



Проекты

«СЕТЬ»

и

**«НАШ МИР ПРОТИВ
ВИЧ/СПИДА»**

Сборник материалов



Проекты
«СЕТЬ»
и
«НАШ МИР ПРОТИВ ВИЧ/СПИДА»
Сборник материалов

Оглавление:

1. О проектах, результатах и перспективах
2. ИСТОРИИ УСПЕХА:
 - Винница
 - Днепропетровск
 - Донецк
 - «Роман Зуев против Сергея Маркова» – речь представителя потерпевшего на последнем заседании суда
 - Запорожье
 - Луганск
 - Полтава
 - Черновцы
3. Фотолента
4. Основные характеристики клиентов проектов «Сеть» и «Наш мир против ВИЧ/СПИДА»
5. «Оценка проекта «Сеть» в Украине»: резюме аналитического отчета по результатам исследования
6. «Права человека – здесь и сейчас!»
7. «Не такі, як усі» (газета «Буковина», 13/08/2010)
8. «Сеть – это объединение, поддержка, взаимопомощь». Интервью с Михаэлем Кроном (журнал «Один з нас», № 60, 2009)
9. «Сеть» с продолжением (журнал «Один з нас», № 61, 2009)
10. «Наш мир против ВИЧ/СПИДА». Интервью с Андреем Маймулахиным (журнал «Один з нас», № 62, 2009)
11. On projects, results and perspectives (English summary)
12. Projekte, Ergebnisse und Perspektiven (kurze Zusammenfassung auf Deutsch)
13. Die verschwiegene Epidemie (Akzente 02/2010)
14. Буклет «Медицинские потребности мужчин, практикующих секс с мужчинами»

Этот сборник издан Информационно-правозащитным Центром для геев и лесбиянок "Наш мир" в рамках проекта «Сеть». Проект проводится Центром «Наш мир» совместно с немецкой организацией «Коннект плюс» в рамках «Немецко-украинской партнерской инициативы по вопросам преодоления ВИЧ/СПИД» при финансовой поддержке Немецкого общества технического сотрудничества (GTZ). Мнения и точки зрения в данной публикации не обязательно совпадают с мнениями и точками зрения Немецкого общества технического сотрудничества (GTZ).



О проектах, результатах и перспективах

Обзор ситуации

По результатам последнего исследования, проведенного по заказу Международного Альянса против ВИЧ/СПИД в Украине среди мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ), в 2009 г., средний уровень инфицирования ВИЧ-инфекцией среди этой группы составляет 8,6% (а в трёх областях – Львовской, Одесской и Донецкой – вдвое выше, более 20%). Это в десять раз превышает оценочный уровень распространения ВИЧ среди общего населения.

В рамках того же исследования проводилась оценка численности МСМ. В возрастной когорте от 15 до 49 лет численность группы была определена в интервале от 95 до 213 тыс. человек (точечная оценка – 154 тыс. чел.).

По данным социологического опроса, проведенного по заказу Центра «Наш мир» в 2007 году, только примерно 15% населения считают геев нормальными гражданами, прочие в той или иной степени относятся к ним негативно, с предубеждениями. Стигматизация и дискриминация приводит к тому, что гомосексуалы ощущают страх перед окружающими, испытывают душевный разлад, не доверяют специалистам – медикам, психологам, социальным работникам. Как следствие, они не только не могут получить адекватную профессиональную помощь, в том числе в вопросах сексуального здоровья, ВИЧ/СПИД, социально-психологическую поддержку, но и вовсе не хотят обращаться за ней.

«Актуальным для нас является вопрос воспитания толерантности среди сотрудников лечебных учреждений, поскольку они грешат стигматизацией и дискриминацией по отношению к этому контингенту», – заявила Наталия Низова, представитель Министерства здравоохранения Украины, выступая на международной консультации по вопросам мужчин, практикующих однополый секс, и трансгендеров, которая проходила в Киеве 21-24 ноября 2010 г.

МСМ-группа – одна из самых закрытых и труднодоступных для профилактических программ. Это усугубляется слабым организационным развитием гей-сообщества, особенно в регионах.

Опыт (а также недавнее исследование ПРООН) показывает, что наиболее эффективно профилактическую работу среди МСМ могут проводить именно гей-организации, так как они имеют устойчивый интерес к такой деятельности, тесные контакты с самой целевой группой и, что важно, её доверие. Гей-организации также стараются расширять свою деятельность за рамки проблемы ВИЧ/СПИД, делая упор на мобилизации сообщества, отстаивании его прав и свобод, предоставляя сообществу более широкий спектр социальных услуг, оказывая информационную поддержку, проводя культурные проекты и т. п.

Государство и медицинские работники признают, что бороться с эпидемией ВИЧ/СПИД в среде МСМ можно только в тесном сотрудничестве между общественными организациями, с одной стороны, и медицинскими и социальными службами, с другой.

Цели, задачи и мероприятия проектов

В июне 2009 г. стартовал проект «Сеть» – совместная инициатива Информационно-правозащитного Центра для геев и лесбиянок «Наш мир» и немецкой организации «Коннект Плюс». Проект охватил три области – Винницкую, Донецкую и Черновицкую. А с лета 2010 года начался проект «Наш мир против ВИЧ/СПИДа», в рамках которого проводится работа ещё в пяти областях на востоке и в центре – в Днепропетровской, Запорожской, Луганской, Полтавской и Харьковской. Цель этих проектов – улучшение доступа МСМ к услугам в сфере ВИЧ/СПИД и содействие интеграции МСМ в широкое общество.

Свою работу мы не фокусируем исключительно на ВИЧ/СПИД, потому что понимаем, что это не только медицинская, но и социальная проблема. И решение её невозможно без комплексного подхода, в том числе в области защиты прав, борьбы со стигматизацией и дискриминацией. Наша деятельность нацелена на то, чтобы изменить ситуацию и помочь МСМ в доступе к профессиональной помощи: мы стараемся создать, а там где уже были заделы – поддерживать и развивать сеть дружественных к МСМ провайдеров услуг.

Правда, иногда доводилось сталкиваться с непониманием такой стратегии. «Мы относимся толерантно к любым пациентам! Каждый, кто к нам обращается,

получает квалифицированную помощь! Будь то МСМ, потребитель наркотиков, секс-работник или обычный человек – лечение для всех одно!», – часто заявляют нам врачи. Так-то оно так, и с этим мы не спорим. Действительно, опыт показывает, что, по крайней мере в СПИД-центрах уровень толерантности к группе МСМ гораздо выше, чем в целом в украинском обществе. Хотя, «врачи тоже люди», как говорят сами врачи, и среди них можно встретить предубеждения и нетерпимость.

Тут скорее проблема в самой группе МСМ, которая окружена нетолерантным социумом и опасается подвергнуться стигме даже там, где её, возможно, и нет. Поэтому мы и выбрали такую стратегию – мы хотим, чтобы мужчина-гомосексуал, нуждающийся в помощи, априори был уверен, что его не оскорбят, не унижат, не высмеют на приеме в кабинете врача. Чтобы он без страха мог прийти к такому специалисту, открыто разговаривать о своем стиле жизни и сексуальной ориентации и при этом встретить уважение, понимание и поддержку.

С другой стороны, мы работаем с самими МСМ, распространяя информацию о доступных услугах, буклеты, презервативы. Но мы не только говорим о ВИЧ/СПИДе, других болезнях, передающихся половым путем, безопасном сексуальном поведении, но и стараемся решать общие проблемы гомосексуалов в нашей стране. Например, мы проводили тренинги по мобилизации сообщества, правовому просвещению, принятию своей сексуальной ориентации и преодолению внутренней стигмы, построению устойчивых однополых партнерств, преодолению конфликтов – всё это должно помочь нашим людям почувствовать свою полноценность, выработать положительные модели поведения, принять себя как достойных граждан общества. Всё это, в конечном итоге, и будет способствовать решению такой сложной социальной проблемы как ВИЧ/СПИД.

«Подгруппа МСМ не подпадает под ответственность ни одного из министерств, существует вне границ правового поля. Внимание государства к этой подгруппе значительно ограничено.

Принятие некоторыми представителями правоохранительных органов и органов здравоохранения поведения МСМ как девиантного приводит к предубежденному, дискриминационному отношению, что, в свою очередь, является барьером для профилактических программ среди МСМ».

«Национальный отчет по выполнению решений декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД. 2008 - 2009 г.», Министерство здравоохранения Украины, 2010 г.

В каждом из городов, охваченных проектами, при реализации учитывались свои особенности, исходя из местных условий и потребностей. Например, в Луганске уже долгое время действовала инициативная гей-группа «Апельсин», костяк которой в свое время создавал и развивал Центр «Наш мир». Теперь, при поддержке проекта, ребята смогли арендовать офис, он же комьюнити-центр, для МСМ города и области. Несомненно, что это помогло им существенно активизировать свою деятельность. Такое же помещение получила и группа «Центр» в Днепропетровске.

В проекте от Запорожья участвует инициативная ЛГБТ-группа «Гендер Z», от Кривого Рога – Центр «Кредо». В обоих городах при их поддержке проводятся гей-парти, на которых посетители могут не только хорошо отдохнуть в своем кругу, но и получить тематическую информацию, консультацию, пройти быстрый тест на ВИЧ и другие инфекции, передающиеся половым путём.

В июле в Харькове был создан благотворительный фонд «Восток», который получил свой первый грант от Центра «Наш мир». По оценкам экспертов Харьков является трудным городом по работе с МСМ. Парадокс заключается в том, что несмотря на величину местного гей-сообщества, оно инертно в социальном плане, и развитие в нём общественных инициатив является проблематичным.

Ещё более пассивно и незаметно гей-сообщество в соседней Полтаве. Но здесь по другим причинам – город небольшой, провинциальный, «семейный». Общественную деятельность здесь надо начинать практически с нуля – этим и занимается инициативная группа «Наш город».

В Черновцах организация «Люди Буковины» была создана в конце 2008 года, присоединилась к проекту «Сеть» в 2009 году и получила свой первый грант. По сути, он помог организации встать на ноги. Сейчас, спустя полтора года, их достижения впечатляют – есть небольшой офис, регулярно проводятся встречи кино-клуба, была презентация работы в местных СМИ, есть определенный опыт в адвокации. Осенью 2010 года «Люди Буковины» получили финансирование от Международного Альянса по ВИЧ/СПИД в Украине, а это значит, что деятельность по работе с МСМ/ЛГБТ будет продолжена и расширена.

Ещё одним важным направлением нашей работы является организационная поддержка гей-сообщества, его общественных структур, особенно в регионах. Как уже говорилось выше, без этого невозможен глубокий охват группы МСМ/ЛГБТ группы и обеспечение устойчивости проекта в будущем. В 2009-2010 гг. Центр "Наш мир" направил примерно 400 тыс. гривен на поддержку молодых гей-организаций и инициативных групп и их проектную деятельность. И мы гордимся тем, что посильно можем поддерживать организационный рост национального гей-сообщества.

Оценка

В этом году было проведено две независимые оценки наших проектов. Первое исследование оценивало эффективность «Немецко-украинской партнерской инициативы по вопросам преодоления ВИЧ/СПИД» и проводилось независимыми экспертами. Ниже приведены несколько выдержек из отчета, которые касаются проекта «Сеть»:

Во всех трех областях удалось привлечь к сетям разных специалистов, которые предоставляют разнообразные социальные и медицинские услуги для МСМ. К ним относятся прежде всего врачи, юристы, психологи и социальные работники. Региональные инициативы сообщили об очень разном отношении специалистов к проекту. Они также указывают на то, что значительная часть специалистов, особенно врачей, предоставляют свои услуги для МСМ, однако часто не могут избавиться от предубеждений, стигматизации и дискриминации. Поскольку такое отношение можно преодолевать только постепенно, решающим критерием успеха на нынешнем этапе является то, что по крайней мере был заложен фундамент для улучшения доступа МСМ к социальным и медицинским услугам.

МСМ-дружественные сети создают не только соответствующий доступ к информации, просвещению и ВИЧ-сервису, важный для политики охраны здоровья. Они акцентируют подходы взаимопомощи, которые улучшают организационный потенциал целевых групп, их способность артикулировать свои интересы и бороться за соблюдение своих прав. Таким образом, они делают важный потенциальный взнос в социальное включение целевых групп и улучшение их жизненной ситуации даже за пределами сферы здравоохранения. Хотя отдельные проекты не могут существенно повлиять на степень стигматизации МСМ среди общего населения, они разрабатывают широкие адвокационные мероприятия, которые способствуют уменьшению дискриминации в особенно важных проблемных сферах (вроде привлечения милиции к диалогу и повышению ее осведомленности).

Даже если желаемым кажется последующее организационное укрепление ЛГБТ-инициатив, а консолидация сетей специалистов еще предусматривает постоянное просветительство и предоставление новых знаний, можно утверждать, что проект в течение текущей фазы, очевидно, достигнет поставленных целей в полном объеме.

Подводя итог, эксперты оценили проект «Сеть» как эффективный. Они отметили, что его можно рассматривать как проект-«маяк», который имеет высокий потенциал дальнейшего использования выбранной стратегии и/или расширения его на национальном уровне.

В выводах оценки говорится:

Несмотря на относительно хороший прогноз касательно стойкости, желательно поддержать текущие инициативы, пока не обеспечена их консолидация. Однако, модель мероприятий как таковая подтвердила себя – следует целенаправленно отбирать регионы, в которых имеет смысл распространить модель.

Другое исследование проводилось по заказу «Коннект плюс» и оценивало проект «Сеть» и аналогичный по структуре проект по работе с женщинами коммерческого секса в Черновцах. Резюме исследования напечатано в этом сборнике материалов, однако здесь хочется привести небольшую выдержку:

В ходе проекта было выявлено две группы клиентов:

Те, которые обратились за услугами.

Те, которые не обратились за услугами.

Клиенты, которые обратились за услугами, отмечали, что чаще проходили тестирование на ВИЧ, консультировались с инфекционистом, урологом/гинекологом и обращались к юристам, к психологам (ЖСБ чаще МСМ обращаются к психологу за помощью).

Опрошенные отмечали, что консультации предоставлялись бесплатно, в полном объеме, со всеми сопутствующими анализами, выводами, рекомендациями.

Клиенты, которые не обратились за услугами к специалистам, отметили, что не воспользовались предоставленной возможностью, так как в этом не было необходимости. Однако, практически во всех случаях они рекомендовали проект своим знакомым, которые приходили за помощью.

Наиболее мотивирующим фактором для потребления услуг проекта является не столько их бесплатность, как возможность вести открытый анонимный диалог с профессионалами, отсутствие стигмы и дискриминации.

Таким образом, оба исследования подтверждают правильность выбранной стратегии и шагов по её воплощению в жизнь.

Планы на будущее

Мы в Центре «Наш мир» критически проанализировали опыт предыдущей работы и вывели для себя несколько направлений на которые в ближайшее время будем фокусировать свои усилия:

I. Работа с МСМ

1. По возможности будет поддерживаться работа комьюнити-центров для МСМ. Как показывает опыт, очень важно иметь постоянное помещение для работы с сообществом. На его базе можно проводить различные тренинги, социальные и культурные мероприятия, встречи со специалистами, тестирование на ВИЧ/ИППП и другое. Это также важно для организационного становления гей-групп.

Эти комьюнити-центры должны быть предназначены исключительно для МСМ/ЛГБТ. Практика других организаций, где в таком месте пересекаются различные группы, в том числе потребители наркотиков, секс-работники, ВИЧ-инфицированные люди, дети, МСМ, по нашему мнению, не может быть признана успешной.

2. Необходимо активизировать работу с сообществом через Интернет. Это должно включать *аутрич* – налаживание контактов, он-лайн консультирование, изучение потребностей и т.п. Также необходимо использовать мультимедиа и интерактивные методики для распространения информации по сексуальному просвещению, защите прав, социальной адаптации.

Наша основная аудитория – это молодые люди, которые активно используют Интернет в повседневной жизни, в общении внутри гей-сообщества. Через Интернет также можно охватить МСМ, проживающих в маленьких городах.

II. Работа с внешним окружением

1. Несмотря на то, что обращение за профессиональной психологической помощью всё ещё часто считается зазорным в украинском обществе, тем не менее, на наш взгляд, есть большая необходимость в развитии психологической помощи для МСМ. Как показывает опыт, абсолютное большинство проблем нашего сообщества, в том числе и в контексте ВИЧ/СПИД, кроется в психологических проблемах.

Поэтому необходимо:

1) готовить психологов, которые бы могли работать с гомосексуалами. Эти специалисты должны уметь проводить индивидуальные консультирования и групповые занятия по вопросам принятия своей сексуальной ориентации, каминг-аута, социальной адаптации, борьбой со стигматизацией ВИЧ-позитивных МСМ внутри сообщества и т.д.;

2) просвещать психологов и социальных работников государственных служб по делам семьи и молодежи по вопросам гомосексуальности с тем, чтобы эти специалисты могли оказать первичную психологическую помощь клиенту-гомосексуалу и перенаправить его к психологам из группы 1.

2. Необходимо поддерживать связи с дружественными специалистами из СПИД-центров и кожендиспансеров и при необходимости осуществлять социальное сопровождение клиентов к этим специалистам. Однако необходимо осознавать, что проекты общественных организаций не могут покрывать финансовые затраты, связанные с диагностикой и лечением, и эти расходы должны покрываться за счет государства или же самих пациентов.

Опыт показал, что наилучший эффект в области профилактики ВИЧ/СПИД/ИППП, проктологии и других медицинских проблем, а также установления доверительных отношений между пациентом и врачом/медицинским учреждением, могут принести лекции и тренинги, которые проводятся врачами в группе МСМ на базе комьюнити-центра или в медицинском заведении.

В этом случае, работа врача должна быть вознаграждена, что также будет мотивировать его к продолжению сотрудничества.

3. По результатам наших мониторинговых исследований, МСМ чаще всего подвергаются дискриминации со стороны сотрудников правоохранительных органов. Поэтому пилотным направлением может быть просветительская работа с

милицией. Она может вестись как в рамках общей правозащитной деятельности, так и в рамках направления по ВИЧ/СПИД.

4. Несомненно, важна работа по адвокатируванию интересов МСМ/ЛГБТ в контексте ВИЧ/СПИД и правозащиты в целом на национальном уровне. Эта работа осуществляется и будет проводиться в дальнейшем в партнерстве с другими гей-структурами и организациями.

III. Организационное развитие

Во многих инициативных группах и молодых гей-организациях ощущается нехватка квалифицированных кадров. Поэтому здесь работа должна вестись по нескольким направлениям – рекрутинг активистов, мотивация к работе, обучение и обмен опытом. Конечно, молодые организации должны осознавать, что в рамках таких проектов мы можем дать им только стартовый капитал и в течение какого-то времени поддерживать те или иные направления деятельности. Но основная ответственность по организационному строительству, привлечению финансов, укреплению материально-технической базы лежит на самой НГО. Со стороны Центра «Наш мир» в определенной степени мы будем работать над обучением персонала и волонтеров местных групп сетевому взаимодействию.

Для эффективного ответа на эпидемию ВИЧ/СПИД среди МСМ необходимо распространить работу на те регионы страны, где она до сих пор не ведётся, и включить в профилактическую работу значительно большее количество гей-групп, которые бы могли охватить значительно больший процент сообщества. Только сильное и организованное гей-сообщество может эффективно отстаивать свои интересы, в том числе в контексте противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД.

Также мы намерены привлекать активистов и молодые организации в регионах к участию в нашей деятельности по мониторингу нарушений прав ЛГБТ, правовому просвещению и помощи внутри сообщества. Это также будет способствовать укреплению организаций и повышению их социальной значимости.

IV. Мониторинг и оценка

В дальнейшем необходимо уделять больше внимания мониторингу и оценке эффективности нашей работы. Пока мы в значительной степени можем оценить количество и качество проведенных мероприятий, охваченных клиентов, взаимодействие со значимым окружением, однако мы не всегда можем увидеть конечный результат нашей работы – насколько она повлияла на изменение ситуации.

Хотя независимые оценки подтверждают правильность выбранной стратегии и шагов по её реализации, о чем говорилось выше, в будущем нам необходимо усилить компонент мониторинга и оценки. Это необходимо и для собственного видения, уточнения стратегий, и для презентации результатов перед значимым окружением и донорами.

Благодарности

Проект «Сеть» финансируется в рамках «Немецко-украинской партнерской инициативы по вопросам преодоления ВИЧ/СПИД», а проект «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» – украинским офисом Немецкого общества технического сотрудничества (GTZ). Используя эту возможность, от своего лица и от имени наших украинских партнеров мы хотим выразить благодарность нашим немецким коллегам за сотрудничество, помощь и поддержку нашей работы.

Андрей Маймулахин,
руководитель Центра "Наш мир" и координатор проектов организации

а/я 173, г. Киев, 02100
(044) 296-34-24
coordinator@gay.org.ua
www.gay.org.ua

Корректор русского текста сборника Андрей Кравчук
pale@inet.ua

История успеха: ВИННИЦА

Наша организация «Радуйся жизни» официально осуществляет проект «Сеть» с 2010 года. До этого мы были просто инициативной группой и именно реализация проекта подтолкнула нас на узаконивание своего статуса. Поэтому можно смело сказать, что проект «Сеть» стал «виновником» регистрации нашей организации. Мы – довольно-таки молодая организация и данный проект для нас важен в том плане, что можно набраться профессионального опыта в работе, научиться новым навыкам и развить имеющиеся. Мы рады, что нам поверили и доверили именно нашей организации такое важное дело, как реализация проекта «Сеть» в Винницком регионе.

Проект с каждым месяцем набирает обороты и все больше людей узнают о его услугах в ходе нашей работы. Не зря он был назван «Сетью» – так ребята уже сами создают сеть среди МСМ сообщества и друг другу передают информацию о нашей организации и об услугах проекта. Тем самым, наша организация становится популярной и востребованной среди МСМ – сообщества, и услуги проекта «Сеть» также становятся все более востребованными. Данный проект в каком-то роде открыл нашу организацию для МСМ-сообщества в нашем регионе и показал, благодаря нашей работе, что нам как организации можно доверять и на нас всегда можно положиться.

Мы довольны тем, что, действительно, нашли целую сеть дружественных и адекватных специалистов, которых интересует конкретная проблема человека, с которой он пришел, а не личная жизнь клиента! В нашей «сети» работает 9 специалистов: инфекционист, дерматовенеролог, психолог, психотерапевт, нарколог, уролог, фтизиатр, юрист, специалист по УЗД. И наши специалисты всегда готовы помочь, проконсультировать и сделать все возможное, чтобы клиент решил проблему, с которой он пришел к врачу. Оттого и возникает доверие клиентов к врачам; мы много раз слышали от ребят приятные слова о работе нашей команды, благодарность специалистам. Это говорит о том, что наша команда подобрана очень гармонично и в ней работают только настоящие профессионалы. Также мы плодотворно и уже давно сотрудничаем с областным СПИД-центром. Благодаря главному врачу, мы и вышли на дружественных специалистов, которые уже давно работают в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа. С помощью такого взаимопонимания наши клиенты получают услуги, которые предоставляются в СПИД-центре, – например, консультация специалиста по УЗД. Также наша организация принимает активное участие в совместных акциях, который проводит СПИД- центр, – например, на 16 мая 2010 года, в «День памяти умерших от СПИДа», мы нарисовали стенгазету с рекламой нашей организации и услуг проекта «Сеть».

