

Просвещение по методу “равный – равному” и ВИЧ/СПИД

Концепции, применение и проблемы

КОЛЛЕКЦИЯ ЮНЭЙДС “ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА”



ЮНЭЙДС
ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ООН ПО ВИЧ/СПИДУ

УВКБ ООН
ЮНИСЕФ
МПП
ПРООН
ЮНФПА

ЮНОДК
МОТ
ЮНЕСКО
ВОЗ
ВСЕМИРНЫЙ БАНК

Фото на обложке – ЮНЭЙДС / Л.Альянак / Дж.Пироцци

UNAIDS/07.02R / JC1194R
(перевод на русский язык, январь 2007 г.)

Оригинал : на английском языке, UNAIDS/99.46E, сентябрь 1999 г.:
Peer education and HIV/AIDS : Concepts, uses and challenges

Перевод – ЮНЭЙДС

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

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

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

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

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

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

Данные каталога публикаций ВОЗ

Peer education and HIV/AIDS : concepts, uses and challenges : report of a consultation /
cosponsored by UNAIDS ... [et al.].

(UNAIDS best practice collection. Key material)
“UNAIDS/07.02R / JC1194R”.

“This report was prepared by Deanna Kerrigan, under a consultancy with Horizons/Population
Council ...” – Acknowledgements.

1.Acquired immunodeficiency syndrome – prevention and control. 2.HIV infections – prevention
and control. 3.Health education. 4.Peer group. I.Kerrigan, Deanna. II.UNAIDS. III.Series.

ISBN 978 92 9 173553 2

(NLM classification: WC 503.6)

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

Просвещение по методу
“равный – равному” и ВИЧ/СПИД

Концепции, применение и проблемы

Доклад о консультации

Спонсоры:

ЮНЭЙДС

Хорайзенс/Попьюлейшн каунсил

ФХИ

Министерство здравоохранения Ямайки

МСН/ЭЙДСмарк

ПАТЗ

АМР США

ЮНИСЕФ



ЮНЭЙДС
ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ООН ПО ВИЧ/СПИДУ

УВКБ ООН
ЮНИСЕФ
МПП
ПРООН
ЮНФПА
ЮНОДК
МОТ
ЮНЕСКО
ВОЗ
ВСЕМИРНЫЙ БАНК

Выражение признательности

Этот отчет подготовлен Дианой Керриган при консультативной поддержке со стороны “Хорайзонс”/ Совета по народонаселению и Комитета по планированию мероприятий в области просвещения методом “равный – равному” и ВИЧ/СПИДа. В состав Комитета входят следующие лица и организации: Верасит Ситтитраи и Бунми Макинва, ЮНЭЙДС; Кваме Асиеду, “Хорайзонс”/ ПАТЗ (РАТН); Элейн Мерфи и Кэрол Хукс, ПАТЗ(РАТН); Эллен Вайс, “Хорайзонс”/ Международный научно-исследовательский центр по вопросам женщин (МИЦЖ); Диана Керриган, “Хорайзонс”/Совет по народонаселению; Хэлли Малер, “ИМПАКТ” /ФХИ; Боб Кларк, Эмми Романо и Памела Фаура, “ЭЙДСМарк”/МСН; Эрма Мэнонкурт и Сильвия Лучиани, ЮНИСЕФ, а также Барбара де Залдуондо и Дэвид Стэнтон, АМР США.

Публикация этого документа стала возможной благодаря усилиям всех руководителей программ просвещения по методу “равный – равному”, принимавшим участие в программе оценки потребностей, результаты которой послужили основой для разработки этого материала.

Также, выражаем признательность другим экспертам, участвовавшим в процессе планирования консультаций, оценке потребностей и работавшим над проектом этой публикации, среди которых: Мэри Лин Филд, Международный научно-исследовательский центр по вопросам женщин; Донна Флэнаган, “ИМПАКТ” / ФХИ; Кристина Грыбоски, “Хорайзонс” / ПАТЗ; Эка Эсу Уильямс, Наоми Рутенберг и Энди Фишер, “Хорайзонс” / Совет по народонаселению; Маргарет Киенкиа-Исабирие, ЮНИСЕФ; Энн МакКоли, “Хорайзонс” / Международный научно-исследовательский центр по вопросам женщин; Мелисса Руут, “ЭЙДСМарк” / МСН, а также Питер Эглтон, Институт просвещения / Лондонский университет.

За дополнительной информацией обращайтесь по адресу:

UNAIDS

20 Avenue Appia

1211 Geneva 27

Switzerland

Tel: (+41 22) 791 46 51

E-mail: unaids@unaids.org

Horizons/Population Council

4301 Connecticut Avenue, NW

Suite 280

Washington DC 20008

USA

Tel: (+1 202) 237 9400

E-mail: horizons@pcdc.org

Содержание

Выражение признательности	2
Список сокращений	4
I. Введение	5
Цели и задачи Консультативного совещания	5
Определение метода просвещения “равный – равному”	5
Поведенческие теории и метод просвещения “равный – равному”	6
Результаты предшествующих усилий по осмыслению и совершенствованию профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”	6
II. ОЦЕНКА ПОТРЕБНОСТЕЙ	9
МЕТОДЫ	9
РЕЗУЛЬТАТЫ	9
Характеристики выборки	9
Результаты опроса	10
Выбор стратегии	10
Интеграция	11
Проблемы, изменения, потребности, недостатки исследования и пункты повестки дня	12
Выводы	19
III. Обзор специальной литературы	21
Критерии оценки	21
Методы оценки эффективности и результативности	21
Результаты оценки программ профилактики ВИЧ/СПИДа с использованием метода “равный – равному”	22
Оценка экономической эффективности	24
Методика оценки	26
Заинтересованные стороны	26
Устойчивость	28
Отбор наставников	29
Обучение и контроль	29
Методология и содержание программ	31
Гендер, сексуальность и социо-культурная среда	31
Интеграция деятельности	32
IV. ВЫВОДЫ	34
V. Библиография	36
VI. Приложение А	39

Список сокращений

США	Агентство международного развития США
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ЗОП	исследование комплекса ЗОП – знание, отношение и практика
ЗППП/ИППП	заболевания, передаваемые половым путем/инфекции, передаваемые половым путем
ИОК	комплекс материалов для информации, образования и коммуникации
ИПК	изменение поведения через коммуникацию
ИМПАКТ	проект по применению мер профилактики и ухода при СПИДе
КСР	коммерческие секс-работники; женщины и мужчины, предоставляющие сексуальные услуги за плату
МИЦЖ	Международный научно-исследовательский центр по вопросам женщин
МСН	Международная служба по вопросам народонаселения
НПО	неправительственная организация
ПАТЗ	Программа адекватных технологий в области здравоохранения
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
СПИДКАП	Программа по контролю и профилактике СПИДа
ФХИ	“Фэмили Хелс Интернэшнл”
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

I. Введение

Эта публикация содержит справочную информацию для разработчиков и участников Международного консультативного совещания по проблеме просвещения “равного равным” и ВИЧ/СПИДа, состоявшегося в Кингстоне, Ямайка, 18-21 апреля 1999 года. Спонсорами Совещания стали ЮНЭЙДС и программа “Хорайзонс”/ Совет по народонаселению. В ходе подготовки к Совещанию комитет по планированию поручил провести оценку потребностей с участием руководителей программ просвещения по методу “равный – равному”, существующих в различных странах мира, для выработки повестки дня, отражающей потребности организаций, работающих в этой сфере. Был также составлен обзор специальной литературы по темам, которые, как выяснилось в результате оценки потребностей, вызывают наибольший интерес.

В этом документе сформулированы цели и задачи Совещания, дано определение метода “равный – равному”, представлена теоретическая база, перечислены предшествующие проекты, использовавшие этот метод для профилактики ВИЧ/СПИДа. Приводятся результаты оценки потребностей и обзор специальной литературы. Публикация завершается рекомендациями по дальнейшему развитию существующих критериев передового опыта профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”.

Цели и задачи Консультативного совещания

Основной целью Совещания являлось улучшение качества программ по просвещению методом “равный – равному” и расширение их вклада в профилактику ВИЧ/СПИДа/ИППП, уход и поддержку больных ВИЧ/СПИДом. Среди конкретных задач Совещания:

- определение компонентов, примеров лучшей практики и принципов программ, использующих метод “равный – равному”, позволяющих эффективно влиять на знания, представления, коммуникации и рискованное поведение, имеющие отношение к ВИЧ/СПИДу/ИППП, и/или снизить уровень распространения ВИЧ/ИППП;
- восполнение недостаточной информации и выявление приоритетных направлений для дальнейших исследований в области профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”;
- разработка механизмов для распространения результатов Совещания и дальнейшего обмена информацией и навыками использования метода “равный – равному” в профилактике ВИЧ/СПИДа.

Определение метода просвещения “равный – равному”

Просвещение методом “равный – равному” (peer education) является популярной концепцией, основанной на определенном подходе, канале коммуникаций, методологии, философии и стратегии. В английском языке слово “peer” означает “сверстник”, “равный”, принадлежащий к той же социальной группе, особенно в том, что касается возраста, уровня или статуса. Слово “education” переводится как “образование”, “развитие”, “обучение” или “убеждение”, а также как “просвещенность”, достигнутая в результате образования (Merriam Webster’s Dictionary, 1985). В процессе практического использования термин “равный – равному” “оброс” различными дефинициями и интерпретациями касательно того, кто такой “сверстник”, и что именно в данном случае означает “просвещение” (например, пропаганда, наставление, обсуждение, способствующее пониманию, ролевые игры (драматические постановки), поучение, распределение материалов,

направление к специалисту, поддержка и т.д. – Шумейкер и др., 1998 г.; Флэнаган и др., 1996 г.). Просвещение методом “равный – равному”, как правило, предполагает влияние членов определенной группы на других членов той же группы с целью добиться изменения поведения последних. На индивидуальном уровне использование этого метода рассчитано на то, чтобы попытаться изменить знания, установки, убеждения или поведение того или иного человека. Однако просвещение методом “равный – равному” может также способствовать изменениям на уровне группы или сообщества, корректируя нормы и стимулируя коллективные действия, которые, в свою очередь, ведут к изменению соответствующих программ и политики.

Поведенческие теории и метод просвещения “равный – равному”

Просвещение по методу “равный – равному”, являясь стратегией изменения поведения, имеет в своей основе несколько хорошо известных поведенческих теорий. Например, социально-когнитивная теория (Social Learning Theory) утверждает, что люди моделируют свое поведение, подражая поведению других, и что некоторые из них (более значимые, чем другие) способны добиться изменения поведения определенных индивидуумов, влияя на их систему ценностей и установок (А. Бандура, 1986). Теория рационального действия (The Theory of Reasoned Action) утверждает, что одним из элементов, наиболее сильно влияющих на изменение поведения, является восприятие индивидуумом социальных норм или установок тех людей, мнение которых для него важно (Фишбейн и Айзен, 1975). Сторонники теории распространения инноваций (Diffusion of Innovation Theory) заявляют, что определенные индивидуумы (лидеры мнений – “инноваторы”) из определенного социального сегмента являются “субъектами” поведенческих изменений (“инноваций”), распространяя новые идеи и установки, и влияя на нормы поведения определенных людей в этой социальной группе (Роджерс, 1983). В просвещении по методу “равный – равному” можно найти отголоски каждой из этих поведенческих теорий, поскольку оно основано в первую очередь на убеждении, что определенные члены конкретной группы “равных” (“наставники”) могут способствовать изменению поведения других членов этой группы.

Теория образования на основе участия (The Theory of Participatory Education) также имеет большое значение для развития просвещения методом “равный – равному” (Фрейре, 1970). “Модели образования, основанные на взаимодействии или поддержке, утверждают, что бесправие на уровне сообщества или группы наряду с экономическими и социальными условиями, способствующими возникновению чувства беспомощности, являются основными факторами поведения, угрожающего здоровью” (Амаро, 1995). Повышение уровня сознания и обретение чувства собственной значимости, по мнению Фрейре, возможно при полном участии затронутых той или иной проблемой или заболеванием людей – в условиях такого диалога сообщество, затронутое проблемой, способно коллективно разрабатывать и осуществлять планы, помогающие решить проблему или справиться с заболеванием. Многие из приверженцев просвещения методом “равный – равному” утверждают, что “горизонтальный процесс” общения равных с равными и выработки ими способов решения проблемы является ключевым для обеспечения изменений в поведении.

Результаты предшествующих усилий по осмыслению и совершенствованию профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”

Просвещение методом “равный – равному” используется во многих сферах общественного здравоохранения, включая обучение навыкам рационального питания, планирование семьи, применение лекарственных препаратов и профилактику насилия. Однако использование метода “равный – равному” для профилактики ВИЧ/СПИДа, судя по многочисленности примеров его

применения, упомянутым в современной международной литературе по вопросам общественного здравоохранения, занимает особое место. В связи с подобной популярностью растут также и глобальные усилия, направленные на дальнейшее осмысление содержания и расширение воздействия метода “равный – равному” в области профилактики ВИЧ/СПИДа, ухода и поддержки больных. Ниже приводятся некоторые примеры таких усилий.

В процессе осуществления Программы по контролю и профилактике СПИДа (СПИДКАП) Международной организацией ФХИ/АМР США в 116 из 195 проектов по изменению поведения через коммуникацию (ИПК) применялся метод “равный – равному”. Учитывая столь широкое распространение, СПИДКАП спонсировал исследование 21 проекта просвещения методом “равный – равному”, профилактики ВИЧ/СПИДа и ухода в 10 странах Африки, Азии, Латинской Америки и Карибского бассейна. Исследование проводилось при участии 223 руководителей проектов, наставников по методу “равный – равному” и их “учеников” – участников программ, представлявших самые разные группы населения, охваченные проектами, включая заводских рабочих, студентов университетов, работников секс-бизнеса, а также мужчин, практикующих секс с мужчинами, и фермеров. Целью исследования было “изучить стратегии просвещения методом “равный – равному” в проектах, поддерживаемых СПИДКАП, выяснить их содержание и области распространения, идентифицировать и описать факторы, играющие ключевую роль в устойчивости подобных проектов, а также определить основные принципы и стандарты, применимые при разработке проектов просвещения методом “равный – равному” в будущем”. Результаты исследования зафиксировали следующие потребности: предварительное и дополнительное обучение, постоянное экспертное сопровождение, поддержка и контроль, четкое понимание функций и роли наставника в процессе общения, а также постоянное совершенствование приемов поощрения и мотивации. Данные, полученные в ходе исследования, выявили также необходимость в расширении применения метода “равный – равному” и использовании его не только для профилактики ВИЧ/СПИДа, но и в других, имеющих отношение к общей проблеме, областях, таких как планирование семьи и уход за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом. Конечным результатом исследования стала публикация Руководства, содержащего основные принципы разработки новых программ, предполагающих использование метода просвещения “равный – равному”, под названием “Как разработать эффективный проект просвещения методом “равный – равному” (Флэнаган и Малер, 1996).

