



Организация
Объединенных Наций по
вопросам образования,
науки и культуры



Краткое руководство ЮНЕСКО ПО ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЭФФЕКТИВНОЙ ВИЧ-ПРОФИЛАКТИКИ, УЧИТЫВАЮЩЕЕ:

Права человека

Научные данные
и фактологическую информацию

Культурно-адекватный подход

Гендерные аспекты

Возрастную специфику

Широкое участие и инклюзивность



Краткое руководство ЮНЕСКО
**ПО ОСНОВНЫМ
ХАРАКТЕРИСТИКАМ
ЭФФЕКТИВНОЙ ВИЧ-
ПРОФИЛАКТИКИ,
УЧИТЫВАЮЩЕЕ**

Права человека

Научные данные и фактологическую информацию

Культурно-адекватный подход

Гендерные аспекты

Возрастную специфику

Широкое участие и инклюзивность

Мысли и мнения, выраженные в настоящей публикации, принадлежат ее авторам и необязательно отражают точку зрения Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО).

Использованные названия и представление материалов в настоящей публикации не являются выражением со стороны ЮНЕСКО какого-либо мнения относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района или их соответствующих властей равно как и линий разграничения или границ.

Издано ЮНЕСКО
© UNESCO 2010

Секция по проблемам ВИЧ и СПИДа
Отдел координации приоритетов ООН в области образования
Сектор образования
ЮНЕСКО
7, place de Fontenoy
75352 Paris 07 SP, France
Веб-сайт: www.unesco.org/aids
Электронный адрес: aids@unesco.org

Набрано и отпечатано в типографии ЮНЕСКО

СОДЕРЖАНИЕ

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ	4
СОКРАЩЕНИЯ	5
ВВЕДЕНИЕ	7
1. ПРАВА ЧЕЛОВЕКА	9
2. ФАКТОЛОГИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ	23
3. КУЛЬТУРА	33
4. ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО	43
5. ВОЗРАСТ	53
6. ПРИВЛЕЧЕНИЕ К СОТРУДНИЧЕСТВУ	65
СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	77

ТАБЛИЦЫ

Таблица 1. Основные характеристики подхода, основанного на правах человека	12
Таблица 2. Ряд международных обязательств и актов по правам человека, связанных с ВИЧ	13
Таблица 3. Перечень вопросов при рассмотрении предложений по проектам и программам	17
Таблица 4. Почему для некоторых видов мероприятий может потребоваться более убедительная фактологическая информация	27
Таблица 5. Примеры подходов, используемых при передаче фактологической информации	29
Таблица 6. Оценка степени участия общины в вашем проекте	37
Таблица 7. Гендерные аспекты: некоторые определения	46
Таблица 8. Примеры учебных целей полового воспитания – по возрастам	56
Таблица 9. Привлечение молодежи к сотрудничеству на разных этапах проекта: отправные моменты	59
Таблица 10. Континуум участия	68
Таблица 11. Типы привлечения к сотрудничеству людей, живущих с ВИЧ	70

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Настоящее руководство выпущено для Межсекторальной платформы по ВИЧ и СПИДу Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). Его разработка была осуществлена Клаудией Самбо (Claudia Sambo) консультантом Института HLSP при технической поддержке Клер Дикинсон (Clare Dickinson) из Института HLSP и Джастин Сасс (Justine Sass) из Секции по проблемам ВИЧ и СПИДа Отдела ЮНЕСКО по координации приоритетов ООН в области образования.

Автор выражает признательность всем участникам, внесшим свои предложения и комментарии и работавшим над редакцией различных предварительных текстов. В их число входят следующие сотрудники ЮНЕСКО:

Маниле Багхеритари (Manilee Bagheritari), Масимба Бириваша (Masimba Biriwasha), Крис Кэстл (Chris Castle), Динарай Чети (Dhinaraj Chetty), Джудит Корнел (Judith Cornell), Мери Гин Делане (Mary Guinn Delaney), Джулия Хаслер (Julia Hasler), Ирмгарда Касинскайте (Irmgarda Kasinskaite), Доминик Ларошель (Dominique Larochelle), Матьяс Лансар (Matthias Lansard), Жанна Лоулер (Jeanne Lawler), Сергей Лазарев, Палена Нил (Palena Neale), Анандита Филипоз (Anandita Philipose), Марк Ричмонд (Mark Richmond), Лидия Рупрехт (Lydia Ruprecht), Нора Шенкель (Nora Schenkel), Дэвид Сандерленд (David Sunderland), Константинос Тарарас (Konstantinos Tararas), Майкл Тран (Michael Tran), Фриедл ван ден Боше (Friedl Van den Bossce), Ян Вийнгаарден (Jan Wijngaarden), Ли Юнгфен (Liu Yongfeng).

Существенный вклад внесли также следующие партнеры:

Барбара де Залдуондо (Barbara de Zalduondo), Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС); Элс Клинкерт (Els Klinkert), ЮНЭЙДС; Лина Никанен-Реттароли (Lina Nykanen-Rettaroli), ЮНЭЙДС; Мери Отиено (Mary Otieno), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА); Скот Пулицци (Scott Pulizzi), Центр развития образования; Кристан Шульц (Kristan Schoultz), ЮНЭЙДС; а также Салли Смит (Sally Smith), ЮНЭЙДС.

Благодарности заслуживают также авторы всех оригинальных материалов, включенных в настоящее руководство или использованных в нем после их адаптации.

Наконец, выражается благодарность Аурелии Мазойер (Aurélia Mazoyer), которая занималась оформлением и подготовкой макета, а также Шехеразаде Феддал (Schéhérazade Feddal), обеспечивавшей поддержание контактов в процессе работы над этим документом.

СОКРАЩЕНИЯ

АБР	Азиатский банк развития
АРО	Академия развития образования
АРТ	Антиретровирусная терапия
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГС+	Глобальная сеть для людей, живущих с ВИЧ
ГТЗ	Германское сообщество по техническому сотрудничеству
ДФИД	Департамент по международному развитию (Соединенное Королевство)
ИППП	Инфекция, передаваемая половым путем
ИППО	Международная федерация планирования семьи
КИДА	Канадское агентство международного развития
КО	Конфессиональная организация
КПР	Конвенция о правах ребенка
МКНР	Международная конференция по народонаселению и развитию
МОТ	Международная организация труда
МПП	Мировая продовольственная программа
МУЦГ	Межучрежденческая целевая группа
НПО	Неправительственная организация
ООН	Организация Объединенных Наций
ООУ	Организации общинного уровня
ПКЗ	Партнерство в области коммуникации по здравоохранению
ПРЭП	Половое и репродуктивное здоровье и права
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
РУЛС	Расширение участия людей, живущих с ВИЧ
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
УВКБ ООН	Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев
УВКПЧ	Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека
ЦРТ	Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия
ЮНЕСКО	Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНИФЕМ	Фонд Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин
ЮНОДК	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
ЮНФПА	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения
ЮНЭЙДС	Совместная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
ЮСЭЙД	Управление международного развития США
АСАСО	Африканский совет СПИД-сервисных организаций
ССФ	Христианский детский фонд
СЕДАВ	Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин
СНАПС	Программа по культуре и здравоохранению для Африки
GAD/C	Гендерное равенство и развитие для Камбоджи
ИКАСО	Международный совет СПИД-сервисных организаций
ICRW	Международный исследовательский центр по проблемам женщин
ЛЛСА	Совместная инициатива по обучению детей и ВИЧ/СПИДу
ОДИ	Институт заморского развития
ПАТН	Программа по адекватной технологии в области здравоохранения
RAPID	Исследования и политика в области развития

ВВЕДЕНИЕ

В целях содействия внедрению эффективных и действенных форм реагирования ЮНЕСКО будет оказывать поддержку подходам, в основе которых лежит существующая и появляющаяся фактологическая информация и при которых соблюдаются принципы всеобщности, прав человека, учета культурной и возрастной специфики, научной обоснованности.

Эти подходы призваны обеспечить конструктивное участие в сотрудничестве людей, живущих с ВИЧ, и других заинтересованных сторон, содействовать обеспечению и укреплению гендерного равенства, и будут опираться на объединенные усилия и потенциал всех секторов ЮНЕСКО.

Стратегия ЮНЕСКО по борьбе с ВИЧ/СПИДом (ЮНЕСКО, 2007 г.)
<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001499/149998e.pdf>

Настоящее руководство призвано расширить понимание характеристик эффективного и действенного реагирования на ВИЧ и СПИД. Оно разработано для объяснения в простой и доступной форме того, что эти характеристики означают на практике и как их можно внедрять, использовать и утверждать на институциональном уровне в процессе разработки и осуществления программ по ВИЧ и СПИДу.

Данное руководство предназначено для лиц, занимающихся осуществлением программ, и руководителей проектов, разрабатывающих и осуществляющих различные мероприятия в рамках ЮНЕСКО (главным образом, в области ВИЧ-профилактики). Однако данное руководство может быть полезно и для других заинтересованных сторон, осуществляющих аналогичную работу, включая технических специалистов, лиц, занимающихся осуществлением программ, руководителей в министерствах, вовлеченных в процесс принятия ответных мер реагирования на СПИД, ООН и других партнеров в области развития, а также для представителей гражданского общества.

При использовании данного руководства в качестве справочника пользователи могут почерпнуть из него информацию относительно ключевых характеристик конкретных подходов, проверить определения или выявить инструменты, способствующие практическому внедрению данного подхода. Руководство может быть полезно, например, для решения следующих задач:

- рассмотрения ключевых вопросов, которые следует затронуть для обеспечения соблюдения принципов прав человека и гендерного равенства в ходе реализации проекта;

- определения отправных моментов для привлечения различных заинтересованных сторон на всех этапах, начиная от разработки программы до ее мониторинга и оценки;
- адаптации коммуникационных усилий с учетом специфики аудитории.

Настоящее руководство не заменяет собой весь объем существующей литературы по данным вопросам. Оно позволяет пользователю легче разобраться в имеющихся публикациях благодаря наличию веб-ссылок и дополнительных справочных материалов, которые могут использоваться в дальнейшей работе.

Условные обозначения



Основная идея



Основная ссылка



Ссылка на другой раздел в настоящем руководстве



1. ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

1. ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

Права человека подразумевают основные права и свободы, которые распространяются на всех людей.¹ Государство, подписавшее различные международные договоры и конвенции о правах человека, несет ответственность за соблюдение и защиту прав своих граждан; люди также несут ответственность за соблюдение прав других людей. Однако совершенно очевидно, что осуществление, соблюдение и защита прав человека осуществляются не всегда.

Внедрение подхода, основанного на правах человека в отношении ВИЧ и СПИДа, способно принести весьма существенную пользу в области реализации прав человека, а также улучшить доступ к профилактике ВИЧ, уходу, лечению и поддержке. На практике это означает, что требуется соблюдать права человека на систематической, сознательной и целеустремленной основе. Это подразумевает также, что ключевые принципы и нормы в области прав человека должны быть использованы при разработке, осуществлении, мониторинге и оценке проводимых программ и политики. В настоящем разделе вы сможете ознакомиться с этими принципами и нормами, а также с возможными исходными моментами для внедрения принципов прав человека в ваши мероприятия.

Все большее число стран принимают законодательные меры и проводят политику в целях налаживания ситуации, связанной с ВИЧ, в сфере трудовых отношений, и все большее число компаний во всем мире предпринимают шаги по решению проблем, связанных с ВИЧ, на рабочих местах. Эти меры способствуют защите прав ВИЧ-положительных сотрудников.

С другой стороны, во многих странах права людей, живущих с ВИЧ, нарушаются, например, в рамках законодательства, преследующего в уголовном порядке передачу ВИЧ или вводящего ограничения на поездки в связи с ВИЧ (законы и правила, ограничивающие въезд, проживание или постоянное место жительства для ВИЧ-положительных людей).

ЮНЭЙДС выработала рекомендации и руководящие принципы по этим вопросам:

 *Отчет Международной целевой группы по ограничениям на поездки в связи с ВИЧ (ЮНЭЙДС, 2008 г.)* http://data.unaids.org/pub/Report/2009/jc1715_report_inter_task_team_hiv_en.pdf

 *Уголовное преследование за передачу ВИЧ: краткое резюме политики (ЮНЭЙДС, 2008 г.)* http://data.unaids.org/pub/BaseDocument/2008/20080731_jc1513_policy_criminalization_en.pdf

1 Статья 2 Всеобщей декларации прав человека: <http://www.un.org/en/documents/udhr/>

ЧТО ТАКОЕ ПОДХОД, ОСНОВАННЫЙ НА ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА?

Такой подход означает, что вы должны *сознательно* разрабатывать программы, направленные на осуществление прав человека. Принципы и нормы в области прав человека должны лежать в основе разработки программ во всех областях и на всех этапах (см. Таблицу 1).

Таблица 1. Основные характеристики подхода, основанного на правах человека

- Содействие соблюдению Всеобщей декларации прав человека (1948 г.) и других международных правовых актов в области соблюдения прав человека**, например, Конвенции о правах ребенка (КПР) и Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (CEDAW).
- Соблюдение и применение международных норм и принципов в области прав человека:**
 - Универсальность и неотъемлемость:** права человека распространяются на всех людей во всем мире, и никто не может лишиться их этих прав.
 - Неделимость:** отсутствие какой-либо иерархии среди прав человека, все они наделены одинаковым статусом.
 - Взаимозависимость и взаимосвязанность:** осуществление одного права зачастую во многом зависит от осуществления других прав.
 - Равенство и недискриминация:** все люди равны и наделены одинаковыми правами человека.
 - Участие и приобщение:** каждый человек имеет право на активное, свободное и конструктивное участие, на право вносить вклад в гражданское, экономическое, социальное, культурное и политическое развитие и пользоваться его плодами в условиях, при которых могут быть реализованы права человека и основные свободы.
 - Подотчетность и законность:** государство и другие уполномоченные лица несут ответственность за соблюдение прав человека и должны уважать их.
- Содействие расширению возможностей для того, чтобы «уполномоченные лица» исполняли свои обязанности, а «правообладатели» добивались реализации своих прав.**

Правообладатели – это люди и группы лиц, наделенные определенными правами; правом добиваться их реализации; правом привлечения к ответственности уполномоченных лиц. Правообладатель также несет ответственность за соблюдение прав других людей. В этой трактовке правообладатель может также рассматриваться как уполномоченное лицо.

Уполномоченные лица – это те, кто несет ответственность за соблюдение, защиту и выполнение прав человека. *Соблюдение* означает воздержание от нарушений в процессе осуществления права; *защита* означает предотвращение нарушений права третьей стороной; а *выполнение* означает принятие конкретных мер для содействия осуществлению определенного права. Основная ответственность по-прежнему возлагается на государство. Другие лица могут рассматриваться как уполномоченные лица, если они располагают полномочиями для оказания воздействия на жизнь правообладателей.



Заявление ООН об общем понимании подхода к развитию, основанного на правах человека (2003 г.)
http://www.unescobkk.org/fileadmin/template2/appeal/human_rights/UN_Common_understanding_RBA.pdf

КАКИЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ, НОРМЫ И ПРИНЦИПЫ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ К ВИЧ?

Договора, в котором решаются специфические вопросы, относящиеся к правам человека в области ВИЧ и СПИДа, не существует, однако некоторые международные конвенции и вытекающие из них обязательства касаются процесса программирования мероприятий в области ВИЧ, основанного на правах человека (см. Таблицу 2).

Таблица 2. Ряд международных обязательств и актов по правам человека, связанных с ВИЧ

Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (2001 г.) и Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу (2006 г.) подчеркивают необходимость уделить особое внимание соблюдению прав человека и подходу, основанному на правах человека, при разработке национальных программ реагирования на проблемы ВИЧ и СПИДа.

	Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу, 2006 г. http://data.unaids.org/pub/Report/2006/20060615_HLM_PoliticalDeclaration_ARES60262_en.pdf
	Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, 2001 г. http://www.un.org/ga/aids/docs/aress262.pdf
	Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, 2000 г. http://www.un.org/millenniumgoals
	Образование для всех, Всемирный форум по образованию, 2000 г. http://www.unesco.org/education/efa/wef_2000/index.shtml
	Четвертая всемирная конференция по положению женщин (Пекин) – Декларация и платформа действий, 1995 г. http://www.un.org/womenwatch/daw/beijing/platform и Пекин +5, 2000 г. http://www.un.org/womenwatch/daw/followup/beijing+5.htm
	Международная конференция по народонаселению и развитию и Программа действий (ICPD), 1994 г. http://www.unfpa.org/icpd/index.cfm и ICPD +5 http://www.unfpa.org/icpd/icpd5-keyactions.cfm
	Конвенция о правах ребенка (КПР), 1989 г. http://www.unicef.org/crc
	Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (CEDAW), 1979 г. http://www.un.org/womenwatch/daw/cedaw

Нормы и принципы в области прав человека, имеющие особое значение в связи с ВИЧ:

- **Недискриминация:** защита от дискриминации при обращении за помощью или услугами или защита от любых иных ограничений, связанных с ВИЧ-статусом человека.
- **Защита частной жизни:** защита от обязательного тестирования на ВИЧ; сохранение конфиденциальности ВИЧ-статуса.
- **Здоровье:** включает права на имеющееся доступное, приемлемое и качественное обслуживание, а также право на получение медицинских услуг и лечения, невзирая на ВИЧ-статус.
- **Образование:** доступ к высококачественному обучению и информации в области ВИЧ-профилактики, а также возможность продолжать образование, невзирая на ВИЧ-статус.
- **Работа:** невозможность увольнения или дискриминации из-за ВИЧ-статуса.

- **Социальная защита, помощь и обеспечение:** получение этих видов помощи, невзирая на ВИЧ-статус.
- **Свобода мнений и их свободное выражение:** обеспечение права свободного поиска, получения и передачи информации (включая информацию о правах, инструментах и услугах, например, о юридической помощи), полезной для реализации своих прав; учебные материалы для лиц, чье поведение может считаться незаконным в некоторых странах (например, работа в сфере секс-индустрии, употребление наркотиков).
- **Свобода и безопасность, а также свобода от жестокого, бесчеловечного и унижительного обращения:** защита от заключения в тюрьму, сегрегаций, принудительного лечения и/или изоляции в специальных больницах на основании ВИЧ-статуса; защита от сексуального насилия и принудительного ВИЧ-тестирования. Ограниченный доступ к информации, к презервативам, к стерильным иглам, лекарствам или иным способам профилактики/лечения (например, для заключенных) может рассматриваться как жестокое, бесчеловечное или унижительное обращение.
- **Свобода перемещения,** невзирая на ВИЧ-статус.
- **Свобода поиска и получения убежища,** невзирая на ВИЧ-статус.
- **Свобода использования плодов научного прогресса и результатов его практического применения:** представляет собой важный фактор в контексте ВИЧ, принимая во внимание постоянный и быстрый прогресс в области тестирования, лечения и разработки вакцины.
- **Свобода участия в общественной жизни:** участие в разработке и проведении политики в области ВИЧ.
- **Свобода заключения брака и создания семьи,** невзирая на ВИЧ-статус.

Более подробную информацию по правам человека и ВИЧ можно получить при обращении к следующим источникам:

 *Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека* (ЮНЭЙДС и УВКПЧ, 2006 г.) http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub07/jc1252-internguidelines_en.pdf

 *Руководство по ВИЧ и правам человека для национальных учреждений по правам человека* (УВКПЧ и ЮНЭЙДС, 2007 г.) http://data.unaids.org/pub/Report/2007/jc1367-handbookhiv_en.pdf

 Права человека и ВИЧ, веб-сайт ЮНЭЙДС: <http://www.unaids.org/en/PolicyAndPractice/HumanRights/default.asp>

 Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека <http://www2.ohchr.org/english/issues/hiv/index.htm>

ЧТО ОЗНАЧАЮТ ПРИНЦИПЫ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММ?

Подход, основанный на правах человека, означает, что принципы и нормы в области прав человека должны лежать в основе разработки программ на всех стадиях и во всех областях. Но что это означает на практике? Что конкретно должны *делать* разработчики программ?

УЧАСТИЕ

При использовании подхода, основанного на правах человека, участие является не дополнительным, а основополагающим элементом. Оно призвано *расширить права и возможности* отдельных лиц и групп, в особенности наиболее маргинализированных, сформулировать и донести их

чаяния до уполномоченных лиц и самостоятельно позаботиться о своем собственном развитии. Участие должно быть информированным, активным, свободным и конструктивным. Как разработчик программы, вы можете:

- обеспечить возможность пострадавшим и уязвимым людям участвовать в принятии решений в области ВИЧ на различных этапах программы в рамках адаптированных структур;
- проанализировать, какой потенциал и какая поддержка могут понадобиться для обеспечения конструктивного участия правообладателей, в особенности тех из них, которые принадлежат к ущемленным в правах группам населения (например, для развития навыков по информационно-разъяснительной работе представителей общин и других защитников их интересов).

Информация о методах общинного участия и способах вовлечения в работу заинтересованных сторон представлена в разделе  *Культура*

Ключевой принцип заключается в том, чтобы меры реагирования были ориентированы, прежде всего, на людей, живущих с ВИЧ и страдающих от этой инфекции. В отношении специфических инструментов обращаться к разделу:  *Привлечение к сотрудничеству*

Содействие установлению диалога о правах человека

Процесс вовлечения в работу местных лидеров и их организаций и создания платформ для публичных дискуссий, в том числе с помощью средств массовой информации, может представлять собой исходную точку для установления диалога о правах человека.

Однако в ряде обстоятельств дискуссии о «правах человека» могут показаться неприемлемыми для государственной власти. В таких случаях было бы более целесообразно говорить о «расширении прав и возможностей», что способно вызвать даже больший резонанс в местных сообществах, побуждая людей к участию и вызывая в них чувство сопричастности при реализации местных инициатив.

