



ОЦЕНКА ПОТРЕБНОСТЕЙ ТРАНСГЕНДЕРНЫХ ЛЮДЕЙ В РЕГИОНЕ ЦВЕЦА

Армения, Беларусь, Грузия, Кыргызстан,
Северная Македония

2019

Оценка потребностей трансгендерных людей в регионе ЦВЕЦА. Армения, Беларусь, Грузия, Кыргызстан, Северная Македония. — Таллинн.: ЕКОМ – Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию, 2019. — 66 с.

Дизайн и верстка: Анастасия Данилевская.



Публикация подготовлена и опубликована в рамках региональной программы «Право на здоровье», реализуемой 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.

Исследование было проведено ЕКОМ совместно с партнёрами в рамках программы «Право на здоровье: действия сообщества по расширению доступа МСМ и трансгендеров к услугам по ВИЧ в Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии». Данные для исследования собраны в пяти странах региона — Армения, Беларусь, Грузия, Кыргызстан и Северная Македония.



ЕКОМ ВЫРАЖАЕТ БЛАГОДАРНОСТЬ ЗА ПОДГОТОВКУ ЭТОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



Рейна Артур кызы, ведущая исследовательница и автор отчёта



Максим Касянчук, ЕКОМ, консультант исследования

Адилет Алымкулов, ОО «Кыргыз Индиго», Кыргызстан



Борче Божинов, ОО «Star-Star», Северная Македония



Олег Ерёмин и **Анжелика Волконская**, индивидуальные эксперты, Беларусь



Алик Устян, Гуманитарное НПО «Новое Поколение», Армения



Кахабер Кепуладзе, Информационный медико-психологический центр



«Танадгома», Грузия

Данный материал согласован с 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 ЕКОМ.



РЕДАКТОРСКАЯ ГРУППА



Антон Макинтош (Россия)



Евгений Мерляк (Беларусь)



Данияр Орсеков (Кыргызстан)



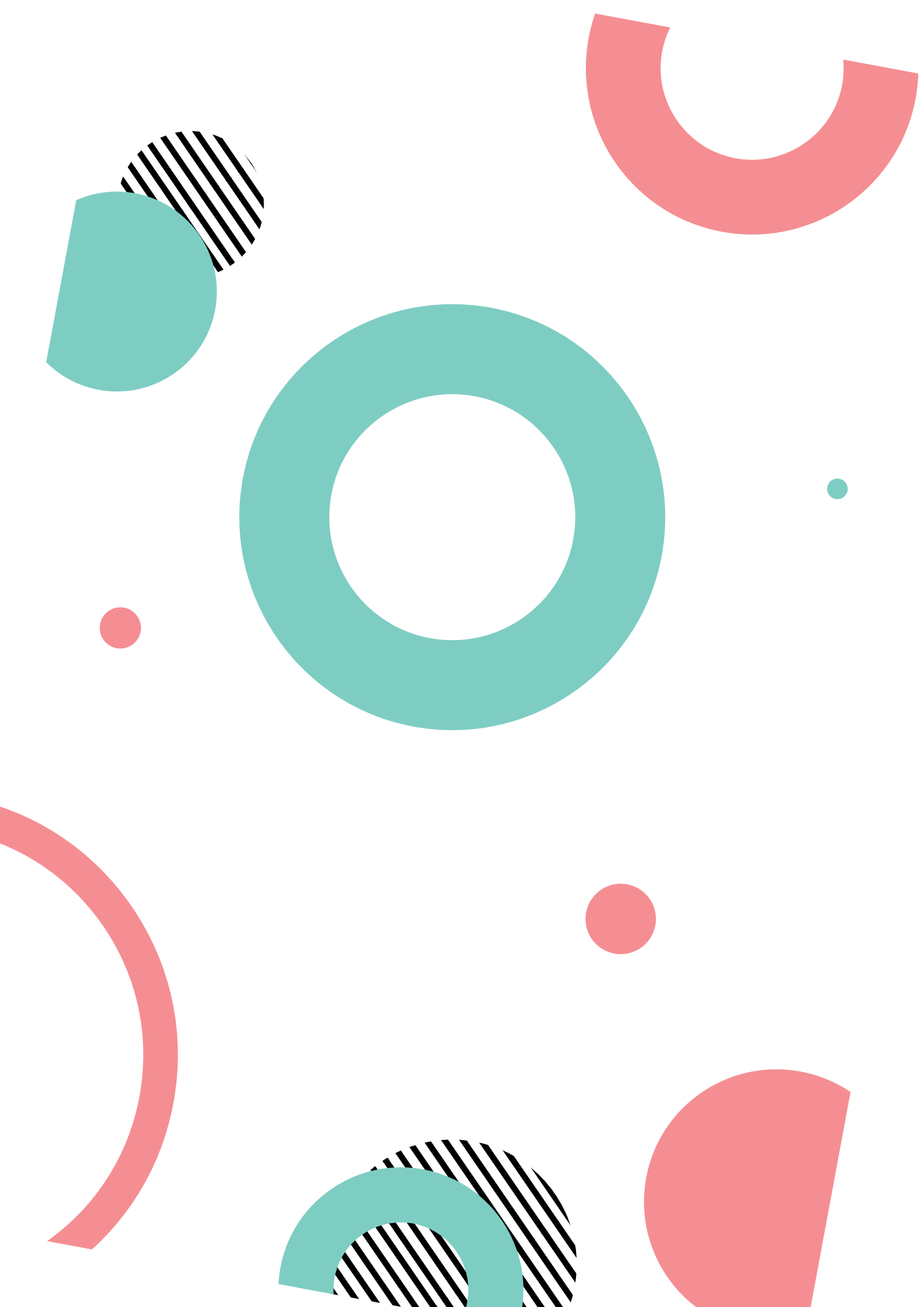
Тимур Лысенко (Украина)