Цель документа, опубликованного ВОЗ в рамках Глобальной программы по СПИДу под названием “Молодежь, СПИД и профилактика ЗППП: опыт просвещения методом “равный – равному” в развивающихся странах” – “помочь тем, кто уже работает или стремится работать с молодыми людьми в сфере профилактики СПИДа (включая неправительственные молодежные организации и национальные программы по СПИДу), понять теорию и практику метода просвещения “равный – равному”. В документе приводится обзор теоретических и практических обоснований для применения подхода “равный – равному”, результаты исследований и практических решений методом “равный – равному”, а также суммируются достигнутые результаты и выявляются соответствующие проблемы, которые еще предстоит решить. Рекомендации на будущее, приводимые в документе, включают следующие: (1) провести, документировать и оценить подходы к использованию метода “равный – равному” в развивающихся странах с тем, чтобы выявить наиболее эффективно работающие программы; (2) обеспечить техническую поддержку молодежным организациям в концептуализации и разработке проектов; (3) расширить охват и интенсивность проектов, использующих метод “равный – равному”, развивая и дублируя существующие проекты, а также сочетая метод просвещения “равного равным” с другими подходами, такими как использование средств массовой и специализированной информации, а также (4) поощрять активное участие молодых людей в планировании и реализации, управлении и оценке проектов (Фи и Юссеф, 1993).

В Европе был принят совместный план действий в сфере профилактики СПИДа с использованием метода “равный – равному”, называющийся “Евроверстник” (“Europeer”),

предусматривающий охват молодых людей – как в школе, так и за пределами школьной системы. В рамках проекта “Евросверстник” был сделан реферативный обзор литературы на тему профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”, а также проведена качественная оценка 24 проектов по профилактике СПИДа методом “равный – равному”, существующих в 11 странах – членах Европейского союза и представляющих различные культуры, языки и целевые аудитории. Был проведен опрос наставников, координаторов проектов, инструкторов, людей, принимающих политические решения и оценивающих результаты проектов. На экспертном совещании разработчики политики в сфере просвещения методом “равный – равному”, исследователи и представители молодежи из 14 стран – членов Европейского союза согласовали окончательный вариант документа “Основные принципы применения метода “равный – равному” для просвещения молодежи в Европе”. Документ основан на материалах реферативного обзора литературы и опроса и призван оказать помощь разработчикам программ “в организации, осуществлении и оценке молодежных проектов по профилактике СПИДа методом “равный – равному” “Основные принципы” затрагивают четыре главные сферы деятельности: разработка политики и планирование, разработка и организация проекта, обучение и практическое применение, а также мониторинг и оценка. Текст документа на восьми языках и подробная библиография доступны на сайте www.europeer.lu.se (Свенсон, 1998).

Комплексная и интерактивная оценка программ просвещения методом “равный – равному” была недавно проведена в нескольких кластерах (региональные НПО, занимающиеся профилактикой ВИЧ/СПИДа) в Танзании. Результаты оценки позволили разработать ряд программных рекомендаций, включая: (1) дальнейшее расширение участия и ответственности общин, что позволит обеспечить непрерывность и устойчивость программ; (2) последовательное наращивание потенциала в виде постоянного контроля и обратной связи с участниками программ с целью улучшения их качества; (3) накапливание и использование знаний, творческих способностей и энергии участников в процессе планирования программ; (4) подготовка новых инструкторов и наставников для расширения сферы работы методом “равный – равному” и охвата других географических регионов; (5) обеспечение как нефинансовых (например, велосипедов, футболок, материалов), так и финансовых средств поощрения (например, доступ к кредитам и компенсация расходов) для мотивации участников программ, а также (6) расширение круга проблем, затрагиваемых в процессе просвещения, и включение в сферу программ вопросов репродуктивного здоровья и других, предлагаемых сообществом (Хукс и др., 1998).

Каждый из приведенных примеров сыграл важную роль в определении круга тем для последующей дискуссии и восполнении недостаточных знаний о профилактике ВИЧ/СПИДа с использованием метода просвещения “равный – равному” в определенных географических регионах и среди конкретных групп населения. Международное консультативное совещание по проблеме просвещения “равного равным” и ВИЧ/СПИДа стремилось учесть результаты проделанной работы, чтобы повысить эффективность программ, работающих с различными группами населения по всему миру, и направить их деятельность по профилактике ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”.

II. ОЦЕНКА ПОТРЕБНОСТЕЙ

При подготовке к Совещанию была проведена оценка потребностей с участием руководителей программ просвещения по методу “равный – равному”, работающих в различных странах мира, с целью выработки повестки дня Совещания, отражающей практические потребности организаций в этой сфере. Процесс работы по оценке потребностей способствовал также определению круга участников самого Совещания. Методы, результаты и выводы описаны ниже.

МЕТОДЫ

Был проведен опрос с участием 30 руководителей программ из стран Африки, Азии, Латинской Америки и Карибского бассейна на тему использования метода “равный – равному” в работе по профилактике ВИЧ/СПИДа, мероприятий по уходу и поддержке больных. Выборка основных участников опроса осуществлялась методом номинации – кандидатуры руководителей программ просвещения методом “равный – равному” для участия в опросе были предложены членами комитета по планированию Совещания и другими профессионалами, работающими в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа, ухода и поддержки. Выбранные кандидаты были оповещены по электронной почте, телефону или факсу. Руководители программ, согласившиеся участвовать в опросе, получили краткую анкету с вопросами на следующие темы:

- выбор метода просвещения “равный – равному” в качестве стратегии программы;
- интеграция метода “равный – равному” и других стратегий, используемых в работе программы;
- проблемы, возникающие в процессе просвещения методом “равный – равному”;
- нововведения, которые они хотели бы внести в свою программу;
- ресурсы, необходимые для эффективной работы программы;
- исследования, которые могли бы способствовать улучшению программы;
- возможные пункты повестки дня для обсуждения в ходе Совещания.

На основе тематического рубрикатора и результатов опроса была разработана система кодировки, позволившая закодировать текст вопросника и проанализировать его с помощью программы качественной оценки “Атлас” (ATLAS.ti.®).

РЕЗУЛЬТАТЫ

Характеристики выборки

50% респондентов были женщины и 50% – мужчины. Географически распределение выглядело следующим образом – почти половина респондентов (14 из 30) представляли программы стран Африки, 37% (11 из 30) – Азии, а 17% (5 из 30) – стран Латинской Америки и Карибского бассейна. (См. Приложение А – Список участников оценки потребностей с указанием стран/регионов и их целевых аудиторий). Работа многих организаций охватывает несколько групп населения – таблица 1 демонстрирует уровень охвата конкретных целевых аудиторий организациями, участвовавшими в опросе.

Таблица 1: Целевые группы, охваченные работой программ-участниц

Целевая аудитория	Количество организаций, занимающихся работой с этой группой (из 30)	Процент
Молодежь – посещающая и не посещающая школу	20	67%
Женщины – работники секс-бизнеса, а также их клиенты и посредники	10	33%
Промышленные рабочие, фермеры, работники транспорта и посредники	10	33%
Армия и полиция	3	10%
Мужчины – работники секс-бизнеса, а также их клиенты и посредники	3	10%
Общины в целом	3	10%
Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами	2	7%
Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом	1	3%
Потребители инъекционных наркотиков	1	3%
Мигранты	1	3%
Родители	1	3%
Заклученные и бывшие заключенные	1	3%

Среда проведения мероприятий по просвещению методом “равный – равному” отличалась в зависимости от специфики целевой аудитории и включала коммерческие учреждения, предоставляющие сексуальные услуги, заводы и фабрики, порты, плантации, тюрьмы, школы, спортивные и общественные клубы, а также деревни.

Результаты опроса

Выбор стратегии

В ответ на вопрос, почему их организация выбрала метод просвещения “равный – равному”, респонденты привели разнообразные точки зрения и мнения. Категории ответов перечислены в алфавитном порядке языка оригинала.

- Приемлемость и значимость

Метод просвещения “равный – равному” – широко используемая стратегия профилактики ВИЧ, которую принимают и ценят как представители целевой аудитории программы, так и заинтересованные стороны.

- Эффективность доступа

Наставники из числа “равных” имеют физический и социо-культурный доступ к целевым аудиториям в естественной среде обитания, не привлекая при этом к себе внимания. Это особенно важно, когда приходится работать с труднодоступными группами населения, такими как работники секс-бизнеса, потребители инъекционных наркотиков и заключенные тюрем, поскольку физический доступ к этим группам порой затруднен. Основные респонденты также подтвердили, что сотрудники программ имеют доступ к группам населения, исторически подвергаемым стигматизации, например, таким как мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами в странах южной части Азии.

- Поведенческая теория

Просвещение методом “равный – равному” основано на теории поведения, утверждающей, что люди изменяются не потому, что им становятся доступны научные данные или свидетельства, но в результате субъективных суждений близких им и пользующихся их доверием людей равного социального или группового статуса, изменивших свое поведение и служащих убедительным примером правильности такого решения.

- **Коммуникации**

Наставники из числа “равных” способны устанавливать эффективные и доверительные взаимоотношения, поскольку владеют адекватным знанием целевой аудитории и используют понятный аудитории язык и терминологию, а также невербальные средства общения (например, жесты), позволяющие их собеседникам чувствовать себя комфортно в процессе обсуждения вопросов сексуальности и ВИЧ/СПИДа.

- **Эффективность**

Просвещение методом “равный – равному” эффективно в пропаганде профилактических мер в том, что касается ВИЧ/СПИДа. Кроме того, этот метод экономически эффективен, прост в применении и/или расширении, поскольку предполагает участие добровольцев.

- **Идентификация**

Наставники и члены их целевой аудитории равноправны в том, что касается их индивидуального и группового статуса в качестве представителей определенной социо-культурной среды. Благодаря этому наставники могут служить адекватными образцами в пользу изменения поведения, снижающего риск заражения ВИЧ.

- **Потребность**

Метод “равный – равному” был выбран на основе результатов оценки потребностей и/или пилотного исследования целевой аудитории, подтвердившего, что профилактическая работа с использованием этого метода в качестве стратегии обеспечит эффективность мероприятий.

- **Интерактивность**

Просвещение методом “равный – равному” расширяет участие целевой аудитории в планировании, практическом осуществлении и оценке программы. Этот метод повышает уровень сознания как “учителя”, так и “ученика” благодаря “горизонтальному” и основанному на диалоге подходу к обучению.

Интеграция

Участникам опроса был задан вопрос, является ли просвещение методом “равный – равному” основной деятельностью их программы и их самих, или же эта область деятельности интегрирована в более широкую программу профилактики ВИЧ/СПИДа, ухода и помощи больным, реализуемую их организацией. Только немногие организации (4 из 27) подтвердили, что мероприятия по профилактике ВИЧ методом “равный – равному” является их основной стратегией. Большинство (23 из 27) ответили, что в их организации просвещение методом “равный – равному” интегрировано с другими мероприятиями по предупреждению распространения ВИЧ и уходу за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом. Другие элементы программ включают распространение / социальный маркетинг презервативов; психологическое консультирование; тестирование на ИППП/ВИЧ и услуги по поддержке, кампании по информации, образованию и коммуникации (ИОК) и распространение материалов; драматические/театральные постановки; лоббирование соответствующей политики; уход на дому / в хосписе и программы поддержки осиротевших детей. Хотя большинство участников опроса указали, что деятельность по просвещению методом “равный – равному” интегрирована с другими стратегиями профилактики ВИЧ, некоторые из респондентов подчеркнули, что именно участники программы, работающие по методу “равный – равному”, являются связующим звеном для других мероприятий и услуг в рамках данной организации. Приводимая цитата подтверждает это мнение: *“Помимо просвещения методом “равный – равному” мы занимаемся и другими видами деятельности, такими как услуги по ЗППП и социальный маркетинг презервативов. Однако просвещение методом “равный – равному” объединяет все эти программные элементы, поскольку именно*

“наставники-равные” пропагандируют клинические услуги, оказываемые медицинским персоналом, и продают презервативы в рамках программы социального маркетинга. Они объединяют в единое целое все другие элементы программы, так как идея “горизонтального” обмена информацией в форме диалога с равными по статусу людьми является философской основой деятельности нашей организации”.

Некоторые респонденты сообщили, что их организации интегрировали мероприятия по профилактике ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” и другие программы в области здравоохранения и развития, такие как защита репродуктивного здоровья, развитие сообщества и социальная мобилизация, обучение необходимым для жизни навыкам, а также программы микрофинансирования и микрокредитования.

К сожалению, конкретные функции “наставников-равных”, отличающиеся от функций других профессионалов той или иной организации, не во всех ответах были раскрыты достаточно подробно. Следующие мероприятия, направленные на целевые аудитории именно просвещения методом “равный – равному”, были упомянуты респондентами как осуществляемые или “наставниками-равными”, или другими сотрудниками организации: консультирование, дискуссии, драма/театральные постановки, упражнения/игры и другие интерактивные действия, ярмарки, посещения на дому, разработка и распространение материалов в рамках комплекса ИОК, мобилизация общин, сетевые коммуникации, вечеринки, пропаганда политических решений, ролевые игры, беседы и лекции, обмен опытом, конкурсы, видео, собрания деревенских общин и семинары.

