



Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине



КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПЕРАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ «ИЗУЧЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ ТРАНСГЕНДЕРОВ И ИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В УСЛУГАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ»

Авторский коллектив:

Марина Варбан, менеджер развития ресурсов технической помощи МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине», канд. психол. наук;

Инна Волосевич, старший исследователь Отдела исследований рынков услуг ИП «ГФК ЮКРЕЙН»;

Владимир Головко, исследователь Отдела исследований рынков услуг ИП «ГФК ЮКРЕЙН»;

Ольга Игнатова, исследователь Отдела исследований рынков услуг ИП «ГФК ЮКРЕЙН»;

Дарина Миханчук, младший исследователь Отдела исследований рынков услуг ИП «ГФК ЮКРЕЙН»;

Дарья Перекосова, исследователь Отдела исследований рынков услуг ИП «ГФК ЮКРЕЙН»;

Татьяна Яблоновская, старший исследователь Отдела исследований рынков услуг ИП «ГФК ЮКРЕЙН»

Киев–2014

Условные обозначения и сокращения

Альянс — МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека

RDS — выборка, управляемая респондентами

РКС — работники коммерческого секса

ИППП/ЗППП — инфекции/заболевания, передающиеся половым путем

Комиссия — Комиссия по вопросам изменения (коррекции) половой принадлежности

МСМ — мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами (общий термин, созданный для того, чтобы охватить МСМ, которые не идентифицируют себя как геи или бисексуалы)

НПО — неправительственная организация

СПИД — синдром приобретенного иммунодефицита

ЮНЕЙДС — Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИД

FTM — транссексуалы, сменившие пол с женского на мужской (Female-to-Male)

MTF — транссексуалы, сменившие пол с мужского на женский (Male-to-Female)

Методология исследования

Целью данного исследования было изучение особенностей поведения трансгендеров, в том числе их сексуального поведения, а также разработка возможных подходов и моделей профилактической работы с ними. Из всех категорий трансгендеров целевой аудиторией опроса были определены МТФ, поскольку в мировой практике именно они считаются наиболее уязвимыми к ВИЧ. В частности, в 2008 году группа американских специалистов, проанализировав результаты 29 исследований, установила, что каждый четвертый представитель МТФ является ВИЧ-позитивным, при этом, аналогичный показатель для ФТМ — всего лишь 2–3 %¹.

Для реализации поставленной цели исследования применялись следующие методы:

- Кабинетное исследование информации о трансгендерах, содержащейся в отечественных и зарубежных публикациях, а также законодательной базы, касающейся вопросов коррекции пола;
- Полуструктурированные интервью с трансгендерами (36 интервью в 5 городах);
- Полуструктурированные интервью с социальными работниками, аутрич-работниками и психологами

ВИЧ-сервисных НПО, которые предоставляли услуги трансгендерам или контактировали с ними (30 интервью в 5 городах);

- Глубинные интервью с двумя представителями Комиссии по вопросам изменения (коррекции) половой принадлежности (далее — «Комиссия»).

Полуструктурированные интервью с социальными работниками, аутрич-работниками и психологами ВИЧ-сервисных НПО и трансгендерами проводились в период с 28 октября по 20 ноября 2013 года.

Рекрутинг трансгендеров был организован с использованием метода «снежного кома», а контакты первичных респондентов предоставлялись НПО.

География опроса охватывает 5 городов: Днепропетровск, Киев, Кривой Рог, Николаев, Одесса. Именно в этих городах ВИЧ-сервисные НПО сообщили о наличии трансгендеров среди своих клиентов, за исключением Одессы, где интервью с трансгендерами не состоялись, поскольку выяснилось, что организация «Партнер» работает только с группой ФТМ, а других выходов на целевую группу установлено не было.

Опрос трансгендеров и работников НПО проводился методом личного интервью.

В таблице ниже представлены данные о количестве респондентов по соответствующим НПО.

¹ Хербст Дж.Х., Джейкобс Е.Д., Финлейсон Т., Макклерой В.С., Нейман М.С., Крепас Н. Распространенность ВИЧ и рискованного поведения среди трансгендеров, — 2008.