РАВЕНСТВО И НЕДИСКРИМИНАЦИЯ

На практике это может означать следующее:

- Уделять приоритетное внимание наиболее маргинализированным группам (поскольку программы не всегда могут охватить одновременно каждого человека в отдельности).
- Принимать меры для предотвращения любой непреднамеренной (или косвенной) дискриминации. Так может произойти, например, при приглашении заинтересованных сторон для участия в разработке программы, не приняв во внимание то, что некоторые группы не имеют возможности участвовать в этом процессе из-за проживания в отдаленных регионах или ограниченного доступа женщин к общественным форумам.
- Учитывать, что связанная с ВИЧ стигматизация и дискриминация могут препятствовать активному, свободному и конструктивному участию людей, живущих с ВИЧ.
- Предупреждать возникновение этих проблем и принимать надлежащие меры реагирования. Например, возможно необходимо будет предпринять особые усилия, чтобы охватить половым просвещением детей, в отношении которых существует опасность, что они либо не будут посещать школу, либо не закончат школьное обучение.



Ключевой характеристикой подхода, основанного на правах человека, является уделение приоритетного внимания обездоленным, маргинализированным или страдающим от дискриминации людям с тем, чтобы благами развития могли пользоваться не только те, кого легко охватить или кто находится в более привилегированном положении.

ПОДОТЧЕТНОСТЬ

При проведении программ по ВИЧ и СПИДу подотчетность можно укрепить с помощью следующих мер:

- Взаимодействие с другими национальными или местными программами, направленными на улучшение демократического правления и участия.
- Анализ и поддержка возможностей правообладателей (в особенности наиболее обездоленных и маргинализированных групп), а также возможностей соответствующих организаций гражданского общества эффективно отстаивать их права.
- Поддержка национальных организаций по правам человека при проведении или пропаганде полового просвещения.
- Поддержка государств в деле обеспечения публичной доступности информации относительно национального реагирования на проблемы, связанные с ВИЧ (например, эпидемиологические данные, планы и ресурсы).
- Расширение возможностей уполномоченных лиц в отношении выполнения принятых ими обязательств.

НЕДЕЛИМОСТЬ И ВЗАИМОЗАВИСИМОСТЬ

Учитывать, например, следующее:

- Право на здоровье неотделимо от права на неприкосновенность частной жизни (включая физическую неприкосновенность и конфиденциальность в отношении ВИЧ-статуса), невозможно требовать соблюдения этого права в ущерб неприкосновенности частной жизни.
- Связи, существующие между сексуальным насилием и ВИЧ, играют роль при осуществлении права на свободу, личную безопасность, а также на свободу от жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения.



Reviewing programming on HIV and AIDS, human rights and development (Обзор программ по ВИЧ и СПИДу, правам человека и развитию) (Канадская юридическая сеть по ВИЧ/СПИДу для Канадского агентства международного развития – КИДА, 2002 г.)
<http://www.hurilink.org/tools/ProgHIVAIDS-tool-ENG.pdf>



The Human Rights based approach and the United Nations system (Подход, ориентированный на соблюдение прав человека и система Организации Объединенных Наций) (ЮНЕСКО, 2006 г.).
Обзор того, как учреждения системы ООН, программы и органы выделяют права человека в качестве центрального аспекта своей деятельности с применением полученного опыта и передовой практики.
<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001469/146999e.pdf>

В Таблице 3 приводятся примеры возникающих вопросов на различных этапах программного цикла (от планирования до мониторинга и оценки) с тем, чтобы обеспечить принятие в расчет принципов, основанных на правах человека.

Таблица 3. Перечень вопросов при рассмотрении предложений по проектам и программам

Участие и приобщение	<ul style="list-style-type: none"> ■ Обеспечено ли конструктивное участие основных заинтересованных сторон (включая женщин, детей, людей, живущих с ВИЧ, и маргинализированных сообществ)? Предусмотрены ли меры, гарантирующие возможность такого участия? ■ Включают ли механизмы мониторинга адекватное представительство людей, принадлежащих к уязвимым группам? Предусмотрены ли меры, обеспечивающие их конструктивное участие? ■ Участвуют ли в различных этапах программного цикла женщины и дети (как девочки, так и мальчики)?
Недискриминация и равенство	<ul style="list-style-type: none"> ■ Проводится ли самой организацией, реализующей программу, адекватная политика в области ВИЧ на рабочих местах? ■ Приняты ли меры по соблюдению и защите неприкосновенности частной жизни и конфиденциальности? ■ Проводился ли ситуационный анализ и включает ли он разбивку данных по полу, возрасту и прочим релевантным факторам? ■ Способствует ли данная программа обеспечению недискриминации и равенства в отношении всех целевых групп и лиц? ■ Содействует ли данная программа обеспечению гендерного равенства? ■ Охватывает ли процесс те группы, потребности которых еще не удовлетворены? ■ Получают ли непосредственную пользу от программы женщины и дети (как мальчики, так и девочки)? ■ Дополняет ли программа другие мероприятия, проводимые на национальном уровне, для охвата всех обездоленных групп населения?
Подотчетность и прозрачность	<ul style="list-style-type: none"> ■ Содействует ли данная программа обеспечению подотчетности правительства на всех уровнях в плане выполнения принятых обязательств по соблюдению, защите и исполнению прав человека, связанных с ВИЧ и СПИДом? ■ Включает ли программа механизмы подотчетности, позволяющие бенефициарам и прочим заинтересованным сторонам осуществлять мониторинг ее осуществления? ■ Имеется ли надлежащая документация по программе, доступна ли она на национальных языках? Учтены ли потребности людей с ограниченными навыками грамотности?
Неделимость и взаимозависимость	<ul style="list-style-type: none"> ■ Обеспечивается ли в программе равенство между всеми правами? ■ Делается ли в ней надлежащее различие между теми правами, которые требуют немедленного обеспечения и теми, которые могут реализовываться постепенно? ■ Обеспечивается ли в программе равновесие между долгосрочными и краткосрочными целями, например, в области предоставления услуг, образования, а также в области правовых и политических реформ? ■ Предусматриваются ли в программе дополнительные мероприятия, направленные на обеспечение соблюдения, защиты и исполнения прав в других областях?

Источник: Адаптировано из *Обзора программ по ВИЧ и СПИДу, правам человека и развитию* (Канадская юридическая сеть по ВИЧ/СПИДу для КИДА, 2002 г.)

КАК ОБЕСПЕЧИТЬ ПРАКТИЧЕСКОЕ ВНЕДРЕНИЕ ПОДХОДА, ОСНОВАННОГО НА СОБЛЮДЕНИИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА?

Ключевые мероприятия/этапы

Выяснение положения в области прав человека в стране

Средства и рекомендации

 Универсальный индекс по правам человека предоставляет доступ к информации по правам человека во всех странах на базе системы ООН. Можно выяснить какие договоры подписала (или не подписала) и ратифицировала данная страна, состояние ее отчетности и последние отчеты Договорного органа и доклады по специальным процедурам, замечания и рекомендации.
<http://www.universalhumanrightsindex.org/>

Проведение анализа ситуации

Адекватный анализ ситуации способствует определению основных задач и проблем в области прав человека, их коренных причин, а также недостатки возможностей, как правообладателей, так и уполномоченных лиц. Можно рассмотреть следующие вопросы:

- Определяются ли в процессе анализа эпидемии маргинализированные группы и группы населения, подвергающиеся риску, а также их потребности?
- Определяется ли в этом анализе (с помощью подхода, основанного на участии), каковы причины ВИЧ-инфицирования в этих группах? Определены ли прямые, более глубокие и основные причины этого явления? Смотреть также нижеследующий раздел **Задачи и проблемы в области стигматизации и дискриминации**, где описываются механизмы для привлечения людей, живущих с ВИЧ, к участию в проведении этого анализа.
- Являются ли отсутствие конфиденциальности и/или стигматизация и дискриминация на основании ВИЧ-статуса факторами, мешающими людям проходить тестирования и консультации по ВИЧ? Получать доступ к другим видам услуг, связанных с ВИЧ? Объявлять о своем ВИЧ-статусе сексуальному партнеру или партнерам по употреблению наркотиков? Выбирать более безопасные формы сексуального поведения и/или меры по предотвращению передачи ВИЧ от матери к ребенку?
- Является ли неравенство препятствием для женщин и молодых девушек при:
 - Получении достаточного доступа к информации о ВИЧ, к половому просвещению, к программам по обучению жизненным навыкам?
 - Получении доступа к профилактике ВИЧ, тестированию, консультациям и обслуживанию в области репродуктивного здоровья?
 - Возможности обсуждать вопросы вступления в сексуальный контакт в своих взаимоотношениях?
 - Возможности избежать сексуального насилия или принудительных половых контактов в браке или вне брака?
- Охватывают ли текущие программы по ВИЧ наиболее затронутые эпидемией группы населения?
- Оказывается ли поддержка по обеспечению всеобщего доступа к лечению на уровне законодательства и политики?
- Даются ли ссылки на работу договорных органов ООН и специальных докладчиков ООН?
- Влияет ли определенная культурная практика на осуществление прав?

2 На Всемирном саммите, состоявшемся в декабре 2005 г., государства – члены ООН приняли официальные обязательства: «расширять и предоставлять комплексные услуги по профилактике ВИЧ, лечению и уходу за больными в целях максимального приближения к цели обеспечения для всех нуждающихся всеобщего доступа к лечению к 2010 г.».

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

- Какие шаги предпринимаются в настоящее время? (например, кампании и законы против стигматизации и дискриминации, насилия в отношении женщин; законодательная реформа; упразднение платы за школьное обучение; программа по половому просвещению и обучению жизненным навыкам в школе).
- Что делают другие организации, включая учреждения системы ООН, для содействия осуществлению этих прав и каким образом можно укрепить их деятельность?
- Какие возможности уже предоставлены правообладателям и уполномоченным лицам в настоящий момент для поддержки осуществления этих прав, и какие возможности требуют дальнейшего расширения?
- Существует ли план для измерения/обеспечения равенства между женщинами и мужчинами, богатыми и бедными, молодыми и старыми, жителями города и деревни, этническими и расовыми группами в доступе к ВИЧ-профилактике, лечению, уходу и поддержке?
- Надлежащим ли образом проинформированы и осведомлены работники средств массовой информации о приоритетных вопросах? Как в средствах массовой информации представляются вопросы для публичного обсуждения? Разработана ли определенная стратегия по передаче информации? ➔ *Фактологическая информация*

 **Если информация по этим вопросам отсутствует, это может свидетельствовать о том, что проблемам, связанным с правами человека, уделено недостаточное внимание**

Составление плана

После проведения анализа ситуации вы можете составить план для достижения требуемых результатов при реализации программы (основные цели по правам человека, преследуемые в данной программе), а также для измерения и оценки соответствующего прогресса. Можно рассмотреть следующие вопросы:

- Каковы основные проблемы в области прав человека, на решение которых направлен данный проект?
- Какие конкретные пробелы в существующих возможностях призваны восполнить данный проект?
- Имеются ли в этом проекте ссылки на согласованные на международном уровне рамки и цели в области прав человека?
- Учтены ли надлежащим образом при формулировании проекта права уязвимых групп?

Задачи и проблемы в области стигматизации и дискриминации

 Индекс стигматизации – это инструмент, предназначенный для людей, живущих с ВИЧ, и используемый в их интересах в целях измерения стигматизации и дискриминации, связанной с ВИЧ-статусом, а также для активизации информационно-разъяснительной деятельности и разработки фактологической базы: <http://www.stigmaindex.org>

 *Protocol for the identification of discrimination against people living with HIV (Протокол по идентификации дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ) (ЮНЭЙДС, 2000 г.).* Инструмент для измерения любых форм дискриминации в ряде ключевых областей повседневной жизни. http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub01/JC295-Protocol_en.pdf

 **Индекс стигматизации и протокол ЮНЭЙДС могут быть также использованы при проведении ситуационного анализа в качестве инструмента, позволяющего расширить права и возможности людей, живущих с ВИЧ.**

Ключевые мероприятия/этапы

Информационно-просветительская работа и обучение

Мониторинг и оценка

Средства и рекомендации

 *Стигматизация, дискриминация и нарушения прав человека в связи с ВИЧ: ситуационные исследования успешных программ* (ЮНЭЙДС, 2005 г.) http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/JC999-HumRightsViol_en.pdf

 *HIV and AIDS stigma and violence reduction intervention manual* (Руководство для сокращения стигматизации и насилия в связи с ВИЧ и СПИДом) (ICRW, 2006). Руководство для организаций общинного уровня для борьбы со стигматизацией и гендерным насилием при проведении мероприятий по профилактике ВИЧ. http://www.icrw.org/docs/2006_SVRI-Manual.pdf

 *ВИЧ/СПИД и права человека: молодежь в действии* (ЮНЕСКО и ЮНЭЙДС, 2001 г.). Это комплект материалов для обучения молодых правозащитников. <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001264/126403e.pdf>

 *Understanding and challenging HIV stigma: Toolkit for action* (Понимание и решение проблемы стигматизации в связи с ВИЧ: набор методических материалов для практических действий) (AED, ICRW, Alliance internationale contre le VIH/SIDA, édition révisée, 2007). Методическое руководство для содействия планированию и организации сессий с лидерами общин или организованных групп. <http://www.icrw.org/html/projects/stigma.html>

 *Making a difference: training materials to promote diversity and tackle discrimination* (Изменить мир к лучшему: методические материалы для поощрения разнообразия и борьбы с дискриминацией) (Save the Children, 2005 г.) <http://www.savethechildren.lk/resourcecenter/eversion/080523090501Making%20a%20difference%20for%20CD.pdf>

 *Young people: Implementing a sexual and reproductive health and rights approach. Resource Pack* (Молодежь: внедрение мер в области полового и репродуктивного здоровья и подход, основанный на правах человека. Комплект ресурсов) (Международная федерация планирования семьи (ИППФ) и Германское сообщество по техническому сотрудничеству (ГТЗ)). В него входит матрица основных областей программы с точки зрения участия, гендерного равенства и прав человека, которые могут оказать содействие на различных этапах программного цикла. http://www.ippf.org/NR/rdonlyres/COE69099-0262-45A3-9F1B-56EBB0F74E26/0/Youngpeople_Respack.pdf

Определение адекватных показателей для мониторинга ситуации в области прав человека в контексте проводящейся программы может представлять собой сложную задачу. Для проведения изменений требуется много времени, поэтому результаты и последствия (например, в случае с реформой законодательства, а также приведение в исполнение законов) могут выйти за пределы временного цикла данной программы. В отношении результатов серьезная проблема заключается в том, чтобы создать показатели, измеряющие расширение **возможностей** правообладателей и уполномоченных лиц в плане реализации прав, а также улучшения в использовании этих прав.

Какова отправная точка измерения достигнутого прогресса?

Имеются ли в наличии данные? На национальном уровне вы можете использовать имеющиеся данные и специальные обзоры (например, данные, собранные Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу – ЮНЭЙДС). Для получения результатов по конкретному проекту, возможно, понадобится проведение менее масштабных обзоров или опросов, являющихся частью вашей обычной работы по мониторингу и отчетности.

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

Ключевые показатели ЮНЭЙДС. Государства должны периодически представлять доклады об осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. Руководящие указания ЮНЭЙДС включают инструмент, позволяющий измерять достижения в развитии и осуществлении политики в области ВИЧ, стратегий и законодательства в связи с вопросами, касающимися реализации прав человека в контексте принятых мер реагирования на ВИЧ на национальном уровне. Вы можете также использовать доклады стран, представляемые раз в два года, для оценки прогресса по каждой конкретной стране и выявления областей, требующих активизации усилий.

 *Руководящие принципы разработки ключевых показателей: отчетность 2010 г.* (ЮНЭЙДС, 2009 г.) http://data.unaids.org/pub/Manual/2009/JC1676_Core_Indicators_2009_en.pdf

Смотреть также:

 Информация о прогрессе стран:
<http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/HIVData/CountryProgress/2007CountryProgressAllCountries.asp>

Дополнительные примеры показателей можно найти в следующей документации:

 *Technical guidance for Global Fund HIV proposals: human rights and law* (Техническое руководство по предложениям в отношении ВИЧ Глобального фонда: права человека и закон (Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, 2008 г.) http://www.who.int/entity/hiv/pub/toolkits/2-2a_HumanRights&Law_Jan09EN.pdf

 *Показатели развития средств информации: система оценки развития средств информации* (ЮНЕСКО, 2008 г.) <http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001631/163102e.pdf>

Дополнительные материалы

 Справочные материалы



2. ФАКТОЛОГИ- ЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

2. ФАКТОЛОГИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Фактологическая информация о том, где, как и почему одни меры являются эффективными, а другие – нет, играет главную роль при подготовке программы, политических решений и мероприятий.

Термин «фактологическая информация» подразумевает, что сведения основаны на достоверных, надежных, высококачественных, тщательно подготовленных данных, а не на мнениях. «Экспертное заключение», выражающее точку зрения специалистов в определенной области, может также послужить важной методологической основой для лиц, ответственных за разработку политики, например, при отсутствии фактологической информации, составленной на базе официальной оценки, или же в качестве дополнения к другой информации для обеспечения дополнительной «уверенности».

В идеале любые возможные типы и источники фактологической информации, представляющей аргументы в пользу или против ожидаемой эффективности какой-либо деятельности, требуют тщательной оценки. На практике это может быть связано с определенными трудностями, в частности в силу недостаточности или несовершенства существующей фактологической информации.



Фактологическая информация, подтверждающая или опровергающая решения, принимающиеся при планировании программ и мероприятий, имеет чрезвычайно сложный характер. Ее получают благодаря использованию различных методологий. Она охватывает различные виды действий в медицинской, поведенческой и социальной сферах, а также различные дисциплины от здравоохранения до социальных наук. Кроме того, база фактологической информации формируется постоянно. Для этого нужно быть в курсе новой информации, пересматривать проводимые программы и, при необходимости, осуществлять их переориентацию.

Так, недавно полученные новые важные данные исследований эффективности проводимых акций в отношении молодежи в странах Африки к югу от Сахары привели к пересмотру рекомендаций, основанных на предыдущих исследованиях. Новая информация требует широкого распространения исследователями и должна учитываться лицами, занимающимися осуществлением программ, и разработчиками политики.



HIV prevention among young people in sub-Saharan Africa: the way forward (Профилактика ВИЧ среди молодежи в странах Африки, расположенных к югу от Сахары: пути решения проблемы) (Лондонская школа гигиены и тропической медицины и Исследовательский центр Мванза Танзанийского Национального института медицинских исследований, 2009 г.)
<http://www.memakwavijana.org/images/stories/Documents/thewayforwardfulltext.pdf>

ПОЧЕМУ ДЛЯ НАС ВАЖНА ФАКТОЛОГИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ?

Фактологическая информация по-разному влияет на нашу работу, и могут потребоваться усилия для обеспечения:

- ее оценки и использования при планировании и разработке наших программ;
- ее получения на основе обобщения результатов научных исследований, изучения технической литературы и имеющихся знаний;
- ознакомления с такой информацией, в том числе посредством усилий в области информационно-просветительской деятельности и выработки навыков передачи фактологической информации;
- поощрения ее использования в процессе принятия решений различными заинтересованными сторонами.

ОЦЕНКА ФАКТОЛОГИЧЕСКИХ АРГУМЕНТОВ В ПОЛЬЗУ И ПРОТИВ ПРОВЕДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ

По многим причинам этот процесс иногда может быть связан с определенными трудностями. Во-первых, оценка фактологических аргументов в пользу или против проведения определенного действия может потребовать обобщения различных типов фактологической информации (хотя на практике, это зачастую уже сделано и можно получить готовые результаты из различной литературы и докладов по научным статьям). Во-вторых, может не существовать достаточной фактологической информации, включающей статистические данные, факты и цифры. В-третьих, возможно потребуется использовать фактологическую информацию, полученную в определенных условиях, применительно к другому социальному и культурному контексту.

Для рекомендации проведения некоторых видов мероприятий, особенно в широком масштабе, может потребоваться более основательная фактологическая информация. Например, распространение базовой научной информации о передаче ВИЧ и о способах предотвращения инфицирования не представляет особой сложности и приемлемо для широких слоев целевых групп населения и лиц, проводящих разъяснительную работу (например, учителей), оно связано с незначительным риском негативных последствий и может дать дополнительные положительные результаты (например, потенциальное расширение использования противозачаточных средств и сокращение инфекций, передаваемых половым путем (ИППП)).

В то же время, поощрение использования презервативов может быть менее приемлемо для учителей и других педагогов, поскольку в некоторых случаях им кажется, что это может привести к повышению половой активности. Поэтому, несмотря на то, что потенциальное воздействие этой меры на передачу ВИЧ значительно эффективнее, нежели простое представление информации, для мер по поощрению использования презервативов может потребоваться более убедительная фактологическая информация, так как они ассоциируются с повышенным «риском». В Таблице 4 приводятся объяснения причин и критерии, которые можно использовать для выбора того или иного мероприятия.

Таблица 4. Почему для некоторых видов мероприятий может потребоваться более убедительная фактологическая информация

Мероприятие	Выполнимость	Измеряемый эффект	Дополнительная польза	Приемлемость	Риски	Требуемая убедительность фактологической информации
Предоставление базовой* информации о передаче ВИЧ и способах предотвращения	Относительно просто осуществить; опробовано и испытано	Скорее отсутствует	Может привести к увеличению использования противозачаточных средств и сокращению ИППП	Повсеместно признается целевыми группами населения и прочими группами (например, учителями)	Низкая степень риска негативных последствий; положительное воздействие на знания	Низкая
Поощрение и использование презервативов и их распространение в школах	Относительно просто осуществить; опробовано и испытано	Да	Обеспечивает контрацепцию и сокращает ИППП	Оспаривается в некоторых обстоятельствах по культурным и религиозным причинам. Не всегда принимается учителями и другими педагогами; лица, ответственные за разработку политики, могут препятствовать этому	Воспринимаемый риск заключается в том, что это может привести к увеличению беспорядочных половых контактов. Существует риск, что это не будет приниматься некоторыми заинтересованными сторонами	Высокая

* Следует отметить, что это не полностью удовлетворяет все требования, предъявляемые к эффективной профилактике ВИЧ.