Дэмион Хорт (Украина)



Игорь Медведь (Украина)



СОДЕРЖАНИЕ

○ Сокращения и термины	4
○ Введение	5
○ Цели и задачи исследования	9
○ Методология	10
○ Общие проблемы, с которыми столкнулись исследователи	10
○ Основные выводы	11
○ Рекомендации	13
● Медицинские потребности	13
● Социальные потребности	14
● Правовые потребности	15
○ Результаты по странам	16
○ Армения	16
● Медицинские потребности	16
● Правовые потребности	18
● Социальные потребности	18
● Основные рекомендации сообщества	20
○ Беларусь	22
● Медицинские потребности	22
● Социальные потребности	24
● Правовые потребности	26
● Основные рекомендации сообщества	27
○ Грузия	30
● Медицинские потребности	31
● Социальные потребности	35
● Правовые потребности	37
● Основные рекомендации сообщества	40
○ Кыргызстан	43
● Медицинские потребности	43
● Правовые потребности	46
● Социальные потребности	48
● Основные рекомендации сообщества	49
○ Северная Македония	52
● Правовые потребности	52
● Медицинские потребности	54
● Социальные потребности	55
● Основные рекомендации сообщества	57
○ Источники информации	59
○ Приложение	61



СОКРАЩЕНИЯ И ТЕРМИНЫ

ВИЧ Вирус иммунодефицита человека

ИППП Инфекции, передающиеся половым путём

ЛГБТ Аббревиатура, которая объединяет в одну группу людей по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности (лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендерные люди)

МКБ Международная классификация болезней, выпускаемая Всемирной организацией здравоохранения

МСМ Мужчина, имеющий секс с мужчинами

НПО Неправительственная организация

ОО Общественная организация

СМИ Средства массовой информации

СОГИ Сексуальная ориентация и гендерная идентичность

ТБ Туберкулёз

ФГД Фокус-групповая дискуссия, фокус-группа

ЦВЕЦА Центральная и Восточная Европа и Центральная Азия

DSM Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders

КАР Knowledge, attitudes and practices — знания, отношения и практика



Центральная и Восточная Европа и Центральная Азия (ЦВЕЦА) представляет собой обширный и контрастный регион, который включает в себя множество стран с разной социально-культурной и политической динамикой. Социалистическое прошлое и обретение независимости в начале 1990-х годов являлись важными этапами, которые объединяют современные Армению, Беларусь, Грузию, Кыргызстан и Северную Македонию в регион с исторической общностью. В то же время у этих стран много несхожих современных тенденций развития в вопросах политики, прав человека, экономики и других сфер.