Проблемы, изменения, потребности, недостатки исследования и пункты повестки дня

Респондентов попросили прокомментировать еще пять аспектов работы – в дополнение к выбору стратегии и интеграции с другими услугами:

- проблемы, с которыми сталкивались организации в процессе применения метода “равный – равному” для профилактики ВИЧ;
- изменения, которые организации хотели бы внести в свои программы просвещения методом “равный – равному”, если бы заново планировали эти программы сегодня;
- потребности организаций в том, что касается ресурсов, материалов, технического содействия и т.д.;
- вопросы для исследований, ответы на которые помогли бы улучшить программы просвещения методом “равный – равному”;
- предложения для повестки дня Консультативного совещания – темы, состав рабочих групп, и/или формат дискуссий.

Ответы основных респондентов на эти вопросы зачастую совпадали; результаты ответов сгруппированы по темам.

- Структура и методология

Респонденты проявили интерес к информации о различных типах структур программ и используемых методиках. Например, некоторые респонденты хотели бы знать, как мероприятия по просвещению методом “равный – равному” могут различаться в зависимости от демографических различий (т.е., общественного положения, этнической принадлежности, религии и/или образования) конкретного сегмента населения. Также, обсуждалась возможная роль “наставника-сверстника”/ куратора в процессе “стимулирования групповой дискуссии и поощрения участников такого обсуждения к принятию собственных выводов и решений, но с учетом основных мер профилактики”.

Основные респонденты выразили заинтересованность в получении данных о новаторских, интерактивных методиках поддержания и мотивации интереса к работе неоплачиваемых или малооплачиваемых наставников, а также целевых аудиторий. Некоторые респонденты предложили расширить участие представителей целевых аудиторий в разработке рабочих планов и комплекса материалов ИОК с тем, чтобы лучше учесть культурный и образовательный уровень целевой аудитории.

- Оценочное исследование

Практически все основные респонденты подтвердили заинтересованность в исследованиях, которые позволили бы оценить эффективность или степень воздействия программ просвещения методом “равный – равному” на выработку ответственного поведения в области профилактики ВИЧ. Конкретные области возможных исследований включали оценку эффективности метода “равный – равному” в поощрении здорового образа жизни среди мужчин, имеющих секс с мужчинами в странах Южной Азии, или воздействие просвещения методом “равный – равному” на способности женщин договариваться с партнерами об использовании презервативов. Респонденты также проявили серьезный интерес к сравнительным исследованиям в области определения эффективности метода “равный – равному” в сочетании или в сравнении с другими – дополнительными – стратегиями профилактики ВИЧ, такими как пропаганда презервативов и услуг, связанных с ИППП. Например, один из респондентов задал вопрос, какой подход – сочетание метода “равный – равному” с мероприятиями с участием общины или же более авторитарный, основанный на государственной политике – может с большей степенью эффективности изменить поведение работников секс-бизнеса в Бангладеш в пользу профилактики ВИЧ. В дополнение к исследованиям, касающимся оценки общей эффективности программ, респонденты выразили глубокую заинтересованность в аналитических исследованиях экономической рентабельности и анализе затрат и результатов.

Другие вопросы, связанные с оценкой эффективности программ, были преимущественно практическими и касались следующих тем: как лучше повлиять на процесс выработки политики / заинтересованные стороны; каким образом набирать, обучать и/или контролировать наставников; как учитывать гендерные и культурные особенности; каким образом можно вывести программу на новый, более высокий уровень, а также – как добиться устойчивости программ просвещения методом “равный – равному”. Некоторые из респондентов упомянули необходимость долгосрочных исследований для оценки динамики поведенческих изменений на протяжении длительного периода времени. В качестве проблемных и требующих исследования потребностей были также упомянуты вопросы измерения уровня коммуникаций среди партнеров и достоверность информации о частоте использования презервативов.

Многие респонденты обсуждали потребность (и возможные проблемы) в организации и воплощении на практике адекватной системы мониторинга и оценки, которая позволила бы определять как прогресс в развитии программы, так и степень ее воздействия на аудиторию. По мнению респондентов, доноры зачастую не выделяют достаточных средств на оценку программ, а просьбы к инструкторам “регулярно фиксировать информацию и представлять отчеты иногда воспринимается как дополнительная нагрузка на малооплачиваемых и перегруженных работой гражданских служащих”. Среди упоминавшихся респондентами потребностей – обучение, финансирование и техническая поддержка в сфере мониторинга, методике, практики и анализа оценки. Обсуждались также проблемы координации деятельности с больницами и центрами системы здравоохранения, которые проводят или могли бы взять на себя учет результатов клинических исследований. Один из респондентов упомянул, что его организация хотела бы при планировании программы “уделять больше внимания строго научным методам определения биомедицинского воздействия и тщательного планирования”. Многие респонденты высказали пожелание, чтобы

вопросы оценки программ и, в частности, их эффективности и степени воздействия, были включены в повестку дня Консультативного совещания – как для обсуждения примеров из практики, так и обучения навыкам.

- Обмен опытом и сотрудничество

Респонденты обсуждали необходимость расширения коммуникаций и взаимодействия с другими программами в целях обмена опытом. Среди методов были упомянуты возможность участия в работе конференций и семинаров, а также посещение места непосредственной реализации той или иной программы. Некоторые респонденты высказали пожелание познакомиться с примерами передового опыта или успешной работы с применением метода “равный – равному” других программ, что позволило бы им повысить эффективность собственных усилий.

Основные респонденты также хотели бы узнать о проблемах, с которыми сталкиваются другие организации в процессе набора, обучения, контроля, мониторинга и оценки, а также развития и расширения сферы деятельности программ. Некоторые из них предложили обсудить “практические результаты” с представителями других программ, чтобы выявить действенные и неэффективные элементы программ. В то время как некоторые респонденты были особенно заинтересованы в обмене опытом, имеющим непосредственное отношение к их целевым аудиториям, таким как молодежь, работники секс-бизнеса или заключенные тюрем, другие хотели бы больше узнать о широких перспективах в оценке различных групп, использующих метод “равный – равному” для просвещения самых различных слоев населения.

Руководители программ хотели бы также иметь более широкие возможности для взаимодействия с другими “наставниками равных” – как в рамках самих программ, так и между различными программами. Респонденты рассматривают возможность интерактивного взаимодействия наставников как важный фактор расширения обмена идеями и методами, обеспечения мотивации, солидарности и общественной поддержки, а также мобилизации их усилий и успешных коллективных действий.

Некоторые респонденты упомянули в качестве насущной необходимости доступность Интернета и электронной почты, разработку Интернет-сайта организации в качестве инструмента обмена опытом и поиска источников финансирования, а также возможность доступа к журналам и публикациям.

- Гендер, сексуальность и социо-культурный контекст

Некоторые респонденты высказали пожелание “интегрировать гендерное просвещение” и программы их организаций по профилактике ВИЧ/СПИДа с использованием метода “равный – равному”. Проблема гендерных ролей и взаимоотношений, являющаяся препятствием для коммуникаций и практики более безопасного сексуального поведения, была предложена для внесения в повестку дня и обсуждения в ходе Консультативного совещания. Респондентов интересовало, каким образом гендерная теория и анализ могут быть интегрированы в процесс обучения и просвещения методом “равный – равному”. Один из респондентов задал вопрос, почему мужчин, обучаемых методу “равный – равному”, больше, чем женщин – ведь женщины не меньше мужчин страдают от последствий ВИЧ/СПИДа, тогда как другого интересовало, почему метод “равный – равному”, судя по всему, более эффективен при работе с юношами, чем с девушками.

Респонденты упомянули, что обсуждение вопросов, касающихся секса и сексуальности, представляет собой проблему, поскольку в некоторых культурах коммуникации на эту тему табуизированы и связаны с опасениями общины, родителей и/или религиозных групп, предполагающих, что открытая дискуссия этих вопросов может привести к сексуальной

распущенности. Некоторые респонденты высказали мнение, что предрассудки в отношении работников секс-бизнеса и мужчин, вступающих в сексуальные отношения с мужчинами, также являются проблемой, требующей решения. В целом респонденты признали, что успех программ по просвещению методом “равный – равному” зависит от социо-культурных факторов, и предложили при разработке новых программ уделять больше внимания вопросам гендера, сексуальности и стигмы – в том, что касается исследований, планирования и пропаганды.

- Интеграция

Некоторые ведущие респонденты заявили, что если бы им пришлось заново разрабатывать программу просвещения методом “равный – равному”, то они предусмотрели бы интеграцию с другими компонентами, такими как распространение презервативов, работа с использованием комплекса ИОК, консультирование, театральные постановки, услуги по ЗППП, обмен игл, пропаганда правовых и политических решений, а также уход за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом. Респонденты обсуждали, какой из этих элементов работы наилучшим образом дополняет метод “равный – равному” в том, что касается повышения эффективности программы по профилактике ВИЧ. Многие респонденты, представляющие ведущие организации, высказали особый интерес к проблеме лоббирования правовых и политических решений, поскольку “незаконный” статус поведения целевых аудиторий (таких как работники секс-бизнеса, лица, употребляющие инъекционные наркотики, мужчины, вступающие в сексуальные отношения с другими мужчинами) в некоторых странах создает значительные проблемы при осуществлении мероприятий программы. Респонденты обсуждали необходимость разработки политических и пропагандистских решений одновременно с использованием традиционных подходов к просвещению методом “равный – равному” для создания или изменения правовых и общественных структур, влияющих на отношение к профилактике ВИЧ в этих группах, а также привлечения внимания общественности к большому значению этих сложных социальных проблем.

Респонденты проявили интерес к результатам программ просвещения методом “равный – равному” в сферах, не имеющих прямого отношения к профилактике ВИЧ/СПИДа – таким как репродуктивное здоровье, просвещение по вопросам употребления наркотиков и алкоголя, предотвращение насилия, обучение жизненно важным навыкам, имея в виду возможную интеграцию этих вопросов в круг интересов их организаций.

- Мобильность населения

Некоторые ведущие респонденты упомянули проблему применения и оценки эффективности метода “равный – равному” в работе с целевыми аудиториями повышенной мобильности, такими как определенные группы работников секс-бизнеса и/или рабочие-мигранты. Непосредственное отношение к проблеме мобильности имеет также фактор независимости и/или конкуренции внутри таких групп, который может предопределить отсутствие тех самых отношений взаимосвязи и солидарности, которые, как традиционно считается, являются жизненно необходимыми для успеха просвещения методом “равный – равному”. Респонденты выказали также интерес к методам учета географического распределения, позволяющим лучше понять распространение и мобильность целевых аудиторий.

- Оценка потребностей и стратегическое планирование

Некоторые респонденты высказали пожелание получить информацию о методах оценки потребностей конкретных групп населения в общинах, с упором на оценку социо-культурных и этнографических особенностей, что позволило бы эффективнее удовлетворять нужды целевого населения и общины, а также разрабатывать стратегические планы на основе результатов таких оценок.

- Участие целевой аудитории

Респонденты подчеркнули необходимость установления на самых ранних этапах проектов более тесных взаимоотношений с целевыми группами населения, местными группами и организациями для совместной работы по вопросам планирования программ, разработки материалов и оценки. Как сказал один из респондентов: “Нам следовало бы предусмотреть непосредственное участие самих женщин в разработке мероприятий программы. Этому теперь придется учиться в процессе работы. Нам нужно обеспечить более широкое участие женщин в процессе принятия решений. Все говорят об участии, но бывает трудно позволить представителям населения действительно самим принимать решения, так как штатный персонал организации часто уверен, что “знает лучше” и может профессионально определить направление развития программы или политики, которая обеспечит ее успех. Если бы нам пришлось начинать все заново, мы бы больше доверяли людям и их опыту, и постарались бы предусмотреть более широкие возможности их участия в разработке программы и принятии решений”. Респонденты выразили заинтересованность в информации о том, как другие организации, работающие в той же области, подходят к решению подобных проблем.

- Личный рост и развитие программы

Некоторые респонденты упомянули значительные сложности, связанные с ростом числа участников программ по методу “равный – равному” и расширением целевой аудитории. Например, один из респондентов, работающий с коммерческими секс-работницами в Африке, утверждал, что, став свидетелями позитивных изменений в поведении наставников – членов этих групп, “многие работники секс-бизнеса захотели стать профессиональными наставниками, однако наш проект не имеет необходимых ресурсов для помощи всем желающим участвовать в работе”. Другой респондент, имеющий дело с работниками секс-бизнеса в Латинской Америке, утверждал, что “профессиональные” сотрудники его организации не были готовы – в смысле технических ресурсов и развития персонала – к тому, что придется учитывать потребности как “наставников-сверстников”, так и членов целевой аудитории. По его словам, “использование метода “равный – равному” настолько стимулировало работников секс-бизнеса, что они потребовали расширения услуг, просвещения и ресурсов. У них появилось чувство собственного достоинства, осознание собственных прав, они поняли, что у них существуют и другие экономические альтернативы. Наша организация столкнулась с серьезной проблемой, пытаясь помочь всем этим женщинам в их эмоциональном и профессиональном росте”. Другой респондент отметил быстрый рост количества непредвиденных проблем, которые пришлось решать его организации по мере того, как выявлялись все новые и новые критические вопросы, связанные с тем, что “...люди заболели СПИДом, дети становились сиротами, нужно было организовывать уход на дому и консультирование осиротевших детей. Приоритетными также стали проблемы, касающиеся гендерного неравенства и интеграции профилактики ВИЧ/СПИДа и социо-культурных, политических, образовательных и культурных факторов”.

- Расширение масштабов деятельности

Некоторые респонденты обратили внимание на проблему расширения масштабов деятельности по просвещению методом “равный – равному” и выхода с местного на региональный или национальный уровни. Их интересовал опыт других организаций в этой сфере и возможности финансовой и политической поддержки со стороны местных официальных органов, которая позволила бы сделать подобный переход наименее болезненным.

- Принципы отбора

Некоторые респонденты отметили трудности, возникающие в процессе определения четких критериев отбора наставников – критериев, которые были бы взаимно приемлемы для организаторов

программы и членов общины. Респонденты также хотели бы знать, как можно наиболее эффективно оценить навыки и таланты наставника с тем, чтобы использовать их с максимальной отдачей для работы с членами целевых групп различного образовательного и социального уровня. Один из респондентов отметил, что с трудом можно найти людей на роль наставников, которые соответствовали бы минимальным требованиям в отношении образования и навыков, имели бы при этом время и желание принять участие в работе в качестве добровольцев.