Источник: адаптировано из публикации *Профилактика ВИЧ и СПИДа среди молодежи: систематический обзор фактического материала на базе развивающихся стран* (Межучрежденческая целевая группа ЮНЭЙДС по проблемам ВИЧ и молодежи, 2006 г.) http://whqlibdoc.who.int/trs/WHO_TRS_938_eng.pdf

Если «научная фактологическая информация» представляется несовместимой с культурными нормами (или даже с законом, в случае проведения мер по сокращению вреда в некоторых странах), может быть полезно использовать инструменты и опыт, полученный при внедрении подходов, основанных на правах человека и культурной адекватности, при ведении разъяснительной работы и разработке программ.

 [Права человека](#);  [Культура](#)

НЕОБХОДИМОСТЬ УЧЕТА ФАКТОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПОЛИТИКИ И ПРАКТИЧЕСКИХ МЕР

В идеале фактологическая информация должна распространяться в целевых группах, которые после усвоения полученных знаний будут превращать их в жизнь. На практике все гораздо сложнее.

Люди, ответственные за разработку политики, находятся под влиянием различных факторов, и фактологическая информация является лишь одним из аспектов, которые они принимают во внимание. Факторы, определяющие возможность использования фактологической информации, включают следующее:

- законные интересы заинтересованных сторон (тех, кто может рассчитывать на положительные или отрицательные результаты от изменений);
- преобладающие типы мышления и поведения (включающие стигматизацию, дискриминацию против основных групп населения, связанных с риском);
- институциональные параметры и динамика;
- ограниченное взаимодействие между лицами, ответственными за разработку политики, исследователями и учеными;
- ограниченное внимание, уделяемое исследователями и учеными, политическим последствиям их работы.

Все эти факторы способствуют объяснению того, почему во многих случаях информация и мероприятия по профилактике все еще не достигают людей, подвергающихся наибольшему риску, а законы и регламенты по-прежнему препятствуют осуществлению эффективной политики и программ.

Тем не менее, достоверная, убедительная и научная фактологическая информация остается мощным инструментом для привлечения внимания разработчиков политики и лиц, ответственных за реализацию программ. Важнейшее значение для осуществления практических действий на основе фактологической информации имеет эффективная ознакомительная работа.

Фактологическая информация способствует построению эффективных стратегий профилактики

В случае, если усилия по ВИЧ-профилактике не направлены на работу со специфическими факторами, способствующими распространению эпидемии, значительные ресурсы могут быть инвестированы в программы, которые не охватывают людей, подвергающихся наибольшему риску, включая те ключевые группы, которые способны изменить динамику распространения эпидемии на страновом уровне.

Для урегулирования ситуации национальные органы, занимающиеся проблемами СПИДа, ЮНЭЙДС и Всемирный банк публикуют серию докладов, в которых анализируются способы передачи инфекции, существующие меры ВИЧ-профилактики и субсидии, выделенные на профилактику в пяти странах Африки. В этих докладах анализируется, связаны ли политика и действия в области ВИЧ с определяющими факторами эпидемии в каждом конкретном контексте, и даются рекомендации по укреплению стратегий ВИЧ-профилактики. Например, в докладе по Свазиленду содержится рекомендация по переориентации стратегии профилактики на подгруппы населения, где чаще всего происходят новые случаи инфицирования, включая супружеские пары, людей, проживающих в гражданском браке, и устойчивые пары. В докладе по Кении содержатся рекомендации по всеобъемлющим стратегиям, охватывающим не только группы населения с самой высокой степенью риска (такие как лица, занимающиеся некоторыми мобильными видами деятельности, например, рыбаки или водители грузовиков).

Уже начата работа по учету результатов исследований при разработке программ на национальном уровне и при принятии политических решений, причем в ряде стран такая работа даже привела к информированной разработке и пересмотру стратегий профилактики и политической ориентации.

 Серия исследований по путям передачи инфекции: <http://www.unaidsrstesa.org/hiv-prevention-modes-of-transmission>

Аналогичным образом, в 2006 г. правительство Индии внесло улучшения в действующую систему надзора и расширило охват групп населения, с которыми ведется разъяснительная работа в отношении эпидемии. Более точные данные позволили Индии улучшить целевую ориентацию профилактики ВИЧ и лечебной стратегии и обеспечить более эффективное использование ресурсов. Индия произвела существенную корректировку своей широкопрофильной многосекторальной программы по профилактике (благодаря использованию почти 70% национального бюджета по ВИЧ), переориентировав ее на основные факторы эпидемии в этой стране, а именно на сексуальное поведение, связанное с высоким риском (работников секс-индустрии и их клиентов, а также мужчин, вступающих в половые контакты с мужчинами) и употребление инъекционных наркотиков (Claeson and Alexander, 2008).

ОЗНАКОМЛЕНИЕ С ФАКТОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ

Эффективное ознакомление с результатами научных исследований имеет важнейшее значение для их преобразования в информацию, которая может быть использована при принятии решений лицами, ответственными за разработку политики, менеджерами программ, провайдерами услуг, отдельными людьми и семьями.

Для этого требуется разработать коммуникационную стратегию, в которой:

- определяются различные заинтересованные стороны и целевые аудитории;
- учитываются их интересы, мнения и потребности в информации;
- определяются понятные и актуальные для целевой аудитории идеи на основе фактологической информации в соответствии с местной культурой ➔ См. так же раздел *Культура*;
- используется комплекс коммуникационных каналов для охвата целевых аудиторий и усиления влияния пропагандируемых идей (см. Таблицу 5);
- намечается график реализации, и определяются специфические благоприятные возможности;
- указываются необходимые ресурсы (материальные, кадровые и финансовые), а также способы для их мобилизации;
- определяются показатели для мониторинга и оценки достижений и результатов работы;
- оказывается содействие налаживанию связей между лицами, ответственными за разработку политики, учеными и исследователями.

Таблица 5. Примеры подходов, используемых при передаче фактологической информации

Академические каналы связи	<ul style="list-style-type: none"> ■ включение научных достижений в учебные программы ■ презентации на конференциях и семинарах ■ статьи в журналах и научных изданиях ■ научно-исследовательские сети
Вовлечение заинтересованных сторон (от лиц, ответственных за разработку политики, до представителей сообществ) в исследовательский процесс	<ul style="list-style-type: none"> ■ консультативные группы и рецензионные советы ■ прямое вовлечение в исследования (в качестве респондентов обзоров, экспертных групп, объектов ситуационных исследований или исследователей-практиков) ■ семинары заинтересованных сторон для презентации результатов ■ процесс исследований, основанный на участии представителей сообществ
Преобразование фактологической информации в доступные форматы, удобные для пользователей	<ul style="list-style-type: none"> ■ краткий политический обзор ■ методические пособия ■ видеоматериалы, диски DVD ■ оказание поддержки журналистике с целью представления достоверной фактологической информации ■ театр, танцы и прочие виды аудиовизуальной презентации
Электронные средства коммуникации	<ul style="list-style-type: none"> ■ веб-сайты ■ электронные рассылки ■ блоги и дискуссии в онлайн-режиме ■ подкасты и прочие формы аудио и видео файлов для загрузки
Распространение знаний с помощью средств, вызывающих множественный эффект	<ul style="list-style-type: none"> ■ средства информации (радио, пресса и телевидение) на международном, национальном и общинном уровнях ■ специализированные веб-сайты и прочие центры обмена информацией

Источник: Адаптация материалов из доклада Maximising the impact of development research: how can funders encourage more effective research communication? (Максимальное увеличение воздействия исследований в области развития: каким образом спонсоры могут содействовать более эффективному распространению результатов научных исследований?) (Barnard, Carlile and Basu, 2006)
http://www.research4development.info/pdf/ThematicSummaries/Maximising_the_impact_170031IED.pdf

КАК СОДЕЙСТВОВАТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФАКТОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ В ПОЛИТИКЕ И ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?

Ключевые мероприятия/этапы

Оценка фактологической информации, представляющей аргументы в пользу или против проведения определенного мероприятия

Средства и рекомендации

Можно рассмотреть следующие вопросы:

- Является ли данная деятельность осуществимой, прагматической и эффективной с точки зрения финансовых затрат? Имеется ли в ней надлежащий потенциал для устойчивости?
- Какова вероятность отрицательных или непредусмотренных результатов (на индивидуальном или общинном уровне)? Например, поощрение обрезания крайней плоти может привести к тому, что растущее число обрезаний будет совершаться в неформальной и нестерильной обстановке или участятся случаи рискованного сексуального поведения, если соответствующая информация не будет представлена надлежащим образом.
- Являются ли эти мероприятия приемлемыми и актуальными для целевой группы населения?
- Произведено ли пилотное тестирование на соответствующей целевой группе? Реализована ли надлежащая оценка и были ли внесены коррективы? Было ли это выполнено на уровне высоких стандартов качества?
- Существует ли потенциальная возможность для получения дополнительных положительных результатов в здравоохранении или социальной сфере?
- Насколько в процессе разработки учитывался накопленный опыт?
- Является ли эта деятельность актуальной для данного контекста?

 *Preventing HIV/AIDS in young people: a systematic review of the evidence from developing countries* (Профилактика ВИЧ и СПИДа среди молодежи: систематический обзор фактического материала из развивающихся стран) (Межучрежденческая целевая группа ЮНЭЙДС (МУЦГ) в области ВИЧ и молодежи, 2006 г.) Представление методологии (the Ready, Steady, Go! approach) для оценки сложной фактологической информации. http://whqlibdoc.who.int/trs/WHO_TRS_938_eng.pdf

Более подробную информацию по ВИЧ-профилактике среди молодежи смотреть: ➔ [Возраст](#)

Использование надежных источников

ЮНЭЙДС и коспонсоры

 ЮНЭЙДС: <http://www.unaids.org>

➔ См. веб-сайты для полного перечня коспонсоров ЮНЭЙДС

Страновая специфика

 Национальные комиссии по СПИДу и министерства здравоохранения (во всем мире) <http://hivaidsclearinghouse.unesco.org/index.php?id=36>

Центры обмена информацией

 ELDIS ВИЧ и СПИД: <http://www.eldis.org/hiv/aids>

 Портал о СПИДе: <http://www.aidsportal.org>

 Центр обмена информацией ЮНЕСКО по просвещению в области ВИЧ/СПИДа: <http://hivaidsclearinghouse.unesco.org>

Информация и анализ

 AIDS MAP/NAM: <http://www.aidsmap.com>

 PlusNews: <http://www.plusnews.org>

 HIV this week: <http://hivthisweek.unaids.org/>

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

 Ежедневный доклад о глобальной политике в области здравоохранения Фонда Кайзера: <http://globalhealth.kff.org/News.aspx>

Другие веб-сайты приведены на:

<http://hivaidsclearinghouse.unesco.org/index.php?id=34>

Эффективное представление фактологической информации

Обеспечить, чтобы представляемая информация была:

- **Достоверной**, в которой бы опровергались мифы и неверные представления;
- **Фактуальной**, а не основанной на определенном мнении;
- **Точной с научной точки зрения**.
- **Полной**, без умалчивания некоторых сведений (в том числе в отношении «деликатных» вопросов);
- **Адаптированной** для целевой группы с учетом возраста, уровня грамотности, пола и гендерных аспектов;
- **В адаптированном формате** (например, книга, песня, видео, подкаст и т.п.), подходящем для целевой аудитории. Например, молодежь может быть легче охвачена с помощью телевидения или информационных и коммуникационных технологий. В других случаях для информирования отдаленных общин и маргинализированных групп, возможно, предпочтительнее использовать радио;
- Изложена с использованием **надлежащего языка** (более подробная информация по этому вопросу будет представлена далее).

Расчет на определенную аудиторию:

- **Общины**, как правило, представляют собой аудиторию, чей повседневный язык весьма далек от языка, которым пользуются технические специалисты. Сообщаемые сведения следует излагать на языке, которым пользуются соответствующие общинные группы. При подготовке фактологического материала рекомендуется привлекать к работе представителей общины на самых начальных этапах и использовать их опыт и ресурсы при поиске решений для выявленных проблем.
- **Политическим деятелям и лицам, ответственным за разработку политики**, как никакой иной группе требуются квалифицированные пропагандисты. Попытайтесь заручиться поддержкой опытных консультантов, которые обычно являются отличными пропагандистами (и возможными союзниками). Попытайтесь понять, что могло бы пробудить интерес политиков к данному вопросу. Не перегружайте суть выступления ничем лишним, указывайте четко на то, что следует предпринять.
- **Участники конференций**, к которым могут относиться практические работники, лица, ответственные за принятие решений, исследователи и представители средств информации. Адаптируйте ваше выступление в соответствии с целями, аудиторией и желаемыми результатами.

 *Developing summaries of evidence for health policy-makers in low and middle-income countries* (Подготовка резюме фактологической информации для лиц, ответственных за разработку политики в области здравоохранения, в странах с низким и средним уровнем жизни) (Rosenbaum, Glenton and Oxman, 2008)
<http://www.support-collaboration.org/evidencesummaries.pdf>

 *From concept to critical discussion: A toolkit for preparing the best conference abstracts, presentations and posters* (Miller, 2009) (От концепции до критической дискуссии: методологическое пособие для подготовки резюме конференций, презентаций и афиш) (Miller, 2009):
<http://www.ccaba.org/resources/Conference%20Abstract%20&%20Presentation%20Toolkit%20-%20edition%203%20-ENGLISH.pdf>

 *Guidelines for effective use of data from HIV surveillance systems* (WHO, 2004). Contains sections on communication issues. (Руководство для эффективного использования данных систем наблюдения за ВИЧ, ВОЗ, 2004 г.). Содержит разделы, посвященные вопросам коммуникации. http://data.unaids.org/publications/IRC-pub06/jc1010-usingdata_en.pdf

Ключевые мероприятия/этапы

Использование адекватного языка

Средства и рекомендации

Использование неадекватного языка может привести к стигматизации и дискриминации, созданию стереотипов и нарушению прав человека.

 *Руководящие указания ЮНЕСКО в отношении терминологии и содержания документов по проблематике ВИЧ и СПИДа* (ЮНЕСКО, 2006 г.) <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001447/144725e.pdf>

 *Руководство ЮНЭЙДС по терминологии* (ЮНЭЙДС, 2008 г.; регулярно актуализируется): http://data.unaids.org/pub/Manual/2008/JC1336_unaids_terminology_guide_en.pdf

Эффективное и адекватное использование средств массовой информации

В нижеследующих руководствах и стандартах по составлению докладов приводятся примеры передовой практики:

 *Reporting manual on HIV/AIDS (Руководство по составлению докладов по ВИЧ/СПИДу)* (Kaiser Family Foundation, 2009) <http://www.kff.org/hiv/aids/upload/7124-05.pdf>

 *The media and children's rights (Средства массовой информации и права детей)* (ЮНИСЕФ, 2005 г.) <http://www.unicef.org/magic/media/documents/TheMediaAndChildrensRights2005.pdf>

 *Минимальные стандарты качества по проведению коммуникационных мероприятий в области ВИЧ в средствах массовой информации: требования для радио, телевизионных передач, продюсеров интернет-контента и прессы* (ЮНЭЙДС, 2009 г.) http://www.thegmai.org/JC1657_MinimumQualityStandards_eng.pdf

Дополнительные материалы:

 СМИ, дети и молодежь. Веб-сайт UNICEF MAGIC <http://www.unicef.org/magic/index.html>

 Дополнительные сведения для программ – сайт Глобальной инициативы СМИ по СПИДу: http://www.thegmai.org/programming_tips.cfm

 Сеть Panos: <http://www.panos.org.uk> (содержит ссылки на региональные веб-сайты)

 Сеть The Communication Initiative: <http://www.cominit.com/>

Укрепление роли исследований в политическом процессе

В программе Исследования и политика в области развития (РАПИД) разработан ряд практических инструментов, которые могут оказать содействие исследователям, лицам, ответственным за разработку политики, и организациям более эффективно использовать фактологическую информацию при разработке политики и практических мер в области развития.

 *Tools for policy impact: A handbook for researchers (Инструменты для политического воздействия: руководство для исследователей)* (Overseas Development Institute, 2004) http://www.odi.org.uk/RAPID/Publications/Documents/Policy_Impact_toolkit.pdf

Прочие материалы:

 <http://www.odi.org.uk/RAPID/Tools/Index.html>

Дополнительные материалы

 Смотреть раздел *Справочные материалы* в конце настоящего руководства.



3. КУЛЬТУРА

3. КУЛЬТУРА

Со словом культура связан целый ряд определений и интерпретаций, которые не всегда легко понять. В ЮНЕСКО культура понимается в самом широком смысле слова в трактовке Декларации Мехико 1982 года.³ Культура – это не только искусство и творчество, но также образ жизни, традиции, верования, представления о здоровье, болезни и смерти, семейные структуры, гендерные отношения, языки и средства коммуникации, системы ценностей и «умение жить вместе».



Культура оказывает влияние не только на каждый аспект того, как люди предпочитают организовать свою жизнь, но также и на их восприятие развития и прогресса. Поэтому культура, со всей очевидностью, имеет особое значение при разработке практических мер в области развития, и ее нельзя рассматривать как отдельную «дисциплину».

Важно также подчеркнуть, что культура имеет определенную динамику и постоянно преобразуется во взаимодействии с изменяющимися экономическими, социальными и культурными процессами, вопреки бытующему ошибочному представлению о том, что культура – это «традиция». И именно потому, что культура может влиять на людей, люди также могут влиять на культуру. Люди постоянно участвуют в преобразовании культуры, и ее ценность и влияние на каждого человека может существенно изменяться.

ЧТО ТАКОЕ КУЛЬТУРНО-АДЕКВАТНЫЙ ПОДХОД К ПРОБЛЕМАТИКЕ ВИЧ И СПИДА?

Поскольку культура означает принятие в расчет обстановки, в которой люди живут и работают, культурно-адекватный подход представляет собой **процесс**.

Такой процесс основан на понимании того, что программы и мероприятия следует разрабатывать с учетом культурной специфики каждого сообщества для того, чтобы обеспечить их максимальную эффективность и актуальность. Этот процесс приобретает, пожалуй, жизненно важное значение в контексте ВИЧ и СПИДа, где понимание здоровья, взаимоотношений, индивидуальных и социальных выборов, форм поведения, образа жизни, доступа к информации и возможностей, предоставленных отдельным людям и группам людей, столь тесно связано с культурой.



Поскольку проекты или действия следует адаптировать, не существует единой модели культурно-адекватного подхода «на все случаи жизни».

Однако уроки, извлекаемые нами из все более и более обширных материалов научных исследований и рекомендаций, могут оказать содействие при разработке и осуществлении программ. Прежде чем перейти к их рассмотрению, целесообразно сделать краткий обзор тех моментов, которые не свойственны культурно-адекватному подходу:

3 http://portal.unesco.org/culture/en/files/12762/11295421661mexico_en.pdf/mexico_en.pdf

- Культурно-адекватный подход **не требует равного признания всех ценностей и обычаев** (например, вредные обычаи или несоблюдение всеобщих прав человека); следовательно, он не является формой нравственного релятивизма. Речь идет скорее о том, чтобы изыскать способ подхода, в котором принимаются в расчет специфические ценности и обычаи для установления диалога.
- Культурно-адекватный подход **не требует исключительной ориентации на «традиции»**, являющиеся лишь одним из компонентов культуры человека. Осознание полноты контекста важно для понимания динамики, которая может привести к возникновению риска ВИЧ-инфицирования человека, а также для расширения доступа к лечению, уходу и поддержке.
- Культурно-адекватный подход **не должен пониматься как нечто, касающееся исключительно вредных обычаев**; его следует понимать скорее как процесс, ориентированный на индивидуальные и общинные потребности и преимущества, который позволяет почувствовать сопричастность, способствующую внедрению изменений.

 **Такой подход в значительной степени связан с процессом привлечения людей и общин к сотрудничеству. Речь идет о том, как найти способы для активизации целенаправленных положительных изменений. Это предполагает необходимость выяснения того, что люди думают, во что они верят и что имеет для них значение, и использования этих сведений в своей работе.**

ЮНЕСКО руководствуется двумя основополагающими принципами для практического внедрения культурно-адекватных подходов:

- Мероприятия в области ВИЧ и СПИДа не должны основываться на нормативных требованиях или подходе, используемом «на все случаи жизни». Напротив, они должны быть адаптированы в соответствии с социальной спецификой конкретных общин.
- По мере возможности, в качестве составляющей мер реагирования в них должны использоваться собственные культурные ресурсы общин (например, народная культура, художественные и творческие формы выражения).

Участие общины, создание и поддержание взаимодействия и связи имеют критический характер для успеха процесса сотрудничества (дополнительные сведения и инструменты по практическому внедрению приведены в конце настоящего раздела). Здесь основное внимание уделяется оценке участия и передаче информации о ВИЧ и СПИДе.

РАСШИРЕНИЕ УЧАСТИЯ ОБЩИНЫ

Мобилизация общины является подходом, заслуживающим отдельного рассмотрения, но здесь это рассматривается в той мере, в какой мобилизация может способствовать выявлению и поддержанию творческого потенциала общин и проведению культурно-адаптированных мероприятий. В Таблице 6 представлены различные типы и уровни участия общины и ее мобилизации, призванные оказать вам содействие при рассмотрении того, каким образом можно расширить участие общины в вашем проекте.

