



*Eurasian Coalition
on Male Health*

Лучшие практики

по оказанию услуг в сфере профилактики и лечения ВИЧ,
а также предоставлению других услуг, связанных
с сексуальным здоровьем и правом на здоровье транс* людей
в регионе Восточной Европы и Центральной Азии

Лучшие практики по оказанию услуг в сфере профилактики и лечения ВИЧ, а также предоставлению других услуг, связанных с сексуальным здоровьем и правом на здоровье транс* людей в регионе Восточной Европы и Центральной Азии/сборник - Т.: Евразийская коалиция по мужскому здоровью, 2019. – 57 стр.

Публикация подготовлена и опубликована в рамках региональной программы «Право на здоровье», реализуемой Евразийской коалицией по мужскому здоровью (ЕКОМ) при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Точки зрения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точкой зрения Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией не участвовал в согласовании и утверждении как непосредственно материала, так и возможных выводов, вытекающих из него.

The views described herein are the views of this institution, and do not represent the views or opinions of The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis & Malaria, nor is there any approval or authorization of this material, express or implied, by The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis & Malaria.

Распространяется бесплатно.

Содержание настоящей публикации может свободно копироваться и использоваться для образовательных и других некоммерческих целей при условии, что каждое такое использование будет сопровождаться указанием на ЕКОМ как на источник.

Все права защищены.

© ЕКОМ, 2019

Сборник подготовлен Рабочей группой транс людей по вопросам ВИЧ и сексуального здоровья в Восточной Европе и Центральной Азии, созданной с целью усиления потенциала транс* сообщества при поддержке Евразийской коалиции по мужскому здоровью (ЕКОМ).*

Поддержка со стороны ЕКОМ: Елена Герман, программная директорка.

Разработка инструментария и подготовка текста: Мирослава Андрущенко.

Команда интервьюеров:

- » Алина Колосова, команда «LighT» (Таджикистан);
- » Анастасия Ева Домани, консультантка «Транс* Коалиции на постсоветском пространстве», членкиня ГО «КиївПрайд» (Украина);
- » Антон Макинтош, координатор транс-инициативной группы «Т-Действие» (Россия);
- » Данияр Орсеков, ЛГБТИ активист Центральной Азии, основатель и директор «Кыргыз Индиго» (Кыргызстан);
- » Дэмион Хорт, «Trans* Generation», консультант «Транс* Коалиции на постсоветском пространстве», координатор проекта (Украина);
- » Евгений Мерляк, координатор Инициативной группы «HelpTG Belarus»;
- » Тимур Лысенко, координатор программы «Здоровье и депатологизация» «Транс*Коалиции на постсоветском пространстве» (Украина);
- » Тони Сарасфати, КВИР Ассоциация «ТЕМИДА», директор (Грузия);
- » Фридрих Чернышев, «Trans* Generation» (Украина);
- » Кристина Туманян, президентка НПО «For Strong Future» (Армения).

СОДЕРЖАНИЕ

Вступление	3
Список сокращений	4
Услуги по профилактике и лечению ВИЧ, а также связанные с правом на здоровье, транс* людей в регионе ВЕЦА (картирование)	6
Лучшие практики	8
Выделение транс* людей отдельной целевой группой населения, особенно уязвимой к ВИЧ (Кыргызстан)	9
Создание национальной организации транс* людей (Украина)	14
Руководство по медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно-некомфортным людям (Кыргызстан)	19
Транс*люди на приеме у врача (Россия)	24
Медицинские исследования сексуальности транс* людей, обучение сексологов и психологов для создания региональных комиссий и оказания помощи транс* людям (Россия)	30
Интегрированное биоповеденческое исследование среди транс* женщин (Армения)	34
Доконтактная профилактика (PrEP) среди транс* людей (Грузия)	38
Профилактика ВИЧ среди транс* людей: выход на новые целевые группы (Россия)	42
Консультации «равный-равному» для трансгендерных людей (регион ВЕЦА)	46
Транс* секс работа (Кыргызстан)	50
Транс* люди Казахстана: о себе своими словами (Казахстан)	54

ВСТУПЛЕНИЕ

Данный сборник призван привлечь внимание к транс* людям в контексте профилактики ВИЧ и доступа к медицинским услугам в целом, а также проанализировать имеющиеся успешные примеры работы с данной группой, которая во многом остается «невидимой» для медицинских работников, государственных структур и общественных организаций. Авторами сделана попытка не просто описать, но систематизировать лучшие практики предоставления услуг в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА), проанализировать уроки и проблемные зоны, а также выделить рекомендации для возможной адаптации деятельности в других странах.

Работа над сборником проводилась в несколько этапов:

1. Разработка инструментария (опросники, структура лучшей практики, инструкции для интервьюеров).
2. Кабинетное исследование (картирование). В рамках данного компонента проводился сбор информации путем анализа данных через открытые источники, а также онлайн-форму, ссылка на которую была распространена среди экспертов, представителей НПО и других заинтересованных сторон.
3. Отбор лучших практик для последующего описания проводился Рабочей группой транс* людей по вопросам ВИЧ и сексуального здоровья в Восточной Европе и Центральной Азии (РГТ). Основными критериями отбора были: реализация инициативы организацией сообщества при непосредственном участии транс*людей и конкретный измеримый результат проекта (инициативы). Из более тридцати практик, определенных при картировании, одиннадцать были отобраны для дальнейшего детального описания.
4. Проведение Skype-интервью с представителями и представительницами отобранных проектов (инициатив) в соответствии с утвержденным опросником. Интервью проводились командой интервьюеров – членами РГТ.
5. Описание лучших практик внедрения проектов (инициатив) осуществлялось на основе стенограмм интервью с использованием стандартной формы, разработанной специально для данного сборника.

Группа, работавшая над сборником, надеется, что данный анализ станет интересным и полезным для всех, кто интересуется проблемами транс* сообщества, работает над разработкой и внедрением новых продуктивных инициатив, в том числе и в контексте улучшения доступа к медицинским услугам, включая относящиеся к темам ВИЧ и сексуального здоровья.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

PrEP	Доконтактная профилактика ВИЧ (ДКП, англ. Pre-exposure prophylaxis)
WPATH	Всемирная профессиональная ассоциация по здоровью трансгендерных людей
ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
Глобальный фонд	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
ЕКОМ	Евразийская коалиция по мужскому здоровью
ЗГТ	Заместительная гормональная терапия
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
КГН	Ключевые группы населения
ЛГБТ(И)	Лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендерные люди (интерсекс-люди)
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ЛУИН	Лица, употребляющие наркотики инъекционным путем
МЗ	Министерство здравоохранения
МКБ 11	Международная классификация болезней 11-го пересмотра
МСМ	Мужчины, имеющие секс с мужчинами
НКО	Некоммерческая организация
НПО	Неправильственная организация
ОО	Общественная организация
ПИН	Потребители инъекционных наркотиков
ПАВ	Психоактивные вещества
РГТ	Рабочая группа транс*людей по вопросам ВИЧ и сексуального здоровья в Восточной Европе и Центральной Азии
СКМ	Страновой координационный механизм
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита

ПРИМЕЧАНИЯ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ТЕРМИНОВ

- » В данной публикации используется термин «транс* люди» как зонтичный термин, обозначающий людей, чья гендерная идентичность/гендерное самоощущение так или иначе не соответствуют полу, приписанному при рождении, и включает в себя все многообразие трансмаскулинных, трансфеминных и небинарных людей.
- » В публикации используются феминитивы наряду с маскулинитивами, указывая на важность и видимость участия женщин* в описываемых процессах. Использование обобщающих терминов (например, «специалисты») включает в себя и маскулинитивы, и феминитивы.

УСЛУГИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВИЧ, А ТАКЖЕ СВЯЗАННЫЕ С ПРАВОМ НА ЗДОРОВЬЕ, ТРАНС* ЛЮДЕЙ В РЕГИОНЕ ВЕЦА (КАРТИРОВАНИЕ)

Услуги для транс* сообщества в контексте ВИЧ, здоровья и мобилизации сообщества предоставляются в большинстве стран региона (кроме тех, где такой возможности не существует из-за законодательных ограничений) – Армении, Грузии, Кыргызстане, России, Украине, в то время как в Узбекистане и Туркменистане, где существует уголовная ответственность «за мужеложество» трансгендерные люди не являются целевыми группами даже для проектов профилактики ВИЧ. Однако уровень сервисов разный: если, например, в Кыргызстане транс* люди уже включены как целевая уязвимая группа в Государственную программу преодоления ВИЧ-инфекции, в Украине и в Беларуси введена квота для транс* сообщества в составе Координационного совета по ВИЧ и туберкулезу, и представители уже официально работают в его составе, то, например, в Молдове услуги предоставляются только на уровне одной инициативной группы.

По-разному работают и организации сообщества – только несколько из них в ВЕЦА являются официально зарегистрированными именно, как представляющие транс* сообщество. Наиболее распространенные формы организаций сообщества:

- » Инициативные группы, официально не зарегистрированные, но представляющие интересы сообщества и объединяющие транс* людей. В большинстве случаев они не имеют регистрации из-за определенных ограничений, таких как проблемы с документами лидеров групп или общих проблем с регистрацией НПО в стране. Например, в России есть проблемы регистрации организаций, которые получают помощь от международных доноров, их признают «иностранными агентами» и деятельность существенно ограничена.
- » Инициативные группы при больших ЛГБТ или ВИЧ-сервисных организациях. В таких случаях молодые и не очень опытные в проектном менеджменте группы активистов получают поддержку давно существующих и развитых организаций – в помещении, административном управлении и т.п. Иногда, как в случае с украинской инициативой «Trans*Generation», большая организация (в данной ситуации ВБО «Конвиктус Украина») выступает своего рода «инкубатором», который помогает вырасти инициативе в самостоятельную организацию, проводит обучение проектному менеджменту, фандрейзингу и т.п.
- » Транс* направления больших проектов профилактики ВИЧ (как отдельное направление или часть МСМ-сервисных проектов). Это достаточно распространенная форма работы, особенно в контексте профилактики ВИЧ. Ее существенное преимущество – доступ клиентов из числа транс* людей к большому спектру услуг (получение презервативов и лубрикантов, тестирование на ВИЧ и другие ИППП, переадресация для получения АРТ или PrEP, консультации врачей, юристов и т.п.). Примером такой работы

может служить описанный в данном сборнике кейс работы проекта «Красные Ворота: Доверие и Забота» организации «LaSky». Минусом при такой форме предоставления услуг является то, что не всегда к работе привлекаются представители сообщества, что усложняет процесс поиска клиентов и не всегда формирует доверие со стороны транс* людей.

- » Транс* направление в работе больших ЛГБТ-организаций. Как правило, деятельность направлена на обучение специалистов (в частности, врачей), формирование толерантного отношения общества, могут быть отдельные направления по мобилизации транс* сообщества. Минусом для данной формы (это характерно и для предыдущего пункта) является вопрос финансирования – например, в странах, где сокращается финансирование ЛГБТ-проектов международными донорами, большие организации зачастую отказываются от транс* направлений, как неприоритетных.

Несмотря на то, что в большинстве стран региона ВЕЦА транс* движение только начинает развиваться, проведенное в рамках данного проекта картирование услуг показало наличие достаточно большого количество проектов и инициатив в сфере ВИЧ, ориентированных на транс* сообщество. Следует отметить, что движение все еще достаточно разрозненно – нередко даже в пределах одной страны представители инициатив не знают (или знают только в общих чертах), чем занимаются их коллеги. Исходя из этого, полученные данные также, возможно, не полностью отображают ситуацию. Для составления карты услуг использовались открытые источники, рекомендации экспертов, информация от сервисных организаций.

ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ

СФЕРЫ, КОТОРЫЕ ОХВАТЫВАЮТ ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ



Медицинские вопросы, лечение



Социальные вопросы



Юридические вопросы



Правозащитная деятельность



Мобилизация сообщества



Подготовка персонала для работы с сообществом



Информирование



Выделение транс* людей в качестве отдельной целевой группы населения, особенно уязвимой к ВИЧ

Транс* люди определены как одна из целевых групп населения, уязвимых к ВИЧ, в рамках Государственной программы преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике до 2021 года. Этого удалось достичь благодаря адвокационным усилиям активистов.

Организация, внедрявшая лучшую практику:

ОО «Кыргыз Индиго».

Период реализации:

с августа 2016 по декабрь 2017 гг.

Базовая информация:

Насилие по отношению к транс* людям и их окружению, основанное на предрас-судках и трансфобии – серьезная проблема для Кыргызстана. Преодолеть его реально, только заручившись поддержкой государства, а получить ее можно лишь в том случае, если говорить о транс* людях в контексте здоровья, особенно через призму ВИЧ. Для Кыргызстана, как во многом патриархальной страны, бинарная структура общества является “традиционной” – и это порождает стигму и пре-дубеждения, предвзятое отношение к транс* людям. Эксперты ОО «Кыргыз Индиго» утверждают, что транс* женщины более подвержены риску насилия, чем транс* мужчины. Если человек решил стать мужчиной, это воспринимается более-менее нормально: «в мире появился еще один мужик». Но если мужчина добровольно отказывается от своих мужских привилегий, становится более «низким», с точки зрения патриархального общества, существом – женщиной, это воспринимается отрицательно. Внедряются различные формы влияния: нужно побыстрее женить, отправить в армию, чтобы человек как-то «выздоровел». Доходит до опреде-ленной конверсионной терапии – таких «неправильных» мужчин отправляют к муллам, имамам, чтобы те учили, переучивали и т.д. Патриархальность и сильно установленный и мало разнообразный мир порождают насилие. Транс* люди не могут устроиться на хорошо оплачиваемую работу, потому что многие просто не получают образования (хотя для Кыргызстана традиционно давать образова-ние каждому ребенку, даже если это девочка, которой диплом, условно, может не понадобиться, если она решит посвятить себя семье). Недавнее исследование ОО «Кыргыз Индиго» среди транс* людей показало, что лишь 30% из всех опрошен-ных имели высшее образование – для страны это очень низкий показатель. Такая ситуация возникает не потому, что представители транс* сообщества не хотят учиться, а потому, что они (или их родители) не хотят оказаться там, где их образ жизни считается позорным. Поэтому приходится идти на черную работу, а еще чаще – в секс работу, где можно рассчитывать на лучшие деньги, но возрастает риск инфицирования ВИЧ.