Город	Название НПО	Количество трансгендеров (первоначальные респонденты и их знакомые)	Количество опрошенных работников
Днепропетровск	ДГО «Наш центр»	5	3
Киев	Всеукраинская благотворительная организация «КОНВИКТУС УКРАИНА»	14	5
	Общественная организация «Гей-альянс»	5	7
Кривой Рог	Криворожское городское отделение Всеукраинской благотворительной организации «Всеукраинская сеть ЛЖВ»	5	5
Николаев	Николаевский городской благотворитель- ный фонд «Юнитус»	7	5
Одесса	Молодежное общественное движение «Партнер»	0	5
Всего		36	30

Глубинные интервью с представителями Комиссии проводились в октябре 2013 года. Были опрошены заместитель председателя и секретарь Комиссии.

Основные результаты и выводы исследования

Оценка численности трансгендерных людей

В 2000-м году Американская Психиатрическая Ассоциация опубликовала следующие оценки распространенности транссексуализма: 1:30000 (MTF) и 1:100000 (FTM)².

Однако, по оценке Линн Конвей, только распространенность хирургических операций по изменению пола с мужского на женский соответствует соотношению 1:2500. Исследовательница полагает, что уровень реальной распространенности транссексуализма в 2–4 раза превышает количество хирургических операций указанного типа, поэтому, по ее мнению, на практике указанный показатель находится в диапазоне от 1:1500 до 1:500³.

По состоянию на декабрь 2013 года оценка численности трансгендеров в Украине не проводилась. Имеются только данные Министерства здравоохранения Украины по количеству людей, которые подавали соответствующие заявления, касающиеся изменения пола. Так в период с 2007 по 2009 гг. изменило пол 15 человек, 22 — подали заявления, касающиеся изменения пола, из них 20 получили разрешение на проведение необходимой операции.

Ввиду замены персонального состава Комиссии по вопросам изменения/коррекции половой принадлежности, начиная с 11.06.2013 статистические данные по количеству

человек, которые изменили или хотят изменить свою половую принадлежность с помощью хирургической коррекции, за период 2009–2013 гг. отсутствуют (доступ к указанным сведениям появится в 2014 году, когда новые члены Комиссии получат доступ к архиву данных, связанных с работой Комиссии предыдущего состава). В настоящее время по запросу Альянса были предоставлены сведения только за период работы нового состава Комиссии. Так с 26 июня по 15 октября 2013 года 5 человек получили свидетельство о проведенном изменении/коррекции половой принадлежности, заявления 4-х человек находятся на рассмотрении, еще 5 — в процессе обработки в рамках подготовки документов для подачи на рассмотрение Комиссии.

Оценку численности трансгендеров в Украине можно провести с помощью метода коэффициентов или метода наращивания социальных сетей при условии проведения масштабного исследования среди трансгендеров, используя при этом метод RDS⁴. Опрос в рамках настоящего исследования подтверждает возможность применения указанного метода, поскольку 35 опрошенных из 36 подтвердили наличие знакомых MTF в своем городе.

Законодательство, регулирующее процедуру изменения/коррекции пола

В Украине обязательным условием осуществления коррекции половой принадлежности является хирургическая операция. Объем хирургического вмешательства императивно определяется Комиссией по вопросам изменения/коррекции половой принадлежности.

² DSM-IV-TR: «Руководство по диагностике и статистической классификации психических расстройств», опубликованное Американской Психиатрической Ассоциацией.

³ Конвей Л. Распространенность транссексуализма. <http://www.lynnconway.com/>

⁴ Например, проведение опроса 400 трансгендеров в городах с численностью населения свыше 500 тыс. жителей.

Согласно Приказу Министерства здравоохранения Украины № 60 от 03.02.2011 г. показаниями для изменения половой принадлежности является невозможность социальной и психологической адаптации пациента в обществе при условии сохранения пола, зафиксированного при его рождении, а также благоприятный прогноз адаптации после указанного изменения.

Показания для изменения половой принадлежности могут быть установлены только при условии:

- нарушений формирования полового самосознания в возрасте до 3–4 лет;
- наличия признаков устойчиво сформировавшейся трансформации полового самосознания, подтвержденной в ходе клинического психиатрического обследования с постановкой диагноза «Транссексуализм»;
- достаточного наличия и выраженности эндокринных, морфологических, нейрофизиологических, психологических и физических признаков желаемого пола;
- отсутствия гомосексуализма, трансвестизма или сексуальных расстройств в качестве основного мотива для проведения изменения (коррекции) половой принадлежности;
- наличия перспективы достаточного уровня социальной адаптации в будущем при новых условиях жизни (по заключению психолога, представленному в произвольной форме);

- отсутствия детей возрастом до 18 лет;
- отсутствия проявлений делинквентного поведения;
- отсутствия брака на момент рассмотрения Комиссией по вопросам изменения половой принадлежности.