Таблица 6. Оценка степени участия общины в вашем проекте

Уровень общинного контроля	Тип участия общины	Тип мобилизации общины	Уровень устойчивости
Высокий	Самостоятельная мобилизация: Заинтересованные общины осуществляют деятельность без помощи внешней организации	Коллективное действие: Общины руководят процессом мобилизации и обращаются за поддержкой к внешней организации только по мере необходимости	Высокий
	Совместный процесс принятий решений: Заинтересованные общины и внешняя организация принимают решения на равноправной основе	Взаимное обучение: Общины и внешняя организация делятся навыками, знаниями и ресурсами в процессе мобилизации	
	Функциональное участие: Заинтересованные общины приглашаются к участию на определенном этапе мероприятия для осуществления конкретной задачи	Сотрудничество: Общины работают с внешней организацией, но необязательно создают свой собственный потенциал в процессе работы	
	Участие за материальное вознаграждение: Заинтересованные общины участвуют в деятельности только в результате заинтересованности в материальном вознаграждении (например, деньги)	Консультации: С заинтересованными общинами проводятся консультации по осуществляемому процессу, но их мнение может быть учтено или не учтено в проводимой деятельности	
Низкий	Консультации: Внешняя организация проводит консультации с заинтересованными общинами в отношении определенного мероприятия, но их мнение может быть учтено или не учтено в проводимой деятельности	Сотрудничество: Общины мобилизуются с недостаточным пониманием причин	Низкий
	Подача информации: Людей просто информируют о проведении определенной деятельности, но не спрашивают их мнение о том, как она разработана или организована	Кооптация: Общины принуждаются к мобилизации	

Источник: Tools Together Now! 100 participatory tools to mobilise communities for HIV/AIDS (Методическое пособие «Работать вместе и немедленно!» 100 способов привлечения и мобилизации общин по проблематике ВИЧ/СПИДа) (International HIV/AIDS Alliance, 2006)

Мобилизация общины – это процесс, имеющий большое значение для расширения ее прав и возможностей. Ее средства и опыт как таковые очень полезны при разработке подхода, основанного на правах человека. Внешняя организация может содействовать активизации процесса благодаря приданию импульса, предоставлению технического опыта, знаний, финансовых ресурсов или же просто внешней оценки, которой может не доставать в общине. ➔ *Права человека*

Полезные методические пособия, касающиеся общинного участия и мобилизации

Существует большое количество литературы по проблематике партисипативных подходов и привлечения общин к сотрудничеству. Для пополнения знаний или опыта можно ознакомиться со следующими материалами:

- 📄 Coordinating with communities: Taking action to involve communities (Координация работы с общинами: меры привлечения общин к сотрудничеству) (ICASO, 2007)
<http://www.icaso.org/guidelines.html>
- 📄 How to mobilise communities for health and social change (Как мобилизовать общины на внедрение изменений в здравоохранение и общественную жизнь) (Health Communication Partnership, 2003)
http://www.hcpartnership.org/Publications/Field_Guides/Mobilize/htmlDocs/cac.htm
- 📄 Tools Together Now! 100 participatory tools to mobilise communities for HIV/AIDS (Методическое пособие «Работать вместе и немедленно!» 100 средств привлечения и мобилизации общин в сфере ВИЧ/СПИДа) (International HIV/AIDS Alliance, 2006)
http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/Tools_Together_Now_2009.pdf
- 📄 All Together Now! Community mobilisation for HIV/AIDS (Все вместе и немедленно! Мобилизация общины в области ВИЧ/СПИДа) (International HIV/AIDS Alliance, 2006)
http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/All_Together_Now_2009.pdf

ОЗНАКОМЛЕНИЕ С ИНФОРМАЦИЕЙ В РАМКАХ КУЛЬТУРНО-АДЕКВАТНЫХ ПОДХОДОВ

В контексте ВИЧ и СПИДа фактологическая информация является важной основой при разработке политики, программ и стратегий (▶️ смотреть раздел *Фактологическая информация*). Однако не все люди и общины в состоянии понять информацию такого типа, подразумевающую владение методологией, терминологией и понятиями, основанными на весьма специфическом видении мира.

Для многих людей во всем мире фактологически обоснованная информация может показаться слишком далекой от того, каким образом они осуществляют тот или иной выбор и от реальности их повседневной жизни. Статистические данные могут казаться очень абстрактными, что позволяет людям отстраниться от «фактов», полагая, что они не относятся к их жизни.

Если подача фактологической информации не обеспечена в доступной форме с тем, чтобы она вызвала у людей живой отклик, или же если она не исходит от лиц, пользующихся доверием в общине, то она может остаться без внимания. Повсеместная ошибка заключается в предположении того, что очевидный факт сам по себе способен убедить каждого человека изменить свое мнение или поведение. Поэтому абсолютно необходимо, чтобы фактологическая информация преподносилась бы таким образом, чтобы люди, не входящие в научное сообщество, могли понять ее и применить к своему собственному случаю.

Культурно-адекватные подходы при передаче информации по профилактике ВИЧ

Крайне важно, чтобы информация по профилактике передавалась людям из источников, заслуживших их доверие.

Во многих уголках мира обращение традиционных лидеров может произвести больший эффект, чем кампании в средствах массовой информации, проводящиеся правительством. В Нигере, где традиционные вожди пользуются большим авторитетом и уважением, ЮНИСЕФ сотрудничает с *Ассоциацией традиционных вождей Нигера* с 2001 г. в целях поощрения жизненных позиций и верований, содействующих охране здоровья женщин и детей. Были проведены мероприятия по оказанию содействия образованию девочек и распространению информации о ВИЧ и СПИДе. Сотрудник программы ЮНИСЕФ сказал: «ЮНИСЕФ сотрудничает с традиционными вождями, поскольку они оказывают большое влияние на жизнь в нашей стране. Общины верят им, и когда вождь говорит, то население слушает его».

Источник: Традиционные вожди поощряют меры по охвату девочек школьным образованием (ЮНИСЕФ, без даты) http://www.unicef.org/infobycountry/niger_26032.html

Восстановление традиции диалога между поколениями способно восполнить существенные пробелы в половом воспитании. Программа в области культуры и здравоохранения для Африки (CHAPS), называемая в районе Бондо в Кении «Мама на Дада», привела к сближению молодежи с людьми старшего поколения при обсуждении вопросов, касающихся ВИЧ и СПИДа, проблем подросткового периода и взаимоотношений. До начала проведения этой программы молодежь не знала, кому задать вопросы и с кем поговорить о своих проблемах. В прошлом вопросы, связанные с сексуальной жизнью и деторождением, зачастую обсуждались подростками с их дедушками и бабушками и другими родственниками. А когда эта традиция стала отмирать, то программа *Мама на Дада* возродила ее и придала ей новый импульс. В прошлом обучение мальчиков и девочек проходило раздельно и осуществлялось их дедушками и бабушками, причем, молодые люди не обменивались между собой получаемыми сведениями. В программе Мама на Дада юноши и девушки ведут совместный диалог со старшим поколением. Теперь молодежь и старики, как юноши, так и девушки открыто и честно обсуждают эти проблемы.

Источник: Using culture to change behaviour (Использование культуры для изменения поведения (PATH, 2006) http://www.path.org/files/CP_kenya_chaps_fs.pdf



Дополнительную информацию по вопросу о том, как адекватно и эффективно представлять информацию по ВИЧ и СПИДу, можно получить в разделе *Фактологическая информация*.

КАК ВНЕДРЯТЬ КУЛЬТУРНО-АДЕКВАТНЫЙ ПОДХОД?

Принимая во внимание разнообразие культур, не существует единой модели или формы, «подходящей на все случаи жизни», что делает невозможным систематизацию культурно-адекватных подходов в виде практического руководства к действию. Настоящий раздел разработан на базе опыта ЮНЭЙДС, ЮНЕСКО, ЮНФПА и других организаций. ➔ *Справочные материалы*

Ключевые мероприятия/этапы

Начать с оценки существующего мировоззрения, структур и сетей, имеющихся в данной общине

Средства и рекомендации

Обмен опытом, полученным при антропологических, этнологических или социологических исследованиях, с местными исследователями/исследовательскими группами может обеспечить устойчивую базу для проведения оценки конкретной ситуации. Для успешного начала можно также задать себе следующие вопросы:

- Как в данной общине трактуются вопросы здоровья, сексуальной жизни, болезни и знахарства? Как это может повлиять и/или быть использовано в разработке планирующегося проекта?
- Какие иерархические структуры сохраняют статус-кво, а какие способствуют изменениям? Какие имеются возможные «рычаги влияния» и потенциальные положительные и отрицательные стороны их использования?
- Какие ключевые исторические и политические проблемы, связанные с ВИЧ, влияют на реализацию проекта?
- К каким формальным/неформальным общественным ассоциациям принадлежат люди (например, церкви, школы, медпункты, проекты, приносящие доход, молодежные организации, женские группы, этнические и местные ассоциации, профсоюзы, спортивные клубы, организации людей, живущих с ВИЧ)? Какое потенциально положительное или отрицательное влияние они оказывают на поведение своих членов?
- Что подлежит обсуждению, а что нет (и с кем) в области репродуктивного здоровья, гендерной проблематики и полового воспитания? Не следует забывать о существовании культурных табу и о том, как с ними следует работать при проведении программирования.
- Какие культурные предписания существуют в связи с обсуждением вопросов, касающихся любви, взаимоотношений, секса и половой жизни? Какие верования и обычаи, связанные со смертью, распространены в этой общине?
- Какие факторы (например, стигматизация, гендерное неравенство, бедность) оказывают влияние на доступ, предоставляющийся отдельным людям и группам к ресурсам, информации, лечению и уходу?
- В чем заключаются различия жизненного опыта женщин и мужчин?
- Какие тенденции связаны с увеличением риска, как для отдельных людей, так и для групп населения?
- Каков уровень влияния религии и религиозных лидеров?
- Какие различия существуют между принятыми потребностями (признанными законными на государственном уровне) и реальными нуждами (выражаемыми населением)?
- Какие ресурсы и потенциал заложены в самой общине (знания, умения, способы решения проблем и конфликтов, открытость к новому, желание изменений)?
- Существуют ли конфликты внутри самой группы или между различными группами? Какие существуют возможности для установления диалога?



Избегать обобщений в отношении людей и их культур

Для оценки участия можно использовать перечень вопросов и инструментов, приводящихся в документе *All together now. Stage 2: Assessing together* (International HIV/AIDS Alliance, 2006) http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/All_Together_Now_2009.pdf

Ключевые мероприятия/этапы

Соблюдение уважения при сотрудничестве

Средства и рекомендации

Перед разработкой проекта следует выяснить у членов общины, каких результатов они предполагают добиться. Важно, чтобы проект был понят и принят общиной, и чтобы люди действительно считали, что он необходим. Интересуйтесь их мнением по различным аспектам проекта, начиная от общей стратегии и вплоть до разработки специфических идей в области разъяснительной работы, это может способствовать его принятию на местном уровне и внушению чувства сопричастности. Если вы не являетесь членом данной общины, внимательно выслушайте мнения общины, таким образом, при разработке проекта могут быть приняты во внимание культурные особенности людей и реалии их повседневной жизни. Осведомленность в данной области может содействовать повышению общего уровня приемлемости и принятия проекта.

Рекомендации по соблюдению уважения при сотрудничестве

Установить взаимоотношения с общиной и заботиться об их поддержке

- Сотрудничать с местными партнерами, которые могут также играть роль эффективных «пропагандистов социальных изменений» и благодаря своему потенциалу и лидерским качествам открывать доступ к местным ресурсам. Обращаясь к потенциальным местным партнерам, вы должны быть осведомлены об уровне их легитимности и способности оказывать влияние на общину и мобилизовать ее.
- Выявить общинные ценности и потребности, идентифицированные самими членами этой общины (даже если это не связано непосредственно с проблематикой ВИЧ и СПИДа).
- Привлекать членов общины и основных лидеров общественного мнения, а также местные и общинные средства информации в целях создания широкой платформы для публичных дискуссий.
- Отдавать себе отчет в своих собственных предубеждениях и в том, как собственные представления о половой жизни, здоровье и взаимоотношениях могут влиять на ваше взаимодействие с общиной.
- Избегать установления сотрудничества только с одним сегментом общины, вместо этого предпочитать контакты с людьми самого разного возраста и классовой принадлежности.
- Принимать участие в основных событиях общинной жизни для построения отношений, основанных на доверии и уважении.
- Обеспечить надлежащую информированность всех членов общины о планируемом проекте и его последствиях. Для этого вы должны быть хорошо осведомлены об общинных сетях связи, о том, каким образом, где и когда распространяется информация.

Избегать выражения суждений в отношении ценностей

- Не осуждать поведение или верования людей. Рекомендуется оставить в стороне свои собственные ценности при изучении мнений и устремлений других людей и того, как они предполагают обеспечить их оптимальную реализацию.

Проявлять такт при использовании формулировок

- Соблюдать осторожность при использовании слов и выражений, которые могут обидеть людей. Например, если в определенной общине в течение многих веков практикуется обрезание женских половых органов, то люди могут воспринимать выражение «увечье женских половых органов», как ценностно-ориентированное, что может привести к возникновению отторжения.
- Следует проявлять тактичность при выборе названий проектов и идей, доводящихся до сведения общины. Культурную специфику особенно важно учитывать при передаче информации о ВИЧ и СПИДе.

 *Руководящие указания ЮНЕСКО в отношении терминологии и содержания документов по проблематике ВИЧ и СПИДа (ЮНЕСКО, 2006 г.)*

<http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001447/144725e.pdf>

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

Проявление уважения

- Показать, что вы понимаете и уважаете роль и функции общинных лидеров и групп, избегая таких подходов и выражений, которые могут быть восприняты как проявление покровительства.

Проявление терпения

- Для того, чтобы убедить других людей в необходимости изменения образа мышления, может потребоваться приложить значительные усилия для установления диалога и повышения уровня информированности, особенно в отношении тех людей, верования которых тесно взаимосвязаны с их индивидуальной и социальной самоидентификацией.
- Не жалеть времени, чтобы уточнить вопросы и снять любые сомнения. Если остаются нерешенные проблемы, то они могут снова возникнуть в дальнейшем и помешать успеху дела.

Выполнение роли «координатора»

- Обеспечение сопричастности членов общины к проекту представляет собой потенциально самый важный аспект в работе координатора. Другими словами, общины должны быть максимально активными при разработке, внедрении и мониторинге работы. Без этого проект не может иметь устойчивого воздействия.

 **Не думайте, что у вас есть ответы на любой вопрос. Прекратите руководить и выслушайте других людей, выражающих свою точку зрения, делящихся своим опытом и имеющих свои собственные идеи и планы.**

Принятые на международном уровне принципы соблюдения и содействия продвижению культурного разнообразия являются частью и элементом культурно-адекватного подхода. ЮНЕСКО разработала инструмент для оказания содействия лицам, занимающимся планированием и реализацией программ, с целью обеспечения возможности проверить насколько адекватно в них учитываются принципы культурного разнообразия:

 Программные инструменты в области культурного разнообразия (ЮНЕСКО, 2008 г.) http://203.146.233.8/fileadmin/user_upload/culture/Cultural_lens/CDPL_Toolkit_January_2008.pdf

 *Culture matters: Working with communities and faith-based organizations. Case studies from country programmes (Значение культуры. Работа с общинами и организациями, созданными на религиозной основе)* (ЮНФПА, 2004 г.) http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2004/CultureMatters_2004.pdf

 24 совета как разрабатывать программы с учетом культурной самобытности: руководство для практической работы (ЮНФПА, 2004 г.) http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2004/24tips_eng.pdf

 Приемлемый с культурной точки зрения подход к профилактике и уходу при ВИЧ/СПИДе (ЮНЕСКО, 2001 г.):

1: Культурно-приемлемые информация/образование/коммуникация.

Разработка и осуществление <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001255/125589e.pdf>

2: Руководство для разработки стратегии и политики <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001255/125588e.pdf>

3: Работа на местах: разработка мер реагирования на местном уровне <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001255/125586e.pdf>

4: Руководство по разработке проекта <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001255/125585e.pdf>

Дополнительные материалы

 Смотреть раздел *Справочные материалы* в конце настоящего руководства.



4. ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО

4. ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО

Половая принадлежность человека формирует его личный опыт и влияет на риски и формы реагирования в области ВИЧ и СПИДа. Особо уязвимыми в плане ВИЧ-инфицирования являются женщины и девушки, что связано как с их биологической предрасположенностью, так и с такими формами гендерного неравенства, как отсутствие равноправия в структурах власти, экономическое неравенство, а также насилие на гендерной основе.

Гендерные роли мужчин, культурные нормы и ценности также влияют на образ мышления и поведение, приводя к повышению степени уязвимости мужчин к ВИЧ-инфицированию. Так это происходит, например, в случаях сексуального поведения с повышенным риском из-за стремления соответствовать идеалам мужественности или в определенном контексте, когда мужчины, вступающие в половые контакты с мужчинами, и трансгендеры имеют меньше возможностей предохранить себя от инфицирования из-за законодательства, политики и стигматизации, преграждающих доступ к информации и услугам в области ВИЧ.

При разработке программ по ВИЧ и СПИДу необходимо обратить внимание на проблемы, связанные с гендерным неравенством и нарушением гендерного равновесия в сфере власти, без решения которых невозможно прекратить распространение эпидемии. Для этого требуется обеспечить внедрение процессов и подходов, в которых учитываются социальные нормы, роли, поведение и виды занятий как женщин и девушек, так и мужчин и юношей⁴, а также путем предоставления равной возможности извлечения пользы из мероприятий по профилактике ВИЧ, как женщинам, так и мужчинам. В настоящем разделе объясняется, как это может быть обеспечено на практике. В начале раздела уточняются понятия и определения (Таблица 7), а затем представляются способы решения проблем в области гендерного неравенства на различных этапах проекта.

Я не специалист по гендерной проблематике, касается ли меня этот раздел?

Да. Всем тем, кто занимается разработкой программ в области ВИЧ и СПИДа, необходимо знать и понимать, что такое гендерное неравенство и каковы факторы риска, а также как решать эти проблемы при разработке и осуществлении программ. Это не обособленный вид деятельности, а скорее непрерывный процесс, являющийся неотъемлемой частью разработки и осуществления программы. Специалист по гендерной проблематике может оказать вам содействие для углубления вашего понимания проблем гендерного равенства и способов их решения, а вы должны интегрировать требования по соблюдению гендерного равенства в ваши проекты и программы.

Обеспечение гендерного равенства может показаться трудной задачей, на которую требуется много времени. Но первым и легко осуществимым шагом на этом пути является непредвзятость и желание ознакомиться с новыми методами работы и перенять их для внедрения в практику.

⁴ Для упрощения, когда в данном разделе говорится о мужчинах и женщинах, это включает также юношей и девушек. Однако не следует забывать о необходимости учета возрастной специфики и различий, связанных с динамикой, характерной для каждой возрастной категории.

Таблица 7. Гендерные аспекты: некоторые определения

Гендерная принадлежность: социально зафиксированные характеристики женщин и мужчин.

Пол: биологические различия между женщинами и мужчинами.

Гендерное равенство: равноценное отношение общества к сходствам и различиям мужчин и женщин и их ролевым функциям. Оно основано на идее равноправного партнерства между мужчинами и женщинами в семье, общине и обществе, что представляет собой конечную цель.

Гендерное равенство обеспечено, когда:

- Женщины и мужчины имеют равные возможности для полной реализации своих прав человека.
- Женщины и мужчины имеют равные возможности для внесения вклада в экономическое, социальное, культурное и политическое развитие и для пользования его результатами.
- Сходство и различия между женщинами и мужчинами и их различными ролевыми функциями получают равную общественную оценку.

Понятие гендерного равенства не вполне совпадает с **гендерным паритетом**, подразумевающим равное участие и равное представительство обоих полов во всех областях жизнедеятельности, как в количественном, так и в качественном выражении. Это условие является необходимым, но не достаточным для гендерного равенства.

Понятие гендерного равенства также не вполне совпадает и с **гендерной справедливостью**, подразумевающей справедливое отношение к женщинам и мужчинам. Для обеспечения справедливости часто приходится принимать меры для компенсации неблагоприятных социальных и исторических последствий, лишающих женщин и мужчин равных возможностей. Гендерная справедливость – это средство, в то время как гендерное равенство – **это конечный результат**.

УЧЕТ ГЕНДЕРНЫХ АСПЕКТОВ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММ

Признавая различия, существующие между мужчинами и женщинами, как в половом, так и в гендерном отношении, можно определить для них адекватные действия. Разработка программ с учетом гендерных аспектов означает также, что в программах, политике и мероприятиях ставятся задачи, затрагивающие необходимость искоренения предвзятости и дискриминации в действиях, образе мышления и верованиях, и делаются попытки по их изменению.

Гендерный анализ помогает разработчикам программ понять **гендерные роли, идентификацию и структуры власти** с тем, чтобы оказывать на них воздействие.

Гендерные роли – это деятельность, ожидаемая от женщин или мужчин в семье и в общине. Гендерные роли: специфичны в зависимости от обстоятельств (в обществе, в определенный культурно-исторический период); не являются устойчивыми (например, меняются в ответ на коренные преобразования и постоянно оспариваются отдельными людьми); имеют отличия (внутри и за пределами общества, в зависимости, например, от классовой, расовой, этнической, кастовой принадлежности, сексуальной ориентации или гендерной идентификации); формируются семьей, школой, сверстниками, культурной и религиозной средой, рекламой и СМИ.

Гендерная идентификация – это то, как люди видят сами себя независимо от их пола или сексуальной ориентации.

Гендерные структуры власти – это то, каким способом власть и влияние распределены между полами и гендерными группами. Структуры власти опираются на гендерные роли, социо-культурную практику, экономические условия, а также на правовые и социальные рамки (например, на законодательство, брак, семьи в широком смысле слова, школы, трудовые организации и т.п.).