Организации в Кыргызстане, работающие с транс* сообществом по профилактике ВИЧ, утверждают: случаи инфекции случаются и нередко. При этом никаких официальных данных не существует, а недостаток данных приводит к неготовности государства говорить о транс* людях.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: «Невидимость» транс* людей для государственных структур, как в контексте ВИЧ, так и касательно других проблем, включая насилие.

Цель: Путем адвокации добиться определения транс* людей, как одной из целевых групп населения, уязвимых к ВИЧ, и включить данное положение в Государственную программу преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике до 2021 года

«Одна из проблем, которую мы хотели решить, - снижение распространения ВИЧ-инфекции, потому что мы знаем, что она среди транс людей есть. Но это все невидимо; а недостаток данных провоцирует неготовность государства открыто говорить о транс* людях. Но это уже симптомы основной проблемы, и насилие - это тоже симптом, а в корне - вопрос предубеждения, ненависти, транснегативизма, что опять исходит из патриархальных установок бинарности мира».*

Данияр Орсеков, Исполнительный директор, ОО «Кыргыз Индиго».

Работа в данном направлении началась в августе 2016 года, когда в стране велась подготовка государственной Программы преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на период до 2021 г. Министерством здравоохранения (МЗ) КР была создана рабочая группа, в состав которой вошел и исполнительный директор ОО «Кыргыз Индиго» Данияр Орсеков. Первоначально обсуждалась группа MSM, как официальная ключевая группа разрабатываемого проекта документа; но одна из привлечённых МЗ экспертов, давняя союзница ЛГБТ сообщества, выдвинула идею включить в госпрограмму и транс* людей.

Данияр Орсеков: «Эта идея была подхвачена мной, я начал очень много об этом писать, собирать информацию. И хотя информация новая, о транс людях, в принципе, знают, и рабочая группа не противилась».*

Данная инициатива внедрялась вне рамок какого-либо проекта и не требовала дополнительного финансирования – это была работа одного исполнителя. Но в процессе подготовки и исследования на волонтерской основе привлекались представители ключевой группы и эксперты, представители некоммерческих организаций, работающих с секс-работниками и ЛГБТ-сообществом. Окончательное решение принималось рабочей группой, состоявшей из представителей государственного и гражданского секторов.

Данияр Орсеков: «Транс* люди выделены отдельной целевой группой и прописаны в конкретном официальном документе. Теперь касательно них есть конкретизированный и четкий индикатор. А у активистов – рычаг давления на страну, ведь если в официальном документе признаются транс* люди, то теперь уже сложно их не замечать. Вопросы смены пола у нас уже прописаны в двух законах и есть официальное руководство о переходе, утвержденное МЗ. Но теперь, основываясь на том, что транс* люди включены в национальную программу по ВИЧ, появляется перспективная возможность подаваться на государственные гранты. И это не только вопрос государственных заказов и финансирования, это еще и вопрос работы по защите прав транс* людей».

Достичь подобного успеха было непросто и это результат не нескольких месяцев деятельности одной рабочей группы, это итог огромного количества мобилизационных, адвокационных, активистских лет. Транс* движение в стране началось с 2004 года, когда транс* люди начали сами собираться, говорить о своих проблемах, что они сами могут их решать. Появились сильные ЛГБТ-организации с сильным адвокационным потенциалом. В состав СКМ вошел представитель от МСМ и транс* людей. Очень много усилий было посвящено налаживанию партнерских связей на всех уровнях. Нельзя недооценивать и влияние глобальных документов, которые начали переводиться на русский язык – такие как аналитическая справка ВОЗ «Трансгендеры и ВИЧ-инфекция»¹. Именно на этом документе основывалось обоснование необходимости выделения транс* людей как отдельной ключевой группы.

Еще одним залогом успеха стала репутация ОО «Кыргыз Индиго» как влиятельной и известной, в том числе для государственных структур, организации.

Данияр Орсеков: «Кыргыз Индиго» очень давно работает с государственными чиновниками, и мы имеем очень сильных союзников либо людей, которые нас уважают, осознают наш имидж, влияние, которые слушают нас, слышат нас, и стараются понять, почему мы говорим о том или другом. Этот имидж тоже сильно повлиял на лоббирование включения транс* людей как целевой группы».

Вовлечение ключевой группы

- » Встречи с активистами и активистками сообщества: обсуждение, презентация данных, защита, поиск новых данных, рефлексия, критический анализ.
- » Фокус-группы с транс* людьми.
- » Контакты с организациями, работающими с секс-работниками и ЛГБТ сообществом для выявления проблем кросс-групп (транс* секс работники и т.п.). Поскольку такие организации внедряют проекты профилактики

¹ <https://www.who.int/hiv/pub/transgender/transgender-hiv-policy/ru/>

ВИЧ, они смогли предоставить информацию, которой официально не существовало – о количестве положительных результатов тестов на ВИЧ.

Данияр Орсеков: «В результате фокус-групп, звонков, встреч я охватил около 15 человек, которые имеют очень хорошее понимание о том, что происходит в стране с транс* сообществом; и ответ был, что ВИЧ среди транс* людей есть. Все мои эксперты сказали, что знают транс* людей, живущих с ВИЧ. Эти же консультации помогли определить количество людей для желаемого охвата по госпрограмме – получилось 200 человек».

Рекомендации по внедрению подобных интервенций в других странах

- » В состав рабочей группы обязательно должны войти представители сообщества, и они не должны быть формальными членами, которые просто вписываются в состав групп для более широкого представительства.
- » Как правило, государственные чиновники, работая над подобными документами, пытаются использовать аббревиатуру КГН (ключевые группы населения) и где-то (в скобочках) приписать ЛУИН, ЛЖВ, МСМ. Важно приучить не традиционно писать МСМ, а МСМ/ТГ или ЛГБТ, использовать более широкое понятие. Это дает определенный шанс всем ключевым группам.

Данияр Орсеков: «У нас был случай, когда депутат парламента, вопил, брызгая слюной, как мы можем поддерживать этих гомосексуалов, МСМ. Он был в шоке, на что уходят государственные деньги. Такие публичные высказывания сильно пугают, но скрываться под обобщёнными аббревиатурами – тоже не выход. Если сейчас мы будем прятать и писать КГН без расшифровки, то потом государство может сказать, что это заключенные, мигранты и все. Максимум ЛУИН. Одна из моих рекомендаций – лучше писать открыто. Если ты не прописан на бумаге, то тебя просто нет. А если плохо прописан – еще хуже. Поэтому лучше быть прописанным, но в таком контексте, когда государство что-то должно делать».

- » При возможности предусматривать оплату работы экспертов, поскольку это вопрос определенной мотивации. Все активисты много волонтерят, работают с большим эмоциональным и интеллектуальным вкладом и отдачей, то это может привести к тому, что в будущем он близок к выгоранию. Достойная оплата труда помогает предотвратить выгорание.
- » Нарращивать свой потенциал как сообщество, как организация, как инициатива, как человек и создавать партнерства. Что очень важно – не только с чиновниками, но и с ключевыми группами, поскольку их поддержка очень важна.

» **Данияр Орсеков:** «У нас был и продолжается диалог, в чем выгода государства? Я всегда объяснял: работая с группой, с которой вы еще не работаете, выделяя ее, вы даете ей благо. Это сообщество будет заботиться о своем здоровье, тем самым мы будем снижать распространение ВИЧ. Для страны это хорошо. Это выполнение страновых показателей. Я им говорил и говорю, специально подчеркиваю – Кыргызстан пока единственная из стран ВЕЦА, которая выделяет транс* людей в отдельную целевую группу. Мы встаем на один уровень с глобальным движением, мы первые в своем роде, уникальные. Я не думаю, что данный довод их как-то вдохновил, когда я его приводил в процессе работы; но сейчас, спустя время, когда на крупных встречах по ВИЧ я говорю это, по лицам чиновников видно, что они поняли, что оказывается это действительно ценится на региональном и мировом уровнях».

Источники и контактная информация

Контактная информация:

Данияр Орсеков, Исполнительный директор, ОО «Кыргыз Индиго»,

E-mail: danorsek@gmail.com

<https://indigo.kg/>

Источник:

Государственная программа преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/11590>



Создание национальной организации транс* людей

Создание первой в Украине национальной организации транс* людей с региональными представительствами.

Организация, внедрявшая лучшую практику:
«Trans* Generation».

Период реализации:
с конца ноября 2018 г. по настоящее время.

Базовая информация:

Для Украины, как и многих постсоветских стран, характерны трансфобия и системная дискриминация транс* людей, что делает сообщество практически невидимым и ограничивает транс* активизм. Исследование доступа к медицинским услугам, проведенное инициативной группой «Лавандовая угроза», показало, что 80% транс* людей боятся обращаться за медицинскими услугами из-за боязни стигматизирующего общения и разглашения информации о них. Для транс* людей, которые совершают переход, проблемой является как необходимость постановки на учет, проведение медицинского вмешательства для изменения документов, так и необходимость оплачивать все из своего кармана, поскольку все, что касается изменения половой принадлежности, не финансируется государством. Но найти работу для транс* человека в Украине – серьезная проблема. Практически невидимыми остаются небинарные люди – даже те врачи, которые работают с транс* мужчинами и женщинами, зачастую отказывают в помощи, если обращается небинарный человек.

В последнее время в стране предпринимаются определенные шаги для улучшения ситуации – например, различными общественными организациями проводятся тренинги для врачей, но в масштабах страны этого недостаточно. Особенно это стало очевидно с началом медицинской реформы, когда первым звеном в алгоритме перехода стал семейный врач – абсолютное большинство семейных врачей общей практики отказываются иметь дело с транс* людьми из-за нехватки знаний и практики. Даже наличие новых официальных протоколов часто не решает ситуацию – например, современный подход не предусматривает необходимости стационарного психиатрического лечения, но зачастую врачи продолжают это делать.

«Если транс человек находится в переходе, ему приходится постоянно публично унижаться, доказывать что он – это он. Это очень неприятно ментально – в документах ты один человек, в реальности – другой. Это так же, как если бы у человека в паспорте была написана обидная школьная кличка – ему неприятно, что ее произносят вслух, ему не верят, он еще должен произнести ее, сказать – да это я. Часто приходится говорить: «Да, я транс человек» – например в аэропорту. В сознании людей есть только мифическая операция по смене пола, вот тебя и спрашивают о справке об операции – это незаконно, но некоторые даже носят такие*

справки, хоть это и нарушение их прав. Как правило, все потом решается, но сам процесс очень неприятный»

Фридрих Чернышев, лидер инициативы «Trans* Generation».

В последние годы ультраправые движения, которые всегда «интересовались» ЛГБТ-движением в Украине, нападая на активистов, стали обращать внимание и на транс* людей; зафиксированы случаи нападения во время лекций о трансгендерности, в 2018 году был сорван марш транс* людей. К сожалению, общество остается достаточно трансфобным, что приводит к крайней закрытости транс* людей и низкому уровню развития активизма. Представителей сообщества, готовых открыто говорить о потребностях транс* людей, очень мало – не все готовы сделать каминг-аут, открыть лицо, показать документы и т.п.

Транс* люди и ВИЧ

Реальных данных о распространенности ВИЧ среди транс* сообщества нет. Программная отчетность МБФ «Альянс общественного здоровья», который администрирует проекты профилактики ВИЧ среди данной целевой группы, говорит, что в 2018 году при помощи быстрых тестов было протестировано 967 транс* людей и определено 5 положительных результатов (из них 4 – в Киеве).

Для определения реальной ситуации с ВИЧ среди транс* людей необходимо проведение биоповеденческого исследования, оно уже готовится Центром общественного здоровья МЗ Украины. Однако, предварительные наработки содержат заранее заданные индикаторы, что ограничивает результаты, инструментарий не полностью отображает ситуацию, характерную именно для данной группы – не учитываются физиологические особенности, сексуальные практики, а также исследование более ориентировано на транс* женщин, чем на мужчин, которых, по оценке инициативы «Trans* Generation» в Украине больше.

В Украине с транс* людьми работает несколько общественных организаций, которые продемонстрировали достаточно успешные примеры работы по построению сообщества, созданию безопасных пространств, проведению тренингов для медицинских работников, юридической поддержки людей, которые находятся в состоянии перехода, профилактики ВИЧ. Однако, главным минусом их работы является то, что данными направлениями занимаются не транс* люди, из-за чего специфические проблемы сообщества часто остаются в тени.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: разобщенность транс* активизма в Украине приводит к отсутствию сильной точки влияния – организации, которая представляет транс* сообщество, а не отдельное направление деятельности ЛГБ-организации.

Цель: поднять интересы транс* людей на национальный уровень путем создания национальной организации сообщества, которая даст возможность сообществу отвечать деятельностью на свои нужды, а также будет служить опорной точкой развития транс* активизма в стране, социализации членов транс* сообщества.

