

# Реализация гендерных подходов в программах ЗПТ

**Тренинговый модуль**

Киев 2017

## Реализация гендерных подходов в программах ЗПТ

### Тренинговый модуль

*Авторский коллектив:*

- Мирослава Дебелюк
- Екатерина Яременко
- Людмила Шульга
- Марина Варбан

Данный модуль разработан и отпilotирован Альянсом общественного здоровья в рамках комплексного проекта «Построение потенциала для реализации качественных гендерно-чувствительных интервенций снижения вреда в Украине», который финансируется организацией «Французская международная экспертиза инициатива 5% (Expertise France 5% Initiative)» и **опубликован** в рамках программы **«Инвестиции ради влияния на эпидемии туберкулеза и ВИЧ-инфекции»**, при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией.



# Содержание

<b>Предисловие</b> .....	4
<b>Используемые аббревиатуры:</b> .....	5
<b>Общее описание тренинга</b> .....	6
<b>Описание работы</b> .....	8
Сессия 1. ....	8
Сессия 2. ....	10
Сессия 3. ....	15
Сессия 4. ....	16
Сессия 5. ....	21
Сессия 6. ....	24
Сессия 7. ....	26
Сессия 8. ....	27
Сессия 9. ....	28
Сессия 10. ....	31
Сессия 11. ....	34
Сессия 12. ....	34
<b>Раздаточный материал</b> .....	38
Раздаточный материал № 1. ....	38
Раздаточный материал № 2. ....	40
Раздаточный материал №3. ....	41
Раздаточный материал № 4. ....	42
Раздаточный материал № 5. ....	54
Раздаточный материал №6. ....	67
<b>Приложения</b> .....	70
Приложение №1.....	70
Приложение №2.....	72

# Предисловие

Вопросы гендерного равенства являются достаточно актуальными для Украины и касаются различных сфер жизни. Важны они и для эффективной реализации программ снижения вреда и профилактики ВИЧ-инфекции. Существующий высокий, по сравнению с мужчинами, уровень стигматизации женщин, употребляющих инъекционные наркотики, игнорирование гендерных особенностей при распространении информации о заместительной поддерживающей терапии (ЗПТ) и ряд гендерных стереотипов — все это влияет на вовлечение женщин в программу ЗПТ. Вот почему гендерно-чувствительные услуги — хороший путь к привлечению и удержанию женщин-ПИН в программах ЗПТ.

Одним из ключевых аспектов, влияющих на успех внедрения и реализации гендерных подходов в программах ЗПТ, является правильно обученный и подготовленный персонал, который знает и понимает, что такое гендер, учитывает гендерные потребности клиентов/клиенток и осознает необходимость внедрения гендерных подходов в программу.

Данное тренинговое пособие рассчитано на подготовку сотрудников сайтов ЗПТ с целью внедрения гендерных подходов и привлечения женщин-ПИН в программы заместительной поддерживающей терапии. Этот обучающий модуль будет полезным как тем, кто только задумывается о внедрении гендерных подходов на сайте, так и тем, кто уже делает определенные шаги в этом направлении.

Целью данного тренингового пособия является предоставление методической помощи по внедрению гендерно чувствительных моделей руководителям неправительственных организаций, менеджерам проектов, которые вовлечены в реализацию программ ЗПТ.

В этом модуле представлено несколько подходов, которые помогут привлечь и удержать женщин в рамках программы ЗПТ. Их можно использовать как в комплексе, так и в отдельности. Важно отметить, что каждый из этих подходов не нуждается в большом дополнительном финансировании и может выполняться на волонтерских основаниях.

Готовясь к проведению данного тренинга важно помнить, что данный образовательный модуль был подготовлен в рамках конкретного проекта, длительностью 6 месяцев, с ограниченным финансированием и человеческими ресурсами для его реализации. Он, как любое тренинговое пособие, может быть адаптирован под возможности конкретной программы или проекта, потребности и ситуацию, которая сложилась на данный момент в конкретной организации или медицинском учреждении. И только опыт тренера, его знания и умения превратят сухой материал тренингового модуля в увлекательный и очень полезный тренинг по внедрению гендерных подходов в программу заместительной поддерживающей терапии.

# Используемые аббревиатуры:

**ВИЧ** — вирус иммунодефицита человека

**ЗПТ** — заместительная поддерживающая терапия

**ПИН** — потребители инъекционных наркотиков

**СВ** — снижение вреда

# Общее описание тренинга

**Цель тренинга:** подготовить сотрудников и сотрудниц сайтов ЗПТ к реализации проектов по внедрению гендерных подходов, направленных на привлечение и удержание женщин-ПИН в программах ЗПТ.

## Задачи тренинга:

1. Актуализировать информацию о гендере и связанных с ним социальных явлениях, значимых для программ ЗПТ.
2. Ознакомиться с особенностями и направлениями проекта.
3. Овладеть знаниями и умениями, необходимыми для проведения образовательной работы.

## Необходимое оборудование и материалы:

- флипчарт;
- бумага для флипчарта (2 блокнота);
- ноутбук с колонками для демонстрации видеоматериалов;
- мультимедийный проектор;
- листы формата А4;
- клей-карандаш;
- бумажный скотч;
- скрепки;
- цветные стикеры;
- маркеры (4 набора по 4 шт.);
- цветная бумага;
- фломастеры, краски, кисти;
- клей;
- глянцевые цветные популярные журналы;
- ножницы;
- листы ватмана;
- заготовленные плакаты («Мужчина/женщина», «Конверт ожиданий»);
- плакат с программой тренинга «Схема проекта»;
- распечатанные раздаточные материалы №1-6.

**Целевая аудитория тренинга:** руководители неправительственных организаций, менеджеры проектов и другие сотрудники ВИЧ-сервисных организаций, которые вовлечены в реализацию программ ЗПТ.

**Количество участников:** до 25 человек

**Время проведения тренинга:** общая продолжительность тренинга — 2,5 дня; 8 часов рабочего времени ежедневно.

## Методы проведения тренинга

Тренинг включает в себя комбинацию:

- теоретических блоков (презентации тренеров);
- практических упражнений, направленных как на актуализацию знаний участников, так и на закрепление полученной информации и отработку навыков ее использования;

- игровых упражнений, направленных на отработку навыков;
- динамических упражнений для формирования и поддержки эмоциональной и физической активности группы;
- дискуссий;
- «мозгового штурма»;
- ежедневный контроль достижений целей тренинга и ожиданий от тренинга.

### Опционально

Тренер также может добавить следующие методы:

- задания для самостоятельной работы;
- контроль уровня знаний участников до и после тренинга.

### Схема тренинга:

Сессия	Время	Компоненты тренинга
1.	1 час	Введение. Знакомство участников. Информация о проекте и его актуальности. Представление целей и задач пилотных проектов. Представление целей и задач тренинга, правила работы, ожидания участников.
2.	1 час 30 минут	Понятия «пол», «гендер», «стереотип». Дискуссия «Как гендер влияет на ваших клиентов и работу с ними?»
3.	1 час	Женщины-ПИН в программе ЗПТ. Презентация результатов анкетирования сайтов и аналитического обзора литературы.
4.	1 час	О проекте. Направления проекта и деятельность в его рамках.
5.	1 час 30 минут	Наставничество как одно из направлений проекта.
6.	2 часа	Обзор «Образовательного модуля». Подготовка к преподаванию по модулю.
7.	3 часа	«Образовательный модуль». Блоки 2-7.
8.	30 минут	Супервизия наставниц.
9.	1 час	Направления: «Информирование пар» «Дополнительные услуги». «Консультирование на актуальные темы».
10.	45 минут	Мониторинг и документооборот проекта.
11.	1 час	Информирование о работе проекта.
12.	1 час	Организационные вопросы.

Обратите внимание, что в схеме представлены только сессии, касающиеся непосредственного обучения по заявленной теме. В ней не указано время на перерывы для отдыха и еды (кофе-брейки, завтраки, обеды, ужины), время на разминки, рефлексии, подведение итогов дня и т.д. Кроме того, длительность каждой сессии может быть увеличена или уменьшена. Все эти вариации и дополнения опытный тренер сделает в финальной программе исходя из существующих возможностей и потребностей. Пример программы тренинга на 3 дня с учетом всех дополнительных активностей можно посмотреть в Приложении 1.

# Описание работы

## Сессия 1.

**Введение. Знакомство участников. Информация о проекте и его актуальности. Представление целей и задач пилотных проектов. Представление целей и задач тренинга, правила работы, ожидания участников.**

**Цель:** предоставление возможности участникам и тренерам познакомиться и создать комфортную психологическую атмосферу, определить круг вопросов, намеченных задач, сформировать правила работы, обсудить организационные вопросы.

**Время:** 1 час

**Необходимые материалы:** флипчарт, плакат с целями и задачами тренинга, флипчарт с плакатом «Мужчина/женщина», плакат «Конверт ожиданий», плакат с программой тренинга, маркеры, цветные стикеры.

### Описание сессии:

#### 1. Упражнение: «Приветствие участников».

*Время выполнения:* 15 минут

*Необходимые материалы:* плакат с целями и задачами тренинга.

*Ход выполнения:* Тренер приветствует участников тренинга, коротко знакомит их с темой и представляет цели и задачи тренинга.

#### Информация для презентации тренера

*Тема тренинга:* Реализация гендерных подходов в программах ЗПТ

*Цели и задачи тренинга:*

- Актуализировать информацию о гендере и связанных с ним социальных явлениях значимых для программ ЗПТ;
- Ознакомиться с особенностями и направлениями проекта;
- Овладеть знаниями и умениями, необходимыми для преподавания «Образовательного модуля».

#### 2. Упражнение «Знакомство участников».

*Время выполнения:* 20 минут

*Необходимые материалы:* флипчарт с плакатом «Мужчина/женщина», маркеры.

*Ход выполнения:* Тренер предлагает участникам по очереди представиться следующим образом:

- Назвать свое имя.
- Назвать город, откуда он/она приехал(а).
- Сказать, как давно работает в программе ЗПТ. Например: «Я работаю в программе ЗПТ 2 года».
- Дать по одной характеристике мужчины и женщины используя следующую фразу: «На мой взгляд мужчина ..... (какой?), а женщина ..... (какая?)». Например: «На мой взгляд мужчина сильный, а женщина слабая».



Тренер записывает характеристики мужчин и женщин в плакат «Мужчины/женщины» и сообщает всем участникам, что этот плакат будет использоваться во второй сессии.

*Пример Плаката «Мужчина | женщина»*

Женщина	Мужчина
красивая	сильный
заботливая	умный
нежная	лидер
слабая	настойчивый
ранимая	стойкий
эмоциональная	неэмоциональный

### 3. Упражнение: «Правила работы».

*Время выполнения:* 5 минут

*Необходимые материалы:* плакат с правилами.

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка вывешивает плакат, на котором в виде рисунков изображены основные правила тренинга:

- пунктуальность (вовремя начинать и заканчивать сессии, не опаздывать);
- режим вибровзвонков для мобильных телефонов (отключить телефоны или поставить их на вибровзвонки, чтобы не мешать другим участникам тренинга и тренеру);
- правило поднятой руки (если есть желание что-то сказать, необходимо не выкрикивать с места, а поднять руку);
- правило «свободной ноги» (если участнику(це) необходимо выйти из аудитории, это можно всегда сделать не отпрашиваясь у тренера и не мешая другим участникам );
- правило «куска пирога» (время тренинга одинаково распределяется для всех участников и тренеров, каждый имеет свое, отведенное для него, время);
- право тренера на команду «стоп» (тренер может вмешаться в какую-либо ситуацию, если она выходит за рамки целей тренинга);
- другие правила по усмотрению тренера.

Все предложенные правила обсуждаются и, при необходимости, дополняются, затем участники принимают предложенные правила и договариваются их выполнять в течении всего тренинга.

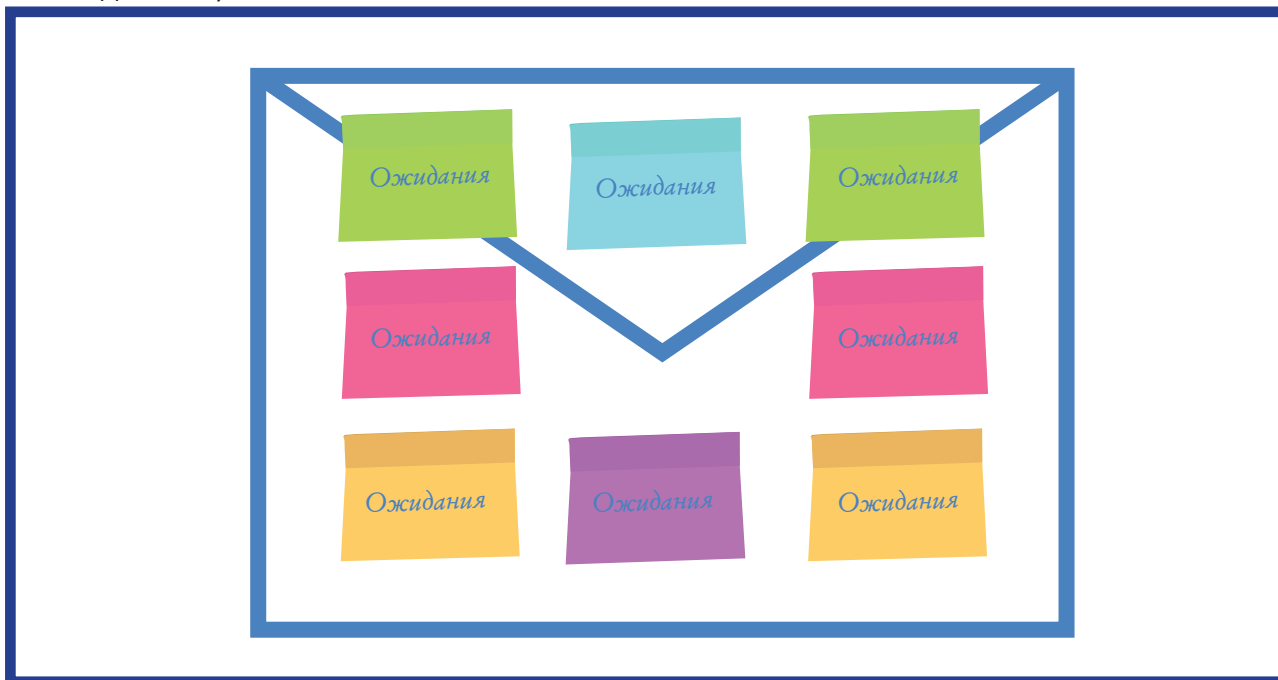


#### 4. Упражнение «Ожидания участников».

*Время выполнения:* 10 минут

*Необходимые материалы:* цветные стикеры, плакат «Конверт ожиданий».

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка предлагает участникам записать свои ожидания на цветных стикерах, разместить их на «Конверт ожиданий» и озвучить группе. После того, как все участники разместят свои ожидания, тренер(ка) анализирует и группирует их, а затем комментирует, какие из них будут удовлетворены в течении тренинга, а какие нет (если есть такая необходимость).



#### 5. Представление программы тренинга

*Время выполнения:* 10 минут

*Необходимые материалы:* плакат с программой тренинга.

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка озвучивает запланированную программу тренинга.

Программу тренинга рекомендуется разместить в виде плаката на обозримом месте, чтобы она всегда была перед глазами участников.

## Сессия 2.

### Понятия «пол», «гендер», «стереотип». Дискуссия «Как гендер влияет на клиентов и работу с ними?»

**Цель:** актуализация и формирование единого понятийного аппарата. Предоставить участникам возможность увидеть влияние гендера на повседневную жизнь и выбор, показать присутствие гендерного неравенства в повседневной жизни.

**Время:** 1 час 30 минут

**Необходимые материалы:** флипчарт, бумага для флипчарта, маркеры, презентация в PowerPoint, раздаточный материал № 1, плакат «Мужчина/женщина», карточки с описанием ролей, ноутбук с колонками для демонстрации видеоматериалов, мультимедийный проектор.

## Описание сессии:

### 1. Презентация основных понятий и их обсуждение

*Время выполнения:* 40 минут

*Необходимые материалы:* ноутбук с колонками для демонстрации видеоматериалов, мультимедийный проектор, презентация в PowerPoint.

*Ход выполнения:* Презентацию тренер/тренерка строит следующим образом:

- Предлагает участникам определить по очереди понятия пол, гендер, гендерные роли, стереотип и записывает все, о чем говорят участники, на флипчарте.
- После сформированного очередного определения открывает соответствующий слайд в презентации. В презентации тренер/тренерка может использовать несколько определенных из различных источников.
- Участники обсуждают правильно ли сформулировали понятие, все ли было названо, не было ли ничего лишнего в сформулированном ими определении.

### Примеры определений

Понятие «**пол**»<sup>1</sup> подразумевает биологические характеристики (анатомические, физиологические и генетические), определяющие принадлежность к числу мужчин или женщин. Однако не стоит забывать, что не всех людей можно отнести к мужскому или женскому полу. **Интерсексуалы** — люди, чей пол нельзя определить. **Интерсексуальность** может проявляться по-разному, например, когда нельзя однозначно сказать, какой именно половой орган у ребенка: большой клитор или маленький половой член. **Транссексуалы** — люди, не отождествляющие себя с полом, который приписан им согласно наличию у них определенных половых признаков.

**Гендер**<sup>2</sup> приобретается человеком в процессе включения в общественную жизнь. Он может изменяться под влиянием социальных, культурных, экономических, географических, возрастных и прочих факторов. Ученые называют гендер социальным конструктом, потому что он конструируется обществом.

Понятие «**гендер**» соответствует определению самим человеком или обществом мужских или женских характеристик. **Гендерные роли** — это социально и культурно обозначенные отношения, формы поведения, ожидания и обязанности мужчин и женщин. **Гендерная принадлежность** — это личное убеждение каждого из нас относительно принадлежности к мужскому или женскому полу; она определяет степень, в которой каждый человек считает себя мужчиной, женщиной или неким сочетанием того и другого. **Стереотип** — это широко распространенное, фиксированное и упрощенное представление или идея о том, что представляет собой определенный человек или явление.

<sup>1</sup> Гендер и снижение вреда. Основы/М. Варбан, Л. Шульга, К. Яременко — К. МБФ «Альянс общественного здоровья», 2015. — 32 с.

<sup>2</sup> Тренинговый модуль: сексуальное и репродуктивное здоровье женщин и мужчин употребляющих наркотики и/или вовлеченных в коммерческий секс/ Людмила Шульга, Оксана Матияш, Юлия Юдина, Светлана Гайдук: МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине, К., 2015 г. — 68 с. <http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/Module-RepHealth-1.pdf>

## Примеры определений

Застывшие нормы гендерного поведения называют **гендерными стереотипами**. Гендерные стереотипы могут касаться психологических и поведенческих характеристик, присущих мужчинам и женщинам, а также приемлемости различных ролей и видов деятельности для мужчин и женщин.

**Гендерное неравенство** — характеристика социального устройства, согласно которой различные социальные группы (в данном случае — мужчины и женщины) обладают устойчивыми различиями и вытекающими из них неравными возможностями в обществе.

**Гендерное насилие** — это насилие над личностью из-за принадлежности к тому или иному полу. Подавляющая часть случаев гендерного насилия — это насилие мужчин над женщинами. Целью гендерного насилия является стремление лица одного пола доминировать и контролировать поведение лица другого пола. **Гендерное насилие** включает в себя изнасилование, сексуальные домогательства на работе, побуждение к аборту, принуждение к рождению ребенка, крайнюю ревность, запрет общения с другими мужчинами/женщинами, запрет работать, торговлю женщинами, насилие в семье (физическое/психологическое).

После введения ключевых понятий необходимо вернуться к плакату «Мужчины | женщины» и обсудить с участниками тренинга, что получилось на плакате, почему именно такие характеристики мы даем мужчинам и женщинам, с чем это связано? Тренер вместе с участниками делает вывод о влиянии гендерных стереотипов на восприятие людьми друг друга, а также говорит о положительных и отрицательных сторонах использования стереотипов в повседневной жизни человека.

## Пример вывода:

«Гендерные стереотипы помогают легче воспринимать действительность, ориентироваться в различных жизненных ситуациях. Их отрицательной стороной является психологическое давление на развитие личности, неприятие нового/иного и в результате насилие по отношению к мужчинам и женщинам, которые не соответствуют стереотипам (например, насмешки над слишком женственными мальчиками в школах, обвинения женщин, не желающих иметь детей, в эгоизме и т.п.)<sup>3</sup>

Далее тренер/ка переходит в презентации к таким понятиям, как гендерный подход, услуги, интервенции.

## Примеры понятий для презентации

### Гендерный подход и гендерно-чувствительные интервенции

**Гендерный подход** — это подход, основанный на учете различных потребностей и ситуаций, в которых оказываются женщины и мужчины вследствие своих социальных ролей.

<sup>3</sup> Гендер и снижение вреда. Основы/М. Варбан, Л. Шульга, К. Яременко — К. МБФ «Альянс общественного здоровья», 2015. — 32 с.