Новых клиентов мы находим с помощью аутрич-работы на «плешке», в интернете, через друзей и знакомых, через объявления в газете; порой, ребята и сами нас находят, так как, например, получили информацию о проекте и его услугах через своих друзей и знакомых – такой себе «снежный ком» информирования. Поскольку наш городок не так уж и велик и в нем процветает гомофобия к МСМ, для наших клиентов важна поддержка и понимание, поэтому многие просят, чтобы их кто-нибудь сопровождал на консультацию. Бывает и такое, что ребята сами просят номер мобильного телефона специалиста и сами звонят, договариваются о встрече.

Проект «Сеть» изменил ситуацию в самом МСМ-сообществе, так как ребята почувствовали себя нужными, они теперь знают, что их всегда поддержат в трудную минуту и помогут решить те или иные проблемы. Когда человек чувствует себя нужным, он всегда становится менее закрытым, начинает доверять другим людям. Это происходит и в нашей ситуации – ребята лишаются своих страхов, они начинают заботиться о себе, своем здоровье, своей жизни, о любимом человеке. Также МСМ в нашем регионе благодаря проекту «Сеть» всерьез стали задумываться о здоровом способе жизни, поскольку мы несем информацию в массы как заботиться о своем здоровье, приводим реальные примеры.

Очень важно то, что с помощью проекта «Сеть» мы можем помогать МСМ, мы можем изменить их жизнь в лучшую сторону, мы можем сделать людей более счастливыми, нужными и востребованными!

Андрей

(093) 247-52-27
msmlove@mail.ru

История успеха: ДНЕПРОПЕТРОВСК

Днепропетровская инициативная ЛГБТ-группа начала свою деятельность в 2009 году. Мы проводили семинары, распространяли литературу, а также лубриканты и презервативы, организовывали досуг, спортивные мероприятия для лгбт-сообщества. Хотелось собираться чаще, организовывать больше разнообразных мероприятий, тренингов, но далеко не всегда была возможность.

С началом проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» в августе 2010 года наши мечты постепенно начали осуществляться! Группа получила ту поддержку, которой нам так не хватало. С появлением арендуемого помещения мы смогли расширить круг своей деятельности, теперь не нужно было ограничиваться в обсуждениях несколькими часами в неделю. Для команды активистов стало возможным свободно собираться и планировать будущее развитие группы.

Мы составили график работы офиса таким образом, чтобы максимально удовлетворить различные потребности лгбт-сообщества: приглашаем медсестру для проведения экспресс-тестирования на ВИЧ; консультирует психолог; проводим семинары, группы взаимопомощи, кинопоказы, дискуссионный клуб и другие мероприятия. Также мы очень рады тому, что можем теперь собирать нужную литературу в офисе и каждый желающий может с ней ознакомиться. До участия в проекте было тяжело распределять такое количество книг, журналов и брошюр.

Данный проект смог решить первоочередную потребность в среде МСМ нашего региона: ребята теперь имеют возможность в любой день посещать комьюнити-центр, где в теплой дружеской атмосфере могут как просто пообщаться, так и решить свои проблемы.

Особенно значимыми событиями для нас являются тренинги, которые проводятся в рамках проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа». Очень сильное впечатление оказал первый тренинг «Я и милиция» – участники ещё долго дискуссировали на эту тему на последующих встречах. Очень полезным был тренинг «Однополые пары», мы даже вторично провели его на семинаре для тех, кто не смог присутствовать 7 ноября. Каждый из запланированных тренингов раскрыл для нас нужную тему, мы почерпнули необходимую для дальнейшего развития нашего сообщества информацию. Принимая участие в подобных мероприятиях, мы также получили возможность посетить и другие ЛГБТ организации и группы. Благодаря таким событиям, мы обмениваемся опытом, развиваем дружеские отношения с коллегами из других городов. Так, тренинг «Мобилизация гей-сообщества» в Запорожье сблизил групп из наших городов, помог понять региональные проблемы и найти пути их решения, вдохновил на дальнейшее сотрудничество.

Благодаря участию в данном проекте, мы начали формировать сеть дружественных специалистов. Имея возможность перенаправить МСМ к нужному медицинскому специалисту, мы чувствуем уверенность в том, что можем помочь в трудной ситуации. Так, например, восемь МСМ получили квалифицированную помощь психолога, около тридцати человек прошли экспресс-тестирование на ВИЧ. Также мы заручились поддержкой заведующей городским центром профилактики и борьбы со СПИДом, что делает нашу работу более эффективной.

Важнейшее значение для дальнейшего сотрудничества имел семинар для дружественных специалистов, который прошёл в конференц-зале областного кожно-венерологического диспансера. Благодаря проведённой работе А. Маймулахина и А. Зинченкова, была достигнута договоренность с главврачом ОКВД о последующем проведении более обширного семинара с участием медицинских специалистов диспансера и лгбт-группы. В ходе этого мероприятия был развернут плодотворный диалог между участниками. На данный момент мы планируем проведение совместного со специалистами ОКВД семинара для МСМ.

Хотим выразить огромную благодарность центру «Наш мир» и GTZ за возможность участия в данном проекте, за развитие Днепропетровского комьюнити-центра!

Михайлова Елена

(093) 112-23-19
miel@ua.fm

История успеха: ДОНЕЦК

Наше участие в проекте было во многом неожиданным, хотя бы потому, что Донецкая область не входила в число приоритетов грантодателей этого проекта – немецкой организации Connect+ и GTZ. А начиналось все так: на 2-й конференции ЛГБТ-сообщества в 2009 г. Андрей Маймулахин презентовал намерения по созданию этой "Сети", где прозвучало ключевое понятие "дружественные специалисты". По крайней мере один у нас был – врач-дерматовенеролог Геннадий журбий – и в кулуарах я подошел к Андрею с предложением нашего участия. Честно говоря, я не надеялся, что из этого что-то получится, поэтому был даже удивлен, когда получил через некоторое время письмо от него с приглашением.

Конечно, мы согласились, ведь на тот момент у нас не было никакого финансирования (мы получили известие о присуждении нам нашего первого гранта, но деньги по нему еще не пришли), к тому же это был отличный шанс расширить нашу деятельность с сугубо исследовательской, малоинтересной для широкой публики, на более понятную для простых людей социальную работу. К тому же, не скрою, мне очень хотелось создать конкуренцию тогдашнему монополисту на рынке профилактики ВИЧ среди MSM в Донецкой области.

То, что "Наш мир" предоставил свободу выбора способа реализации на месте, также оказалось большим плюсом – мы организовали дело так, чтобы оно было и полезно людям, и интересно нам: проект превратился в операционное исследование, целями которого (кроме заявленных вначале) было испытание модели оплаты труда социальных работников и измерение эффективности точечно-сфокусированной рекламы услуг специалистов.

Проект начался и пока продолжается. Что же он дал нашей организации?

- Сотрудников и команду. Парадоксально, но факт: небольшое финансирование, но распределенное между многими, дает вкуче больший эффект, чем большое между немногими. Одной из счастливых идей этого проекта была сдельная оплата труда аутрич-работников, что позволило избежать зависимости от личных симпатий с плохими сотрудниками, ибо оплачивалось только то, что было реально сделано.

Вместе с тем, мы уделяли внимание и формированию команды через регулярные ежемесячные рабочие встречи. Однако следует сказать, что здесь успехи могли бы быть большими, если бы у команды было место для встреч, т. е. офис организации.

- Опыт работы. Также ценно, поскольку руководство на практике опробовало удачную модель организации труда, а его результаты заложили основу репутации организации в сообществах ЛГБТ и доноров.

- Публикации. Проекты приходят и уходят, а публикации остаются. Подготовка публикации – это хороший повод осмыслить сильные и слабые стороны проекта, зафиксировать свой опыт, поставить новые цели и систематизировать полученные данные.

- Выигранное дело в суде. Это самый громкий наш результат, яркое воплощение пользы от сети специалистов. Конечно, таких случаев немного, но для того, чтобы ими воспользоваться и оказать своевременную помощь, нужна готовность, нужны люди и нужен проект.

Кроме того, это дело помогло больше сплотить местное ЛГБТ-сообщество, после его окончания возникла группа ЛГБТ-христиан, которая сейчас еженедельно устраивает свои встречи. Это дело также позволило нам заявить о себе в СМИ, на деньги Фонда Белля была устроена пресс-конференция, а успешное завершение суда было отмечено публикацией статьи в газете.

- Знания о сообществе. Сама по себе "карточка контакта с MSM", даже при том, что в ней мало вопросов, позволяет сделать несколько интересных заключений о местных MSM-сообществах (в частности, нарисовать обобщенные портреты различных подгрупп MSM, таких как «плешечники», пользователи телетекста и пр.), оценить их численность и потребности в разных видах услуг. Таким образом, эти знания, особенно в сопоставлении с результатами других работ, позволяют наилучшим образом приспособить существующие и планируемые услуги к нуждам людей.

- Авторитет среди лидеров. Проект позволил организации выдвинуться не только в научном плане, но и заработать авторитет в среде других организаций, предоставляющих прямые услуги.

- Полезные контакты. Данные о контактах с клиентами уже не раз позволили нам привлекать к другим проектам людей, т. е. эти контакты стабилизируют вокруг организации определенное сообщество.

- Навыки работы с денежными потоками. Тоже не последнее дело. Если бы не проект, мы бы чувствовали себя более скованными существующей системой государственной отчетности. С другой стороны, впоследствии стало ясно, что нужно искать разумный компромисс между разными системами платежей, поскольку

в ряде случаев более строгое оформление работы дает чувство защищенности как работодателю, так и работнику. В целом же, не попробовав на практике разные системы оплаты труда и его организации, сложно принимать решения, адекватные разным ситуациям. Именно поэтому такой опыт является чрезвычайно ценным.

Максим Касянчук,
Председатель Попечительского совета
Общественной организации "Донбас-СоцПроект"

(099) 346-00-34, (066) 841-79-98
kasianczuk@rambler.ru

«Роман Зуев против Сергея Маркова»

Речь представителя потерпевшего на последнем заседании суда

24 января 2010 г. в кв. 144 дома 10 по ул. Пинтера в г. Донецке произошел вопиющий инцидент. Молодой человек с высшим образованием, работник органов внутренних дел – тот, кому государство доверило защищать и охранять нас с вами, забывает о чести мундира и жестоко избивает человека.

В ходе судебного разбирательства, сторона защиты, нарушая уголовно-процессуальное право, всячески пыталась показать негативный моральный облик потерпевшего, подчёркивая то, что он не является гетеросексуалом.

Да, Зуев Роман – гомосексуал, но он добрый и отзывчивый молодой человек. Кроме того, гомосексуальность не является ни грехом, ни тем более болезнью.

Проведённая судебно-медицинская экспертиза подтверждает, что обвиняемый, Марков Сергей жестоко и безжалостно избил Зуева, и в этом даже не раскаивается. А зачем??? Он придумал для себя оправдательную версию, в которой и пытается убедить суд. Дескать, ничего страшного не произошло. Ну толкнул, ну ударил, ну получил Зуев травмы средней тяжести. Так ведь не просто так, а за брата. Только не совсем логично всё получается.

Марков, такой весь заботливый и любящий брат, после того как узнаёт, что его брат, Марков Валентин травмирован, не в больницу бежит, чтобы из первых уст врачей узнать о состоянии здоровья близкого ему человека, а к потерпевшему Зуеву, чтобы расправиться с ним.

Наконец-то нашёлся реальный повод, чтобы проучить Зуева. И Марков, пользуется этим поводом в полном объёме. Он не только избивает Зуева, нанеся ему серьёзные телесные повреждения, в результате которых потерпевший надолго становится нетрудоспособным, но и разбивает ноутбук Зуева. То, в каком состоянии находится ноутбук (рассыпается по винтикам), опровергает версию Маркова о том, что это произошло случайно. Эти слова, мягко говоря, не убедительны.

Знакомясь до суда с материалами дела, я никак не могла для себя найти ответ на вопрос: зачем Маркову понадобилось разбивать ноутбук??? Но в ходе судебного разбирательства всё стало ясно.

Марков, очень негативно относится к Зуеву именно из-за того, что тот гомосексуал, и пытался убедить хозяйку квартиры, у которой арендовал комнату Зуев, Демченко Наталью (Марков был её любовником) в том, чтобы она отказала в жилье Зуеву. В свою очередь Демченко не спешит выгонять Зуева, так как он её устраивает как квартирант, а к его сексуальной ориентации она относится терпимо.

Поэтому расчёт Маркова был очень прост: понимая, что избитый Зуев будет долго еще нетрудоспособен, лишит его и последнего дохода – подработки по интернету. И как следствие неплатежеспособного Зуева выселить из квартиры. А для этого все средства хороши.

Выступающий в суде Марков Валентин, оправдывая обвиняемого – своего старшего брата, пытается убедить суд (а может и свою семью) в том, что на гей-вечеринки он ходит не для развлечения, а из-за работы, которую ему якобы предоставляет Зуев. При этом выясняется, что никаких документов о том, что Зуев в качестве работодателя предоставлял Маркову Валентину работу, суду предоставлено не было. Таких документов не может существовать.

Хочу заметить, что сотрудники ночного клуба начинают работу с 19 ч. Валентин, появившись в тот злополучный день в клубе в 21 час, поясняет это тем, что именно в это время подходит большинство отдыхающих. Тем не менее Валентин пытается убедить нас, что в клуб «Пинта» он пришёл к 9 часам вечера для работы в качестве администратора. Более того, с его слов, он не только пришёл, но и приступил к работе в качестве администратора и только спустя какое-то время, его из администратора перевели в охранники.

В то же время свидетель Расулов Руслан даёт показания, которые противоречат показаниям Маркова Валентина. Пытаясь подтвердить версию Валентина о том, что Валентин был приглашен в клуб для работы, свидетель Расулов Руслан заявляет, что именно он должен был работать охранником в этот день в клубе «Пинта», но ему отказали в связи с тем, что на это место взяли Валентина Маркова.

Марков Валентин рассказывает нам трогательную историю о том, как ночью, зимой, он сумел рассмотреть молодых людей, которые лепили снежки, чтобы разбить окна. Красивый рассказ не только противоречит логике, но и законам природы. Согласно архиву статистики в ту ночь было облачно, туманно, морозно –19–21, а главное, снег был сухим, поэтому в снежки лепиться не мог.

Стремление Валентина как-то оправдать бесчеловечский поступок своего брата мне понятен. Но на лицо так же и тот факт, что вся эта история, которую нам здесь в зале суда так трогательно, с мельчайшими подробностями поведал Марков Валентин, рассказана с одной целью: скрыть от следствия истинную причину, из-за которой Марков Сергей избивает Зуева.

Валентин, как никто другой знает, как негативно его брат относится к гомосексуалам, более того, именно из-за неприязни к геям и был избит сам Валентин. Поэтому ему, как человеку, который часто посещает вечеринки геев, понятен тот стыд и боль, которую испытывают люди, когда их оскорбляют, унижают, избивают из-за из нетрадиционной сексуальной ориентации.

Ваша Честь, Украина, идя по пути демократии, ратифицировала европейское законодательство, частью которого, является защита от дискриминации и предубеждённого отношения социальных меньшинств, в том числе геев и лесбиянок. К сожалению, наше общество по-прежнему остаётся порой очень жестоким по отношению к людям нетрадиционной сексуальной ориентации.

И это понятно: долгие годы гомосексуалы считались преступниками. Да, сегодня законодательство в Украине меняется, придёт время и поменяется мышление. Я уверена, что люди начнут толерантно относиться к гомосексуалам и перестанут преследовать геев только за то, что они не такие, как все. И поэтому первые шаги к демократии и законности надо делать сегодня, сейчас.

Я прошу суд удовлетворить ходатайство потерпевшего Зуева Романа и уведомить прокурора о совершении подсудимым Марковым Сергеем Александровичем преступления, по которому ему ещё не было предъявлено обвинение, т. е. по ст. 161 УК Украины, а материалы по ст. 161 выделить в отдельное производство и направить прокурору для решения вопроса о возбуждении ещё одного уголовного дела в отношении Маркова Сергея.

Елена Васильева,
юрист проекта «Сеть» в Донецкой области

http://donbas-socproject.blogspot.com/2010/10/blog-post_06.html

История успеха: ЗАПОРОЖЬЕ

В рамках проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» у нас возникла идея воплотить в жизнь серию профилактических вечеринок в гей-клубе «Модест» так, чтобы их связывала какая-то общая концепция. Была выдвинута идея о проведении шести вечеринок, посвященных каждому из цветов ЛГБТ-радуги – при этом хорошо сочеталась бы тема мобилизации ЛГБТ-сообщества, профилактики ВИЧ и ИППП и информирования о проекте, а также об услугах, которыми могут воспользоваться клиенты. Сразу были назначены ответственные за проведение профилактических шоу-программ и продумано, из чего именно в целом должна состоять профилактическая вечеринка. По общему мнению, информационно-профилактическая вечеринка должна состоять, как минимум, из консультирования на входе в клуб, выдачи аутрич-пакетов, оформления зала в стиле определенной вечеринки с соответствующим уклоном, проведения профилактических конкурсов во время шоу-программы, информирования гостей путём выступления организаторов со сцены.

Вскоре были проведены переговоры с хозяином гей-клуба с целью заручиться поддержкой идеи, а также получить разрешение на организацию и проведение таких вечеринок в одну из суббот каждого месяца на протяжении полугода.

На данный момент проведено три из шести вечеринок.

На RED-style party, посвященной красному цвету ЛГБТ-флага, главной темой была любовь, Испания, страстные танцы и, конечно же, красный дресс-код. На вечеринке присутствовало около 100 человек.

Следующей цветной вечеринкой стала ORANGE-style party, которую посетило тоже чуть более 100 человек. На этой раз изюминкой вечера был оранжевый цвет дресс-кода, Голландия, футбол и свобода. А танец «тектоник», футбольные кричалки и конкурсы, связанные с профилактикой ВИЧ и безопасным сексуальным поведением, только дополнили вечер.

Индия, миллионер из трущоб, «Болливуд», Чита и Дрита, индийские танцы и музыка, желтый или индийский дресс-код стали атрибутами YELLOW-style party.

В целом об активностях проекта, услугах, которыми можно воспользоваться в рамках проекта, сети дружественных к ЛГБТ специалистов узнали более 300 человек, побывавших на вечеринках. Многие из них получили консультации от команды аутрич-работников, «SOS-пакеты от ИГ “Гендер Z”» (аутрич-пакеты с презервативами, лубрикантами и информационно-образовательными материалами).

Профилактические клубные вечера изначально ставили перед собой цель напрямую и подсознательно формировать необходимость использования презервативов, вызвать интерес к мероприятиям подобного рода и мотивировать дальнейшее участие в ЛГБТ-движении. Наши ожидания оправдались.

Благодаря хорошей работе двух ведущих шоу-программ, парня и девушки, участников ИГ, вечеринки посещают охотно как парни, так и девушки. Уже после первой вечеринки мы услышали много позитивных отзывов о её организации и проведении. Начали поступать звонки от посетителей, которые хотели воспользоваться услугами или расспрашивали более подробно, чем мы занимаемся и как можно поучаствовать в тренинге. Вскоре мы отметили, что мероприятия в рамках проекта начали посещать люди, которые о деятельности инициативной группы услышали впервые именно на профилактической вечеринке. Важно, что по принципу сетевого маркетинга информация о проекте и ИГ расходится уже в кругах этих людей. Таким образом к нам стали приходить люди уже по рекомендациям своих друзей.

Некоторые из таких клиентов, которых «предоставила» нам вечеринка, стали постоянными клиентами, в основном, тренингов и игры в «Мафию», а один из клиентов даже посещал тренинги в рамках проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» в других городах.

Ростислав

(099) 971-38-26
rostik3008@rambler.ru

История успеха: ЛУГАНСК

История центров для сообщества (их часто еще называют комьюнити-центрами) в Луганске началась более десяти лет назад. Весной 2000 года Региональный информационный и правозащитный центр для геев и лесбиянок «Наш мир» в рамках реализуемых в это время организацией проектов получил возможность снимать офисное помещение. Было принято решение открыть этот офис для посетителей – геев и лесбиянок Луганска и области.

То, что мы собирались тогда делать, решили назвать Культурным Центром. Мне довелось стать его руководителем. Программа встреч, первая из которых состоялась в конце апреля 2000 года, была простой: просмотр фильмов, дискуссии на интересующие посетителей темы. Кроме того, в Культурном Центре можно было взять на время журналы «Один из нас», книги, другие информационные материалы.

К концу 2000 года офис Центра «Наш мир» сменил местонахождение. Это произошло по ряду причин, главной из которых была гомофобия хозяев помещения, у которого организация арендовала офис. Новое помещение было менее удобным в плане работы Культурного центра, поэтому от еженедельных собраний пришлось отказаться. Но все равно у лгбт-сообщества Луганска и области было место, куда можно было обратиться за информацией, консультацией, поддержкой.

В новом помещении проходили профилактические и психологические тренинги. Туда приходили психологи и врачи, и клиенты могли получить нужную им консультацию также у них, а не только у работников офиса. Работала библиотека Центра, которая постоянно пополнялась новыми материалами. Со временем посетители Центра получили возможность поработать на компьютере, поискать нужную им информацию в Интернете.

Такая работа продолжалась и тогда, когда основной офис Центра «Наш мир» переехал в Киев. Мы понимали, что невозможно кардинально изменить положение геев и лесбиянок в Украине без работы в столице, но гей-сообщество Луганска и области также необходимо было поддерживать.

Однако в мае 2007 года из-за отсутствия проектной и финансовой поддержки Центр для сообщества в Луганске прекратил работу. Оставшиеся в Луганске активисты организации продолжали информационную и просветительскую работу в тех формах, в которых это было возможно без постоянного помещения.

Летом 2009 года Андрей Соколов, Сергей Бледнов и я сотрудничали с киевским «Центром социальных экспертиз», который проводил в Луганске исследование среди MSM. Мы интервьюировали участников исследования, направляли на экспресс-тестирование на ВИЧ и сифилис. В какой-то степени именно работа в этом мини-проекте помогла рождению инициативной гей-группы, которая сейчас называется «Апельсин». Со временем состав группы менялся, но названный костяк сохранялся. В конце 2009 - начале 2010 года группа принимала участие в проекте ВОО «Гей-альянс Украина». Проект предусматривал обучающие тренинги, рабочие встречи, стажировку в киевском офисе организации, в частности в работе Общественного центра для геев и бисексуалов Альянса.

«Гей-альянс Украина» снабжал нас презервативами, лубрикантами, информационными буклетами. Мы раздавали их, собирая людей в определенные дни в одном из скверов города. В разговорах с геями Луганска мы слышали от них, что у них есть большая потребность в общении с себе подобными. Мы смогли организовать «маёвку», в которой приняло участие 28 человек. Когда наступило лето, мы стали ездить на природу.

И вот в августе этого года начался большой проект Центра «Наш мир», который назывался «Наш мир против СПИД». Главной целью проекта была борьба с распространением эпидемии ВИЧ/СПИД среди MSM путем создания сети дружественных к гомосексуалам специалистов. Одним из регионов, в котором начал реализовываться этот проект, стал Луганск. Естественно, партнером Центра «Наш мир» стала наша группа. Одним из положительных моментов проекта было то, что в его рамках в Луганске вновь возобновил работу Центр для сообщества. Был арендован офис в центре города.

Начало работы было не очень гладким. Некоторые из членов инициативной группы откололись от остальных. Они почему-то считали, что благодаря общественной деятельности они могут существенно поправить свое материальное положение. А когда этого не произошло, они посчитали себя обманутыми. На этот конфликт наложились застарелые обиды и межгрупповые противоречия, к сожалению свойственные гей-сообществу.