- **Заинтересованные стороны**

Респонденты обсуждали проблемы, возникающие в ходе осуществления программы и связанные с заинтересованными сторонами и/или группами заинтересованных лиц, такими как полиция, представители организованной преступности, учителя и/или менеджеры предприятий. Как отметил один из респондентов: “Основная проблема при организации просвещения методом “равный – равному” среди рабочих промышленных предприятий заключается в том, чтобы получить разрешение администрации на проведение мероприятий и объяснить ее представителям долговременные преимущества этих мероприятий”. Некоторые из респондентов упомянули о своем разочаровании в попытках работать и сотрудничать с официальными агентствами. Причиной тому – плохо или совсем не разработанная политика в отношении целевых групп населения, а также бюрократия и/или отсутствие фондов. Тем не менее, эти же респонденты признавали значимость государственной поддержки для успешной деятельности программы. Другие респонденты говорили о трудностях в достижении взаимопонимания одновременно с сообществом в целом и с заинтересованными сторонами на уровне сообщества, которые могут реально обеспечить эффективную реализацию и одобрение деятельности программы.

Некоторые из респондентов предположили, что можно было бы избежать препятствий в процессе реализации программы, возникающих по вине заинтересованных сторон, если обеспечить участие последних в программе, начиная с этапа ее разработки. В этом случае можно было бы интегрировать в программу их потребности и приоритеты, а также воспользоваться потенциальным вкладом в организацию проекта в виде финансовых и человеческих ресурсов и помещений для работы. Респонденты подчеркнули необходимость как участия заинтересованных сторон в качестве партнеров программ, так и возложения на них определенного уровня ответственности за работу с целевыми аудиториями и сотрудничество с организацией-исполнителем. Некоторые респонденты предложили включить в повестку дня Совещания обсуждение методов привлечения заинтересованных сторон (правительственных и неправительственных организаций) к участию в работе программ и последующих переговоров о формах сотрудничества.

- **Устойчивость**

Отсутствие финансовых ресурсов является проблемой для большинства респондентов. Дополнительные фонды, по мнению респондентов, можно было бы использовать для подготовки большего числа наставников, что позволило бы охватить новые сферы деятельности, привлечения нового контролирующего и технического персонала для поддержания обратной связи и контроля, проведения дополнительных мероприятий по первоначальному и последующему обучению, транспортной поддержки, разработки материалов для комплекса ИОК, распространения презервативов, услуг по ЗППП и консультирования.

Некоторые респонденты обсуждали потребность программ в деятельности, которая могла бы приносить доход и, таким образом, обеспечивать финансовую устойчивость основных мероприятий. Представитель одной из программ, работающей в Африке, сообщил, что его организация уже начала работу в этой области в сотрудничестве с антиСПИДовскими клубами при университетах. Другие респонденты выразили желание получить информацию о том, как организовать дополнительные коммерческие программы, которые позволили бы использовать прибыль для поддержки их проектов просвещения методом “равный – равному”.

Помимо финансовой устойчивости многие респонденты в качестве серьезной проблемы упомянули возможности выплаты вознаграждения наставникам, которые, как правило, работают добровольно и бесплатно. Как сказал один из респондентов: “Наставники обычно очень многое делают и готовы к сотрудничеству, но как долго они могут работать волонтерами? Им ведь тоже надо зарабатывать на жизнь. Время, затрачиваемое ими на работу в проекте, они могли бы использовать для заработка. Люди бедны, и им необходимо заработать средства для существования. Нельзя ожидать, что они будут тратить собственные деньги на поездки или еду, если этих денег у них нет. Если наставники берут на себя часть тягот штатного персонала и добровольно вызываются помочь, нам следует, по меньшей мере, оплачивать их расходы на еду и транспорт”. Имея в виду возможные изменения при разработке будущих проектов, некоторые респонденты предложили предусмотреть более широкие возможности для поощрения и выплаты компенсаций наставникам. При этом одни респонденты предложили выделять финансовые средства, а другие настаивали на том, чтобы использовать нефинансовые формы поощрения, такие как футболки и значки. Некоторые респонденты предлагали включить вопрос о возможных формах поощрения в повестку дня Совещания. Основные темы / вопросы, затронутые респондентами в связи с этой проблемой – нужны или не нужны поощрительные стимулы, какими должны быть эти стимулы (финансовые или нефинансовые), кого в первую очередь необходимо поощрять (наставников-добровольцев, лидеров, инструкторов, контролирующих процесс), а также, насколько поощрения способствуют устойчивости и/или подотчетности программ.

- Теория

Отдельные респонденты проявили интерес к более глубокому обсуждению поведенческой теории, ее положений и концептуальных моделей, имеющих отношение к просвещению методом “равный – равному”.

- Продолжительность

Респонденты упомянули необходимость разработки программ на более длительный срок – например, 5-летний период, что способствовало бы более долговременным изменениям в поведении целевых групп населения. Некоторые респонденты отметили, что существующие временные рамки проектов, определяемые донорами, препятствуют полноценному осуществлению проектов и процессу поведенческих изменений. Кроме того, по мнению респондентов, необходимо предусмотреть больше времени на разработку информационно-справочных материалов, используемых наставниками для работы в среде.

- Обучение и контроль

Многие респонденты обсуждали проблемы обучения – как наставников, так и персонала проектов, занимающегося технической поддержкой и контролем. Многие отмечали недостаточность ресурсов для продолжительного обучения (пополнения знаний) и обновления информации, предоставляемой наставникам в процессе их работы, а также семинаров по подготовке новых наставников по мере того, как уже обученные начинают работать самостоятельно или перестают участвовать в программе. Некоторые респонденты отметили, что низкий образовательный уровень наставников требует дополнительного обучения, которое зачастую не проводится. По мнению других, обучение наставников должно быть в большей степени ориентировано на практику и интерактивность; необходимо также структурированное планирование обучения и вспомогательные материалы. По словам одного из респондентов: “Обучение, которое проходят наставники, абстрактно. С ними занимаются, например, в гостиницах, используя демонстрационные стенды, но когда они попадают в реальную среду, то сталкиваются с абсолютно другим сценарием развития событий. Они не имеют возможности полностью применить на практике свои навыки, так как у них нет демонстрационных вспомогательных средств и информационных материалов для распространения”. Респонденты проявили особый интерес к методам интерактивного обучения

(таким как упражнения, игры, динамика) и обучению навыкам коммуникаций для устойчивой мотивации наставников, а также обучению в таких сферах, как уход и поддержка людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, сбор информации, подготовка инструкторов для работы с персоналом, занимающимся технической поддержкой и контролем.

В том, что касается потребности в обучении персонала, занимающегося контролем и/или технической поддержкой, один из респондентов высказал мнение, что: “Подготовка технического персонала, оказывающего помощь участникам программы просвещения методом “равный – равному”, не ограничивается обучением навыкам передачи знаний, отношений и практических решений. Метод просвещения “равный – равному” предполагает философское отношение к жизни – в смысле уважения к людям и стремления оценить ситуацию с точки зрения их собственных культурных представлений. В нашем случае – это точка зрения малоимущей женщины из маргинальных слоев населения, страдающей от насилия и зависимости. Этот процесс <обучения> часто имеет отношение к расовым, гендерным и классовым проблемам. Нам необходимо способствовать развитию самосознания нашего персонала с тем, чтобы он был способен решать не только проблемы методологии и содержания программ просвещения методом “равный – равному”, но и понимать теоретические концепции в его основе. А это может потребовать пересмотра и возможных изменений некоторых из наших собственных установок. Если мы не будем стремиться к этому в нашей собственной среде, может пострадать весь процесс обучения”.

В том, что касается обратной связи и контроля, один из респондентов описал метод просвещения “равный – равному” как комплекс мероприятий, основанных на стратегии “постоянной технической поддержки”, подразумевающей “высококачественную координацию, руководство и контроль”. Другие респонденты разделяют эту точку зрения и считают, что просвещение методом “равный – равному” во многом зависит от наставников и координаторов, посвящающих занятию неполный рабочий день. Опыт показывает, что деятельность добровольцев, занятых неполный рабочий день, требует постоянного и тщательного контроля. Некоторые из респондентов упомянули необходимость в ресурсах для обучения дополнительного штатного персонала, который мог бы контролировать практическую деятельность наставников в сфере просвещения методом “равный – равному”.

Выводы

Результаты оценки потребностей в значительной степени совпали с результатами предыдущего исследования, проведенного в целях выявления проблем и определения примеров передового опыта в ходе реализации программ по просвещению в области профилактики ВИЧ/СПИДа с использованием метода “равный – равному”. Например, в ходе этой оценки потребностей и предыдущего исследования, предпринятого СПИДКАП, было установлено, что наставники пользуются репутацией заслуживающих доверие учителей и посредников, располагающих реальной и уникальной возможностью доступа к целевой аудитории. Были также определены основные проблемы на пути разработки и практической реализации программ профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”, среди которых – отбор, обучение, контроль и мотивация наставников, а также участие заинтересованных сторон / сообщества в работе программ и их признание (Флэнаган и др., 1996; СПИДКАП/ФХИ, 1997а; СПИДКАП/ФХИ, 1997б). Участники данной оценки потребностей также подчеркнули необходимость в финансировании и технической поддержке мероприятий по оценке эффективности и степени воздействия, а также обеспечения устойчивости программ.

Перечисленные ниже темы наиболее часто упоминались респондентами в качестве приоритетных – для последующих исследований и анализа в обзоре специальной литературы и дальнейшего обсуждения в качестве пунктов повестки дня Консультативного совещания:

- Оценочное исследование,

ЮНЭЙДС

- участие заинтересованных сторон;
- устойчивость (включая вопросы дополнительного дохода, расширения масштабов деятельности и методов поощрения наставников).

Среди других тем, часто упоминаемых респондентами, были:

- принципы отбора наставников;
- обучение и контроль;
- методика программ и их содержание (включая подход на основе участия);
- гендер, сексуальность и социо-культурный контекст;
- интеграция компонентов программ (включая политику в области пропаганды и коллективных действий).

III. Обзор специальной литературы

Обзор литературы был составлен в дополнение к оценке потребностей, с учетом конкретных тем, определенных участниками опроса в качестве представляющих для них интерес. Среди исследований, цитируемых в обзоре литературы, как публикации, которые анализировались и отбирались самими наставниками (например, журнальные статьи), так и другие источники (например, материалы конференций и отчеты о работе программ).

Оценочное исследование

Участвовавших в оценке потребностей разработчиков программ интересовали исследования, касающиеся эффективности, а также примеры инновационных и практических методик, которые можно было бы использовать для оценки программ просвещения в области ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”.

Методы оценки эффективности и результативности

Термины “эффективность” и “результативность” по отношению к оценочным исследованиям зачастую используются как взаимозаменяемые. Под эффективностью или результативностью имеется в виду, “способствует ли программа – и в какой степени – изменениям в желаемом направлении среди представителей той или иной целевой аудитории” (Росси и Фримен, 1993). Обзор литературы по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” свидетельствует, что многие исследования фиксируют итоги или ключевые показатели программ – такие как количество обученных наставников, количество представителей целевой аудитории, охваченных мероприятиями, и/или количество презервативов, распространенных наставниками. В то время как количественные показатели результатов программы составляют важную часть оценочного процесса, их недостаточно для понимания, способствовала ли программа снижению риска заражения ВИЧ в конкретной целевой аудитории. Хотя руководители программ, принимавшие участие в оценке потребностей, и признали важность оценки результативности, они ссылались на нехватку времени, финансовых ресурсов и технической экспертизы в качестве причин, не позволяющих определить поведенческие и биологические результаты. В связи с этим неудивительно, что было найдено только ограниченное количество исследований, фиксирующих эффективность программ в том смысле, который был определен выше, используя оценку поведения, связанного с риском заражения ВИЧ, и/или уровень заболеваемости ИППП или ВИЧ среди представителей целевой аудитории.

Достоверность оценки эффективности программы зависит от различных факторов, таких как структура критериев и обоснованность единиц измерения результатов оценки. Эти факторы, как зачастую считается, определяют уровень корректности проводимой оценки эффективности. В том, что касается структуры исследования, то наиболее “корректной” считается такая структура, при которой представители целевой аудитории произвольно отбираются для участия или в группе – объекте мероприятий, или контрольной группе, что позволяет избежать предвзятости и, соответственно, сомнений в обоснованности результатов. По отношению к единицам измерения результатов профилактики ВИЧ, бытует мнение, что частотность заболеваемости является наиболее приемлемой единицей оценки, так как на ее основании можно предвидеть искомый конечный результат (снижения распространения ВИЧ). Однако в большинстве оценочных исследований, найденных в процессе обзора литературы, не применялась экспериментальная структура и не проводились замеры уровня распространения ВИЧ в качестве единицы измерения. Например, в результате поиска в базе данных “ЭЙДСЛАЙН” (содержащей информацию с 1980-х годов по настоящее время) материалов, имеющих

отношение к методу “равный – равному”, было найдено 1232 ссылки. Когда эту же базу данных проверили на наличие ссылок с упоминанием метода “равный – равному” и оценки эффективности, было получено 286 ссылок. В ходе поиска источников, касающихся контрольного тестирования по произвольной выборке и метода “равный – равному”, таковых было обнаружено только 15 (поиск проводился 22 декабря 1998 г.). Только в одном из этих 15 произвольных контрольных тестов, имеющих отношение к просвещению методом “равный – равному”, уровень заболеваемости ВИЧ был использован в качестве единицы измерения (Катценштайн и др., 1998 г.). Наиболее часто в большинстве оценочных исследований, описанных в современной литературе по профилактике ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”, применялась структура предтестового/послетестового или только послетестового исследования и не использовалась контрольная группа, уровень ВИЧ-рискованного поведения и/или информированность и отношение к ВИЧ в качестве единиц оценки.