## Примеры понятий для презентации

**Комплексный гендерный подход** (в частности в стратегическом планировании) или гендерный анализ — это процесс обеспечения того, что женщины, мужчины и другие социальные группы будут иметь одинаковый доступ к контролю ресурсов, преимуществам развития и принятию решений на всех этапах процесса стратегического планирования. Это методология включения общественных интересов и мнений различных социальных групп, учет критерия разнообразия, выход за пределы устоявшихся стереотипов<sup>4</sup>.

### Гендерно-чувствительные интервенции

Предоставление различных услуг, когда потребности мужчин и женщин отличаются, и одинаковых услуг, когда потребности совпадают (не дискриминируют и не руководствуются стереотипами):

- предоставление мужчинам, наравне с женщинами, информации о передаче ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;
- программы по популяризации женских презервативов;
- перенесение консультаций для женщин в удобные для них места.

### Гендерно-преобразовательные интервенции

Работают с «традиционными» ролями мужчины и женщины, выравнивают существующее неравенство (мужчин учат заботиться о себе и о детях; женщинам предлагают обучение как защитить себя в случае насилия, как обеспечить себя финансово):

- работа с мужчинами по вопросам ответственного отцовства;
- работа с парами по вопросам планирования семьи;
- обеспечение женщин доступом к информации, образованию и навыкам;
- поддержка женских инициатив.

После презентации происходит обсуждение полученной информации. Для обсуждения можно применять следующие вопросы:

- Приведите примеры гендерно-чувствительных, гендерно-преобразовательных услуг, которые предоставляются в вашей организации, на сайте ЗПТ? Почему эти услуги являются таковыми?
- Как можно превратить простые профилактические услуги в гендерно-чувствительные и преобразовательные?

Закрепить эту часть можно демонстрацией фильма<sup>5</sup>, сделанного Альянсом общественного здоровья по результатам исследования гендерно-ориентированных программ, проектов, услуг в сфере снижения вреда.

### 1. Упражнение: «Игра «Шаг вперед»

*Время выполнения:* 30 минут

*Необходимые материалы:* карточки с ролями/персонажами.

*Ход выполнения:*

**1.** Тренер/тренерка предлагает принять участие в игре восьми участникам. Этим добровольцам раздаются карточки с описанием их ролей/персонажей. Каждая карточка имеет свой аналог — персонажа противоположного пола. Участник, получивший роль, никому ее не показывает и не обсуждает ее с другими участниками.

<sup>4</sup> Марценюк Т. Гендерна рівність і недискримінація: посібник для експертів і експерток аналітичних центрів [Электронный ресурс] — Режим доступа: [http://www.ekmair.ukma.edu.ua/bitstream/handle/123456789/3540/Martsenyuk\\_Gender\\_and\\_non\\_discrimination%20.pdf;jsessionid=C5C6CF7E7F41745D49626FDE21C7B63E?sequence=1](http://www.ekmair.ukma.edu.ua/bitstream/handle/123456789/3540/Martsenyuk_Gender_and_non_discrimination%20.pdf;jsessionid=C5C6CF7E7F41745D49626FDE21C7B63E?sequence=1) — с. 49

<sup>5</sup> [https://www.youtube.com/watch?v=GcGBeUTu\\_7A](https://www.youtube.com/watch?v=GcGBeUTu_7A)

### *Персонажи/роли:*

- Вы 23-летняя девушка. Вы замужем и у вас есть ребенок. Вы начинающий специалист в организации.
- Вы 23-летний мужчина. Вы женаты и у вас есть ребенок. Вы начинающий специалист в организации.
- Вы 40-летняя женщина. Вы не замужем, без детей, работаете журналисткой.
- Вы 40-летний мужчина. Вы холостой, без детей, работаете журналистом.
- Вы 30-летний мужчина. Вы женаты, занимаетесь домашним хозяйством и детьми.
- Вы 30-летняя женщина. Вы замужем, занимаетесь домашним хозяйством и детьми.

### *(дополнительный персонаж, на всякий случай)*

- Вы 25-ти летняя женщина. Вы не замужем, у вас есть ребенок, вы фрилансер.
- Вы 25-летний мужчина. Вы неженаты, у вас есть ребенок, вы фрилансер.

**2.** Тренер/тренерка просит участников представить жизнь своих персонажей. Остальным участникам предлагается сидеть тихо и наблюдать. Для лучшего представления ролей участникам предлагается подумать и ответить себе на следующие вопросы. Вслух ответы не говорят.

Примеры вопросов, чтобы участники продумали своих персонажей:

- Где вы живете — сами или с родными, в какой квартире?
- Уютно ли вам жить там, где вы живете?
- У вас достаточно приватности?
- Чем вы занимаетесь в свободное время?
- Что вас мотивирует в жизни?
- Как вы проводите свободное время/отдыхаете?
- Одобряет ли общество ваш образ жизни?
- Чувствуете ли вы поддержку родных близких?

**3.** Тренер/тренерка просит участников стать в одну линию и начинает по очереди произносить следующие утверждения:

- Я чувствую себя в достаточной безопасности, возвращаясь поздно вечером домой.
- Мои друзья и моя семья поддерживают мой образ жизни.
- У меня нет никаких финансовых проблем.
- У меня интересная жизнь, много хобби, и я оптимистично смотрю в будущее.
- Я занимаюсь тем делом, которое мне нравится.
- У меня есть возможность путешествовать.
- Я могу легко найти работу.
- У меня достаточно денег на досуг.
- Я одеваюсь так, как я хочу, и это ни у кого не вызывает никаких вопросов.
- У меня нет детей, и я комфортно себя чувствую.
- Моя жизнь полностью меня удовлетворяет.

Этот список утверждений можно продолжить при необходимости.

Если участник/ участница отвечает «да» на утверждение, то он/она делает шаг вперед, если же «нет», то остается на месте. При этом участники ничего не говорят вслух, не разговаривают друг с другом, а наблюдатели ничего не комментируют.

**4.** Тренер просит всех посмотреть, где какой участник находится, после чего просит озвучить роли/персонажи, которые они представляют. После этого участников просят обобщить, в каких случаях они делали шаг вперед, а в каких нет, и почему? Также можно спрашивать наблюдающих, почему, по их мнению, участники делали шаги или стояли на месте, что влияет на принятие решения сделать или не сделать шаг вперед?

После игры тренер при помощи участников делает выводы о том, что гендерные стереотипы формируются в обществе в определенных ситуациях и могут влиять на поведение конкретного человека.

## 2. Дискуссия «Как гендер влияет на ваших клиентов и работу с ними?»

*Время:* 20 минут

*Необходимые материалы:* флипчарт, бумага для флипчарта, маркеры

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка предлагает всем участникам поучаствовать в дискуссии на тему: «Как гендер влияет на ваших клиентов и работу с ними?». Тренер вводит правила клуба, записывая их на флипчарте:

- говорить по сути,
- не критиковать других участников,
- говорить от себя (не обобщать),
- говорить по очереди,
- давать возможность высказаться другим.

Во время дискуссии тренер предлагает обсудить следующие темы:

- Правда ли, что на сайтах ЗПТ и так достаточно услуг, которыми пользуются мужчины и женщины, и эти услуги не нуждаются в каких-либо изменениях?
- Зачем необходимо предоставлять услуги, направленные на женщин?
- Почему такие услуги считаются чисто женскими?
- А как же мужчины, для них не нужны специальные услуги? (дополнительные вопросы базируются на ходе обсуждения с целью направить дискуссию в нужное русло, оживить ее).

## Сессия 3.

### Женщины-ПИН в программе ЗПТ. Презентация результатов анкетирования сайтов и аналитического обзора литературы.

**Цель:** предоставить участникам информацию о ситуации с привлечением и удержанием женщин-ПИН на сайтах программы ЗПТ.

**Необходимые материалы:** презентация в PowerPoint

**Время:** 1 час

**Описание сессии:** К этой сессии тренер должен подготовиться заранее и провести анкетирование сотрудников сайтов программы ЗПТ. По крайней мере, тех сайтов, представители которых будут принимать участие в тренинге. Анкетирование можно провести онлайн или по телефону. Результаты анкетирования анализируются, обобщаются и представляются в виде общей картины, тенденций по всем опрошенным сайтам.

*Ориентировочный список вопросов для анкетирования сайтов:*

- Опишите, пожалуйста, характеристики женщин, которые сейчас получают услуги ЗПТ на Вашем сайте.
- Как Вы сейчас привлекаете женщин в программы ЗПТ? Что Вы для этого делаете?
- Скажите, пожалуйста, есть ли в регионе женщины-ПИН, которые пока не получают ЗПТ, но хотят попасть на программу?

- Почему, по вашему мнению, эти женщины на данный момент не получают ЗПТ? Есть ли у них шанс попасть в программу в ближайшее время?
- Что, по вашему мнению, мешает женщинам-ПИН приходить в программы ЗПТ?
- Что, по вашему мнению, мешает женщинам-пациенткам ЗПТ удерживаться на лечении?
- Что можно сделать, чтобы больше женщин приходили в программы ЗПТ и удерживались на лечении?

*Также для общего видения картины необходимо сделать обзор существующей литературы, например:*

- Аналитических обзоров программ ЗПТ, снижения вреда, внедрения интегрированных услуг ЗПТ.
- Аналитических отчетов по результатам биоповеденческих исследований среди ПИН.
- Результатов исследований по внедрению различных услуг, подходов, в частности гендерно-чувствительных, в программах снижения вреда, ЗПТ, программах профилактики ВИЧ.
- Результатов исследований стиля жизни ПИН.
- Результатов исследований по привлечению, удержанию ПИН в проектах Снижения вреда.

Тренер представляет результаты анкетирования сайтов и обзора литературы и обсуждает вместе с участниками выявленные тенденции, делает вывод, что ситуация меняется, поэтому для эффективного предоставления качественных услуг для клиентов и клиенток необходимо постоянно собирать данные, анализировать меняющиеся условия и изучать потребности женщин и мужчин-ПИН.

## Сессия 4.

### О проекте. Направления проекта и деятельность в его рамках.

**Цель:** предоставить участникам информацию о предстоящем проекте, его составляющих.

**Необходимые материалы:** карточки с видами деятельности по проекту, презентация в PowerPoint, флипчарт с плакатом «Схема проекта».

**Время:** 1 час

### Описание сессии:

#### 1. Презентация «Общая информация о проекте»

*Время:* 15 минут

*Необходимые материалы:* презентация

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка коротко информирует участников о проекте, его цели. Представляет и обсуждает терминологию проекта.



## Пример презентации

**Проект «Внедрение гендерных подходов для привлечения женщин-ПИН в программы заместительной поддерживающей терапии».** Разработан и отпilotирован в рамках комплексного проекта «Построение потенциала для реализации качественных гендерно-чувствительных интервенций снижения вреда в Украине», который финансируется организацией «Французская международная экспертиза инициатива 5% (Expertise France 5% Initiative)».

**Проект состоит** из 4-х компонентов: наставничество, информирование пар, консультирование на актуальные темы и дополнительные услуги.

**Целью данного проекта** является обеспечение равноправного доступа женщин и мужчин ко всем услугам программы ЗПТ, а также формирование приверженности к программе ЗПТ у женщин-клиентов программы. Его можно использовать полностью, как интегрированный компонент привлечения и удержания женщин в программах ЗПТ или же использовать его отдельные компоненты.

Направление «Информирование пар» используется для привлечения женщин в программу ЗПТ и обеспечения равноправного доступа женщин и мужчин ко всем услугам программы ЗПТ. Направления «Наставничество», «Консультирование на актуальные темы» и «Дополнительные услуги ЗПТ» внедряются с целью формирования приверженности к программе ЗПТ у женщин.

### Целевая группа

Целевой группой проекта являются клиентки и клиенты программы ЗПТ, а также женщины, жены/партнерши мужчин, находящихся на ЗПТ, употребляющие опиоидные инъекционные наркотики.

Стоит отметить, что, хотя проект и направлен на привлечение и удержание женщин в программе ЗПТ, мужчины — клиенты ЗПТ — также являются целевой группой проекта.

### Ключевые термины в проекте:

**Наставница в программах ЗПТ (наставница)** — это женщина, которая находится длительное время в программе (более полугода), готова и умеет делиться своим опытом с другими, поддерживать других женщин, которые только начинают участвовать в программе.

**Опекаемая женщина в программах ЗПТ (опекаемая)** — женщина, которая включена в программу ЗПТ и нуждается в поддержке со стороны более опытной клиентки (наставницы) чтобы остаться в программе.

**Пара (в информировании пар)** — мужчина и женщина, которые официально женаты или не состоят в официальном браке, и/или проживают на одной территории, и/или имеют общий быт, и/или совместно воспитывают детей, и/или имеют половые отношения, а также имели/имеют опыт совместного употребления инъекционных наркотиков. Кроме того, мужчина является клиентом, а женщина не является клиенткой программы ЗПТ, но женщина употребляет инъекционные наркотики.

## Пример презентации (продолжение)

### Коротко о каждом направлении:

- **«Информирование пар».** Данный подход предполагает информирование пары, где партнер является клиентом, а партнерша принимает инъекционные наркотики, однако не является клиенткой программы ЗПТ. Координатор информирует пару о программе ЗПТ, существующие услуги, важность участия женщины в программе и способствует привлечению женщины в программу (внесение в лист ожидания, а при наличии свободных мест — включение в программу). Также в рамках направления возможна переадресация пары на консультирование в релевантных специалистов, которые обучены консультированию пар.
- **«Наставничество».** По данному направлению предполагается работа пары «наставница — опекаемая», где наставница помогает опекаемой адаптироваться в рамках программы ЗПТ, преодолевать стереотипы по отношению к программе, трудности с которыми сталкивается опекаемая в рамках программы ЗПТ, и способствовать выработке приверженности к программе. Наставница проходит специальное обучение, после которого обучает опекаемую по принципу равный-равному темам из «Образовательного модуля». Пара «наставница — опекаемая» работают по двум темам модуля, которые были выбраны ими из семи тем.
- **«Консультирование на актуальные темы».** По этому направлению специально обученные консультанты (социальный работник, врач, медицинская сестра, психолог и т.д.) консультируют клиентов ЗПТ на актуальные для них темы. Все консультации учитывают специфику пациентов ЗПТ и базируются на гендерно-ориентированном подходе. При консультировании на актуальные темы используется «Образовательный модуль» по направлению «Наставничество».
- **«Дополнительные услуги ЗПТ».** В рамках данного направления исполнителям проекта предлагается ввести по крайней мере одну дополнительную услугу к уже существующим в рамках программы ЗПТ. Избранные услуги должны удовлетворять потребности клиентов и учитывать возможности проекта, кроме того должны быть гендерно-ориентированными. Дополнительные услуги выбираются из списка услуг, с которым можно ознакомиться в документе «Описание услуг с целью привлечения и удержания женщин в программе ЗПТ» (Раздаточный материал № 5).

## 2. Презентация видов деятельности в рамках проекта

*Время:* 45 минут

*Необходимые материалы:* карточки с видами деятельности по проекту, мультимедийный проектор, экран, флипчарт с плакатом «Схема проекта»

*Ход выполнения:* Перед презентацией тренер/тренерка раздает участникам карточки, на которых написаны по одному виду деятельности, осуществляемых в рамках проекта. Карточки распределяются между всеми участниками в равном количестве.

### Материал для карточек и презентации:

#### Виды деятельности по проекту:

- **Подготовительный этап. Общие мероприятия**
  - Проведение встреч всех сотрудников сайта с целью информирования о проекте, роли каждого сотрудника в нем.
  - Размещение информации о проекте на «доске объявлений».
  - Информирование всех клиентов о проекте и его основных направлениях.

## Виды деятельности по проекту (продолжение):

### ○ Подготовительный этап. Общие мероприятия

- Проведение встреч всех сотрудников сайта с целью информирования о проекте, роли каждого сотрудника в нем.
- Размещение информации о проекте на «доске объявлений».
- Информирование всех клиентов о проекте и его основных направлениях.

### ○ Подготовительный этап. Наставничество

- Информирование всех клиенток о возможности стать наставницей или опекаемой.
- Отбор потенциальных наставниц.
- Внесение информации о потенциальных наставницах в базу данных.
- Информирование потенциальных наставниц о необходимости пройти обучение по семи темам обучающего модуля, о работе пары «наставница — опекаемая», необходимости прохождения ежемесячных супервизий.
- Подписание «Согласия на участие в проекте для наставниц ЗПТ».
- Обучение потенциальных наставниц.
- Контроль уровня усвоенной информации потенциальными наставницами.
- Отбор наставниц.

### ○ Подготовительный этап. Информирование пар

- Информирование специалистов сайта о направлении «Информирование пар».
- Информирование клиентов программы ЗПТ о возможности вместе со своей партнершей стать участницей направления «Информирование пар».

### ○ Подготовительный этап. Консультирование на актуальные темы

- Информирование специалистов сайта о направлении «Информирование пар».
- Обучение специалистов сайта информации с использованием обучающего модуля с целью дальнейшего консультирования на актуальные темы.

### ○ Подготовительный этап. Дополнительные услуги в программе ЗПТ

- Выбор и подготовка плана внедрения дополнительной услуги/дополнительных услуг.
- Информирование клиентов (ток) о дополнительных услугах

### ○ Основная часть проекта. Общие мероприятия

- Регулярные встречи 2-х координаторов с целью обмена информацией по проекту. (если в проекте 2 координатора).
- Регулярные встречи координатора с другими сотрудниками сайта, вовлеченными в реализацию проекта с целью обмена информацией (если в проекте 1 координатор).

## Виды деятельности по проекту (продолжение):

### ○ Основная часть проекта. Наставничество

- Информирование наставниц о подборе для них опекаемых.
- Информирование всех новых и постоянных клиенток сайта о возможности работать с наставницей, мотивирование к участию в работе за данным направлением.
- Подписание «Согласия на участие в проекте для опекаемых клиенток ЗПТ».
- Подбор пары «наставница — опекаемая».
- Знакомство пары.
- Работа пары «наставница — опекаемая».
- Мониторинг работы пары.
- Супервизия наставниц.
- Завершение работы пары.
- Ведение документации по направлению.

### ○ Основная часть проекта. Информирование пар

- Составление и согласование графика работы специалистов, организация информирования и консультирования пар.
- Информирование пары о программе ЗПТ.
- Перенаправление пары к релевантному специалисту сайта для консультации.
- Сбор информации у специалистов сайта о количестве проинформированных и проконсультированных пар.
- Мониторинг направления.
- Заполнение документации по направлению.
- Предоставление консультаций на актуальные темы, описанные в «Образовательном модуле».

### ○ Основная часть проекта. Консультирование на актуальные темы

- Сбор информации у специалистов сайта о количестве клиентов и клиенток, которым было предоставлено консультирование на актуальные темы.
- Мониторинг направления.
- Заполнение документации по направлению.

### ○ Основная часть проекта. Дополнительные услуги в программе ЗПТ

- Регулярное информирование клиентов/клиенток о новых услугах на сайте.
- Организация и мониторинг предоставления дополнительных услуг на сайте.
- Сбор информации у специалистов сайта о количестве клиентов, которым были предоставлены дополнительные услуги.
- Заполнение документации по направлению.

### ○ Итоговая часть проекта. Общие мероприятия

- Подготовка отчета по результатам проекта.

После раздачи карточек тренер/тренерка делает презентацию о предстоящем проекте, его направлениях и о деятельности, которая будет осуществляться. Во время презентации, после озвучивания каждой деятельности, тренер/тренерка останавливается, интересуется, у кого есть карточка с данным видом деятельности и просит приклеить ее на соответствующее место в схеме проекта.

## Схема проекта

	Общие мероприятия	Наставничество	Информирование пар	Консультирование на актуальные темы	Дополнительные услуги
подготовительная часть					
основная часть					
заключительная часть					

Схема проекта должна получиться такая, как в *Приложении 2*.

По окончании презентации тренер/тренерка сообщает, что в ходе тренинга будет отдельно рассматриваться каждое направление, где будет отдельно уделено внимание различным нюансам проекта. Сформированная схема проекта вывешивается на стену.

## Сессия 5.

### Направления проекта: Наставничество.

**Цель:** предоставить участникам информации о направлении «Наставничество», сформировать критерии отбора наставниц, списки возможных форм и методов мотивирования для наставниц и опекаемых.

**Необходимые материалы:** 3 листа флипчарта с надписями: «Отбор наставниц», «Мотивирующие факторы для наставниц», «Мотивирующие факторы для опекаемых», раздаточные материалы №№ 2 и 3

**Время:** 1 час 30 минут

### Описание сессии:

#### 1. Упражнение «Работа в группах по разработке критериев отбора наставниц и методов мотивирования наставниц и опекаемых».