Инициатива «Trans* Generation» возникла как ответ на индивидуальный активизм, поскольку до момента ее создания в Украине были только отдельные активисты, инициативные группы или местные (городские) организации.

Организация, как инициатива, возникла в конце 2018 года, а с начала 2019 года при поддержке МБФ «Альянс общественного здоровья» начал внедряться проект «Поддержка институционального развития трансгендерной организации в Украине», финансирует его Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Поскольку инициатива «Trans* Generation» пока не зарегистрирована официально в Украине и ее лидеры пока только набираются опыта администрирования общественной организации, ментором выступает ВБО «Конвиктус Украина».

Основные результаты деятельности инициативы

- » Открытие первого в Украине транс* комьюнити центра (июль 2019). За первые три месяца его посетило 50 уникальных клиентов, было проведено 15 различных мероприятий (лекции, неформальные встречи и т.п.).
- » Открытие региональных представительств в Запорожье (Trans* Generation Z) и Харькове (Trans* Generation X), установлены партнерские отношения с транс* сообществом г. Херсон (инициатива «Артикул Ноль»).
- » С июля 2019 года представитель «Trans* Generation» Дэмион Хорт официально представляет сообщество транс* людей в Национальном совете по вопросам противодействия туберкулезу и ВИЧ/СПИДу – это первый такой случай в регионе ВЕЦА!
- » Участие в Киев Прайде 2019: впервые была сформирована колонна транс* людей, и был вынесен самый большой за всю историю транс* движения в Украине флаг.
- » Поиск дружественных врачей в гг. Запорожье и Харьков.
- » Проведение тренингов по укреплению потенциала сообщества – стратегическое планирование организации, фандрейзинг, коммуникационные стратегии.
- » Участие в биоповеденческом исследовании Центра общественного здоровья МЗ – представители организации входят в состав рабочей группы.
- » Представление проблем транс* сообщества на XII Национальной ЛГБТ-конференции в Украине. Впервые транс* тематика была выделена отдельным тематическим блоком, сессии которого проходили все дни конференции, а деятельность «Trans* Generation» была представлена отдельным докладом на пленарной сессии открытия.

Миссия «Trans* Generation» – построить свободное от дискриминации, стигмы и насилия общество, ценностью которого является разнообразие, уникальность гендерных идентичностей и их проявлений.

Фридрих Чернышев: «Транс* активизм оторван от институционализации, в основном из-за закрытости сообщества, его специфики. Даже тем немногим существующим активистам не хватает знаний, навыков, они не знают, что это значит – исполнять требования донора, отчитываться, вести учет. Часто эти требования отпугивают, ведь не всегда соответствуют транс* специфике. Поэтому надо много учиться, ведь мы начали практически с нуля».

Целевая группа – **все транс* люди**, включая тех, кто не считает себя членом сообщества. В основном деятельность «Trans* Generation» сконцентрирована на молодых транс* людях (18 – 25 лет), которые столкнулись с проблемами непонимания, буллинга, но имеют большой потенциал активизма. Отдельной целевой группой являются **небинарные люди**, которые являются еще более закрытым и невидимым сообществом.

Перспективы деятельности

- » Формирование партнерств, повышение чувствительности союзников и различных структур к транс* проблематике:
 - сотрудничество с Центром общественного здоровья МЗ Украины;
 - поиск путей сотрудничества с медицинскими учреждениями;
 - сотрудничество с родительской инициативой ТЕРГО;
- » Развитие транс* инициатив в регионах и расширение регионального представительства, создание общественных центров в регионах, поиск помещений и партнеров.
- » Работа с сообществом, поиск активистов и волонтеров, разработка различных инициатив, представляющих интересы сообщества.
- » Формирование направления по ментальному здоровью транс* людей.
- » Сбор кейсов по дискриминации транс* людей и подготовка теневого отчетов, мониторинг ситуации с нарушением прав.

Результаты и уроки

Проблемы

- » Все представители инициативы имеют опыт активизма, но не институционального активизма, который очень отличается от низового, поэтому деятельность под менторством опытной НПО, ВБО «Конвиктус», является хорошим способом решения данной проблемы.
- » Нехватка людей: поиск активистов идет сложно из-за закрытости сообщества и недоверия его к институциональному активизму.
- » В Украине мало опыта транс* активизма, но он есть за рубежом, поэтому надо искать возможности его изучения, что достаточно сложно из-за финансового аспекта.

- » Запрос часто превышает возможности: часто для участия в тренингах на конкурс подаются по 2-3 человека на место, а из-за ограниченности финансирования многим приходится отказывать.

Результаты

Успех «Trans* Generation» в том, что деятельность координируется самим сообществом – это формирует доверие и активизм. Это место, где сообщество может самореализоваться, где поддержку представляют носители таких же ценностей, что вдохновляет на дальнейшую работу. Являясь trans*lead организацией, «Trans* Generation» своим девизом видит лозунг «Ничего о нас без нас».

Фридрих Чернышев: *«То, что сейчас является комьюнити центром, предполагалось быть офисом организации, но в процессе работы мы убедились в необходимости безопасного пространства. И мы уже видим успех – люди спрашивают, приходят новые; по отзывам, для многих это первый опыт посещения подобного центра, поскольку в другие, ориентированные на все ЛГБТ-сообщество, они боялись ходить из-за нежелания совершать каминг-аут. А здесь все такие же – это место безусловного принятия, здесь люди начинают интересоваться активизмом, волонтерством, адвокацией...».*

Первый год работы инициативы показал ее эффективность – и главное, это выход на новых людей, которые раньше не считали себя членами сообщества, но теперь готовы стать его голосом, поняв свой потенциал.

Рекомендации

- » Деятельность обязательно должна учитывать интересы транс* сообщества артикулированные непосредственно представителями сообщества. Часто с точки зрения донора та или иная деятельность выглядит перспективно, но в контексте сообщества она не реалистична. Часто логичные для всех вещи оказываются невозможными для людей из сообщества.
- » Успеха можно достичь, если обе стороны проявляют гибкость – и доноры, и представители сообщества.
- » Создание национальной организации транс* людей невозможно без нисовой работы – сначала надо привлечь людей, они должны почувствовать себя безопасно, только тогда может возникнуть активизм.

Источники и контактная информация

Контактная информация:

Фридрих Чернышев, руководитель «Trans* Generation».

E-mail: fritz.von.klein@gmail.com, transgeneration.ua@gmail.com

FB: [transgeneration](https://www.facebook.com/transgeneration)



Руководство по медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям

Создание, утверждение на уровне Министерства здравоохранения Кыргызстана и внедрение руководства, определяющего стандарты оказания медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям для достижения ими максимального комфорта в своей гендерной идентичности, улучшения состояния здоровья и качества жизни.

Организация, внедрявшая лучшую практику:
ЛГБТ-организация «Лабрис».

Период реализации:
с декабря 2017 г. по настоящее время.

Базовая информация:

Людям, внешняя гендерная экспрессия которых может не совпадать с имеющимися документами, с неудобствами в обращении приходится сталкиваться в различных ситуациях. Особенно это характерно для медицинской сферы – например, маскулинно выглядящий транс* мужчина приходит к гинекологу для необходимой проверки – а в Кыргызстане в некоторых местах даже существуют таблички «Мужчинам вход воспрещен». Врачи тоже, будучи неосведомленными, начинают расспрашивать, и человек попадает в неудобное положение. Повсеместно возникают проблемы с использованием правильных местоимений. Так, типичные ситуации, которые еще несколько лет назад возникали повсеместно, описывают сотрудники организации «Лабрис». Организация проводила образовательные мероприятия для врачей, которые продолжаются и сейчас, чтобы сформировать корректное отношение врачей к пациентам из транс* сообщества. Однако, долгое время ощущалась нехватка стратегического документа, который предлагал бы стандарты, на которых базировалась бы работа с трансгендерными, транссексуальными и гендерно неконформными людьми.

Транс* люди и ВИЧ

В Кыргызстане, как и в других странах региона, нет официальной статистики по распространенности ВИЧ среди транс* людей, динамика процесса также неизвестна. Но в стране достаточно развита профилактика, которая распространяется на всех представителей ЛГБТ-сообщества. Хотя и нет программ, направленных только на транс* людей, на данный момент «Лабрис» внедряет проект, отдельным пунктом

в задачах которого стоит помощь транс* людям в получении медицинских услуг (обследование у гинекологов, терапевтов, эндокринологов, сдача анализов, выдача гормонов).

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: Отсутствие в стране единого официального документа, который бы регламентировал оказание медико-социальной помощи транс* людям.

Цель: обеспечить медицинских специалистов всех уровней здравоохранения, других ведомств Кыргызской Республики и всех заинтересованных лиц стандартами оказания медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям.

Работа по разработке данного документа началась более десяти лет назад – ее начали активисты, которые понимали необходимость действий, поскольку невозможность поменять гендерный маркер в паспорте создавала много моральных, социальных и психологических проблем для представителей транс* сообщества. Работа с врачами началась, но законодательная среда была неблагоприятной.

«Камнем преткновения стал законопроект о гей-пропаганде, который пытались ввести в Кыргызстане по следам России. Это помешало работе на какое-то время. Второй проблемой стало то, что мы хотели этот документ зарегистрировать, узаконить, чтобы это был не просто хороший текст, а официальный документ, к которому прислушивались бы врачи. А они прислушиваются только к тому, что подписано МЗ. Было сложно, мы стучались во все двери, было много отказов, мы даже приостановили проект, подзабыли. А потом в 2016 году мы начали снова, силами новой рабочей группы, с новыми знаниями и силами. Она завершилась менее, чем за год»

Сулейма Кельгембаева, активистка ЛГБТ-организации «Лабрис».

Работа над вышеупомянутым Руководством проходила в сентябре-ноябре 2016 года и осуществлялась силами рабочей группы, в которую входили врачи-психиатры, психотерапевты, эндокринологи Кыргызстана и России, а также при консультативной поддержке специалиста по развитию программ помощи трансгендерным людям и ЛГБТ-организации «Лабрис», Кыргызстан. Экспертную поддержку в создании документа также оказала Всемирная профессиональная ассоциация по здоровью трансгендерных людей (WPATH). В январе 2017 года Министр здравоохранения Кыргызстана подписал приказ, утверждающий данное Руководство.

«Руководство по оказанию медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям»² напрямую влияет на жизнь транс* людей: будучи официальным, оно обязывает всех врачей действовать

² «Руководство по оказанию медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям»: <http://labrys.kg/ru/library/full/25.html>

согласно утвержденному стандарту, что улучшает доступ к медицинской системе. Сейчас транс* люди могут посещать врача без боязни того, что их выгонят из кабинета или будут неправильно обращаться, и точно не отправят к психиатру из-за невосприятости и трансфобии.

Важным также является факт включения в руководство **процедур юридического признания гендера людей**, а также недискриминационных понятий и алгоритмов, которые помогают транс* людям не только безбоязненно посещать медучреждения, но и менять документы: паспорт, свидетельство о рождении, водительские права и так далее.

Исполнители и партнеры



Задачей ОО «Лабрис» было представлять интересы сообщества в процессе работы над Руководством. Это была многоэтапная работа на разных уровнях:

- оценка потребностей трансгендерных людей;
- экспертные встречи, фокус-группы с сообществом, с узкими специалистами о желаемых изменениях в существующих протоколах;
- анализ и систематизация информации, представление данной информации рабочей группе по написанию Руководства.

Результаты и уроки

Сулейма Кельгембаева: «После того, как руководство было утверждено, мы не стали ждать, пока врачи сами захотят узнать о нем, а просто начали устраивать круглые столы, собирать врачей в одном месте, рассказывать им о руководстве, о том, зачем оно нужно. Это были мероприятия для врачей эндокринологического центра, психиатров. Мы брали приказ министерства, что большинство врачей обязаны посетить этот круглый стол. А еще там были транс* активисты, которые рассказывали врачам о себе, говорили, с какими проблемами они сталкивались в кабинетах врачей и говорили, для чего нужно это руководство и почему врачи должны с ним ознакомиться»

Медико-социальная помощь трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям включает в себя медико-психологическую помощь и оценку, психотерапевтическую и социальную поддержку, специализированную медицинскую помощь: мероприятия, направленные на подтверждение гендерной идентичности человека, и преодоление или ослабление гендерной дисфории в случае ее наличия. В том числе помощь в изменении и поиске наиболее комфортного варианта гендерного самовыражения и при необходимости – помощь в изменении тела в соответствии с гендерной идентичностью человека, маскулинизации или феминизации.

Помимо этого, процесс подтверждения гендерной идентичности человека и преодоления гендерной дисфории включает в себя решение вопроса со сменой паспортного пола (гендерного маркера) в удостоверяющих личность документах – юридическое признание гендера и помощь в социальной реадaptации.

Руководство по медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям. – Бишкек, 2017. – с. 9.

Влияние интервенции на сообщество

1. Мобилизационный фактор:
 - представители сообщества участвовали в подготовке Руководства, представляя проблемы и желаемые пути решения;
 - в процессе внедрения Руководства и распространении информации о нем тоже принимали активное участие представители сообщества.
2. Фактор влияния на улучшение качества жизни и здоровья:
 - облегчение процесса посещения медицинских учреждений для транс* людей и сокращение количества случаев непрофессионального поведения врачей;
 - упрощение возможности изменения гендерного маркера в документах, благодаря официальному алгоритму и более легкому доступу к процедуре освидетельствования.