Исходя из того, насколько эта информация будет учтена в процессе программирования, деятельность и ее эффективность будет способствовать:

- корректировке факторов, связанных с гендерным неравенством, в результате которого отдельные общины и социальные группы (включая сексуальные меньшинства) становятся уязвимыми к ВИЧ-инфицированию;
- изменению укоренившихся гендерных стереотипов и отношений, основанных на гендерном неравенстве;

- предоставлению возможности людям, живущим с ВИЧ, жить достойной и полноценной жизнью без стигматизации и дискриминации;
- смягчению последствий, оказываемых ВИЧ и СПИДом, на женщин и мужчин, семьи, общины и более широкие общественные институты;
- содействию в установлении гендерного равенства, расширению прав и возможностей женщин и девочек и прогрессу в области прав человека. Смотреть также ➔ *Права человека*

«Гендерное равенство должно войти в нашу ДНК и стать основным устремлением нашей деятельности. Действуя совместно с правительствами и гражданским обществом, мы должны обеспечить глобальное реагирование на СПИД одновременно с неуклонным прогрессом в области гендерного равенства. Эти вещи неразрывно связаны.»

Мишель Сидибэ, Исполнительный директор ЮНЭЙДС

Источник: Выступление на открытии 53-й сессии Комиссии ООН по положению женщин, 2 марта 2009 г.

Различные степени учета гендерной составляющей

Во многих программах по ВИЧ и СПИДу успешно решаются проблемы, связанные с гендерным неравенством, путем признания гендерных различий и разработки программ и услуг, направленных на удовлетворение различающихся потребностей и интересов женщин и мужчин. В этих случаях говорят о программах с «гендерной ориентацией».

В качестве примера можно привести финансирование разработок таких технологий как бактерицидные препараты для профилактики, применяемой женщинами, в результате принятие в расчет того, что из-за дисбаланса в половых взаимоотношениях женщинам может быть трудно настоять на использовании презерватива. Другим таким примером является признание уязвимости, распространяющейся исключительно на мужчин, например, при проведении программ профилактики ВИЧ-инфицирования для мужчин, вступающих в половые контакты с мужчинами.

Несмотря на их эффективность, не следует забывать о том, что программы с гендерной ориентацией вносят мало изменений в сами условия, создающие гендерные преграды, и не ведут борьбу с гендерными стереотипами. Для обеспечения более устойчивого реагирования необходимо проведение программ, направленных на гендерные преобразования.

В качестве такого примера можно привести проект Men's Perspective в Камбодже, призванный расширить соблюдение прав женщин и признание их вклада в общество на всех уровнях. В этом проекте мужчины призываются к борьбе с домашним насилием и дискриминацией. Он проводится через секретариат Сети мужчин Камбоджи, являющейся платформой для мужчин, выступающих против насилия в отношении женщин. Другим таким примером является Программа «Н» (консорциум НПО, работающих в Бразилии и Мексике с 2000 г.). Она делает упор на СМИ и молодежную культуру для внедрения более равноправных в гендерном отношении моделей поведения среди юношей. В настоящее время международный альянс партнеров реализует программу в разных регионах во всем мире.

Источник: Веб-сайт GAD-C: http://www.gad.org.kh/CO_MPP.html;
веб-сайт Promundo: <http://www.promundo.org.br/>

УЧЕТ ГЕНДЕРНЫХ АСПЕКТОВ КАК ПРОЦЕСС

Учет гендерных аспектов заключается не только во внедрении гендерной составляющей в содержание программы, это процесс, который подразумевает следующее:

- признание различий в перспективах мужчин и женщин;
- содействие привлечению мужчин и женщин к принятию решений, с тем чтобы и те и другие могли выступать на равных основаниях на собраниях и чтобы к их мнениям относились серьезно;
- устранение гендерного неравенства в организациях, развитие понимания, потенциала и проведение гендерной политики, способствующей равноправию между мужским и женским персоналом;
- учет гендерных аспектов на всех этапах проекта.

КАК ОБЕСПЕЧИТЬ ПОДХОД, УЧИТЫВАЮЩИЙ ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ?

Ключевые мероприятия/этапы

Проведение гендерного анализа

Средства и рекомендации

Можно рассмотреть следующие вопросы:

- **Гендерные роли.** Что делают мужчины и женщины? Где? Когда (суточные и сезонные модели)?
- **Гендерная идентификация.** Какими положительными и отрицательными свойствами наделяются в вашей общине женщины и мужчины? В чем заключаются различные идеалы материнства и отцовства?
- **Гендерные структуры власти.** Какие культурные обычаи и традиции считаются наиболее важными в общине? Какую роль в них играют мужчины и женщины? Сколько женщин входит в состав парламента, правительства или местных советов? Каковы права и обязанности мужчин и женщин в рамках конституции и других правовых норм (например, законодательство в семейной сфере и законы о наследстве)? Принимая во внимание существующие структуры и системы, кто находится в более выгодном, а кто – в менее выгодном положении?

Для получения дополнительных сведений по структуре гендерного анализа смотреть:

 *Gender manual: A practical guide for development policy-makers and practitioners (Gender manual: A practical guide for development policy-makers and practitioners (Гендерное руководство: практическое пособие для лиц, ответственных за разработку политики в области развития, и специалистов) (DFID, 2002)*
<http://www.dfid.gov.uk/Documents/publications/gendermanual.pdf>

Существуют различные методы сбора и анализа этой информации. Инструменты и способы (например, для оценки того, насколько власть, уязвимость или результаты предлагаемой стратегии и мероприятий влияют на преобразование гендерных отношений) приводятся в нижеследующей документации:

 *Operational guide on gender and HIV and AIDS (Оперативное руководство по гендерным вопросам и ВИЧ/СПИДу) (Межучрежденческая целевая группа (МУЦГ) ЮНЭЙДС по гендерной проблематике и ВИЧ/СПИДу, 2005 г.). Раздел Комплекта ресурсов по гендерной проблематике и ВИЧ/СПИДу.*
<http://www.unfpa.org/hiv/docs/rp/op-guide.pdf>

Оценка полноты учета гендерной проблематики в проекте

Политика и мероприятия, **не ориентированные на гендерную проблематику:** в них не делается различий между нуждами, чаяниями и возможностями полов; увековечивается доминирующая политика, практика, идеи и верования, усиливающие гендерное неравенство. Пример: школьные учебники с тематикой, иллюстрациями и лексикой, воспроизводящими гендерные стереотипы.

Политика и мероприятия, **ориентированные на гендерную проблематику:** в них проводится дифференциация и учитываются как сходные, так и различающиеся потребности, чаяния и возможности каждого пола, но предвзятая и дискриминирующая политика не оспаривается. Таким образом, существующие обычаи, образ мышления и верования сохраняются.

Пример: проект, призванный углубить понимание учителями гендерной проблематики и ВИЧ/СПИДа, но в котором отсутствуют материалы, позволяющие учителям бороться с гендерным неравенством, способствующим распространению эпидемии.

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

Анализ проектного предложения с точки зрения гендерной проблематики

Политика и мероприятия, **ориентированные на гендерные преобразования**: не ограничиваются дифференциацией между потребностями, чаяниями и возможностями полов, направлены на противодействие предвзятости и дискриминации в политике, обычаях, мышлении и верованиях, стремятся изменить их.

Пример: практика обучения, в ходе которой учителя рассматривают вопросы гендерного равенства, используют занятия для проведения дискуссий по гендерной проблематике и выступают против гендерных стереотипов.

Если вас попросили провести анализ предложения проекта с точки зрения гендерной проблематики, то может быть полезно рассмотреть следующие вопросы:

- Входит ли в проектную документацию анализ гендерного контекста?
- Существует ли разбивка исходных данных по половому признаку?
- Определены ли в нем достижимые и четкие цели, ориентированные на гендерные аспекты, а также показатели успеха и эффективности, основанные на результатах исследований гендерного контекста и анализа потребностей?
- Предусмотрены ли адекватные ресурсы для достижения целей, учитывающих гендерную специфику и гендерную ориентированность?
- Каково количественное соотношение между мужчинами и женщинами в рабочей группе проекта?
- Запланированы ли проведение оценки и изучение воздействия для определения степени достижения целей гендерного равенства?

 *Handbook for gender focal points in UNESCO National Commissions (Руководство для координаторов по гендерной проблематике в национальных комиссиях по делам ЮНЕСКО)* (ЮНЕСКО, 2005 г.) <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001405/140572e.pdf>

Учет гендерных аспектов на всех этапах проектов по ВИЧ

Нижеприводящиеся руководства, перечни и методические материалы могут помочь вам на всех стадиях проведения программы:

 *Resource Pack on Gender and HIV/AIDS (Набор информационных ресурсов по гендерной проблематике и ВИЧ/СПИДу)* (МУЦГ ЮНЭЙДС по гендерной проблематике и ВИЧ/СПИДу, 2005 г.). Этот набор ресурсов включает в себя обзорный материал, оперативное руководство и фактологические карточки по ряду тем. <http://www.unfpa.org/public/op/edit/publications/pid/357>

 *Integrating gender issues into HIV/AIDS programs: An operational guide (Интеграция гендерной проблематики в программы по ВИЧ/СПИДу: Оперативное руководство)* (Всемирный банк, 2004 г.). Набор инструментов и практических примеров оптимизации программ ВИЧ/СПИДа за счет включения в них гендерной составляющей. <http://siteresources.worldbank.org/INTGENDER/Resources/GenderHIVAIDSGuideNov04.pdf>

 *Manual for integrating gender into reproductive health and HIV programs. (Руководство по интеграции гендерной проблематики в программу по репродуктивному здоровью и ВИЧ)* (Population Reference Bureau for the Interagency Gender Working Group, 2003). <http://www.prb.org/pdf/ManualIntegrGendr.pdf>

 Гендерная призма ЮНЕСКО и другие инструменты по гендерной составляющей могут быть получены на веб-сайте Отдела гендерного равенства ЮНЕСКО http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL_ID=11340&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html

Ключевые мероприятия/этапы

Разработка показателей, учитывающих гендерную специфику

Средства и рекомендации

 Портал ЮНИФЕМ по гендерной проблематике, ВИЧ и СПИДу
<http://www.genderandaids.org/>

Примеры программ

 Интеграция различных гендерных стратегий в целях оптимизации деятельности в области ВИЧ и СПИДа: краткий перечень программ в Африке (ICRW, 2009 г.)
http://www.aidstar-one.com/sites/default/files/aidstarone_gender_compendium.pdf

Показатели, учитывающие гендерную специфику, позволяют измерять положительные результаты для женщин и для мужчин. Выбор адекватных показателей может оказаться трудной задачей. Это зависит от целей проекта, эпидемической ситуации, степени осознания влияния гендерной проблематики на ВИЧ и СПИД, а также доступности дифференцированных данных по половой принадлежности. Может потребоваться расширить возможности для обеспечения сбора данных с дифференциацией по половому признаку; это может осуществляться в партнерстве с организациями, имеющими общинную основу и другими группами, работающими по специфическим гендерным вопросам.

Примеры показателей, учитывающих гендерную специфику

Меры

- Суммы, выделенные из бюджета ВИЧ/СПИДа на проведение мероприятий с учетом гендерной специфики
- Министерства, включающие вопросы, учитывающие гендерную специфику, в ежегодные планы

Итоги

- Участие женских организаций в разработке, реализации и мониторинге политики в области ВИЧ и СПИДа
- Число программ по профилактике ВИЧ и СПИДа, учитывающих гендерную специфику, включенных в школьные программы

Результаты

- Число женщин и мужчин, знающих, по крайней мере, два способа защиты от ВИЧ
- Число женщин, указывающих на использование презерватива с постоянным партнером в течение последних 12 месяцев

Воздействие

- Распространенность ВИЧ среди мужчин и женщин в возрасте от 15 до 24 лет
- Средняя продолжительность жизни для каждого пола

 *Factsheet on gender-sensitive HIV/AIDS indicators for monitoring and evaluation* (Информационный листок по показателям, учитывающим гендерную специфику, в области ВИЧ/СПИДа для мониторинга и оценки) (МУЦГ ЮНЭЙДС по гендерной проблематике и ВИЧ/СПИДу, 2005 г.)
<http://www.unfpa.org/hiv/docs/rp/factsheets.pdf>
(карточка с показателями приведена в конце документа).

 *The why and how of gender-sensitive indicators: A project level handbook* (Причины и способы использования показателей, учитывающих гендерную специфику: руководство проектного уровня) (КИДА, 1997 г.) [http://www.acdi-cida.gc.ca/INET/IMAGES.NSF/vLUIImages/Policy/\\$file/WID-HAND-E.pdf](http://www.acdi-cida.gc.ca/INET/IMAGES.NSF/vLUIImages/Policy/$file/WID-HAND-E.pdf)

Ключевые мероприятия/этапы

Привлечение к участию мужчин и мальчиков и удовлетворение их специфических потребностей

Средства и рекомендации

Для сокращения женской уязвимости к ВИЧ-инфицированию важно проводить работу с мужчинами в области гендерной проблематики. Однако следует помнить, что мужская уязвимость также связана с гендерными нормами и ролями, и что мужчины также испытывают на себе насилие на гендерной и сексуальной основе.

 *Working with men, responding to AIDS. Gender, sexuality and HIV: A case study collection (Работа с мужчинами, реагирование на СПИД. Гендерная проблематика, секс и ВИЧ)* (International HIV/AIDS Alliance, 2003). Содержит примеры проектов в области ВИЧ и СПИДа, в которых осуществляется работа с мужчинами, рассматриваются другие вопросы и проблемы, связанные с мужчинами (например, гендерная идентификация, сексуальность и насилие). http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/wwm1103_working_with_men.pdf

 *The truth about men, boys and sex (Правда о мужчинах, юношах и сексе)* (МФПР, 2009 г.). Рассматриваются некоторые приоритетные вопросы и мероприятия, предназначенные для различных групп мужчин и юношей. <http://www.ipffsar.org/NR/rdonlyres/C1579050-CA7D-43C6-911F-D69DC5B1B795/0/TruthAboutMenBoysSex.pdf>

 *It takes 2: Partnering with men in reproductive and sexual health (Это касается обоих: установление партнерских отношений с мужчинами при проведении программ в области репродуктивного и сексуального здоровья)* (ЮНФПА, 2003 г.). Руководство по учитывающим гендерную специфику эффективным подходам привлечения мужчин к участию в программах в области репродуктивного и сексуального здоровья. http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/153_filename_ItTakes2.pdf

 *Young men and HIV prevention: Young people in action (Юноши и профилактика ВИЧ: молодежь в действии)* (ЮНФПА, Instituto Promundo, 2007). Практическая информация по разработке, реализации и оценке деятельности по профилактике ВИЧ, включающих гендерную составляющую, с участием молодых людей, а также соответствующих заинтересованных сторон. <http://www.promundo.org.br/materiais%20de%20apoio/Toolkit-ENG.pdf>

 *UNAIDS Action framework: Universal access for men who have sex with men and transgender people (Рамки действий ЮНЭЙДС: Всеобщий доступ для мужчин, вступающих в половую связь с мужчинами, и трансгендеров)* (ЮНЭЙДС, 2009 г.) http://data.unaids.org/pub/Report/2009/jc1720_action_framework_msm_en.pdf

Для более подробной информации смотреть раздел:  [Привлечение к сотрудничеству](#)

Использование гендерно-нейтрального языка

Неточный выбор слов может быть интерпретирован как предвзятость, дискриминация или унижение, даже если это сделано непреднамеренно. Осторожность в выражениях помогает продемонстрировать большую тактичность и не допустить оскорбительных высказываний.

Избегайте использовать местоимения мужского рода «он, ему, его», говоря о мужчинах и женщинах. Вместо этого, пользуйтесь гендерно-нейтральным множественным числом «они» или переформулируйте фразу.

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

Например, «Консультант должен представить свой отчет в конце работы» можно перефразировать следующим образом: «Консультанты должны представить свои отчеты в конце работы»; или «Каждый врач должен отправить одну из своих медсестер на семинар» можно перефразировать следующим образом: «Каждый врач должен отправить одну из медсестер на семинар». Другими гендерно-нейтральными заменителями могут быть такие слова, как «председательствующее лицо» вместо «председатель».

Это также относится к выбору образов: на рабочем месте следует описывать как мужчин, так и женщин в качестве специалистов и работников любого типа (врачи и санитары); в школьном контексте показывать девочек, имеющих *такие же* способности к математике и естественным наукам, как и мальчики; говоря о жизни общины, показывать наглядные примеры, в которых мужчины работают санитарями и воспитателями в детских садах, а женщины занимают руководящие должности (например, судьи или офицеры полиции).

 Guidelines on gender-neutral language (Руководство по гендерно-нейтральному языку) (ЮНЕСКО, 1999 г.)
<http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001149/114950Mo.pdf>

Оценка готовности к работе с людьми разной сексуальной ориентации

 Sexual diversity tool kit (Комплект инструментов по сексуальному многообразию) (МОФП, 2008 г.). Содержит обзор для сотрудников, руководство по показателям и справочник, использующиеся для оценки готовности организаций работать с населением различной сексуальной ориентации (включая лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексуалов).
http://www.ippfwhr.org/SDtoolkit_en

Обучение гендерным навыкам

 Программа ЮНЕСКО онлайн-обучения в области гендерного равенства: http://portal.unesco.org/fr/ev.php-URL_ID=45221&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html

 Поэтапное продвижение – это учебный комплект для партисипативного обучения в области ВИЧ и СПИДа, гендерной проблематики, коммуникации и налаживания отношений, используемый во всем мире для содействия внедрению изменений. <http://www.steppingstonesfeedback.org> или <http://www.stratshope.org/t-training.htm> для получения полного комплекта учебного материала.

 Гендер или секс: кто об этом думает? Приобретение навыков. Сборник материалов по гендерной проблематике и репродуктивному здоровью для юношей и молодых трудящихся с особым акцентом на вопросы насилия, ВИЧ, ИППП, нежелательной беременности и небезопасных абортов (ИПАС, 2001 г.).
http://www.ipas.org/Publications/asset_upload_file99_2439.pdf
Комментарии для инструкторов: http://www.iwttc.org/ideas/9b_genderTOT.pdf

Дополнительные материалы

 Смотреть раздел *Справочные материалы* в конце настоящего руководства.



5. ВОЗРАСТ

5. ВОЗРАСТ

ВИЧ-инфицирование происходит главным образом в экономически продуктивной возрастной группе (от 15 до 49 лет). В этой группе основное внимание следует обратить на молодежь: по данным ЮНЭЙДС⁵ около 40% новых случаев ВИЧ-инфицирования во всем мире касаются молодежи в возрасте от 15 до 24 лет. Однако в мировом масштабе большая часть молодежи по-прежнему не имеет адекватной информации о сексуальности и инфекциях, передаваемых половым путем.

Количество детей, живущих с ВИЧ, в мире также остается высоким⁶, все больше и больше детей, страдают от последствий, связанных с эпидемией ВИЧ, даже если сами они могут быть не инфицированы вирусом.

Данный раздел посвящен рассмотрению способов разработки особых действий, связанных с ВИЧ и СПИДом, предназначенных для удовлетворения специфических возрастных потребностей детей и молодежи, например, за счет предоставления детям и молодежи научно обоснованной информации, адаптированной для их возраста и культуры, а также путем их привлечения к сотрудничеству по реализации программ, связанных с ВИЧ и СПИДом.



Ориентированность на определенные возрастные группы очень важна, однако их ни в коем случае не следует рассматривать как однородные группы, поскольку их нужды и потенциальные возможности имеют существенные различия в зависимости от контекста.

Также как и для других возрастных групп в качестве основных параметров должны рассматриваться риск и уязвимость к ВИЧ-инфицированию. В группы молодежи, подверженные самой высокой степени риска, входят молодые потребители инъекционных наркотиков, работники секс-индустрии и мужчины, вступающие в половые контакты с мужчинами. Молодежь, живущая на улицах, молодые мигранты и маргинализованные группы молодежи, не охваченные школьным образованием, являются уязвимыми в связи с поведением, связанным с высокой степенью риска.

Как обстоит дело с людьми более зрелого возраста?

Пока еще не было полностью осознано ни влияние ВИЧ и СПИДа на людей старшего поколения, ни социальные, экономические и психологические последствия, связанные с эпидемией для их жизни, ни тот вклад, который они вносят в дело реагирования на нее (это особо касается женщин зрелого возраста, ухаживающих за больными). А ведь в силу того, что антриретровирусные лекарства позволяют продлить среднюю продолжительность жизни, число ВИЧ-инфицированных людей, доживающих до преклонного возраста, увеличивается.

Профилактические меры редко ориентированы на старшее поколение, несмотря на то, что многие люди зрелого возраста ведут активную сексуальную жизнь, и, следовательно, существует риск их ВИЧ-инфицирования и передачи ими вируса другим людям. Отсутствие осознания опасности ВИЧ и СПИДа у людей старшего возраста также создает проблему для молодого поколения, поскольку его воспитывают представители старшего поколения, и они должны предостерегать детей и молодежь в связи с риском заболевания.



Mind the gap: HIV and AIDS and older people in Africa, 2008 (Осторожно, опасность: ВИЧ/СПИД и люди зрелого возраста в Африке) (HelpAge International, 2008) http://www.helpage.org/Resources/Policyreports/main_content/JVgP/Working-for-Life-Englishhigh-res.pdf

5 ЮНЭЙДС. 2009 г. Последние материалы за 2009 г. по эпидемии СПИДа. Женева: ЮНЭЙДС.

6 ЮНЭЙДС. 2009 г. Последние материалы за 2009 г. по эпидемии СПИДа. Женева: ЮНЭЙДС. ЮНЭЙДС, 2008 г.: Доклад о глобальной эпидемии СПИДа 2008 г., Женева: ЮНЭЙДС.

Эффективные меры

В ходе проведения систематического и актуализированного обзора эффективности действий по ВИЧ-профилактике для молодежи (на базе исследований, проводимых в странах Африки, расположенных к югу от Сахары) были выявлены подходы, приемлемые для широкомасштабного внедрения, так как на базе фактологической информации было подтверждено, что они содействуют расширению знаний, сокращению случаев сексуального поведения, связанного с риском, и/или расширению использования медицинских услуг.

В школах: программы полового просвещения, входящие в учебный план, проводящиеся взрослыми или старшими по возрасту молодыми людьми, прошедшими надлежащую подготовку, с привлечением или без привлечения сверстников из той же школы, причем все они должны основываться на проверенных критериях качества.