*Время:* 45 минут

*Необходимые материалы:* 3 листа флипчарта с надписями: «Отбор наставниц», «Мотивирующие факторы для наставниц», «Мотивирующие факторы для опекаемых»

*Ход выполнения:*

Тренер/тренерка акцентирует внимание участников на важности данного направления, поскольку оно способствует удержанию новых, проблемных (у которых есть сложности с приверженностью) клиенток в программе ЗПТ. Для эффективности данного направления важно качественно отобрать наставниц, а также соответствующим образом замотивировать как наставниц, так и опекаемых для совместной работы.

Тренер/тренерка предлагает участникам тренинга объединиться в три группы, каждой группе

раздается по одному листу флипчарта с надписями: «Критерии отбора наставниц», «Мотивация для наставниц», «Мотивация для опекаемых». Работа в группах осуществляется по принципу «карусели»: каждая группа в течении пяти минут старается написать на листе флипчарта, который находится у нее, как можно больше, а затем этот листок передают следующей группе. Группа, которая получила лист «Критерии отбора наставниц», пишет список критериев, которым должна соответствовать наставница. Группа, которая получила лист «Мотивация для наставниц», составляет список форм и методов мотивирования, благодаря которым можно привлечь клиентку ЗПТ к работе наставницей и стимулировать ее качественную работу. Группа, которая получила лист «Мотивация для опекаемых», работает над списком форм и методов мотивирования, которыми можно привлечь новую клиентку ЗПТ к работе с наставницей и поддерживать ее стремление к качественной и регулярной работе. Через пять минут тренер/тренерка останавливает работу и просит передать листы по кругу следующей группе. В следующие пять минут группы дополняют списки, написанные предыдущими группами, и снова передают листы флипчарта по кругу следующей группе. Каждая группа должна написать свои предложения на каждом листе флипчарта.

### **Пример списка критериев для отбора наставниц:**

- Наличие желания / мотивации быть наставницей для других женщин программы ЗПТ.
- Наличие желания делиться личным опытом пребывания в программе ЗПТ.
- Пребывание в программе ЗПТ более полугода.
- Приверженность к программе ЗПТ.
- Наличие личных качеств, таких как коммуникабельность, толерантность, умение слушать и слышать, ответственность.
- Желание и умение обучать.

### **Пример списка форм и методов мотивирования наставниц:**

- Карточки на пополнение счета телефона.
- «Социальный пакет» (пайки, дополнительные медицинские услуги).
- Перевод на рецептурную форму выдачи препарата ЗПТ.
- «Личные отношения» с координатором проекта, врачом ЗПТ (повышение статуса).
- Развитие личностного потенциала (обучение, участие в тренингах, семинарах).
- Перспективы трудоустройства.
- Возможность обучать, передать свой опыт.
- Возможность получить опыт в процессе обучения.

### **Пример списка форм и методов мотивирования опекаемой:**

- Возможность получить поддержку от равной.
- Возможность получения достоверной информации.
- Уверенность, что на вопрос ответят, на просьбу о помощи постараются помочь.
- Легче удержаться в программе ЗПТ.

После групповой работы происходит представление и обсуждение результатов. Списки могут быть дополнены новыми пунктами в ходе представления результатов или наоборот, что-то может быть удалено как нерелевантное или сложно выполнимое.

Листы флипчарта вывешиваются на стену.

## 2. Упражнение «Анализ документов «Соглашение на участие в проекте для опекаемых ЗПТ» и «Соглашение на участие в проекте для наставниц ЗПТ»

*Время:* 15 минут

*Необходимые материалы:* раздаточные материалы №№2 и3.

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка информирует о важности подписания соглашения об участии в проекте как опекаемыми, так и наставницами и раздает участникам образцы соглашений. Участникам дается 5 минут на ознакомление с документами и, если у возникают вопросы, тренер/ка них отвечает, вовлекая всех участников в обсуждение. После обсуждения документов, при необходимости, в них вносятся правки и изменения.

## 3. Лекция: «Работа пары «наставница — опекаемая»

*Время:* 30 минут

*Необходимые материалы:* 2 листа флипчарта, маркеры.

*Ход выполнения:* В этом разделе тренер/тренерка переходят к информированию о непосредственной деятельности, что происходит в рамках направления «Наставничество». Тренер/тренерка в ходе лекции записывает ключевую информацию на флипчарте, а именно — как происходит работа пары «наставница — опекаемая», в каких случаях завершается работа пары.

### Пример информационного сообщения

Для направления «Наставничество» крайне важно правильно подобрать пару «наставница — опекаемая». Паре должно быть комфортно и интересно работать друг с другом. От того, насколько хорошо подобрана пара, зависит и результат ее работы: частота встреч, телефонные звонки с консультациями, приверженность к ЗПТ.

Окончательное решение о формировании пары «наставница — опекаемая» принимает координатор проекта. Решение базируется на его профессиональной интуиции, учитывается загруженность наставницы. У каждой наставницы может быть не более 3-х опекаемых (для наставниц, которые имеют опыт социального сопровождения, кейс-менеджмента или наставничества в других проектах), для наставниц, которые не имеют такого опыта, рекомендуется давать только одну опекаемую.

#### **Опционально:**

*Может быть разработана специальная целая система подбора пары «опекаемая-Наставница», например, анкеты для наставницы, опекаемой, с одинаковыми вопросами о удобстве места встреч, времени встречи, хобби, интересов, как они видят будущую наставницу/опекаемую. По ключевым вопросам подбирается пара. К подбору пары можно привлекать психолога. На тренинге можно сформировать анкеты для опекаемых и наставниц.*

Итак, пара подобрана. Координатор информирует наставницу и опекаемую о подобранной для них паре. Во время первого знакомства пара «наставница-опекаемая» устанавливают личные границы и обсуждают правила работы пары: анонимность, конфиденциальность, толерантность, доверие, настрой на сотрудничество, комфортное и удобное место для встреч пары. Пара может сформировать свои правила. Важно, чтобы обе участницы пары понимали важность придерживаться правил и границ, которые они установили.

**Важно!** Наставница и опекаемая могут в любое время отказаться от дальнейшей работы в паре, о чем они заранее информируют координатора.

## Пример информационного сообщения (продолжение)

Работа пары «наставница — опекаемая» происходит следующим образом:

- Наставница с опекаемой совместно выбирают темы из «Образовательного модуля».
- Количество встреч с наставницей зависит от актуальных потребностей опекаемой.
- Продолжительность одной встречи составляет 1-2 часа.
- Во время каждой встречи наставница проводит обучение опекаемых по одной из выбранных тем «Образовательного модуля». За время проекта опекаемая должна научиться, как минимум, двум темам с «Образовательного модуля».
- Во время встречи происходит обсуждение изменений, которые произошли в жизни опекаемых после последней встречи, были ли трудности, связанные с пребыванием в программе ЗПТ, смогла ли опекаемая их преодолеть и каким образом.
- В случае необходимости наставница проводит регулярные консультации опекаемой по телефону.

Работа пары «наставница-опекаемая» имеет как свое начало, так и конец. Завершение работы пары происходит в случаях:

- опекаемая не имеет больше потребности в помощи, сама активно решает свои проблемы, стабильно пользуется услугами программы ЗПТ;
- одна из пары покинула программу ЗПТ: переехала в другой город, попала в больницу на долгий срок, попала в исправительное учреждение и т.д.;
- опекаемая не хочет пользоваться помощью наставницы;
- наставница не хочет/не может помогать опекаемой;
- опекаемую или наставницу исключили из программы ЗПТ.

*Если опекаемая осталась без наставницы, однако имеет желание продолжать работу в рамках данной модели, необходимо определить для нее новую наставницу. Если наставница завершила программу ЗПТ и не употребляет наркотики, она может продолжать быть наставницей для своих опекаемых.*

По окончании лекции флипчарты вывешиваются на стену.

После лекции происходит обсуждение модели.

## Сессия 6.

### Обзор «Образовательного модуля». Подготовка к преподаванию по модулю

**Цель:** предоставить участникам общую информацию об «Образовательном модуле», отработать навыки преподавания.

**Необходимые материалы:** раздаточный материал № 4 «Образовательный модуль».

**Время:** 2 часа



## Описание сессии:

### 1. Лекционный обзор образовательного модуля.

*Время:* 20 минут.

*Необходимые материалы:* Раздаточный материал №4 «Образовательный модуль».

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка информирует участников, что в основе работы пары «наставница-опекаемая» лежит работа по образовательному модулю.

## Пример информационного сообщения

«Образовательный модуль» состоит из семи блоков.

### *Блок 1. Как обучать и мотивировать опекаемых?*

В этом блоке рассказывается о том, как наставнице работать с опекаемой, об основных принципах работы. Его используют только при обучении наставниц, в дальнейшем наставница с опекаемой по нему не работает.

### *Блок 2. Мифы и факты о ЗПТ*

Одной из распространенных причин ухода женщин с программы ЗПТ является наличие мифов. Этот блок построен на развенчивании таких мифов и предоставлении достоверной информации о программе.

### *Блок 3. Барьеры доступа к ЗПТ*

Это еще один блок, который позволяет предоставить клиентке достоверную информацию о программе ЗПТ, а также помочь найти пути преодоления барьеров.

### *Блок 4. Правила сохранения репродуктивного здоровья*

Вопросы репродуктивного здоровья всегда важны для женщин, тем более они являются актуальными для женщин — участниц программы ЗПТ. Регулярность менструации, предотвращение случаев нежелательной беременности, посещение гинеколога и другие вопросы, связанные с репродуктивным здоровьем, поднимаются именно в этом блоке.

### *Блок 5. Что важно знать о сексуальном здоровье?*

Часто блоки 4 и 5 перекликаются, но есть вопросы, касающиеся больше секса, чем репродуктивной функции женщины. В этом блоке говорится о безопасном и защищенном сексе, об использовании презервативов, смазок, а также о том, что делать, если презерватив порвался.

### *Блок 6. ВИЧ, Вирусные гепатиты В и С, другие ИППП*

Тут разговор пойдет о ВИЧ, гепатитах и других ИППП, о путях их передачи, диагностике, лечении и самолечении.

### *Блок 7. Какие три основные услуги доступны для клиенток программы ЗПТ в вашем городе и где?*

Этот блок рассчитан на предоставление актуальной информации о существующих услугах для женщин-ПИН, клиенток ЗПТ и переадресацию к ним. Важно помнить, что информация в этом блоке должна быть актуальной, все контактные данные должны регулярно проверяться и вноситься изменения при необходимости.

**Важно!** Блоки, которые представлены в данном обучающем модуле были выбраны и разработаны, исходя из потребностей клиенток программы ЗПТ в Украине по состоянию на время разработки и пилотирования проекта. Естественно, с течением времени они могут изменяться, дополняться и модифицироваться. Тем более, для других стран некоторые блоки могут быть не актуальными. Однако, возможно существование других темы, которые важны женщинам, находящимся на ЗПТ. Блоки в образовательном модуле должны быть сформированы, исходя из информационных потребностей клиенток программы ЗПТ!

Участникам раздается «Образовательный модуль» (раздаточный материал №4) и предлагается на протяжении 10 минут ознакомиться с ним. После ознакомления тренер/ка отвечает на вопросы участников и обсуждает вместе с ними содержание модуля.

## **2. Упражнение: Отработка навыков преподавания «Образовательного модуля».**

*Время:* 100 минут.

*Необходимые материалы:* раздаточный материал № 4

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка объединяет участников в семь групп, каждой группе дается один блок из «Образовательного модуля».

Группы получают задание: «В пределах вашего блока придумайте обучающее упражнение (оно может касаться маленького фрагмента из блока) и проведите его для всех участников тренинга. Упражнение должно быть небольшим, длительность его не должна превышать 10 минут. На подготовку упражнения дается 15 минут».

После подготовки, группы демонстрируют свои обучающие упражнения, в которых обязательно участвуют все участники тренинга. После демонстрации всех семи упражнений, участники обсуждают их эффективность, отвечая на вопросы: «Что больше всего понравилось?», «Что еще можно было добавить, изменить?», «Какие упражнения можно модифицировать и использовать для обучения по другим блокам?» и т.п.

## **Сессия 7.**

### **«Образовательный модуль». Блоки 2-7.**

**Цель:** изучить информацию «Образовательного модуля», отработать навыки преподавания, консультирования.

**Необходимые материалы:** раздаточный материал № 4 «Образовательный модуль».

**Время:** 3 часа.

**Описание сессии:** Сессия разбивается на две части, по 1,5 часа каждая. Сначала идет проработка блоков «Образовательного модуля» №№ 2-4, потом – блоков 5-7.

Тренер/тренерка объединяет участников в группы по три человека и раздает им роли: наставницы, опекаемой, супервизора.

*Наставница* — консультирует опекаемую по теме блока, может запросить консультацию/ информацию по теме блока у супервизора.

*Опекаемая* — консультируется у наставницы, задает вопросы по теме блока.

*Супервизор* — внимательно слушает консультацию, предоставляет консультацию наставнице по ее запросу.

Каждая группа получает один блок из «Образовательного модуля» (раздаточный материал № 4) для работы. Группа проигрывает консультацию по заданному блоку, длительность консультации — 30 минут. Тренер/тренерка в это время ходит от группы к группе, слушает консультации, записывает позитивные моменты в консультировании и то, что можно было бы улучшить, впоследствии при обсуждении тренер(ка) озвучивает свои наблюдения. После этого дается 30 минут на обсуждение в тройках: что получилось и почему, а что можно было бы улучшить и как именно.

По окончании работы в группе участники обсуждают эффективность проведенных консультаций, отвечая на вопросы:

- Какие методики использовали наставницы, чтобы доступно донести информацию из блока для опекаемой?
- Что удалось в консультации?
- Какие приемы были наиболее эффективными?
- Как чувствовали себя наставница и опекаемая?
- Какой информации не хватало для предоставления полной консультации, и где ее можно найти?

Тренер/тренерка вовлекает в обсуждение всех участников групп, задает другие уточняющие вопросы, а также озвучивает свои наблюдения.

## **Сессия 8.**

### **Супервизия наставниц.**

**Цель:** Предоставить информацию о супервизии наставниц в рамках проекта.

**Необходимые материалы:** раздаточный материал № 4 «Образовательный модуль»

**Время:** 30 минут

#### **Описание сессии:**

Тренер/ка дает информацию о том, что такое супервизия, какие методы для ее проведения используются.

#### **Пример информационного сообщения**

Супервизия — это основной способ помощи персоналу проекта в выполнении деятельности и обеспечения стандартов деятельности.

## Пример информационного сообщения (продолжение)

Основные принципы супервизии в социальной работе и социально-психологической помощи:

- активное взаимодействие супервизора и «супервизируемых»;
- конфиденциальность;
- компетентность;
- развитие;
- безопасность/экологичность.

Целями супервизии является:

1. оказание помощи консультанту в его лучшем понимании клиента на процессуальном и содержательном уровнях;
2. повышение консультантом степени осознания своих реакций и ответов на действия клиента;
3. исследование новых форм работы;
4. оказание поддержки консультанту в усилении своего профессионального и личностного ресурса.

В данном проекте супервизором выступает координатор направления, а супервизируемые — наставницы из числа не профессиональных консультантов, а активных клиенток проекта ЗПТ. Поэтому в ходе реализации проекта по направлению «Наставничество» супервизия необходима для мониторинга хода проекта, для поддержания, мотивации, помощи наставницам в их работе, для решения возникающих проблем в работе. Координатору необходимо раз в месяц проводить групповые супервизионные встречи со всеми наставницами, продолжительностью до 2 часов. В ходе этих встреч может происходить анализ и обсуждение тем образовательного модуля, трудностей в обучении опекаемых и путей их решения, может предоставляться помощь наставнице в подготовке к обучению опекаемых, в личностном развитии наставниц, мотивирование их на работу с опекаемыми и т.д.

После информирования тренер/тренерка отвечает на вопросы участников касательно методов и организации проведения супервизии наставниц.

### **Опционально:**

*В рамках тренинга можно проиграть проведение супервизии наставниц, соответственно, увеличив время на проведение этой сессии.*

## **Сессия 9.**

**Направления «Информирование пар», «Дополнительные услуги», «Консультирование на актуальные темы».**

**Цель:** предоставить участникам информацию о направлениях: «Информирование пар», «Дополнительные услуги», «Консультирование на актуальные темы».

**Необходимые материалы:** раздаточный материал № 4- 5

**Время:** 1 час

## Описание сессии:

### 1. Лекция: Деятельность в рамках направлений: информирование пары, дополнительные услуги, консультирование на актуальные темы.

*Время:* 20 минут

*Необходимые материалы:* раздаточный материал №4–5.

*Ход выполнения:* Тренер/ка дает информацию о каждом направлении проекта.

### Пример информационного сообщения

Направления проекта «Информирование пар», «Дополнительные услуги», «Консультирование на актуальные темы» важны для привлечения и удержания женщин-ПИН в программе ЗПТ. Они помогают расширить доступ и предоставить достоверную информацию о ЗПТ, а также создают благоприятную, комфортную атмосферу на сайте.

Давайте более детально рассмотрим, что включает в себя каждое направление.

#### «Информирование пар».

Как говорилось ранее, в рамках данного направления предоставляется информационное консультирование пар. В паре партнер является клиентом сайта ЗПТ, а партнерша не является, но употребляет инъекционные наркотики. Партнерша может не являться официальной женой клиента проекта, она может быть гражданской женой, невестой или женщиной, с которой клиент может и не иметь сексуальных отношений, но у клиента и его партнерши был опыт совместного инъекционного употребления наркотиков.

Целью информирования является предоставление паре достоверной и актуальной информации о программе ЗПТ, с акцентом на важности участия в ней женщины, мотивирование партнерши на участие в такой программе. К информационному консультированию пары можно и нужно привлекать различных специалистов сайта.

Консультирование пары может проводить только специально обученный специалист. При консультировании пар используются темы из «Образовательного модуля» по направлению «Наставничество» (*раздаточный материал № 4*).

Показателем успешности данного направления является включение женщины-ПИН в программу ЗПТ или, по крайней мере, внесение ее в лист ожидания для дальнейшего участия в программе.

**Важно!** Данное направление не предполагает проведение психологического консультирования, терапии пары. Однако, при наличии соответствующих специалистов на сайте такие консультации могут проводиться, если у пары есть в этом потребность.

## Пример информационного сообщения (продолжение)

### Консультирование на актуальные темы.

Это направление предполагает вовлечение всех клиентов ЗПТ. И клиенты, и клиентки сайта получают консультации на актуальные темы, описанные в «Образовательном модуле» (*раздаточный материал № 4*). Консультации на актуальные темы могут оказывать все сотрудники сайта (социальные и аутрич-работники, медики), которые были обучены консультированию по темам из «Образовательного модуля». Консультирование по существующему модулю дает возможность предоставить одинаковую достоверную информацию и мужчинам, и женщинам, развеять мифы, которые сложились у клиентов ЗПТ и способствует созданию благоприятной обстановки на сайте, что в свою очередь способствует удержанию женщин в программе.

### Дополнительные услуги.

Более детально хочется остановиться на таком направлении как «Дополнительные услуги ЗПТ». Это направление предполагает создание новой гендерно-чувствительной услуги на сайте, т.е. услуги, которой раньше не было, но в которой есть потребность у клиентов/ток.

Перед тем, как внедрять ту или иную услугу в рамках программы ЗПТ, следует понять, есть ли в ней необходимость. Поэтому, предварительно необходимо собрать потребности клиентов программы, а уже потом решить, какие потребности можно удовлетворить на данном этапе, а какие в будущем, тщательно проанализировав все имеющиеся возможности, вероятные затраты и необходимые ресурсы.

Любая услуга, которая будет внедряться в рамках ЗПТ, должна быть качественной, тщательно спланированной, отвечать на потребности большого количества клиентов, а также доступной. Не стоит запускать услугу, если вы сомневаетесь в ее целесообразности или эффективности, а также в собственной способности ее хорошо организовать.

Для клиентов программы ЗПТ нужно организовать доступ к информации о запуске новой услуги на сайте. Информация должна быть доступной для всех без исключения клиентов и понятной.

Так же рекомендуется в рамках сайта определить одного ответственного человека, который сможет наиболее компетентно рассказать о новых услугах, их времени и месте проведения.

С перечнем и описанием дополнительных услуг с целью привлечения и удержания женщин в программе ЗПТ можно ознакомиться в *раздаточном материале № 5*.

**Тренеру!** При необходимости в этой секции можно воспользоваться презентацией «Презентация видов деятельности в рамках проекта» из Сессии 4 для лучшего закрепления видов деятельности по каждому направлению.

## 2. Упражнение: Работа в группах: Анализ дополнительных услуг.

*Время:* 40 минут

*Необходимые материалы:* Раздаточный материал 5

*Ход выполнения:* Участникам раздается список Описание услуг (Раздаточный материал 5.) и предлагается ознакомиться с ним на протяжении 5 минут.

После этого тренер/тренерка объединяет участников в группы, где все участники являются представителями одного сайта.

