролевые игры, позволяющие познакомить молодых мужчин с широким спектром проблем, имеющих отношение к ВИЧ. Обычно семинары проводятся в неформальной обстановке, без военной формы, что помогает мужчинам более открыто высказывать свое мнение и рассказывать о жизненном опыте. Для успешной работы очень большое значение имеет поддержка старшего офицерского состава армии. Фактически, офицеры и другой армейский персонал – например, капелланы – непосредственно участвуют в просвещении по вопросам ВИЧ, безопасного секса и снижения риска использования наркотиков. Это, по сути, означает, что все военнослужащие, пользующиеся авторитетом у новобранцев, последовательно распространяют унифицированную информацию о проблемах сексуального здоровья. И действительно, опыт работы в учреждениях, будь то, например, армия или тюрьма, подтверждает, насколько важно обеспечить поддержку местной администрации и добиться последовательности в поведении людей, работающих в разных качествах и на разных уровнях иерархии.

Пример 9

Интерактивное просвещение по проблеме употребления наркотиков и СПИДа

Таиланд

В 1995 году Исследовательский институт медицинских наук Вооруженных сил Таиланда начал изучение масштабов распространения и уровня заболеваемости ВИЧ среди призывников с последующей целью разработки программы по предотвращению распространения ВИЧ.

Многие призывники происходят из низких социально-экономических слоев населения, проживающего в бедных сельских районах страны. Уровень образования большинства из них не превышает уровня начальной школы. Все они оторваны от обычных источников семейной поддержки и своих сексуальных партнеров. Использование платных сексуальных услуг – обычная практика для большинства новобранцев.

Те из них, кто участвовал в программе по предотвращению распространения ВИЧ, относились к группе повышенного риска заражения ВИЧ – некоторые использовали инъекционные наркотики, у некоторых было более пяти сексуальных партнеров, а некоторые недавно пользовались услугами работников секс-бизнеса.

Наряду с исследованиями, включавшими добровольное тестирование на ВИЧ, проводились многосторонние мероприятия по коррекции поведения. Среди них – выставки, семинары для больших групп новобранцев под руководством экспертов, работа с небольшими группами по проблемам риска, использования презерватива, потребления алкоголя и наркотиков, а также взаимного просвещения. Активное участие армейских капелланов, офицеров медслужбы, взводных и сверстников в качестве неформальных “учителей” позволило повысить эффективность работы по изменению поведения. Новобранцы, принимавшие участие в мероприятиях, сообщили о сокращении случаев рискованного поведения и более частом использовании презервативов, особенно при контактах с работниками секс-бизнеса.

Кроме того, была проведена работа по просвещению в области ВИЧ/СПИДа среди высшего офицерского состава – людей, ответственных за принятие решений и разработку политики.

Работа по сокращению распространения ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с другими мужчинами: повышение уровня терпимости в обществе и разработка более прогрессивной политики

До недавнего времени в развивающихся странах практически не существовало программ, целью которых была бы пропаганда сексуального здоровья среди мужчин, вступающих в сексуальные отношения с другими мужчинами (правда, выше приводится пример такого проекта – *“Друзья – всегда друзья” (ДВД)*). Одной из причин тому является повсеместное неприятие секса между мужчинами.

В Колумбии НПО *“Лямбда”* (Лига по борьбе со СПИДом) занимается не только проблемой снижения уровня распространения ВИЧ среди гомосексуалистов, но, что особенно важно, просвещением населения, работников здравоохранения, учителей и лидеров сообществ в области ВИЧ, гомосексуальности и дискриминации (см. пример 10). В колумбийском обществе очень сильна гомофобия на фоне стереотипов мужественности. На начальной стадии проекта *“Лямбда”* были определены места встреч мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), выявлены основные характеристики различных групп МСМ, проведены семинары по обучению персонала, включая навыки индивидуального консультирования и обучения сверстников. Профессионалы, работающие в области здравоохранения, и другие также имели возможность пройти курс обучения по проблемам ВИЧ и вопросам сексуальности. Сотрудники проекта отмечают, что, работая с МСМ, важно помнить, что они не являются однородной группой, но, скорее, представляют многочисленные различные типы мужчин-геев и мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами. Такие мужчины могут по-разному формулировать отношение к самим себе и собственному поведению. Именно поэтому так важно хорошо понимать свою целевую группу и строить работу в соответствии с конкретными нуждами этой специфической группы.