Позиция авторов отчета «Соблюдение гражданских прав трансгендерных людей»⁵ в отношении работы Комиссии заключается в том, что Комиссия выступает скорее в качестве препятствия и контролирующего органа, нежели как инструмент заботы государства о здоровье своих граждан, в том числе психическом. Травмирующий опыт, связанный с необходимостью прохождения трансгендерами установленных процедур для получения разрешения на проведение коррекции пола, является дополнительным стрессом и представляет угрозу для здоровья и самочувствия этих людей. Особенно «проблемным» вопросом, связанным с процедурой изменения документов для трансгендеров в Украине, является необходимость хирургической стерилизации, которая является основным условием для необходимой замены документов. По мнению правозащитного сообщества, подобная операция — прямое нарушение прав человека.

По данному вопросу Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству рекомендует всем странам обеспечить для трансгендерных лиц необходимые права, связанные с указанием соответствующей гендерной идентичности в документах без необходимости проведения медицинских процедур (стерилизации, хирургической смены пола или гормональной терапии)⁶.

⁵ Аналітичний звіт за результатами соціологічного дослідження «Дотримання громадянських прав трансгендерних людей»

<http://insight-ukraine.com.ua/images/pdf/Дослідження.pdf>

⁶ Доклад «ВИЧ и законодательство: риски, права и здоровье». Июль 2012 г. <http://www.hivlawcommission.org/resources/report/Executive-Summary-GCHL-RU.pdf>

По информации опрошенных представителей Комиссии, в настоящее время готовятся изменения к Приказу Министерства здравоохранения Украины №60 от 03.02.2011 «Об усовершенствовании порядка оказания медицинской помощи лицам, нуждающимся в изменении (коррекции) половой принадлежности». Планируемые изменения будут способствовать либерализации указанного приказа. Вместе с тем респонденты не пояснили, какие конкретно изменения предусматриваются в рамках данного приказа. Представители Комиссии только указали, что будет изменен перечень показаний и противопоказаний для выполнения процедуры изменения пола, а также что изменения коснутся вопросов социального обеспечения и правовых оснований, регулирующих выполнение указанной процедуры.

По словам указанных представителей, первые шаги по реформированию Комиссии коснулись нижеуказанных вопросов:

- Новый состав Комиссии включает в себя, в основном, психиатров, а также одного эндокринолога и хирурга (предыдущая Комиссия состояла, преимущественно, из урологов и гинекологов).
- С 1 января 2014 года в рамках Комиссии будет проводиться научно-исследовательская работа по вопросам трансгендерности, включая международный опыт (в настоящее время члены Комиссии не располагают информацией, касающейся процедур, связанных со сменой пола, и работы аналогичных комиссий других стран). В частности, по результатам настоящего исследования, процедура, связанная с изменением половой принадлежности, может стать другой.

Распространенность рискованных практик среди трансгендеров, их отношение к риску инфицирования ВИЧ и ИППП

По данным американских исследователей основными факторами риска инфицирования ВИЧ среди трансгендеров (в частности, МТФ) являются нижеследующие:

- Склонность к незащищенному сексу при значительном количестве сексуальных партнеров/ в ходе предоставления сексуальных услуг за вознаграждение;
- Высокий уровень распространенности ИППП;
- Совместное использование шприцов при употреблении наркотических веществ и во время получения гормональной терапии;
- Уязвимость по отношению к проявлениям сексуального насилия;
- Стигма и дискриминация.

Дополнительными факторами, повышающими уязвимость указанной группы, являются нижеследующие:

- Психологические проблемы;
- Уязвимость по отношению к проявлениям других форм насилия (физического, психологического);
- Экономические проблемы;
- Злоупотребление алкоголем и инъекционными наркотиками;
- Тюремное заключение;

- Желание изменить пол отодвигает на второй план вопросы, связанные с осуществлением контроля над состоянием собственного здоровья;
- Низкий уровень знаний по вопросам, касающимся путей распространения ВИЧ-инфекции⁷.