Основные результаты:

- » Транс* люди получили доступ к медицине, снизился уровень их дискриминации со стороны медиков, повысилась информированность врачей.
- » Снизилась стигматизация трансгендерности, транс* люди смогли получить квалифицированную медицинскую помощь.
- » Появилась рабочая процедура смены гендерного маркера в документах, которая упростила для транс* людей процесс данных изменений, что до того было одной из наиболее актуальных и сложных проблем для сообщества.
- » При сравнительно небольших затратах проект способствовал изменениям в стране, в первую очередь, на уровне законодательства.
- » Руководство рассчитано на долговременное использование с распространением его среди врачей, а также обучение работы с ним новых медиков и широкое его внедрение .

Советы от исполнителей проекта желающим начать подобный процесс в других странах

Залог успеха – активная и реально работающая рабочая группа, состоящая из неравнодушных людей, которым это реально нужно. Группа должна состоять из разноплановых специалистов: врачей, которые имеют опыт работы с представителями транс* сообщества, юристов, людей, которые принимают решения, тех, благодаря кому можно повлиять на людей, принимающих решения, активных представителей сообщества и организаций третьего сектора. Важным фактором является налаживание коммуникации с различными специалистами и эффективная обратная связь.

Источники и контактная информация

Контактное лицо:

Сулейма Кельгембаева, активистка ЛГБТ-организации «Лабрис».

E-mail: suleyma.kelgembayeva@gmail.com

<http://www.labrys.kg/ru>

Транс*люди на приеме у врача

Благодаря созданию базы данных компетентных и дружественных в вопросах транс* здоровья медицинских специалистов улучшается доступ транс* людей к медицинским услугам.

Организация, внедрявшая лучшую практику:
Транс*инициативная группа «Т-Действие».

Период реализации:
с 2015 года – по настоящее время.

Базовая информация:

Одной из самых важных проблем для транс* сообщества в России является низкая доступность квалифицированной дружественной медицинской помощи. Более 70% транс* людей находятся на гормональной терапии, что предполагает постоянный контроль эндокринологом, регулярную сдачу анализов и т.п. На момент начала проекта, в 2015 году, в Петербурге был всего один врач, который занимался такими вопросами, да и еще на платной основе. Ситуация в те времена, да и на сегодняшний момент, осложняется тем, что далеко не у всех транс* людей есть деньги для оплаты приёмов у врача.

Общая проблема, с которой сталкиваются все транс* люди в России, – стигма и дискриминация. Гомофобные и трансфобные законы, действующие в государстве, способствуют тому, что транс* сообщество подвержено дискриминации – внешней и интернализованной. Они порождают и частные проблемы, такие как несоответствие официальных документов реальной личности и, как следствие, проблемы в доступе к работе, обучению, медицинской помощи. Несмотря на усилия общественных организаций и активистов, проблема все еще остаётся очень актуальной, хотя есть и определенные улучшения – например, трансфобия со стороны врачей несколько уменьшается, но пока еще рано говорить о преодолении проблемы. Кроме этого, серьезным барьером на пути к доступу к медицинским услугам является некомпетентность врачей относительно работы с транс* людьми.

Транс*люди и ВИЧ

Россия находится в ситуации необъявленной эпидемии ВИЧ, и это касается всех ключевых групп. Ситуация с транс* людьми особенно тяжелая – официальных данных по инфицированности внутри группы нет, как и целенаправленных профилактических программ и проектов, ориентированных на транс* людей. В некоторых регионах доступ к услугам, связанным с ВИЧ, существует, в некоторых нет; но все существующие

инициативы — это локальные проекты, внедряемые некоммерческими организациями и инициативными группами. А государственной программы, направленной непосредственно на транс* людей в России нет, как и общестрановой политики по работе с данной группой в контексте ВИЧ.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: отсутствие доступа транс* людей к профессиональной квалифицированной медицинской помощи из-за трансфобии и некомпетентности врачей.

Цель: повышение доступности квалифицированной дружественной медицинской помощи для трансгендерных людей в Санкт-Петербурге, и создание базы данных дружественных врачей.

«Когда мы создавали нашу инициативу, целью было повышение доступа к профессиональной квалифицированной медицинской помощи для транс людей и создание пула дружественных врачей. Сейчас она эту проблему и решает. Но, косвенно, как мы поняли в процессе реализации, она работает и на мобилизацию сообщества»*

Антон Макинтош, координатор транс* инициативной группы «Т-Действие».

Инициатива «Т-Действие» возникла в 2014 году и начала свою деятельность с групп поддержки для транс* людей. Будучи представителями сообщества и тесно общаясь с другими транс* людьми, представители инициативы понимали, что вопрос медицинской помощи является ключевым и очень острым. В это время в России были приняты законы о т.н. «пропаганде гомосексуализма», и многим было страшно обращаться в государственные медицинские учреждения из-за опасения предвзятого отношения и неопределенности, как повлияют новые законы на работу медицинских учреждений, как будет вести себя врач, если узнает, что перед ним трансгендерный человек. В то же время опросы показывали, что более 70% транс* людей находятся на гормональной терапии, которую необходимо проходить под постоянным контролем врача.

*Антон Макинтош: «Картина была достаточно понятной. Нужны были дружественные врачи, в первую очередь – эндокринологи, но не только. Нам было понятно, что никто к нам не придет, нужно было самим идти к врачам – до этого все их просто избегали и ситуация была во многом непонятной. Мы провели фокус-группу для выяснения существующего опыта посещения врачей. Люди рассказывали странные истории, например, ЛОР рассказал транс*человеку, что у него гепатит развился из-за приема гормонов... Мы понимали, что мы не достигаем всех врачей, поскольку люди к ним просто не ходят. Стало понятно, к медикам нужно приходиться с чем-то важным и ценным для них самих. Должен быть взаимный интерес сторон».*

Так возникла идея перевода стандартов Всемирной профессиональной ассоциации здоровья трансгендерных людей (WPATH)³ и других специализированных методологических материалов. В то время перевод на русский язык уже существовал, но требовал научной редакции и содержал много медикализирующей лексики. Практически пришлось переводить текст заново и привлечь медицинских авторитетов в качестве научных редакторов стандартов. Они должны были быть компетентными и известными, как в медицинских кругах, так и в сообществе, а также видеть в сотрудничестве обоюдный интерес. Одним из экспертов стала Алина Бабенко, доктор медицинских наук, заместитель по учебной части Национального медицинского исследовательского центра им. В.А. Алмазова; это центр повышения квалификации врачей, и большинство врачей, проходя через него, знают Алину Юрьевну как безусловного авторитета в медицинской среде. Вторым экспертом стал Дмитрий Исаев – достаточно известный в медицинских кругах психиатр, имеющий опыт работы с транс* людьми.

Антон Макинтош: *«Для достижения успешной договоренности важно, кто говорит с врачами и на каком языке. Успех «Т-Действия» в том, что на момент имплементации интервенции у нас был навык коммуникации с врачами. У меня лично был персональный такой опыт. Кроме того, я выгляжу очень цис-нормативно, как довольно авторитетный цис-мужчина, и поэтому, когда я говорю что я – транс* человек, а это я никогда не скрываю, люди реагируют на внешность и воспринимают меня адекватно и спокойно. Поэтому, для общения с врачами, было выработано правило: ведешь себя нормативно, выглядишь нормативно и используешь их социальные коды».*

Основные элементы и задачи интервенции

Составляющие интервенции	Задачи, которые решает данная составляющая
Перевод, публикация и распространение рекомендаций WPATH и Стандартов эндокринологической помощи для трансгендерных людей Всемирной Эндокринологической ассоциации на непатологизирующий русский язык с привлечением авторитетных экспертов	Мотивация врачей стать партнерами инициативы на длительное время

³ «Международные медицинские стандарты помощи трансгендерным людям», 3-я версия (Т-Действие): <http://t-action-team.org/book-standarts-of-care-2018/>

В первой части представлена последняя версия практических клинических рекомендаций «Эндокринная терапия людей с гендерной дисфорией/гендерным несоответствием», разработанных Международным Эндокринологическим Обществом, 2017 г.

Вторая часть книги включает в себя «Стандарты помощи транссексуальным, трансгендерным и гендерно-неконформным людям», разработанные Всемирной профессиональной ассоциацией здоровья трансгендерных людей, 2010 г.

<p>Проведение тренингов для представителей транс* сообщества на тему «Физическое здоровье транс* людей. Советы врача», а также на тему как вести себя с врачами.</p> <p>Результат: на первый тренинг вместо десяти ожидаемых участников пришло около сорока. Их пригласили в волонтерскую команду проекта.</p>	<p>Мотивация транс* людей на посещение врача и транс* каминг-аут, победить страх и опасение трансфобного отношения.</p> <p>Формирование волонтерского актива.</p>
<p>Работа с транс* сообществом для мониторинга доступа к медицинским услугам и индекса открытости врачей – онлайн мониторинговый инструмент «Карта наблюдения», в котором транс* человек отмечал, что происходит в кабинете у врача: как он себя чувствовал и вёл до транс* каминг-аута, как врач себя вёл до получения информации о статусе, получил ли помощь, был ли врач дружелюбным и т/д.</p>	<p>Документация реального состояния отношений доктор – транс* пациент, имеющих проблем и нарушений.</p> <p>Использование онлайн-опросника как источника информации для определения проблемных зон и путей решения.</p>
<p>Посещение врачей волонтерами из транс* сообщества: в процессе они делают транс* каминг-аут врачу, дарят книгу, заносят врача в базу данных и заполняют мониторинговую анкету.</p>	<p>Формирование базы данных дружелюбных врачей.</p>

Косвенный результат: мобилизация транс* сообщества и формирование основной команды «Т-действия».

Инновационная составляющая интервенции:

- » Речь идет не об одном проекте, а целом комплексе интервенций, который в сумме охватывает многие аспекты здоровья транс* людей.
- » Интервенция базируется на принципе равного взаимодействия транс* активистов и врачей.
- » Возможность интегрировать вопросы транс* здоровья в государственную страховую медицину.
- » Проактивная работа с транс* сообществом, члены которого сами непосредственно являются агентами изменений.
- » Новый подход к активизму – выработка понимания, что активизм – это не только «стоять с флагами», а и возможность вырастить дружелюбного врача для себя и на благо сообщества.

Финансирование:

- » Изначальное небольшое финансирование (4 месяца) через программу ILGA Europe COC Netherlands, «Союзники в действии», помогло оплатить работу редакторов пособия, распечатать их и провести первый семинар.
- » Проект продолжается без регулярной финансовой поддержки.
- » Часть финансирования на печать пособий закладывается в другие проекты инициативы.
- » Вся вовлеченность транс* людей во внедрение интервенции – волонтерский вклад.

Результаты и уроки

Сильная сторона проекта – комплексность. Он создает базу данных союзников и партнеров на постоянной основе и мобилизует транс* сообщество.

Слабые стороны – не выявлены.

Риски – региональные ограничения. Для реализации проекта нужно активное и многочисленное транс* сообщество, которое будет посещать врачей и которого может просто не быть в небольших городах.

Антон Макинтош: «Мы хорошо попали в запрос сообщества и получили резонансный ответ в виде походов к врачам и эффективном распространении книги. Данная интервенция является только одной из составляющих проекта по транс здоровью. Мы также внедряем компонент «Равное консультирование», в рамках которого транс* люди, прошедшие тренинг, предоставляют консультации, дают контакты доверенных врачей и готовят транс* человека к походу к врачу, а также предоставляют информацию по разным экспертным направлениям. Для нас очень важно вернуть результат проекта в само транс* сообщество, чтобы все могли пользоваться результатами данной интервенции».*

Ключевые выводы внедрения интервенции

Транс* людей нужно готовить к контакту с врачом.

В процессе мониторинга команда инициативы пришла к выводу, что **базово врачи не трансфобны**. Они просто не осведомлены о том, что делать с транс* людьми. Если к врачу шли подготовленные волонтеры, то после транс* каминг-аута, отношение к пациенту менялось к лучшему. Для «Т-Действия», это была важная информация, которая говорила о том, что **врачи готовы к сотрудничеству!**

Разрыв же, между информацией, собранной на фокус-группах перед началом внедрения интервенции, о многочисленных случаях трансфобии со стороны врачей, и информацией онлайн мониторинга, который говорил о максимальной медицинской лояльности, заключался в **неподготовленности** транс*людей, которые идут к врачам.

Врачи начинают стремиться соответствовать запросу сообщества, когда сообщество обращается за помощью.

Анализ записей в онлайн «Карте наблюдения», которые вели транс* люди, посещающие врача, показал, что с каждым последующим визитом врач относился все лучше и лучше.

Источники и контактная информация

Контактное лицо:

Антон Макинтош, Координатор транс-инициативной группы «Т-Действие» (Санкт-Петербург, Россия).

E-mail: hi@t-action-team.org

www.t-action-team.org

vk.com/t_action

facebook.com/t.action.team

instagram.com/t.action.rus

youtube.com/TActionVLOG

Литература:

- «Международные медицинские стандарты помощи трансгендерным людям», 3-я версия (Т-Действие). – Бабенко А.Ю., Исаев Д.Д. – СПб., 2018;

- «Транс-здоровье. Физическое здоровье трансгендерных людей». – СПб.: Транс-инициативная группа «Т-Действие», 2019;

- «Трансгендерные люди на приеме у врача». – Макинтош А. – СПб.: Т-Действие / ЦСИИ «Действие», 2015.

Медицинские исследования сексуальности транс* людей, обучение сексологов и психологов для создания региональных комиссий и оказания помощи транс* людям

Обучение врачей с целью создания сети узких специалистов, дружественных к транс* сообществу

Организация, внедрявшая лучшую практику:
Инициативная группа «Человек-Человеку».

Период реализации:
с 2016 года – по настоящее время.