На политическом уровне, *“Лямбда”* принимала участие в разработке плана осуществления национальной стратегии по предотвращению распространения ВИЧ. Сотрудники проекта уверены, что сотрудничество с государственными и другими структурами в вопросах разработки общей политики имеет решающее значение для долговременного успеха, потому что межотраслевая работа дает лучшие результаты, а также повышает уровень общественного доверия к деятельности в рамках проекта. Как и во многих других проектах, работа с молодыми людьми рассматривается как ключ к успеху в деле изменения их отношений, а работа в школах и университетах рассматривается как особенно важная в деле борьбы с гомофобией. Сотрудники проекта подчеркивают, что, проводя мероприятия по борьбе с распространением ВИЧ с участием мужчин и для мужчин, имеющих сексуальные контакты с другими мужчинами, очень важно, наряду с этими мероприятиями, проводить кампанию против дискриминации.

Пример 10

Проект “Ламбда” (Лига по борьбе со СПИДом)

Колумбия

В начале 1993 года в рамках проекта “Ламбда” началась работа с мужчинами, имеющими сексуальные контакты с другими мужчинами, а также мужчинами, идентифицирующими себя как геев, для снижения уровня распространения ВИЧ-инфекции, оказания поддержки и организации ухода за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, а также с целью отстаивания человеческих прав геев и других гомосексуально-активных мужчин.

Для культурной среды Колумбии характерен стереотип мужественности, высокий уровень гомофобии и дискриминации геев и других гомосексуально-активных мужчин. Уровень распространения ВИЧ среди мужчин, практикующих секс с другими мужчинами, очень высок (до 20% в Боготе). Кроме того, важно отметить наличие в стране высокого уровня безработицы, социальной нестабильности и торговли наркотиками, что не может не способствовать распространению эпидемии ВИЧ.

В рамках проекта была проведена серия качественных и количественных исследований среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, и среди геев. После выявления традиционных мест их общения был проведен ряд семинаров по таким вопросам, как права человека, самооценка, сексуальная идентичность и более безопасный секс. В течение ряда лет более 2 000 мужчин были охвачены с помощью таких семинаров. В случае необходимости проводилось также индивидуальное, парное и групповое консультирование. Была также проведена серия семинаров по проблеме ВИЧ для специалистов, в которой на сегодняшний день приняли участие более 1000 человек.

Помимо работы непосредственно с геями и другими гомосексуально-активными мужчинами, а также работниками здравоохранения, сотрудники проекта считают также важной задачу просвещения и повышения уровня терпимости лидеров общин, политиков и других членов общества. Необходимо упомянуть, что Ламбда принимает участие в разработке национальной стратегии по предотвращению распространения ВИЧ. Организаторы проекта рассматривают совместную работу с государственными организациями как основное условие успеха, а также необходимое условие повышения доверия к деятельности проекта со стороны общества. Участники проекта активно борются с гомофобией и рассматривают работу с молодыми людьми как важную часть этой деятельности.

Работа с потребителями инъекционных наркотиков: сочетая просвещение в области сексуального здоровья с усилиями по снижению вреда

Люди, использующие инъекционные наркотики, подвергаются риску заражения ВИЧ в случае, если они применяют общие иглы и инструментарий; большинство потребителей инъекционных наркотиков – мужчины. Работа в Украине, где политика по отношению к наркоманам традиционно отличалась высоким уровнем репрессивности, в последнее время активизировалась благодаря поддержке государственных структур в деле борьбы с эпидемией. Ввиду быстрого распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа среди пользователей инъекционных наркотиков и их партнеров правительство разработало политику снижения вреда. Эта политика дала возможность НПО “**Вера, надежда, любовь**” (см. пример 11) открыть два центра доверия и мобильный пункт, где клиенты могут получить самые разнообразные услуги, включая товары, имеющие отношение к охране сексуального здоровья и общего медицинского предназначения, консультирование и, что особенно важно, новый инъекционный инструментарий в обмен на использованный. В рамках проекта проводится обучение для работы по просвещению сверстников – по оценкам, этот метод успешно применяется в работе с потребителями инъекционных наркотиков в Украине. Проводится также просветительская работа.