После обретения независимости появились новые проблемы, связанные с перестройкой ценностей и ежедневных практик. В частности, актуализировались вопросы дискриминации уязвимых социальных групп. Среди таких сообществ и групп можно выделить ЛГБТ, поскольку они являются группами значительного социального риска как в национальном, так и в локальном контекстах.

Ситуация усложняется тем, что в изучаемых странах распространено общественное мнение о гомосексуальности как биологическом расстройстве или заболевании, которое необходимо лечить¹. Подобным же образом системы классификации психических расстройств непосредственно влияют на то, как трансгендерные люди воспринимаются обществом. Всемирная организация здравоохранения причисляла трансгендерность к психическим и поведенческим расстройствам в МКБ-10 [1] (в новом МКБ-11 нет диагноза транссексуализм, есть *gender incongruence*, она отнесена к разделу «Состояния, связанные с сексуальным здоровьем»). Однако, в большинстве стран ЦВЕЦА МКБ-11 ещё не принята, и диагнозы записываются согласно МКБ-10. Таким образом, на трансгендерных людей навешивают ярлык «имеющих психическую патологию». Последние исследования выявляли серьёзные препятствия, с которыми трансгендерные люди сталкиваются при обращении за обычными услугами, в частности, медицинскими, из-за этих систем классификации и, в более широком плане, трудности и невозможность реализовать право на юридическое признание гендерной идентичности [2].

На уровне же каждодневных практик в изучаемых странах традиционные ценности могут быть связаны с понятиями гендера и семьи — тогда ЛГБТ воспринимаются как люди, преступающие нормы восприятия и границы понимания того, что значит быть «мужчиной» или «женщиной». Это считается вызывающим и неприемлемым [3]. Эксперты из таких стран указывают, что в этих государствах очень сильны патриархальные настроения, в том числе концепции, касающиеся маскулинности и фемининности². От этого особенно страдают трансгендерные люди: в определённом смысле они не всегда идентифицируются как мужчина или женщина. Они сталкиваются с негативным отношением, насмешками и явным неприятием в обществе, а также с резким ограничением доступа к ресурсам.

¹ Национальные отчёты о нарушениях прав на здоровье геев, бисексуалов, других МСМ и транс людей за 2018 в Республике Кыргызстан, Македонии, Беларуси, Армении. Доступны в онлайн-библиотеке ECOM.

² Гапова, Е. (2010) Гендерные исследования как зеркало постсоветской академии // Антропология академической жизни: меж-дисциплинарные исследования. — Т. II / Отв. ред. и составитель Г. А. Комарова. — М.: ИЭА РАН, 2010. — С. 64–85. *Gender and post-Soviet Discourses*. (2015) Special Section. Accessed at <http://balticworlds.com/wp-content/uploads/2015/05/BW-1-2-gendertHEME.pdf>.

Государственные и социальные учреждения оказывают лишь минимальную помощь в прохождении психиатрических, медицинских и юридических процедур [4]. Зачастую трансгендерные люди наряду с другими представителями ЛГБТ-сообщества являются объектами дискриминации, нарушения прав в гомофобных и трансфобных аспектах. Более того, уровень уязвимости трансгендерных людей среди ЛГБТ является одним из самых высоких с учётом несовершенства социальной, медицинской, психологической и юридической помощи на различных уровнях [5]. По каждой стране можно привести неутешительную статистику различных видов насилия по отношению к трансгендерным людям [6].

Наряду с вопросами соблюдения прав человека в отношении ЛГБТ, вопросы ВИЧ и общественного здравоохранения для ЛГБТ-сообщества стали ещё более актуальными, особенно в последние двадцать лет [7]. Однако, эта проблематика до сих пор стигматизирована. В целом, вопросы гендерной идентичности и сексуальной ориентации на большей части изучаемого региона до сих пор являются табу как для ежедневных дискурсов, так и для обширных программных, проектных и академических изысканий, соответственно, исследований о трансгендерных людях очень мало.

Тем не менее, оценки потребностей сообщества ЛГБТ в регионах ЦВЕЦА проводятся регулярно. Однако эти исследования зачастую рассматривают ЛГБТ в целом, лишь изредка фокусируясь на специфических потребностях отдельных групп.