По городу стали распространяться слухи о том, что в новом офисе клиентов без их разрешения для неблагоприятных целей фотографируют, собирают о них всевозможные данные. Все эти слухи муссировались в интернете, в частности в региональных группах геевского направления ресурса «В контакте», причем зачастую через фиктивные профайлы, анонимно.

В такой ситуации собирать людей на массовые мероприятия в офисе было чрезвычайно сложно. Кроме всего прочего, произошла смена поколений в сообществе. Те парни, которые были завсегдатаями тренингов, групповых встреч в 2006 году - начале 2007 года, стали старше, обзавелись парами, собрали вокруг себя компании интересных им людей, и для них работа Центра для сообщества перестала быть актуальной. Так что старые контакты членов группы в большинстве своем оказались бесполезными.

Но мы не отчаялись и начали планомерную работу с сообществом, главным нашим оружием стала открытость и искренность. Кто-то решался прийти только в будний день, чтобы в офисе, кроме максимум двух-трех человек, никого больше не было (было не так страшно). Кто-то приходил «посмотреть на полчаса» на то, что происходит на тренинге, да так и оставался до конца. Кто-то до сих пор может прийти лишь на кино клуб вечером в пятницу, но тренинг по-прежнему для него нечто невозможное, появиться там – выше его сил. Мы никого не заставляем и не упрашиваем, каждый волен выбирать ту степень открытости, которую он может себе позволить.

С каждым разом посетителей в Центре становилось все больше и больше. Теперь не мы обзванивали клиентов, спрашивая: «Вы придете в субботу на тренинг?» – уже они сами звонили нам, беспокоясь, не пропустят ли они какое-нибудь мероприятие.

Кроме прочего, проявилось очень важное позитивное свойство той группы, которая начала формироваться из посетителей Центра – их толерантность друг к другу. Среди наших завсегдатаев есть двое, которые не пропускают ни одного мероприятия. Володе 56 лет, его другу Игорю 54. Они оба пенсионеры по инвалидности, мужчины не очень образованные, кто-то даже скажет, что не очень умные... Жизнь их была не слишком-то богата на радостные события, и посещение Центра для них, пожалуй, что-то вроде «света в окошке». Но самое главное, что другие ребята – и молодые, и красивые, и даже те, кто очень высокого о себе мнения – очень спокойно реагируют на их присутствие, не чураются разговаривать с ними, работать в одной группе во время тренингов.

И это, безусловно, помогает и всем остальным чувствовать себя свободно и непринужденно, без опасения, что их «неправильное слово» и неудачная фраза не станет объектом насмешек, обсуждения или осуждения. Есть среди посетителей трансгендер, выбравший себе псевдоним «Леди Гага», и который постоянно ходит в женском «образе». Иногда бывает трудно сразу сообразить как к нему (или ней) обращаться, но и он влился в группу, ощущая себя равным среди равных. Мы разные, но мы люди, мы – гомосексуалы, и значит у нас больше общего, чем отличий.

Да, мы много говорим в нашем Центре о профилактике ВИЧ, о разных аспектах сохранения здоровья – нашего и наших партнеров. Но я рад, что мы смогли среди разговоров об этом не забыть и о глобальных истинах.

К сожалению, проект оканчивается, и Центру осталось работать меньше месяца. И это в тот момент, когда мы только нашли аудиторию, которой настолько важна его работа... Возможно, мы сможем сохранить его в будущем. Но как бы там ни было, работа Центра для гей-сообщества Луганска во второй половине 2010 года не была бесполезной, напрасной. Мир вокруг нас хоть на чуть-чуть, но стал лучше.

Луганская инициативная гей-группа «АПЕЛЬСИН»

Андрей (066) 319-69-30
Анатолий (050) 937-31-05
gayapelsin@mail.ru
vkontakte.ru/club164741

История успеха: Кривой Рог

Кривой Рог – город во многом своеобразный и даже уникальный. Во-первых, он очень протяжён (около 126 км в длину и всего 46 км в ширину) и по праву считается самым длинным городом Европы – поэтому иногда до места назначения нужно ехать час, а то и больше. Вся культурная жизнь сосредоточена в историческом старом городе или на «Соцгороде», а не в многочисленных спальных районах и периферии.

Во-вторых, Кривой Рог с уверенностью можно назвать одним из культурных центров области. Причина тому – ряд высших учебных заведений (Криворожский технический университет, Криворожский экономический институт, Криворожский государственный педагогический университет, Криворожский факультет Национальной металлургической академии Украины, Криворожский центр обучения Одесской Национальной Юридической Академии), театр и музеи, городской выставочный центр, дома культуры, центры детского творчества и т.д.

Третьим и самым веским отличительным пунктом является то, что именно в Кривом Роге находится один из крупнейших металлургических заводов на территории бывшего Советского Союза, а также ещё целый ряд «монстров» тяжёлой и химической промышленности. Этим фактором во многом обусловлена и вторая сторона медали: Кривой Рог – город шахтёров, сталеваров и машинистов.

Но в одном Кривой Рог ничем не отличается от любого достаточно крупного населённого пункта. А именно тем, что в нём живут очень разные люди, в том числе и люди с «нетрадиционной» сексуальной ориентацией. Из всего вышесказанного можно понять, что живётся им тут точно не так, как в Киеве или Львове. Легче или труднее, однозначного ответа нет, но в том, что по-другому, мы уверены.

С ЛГБТ-сообществом в городе работает всего две организации (Криворожское городское отделение ВБО «Всеукраинская сеть ЛЖВ» и общественная ЛГБТ организация «Информационно-образовательный центр «Кредо») на протяжении последних пяти лет.

А с августа 2010 года на базе ЛГБТ-организации «Информационно-образовательный центр «Кредо» в городе началась реализация проекта «Наш мир против ВИЧ\СПИДа», основной целью которого является улучшение ситуации с тем, чтобы помочь МСМ в доступе к профессиональной помощи, создание сети дружественных специалистов. На протяжении периода реализации в городе данного проекта нам удалось достигнуть определённых успехов в сфере МСМ-сервиса.

Создана сеть дружественных специалистов, в которую входят два психолога, юрист, инфекционист, дерматовенеролог, медицинская сестра, врач-консультант по ДКТ. Все специалисты толерантно относятся к мужчинам гомо- и бисексуальной ориентации. Для них была проведена встреча, где центр «Наш мир» презентовал деятельность проекта в регионах и обратную связь.

Благодаря данному проекту, мы начали использовать интернет-аутрич, что очень положительно сказывается на результатах проекта. Таким образом, мы сумели выйти на новую социальную сеть МСМ, с которой ранее мы не работали.

В рамках проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» распространяется информационно-образовательная литература, которая специально была разработана под этот проект. Огромным спросом пользуется распространение журнала «Один из нас», участники проекта с нетерпением ждут новые номера.

Состоянием на 15 ноября 2010 года проектом было охвачено 131 мужчин, практикующих секс с мужчинами.

Что касается потребностей, то они разнообразны: от получения презервативов до консультаций у психолога проекта. Довольно большим спросом пользуются тренинги, которые проходят в рамках проекта, а именно: «Управление волонтерской деятельностью» – тренер Андрей Соколов, «Как сохранить здоровье мужчинам» – тренер Анатолий Грибанов, «Однополое партнерство» – тренеры Александр Зинченков и Нина Каждый месяц участники проекта с нетерпением ждут очередного тренинга.

На наш взгляд, данный проект актуален для г. Кривой Рог, особенно с его уникальными услугами, которые в других профилактических и мобилизационных проектах не предоставляются.

Андрей Песикин

(097) 751-71-69
nett1982@mail.ru

История успеха: ПОЛТАВА

В 2009 году в Полтавской области была создана инициативная группа «Наш город». Её миссия – добровольное объединение людей с гомо- и бисексуальной ориентацией для самовыражения, свободной сексуальной идентификации и утверждения в обществе. Изначально было трудно найти единомышленников в развитии ЛГБТ-движения, постановки задач и их решении. Закрытость этой группы людей, не всегда толерантное отношение к ним со стороны гомофобно настроенного населения, формирование замкнутости, нежелание выделяться или выходить за рамки созданных компаний, создаёт много препятствий для реализации инициативных идей.

О высокой степени уязвимости к ВИЧ/СПИДу и инфекциям, передающимся половым путём, мы впервые узнали от социальных работников ПОБФ «Общественное здоровье». Они более 10 лет занимаются аутрич-работой среди работников коммерческого секса, потребителей инъекционных наркотиков, осуждённых. Поскольку большинство членов нашей инициативной группы сами являются представителями МСМ и ЖСЖ, то задачи по профилактике ВИЧ-СПИДа, ИППП и по мобилизации ЛГБТ-общества в Полтавском регионе мы взяли на себя.

Изначально нам удалось сплотить небольшую команду из представителей МСМ, ЖСЖ, а также единомышленников гетеросексуальной ориентации. Первый состав инициативной группы просуществовал недолго, так как большинство людей преследовали свой личный интерес. К сожалению, не было общего видения необходимости профилактики ВИЧ-СПИДа, ИППП среди целевой группы, сплочения коллектива. Приходили новые люди. Мы продолжали нарабатывать контакты с представителями и группами МСМ в городах Полтава и Кременчуг. Распространяли полученные в ОО «Гей-альянс Украина» презервативы, листовки, буклеты. Оказывали консультации по безопасному сексу, профилактике ВИЧ и ИППП, информацию о возможности быстрого тестирования на ВИЧ и ИППП.

В августе 2010 года инициативная группа «Наш город» подписывает договор о сотрудничестве с партнёрской организацией Региональным информационным и правозащитным Центром для геев и лесбиянок «Наш мир» и выступает исполнителем Проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» в Полтавской области. Выполнение предусмотренных мероприятий способствовало систематизации целей и задач группы, привлечению новых инициативных людей, налаживанию связей с наиболее закрытыми группами МСМ, дружественными к МСМ специалистами: психологом, юристом, дерматовенерологом, инфекционистом, проктологом. Налажены партнёрские связи с Полтавским областным отделением Всеукраинской сети ЛЖВ, Кременчугским представительством «Международной Амнистии».

За период с 15 августа по 22 ноября 2010 года проведено анонимное анкетирование более 50 мужчин, практикующих секс с мужчинами. Анализ показал, что группа МСМ до сих пор является одной из самых закрытых в обществе. О сексуальных контактах опрошенных с мужчинами в 70% случаев знает исключительно гей-среда, в половину меньше – товарищи-натуралы, всего в 13% случаев – родственники и родители, ещё меньше – жёны, или все окружающие. 16% опрошенных сказали, что об их сексуальных связях вообще не знает никто. Между собой геи и бисексуалы, опять же в преимущественном большинстве случаев, встречаются на закрытых вечеринках у своих друзей, 33% опрошенных посещают гей-клубы, 18% вообще ни с кем не контактируют. МСМ частично нуждаются в информационно-просветительской литературе, хотят знать о дружественных специалистах, готовы посещать тематические тренинги. Но более всего хотят бесплатно получать презервативы и лубриканты, участвовать в массовых вечеринках.

Немало МСМ до сих пор не видят смысла в существовании инициативной ЛГБТ-группы и реализации подобных проектов. Несмотря на это, в жизни многих гомосексуалов Полтавской области новое ЛГБТ-движение и проект «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» сыграли свою положительную роль:

Сергей, 21 год (Полтава): «В проекте я совсем недавно, можно сказать новичок. Но на самом деле, доволен, что стал его участником! Было приятно осознавать, что мы, геи, не брошены на обочине жизни, что нами интересуются и стараются нам помочь, проконсультировать по многим вопросам! Семинары очень познавательны и интересны, люди открыты и приветливы. И жизнь понемногу стала изменяться в лучшую сторону! Начинаешь чувствовать, что ты не один в этом мире, ты нужен кому-то! О тебе заботятся и протянут руку помощи!»

Саша, 18 лет (Полтава): «Благодаря этому проекту, я узнаю много интересного и полезного для себя! Например, об отношениях между парнями, как их нужно строить, что для этого нужно делать! Лично мне очень понравился тренинг "Я и милиция", на котором узнал много интересного и нового. Теперь я знаю, что нужно говорить, когда к тебе пристаёт милиционер! На этих встречах мы находим новых друзей, с которыми можно пообщаться на любимые темы, тем более, все эти люди из разных городов!»

Саша, 19 лет (Кременчуг): «Узнав о таком областном движении для геев и лесбиянок, я захотел принять участие и не пожалел. Я узнал много нового, нашел друзей и единомышленников, стал более раскрепощенным и немного смог открыться для самого себя. Я очень благодарен организаторам и тем людям, которые проводили очень полезные семинары».

Дима, 29 лет (Кременчуг): «Впервые услышав о такой организации, мне захотелось познакомиться с ней поближе. Здесь я познакомился с новыми людьми, нашёл новых друзей, узнал как правильно вести себя при разговорах с органами МВД. Получил информацию о дружественных специалистах, но пока их услугами не пользовался. Хотелось бы, чтобы такое гей-движение активно развивалось и в Кременчуге, но, как говорится, «Москва не сразу строилась». Так что скоро и у нас будет такая же».

Андрей, 23 года (Комсомольск): «Я узнал в Кременчуге, что организуется семинар на тему «Я и милиция», а также вечеринка. На семинаре детально рассказали, что и как, как нужно разговаривать, что подписывать... и т.д. На вечеринке я познакомился с интересными людьми, завел новые знакомства и друзей. Ребята, так держать и о нас заговорят! Большое спасибо организаторам».

Роман, 27 лет (Кременчуг): «Познакомившись с Полтавской гей-организацией и узнав чем она занимается, мне захотелось принять в ней свое активное участие и я думаю, что не зря. При поддержке Центра «Наш Мир» и Полтавской гей-организации «Наш город» нам удалось организовать семинар и гей-вечеринку, близкое знакомство. Хотелось бы продолжить начатое дело».

Андрей, 26 лет (Полтава): «С появлением этого проекта для меня стали открываться до этого незнакомые мне вещи. Я начал глубже понимать все тонкости поведения таких людей, как я, в обществе. На семинарах ведущие полностью раскрывают тему собрания, при этом работают вместе с аудиторией, отчего становится веселее и приятнее проводить там свое время. С моей точки зрения, подобного рода мероприятия необходимо проводить в нашем и других городах с целью повышения уровня знаний о гей-среде, взаимодействии с окружающими и построении отношения, как личного характера, так и на рабочем месте с сотрудниками».

Сергей, 20 лет (Полтава): «С помощью проекта у меня появилось много друзей и единомышленников. Я нашёл любимого человека. Тренинги и семинары позволяют узнать много нового! Очень впечатлило то, что наше общество понемногу уже движется в сторону развитых стран и начинает думать о "тематическом" сообществе. Это очень радует! Рад тому, что есть дружественные специалисты (психологи, врачи), которые с пониманием отнеслись к нам и готовы нам помочь в любых проблемах».

Максим, 23 года (Комсомольск): «После знакомства с представителями инициативной ЛГБТ-группы «Наш город» колоссально изменилась моя личная жизнь, образовалось постоянство».

Вова, 29 лет (Лубенский район): «Теперь я живу, как я хочу, а не так, как меня заставляли. Таким, как я есть, меня не хотели видеть родители и окружающие. Я уехал в другой город, устраиваю свою личную жизнь и утвердился в мысли, что можно любить и быть любимым независимо от сексуальной ориентации. Спасибо тем, кто отстаивает равенство!»

Определяющую роль в жизни ЛГБТ-сообщества Полтавской области сыграли семинары-тренинги на темы «Анальный секс и здоровье мужчин», «Я и милиция», «Однополые партнёрства», организованные координаторами, специалистами и участниками проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа». Опытные тренеры тонко коснулись психологических аспектов при раскрытии проблематики, тем самым помогли сплотить аудиторию и оставить приятные впечатления о реализации проекта и деятельности полтавских и кременчугских гей-активистов, а также людей, толерантных к представителям сексуальных меньшинств. На данный момент инициативная ЛГБТ-группа «Наш город» продолжает активную работу в проекте «Наш мир против ВИЧ/СПИДа», налаживает новые контакты с МСМ через Интернет, знакомых, изучает их потребности, распространяет средства защиты и гигиены, необходимую литературу. Также «Наш город» планирует создать областной интернет-сайт ЛГБТ и преобразоваться в общественную организацию. Для этого, конечно, нужна поддержка и понимание со стороны дружественных специалистов, городских и областных властей, а также партнёрских организаций.

Александр

(093) 262-88-83
lazolex@yandex.ru

История успеха: ЧЕРНОВЦЫ

В декабре 2008 года на базе инициативной группы, существующей уже более 1 года, была зарегистрирована Черновицкая областная общественная организация «Люди Буковины». Эта организация была первой среди официально зарегистрированных в Западном регионе Украины и единственная на сегодняшний день ЛГБТ-организация в Черновицкой области.

В течение полугода её деятельность осуществлялась на основе личной инициативы членов и активистов организации, но с 12 июня 2009 года ЧОО «Люди Буковины», совместно с Центром для геев и лесбиянок «Наш Мир» при поддержке немецкой общественной организации «Коннект Плюс», приступили к реализации проекта «Сеть», который был направлен на создание сети дружественных к МСМ специалистов в медицинской, правовой и социальной сфере. Этот проект послужил стартом для молодой организации, дав возможность на основании практической деятельности выявить наиболее эффективные формы работы с целевой группой, такие как индивидуальное консультирование клиентов специалистами, групповые встречи МСМ со специалистами на базе организации, информационные занятия и группы взаимопомощи. Благодаря проекту ЧОО «Люди Буковины» оказывает помощь клиентам комплексно (психолог + врач + юрист + социальная поддержка), что позволяет значительно снизить момент внутренней стигматизации у клиентов, раскрыть творческий потенциал, способствовать готовности противостоять гомофобии в обществе, повысить уровень доверия к медицинским сотрудникам, формировать у медработников понимание и знание специфики работы с целевой группой. Общеизвестно, что МСМ-сообщество является очень малодоступной группой для профилактических мероприятий, которая характеризуется общей тревожностью и настороженностью к социальным программам, особенно в таких небольших городах как Черновцы. Поэтому самым большим достижением можно считать постепенное завоевание определенного уровня доверия целевой группы. В организации увеличилось количество постоянных клиентов, что говорит о доверии к организации и её сотрудникам, и как следствие, к профилактическим программам. Люди уже знают о том, что на базе организации проводятся определенные мероприятия (группы, тематический киноклуб) и сами принимают в них участие, приводя с собою своих друзей.

В рамках проекта налажено активное сотрудничество с прессой: 4 публикации в местных изданиях, проведена радиопередача с высоким рейтингом популярности, освещение встречи с специалистами на местном телевидении. Распространение информации про реализацию проекта позволило привлечь к сотрудничеству большее количество специалистов, а именно медицинских работников, психологов и юристов. Все эти мероприятия формируют более толерантное отношение общества к ЛГБТ-сообществу в целом и к МСМ в частности. В ходе реализации проекта удалось задействовать профессионалов из всех социальных сфер. На 1 ноября 2010 года в проекте принимают участие 17 дружественных к МСМ специалистов: врачи (инфекционисты, дерматовенерологи, хирурги, нарколог, фтизиатр, стоматолог, уролог), юрист, сотрудники негосударственных и государственных социальных служб (ГСДСДМ, Центр занятости, Городская психологическая служба, Центр ресоциализации, областной военкомат).

В результате успешного партнерского содействия и поддержки со стороны украинских и немецких партнеров, за относительно небольшой временной срок и при ограниченных финансовых ресурсах удалось на базе организации создать скромный комьюнити-центр для МСМ. В организацию в любой момент могут обратиться представители целевой группы для получения психологической, юридической и моральной поддержки, а также участвовать в групповых мероприятиях, регулярно проходящих на базе организации, таких как группы взаимопомощи, тематический киноклуб, дискуссионный клуб и другие. Удалось наладить результативное сотрудничество с рядом других общественных организаций. Так, «Люди Буковины» успешно сотрудничает с правозащитной организацией «Права Человека», с помощью которой клиентам организации удавалось отстаивать свои законные права благодаря знаниям, полученным на совместных правозащитных мероприятиях (тренингах, семинарах, групповых встречах) с участием представителей ЛГБТ-сообщества.

За время реализации проекта было оказано в целом 283 услуги, включая услуги врачей, юристов, психологов, социальных работников организации и других социальных служб.

Также о результатах деятельности организации в рамках проекта можно судить по отзывам клиентов, в которых выражается благодарность сотрудникам организации и заинтересованность в услугах проекта.

Мы бы хотели выразить огромную благодарность нашим коллегам из «Коннект плюс» и Центра для геев и лесбиянок «Наш Мир» за предоставленную техническую и организационную помощь «Люди Буковины». У нас есть основания думать, что такая поддержка со стороны наших партнеров послужит огромным

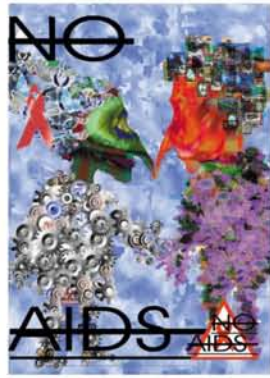
стимулом для раскрытия творческого потенциала участников и клиентов «Сети», увеличит продуктивность и эффективность совместной работы в достижении целей проекта и сейчас, и после его завершения.

Наталия

(066) 511-10-77

liudi_bukovina@ukr.net

Фотографии предоставлены партнерами проекта и Sebastian Laraja



Основные характеристики клиентов проектов «Сеть» и «Наш мир против ВИЧ/СПИДа»

Введение

ВИЧ-профилактическая программа Центра «Наш мир» и его партнёров, объединяющая проекты под названием «Сеть» и «Наш мир против ВИЧ/СПИДа», стартовала летом 2009 года при поддержке немецких организаций. К настоящему времени совокупная численность клиентов этой программы – МСМ восьми областей Украины – превысила две с половиной тысячи человек, большая часть из которых (свыше двух тысяч) приходится на Донецкую область – самый густонаселённый и высокоурбанизированный регион Украины.

Хотя в разных областях модели работы с клиентами несколько отличаются (например, в Донецкой области это интенсивная аутрич-работа, в Винницкой, Хмельницкой и других акцент ставится на функционирование комьюнити-центров), проведённый анализ социодемографических характеристик клиентов проекта «Сеть» 2009 года показал, что региональные отличия носят несущественный характер.

Поэтому, принимая во внимание использование единого инструментария сбора данных, представляется целесообразным дать обобщённую характеристику клиентов всей программы.

Во время встречи социального работника с клиентом или при визите клиента в комьюнити-центр, ему выдавался т. н. профилактический пакет, состоящий из карточки с контактными данными дружественных к МСМ специалистов (таких как юрист, врач-инфекционист, врач-дерматовенеролог, психолог и др.), презервативы и лубрикант, а также, опционально, полиграфическая продукция профилактического характера (буклеты, экземпляры журнала «Один з нас»).

Каждый такой контакт фиксировался по специально разработанной форме, при этом аутрич-работник информировал клиента о том, что эта информация будет храниться как конфиденциальная, и получал согласие клиента на внесение персональных сведений в базу клиентов проекта.

Зафиксированные в «Карточке контакта с МСМ» имя клиента и его номер телефона позволяли как проверить деятельность аутрич-работников (выборочным обзвоном одной десятой заполненных «Карточек»), так и избежать дублирования сведений об одном и том же человеке в массиве. Перед началом его обработки была проведена проверка собранного массива, после чего вся персонализирующая информация была удалена.