Пример 11

Проект “Вера, надежда, любовь”

Поддержка усилий по предотвращению распространения ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков

Украина

Неправительственная организация “**Вера, надежда, любовь**” работает в сотрудничестве с ЮНЭЙДС. Основная задача – снижение распространения ВИЧ и болезней, передаваемых половым путем, а также вреда от использования инъекционных наркотиков среди шприцевых наркоманов в Украине. Кроме этого, важным направлением работы является пропаганда недискриминационной практики и отношения как к пользователям инъекционных наркотиков, так и к людям, живущим со СПИДом, а также налаживание диалога с официальными организациями, ответственными за принятие решений.

До середины 1990-х годов Украина оставалась страной с низким уровнем распространения ВИЧ, но с тех пор произошло резкое увеличение числа инфекционных заболеваний, связанных с ВИЧ, главным образом – среди потребителей инъекционных наркотиков, которые на данный момент составляют от 75% до 90% всех зарегистрированных случаев. Большинство потребителей инъекционных наркотиков – молодые люди в возрасте от 16 до 26 лет.

Во многом благодаря изменениям в государственной политике, направленной на снижение вреда среди пользователей инъекционных наркотиков с целью остановить распространение СПИДа, НПО “**Вера, надежда, любовь**” смогла разработать всестороннюю программу работы. Были открыты два клинических центра и один передвижной пункт, оказывающий ряд услуг, включая обмен инъекционного инструментария, а также услуги в области здравоохранения и юридические услуги. НПО также проводит обучение методам эффективного предотвращения заражения ВИЧ для пользователей инъекционных наркотиков, добровольцев, экспертов и тех, кто готов заниматься работой по просвещению сверстников. Разрабатываются и распространяются материалы по проблемам распространения ВИЧ и методам снижения вреда. Сотрудники НПО регулярно встречаются с официальными представителями, ответственными за принятие решений, и с лидерами общественного мнения. Работа по просвещению сверстников является наиболее популярной среди пользователей инъекционных наркотиков, являющихся целевой аудиторией НПО. Сотрудники НПО отмечают также важность соблюдения конфиденциальности и создания менее репрессивной среды для потребителей инъекционных наркотиков.

Выводы

Представленные здесь проекты являются примерами успешной работы с мужчинами в самых разных обстоятельствах. Некоторые из этих проектов направлены на активный поиск способов изменения распределения гендерных ролей и взаимоотношений между полами, тогда как другие ставят перед собой скромную задачу – помочь мальчикам-подросткам и мужчинам научиться откровенно обсуждать проблемы секса, сексуальности и ВИЧ/СПИДа. В рамках некоторых из этих проектов выявлены возможности работы в сложных обстоятельствах, а другие демонстрируют, чего можно добиться, работая с особенно уязвимыми группами мужчин. Но независимо от используемого подхода или основных целей все проекты поднимают важные проблемы мужественности и мужской самоидентификации. На основании результатов проделанной работы можно сделать следующие выводы:

1. Стереотипы и понимание мужественности могут отличаться в зависимости от социального контекста и с течением времени. В приемлемых условиях мужчины готовы реалистично и открыто обсуждать проблемы секса, особенно когда они не испытывают страха подвергнуться осмеянию или порицанию. В таких обстоятельствах многие мужчины более восприимчивы к информации о ВИЧ и инфекциях, передаваемых половым путем. Подобный разговор и темы, в нем обсуждаемые, закладывают основание для изменения поведения.
2. Практически во всех странах у молодых людей есть специфические проблемы и вопросы, касающиеся сексуальности и сексуального здоровья; они могут воспользоваться возможностью обсудить эти вопросы, если созданы подходящие условия для такого обсуждения. Подобный разговор может заложить основу для последующего, более глубокого обсуждения существующих гендерных ценностей и стандартов. В результате мужчины могут лучше понять, как именно доминантные типы мужественности создают и усиливают риск, а также увидеть возможности для изменения поведения.
3. В дополнение к потребности в более открытом обсуждении вопросов секса, существует также необходимость в создании новых предпосылок для обсуждения взаимосвязей между потреблением алкоголя, наркотиков и распространением ВИЧ и СПИДа. Во многих обществах употребление алкоголя и запрещенных наркотиков, даже в избыточном количестве, считается традиционно приемлемым для мужчин. Это, в свою очередь, может привести к повышению риска незащищенного секса и, в некоторых случаях, повышению вероятности насилия по отношению к другим людям. Просвещение в области употребления алкоголя и его последствий, усилия по повышению культуры потребления алкогольных напитков, а также доступность программ по лечению наркомании, презервативов, возможность получения нового инъекционного инструментария в обмен на использованный, консультативные и другие медицинские услуги наряду с программами, использующими методы работы в среде и просвещения среди сверстников могут снизить риск заражения ВИЧ – как среди мужчин, так и среди женщин.
4. Существует насущная необходимость в широком обсуждении проблемы секса между мужчинами, особенно в тех странах, где общины геев или гомосексуалистов немногочисленны или вообще не существуют. Враждебность по отношению к мужчинам, имеющим половые отношения с мужчинами, и, в некоторых случаях, категоричное отрицание существования такой проблемы привели к неадекватным мерам по профилактике заражения ВИЧ во многих странах мира. В условиях, когда гомосексуальные отношения стигматизируются обществом или даже рассматриваются как правонарушение, обсуждение этой темы может оказаться поначалу затруднительным. Однако важно найти способы, которые помогли бы начать обсуждение этой темы, особенно в таких местах как тюрьмы, где секс между мужчинами может быть в порядке вещей, но его существование редко признается официальными властями.