Базовая информация:

В России не существует официальных клинических руководств по работе с транс* людьми. Не смотря на то, что существующая в данное время система освидетельствования, в принципе, дает возможность получить необходимые справки достаточно быстро, эксперты уже предвидят проблемы при вступлении в действие МКБ-11: уже сейчас чувствуется нехватка сексологов, из-за чего многие комиссии в регионах прекратили работу.

После принятия Федерального закона 135-ФЗ, дополняющего Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях статьёй 6.21, которая устанавливает административную ответственность за «пропаганду нетрадиционных сексуальных отношений среди несовершеннолетних» (т.н. «Закон о пропаганде»), усилилась трансфобная риторика врачей. Психиатры часто пытаются лечить транс* людей, «исправлять» их на свое усмотрение, отказывают в помощи, совершая ряд врачебных ошибок из-за отсутствия информации и знаний. Особенно типична ситуация отказа в лечении транс* женщинам, потому что, по словам врачей, им это некомфортно. Специалисты инициативы «Человек-Человеку» отмечают, что 50-60% психиатров, участников специализированных тренингов по работе с транс* людьми, приходят на обучение с установкой, что это больные люди, их диагноз близок с шизофренией, а транс*люди – глубокие психические инвалиды. Поэтому вопрос обучения медицинских специалистов для России очень актуален, хотя пока проблема решается, но в основном, усилиями некоммерческих организаций и инициативных групп.

Транс*люди и ВИЧ

Одной из ключевых проблем для России, как и других постсоветских стран является полное отсутствие общестрановой информации – определенные данные есть только у специализированных организаций, но они нерепрезентативны из-за небольшого

охвата. Поэтому, в контексте ВИЧ транс* люди все еще остаются невидимыми.

Система транс* активизма в России достаточно разрознена, что связано, в первую очередь, с вопросом финансирования. Многие донорские организации перестали работать в стране из-за неблагоприятного законодательного климата, НКО, получающие финансирование из-за рубежа, по закону «О некоммерческих организациях» признаны «иностранными агентами», что существенно ограничивает их возможности.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: «Невидимость» транс* людей для медицинских специалистов и устаревшее видение проблемы, что влияет на обращаемость таких пациентов за медицинской помощью и качество ее предоставления.

Цель: сформировать сеть узких специалистов, дружелюбных к транс* людям, которые прошли соответствующее обучение и регулярно привлекаются к лечению и исследованиям.

Идея проекта возникла в 2012 году, когда фонд «Трансгендер» в Москве пригласил Дмитрия Исаева, психиатра и сексолога, возглавлявшего в то время комиссию при Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете, прочитать лекцию о сексуальности и гендере. Анализ опросника для участников, проведенный представителями сообщества и самим лектором показал, что вопросы сексуальности для большинства врачей – мертвая зона. Стало очевидно, что требуется обучение, в том числе по вопросам сексуальности и ВИЧ, а также основным аспектам работы с транс* людьми. Инициаторами проекта выступили транс*люди и врачи-энтузиасты, которым был интересен этот вопрос, и команда сформировалась достаточно быстро. С 2016 года проект работает на постоянной основе: частичное финансирование предоставлялось ЕКОМ, большая часть работы проводится на волонтерской основе.

Целью проекта является привлечение большего числа медицинских специалистов (сексологов и др.) и психологов к работе с транс* людьми. Имея функциональную сеть дружелюбных обученных специалистов, можно перенаправлять к ним транс* людей. Важно также привлекать экспертов к исследованиям и написанию статей, ведь для решения многих проблем, которые касаются транс* сообщества, следует иметь доказательную базу и результаты, на которые можно опираться для аргументации того или иного изменения.

Основные элементы деятельности

- » Обучение сексологов и других специалистов (в т.ч. психологов) силами врачей-партнеров инициативы и представителей сообщества.
- » Непосредственно работа с сообществом на местах – проведение лекций, опросов, поиск врачей и психологов для последующего обучения.

Перспективная деятельность:

- » Организация супервизий для психиатров по работе с транс* людьми.
- » Подготовка информационного материала по сексуальности транс* людей (в форме вопросов и ответов).

«Организовать сотрудничество непросто. Поскольку инициатива не является официально зарегистрированной, приходится работать через партнеров, кафедру сексологии и психиатрии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. Также в партнерах у нас различные частные клиники, одна из них полностью готова поддерживать клиентов, предоставляя целый набор услуг. Сотрудничаем и с отдельными врачами в разных клиниках. Касательно обучающих программ, то нашего основного партнера, Дмитрия Исаева, часто зовут в ВУЗы читать лекции психологам, психиатрам, сексологам и, в рамках курса по гендеру и сексуальности, он, конечно, затрагивает и нашу тему. Еще один наш доктор планирует в рамках другой программы обучать врачей эндокринологов в регионах, именно в контексте работы с транс людьми»*

Егор Гор, Инициативная группа «Человек-Человеку».

Результаты и уроки

В настоящее время инициатива имеет около 10 контактов дружественных сексологов, которые готовы включаться в процесс работы с транс* людьми в своих регионах. Их контакты переданы представителям сообщества в Волгограде, Ростове и Новосибирске, и уже есть результат – врачи действительно стали контактировать с сообществом, входить в состав комиссии.

Егор Гор: *«Наши успехи связаны с тем, что данная практика основана и координируется самим сообществом. Но то, что с врачами говорят сами врачи, хорошо расширяет сеть, когда с ними работает посредник (например, транс*человек, являющийся профессиональным психологом) – это тоже хороший вариант. Наша деятельность изначально строится, как совместная работа специалистов-экспертов и сообщества. Мы привлекаем в нашу инициативу только заинтересованных специалистов, которые загорелись идеей. Но, понятно, что также важен и личный энтузиазм»*

Сложности работы инициативы

- » Отсутствие регулярного финансирования приводит к тому, что у людей нет стимула работать быстро и в сроки, что затягивает проведение исследований, на голом энтузиазме работать сложно даже людям, которые

глубоко вовлечены в тему. При наличии финансирования можно было бы арендовать помещения и привлекать больше людей.

- » Сложно привлекать для обучения эндокринологов из-за их своеобразного дискурса – особенно они не принимают понятия небинарных людей. Они очень нужны для обучения и исследований, но в большинстве остаются в патологизирующем дискурсе.
- » Очень сложно привлечь к сотрудничеству хирургов – пока представители инициативы не нашли факторов, которые могли их мотивировать на совместную работу.
- » Рекомендации для партнеров, которые планируют аналогичную деятельность:
- » Не допустить характерную ошибку – пытаться собрать максимально всех врачей, которые работают с сообществом. Лучше начать с энтузиастов, которые готовы начать работать даже при отсутствии финансирования.
- » Не стоит бояться патологизирующего дискурса врачей – это просто их образ мышления. Но люди любят учиться, при эффективном и правильном обучении они быстро меняют свой дискурс.
- » Необходимо выдавать сертификаты учебных курсов. Например, если есть бесплатные лекции и там дают сертификаты, врачи и психологи придут, послушают, вовлекутся.
- » Часто частные психологи предлагают свои услуги после лекций или тренингов, мотивируя заинтересованностью темой транс* людей. Не стоит верить на слово каждому, прежде чем начать работать с любым новым специалистом, необходимо провести небольшой тестинг, экзамен, очную супервизию клиентов. Не стоит слишком доверять людям, даже если они утверждают, что имеют положительный опыт работы – во избежание травматичных ситуаций для транс* людей.
- » Не стоит бояться самим выходить на врачей, колледжи, ВУЗы, просто приходите и предлагать. Хорошо, если человек, который предлагает образовательные услуги для врачей и психологов, будет говорить на языке специалистов – студент-медик, психолог или «свой» врач, который может поговорить с коллегами и убедить их. Такие союзники очень важны для построения сетей.

Источники и контактная информация

Контактное лицо: Егор Гор, представитель Инициативной группы «Человек-Человеку».

E-mail: egor.halk@gmail.com

<http://www.humantohuman.ru/>



Интегрированное биоповеденческое исследование среди транс* женщин

Проведение исследования касательно выявления уровня заболеваемости ВИЧ и другими ИППП и распространения инфекций среди транс* женщин как отдельной группы повышенной уязвимости.

Организации, внедрявшие лучшую практику:

Республиканский центр по профилактике СПИДа Министерства здравоохранения республики Армения, Positive People Armenian Network, Гуманитарная НПО «Новое Поколение», НПО «За сильное будущее» (For Strong Future).

Период реализации:

2018 год.

Базовая информация:

Главной проблемой для транс* сообщества в Армении являются стигма и дискриминация, что, в свою очередь, ограничивает доступ к медицинским услугам. Сотрудники организации «За сильное будущее» вспоминают наглядный пример, который демонстрирует ситуацию с медицинской помощью для транс* людей. В клубе во время танцев транс* девушка упала и сильно повредила руки, ей понадобилась срочная медицинская помощь. Бригада скорой помощи доставила ее в дежурную больницу, однако там обслуживать «такую» пациентку отказались. Во второй все-таки приняли, но искусственно завысили стоимость необходимых медикаментов и проявляли явную неприязнь по отношению к пациентке. Чтобы зафиксировать такое предвзятое отношение была вызвана полиция, но с ее стороны тоже пришлось встретить неприязнь и дискриминационный подход. В результате, никаких мер по решению проблемы так и не было принято – ни со стороны медицинского учреждения, ни со стороны полиции.

Транс*люди и ВИЧ

Наиболее достоверным источником данных о распространенности ВИЧ среди представителей транс* сообщества является биоповеденческое исследование, которое описывается в данной практике: впервые в регионе ВЕЦА оно было проведено в 2018 году среди 100 транс* женщин Армении, у троих из которых был выявлен ВИЧ-статус.

Услуги для транс* людей предоставляются в рамках проектов, которые внедряются при поддержке международных доноров: ЕКОМ (тренинги, соцопросы, адвокация и др.), Глобальным фондом (профилактика ВИЧ) и фондом Элтона Джона (профилактика ВИЧ и ИППП, аутрич и предоставление сервисов в регионах) – но в рамках услуг для всех ключевых групп.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: отсутствие стратегической информации о транс* женщинах в Армении.

Цель: выявление масштаба распространения ВИЧ и ИППП среди транс* женщин как отдельной ключевой группы путем проведения специализированного биоповеденческого исследования.

Биоповеденческие исследования ключевых групп проводятся в Армении с 2012 г. раз в два года по инициативе Республиканского центра по профилактике СПИДа МЗ Республики Армения. Их целью является определение уровня инфицирования ВИЧ и другими ИППП, а также уровня распространенности инфекции среди ключевых групп риска. В 2018 году впервые в число целевых групп исследования как отдельная группа были включены транс* женщины, а также впервые общественные организации сообщества были вовлечены в проведение исследования в качестве равноправных партнеров, как на этапе интервьюирования респондентов, так и на этапе согласования финальных данных. Это произошло благодаря адвокационным кампаниям, осуществляемым общественными организациями.

Биоповеденческое исследование 2018 года

Целевая группа	Место проведения	Составляющие
Потребители инъекционных наркотиков	Ереван (300 ПИН, 300 КСР, 300 МСМ и 100 транс* женщин)	Тестирование на наличие ВИЧ, гепатитов В и С, сифилиса, гонореи и хламидиоза.
Женщины секс-работницы	Гюмри (150 ПИН, 150 КСР, 150 МСМ)	Для транс* женщин – только тестирование на ВИЧ, гепатиты, сифилис
МСМ	Ванадзор (150 ПИН, 150 КСР, 150 МСМ).	
Транс* женщины		

Финансовая поддержка: Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Исполнители и партнеры

- » Республиканский центр по профилактике СПИДа МЗ Республики Армения;
- » «Positive People Armenian Network» (основная организация, отвечающая за проведение полевого этапа исследования проекта);
- » Поддержка НПО: «For Strong Future», «Colorful House», «New Generation», «Pink Armenia»;
- » ЕКОМ – техническая помощь и мониторинг проведения исследования.

Помимо стандартных услуг во время исследования (тестирование, участие в интервью, информирование о ВИЧ и ИППП) был также организован проезд для тех транс* женщин, которые живут в отдаленных районах города и у кого не было финансовых возможностей добраться до Центра СПИДа (исследование проходило в дневные часы, а передвижение по городу и общественным транспортом не является безопасным для транс*женщин).

Результаты и уроки

- » Исследование было проведено среди 100 транс* женщин из Еревана.
- » Было выявлено 2 положительных результата теста на ВИЧ и один положительный результат теста на сифилис.

Положительные результаты проекта:

- » Впервые для интервьюирования респондентов были привлечены организации, созданные на базе сообществ. С транс* женщинами во время исследования работали интервьюеры организации «For Strong Future» из числа транс* женщин, что сформировало более доверительные отношения и уменьшило уровень стресса при тестировании.
- » Исследование положительно повлияло на сообщество, поскольку увеличилось количество случаев обращения за тестированием на ВИЧ, повысился уровень знаний по вопросам сексуального здоровья, улучшилось доверие к сервисным организациям и их сотрудникам.

Проблемные зоны:

- » Национальный Центр СПИДа, на базе которого проводилось исследование, находится достаточно далеко от центра города, и это представляло сложность с приездом представителей транс* сообщества, которые предпочитают не пользоваться общественным транспортом и передвигаться по городу в дневное время. Также трудность была и в связи со спецификой жизни целевой группы – Центр СПИДа работает до 16.00, а многие секс-работницы во второй половине дня только просыпаются.