Перед выполнением задания группы получают следующую инструкцию: «Пользуясь розданным вам документом «Описание услуг» необходимо составить таблицу наличия услуг на сайте на данный момент. Первая колонка таблицы должна содержать название услуги, вторая — отметку о наличии или отсутствии этой услуги на сайте, третья — шаги и условия, необходимые для внедрения такой услуги. Третья колонка заполняется для тех услуг, которые на данный момент не предоставляются на сайте. В данную таблицу необходимо включать и другие услуги, которых нет в розданном вам списке, но которые есть у вас на сайте. Возможно, существуют услуги, которых нет на сайте, но вы знаете, что в них есть потребность клиентов. На подготовку упражнения дается 20 минут».

**Таблица «Наличие услуг на сайте»**

Название услуги	Есть/нет на сайте	Что необходимо для внедрения

После подготовки, группы представляют таблицы, которые у них получились. Тренер может задать группам уточняющие вопросы:

- Какие дополнительные услуги, из тех, что у вас нет, вы хотите внедрить?
- Как бы вы собрали потребность у ваших клиентов в дополнительных услугах?

## Сессия 10.

**Мониторинг и документооборот проекта (сессия для руководящего/ключевого персонала проекта).**

**Цель:** Информировать участников о документообороте и мониторинге проектной деятельности.

**Необходимые материалы:** раздаточный материал № 6

**Время:** 45 минут

## Описание сессии:

### 1. Презентация: «Мониторинг деятельности проекта»

*Время:* 10 минут

*Необходимые материалы:* Раздаточный материал № 6

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка информируют о важности ведения рутинного мониторинга деятельности проекта.

### Пример информационного сообщения

В ходе реализации проекта координатор должен «держать руку на пульсе», осуществляя мониторинг всех аспектов деятельности по проекту, оперативно реагируя на сложности, возникшие в ходе реализации программы.

Крайне важно мониторить работу пары «наставница-опекаемая». В рамках такого мониторинга очень важны следующие шаги:

- После каждой встречи с опекаемой наставница звонит координатору и информирует о встрече (тема встречи, продолжительность встречи, количество и темы телефонных консультаций и т.д.).
- Координатор заносит информацию в базу наставниц.
- Координатор может позвонить опекаемой для проверки предоставленной наставницей информации.

Деятельность по другим направлениям:

- Мероприятия по направлению «Информирование пар»:
  - Отслеживание и фиксирование информации о количестве проведённых консультаций для пар, количестве женщин, желающих стать клиентками программы ЗПТ и привлечённых на сайт ЗПТ через данное направление.
  - Сбор информации о необходимости для пар в получении других услуг, консультаций.
- Мероприятия по направлению «Консультирование на актуальные темы»:
  - Сбор информации у специалистов сайта по количеству клиентов и клиенток, которым было предоставлено консультирование на актуальные темы (дата, тема консультации) — раз в месяц.
  - Сбор информации, какие темы являются более актуальными, а какие менее, какие другие темы являются актуальными для клиентов/клиенток сайта.
- Мероприятия по направлению «Дополнительные услуги ЗПТ»:
  - Сбор информации у специалистов сайта по количеству клиентов, которым были предоставлены дополнительные услуги — раз в месяц.
  - Сбор информации, какие услуги являются актуальными, а какие нет.



## Пример информационного сообщения (продолжение)

Ключевыми индикаторами проекта являются:

- Количество и процент женщин, находящихся на программе ЗПТ за период.
- Количество женщин, употребляющих инъекционные наркотики, привлеченных через все пилотные направления в программу ЗПТ за период реализации проекта.
- Количество женщин, употребляющих инъекционные наркотики, вовлеченных в программу ЗПТ через направление «Информирование пар».
- Количество женщин, проходивших направление «Наставничество», и находящихся в программе ЗПТ минимум полгода.
- Количество пар, которые получили консультации в рамках направления «Информирование пар».
- Количество клиентов (из них отдельно мужчин и женщин), которые получили информацию в рамках направления «Консультации на актуальные темы».
- Количество дополнительных услуг, которые появились на сайте благодаря проекту.
- Количество клиентов сайта (из них отдельно мужчин и женщин), которые воспользовались дополнительными услугами за период.

### 2. Лекция: документооборот проекта.

*Время:* 35 минут.

*Необходимые материалы:* раздаточный материал № 6.

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка информируют о документообороте и отчетности по проекту.

***Важно!*** В данном разделе предоставлена информация о документообороте в том виде, в каком она использовалась в рамках пилотного проекта. Естественно, формы и базы могут быть адаптированы с учетом существующих изменений по проекту. Документация, приведенная в раздаточном материале № 6, является примером и может быть дополнена, сокращена либо и вовсе изменена.

Тренер/тренерка раздает участникам *раздаточный материал № 6*, объединяет аудиторию в две группы и предлагает поработать с данным документом, внося предложения по изменению описанных в нем форм и таблиц.

Перед выполнением задания группы получают следующую инструкцию: «Изучите розданный вам документ *«Инструкция по ведению документации и отчетности для координаторов»* и внесите свои предложения по изменению, если в них есть необходимость. На подготовку упражнения вам дается 20 минут».

После подготовки, группы представляют свои наработки. Результатом данного упражнения должен быть финализированный документ *«Инструкция по ведению документации и отчетности для координаторов»*, который будет использоваться в работе для документирования и отчетности по проведенной деятельности в рамках проекта.

## Сессия 11.

### Информирование о работе проекта.

**Цель:** Создать информационный плакат о проекте.

**Необходимые материалы:** листы ватмана, цветная бумага, фломастеры, краски, кисти, клей, глянцевые цветные популярные журналы, ножницы.

**Время:** 1 час.

Описание сессии:

Тренер/тренерка объединяет участников в группы, где все участники являются представителями одного сайта и раздает группам по листу ватмана.

Группы получают задание: «На данный момент вы уже знаете о проекте внедрения гендерно-ориентированных услуг достаточно, чтобы подготовить информационный плакат для клиентов сайта с целью информирования о проектной деятельности. Плакат может содержать информацию о проекте, о его направлениях, целевых группах, уникальности. Также он должен быть соответственно оформлен и привлекать внимание клиентов вашего сайта. У вас есть 45 минут на подготовку такого плана».

По окончании работы, все группы представляют свои информационные плакаты, рассказывают, почему был выбран именно этот текст и именно такое оформление.

## Сессия 12.

### Организационные вопросы (сессия для руководящего/ключевого персонала проекта)

**Цель:** Обсудить и спланировать ключевые организационные моменты проекта.

**Необходимые материалы:** листы флипчарта, маркеры.

**Время:** 1 час

Описание сессии:

#### 1. Подготовка к проекту

*Время:* 25 минут.

*Необходимые материалы:* листы флипчарта, маркеры.

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка информирует о важности правильного планирования и организации проектной деятельности. Тренер/тренерка напоминает о мероприятиях, которые необходимо провести на подготовительном этапе, привлекая аудиторию к обсуждению.

## Пример информационного сообщения

В сессии 4 «О проекте. Направления проекта и деятельность в рамках проекта» были презентованы виды деятельности, которые необходимо осуществлять на подготовительном этапе проекта. Этот этап в данном проекте несложный, но все же требует определенных усилий. Давайте вспомним, что именно необходимо сделать на подготовительном этапе:

- Проведение встреч всех сотрудников сайта с целью информирования о проекте, роли каждого сотрудника в нем.
- Обучение специалистов сайта темам «Обучающего модуля» с целью дальнейшего консультирования на актуальные темы, информирования пар.
- Размещение информации о проекте на доске объявлений сайта.
- Информирование всех клиентов о проекте и его основных направлениях («Наставничество», «Информирование пар», «Консультирование на актуальные темы», «Дополнительные услуги»).
- Информирование всех клиенток о возможности стать наставницей или опекаемой.
- Отбор потенциальных наставниц.
- Внесение информации о потенциальной наставнице в базу данных наставниц.
- Информирование потенциальных наставниц о необходимости пройти обучение по семи темам «Обучающего модуля», работе пары «наставница — опекаемая», необходимости прохождения ежемесячных супервизий.
- Подписание «Согласия на участие в проекте» для наставниц.
- Отбор потенциальных наставниц и их обучение.
- Выбор и подготовка плана внедрения дополнительной услуги.

Тренер/тренерка объединяет участников в группы, где все участники являются представителями одного сайта и раздает группам по листу флипчарта.

Группы получают следующее задание: «Сейчас вам предлагается спланировать свой подготовительный этап работы. Пожалуйста, пропишите рабочий план подготовительного этапа проекта, используя таблицу «Рабочий план подготовительного этапа проекта». В столбец «Вид деятельности» внесите деятельность, которую необходимо провести на подготовительном этапе; в столбец «Что необходимо» запишите все ресурсы (помещение, люди и т.д.), необходимые для реализации этого вида деятельности (все, что можете вспомнить), в столбец «Период/дата» — период выполнения, конкретный срок исполнения, либо финальную дату, до которой необходимо успеть выполнить данный вид деятельности. Столбец «Ответственный» пока не заполняется. На подготовку плана вам дается 15 минут».

**Таблица «Рабочий план подготовительного этапа проекта» (пример).**

Вид деятельности	Что необходимо	Период/дата	Ответственный
Информировать всех сотрудников сайта о предстоящем проекте	Помещение для совещаний, разрешение главврача на проведение такой встречи, все сотрудники сайта, документы по проекту, проектор, ноутбук, презентации по проекту.	до 15. 10. 2017	

Через 15 минут тренер останавливает работу в группах, просит отложить маркеры и переходит к следующему пункту программы, где данная таблица будет продолжать заполняться.

## 2. Исполнители проекта и их обязанности

*Время:* 35 минут.

*Необходимые материалы:* листы флипчарта, маркеры.

*Ход выполнения:* Тренер/тренерка информирует о персонале, который вовлечён в реализацию проекта, его обязанности и зоны ответственности.

### Пример информационного сообщения

Персонал проекта состоит из двух координаторов (координатор №1 и координатор №2).

- Координатор №1 отвечает за направление «Наставничество», организует и контролирует всю работу в рамках данного направления
- Координатор №2 отвечает за организацию, координацию, обучение специалистов и контроль трех направлений: «Информирование пар», «Консультирование на актуальные темы» и «Дополнительные услуги».

Также в проект, с целью информирования пар, консультирования клиентов на актуальные темы и предоставления дополнительных услуг, могут быть вовлечены все сотрудники сайта ЗПТ.

Перечень функциональных обязанностей Координатора №1:

- организация и координация деятельности по внедрению направления «Наставничество»;
- информирование о направлении «Наставничество» всех сотрудников и сотрудниц сайта, которые не проходили обучение на специальном тренинге;
- организация информирования о направлении «Наставничество» всех клиенток сайта программы ЗПТ;
- отбор и обучение наставниц с использованием образовательного модуля;
- отбор опекаемых и подбор пар «наставница — опекаемая» (подбор пар происходит совместно с Координатором №2);
- организация и проведение супервизий для наставниц проекта;
- ведение документации по направлению «Наставничество»;
- мониторинг деятельности по направлению «Наставничество», включая его результаты;
- подготовка и предоставление отчетов о результатах работы в рамках проекта, включая описание достижений и проблем, возникших при реализации проекта.

## Пример информационного сообщения

Функциональные обязанности Координатора №2:

- организация и координация деятельности по направлениям «Информирование пар», «Консультирование на актуальные темы», «Дополнительные услуги»;
- информирование о направлениях «Информирование пар», «Консультирование на актуальные темы», «Дополнительные услуги» всех сотрудников сайта, которые не проходили обучение на специальном тренинге;
- организация информирования клиентов/клиенток сайта по направлениям «Информирование пар», «Консультирование на актуальные темы», «Дополнительные услуги»;
- привлечение специалистов сайта к информированию пар;
- инструктаж и, при необходимости, поддержка привлеченных специалистов;
- координация переадресации пар к релевантным специалистам для информирования и консультирования пар;
- контроль за информированием и консультированием пар;
- внедрение дополнительных услуг на базе сайта программы ЗПТ;
- ведение документации по направлениям «Информирование пар», «Консультирование на актуальные темы», «Дополнительные услуги»;
- мониторинг деятельности по направлениям «Информирование пар», «Консультирование на актуальные темы», «Дополнительные услуги», включая результаты;
- подготовка и предоставление отчетов о результатах работы в рамках проекта, включая описание достижений и проблем при реализации проекта.

**Важно!** В этом разделе предоставлено распределение обязанностей между 2-мя координаторами, как это было в пилотном проекте. Состав исполнителей, распределение обязанностей и границ ответственности, может варьироваться в зависимости от существующих ресурсов, потребностей и возможностей конкретного проекта.

Тренер/тренерка объединяет участников в группы, где все участники являются представителями одного сайта. Группам предлагается завершить заполнение таблицы «Рабочий план подготовительного этапа проекта», в том числе и последнюю колонку «Ответственный», предварительно распределив обязанности между участниками группы. На подготовку плана участникам дается 15 минут.

По окончании работы в группах тренер/тренерка просит участников по очереди представить свои наработки и информирует о необходимости подготовить Рабочий план всего проекта (по возвращению домой), что поможет четко и своевременно выполнять всю деятельность по проекту, а также будет содействовать его качественной реализации.

# Раздаточный материал

## Раздаточный материал № 1.

### Ключевые понятия<sup>6</sup>

Понятие «**пол**» подразумевает биологические характеристики (анатомические, физиологические и генетические), определяющие нашу принадлежность к числу мужчин или женщин. Однако не стоит забывать, что не всех людей можно отнести к мужскому или женскому полу. *Интерсексуалы — это люди, чей пол нельзя определить. Интерсексуальность может проявляться по-разному, например, когда нельзя однозначно сказать, какой именно половой орган у ребенка: большой клитор или маленький половой член. Транссексуалы — люди, не отождествляющие себя с полом, который приписан им согласно наличию у них определенных гениталий.*

**Гендер** приобретается человеком в процессе включения в общественную жизнь. Он может изменяться под влиянием социальных, культурных, экономических, географических, возрастных и прочих факторов. Ученые называют гендер социальным конструктом, потому что он конструируется обществом.

Понятие «**гендер**» соответствует определению самим человеком или обществом мужских или женских характеристик. **Гендерные роли** — это социально и культурно обозначенные отношения, формы поведения, ожидания и обязанности мужчин и женщин. **Гендерная принадлежность** — это личное убеждение каждого из нас относительно принадлежности к мужскому или женскому полу; она определяет степень, в которой каждый человек считает себя мужчиной, женщиной или неким сочетанием того и другого.

**Стереотип** — это широко распространенное, фиксированное и упрощенное представление или идея о том, что представляет собой определенный человек или явление.

Застывшие нормы гендерного поведения называют **гендерными стереотипами**. Гендерные стереотипы могут касаться психологических и поведенческих характеристик, присущих мужчинам и женщинам, а также приемлемости различных ролей и видов деятельности для мужчин и женщин.

**Гендерное неравенство** — характеристика социального устройства, согласно которой различные социальные группы (в данном случае — мужчины и женщины) обладают устойчивыми различиями и вытекающими из них неравными возможностями в обществе.

**Гендерное насилие** — это насилие над личностью, из-за отношения к тому или иному полу. Большинство случаев гендерного насилия — это насилие мужчин над женщинами. Целью гендерного насилия является стремление лица одного пола доминировать и контролировать поведение лица другого пола.

**Гендерное насилие** включает в себя изнасилование, сексуальные домогательства на работе, побуждение к аборту, принуждение к рождению ребенка, крайнюю ревность, запрет общения с другими мужчинами/женщинами, запрет работать, торговлю женщинами, насилие в семье (физическое/психологическое).

<sup>6</sup> Определения взяты с публикации: Гендер и снижение вреда. Основы/М. Варбан, Л. Шульга, К. Яременко — К.: МБФ «Альянс общественного здоровья», 2015. — 32 с.

## **Гендерный подход и гендерно-чувствительные интервенции**

**Гендерный подход** — это подход, основанный на учете различных потребностей и ситуаций, в которых оказываются женщины и мужчины вследствие своих социальных ролей.

**Комплексный гендерный подход** (в частности в стратегическом планировании) или гендерный анализ — это процесс обеспечения того, что женщины и мужчины и другие социальные группы будут иметь одинаковый доступ к контролю ресурсов, преимуществ развития и принятия решений на всех этапах процесса стратегического планирования. Это методология включения общественных интересов и мнений различных социальных групп, учет критерия разнообразия, выход за пределы устоявшихся стереотипов.

### **Гендерно-чувствительные интервенции**

Предоставление разных услуг, когда потребности у мужчин и женщин отличаются, и одинаковых услуг, когда потребности совпадают (не дискриминируют и не руководствуются стереотипами):

- Предоставление мужчинам, наравне с женщинами, информации о передаче ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.
- Программы по популяризации женских презервативов
- Перенесение консультаций для женщин в удобные для них места

### **Гендерно-преобразовательные интервенции**

Данные интервенции работают с «традиционными» ролями мужчины и женщины, выравнивают существующее неравенство (мужчин учат заботиться о себе и о детях; женщинам предлагают обучение, как защитить себя в случае насилия, как обеспечить себя финансово):

- Работа с мужчинами по вопросам ответственного отцовства.
- Работа с парами по вопросам планирования семьи.
- Обеспечение женщин доступом к информации, образованию и навыкам.
- Поддержка женских инициатив.

## Раздаточный материал № 2.

### Соглашение на участие в проекте «Внедрение гендерных подходов в целях привлечения женщин-ПИН в программы заместительной поддерживающей терапии» для опекаемых.

Я, \_\_\_\_\_ (код) настоящим выражаю свое желание участвовать в проекте «Внедрение гендерных подходов в целях привлечения женщин-ПИН в программы заместительной поддерживающей терапии» в паре «наставница-опекаемая» в качестве опекаемой.

Я буду встречаться со своей наставницей и получать от неё информацию по вопросам здоровья, связанными с программой ЗПТ. В рамках проекта я пройду обучение по минимум двум блокам, которые я выберу из образовательного модуля, предложенного мне наставницей.

Я могу обратиться к координатору наставниц в случае, если захочу сменить наставницу или у меня будут вопросы, касательно её наставничества.

Я также полностью осознаю, что, общаясь в паре «наставница-опекаемая» в качестве опекаемой, я должна относиться к своей наставнице с уважением и достоинством. Я обещаю не беспокоить свою наставницу, если она примет решение больше не быть моей наставницей или не участвовать в проекте. Содержание наших встреч является конфиденциальной информацией, я обязуюсь не передавать его третьим лицам.

Я также обязуюсь предоставить координатору достоверную информацию о проведенных встречах с наставницей и темах, которые мы обсуждали (без обсуждения содержания тем) для мониторинга данной деятельности.

Я задала координатору проекта все интересующие меня вопросы и получила ответы. Я согласна стать опекаемой в паре «наставница-опекаемая» с целью профилактики ВИЧ и других инфекционных болезней, а также получения информации об особенностях здоровья, связанных с ЗПТ.

Подпись опекаемой \_\_\_\_\_

Подпись координатора проекта \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_



## Раздаточный материал №3.

### Соглашение на участие в проекте «Внедрение гендерных подходов в целях привлечения женщин-ПИН в программы заместительной поддерживающей терапии» для наставниц.

Я, \_\_\_\_\_ (код) настоящим выражаю свое желание участвовать в проекте «Внедрение гендерных подходов в целях привлечения женщин-ПИН в программы заместительной поддерживающей терапии» в качестве добровольной помощницы — наставницы.

После прохождения образовательной беседы/тренинга мне предложат выполнять работу (проведение информационных встреч) для участниц ЗПТ, которые пришли в программу недавно. Эта деятельность направлена на поддержку, информирование по вопросам здоровья, связанным с ЗПТ, уменьшение факторов, влияющих на отказ от ЗПТ.

Я буду обучать и поддерживать этих участниц по образовательному модулю, который мне предоставил координатор наставниц в проекте и объяснил, как его использовать. Я могу обратиться к своему координатору наставниц, если мне будет необходима поддержка в моих усилиях по обучению других людей.

Я знаю, что образовательный модуль содержит 7 блоков. Я предложу каждой моей опекаемой выбрать, как минимум, 2 темы из образовательного модуля для наших встреч.

Я также полностью осознаю, что, пытаясь обучить других, я должна относиться к ним с уважением и достоинством. Я обещаю не использовать принуждение в своей работе, а добиваться того, чтобы согласие других на участие в проекте было добровольным. Я обещаю больше не беспокоить тех участниц, которые скажут мне, что они не хотят участвовать в проекте или проходить обучение. Содержание наших встреч является конфиденциальной информацией, обязуюсь не передавать его третьим лицам.

Обязуюсь регулярно (раз в месяц) сообщать своему координатору наставниц количество встреч, осуществленное мною для поддержки/обучения опекаемых. Для мониторинга данной деятельности координатор может лично перезвонить моим опекаемым для подтверждения встреч.

Я задала координатору проекта все интересующие меня вопросы и получила ответы. Я согласна стать добровольной помощницей — наставницей и обучать профилактике ВИЧ и других инфекционных болезней, особенностям здоровья, связанным с ЗПТ, поддерживать участниц, которые пришли в программу недавно.