Среди уже проведённых можно выделить исследование по оценке доступа в странах Центральной Азии (Кыргызстан, Узбекистан, Таджикистан и Казахстан) в 2015 году в рамках международной программы «Восполняя пробелы: здоровье и права ключевого населения», направленной на решение общих проблем нарушений прав человека и доступа к важным услугам здравоохранения в регионах Восточной Европы и Центральной Азии, Африки к югу от Сахары и Латинской Америки [8]. Оценка потребностей трансгендерных людей являлась частью ЛГБТ-компонента программы. Исследование было направлено на целостное определение потребностей транс людей Центральной Азии в социальных, правовых, медицинских, экономических и политических срезам и охватило 104 респондента. Оно было проведено ЛГБТ-организациями ОО «Кыргыз Индиго» и ОО «Лабрис», двумя наиболее опытными группами с сильной аутрич-системой в стране и центрально-азиатском регионе. В частности, в Кыргызстане были опрошены транс люди из разных регионов страны от 18 до 49 лет, обладающие разными социальными и экономическими характеристиками. Помимо прочего, исследование измеряло осведомлённость о хирургических и других медицинских процедурах и правовых вопросах в контексте признания гендерной идентичности, а также анализировало ключевые потребности респондентов. Результаты стали основой организации работы ЛГБТ-организаций.

В **Армении** вопросы защиты прав и жизнедеятельности ЛГБТ-сообщества тоже являются острыми и актуальными, однако, оценки потребностей трансгендерных людей проводились только в рамках проектной деятельности некоторых организаций и групп. В частности, в 2017 г. Гуманитарная неправительственная организация «New Generation» («Новое поколение») выполнила краткую оценку связанных с ВИЧ потребностей и основных проблем МСМ и транс-сообществ [9]. Было показано, что существует очень слабая осведомлённость в вопросах ВИЧ, а также низкая информированность об услугах, которые целенаправленно разрабатывались для трансгендерных людей на базе ЛГБТ-, медицинских и правозащитных организаций. Пакет услуг, предоставляемых транс-сообществу, должен быть пересмотрен как с программной, так и со стратегической точек зрения.

Тем не менее, отношение бенефициаров к предоставляемым услугам в вопросах ВИЧ изменилось — значительная часть сообщества осознаёт важность услуг и пользуется ими.

Если смотреть с более общей перспективы, то в армянском обществе преобладают патриархальные и негативные настроения по отношению к ЛГБТ. Исследование, опубликованное в начале этого года неправительственной организацией «Pink Arme-nia», показывает, что стране ещё предстоит пройти долгий путь: 93,8% опрошенных сказали, что они не хотят видеть, что гей-пары держатся за руки на улице, а 97,5% против их поцелуев на публике [10]. ЛГБТ являются «одной из самых маргинализированных, наименее видимых и дискриминируемых групп» в Армении согласно отчету Тбилисской группы поддержки инициатив женщин от 2017 г. [11]. Более того, вопросы ЛГБТ за 2018 г. стали политизироваться, негативно настроенные группы людей в стране используют риторику против сообщества как один из инструментов борьбы с новым премьер-министром Николо Пашиняном, приход которого был сигналом к либеральным изменениям в Армении.

В Республике **Северная Македония** ЛГБТ и, в частности, трансгендерные люди живут в правовой системе, которая систематически дискриминирует их, а общество, средства массовой информации зачастую не упускают шанс использовать тематику в целом для усиления конфликтных и негативных дискурсов в обществе [12].

Несмотря на то, что страна находится в Европе, где в целом проводится последовательная работа по продвижению прав ЛГБТ, Македония ещё остается пространством нетерпимости, в котором существует открытое насилие, призывы к нему и речи ненависти. Правовая среда Северной Македонии в отношении трансгендерных людей полна несовершенств и внутренних противоречий [13]. Почти во всех областях игнорируются конкретные потребности ЛГБТ и, в частности, людей в тяжёлом социально-экономическом положении. Даже попытки начать дискуссии по этому вопросу не приносят значимых результатов. Напротив, те же самые институты, которые должны способствовать толерантности и вовлечению сообщества, сами подвергаются дискриминации и трансфобии.