В средствах массовой информации: идеи, передаваемые по радио и через другие средства информации (например, печатные издания) с привлечением или без привлечения телевидения.

В медицинских услугах: подготовка провайдеров услуг и создание более адаптированных к потребностям молодежи условий в сочетании с мероприятиями на уровне общины и привлечением других секторов в целях создания спроса.

В определенных географических общинах: мероприятия, ориентированные на молодежь и проводимые с помощью существующих организаций, а также мероприятия, ориентированные на всю общину, проводимые с помощью традиционных сетей или через совместную деятельность на общинном уровне.

Для молодежи, подвергающейся высокому риску: мероприятия по распространению информации и услуг с помощью программ и информационно-просветительской работы.



HIV prevention among young people in sub-Saharan Africa: The way forward (ВИЧ-профилактика среди молодежи в странах Африки, расположенных к югу от Сахары: пути решения проблемы)
(Лондонская школа гигиены и тропической медицины и Исследовательский центр Мванза Танзанийского Национального института медицинских исследований, 2009 г.)
<http://www.memakwavijana.org/images/stories/Documents/thewayforwardfulltext.pdf>

СОДЕЙСТВИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ИНФОРМАЦИИ, УЧИТЫВАЮЩЕЙ ВОЗРАСТНУЮ СПЕЦИФИКУ, И ПОЛОВОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ

Информация по ВИЧ-профилактике, включая информацию, распространяемую в рамках программ по половому просвещению, должна учитывать культурную специфику и возрастное развитие целевой аудитории и быть научно обоснованной. Большинство экспертов считают, что дети и молодежь заинтересованы и нуждаются в половом просвещении и информации по сексуальному здоровью как можно раньше и в максимально полном объеме.

В Таблице 8 приводятся несколько примеров учебных целей всестороннего полового просвещения для различных возрастных групп. Они могут быть откорректированы в соответствии со специфическими условиями в процессе разработки учебных программ, материалов и программ для отражения потребностей и характеристик конкретной страны или региона, например, социальные и культурные нормы и ситуация с ВИЧ.

Таблица 8. Примеры учебных целей полового воспитания – по возрастам

5-8 лет

- Правильные и неправильные решения и их последствия
- Различные виды общения
- «Права тела» и интимные части тела

9-12 лет

- Навыки, необходимые для управления отношениями
- Как стереотипы о гендерных ролях способствуют насильственному принуждению к вступлению в половые отношения и сексуальным злоупотреблениям
- Эмоциональные, экономические, физические и социальные проблемы жизни с ВИЧ

12-15 лет

- Процесс принятия решений, коммуникация, навыки диалога и отказа (например, для реагирования на потенциальные сексуальные домогательства и небезопасное сексуальное поведение)
- Снижение риска ВИЧ-инфицирования и передачи вируса и прочих инфекций, передаваемых половым путем (включая правильное использование презервативов)
- Личностные ценные установки в отношении ряда вопросов, касающихся сексуальности и репродуктивного здоровья

15-18 лет и старше

Эти учебные цели можно также использовать с учащимися более зрелого возраста в высших учебных заведениях:

- понятие о правах в области полового и репродуктивного здоровья и соответствующее законодательство; правовые, социальные и медицинские последствия принятия решений, связанных с сексуальной жизнью; законы, касающиеся насильственных отношений
- влияние (положительное и отрицательное) материалов средств массовой информации о сексуальном поведении и принятии риска, более безопасных сексуальных отношениях и гендерном равенстве; как культурные и гендерные стереотипы могут влиять на людей, на их взаимоотношения и сексуальное поведение
- стигматизация и дискриминация в отношении людей, живущих с ВИЧ

Источник: Международное техническое руководство по половому просвещению: Фактологически обоснованный подход для школ, учителей и специалистов по санитарному просвещению. Часть 2: Темы и цели обучения (ЮНЕСКО, 2009 г.) <http://unesdoc.unesco.org/images/0018/001832/183281e.pdf>

Примечание: Специфические цели обучения зависят от возраста и когнитивных способностей учащихся. Они могут варьироваться в зависимости от возможности понять или усвоить определенную концепцию до способности продемонстрировать определенный навык.



Программы по половому просвещению могут быть более эффективными и интересными для молодежи, если сами молодые люди принимают участие в их разработке. Это предоставляет им возможность: определить проблемы и представления о половой жизни; предложить мероприятия, связанные с этой проблематикой; и представить рекомендации по усовершенствованию всех мероприятий в ходе их пилотного тестирования.

ПРИВЛЕЧЕНИЕ К СОТРУДНИЧЕСТВУ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ

Невозможно адаптировать специфические мероприятия по ВИЧ и СПИДу к потребностям молодежи и детей без определенного уровня вовлеченности с их стороны. Для осуществления этого имеются различные способы, зависящие от возраста участников.

ДЕТИ

Активное вовлечение детей в решение проблем, оказывающих влияние на их жизнь, часто требует от взрослых изменить свое мышление и их взаимоотношения с детьми. Главным образом, это означает, что взрослые должны внимательно прислушиваться к точке зрения детей.

Партисипативная модель – это подход «от ребенка к ребенку», когда сами дети оказывают содействие в сохранении здоровья и обеспечении развития других детей. Этот подход используется повсеместно для активного привлечения к профилактике ВИЧ и оказания помощи детям, чьи семьи пострадали от ВИЧ и СПИДа.

Применение подхода «от ребенка к ребенку» в области ВИЧ и СПИДа на опыте школьников в Уганде

Подход «от ребенка к ребенку» использовался в начальных школах в Уганде для того, чтобы помочь детям оказывать поддержку друг другу при возникновении проблем в связи с ВИЧ и СПИДом. Дети прошли следующие этапы:

Этап 1. Понимание проблемы. Узнать, что случается с детьми, родители или опекуны которых живут с ВИЧ с помощью чтения различных историй и газетных статей и их обсуждения.

Этап 2. Выяснение того, каким образом это затрагивает их общину. Дети обсуждают с друзьями в классе или в спортивном клубе проблемы, с которыми сталкиваются они сами или другие дети в семьях, затронутых ВИЧ и СПИДом. Школьники ходят к детям, которые бросили школу из-за того, что их родители больны или умерли. Они узнают об их проблемах и о помощи, которую они могут оказать. Они также узнают о том, какую поддержку дети могут получить от местных общинных и профессиональных организаций.

Этап 3. Обсуждение результатов и планирование действий. Дети обсуждают то, что они выяснили и планируют, что они могут сделать в плане взаимопомощи. Они готовят афиши, песни и инсценировки, чтобы продемонстрировать положение детей, затронутых проблемами ВИЧ и СПИДа. Кроме того, они планируют способы оказания практической помощи друг другу в школе, а также тем, кто не может ходить в школу. Учителя оказывают им содействие при разработке таких планов.

Этап 4. Осуществление действий. Дети организуют специальные мероприятия для детей и взрослых общины, в ходе которых они вывешивают свои плакаты, разыгрывают инсценировки, разучивают с другими песни и проводят групповые дискуссии. Учителя помогают им при проведении дискуссий со взрослыми. Дети также участвуют в сборе средств помощи другим ученикам, в попытке убеждения семей помочь другим нуждающимся детям и в мобилизации поддержки от местных организаций для домохозяйств, во главе которых стоят дети.

Этап 5. Проведение оценки. Дети обсуждают между собой изменения в школе и общине, ходят к детям, бросившим школу, чтобы выяснить оказывают ли другие дети им теперь больше помощи и проявляют ли они больше сочувствия. Они обсуждают, какие дальнейшие действия следует предпринять и что можно улучшить.

Этап 6. Внесение улучшений. Дети продолжают проводить мероприятия с использованием всех возможностей на индивидуальном и групповом уровне для оказания помощи друг другу в преодолении последствий ВИЧ и СПИДа.

Источник: Healthlink Worldwide http://www.healthlink.org.uk/projects/hiv/ccath_approach.html



Child-to-Child: A practical guide. Empowering children as active citizens (От ребенка к ребенку): Практическое руководство. Расширение прав и возможностей детей в качестве активных граждан (Gibbs and Mathers, 2002) <http://www.child-to-child.org>

МОЛОДЕЖЬ

Активное вовлечение молодежи в жизнь общины во всех областях и во всех сферах деятельности, относящихся к ее жизни, требует признания и культивирования способностей, возможностей и интересов молодых людей путем предоставления им реальных возможностей для участия.

Привлечение к сотрудничеству молодых людей способствует разработке более эффективных программ. В результате можно избежать непродуктивной траты времени и средств на создание услуг, которые им не нужны, дав им понять, что данные услуги предназначены именно для них и позволив им пользоваться ими более активно. Но не следует забывать о том, что это также и право, которое принадлежит молодежи. Предоставление молодежи возможности заявить о себе является также эффективным способом преодоления сопротивления взрослых, связанного с внедрением программ, дающих всестороннее образование, с тем чтобы молодые люди имели свободу выбора и принимали решения, влияющие на их жизнь.

Проектный цикл включает в себя ряд этапов, на которых можно привлекать молодежь к сотрудничеству (см. Таблицу 9). Создание внутренних процессов, способствующих привлечению к сотрудничеству молодежи, также следует дополнить укреплением ее собственного потенциала, позволяющего ей эффективно играть свою роль.

Для успеха программы, ориентированной на молодежь, крайне важно заручиться **поддержкой взрослых**. Например, поддержка родителей и учителей школьных программ по ВИЧ-профилактике может оказать благоприят-

ное влияние на принятие этих программ подростками и проявление к ним интереса. Поддержка местного лидера может положительно повлиять на отношение к проекту со стороны взрослых. Таким образом, некоторые мероприятия, которые в итоге будут полезны и для молодежи, будут ориентированы не на молодежь, а на взрослых, оказывающих на нее сильное влияние.

Таблица 9. Привлечение молодежи к сотрудничеству на разных этапах проекта: отправные моменты

Этап цикла программирования	Отправные моменты/мероприятия
Разработка и планирование	<ul style="list-style-type: none"> ■ Определение и оценка потребностей ■ Сбор и использование исходной информации для разработки программы ■ Партиципативный поиск информации для разработки проекта ■ Тестирование программных материалов на местах ■ Разработка стратегий, мероприятий, проектов
Управление	<ul style="list-style-type: none"> ■ Штатные должности (добровольцы или оплачиваемые сотрудники) ■ Производственная практика и стажировки ■ Поддержание контактов с соответствующими молодежными службами ■ Создание сетевого взаимодействия среди молодежных организаций
Осуществление	<ul style="list-style-type: none"> ■ Подготовка лиц, занятых осуществлением программы (например, провайдеров услуг, участников процесса взаимного обучения) ■ Взаимное обучение, консультирование, содействие и распространение ■ Деятельность в области средств информации и образования: <ul style="list-style-type: none"> • подготовка основных идей • разработка материалов и учебных программ • определение своих представителей в существующих средствах информации • выпуск молодежных информационных бюллетеней, журналов, радиопередач ■ Организация мероприятий, ярмарок, торжеств ■ Предоставление консультаций и других услуг в медицинских учреждениях
Мониторинг и оценка	<ul style="list-style-type: none"> ■ Отслеживание осуществления мероприятий ■ Качественный и количественный мониторинг участия молодежи ■ Предоставление материалов для подготовки исследований ■ Разработка вопросников и прочих средств сбора информации ■ Сбор информации/данных ■ Проведение анализа данных и представление отчетов заинтересованным сторонам
Надзор/Управление	<ul style="list-style-type: none"> ■ Члены консультативного совета ■ Члены совета директоров ■ Члены молодежных советов
Информационно-разъяснительная деятельность	<ul style="list-style-type: none"> ■ Обеспечение присутствия представителей на разных совещаниях (от местного до международного уровня) ■ Организация совещаний по молодежной проблематике от местного до международного уровня ■ Предоставление сведений органам, принимающим решения ■ Разработка позиций и заявлений в области политики ■ Предоставление интервью и заявлений для местных и национальных средств информации ■ Членство в молодежных парламентах

Источник: Адаптация из *HIV/AIDS and communities: involving children and youth as part of the solution* (ВИЧ/СПИД и общины: привлечение к участию детей и молодежи в качестве одного из решений проблемы) Christian Children's Fund (CCF) подготовлено для Joint Learning Initiative on Children and AIDS (JLICA), 2008
<http://www.jlica.org/userfiles/file/CCF%20JLICA%20Summary%20Report-ChildandYouthInvolvementCompleewithAnnexes.pdf>

 **Этическая проблематика должна приниматься в расчет при работе с детьми и молодежью, пострадавшими от ВИЧ и СПИДа. Необходимо соблюдать их право на неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность, а также принцип информированного согласия.**

Дети и их попечители должны иметь возможность выразить информированное согласие на участие в определенном мероприятии. Поддержание высоких этических стандартов особенно важно при проведении деятельности по сбору информации. Вам потребуется найти разумный компромисс между потребностью в расширении участия детей и необходимостью сведения до минимума возможности оказания им вреда.

КАК ОБЕСПЕЧИТЬ ПОДХОД С УЧЕТОМ ВОЗРАСТНОЙ СПЕЦИФИКИ?

Ключевые мероприятия/этапы

Понять молодежь и контекст

Средства и рекомендации

Понимание того, как молодые люди переживают переход из мира детства во взрослый мир, может помочь менеджерам программ, провайдерам услуг и лицам, ответственным за разработку политики, в разработке более практичных и эффективных программ.

 *Developmentally-based interventions and strategies: Promoting reproductive health and reducing risk among adolescents* (Основанные на концепции развития мероприятия и стратегии, направленные на поощрение репродуктивного здоровья и уменьшение риска для юношества) (FOCUS on Young Adults, 2001). Для каждого этапа развития в этом пособии приводятся общие критерии (биологические, эмоциональные, когнитивные, идентификационные, семейные, половые, общественные, этические и моральные) и предлагаются цели и мероприятия.
<http://www.fhi.org/en/Youth/YouthNet/Publications/index.htm>

 *Preventing HIV/AIDS among adolescents through integrated communication programming* (Профилактика ВИЧ/СПИДа у подростков через интегрированное коммуникационное программирование) (ЮНФПА, 2003 г.). Содержит контрольные перечни для анализа положения молодежи, государственной политики, средств реагирования и организационного потенциала: http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/224_filename_hiv_adolescents02.pdf

Понимание контекста также означает необходимость выявления риска ВИЧ-инфицирования. Определение подгрупп молодежи по степени риска ВИЧ-инфицирования и уязвимости может помочь установить приоритеты в зависимости от типа и содержания тех или иных мероприятий.

- **Наиболее подверженные риску** лица, поведение которых уже связано с высокой степенью риска, больше всех нуждаются в специфических программах по ВИЧ.
- Более **уязвимые** лица, которые могут начать вести образ жизни, связанный с высокой степенью риска, нуждаются в более широком и менее специфическом подходе, ориентированном на улучшение безопасности их окружения.
- Лица с **низкой степенью риска** могут воспользоваться профилактическими мероприятиями, входящими в состав более широкомасштабных мероприятий (например, половое просвещение и пропаганда здоровья в школах и в кампаниях средств массовой информации).

 *Responding to the HIV prevention needs of adolescents and young people in Asia: towards (cost-) effective interventions* (Реагирование на потребности по ВИЧ-профилактике для подростков и молодежи в Азии: ориентация на более эффективные в финансовом отношении мероприятия) (ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО и ЮНФПА, 2007 г.) http://www.unescobkk.org/fileadmin/user_upload/hiv_aids/Documents/2009/Policy_paper_Responding_to_the_Needs_Jan.pdf

Ключевые мероприятия/этапы

Планирование и разработка профилактических мероприятий с учетом возрастной специфики

Средства и рекомендации

 *HIV/AIDS prevention and care among especially vulnerable young people: a framework for action (Профилактика ВИЧ/СПИДа и лечение для наиболее уязвимых представителей молодежи: рамки действий)* (ВОЗ и программа Safe Passages to Adulthood, 2004 г.) <http://www.safepassages.soton.ac.uk/pdfs/evyprframework.pdf> В дополнение: Case studies of success and innovation (Ситуационные исследования успехов и инноваций) (ВОЗ и программа Safe Passages to Adulthood, 2006 г.) http://www.safepassages.soton.ac.uk/pdfs/evyp_casestudies.pdf

 *Международное техническое руководство по половому просвещению: Фактологически обоснованный подход для школ, учителей и специалистов по санитарному просвещению. Часть 1: Обоснование необходимости полового просвещения; Часть 2: Темы и цели обучения.* (ЮНЕСКО, 2009 г.) <http://unesdoc.unesco.org/images/0018/001832/183281e.pdf> Во втором томе руководства представлен «минимальный базовый комплект» стандартных учебных целей с учетом возрастной специфики для разработки учебных программ. Комплект может также использоваться в сочетании с другими общими инструментами планирования.

Контрольные перечни для лиц, ответственных за разработку программ, используемые при планировании мероприятий по коммуникации для ВИЧ-профилактики (информационно-разъяснительная деятельность, коммуникация, направленная на изменение поведения, просвещение), смотреть в:

 *Preventing HIV/AIDS among adolescents through integrated communication programming (Профилактика ВИЧ/СПИДа у подростков через интегрированное коммуникационное программирование)* (ЮНФПА, 2003 г.) http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/224_filename_hiv_adolescents02.pdf

Планирование школьных программ по половому просвещению:

 *Evidence and rights-based planning & support tool for SRHR/HIV prevention interventions for young people (Планирование, основанное на фактологических материалах и правах человека, и методические материалы для профилактики ВИЧ и содействия ПРЗП)* (World Population Foundation, 2008) http://www.wpf.org/documenten/PlanningSupportTool_SRHR_Education_July2008.pdf

 *Training and resource manual on school health and HIV/AIDS prevention (Руководство по обучению и ресурсам для школьной профилактики ВИЧ/СПИДа и пропаганды здорового образа жизни)* (Интернационал образования и ВОЗ, 2001 г.) http://portal.unesco.org/education/en/ev.php-URL_ID=36390&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html

Другие полезные источники при проведении мероприятий для молодежи:

 Межучрежденческая целевая группа (МУЦГ) ЮНЭЙДС по ВИЧ и молодежи разработала семь руководств, охватывающих следующие темы: молодежь, подвергающаяся самой высокой степени риска, мероприятия в различных условиях и сферах (община, образование, здравоохранение, чрезвычайные ситуации гуманитарного характера и профессиональная обстановка), а также общий обзор. <http://www.unfpa.org/public/iatyp/>

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

Сбор данных с соблюдением этических принципов

 *Youth: the standard package of activities (Молодежь: стандартный набор мероприятий)* (Khmer HIV/AIDS NGO Alliance – KHANA, 2008). Удобный для использования материал, который можно адаптировать к различным контекстам.
http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/Package_of_Activities_Youth.pdf

 *Ethical approaches to gathering information from children and adolescents in international settings: guidelines and resources (Этические подходы к сбору информации у детей и подростков в международной обстановке: руководство и ресурсы)* (Population Council, 2005)
<http://www.popcouncil.org/pdfs/horizons/childrenethics.pdf>

 *Investing when it counts: generating the evidence base for policies and programmes for very young adolescents (Инвестировать в важное: создание фактологической базы для проведения политики и программ для подростков)* (FNUAP/Population Council, 2006). Часть III: Этические соображения.
http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/583_filename_investing.pdf

Привлечение к сотрудничеству детей

 *So you want to consult with children? A toolkit of good practice (Вы хотите проконсультироваться с детьми? Комплект передовой практики)* (International Save the Children Alliance, 2003) http://www.savethechildren.net/alliance/resources/childconsult_toolkit_final.pdf

 *Seen and heard: Involving children in responses to HIV and AIDS (Увиденное и услышанное: вовлечение детей в реагирование на ВИЧ и СПИД)* (Panos, 2008)
<http://www.panos.org.uk/download.php?id=933>

 *Building blocks in practice. Participatory tools to improve the development of care and support for orphans and vulnerable children (Практические шаги. Партисипативные инструменты для улучшения развития ухода и поддержки сирот и уязвимых детей)* (International HIV/AIDS Alliance, 2004). Включает специфические материалы по странам Азии, Африки на французском и португальском языках, представленные на сайте: <http://www.aidsalliance.org>

 *Building resilience: a rights-based approach to children and HIV/AIDS in Africa (Противодействие эпидемии: подход к проблемам детей и ВИЧ/СПИДа в Африке, основанный на правах человека)* (Save the Children Sweden, 2006)
http://www.crin.org/docs/save_children_hiv.pdf

 Фонд Child-to-Child Trust – это международная сеть, содействующая расширению участия детей в сфере здоровья и развития: <http://www.child-to-child.org>

Привлечение к сотрудничеству молодежи

Международная федерация планирования семьи (ИППФ) разработала комплект ресурсов по программированию, ориентированный на молодежь, который называется *Inspire (Вдохновение)*. В него входят различные инструменты:

- a) Предоставление. Руководство по самооценке для расширения доступа молодых людей к широкому диапазону адаптированных для них услуг.
- b) Участие. Руководство по самооценке для расширения конструктивного участия молодых людей в программах и проводимой политике.
- c) Изучение. Комплект инструментов для поддержки молодых людей в исследованиях, касающихся сексуальности и принятия решений относительно половой жизни.

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

- d) Плацдарм. Практическое руководство для создания эффективных адаптированных центров для молодежи.