Подпись наставницы \_\_\_\_\_

Подпись координатора проекта \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

## Раздаточный материал № 4.

### Образовательный модуль

#### Блок 1. Как обучать и мотивировать опекаемых?

Образовательная мотивирующая работа (встречи) с опекаемой направлена на поддержку и информирование по вопросам здоровья, связанным с ЗПТ, уменьшение факторов, влияющих на отказ от ЗПТ.

Наша работа строится с учетом следующих принципов:

- **Добровольность** (убедитесь, что ваша опекаемая добровольно хочет с вами побеседовать).
- **Конфиденциальность** (содержание вашей беседы не передается третьим лицам).
- **Разделение ответственности** (в вашей совместной работе каждый берет на себя ответственность только за свою часть, ответственность вашей опекаемой — принять самостоятельное решение на основании предоставляемой вами информации и вариантов).
- **Достоверность информации** (вы становитесь добровольным помощником в сфере оказания профессиональных услуг, поэтому поступаете, как профессионал, пользуетесь только официальной проверенной информацией. За помощью можно обратиться к своему консультанту в проекте).

При первой встрече:

- Постарайтесь создать комфортную обстановку во время вашей встречи. Расположите к себе опекаемую разговором на отвлеченную тему (погода, хобби и т.д.).
- Обозначьте свои границы: «Я добровольная помощница в проекте, цель нашей работы: помощь и поддержка новеньким участницам ЗПТ, наша встреча ориентировочно продлится...»
- Подчеркните свою вовлеченность в программу ЗПТ: «Я сама являюсь участницей программы в течении ...»
- Расскажите о конфиденциальности и других принципах построения работы.

Используйте вопросы при построении беседы, а не только излагайте материал.

- Открытые вопросы: вопросы, которые предполагают развернутый ответ. Например: «Что ты знаешь о ЗПТ?».
- Закрытые вопросы: вопросы, которые предполагают краткий ответ. Например: «Хочешь закончить нашу встречу сегодня?».
- Уточняющие вопросы. Например: «Правильно ли я поняла, что в твоей жизни присутствуют ситуации риска заражения ИППП?»

**ВАЖНО:** Избегайте наводящих вопросов, которые подводят собеседницу к варианту, желаемому наставницей. Например: «Ты, конечно, согласишься, что презерватив — самый надежный способ профилактики нежелательной беременности и ИППП?». Скорее всего, отвечая на такие вопросы, собеседники произносят то, что хочет услышать консультант.

## Следующие приемы помогут тебе в беседе:

- **Обратная связь.** Во время беседы уточни у собеседницы, что именно она запомнила, поняла, какое решение приняла, как она себя чувствует сейчас? С помощью обратной связи мы даем возможность нашим собеседникам повторить информацию, задуматься о принятых решениях. Если есть существенные пробелы в усвоенной информации, мы можем дополнить информацию, внести коррективы. Мы также можем давать обратную связь собеседникам, поддерживая их и направляя в нужное русло: «Я понимаю, что ты сейчас чувствуешь...»
- **Резюмирование** — подведение итога значительной части рассказа или всего разговора в целом. Основное правило формулировки резюме состоит в том, что оно должно быть простым и понятным. Не забудьте договориться о следующей встрече и уточнить контактные данные, сообщите о необходимости предоставить информацию о встрече консультанту проекта.

## Литература для изучения:

Мотивационное интервьюирование лиц, употребляющих инъекционные наркотики (пособие для социальных работников программ профилактики ВИЧ/СПИД). МБФ «Альянс общественного здоровья»: <http://static1.squarespace.com/static/5656db36e4b0c6e18e30f700/t/568ad87ce0327caaed43c6e/1451939964741/mg6.pdf>

## Блок 2. Мифы и факты о ЗПТ

Слово «миф» происходит от древнегреческого «рассказ». В античные времена мифом называли рассказ, содержащий абсолютную истину в отличие от повседневных доказанных фактов. В нашем случае, **«миф»** обозначает утверждения, часто ошибочные, о ЗПТ, распространенные в среде ПИН. Как они связаны с фактами? Давайте будем разбираться.

Для этой работы рекомендуется распечатать на карточках различные «мифы» и «факты». На одной карточке должен быть только один «миф» + «факт» к нему, с обратной стороны следует приклеить или нарисовать рисунок. Карточки необходимо разрезать.

Наставница заранее откладывает мифы отдельно и просит собеседницу брать и озвучивать мифы в произвольном порядке. Необходимо задавать вопросы: «Ты слышала такое? Как ты думаешь, это факт? А почему?». Для уточнения или проверки по картинке находят факты и озвучивают, после чего наставница и опекаемая вместе обсуждают ответы.

Мифы	Факты
Метадон вредит иммунитету	По результатам многочисленных исследований, ВИЧ-инфицированные клиенты ЗПТ имеют меньше проблем со здоровьем по сравнению с теми, кто употребляет уличные наркотики. Во-первых, ЗПТ принимается через рот, поэтому отпадают осложнения, связанные с длительными инъекционными практиками (абсцессы, флебиты, сепсис); во-вторых, метадон изготавливается в условиях контроля за качеством, поэтому не существует токсического влияния на организм вредных примесей, как в кустарных наркотиках; в-третьих, ЗПТ способствует выработке приверженности к сохранению здоровья, своевременной диспансеризации и приверженности к АРТ из-за возможности контролировать свою жизнь.

Мифы	Факты
ЗПТ — это «пересадка» с одного наркотика на другой	Героин, «ширка» и метадон относятся к одной группе препаратов — «опиоидам». Но метадон, в отличие от уличных наркотиков, является общепризнанным в мире препаратом в комплексном поддерживающем лечении зависимых людей. Метадон не вызывает эйфории, а способствует отсутствию симптомов отмены
Сложнее бросить употреблять метадон, чем героин.	Метадон дольше сохраняется в организме, поэтому его очень удобно принимать только один раз в сутки. Если клиент хочет выйти из программы ЗПТ он может постепенно, под контролем врача снизить дозировку препарата и тем самым минимизировать проявления абстиненции. Врач может назначить дополнительные препараты для уменьшения симптомов отмены.
Метадон вызывает слабость и угнетение нервной системы	Все люди время от времени испытывают слабость и утомление, при сбалансированной и постоянной дозировке метадона эти проявления исчезают.
ЗПТ отрицательно влияет на здоровье плода, поэтому не рекомендуется при беременности	ЗПТ является признанным международным стандартом для лечения беременных женщин, употребляющих опиаты. Влияние метадона на беременность достаточно хорошо изучено, доказано успешное ведение беременности и родов при ЗПТ, но может понадобиться контроль со стороны врачей и коррекция дозировки.

### Литература:

1. Опиоидная заместительная терапия: Мифы и факты. — МБФ «Альянс общественного здоровья», 2015 (<http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/ST-book-joint.pdf>)
2. Заместительная терапия: факты, проблемы, преимущества. МБФ «Альянс общественного здоровья», 2012 ([http://static1.squarespace.com/static/5656db36e4b0c6e18e30f700/t/568ab8bc0ab377ae44f422ce/1451931836584/brochure\\_ST\\_with\\_bleeds.pdf](http://static1.squarespace.com/static/5656db36e4b0c6e18e30f700/t/568ab8bc0ab377ae44f422ce/1451931836584/brochure_ST_with_bleeds.pdf))

### Блок 3. Барьеры для формирования приверженности к ЗПТ

В таблице представлены типичные и наиболее распространенные барьеры (препятствия) для формирования приверженности к ЗПТ. Однако, у твоей собеседницы могут быть барьеры личностного характера («я не могу вставать рано», «нет сил ехать на сайт» и т.д.) При обсуждении таковых внимательно взвесь свои возможности и наличие ресурсов для предоставления рекомендаций. При необходимости — перенаправь собеседницу к психологу.

Барьеры	Пути решения, адаптация
<p>В Украине пока ограничены возможности получить ЗПТ за пределами конкретного лечебного учреждения, поэтому она «привязывает» клиента к определенному месту, соответственно, возникают проблемы при поездках в другие регионы, могут возникнуть трудности с получением препарата в стационарных отделениях больниц, в которых нет препаратов ЗПТ.</p>	<p>Если клиентка стабильна, то со временем, можно перейти на «рецептурную» форму получения препарата или получать его на 10 дней на сайте, оформить соответствующие документы для получения препарата на сайте при поездке в другой регион.</p>
<p>Для получения препарата необходимо приходить каждый день, а в некоторых лечебных учреждениях — даже в строго определенное время. Иногда это может помешать трудоустройству, особенно если работа требует командировок или рабочий день начинается слишком рано и не позволяет прийти в клинику за препаратом.</p>	<p>Мы не всегда можем изменить правила, но возможно это наш шанс выработать внутреннюю дисциплину и пунктуальность.</p> <p>Работу можно поменять, особенно теперь, когда есть эмоциональная устойчивость, отсутствует зависимость от уличных наркотиков и криминала.</p>
<p>В настоящее время нет возможности продолжать лечение в случае ареста или тюремного заключения. В следственных изоляторах и местах лишения свободы препараты заместительной терапии недоступны.</p>	<p>Жизнь с ЗПТ освобождает тебя от необходимости добывать уличный наркотик и возможно, теперь будет меньше ситуаций, которые могут привести тебя в места лишения свободы.</p>
<p>Могут возникнуть проблемы с получением разрешения на вождение автомобиля или трудоустройства на определенные профессии (электрик, шахтер, водолаз и т.п.). Это связано с пробелами нормативной базы.</p>	

#### Блок 4. Правила сохранения репродуктивного здоровья

Репродуктивное здоровье — это часть общего здоровья человека. Оно подразумевает состояние полного физического, умственного и социального благополучия, характеризующее способность людей к зачатию и рождению детей, возможность сексуальных отношений без угрозы заболеваний, передающихся половым путем, гарантию безопасности беременности, родов, выживание и здоровье ребенка, благополучие матери, возможность планирования следующих беременностей, в том числе и предупреждение нежелательных.

Основы репродуктивного здоровья женщины закладываются еще в раннем возрасте и зависят от генетических особенностей, наличия патологии различных органов и систем организма, действия факторов внешней среды и т.п. Раннее начало половой жизни, заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП), включая ВИЧ/СПИД, незапланированная беременность, аборт являются основными проблемами репродуктивной сферы. Состояние репродуктивного здоровья во многом определяется образом жизни человека, отношением к своему здоровью, а также уровнем его информированности об основах репродуктивного здоровья, возможностях его сохранения и реализации репродуктивных прав.

**Поэтому следует выполнять следующие простые рекомендации:**

- **Предохраняться от ИППП.** Самый надежный и действенный метод контрацепции — презерватив или фемидом.
- **Предохраняться от случаев нежелательной беременности.** Необходимо избегать искусственного прерывания беременности (абортов), так как они приводят к нарушению здоровья женщины и частым осложнениям. Подобрать оптимальный вариант контрацепции с постоянным партнером поможет врач.
- **Соблюдать основные правила гигиены.** Два раза в день необходимо подмываться рН-нейтральным гигиеническим средством. Особое внимание необходимо уделять гигиене в период менструации. Необходимо менять прокладку не реже 3-х раз в день. Проникающий секс во время месячных не рекомендуется, поскольку кровь является питательной средой для многих бактерий, что способствует развитию воспалительных заболеваний. При резких толчках во время полового акта она может забрасываться и в маточные трубы, и в полость малого таза из-за чего развивается эндометриоз.
- **Не менее двух раз в год посещать гинеколога.** Каждая женщина хотя бы два раза в год должна быть в обязательном порядке осмотрена гинекологом. Некоторые эндокринные, инфекционные, онкологические заболевания на начальной стадии протекают бессимптомно. Намного легче предупредить развитие той или иной болезни, нежели проходить сложное и длительное лечение.
- **Обращать внимание на регулярность менструаций.** Многие девушки и женщины не обращают внимания на регулярность месячных. А ведь это может оказаться первым сигналом серьезных нарушений.

### **Женское здоровье и ЗПТ**

Отсутствие месячных при ЗПТ — не повод отказываться от контрацепции, ведь все равно сохраняется очень высокий риск незапланированной беременности и инфицирования ИППП!

Любые наркотические вещества, алкоголь, табак оказывают влияние на организм, как будущей мамы, так и ребенка. Резкое прекращение приема опиоидных наркотиков (особенно в первом триместре беременности) может привести к выкидышу или преждевременным родам. Оптимальным вариантом в данной ситуации является переход на заместительную поддерживающую терапию. При ЗПТ маме разрешено грудное вскармливание ребенка, если она не инфицирована ВИЧ.

### **Блок 5. Что важно знать о сексуальном здоровье?**

Сексуальное здоровье — это состояние физического, эмоционального, психического и социального благополучия, связанное с сексуальностью. Сексуальное здоровье требует позитивного и уважительного отношения к сексуальности и взаимоотношениям сексуального характера. Также это возможность приобретения сексуального опыта, безопасного и доставляющего удовольствие, свободного от насилия, дискриминации и жестокости. Уважение, соблюдение и защита сексуальных прав человека является основой для достижения и сохранения сексуального здоровья людей.

Частым «спутником» ЗПТ являются сексуальные дисфункции. Степень их выраженности снижается в соответствии со снижением дозы препарата. Наиболее часто нарушается либидо (влечение). Иногда вернуть его помогают разнообразие безопасных сексуальных практик.

**«Безопасный секс»** — это любые формы половой активности, при которой кровь, сперма, влагалищный секрет одного человека не попадают в организм его партнера и наоборот. В случае, если при сексуальном контакте происходит препятствование обмену биологическими жидкостями партнеров, то такой контакт называют **защищённым сексом**. При этом риск заражения [инфекциями](#), сводится к минимуму. Для этого используют презервативы мужские или [женские](#), латексные салфетки. Только барьерные контрацептивы одновременно защищают и от нежелательной беременности, и от болезней, передающихся половым путем.

Важную роль защищенности секса играют лубриканты. Их использование улучшает ощущения во время секса, повышает сексуальную удовлетворенность. Если использовать лубрикант с презервативом, то повышается степень защиты от инфекций, передающихся половым путем (ИППП), и ВИЧ. Использование лубриканта предотвращает повреждение тканей половых органов, разрывы презервативов и тем самым предохраняет от ВИЧ/ИППП и/или нежелательной беременности.

#### **Формы безопасного и защищенного секса:**

- Альтернативные формы сексуальной жизни: совместное фантазирование и просмотр эротических фильмов, объятия, массаж, взаимные ласки и мастурбация, самоудовлетворение и др.
- Вызывание полового возбуждения у мужчин или женщин путем воздействия на их половые органы губами и языком партнера с использованием орального презерватива или латексной салфетки.
- Вагинальное половое сношение с использованием презерватива и лубриканта.
- Анальное половое сношение с использованием презерватива и лубриканта.

Главные гаранты безопасного секса — постоянный половой партнер и использование презерватива при каждом половом контакте.

- Перед покупкой презерватива, убедитесь, что не истек его срок годности. Желательно покупать презервативы известных компаний-производителей.
- Хранить презерватив следует в прохладном и сухом месте. Не надо держать его долгое время под подушкой, в кармане брюк или рубашки (то есть в постоянном тепле) — это может привести к повреждению латекса и разрыву презерватива во время использования.
- Желательно заранее обсудить с партнером использование презерватива, чтобы не было никаких сюрпризов и объяснений в последний момент.
- Избегайте контакта между пенисом, влагалищем и анусом до того, как будет надет презерватив.
- Надевайте презерватив, когда половой член находится в эрегированном состоянии. Смазка, выделяемая на начальной стадии эрекции, может содержать сперму (а также вирусы), поэтому презерватив следует надевать до полового контакта.
- Надорвите боковую сторону упаковки таким образом, чтобы не повредить находящийся внутри презерватив.
- Надавите на другую сторону упаковки и осторожно достаньте презерватив. Несмотря на прочность презерватива, его можно повредить ногтями, зубами или ювелирными украшениями. Воздух, попавший внутрь презерватива, может вызвать повреждение. Поэтому его следует удалить из кончика презерватива перед использованием. Надевая презерватив, сожмите кончик пальцами.
- Перед тем как раскатать презерватив, убедитесь, что вы надели его на ту сторону и резиновый ободок находится снаружи.
- Аккуратно раскатайте презерватив на половом члене по всей длине, другой рукой придерживая кончик.

- Следите, чтобы во время полового акта презерватив не соскользнул. При скатывании презерватива, немедленно возвратите его на прежнее место.
- Если презерватив полностью соскользнул или порвался, желательно продезинфицировать половые органы и заменить презерватив на новый.
- Нельзя использовать два презерватива сразу — они могут оба порваться из-за трения латекса.
- Использование лубриканта на водной основе улучшит сексуальные ощущения и предотвратит травматизацию. Нельзя использовать смазки на жировой основе — они повреждают латекс.
- После использования презерватива заверните его в салфетку и выбросите в мусор. Не выбрасывайте презервативы в туалет, они плохо тонут и могут засорить канализацию.
- Помните, что одним презервативом нельзя пользоваться дважды.

#### **Что делать, если порвался презерватив:**

- Половые органы, бедра и промежность промыть теплой водой с мылом и, осушив салфеткой, протереть ватным тампоном, пропитанным 0,05%-ным раствором хлоргексидина биглюконата (гибитана), 0,01%-ным раствором мирамистина (септикома) или раствором дезмистина. Предпочтительно надеть чистое белье.
- **Приняв меры экстренной профилактики, необходимо обратиться в Центр СПИДа для получения профессиональной врачебной помощи.**
- После консультации и осмотра врач решит вопрос о необходимости назначения постконтактной профилактики и возможности экстренной профилактики беременности.

**Постконтактная профилактика (ПКП)** — это своевременно начатый (в течение первых 24 часов после рискованного случая, но не позднее 72 часов) кратковременный (28 дней) прием антиретровирусных препаратов для снижения вероятности инфицирования ВИЧ после подтвержденного контакта с биологическими жидкостями, содержащими ВИЧ.

**Экстренная профилактика беременности** — это гормональные противозачаточные таблетки с высокой дозой эстрогенов или чисто прогестиновые высокодозированные таблетки. Они предотвращают прикрепление оплодотворенной яйцеклетки к стенке матки. Действие это осуществляется за счет одномоментно принятой большой дозы гормонов, которая проходит через печень женщины. Поэтому частое использование этих таблеток может привести к нарушению работы печени, изменению менструального цикла и бесплодию.

### **Блок 6. ВИЧ, вирусные гепатиты В и С, другие ИППП**

**ИППП — инфекции, передающиеся половым путем.** Это инфекции, распространяющиеся, главным образом, в процессе сексуальных контактов, передаваясь от человека человеку. Некоторые, в частности ВИЧ-инфекция и сифилис, могут также передаваться от матери ребенку во время беременности и родов, а также через продукты крови и пересадку тканей. Существует более 30 различных бактерий, вирусов и паразитов, передаваемых половым путем. Полный список ИППП приведен в современных руководствах ВОЗ. Наиболее распространенные из них — сифилис, гонорея, хламидиоз, гарднерелла, кандидоз, а также ВИЧ, гепатиты В и С.

Важно помнить, что начальная стадия большинства ИППП проходит бессимптомно, мужчина или женщина даже могут и не подозревать о развитии инфекции в их организме. При этом они являются носителями инфекции и могут передать ее сексуальному партнеру во время полового контакта. Во время активной половой жизни и при частой смене партнеров человек может практиковать сексуальные контакты, во время которых презерватив не используется, особенно под воздействием



алкоголя или наркотиков. Именно поэтому стоит регулярно сдавать тесты на ИППП, чтобы знать состояние полового здоровья и вовремя начать принимать лечение, если это необходимо.

Очень часто, когда человек узнает об ИППП, он начинает лечиться самостоятельно — иногда по рекомендации друзей/подруг, с помощью информации в интернете или онлайн консультаций. Это может принести серьезный вред сексуальному и репродуктивному здоровью. Огромный вред также наносит самолечение, которое базируется на общедоступной, но неграмотной рекламе лекарств, где все лечение происходит по принципу «достаточно одной таблетки». Ведь лечение инфекции требует профессионального подхода, специфических лекарств и времени. У каждого человека свой иммунитет, свои особенности, поэтому единых схем и препаратов для лечения тоже не существует. **Лечение должно быть строго индивидуальным.**

Самостоятельное лечение ИППП имеет ряд негативных последствий для здоровья организма:

- 1.** Самолечение **снижает чувствительность инфекции к лекарствам** и впоследствии врачу сложно прописать эффективную схему лечения. Препараты перестают действовать. Каждая венерическая инфекция чувствительна только к определенной группе антибиотиков. Многие возбудители чувствительны к разным препаратам в разные моменты своей жизни. Некоторые уже смогли пережить одну атаку антибиотиками, и выработали к ним стойкий «иммунитет». Это может осложнить дальнейшее лечение.
- 2.** Самолечение может перевести инфекцию в **«спящую» (латентную) форму**. В данном случае исчезнут лишь внешние симптомы болезни, она перейдет в хроническую форму, которая с огромным трудом диагностируется и лечится, это приведет к возникновению необратимых процессов.
- 3.** Последствия самолечения ИППП могут принести организму серьезный вред: **дисбактериоз кишечника и влагалища** (качественное изменение микрофлоры слизистой оболочки), **«посадить» печень и поджелудочную железу**. Эти болезни лечатся трудно и долго.
- 4.** Некоторые люди обладают индивидуальной чувствительностью и непереносимостью некоторых препаратов. Применение их без контроля врача может вызвать **аллергические реакции**, вплоть до летального исхода.