5. Мужское насилие способствует распространению ВИЧ самыми различными путями. В наиболее крайних случаях это происходит в результате изнасилования и сексуального насилия по отношению к женщинам и детям. Однако опасность насилия – как физического, так и психологического – может затруднить обмен мнениями между партнерами, ограничить возможность обсуждения сексуальных проблем и методов безопасного секса. Необходимы определенные шаги по оказанию помощи мужчинам в переоценке доминантных моделей мужественности, в соответствии с которыми насилие и проявление физической силы являются основой поведения. Необходимо поддерживать развитие альтернативных типов мужественности, для которых характерны сочувствие к окружающим, помощи и забота о других людях.
6. Практически в большинстве культур считается приемлемым доминирование мужчин по отношению к женщинам и младшим по возрасту; традиционно считается, что мужчины не способны контролировать свои сексуальные желания, что они по природе своей собственники и ревнивцы, от них по определению ожидают проявления “силы”. Физиологические и психологические издержки подобных стереотипов огромны. Мужчины в США, например, в большей степени, чем женщины, страдают от серьезных хронических болезней, уровень смертности мужчин по всем 15 основным причинам смерти выше, чем у женщин, и они умирают почти на семь лет раньше. Практически та же картина существует в других странах мира. Необходимо срочно принять меры для изменения ситуации – не только для того, чтобы сделать существование женщин более безопасным и повысить их жизненный уровень, но в интересах благополучия самих мужчин.
7. Взрослые мужчины отрицательно реагируют на критические замечания, унижение и порицание. В этом отношении они, возможно, не слишком отличаются от других возрастных групп. Одним из основных принципов эффективной пропаганды здорового образа жизни является обеспечение причастности и участия в процессе работы самих мужчин. Необходимо привлекать мужчин к борьбе с распространением ВИЧ и пропаганде мер предосторожности, поскольку эти меры призваны изменить их собственную жизнь. Однако слишком часто в прошлом их интересы, мотивации и нужды считались незначительными или игнорировались. В некоторых случаях усилия по улучшению здоровья мужчин рассматриваются как нечто второстепенное по отношению к мерам защиты женщин. Подобный подход, при котором нужды отдельного мужчины не заслуживают внимания в силу общего “плохого поведения” мужчин, является близоруким и опасным.
8. Во всех странах мира подавляющее большинство мужчин с энтузиазмом заботятся о своих семьях и детях. Они много работают в неблагоприятных и зачастую опасных условиях, стараясь быть хорошими отцами, хорошими мужьями и надежными партнерами. Это необходимо всегда иметь в виду. Тем не менее, как и женщины, мужчины вовлечены в традиционно установившиеся в обществе модели гендерных отношений. Они подвергаются воздействию множества различных факторов – социальных, возрастных, патриархальных стереотипов, “узаконивающих” неравенство и несправедливость и заставляющих людей воспринимать в качестве “рационального” проявление силы и давления (хотя это и не имеет ничего общего с рациональностью). Воздействию этих сил трудно противостоять, но и женщины и мужчины должны объединить усилия в борьбе с этими стереотипами. Эта борьба предполагает также избавление от стереотипов, в соответствии с которыми мужчины относятся к проявлениям женственности как к чему-то недостойному, и которые затрудняют открытое обсуждение проблем, связанных с поведением и желаниями других мужчин.
9. Если и есть единый вывод, который можно сделать на основании результатов всех представленных здесь проектов, так это то, что работа по решению перечисленных проблем должна начинаться как можно в более раннем возрасте. Качественное образование по проблемам секса, сексуальности, взаимоотношений между мужчинами и женщинами и их здоровья должно быть доступным еще до того, как юноши и девушки становятся сексуально