В финальный массив вошли сведения о 2331 клиентах проекта «Сеть», из которых 2077 собраны аутрич-работниками Донецкой области в 2009-2010 гг., 140 – Винницкой и 114 – Черновецкой в 2009 году. Данные прочих регионов (1.08–15.11.2010 г.) будут привлекаться эпизодически, поскольку их обработка ещё не завершена.

1. Социодемографические характеристики

1.1. Возраст и пол

Преимущественное большинство клиентов составили мужчины (99%), поскольку услуги были рассчитаны только на МСМ. Однако, принимая во внимание, что лесбиянки в большинстве регионов вообще не имеют никаких ориентированных на них услуг, мы не считали необходимым отказывать тем немногочисленным женщинам, которые обратились к аутрич-работникам.

Самой многочисленной группой клиентов были люди в возрасте от 20 до 39 лет (73%), а самой малочисленной (3%) – в возрасте от 50 лет и старше.

1.2. Семейное положение

Семейное положение клиентов было разделено на официальное («не женат», «женат», «разведён или вдов») и реальное («живёт с женщиной», «живёт с мужчиной», «живёт с родителями или родственниками», «живёт сам», «другое»).

Официальное семейное положение. Большую часть клиентов составляли неженатые (73%). Мужчин, имевших опыт гетеросексуального брака (женатые, разведённые или вдовы), – 27%. Распределение клиентов из разных областей реализации программы приведено в табл. 1.

Таблица 1.

Семейное положение	Область реализации		
	Донецкая (2009–2010), N = 1995	Винницкая (2009), N = 60	Черновицкая (2009), N = 90
Не женат	73 %	62 %	74 %
Женат	15 %	22 %	13 %
Разведён или вдов	11 %	17 %	12 %

Информация о семейном положении содержится как базовая характеристика в результатах почти всех предыдущих работ, касавшихся МСМ или ЛГБТ в Украине.

Исследование нарушений прав МСМ, проведённое Центром социальных экспертиз и прогнозов Института социологии НАН Украины в 2010 г. (Донецк, Львов, Киев и Николаев) по заказу ПРООН, дало 16% МСМ с опытом гетеросексуального брака, а мониторинг знаний и поведения МСМ, проведённый этой же организацией (14 крупных городов Украины) по заказу МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу в Украине» в 2009 г., – 22%.

Таким образом, можно утверждать, что в зависимости от региональных особенностей меняется и число тех, кто состоит или состоял в официальном браке. В наибольшей степени это зависит от среднего возраста выборки – чем он выше, тем более распространён опыт брачно-семейных отношений с женщинами.

Фактическое семейное положение. Большинство МСМ (39%) живёт с родителями или родственниками, 23% живут сами, почти пятая часть (19%) живёт с партнёром-мужчиной, 17% живут с партнёрами-женщинами. Распределение клиентов из разных областей реализации программы приведено в табл. 2. Отличия между долями МСМ, которые живут с родителями или родственниками, у винницких клиентов, с одной стороны, и у донецких и черновицких, с другой, являются значимыми. Отличаются также данные о фактическом семейном положении клиентов проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» – среди них существенно меньше живущих с партнёром-женщиной и, соответственно, больше живущих отдельно.

Таблица 2.

Семейное положение	Область реализации			
	Донецкая (2009–2010), N = 1912	Винницкая (2009), N = 127	Черновицкая (2009), N = 39	Днепропетровск, Запорожье, Кривой Рог, Полтава, Харьков, Луганск (2010), N = 487
Живёт сам	23 %	18 %	13 %	30 %
Живёт с родителями или родственниками	38 %	51 %	36 %	38 %
Живёт с мужчиной	16 %	18 %	36 %	25 %
Живёт с женщиной	19 %	13 %	15 %	3 %
Другое	3 %	0 %	0 %	4 %

В мониторинге знаний и поведения МСМ, проведённом Центром социальных экспертиз и прогнозов Института социологии НАН Украины (14 крупных городов Украины) по заказу МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу в Украине» в 2009 г., вариант «живу с мужчиной-партнёром» указали 20% респондентов, а в исследовании нарушений прав МСМ, проведённом этой же организацией в 2010 г. (Донецк, Львов, Киев и Николаев) по заказу ПРООН, – 28%.

Таким образом, несмотря на различия в методах рекрутинга респондентов, можно утверждать, что мужских однополых пар, живущих вместе и ведущих совместное хозяйство, много – примерно пятая часть от попавших в исследования гомо- и бисексуалов.

В целом, официальное и фактическое семейные положения коррелируют друг с другом. Так, 95% женатых МСМ живут с супругой или партнёром-женщиной, 73% не женатых и 70% разведённых или вдовцов живут с родителями, родственниками или сами.

2. Связи с обществом

Всем клиентам ставились вопросы о том, насколько они открыты, т. е. кто из их окружения знает об их сексуальных контактах с мужчинами. Аутрич-работники могли отметить либо вариант «никто не знает» либо все подходящие

из оставшихся, а также вписать собственный вариант клиента. Подавляющее большинство клиентов (87%) указывало вариант «гей-среда (друзья “по теме”», 13% – «родители», 12% – «друзья-натуралы», 3% – «коллеги по работе».

Клиенты, состоящие в браке, разведённые или вдовы, а также находящиеся в неофициальном гетеросексуальном сожительстве, указывали на то, что их партнёр-женщина иногда также была «в курсе» (табл. 3).

Таблица 3.

Открытость: кто знает о том, что клиент – MSM?	Семейный статус		
	Женат, N = 211	Разведён или вдов, N = 161	Живёт с женщиной, N = 252
Жена	21 %	9 %	15 %
Любовница	3 %	2 %	4 %

Столь существенная доля MSM, открытых своим партнёрам-женщинам в отношении своей ориентации, делает перспективы исследовательской и ВИЧ-профилактической работы с женщинами, находящимися в сожительстве с MSM, вполне оптимистичными.

Почти десятая часть клиентов (9%) заявляла о своей полной открытости (вариант «не скрываю, знают все»). Среди них 68% молодых мужчин в возрасте до 30 лет.

Напротив, вариант «никто не знает», который характеризует 4% клиентов, был свойственен людям старше 30 лет (68%).

В целом, молодёжь более открыта, чем зрелые и старшие клиенты. Это можно связать с тем, что период осознания своей сексуальной ориентации пришёлся у первых на период после отмены в Украине уголовного преследования за мужеложство, а также большей доступностью информации о гомосексуальности.

3. Связи с сообществом

«Карточка контакта с MSM» содержала три пункта, с помощью которых аутрич-работники должны были выяснять во время общения с клиентом характер его связей с местным ЛГБТ/MSM/ЖСЖ-сообществом:

- «Контакты с гей-средой» с вариантами «не контактирует», «гей-клуб », «вечеринки у друзей-геев», «плешка», «гей-организации» (аутрич-работник мог указать или на отсутствие контактов, или все подходящие из оставшихся).
- «Как знакомится с другими геями» с вариантами «через интернет», «в гей-клубе», «на плешке», «через друзей», «в гей-организации», «через телетекст », «другое» (аутрич-работник мог указать все подходящие варианты или не указывать ничего).
- «Как был установлен контакт?» с вариантами «через интернет», «в гей-клубе», «на плешке», «через друзей», «в гей-организации», «через телетекст», «другое» (аутрич-работник должен был отметить только один подходящий вариант).

Очевидно, что за исключением интернета и телетекста (и, возможно, варианта «другое», где могло, например, появиться упоминание о знакомствах с помощью объявления в газете), все эти пункты описывают те или иные сообщества, которые делают возможными установление социальных связей разного плана, в том числе поиск партнёра, и которые структурируют жизненное пространство города.

В отличие от этого, интернет и телетекст являются лишь механизмами, опосредующими первый контакт двух незнакомых людей, сводящими к минимуму возможные риски нежелательного раскрытия конфиденциальной для человека информации. Их пользователи могут обладать какими-то общими характеристиками, но эти люди являются скорее совокупностью, чем сообществом.

Именно поэтому на этапе обработки была создана новая переменная, описывающая принадлежность клиента к четырём сообществам (гей-клуб, круг «друзей по теме», «плешка» и специализированное объединение граждан (MSM-или ЛГБТ-общественная организация, благотворительный фонд или инициативная группа). Например, если клиент хотя бы в одном из указанных трёх пунктов получал отметку возле «плешки», то в этой новой переменной он обозначался как имеющий отношение к сообществу «плешки».

Чаще всего клиенты отмечали, что вокруг них есть круг «тематических друзей» (84%), за которым в порядке уменьшения популярности идёт «плешка»

(60%), гей-клуб (54%) и гей-организация (32%). Вариант «не контактирует» характеризует 11% клиентов.

Друзья «по теме». Распределения всех социодемографических переменных тех клиентов, у которых есть друзья «по теме», не отличаются от совокупности всех, фиксированных в «Карточке контакта с МСМ», что свидетельствует о фактической идентичности этой подвыборки всей исследованной совокупности. Таким образом, нет смысла в дальнейшем выделять и анализировать эту категорию.

«Плешка». Распределение возрастов и официального семейного положения тех, кто бывает на «плешке», ничем не отличается от аналогичных распределений всех клиентов проекта «Сеть». С точки зрения реального семейного положения заметно больше живущих отдельно (31% против 23% во всей выборке). Они существенно чаще пользуются телетекстом (60% против 40% во всей выборке), тогда как уровень пользования интернетом для знакомств практически такой же, как и во всей выборке.

Гей-клуб. Его посетители – люди до 40 лет (95%), живущие с родителями или родственниками (49%), самостоятельно (22%) или с партнёром-мужчиной (14%), соответственно среди них меньше, чем во всей выборке, женатых и живущих с женщинами. Они намного чаще пользуются интернетом (89% против 60% во всей выборке) и телетекстом (52% против 40% во всей выборке).

Гей-организация. Распределение возрастов и официального семейного положения тех, кто посещает специализированные организации ничем не отличается от аналогичных распределений всех клиентов проекта «Сеть». С точки зрения реального семейного положения заметно меньше живущих отдельно (18% против 23% во всей выборке) и больше – живущих с родителями или родственниками (46% против 39% во всей выборке); комьюнити-центр выступает как бы местом, где можно сравнительно безопасно уходить от контроля родительской семьи, не взваливая на себя ответственность за каминг-аут и построение стабильных отношений с партнёром. Среди них больше пользователей телетекста (55% против 40% во всей выборке), тогда как уровень пользования интернетом никак от всей совокупности клиентов проекта «Сеть не отличается».

Принадлежность МСМ к сообществам «плешки», клуба или организации может определяться в некоторой степени возрастом, семейным положением, степенью открытости, а также местом проживания (во многих населённых пунктах нет клубов и организаций), но сама по себе эта структура сообществ является нечёткой (значительная часть клиентов отмечала, что они ходят и на «плешку», и в клуб, и в организацию). Более фундаментальным является деление по признаку открытости.

«Не контактирует». Среди тех, кто говорил аутрич-работникам, что он предпочитает «не светиться», «не ходит на тематические тусовки» и т. п. – т.е., тех МСМ, которые не поддерживают регулярных контактов с местным МСМ/ЛГБТ-сообществом, – больше по сравнению со всей выборкой людей зрелых и старших (62% в возрасте старше 30 лет), меньше холостых, больше женатых (23%), разведённых или вдовых (18%), существенно больше живущих с партнёром-женщиной (38%). Почти две трети их (59%) на вопросы об открытости в отношении наличия гомосексуальных контактов отвечали, что о них «никто не знает». Они реже пользуются телетекстом (28% против 40% во всей выборке) и интернетом (39% против 60% во всей выборке).

Таким образом, активность в контактах с местным сообществом коррелирует с активностью пользования виртуальными контактами, что облегчает, с одной стороны, доступ к уже сформированным сообществам и не снимает, с другой стороны, проблемы поиска путей выхода на людей, дистанцирующихся от этих сообществ.

4. Потребности

Аутрич-работники были обязаны спросить клиента о том, какие услуги ВИЧ-профилактической программы Центра «Наш мир» могли бы быть для него актуальны. Клиент мог выбрать все подходящие варианты или предложить свой собственный.

Наиболее востребованными оказались бесплатные презервативы и смазки (87%), со значительным отрывом от них идут «встречи, тренинги и культурные мероприятия для геев» (50%), «информационно-просветительская литература для геев» (48%) и «список и контакты дружественных к геям специалистов» (47%).

Аналогично, хоть и более равномерно, распределились нужды в услугах среди клиентов проекта «Наш мир против ВИЧ/СПИДа».

Клиенты также могли назвать свой вариант. Чаще всего (85 человек из 97 тех, кто сформулировал свою особенную потребность) звучал вариант «ничего», иногда с уточнением «ничего, связанного с геями». На втором месте (4 МСМ) были те ответы, которые, скорее всего, являются сексуальными шутками: «двух негров», «фаллоимитатор» и т. п. Ещё три человека высказали нужду в общении с другими МСМ: «хочу простого знакомства с геями», «нужны выезды на море».

В целом, можно утверждать, что услуги комьюнити-центров (встречи, литература, контакты специалистов) востребованы в половине случаев, тогда как получение презервативов «в поле», не требующее визита клиента в офис организации, более популярно.

Заключение

Описанные нами характеристики клиентов ВИЧ-профилактической программы Центра «Наш мир» и его партнёров не являются исчерпывающей картиной того, что можно извлечь из массива собранных данных. В частности, «за бортом» осталась специфика потребностей разных подгрупп МСМ, особенно тех, кто предпочитает дистанцироваться от сообщества и неохотно идёт на контакт с аутрич-работниками. Это – дело будущего.

Однако приведённый материал даёт общее представление о группе МСМ в целом и может быть использован для того, чтобы спроектировать социальную работу с группой МСМ так, чтобы она была более эффективной и полезной для нынешних и потенциальных клиентов этих проектов.

М.Г. Касянчук

kasianczuk@rambler.ru

«Оценка проекта «Сеть» в Украине»

Краткое резюме аналитического отчета по результатам исследования

Данный отчет посвящен оценке эффективности проекта «Сеть» в Украине и содержит результаты анализа глубинных интервью с тремя аудиториями:

- 1) Клиентами проекта из групп MSM и ЖСБ.
- 2) Аутрич-работниками.
- 3) Руководителями проекта на местах.

Такой трехуровневый анализ позволил нам оценить результативность проекта с трех точек зрения, всесторонне изучить существующие проблемы и недостатки, вскрыть области дальнейшего применения проекта и т.д., а также вынести практические рекомендации по возможным дополнительным активностям.

В данном документе представлены основные выводы, полученные в результате исследования.

Краткое резюме по результатам интервьюирования клиентов проекта - MSM и ЖСБ.

Исследование показало, что клиенты, как правило, получают информацию о проекте по одному из двух источников:

- 1) Рекомендация вовлеченных в проект друзей.
- 2) Прямой контакт по инициативе социального работника в местах встреч MSM (на пляжах), на рабочих местах ЖСБ.

Работа социальных работников и с аудиторией MSM, и с аудиторией ЖСБ была отмечена на высоком уровне.

Наибольшими положительными аспектами от первого контакта с социальным работником были названы:

- 1) Информация о существовании проекта и услуг в целом.
- 2) Пакет (контакты, брошюры, журнал, средства защиты).
- 3) Возможность открыто поговорить.
- 4) Ощущение того, что кто-то заботится об MSM.
- 5) Возможность встретиться с представителями своей группы.

Практически все опрошенные продолжили распространять информацию об услугах проекта и контактах. За исключением тех клиентов, которые максимально закрыты в отношении своей ориентации и не обсуждают вопросов, связанных с ней даже со своими друзьями.

В ходе проекта было выявлено две группы клиентов:

- 1) Те, которые обратились за услугами.
- 2) Те, которые не обратились за услугами.

Клиенты, которые обратились за услугами, отмечали, что чаще проходили тестирование на ВИЧ, консультировались с инфекционистом, урологом/гинекологом и обращались к юристам, к психологам (ЖСБ чаще MSM обращаются к психологу за помощью).

Опрошенные отмечали, что консультации предоставлялись бесплатно, в полном объеме, со всеми сопутствующими анализами, выводами, рекомендациями.

Клиенты, которые не обратились за услугами к специалистам, отметили, что не воспользовались предоставленной возможностью, так как в этом не было необходимости. Однако, практически во всех случаях, они рекомендовали проект своим знакомым, которые приходили за помощью.

Наиболее мотивирующим фактором для потребления услуг проекта есть не столько их бесплатность, как возможность вести открытый анонимный диалог с профессионалами, отсутствие стигмы и дискриминации.

Из незакрытых потребностей были озвучены следующие:

- 1) Социальное и юридическое сопровождение при столкновении с милицией.
- 2) Проведение тренингов, семинаров, конференций на темы, связанные с MSM и ЖСБ.

Основными достижениями проекта во влиянии на жизнь клиентов были следующие:

- 1) Повышение уровня информированности о ВИЧ/СПИД и ИППП.
- 2) Стимулирование к ведению здорового образа жизни, разборчивости в партнерах.
- 3) Использование средств профилактики ВИЧ/СПИД и ИППП.
- 4) Возможность получить квалифицированную помощь специалистов.
- 5) Уменьшение социальной изолированности, содействие коммуникации.
- 6) Самореализация клиентов в качестве волонтеров.
- 7) Формирование ощущения собственной значимости и нужности.

- 8) облегчение этапа самоидентификации сексуальной ориентации – coming out.
- 9) Формирование более открытого и доверительного отношения к обществу.
- 10) Уменьшение стигмы и дискриминации в обществе.
- 11) Получение презервативов, смазки и журналов.

Проект был признан, как необходимый, как на индивидуальном уровне, так и на уровне общества в целом.

Клиенты высказали такие пожелания по усовершенствованию проекта:

- 1) Расширение спектра оказываемых услуг: привлечение в проект маммологов, онкологов, проктологов, хирурга, психиатра, сосудолога, кардиолога.
- 2) Открытие центров, где специалисты были бы собраны.
- 3) Отдельное помещение для общения, встреч, тренингов.
- 4) Более масштабная реальная кампания другими каналами.
- 5) Расширение охвата услугами в сторону малых городов.

Краткое резюме по результатам интервьюирования аутрич - работников.

Опрошенные довольны своей работой в проекте. Основными достижениями в работе аутрич – работники назвали:

- 1) Ощущение значимости и вклада в общество.
- 2) Повышение своего профессионального уровня.
- 3) Оказание конкретной помощи.
- 4) Получение удовольствия от интересной работы.

Аутрич-работники очень тесно вовлечены в проект. Несмотря на то, что у некоторых – это не основное место работы, они, тем не менее уделяют от четырех часов в день до полного дня.

Все работники получают материальное вознаграждение за свою работу, это только зарплата, без компенсации телефонной связи, Интернета и т.д. По словам респондентов, финансовое вознаграждение – чисто символическое, оно не вносит ощутимого вклада в их бюджет, и не является достаточным вознаграждением за ту работу, которую они выполняют.

По отзывам аутрич – работников клиенты довольно охотно идут на контакт. Клиентов находят либо на плешках, либо их приводят уже вовлеченные в проект. В некоторых случаях срабатывает реклама в Интернете, газетах.

Опрошенные отмечают, что их работа достаточно хорошо мотивирует клиентов воспользоваться услугами проекта. Среди основных мотивов были названы:

- 1) Получить консультацию.
- 2) Поучаствовать в тематических встречах, тренингах.
- 3) Вступить в волонтеры, помогать другим людям.
- 4) Получить презервативы, журналы «Один из нас».
- 5) Пообщаться.

По разным оценкам в проект вовлечены от 30 до 260 клиентов. Многие клиенты остаются в проекте в качестве волонтеров. Большинство клиентов, с которыми состоялся контакт, воспользовались хотя бы одной из услуг, враждебной или равнодушной реакции, опрошенные не отметили.

Проект, по мнению аутрич – работников, оправдал ожидания. Он не только повлиял на уровень информированности клиентов о ВИЧ/СПИде, ИППП, а и положил начало решению ряда фундаментальных проблем:

- 1) Клиенты стали чаще сдавать тесты на ВИЧ и ИППП.
- 2) Пересмотрели свои взгляды на ведение здорового образа жизни и профилактику.
- 3) Стали чаще использовать презервативы и смазку.
- 4) Вселение уверенности в клиентов, осознание ими того факта, что они важны и нужны, что о них заботятся и оказывают помощь.
- 5) Преодоление стигмы и дискриминации.
- 6) Овладение необходимыми навыками и поддержка.
- 7) Мобилизация всего общества в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа

Из незакрытых потребностей были названы:

- 1) Отсутствие собственного помещения для постоянных встреч, проведения тренингов.
- 2) Отсутствие кружков по интересам: танцы, пение, театральный кружок и др. культурный досуг.
- 3) Кабинет доверия.

Аутрич - работники высказали такие пожелания по усовершенствованию проекта:

- 1) Внедрение образовательных модулей в ВУЗы для формирования будущего поколения толерантных специалистов.
- 2) Внедрение системы по обмену опытом между специалистами из разных регионов и разных стран.
- 3) Расширение услуг в сторону социальных сервисов.
- 4) Создание центра для МСМ
- 5) Расширение спектра услуг для лесбиянок.

Краткое резюме по результатам интервьюирования руководителей проекта.

Все организации работают в ВИЧ – сервисе около года, у двух из трех организаций финансирование по проекту «Сеть» составляет 100% бюджета.

Опрос руководителей показал, что в исследуемых организациях, как минимум, присутствуют консультанты инфекционисты, дерматовенерологи, юристы и психологи, которые оказывают бесплатные услуги клиентам. Клиент узнает о консультации посредством социального сопровождения, либо самостоятельно обращается по надобности посредством розданных визиток.

В исследуемых организациях зафиксированы только два случая за 2009-2010 год, когда клиенты обращались с жалобами. По отзывам руководителей, уровень удовлетворенности клиентов сервисами – высокий, а услуги проекта полностью отвечают тому, в чем нуждаются клиенты, а проект полностью себя оправдывает.

Проект «Сеть» является важным и нужным проектом не только клиентам, а и всему обществу.

Из незакрытых потребностей были озвучены:

- 1) Отсутствие дружественных сотрудников милиции;
- 2) Отдельных помещений для встреч, общения, тренингов и т.д.;
- 3) Больше мероприятий по обмену опытом с аналогичными организациями в Украине и за рубежом;
- 4) Предусмотреть работу с будущими специалистами социальной сферы (студентами Медакадемии, юридических, педагогических, социально - психологических факультетов).

Пожелания по усовершенствованию проекта свелись к таким пунктам:

- 1) Достойная оплата труда сотрудников, вовлеченных в проект.
- 2) Расширение спектра услуг.
- 3) Формирование комьюнити.
- 4) Расширение покрытия до небольших городов области.

Общие выводы по результатам исследования

- 1) Исследование всех трех групп респондентов показало, что и аудитория МСМ, и аудитория ЖСБ достаточно охотно идет на контакт с социальными работниками, которые приглашают их в проект, даже без предварительной рекомендации друзей.
- 2) По мнению респондентов – идея проекта оправдала себя полностью.
- 3) Абсолютно все опрошенные определили проект как однозначно важный и, положительно влияющий как на жизнь отдельных индивидов, так и на общество в целом, не только в контексте профилактики ВИЧ/СПИД и ИППП, а и как проект способствующий преодолению стигмы и дискриминации в обществе, а также способствующий более гармоничной самоидентификации МСМ, развитию коммуникабельности и т.д.