ИППП, в основном, бывают смешанными — вызываются одновременно несколькими инфекциями. Для лечения может понадобиться несколько препаратов.

Окончательный выбор методов лечения всегда остается за врачом. Народные средства лечения в случае ИППП бессильны. Помогут только качественные и эффективные фармакологические препараты.

*!!! Не тяните с обращением к врачу. Помните, что лечить болезнь лучше, качественнее и быстрее в острой, начальной форме. Когда она перерастает в хроническую форму, справиться с ней будет куда сложнее.*

*!!! Болезнь никогда не пройдет самостоятельно.*

**Наставнице:** *Сделайте большой акцент на том, что в случае ИППП нужно обязательно обращаться к врачу, только он может назначить препараты.*

**ВИЧ-инфекция** — это хроническое инфекционное заболевание, которое возникает вследствие инфицирования вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Основная особенность ВИЧ-инфекции — это поражение иммунной системы, из-за чего организм человека с течением времени становится

беззащитным даже перед сравнительно безобидными микроорганизмами, а также злокачественными опухолями. Лечение ВИЧ-инфекции антиретровирусными препаратами (антиретровирусная терапия, АРТ) способствует продолжительной полноценной жизни.

### **ВИЧ (вирус иммунодефицита человека)**

**В** — вирус. Можно заразиться.

**И** — иммунодефицита. Вирус пагубно влияет на иммунитет. Человек утрачивает способность бороться с болезнями.

**Ч** — человека. Вирус поражает только людей.

### **Как передается ВИЧ?**

Наибольшее количество вируса содержится в:

- 1. крови;**
- 2. сперме**
- 3. вагинальных выделениях;**
- 4. грудном молоке.**

ВИЧ содержится также в моче, слюне, слезах, поте, но уровень концентрации вируса в этих жидкостях слишком низок, чтобы инфицировать человеческий организм. Чтобы произошло инфицирование, вирус должен попасть в кровоток или на слизистую оболочку в достаточном количестве.

### **Основные пути инфицирования:**

- **Через кровь.** При совместном использовании нестерильных игл, шприцов, колюще-режущих предметов (бритвенные принадлежности, инструменты для татуировок, пирсинга, маникюра и т. п.), а также через загрязненный медицинский инструментарий.
- **Половой путь.** ВИЧ-позитивный партнер передает вирус при незащищенном (без презерватива) вагинальном, анальном или оральном сексе.
- **От ВИЧ-позитивной матери ребенку.** ВИЧ-позитивная женщина может передать вирус ребенку во время беременности, родов или кормления грудью.

Для того, чтобы уберечь себя от ВИЧ, следует избегать любых действий, связанных с обменом кровью и другими жидкостями, в которых содержится вирус в большом количестве:

- При употреблении наркотиков внутривенно необходимо всегда использовать чистую иглу и никогда не пользоваться одним шприцом совместно с другими людьми.
- Следует всегда использовать презерватив для вагинального или анального секса. Хотя риск передачи инфекции при оральном сексе меньше, он все же достаточно высок. Поэтому при оральном сексе также рекомендуется использовать презерватив.

### **ВИЧ и женщины: биологические факторы уязвимости**

- Удельная концентрация вируса в сперме более высока, чем в женских секретах;
- Поверхность слизистой оболочки влагалища женщины значительно больше, чем у мужчины, поэтому уязвимость женщин при проникающем контакте выше.
- Женщины — получающие партнеры, поэтому более подвержены травмам и риску инфицирования.
- У молодых девушек недостаточно развита слизистая оболочка шейки матки, слизистая влагалища более тонкая, поэтому барьерная функция снижается.

**Наставнице:** Больше информации об особенностях анатомии и физиологии женщин можно прочитать в следующей публикации:

**Тренинговый модуль: сексуальное и репродуктивное здоровье женщин и мужчин употребляющих наркотики и/или вовлеченных в коммерческий секс** / Людмила Шульга, Оксана Матияш, Юлия Юдина, Светлана Гайдук: МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине, К.: ООО «Агентство Украина», 2015 г. — 68 с. <http://www.aidsalliance.org.ua/ru/library/our/2015/modules/Module-RepHealth.pdf>

**Период окна** — это промежуток времени от момента заражения до выявления антител к данному вирусу. Обычно этот период составляет от 1,5 до 6 месяцев.

Когда вирус ВИЧ попадает в кровь, организм вырабатывает защиту (антитела), которые и определяются во время теста на ВИЧ. Не зависимо от того, каким образом вирус ВИЧ проник в кровь человека, обязательно должно пройти определенное время, чтобы в организме выработалось достаточное для успешного проведения тестирования количество антител. В **период окна** антитела к вирусу еще не выявляются, но человек уже может быть инфицирован и передавать вирус другим. Поэтому отрицательный результат теста на ВИЧ не гарантирует отсутствие вируса в организме человека. Для максимальной уверенности анализ следует повторить через 3-6 месяцев.

**Наставнице:** Можете предоставить подопечной дополнительную информацию о стадиях протекания ВИЧ-инфекции.

#### Дополнительная информация



#### Стадии ВИЧ-инфекции:

- 1. Инфицирование и период «окна»** — проникновение вируса в организм и промежуток времени после инфицирования (3–6 месяцев), когда антитела к вирусу еще не выявляются тестированием, но человек может передавать вирус другим
- 2. Острая ВИЧ-инфекция** — стадия первичных проявлений, которая длится 2–3 недели. Проявляется увеличением лимфоузлов, повышением температуры тела в пределах 38 °С, потливостью, болями в горле, диареей.
- 3. Бессимптомная стадия** — период мнимого благополучия (5–10 и более лет), когда у человека нет проявлений симптомов ВИЧ-инфекции.
- 4. СПИД** — синдром приобретенного иммунодефицита. На этой стадии иммунная система не в состоянии противостоять инфекционным заболеваниям. Человек может страдать сразу от нескольких оппортунистических инфекций: туберкулеза, пневмоцистной пневмонии, кандидоза, герпеса и др. Без лечения стадия СПИДа длится 1,5–2,5 года и заканчивается смертью. СПИД может развиваться по-разному. В среднем период бессимптомного течения (т. е. до появления первых признаков угнетения иммунитета) протекает около 10 лет. Однако если ВИЧ-позитивный человек ведет правильный образ жизни и принимает лечение, то появление этой стадии не наступит долгие годы.

## СПИД:

**Синдром** — потому что у больных возникает множество различных симптомов (признаков), которые развиваются из-за повреждения защитной системы организма.

**Приобретенный** — потому что это состояние возникает вследствие заражения вирусом и не является врожденным.

**Иммунный** — потому что вирус поражает иммунную (защитную) систему организма, которая борется с болезнями.

**Дефицит** — потому что иммунная система больше не работает должным образом.

***Наставнице.** Сообщите о возможности бесплатного лечения ВИЧ-инфекции и расскажите, где в вашем городе ВИЧ-положительные люди могут получить такое лечение.*

**Вирусные гепатиты** — это инфекционные заболевания печени, вызываемые вирусами. Вирусам, которые вызывают гепатит, принято давать название буквами латинского алфавита — А, В, С и т.д.

С употреблением инъекционных наркотиков и рискованным сексуальным поведением связаны вирусные гепатиты В и С.

В зависимости от длительности течения вирусный гепатит бывает острым и хроническим. Острый гепатит чаще заканчивается выздоровлением, но может протекать очень тяжело, быстро прогрессируя, вызывая печеночную недостаточность и гибель больного. Хронический гепатит протекает длительно, с осложнениями, и может закончиться полной утратой функции печени.

**Установить диагноз вирусного гепатита можно только после специального анализа крови.**

**Гепатит В** — самый заразный и самый распространенный вирус гепатита. Вирус гепатита В очень стойкий (его убивает только 45-минутное кипячение) и живучий (в благоприятной внешней среде, например, в шприце, он живет несколько недель). Гепатит В передается через кровь, сперму, вагинальные выделения, слюну и бытовым путем при совместном пользовании бритвенными приборами, лезвиями, зубной щеткой.

*Профилактика гепатита В:* защищенный секс, использование чистого инструментария для инъекций и прививка от гепатита В.

*Период окна гепатита В:* 1–6 месяцев.

*Симптомы гепатита В:* пожелтение белков глаз, желтый налет на языке, кожные покровы, потемнение мочи, обесцвечивание кала.

**Гепатит С** — заболевание, требующее длительного, дорогостоящего лечения. Лечение гепатита С может назначить только врач-инфекционист, исходя из результатов анализа крови на вирусную нагрузку и результатов теста состояния печени. Он передается такими же путями, что и вирус гепатита В, но основной способ передачи — через кровь. Поэтому гепатит С часто встречается у людей, употребляющих наркотики внутривенно. Гепатит С называют «ласковым убийцей». Его опасность в том, что в 60-79% случаев болезнь протекает вообще без симптомов (у ПИН — в 95% случаев). Гепатит С может перейти в хроническую форму через полгода с момента заражения. *Период окна:* 1,5–4 месяцев.

*Профилактика гепатита С:* защищенный секс, использование чистого инструментария для инъекций.

*Симптомы хронического гепатита С: слабость, утомляемость, боли в правом подреберье, отсутствие аппетита и тошнота, покраснение ладоней, сосудистые «звездочки» на коже, усиление венозного рисунка на животе. На этой стадии заболевания человеку необходим покой и правильная диета, наблюдение врача.*

#### **Для поддержания здоровья при гепатите необходимо:**

- Пить как можно больше воды — это простой способ «промыть» печень.
- Отказаться от алкоголя.
- Стараться употреблять диетическую и сбалансированную пищу, уменьшить в своем рационе количество жирной, острой, копченой, очень сладкой и соленой пищи.
- Избегать контакта с химикатами (моющие средства, краски) — их пары и токсины проникают при вдохе и через кожу, а это дополнительная нагрузка на печень.
- Избегать стрессов и чрезмерных физических нагрузок.

***Наставнице:** Узнайте о программах лечения гепатита С и вакцинации к гепатиту В в своем регионе, чтобы предоставить информацию своим подопечным!*

#### **Список литературы для дополнительного ознакомления:**

1. Уроки Снижения Вреда. Материалы для самостоятельного изучения социальными работниками. Учебное пособие /Второе издание/ МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине», 2014, — 148 с. [http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/uroki\\_preview.pdf](http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/uroki_preview.pdf).
2. Опровергаем мифы о ВИЧ-инфекции. — К.: Альянс общественного здоровья, 2016, <http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2017/01/Mify-pro-VIL.pdf>.
3. Вирусные гепатиты. — К.: Альянс общественного здоровья, 2016, <http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/Virusnye-gepatyty-2-e-vydannya-2.pdf>.
4. Аутрич и консультирование. Наталья Киценко и Анатолий Волик. С. 47-52.

### **Блок 7. Какие три основные услуги доступны для клиенток программы ЗПТ в вашем городе и где?**

Наличие спектра услуг в городе

Перечень услуг — список для наставницы:

- 1) Сопровождение клиента при тестировании на ВИЧ и гепатиты с помощью быстрых тестов.
- 2) Консультации специалистов (социальный работник, психолог, юрист, врач-венеролог, врач-инфекционист и др.).
- 3) Услуги кейс-менеджмента.

## Раздаточный материал № 5.

### Описание услуг с целью привлечения и удержания женщин в программе ЗПТ

- 1. Клубы по интересам** (как защитить себя от насилия, компьютерная грамотность, самооборона, кройка и шитье, кулинария, уход за собой (макияж, прически, косметология и т.п.), дискуссионный клуб, политический клуб, клуб общественных лидеров, языковой клуб и т.д.)

#### **Цель:**

Способствовать развитию потенциала и уверенности в себе клиентки/клиента ЗПТ, а также помочь сформировать новые и/или усовершенствовать старые навыки.

#### **Помещение:**

Клубы по интересам требуют наличия дополнительного помещения. Помещение может использоваться и для предоставления других услуг, но в таком случае должен быть разработан четкий график использования помещения.

#### **Оборудование:**

Для проведения некоторых клубов может понадобиться дополнительное оборудование. Так, например, для клуба по самообороне нужен тренировочный зал со специальным оборудованием и тренером. Для клуба кройки и шитья нужны швейные машинки, машинка оверлок, стулья, столы, швейный материал, ткань и тому подобное. Если швейные машинки, машинка оверлок, стулья, столы должны быть обеспечены в рамках программы, то нитки и ткани клиенты/клиентки могут приносить самостоятельно. Если же говорить об оборудовании клубов по обучению основам макияжа, косметологии или парикмахерского мастерства, то нужны зеркала и стулья, которые могут быть обеспечены в рамках программы, а вот ножницы, косметику и т.п. клиентки/клиенты могут приносить свои. Для клуба по компьютерной грамотности необходимо наличие компьютеров, сети интернет и компетентного преподавателя. Это же касается и других клубов, которые требуют оборудования — необходимо заранее продумать где его взять, возможно, кто-то может подарить старое оборудование или сдать в аренду за символическую плату, иногда клиенты имеют возможность оборудовать такой клуб. Кроме того, есть клубы, для проведения которых не требуется никакого или требуется минимальное оборудование, например, клуб любителей книги, дискуссионный клуб и т.п. При планировании того или иного клуба по интересам важно составить полный список всего необходимого оборудования и расписать откуда его можно взять, какие средства для этого нужны.

**Предоставители услуг:** человек, имеющий опыт работы в данной сфере и/или может иметь соответствующее образование и /или умеет хорошо делать то, на что направлена деятельность данного клуба. Вести такой клуб может как клиентка/клиент ЗПТ, так и человек извне, например, социальный работник, врач, психолог, волонтер и др.

**Гендерные особенности:** услуга может предоставляться, как женщинам, так и мужчинам. Следует не забывать о том, что мужчины, так же как и женщины, могут заинтересоваться клубами по кройке и шитью, кулинарии и другими. И наоборот, женщины, так же как мужчины, могут заинтересоваться клубами по рыбной ловле, охоте и другими. Кроме того, есть клубы, которые могут быть одинаково интересными, как мужчинам, так и женщинам. Поэтому информацию о функционировании любых клубов по интересам и приглашение к участию в них должны получать, как женщины, так и мужчины.

**Возможный перечень клубов:** рыбной ловли, охоты, бодибилдинга, кройки и шитья, кулинарии, уходу за собой, компьютерной грамотности, самообороны.

Клубы по интересам способствуют развитию сфер компетенции, как женщин, так и мужчин, которые являются клиентами программы ЗПТ.

#### **Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

Клуб по интересам — это социальная услуга, которая собирает людей, имеющих общие интересы. В рамках этой услуги клиентки/клиенты ЗПТ могут приобрести новые или усовершенствовать существующие навыки, которые могут ими использоваться в повседневной жизни. В целом такие клубы должны базироваться на хобби клиентов ЗПТ и могут помочь развить их увлечение до достаточно профессионального уровня, добавляя клиентке/клиенту уверенности в себе. Клубы по интересам могут быть различными, кроме вышеперечисленных, это могут быть клубы любителей походов, конкретного вида спорта- перечень их не ограничен. Но любой клуб должен формироваться только по запросу клиентов и с их участием.

В общем, перед планированием того или иного клуба по интересам важно составить список всего того, что может понадобиться, начиная от помещения и заканчивая расходными материалами. По списку необходимо сделать смету и оценить реалистичность создания такого клуба и его функционирования. Также необходимо оценить вероятное количество участников, ведь для двух человек клуб по интересам создавать не имеет смысла. В таком случае следует подумать о переадресации клиентов ЗПТ в клубы по интересам проектов снижения вреда, если таковые имеются. Но перед тем, как направить клиентку/клиента ЗПТ в клуб по интересам проекта снижения вреда, стоит проанализировать риски такой переадресации. Ведь в таком клубе она/он будут тесно общаться с людьми, которые все еще употребляют уличные наркотики, что может стать причиной срыва и возвращения к употреблению нелегальных наркотических средств. В данном контексте целесообразно оценить приверженность клиента к ЗПТ.

С целью поддержания жизнеспособности клуба и интереса к нему, рекомендуется время от времени приглашать гостей-лекторов, которые являются экспертами в той сфере, в которой работает клуб. Так для клубов по кройке и шитью можно приглашать профессиональных модельеров, для языкового клуба приглашать носителей языка, для клуба по самообороне — мастеров спорта по различным видам единоборств, для политического клуба — известных профессиональных политиков и тому подобное.

Альтернативой данной услуги может быть направление клиентки/клиента на соответствующие курсы, хотя они не будут настолько полезными, поскольку не дадут клиентам возможности общаться с такими же клиентками ЗПТ, а соответственно, труднее контролировать их пребывание в рамках проекта и формировать приверженность ЗПТ.

Важность данной услуги для привлечения и/или удержания клиентки/клиента ЗПТ в программе: На первый взгляд может показаться, что данная услуга не влияет на привлечение и удержание клиенток/клиентов в программе ЗПТ. Но это не совсем так, данная услуга помогает сплотиться клиентам ЗПТ, завести друзей, которые смогут поддержать в трудную минуту и помочь удержаться в программе. Кроме того, клиенты могут в неформальной обстановке обсуждать свои проблемы, трудности, делиться своим положительным опытом участия в программе и получить обратную связь на свои переживания от таких же клиентов. Итак, клуб по интересам косвенно работает на увеличение приверженности к программе ЗПТ, ведь на такие клубы приятно ходить, клиентка/клиент имеют возможность заниматься вещами, которые ей/ему нравится, а сам клуб ассоциируется с программой.

**Документация:** График работы клуба, список участников и посещаемости.

## 2. Услуги, направленные на уход за детьми

### 2.1 Детское питание и банк детских вещей

#### **Цель:**

Оказать материальную поддержку клиентам ЗПТ в уходе за детьми.

#### **Помещение:**

Желательно иметь небольшое помещение-склад или кладовку, где можно хранить детские вещи, детское питание. Также для реализации данной услуги можно использовать отдельный шкафчик и не иметь отдельного помещения.

#### **Оборудование:**

Какого-то специфического оборудования не требуется, но может понадобиться шкаф, большие коробки и т.д., для хранения вещей и продуктов.

**Предоставители услуг:** социальные работники, медсестра программы ЗПТ, также для внедрения данной услуги могут быть привлечены волонтеры из числа клиентов программы.

**Гендерные особенности:** при внедрении данной услуги следует не забывать, что детей могут иметь, как мужчины так женщины, которые являются клиентами программы ЗПТ, поэтому о существовании таких услуг стоит говорить, как женщинам, так и мужчинам.

#### **Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

Услуги, где предусмотрена раздача детского питания и вещей, могут пользоваться большим спросом среди клиентов ЗПТ. Но перед тем как ввести такие услуги, стоит взвесить все возможности и ресурсы данной конкретной программы. Ведь, на первый взгляд, услуги не требуют дополнительных больших затрат, а также дополнительного помещения, но для того, чтобы услуга была организована на должном уровне, нужен человек, который будет контролировать весь процесс, а, следовательно, дополнительные обязанности лягут на плечи или уже существующего работника или нужно будет привлекать нового человека.

Что касается детского питания, при внедрении данной услуги необходимо соблюдать определенные ограничения — питание, которое будет раздаваться в рамках программы должно быть не требующим специальных условий хранения, это могут быть сухие смеси, каши и т.д. Мы не рекомендуем связываться с детским питанием, которое может быстро испортиться и требует особых условий хранения (молочные смеси, кисломолочная продукция и т.д.). Кроме того детское питание должно быть качественным и, желательно, производства брендов, которые себя хорошо зарекомендовали среди потребителей. Все эти ограничения помогут избежать непредвиденных сложностей и необходимости согласовывать данную деятельность с рядом государственных учреждений.

В рамках данной услуги необходимо иметь четкий список клиентов, которые нуждаются в детском питании, список детей с указанием возраста и особенностей питания (например, наличия аллергии на определенные продукты). Согласно этому списку необходимо распределять имеющееся детское питание и формировать запросы к тем учреждениям, которые могут помочь в приобретении или предоставлении его на безвозмездной основе.

Где можно взять детское питание? Купить в магазине, заключить договор с фирмами, которые занимаются продажей такой продукции и договориться с ним о существенных скидках или даже о благотворительной передаче такой продукции для клиентов ЗПТ с определенной периодичностью.