активными. Жизненные навыки, необходимые для того, чтобы подвергнуть сомнению спорные социальные стереотипы (например, в том, что касается распределения ролей между мужчинами и женщинами), для эффективного ведения диалога с представителями другого пола, умение высказать собственное мнение и отстоять его, для того, наконец, чтобы изменить мир, нужно прививать с детства. Эти навыки можно развить еще в школе или в других подходящих условиях.

В общем и целом, на основании ряда проектов можно сделать определенный вывод, что работа как с молодыми, так и мужчинами более старшего возраста может дать впечатляющие результаты, особенно когда удается избежать “порицания”. В условиях армии и тюрьмы, в барах, ночных клубах и других местах традиционного общения мужчин, а также используя другие формы работы в среде, можно организовать обсуждение проблем, касающихся отношений мужчин, распределения ролей, взаимоотношений и поведения. Хотя быстрых решений и не существует, такая работа может заложить основу для последующих изменений и помочь в обсуждении обычно замалчиваемых тем, касающихся мнений и поступков мужчин.

Рекомендуемые действия

А. В отношении политика

1. Работа даже с самыми маргинальными группами мужчин может быть успешной при поддержке соответствующих государственных структур. Поэтому помощь со стороны национальных властей играет ключевую роль в профилактике ВИЧ и более активном привлечении мужчин к участию в мероприятиях по противодействию эпидемии.
2. Национальные власти должны определить наиболее эффективные методы пропаганды и поддержки работы с молодыми мужчинами. Результаты успешных проектов подтверждают важность работы по пропаганде сексуального здоровья и гендерного равенства среди молодых людей, которые в целом являются более восприимчивыми, чем мужчины старшего возраста.
3. Проекты на уровне общин подчеркивают значение развития прав мужчин, имеющих секс с мужчинами, и других дискриминируемых групп. Не приходится рассчитывать на то, что отдельные программы помогут эффективно бороться за права человека – необходима поддержка международных организаций, национальных правительств и других заинтересованных сторон.
4. Представляется, что устойчивых изменений в отношении и поведении можно добиться в результате среднесрочных и долгосрочных усилий. Поэтому краткосрочные проекты и финансирование вряд ли смогут способствовать успешной работе. Национальные органы власти, спонсоры и финансирующие учреждения должны реально оценивать задачи, которые они ставят перед собой с области работы с мужчинами, а также ресурсы, выделяемые на эту работу.
5. Что касается стратегии, необходимо обеспечить более широкую поддержку мониторингу и оценке результатов работы местных проектов по пропаганде участия мужчин в профилактике ВИЧ и уходе за инфицированными. Без этого опыт, накопленный в результате проделанной работы, может остаться невостребованным.

В. В отношении программ профилактики и ухода

1. При разработке программ и их осуществлении необходимо учитывать культурные отличия и местные реалии. Проекты должны быть, прежде всего, нацелены на выявление специфики нужд и поведения мужчин в конкретной среде, вместо того, чтобы привносить в решение проблем чужое мнение и точки зрения.
2. Чтобы уменьшить стигматизацию программ со стороны общества и добиться доверия к ним мужчин, можно прибегнуть к увязке обсуждения вопросов, имеющих отношение к ВИЧ и СПИДу, с другими, более традиционными проблемами, такими как азартные игры, злоупотребление алкоголем и наркотиками, бесцельная “трата времени” и другими. Разработчики программ по работе с мужчинами должны быть готовы к тому, что придется самостоятельно искать выход на целевую аудиторию, вместо того, чтобы ждать обращения за помощью со стороны самих мужчин.
3. Необходимы усилия, которые способствовали бы наполнить понятие “современный мужчина” другим содержанием. Важно определить на местном уровне примеры здорового и приемлемого мужского поведения в отношении ВИЧ/СПИДа и привлечь к ним внимание. Вероятнее всего, не существует какой-то одной, универсальной цели, которую могли бы поставить перед собой все проекты.