Результаты оценки программ профилактики ВИЧ/СПИДа с использованием метода “равный – равному”

В таблице 2 представлены результаты некоторых – наиболее тщательных – исследований, которые удалось найти в публикациях на темы общественного здравоохранения – как реферированных наставниками, так и в других источниках. Эти примеры взяты только из исследований, в которых в качестве единиц измерения использовались ВИЧ-рискованное поведение или распространенность ИППП/ВИЧ, а также экспериментальная или квази-экспериментальная структура оценки. Важно отметить, что таблица вполне репрезентативна, но не дает исчерпывающего представления об исследованиях, удовлетворяющих этим требованиям.

Из исследований, упомянутых в таблице 2, все – за исключением только одного – зафиксировали положительное воздействие мероприятий профилактики ВИЧ/СПИДа с использованием метода “равный – равному” на распространение ИППП или ВИЧ и/или рискованное поведение. Результаты сгруппированы по целевым группам, включая коммерческих секс-работников (КСР), общины, промышленных рабочих, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), потребителей инъекционных наркотиков, людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛВС), и молодежь.

Таблица 2: Основные результаты оценки с использованием контрольных или сравнительных групп

Авторы исследования, страна и размер выборки	Структура исследования	Основные результаты
Коммерческие секс-работники (КСР)		
(Мориски и др., 1998) Филиппины (n=1394)	Квази-экспериментальное контролируемое исследование по четырем направлениям: (1) просвещение методом “равный – равному” среди КСР; (2) поддержка/политика применения презервативов со стороны менеджера и путем надзора (без использования метода “равный – равному”); (3) сочетание (1) и (2); (4) обычная контрольная группа. Индикаторы результатов: Информированность и отношение к ВИЧ; самодостаточность; сексуально-рискованное поведение; распространенность ИППП и ВИЧ	Результаты подтверждают значительные изменения в уровне информированности, отношении и самоконтроле КСР и менеджеров. Заметный рост посещаемости клиник по проблеме ИППП и снижение ИППП были отмечены по месту проведения мероприятия – по сравнению с контрольной группой. Результаты ВИЧ-тестирования показали отсутствие инфекции по месту мероприятия и 4-х человек с серопозитивным статусом в контрольной группе. * Мероприятие/анализ продолжается. На данный момент еще нет результатов по относительной эффективности в группах, участвующих в других мероприятиях.

Авторы исследования, страна и размер выборки	Структура исследования	Основные результаты
Общины		
(Катурия и др., 1998) Замбия	Квази-экспериментальное контролируемое исследование по двум направлениям: (1) просвещение методом “равный – равному”, распространение презервативов и лечение ИППП в трех общинах (мероприятие); (2) две общины, где мероприятия не проводились (контрольные). Единицы измерения результатов: Уровень распространения ИППП (сифилис)	Уровень распространения сифилиса, зафиксированный в ЗППП клиниках в трех местностях проведения мероприятий в 1993 – 1997 годах, снизился с 77% до 47%, независимо от 40% роста среди городского населения. Снижение распространения сифилиса было отмечено только в местах проведения мероприятий, что позволяет предположить долговременную тенденцию, связанную с мероприятиями.
Промышленные рабочие		
(Катценштайн и др., 1998) Зимбабве (n=2000)	Контролируемое исследование с произвольной выборкой по двум направлениям: (1) ВИЧ-консультирование и тестирование (контроль); 2) ВИЧ-консультирование и тестирование плюс просвещение методом “равный – равному” (мероприятие). Доступ к презервативам и ИППП-поддержка были предложены обеим группам. Индикаторы результатов: ВИЧ-рискованное сексуальное поведение, ИППП и уровень распространения	Уровень распространения ВИЧ в месте проведения мероприятия был на 34% ниже, чем у рабочих из контрольной группы (2.21 против 3.20 на 100 человек одной возрастной группы, P = 36). *Данное исследование является единственным примером контролируемого исследования с произвольной выборкой, зафиксированным в опубликованной литературе, оценивающим результаты мероприятия по пропаганде здорового образа жизни с использованием метода “равный – равному” и использующим уровень распространения ВИЧ в качестве единицы измерения.
Потребители инъекционных наркотиков		
(Ритмейер и др., 1996 г.) США (n=1997)	Контролируемое исследование по двум направлениям: (1) добровольцы-наставники, распространяющие наборы, содержащие презервативы и дезинфицирующие средства, и обсуждающие примеры для подражания (мероприятие); (2) в контрольной группе мероприятие не проводилось. Единицы измерения результатов: Постоянное применение дезинфицирующих средств и презервативов	По сравнению с контрольной группой среди участников группы, принимавшей участие в мероприятии, был зафиксирован значительный рост постоянного использования дезинфицирующих средств (OR 2.6; P<0.001) и постоянное пользование презервативом при контактах со случайными партнерами (OR 13.6; P<0.001).
Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами (МСМ)		
(Келли и др., 1993 г.) США (n=2000 в каждом опросе)	Контролируемое исследование по двум направлениям: (1) просвещение методом “равный – равному” с участием популярных лидеров общественного мнения в 8 городах (мероприятие); (2) 8 городов, где мероприятие не проводилось (контрольная группа). Индикаторы результатов: ВИЧ-рискованное сексуальное поведение (незащищенный анальный половой акт)	В 8 городах – местах проведения мероприятия представители населения заявили о том, что стали реже практиковать незащищенный анальный половой акт (на 50% – по сравнению с базовыми показателями).
Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом (ЛВС)		
(Гиффорд и др., 1998) США (n=71)	Контролируемое исследование с произвольной выборкой по двум направлениям: (1) собрания групп под руководством наставника для освоения навыков самопомощи пациентами с симптомами ВИЧ/СПИДа; (2) обычная группа поддержки (контрольная) Индикаторы результатов: Статус симптомов ВИЧ/СПИДа	Среди членов группы, участвовавших в мероприятии, симптомы заболевания стали менее выраженными, при росте симптоматики среди членов контрольной группы (P<0.03).

Авторы исследования, страна и размер выборки	Структура исследования	Основные результаты
Молодежь (Кирби и др., 1997) США (n=1657)	Контролируемое исследование с произвольной выборкой по двум направлениям: (1) отдельные мероприятия по интерактивной профилактике ВИЧ/СПИДа и нежелательной беременности с применением метода “равный – равному” с упором на освоением практических навыков плюс обычные уроки по проблемам сексуального здоровья в средней школе (мероприятие); (2) обычные уроки в средней школе по проблемам сексуального здоровья (контрольная группа). Индикаторы результатов: Начало половой жизни и использование презервативов	В результате мероприятия уровень знаний участников в области ВИЧ/СПИДа и здорового образа жизни значительно повысился (по сравнению с классами контрольной группы). Однако в результате мероприятия удалось значительно изменить только 2 из 21 представлений и точек зрения, имеющих отношение к сексуальному поведению, профилактике ВИЧ и нежелательной беременности, и не удалось добиться устойчивых изменений в отношении к сексу и средствам контрацепции.

В настоящее время в сельских районах Танзании проводится когортное исследование среди 8 тысяч молодых людей в возрасте 15-19 лет в области репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ с произвольной выборкой из членов общины, рассчитанное на 5 лет. Исследование будет включать просвещение методом “равный – равному” в качестве одного из компонентов мероприятия и станет первым контролируемым исследованием с произвольной выборкой среди молодежи, которое позволит оценить степень воздействия подобных мероприятий, с использованием показателей распространения ИППП и ВИЧ в качестве единиц измерения результатов (Мэбей и др., 1998).

Оценка экономической эффективности

Анализ экономической эффективности позволяет руководителям и ответственным за политику программ по профилактике ВИЧ/СПИДа принимать обоснованные решения о распределении ограниченных ресурсов на основании оценки и сравнения стоимости и эффективности различных мероприятий (ЮНЭЙДС, 1998). Например, просвещение методом “равный – равному” может быть сочтено финансово более эффективным, чем консультирование и тестирование, если в конкретной целевой аудитории населения и конкретной местности его реализация обойдется дешевле и даст такие же или лучшие результаты профилактики ВИЧ. Вопросы корректности результатов, возникающие при обсуждении проблемы экономической эффективности, те же, что и возникающие при обсуждении эффективности самой программы. Например, хотя многие исследования оценивают такие элементы деятельности, как стоимость участия в мероприятии одного наставника для работы методом “равный – равному” или стоимость одного презерватива, значительно меньшее количество исследований приводят данные о поведенческих (например, использование презервативов) или клинических (уровень распространения ИППП/ВИЧ) результатах, необходимых для расчета стоимости предотвращения инфекции. Однако в ряду исследований, которые все же учитывают подобные критерии оценки результатов, анализ возможных затрат быстро становится привычным методом.

Так, например, в период с 1993 по 1995 годы количество исследований экономической эффективности мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа, упоминаемых в опубликованной литературе, удвоилось – с 47 до 93 ссылок (Холтгрэйв, Валдесерри и Уэст, 1993; Холтгрэйв, Куоллс и Грэм, 1995, обе ссылки – в исследовании Суита, 1996). Однако в обзоре литературы за 1995 год 78% всех исследований экономической эффективности, упоминаемых в опубликованных источниках, используют данные мероприятий по профилактике ВИЧ, проводимых в США, и только 9 из них имели отношение к мероприятиям в развивающихся странах, проведенным с 1979 года. (Холтгрэйв, Куоллс и Грэм, 1995 г., ссылка – в исследовании Суита, 1996.). За прошедшие несколько лет исследования экономической эффективности профилактики ВИЧ – как в развитых, так и в

развивающихся странах – расширились. Однако до настоящего момента количество исследований экономической эффективности, имеющих отношение именно к мероприятиям по методу “равный – равному”, остается относительно небольшим. Примеры таких исследований приводятся ниже.

Так, в ходе исследования программ профилактики ВИЧ/СПИДа с использованием метода “равный – равному” среди КСР в Латинской Америке было установлено, что стоимость программы, предполагающей охват от 170 до 1 600 КСР и распространение презервативов на сумму от 50 000 до 180 000 долларов США, составляла от 17 000 до 71 000 долларов США в год. Дисконтная стоимость первичной и вторичной ВИЧ-инфекции, предотвращенной в результате мероприятий, составляла от 400 до 1000 долларов США (Форсайт и др., 1992 г.). Исследование мероприятий с использованием метода “равный – равному” среди промышленных рабочих в Зимбабве дало те же результаты, при ориентировочной стоимости в 1 000 долларов США за один случай предотвращения ВИЧ-инфицирования (Катценштайн и др., 1998).

Анализ экономической эффективности был проведен в ходе мероприятия по профилактике ВИЧ методом “равный – равному” среди молодых геев и бисексуальных мужчин в Миннесоте, США. Количество предотвращенных случаев инфицирования ВИЧ и индекс QALY (срок жизни с поправкой на качество)* в результате мероприятия предварительно оценивались на уровне 13 и 180 соответственно. Таким образом, стоимость предотвращенного случая ВИЧ-инфицирования, как предполагалось, должна была составить приблизительно от 85 000 до 6 000 долларов США на каждую спасенную жизнь (на единицу QALY) (Гао и Ремафеди, 1998 г.). Авторы исследования утверждают, что мероприятие было сочтено экономически эффективным с точки зрения общественной перспективы. Оценка экономической эффективности мероприятия по снижению риска ВИЧ-инфицирования в общине взрослых мужчин-геев в США позволила установить, что мероприятие обойдется в 65 000 на каждый случай предотвращенной ВИЧ-инфекции; согласно авторам исследования это экономически эффективно, несмотря на то, что при анализе для моделирования были использованы консервативные исходные данные (Пинкертон и др., 1998 г.).

В исследовании, посвященном программе по обмену использованных игл для шприцевых наркоманов в Коннектикуте, сравнивается программная эффективность и экономическая эффективность профессиональной модели работы методом “аутрич” и методом “равный – равному” на основании результатов, достигнутых в течение двух лет. Хотя оба направления позволили добиться значительного сокращения ВИЧ-рискованного поведения целевой аудитории, исследователи утверждают, что модель работы по методу “равный – равному” позволила охватить большее количество и более широкую среду потребителей инъекционных наркотиков, при уменьшении стоимости в 30 раз (Бродхед и др., 1998 г.). Другие мероприятия, в которых традиционно используются центры доверия или медицинские клиники в качестве базы для просвещения по вопросам репродуктивного здоровья и ВИЧ/СПИДа, также стали прибегать к помощи наставников из числа членов общин в связи с подтверждаемой исследованиями экономической эффективностью модели просвещения методом “равный – равному”. Например, согласно результатам исследования, проведенного Советом по народонаселению в Мексике, программу “Просуперасьон фамилиар неолонеса” (Prosuperacion Familiar Neolonesa – PSFN), занимающуюся просвещением в области сексуального здоровья методом “равный – равному”, удалось организовать за одну треть стоимости стандартной модели молодежного центра (Таунсенд и др., цитировалось Сендеровицем, 1997 г.).

Результаты анализа экономической эффективности, описанные выше, демонстрируют большой разброс в стоимости каждого случая предотвращения ВИЧ-инфицирования в рамках конкретных мероприятий. Эта разница в стоимости зависит не только от эффективности того ил

* Индекс QALY часто используется вместо обычных единиц измерения стоимости одного случая предотвращения ВИЧ-инфицирования, поскольку учитывает качество и продолжительность жизни, спасенной в результате проведенного профилактического мероприятия.

иного мероприятия в смысле снижения уровня ВИЧ-рискованного поведения, но также и других переменных, таких как распространенность ВИЧ, уровень инфективности ВИЧ и эффективности использования презервативов в конкретной области проведения мероприятия и/или группе населения.

Сравнительные обзоры экономической эффективности просвещения по ВИЧ/СПИДу методом “равный – равному” и других типов стратегий профилактики ВИЧ/СПИДа в настоящий момент в публикациях по вопросам общественного здравоохранения отсутствуют. В настоящее время, в ходе уже продолжающегося некоторое время исследования, анализируется экономическая эффективность нескольких проектов профилактики ВИЧ, использующих различные стратегии (метод “равный – равному”, ведение больных ИППП и распространение презервативов) в различных слоях населения (секс-работницы, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, промышленные рабочие и молодые женщины) в таких странах как Доминиканская Республика, Объединенная Республика Танзания и Таиланд. Результаты этого исследования помогут определить сравнительную экономическую эффективность просвещения по вопросам ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” в сравнении с другими стратегиями профилактики (Суит, 1996).