Эти же фирмы могут заниматься и другими детскими товарами и могут так же предоставлять их в качестве благотворительной помощи на нужды программы ЗПТ. Кроме того, подобные товары могут предоставляться благотворительными и религиозными организациями, такими как Красный крест, Каритас и другие.

Что касается банка детских вещей, то под детскими вещами следует понимать не только одежду, но и игрушки, подгузники, пеленки, детские средства гигиены, коляски и т.п. Обязательно информируйте клиентов программы ЗПТ, дружественных специалистов, да и просто неравнодушных людей о запуске такой услуги в рамках вашей программы, ведь все они могут стать именно теми людьми, кто наполнят «состав» проекта такими необходимыми для детей вещами. Данная услуга должна иметь четкие требования к качеству и состоянию вещей, например вещи должны быть выстираны, помыты, собраны и т.д. Также должен быть график приема вещей.

Необходимо создать так называемую базу того, что имеется «на складе». Это поможет четко отслеживать, какие вещи были принесены, какие были взяты, кроме того можно собирать информацию и фиксировать в каких вещах есть особенная потребность, а какие не востребованы. Для услуги целесообразно выделить место на доске объявлений, где можно с определенной периодичностью (например, раз в месяц) информировать о новых поступлениях, и о том, какие есть потребности.

Можно подумать о внедрении подобной услуги, а именно «аренды» детских вещей (коляски, кровати и т.д.), но это уже более продвинутый шаг, который можно внедрять после успешного опыта по внедрению описанных выше услуг.

Кроме того, услугу «банк детских вещей» можно превратить в социальное предпринимательство на базе ЗПТ, но, конечно, этот шаг необходимо тщательно продумать и спланировать.

***Важно!** При выдаче детских вещей, детского питания сотрудники проекта должны предоставлять консультации по уходу за ребенком, его развития, а также информировать о других услугах, которые существуют в рамках программы по уходу за детьми.*

**Важность данной услуги для привлечения и/или удержание клиентки/клиента ЗПТ в программе:** Программы, направленные на материальную поддержку клиенток/клиентов, в том числе в контексте ухода за детьми, могут пользоваться большой популярностью. На это будут влиять несколько факторов: сложное материальное положение клиенток/клиентов, что влечет за собой трудности, связанные с покупкой новых вещей для ребенка, невозможность покупать качественное дорогое детское питание, невозможность матери на ЗПТ кормить ребенка грудным молоком (для женщин с ВИЧ-положительным статусом). Стоит отметить, что есть ряд женщин, которые попадают в программу именно будучи беременными, и продолжают в ней находиться после родов, для них такие услуги являются очень актуальными.

**Документация:** Список клиенток/клиентов, нуждающихся в детском питании, и ведомости выдачи детского питания. База вещей:

- список вещей, которые были принесены в проект;
- список вещей, которые были выданы (база данных вещей информации о виде вещи, ее размере, на мальчика/девочку и т.д.);
- список вещей, в которых есть потребность.

## 2.2. Детский досуг

**Цель:** обеспечить уход за детьми на время участия мамы/папы в мероприятиях программы ЗПТ, а также предоставить возможность родителям, которые являются клиентами ЗПТ, оставить ребенка под присмотром и иметь возможность заняться своими делами.

### **Помещение:**

Для данной услуги необходимо отдельное помещение, отдельная комната, которая легко проветривается. В дальнейшем это помещение будем называть «Детской комнатой». Это помещение не должно содержать потенциальных угроз детскому здоровью: грибок, плесень, выступающие трубы и т.п. Кроме того, помещение должно иметь свободный доступ к туалетной и ванной комнатам.

### **Оборудование:**

Конечно же, помещение, где планируется пребывание детей должно быть соответствующим образом оборудовано. Оно должно быть оснащено таким образом, чтобы там было интересно находиться, и подходило для детей разного возраста. Для такой комнаты подходят спортивные детские уголки, маты, игрушки, большие мячи, стулья, кресла, столы, книги, раскраски, краски и много всякого другого. Набор такого оборудования в разных комнатах может быть разным и базироваться на потребностях конкретных детей, пользующихся данной услугой. Но превосходно обеспечит детский досуг можно и имея минимум оборудования, здесь все будет зависеть от взрослых, которые его организуют.

**Предоставители услуг:** социальные работники, волонтеры из числа клиентов ЗПТ, привлеченные специалисты (воспитатели, врачи, психологи, ведущие секций, кружков). Важно обратить внимание, что работа предполагает тесный контакт с детьми в течение длительного времени, а следовательно, сотрудники детской комнаты должны любить детей, уметь налаживать контакты с ними, быть терпимым к детским шалостям и тому подобное.

**Гендерные особенности:** услуга предлагается всем клиентам ЗПТ в равной степени, как мужчинам так и женщинам. Кроме того данной услугой можно предложить воспользоваться и социальному работнику, медсестре, врачу, ведь в них тоже могут быть дети, а персонал проекта является неотъемлемой частью программы и влияет на успешность ее выполнения.

### **Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

Хотя услуга называется «детский досуг», но под этим названием мы имеем в виду не только развлечение, но и уход за детьми, их воспитание и развитие. В рамках данной услуги должен быть полный набор разнообразных мероприятий: игры, чтение, счет, рисование, физическое развитие ребенка и т.д. Все должно происходить на добровольной основе, ни один ребенок не имеет принуждать к тем или иным мероприятиям.

У «Детской комнаты» должна быть доска объявлений, где будет висеть информация о часах работы комнаты, расписание занятий, описание занятий и список потребностей. Обязательно должно быть лицо, ответственное за данное направление, но также могут привлекаться различные специалисты, которые помогут разнообразить данную услугу, и сделать ее более привлекательной как для детей, так и для родителей. При привлечении новых специалистов, ответственное лицо должно оценить их первые занятия с детьми и после этого принять решение о дальнейших таких занятиях. Желательно избегать занятий, которые могут вызвать сопротивление определенной части родителей, например на религиозные темы.

Во избежание каких-либо разногласий по наполнению детского досуга с родителями, рекомендуем, чтобы они подписывали согласие относительно предоставления данной услуги ребенку, кроме того необходимо каждый месяц знакомить родителей с расписанием занятий в рамках работы детской комнаты и просить их подписывать информированное согласие на это расписание.

#### **Важность данной услуги для привлечения и/или удержание клиентки/клиента ЗПТ в программе:**

Материальное положение клиентов ЗПТ не является очень высоким, поэтому услуга где есть возможность привести куда своего ребенка, где с ней/ним будут заниматься, а самой/самому посетить сайт ЗПТ и пойти по своим делам, будет пользоваться спросом. Более того женщины-ПИН, имеющие детей, зачастую отказываются от участия в программе ЗПТ из-за наличия детей, ведь не имеют с кем оставить ребенка на время приема препаратов. И в этом случае наличие данной услуги может способствовать их привлечению и удержанию в программе. Среди мужчин существует меньшая потребность в услугах, касающихся детей, но такие случаи все же есть, и их потребности также должны удовлетворяться.

#### **Документация:**

- Информационное согласие родителей на привлечение ребенка к данной услуге.
- Список детей, пользующихся услугой и их родителей.
- График занятий в детской комнате.
- Список существующих потребностей (оборудование, специалисты).
- Перечень оборудования, находящегося на балансе детской комнаты.

### **3. Доступный врач**

**Цель:** предоставить клиентам ЗПТ возможность бесплатно посетить врача, который является толерантным к потребителям наркотиков и понимает специфику работы с такой группой клиентов

#### **Помещение:**

Если врач будет приходить на территорию сайта ЗПТ, то, конечно же, нужно позаботиться о функционировании отдельного кабинета, где врач сможет вести прием, и где его работе с пациентом никто и ничто не будет мешать. Но, так же, врач может принимать пациентов ЗПТ в своем лечебном учреждении, а к нему будут переадресовывать клиентов сотрудники программы, в таком случае отдельное помещение не требуется.

#### **Оборудование:**

Если врач принимает на территории сайта ЗПТ, в таком случае необходимо иметь минимальное оборудование — стол, стулья, настольную лампу, бумагу, ручки и т.д. Не стоит оборудовать кабинет каким-то специфическим оборудованием, например, смотровым гинекологическим креслом, это требует немалых средств, лучше для таких случаев заключать договоры с дружественными клиниками, врачами и перенаправлять туда клиентов.

#### **Предоставители услуг:**

врач любого направления (нарколог, гинеколог, уролог, хирург, сосудистый хирург, дерматовенеролог, иммунолог и т.д.). Кроме того, это могут быть детские врачи (педиатр, невропатолог и т.д.)

**Гендерные особенности:** врачи принимают как клиенток, так и клиентов ЗПТ. Конечно же, осмотр гинеколога нужен только женщинам, но не нужно исключать такую возможность, что за консультацией к нему может прийти и человек, который хочет что-то прояснить для себя по этому направлению.

### **Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

Для данной услуги должны быть привлечены хорошие специалисты в различных областях медицины. Лучше организовать данную услугу через заключение меморандумов с медицинскими учреждениями и врачами, к которым в дальнейшем и будут переадресовываться клиенты. Но стоит помнить, что кроме того, что врач должен быть хорошим специалистом, он должен понимать, кто такие клиенты ЗПТ и быть толерантным к ним. Если хоть один из врачей не будет соответствовать данным критериям, то доверие ко всем врачам автоматически снизится, а это повлияет на востребованность услуги.

Важно продумать схему переадресации и отчетности врачей, чтобы в рамках программы можно было оценить, сколько клиентов, из тех, которых перенаправили, приходит к врачу, а также важно получать обратную связь от клиентов о качестве услуг врачей. К большому сожалению, на данном этапе трудно говорить о получении полностью бесплатных медицинских услуг, но консультации врача можно сделать такими в рамках подписанных меморандумов. Кроме того, возможно договориться скидку на анализы и исследования, что тоже может быть привлекательным для клиентов ЗПТ.

### **Важность данной услуги для привлечения и/или удержания клиентки/клиента ЗПТ в программе:**

Клиенты ЗПТ имеют широкий спектр различных заболеваний, но часто не обращаются к врачам, так как боятся раскрыть то, что они являются клиентами ЗПТ и долгое время употребляли наркотики. Из-за их болезни усложняются и имеют хронический характер. Наличие дружеских врачей поможет клиентам ЗПТ чаще обращаться за медицинской помощью, не запуская свою болезнь. Ведь доверие между врачом и пациентом — это лучший путь к верному диагностированию и, соответственно, и своевременному и успешному лечению.

**Документация:** отрывные купоны переадресации к врачам, отчеты врачей, журналы консультаций врачей (если удастся договориться).

## **4. Группы самопомощи**

**Цель:** предоставить возможность сообществу самому решать свои проблемы и поддерживать друг друга

### **Помещение:**

Для проведения групп необходимо отдельное помещение. Помещение может использоваться и для предоставления других услуг, но в таком случае должен быть разработан четкий график использования помещения.

### **Оборудование:**

Основное, что может понадобиться для проведения таких групп — это стулья. Все остальное оборудование не является критическим и будет зависеть непосредственно от потребностей группы.

### **Предоставители услуг:**

Фасилитаторами групп самопомощи должны быть волонтеры из числа клиентов ЗПТ.

**Гендерные особенности:** Могут быть выделены специальные отдельные группы самопомощи для женщин и мужчин. Группы самопомощи для женщин могут способствовать расширению полномочий женщин в рамках программы.

### **Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

Группы самопомощи — это услуги, которые организуются по инициативе самих клиентов и с их участием. Именно участники групп самопомощи определяют направление работы их группы, вопросы, которые будут обсуждаться, на чем концентрировать внимание во время заседаний. Ведущими таких групп фасилитаторы из числа клиентов программы ЗПТ.

В общем группы самопомощи в рамках программы ЗПТ имеют много общих черт с группами самопомощи, функционирующих в рамках проектов снижения вреда и профилактики ВИЧ. Ознакомиться с информацией о том, что следует знать, чтобы создать такие группы можно здесь: «Группы само- и взаимопомощи для людей, уязвимых к ВИЧ» <http://www.aidsalliance.org.ua/ru/library/our/2013/samopomosch.pdf>.

### **Важность данной услуги для привлечения и/или удержания клиентки/клиента ЗПТ в программе:**

Данная услуга помогает клиентам ЗПТ брать инициативу на себя и ответственность за свое здоровье и жизнь. Кроме того эта услуга помогает развивать потенциал волонтеров, которые организуют и ведут группы самопомощи. В свою очередь такие группы самопомощи могут развиваться в нечто большее, а именно в инициативные группы, которые могут влиять на принятие решения по внедрению услуг на сайте ЗПТ, контроль ресурсов сайта, а также способствовать расширению полномочий клиентов.

**Документация:** график проведения групп самопомощи, список участников, отчеты фасилитаторов.

## **5. Консультации психолога**

**Цель:** оказать психологическую поддержку клиентам ЗПТ.

**Помещение:** для консультаций психолога нужно позаботиться о функционировании отдельного кабинета, где можно вести прием клиентов и процессу консультирования никто не сможет помешать.

### **Оборудование:**

Оборудование для проведения психологических консультаций, как правило, не требует значительных затрат. Нужны стулья, иногда стол, хотя для более комфортного консультирования можно обеспечить место предоставления услуги креслами, диваном и тому подобное.

**Предоставители услуг:** психолог, психиатр, психотерапевт, имеющий соответствующее образование и опыт работы. Желателен опыт работы с клиентами, имеющими проблемы со здоровьем, хроническими, неизлечимыми заболеваниями, зависимостью от психоактивных веществ. Если же консультации групповые, то поставщики услуг должны иметь опыт работы в групповой психотерапии, а если консультации пар — то в семейной психотерапии.

**Гендерные особенности:** психологические консультации предоставляются как женщинам, так и мужчинам — клиентам программы ЗП, а также парам. Проводятся также групповые консультации для женщин или мужчин. Кроме того, если психолог имеет соответствующий опыт работы, то психологические консультации могут предоставляться даже детям. В общем, данная услуга может способствовать трансформации гендерных ролей и созданию гендерно-равноправных отношений в семье и в рамках программы ЗПТ.

### **Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

В целом, участие психолога в программе ЗПТ очень важно, учитывая специфику самой программы и ее клиентов. Мы предлагаем разделить психологические консультации в рамках программы ЗПТ на три основные группы: индивидуальные консультации клиентов, консультации пар и групповые консультации.

**Индивидуальные консультации:** в первые полгода-год рекомендуется привлекать к участию в психологических консультациях всех без исключения клиентов программы ЗПТ. Начальный этап участия в программе ЗПТ является одним из самых тяжелых для большинства клиентов, поэтому психологическая поддержка на данном этапе будет залогом удержания клиента в программе и выработки в нем приверженности к лечению. Данный вид консультирования должен быть направлен на помощь в преодолении внутренних барьеров клиента касательно программы, решение его личных психологических проблем и, в частности, тех, которые связаны с участием в программе, содействие в установлении позитивного настроения клиента к жизни в целом, изменений, которые в нем происходят, а также по отношению к программе.

**Консультации пар:** такие консультации доступны для семейных пар или гражданских партнеров и направлены на работу с проблемами, возникающими во взаимоотношениях между ними. К таким консультациям, в первую очередь, должны привлекаться те клиенты, у которых в паре оба являются клиентами программы ЗПТ, а также те, где клиентом ЗПТ является один из пары. Консультирование пар может способствовать привлечению партнера в программу, в том случае, когда одна/один из пары является клиентом программы, а второй/вторая до сих пор принимает уличные наркотики. Такие консультации способствуют налаживанию тесных доверительных отношений в паре и строят фундамент взаимной поддержки на разных этапах их жизни, в том числе и поддержки друг друга в рамках программы ЗПТ.

**Групповые консультации** — это, скорее всего, психотерапевтические группы. Их может посещать любых клиент ЗПТ. Не стоит путать групповую психологическую консультацию с группой взаимопомощи. Здесь динамику группы контролирует специально обученный консультант. Психолог фасилитирует групповое взаимодействие и помогает участникам группы исследовать, понимать и даже изменять существующие способы поведения. Кроме того, такие консультации способствуют развитию навыков общения и личностному росту в целом.

Во всех видах консультаций психологи придерживаются основных принципов — добровольности, анонимности и конфиденциальности.

### **Важность данной услуги для привлечения и/или удержание клиентки/клиента ЗПТ в программе:**

Важность данной услуги в рамках ЗПТ трудно переоценить. Ведь клиенты программы ЗПТ имеют ряд психологических проблем, связанных с их длительным употреблением наркотических веществ, а на данном этапе, с установлением новой жизни, где все происходит не так гладко, как бы им того хотелось, поддержка специалиста особенно важна. Поддержка психолога на разных этапах пребывания в программе ЗПТ является крайне важной. Более того, в течение первого полугодия, а то и года пребывания в программе, всем клиентам рекомендуется посещать психолога, консультироваться относительно различных своих переживаний, касающихся бывшего или нынешнего употребления наркотиков, пребывания в программе, семейных отношений, трудоустройства и т.

**Документация:** Часы приема психолога, график групповых консультаций, отчеты психологов.

## 6. Услуги, направленные на самореализацию (волонтерство, образование, творчество).

**Цель:** развить потенциал клиентки/клиента программ ЗПТ

### **Помещение:**

В общем, отдельное помещение не требуется, может понадобиться помещения для обучения, художественных занятий, встреч волонтеров и тому подобное.

### **Оборудование:**

Мероприятия и услуги, направленные на развитие потенциала могут быть различными, соответственно, будут услуги, которые не будут требовать оборудования, или такие, для которых такое оборудование будет просто необходимым. Чаще всего оборудование, которое может использоваться для развития потенциала — это книги.

**Предоставители услуг:** профессионалы с соответствующим образованием, желательно с опытом преподавания.

### **Гендерные особенности:**

Услуга предоставляется как женщинам, так и мужчинам и способствует развитию их потенциала, а также равномерному распределению прав, возможностей, властных полномочий между ними. Кроме того можно сказать, что данные услуги влияют на изменение условий, лежащих в основе гендерного неравенства и поддерживают трансформацию гендерных ролей, ведущую к гендерно равноправным отношениям.

### **Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

#### *Волонтерская деятельность*

В целом это трудно назвать услугой для клиентов, скорее всего, это деятельность в рамках программ в которую вовлечены клиенты ЗПТ. Но эта активность оказывает положительное влияние на привлечение и удержание клиентов. Клиенты ЗПТ могут привлекаться к различным видам работ и услуг, начиная с уборки комнаты, где проходят консультации и занятия, заканчивая проведением групп самопомощи, мастер-классов, клубов по интересам. Конечно же, разный уровень волонтерского привлечения и разный уровень ответственности по-разному будет влиять на достижение поставленной цели, но даже незначительная и не совсем ответственная волонтерская работа может иметь свои положительные последствия. Здесь главное соблюдать ключевое правило — добровольность — и еще один важный аспект: наделение полномочиями. Ведь даже когда клиентка/клиент убирает комнату и ей/ему доверили от нее ключи, дают деньги на покупку моющих средств и она/он сами выбирают, что купить, это тоже влияет на развитие их ответственности, систематизации и навыков принятия решений, что в свою очередь влияет на развитие потенциала. А тем более, когда клиентка/клиент ЗПТ сами планируют и организуют занятия, встречи, группы самопомощи и тому подобное.

Для внедрения волонтерской деятельности необходимо разработать ряд документов, которые будут регламентировать эту деятельность в рамках программы и руководствоваться Законом Украины «О волонтерской деятельности» <http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/3236-17>.

#### *Образование*

В общем, образование — достаточно широкое понятие. Учить можно всему и по-разному. Понятно, что для получения полноценного образования на базе программы ЗПТ вряд ли возникнет возможность, но какие-то базовые знания и навыки можно предоставить клиентам различными методами: тренинги, лекции, курсы, мастер-классы и т.д. Конечно, можно организовывать обучение клиен-

тов своими силами, но более целесообразно иметь надежных партнеров (НПО, Центры занятости, коммерческие курсы), которые могли бы бесплатно предоставлять места в различных учебных программах, группах на их базе, или их профессиональные преподаватели могли бы приходить в программу и проводить курсы, занятия. Также не стоит забывать, что на данном этапе существует много различных, в том числе и бесплатных, онлайн курсов, видеоконференций, видео-уроков, воспользовавшись которыми можно получить знания в различных областях. К сожалению, большое количество интересных и полезных ресурсов с различными образовательными программами являются англоязычными, но есть и русскоязычные. Кроме того, это можно рассматривать не как барьер, а как то, что в образовательное направление в рамках ЗПТ необходимо включить изучение английского языка. Кроме того, есть большое количество разнообразной литературы в интернете.

Учебный процесс клиентов ЗПТ можно организовать одним из следующих вариантов:

- Проведение регулярных занятий на для клиентов программы в форме лекций, тренингов, уроков и т.д.
- Группа клиентов готовится по одному и тому же онлайн курсу, время от времени участники собираются вместе для обсуждения, уточнения неясных моментов, практических занятий и т.д. На такие встречи можно привлекать профессионалов и экспертов.
- Переадресация клиентов ЗПТ в партнерские организации на обучение в рамках существующих там программ.
- Если обучение организовано на базе сайта, нужно тщательно отбирать преподавателей, контролировать соответствие их знаний и опыта потребностям клиентов, а также регулярно получать обратную связь в отношении образовательных мероприятий в рамках программы.