- » Предложение по решению проблемы: адаптировать процесс проведения исследования среди представителей транс* сообщества, создав отдельную, безопасную локацию, перенести время исследования на вечернюю пору, поскольку большая часть транс* женщин, принимавших участие в исследовании 2018 года, были секс-работницами и работали по ночам. Это планируется учесть при проведении исследования в 2020 году.
- » Некоторые из участников исследования позиционируют себя как транс* женщины, но непосредственно в момент интервью и тестирования заявили о себе как MSM. Среди них также были зафиксированы случаи положительного результата теста на ВИЧ.
- » Отдельную проблему составляют небинарные люди, которые в процессе исследования были отнесены к MSM, исходя из поведенческих критериев, т.е. биологически мужского пола, сексуальных контактов с партнером/-ами мужского пола.
- » Транс* мужчины не были привлечены к исследованию как отдельная группа.

Источники и контактная информация

Республиканский центр по профилактике СПИДа Министерства здравоохранения Республики Армения – E-mail: armaids@armaids.am
«Positive People Armenian Network»:
E-mail: ppan777@gmail.com;
<http://www.ppan.am>
НПО «For Strong Future», E-mail: forstrongfuturengo@gmail.com

Исследование (на английском языке):
http://www.armaids.am/images/IBBS_ARMENIA_2018_eng_FINAL.pdf



Доконтактная профилактика (PrEP) среди транс*людей

В рамках проекта обеспечивается доступ ВИЧ-отрицательных взрослых трансгендерных женщин, в частности, транс* секс-работниц, к услугам доконтактной профилактики (PrEP).

Организация, внедрявшая лучшую практику:
N(N)LE «Equality movement»
(НКО «Движение за равенство»).

Период реализации:
август 2017 – декабрь 2019 гг.

Базовая информация:

В настоящее время национальное законодательство Грузии не предусматривает механизмов транс* перехода, а медицинские учреждения не предоставляют соответствующих услуг. Не имея доступа к услугам, транс* люди не могут реализовать свои права, а местная государственная и частная медицинская практика не всегда качественны и чувствительны к транс* вопросам. Частные услуги являются весьма дорогостоящими, что крайне проблематично для представителей сообщества. При обращении в государственные медицинские учреждения транс* люди часто сталкиваются с нарушением их права на конфиденциальный и уважительный приём, медицинские специалисты некомпетентны в вопросах гормональной терапии. В связи с этим большинство местных транс* людей проходят через хирургические операции в зарубежных клиниках, а не в грузинских, поскольку это дешевле и доверие к государственным медицинским учреждениям низкое.

В целом, для транс* сообщества Грузии характерна недостаточная осведомленность по вопросам прав и здоровья, что приводит к тому, что транс* люди часто оказываются в сложных жизненных ситуациях и подвергаются насилию в силу высокого уровня трансфобии в обществе. А недостаточное количество общественных организаций, правозащитников, кризисных центров для поддержки транс* людей, оказавшихся в сложных ситуациях, приводит к тому, что они сталкиваются с насилием в отношении себя и нарушениями своих прав.

Транс*люди и ВИЧ

Оценка ситуации с ВИЧ среди транс* людей в Грузии не проводилась, соответственно, они не выделены в отдельную группу риска, что влияет на специфику предоставления услуг, связанных с ВИЧ. С представителями ЛГБТИ-сообщества в стране работает четыре организации, их проекты не рассчитаны непосредственно

на транс* людей, но существуют отдельные специализированные направления, адаптированные к потребностям данного сообщества. Помимо PrEP-программы, организации «Движение за равенство» и «Идентоба» внедряют адвокационный проект «Мобилизация МСМ и транс* сообщества и предоставление медицинских и социальных услуг для профилактики ВИЧ/СПИДа» (при поддержке Глобального фонда). В его рамках ресурсные центры в Тбилиси, Зугдиди, Телави, Батуми и Кутаиси предлагают бесплатное консультирование и тестирование на ВИЧ, с транс* людьми работают социальные работники и психологи. В рамках проекта «Улучшение здоровья трансгендерных» людей, донором которого является Женский Фонд Грузии, был проведен поиск дружественных врачей и опубликовано руководство по гормональной терапии для транс* людей, которое было распространено среди эндокринологов. Техническую помощь транс* организации «Темида» оказывал информационно-консультационный центр «Танадгома», в рамках гранта ЕКОМ.

Как общую тенденцию сотрудники ВИЧ-сервисных организаций отмечают низкий уровень осведомленности транс* людей, в частности, вовлеченных в секс-работу, о высоких рисках их инфицирования ВИЧ.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: низкая осведомленность о риске инфицирования ВИЧ и потенциально высокий уровень распространения эпидемии среди транс* женщин, что вызывает потребность в эффективных методах профилактики.

Цель: Снижение уровня инфицирования ВИЧ среди представителей транс* сообщества как части МСМ-популяции путем внедрения PrEP – инновационного метода профилактики ВИЧ.

Хотя данная интервенция внедряется в рамках МСМ-популяции, она рассчитана и на ВИЧ-отрицательных взрослых транс* женщин, в частности секс-работниц, что для Грузии является инновационным подходом.

Проект реализуется НКО «Движение за равенство» совместно с Научно-практическим центром по инфекционным патологиям, СПИДу и клинической иммунологии (Центр СПИДа) и Национальным центром контроля заболеваний и общественного здравоохранения. Информационную поддержку предоставляют общественные ВИЧ-сервисные организации – «Танадгома», «Темида», «ВИСГ».

Инициатива начала PrEP для МСМ и транс* людей в Грузии принадлежит сотрудникам организации «Движение за равенство» и Национального центра по контролю заболеваемости и общественного здравоохранения. Она является хорошей практикой объединения, при поддержке международных доноров (Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией), усилий государственной и негосударственной организаций для внедрения инновационного для страны подхода. Важным аспектом стало то, что хотя проект внедрения PrEP и был ориентирован, в первую очередь, на МСМ, транс* люди также были определены как его целевая аудитория.

«Эта интервенция для нас четко связана с транс* популяцией, это и своего рода исследование, ведь в стране даже нет оценки численности транс* людей, что создает некоторые барьеры для работы. В целом проблемы характерны как для MSM, так и с транс* людей. Хотя особо проблемные тенденции – у транс* популяции, например, получение лекарств, сдача анализов, поскольку это все происходит в Центре СПИДа. Время выдачи лекарств и время приема врача для сдачи анализов часто не слишком комфортна, например, для транс* секс-работниц, которые ведут ночной образ жизни. Некомфортно им и в плане посещения государственного учреждения, хоть Глобальный фонд и не обязует писать имена и фамилии или любую другую идентификационную информацию бенефициаров. Поэтому надо много над чем работать»

Ясон Шишнишвили, специалист по адвокации, НКО «Движение за равенство».

Внедрение интервенции началось с тренинга, проведенного экспертами Азиатско-Тихоокеанской коалиции по вопросам сексуального здоровья мужчин (APCOM) при поддержке MSMGF и ЕКОМ. Тренинг состоял из двух частей, отдельных для представителей сообщества и медицинских специалистов. В первой группе обсуждали, как обеспечить высокий уровень знаний в ЛГБТ-сообществе о том, что такое PrEP, как поддерживать тех, кто решит воспользоваться услугами проекта и как построить взаимодействие с врачами. Врачи, в свою очередь, обсуждали то, как должна выглядеть вся схема услуг в связи с PrEP.

Схема проекта выглядит следующим образом:

Центр СПИДа	«Движение за равенство»	НКО «Танатгома», НКО «Темида», НКО «ВИСГ»
Клинические услуги Рецептурные препараты	Подбор персонала Социальные услуги	Информационная поддержка

Результаты и уроки

Первоначально планировалось, что услуги будут предоставляться только в Тбилиси, но со временем подключились два других больших города Грузии – Батуми и Кутаиси. Планируется, что до конца 2019 г. будет охвачено 250 человек; по состоянию на конец августа в программе участвовал 221 человек, из них 23 транс* женщины (10,4%).

Однако, будущее проекта пока неопределенно – хотя Глобальный фонд готов и в дальнейшем поддерживать интервенцию как успешную, готовности со стороны государства взять на себя финансирование программы PrEP пока нет.

Рекомендации

В ходе внедрения проекта его сотрудники столкнулись с рядом проблем:

1. Дезинформация – как со стороны сообщества, так и стороны заинтересованных сторон – о PrEP и эффектах приема препаратов.
2. Некомфортное время выдачи лекарств и приема врача для сдачи анализов (из-за ночного времени работы транс* секс-работниц).
3. Боязнь нарушения медицинскими работниками Центра СПИДа права на конфиденциальный и уважительный приём, разглашения личной информации.

Решениями данных проблем являются:

- » Информационная работа, которой занимаются все организации, работающие с МСМ и транс* сообществом, направленная на донесение достоверной информации о PrEP.
- » Оказание комплекса услуг (например, выдачи препаратов) на базе НКО, а не в медицинских центрах. Диалог с Центром СПИДа по этому вопросу ведется, но пока решения проблемы нет из-за законодательных ограничений и финансовых вопросов.

«За мою практику аутрич-работы по PrEP, больше негативных отзывов было от МСМ – это было понятно, очень много недоброжелателей есть внутри сообщества, которые высказывали недоверие и уважение к организации, которая занимается данным проектом. Создавались некие легенды, предрассудки о данном лекарстве, чтоб данная программа не имела эффективности в плане работы. Что касается транс сообщества, то от участников программы – только положительные отзывы. А те транс* люди, которые еще не включены, но хотят включиться, высказывают негативные комментарии по поводу СПИД-центра, который предоставляет данное лекарство, и положительные комментарии о желании включиться в данную программу. Большинство из них – секс-работники/-цы, которые понимают свой риск инфицирования ВИЧ и очень ответственно к данному вопросу подходят. Они рекомендуют нас своим коллегам. И слово PrEP уже крутится на языке. И поэтапно они включаются в программу, т.к. среда их работы разная, много рискованных факторов. Нужно лоббировать и адаптировать данный вопрос, чем же занимается на данный момент организация и сотрудники данного проекта, которые ведут диалог с донорами и партнерами»*

Тони, PrEP-аутричер

Контактная информация

Более подробно об интервенции: Ясон Шишниашвили, специалист по адвокации, НКО «Движение за равенство».

E-mail: iason.shishniashvili@equality.ge

<http://www.equality.ge/en/>



Профилактика ВИЧ среди транс* людей: выход на новые целевые группы

Проект профилактики ВИЧ среди транс* людей, ориентированный на работу с разными подгруппами, в том числе употребляющих наркотики, несовершеннолетних, транс* секс-работниц, мигрантов.

Организация, внедрявшая лучшую практику:

Проект «LaSky» //

Проект «Красные Ворота: Доверие и Забота».

Период реализации:

4-й квартал 2018 – по настоящее время.

Базовая информация:

Низкий уровень социализации транс* людей фактически способствует крайней закрытости данной группы и проблемы, с которыми они сталкиваются в России, типичны для всего постсоветского пространства: замкнутый круг (сложно устроиться на работу из-за документов, не соответствующих внешности; чтобы поменять документы – нужна комиссия; чтобы пройти комиссию – нужно накопить денег; чтобы накопить денег – нужна работа). Особенно сложно получить доступ к отдельным группам транс* людей: делались определенные попытки работы с транс* секс-работниками, но те программы поддержки, которые работают, в основном, ориентированы на транс* людей в целом, без определения специфичных подгрупп.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: Недостаточная вовлечённость транс* людей в профилактику ВИЧ, недостаточная информированность сообщества по вопросам ВИЧ и сексуального здоровья, недостаточная доступность различных подгрупп.

Цель: выйти на труднодоступные группы транс*людей для обеспечения доступа к услугам по профилактике ВИЧ.

Проект по профилактике ВИЧ среди транс* людей является частью большого проекта «Красные Ворота: Доверие и Забота», целью которого является обеспечение доступа к услугам профилактики, лечения и поддержки при ВИЧ-инфекции для наиболее уязвимых групп населения в Московском регионе. Финансовая поддержка предоставляется Фондом Элтона Джона по борьбе со СПИДом (EJAF). В рамках проекта отдельной целевой группой выделены транс* люди, в том числе из категорий, которые ранее не попадали в поле зрения профилактических

проектов – несовершеннолетние, транс* секс-работницы, транс* люди из числа мигрантов (включая секс-работниц), потребители наркотиков, транс* люди, снимающиеся в порно и т.п. Около 90% клиентов проекта – транс* секс-работницы. Особый акцент делается на сотрудничество с врачами – партнерами проекта являются Московский областной СПИД-центр и отдельные дружественные эндокринологи. Это, как считают сотрудники проекта, является его сильной стороной, поскольку, предлагая услуги, востребованные среди транс* людей, можно легче привлечь клиентов в проект.

«Важно учитывать общую социальную ситуацию, например, важность перехода и гормональной терапии для этой группы. Если можно помочь людям, находящимся на гормональной терапии, в вопросах лечения, тогда они охотнее обращаются в проект за другими услугами и доверяют консультантам, с которыми могут говорить о своём сексуальном поведении, несмотря на стигму и стереотипы относительно этой темы»

Майя, консультантка «равный-равному» для транс* людей.

Философия проекта

- » Через удовлетворение потребностей транс* людей в гормональной терапии добиться их более ответственного отношения к здоровью в целом, в том числе и касательно ВИЧ.
- » Через улучшение социализации транс* людей и работу групп поддержки улучшить их отношение к своему здоровью.

Плюс работы по данному направлению в том, что, будучи составляющей частью большого проекта по профилактике ВИЧ/ИППП среди ключевых групп населения, он имеет возможность выхода на кросс-группы, такие как, например, транс* люди, употребляющие наркотики.