Методика оценки

Наиболее распространенная методика оценки программ профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” – некая форма предтестового или послетестового опроса или интервью целевой аудитории по комплексу ЗОП (знание, отношение, практика). Однако руководители программ проявили интерес к другим типам инновационных методик оценки. Один такой пример, описанный в литературе – создание сети “Подготовка кадров для стран юга Африки” (Southern African Training – SAT). Эта комплексная структура планирования, мониторинга и анализа, разработанная организаторами более чем 50 проектов по профилактике ВИЧ методом “равный – равному”, работающих на юге Африки, позволяет отслеживать начальные данные и итоговые результаты, себестоимость мероприятий, уровень охвата, а также поведенческие и биомедицинские результаты программ просвещения методом “равный – равному”. Структура применялась более чем в 40 проектах просвещения методом “равный – равному” в регионе, позволяя оценивать показатели процесса и воздействия, достигнутые участвующими проектами (Дюбе и др., 1998). Другим примером новаторской методики стало применение метода анализа социальных взаимосвязей для оценки молодежных программ в Гане и Таиланде, работающих по методу “равный – равному”. С его помощью были проанализированы организационные процессы, такие как набор кадров, контроль, сохранение кадров, установление и интенсивность контактов, качество/точность информации, направление в другие организации, оказывающие услуги, а также уровень и сферы охвата (Бонд и Вульф, 1998; Вульф, 1998). Отсутствие в печатных источниках информации о различных типах инновационных и практических методик оценки, которые можно было бы использовать в отношении программ профилактики ВИЧ СПИД по методу “равный – равному”, – серьезное упущение и его необходимо исправить в процессе планирования и оценки программ в будущем.

Заинтересованные стороны

Как в оценке потребностей, так и в обзоре литературы подчеркивается, что участие заинтересованных сторон в профилактике ВИЧ/СПИДа по методу “равный – равному” имеет большое значение, поскольку позволяет обеспечить структурную и финансовую последовательность. Заинтересованные стороны, такие как владельцы публичных домов, руководители/менеджеры компаний, полиция и учителя, по мнению авторов реферированных публикаций, играют решающую роль в процессе влияния на ВИЧ-рискованное поведение различных групп населения. Во многих случаях участие заинтересованных сторон тесно связано с проблемой пропаганды соответствующей политики. Государственные официальные лица и персонал клиник также, по мнению авторов

публикаций, являются важными заинтересованными сторонами, поскольку располагают необходимыми полномочиями для распределения финансовых ресурсов, разработки законов и политики, обеспечения доступа к услугам системы здравоохранения и важной информации о результатах (например, отчетам клиник).

В литературе приводится несколько примеров программ просвещения по методу “равный – равному”, привлечших представителей заинтересованных сторон к участию в работе для повышения эффективности. Например, программы просвещения по методу “равный – равному”, работающие с работницами секс-бизнеса, начали привлекать к разработке стратегии владельцев и менеджеров коммерческих учреждений, оказывающих сексуальные услуги, с тем, чтобы использовать их возможности для влияния на поведение работниц секс-бизнеса. Программы “Суперстар” (“Суперзвезда”) и “Модел Брозл” (“Образцовый публичный дом”) в Чианг Маи, Таиланд, обучали секс-работниц методом “равный – равному”, готовя их к роли наставников-“суперзвезд”, и поощряли владельцев борделей требовать от своих “сотрудников” обязательного использования презервативов для создания имиджа “образцового публичного дома”, а официальные учреждения Таиланда финансировали приобретение презервативов для этих программ. Количество КСР, отказывающихся (даже если клиент предлагает им деньги) вступать в сексуальные контакты с клиентами, не желающими использовать презерватив, возросло с 42% (до проведения мероприятия) до 78% через год работы проекта (Висрутатна и др., 1995). В пилотном мероприятии по работе с КСР на Филиппинах для сокращения распространения ИППП/ВИЧ среди населения метод “равный – равному” также сочетался с поддержкой и соответствующей политикой со стороны владельцев и менеджеров борделей (Мориски и др., 1998). В обеих публикациях подчеркивается необходимость сотрудничества НПО и государственных организаций для успешного обеспечения поддержки со стороны владельцев и менеджеров публичных домов, входящих в систему секс-индустрии страны.

Пилотное мероприятие в Зимбабве – с использованием метода “равный – равному” – среди рабочих промышленных предприятий также подтвердило значимость участия заинтересованных сторон. Авторы опубликованного исследования утверждают, что чувство ответственности, поддержка и сотрудничество со стороны старшего руководства предприятия стали решающими факторами, обеспечившими эффективность мероприятия, а также обосновывают необходимость государственной политики, побуждающей предприятия частного сектора к организации программ профилактики ВИЧ с использованием, в частности, метода “равный – равному”. В исследовании говорится о том, что – осознав финансовые преимущества профилактики ВИЧ на рабочих местах – владельцы предприятия были готовы взять на себя большую часть финансирования программы просвещения методом “равный – равному” (Катценштайн и др., 1998). Обзор результатов, полученных в ходе других программ профилактики на рабочих местах – в Кении и Танзании – также подтверждает необходимость участия заинтересованных сторон (руководства высшего уровня, контролирующих органов, главных менеджеров торговых площадок, а также коммерческих и профсоюзных ассоциаций) в мероприятиях на рабочих местах для обеспечения эффективности программ (Хеймэн и др., 1996).

В Южной Африке, где в настоящее время осуществляется контрольное испытание на основе случайной выборки на предприятиях золотодобычи, организаторы проекта профилактики ИППП/ВИЧ провели “анализ заинтересованных сторон” с целью повышения управляемости проекта и привлечения заинтересованных сторон к участию в работе. В ходе испытания сравнивается уровень распространения ЗППП и ВИЧ среди 1 000 шахтеров, принимающих участие в мероприятии, и 1 000 – в контрольной группе. Мероприятие включает два основных компонента – комплексные медицинские услуги по ИППП и просвещение методом “равный – равному” для поощрения поведенческих изменений, а также пропаганды и распространения презервативов. Мероприятие проводится на основе совместных усилий государственных и корпоративных структур, профсоюзов, сообщества и исследователей (Моема и др., 1998). Результаты анализа заинтересованных сторон

демонстрируют, насколько отличаются точки зрения различных заинтересованных сторон, участвующих в мероприятии, таких как владельцы, представители официальных учреждений, члены местной общины, секс-работники и работники системы здравоохранения, на подход к решению проблемы ИППП/ВИЧ в золотодобывающей промышленности. На основании результатов анализа заинтересованных сторон были сделаны программные рекомендации касательно того, как можно нивелировать различные точки зрения, чтобы улучшить координацию и эффективность программы (Р. Уильямс, Проект профилактики ЗППП/ВИЧ в Карлтонвилле: оценка участия заинтересованных сторон, личных коммуникаций, 1998). В сходной ситуации “Руководство СПИДКАП по профилактике ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” рекомендует организовать встречи или опрос представителей заинтересованных сторон для проведения формативной оценки или ситуационного анализа на этапе разработки и развития проекта с тем, чтобы ускорить реализацию и последовательность проекта (Флэнаган и Малер, 1996).

Устойчивость

Несмотря на то, что организаторы программ профилактики ВИЧ/СПИДа, использующие метод “равный – равному”, во многом зависят от участия в работе неоплачиваемого или низкооплачиваемого персонала, им, тем не менее, необходимо генерировать фонды для поощрения этого персонала, выплат штатным – профессиональным и контролирующим – сотрудникам, оплаты материалов, обучения, помещений и оборудования. В публикациях можно найти лишь ограниченное количество примеров на тему сохранения долговременной финансовой устойчивости. Используются организационные методы генерирования дохода, такие как плата за клинические услуги и продажа презервативов, чтобы создать ресурсы для поддержки программ профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” (Росарио, 1998). Руководители программ проявили интерес к микрокредитам, поскольку для поддержания мероприятий могут быть созданы общественные фонды на основе процентов по небольшим займам, как во многих банковских программах для деревень. Организаторы программ стремятся также обеспечить устойчивость проектов за счет интеграции просвещения методом “равный – равному” и обучения наставников в расписание занятий существующих учреждений, таких как армейские образовательные структуры или школы (Упадхья и др., 1998).

Участники опроса также обсудили проблему “выхода на новый уровень” или расширения сферы мероприятий программы – в случае эффективности последней. Задавались вопросы по поводу того, как следует работать с заинтересованными сторонами, и какие рычаги существуют для обеспечения дополнительного финансирования в случае расширения сферы деятельности программы. Однако в реферированных публикациях приводится ограниченная информация о процессах, позволяющих программам профилактики ВИЧ/СПИДа по методу “равный – равному” выйти с местного на региональный уровень деятельности или расширить сферу деятельности до регионального или национального уровней.

С этим связана также проблема поощрения и возможных видов поощрения или компенсаций наставникам с целью обеспечения их отбора и/или участия в работе. Предыдущие исследования выявили важность поощрения наставников. В трех из 21 программы, принимавшей участие в исследовании, проводившемся СПИДКАП, наставникам выплачивалась “зарплата”. Более трех четвертей наставников, принимавших участие в исследовании, подтвердили получение компенсаций в том или ином виде – например, суточных на оплату поездок или питание. Однако 59% наставников, участвовавших в опросе, заявили, что их работу облегчило бы денежное поощрение. В дополнение к финансовому поощрению наставники хотели бы: добиться одобрения, признания и уважения со стороны официального сообщества; получать футболки, кепки или значки с символикой, подтверждающей их статус наставников; достаточный запас информационных материалов для просвещения и презервативов, а также дополнительную информацию и обучение (Флэнаган и др., 1996).

Отбор наставников

Отбор наставников для работы методом “равный – равному” описывается в реферированных источниках как весьма важный для успешной работы программы компонент. В “Основных принципах применения метода “равный – равному” для просвещения молодежи в Европе” подчеркивается, что наставники должны быть приемлемыми для членов целевой группы, а также – по своим индивидуальным характеристикам – подходить для обучения и последующей работы (Свенсон, 1998 г.). В уже упоминавшемся исследовании СПИДКАП подбор “настоящих наставников” из числа целевой аудитории назван одним из ключевых принципов просвещения методом “равный – равному” (СПИДКАП/Зимбабве, 1997). Стратегия отбора, которая – судя по опубликованным материалам – приобретает все большую популярность, заключается в использовании анализа социальных взаимосвязей и методов номинации для выявления и отбора наставников. Так, например, для программы просвещения методом “равный – равному” потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) в США отбор наставников проводился на основании номинаций со стороны сверстников, опрошенных в общинах. Затем наставники из числа потребителей инъекционных наркотиков были обучены методам гигиены при использовании шприцев и навыкам, способствующим снижению риска в процессе сексуальных контактов. Опросы, проведенные после мероприятия среди ПИН, охваченных деятельностью наставников, показали, что они значительно чаще, чем члены контрольной группы, использовали дезинфицирующие растворы для обработки игл и значительно менее склонны, чем члены контрольной группы, пользоваться общими иглами (Латкин и др., 1996). Подобные же способы номинации с участием общины были применены для отбора лидеров, формирующих мнение, в общинах гомосексуалистов в рамках программы профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” в 8 городах США. В результате мероприятий программы в течение одного года удалось на 50% снизить количество случаев незащищенных анальных половых актов среди членов общины, с которыми работали наставники (Келли и др., 1993).

Организаторы некоторых программ обсуждали также необходимость разработки информационных обращений, материалов и подготовки наставников с учетом специфики потребностей различных групп наставников, работающих с большими группами населения. Например, в рамках большой группы людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, может быть множество различных субобщин (или подгрупп), таких как мужчины, женщины, потребители инъекционных наркотиков, геи, а также специфические этнические/языковые группы, каждая – со своим специфическим отношением к ВИЧ, верованиями, социальными нормами, коммуникационными установками и поведением (Дэвидс и др., 1998). Эта проблема освещалась также в результатах исследования, посвященного проблемам мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ) в Доминиканской Республике. В ходе исследования выяснилось, что в общине МСМ существует пять основных “сексуально идентичных” групп, поскольку члены общины “самоидентифицировались”, разделившись на “трансвеститов, гомосексуалистов, жиголо, бисексуалов и гетеросексуалов”. Результаты исследования подтверждают необходимость подготовки наставников и разработки специфических информационных посланий по профилактике ВИЧ для каждой из самоопределившихся групп в отдельности (Санчез и др., 1996).

Обучение и контроль

Руководители программ проявили интерес к дополнительной информации об эффективных методиках обучения, а также включении в программу обучения дополнительных тем, таких как уход и поддержка людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Исследование, проведенное СПИДКАП, подтверждает необходимость в комплексной подготовке наставников, занимающихся профилактикой ВИЧ/СПИДа. Работающие под эгидой СПИДКАП учреждения-исполнители выяснили, что “стоимость реализации программ просвещения методом “равный – равному” уменьшается, если первоначальное обучение

(наставников) было очень тщательным” (Флэнаган и Малер, 1996). В руководстве СПИДКАП по профилактике ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” предлагается проводить оценку знаний и опыта участников проекта в области профилактики ВИЧ/СПИДа, прежде чем определить содержание обучения. Среди важных элементов обучения наставников – четкое объяснение будущих обязанностей, широкие возможности по освоению процесса презентации материалов по основным темам, таким как ИППП/ВИЧ/СПИД, гендер и сексуальность, забота и поддержка людей, живущих с ВИЧ/СПИДом; а также достаточное количество времени на освоение правильных навыков пользования презервативом или гигиенических методов пользования шприцем. Обучение должно завершаться письменным или устным экзаменом, позволяющим оценить уровень компетентности до того, как начнется работа в среде. Уровень поддержки и контроля наставников должен зависеть от типа их деятельности и объема обучения. В целом, рекомендуется организация регулярных встреч с наставниками – как индивидуальных, так и групповых, наблюдение за ними в процессе работы, их собственные отчеты о проделанной работе и оценка их деятельности со стороны контролирующего персонала. В том, что касается дополнительной поддержки, рекомендуются курсы повышения квалификации и обновление информационных данных и материалов, а также семинары для персонала (staff retreats) (Флэнаган и Малер, 1996 г.).