Благотворительный фонд «Интеллектуальная перспектива»

fip@fip.org.ua
(044) 255-75-41

«Права человека – здесь и сейчас!»

Таким был основной лозунг и тема XVIII Международной конференции по вопросам ВИЧ/СПИД, которая прошла в июле этого года в Вене. Тем самым организаторы и мировое сообщество подчеркнули необходимость расширения и защиты прав человека для успешной борьбы с ВИЧ.

В чем же связь между правами человека и ВИЧ?

Начать, наверное, стоит с того, что такое права человека. Это понятие относится к областям философии (особенно этики), юриспруденции и политических наук. Права человека являются универсальными: они принадлежат каждому человеку с момента рождения, в любых ситуациях, независимо ни от каких признаков – цвета кожи, национальности, социального положения, сексуальной ориентации и т.д. Права человека неотъемлемы – это означает, что невозможно человека их лишить, также как и то, что человек не может от них добровольно отказаться. Основные права и свободы человека закреплены в ряде документов. Для нас, как граждан Украины, члена Совета Европы, основными из них являются Европейская конвенция о защите прав человека и основных свобод и Конституция Украины. Права человека можно разделить на две основные группы: гражданские/политические и экономические/социальные. Жесткой защите закона подлежат права первой группы. Обеспечение экономических и социальных прав носит более декларативный характер и зависит от политической воли и экономического состояния каждого отдельно взятого государства.

Однако даже защиту политических и гражданских прав, которые еще называют основополагающими, может обеспечить далеко не всякое государство – и Украина, увы, тут мало чем может похвастаться. Нарушения со стороны государства или его неспособность обеспечить соблюдение права на свободу и личную неприкосновенность, запрет пыток и бесчеловечного обращения, права на уважение частной жизни, запрет дискриминации, свободу слова и мирных собраний и многое другое уже давно являются очевидными пороками нашей страны.

Особенно тяжело случаи нарушения прав и дискриминации отражаются на представителях маргинализированных социальных групп, к которым относятся и МСМ (мужчины, имеющие секс с мужчинами). Такие люди не только испытывают давление патриархального украинского общества, но и не имеют должной защиты от государства; более того, государство и его отдельные представители сами нарушают их права и свободы. Вполне объяснимо, что такая ситуация вызывает у многих гомосексуалов, особенно в малых городах и сельской местности, чувство собственной ущербности, несоответствия некоему общественному стандарту, страх перед нежелательным раскрытием сексуальной ориентации, что в свою очередь ведет к их самостигматизации и нежеланию идентифицировать себя с гей-сообществом. Следствием таких настроений является отказ от получения каких-либо услуг, которые предоставляют ЛГБТ-организации, в т.ч. правозащитных и по профилактике ВИЧ, более рискованное сексуальное поведение, результатом чего становится повышенный риск заразиться ВИЧ и другими болезнями, передающимися половым путем. Именно такие МСМ, количество которых просто невозможно точно оценить, являются бомбой замедленного действия в отношении распространения ВИЧ в этой среде – поэтому проблема с соблюдением прав человека является одной из ключевых в борьбе с ВИЧ/СПИД в нашей стране.

В каких сферах жизнедеятельности права человека в отношении гомосексуалов нарушаются чаще всего? Наша организация уже несколько лет ведет непрерывный мониторинг соблюдения прав человека в отношении ЛГБТ в нашей стране. Каждый год бессменным лидером в этом печальном рейтинге становятся правоохранительные органы. К сожалению, ситуация в этой сфере не становится лучше, а с приходом в МВД нового руководства можно даже говорить о её значительном ухудшении. Так, за последний год значительно возросло количество случаев так называемых «кибер-подстав», когда милиция сама ищет знакомств с геями через Интернет и различными обманными способами находит повод привлечь того или иного парня за занятие проституцией или распространение порнографии, хотя зачастую их обвинения, мягко говоря, очень спорны. В конечном итоге, все сводится к угрозам распространить информацию о сексуальной ориентации человека на работе или семье и вымогательству взятки. К сожалению, как правило, гомосексуалы не хотят в этих случаях отстаивать свои права, чтобы избежать огласки.

Не лучше обстоят дела и с незаконным сбором конфиденциальной информации о лицах с «нетрадиционной» сексуальной ориентацией – практически в каждом крупном городе милиция имеет соответствующую нелегитимную базу данных.

Кстати, заложниками в конфликтных ситуациях, связанных с милицией, гомосексуалы становятся и из-за крайне низкого уровня правовых знаний, что, впрочем, характерно для всех украинцев.

Если до 2010 г. была хотя бы теоретическая возможность повлиять на беззакония, творящиеся в милиции, через Общественные советы при каждом областном УВД, то теперь нет даже этой призрачной возможности. С приходом новой власти такие советы были ликвидированы.

Немногим лучше обстоят дела и с другими органами власти, особенно на местном уровне. В данном контексте хочется вспомнить, прежде всего, запреты мирных акций, посвященных Дню противодействия гомофобии в Николаеве в 2008 и 2009 гг.

Особое место занимают действия на почве ненависти, направленные против ЛГБТ со стороны своих же сограждан. Тут можно пронаблюдать весь спектр гомофобной агрессии: от оскорблений до избиений и даже убийств.

Что же делать гомосексуалу – рядовому человеку – в такой мрачной ситуации?

Ситуация действительно не из приятных, но не стоит забывать, что мы сами своим молчаливым согласием способствуем ее существованию. И в этом ЛГБТ-сообщество мало чем отличается от общества в целом в нашей стране.

Наверное, нужно в первую очередь вспомнить, что ты, рядовой гей, в первую очередь – человек. Человек, обладающий человеческим достоинством, которое, кстати, является источником прав человека. Никто не призывает тебя в полной боевой раскраске выходить на баррикады, но свои собственные права каждый должен знать и уметь защищать. И даже если ты не хочешь или не можешь сделать это в отношении себя, то можешь хотя бы помочь тем, кто этим занимается.

Конкретная информация о нарушениях прав человека в отношении ЛГБТ нужна для информирования различных органов и организаций, как в Украине, так и за ее пределами, о соблюдении прав человека в отношении гомосексуалов, для работы со СМИ и т.д. Чтобы убедить политика или журналиста в существовании дискриминации и нарушений прав по признаку сексуальной ориентации, лучше всего воспользоваться конкретными примерами – и чем больше будет подобных примеров, тем убедительнее будут доводы правозащитных организаций. В противном случае, любой чиновник может сказать: нет конкретных примеров – нет и проблемы в целом, сколько бы красивых слов о равенстве прав не говорилось.

Центр «Наш мир» собирает информацию о подобных случаях именно для такой работы; при этом мы можем гарантировать каждому, кто заявит об известном ему случае нарушения прав человека в отношении ЛГБТ, сохранение полной конфиденциальности.

Александр Зинченков,
координатор правозащитного направления Центра «Наш мир»

(044) 296-34-24
shuraz@gay.org.ua

Сообщить о нарушении прав можно on-line: <http://gay.org.ua/crime>

Не такі, як усі

Вони – люди, про яких зазвичай говорять зневажливо та пошепки. Вони завжди у меншості. Ставлення до них і їх становище у різних країнах неоднозначне. А як їм жити у нашому краї? Мова піде про ЛГБТ-рух (спільнота лесбійок, гомосексуалів, бісексуалів і трансгендерів).

Спілкуємось із Ніною Копельчук, головою правління Чернівецької обласної громадської організації «Люди Буковини», яка займається захистом прав ЛГБТ-спільноти.

– Пані Ніно, коли утворилася організація?

– «Люди Буковини» зареєстрована наприкінці 2008 року. До цього ми діяли як ініціативна група. Наразі працює десять активістів.

– Які послуги надає ваше об'єднання?

– Люди зазвичай звертаються за психологічною, морально-допомогою. До того ж ми надаємо юридичні консультації, медичні послуги, і взагалі намагаємось всіляко підтримати людей нетрадиційної орієнтації.

– Навіть юридичну та медичну допомогу? У вас є в організації фахівці з цих галузей?

– Можна сказати – так. Ми зараз працюємо над проектом «Мережа», який передбачає створення мережі толерантних спеціалістів, які зможуть допомагати ЛГБТ. Наприклад, був випадок, коли міліціонер без пред'явлення обвинувачень і взагалі без належної процедури затримав гея. Тоді за допомогою юриста ми вирішили цю проблему. Затриманого відпустили, а на правоохоронця наклали адміністративний штраф.

– З міліцією зрозуміло. А як на рахунок інших? Чи зазнаєте ви утисків публічного, морального осуду?

– Ви, мабуть, про церкву. На щастя, ми на Буковині, і тут нас поки що ніхто не чіпав, бо, певне, не знають про наше існування. Мені відома ситуація, до прикладу, в Львівській області, де церква запекло засуджує і критикує ЛГБТ-спільноту.

– На вашу думку, як загалом українське суспільство ставиться до людей з нетрадиційною орієнтацією?

– Нам звичайно прикро, але нині суспільство – гомофонне, не толерантне. Особливо шквал не-

сприйняття падає на гомосексуалів. Лесбійки люди чомусь сприймають нейтральніше.

– Як ви вважаєте, чому так?

– Думаю, що це ще пережитки радянської епохи, коли існувала стаття 121 кримінального кодексу СРСР, згідно якої кидали до в'язниці строком до 5-ти років за «мужеложество», тобто сексуальні відносини між чоловіками. А лесбі-

На Буковині діє організація, що об'єднує людей з нетрадиційною сексуальною орієнтацією

янок запропонували в психлікарні. До речі, за 50 років існування статті засудили 60 тисяч чоловіків. Вважаю, що саме відтоді на пострадянському просторі сформувалося таке ставлення до гомосексуалів.

– Хто зазвичай звертається до вас за допомогою: особи якої статі, віку, соціального статусу?

– За минулий рік ми допомогли 153 особам. І що цікаво, це люди всі абсолютно різні: віком від 19 до 60 років, різні за етнічною ознакою, професією та релігійними

поглядами.

– Які психологічні проблеми найчастіше турбують гомосексуалів?

– Це так званий «камінг-аут». Ми розглядаємо окремо кожний випадок, і радимо, як правильно відкритися, розповісти про свою нетрадиційність близьким людям.

– І як зазвичай родичі сприймають таку звістку?

– По-різному. Деколи спокійно, але зазвичай це надзвичайно великий стрес для обох сторін. Були два випадки, коли батьки вигнали з дому своїх синів за зізнання про їхню нетрадиційну орієнтацію. Але ми їм допомогли, надали на певний час соціальне житло.

– А яким чином фінансується організація?

– Фінансування у нас різне. Зазвичай, це різні гранти. Нам дуже допомагає німецька громадська організація ЛГБТ – руху «Конект плюс». До речі, вони приїжджали до нас і подарували організації оргтехніку.

– Отож, ми визначили, що питання гомосексуальності існує, навіть на Буковині. Як знайти на нього правильну відповідь?

– Головне не намагатися лікувати таких людей. Американська психіатрична асоціація визнала, що гомосексуальність – не хвороба, а вроджена характеристика людини. Лікувати ж від нетрадиційної орієнтації означає знищувати особистість людини.

– Чи всі, хто до вас звертався, мають сексуального партнера? Якщо ні, то як його шукають?

– Знайти партнера у гомофонному суспільстві надзвичайно важко. Але зараз це легше зробити за допомогою Інтернету. Крім того, у кожному місті існують так звані «плешки», на яких збираються гомосексуали, обмінюються інформацією, знаходять нових партнерів.

– Дякую за розмову.

Олександр ТКАЧУК.

МІФИ:

1. Всі геї жіночоподібні, а лесбіянки – чоловічоподібні
2. Геї розповсюджувачі ВІЛу
3. Геї і лесбіянки руйнують інститут сім'ї
4. Гомосексуальність це – хвороба, а геї – збоченці

РЕАЛЬНІСТЬ:

1. Всі абсолютно різні.
2. За останні три роки в Чернівецькій області не зареєстровано жодного венеричного захворювання серед гомосексуалістів.
3. Це особисто справа кожного. Якщо хтось бере приклад з гомосексуалів, то це його проблеми.
4. Науковці довели, що гомосексуальність це не хвороба і не збочення точно.

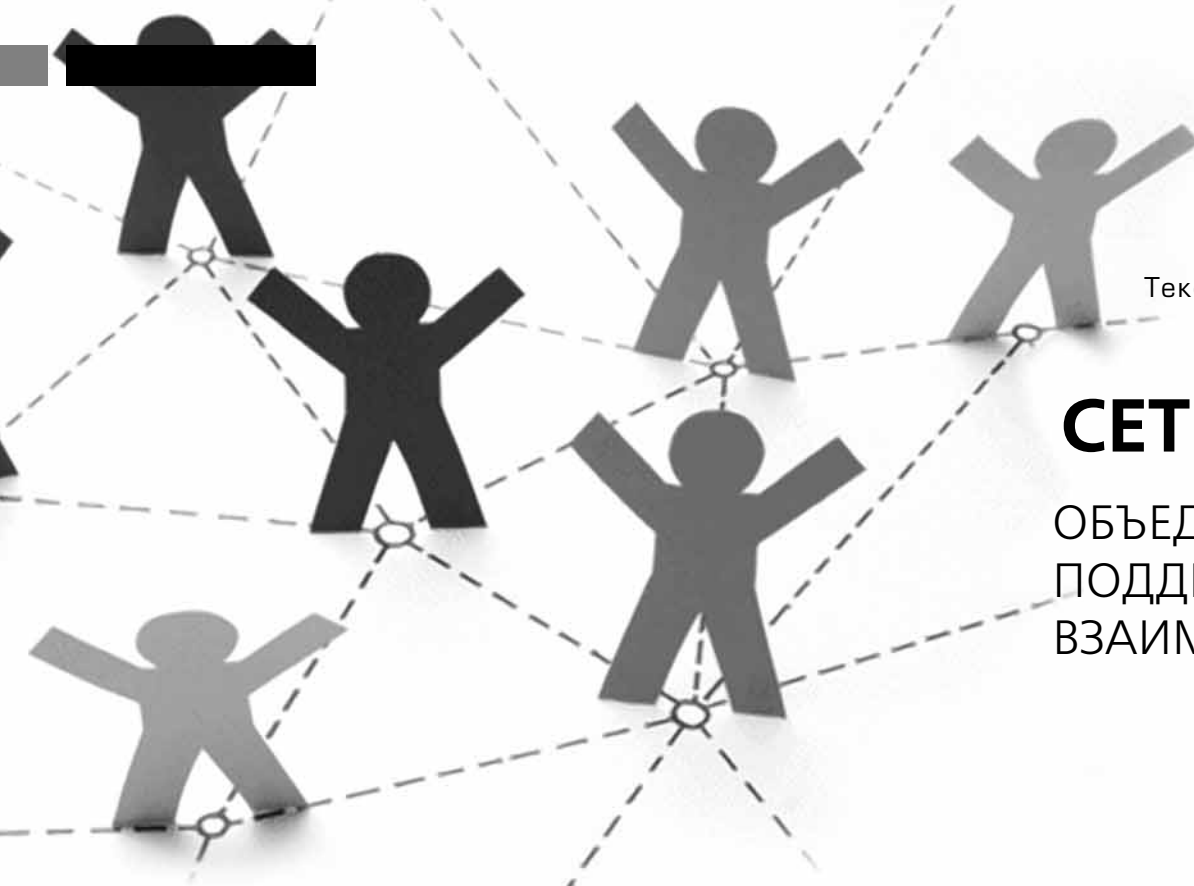


ДОВІДНИК

Гомофобія – збірне визначення для різноманітних форм негативної реакції на прояви гомосексуальності, а також соціальні явища, що з нею пов'язані.

Камінг-аут (від англ. coming out – «розкриття», «вихід») – процес відкритого і добровільного визнання людиною своєї приналежності до гендерної меншості або результат такого процесу.

Газета «Буковина», 13/08/2010 г.



Текст: Артем Евстафьев

СЕТЬ — ЭТО

ОБЪЕДИНЕНИЕ,
ПОДДЕРЖКА,
ВЗАИМОПОМОЩЬ

В Украине год от года увеличивается количество проектов, направленных на работу с гей-сообществом. Недавно в рамках «Немецко-Украинской партнерской инициативы по вопросам борьбы с ВИЧ/СПИД» стартовал проект «Сеть», в котором принимают участие Центр «Наш мир» (Киев), «Шанс» (Винница), «Донбасс-СоцПроект» (Донецк), «Люди Буковины» (Черновцы) и «Коннект Плюс» из Берлина. В связи с этим наш корреспондент взял интервью у Михаэля Крона, координатора проекта с немецкой стороны.

Михаэль, какова цель этого проекта?

Если мы хотим эффективно бороться с ВИЧ-инфекцией среди МСМ, то должны бороться со стигмой и дискриминацией, бороться за права человека для гомосексуалов и укреплять ЛГБТ-сообщество. Распространение презервативов и лубрикантов необходимо для того, чтобы у людей была возможность изменить сексуальное поведение на более безопасное. Но ведь этого недостаточно! Чтобы заниматься безопасным сексом в рискованных ситуациях, нужно иметь уверенность в себе, решительность и высокую самооценку. Если человек себя ненавидит, если он думает, что то, чем он занимается, — болезнь или извращение, то зачем вообще использовать

презерватив? Именно поэтому в новом проекте мы пытаемся достичь обе цели: дать МСМ доступ к презервативам, лубрикантам, информации о ВИЧ/СПИДе, а также создать и поддерживать ЛГБТ-структуры. Проблема заключается в том, что во многих регионах Украины вообще нет ЛГБТ-структур.



Что Вы имеете в виду под ЛГБТ-структурами?

Например: если я здесь, в Берлине, инфицируюсь ИППП, я пойду к врачу-гею, потому что хочу открыто говорить о моей сексуальности, о моем партнере, о моем образе жизни. Для того чтобы правильно

меня лечить, он должен знать истинное положение вещей. И я хочу ему доверять. То же самое касается стоматолога, психолога, дерматолога. Существует целое сообщество зарегистрированных профессиональных служб для геев и лесбиянок. Я знаю, что это почти идеальный вариант. Но если у вас нет доступа к подобным службам, вам все равно нужен кто-то, с кем можно поговорить, кто-то, кому вы сможете доверять. И если этот человек сам не гей, то, по крайней мере, он или она должны быть дружелюбны к геям. Мы пытаемся создать неформальную сеть профессионалов-геев или дружелюбных к геям врачей, социальных работников, психологов, с которыми гей или MSM может поговорить в нужный момент. Особенно если речь идет о ВИЧ/СПИДе, о вопросах страха и риска, о возможности заразить жену (если Вы женаты) и лечении, если вы ВИЧ-позитивный, — об этом необходимо говорить как можно более открыто. И эта неформальная сеть будет становиться все больше и больше. В то же время мы хотим основать сети для геев, которые бы знали о сетях профессионалов, их услугах и направляли туда людей. В идеале из этих сетей могут вырасти группы самопомощи и новые гей-организации и объединения. Ключевой момент — это идентифицировать контактных людей в гей-сообществе и профессионалов, дружелюбных к геям.

Где и когда Вы начнете проект?

Пока что проект запланирован до конца этого года, но есть большая вероятность его продолжения в следующем году. К сожалению, пока мы можем внедрить его только в трех областях — Винницкой, Черновицкой и Донецкой. Но если он окажется успешным, возможно, это будет стартом для других регионов...

Почему немецкие организации выступили с этой инициативой?

Вирус не знает границ. Для мощного противодействия эпидемии необходимо международное сотрудничество. Таким образом Министерство здравоохранения Германии финансирует проект в рамках «Немецко-Украинской партнерской инициативы по вопросам борьбы с ВИЧ/СПИД», которую проводит Немецкое общество технического сотрудничества (GTZ). Я работаю в немецкой организации «Коннект Плюс» и в Центре психологической помощи геям в Берлине. Обе организации являются партнерами этого проекта. Немецкие методы борьбы с эпидемией начиная с 80-х годов были довольно успешными. Уровень заболеваемости ВИЧ по сравнению с другими странами остается довольно низким. Стратегические решения, которые мы приняли, включали в

себя безопасный секс и снижение риска, уважение к самоопределению и добровольности, ответственность перед собой и партнером, внедрение самопомощи, а также создание и укрепление социального климата солидарности по отношению к ВИЧ-инфицированным людям и тем, кому инфекция угрожает. Мы не просто верим в эти стратегии — они доказали свою эффективность в нашей стране.

Что Вы ожидаете от немецко-украинского сотрудничества?

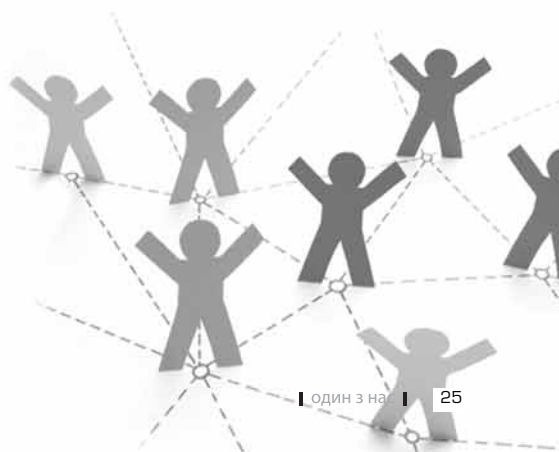
Хотя ВИЧ универсален, а способы его передачи одинаковы по всему миру, противодействие ВИЧ/СПИДу должно быть индивидуальным для каждой страны. Необходимо адаптировать наши стратегии и разрабатывать свои собственные, принимая во внимание обстоятельства и условия в Украине. Мы можем делиться опытом и знаниями, но всем остальным должны заниматься украинские организации. До сих пор у меня был очень хороший опыт сотрудничества с ними. Я видел хороший уровень знаний и много решимости, особенно в ЛГБТ-среде. Люди хотят улучшить свое положение, но для этого необходимо время, и это непросто. С «Нашим миром», нашим партнером по этому проекту, мы в прошлом году организовали ЛГБТ-конференцию в Киеве. Нам было приятно работать вместе, и они большие профессионалы.

Что бы Вы пожелали украинским геям?

Вы знаете, мое собственное прошлое в Германии было репрессивным. Я родился в 60-е годы, католическая семья, маленькая деревня в провинции... Быть геем в такой ситуации — совсем невесело. Я почувствовал, какой эффект имел мой камин-аут. После него моя самооценка и решимость сильно возросли. Я стал более уверенным в своих желаниях и в том, что я не хочу, чтобы моей жизнью управляли другие люди или взгляды других людей. Оглядываясь назад, я могу сказать, что это спасло мне жизнь, ведь если бы не это самосознание, во многих ситуациях я бы не настаивал на безопасном сексе. Мне повезло в том, что я узнал все о ВИЧ и способах его передачи до того, как у меня впервые был секс с мужчиной. И я хотел бы, чтобы украинские геи имели такую среду и возможности, которые позволяли бы им принимать осознанные и твердые решения насчет образа жизни, сексуального поведения, в пользу собственного здоровья и здоровья своих партнеров.



На фото: команда проекта «Сеть» (слева направо: Андрей, Евгений, Михаэль, Наталья, Андрей, Маркус, Александр)





«СЕТЬ»

С ПРОДОЛЖЕНИЕМ

Текст: Агеев
Фото: пресс-служба
Гей-Форума Украины и
Центр «Наш мир»

После вступительного слова координатора проекта Андрея Маймулахина (Центр «Наш мир», Киев) и Михаэля Кронэ («Коннект Плюс», Берлин) слово взяли представители регионов, охваченных проектом.