Стоит отметить, что в данном контексте образовательное направление в рамках программы ЗПТ имеет одной из основных задач — научить клиентов учиться, привить любовь к учебному процессу, а не предоставить высшее образование.

### *Творчество*

Данное направление касается развития потенциала клиентов в разных областях искусства: рисование, игра на музыкальных инструментах, пение, актерское мастерство/социальный театр и тому подобное. Преподавание того или иного вида искусства должно быть доверено профессионалам. Для внедрения любого компонента по данному направлению необходимо оценить потребности клиентов и/или провести пробные занятия, чтобы иметь возможность оценить эффективность внедрения того или иного компонента в соответствии с затратами. Процесс творческой реализации клиентов ЗПТ можно комбинировать и с образовательным процессом, так, например, театральная постановка может делаться на тему профилактики ВИЧ, предварительно клиентам-актерам, клиентам-режиссерам, клиентам-сценаристам дают время на ознакомление с литературой на эту тему и проводят встречу по обсуждению данной проблематики; в рамках компонента рисования, можно предложить клиентам разработать плакаты по заданной проблематике, предварительно клиенты также должны изучить информацию по этой теме. Реализация творческого потенциала достаточно часто связана и с развитием личности в целом, поэтому к данному компоненту стоит относиться с полной серьезностью и ответственностью, тщательно планировать и отбирать компоненты, подбирать преподавателей, разрабатывать графики занятий и тому подобное.

### **Важность данной услуги для привлечения и/или удержания клиентки/клиента ЗПТ в программе:**

В общем, услуги, направленные на развитие потенциала клиентов ЗПТ, крайне важны. Ведь они способствуют развитию способности клиентов контролировать свою жизнь, ресурсы, влияющие на расширение их полномочий, и побуждают принимать решения и отвечать за их принятие, а также способствуют равномерному распределению между мужчинами и женщинами властных полномочий.



Для клиентов ЗПТ стоит с чего начать свое развитие, ведь будучи под влиянием уличных наркотиков, они не сильно были этим озабочены. И именно такие компоненты, как волонтерская работа, образование, творческая деятельность могут дать им толчок к дальнейшему развитию и надежду на дальнейшее лучшее будущее. Кроме того, через творчество могут проявляться и другие скрытые таланты клиентов ЗПТ, что чрезвычайно важно для данной группы и способствует ее содержанию в рамках ЗПТ.

#### **Документация:**

- **Волонтерская деятельность:** список волонтеров (база волонтеров), анкеты потенциальных волонтеров, договора с волонтерами, график работы волонтеров, отчеты волонтеров
- **Образование:** список клиентов ЗПТ и их потребностей в обучении, график обучающих мероприятий, список клиентов, переадресованных на обучение в другие организации, отчетные формы по проведению образовательных мероприятий на базе сайта ЗПТ.
- **Творчество:** график мероприятий, отчетные формы по проведению мероприятий на базе ЗПТ. Перечень документов и форм отчетности, которые ведутся с целью отчетности о деятельности в рамках предоставления данной услуги.

## **7. Помощь в трудоустройстве**

**Цель:** способствовать в трудоустройстве клиентов ЗПТ.

#### **Помещение:**

Нужна комната для консультаций, ее могут использовать и для других целей.

#### **Оборудование:**

Особого оборудования не требуется. Журналы, газеты, содержащие информацию о вакансиях (они бесплатны, их можно брать в ЦЗ), доступ в Интернет и к сайтам по трудоустройству (компьютер, планшет, который может использоваться и для других целей в программе). А также стол, стулья для проведения консультаций.

**Предоставители услуг:** социальный работник или психолог — с навыками и знаниями в сфере управления персоналом, юрист с опытом работы в данной сфере.

**Гендерные особенности:** услуга предоставляется как мужчинам, так и женщинам. Важно понимать, что в современном обществе частично стерты грани между сугубо женской и сугубо мужской работой. Поэтому, предлагая свою помощь в поиске работы, свободную вакансию, нужно опираться на гендерные стереотипы по трудоустройству, ведь как мужчина, так и женщина могут водить машину, убирать, учить, готовить и тому подобное. А значит, как мужчины, так и женщины — клиенты программы ЗПТ — имеют равный доступ к консультациям по трудоустройству, списку вакансий и т.п.

#### **Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

Помощь в трудоустройстве должна состоять из нескольких компонентов:

- Консультации касательно прав и обязанностей в сфере трудоустройства и работы для клиентов программы ЗПТ
- Подготовка резюме.
- Информирование об имеющихся ресурсах (газеты, журналы, сайты) по поиску работы, и, при необходимости, обучение, как ими пользоваться.
- Подготовка к собеседованию.
- Переадресация к специалистам в центр занятости, в агентства по подбору персонала и т.д.

- Сопровождение/содействие в постановке на учет в центр занятости.
- Консультации относительно прав и обязанностей штатных работников.
- Консультации по построению успешной коммуникации с коллегами и руководством.

В рамках данного направления хорошо иметь налаженные связи с центрами занятости, агентствами по трудоустройству, которые могли бы оказывать квалифицированные консультации клиентам по различным вопросам трудоустройства и помочь с поиском работы. Кроме этого, стоит привлекать профессионального юриста при существовании специфических юридических потребностей в данной сфере, например, освобождение клиентки/клиента программы ЗПТ с места работы после того, как работодателю стало известно об ее/его участии в программе.

**Важность данной услуги для привлечения и/или удержания клиентки/клиента ЗПТ в программе:**

В общем клиенты ЗПТ имеют определенные проблемы с трудоустройством и удержанием на рабочем месте из-за длительного перерыва в стаже работы, отсутствия навыков поиска работы и прохождения собеседования, непонимания рынка труда и неосознание процессов коммуникации на рабочем месте (подчиненный-руководитель, коллега-коллега и т.д.). Именно поэтому необходима помощь и поддержка клиентам на всех этапах поиска работы и трудоустройства.

**Документация:** список клиентов, получающих услуги по трудоустройству, реестр консультаций, пере адресаций в ЦЗ, агентства, список трудоустроенных, реестр консультаций юриста и его услуг.

## 8. Библиотека (буккросинг)

**Цель:** создать условия для бесплатного доступа к мировой и отечественной литературе.

**Помещение:** нет необходимости в дополнительном помещении.

**Оборудование:** книжный шкаф, полки.

**Предоставители услуг:** контроль за данным направлением осуществляет социальный работник.

**Гендерные особенности:** доступ к услуге имеют все без исключения клиенты программы ЗПТ, также доступ могут иметь все сотрудники и волонтеры сайта ЗПТ.

**Общее описание услуги (контекст ЗПТ):**

Данную услугу организовать несложно: необходимо выделить шкаф под книги, предложить всем клиентам, сотрудникам и волонтерам сайта принести книги из дома, создать реестр книг и вести учет их «движения». Желательно пополнять библиотеку новинками, но и классика всегда актуальна. Кроме того, данную услугу можно организовать параллельно с услугой «клуб любителей книги», где клиенты смогут обсуждать прочитанные книги.

**Важность данной услуги для привлечения и/или удержания клиентки/клиента ЗПТ в программе:**

Может сложиться ложное впечатление, что в современном мире такая услуга может быть не актуальной, что есть Интернет, где можно найти все, что захочешь. Но такая услуга уже пользуется спросом среди клиентов ЗПТ. Это один из шагов к развитию потенциала клиентов, а также обучение и познание.

**Документация:** реестр существующих книг в библиотеке, журнал учета книг (кто взял, какую книгу, когда взял, когда вернул).

## Раздаточный материал №6.

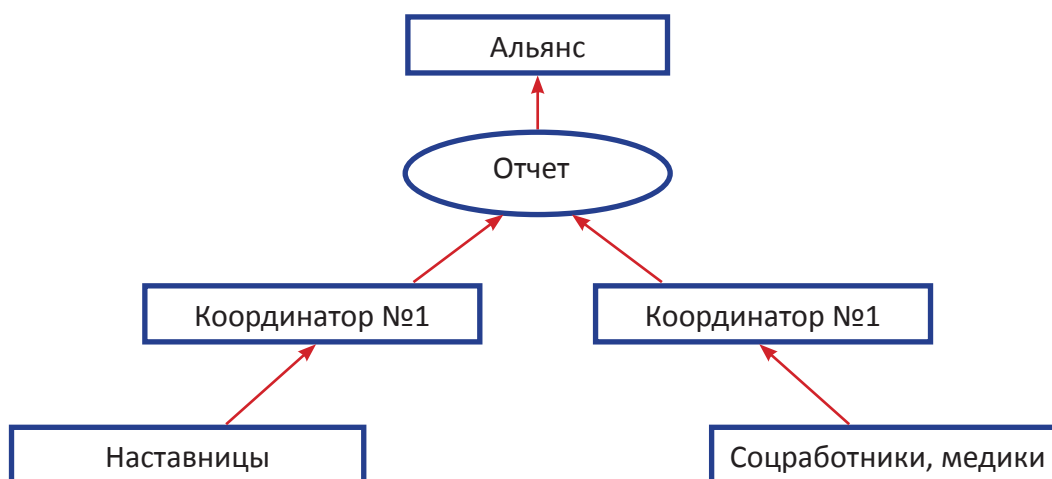
### Инструкция по ведению документации и отчетности для координаторов

**Координатор №1** — контролирует работу по направлению «Наставничество».

**Координатора №2** — контролирует работу по направлениям «Информирование пар», «Консультирование на актуальные темы», «Дополнительные услуги».

Координаторы подают **описательный отчет** в конце каждого месяца и **общий отчет** в конце проекта.

Отчетность происходит по следующей схеме:



#### Координатор №1:

- Создает и ведет базу наставниц-опекаемых (сначала вносятся все наставницы, которые подтвердили свое участие в проекте; затем опекаемые — **таблица 1-1**).
- Ведет базу регистрации встреч наставниц с опекаемыми. Записывает количество встреч и темы, которые обсуждались во время встреч. Наставницы могут отчитываться координатору о встречах с опекаемыми по телефону (**таблица 1-2**).
- Ведет базу регистрации своих встреч с наставницами, в которую вносит даты встреч и обсуждаемые темы (**таблица 1-3**).

**Таблица 1-1.**

№	Код наставницы	Дата подписания согласия на участие в проекте	Дата обучения наставницы	Комментарии по обучению наставницы	Код подопечной опекаемой	Темы образовательного модуля, которые выбраны для обучения опекаемой	Дата окончания работы с опекаемой	Причина окончания работы с опекаемой	Комментарии по работе наставницы с данной опекаемой

**Таблица 1-2**

№	Код наставницы	Код опекаемой	Отметить, если опекаемая пришла в результате информирования пар	Даты встреч с опекаемой за текущий месяц	Длительность встреч с опекаемой за текущий месяц	Обсуждаемые темы во время встреч с опекаемой за текущий месяц	Количество телефонных звонков опекаемой за текущий месяц	Темы, проблемы, которые обсуждались во время телефонных звонков	Длительность пребывания опекаемой в программе ЗПТ (количество месяцев)
			Инф. пар						

**Таблица 1-3**

№	Дата проведения супервизионной встречи координатором	Коды наставниц, которые принимали участие в супервизионной встрече	Обсуждаемые на супервизионной встрече темы, проблемы	Комментарии по супервизионной встрече

База наставниц-опекаемых ведется в одном документе Excel с разбивкой на вкладки и прикрепляется к ежемесячному описательному отчету в форме дополнений.

**В описательном отчете координатор указывает:**

1. Количество наставниц, которые прошли обучение.
2. Количество наставниц, которые подтвердили свое участие в направлении «Наставничество».
3. Сложности в обучении наставниц.
4. Каким образом преодолевались сложности.
5. Количество опекаемых.
6. Количество опекаемых, которые пришли в результате информирования пар.
7. Сложности, с которыми столкнулись наставницы и опекаемые во время коммуникации.
8. Предложения/способы преодоления сложностей.

**Координатор №2:**

- Ведет базу регистрации клиенток и клиентов, которые прошли услугу «Информирование пар», а также тех пар, которые затем воспользовались услугой «Консультирование пар». Соцработники и медики передают координатору данные в конце каждого месяца (**таблица 2-1**)
- Ведет базу регистрации консультаций клиенток/клиентов на актуальные темы. Соцработники и медики в конце каждого месяца передают координатору список новых клиенток/клиентов, которые прошли консультации. В базу вносятся дата консультации, обсуждаемые на консультации темы и т.п. (**таблица 2-2**).
- Ведет базу дополнительных услуг. Отмечает мужчин и женщин, которые воспользовались дополнительными услугами. Соцработники и медики передают координатору данные в конце каждого месяца (**таблица 2-3**).

**Таблица 2-1.**

№ пары	Пара		Дата информирования	Специалист, который информировал пару (социальный работник, психолог, врач и пр.)	Комментарии (включена ли женщина в очередь на программу ЗПТ, причины отказа и пр.)	Дата консультирования пары	Тема консультирования пары	Специалист, который консультировал пару
	Код женщины	Код мужчины						

**Таблица 2-2**

№	Код клиента	Пол клиента		Отметить, если женщина пришла в результате информирования пар	Дата консультации	Тема консультации	Комментарии
		Мужской	Женский				
				Инф. пар			

**Таблица 2-3**

№	Код клиента	Пол клиента		Отметить, если женщина пришла в результате информирования пар	Название полученной услуги	Дата получения услуги в текущем месяце	Комментарии
		Мужской	Женский				
				Инф. пар			

Базы регистрации ведутся в одном документе формата Excel с разбивкой на вкладки и прикрепляются к ежемесячному описательному отчету в форме дополнений.

**В описательном отчете координатор указывает:**

1. Количество пар, которые воспользовались услугой «Информирование пар».
2. Количество пар, которые прошли консультирование.
3. Количество отдельно мужчин и женщин, которые прошли консультации на актуальные темы.
4. Услуги/услугу, которую выбрали как дополнительную.
5. Количество мужчин и женщин, которые воспользовались дополнительными услугами.
6. Количество женщин, которые воспользовались дополнительными услугами в результате информирования пар.
7. Количество женщин, которые пришли на консультирование на актуальные темы в результате информирования пар.
8. Наиболее актуальные темы и вопросы, которые вызвали сложности.
9. Предложения/способы преодоления сложностей.

# Приложения

## Приложение №1.

### Программа тренинга (образец)

День 1.

Время	Компоненты тренинга	Ведущий сессии
10:00–10:30	<i>Регистрация участников, кофе-пауза</i>	
10:30–11:30	Введение: Знакомство участников. Информация о проекте и его актуальности. Представление целей и задач пилотных проектов. Представление целей и задач тренинга, правила работы, ожидания участников.	
11:30–13:00	Понятия «пол», «гендер», «стереотип». Дискуссия «Как гендер влияет на ваших клиентов и работу с ними?»	
13:00–14:00	<i>Обед</i>	
14:00–15:00	Женщины-ПИН в программе ЗПТ. Презентация результатов анкетирования сайтов и аналитического обзора литературы.	
15:00–16:00	О проекте. Направления проекта и деятельность в рамках проекта.	
15:00–16:30	<i>Кофе-пауза</i>	
16:30–18:00	Направления проекта: Наставничество.	
18:00–18:30	Подведение итогов дня.	
18.30–19.30	<i>Ужин</i>	

День 2.

Время	Компоненты тренинга	Ведущий сессии
8:00–9:00	<i>Завтрак</i>	
09:30–10:00	Рефлексия первого дня, план работы на второй день.	
10:00–12:00	Обзор образовательного модуля. Подготовка к преподаванию по модулю.	
12:00–12:30	<i>Кофе-пауза</i>	
12:30–14:00	Образовательный модуль 2-4 блоки.	
14:00–15:00	<i>Обед</i>	
15:00–16:30	Образовательный модуль 5-7 блоки.	
16:30–17:00	<i>Кофе-пауза</i>	
17:00–17:30	Супервизия наставниц.	
17:30–18:30	Направления проекта: Информирование пары. Дополнительные услуги. Консультирование на актуальные темы.	
17:30–19:00	Подведение итогов дня	
19:00–20:00	<i>Ужин</i>	

День 3.

<b>Время</b>	<b>Компоненты тренинга</b>	<b>Ведущий сессии</b>
8:00–9:00	<i>Завтрак</i>	
09:30–10:00	Рефлексия второго дня, план работы на третий день.	
10:00–10:45	Мониторинг и документооборот проекта.	
10:45–11:45	Информирование о работе проекта.	
11:45–12:15	<i>Кофе-пауза</i>	
12:15–13:15	Организационные вопросы.	
13:15–14:30	Подведение итогов тренинга, заполнение анкет обратной связи, вручение сертификатов.	
14:30–15:30	<i>Обед</i>	

## Приложение №2.

### Схема проекта

Общая деятельность	Деятельность по направлению «Наставничество»	Деятельность по направлению «Информирование пары»	Деятельность по направлению «Консультирование на актуальные темы»	Деятельность по направлению «Дополнительные услуги»
<p align="center"><b>подготовительный этап</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Проведение встреч всех сотрудников сайта с целью информирования о проекте, роли каждого сотрудника в нем.</li> <li>• Размещение информации о проекте на доске объявлений сайта.</li> <li>• Информирование всех клиентов о проекте и его основных направлениях.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Информирование всех клиентов о возможности стать наставницей или опекаемой.</li> <li>• Отбор потенциальных наставниц.</li> <li>• Внесение информации о потенциальных наставниках в базу наставниц.</li> <li>• Информирование потенциальных наставниц о необходимости пройти обучение по семи темам обучающего модуля, работе пары «наставница — опекаемая», необходимости прохождения еженедельных супервизий.</li> <li>• Подписание «Согласия на участие в проекте для наставниц ЗПТ».</li> <li>• Обучение потенциальных наставниц.</li> <li>• Контроль уровня усвоения информации потенциальной наставницей.</li> <li>• Отбор наставниц.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Информирование специалистов сайта о направлении «Информирование пары».</li> <li>• Информирование клиентов программы ЗПТ о возможности пройти вместе со своей партнершей направление «Информирование пары».</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Информирование специалистов сайта о направлении «Консультирование на актуальные темы»</li> <li>• Обучение специалистов сайта информацией с использованием «Обучающего модуля» с целью дальнейшего консультирования на актуальные темы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Выбор и подготовка плана внедрения дополнительной услуги/полнительных услуг.</li> <li>• Информирование клиентов о дополнительных полнительных услугах</li> </ul>



Общая деятельность	Деятельность по направлению «Наставничество»	Деятельность по направлению «Информирование пары»	Деятельность по направлению «Консультирование на актуальные темы»	Деятельность по направлению «Дополнительные услуги»
<p>● Регулярные встречи 2-х координаторов с целью обмена информацией по проекту (если в проекте 2 координатора).</p> <p>● Регулярные встречи координатора с другими сотрудниками сайта, вовлеченными в реализацию проекта с целью обмена информацией (если в проекте 1 координатор)</p>	<p>● Информирование наставниц о подборе для них опекаемых.</p> <p>● Информирование всех новых и постоянных клиентов сайта о возможности работать с наставницей, мотивация участвовать в такой работе.</p> <p>● Подписание «Согласия на участие в проекте для опекаемых клиентов ЗПТ».</p> <p>● Подбор пары «наставница — опекаемая».</p> <p>● Знакомство пары.</p> <p>● Работа пары «наставница — опекаемая».</p> <p>● Мониторинг работы пары.</p> <p>● Супервизия наставниц.</p> <p>● Завершение работы пары.</p> <p>● Ведение документации по направлению.</p>	<p>● Составление и согласование графика работы специалистов, которые будут проводить информирование и консультирование пар.</p> <p>● Информирование пары о программе ЗПТ.</p> <p>● Перенаправление пары к релевантному специалисту сайта для консультации.</p> <p>● Сбор информации у специалистов сайта по количеству клиентов, которым было предоставлено консультирование на актуальные темы.</p> <p>● Мониторинг направления.</p> <p>● Заполнение документации по направлению.</p>	<p>● Предоставление консультаций на актуальные темы, описанные в «Образовательном модуле».</p> <p>● Сбор информации у специалистов сайта по количеству клиентов, которым было предоставлено консультирование на актуальные темы.</p> <p>● Мониторинг направления.</p> <p>● Заполнение документации по направлению.</p>	<p>● Регулярное информирование клиентов/клиенток о новых услугах на сайте.</p> <p>● Организация и мониторинг предоставления дополнительных услуг на сайте.</p> <p>● Сбор информации у специалистов сайта по количеству клиентов, которым были предоставлены дополнительные услуги.</p> <p>● Заполнение документации по направлению.</p>
<p><b>ОСНОВНОЙ ЭТАП</b></p>	<p><b>ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Подготовка отчета по результатам проекта</li> </ul>			