Пути привлечения клиентов из транс* сообщества

Из-за закрытости группы процесс привлечения клиентов требовал особого внимания, в частности:

- » Для работы с транс* людьми и обеспечения более высокого уровня доверия в штат взяли представительницу сообщества, основными требованиями к данной должности были: опыт работы с сообществом, опыт проектного менеджмента, наличие личных контактов среди различных подгрупп сообщества.
- » Для выхода на группу транс* секс-работниц из числа мигрантов в штат была включена представительница именно из этой группы, которая

работает над установлением контакта и привлечением новых клиентов.

- » Для участия в проекте профилактики клиенты также привлекаются через группы поддержки, которые формально и неформально работают в регионе.

Деятельность проекта включает:

- » Консультации транс* людей по вопросам ВИЧ и безопасных сексуальных практик.
- » Экспресс-тестирование на ВИЧ и сопровождение в СПИД-центр в случае выявления положительного результата.
- » Перенаправление к дружественным врачам – эндокринологам и психотерапевтам.
- » Бесплатная раздача презервативов и лубрикантов.
- » Подготовка персонала для работы с сообществом:
 - обучение специалистов – тренинги по формированию навыков консультирования и работы с целевой группой;
 - стажировки для обмена опытом с другими российскими и зарубежными организациями;
 - информационные семинары по наиболее актуальным для транс* людей и других ключевых групп темам (PrEP, употребление ПАВ и химсекс, ЗГТ и т.п.).

Результаты и уроки

Чтобы достичь успеха проекта, направленного на транс* сообщество, необходимо, чтобы в проект были вовлечены люди, которым доверяет сообщество (инсайдеры).

Сотрудники проекта отмечают, что успеха удалось добиться за счёт установления доверительных личных контактов. Например, было несколько случаев, когда после работы с консультанткой «равный-равному» к ней обращались другие транс* женщины с запросом на пост-контактную профилактику – это доказывает, что поведение в их среде начало изменяться в сторону более безопасного.

Майя: «Уже сейчас мы видим, что поведение людей меняется в сторону более ответственного отношения к здоровью. Люди возвращаются за презервативами и смазками, делятся ими с другими. Врачи стали лучше принимать людей, потому что я с ними предварительно договариваюсь, а мне доверяют»

До начала проекта организация тестировала на ВИЧ 10 транс* людей в год.

За первый год проекта тест прошло 70 транс* людей.

Экономическая эффективность

Майя: «На данный момент мы занимаемся оценкой экономической эффективности тестирования на базе сообщества для транс*людей, определяем, сколько проекту стоит тестирование одного транс* человека. Мы уже понимаем, что тот факт, что транс* люди являются одной из ключевых групп большого проекта, намного удешевляет интервенции по профилактике ВИЧ среди транс*людей. Без включения транс* группы в «большой» проект было бы намного сложнее обеспечить офис для комьюнити-центра, тестирования и консультирования, групповых встреч, тренингов и т.д., ориентированных только на одну целевую группу. В этом смысле существовать частью целого намного выгоднее, чем работать самостоятельно и отдельно»

Источники и контактная информация

Lasky.ru
contact.lasky@gmail.com
Тел: +74956252025
<https://vk.com/maiyaDemidova>
<https://www.facebook.com/MaiyaDemidova>



Консультации «равный-равному» для трансгендерных людей

Сотрудники «Транс*Коалиции на постсоветском пространстве» консультируют представителей транс* сообщества региона ВЕЦА по различным интересующим их вопросам на базе специализированной онлайн платформы.

Организация, внедряющая лучшую практику:
«Транс*Коалиция на постсоветском пространстве».

Период реализации:
апрель 2018 – по настоящее время.

Базовая информация:

Для постсоветских стран характерна недостаточная информированность транс* людей о доступе к медицинским услугам, существующих сервисах, возможностях встреч с другими представителями сообщества. Существующие ЛГБТ-организации часто не всегда в своей деятельности отвечают на запросы транс* людей: существует острая необходимость формирования организаций сообщества, которые будут заниматься непосредственно его проблемами.

Транс* люди и ВИЧ

«Транс*Коалиция на постсоветском пространстве» – информационно-ресурсная платформа, объединяющая транс*людей и союзниц/-ков с целью выработки и реализации поставленных задач.

Коалиция была создана в 2013 г. активистками и активистами с целью продвижения прав транс* людей. В Коалицию на данный момент входят транс*люди, союзницы и союзники из 10 стран региона: Азербайджана, Армении, Беларуси, Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Молдовы, России, Таджикистана, Узбекистана, Украины.

С момента создания Коалиции ее участники добиваются того, чтобы работа отражала реальные нужды и потребности транс*людей, а также стала стратегической и систематической. У многих участвующих в Коалиции есть четкая гражданская и правозащитная позиция в отношении их активизма в своей стране.

Миссия Транс*Коалиции: Улучшить качество жизни транс* людей в странах постсоветского пространства через повышение потенциала сообщества, адвокационные действия по защите прав и свобод, поддержку транс* движения, повышение осведомленности о транс* людях на местном и международном уровнях, инициирование и накопление научной базы по вопросам трансгендерности.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: Недостаточная информированность транс* людей об услугах, возможностях и изменениях в законодательстве по транс*переходу, невозможность найти ответы на многие насущные вопросы.

Цель: Удовлетворить широкий спектр запросов транс* людей в информационной поддержке.

Интервенцию реализует Транс*Коалиция на постсоветском пространстве, непосредственными ее консультантами работают транс* люди, которые, при потребности, обращаются к дружественным экспертам – врачам, которые задействованы в транс* переходе (эндокринологи, гинекологи, урологи, семейные врачи), специалистам из правозащитных организаций (адвокатам, юристам). Когда возникает необходимость работы со сложными случаями, консультанты коалиции обращаются в профессиональные организации – «Украинский Хельсинский Союз по Правам Человека», «Human Rights Watch», «Amnesty International».

«Возможность начать консультирование все восприняли «на ура!». Мы выявили, что большое количество трансгендерных людей нуждается в информационной поддержке, а, не имея финансирования, мы не делали этого на постоянной основе, только эпизодически на бесплатной основе и это было тяжело для нас самих»

Анастасия Ева Домани,
консультантка «Транс* Коалиции на постсоветском пространстве»

Задача интервенции – информировать через консультации членов сообщества, как максимально быстро и с минимальным уровнем стресса получить необходимые услуги, дать контакты дружественных врачей, чтобы сократить время ожидания и избежать отрицательных впечатлений, поделиться личным опытом и накопленными положительными практиками общения с государственными, медицинскими и правоохранительными структурами.

Основные элементы деятельности

- » На сайте организации существует специальная страница по консультированию (<https://www.transcoalition.net/consulate>), где размещены «визитки» консультантов с указанием страны и тем консультирования.
- » Человек, которому нужна консультация, заполняет форму запроса к определенному консультанту с указанием города, страны, адреса электронной почты и сути запроса. Запрос приходит на почту координатора проекта (Дэмион Хорт), который пересылает его соответствующему консультанту.

- » Консультант связывается с клиентом по каналу, который был указан в запросе – возможны варианты личной встречи, телефонного консультирования, общения через социальные сети, телефонные звонки, соцсети.
- » По каждой консультации заполняется форма с указанием сути запроса, длительности консультации, есть ли обратная связь, насколько помогла консультация, возраст. Существует форма обратной связи от клиента. В конце месяца координатор проекта сводит обобщённую информацию по консультированию для отчетности.

Результаты и уроки

*Анастасия Ева Домани: «У меня за это время прошло консультации около 100 человек, было проведено более 200 консультаций. Из них большинство получили новые документы, диагноз и заключение эндокринолога, им прописана гормональная терапия. Это высокий процент. Кто-то получил психологические консультации, кто-то консультации по медицине, расшифровку анализов и УЗИ. Самое главное, что сообщество знает, что может получить поддержку и помощь в Транс*Коалиции, что есть организации и отдельные люди, которые помогают, появилась уверенность, что их запросы могут быть удовлетворены, сократилось время, за которое люди могут решить свои вопросы. Наша работа – это уменьшение количества «синяков и шишек» на пути процедуры трансгендерного перехода и не только».*

С апреля по сентябрь 2018 года было проведено 324 консультации: проконсультированы 87 клиентов из Украины, 202 – из России, 11 – из Беларуси, 7 – из Казахстана, 4 – из Кыргызстана, 7 – из Германии, 2 – из Испании, 2 – из Латвии, по 1 – из Молдовы и из Австрии.

Извлеченные уроки:

- » Принятая система работы показала свою результативность – все запросы приходят координатору, который их распределяет, что минимизирует риск потери запроса, есть система учета консультаций. Данный механизм эффективен, поскольку позволяет ограничить возможные отрицательные последствия:
 - Анкеты консультантов, выложенные в открытый доступ, создают риски, потому что доступ к ним могут получить не только транс* люди, но и трансфобно настроенные личности. Такие случаи были, но за счёт предварительной обработки запросов координатором, они не доходили до консультантов.
 - Иногда клиент вместо консультации запрашивает разговор «по душам». Это не всегда комфортно и своевременно, но предварительная фильтрация создает возможность ограничить вхождение в личное пространство.

- » Анализ обращений показал, что онлайн консультирование – очень востребованная возможность для людей, которые находятся в информационном вакууме, часто не имея возможности лично обратиться в организации, представляющие интересы транс* сообщества.
- » Вовлечение в консультирование людей из разных стран и организаций помогает расширить спектр консультирования, используя опыт других стран и организаций. Число консультантов не ограничено.

Рекомендации для партнеров, которые планируют внедрять подобные интервенции:

- » Необходимо максимальное распространение информации о ресурсе – недостаточно разместить объявление на сайте или странице организации в сети Facebook. Нужна максимальная реклама на всех имеющихся ресурсах, с подробной информацией о консультациях.
- » Очень важным для привлечения клиентов является позиционирование, что для услуги клиенту предоставляются бесплатно. Следует сразу четко объяснить, как работает механизм консультирования, проинформировать, на какое количество консультаций может претендовать один клиент, сколько из них бесплатных (например, у Транс*Коалиции это пять бесплатных консультаций на одного клиента).
- » Разработать механизм, который защитит от выгорания своих консультантов (например, иметь супервизора).

Источники и контактная информация

Анастасия Ева Домани, консультант проекта

E-mail: ladynylon79@gmail.com, Telegram: @AnastasiaDomani

Дэмион Хорт, координатор проекта

E-mail: guard.taliorne@gmail.com, Telegram: @demion

Страница проекта по равному консультированию:

<https://www.transcoalition.net/consulate/>

Транс* секс работа

Создание, утверждение на уровне Министерства здравоохранения Работа «группы срочного реагирования» для транс* секс работников, поддержка коллег («сестер») в случаях совершения любого рода насилия, помощь в защите своих прав.

Организация, внедрявшая лучшую практику:
Инициативная группа транс*людей «МырзАйым».

Период реализации:
с декабря 2017 года – по настоящее время.

Базовая информация:

Одной из основных проблем транс*людей в Кыргызстане является вопрос трудоустройства. Несоответствие гендерного маркера в документах с внешностью закрывает большинство возможностей получения работы, из-за чего многим транс* людям приходится заниматься секс-работой. Также для страны характерен высокий уровень насилия по отношению к транс* людям со стороны так называемых «патриотов», а транс* секс-работницы испытывают различного рода насилие и шантаж, стигму и дискриминацию в правоохранительных органах.

Транс* люди и ВИЧ

На данный момент в Кыргызстане нет официальных данных по распространению ВИЧ, тем более о динамике развития эпидемии среди транс* людей. Представители Инициативной группы транс* людей «МырзАйым» утверждают, что знают определенное количество транс* секс-работниц, живущих с ВИЧ-статусом, некоторые из которых не принимают АРТ, отдавая предпочтение заместительной гормональной терапии с целью избежать большего количества побочных эффектов, поскольку такое утверждение распространено в сообществе. Большинство таких людей – женщины; Инициативе известен только один транс*мужчина с ВИЧ-статусом.

Программ и проектов, ориентированных на транс*людей, в Кыргызстане немного. Проект при поддержке Глобального фонда, направленный на здоровье МСМ и транс* людей, реализуется организациями «Кыргыз Индиго» и «Лабрис». Организация «Таис+» занимается непосредственно транс* секс-работницами. В организации «Кыргыз Индиго» есть очень важный проект – «Шелтер» – для транс*людей, вынужденных бросить свои дома.

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: не существует официальных механизмов реагирования на проблемы сообщества, особенно на случаи насилия.

Цель: защита прав и оперативное реагирование на случаи насилия по отношению к транс* секс-работникам.

Транс* инициативная группа «МырзАйым» возникла в конце 2017 года силами самих представителей сообщества. Она объединяет транс* людей, включая секс-работниц – ради необходимости решения общей проблемы предвзятого отношения общества к себе. Представители инициативы отмечают, что транс* секс-работницы плохо социализируются в кыргызском обществе, что еще более усугубляется типичной ситуацией отказа родителей и родственников от своих близких из-за их «неправильности». Таким образом, круг людей, которым транс* девушки могли бы довериться, поделиться своими проблемами, крайне узок. Все эти проблемы и побудили транс* секс работниц объединиться в **инициативную группу «МырзАйым»**⁴.

Ее участники видят инициативу как группу быстрого реагирования на случаи насилия и нарушения прав транс* секс-работниц, которые сами отвечают за организацию работы, делясь между собой опытом.

«Что такое группа быстрого реагирования? Это выезд на точку, где совершается насилие. У нас работают операторы на телефонах, мы проводим съемку на свои камеры, чтобы не доверяться милицейским видеоданным, поскольку нередко случаи монтажа видео и попыток скрыть улики. Также мы помогаем снять побои, написать заявление, отвезти в больницу – вот основные функции группы срочного реагирования»

Каныкей кызы, лидерка инициативы «МырзАйым».