О ходе проекта в Донецкой области рассказал Максим Касянчук («Донбасс-СоцПроект»). В презентации Евгения Лещинского (та же организация) говорилось об аспектах восприятия геями и бисексуалами профилактических информационных материалов — в частности, буклетов «Гей-альянса» «Гей-гид по безопасному сексу» и журнала «Один з нас». Оказалось, что многие геи (около 2/3 опрошенных) стесняются получать информацию, ориентированную на гомосексуальную аудиторию, и просят издавать такие буклеты, из которых явно не следовало бы, кому они адресованы. Из этого можно сделать интересные выводы. Например, можно ли собрать наших геев на какую-либо публичную акцию, не говоря уже о гей-параде, если их пугает даже название буклета «Гей-гид»?..

Обзор работы проекта в Виннице сделали Андрей Муzychук и Андрей Слободянюк (инициативная группа «Радуйся Жизни!»). Было охвачено 143 человека (108 — из самой Винницы, 30 — из области, 5 — из других регионов). Достаточно много клиентов — бисексуальны (15 МСМ — женаты, 8 — были женаты, два вдовца и двое живут с девушками; у 16-ти есть дети). 60 человек живут с родителями, 53 — сами, 24 — с парнем. Только 15 МСМ полностью открыты (33 — частично, т.е. знают родители или близкие друзья-натуралы, а 86 — скрытые). Чаще всего винницкие гомосексуалы знакомятся через Интернет (71), через друзей (49) и плешки (32).

Следующие по значимости способы — через гей-организации и телетекст (17 и 8 соответственно). В клубах знакомятся столько же людей, сколько и не знакомятся вообще (по 7). Из всего этого видно, что гей-сцена в областных центрах все так же почти скрыта, как и раньше.

Поэтому Оксана Белова (служба психологической помощи для ЛГБТ «Шанс») ви-

дит одной из основных задач аутрич-работников привлечение МСМ в группы развития личности. По ее мнению, эффективное развитие профилактических проектов по предотвращению распространения ВИЧ /СПИД возможно лишь с участием профессионалов, компетентных в видении групповой динамики и владеющих техниками своевременной психокоррекции.



О реализации проекта в Черновицкой области рассказала Наталья Ковас («Люди Буковины»). В рамках проекта были установлены контакты с 19-ю специалистами и с 83-мя

МСМ. Было проведено 25 встреч, тренингов и групп взаимопомощи, 16 заседаний киноклуба. 27 МСМ протестировались на ВИЧ, 11 — сдали анализ на ИППП. Воспользовались консультацией психолога 31 МСМ, терапевта — 11, стоматолога — 7, уролога — 7, юриста — 4, фтизиатра — 3. Социальные услуги получил 31 МСМ. Нина Копельчук презентовала результаты проведенного на базе организации «Люди Буковины» исследования о причинах повы-

шенной потребности МСМ в психологических услугах. Основными психологическими проблемами для МСМ, согласно этим результатам, стали проблемы в межличностных отношениях. А о правовых проблемах ЛГБТ в Черновицкой области рассказала Гюльнар Назарова («Права человека»).

Теперь расскажу о некоторых выступлениях, не имеющих прямого отношения к проекту «Сеть». Зорян Кись (проект ПРООН «Усиление ответа на эпидемию ВИЧ/СПИД в Украине посредством защиты прав человека среди МСМ») презентовал результаты иссле-

сексуальными партнерами, укрепление
здоровья и благополучие
снижение вероятности новых случаев ВИЧ
инфекции и других инфекций, передающихся
половым путем.

Д-р Юрий Саранков



дования «Определение потребностей МСМ в основных услугах по профилактике ВИЧ/СПИД, уходу и поддержке». Особых неожиданностей упомянутое исследование не принесло, хотя были интересные новшества, например, внедрение «тайного клиента» в проекты профилактики, предоставляющие услуги ДКТ, — чтобы четче оценить качество предоставления услуг. Также отмечалось недоверие к экспресс-тестированию на ВИЧ (у некоторых проектов появился аргумент, объясняющий невыполнение плана по этому показателю). В рекомендациях, помимо традиционных, о снижении стигмы и дискриминации и о проведении опросов и исследований, — усилить медицинский компонент в общественных центрах для МСМ (хотя общественные организации и так уже становятся чуть ли не медицинскими учреждениями, беря на себя не свойственные им функции), а также привлекать в общественные центры тех, кому за 35. Есть и рекомендация создавать инициативные группы и организации для ВИЧ-позитивных МСМ (хотя при почти полной закрытости этой группы такая рекомендация выглядит несколько утопично).

Короткая презентация исполнительного директора Всеукраинской общественной организации «Гей-альянс Украина» Тараса Карасийчука затрагивала аспекты нового проекта организации по мобилизации ЛГБТ-сообщества в шести регионах — Виннице, Ивано-Франковске, Луганске, Львове, Сумах и Ужгороде.

Д-р Юрий Саранков (СПИД Фонд Восток Запад) сделал аж три презентации. Одна из них — «Позитивная профилактика для

МСМ» — особенно интересна практическими рекомендациями по сохранению здоровья. Основные ее послысы таковы. Нераскрытие позитивного статуса сексуальным партнерам имеет место в 13–41% сексуальных контактов. ВИЧ+ гомосексуалы могут передавать ВИЧ сексуальным партнерам главным образом через анальный секс, что особенно опасно в случае наличия вируса с лекарственной устойчивостью. ВИЧ+ мужчины, практикующие незащищенный секс (независимо от статуса партнера), имеют риск быстрой потери CD4 клеток; инфицирования патогенами, приводящими к оппортунистическим инфекциям; инфицирования вирусным гепатитом С и другими ИППП, ухудшающими иммунный статус. Среди предлагаемых стратегий — депопуляризация анального секса, пропаганда секса без психотропных средств («Безопасный секс — трезвый секс») и формирование навыков использования презерватива среди тех, кто испытывает проблемы с эрекцией.



Зорян Кись

Индивидуальные стратегии снижения сексуального риска таковы:

1. согласованная безопасность — договор между двумя ВИЧ-негативными мужчинами, которые, живя в паре и регулярно проверяясь на ВИЧ, решают практиковать незащищенный анальный секс;
2. серосортинг — практика незащищенного анального секса между партнерами с одинаковым ВИЧ-статусом;
3. стратегический выбор позы — когда ВИЧ+ партнер играет пассивную роль в незащищенном анальном сексе с ВИЧ-отрицательным мужчиной, то есть практика менее опасной роли при опасных контактах;
4. погружение — практика, при которой член внедряется в анус всего для двух-трех фрикций;
5. изъятие члена до эякуляции;
6. оценка вирусной нагрузки — информация о неопределяемом уровне вируса в крови используется для принятия решения, практиковать или нет опасный секс;
7. замена незащищенного анального секса незащищенным оральным.

Презентация главы ВОО «Гей-форум Украины» Святослава Шеремета касалась актуального положения ЛГБТ-сообщества в Украине. Была обнародована официальная оценка численности МСМ в Украине: 95–213 тыс. (в возрасте 15–49 лет; при этом политическая оценка численности ЛГБТ — 0,8–1,2 млн. чел.). Также был сделан всеобъемлющий обзор существующих ЛГБТ-активностей, гомофобных выступлений и цитат политических лидеров Украины. По результатам двух дней семинара сложилось впечатление, что пусть и непросто, но ЛГБТ-движение и ВИЧ-сервис, ориентированный на гомосексуалов, расширяются и совершенствуются. Надеюсь, что на конференции по проекту «Сеть», которая состоится в декабре 2010 года, можно будет узнать много нового о проделанной работе и оценить темпы нашего приближения к светлому радужному будущему.

Святослав Шеремет



Текст: Фил Буковский



НАШ МИР ПРОТИВ ВИЧ/СПИДА

На вопросы журнала отвечает координатор
Регионального правозащитного центра для
ЛГБТ «Наш мир» Андрей Маймулахин.

Андрей, твоя организация специализируется на правозащите, но вот уже второй год подряд вы занимаетесь антиСПИДом. Что сподвигло вас на расширение специализации?

По результатам исследования, проведенного в 2009 г. среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), в Украине средний уровень инфицирования ВИЧ-инфекцией среди геев и бисексуалов составляет 8,6% (а в трех областях — Львовской, Одесской и Донецкой — больше чем вдвое выше: 19%). При оценочной численности МСМ в Украине от 95–213 тыс. человек получаем 8–18 тысяч ВИЧ-инфицированных геев и бисексуалов. Это очень много, особенно если учесть, что большинство из них не знают о своем ВИЧ-положительном статусе. Это опасно для здоровья как самих ВИЧ-позитивных (не зная о положительном ВИЧ-статусе, они не могут вовремя начать терапию), так и для их партнеров.

Насколько я знаю, на учете в СПИД-центрах состоит очень немного «наших». Получается, МСМ не очень доверяют государственной медицине?

Опыт, а также недавнее исследование ПРООН показывают, что наиболее эффективно профилактическую работу среди МСМ могут проводить именно гей-организации. Они сами заинтересованы в такой деятельности, у них тесные контакты с геями и бисексуалами и, что особенно важно, их доверие. Гей-организации также стараются развивать свою деятельность вне проблемы ВИЧ/СПИДа, мобилизуя сообщество, отстаивая его права и свободы, предоставляя широкий спектр социальных услуг и информационную поддержку, проводя культурные проекты.

То есть, гомосексуалы скорее обратятся в дружественную гей-организацию, например, за тестированием на ВИЧ, чем куда-либо еще, из-за боязни гомофобных проявлений со стороны медиков?

Наше общество в большой степени гомофобно. По результатам социологических исследований, лишь около 15% населения считают геев нормальными согражданами, а прочие — в той или иной степени — относятся к нам негативно. Поэтому — да, очень часто гомосексуалы опасаются враждебного отношения к себе со стороны медиков, психологов и других специалистов. Как следствие, они не только не могут получить адекватную помощь и поддержку, но и вовсе не хотят обращаться за ней.

Значит, ваш проект объединяет в себе и адвокационную, и профилактическую составляющие?

Да, наш новый проект под названием «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» нацелен на то, чтобы помочь МСМ в доступе к профессиональной помощи.

Какие регионы охвачены проектом?

В проекте принимают участие инициативные группы и организации геев и лесбиянок из Днепропетровска, Запорожья, Кривого Рога, Луганска, Полтавы и Харькова.

И что делаете?

С одной стороны, мы стараемся создать и поддерживать сеть дружественных к МСМ провайдеров услуг. Мы хотим, чтобы человек, нуждающийся в помощи, без страха мог прийти к такому специалисту, открыто говорить о своем стиле жизни и сексуальной ориентации, и при этом встретить уважение, понимание и поддержку. С другой — мы работаем с самими МСМ, распространяя информацию о доступных услугах, буклеты, презервативы. Но

ВИЧ/СПИД — социальная проблема, и решить ее невозможно без мобилизации общества, повышения уровня правовых знаний и навыков, самоуважения и принятия себя как полноценных и достойных граждан общества.

Но это — скажем так, стратегия. А что конкретно происходит и будет происходить в рамках проекта?

В каждом из перечисленных городов будут и свои особенности, исходя из имеющихся условий и потребностей. Например, в Луганске уже долгое время действовала инициативная гей-группа «Апельсин», костяк которой в свое время создавал и развивал «Наш мир». Теперь, при поддержке проекта, ребята смогли арендовать офис, он же — мини комьюнити-центр для гомосексуалов города и области. Такое же помещение получила и группа «Центр» в Днепропетровске. В проекте от Запорожья участвует инициативная гей-группа «Гендер Z», от Кривого Рога — Центр «Кредо». В обоих городах при их поддержке проводятся гей-вечеринки, на которых посетители могут не только хорошо отдохнуть в своем кругу, но и получить тематическую информацию, консультации, пройти быстрый тест на ВИЧ и ИППП.

В Харькове в июле создан благотворительный фонд «Схід», который получил свой первый грант от Центра «Наш мир». По оценкам экспертов, Харьков — трудный город для работы с МСМ. Парадокс заключается в том, что, несмотря на большое гей-сообщество, оно инертно в социальном плане, и развитие общественных инициатив очень проблематично. Еще более пассивно и невидимо гей-сообщество в соседней Полтаве. Но здесь по другим причинам — город небольшой, провинциальный, семейный. Общественную деятельность здесь надо начинать с нуля. Этим и собирается заниматься инициативная группа «Наше місто».

Контактная информация местных организаций, участвующих в проекте, размещена на странице www.gay.org.ua/network.

Звучит неплохо. Но для такого проекта нужно серьезное финансирование... Кто вам помогает?

И проект «Сеть», и «Наш мир против ВИЧ/СПИДа» финансирует Немецкое общество технической помощи (GTZ). В 2009—2010 гг. Центр «Наш мир» направил около 400 тыс. грн. на поддержку молодых гей-организаций и инициативных групп. Мы гордимся тем, что можем поддерживать организационный рост национального гей-сообщества!

Из скольких общественных организаций сейчас состоит организованное сообщество?

В последние два года в Украине было легализовано девять новых ЛГБТ-организаций (а всего их 21). Помимо них есть 19 незарегистрированных инициативных ЛГБТ-групп. К сожалению, большинство из таких групп не имеют достаточного институционального потенциала, человеческих



ресурсов, официального статуса и опыта работы для обращения за финансовой помощью к донорским организациям. Им трудно конкурировать со СПИД-сервисными общественными организациями, которые уже давно сформировались и имеют сильные организационные структуры и финансовый опыт.

То есть, фронт работ — немалый?

Да. Для эффективного ответа на эпидемию ВИЧ среди МСМ нужно начать работу в тех регионах, где она до сих пор не ведётся, включить в профилактическую работу значительно большее количество гей-групп, которые могли бы охватить значительно больший процент сообщества. Только сильное и организованное гей-сообщество может эффективно отстаивать свои интересы, в том числе — и в контексте противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД.

On projects, results and perspectives

Situation review

According to the results of the latest research conducted at the request of the International HIV/AIDS Alliance in Ukraine among men who have sex with men (MSM) in 2009, the average rate of HIV infection in this group is 8.6% (and in the three oblasts of Lviv, Odessa and Donetsk the rate is twice higher, over 20%). This is ten times more than the estimated rate of HIV infection among the general population.

The research also included estimation of the MSM population size. In the age group of 15-49 the size of the population was estimated in the range from 95 to 213 thousand people (point estimation is 154 thousand people).

The latest sociological research of 2007, organized at the request of Nash Mir (Our World) Gay and Lesbian Centre, demonstrates that only about 15% of the population considers gay men normal citizens; the rest are negative and prejudiced against homosexual men to this or that extent. Because of the existing stigma and discrimination, homosexual people experience fears in front of others, suffer from internalized stigma, and do not trust the specialists, such as medical and social workers, psychologists. As a result, gay men are not only unable to receive adequate professional assistance, including that related to sexual health, HIV/AIDS issues, social and mental health support, but they do not even want to turn to professionals for assistance.

MSM group is one of the most closed and hard to reach groups for prevention programs. The situation is exacerbated by low institutional capacity of the gay community, particularly in the regions.

«It is critical for us to cultivate tolerance among medical workers since they practice stigmatizing and discriminatory treatment of this group,»
– said Natalia Nizova, high-rank official of the Ukrainian Ministry of Health when speaking at the Regional Consultation on men who have sex with men and transgender people, which took place in Kyiv on November 21-24, 2010.

The proven experience, as well as the recent UNDP research, demonstrates that these organizations are the gay groups that can most effectively run prevention activities among MSM. They have stable interest in such work, close contacts with the target group itself and, importantly, its trust. Gay organizations also strive to broaden their scope of activities beyond HIV/AIDS issues – to include focusing on mobilization of the community, defending its rights and freedoms, offering a wider range of social services for the community, providing informational support, organizing cultural projects, etc.

The state and the medical workers recognize that the HIV/AIDS epidemics among MSM can be combated only in close cooperation between the civil society organizations on the one hand and medical and social services on the other.

Goals, objectives and activities of the projects

In June 2009, we started «Network» project, being a joint initiative of Nash Mir and the German organization Connect Plus. This start-up project targeted three oblasts: Vinnytsia, Donetsk and Chernivtsi. Since summer 2010, we have been running the project «Our World against HIV/AIDS» that now covers five additional oblasts in the East and Center of the country: Dnipropetrovsk, Zaporizhzhya, Luhansk, Poltava and Kharkiv oblasts.

The goal of these projects, country-wide in eight oblasts, is to improve access of MSM population to HIV/AIDS related services and to support integration of MSM into the general society.

Our activities are not focused on HIV/AIDS solely, as we realize that the epidemics comprise not only a medical but also a social problem. Furthermore, this problem cannot be solved without a complex multi-pronged

approach that includes protection of the individual human rights and combating stigma and discrimination.

Our activities aim to change the situation and facilitate access for MSM to professional services. On the one hand, we attempt to create new services, and on the other to support the existing services – thus developing the network of MSM friendly service providers.

However, sometimes this strategy has not been understood. *«We are tolerant to any patients! Everybody who turns to us receives qualified help! Whether it is an MSM, a drug user, a sex worker or an ordinary person, the treatment is the same for everyone»*, the doctors often tell us.

Experiential facts demonstrate that doctors of AIDS centres are more tolerant towards MSM than are the Ukrainian society citizens in general. However, doctors are also only human, as they themselves note. And so they can also be prejudiced and intolerant.

The problem resides rather in the fact that MSM people themselves are afraid to become stigmatized in any situation, because they are used to being surrounded by the prevailing intolerant environment. This fact underlies the reason we have chosen such a strategy. We want homosexual men who need professional help to be confident that they will not be offended, put down, or ridiculed at a doctor's office. We want MSM prospective patients to be able to visit any specialist without fear, to openly talk about their lifestyle and sexual orientation, and to be treated with respect, understanding and support.

On the other hand, we work with the MSM group itself, distributing information about available services, leaflets and condoms among them. We do not talk only about HIV/AIDS and other sexually transmitted diseases, and safer sexual behaviour, but we also attempt to solve the general problems of homosexual people in our country. For example, we organized trainings on community mobilization, legal issues, acceptance of one's sexual orientation and overcoming internalized stigma, building stable same-sex partnerships, conflict resolution. These instructive activities aim to help homosexual people to raise their self-esteem, to develop positive thoughts, to accept themselves as worthy members of the society. In the end of the day, the resulting attitudinal changes contribute to solving the complex social problem of HIV/AIDS.

In each town where the project was implemented we considered the specifics of the local conditions and needs of the target group. For instance, in Luhansk, there had already existed Apelsyn (eng. Orange) initiative gay group, members of which took part in creating and developing Nash Mir some years ago. With support of the project the gay group managed to rent an office where they also run a community centre for MSM of the city and oblast. The gay and lesbian group Centre from Dnipropetrovsk also rented a venue as one outcome of the project.

«The MSM subgroup is not taken care of by any ministry, it exists outside the legal framework. The state's attention to this group is very limited.

The fact that some law enforcement and health service officers take the behaviour of MSM as deviant causes biased, discriminatory treatment and, in turn, puts a barrier to prevention programs among MSM.»

«National Report on the Implementation of the Declaration of Commitment on HIV/AIDS in 2008-2009.» Ministry of Health of Ukraine, 2010.

In Zaporizhzhya, the project partner is Gender-Z initiative LGBT group, in Kryvyi Rig the partner is Credo Centre. In both cities the two groups organize gay parties where participants have a chance not only to enjoy good social times in their community but also to receive specific sexual health-related information, counselling, to take rapid HIV and STIs tests.

In July, in Kharkiv Vostok (eng. East) Charitable Foundation was created that received its first funding from Nash Mir. According to the viewpoint of experts, Kharkiv is a difficult city in which to work with MSM population. The paradox is that despite the big size of the local gay community it is socially inactive and grassroots initiatives are hard to develop.

Even more passive and invisible is the gay community in neighbouring Poltava. However, it is characterized so for different reasons in this

place: the town is small, provincial, and family-like. Gay civil society initiatives entail being started from the very beginning here, and this work is being undertaken by Nashe Misto (eng. Our Town) initiative group.

In Chernivtsi, Lyudy Bukovyny (eng. People of Bukovyna) non-governmental organization was created at the end of 2008. It joined the «Network» project in 2009 and received its first grant in the same year. In fact, this funding helped the organization to start up. Today, a year and a half later, their achievements are indeed impressive – the organization has a small office, regularly runs a movie club, has presented their work to local media, and has developed a certain experience in advocacy. In autumn 2010, Lyudy Bukovyny NGO received funding from the International HIV/AIDS Alliance in Ukraine that assures their work for MSM/LGBT will be continued and expanded.

Another important direction of our work is organizational support of the gay community and its civil society structures, particularly in the regions. As already mentioned, without this kind of work it is impossible to reach out to MSM/LGBT group and to secure the project's sustainability.

In 2009-2010, Nash Mir spent about 400 thousand Hryvnas (appr. 40.000 €) to support young organizations and initiative groups' projects. We take pride that we can contribute to the building of organizational capacity within the national gay community population!

Evaluation

This year, two independent evaluations of our projects took place. The first research assessed the efficiency of the German-Ukrainian partnership initiative to combat HIV/AIDS and was conducted by independent experts. Below you will find several extracts from the report evaluating «Network» project.

In all three target oblasts they managed to involve in the networks different specialists providing diverse social and medical services for MSM. In the first place, these are medical doctors, lawyers, psychologists and social workers. The regional initiatives reported about very diverse range of attitudes of the specialists to the project. They also noticed that a significant number of specialists, particularly doctors, provided their services for MSM but they were often not free from prejudices, stigmatizing and discriminatory attitudes. Since such attitudes can be overcome only gradually, at this stage the decisive success criterion is the fact that at least the foundation for improving the access of MSM to social and medical services was laid.

MSM friendly networks create not only proper access to information, education and AIDS service which are critically important for the health politics. They emphasize mutual support approaches that build organizational capacity of the target groups, improve their ability to articulate their own interests and to fight for their rights. Thus they make a significant contribution to the social inclusion of the target groups and improving their life conditions even outside the health sphere. Even though separate projects cannot significantly influence the level of stigmatization of MSM population in the wider society, they develop broad advocacy activities that contribute to decreasing discrimination in particularly crucial and problematic spheres (like inviting the police to the dialog and raising their awareness on MSM/LGBT issues).

Even if the further organizational capacity building of LGBT initiatives is desirable and consolidation of the specialists networks yet envisages constant education and providing new knowledge, we can definitely state that the project will obviously achieve its goals in the full scope during the current phase.

The experts' report continued, stating that «Network» project was successful. They noted that it could be regarded as a *lighthouse* project having a great potential for further utilization of the chosen strategy and/or for expanding it on the national level.

The conclusion of the evaluation says:

Despite the relatively good sustainability prognosis, it is recommended to support the current initiatives until their consolidation will have been secured in future. The proposed model justified itself and it is worth to carefully select the regions where the model should be replicated.

Another research was conducted at the request of Connect Plus and evaluated «Network» project and a project with similar structure targeting commercial women sex workers in Chernivtsi. While the research summary is published in this collection of materials (in Russian), it is worth quoting an abstract from it showing its comparative relevance.

The project identified two groups of clients:

- 1) Those, who used services;*
- 2) Those, who did not use services.*

The clients who used services reported taking HIV tests more often, consulting the infectious disease specialist, urologist/gynaecologist and using services of lawyers and psychologists (FSW turn for psychological support more often than MSM).

The respondents noted the counselling was provided free of charge, in full scope, and along with all the required analyses, conclusions, recommendations.