4. Приемлемые и ответственные типы мужественности, которые способствовали бы профилактике ВИЧ, могут быть различными в различных социальных и общинных контекстах. Средства массовой информации призваны сыграть важную роль в деле распространения положительных примеров мужественности, основанной на чувстве ответственности и заботы о других.
5. Успешные программы по пропаганде более широкого участия мужчин в профилактике ВИЧ могут иногда использовать опыт работы в другой среде. Такими примерами являются применение опыта работы, ранее проведенной с водителями магистральных грузовиков в Африке, в Индии или мероприятия по защите прав геев и других гомосексуально-активных сообществ мужчин в Латинской Америке. Там, где это возможно, работа с мужчинами должна быть интегрирована в существующие программы работы по улучшению репродуктивного и сексуального здоровья. Слишком часто в прошлом подобные мероприятия или не проводились вообще, или же предлагались в качестве некоего “дополнения” к основной работе с женщинами.
6. Существует насущная необходимость работы с профессиональными медработниками и другими специалистами по проблеме изменения существующих форм мероприятий для мужчин с учетом особенностей последних.
7. Необходимо повысить приоритетность оценки результатов как успешных, так и неудачных программ. Финансовые спонсоры и разработчики должны стремиться к тому, чтобы элемент оценки результатов стал неотъемлемой частью будущих проектов. В ином случае опыт, накопленный в результате проделанной работы, может остаться невостребованным.
8. Необходимо продолжить поиск новых путей пропаганды гендерного равенства. На сегодняшний день проблема определения методов наиболее эффективного участия мужчин в процессе изменения существующего распределения ролей и расширения возможностей женщин остается нерешенной.

С. В отношении практического осуществления проектов

1. Несомненным преимуществом обладает подход к проведению мероприятий по профилактике ВИЧ в традиционных местах встреч мужчин, а также придание этим мероприятиям формы, наиболее соответствующей данному конкретному контексту.
2. Преимущества местных форм работы с мужчинами (например, традиционные методы сексуального просвещения мужчин или собрания групп по обсуждению “мужских проблем”), вероятно, в последнее время не использовались полностью, и следует использовать существующие возможности по их реанимации.
3. Необходимо уделять больше внимания выявлению и использованию ситуаций, которые можно было бы назвать “критическими моментами”, в деле образования и пропаганды изменений. Это могут быть некие общественные ситуации, свидетельствующие, что отдельные индивидуумы и общество готовы с большей объективностью оценить последствия того или иного типа мужественности для мужчин и женщин.
4. Необходимы усилия, которые позволили бы определить контексты, когда большие количества мужчин могут быть охвачены при относительно небольших издержках. Это может быть работа с полицейскими и военнослужащими, в тюрьмах, промышленных и шахтерских общинах, с футбольными и спортивными ассоциациями, а также, среди прочих, с национальными организациями, объединяющими родителей.

5. Средства массовой информации играют важную роль в деле формирования ожиданий и отношений в обществе. Телефильмы, сериалы и другие формы популярных программ можно было бы использовать с большей эффективностью для создания и укоренения новых культурных норм поведения и новых ожиданий в том, что касается поведения мужчин и типов мужественности.
6. Там, где есть такая возможность, необходимо использовать новые формы коммуникаций, такие как Интернет, для того, чтобы использовать возможность охвата относительно большой целевой аудитории молодых мужчин.
7. Разработчики различных проектов и мероприятий могут многому научиться друг у друга. Поэтому необходимо всячески поощрять “горизонтальное сотрудничество” между проектами при разработке, практическом осуществлении и оценке результатов.
8. Необходимо повысить приоритетность оценки результатов работы по расширению участия мужчин в деле профилактики ВИЧ. Результаты пилотных проектов необходимо тщательно отслеживать и оценивать, чтобы извлечь соответствующие уроки и распространить опыт успешной работы как можно шире.

Планы на будущее

Несмотря на относительную новизну работы в этой области, удалось накопить немалый опыт в деле эффективного привлечения мужчин к участию в мероприятиях по профилактике ВИЧ. Настало время расширить и адаптировать эти мероприятия, чтобы охватить как можно большую по численности аудиторию, а также разработать методы оценки, которые позволили бы определить, какие именно результаты достижимы с использованием тех или иных средств.