Результаты опроса, проведенного в рамках настоящего исследования, подтвердили распространенность следующих рискованных практик среди опрошенных трансгендеров):

- *Склонность к незащищенному сексу при значительном количестве сексуальных партнеров/ в ходе предоставления сексуальных услуг за вознаграждение.* В частности, каждый четвертый опрошенный трансгендер не пользовался презервативом во время последнего анального контакта, половина респондентов признала, что не всегда пользуются лубрикантами во время анальных контактов. Почти все респонденты имели сексуальные контакты с мужчинами, а треть из них — кроме того, имели сексуальные контакты с женщинами. Все респонденты, у которых были сексуальные контакты на протяжении последних 3 месяцев, вступали в связи со случайными и/или коммерческими сексуальными партнерами, при этом, у большинства опрошенных также имеются постоянные партнеры, а у половины из них — коммерческие сексуальные партнеры⁸. Большинство респондентов подтвердило случаи неиспользования

презервативов во время контактов с постоянными и случайными партнерами, половина — с коммерческими партнерами. Основной причиной неиспользования презерватива во время контактов с постоянным партнером называется доверие по отношению к партнеру, а при контактах со случайными и коммерческими партнерами — соответствующее требование о незащищенном сексе со стороны партнера⁹.

- *Распространенность ИППП.* Примерно каждый пятый респондент (-ка) признал(а) наличие ИППП или характерных симптомов (боль внизу живота, необычные выделения и т.д.). Только половина указанных респондентов обращались в этой связи к врачу (те из них, которые не обращались к врачу, объясняют это отсутствием средств, очередями, только острой необходимостью, а также опасениями плохого обращения со стороны врачей). Около трети работников НПО, имеющих опыт работы с трансгендерами, подтвердили высокий уровень распространенности ИППП в среде последних.
- *Уязвимость по отношению к проявлениям сексуального насилия.* Около половины опрошенных сообщили о проявлениях по отношению к себе сексуального насилия (принуждение к половым контактам без презерватива — изнасилование, попытки изнасилования, принуждение к сексу в неприемлемой форме) в течение последних 12 месяцев.

⁷ ВИЧ/СПИД и трансгендеры. Модуль № 9 Комплекта учебных материалов [программы] Управления по работе в сфере профилактики ВИЧ-инфекции в рамках программы психологической помощи и просвещения населения Американской психологической ассоциации (HOPE) (2010). Министерство здравоохранения и социальных служб США, Роквилл, штат Мэриленд. <http://www.apa.org/pi/aids/programs/hope/training/hiv-transgender.pdf>

⁸ Значительное количество РКС среди опрошенных может объясняться тем, что часть ВИЧ-сервисных НПО, через которые осуществлялся рекрутинг МТФ, специализируется на работе именно с этой категорией клиентов.

⁹ Уступчивость респондентов по отношению к желаниям партнера соответствует наблюдениям американского исследователя Уолтера Боктинга о том, что во многих случаях секс для МТФ выступает в качестве подтверждения их женской привлекательности в глазах партнера, просьбам которого они в этой связи склонны уступить даже в случае, когда таковые касаются незащищенного секса. Вместе с тем следует отметить, что незащищенный секс в случае коммерческих партнеров, скорее всего, объясняется соответствующей дополнительной оплатой.

- *Стигма и дискриминация.* Две трети опрошенных трансгендеров сталкивались со случаями оскорбления или унижения на протяжении последних 12 месяцев, еще 19 респондентов сталкивались со случаями применения по отношению к себе психологического давления. Кроме этого, 9 респондентов сообщали о случаях, связанных с шантажом, угрозами или попытками запугивания, а еще 5 респондентов — со случаями неоказания необходимой медицинской помощи или препятствиями при обращении за медицинской помощью.

Опрос не подтвердил значительной распространенности практики совместного использования шприцов при употреблении наркотических веществ или в ходе гормонотерапии: только один респондент из 36 является потребителем инъекционных наркотиков; также 6 респондентов принимают гормоны инъекционным путем. Несмотря на то, что случаи совместного (группового) приема гормонов не исключаются, поскольку 35 опрошенных из 36 подтвердили наличие трансгендеров среди знакомых в своем городе, представители Комиссии по вопросам изменения (коррекции) половой принадлежности считают такую ситуацию маловероятной ввиду применения различных схем приема гормонов.