The clients who did not use the services of the specialists reported that they did not use the provided opportunities as they did not feel the need for them. However, almost in all cases these people recommended the project to their friends to use the services in their turn.

The most motivating factor for using services of the project is not the fact that they are free of charge but the opportunity to have an open anonymous dialog with professionals free from stigmatizing and discriminatory treatment.

Thus, both research findings confirm that the chosen strategy and its implementation steps were appropriate.

Future plans

Nash Mir has critically analyzed its previous work experience and identified several directions to focus on in the near future.

I. MSM-targeted work

1. We will try to support the work of MSM community centres. As the experience demonstrates, it is crucial to have stable venues from which to work with the community. In a Centre on its premises the organization can organize different trainings, social and cultural events, meetings with specialists, testing for HIV/AIDS, etc. Community centres are also important for organizational development of gay groups.

These community centres should be designed exclusively for MSM/LGBT people. The experience of other organizations that develop community centres for a mix of different vulnerable groups such as drug users, sex workers, HIV positive people, children, and MSM cannot be considered successful, in our MSM/LGBT-focused opinion.

2. We identify a need to conduct more active work with the community over Internet. This should include outreach activities – establishing contacts, online counselling, identification of needs, etc. Also it is reasonable to use multimedia and interactive methods to distribute information on sexual health, human rights, social adaption.

Our main target audience is comprised of young people who actively use Internet in their everyday lives and for communication within the gay community. Internet also allows outreach to MSM in small towns.

II. Work with the external environment

1. Despite the fact that request for professional psychological help is still considered shameful in the Ukrainian society, in our opinion a big necessity exists for developing a system of psychological support for MSM. As the experience demonstrates, the vast majority of the problems our community faces, including those relates to HIV/AIDS, have psychological roots.

Thus, there is a need:

1) to train mental health professionals to work with homosexual people. These specialists should be able to conduct individual counselling and group work on the issues of accepting one's sexual orientation, coming out, social adaptation, combating stigma of HIV+ MSM within gay community, etc.

2) to educate mental health and social workers of the state services on family and youth about the issues of homosexuality, so that these specialists can provide primary psychological help to their homosexual clients and then refer them to the psychologists from the first group.

2. It is worthwhile to keep in contact with friendly specialists from AIDS centres and STD clinics and to organize client management with these specialists on a needs basis. However, one should realize that projects of non-governmental organizations cannot cover financial costs of diagnosis and treatment, and costs should be covered by the state or patients themselves.

Our experience has shown that the best effect – for prevention of HIV/AIDS/STDs, proctology and other medical problems, and also for building trustful relations between a patient and a doctor or a medical institution – can be achieved through lectures and trainings held face-to-face in public by doctors for MSM audiences at the premises of a community centre or at a medical institution.

In this case the doctor's work should be remunerated, thus motivating the physician to continue cooperation.

3. According to the results of our monitoring researches, MSM most often encounter and become victims of discrimination by the law enforcement bodies. Therefore education and training of the police is indicated as a direction for one or several pilot projects. Such instruction can be implemented either within the framework of the general human rights work or as part of the HIV/AIDS program.

4. Definitely important is to work on advocating the interests of MSM in the context of HIV/AIDS and human rights in general on the national level. We have already been carrying out this work and we shall persevere working in partnership with other gay organizations.

III. Organizational capacity building

Many initiative groups and young non-governmental organizations experience lack of qualified workers. Thus, it is important to address and fulfil on several fronts this need for staffing: to be visible role models, to recruit activists, to give recognition and motivate them towards rewarding work, to train social workers, and to organize opportunities to exchange and share experiences.

Clearly, young organizations should be made aware that in the framework of such projects we may possibly be able provide them solely with *starting* capital (following a favourable application), to support in an accountable manner some of their programs with pre-determined perimeters. However the major responsibility for organizational capacity building, fundraising, and securing assets for the organization is the organization's itself.

Nash Mir, in turn, will contribute to their successful spin-off by providing training personnel/volunteers of local groups and to development networks.

For effective response to HIV/AIDS epidemics among MSM, it is important to replicate the project experience into the regions where no work has yet been done, and to involve a greater number of gay groups in prevention work. These groups can then reach out to a much wider range of gay community. Only strong and well-organized gay community is able to stand up effectively for its interests, including their health needs when combating HIV/AIDS epidemics.

We also intend to involve activists and young organizations in the regions to take part in our monitoring of violations of LGBT people's rights, legal education, and mutual support within the community. This involvement will also contribute to the building capacity of organizations and towards raising their beneficial social importance.

IV. Monitoring and evaluation

In the future, we consider more attention should be paid to monitoring and evaluation of our work. So far we can estimate quite well the number and quality of the organized activities, scope of clients, interactions with the significant environment – but we cannot invariably see the long term results of our work and its impact on the evolving situation.

Even though two independent evaluations do confirm our chosen strategy and implementation steps have been rightly chosen as fortuitous, in the future we need and expect to improve the monitoring and evaluation component of our work. A refinement process is important both to perfect our group awareness, internal goal setting, and vision – as well as to present results to the community, stakeholders and funders.

Acknowledgments

«Network» project is funded in the framework of the German-Ukrainian partnership initiative to combat HIV/AIDS; and «Nash Mir against HIV/AIDS» project is funded by the Ukrainian office of the German society for technical co-operation (GTZ). We use this opportunity on behalf of ourselves and all Ukrainian partners to thank our German colleagues for cooperation, assistance and support of our joint work.

Submitted by Andriy Maymulakhin,
Coordinator of Nash Mir and project manager

PO Box 173, Kiev, 02100, Ukraine
+380 (44) 296-34-24
coordinator@gay.org.ua
www.gay.org.ua

Translated for Nash Mir by Anna Dovgopol
adovgopol@gmail.com

Proofread by Stephen Hunt
infreader2@aol.com

Projekte, Ergebnisse und Perspektiven

Situationsübersicht

Laut den Ergebnissen der letzten HIV/AIDS-Alliance-Studie 2009 über Männer, die Sex mit Männern haben (MSM), beträgt die durchschnittliche HIV-Rate in dieser Gruppe (2009) 8,6% (und in drei Oblasten – Lviv, Odessa und Donezk – über 20%). Dies ist zehnmal höher, als die geschätzten HIV-Raten unter der Allgemeinbevölkerung ab 15 Jahre.

Im Rahmen dieser Studie wurde auch die Anzahl der MSM bewertet: in der Altersgruppe 15 bis 49 wurde die Größe der MSM-Gruppe von 95.000 bis 213.000 geschätzt (Punktschätzung – 154.000).

Die letzte soziologische Befragung, die im Auftrag des Zentrums «Nash Mir» 2007 durchgeführt wurde, zeigte, dass nur ca. 15% der Bevölkerung, Schwule für «normale Mitbürger» halten, alle anderen haben eine mehr oder weniger negative und voreingenommene Haltung zu MSM. Stigmatisierung und Diskriminierung führen dazu, dass die Homosexuellen innere Stigmata entwickeln und Angst vor ihrer Umgebung haben sowie kein Vertrauen zu den Professionellen (Mediziner, Psychologen, Sozialarbeiter) entwickeln können. Infolgedessen können sie weder adäquate psychosoziale Betreuung und medizinische Hilfe bekommen (auch in Fragen der sexuellen Gesundheit und HIV/Aids), noch diese in Anspruch nehmen.

MSM sind eine der am schwersten erreichbaren Gruppen im Bereich der Prävention. Die kaum vorhandene Organisation der Schwulen-Community, besonders in den Regionen erschwert dies.

Die Erfahrungen sowie die letzte Studie zeigen deutlich, dass die effizienteste Präventionsarbeit für MSM von schwulen Organisationen durchgeführt wird, weil diese über beständigeres Interesse an der Arbeit verfügen und engere Kontakte zur Zielgruppe haben. Das Wichtigste ist jedoch, dass MSM ihnen Vertrauen entgegenbringen. Schwulen Organisationen versuchen die Rahmen ihrer Präventionsarbeit breiter zu setzen. Sie arbeiten an der Mobilisierung der Community sowie am Schutz ihrer Rechte und Freiheiten, indem sie ein breites Spektrum von sozialen Dienstleistungen, Bereitstellung von Informationen und Kulturprojekte anbieten.

Sowohl der Staat, als auch die Mediziner sehen eine enge Zusammenarbeit zwischen NGOs und medizinischen sowie sozialen Diensten als Voraussetzung für eine erfolgreiche Bekämpfung der HIV/Aids-Epidemie unter MSM.

«Wichtig für uns ist die Frage der Toleranz unter den Mitarbeitern der medizinischen Einrichtungen, weil sie manchmal stigmatisierende und diskriminierende Haltung in Bezug auf dieses Kontingent haben» – sagte Nataliya Nizova, die Vertreterin des Ministeriums für Gesundheitswesen der Ukraine in der internationalen Konferenz über Männer, die Sex mit Männern praktizieren, und transgender Menschen, die in Kiew 21.-24. November 2010 stattfand

Ziele, Aufgaben und Maßnahmen des Projekts

Im Juni 2009 startete das Projekt «Netzwerk». Es ist eine gemeinsame Initiative des Informations- und Rechtsschutzzentrums für Schwule und Lesben «Nash Mir» und «Connect plus e.V.». Das Projekt wurde in drei Oblasten durchgeführt: Winnyzja, Donezk und Tscherniwzi. Seit Sommer 2010 werden im Rahmen des Projekts «Unsere Welt gegen HIV/Aids» in fünf weiteren Oblasten der Ukraine: Dnepropetrowsk, Saporizhzhja, Lugansk, Poltawa und Charkiw Aktivitäten durchgeführt.

Ziel dieser beiden Projekte ist in der Verbesserung des Zugangs der MSM zu Dienstleistungen im Bereich HIV/Aids sowie die Förderung der Integration von MSM in der Gesellschaft.

Die Arbeit wird dabei nicht ausschließlich auf HIV/Aids fokussiert. Es handelt sich nicht nur um ein medizinisches Problem, sondern auch vor allem um eine soziale Herausforderung. Dieses Problem kann ohne einen integrierten

Ansatz, der auch Rechtsschutz und Kampf gegen Stigmatisierung und Diskriminierung mit einschließt, nicht gelöst werden.

Die Aktivitäten sind auf die Veränderung der Situation gerichtet, so dass MSM besseren Zugang zu professionellen Hilfen erhalten. Wir versuchen Netzwerke von MSM-freundlichen Anbietern der Dienstleistungen zu schaffen, sie zu unterstützen oder zu entwickeln.

Manchmal stößt man dabei auf fehlendes Verständnis dieser Strategie. «Wir haben eine tolerante Haltung beliebigen Patienten gegenüber! Jeder, der zu uns kommt, kriegt qualifizierte Hilfe! Egal, ob es MSM, Drogengebraucher, Sexarbeiter oder ein üblicher Mensch ist – die Behandlung ist für alle gleich!» sagen oft Ärzte. Vielleicht ist es auch so, wir wollen gar nicht widersprechen. Obwohl Ärzte auch voreingenommen und intolerant sein können, zeigt die Erfahrung, dass in den AIDS-Zentren die Toleranz zu MSM viel höher ist, als in der ukrainischen Allgemeinbevölkerung.

Das Problem liegt auch zum Teil an der MSM-Gruppe selbst, die in intoleranter soziale Umgebung lebt und Angst vor Stigmatisierung hat (sogar dort, wo sie vielleicht gar nicht stigmatisiert wird). Deswegen haben wir uns für diese Strategie entschieden. Ziel ist es, dass der schwule Mann, der Hilfe braucht, sicher ist, dass er in der Sprechstunde von den Medizinerinnen nicht gekränkt, erniedrigt oder verhöhnt wird, dass er ohne Angst zu einem Professionellen kommt und offen über seinen Lebensstil und seine sexuelle Orientierung erzählt und dabei mit Respekt, Verständnis und Unterstützung behandelt wird.

Zugleich arbeiten wir mit MSM und informieren sie über verfügbare Dienstleistungen, verteilen Broschüren und Kondome. Dabei reden wir nicht nur über HIV/Aids, andere STIs und Safer Sex, sondern versuchen auch, die wichtigsten Probleme der Schwulen in unserem Land aufzugreifen. So haben wir z.B. Trainings zur Mobilisierung der Community, Akzeptanz der eigener sexuellen Orientierung, Abbau des inneren Stigmas, Aufbau von stabilen gleichgeschlechtlichen Partnerschaften, Überwindung von Konflikten und rechtliche Aufklärung durchgeführt. Das alles soll unseren Leuten helfen, ihr Selbstwertgefühl zu verbessern, positive Verhaltensmuster zu entwickeln, um sich selbst als gleichwertige Bürger der Gesellschaft zu akzeptieren. Letztendlich stellt dies einen wesentlichen Beitrag zur Lösung des komplexen sozialen Problems von HIV/Aids dar.

In jeder Projektstadt wurden bei der Umsetzung die örtlichen Besonderheiten und speziellen Bedürfnisse berücksichtigt. In Lugansk existiert z. B. seit langem die Initiativgruppe *Apelsin* (Orange), die bereits bei ihrer Gründung stark von Nash Mir unterstützt wurde. Durch die Unterstützung im Rahmen dieses Projektes, konnte ein Büro angemietet werden, indem sie ein Community-Center für die MSM aus der Stadt und der Region organisiert haben. Dabei konnten sie ihre Aktivitäten erheblich intensivieren.

Die Gruppe *Zentr* (Zentrum) in Dnipropetrowsk konnte ebenfalls einen Raum anmieten, der ähnlich genutzt wird wie in jener in Lugansk. Die Initiativgruppen *Gender Z* aus Saporizhzhja und *Credo* aus Krywyj Rih führen in beiden Städten Schwulen-Parties durch, wo die Besucher nicht nur feiern, Freunde treffen, sich erholen, ... können, sondern auch thematische Informationen und Beratungen erhalten, sowie HIV- und STIs-Schnelltests machen können.

Die im Juli gegründete Organisation Charitable Foundation *Wostok* (Osten) in Charkiw, hat im Rahmen dieses Projektes ihre erste finanzielle Förderung

«Die Untergruppe MSM fällt unter Zuständigkeit keines der Ministerien, existiert außerhalb des Rechtsfeldes. Die Aufmerksamkeit der Regierung zu dieser Untergruppe ist erheblich eingeschränkt.

Die Tatsache, dass einige Vertreter der Strafverfolgungs- und Gesundheitsbehörden das Verhalten von MSM als abweichend einstufen, führt zu Vorurteilen, diskriminierender Haltung, die wiederum ein Hindernis für Präventionsprogramme unter MSM sind»

Nationaler Bericht über die Umsetzung der Declaration of Commitment on HIV/AIDS 2008 - 2009. Das Ministerium für Gesundheitswesen, 2010

von Nash Mir erhalten. Nach Schätzungen der Experten ist Charkiw im Bereich MSM-Arbeit eine schwierige Stadt. Das Paradoxe ist, dass trotz der Größe der lokalen Schwulen-Community MSM sozial sehr passiv bleiben, deswegen ist die Entwicklung der Bürgerinitiativen eher problematisch.

Noch passiver und unauffälliger ist die Schwulen-Community in Poltawa. Die Gründe dafür sind aber andere: es geht um eine kleine provinzielle und familiäre Stadt. Somit muss die dortige Initiativgruppe *Nash gorod* (Unsere Stadt) ihre (sozialen) Aktivitäten im Bereich MSM praktisch bei Null anfangen.

In Tscherniwzi wurde die Organisation *Ljudy Bukovyny* (People of Bukovina) Ende 2008 gegründet. 2009 war sie Teil des Projektes Netzwerk und erhielt dabei ihre erste Förderung. Diese Förderung der Organisation war sehr entscheidend. Nach anderthalb Jahren sind die Ergebnisse ihrer Arbeit beeindruckend: ein kleines Büro, regelmäßige Treffen der Selbsthilfegruppe im Rahmen eines Filmklubs, mehrere Präsentationen der Arbeit in lokalen Medien und einige Erfahrung in der Advocacy. Seit Herbst 2010 wird ein Teil der Arbeit von *Ljudy Bukowyny* durch eine Förderung der International Alliance on HIV/Aids in der Ukraine unterstützt. Dies bedeutet, dass die Arbeit mit MSM / LGBT fortgesetzt und ausgebaut werden kann.

Einen weiteren wichtigen Schwerpunkt der Arbeit stellt die organisatorische Unterstützung der Schwulen-Community sowie ihrer gesellschaftlichen Strukturen insbesondere in den Regionen dar. Wie oben bereits erwähnt, ist dies die Voraussetzung für ein adäquates Erreichen der MSM/LGBT. Folglich bildet dies die Basis für die Nachhaltigkeit des Projektes.

2009-2010 hat Nash Mir junge Schwulenorganisationen und Initiativgruppen bei ihren Projektaktivitäten mit insgesamt 400.000 UAH (40.000 €) unterstützen können. Wir sind darauf stolz, dass wir einen großen Beitrag zur Unterstützung der organisatorischen Entwicklung der nationalen Schwulen-Community leisten können!

Evaluierung

Dieses Jahr wurden zwei unabhängige Evaluierungen der Projekte durchgeführt. Die erste Evaluierung bewertete die Effizienz der Deutsch-Ukrainischen Partnerschaftsinitiative zur Bekämpfung von HIV/Aids und wurde von unabhängigen Experten gemacht. Im Folgenden sind einige Auszüge aus dem Bericht angeführt, in denen es um das Projekt Netzwerk geht, welches ein Projekt der oben genannten Partnerschaftsinitiative war.

In allen drei Projektregionen konnten [...] Mitglieder relevanter Berufsgruppen gewonnen werden, die verschiedene soziale und gesundheitliche Dienstleistungen für MSM anbieten. Dazu zählen v.a. Ärzte, Juristen, Psychologen und Sozialarbeiter. Die regionalen LGBT-Initiativen berichten hinsichtlich der Haltung der Professionellen gegenüber dem Projekt über unterschiedliche Erfahrungen. Diese deuten darauf hin, dass ein beträchtlicher Anteil der teilnehmenden Professionellen, insbesondere unter den Ärzten, zwar Leistungen für MSM anbieten, jedoch Vorurteile, Stigmatisierung und diskriminierende Behandlung hier noch häufig anzutreffen sind. Da die zugrunde liegenden Haltungen nur langsam aufgebrochen werden können, ist das entscheidende Erfolgskriterium für die gegenwärtige Phase jedoch, dass zumindest der Grundstein für einen besseren Zugang von MSM zu Sozial- und Gesundheitsdienstleistungen gelegt wurde.

Die MSM-freundlichen Netzwerke schaffen nicht nur einen gesundheitspolitisch relevanten Zugang zu Information, Aufklärung und Dienstleistungen zu HIV/AIDS. Sie stellen vielmehr selbsthilfebasierte Ansätze dar, die die Organisationsfähigkeit der Zielgruppen sowie ihre Fähigkeit zur Artikulierung von Interessen und der Durchsetzung von Rechten verbessern. Sie leisten damit potenziell einen wichtigen Beitrag zur sozialen Inklusion der Zielgruppe und einer über den gesundheitspolitischen Bereich hinausgehenden Verbesserung ihrer Lebenssituation. Wenngleich die Einzelprojekte sich nicht wesentlich auf den Grad der sozialen Stigmatisierung von MSM in der Allgemeinbevölkerung auswirken können, so entwickeln sie dennoch umfangreiche Advocacy-Aktivitäten, die zum Abbau von Diskriminierungen in besonders relevanten Problemfeldern beitragen (wie z.B. Einbeziehung der Miliz in Dialog- und Bewusstseinsarbeit).

Wenngleich eine organisatorische Stärkung der LGBT-Initiativen weiterhin geboten scheint und die Konsolidierung der Professionellen-Netzwerke noch eine kontinuierliche Aufklärung und Sensibilisierung voraussetzt, lässt sich

festhalten, dass das Projekt die für die laufende Phase gesetzten Ziele voraussichtlich in vollem Umfang erreichen wird.

Zusammenfassend haben die Experten das Projekt Netzwerk als effizient bewertet. Sie haben es als Leuchtturm-Projekt bezeichnet, das das Potenzial zur Verbreitung des Projektansatzes und/oder Breitenwirkungen auf nationaler Ebene aufweist. In den Schlussfolgerungen der Evaluierung heißt es:

Trotz relativ guter Nachhaltigkeitsprognose wäre es wünschenswert, die laufenden Initiativen zu unterstützen, bis ihre Konsolidierung sichergestellt ist. Das Interventionsmodell als solches ist jedoch validiert – es sollten gezielt Regionen identifiziert werden, in denen sich eine Verbreitung des Modells anbietet.

Eine weitere Evaluierung wurde im Auftrag von Connect Plus e. V. durchgeführt und hat das Projekt Netzwerk sowie ein weiteres strukturelles ähnliches Projekt im Bereich Sexarbeiterinnen (FSW) evaluiert. Die Zusammenfassung der Evaluierung ist in diesem Materialienband veröffentlicht, hier soll ein kleiner Auszug zitiert werden:

Im Projekt ergaben sich zwei Gruppen von Klienten:

- 1) die die Angebote genutzt haben.*
- 2) die die Angebote nicht genutzt haben.*

Die Klientinnen, die die Dienstleistungen in Anspruch genommen haben, sagten, dass sie sich häufig einen HIV-Test durchführen lassen oder Leistungen des Infektionsarztes, Urologen / Gynäkologen, sowie Juristen und Psychologen genutzt haben (FSW holen sich psychologische Hilfe häufiger, als MSM).

Die Befragten wiesen darauf hin, dass die Dienstleistungen der Professionellen kostenlos und in vollem Umfang erbracht worden sind, mit allen damit verbundenen Untersuchungen, Konsequenzen und Empfehlungen.

Die Klienten, die die Dienstleistungen der Professionellen nicht genutzt haben, sagten, dass sie die Gelegenheit nicht genutzt haben, weil es für sie nicht notwendig war. Doch in praktisch allen Fällen haben sie das Projekt ihren Freunden empfohlen, die Hilfe brauchten.

Die Motive in der Nutzung der Projektangebote lagen nicht so sehr an den kostenfreien Dienstleistungen, sondern vielmehr an der Chance, einen anonymen Dialog mit den Professionellen führen zu können, ohne Stigmatisierung und Diskriminierung.

So bestätigen beide Evaluierungen die Richtigkeit der gewählten Strategie und deren Umsetzungsschritte.

Zukunftspläne

Das Zentrum Nash Mir hat die Erfahrung der bisherigen Arbeit kritisch analysiert und ein Paar Bereiche gewählt, auf denen wir unsere künftigen Anstrengungen konzentrieren werden.

I. Arbeit mit MSM

1). Nach Möglichkeit werden die Community-Zentren für MSM unterstützt. Die Erfahrung zeigt, dass ein ständiges Büro für die Community-Arbeit sehr wichtig ist. Auf dieser Basis kann man verschiedene Trainings, soziale und kulturelle Veranstaltungen, Treffen mit den Professionellen, HIV/STIs-Testung u.a. durchführen. Es ist auch von großer Wichtigkeit für die organisatorische Entwicklung der Schwulengruppen.

Diese Community-Zentren sollen ausschließlich MSM/LGBT gewidmet werden. Die Praktiken anderer Organisationen, die solche Zentren für verschiedene Gruppen öffnen, sind nach unserer Meinung nicht als erfolgreich einzustufen. Es ist äußerst schwierig ein Räume zu schaffen, wo sich spezielle Zielgruppen geschützt und sicher fühlen, wenn sich verschiedene Gruppen dort treffen (Drogenabhängige, SexarbeiterInnen, PLHA, Kinder, MSM usw.).