В среднесрочной и долгосрочной перспективе, предстоит ответить на важные вопросы, насколько описанные здесь методы работы могут сами по себе стать причиной возникновения и последующего существования ответственного поведения в области сексуальных взаимоотношений и потребления наркотиков. Каково может быть их воздействие на ситуацию гендерного и сексуального неравенства? Старые предрассудки и барьеры не удастся преодолеть быстро – по-видимому, для достижения наиболее эффективных среднесрочных и долгосрочных результатов понадобится многосторонняя работа, сопровождаемая поддержкой на государственном и местном уровнях.

Сосредоточение усилий на работе с мужчинами и изменении стереотипов мужественности, к чему давно призывали специалисты, обеспокоенные тем, что вся тяжесть ответственности слишком часто возлагается исключительно на женщин, способствует положительным изменениям. Становится очевидной необходимость серьезного отношения к проблеме гендерного равенства, если мы действительно хотим остановить эпидемию. Повышение внимания к проблемам мужчин говорит также о нашем стремлении к партнерству со всеми, – как отдельными людьми, так и сообществами, – затронутыми эпидемией. Мы стремимся к тому, чтобы мужчины стали нашими соратниками и принимали активное участие в профилактике ВИЧ. Без этого борьба с эпидемией не принесет результатов.

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) объединяет десять учреждений ООН в общем деле борьбы с эпидемией: Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ ООН), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Мировую продовольственную программу (МПП), Программу развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), Международную организацию труда (МОТ), Организацию Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк (ВБ).

ЮНЭЙДС, в качестве программы коопонсоров, объединяет меры, принимаемые десятью организациями-коопонсорами в ответ на эпидемию, а также дополняет их конкретными инициативами. Цель ЮНЭЙДС – возглавлять международные меры в ответ на ВИЧ/СПИД по всем направлениям и способствовать их расширению. ЮНЭЙДС работает с широким кругом партнеров – правительственными и неправительственными организациями, представителями деловых и научных кругов и общественностью – в деле повсеместного и не знающего границ распространения знаний, навыков и передового опыта.

КОЛЛЕКЦИЯ ЮНЭЙДС “ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА”

Коллекция ЮНЭЙДС “Лучшая практика”

- представляет собой серию информационных материалов ЮНЭЙДС, способствующих обучению, обмену опытом и расширению возможностей людей и партнеров (людей, живущих с ВИЧ, пострадавших общин, гражданского общества, правительства, частного сектора и международных организаций), участвующих в расширенных мерах противодействия эпидемии СПИДа и ее последствий;
- дает возможность услышать тех, кто борется с эпидемией и работает над смягчением ее последствий;
- предоставляет информацию о мерах, оказавшихся эффективными в определенных условиях, для тех, перед кем стоят аналогичные вызовы;
- заполняет пробелы в ключевых областях политики и программ путем предоставления технического и стратегического руководства и современных знаний о профилактике, уходе и смягчении последствий в различных условиях;
- стремится стимулировать новые инициативы в интересах расширения мер противодействия эпидемии СПИДа на уровне стран; и
- представляет собой совместный межучрежденческий проект ЮНЭЙДС в партнерстве с другими организациями и сторонами.

Дополнительную информацию о коллекции ЮНЭЙДС “Лучшая практика” и других публикациях ЮНЭЙДС можно найти на сайте www.unaids.org. Приглашаем читателей присылать свои комментарии и предложения в Секретариат ЮНЭЙДС по адресу: Best Practice Manager, UNAIDS, 20 avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland

Привлечение мужчин к участию в борьбе с эпидемией является важным компонентом профилактики СПИДа. Этот документ призван помочь тем, кто работает с мужчинами, особенно в области предотвращения распространения ВИЧ, а также – в более широком контексте – в сфере улучшения сексуального и репродуктивного здоровья. Представляется, что опубликованный материал будет особенно интересен:

- тем, кто раньше не работал с мужской аудиторией, но в настоящее время планирует разработку более открытого подхода к профилактике ВИЧ и пропаганде сексуального здоровья;
- тем, кто стремится положить начало обсуждению существующих гендерных отношений или же переосмыслить существующие стереотипы мужественности; а также
- тем, кто уже работает с мальчиками-подростками или мужчинами по проблеме защиты здоровья или другим вопросам и на данном этапе предполагает сфокусировать внимание на борьбе с ВИЧ и пропаганде сексуального здоровья.

UNAIDS
20 AVENUE APPIA
CH-1211 GENEVA 27
SWITZERLAND

Tel.: (+41) 22 791 36 66
Fax: (+41) 22 791 41 87
e-mail: bestpractice@unaids.org

www.unaids.org