Разработчики рекомендаций по профилактике ВИЧ методом “равный – равному” среди молодежи в Европе считают, что все программы обучения должны включать следующие элементы: подготовительные встречи и семинары – чтобы наставники имели возможность познакомиться друг с другом и начать работать с персоналом проекта; обучение основам знаний в области ИППП и ВИЧ/СПИД; широкие возможности для личного развития, расширения культурного кругозора и преодоления предубеждений; обучение навыкам, а также постоянная поддержка, дополнительное обучение и поощрение (Свенсон, 1998).

Участники оценки потребностей проявляли интерес к методам интеграции мероприятий по уходу и поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и программ по обучению наставников методу “равный – равному”. В литературе можно найти множество примеров организации программ по обучению методу “равный – равному” людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Например, в рамках программы в Калгари, Канада, разработан курс обучения для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, по подготовке наставников в области консультирования по вопросам ВИЧ/СПИДа, поддержки и лечения. Участники курса подтвердили, что процесс обучения “произвел на них глубокое впечатление” и предложили также предусмотреть в будущем возможность участия в курсе обучения членов семей, которые хотели бы оказать поддержку родственнику, живущему с ВИЧ/СПИДом (Макларен-Росс и Бейкер, 1998). Программа просвещения методом “равный – равному” в штате Нью-Йорк, США, начала подготовку людей с ВИЧ/СПИДом для более активного и эффективного участия – в качестве лидеров – в работе организаций, занимающихся разработкой политики и решений в области ВИЧ/СПИДа, а также планированием услуг. Программа предусматривает 5-дневный курс обучения навыкам, который ведут люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, и который организован для их “товарищей по несчастью”. Качественная обратная связь на основе результатов обучения “подтверждает рост на 50% числа людей с ВИЧ/СПИДом, участвующих в местных органах планирования услуг в связи со СПИДом” (Титц и др., 1998). Программа, недавно организованная во Вьетнаме на уровне общины, обучает людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, навыкам помощи, поддержки и снижения стигматизации. Подготовленные добровольцы занимаются просвещением по методу “равный – равному” других инфицированных людей, а также членов их семей, членов общины и медработников (Фигейроа и др., 1998). Организации по поддержке больных СПИДом (ТАСО) в Танзании использует просвещение методом “равный – равному” с участием людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, для пропаганды мер по снижению риска среди уже инфицированных – с целью предотвращения распространения инфекции, стремясь, также, привлечь внимание инфицированных и членов общины к необходимости дестигматизации (Накавунде и др., 1998).

Методология и содержание программ

Руководители программ проявили большой интерес к интерактивным методам коммуникаций с целевой аудиторией для распространения информации о мерах профилактики ВИЧ/СПИДа и ухода за инфицированными, а также серьезным исследованиям в области гендерных и социо-культурных норм, влияющих на уровень сексуального риска. Хотя организаторы многих программ заявляют о том, что используют “интерактивный подход”, конкретные элементы такого подхода зачастую недостаточно четко описываются в опубликованных источниках. Проекты, предоставляющие конкретные примеры интерактивного подхода, упоминают такие методы, как структуризация данных о состоянии общины, кодировка изображений, ролевые игры и интерактивные упражнения (Катуриа и др., 1998; Щэпинк и др., 1998; Ритмейер и др., 1996).

Другим важным вопросом является обучение навыкам. Например, в ходе контрольного исследования в США с произвольной выборкой среди МСМ анализировались различия ВИЧ-рискованного поведения у мужчин, прошедших – под руководством наставника – курс обучения “безопасному сексуальному поведению” и обученных соответствующим навыкам безопасного секса и ведения переговоров с партнером (мероприятие), и мужчин, которые прошли только курс обучения “безопасному сексу” (контрольная группа). Через год использование презервативов при анальном половом акте участниками мероприятия возросло на 44% по сравнению с ростом в 11% среди членов контрольной группы (Валдесерри, 1989).

Гендер, сексуальность и социо-культурная среда

Гендер имеет отношение к социальному распределению ролей, ответственности и праву принятия решений и ассоциируется с понятием сущности мужчины и женщины. “Гендерный подход” в программах профилактики ВИЧ/СПИДа учитывает степень влияния гендерных норм на ВИЧ-уязвимость, способность изменять поведение для защиты от инфицирования ВИЧ, а также способность заботиться о людях, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЮНЭЙДС, 1998; Вайс и Гупта, 1998). Международный научно-исследовательский центр по вопросам женщин оказал поддержку в разработке и оценке нескольких мероприятий по просвещению методом “равный – равному” в Бразилии, Шри-Ланке и Таиланде, в ходе которых учитывалась и проблема гендера. Эти исследования подтвердили важность решения проблем гендера и сексуальности, а также тот факт, что определяемые культурным контекстом гендерные роли оказывают влияние на процесс отбора наставников и участников, длительность их участия в программе и способность обсуждать темы секса с наставниками их собственного пола и противоположного пола (Вайс и Гупта, 1998).

В Бразилии наставники из числа женщин помогли разработать буклет под названием “История Марии” для использования в работе с группами девочек-подростков в рамках программы, рассчитанной на 9 недельных курсов, каждый из которых ведет команда из двух наставников. Буклет посвящен теме давления со стороны семьи и общины, требующих сохранения девственности, давления со стороны мужчин, настаивающих на сексуальных отношениях, а также внутреннему стремлению к независимости самой девушки. В нем также моделируются взаимоотношения юноши и девушки, а также матери и дочери; особое внимание уделяется проблеме преодоления барьеров, мешающих девушке обсуждать вопросы секса с родителями, сверстниками и членами семьи. Обращаясь к этим проблемам, организаторы мероприятия стремились “помочь молодым женщинам найти обоснованное решение проблемы вступления в сексуальные отношения до замужества, а также пересмотреть традиционное гендерных представление о девственности и рискованности сексуальных отношений (Васконселос и др., в исследовании Вайса и Гупты, 1998). В Шри-Ланке молодые мужчины и женщины из числа наставников стали инициаторами обсуждений в своих целевых аудиториях темы девственности, сексуального поведения и принятия решений – как в группах одного пола, так и в смешанных группах. Результаты показали, что дискуссии с участием представителей одного пола

помогли молодым женщинам высказывать собственное мнение на публике и позволили им принять активное участие в последующих дискуссиях с участием молодых мужчин. В ходе исследования также выяснилось, что количество участников и стабильность посещения групповых сессий женщинами было выше, чем в мужских группах (Силва и др., упоминается в исследовании Вайса и Гупты, 1998).

В Таиланде наставники из числа женщин и мужчин были обучены для помощи в работе с незамужними и неженатыми рабочими промышленных предприятий в группах одного и смешанных полов. Результаты формативного исследования использовались для “разработки комиксов и сборников рассказов с участием в качестве персонажей мужчин и женщин, чьи отношения и поведение отражали преобладающие в общине гендерные нормы в том, что касается коммуникаций, секса и профилактики ВИЧ”. Опрос участников до и после мероприятия продемонстрировал более глубокое понимание того, как традиционные гендерные роли мешают обсуждению проблемы ВИЧ, а также помог установить более тесный контакт между наставниками и участниками при обсуждении проблемы ВИЧ/СПИДа и снижения сексуального риска (Кэш и др., упоминается в исследовании Вайса и Гупты, 1998). В ходе исследования также выяснилось, что молодые женщины были более свободны в “выражении собственного мнения и чаще задавали вопросы, участвуя в группах профилактики ВИЧ/СПИДа, работающих только с женщинами, чем в смешанных группах” – факт, который еще раз подтверждает необходимость специальной среды обучения и разработки специфических материалов для женщин (Бусайявонг и др., 1996).

Социо-культурные установки, ценности и стигма, связанная с сексуальной ориентацией, работой (КСП) или поведением (наркомания) также могут во многих случаях влиять на возможности разработчиков программ профилактики ВИЧ/СПИДа в деле создания и осуществления эффективных программ профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”. Например, глубоко укоренившиеся социальные предрассудки, касающиеся мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, сильно повлияли на профилактические меры и услуги для этой целевой аудитории в странах Южной Азии. “...По культурным, религиозным и социальным причинам сексуальные контакты мужчин с мужчинами остаются по большей степени скрытыми, практикующие их мужчины чаще всего недоступны, разделения на гетеросексуальные и гомосексуальные связи не существует. Из-за социальной стигматизации, “закрытости” проблемы и остракизма с этих странах практически отсутствуют услуги в области лечения ЗППП/ВИЧ, рассчитанные конкретно на мужчин, вступающих в половые контакты с мужчинами и/или на партнеров, практикующих анальный секс... и, соответственно, практически отсутствуют эффективные или корректные исследования на эту тему”. Именно в этой среде “Фонд Наз” помог местным НПО организовать “партнерские системы” с участием наставников на основе “естественных” социальных общин мужчин, поддерживающих сексуальные контакты с мужчинами, в странах Южной Азии, таких как Бангладеш и Индия. Этот подход ускорил идентификацию, просвещение и мобилизацию определенных подгрупп населения в рамках более широкого сообщества мужчин, вступающих в сексуальные контакты с мужчинами (Хан, 1998).

Интеграция деятельности

Образовательная деятельность наставников практически всегда сочетается с другими элементами программы, такими как доступ к презервативам и/или тестирование на ИППП и лечебные услуги. Все большее распространение получает точка зрения, что причинно-следственные детерминанты заболеваемости ВИЧ сложны и существует потребность в мероприятиях, которые были бы направлены на изменение ВИЧ-ассоциированного поведения на многих уровнях. В литературе отражен этот переход к многоуровневым стратегиям профилактики; все чаще в исследованиях обосновывается необходимость разработки и оценки мероприятий, которые были бы направлены на

преодоление препятствий на пути профилактики ВИЧ-ассоциированного поведения – как присущих среде, так и структурных (Суит и Денисон, 1995; Лурье и др., 1995; Тавил и др., 1995; Т. Коутс и П. Коллинс – личная переписка, 1997).

Руководители программ проявили особый интерес к сочетанию просвещения методом “равный – равному”, коллективных действий и лоббированием политики. Программы просвещения КСР методом “равный – равному” в Доминиканской Республике, Индии и Нигерии использовали стратегию коллективных действий как элемент профилактики ВИЧ. “Сонагачи”, местная НПО в Калькутте, Индия, способствовала мобилизации КСР и созданию ими собственной организации, которая называется “Комитет Дурбар Махила Саманвайя”. Эта организация использует конференции, работу в среде и пропаганду политических решений, отстаивая права КСР, требуя защиты от организованного насилия и легализации проституции в Индии. Комитет также организовал кооперативное общество, действующее в качестве кооперативного сберегательного банка, для поддержки сбережений и выдачи кредитов работникам секс-бизнеса (Всеиндийский институт гигиены и общественного здоровья, 1998 г.). Подобным же образом в Доминиканской Республике местное НПО – Центр консультаций и комплексных исследований – способствовало организации коммерческих секс- работников в союз под названием МОДЕМУ (MODEMU – Movimiento de Mujeres Unidas). Задача этого союза – улучшить качество жизни КСР, защищая их здоровье и отстаивая человеческие и демократические права. В настоящее время работники секс-бизнеса являются маргинальной группой населения, подвергающейся дискриминации со стороны доминиканского общества. Союз занимается просвещением своих членов в области права, эмоциональных проблем, образования, здравоохранения и профессиональной подготовки. Союз также работает над формированием кооператива, который будет выдавать микрокредиты для оказания помощи членам союза в развитии собственного бизнеса и сбережений (МОДЕМУ, 1997). В Нигерии в рамках деятельности проекта “Калабар”, работающего с КСР, была проведена коллективная акция для защиты женщин от ВИЧ-инфицирования – объединившись, женщины, охваченные проектом, решили создать фонд, взносы в который позволили бы им отказывать в услугах тем из клиентов, кто не соглашается использовать презервативы (Хейсе и Элиас, 1996).

IV. ВЫВОДЫ

Обзор соответствующих публикаций позволяет сделать вывод, что просвещение методом “равный – равному” является широко распространенным компонентом программ профилактики ВИЧ, работающих с различными группами населения и в различных регионах. Источники также подтверждают, что просвещение методом “равный – равному” редко используется отдельно, но чаще всего является элементом более широкого и комплексного подхода к профилактике ВИЧ, включающего распространение презервативов, лечение ИППП, консультирование, театральные постановки и/или лоббирование.

Только в немногих из описанных в литературе оценок программ профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” в качестве мерил результатов используются серьезные аналитические методы, такие как контрольные исследования на основе случайной выборки или уровень распространения ИППП/ВИЧ. Вместо этого многие программы фиксируют только приблизительные оценки результативности, такие как уровень информированности по проблеме ВИЧ, самоконтроль и/или установки и убеждения, используя неконтролируемые предтестовые/послетестовые или только послетестовые исследования. Обзор некоторых исследований, в которых оценивались программы профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” с применением экспериментальных или близких к экспериментальным методов, с учетом таких показателей результативности, как изменение ВИЧ-рискованного поведения и/или процентных показателей распространения ИППП/ВИЧ, показывает, что просвещение методом “равный – равному” (в сочетании с другими стратегиями профилактики) является очень эффективным в отдельных группах населения и географических регионах. Однако разработчикам исследований и программ по-прежнему предстоит определить те критические элементы просвещения методом “равный – равному” в контексте комплексной стратегии профилактики ВИЧ, которые снизят уровень ВИЧ-рискованного поведения и уровень заболеваемости в конкретных группах населения и среде. Приведенный обзор литературы не может дать окончательный ответ на этот вопрос, поскольку описание многих программ не объясняет детально, как именно организаторы этих программ отбирают, обучают и контролируют наставников, какие методы поощрения наставников они используют, в чем выражается участие заинтересованных сторон, как они решают проблемы гендера и сексуальности и насколько эти программы устойчивы. Помимо обзора специальной литературы существуют определенные методы, которые могли бы помочь ответить на этот вопрос, а именно:

- предметное исследование примеров существующих программ профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному”, доказавших свою эффективность, с применением тщательно разработанных систем оценки и определенных единиц измерения;
- консультации с координаторами программ и исследователями с целью определения критических элементов или примеров передового опыта, относящегося к практическому осуществлению программ;
- использование наиболее прогрессивных практических решений в области профилактики ВИЧ/СПИДа методом “равный – равному” – в других контекстах и масштабах – для исследования применимости и степени воздействия.