2). Man muss die Arbeit mit der Community durch Internet intensivieren. Dazu gehören: Outreachwork, Kontaktaufnahme, Online-Beratung, Bedarfsanalyse etc. Des Weiteren müssen multimediale und interaktive Methoden verwendet werden, um sexuelle Aufklärung zu betreiben sowie über Rechtsschutz und soziale Integration zu informieren.

Unsere Zielgruppe sind junge Menschen, die Internet aktiv im Alltag benutzen, auch für die Kommunikation innerhalb der Schwulen-Community. Durch das Internet können auch MSM erreicht werden, die in kleinen Städten leben.

II. Arbeit mit externer Umgebung

1. Trotz der Tatsache, dass die Suche nach professioneller psychologischer Hilfe immer noch oft als beschämend in der ukrainischen Gesellschaft gesehen wird, besteht aus unserer Sicht ein großer Bedarf an der Entwicklung sowie der Erweiterung von psychologischen Hilfen für MSM. Die Erfahrung zeigt, dass die meisten Probleme unserer Community, auch im Kontext von HIV/Aids, in der Psyche liegen.

Daher ist es notwendig

1) PsychologInnen auszubilden, die mit schwulen Männern arbeiten können. Diese Professionellen müssen in der Lage sein, Beratung und Therapie individuell und in Gruppen anzubieten. Die dabei zu behandelnden Themen sind: Akzeptanz eigener sexueller Orientierung, Coming-Out, soziale Anpassung, Bekämpfung von Stigmatisierung HIV+MSM in der Community, etc.

2) PsychologInnen und SozialarbeiterInnen der Staatlichen Dienste für Familien und Jugendliche über Homosexualität aufzuklären, damit diese Professionellen primäre psychologische Hilfe schwulen Klientel anbieten können und sie an die PsychologInnen (Gruppe 1) weitervermitteln können.

2. Kontakte zu den MSM-freundliche Professionellen von den AIDS-Zentren und Venerologien müssen gepflegt werden und bei Bedarf die Klienten im Rahmen von sozialer Betreuung bzw. Begleitung zu diesen Professionellen bringen. Allerdings müssen wir feststellen, dass die Projekte der NGOs Diagnose und Therapie finanziell nicht tragen können; diese Kosten sollten vom Staat oder von den Patienten selbst übernommen werden.

Die Erfahrung hat gezeigt, dass die besten Wirkungen im Bereich der Prävention von HIV/Aids/STIs, Proktologie und anderen gesundheitlichen Problemen, sowie Entstehen des Vertrauens zwischen dem Patienten und Arzt/medizinischer Einrichtung durch Vorträge und Trainings erzielt werden können. Diese Trainings wurden von den Ärzten für die MSM-Gruppe im Community-Center oder in der medizinischen Einrichtung durchgeführt.

In diesem Fall sollte die Arbeit des Arztes belohnt werden, was ihn auch zur Fortsetzung der Zusammenarbeit motivieren wird.

3. Nach unseren Monitoring-Studien, werden MSM von MitarbeiterInnen der Strafverfolgungsbehörden am häufigsten diskriminiert. Daher könnte Aufklärungsarbeit mit der Miliz ein Pilotbereich werden. Sie kann sowohl im Rahmen der allgemeinen Rechtsschutzaktivitäten, als auch im Bereich HIV/Aids durchgeführt werden.

4. Von besonderer Wichtigkeit ist die Advocacy-Arbeit sowie Vertretung der Interessen von MSM/LGBT im HIV/Aids- und Rechtsschutz-Kontext auf der nationalen Ebene. Diese Arbeit wird umgesetzt und wird später in Kooperation mit anderen Schwulen-Strukturen und -Organisationen fortgesetzt.

III. Organisationsentwicklung

In vielen Initiativgruppen und jungen Schwulen-Organisationen gibt es einen Mangel an qualifiziertem Personal. Deshalb muss hier auf verschiedenen Ebenen gearbeitet werden: Engagieren der Aktivisten, Motivation zur Arbeit, Ausbildung und Erfahrungsaustausch.

Natürlich muss es jungen Organisationen bewusst sein, dass im Rahmen solcher Projekte Finanzierung nur als Unterstützung am Beginn des Projektes realisiert werden kann und somit nur für eine begrenzte Zeit Arbeitsrichtungen unterstützt werden können. Aber die Verantwortung zum Aufbau der Organisation, Fundraising, Stärkung der materiell-technischen Basis selbst die NGO übernehmen muss.

Nash Mir wird Ausbildung des Personals / EhrenamtlerInnen der lokalen Gruppen und die Vernetzung zu einem gewissen Grad unterstützen.

Für eine effektive Antwort auf die HIV/Aids-Epidemie unter MSM muss man die Aktivitäten auf jene Regionen des Landes ausbreiten, in denen bisher noch nichts durchgeführt wurde. So muss man viel mehr schwule Gruppen zur Präventionsarbeit motivieren, die einen größeren Anteil der Community erreichen können. Nur eine starke und organisierte Schwulen-Community kann ihre Interessen effizient vertreten, darunter auch im Bereich der Bekämpfung von HIV/Aids.

Wir wollen auch Aktivisten und junge Organisationen in den Regionen in unsere Monitoringaktivitäten involvieren, vor allem an jenen zur Verletzungen der LGBT-Rechte, rechtlichen Aufklärung und Unterstützung innerhalb der Community. Dies kann auch zur Stärkung der Organisationen und Steigerung ihrer gesellschaftlichen Bedeutung beitragen.

IV. Monitoring und Evaluierung

In der Zukunft muss mehr Wert auf Monitoring und Evaluierung der Effektivität unserer Arbeit gelegt werden. Bis jetzt waren wir weitgehend in der Lage, die Quantität und Qualität der durchgeführten Maßnahmen, erreichten Klienten, Wechselwirkung mit der signifikanten Umgebung zu bewerten. Jedoch können wir das Gesamtergebnis sowie die konkrete Wirkung unserer Arbeit nicht immer exakt einschätzen.

Obwohl unabhängige Evaluierungen, wie oben erwähnt, die Richtigkeit der gewählten Strategie und der gewählten Maßnahmen zur Umsetzung bestätigen, müssen wir künftig die Komponenten Monitoring und Evaluation verstärken. Es ist auch für eigene Vision notwendig, sowie für die Verfeinerung der Strategien und die Präsentation der Ergebnisse der signifikanten Umgebung und weiterer Steakholder.

Unser Dank

Das Projekt *Netzwerk* wird im Rahmen der Deutsch-Ukrainischen Partnerschaftsinitiative zur Bekämpfung von HIV/Aids finanziert, und das Projekt *Unsere Welt gegen HIV/Aids* - vom ukrainischen Büro der Deutschen Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit (GTZ). Wir möchten diese Gelegenheit nutzen und uns im Namen der ukrainischen Partner bei den deutschen KollegInnen für die Zusammenarbeit, Hilfe und Unterstützung unserer Arbeit bedanken.

Andriy Maimulakhin

Leiter des Zentrums *Nash Mir* und Projektkoordinator der Organisation

Abholfach 173, Kiew, 02100

+380 44 296-34-24

coordinator@gay.org.ua

www.gay.org.ua

Übersetzt von Nelia Vakhovska

nelya_vakhovska@yahoo.de

DIE VERSCHWIEGENE EPIDEMIE

Die Ukraine hält einen traurigen Europarekord: Geschätzte 1,25 Prozent der Bevölkerung leben mit dem HI-Virus. Aber selbst Hochrisikogruppen werden von der Prävention bislang kaum erreicht.

Text Clemens Hoffmann



Am Welt-Aids-Tag erinnern junge Menschen in Kiew an die Opfer der Aids-Epidemie im Land. Die Bedingungen für HIV-positive Ukrainer sind schwierig.

FOTOS: REUTERS/CORBIS (S. 36); CLEMENS HOFFMANN, ULRICH STÖHR-GRABOWSKI/GTZ (S. 39)

Dienstags muss Dima „zum Training“. Der 29-jährige Programmierer lebt mit Frau und zweijähriger Tochter in der Kiewer Schlafvorstadt Trojeschtschina. Sechs Abende in der Woche ist er stolzer Familienvater. Dienstags trifft er sich mit Männern, die er in Chatrooms oder auf Internet-Dating-Seiten wie „QGuys“ oder „Mamba“ kennenlernt. In Parks, in öffentlichen Toiletten oder im Auto hat Dima anonymen Sex – oft ungeschützt. Seine Familie ahnt nichts von seinem Doppelleben. Wenn er nach Hause kommt, verschwindet er sofort im Bad. „Seiner Frau erzählt er, im Fitnessstudio seien die Duschen nicht sauber“, weiß Andrij Maymulakhin. Vor zehn Jahren gründete der 40-Jährige die Initiative Nash Mir („Unsere Welt“), die für die Rechte von Schwulen und Lesben in der Ukraine kämpft. Dima hat Maymulakhin auf einer seiner Aufklärungstouren in einem Kiewer Park kennengelernt, der in der Szene als einschlägiger Treffpunkt bekannt ist. Ausgestattet mit Infopäckchen versuchen die Aktivisten an solchen Orten, mit Männern wie Dima in Kontakt zu kommen. Sie geben ihnen Kondome, Gleitcreme, Infoblätter zu Aids und das Magazin „Einer von uns“.

Hochrisikogruppe im Untergrund

Homosexuelle Männer sind eine von mehreren gefährdeten Personengruppen, die im Fokus der Deutsch-Ukrainischen Partnerschaftsinitiative zur Bekämpfung von HIV/Aids stehen, die die GTZ seit 2008 im Auftrag des Bundesministeriums für Gesundheit betreut. Geschätzte 340.000 Menschen tragen in der Ukraine bereits das HI-Virus in sich – 1,63 Prozent aller 15–49-jährigen. Nirgendwo sonst in Europa ist die Infektionsrate so hoch wie in dem osteuropäischen Flächenstaat. Nach weiteren Schätzungen leben dort derzeit mindestens 41.000 Männer, die Sex mit Männern haben, mit dem HI-Virus. Das wären zwölf Prozent aller infizierten Erwachsenen. In der offiziellen Statistik tauchen sie nicht auf. Eine unsichtbare, höchst verschwiegene Risikogruppe, die für zahlreiche Neuinfektionen verantwortlich sein dürfte.

Ein Grund für die hohe Dunkelziffer ist die homophobe Stimmung. Sie zeigt sich in vielen Details: Da ist der Friseur, der von der U-

UKRAINE



> LÄNDERINFO

Größe in km²: 603.700

Hauptstadt: Kiew

Einwohner: ca. 46 Mio.

Bevölkerungswachstum:

– 0,6 Prozent jährlich

BIP 2008:

123,4 Mrd. EUR

BIP Wachstum 2008:

– 18 Prozent

Quellen: Auswärtiges Amt, geographixx

AUF EINEN BLICK

- **Deutsch-Ukrainische Partnerschaftsinitiative zur Bekämpfung von HIV/Aids**
- **Auftraggeber:** Bundesministerium für Gesundheit (BMG)
- **Partner:** Ukrainisches Gesundheitsministerium
- **Laufzeit:** 2008 bis 2010

Die Ukraine hat mit über einem Prozent der Bevölkerung die höchste HIV-Infektionsrate Europas. Aufgrund von Stigmatisierungen und Diskriminierungen werden die Hochrisikogruppen mit den vorhandenen Präventionsmaßnahmen bislang nicht ausreichend erreicht. Die Zahl der Infizierten, die nichts von ihrer Infektion wissen, gilt als hoch.

Deshalb wird das ukrainische Gesundheitsministerium bei der Entwicklung und schrittweisen Umsetzung einer Präventionskampagne für die Allgemeinbevölkerung unterstützt. Das Konzept wurde zum Welt-Aids-Tag 2009 der Öffentlichkeit präsentiert. Fachliche Beratung und Unterstützung erhält das Ministerium unter anderem durch den Einsatz von Experten der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

Mit Hilfe der Partnerschaftsinitiative, die sich regional auf Kiew, die Westukraine und den Raum Donezk konzentriert, sollen zugleich Kooperationen zwischen Regierungs- und Nichtregierungsorganisationen sowie Kliniken gestärkt werden. Aufklärung und der Abbau von Vorurteilen sind weitere Ziele. Konkret setzt die GTZ darauf, längerfristige Kooperationen zwischen deutschen und ukrainischen Experten für HIV/Aids zu stärken. Fachkräfte und Multiplikatoren werden gezielt geschult. Hierzu gehören Ärzte und Ärztinnen, Pflegekräfte, Lehrer und Lehrerinnen, Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter sowie kirchliche Seelsorger.

Bahn aufs Taxi umgestiegen ist, nachdem er wegen seines Aussehens ständig abfällige Bemerkungen kassierte. Im Kino bricht hysterisches Kichern aus, wenn sich Männer auf der Leinwand küssen. Ein Nachwuchspolitiker bezahlt eine professionelle Begleiterin, damit sie sich in der Öffentlichkeit als seine Freundin ausgibt. 2002 und 2007 hat Nash Mir Ukrainer zum Thema „gleiche Rechte für Lesben und Schwule“ befragt. Das beunruhigende Ergeb-

nis: In nur fünf Jahren ist die Zahl der Menschen, die sich für eine Gleichstellung aussprechen, von 42,5 auf 34,1 Prozent zurückgegangen. Ablehnend reagieren jetzt auch jene, die 2002 noch keine Meinung hatten. Auch wenn es wenig offene Aggressionen gibt, ist die Ukraine noch weit von einem entspannten Umgang mit Homosexualität entfernt: „Viele sagen: Lasst sie leben, wie sie wollen. Aber sehen wollen wir sie bitte nicht!“, beschreibt Aktivist »

Maymulakhin das Klima. Kiew, die Zweieinhalb-Millionen-Metropole, ist für ihn das beste Beispiel für diese Einschätzung: Es gibt nicht mehr als zwei Clubs, die offen von Schwulen und Lesben besucht werden – und im Sommer eine versteckte Badebucht am Dnjepr.

„Wer HIV unter Männern, die Sex mit Männern haben, effektiv bekämpfen will, muss Stigma und Diskriminierung bekämpfen“, sagt Samanta Sokolowski, Projektkoordinatorin bei der GTZ in Kiew. Darum sind die Visiten in den Clubs und Parks nur ein Teil der Arbeit. Schritt für Schritt soll ein Netz toleranter Ärzte, Sozialarbeiter und Psychologen entstehen, die den Männern vorurteilsfrei begegnen und Betroffene kompetent beraten. Erfahrungen aus Deutschland sollen hierbei als Vorbild dienen: Aus den Mitteln der Deutsch-Ukrainischen Partnerschaftsinitiative werden zahlreiche Einzelmaßnahmen und Teilprojekte gefördert, in denen jeweils mindestens ein deutscher

und ein ukrainischer Partner aktiv sind. Nash Mir beispielsweise arbeitet eng mit der Berliner Initiative Connect plus e. V. zusammen, für die eine Veränderung der gesellschaftlichen Akzeptanz in der Ukraine eine Hauptrolle spielt: „Wenn ich in Berlin eine Geschlechtskrankheit habe, gehe ich zu einem Arzt, mit dem ich offen über meine Sexualität sprechen kann“, erklärt Michael Krone von Connect plus. „Natürlich muss ein Arzt nicht schwul sein, aber er muss wissen, woran er ist, um richtig helfen zu können.“

Der Bedarf ist landesweit groß

Die deutschen Experten können nur ihr Wissen und beste Beispiele weitergeben – die konkrete Umsetzung vor Ort liegt in den Händen ihrer ukrainischen Gesprächspartner. Die sitzen nicht nur in Kiew, sondern auch in einigen anderen Regionen des riesigen Landes. In den

Städten Winnyzja, Tschernowitz und Donezk hat sich Nash Mir örtliche Verbündete gesucht. „Nur Kondome zu verteilen wäre uns zu trivial“, stellt Maxim Kasjantschuk von der Donezker Gruppe „Donbass-SozProjekt“ klar. In der Industriemetropole im Osten hat die lokale Schwulen-Organisation Visitenkarten mit den Adressen eines kooperativen Dermatologen, eines Psychotherapeuten und eines Juristen entwickelt, die über Freunde und Bekannte weitergegeben werden. Anzeigen im Internet und im Teletext helfen zusätzlich, die Informationen zu streuen. Der Bedarf ist da: „In den Online-Kontaktforen finden sich für den Großraum Donezk Tausende Profile von Männern – die meisten ohne Foto“, weiß Kasjantschuk. Junge Männer führen mit dem Minibus durch den halben Oblast, um ihren Freund zu treffen, „damit im Dorf niemand davon erfährt“. Das lokale medizinische Establishment zeigte der Initiative die kalte Schulter. Trotzdem gelang

» INTERVIEW

ABBAU VON DISKRIMINIERUNG IM FOKUS



Franz-Josef Bindert,
Ministerialdirigent im deutschen
Bundesministerium für Gesundheit (BMG)

Warum engagiert sich das BMG in der Ukraine?

Basis des Engagements ist der Aktionsplan der Bundesregierung zur Umsetzung der HIV/Aids-Bekämpfungsstrategie. Hier ist eine Verstärkung des Engagements in unseren osteuropäischen Nachbarstaaten festgelegt. Ein weiterer Grund sind die hohen HIV-Infektionszahlen in der Ukraine. Vor diesem Hintergrund wurde zwischen dem deutschen und dem ukrainischen Gesundheitsminister ein Abkommen zum Ausbau der bilateralen Zusammenarbeit unterzeichnet.

Worin sehen Sie die größten Herausforderungen?

Wenn es der ukrainischen Regierung nicht gelingt, die HIV-Neuinfektionszahlen zu senken, kann sich dies in wenigen Jahren auf die Zukunftsfähigkeit des Landes auswirken, da sich insbesondere jun-

ge Menschen infizieren. Der Fokus muss sich deshalb stärker auf die Verhinderung von Übertragungen richten. Hierfür ist es wichtig, die Bevölkerung durch umfassende Präventionsmaßnahmen über Schutzmöglichkeiten aufzuklären und Diskriminierungen gegenüber den Betroffenen abzubauen. Gleichzeitig müssen die Hochrisikogruppen durch zielgruppenspezifische Präventionsmaßnahmen unmittelbar angesprochen werden. Insgesamt gilt es, innerhalb des ukrainischen Gesundheitssystems den ganzheitlichen Public-Health-Ansatz zu stärken.

Welches sind für Sie die wichtigsten Erfolge?

Das ukrainische Gesundheitsministerium hat zum Welt-Aids-Tag 2009 die mit deutscher Unterstützung entwickelte nationale Präventionskampagne vorgestellt. Das ist ein wichtiger Schritt. Die Kooperationen zwischen den ukrainischen und den deutschen Nichtregierungsorganisationen führen zu sichtbaren Ergebnissen. So wurden über 1.200 Lehrerinnen und Lehrer in der HIV-Prävention fortgebildet. Durch die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der GTZ in Kiew werden die Prozesse koordiniert umgesetzt. Mit ihrer Hilfe und der deutschen Botschaft wurden zudem die Abstimmungsprozesse der Geber, insbesondere der EU-Mitgliedsländer, verbessert.



Links: Maxim Kasjantschuk vom Donbass-SozProjekt, Alexandr Zinchenkov und Andrij Maymulakhin von Nash Mir und Swjatoslaw Scheremet vom Gay Forum Ukraine betreiben Aufklärungsarbeit. Rechts: Die GTZ beriet das ukrainische Gesundheitsministerium bei der Entwicklung einer Informationskampagne.

es, eine Ärztin in einem der 27 landesweiten Aidszentren ins Boot zu holen. Ein wichtiger Erfolg. Denn Studien zeigen: Homosexuelle Männer sind oft nicht bereit, ihre sexuelle Orientierung gegenüber medizinischem Personal zu offenbaren. Auch in Arztpraxen und Krankenhäusern ist Homophobie weit verbreitet. Außerdem werde die ärztliche Schweigepflicht nicht immer eingehalten. „Gerade in kleinen Orten, wo jeder jeden kennt, ein Riesenproblem“, weiß Swjatoslaw Scheremet vom Gay Forum Ukraine. Er hat schon mehrere Aids-tests gemacht. „Nach meiner sexuellen Orientierung wurde ich dabei nie gefragt“, bestätigt er. Und benennt noch andere Fehlerquellen: „Jemand, der in einer Paarbeziehung lebt, wird beim HIV-Test nicht gefragt, ob er Sex mit anderen Partnern hatte. Viele schwule Männer behaupten auch, dass sie sich durch Drogenkonsum mit dem Virus infiziert hätten.“ Im Ergebnis bekommen die Betroffenen mit HIV nicht die qualifizierte Hilfe, die sie benötigen.

Um das zu ändern, wurden ukrainische Therapeuten von deutschen Experten geschult. Weil in der Gesellschaft so wenig über Homosexualität geredet wird, herrschte auf den Seminaren enormer Diskussionsbedarf. Beeindruckt

hat Connect-plus-Mitarbeiter Michael Krone dabei die Offenheit der Teilnehmer. Eine Psychologin, die dem Training interessiert gefolgt war, gestand ihm am Ende: „Als Mutter und Großmutter wünsche ich es keinem meiner Söhne und Enkel, in unserer Gesellschaft schwul zu sein.“ Daraus sei noch eine fruchtbare Diskussion entsprungen: Wie steht man weiter zu seinem homosexuellen Kind? Wie geht man mit den Sorgen um?

Die Diskussionsbereitschaft wächst

„Eine offenere Gesellschaft und mehr Toleranz sind der Schlüssel zur Bekämpfung von HIV“, bringt Samanta Sokolowski die Erfahrungen aus dem Projekt auf den Punkt. Sie freut sich besonders über die kleinen Erfolgserlebnisse: „Eine Mutter bedankte sich bei mir, nachdem wir ihren Sohn über Übertragungswege von HIV und die Benutzung von Kondomen informiert hatten. Sie selber sah sich nicht in der Lage, das Thema anzusprechen.“ In Tschernowitz fragten zwei Studenten, ob sie Kondome bekommen könnten. Für Studenten, die mit 100 Euro im Monat über die Runden kommen müssen, ist ein Päckchen Präservative für umge-

rechnet zwei Euro Luxus. Das Infomaterial wollten die jungen Männer dann aber nicht mit ins Wohnheim nehmen. Die Zimmernachbarn könnten komisch reagieren, fürchteten sie. Doch der Kontakt war hergestellt. Inzwischen kommen die beiden regelmäßig ins Büro der Schwulen-Organisation, um sich dort ungestört zu informieren. Andrij Maymulakhin erinnert das an sein eigenes Coming-out. Er stammt aus der ostukrainischen Industriestadt Lugansk. „Bis ich 20 war, habe ich mich selbst noch nicht verstanden. Ich fühlte mich wie krank“, sagt er rückblickend. Bei einem Besuch in Moskau 1989 entdeckte er das erste russische Schwulenmagazin. „Als ich es kaufte, fühlte ich mich schlecht. Aber es war toll zu spüren: Ich bin nicht allein. Es ist normal. Man kann damit leben.“ Andere sind noch nicht so weit. Dima steckte zwar die Kondome in seine Sporttasche, lehnte Broschüren aber ab. Aus Angst, seine Frau könnte sie zu Hause finden. ■

► ANSPRECHPARTNERIN

Annegret Westphal > annegret.westphal@gtz.de



Учасники итогового семинара по проекту "Сеть", Киев, 3-4 декабря 2010 г.