Результаты исследования подтвердили распространенность среди опрошенных трансгендеров следующих дополнительных факторов, увеличивающих степень их уязвимости к ВИЧ:

- *Психологические проблемы.* Большинство работников НПО, работавших с трансгендерами, подтвердили распространенность в их среде проблем, связанных со сложными взаимоотношениями с близкими, одиночеством, страхом перед общественным осуждением.

- *Уязвимость по отношению к проявлениям сексуального насилия.* 13 опрошенных из 36 сообщили о фактах причинения им телесных повреждений на протяжении последних 12 месяцев.
- *Экономические проблемы.* Большинство работников НПО, работавших с трансгендерами, подтвердили значительную распространенность в их среде экономических проблем. Каждому четвертому опрошенному не хватает денег на одежду, каждый пятый ищет работу.
- *Злоупотребление алкоголем и неинъекционными наркотиками.* Каждый пятый респондент на протяжении последнего месяца употреблял неинъекционные наркотики, средняя частота их употребления составляла 1–2 раза в неделю. 6 респондентов употребляли каннабиноиды, 5 — стимуляторы. Около половины респондентов употребляют алкоголь не менее 1 раза в неделю, чаще всего, слабоалкогольные напитки. Треть работников НПО отмечали проблему, связанную со злоупотреблением трансгендерами алкоголя.
- *Тюремное заключение.* Каждый пятый опрошенный на протяжении последних 12 месяцев имел проблемы с милицией.
- *Недостаточный уровень знаний, касающихся путей распространения ВИЧ-инфекции.* Треть трансгендеров не знают о возможности передачи ВИЧ во время орального сексуального контакта, при этом, в отношении других способов распространения ВИЧ среди респондентов отмечается высокий уровень информированности.

Абсолютное большинство (32 человека) трансгендеров также знают, что в случае появления нетипичных выделений из половых органов, кожных высыпаний или других признаков инфекции следует воздерживаться от половых актов и обращаться к врачу. Одновременно, как отмечалось выше, на практике к врачу обратилось только половина из тех опрошенных, которые сообщали о наличии ИППП или характерных симптомов (боль внизу живота, необычные выделения и т.д.).

Большинство опрошенных в этом году проходило тестирование на ВИЧ, около половины — на гепатиты и сифилис. Основные причины непрохождения тестирования на ВИЧ — уверенность в безопасности сексуального поведения (из 8 респондентов, считающих свое сексуальное поведение безопасным, 3 человека признали, что не всегда пользовались презервативами при контактах со случайными партнерами) или опасениями плохого отношения к себе со стороны врачей.

Потребности трансгендеров в профилактических услугах и готовность НПО к их предоставлению

Две трети опрошенных трансгендеров являются клиентами ВИЧ-сервисных организаций, при этом наиболее часто они получают такие услуги: раздача средств защиты, экспресс-тестирование на ВИЧ и гепатиты, психологические консультации, а также предоставление информации, касающейся предупреждения ВИЧ и ИППП. Среди 12 опрошенных, не являющихся клиентами ВИЧ-сервисных НПО, только 5 не испытывают потребности в услугах подобных организаций.

Среди услуг, которые они хотели бы получать от ВИЧ-сервисных НПО (но которые в настоящее время они не по-

лучают), большинство респондентов называли консультации по вопросам гормонотерапии, а также предоставление информации, касающейся защиты от проявлений насилия, и помощи жертвам насилия.

Кроме того, менее половины опрошенных хотели бы получать консультации по вопросам изменения пола и другим вопросам медицинского характера, экспресс-тесты на ИППП, юридические консультации, а также брать участие в группах психологической взаимопомощи. Большинство трансгендеров хотели бы получать услуги через Интернет, в режиме телефонных консультаций, в помещении НПО, а около половины — не против получения таких услуг дома или в мобильной амбулатории.

Относительное большинство МТФ хотели бы пользоваться услугами организаций, работающих с трансгендерами, а около трети — не против получения услуг от организаций, работающих с МСМ или РКС.