Среди других вопросов, на которые еще предстоит ответить, следующие: нужна ли дополнительная информация, подтверждающая эффективность затрат на просвещение методом “равный – равному”, при разработке программ профилактики ВИЧ? Если “да”, то какая конкретно и относящаяся к каким группам населения? Нужны ли дополнительные данные для сравнения эффективности деятельности наставников и других каналов коммуникаций, таких как

профессиональные работники органов здравоохранения или средств массовой информации? Нужны ли дополнительные исследования для сравнения эффективности /экономической состоятельности просвещения методом “равный – равному” и других стратегий, таких как добровольное тестирование на ВИЧ и консультирование или мероприятия на национальном уровне?

В процессе выработки программных рекомендаций и определения приоритетных направлений исследований в контексте комплексной стратегии профилактики ВИЧ и ухода за инфицированными участниками Международного консультативного совещания по проблеме просвещения “равного равным” и ВИЧ/СПИДа обсудили перечисленные выше, а также многие другие вопросы. Результаты Совещания будут опубликованы.

V. Библиография

- AIDSCAP/FHI. *BCC experiences from the field in Jamaica*. 1997a.
- AIDSCAP/FHI. *BCC experiences from the field in Zimbabwe*. 1997b.
- All India Institute of Hygiene & Public Health. *A dream, a pledge, a fulfilment: five years' stint of STD/HIV Intervention Programme at Sonagachi*. Calcutta, 1997.
- Amaro O. *HIV/AIDS prevention program evaluation report*. Prepared for the Massachusetts Primary Prevention Group and the Massachusetts Department of Public Health. 1995.
- Bandura A. *Social foundations of thought and action: a social cognitive theory*. Englewood Cliffs, NJ, Prentice Hall, 1986.
- Bond K, Wolf C. *Social network and peer promotion programs: methodological advances*. American Public Health Association Conference, November, 1998.
- Broadhead R et al. *The impact results of a peer-driven intervention to combat HIV among drug injectors*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Busayawong W et al. *HIV/AIDS peer education for Northern Thai single migratory female and male adolescent factory workers*. XI International Conference on AIDS, Vancouver, 1996.
- D'Cruz-Grote D. Prevention of HIV infection in developing countries. *Lancet*, 1996; 348:1071-1074.
- Dauids J et al. *Adapting treatment education trainings for three populations of people with HIV/AIDS*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Dube N et al. *A peer education project evaluation schema: Inputs, outputs, unit costs, coverage and behavioural impact and biomedical impact*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Fee N, Youssef M. *Young people, AIDS and STD prevention: experiences of peer approaches in developing countries*. Geneva, World Health Organization, Global Programme on AIDS, 1993.
- Fishbein M, Ajzen I. *Belief, attitude, intention and behaviour: an introduction to theory and research*. Reading, MA, Addison-Wesley, 1975.
- Figueroa W et al. *Training people living with HIV infection for a community-based care program in Ho Chi Minh City, Vietnam*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Flanagan D et al. *Peer education in projects supported by AIDCSAP: a study of twenty-one projects in Africa, Asia and Latin America*. AIDSCAP/FHI, 1996.
- Flanagan D, Mahler H. *How to create an effective peer education project: guidelines for prevention projects*. AIDSCAP/FHI, 1996.
- Forsythe S et al. *Measuring the cost and benefits of targeted condom distribution programs in Latin America and Caribbean countries*. VIII International Conference on AIDS, Amsterdam, 1992.
- Freire P. *Pedagogy of the oppressed*. New York, Seabury Press, 1970.
- Gifford A et al. Pilot of randomised trial of education to improve self-management skills to men with symptomatic HIV/AIDS. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes and Human Retrovirology*, 1998; 18(2):136-144.
- Hayman J et al. *Comparative experience with worksite prevention programs in Africa: Zimbabwe, Tanzania, and Kenya*. XI International Conference on AIDS, Vancouver, 1996.

- Heise L, Elias C. Transforming AIDS prevention to meet women's needs: a focus on developing countries. *Social Science and Medicine*, 1995; 40(7):931-943.
- Hooks C et al. *Tanzania NGO cluster peer education assessment report*. Submitted by PATH and FHI to USAID/Tanzania, October, 1998.
- Katzenstein D et al. *Peer education among factory workers in Zimbabwe: providing a sustainable HIV prevention intervention*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Kathuria R et al. *Peer education to reduce STI/HIV transmission in Lusaka, Zambia*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Kelly J et al. *Social diffusion models can produce population-level HIV risk behaviour reduction: field trial results and mechanism underlying change*. IX International Conference on AIDS, Berlin, 1993.
- Khan S. *Perspectives on males who have sex with males in India and Bangladesh*. London, Naz Foundation, 1997.
- Kirby D et al. An impact evaluation of project SNAPP: an AIDS and pregnancy prevention middle-school program. *AIDS Education and Prevention*, 1997; 9 (Suppl):44-61.
- Latkin C et al. *Use of indigenous drug users for HIV prevention education among their networks*. XI International Conference on AIDS, Vancouver, 1996.
- Lurie P et al. Socio-economic obstacles to HIV prevention and treatment in developing countries: the roles of the International Monetary Fund and the World Bank. *AIDS*, 1995; 9:535-546.
- Mabey D et al. *Community-randomised trial of a programme to prevent HIV infection and enhance reproductive health among adolescents in rural Tanzania: design of impact evaluation*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Maclaren-Ross S, Baker H. *A training program for HIV/AIDS peer support counselors*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Moema S et al. *An intervention trial in South Africa's gold mining industry*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Morisky DE et al. *Behavioural interventions and their positive effects on STD and HIV prevention*. International Conference on Emerging Infectious Diseases, 1998.
- Movimiento de Mujeres Unidas (MODEMU). *Mission statement*. Santo Domingo, 1997.
- Nakawunde G, Ekwa J. *Role of PWAs in promoting positive behaviour change*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Pinkerton SD et al. Cost-effectiveness of a community-level HIV risk reduction intervention. *American Journal of Public Health*, 1998; 88(8):1239-1242.
- Rietmeijer CA et al. Increasing the use of bleach and condoms among injecting drug users in Denver: outcomes of a targeted community-level HIV prevention program. *AIDS*, 1996; 10(3):291-298.
- Rogers E. *Diffusion of innovations*. New York, Free Press, 1983.
- Rosario S. *Centro de Orientación e Investigación Integral (COIN). Program report*. Santo Domingo, 1998.
- Rossi P, Freeman H. *Evaluation: a systematic approach*. Newbury Park, Sage Publications, 1993.
- Sanchez L, Arredondo M. *Broadening the social base of AIDS prevention among men who have sex with men in the Dominican Republic*. XI International Conference on AIDS, Vancouver, 1996.

- Schapink D et al. *Development of a district peer health educator programme in primary schools in Tanzania*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Senderowitz J. *Reproductive health outreach programs for young adults*. FOCUS on Young Adults Research Series. Washington, DC, 1997.
- Shoemaker K et al. *Educating others with peers: others do – should you?* Background briefing report. Georgetown Public Policy Institute/Georgetown University, 1998.
- Svenson G. *European guidelines for youth AIDS peer education*. European Commission, 1998.
- Sweat M. *Cost effectiveness of HIV prevention in developing countries*. NIMH First Award Grant Application, 1996.
- Sweat M, Denison J. Reducing HIV incidence in developing countries with structural and environmental interventions. *AIDS*, 1995; 9:(suppl A):S251-S257.
- Tao G, Remafedi G. Economic evaluation of an HIV prevention intervention for gay and bisexual male adolescents. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes and Human Retrovirology*, 1998; 17(1):83-90.
- Tawil O et al. Enabling approaches for HIV/AIDS prevention: can we modify the environment and minimize the risk? *AIDS*, 1995; 9:1299-1306.
- Tietz D et al. *A peer-centered leadership development program for people living with HIV/AIDS: New York State PWS Leadership Institute*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- UNAIDS Technical Update: Gender and HIV/AIDS*. Geneva, 1998.
- UNAIDS Technical Update: Cost-effectiveness analysis and HIV/AIDS*. Geneva, 1998.
- Upadhyay P. *HIV/AIDS/STD education and prevention for military personnel in Nepal*. XII International Conference on AIDS, Geneva, 1998.
- Valdiserri R et al. AIDS prevention in homosexual and bisexual men: results of a randomised trial evaluating two risk reduction strategies. *AIDS*, 1989; 3(1):21-26.
- Visrutaratna S et al. 'Superstar' and 'Model Brothel': Developing and evaluating a condom promotion program for sex establishments in Chiang Mai, Thailand. *AIDS*, 1995; 9 (suppl 1):S69-S75.
- Weiss E, Rao Gupta G. *Bridging the gap: addressing gender and sexuality in HIV prevention. Findings from the Women and AIDS Research Program*. International Centre for Research on Women, 1998.
- Wolf C. *Social network in adolescent peer promotion programs: developing methods for monitoring and evaluation*. Program Report submitted to CEDPA, July, 1998.

VI. Приложение А

Список экспертов, принимавших участие в оценке потребностей

Фамилия эксперта и название учреждения	Страна / страны	Регион	Целевая аудитория
Педзисани Мотлхабана, Университет Ботсваны	Ботсвана	Африка	Женщины – КСР, водители грузовиков, безработные и не посещающие школы молодые люди
Анжелин Тенна, “Фэмили Хелс Интернэшнл”	Кения	Африка	Молодежь
Муриити Киниау, частная организация, занимающаяся проблемами планирования семьи	Кения	Африка	Молодежь
Дженнифер Лику, Национальный госпиталь им. Кеньятта	Кения	Африка	Молодежь
Ричард Одиндо, “Фьючерс Груп Интернэшнл	Кения	Африка	Молодежь
Эдит Мкава, Корпус мира	Малави	Африка	Молодежь
Хуберт Огар, Общество борьбы с распространением СПИДа	Нигерия	Африка	Транспортные рабочие (грузовые и портовые перевозки) и их посредники; женщины – КСР
Г. Е. Делано, Западно-африканская молодежная инициатива – “Защитники молодежи”	Нигерия и Гана	Африка	Школьники
Коду Ндиайе Сисе, Министерство образования	Сенегал	Африка	Школьники
Ричард Бауэр, “ПАСАДА”-CRS	Танзания	Африка	Общины и молодежь
Ледиана Мафуру, Группа НПО “Иринга”	Танзания	Африка	Общины
Ричард Кирия, CRS “Активная молодежь”	Уганда	Африка	Молодежь
Лиз Матака, “Фэмили Хелс Траст”	Замбия	Африка	Молодежь, посещающая и не посещающая школу
Дэвид Уилсон, Группа поддержки проектов и Университет Зимбабве	Зимбабве	Африка	Женщины – КСР и их клиенты, водители грузовиков, рыбаки, шахтеры, рабочие плантаций, военные, молодежь
Кэрол Дженкинс, “КЕАР”	Бангладеш	Азия	Женщины – КСР
Шивнанда Хан, “Фонд Наз”	Индия и Бангладеш	Азия	МСМ, мужчины – КСР
С. Джана, “Сонагачи”	Индия	Азия	Женщины – КСР и их клиенты, посредники
Риени Харджоно, Совет по народонаселению	Индонезия	Азия	Молодежь и родители
Аша Басниат, “Фэмили Хелс Интернэшнл”	Непал	Азия	Женщины – КСР и их клиенты, транспортные рабочие, рабочие промышленных предприятий, полиция и армия
Махеш Дев Бхаттерай, “За всеобщее благосостояние”, Пратистан	Непал	Азия	Женщины – КСР, водители грузовиков, мигранты, армия, полиция, молодежь
Порнтип Чуаманочан, Университет Чианг Маи	Таиланд	Азия	Рабочие промышленных предприятий
Ампорн Бутан, Тайская молодежная программа по СПИДу	Таиланд	Азия	Молодежь
Грег Карл, Исследовательский центр Тайского отделения Красного Креста	Таиланд	Азия	Не посещающая школу молодежь и студенты профтехучилищ; молодежь, живущая в районе трущоб и беспризорные дети; мужчины – КСР и люди, живущие с ВИЧ/СПИДом
Нго Тхи Кханх, “КЕАР”	Вьетнам	Азия	Женщины – КСР, ПИН, молодежь и промышленные рабочие

Фамилия эксперта и название учреждения	Страна / страны	Регион	Целевая аудитория
Нгуен Тханх Сон, Комитет по СПИДу, Хо Ши Мин	Вьетнам	Азия	Женщины – КСР
Антонио Бустаменте, Латиноамериканский институт профилактики и образования в области здравоохранения	Коста-Рика	Латинская Америка	Заключенные и бывшие заключенные, мужчины – КСР
Анна Васконселос, "Касса де Пассагем"	Бразилия	Латинская Америка	Молодые женщины с низким доходом
Ричард Паркер и Вериано Терто, Бразильская междисциплинарная ассоциация по СПИДу	Бразилия	Латинская Америка	МСМ и члены афро-бразильской общины
Луис Морено, Центр консультаций и комплексных исследований	Доминиканская Республика	Латинская Америка	Женщины – КСР, их клиенты, другие посредники и промышленные рабочие
Бетаниа Бетанчес, координатор общественно-культурной организации (Animación Socio-Cultural)	Доминиканская Республика	Латинская Америка	Молодежь

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

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

КОЛЛЕКЦИЯ ЮНЭЙДС “ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА”

Коллекция ЮНЭЙДС “Лучшая практика”

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

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

UNAIDS
20 AVENUE APPIA
CH-1211 GENEVA 27
SWITZERLAND

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

www.unaids.org