Одним из важных элементов по мобилизации транс*сообщества является коммуникационная площадка в WhatsApp, где обсуждается широкий круг вопросов, например, о личной безопасности, трансфобному отношению клиентов. В случае фиксирования подобных случаев, информацию оперативно сообщают милиции. Данный ресурс работает и как инструмент взаимовыручки и взаимоподдержки для транс* секс-работниц – многие делятся номерами телефонов неблагонадежных и опасных клиентов, чтобы коллеги не попали в беду.

В настоящее время группа состоит из трех человек – двух транс* секс-работниц и одного транс* парня; при необходимости на волонтерской основе привлекаются другие специалисты. В перспективе участники Инициативы планируют предоставлять и финансовую поддержку: оплату такси, реабилитацию после насилия.

⁴ Мырзайым – популярное женское имя; в переводе на русский язык «мырза» – господин, а «йым» – дама.

Инновационные моменты внедрения инициативы

- » Налаженное сотрудничество со СМИ – когда в дружественные медиа предоставляется информация о случаях нарушения прав транс* секс-работников, после привлечения СМИ МВД начинает реагировать на случаи насилия.
- » «Прямые эфиры» при налетах на квартиру – публикация видео с места события на страницах Facebook и Instagram, включая реакцию оперативной группы Инициативы.

В День гордости секс-работников(-иц), 14 сентября 2019 года, Инициативная группа транс* людей Кыргызстана «МырзАйым» собрала истории трансгендерных секс-работниц, которые открыто и смело высказали свою гордость в отношении своих сестер из сообщества. Истории были собраны и распространялись под хештегами: #ГоржусьСестрой, #КызМенинСыймыгымсың, #ProudOfMySister

«Я — Каныкей кызы, трансгендерная девушка, феминистка, секс-работница, активистка за права ЛГБТ+ сообществ и секс-работниц в Кыргызстане и лидерка транс инициативной группы «МырзАйым» в Кыргызстане. Я горжусь своими транс*сестрами секс-работницами. Я восхищаюсь своими сестрами и признаю, что в жизни не встречала людей сильнее, чем они. Мы не просто называем друг друга сестрами. Это очень искреннее слово, в которое мы вкладываем большой смысл. Я горжусь тем, что мы начали открыто говорить и заявлять о своих правах. Горжусь тем, что мы практикуем сестринство. Сестринство — осознанная солидарность, где есть уважение, поддержка, эмпатия и защита. Я призываю всех к солидарности, осознанности и к тому, чтобы смотреть на корень проблем, и бороться за наши общечеловеческие права, а не с симптомами, осуждая других за какие-либо «неправильные» действия, при этом не осознавая свои привилегии, которые у нас имеются».*

В «МырзАйым» намерены продолжать такую инициативу и планируют собрать еще больше историй к следующему году. Ведь так и создается видимость наших сообществ, особенно тех, кто подвержен двойной стигматизации и дискриминации.

Финансирование

Инициатива создавалась без какого-либо финансирования. В августе 2019 был выигран первый мини-грант от ЕКОМ на организацию транс* лагеря для местного сообщества.

Результаты и уроки

Самым важным результатом участники инициативы видят реакцию МВД Кыргызстана на информацию в СМИ по случаям насилия. Зачастую милиция старается не допустить огласки своих неправомерных действий в газетах, на ТВ и на веб-сайтах и теперь с опаской связывается с транс* секс-работницами. Был зафиксирован даже случай, когда работника милиции судили за насилие – все это способствует тому, что случаи насилия происходят реже.

Проблемные зоны:

- » Поскольку большинство транс* людей имеют проблемы с документами, участники инициативы также не являются исключением, что усложняет возможность попасть в отделение милиции для решения проблем с секс-работницами.
- » Не являясь родственником задержанной, сложно посещать подопечных транс* секс-работниц в СИЗО.

Рекомендации

«Поскольку в Кыргызстане секс-работа декриминализована, за нее нет ни административного, ни уголовного наказания, то советовать данную инициативу другим странам, где есть конкретные статьи административного кодекса за занятие секс-работой сложно. Необходимо в каждом конкретном случае исходить из местного законодательства. Я не имею права рекомендовать нашу практику активисткам за рубежом, но могу дать совет – найти авторитетную лидерку среди транс секс-работниц и вовлечь ее во все процессы защиты прав данной группы. С этого следует начинать»*

Каныкей кызы, лидерка инициативы «МырзАйым».

Контактная информация

Контактное лицо: **Каныкей кызы**, координаторка Инициативной группы транс*людей «МырзАйым».

E-mail: kanykeikyzy123@gmail.com

Транс* люди Казахстана: о себе своими словами.

Герои и героини сборника «Живые истории» рассказывают о том, каково быть транс* человеком в Казахстане, чем они живут, о чем мечтают, что делает их счастливыми, а что, наоборот, создает трудности и препятствия на пути.

Организация, внедрявшая лучшую практику:
Трансгендерная инициатива «Alma-TQ».

Период реализации:
2016 год, в течение года.

Базовая информация:

Положение транс* людей в Казахстане сложно назвать благоприятным. К наиболее характерным проблемам можно отнести:

- Отсутствие актуальной информации о транс* людях в открытых источниках, практически сообщество остается невидимым внутри общества.
- Высокий уровень трансфобии в обществе, что приводит к разному виду насилия (физическое, психологическое, культурное).
- Недостаток толерантных, профессиональных специалистов, оказывающих услуги представителям сообщества.
- Дискриминационная процедура юридического признания изменения гендерного маркера.
- Низкая доступность медицинских услуг – существует дискриминационная процедура медицинского освидетельствования.
- Централизация услуг: соответствующие медицинские специалисты есть только в больших городах.
- Высокий уровень насилия в отношении транс* секс-работниц(-ков).

Транс* люди и ВИЧ

Практически работа в данном направлении в стране только начинается: транс* люди не выделены как отдельная ключевая группа, хотя уже используется определение «МСМ и трансгендерные люди», и ведутся обсуждения о необходимости выделения транс* людей как отдельной уязвимой группы. Это вызывает определенные сложности при получении услуг, связанных с ВИЧ: транс* женщина с мужскими документами получает их как МСМ, но транс* мужчина, или транс* женщина с женскими документами, их получать уже не может. Нет в Казахстане и отдельных проектов, полностью посвященных транс* людям, хотя текущий страновой проект,

который внедряется при поддержке Глобального фонда предусматривает ограниченное предоставление базовых ВИЧ-сервисных услуг МСМ и транс* людям – раздачу презервативов, лубрикантов, слюновых тестов на ВИЧ и ИППП при условии перенаправления их инициативной группой «Alma-TQ».

ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА

Проблема: Невидимость для общества транс* людей в Казахстане.

Цель: Познакомить общество с историями реальных транс* людей, их родственников, партнеров и партнерок для изменения отношения и понимания обществом сообщества.

Представители и представительницы Трансгендерной инициативы «Alma-TQ» поставили перед собой амбициозную задачу – создать уникальный для страны сборник, рассказывающий обычные повседневные истории о транс* людях, их положении в обществе, проблемах, с которыми сталкиваются они и их близкие, поднять ту «шапку-невидимку», под которой они находятся для общества, и представить их жизнь без мифов, стереотипов, осуждения и патологизации.

«Живые истории – это обратная, правдивая сторона, они показывают, что транс люди не отличаются от других. Это рушит мифы. Истории показывают настоящую реальную жизнь, они создают положительный образ транс* людей – мы ходим на работу, у нас есть родители, мы создаем семьи. Каждый человек – это личность, которая движется в своем направлении. Неинформированные люди думают, что все транс* девушки работают транс* дивами, а наши истории говорят, что есть транс* мужчины-геи, есть небинарные люди, мы показали разнообразие транс* людей, разнообразие людей вообще»*

Проектный менеджер трансгендерной инициативы «Alma-TQ»

Идея сборника родилась при обсуждении прошедшей оценки потребностей транс* людей. Оценка потребностей показала, что одной из насущных проблем для сообщества является отсутствие видимости и наличие многочисленных мифов и стереотипов, в том числе среди трансгендерных людей, лесбиянок, геев, бисексуальных людей. Даже в правозащитных отчетах проблемы прав транс* людей практически не освещались, не говоря уже о других позиционных документах. Так родилась концепция живых историй – об обычных людях, написанных не формальным языком отчетов или научных исследований, а простым и понятным всем. Фактически был продуман целый концепт работы по повышению видимости транс* людей, он включал и работу с журналистами (тренинги по сенситизации), и оценку, и анализ потребностей, участие в исследованиях ООН по вопросам ЛГБТИК в Казахстане, и, наравне с этим, сборник живых историй.

Участники для проекта отбирались среди представителей сообщества из разных городов, кто был согласен рассказать свою историю: проводились интервью, записывались истории. Даже художник для проекта был приглашен из сообщества,

он рисовал портреты героев сборника, основываясь на предоставленных фото; а тех, кто не хотел быть узнанным – предстали в обобщенных образах. Сборник был напечатан, а электронную версию разместили на сайтах организации и партнеров.

Кем бы вы ни были, как бы много, на ваш взгляд, вы не знали о трансгендерных людях, каким бы положительным или отрицательным ни был ваш образ трансгендера, сегодня мы призываем вас отказаться от всех ваших предположений и услышать, что говорят о себе сами трансгендерные люди. Как им живется в обществе, полном этих самых образов трансгендерности. Как справляются они с трудностями. Что их волнует. И вообще, считают ли наши герои тот факт, что они трансгендеры, хоть сколько-нибудь важной и весомой частью своей жизни.

Вы услышите истории пятнадцати людей из разных городов Казахстана, разных возрастов и профессий. Возможно, вы найдете во всех этих историях много общего. Скорее всего, вы заметите, что наших героев объединяют проблемы, с которыми им приходится сталкиваться на жизненном пути, но также вы можете заметить, насколько разным бывает подход к решению этих проблем. Насколько разным может быть отношение к жизни, к осознанию себя и других.

Из вступительного слова к сборнику

Сборник был издан как волонтерский проект, он был презентован в Алматы среди транс* людей, их близких, дружественных специалистов, правозащитников. Очень трогательным был момент на презентации, когда герои сборника делились своими историями, читали истории из книги – транс* девушка с мамой, транс* девушка и ее партнерка...

Хотя уже прошло несколько лет от публикации сборника «Живые истории», он является востребованным; уже печаталось несколько дополнительных тиражей, которые распространяются среди союзников и сообществ. Транс* люди делятся сборником со своими родителями.

Результаты и уроки

Активисты инициативы «Alma-TQ» не останавливаются на достигнутом – в 2020 году они планируют издать сборник для родителей, включающий психологическую информацию, ответы на часто задаваемые вопросы, описание личных историй.

Оценка показала, что сборник послужил хорошим элементом влияния на сообщество:

«Те, кто делился сборником с близкими друзьями, сказали, что у людей менялось отношение, ведь они узнавали больше информации о сообществе. Сами транс люди читали и понимали, что они не одни такие в мире, чем разрушали свои личные мифы и барьеры, меняли отношение к самим себе. Мы собирали отзывы и комментарии, понимая, что сборник стал дополнительным стимулом, люди начали делать больше, меньше бояться,*

становиться более социализированными. Видя примеры других, многие поняли, что каждый может добиться того, чего захочет. Были ребята, которые говорили, что отношение родителей изменилось к лучшему после прочтения сборника, они начали понимать, что их ребенок не один единственный такой во вселенной»

Координаторка программы по мобилизации и усилению сообществ
Трансгендерной инициативы «Alma-TQ»

Сейчас сборник служит хорошим адвокационным инструментом: представители «Alma-TQ» всегда берут его на встречи с партнерами из правозащитных организаций, медицинскими специалистами, лицами, принимающими решения. Живые истории всегда порождают интерес – они всегда более эффективны, чем сухое научное изложение, когда надо привлечь внимание к проблеме. Фактически истории вышли за пределы текста книги, их стали использовать в других формах – будь-то пересказ личной истории на мероприятии или участие в качестве «книжки» в «живой библиотеке», в рамках мероприятия партнерской организации.

Рекомендации

Подготовка такого сборника достаточно экономична, хотя и требует определенных затрат – на дизайн, верстку, печать. Чтобы работа проходила эффективно, очень важно на предварительном этапе разработать концепцию, учесть возможные этические моменты, определиться с тематикой и проблематикой, чтобы истории отображали разные аспекты проблемы.

Подобные публикации полезно подготовить и в других странах региона Восточной Европы и Центральной Азии. Нужно не бояться идти на контакт с людьми, записывать, выбирать разнообразные истории разных людей, не придерживаться шаблона, они могут и должны быть многообразными. Показать актуальные, жизненные проблемы через истории – это мощный инструмент влияния, ведь он предусматривает личные переживания и опыт. Важной рекомендацией в процессе работы над сборником историй является необходимость следовать всем аспектам безопасности и конфиденциальности, учитывать пожелания героев истории и возможные риски для них.

Не спешите судить о том, кто такие трансгендеры на основе этих историй, не старайтесь создать новый образ. В конце концов, это всего лишь пятнадцать человек. А цель нашего сборника — помочь вам отказаться от оценочных суждений, услышать голоса нескольких человек, познакомиться с их живыми историями.

Из вступительного текста к сборнику

Источники и контактная информация

Ознакомиться со сборником можно по ссылке: <https://www.alma-tq.org/zhivye-istorii>

Больше о проекте: <https://www.alma-tq.org>



**РАБОЧАЯ ГРУППА
ТРАНС* ЛЮДЕЙ**

по вопросам ВИЧ
и сексуального здоровья в ВЕЦА