Половина работников НПО, которые работали с трансгендерами, также говорили о необходимости программ дополнительного обучения персонала для работы с данной группой клиентов; треть — отмечало, что МТФ нуждаются в обеспечении более надежной анонимности.

Из шести ВИЧ-сервисных НПО, работники которых приняли участие в исследовании, представители пяти организаций готовы работать с трансгендерами в будущем — большинство из них даже выразили готовность выходить на данную группу через Интернет-ресурсы, ЧСЧ, клубы и дискотеки. Не планируют работать с трансгендерами только работники Николаевского городского благотворительного фонда «Юнитус», поскольку, на их взгляд, данная группа клиентов является малочисленной, с ней не было установлено надежных контактов, а также отсутствует необходимый опыт работы.

Рекомендации

По результатам исследования можно сформулировать следующие рекомендации:

- Разработать или распространить существующие материалы (при необходимости организовать тренинги):

1) по гормонотерапии и изменению пола (среди врачей ВИЧ-сервисных НПО);

2) по юридическим вопросам, связанным с изменением пола (среди юристов ВИЧ-сервисных НПО);

3) об особенностях работы с трансгендерами (среди психологов, социальных и аутрич-работников), акцентируя на таких вопросах:

- ✓ сущность явления, основные термины и понятия;
- ✓ специфические факторы уязвимости трансгендеров и соответствующие фокусные темы, рассматриваемые в ходе предоставления консультаций (например, уязвимость к проявлениям насилия, уступчивость по отношению к требованиям партнеров о незащищенном сексе, опасения плохого обращения со стороны врачей, возможность совместного использования инъекционного инструментария при гормонотерапии и др.);
- ✓ советы по коммуникации с трансгендерами и их окружением.

- Способствовать подготовке специалистов (эндокринологов, хирургов, психологов и других), работающих в государственных и негосударственных медицинских учреждениях, по вопросам специфики трансгендерных людей и особенностей работы с ними;

- В ВИЧ-сервисных организациях с достаточным количеством клиентов:

- ✓ организовывать обучение трансгендерного общества и его подгрупп;
- ✓ организовывать группы психологической взаимопомощи и тренинги по профилактике насилия для трансгендеров;
- ✓ проводить мероприятия, направленные на развитие потенциала и поддержку лидеров сообщества трансгендеров и его подгрупп;
- ✓ привлекать трансгендеров к предоставлению услуг по методу «равный - равному»;
- ✓ предоставлять адресную помощь при изменении/коррекции пола;
- ✓ содействовать трудоустройству, получению/переоформлению документов при изменении/коррекции пола;
- ✓ проводить адвокационную и правозащитную деятельность в интересах трансгендерного сообщества и его подгрупп т.п.

- Разработать информационные материалы для трансгендеров по следующим вопросам:

- ✓ профилактика ВИЧ и ИППП, важность контроля за собственным здоровьем и прохождения медицинских осмотров;
- ✓ гормонотерапия;
- ✓ изменение пола;
- ✓ привлечение к программной деятельности работников секс-бизнеса из числа трансгендеров;
- ✓ предупреждение проявлений насилия;

- ✓ советы жертвам насилия;
- ✓ контактная информация общественных организаций, ВИЧ-сервисных НПО, «дружественных» к трансгендерам врачей, психологов, юристов.
- Распространять информационные материалы на сайтах (*Transgender.ru*, *Mow.ru*, *transvestit.kiev.ua*, *Transvestit.ru*, *hplgbt.org*) и страницах социальных сетей, которые посещают трансгендеры; через общественные организации (в частности, «Инсайт» в Киеве); клубы («Помада», «Андрогин», «Энди Бар» в Киеве).
- Привлекать экспертов из числа представителей и представительниц сообщества трансгендеров для

разработки и внедрения моделей и услуг, направленных на противодействие эпидемии ВИЧ/СПИД, а также в соответствующие экспертные органы для пересмотра действующего в Украине перечня групп повышенного риска и внесения в него группы трансгендерных людей.

- Для проведения оценки численности трансгендеров рекомендуется применять метод коэффициентов и/или метод наращивания социальных сетей. Обязательным условием использования обоих методов является проведение масштабного опроса трансгендеров с помощью метода RDS (например, опрос 400 респондентов в городах-миллионниках).