 <http://www.ippf.org/en/Resources/Guides-toolkits/Provide+Strengthening+youth+friendly+services.htm>

 *Setting standards for youth participation (Разработка стандартов для привлечения молодежи)* (ИППФ, 2004 г.) http://www.ippf.org/NR/rdonlyres/DF423C28-F09C-4912-BE27-6C9970354EE5/0/Setstand_YouthPart.pdf

 *Young men and HIV prevention: Young people in action (Молодые люди и профилактика ВИЧ: Молодежь в действии)* (UNFPA/Promundo, 2007). В этом методическом пособии содержится практическая информация по привлечению молодых мужчин и соответствующих заинтересованных сторон к разработке, реализации и оценке мероприятий по ВИЧ-профилактике <http://www.promundo.org.br/materiais%20de%20apoio/Toolkit-ENG.pdf>

 Смотреть также раздел *Привлечение к сотрудничеству*

Работа со средствами массовой информации

Передачи в средствах массовой информации, адаптированные для детей, могут представлять идеальный способ просвещения в области ВИЧ и СПИДа. В качестве одного из примеров можно привести еженедельную детскую передачу эфиопского телевидения «Tsehai Loves Learning», в которой представляются советы для осиротевших детей. В ней обыгрываются сюжеты с куклами жирафов, говорящих на амхарском языке.

 http://portal.unesco.org/ci/en/ev.php-URL_ID=24814&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html

Примеры различных инициатив в СМИ, предназначенных для детей или с их участием, могут быть получены на веб-сайте ЮНИСЕФ MAGIC, где приводятся также другие ресурсы для детей, молодежи и СМИ.

 <http://www.unicef.org/magic/bank/index.html>

 *Фактологическая информация*

Мониторинг и оценка

 *National AIDS programmes: a guide to indicators for monitoring and evaluating national HIV/AIDS prevention programmes for young people – (Национальные программы по СПИДу: руководство для разработки показателей мониторинга и оценки национальных программ профилактики ВИЧ/СПИДа для молодежи)* (ВОЗ, 2004 г.) <http://www.who.int/hiv/pub/epidemiology/nayoungpeople.pdf>

Дополнительные материалы

 Смотреть раздел *Справочные материалы* в конце настоящего руководства.



6. ПРИВЛЕЧЕНИЕ К СОТРУДНИ- ЧЕСТВУ

6. ПРИВЛЕЧЕНИЕ К СОТРУДНИЧЕСТВУ

Привлечение к сотрудничеству давно является неотъемлемой частью практических мер в области развития. Опыт показывает, что при планировании и разработке программ в сотрудничестве с теми, чье благополучие зависит от их результатов (сообщество или целевая группа), шансы на повышение степени их актуальности, приемлемости и эффективности возрастают.

В различных разделах настоящего руководства представлены средства и рекомендации по привлечению целевых групп к участию в программах по ВИЧ-профилактике. Например, адаптация мероприятий по ВИЧ-профилактике к специфическим возрастным потребностям молодежи требует определенной степени участия с ее стороны (➔ *Возраст*). Необходимо вовлекать мужчин и юношей в борьбу с гендерным неравенством в целях пересмотра гендерных норм и ролей, делающих как женщин, так и мужчин уязвимыми к ВИЧ-инфицированию (➔ *Гендерное равенство*). Культурно-адаптированный подход очень важен для привлечения общины к сотрудничеству (➔ *Культура*), поскольку сотрудничество неразрывно связано с расширением прав и возможностей и является основной характеристикой подхода, основанного на правах человека (➔ *Права человека*).

Ниже приводятся дополнительные рекомендации по методам привлечения отдельных людей и общин к участию в программировании и по содействию расширению участия людей, живущих с ВИЧ (принцип РУЛС).

«При привлечении к сотрудничеству и расширении участия людей, живущих с ВИЧ, результаты не ограничиваются обеспечением предотвращения инфицирования или заболевания. Это оказывает положительное воздействие в плане развития, люди возвращаются на работу, содержат семьи, делают полезные вещи для своей общины и для всего мира».

(Выступление на Международной технической консультации по «Позитивной профилактике», организованной ГС+ и ЮНЭЙДС в Тунисе 27-28 апреля 2009 г.)

💡 Это же относится ко всем тем людям, чьи интересы могут быть не надлежащим образом представлены в различных мерах реагирования на ВИЧ: молодежь разного возраста, женщины и прочие подверженные риску или маргинализированные группы населения.

ЧТО ОЗНАЧАЕТ «ПРИВЛЕЧЕНИЕ К СОТРУДНИЧЕСТВУ»?

В настоящем руководстве понятия «привлечение к сотрудничеству» и «участие» используются на взаимозаменяемой основе. Они описывают процесс, который можно представить себе в виде континуума от самого низкого до самого высокого уровня участия, как представлено в Таблице 10.

Таблица 10. Континуум участия

Информирование	Консультирование	Сотрудничество	Расширение прав и возможностей
Односторонняя связь: распространение информации о предполагаемом проекте, программе или стратегии.	Получение вклада от заинтересованного лица по предлагаемой или проводимой деятельности. В определенной степени может повлиять на принятие решений.	Привлечение заинтересованных лиц к принятию решений по касающимся их мероприятиям и ресурсам.	Через участие и передачу навыков стороны, заинтересованные в проекте, вовлекаются в него на всех уровнях с помощью разработки мероприятий или программ и могут осуществлять контроль за принятием решений (начиная от индивидуального уровня и вплоть до уровня разработки политики).
←		→	
Низкий уровень участия		Высокий уровень участия	

Из этой таблицы не следует, что существует только один «правильный» уровень участия, различные уровни подходят для различных ситуаций и этапов реализации программы.

К числу других ключевых принципов, которые нельзя забывать, относятся следующие:

- Люди должны привлекаться к сотрудничеству на таком уровне, на котором это оказывает на них наиболее прямое воздействие; может потребоваться принятие в расчет различных групп, и их участие может изменяться с течением времени. При выборе участников важно соблюдать полную прозрачность.
- Желаемый (и реальный) уровень участия должен быть согласован на начальном этапе; это поможет оправдать ожидания.
- Этот процесс может потребовать усилий для создания адекватных структур для конструктивного участия, особенно когда речь идет о наиболее маргинализированных группах населения. Возможно, будет необходимо провести мероприятия, направленные на создание потенциала.



Важно обратить внимание на проявление уважения к местным общественным и культурным нормам на всех этапах процесса: соблюдение уважения при сотрудничестве. ➔ *Культура*

Привлечение общин к сотрудничеству

Зачастую община принимает непосредственное участие в мероприятиях по реагированию на ВИЧ, предоставляя ежедневную поддержку, которая позволяет предотвратить ВИЧ-инфицирование, заботясь о людях, живущих со СПИДом, мобилизуя индивидуальные формы реагирования. Как таковое, участие общины в программах по ВИЧ является жизненно важным.

В общину могут входить:

- люди, живущие с ВИЧ, их группы и сети;
- общинные сети и организации, в том числе те, которые привлекают к сотрудничеству или поддерживают ключевые группы населения;
- местные, национальные и международные неправительственные организации;
- СПИД-сервисные организации;
- конфессиональные организации;
- сети НПО и организации поддержки НПО.

Какие меры могут быть приняты для поддержки активного и конструктивного участия общины? В Руководящих указаниях, разработанных Международным советом СПИД-сервисных организаций (ICASO), представлены практические модели, включая стандарты, структуры, процессы и методики, из которых можно выбрать наиболее подходящие варианты для вашей конкретной ситуации.

 *Coordinating with communities: Taking action to involve communities (Координация работы с общинами: осуществление мероприятий по привлечению общины к сотрудничеству) (ICASO, 2007)*
<http://www.icaso.org/guidelines.html>

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БОЛЕЕ ШИРОКОГО УЧАСТИЯ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

Расширение участия людей, живущих с ВИЧ (или принцип РУЛС), признано крайне важным принципом для приостановления эпидемии и изменения ее тенденций. Люди, живущие с ВИЧ, могут поделиться ценным опытом и знаниями, и их участие в общественной жизни может победить страх и предрассудки. Важно отметить, что принцип заключается в осуществлении прав и обязанностей людей, живущих с ВИЧ, и укреплении их потенциала правообладателей  *Права человека*

 *Краткое заявление по вопросам политики в области расширения участия людей, живущих с ВИЧ (ЮНЭЙДС, 2007 г.), содержит рекомендации для правительств, гражданского общества и международных доноров о том, как расширить и улучшить участие людей, живущих с ВИЧ, в области глобального, регионального и национального реагирования на СПИД.*

http://data.unaids.org/pub/Report/2007/JC1299-PolicyBrief-GIPA_en.pdf



ВИЧ-инфицированные люди имеют право на принятие решений относительно уровня и типа их сотрудничества. Они также имеют право принимать участие в сотрудничестве без публичной огласки своего ВИЧ-статуса.

Существуют различные способы привлечения к сотрудничеству людей, живущих с ВИЧ, и различные уровни их возможного участия, начиная с участия в качестве бенефициаров (таких услуг, как медицинская помощь и получение консультаций), инклюзивности и участия (например, в предоставлении и планировании услуг) и вплоть до широкого вовлечения в сотрудничество (участие на более стратегическом уровне, например, в разработке политики и управлении).

Типология участия, представленная в Таблице 11 (на следующей странице), может оказать содействие в проведении анализа реального уровня участия в вашем контексте, в определении того, какие типы участия следует поощрять и способствовать развитию общего понимания проблематики. (Несмотря на то, что в таблице приводятся примеры привлечения к сотрудничеству в предоставлении НПО медицинских услуг, она может быть адаптирована к различным ситуациям).

Таблица 11. Типы привлечения к сотрудничеству людей, живущих с ВИЧ

Уровень участия	Вид деятельности	Опыт	Знание и полномочия	Озвучивание	Наглядность
Доступ	Услуги по доступу, например, к консультациям.	Могут участвовать в подготовительных курсах, но не хотели бы говорить другим об этом. Крайне обеспокоены стигматизацией и дискриминацией.	Нежелание заниматься разъяснительно-информационной деятельностью в общине, так как не хотят раскрывать свой ВИЧ-статус.	Люди, живущие с ВИЧ, не высказываются.	Обычно никакой наглядности из-за нежелания раскрывать свой ВИЧ-статус.
Инклюзивность	Вспомогательный персонал при выполнении задач, не имеющих отношения к ВИЧ и СПИДу. Участие в просветительской деятельности в качестве добровольцев, привлекаемых на постоянной основе.	Рассказывают о собственном опыте, касающемся ВИЧ и СПИДа, что помогает отождествлять ВИЧ и СПИД с конкретным человеком. Могут иметь базовую подготовку.	Участвуют только в принятии решений, влияющих на их собственное лечение или имеющие прямое отношение к повседневному предоставлению услуг.	Иногда делятся собственным опытом.	Обычно низкая.
Участие	Участвуют в проведение операций, связанных с ВИЧ и СПИДом, в качестве сотрудников или добровольцев на регулярной основе; обычно получают финансовое вознаграждение.	Имеют личный опыт жизни с ВИЧ, а также теоретические знания о ВИЧ и технические навыки по предоставлению услуг. Имеют опыт, официально признанный работодателем.	Более независимое принятие решений, чем на уровне инклюзивности; тенденция рассматривать их как равных. Могут привлекаться к планированию (но обычно только тех услуг, которые они сами предоставляют).	Знание о жизни с ВИЧ превышает их собственный опыт. Проводят просветительскую деятельность.	Средняя. Варьируется от низкой до высокой в зависимости от личности и контекста. Для каждого человека могут иметь место различные уровни наглядности в зависимости от контекста, например, в семье, с коллегами, с другими людьми, живущими с ВИЧ.
Более высокая степень участия	Принимают участие в областях, охватывающих управление, разработку политики и стратегическое планирование. Работают директорами, координаторами программ или менеджерами. Могут представлять организацию на внешних форумах.	Используют широкий диапазон навыков, включая организационные и управленческие навыки.	Более значительные полномочия и автономия в области принятия решения. Разрабатывают программу и политику.	Выступают от лица других ВИЧ-инфицированных людей, отстаивают права виртуального сообщества, озвучивают интересы ВИЧ-инфицированных людей в обществе.	Очень высокая. Хотя сохраняется риск стигматизации и дискриминации, скорее всего эти люди легче справляются с обязанностями в связи с высоким уровнем личного восприятия и поддержки.

Источник: Адаптировано из *Involvement of People Living with HIV/AIDS in community-based prevention, care and support programs in developing countries: A multi-country diagnostic study (Привлечение людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в программы профилактики, лечения и поддержки на общинном уровне в развивающихся странах: Диагностическое исследование в разных странах)* (Population Council/International HIV/AIDS Alliance, 2003) <http://www.popcouncil.org/pdfs/horizons/plha4cntryrprt.pdf>

Как видно из вышеприведенной таблицы, люди, живущие с ВИЧ, могут начинать работать на низких уровнях участия в качестве бенефициаров или потребителей услуг, что является неплохим началом. Однако при создании адекватных условий, а также наличии соответствующих навыков, опыта и возможностей, они могут привлекаться для более конструктивного участия с широким диапазоном положительных последствий как для них

самих, так и для ВИЧ-реагирования на всех уровнях. Следует отметить, что переход от уровня «Доступ» к уровню «Более высокая степень участия» не всегда представляет собой последовательный ряд шагов в прямом направлении. Уровень участия для каждого отдельного человека будет различным в разное время его жизни и в разных условиях. Особенно это относится к наглядности, когда ВИЧ-статус человека может быть очень заметен в одной среде и незаметен в другой, например, в семье, которой этот статус неизвестен.

Исследование, основанное на опыте 17 НПО в четырех развивающихся странах, показало, что положительные результаты возможны при любых типах участия. Очень важно, однако, соблюдать полную транспарентность в отношении причины выбора того или иного типа участия.



The Involvement of People Living with HIV/AIDS in community-based prevention, care and support programs in developing countries: A multi-country diagnostic study (Привлечение людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в программы профилактики, лечения и поддержки на базе общин в развивающихся странах: Диагностическое исследование в разных странах) (Population Council/International HIV/AIDS Alliance, 2003) <http://www.popcouncil.org/pdfs/horizons/plha4cntryrprt.pdf>



Избегать мероприятий, проводимых для видимости. Привлечение к сотрудничеству носит чисто символический характер, когда люди с ВИЧ занимают определенные должности только в силу их ВИЧ-инфицированности, однако они не имеют никакого влияния на принятие решений.

«[...] Некоторые НПО начинали с привлечения к сотрудничеству людей, живущих с ВИЧ, не обеспечив никакой помощи или обучения; эти люди не получили надлежащих навыков и не смогли выполнить возложенные на них обязанности, что привело к отторжению самой идеи привлечения к сотрудничеству».

«Мне кажется, что иногда доноры и правительство используют нас в своих собственных целях, не обеспечивая реальной возможности участия. Например, без нас они не смогут дальше получать средства из Глобального фонда. Принцип РУЛС должен приносить пользу, но у меня такое чувство, что существует реальная опасность, что он может превратиться в средство для нашей эксплуатации».

Источник: Valued voices: a GIPA toolkit (Ценные мнения: комплект инструментов РУЛС) (Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS and Asia Pacific Council of AIDS Services Organizations, 2005) <http://www.gnpplus.net/cms-downloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf>

КАК ОБЕСПЕЧИТЬ КОНСТРУКТИВНОЕ И ЭФФЕКТИВНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО?

Ключевые мероприятия/этапы

Обеспечить участие на всех этапах программирования

Средства и рекомендации

Вам может помочь постановка следующих вопросов:

Анализ

- Каких людей непосредственно это касается? Каковы их характеристики, роли в социальном контексте, уровень организации, преобладающие социальные нормы?
- Какова история их предыдущего участия?
- Каковы возможные затруднения, связанные с их привлечением к сотрудничеству?
- Чем их точка зрения способна обогатить программу?
- Кто может принимать участие на этом этапе? Кто является наилучшим представителем лиц, затронутых этой проблемой? Где следует организовать совещания для создания благоприятных условий для участия?



Соблюдать полную прозрачность относительно целей и задач программы.

Разработка

- Как проведение мероприятий может расширить возможности привлечения к сотрудничеству? Какой тип мероприятий может обеспечить привлечение к сотрудничеству отдельных людей/групп?
- Как рабочая группа может адаптировать различные мероприятия для разного уровня опыта и интересов?
- Какие ресурсы имеются в наличии (кадровые и материальные)? Являются ли они достаточными?



Представить документы, включая краткое резюме целей, обоснование, описание мероприятий, ресурсов и график реализации вашего проекта, в которых используются доступные и понятные для всех язык и формат.

Мониторинг и оценка

- Как затронутые этой проблемой люди могут внести свой вклад в разработку и мониторинг планов управления проектом? Кто может принимать в этом участие и почему?
- Какой тип партисипативной системы мониторинга будет эффективен?
- Как обеспечить сотрудничество при разработке, планировании и проведении оценки между внешними специалистами и людьми, затронутыми этой проблемой?
- Как люди, затронутые этой проблемой, могут участвовать в подготовке документов и распространении результатов?
- Как разработать совместно с людьми, затронутыми этой проблемой, адекватные показатели/критерии оценки, учитывающие их личный опыт?
- Какие методы партисипативной оценки будут полезны?

Ключевые мероприятия/этапы

Средства и рекомендации

Привлечение к сотрудничеству групп населения, подвергающихся наибольшему риску

 *Participation guide: involving those directly affected in health and development communication programmes (Руководство по участию: привлечение людей, непосредственно пострадавших от эпидемии, к участию в программах по здравоохранению и передаче информации в области развития)* (Health Communication Partnership, 2007) <http://www.jhuccp.org/legacy/pubs/tools/participationguide.pdf>

Стигматизация, негативное отношение, а во многих странах и законодательство создают преграды для привлечения к сотрудничеству потребителей наркотиков, работников секс-индустрии, мужчин, вступающих в половые контакты с мужчинами, и трансгендеров. Следует приложить особые усилия для обеспечения конструктивного участия этих групп населения. Положительные примеры привлечения к сотрудничеству можно почерпнуть из следующих документов:

Потребители наркотиков

 *Nothing about us without us: greater, meaningful involvement of people who use illegal drugs (Все, что нас касается, должно делаться с нашим участием: более полное и конструктивное вовлечение потребителей нелегальных наркотиков)* (Canadian HIV/AIDS Legal Network, International HIV/AIDS Alliance, Open Society Institute, 2008). [http://www.soros.org/initiatives/health/focus/ihrd/articles_publications/publications/nothingaboutus_20080603/Int%20Nothing%20About%20Us%20\(May%202008\).pdf](http://www.soros.org/initiatives/health/focus/ihrd/articles_publications/publications/nothingaboutus_20080603/Int%20Nothing%20About%20Us%20(May%202008).pdf)

 *Training guide for HIV prevention outreach to injecting drug users (Учебное руководство для пропаганды в области ВИЧ-профилактики, предназначенное для потребителей инъекционных наркотиков)* (ВОЗ, 2004 г.) http://www.who.int/hiv/pub/prev_care/trainingguideweb.pdf

Мужчины, вступающие в половые контакты с мужчинами

 *Rapid assessment and response adaptation guide on HIV and men who have sex with men (Пособие по ускоренному методу адаптации оценки и адекватного реагирования по ВИЧ для мужчин, вступающих в половые контакты с мужчинами)* (ВОЗ, 2004 г.) http://www.who.int/hiv/pub/prev_care/en/msmrrar.pdf

 *HIV and men who have sex with men in Asia and the Pacific (ВИЧ и мужчины, вступающие в половые контакты с мужчинами, в Азии и странах Тихоокеанского бассейна)* (ЮНЭЙДС, 2006 г.) http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub07/jc901-msm-asiapacific_en.pdf

Дополнительную информацию смотреть  [Гендерное равенство](#)

Работники секс-индустрии

 *Toolkit for targeted HIV/AIDS prevention and care in sex work settings (Комплект методических указаний, специально разработанный для профилактики ВИЧ/СПИДа и лечения в среде работников секс-индустрии)* (ВОЗ, 2005 г.) <http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9241592966.pdf>

 *Giving a voice to sex workers in Madagascar: the Alliance's work with FIMIZORE (Предоставление права голоса работникам секс-индустрии в Мадагаскаре: работа Альянса с FIMIZORE)* (International HIV/AIDS Alliance, 2008) http://www.aidsalliance.org/includes/Publication/Giving_a_voice_to_sex_workers_English_pdf

Смотреть  [Права человека](#)

Ключевые мероприятия/этапы

Содействие обеспечению привлечения людей, живущих с ВИЧ, к более существенному сотрудничеству

Средства и рекомендации

Практические шаги, которые могут быть предприняты различными участниками (правительства, гражданское общество, организации людей, живущих с ВИЧ, учреждения в области развития), могут включать следующее:

- Проведение деятельности для предоставления возможности людям, живущим с ВИЧ, отстаивать свои права в рамках благоприятной правовой и политической обстановки. См. ➔ *Права человека*
- Поощрение позитивных и недискриминационных социальных установок и политики. См. ➔ *Права человека*
- Обеспечение психологической поддержки, включая равную поддержку.
- Содействие принятию адекватной политики в отношении ВИЧ на рабочих местах.
- Поддержка в создании и укреплении организаций людей, живущих с ВИЧ.
- Работа в сотрудничестве с организациями и сетями людей, живущих с ВИЧ.
- Обучение, привлечение к сотрудничеству или прием на работу людей, живущих с ВИЧ, в области предоставления услуг по ВИЧ.
- Формирование организационной культуры, способствующей уважению разнообразия и толерантности.

В любой стратегии следует принимать в расчет факторы, связанные с социальным контекстом, которые могут ограничивать возможность привлечения к сотрудничеству:

- Нищета и необходимость зарабатывать деньги как первоочередная задача.
- Плохое самочувствие особенно при ограниченном доступе к лечению и медицинским услугам.
- Доступ к образованию и подготовке, которые могут потребоваться для осуществления ряда функций.
- Гендерное неравенство в доступе к образованию и услугам, например, обязанности по ведению хозяйства и уходу за детьми и финансовая зависимость от мужчин могут помешать ВИЧ-инфицированным женщинам принимать участие в программах.
- Стигматизация и дискриминация, включая проявления, связанные с гендерной и сексуальной ориентацией; гомофобные проявления отмечаются как одна из причин, мешающих мужчинам, вступающим в половые контакты с мужчинами, принимать участие в программах.



Краткое заявление по вопросам политики РУЛС (ЮНЕЙДС, 2007 г.) http://data.unaids.org/pub/Report/2007/JC1299-PolicyBrief-GIPA_en.pdf



Средства массовой информации играют важную роль в борьбе со стигматизацией и дискриминацией и в пропаганде инклюзивности. См.: ➔ Фактологическая информация для инструментов по работе со средствами массовой информации.

Ключевые мероприятия/этапы

Укрепление организаций людей, живущих с ВИЧ, и других организаций и сетей гражданского общества

Средства и рекомендации

Никто не может и не должен решать за эти организации, какой тип привлечения к сотрудничеству людей, живущих с ВИЧ, они должны поощрять. Однако им можно предоставить техническую помощь для проведения анализа следующих факторов:

- Степень участия в их деятельности людей, живущих с ВИЧ, и ожидаемые результаты.
- Возможные положительные последствия, препятствия и риски.
- Какие усилия в организационном плане способны упростить привлечение к сотрудничеству людей, живущих с ВИЧ.

В **критерии** оценки степени участия может входить следующее:

- **Время**, затрачиваемое людьми, живущими с ВИЧ, на участие в деятельности организации.
- **Тип и уровень вознаграждения**, получаемого ими от организации в обмен на время, знания и усилия.
- **Категории навыков и опыта**, используемых людьми, живущими с ВИЧ, при участии в работе организации.

Существует целый ряд инструментов для оценки и создания потенциала организаций и общин:

 *Network capacity analysis: a toolkit for assessing and building capacities for high-quality responses to HIV (Анализ возможностей сети: комплект инструментов для оценки и создания потенциала для высококачественного реагирования на ВИЧ)* (International HIV/AIDS Alliance, 2007), включающий краткое руководство по оценке и рабочее руководство по практическим методикам.
<http://www.aidsalliance.org/publicationsdetails.aspx?id=278>

 *CBO/FBO capacity analysis: a tool for assessing and building capacities for high-quality responses to HIV/AIDS (Анализ потенциала организаций общинного уровня и конфессиональных организаций: комплект инструментов для оценки и создания потенциала для высококачественного реагирования на ВИЧ)* (CORE Initiative, 2005)
http://www.coreinitiative.org/Resources/Publications/Capacity_Analysis/index.php

 *Coordinating with communities: taking action to involve communities (Координация работы с общинами: меры привлечения общин к сотрудничеству)* (ICASO, 2007). Этот инструмент можно использовать для оценки организаций общинного уровня, планирования, информационно-разъяснительной работы и разработки руководящих указаний по привлечению общины к сотрудничеству. <http://www.icaso.org/guidelines.html>

 *Valued voices: a GIPA toolkit (Ценные мнения: комплект инструментов РУЛС)* (Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS and Asia Pacific Council of AIDS Services Organizations, 2005) <http://www.gnpplus.net/cms-downloads/files/2005%20Valued%20Voices%20-%20A%20GIPA%20Toolkit.pdf>

 *Increasing the involvement of HIV-positive women in HIV organizations (Расширение участия ВИЧ-инфицированных женщин в ВИЧ-организациях)* (Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS, 2008)
<http://www.apnplus.org/document/APN%20Gender%20Guide%20FINAL%205%2021%202008.pdf>

 Инструменты по самооценке для НПО: серия контрольных ведомостей для оценки программ с точки зрения основополагающих принципов «Кодекса адекватной практики для НПО в области реагирования на ВИЧ/СПИД». В них поднимаются темы создания потенциала, привлечения к сотрудничеству людей, живущих с ВИЧ, и других ключевых групп населения, права человека. <http://www.hivcode.org>

Ключевые мероприятия/этапы

Создание благоприятного окружения для людей, живущих с ВИЧ

Средства и рекомендации

Организации должны пропагандировать культуру, способствующую конструктивному участию в сотрудничестве. Сюда входят меры, поощряющие внедрение поведения, лексики и отношений, благоприятных для участия в сотрудничестве. Политика в отношении ВИЧ и СПИДа на рабочих местах является не только средством ВИЧ-профилактики на работе, но также способствует решению и устранению проблем, связанных со стигматизацией и дискриминацией, и может оказывать поддержку людям, живущим с ВИЧ, в осуществлении ими эффективной деятельности на всех уровнях. ➔ *Права человека*

Политика в области ВИЧ и СПИДа на рабочем месте: что она может охватывать?

- Соблюдение национального законодательства
- Гарантия конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни
- Защита ВИЧ-инфицированных сотрудников от дискриминации, гонений и домогательств
- Отсутствие контроля ВИЧ-статуса сотрудников или кандидатов при приеме на работу
- Соблюдение права на получение льгот и услуг, положенных по должности или от компании
- Равенство между женщинами и мужчинами в условиях и оплате труда, а также, при необходимости, меры защиты (например, против сексуальных домогательств)
- Охрана здоровья и соблюдение мер безопасности на рабочем месте
- Социальное обеспечение и поддержка сотрудников и их семей
- Информация и просвещение по проблемам ВИЧ и СПИДа для сотрудников и их семей
- Предоставление презервативов: бесплатно или по сниженным ценам
- Подготовка менеджеров, представителей персонала, коллег и прочих лиц, при необходимости, например, ответственных за санитарную гигиену и безопасность.

Соответствующая политика должна разрабатываться с учетом местных потребностей и условий. Международная организация труда (МОТ) подготовила модель политики на рабочих местах, которую можно адаптировать к конкретным условиям, а также поэтапное, практическое руководство.

 *Политика на рабочих местах в отношении ВИЧ и СПИДа: что она может охватывать.* <http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/examples/workcover.pdf>

 *Мероприятия в области ВИЧ/СПИДа на рабочих местах. Поэтапное руководство. Этап 4:* <http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/steps/step-4.htm>

В образовательном секторе политика на рабочих местах в отношении ВИЧ и СПИДа должна ориентироваться на потребности и последствия ВИЧ и СПИДа для учителей и других сотрудников сферы образования (начиная от школы и вплоть до министерства образования). МОТ и ЮНЕСКО разработали руководство по политике на рабочих местах и соответствующие методологические материалы.

 Веб-страница ЮНЕСКО, посвященная политике на рабочих местах в образовательном секторе: http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL_ID=36078&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html

Дополнительные материалы

➔ Смотреть раздел *Справочные материалы* в конце настоящего руководства.

СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Настоящее руководство создано в значительной степени на базе документов, которые описаны в его основных разделах, а также с использованием следующих дополнительных материалов.

1. ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

Danish Institute for Human Rights. (2007). *Applying a human rights-based approach: an inspirational guide for civil society*. Copenhagen: Danish Institute for Human Rights. Онлайнный доступ 17 июня 2009 г. по адресу: <http://www.humanrights.dk/files/pdf/Publikationer/applying%20a%20rights%20based%20approach.pdf>

Международный Совет СПИД-сервисных Организаций (ICASO), Африканский Совет СПИД-сервисных организаций (ACASO) и Международный альянс по проблемам ВИЧ/СПИДа (2007 г.). *Coordinating with communities. Part A: Background to involving communities*. Toronto: ICASO. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://www.icaso.org/publications/Coordinating%20With%20Communities%20English%20Book%20B.pdf>

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС). Без даты. *Briefing Note: HIV and Human Rights*. Geneva: UNAIDS. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://www.unaids.org/en/PolicyAndPractice/HumanRights/default.asp>

Управление Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ). (2008 г.). *Claiming the Millennium Development Goals: a human rights approach*. New York: OHCHR. Онлайнный доступ 24 июля по адресу: <http://www.unhcr.org/refworld/docid/49fac1162.html>

Управление Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ). (2006 г.). *Frequently asked questions on a human rights-based approach to development cooperation*. New York: OHCHR. Онлайнный доступ 21 августа 2009 г. по адресу: <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/FAQen.pdf>

Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН). 2006 г. *Applying a human rights-based approach to development cooperation and programming: a UNDP capacity development resource*. New York: UNDP. Онлайнный доступ 27 июня 2009 г. по адресу: http://www.hurilink.org/tools/Applying_a_HR_approach_to_UNDP_Technical_Cooperation--unr_revision.pdf

Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2005 г.). *HIV/AIDS in Asia: human rights and the education sector*. Bangkok: UNESCO. Онлайнный доступ 17 июня 2009 г. по адресу: http://www2.unescobkk.org/elib/publications/HIV_AIDS_EDU2/HIV_AIDS_EDU2.pdf

Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА). (2006 г.) *A human rights-based approach to programming*. New York: UNFPA. Онлайнный доступ 16 июня 2009 г. по адресу: http://www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/680_filename_hr_book.pdf

Фонд Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин (ЮНИФЕМ). (2007 г.) *CEDAW and the human rights based approach to programming*. New York: UNIFEM. Онлайнный доступ 16 июня 2009 г. по адресу: http://www.unifem.org/attachments/products/CEDAW_HRBA_guide_pt1_eng.pdf

2. ФАКТОЛОГИЧЕСКАЯ БАЗА

- Auerbach, J. D. et al. (2009). *Addressing social drivers of HIV/AIDS: some conceptual, methodological, and evidentiary considerations*. New York: aids2031.
- Claeson, M. and Alexander, A. (2008). Tackling HIV in India: evidence-based priority setting and programming. *Health Affairs Journal*, 27(4), 1091–1102. Онлайнный доступ 27 июня 2009 г. по адресу: <http://content.healthaffairs.org/cgi/content/abstract/27/4/1091>
- Barnard, G., Carlile I., and Basu, RD. (2006). *Maximising the impact of development research: how can funders encourage more effective research communication?* London: DFID. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: http://www.research4development.info/pdf/ThematicSummaries/Maximising_the_impact_170031IED.pdf
- Rychetnik, L. et al. (2004). A glossary for evidence based public health. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 58, 538–545. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://jech.bmj.com/cgi/reprint/58/7/538>
- San Francisco AIDS Foundation. Без даты. *What is the 'Evidence' in Evidence-Based HIV Prevention?* San Francisco: San Francisco AIDS Foundation. Онлайнный доступ 16 июня 2009 г. по адресу: http://www.hiv-prevention.org/docs/topics/Evidence_fact_sheet.pdf
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2006 г.) *Reporting guide on HIV and AIDS for journalists in Eastern and Southern Africa*. Nairobi: UNESCO. Онлайнный доступ 21 августа 2009 г. по адресу: <http://aids-africa.unon.org/publications/training.pdf>
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2006 г.) *Media and HIV/AIDS: training of trainers workshop on development of multimedia materials*. New Delhi and Dhaka: UNESCO. Онлайнный доступ 26 ноября 2009 г. по адресу: http://portal.unesco.org/ci/en/files/22159/11479388361report_aids.pdf/report_aids.pdf
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2008 г.) *Media, communication, information: celebrating 50 Years of theories and practice*. Доклады, подготовленные для ЮНЕСКО, в рамках конференции, посвященной 50-летию Международной научно-исследовательской ассоциации по средствам информации и коммуникации. (МНИСИК) 2007 г. Paris: UNESCO. Онлайнный доступ 26 ноября 2009 г. по адресу: <http://unesdoc.unesco.org/images/0016/001611/161158E.pdf>

3. КУЛЬТУРА

- Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). (2006 г.) *Collaborating with traditional healers for HIV prevention and care in sub-Saharan Africa: suggestions for programme managers and field workers*. Geneva: UNAIDS. Онлайнный доступ 16 июня 2009 г. по адресу: http://data.unaids.org/pub/Report/2006/jc0967-tradhealers_en.pdf
- Program for Appropriate Technology in Health (PATH). (2006). *Using culture to change behaviour*. Seattle: PATH. Онлайнный доступ 18 июня 2009 г. по адресу: http://www.path.org/files/CP_kenya_chaps_fs.pdf
- Somma, D. and Kessler, C. (2003). *The cultural approach to HIV/AIDS prevention*. Geneva: Swiss Development Agency. Онлайнный доступ 18 июня 2009 г. по адресу: http://www.sdc-health.ch/priorities_in_health/communicable_diseases/hiv_aids/cultural_approach_to_hvi_aids_prevention
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2001 г.) *A cultural approach to HIV/AIDS prevention and care*. Paris: UNESCO. Онлайнный доступ 17 июня 2009 г. по адресу: <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001255/125589e.pdf>
- Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА). (2008 г.) *Reaching common ground: culture, gender and human rights*. New York: UNFPA. Онлайнный доступ 17 июня 2008 г. по адресу: <http://www.unfpa.org/swp/2008/presskit/docs/en-swap08-report.pdf>

4. ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО

- Азиатский банк развития (АДБ). Без даты. *Checklist: gender in education project checklist*. Philippines: ADB. Онлайнный доступ 21 августа 2009 г. по адресу: http://www.adb.org/Documents/Manuals/Gender_Checklists/Education/gender_checklist_education.pdf
- Азиатский банк развития (АБР). Без даты. *Checklist: gender in health projects*. Philippines: ADB. Онлайнный доступ 21 августа 2009 г. по адресу: http://www.adb.org/Documents/Manuals/Gender_Checklists/Health/health.pdf
- Веб-сайт Gender and development for Cambodia (GAD/C). Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://www.gad.org.kh>
- Веб-сайт Instituto Promundo. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://www.promundo.org.br/>
- Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). (2009 г.) *Addressing women, girls, gender equality and HIV: UNAIDS action framework (Проблемы, связанные с женщинами, девушками, гендерным равенством и ВИЧ: рамки действий ЮНЭЙДС)*. Женева: ЮНЭЙДС. Онлайнный доступ 26 ноября 2009 г. по адресу: http://portal.unesco.org/en/files/46484/12537789899IA_framework081009final.pdf/IA%2Bframework081009final.pdf
- Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). (2006 г.) *HIV and men who have sex with men in Asia and the Pacific*. Geneva: UNAIDS. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub07/jc901-msm-asiapacific_en.pdf
- Population Reference Bureau (PRB). (2003). *Manual for integrating gender into reproductive health and HIV programs*. Washington, DC: PRB. Онлайнный доступ 16 июня 2009 г. по адресу: <http://www.prb.org/pdf/ManualIntegrGendr.pdf>
- Smyth, I., March, C. and Mukhopadhyay, M. (1999). *A guide to gender-analysis frameworks*. London: Oxfam/GB.
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2008 г.) *Booklet 5: Effective Learning. Good policy and practice in HIV & AIDS and education series*. Paris: UNESCO. Онлайнный доступ 16 июня 2009 г. по адресу: <http://unesdoc.unesco.org/images/0017/001797/179711e.pdf>
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2005 г.) *Handbook for gender focal points in UNESCO National Commissions Commissions*. Paris: UNESCO. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001405/140572e.pdf>
- US Agency for International Development (USAID). (2009). *Integrating multiple gender strategies to improve HIV and AIDS interventions: a compendium of programs in Africa*. Washington, DC: USAID. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: http://www.aidstar-one.com/sites/default/files/Gender_compendium_Final.pdf

5. ВОЗРАСТ

- Gibbs, S. et al. (2002). *Child-to-Child: a practical guide. Empowering children as active citizens*. London: Child-to-Child Trust. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://www.child-to-child.org/guide/guide.pdf>
- Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). (2009 г.) *2009 AIDS epidemic update*. Geneva: UNAIDS. Онлайнный доступ 26 ноября 2009 г. по адресу: http://data.unaids.org/pub/Report/2009/2009_epidemic_update_en.pdf
- Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). (2008 г.) *2008 Report on the global AIDS epidemic*. Geneva: UNAIDS. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2008/JC1510_2008GlobalReport_en.zip
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Секретариат и Международная федерация планирования семьи (ИППФ), Western Hemisphere. (2008 г.) *Overcoming barriers to educating young people about sex and HIV: session notes*. Доклад на основании дополнительного мероприятия на Генеральной Ассамблее ООН, совещание на высшем уровне по СПИДу, 10 июня 2008 г. Онлайнный доступ 26 ноября 2009 г. по адресу: http://portal.unesco.org/en/files/42328/12144011581HLM_side_event_Summary_notes.pdf/HLM_side_event_Summary_notes.pdf
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2008 г.) *Booklet 5: Effective Learning. Good Policy and Practice in HIV & AIDS and Education Series*. Paris: UNESCO. Онлайнный доступ 16 июня 2009 г. по адресу: <http://unesdoc.unesco.org/images/0017/001797/179711e.pdf>

Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ). (2009 г.) *Preventing HIV with young people: the key to tackling the epidemic*. New York: UNICEF. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://www.unicef.org.uk/publications/pdf/HIVpreventionreport.pdf>

Всемирный банк. (2005 г.) *Children & youth: a resource guide*. Washington, DC: World Bank. Онлайнный доступ 17 июня 2009 г. по адресу: <http://siteresources.worldbank.org/INTCY/Resources/395766-1187899515414/ResourceGuide.pdf>

6. ПРИВЛЕЧЕНИЕ К СОТРУДНИЧЕСТВУ

Health Communication Partnership (HCP). (2003). *How to mobilize communities for health and social change*. Baltimore, HCP. Онлайнный доступ 21 августа 2009 г. по адресу: http://www.hcpartnership.org/Publications/Field_Guides/Mobilize/pdf/

Population Council and International HIV/AIDS Alliance. (2003). *The involvement of people living with HIV/AIDS in community-based prevention, care and support programs in developing countries: a multi-country diagnostic study*. New York: Population Council. Онлайнный доступ 24 июля 2009 г. по адресу: <http://www.popcouncil.org/pdfs/horizons/plha4cntryrprt.pdf>

Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО). (2008 г.) *Booklet 4: Partnerships in Practice. Good policy and practice in HIV & AIDS and education series*. Paris: UNESCO. Онлайнный доступ 17 июня 2009 г. по адресу: <http://unesdoc.unesco.org/images/0017/001797/179715e.pdf>

Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Совет по народонаселению. (2006 г.) *Investing when it counts: generating the evidence base for policies and programmes for very young adolescents*. New York: UNFPA and Population Council. Онлайнный доступ 21 августа 2009 г. по адресу: <http://www.popcouncil.org/pdfs/InvestingWhenItCounts.pdf>

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

ПОЛЕЗНЫЕ ВЕБ-САЙТЫ

- Реагирование ЮНЕСКО на ВИЧ и СПИД
<http://www.unesco.org/aids>
- ОБРАСПИД
<http://www.educaids.org>
- Межучрежденческая целевая группа (МУЦГ) ЮНЭЙДС по образованию
<http://www.unesco.org/aids/iatt>
- Информационная база ЮНЕСКО по ВИЧ/СПИДу и образованию
<http://hivaidsclearinghouse.unesco.org/>

КОСПОНСОРЫ ЮНЭЙДС

- Международная организация труда (МОТ)
<http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/>
- Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ ООН)
<http://www.unhcr.org/pages/49c3646ce3.html>
- Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)
<http://www.undp.org/hiv/>
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО)
<http://www.unesco.org/aids/>
- Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ)
<http://www.unicef.org/aids/>
- Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК)
<http://www.unodc.org/unodc/en/hiv-aids/index.html>

- Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА)
<http://www.unfpa.org/hiv/index.htm>
- Мировая продовольственная программа (МПП)
<http://www.wfp.org/hiv-aids>
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
<http://www.who.int/hiv/en/>
- Всемирный банк
<http://www.worldbank.org/aids/>
- Секретариат ЮНЭЙДС
<http://www.unaids.org/>

Photos Credits:

cover:

© 2005 Pradeep Tewari, Courtesy of Photoshare

Caption: A man promotes HIV/AIDS awareness in Sector-11 of Chandigarh, India, on the eve of World Aids Day.

p.9 © 2007 Sean Hawkey, Courtesy of Photoshare

Caption: Marta Valdés displays her ink-stained finger after voting in Bogota, Colombia.

p.21 © 2005 Stéphane Janin, Courtesy of Photoshare

Caption: An educator with French NGO Pharmaciens Sans Frontières (PSF) explains HIV prevention messages to a sex worker's client in the Preak Leap neighborhood of Phnom Penh, Cambodia.

p.31 © 2006 Sean Hawkey, Courtesy of Photoshare

Caption: A young woman participates in carnival in Porto Alegre, Brazil.

p.41 © 2004 Arturo Sanabria, Courtesy of Photoshare

Caption: A woman in Mozambique who just attended a PMTCT (Prevention of Mother-to-Child Transmission) counseling session during an antenatal visit.

p.51 © 2007 Asmuyeni Muchtar, Courtesy of Photoshare

Caption: Teenagers in need of reproductive health education for protection against HIV, Tangerang Banten, Indonesia.

p.63 © 2007 Pradeep Tewari, Courtesy of Photoshare

Caption: An adolescent peer volunteer demonstrates correct condom use to the students of Government Sr.Sec.School, Khuda Lahora, Chandigarh, India, under the Adolescent Development and Empowerment Project run by the Ministry of Sports and Youth Welfare, Government of India.

Настоящее краткое руководство призвано расширить понимание характеристик эффективного и действенного реагирования на ВИЧ и СПИД. Оно разработано для объяснения в простой и доступной форме того, что эти характеристики означают на практике и как их можно внедрять, использовать и утверждать на институциональном уровне в процессе разработки и осуществления программ по ВИЧ и СПИДу.

Данное руководство предназначено для лиц, занимающихся осуществлением программ, и руководителей проектов, разрабатывающих и осуществляющих различные мероприятия в рамках ЮНЕСКО (главным образом, в области ВИЧ-профилактики). Однако данное руководство может быть полезно и для других заинтересованных сторон, осуществляющих аналогичную работу, включая технических специалистов, лиц, занимающихся осуществлением программ, руководителей в министерствах, вовлеченных в процесс принятия ответных мер реагирования на СПИД, ООН и других партнеров в области развития, а также для представителей гражданского общества.

При использовании данного руководства в качестве справочника пользователи могут почерпнуть из него информацию относительно ключевых характеристик конкретных подходов, проверить определения или выявить инструменты, способствующие практическому внедрению данного подхода.