Трансгендерные люди в Северной Македонии являются очень уязвимой группой именно с точки зрения нарушения их прав на здоровье. Как показали проведённые исследования Евразийской коалиции по мужскому здоровью, у трансгендерных людей нет доступа к необходимым им услугам, таким как психологическая поддержка, гормонотерапия под наблюдением врача или хирургические процедуры [14]. В последние несколько лет небольшое количество трансгендерных людей инициировали процедуры перехода (в настоящее время они называются процедуры проверки по гендерному признаку). При попытке доступа к базовым услугам здравоохранения они сталкивались с нарушениями их права на здоровья. Хотя государство обязано обеспечивать эндокринологическое и психологическое лечение для трансгендерных людей, это не является эффективным или целесообразным, потому что нет образовательных программ в области транс-медицины для работников здравоохранения. Государство не обеспечивает хирургические операции, связанные с трансгендерным переходом, и нет никаких свидетельств о возмещении расходов Государственным фондом здравоохранения даже в тех случаях, когда трансгендерные люди проводили операцию в другой стране у врачей частной практики. Нет чётких процедур для изменения идентификационного номера и других документов, необходимых для юридического признания изменения гендера. Отсутствие процедур, регулирующих юридическое признание трансгендерного перехода, порождает проблемы не только при доступе к госуслугам, но и в обыденной жизни трансгендерных людей.

Оценки потребностей ЛГБТ в Македонии были проведены в рамках планирования работы ЛГБТ-организаций, соответственно, потребности трансгендерных людей были учтены в обобщённой группе [15]. Наиболее изученными выглядят вопросы защиты прав ЛГБТ, в частности, уровень подверженности насилию и дискриминации. Важно отметить, что помимо обычных, к сожалению, историй о дискриминации по причине СОГИ, много свидетельств о непрофессиональном отношении сотрудников полиции и здравоохранения по отношению к ЛГБТ, более того отмечались моменты недовольства работой правозащитных и ЛГБТ-организаций, которые должны выступать как институциональная поддержка.

В Республике **Беларусь** в 2017 г. было проведено исследование ключевых групп населения в профилактических услугах в связи с ВИЧ/ТБ [16]. Целью исследования было определить потребности целевых групп населения, затронутых ВИЧ/ТБ в услугах, оказываемых на пунктах профилактики, для включения в страновую заявку в Глобальный фонд на 2019-2021 гг. Проявления гомо- и трансфобии, в частности те, которые сопровождаются насилием, фиксируются в стране регулярно. Они случаются в разных сферах жизни, начиная от дискриминации на рынке труда и заканчивая повседневными ситуациями. В Беларуси практически отсутствует защиты частной жизни таких лиц. Из-за крайне негативного отношения общества к трансгендерным людям, они порой оказываются без работы и средств к существованию по причине отсутствия документов или их несоответствия физическому облику.

Первая оценки потребностей показала, что основной и важнейшей является потребность в специализированном медицинском обслуживании в процессе трансгендерного перехода и после его завершения. Так как трансгендерные люди регулярно принимают гормональные препараты, то особое значение для них имеет возможность получать медицинскую помощь эндокринологов и терапевтов, специализирующихся в области трансгендерного здоровья. Также была высока потребность и в психологах, которые имеют опыт работы с трансгендерными людьми. Таких специалистов участники фокус-группы характеризовали как «доверенных», имея в виду не только их специализацию и квалификацию, но и толерантное отношение, понимание проблем трансгендерных людей. Результаты оценки потребностей только сейчас начинают учитываться в рабочих планах ВИЧ-сервисных организаций страны. Как и во многих других постсоветских странах, в Беларуси достаточно проблематично открыто заниматься вопросами транслюдей и защищать их права, а также предоставлять качественные услуги для сообщества. Оценки потребностей помогают мобилизовать сообщество для преодоления барьеров на пути к услугам.

Различные исследования относят ЛГБТ-сообщество **Грузии** к наиболее маргинализированным, наименее видимым и дискриминируемым группам в стране³.

Тем не менее, последнее десятилетие было ознаменовано общей либерализацией в вопросах общих прав человека, так и в отношении их реализации в контексте маргинализированных групп, в частности, был принят закон о ликвидации всех форм дискриминации, в котором предусмотрен запрет дискриминации по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности, а также были внесены соответствующие правки в основные нормативные документы. Вместе с тем, несмотря на антидискриминационное законодательство и ужесточение криминальной ответственности за преступления на почве ненависти, соответствующие судебные дела не рассматриваются надлежащим образом. В частности, в настоящее время не существует ни механизмов трансгендерного перехода, предусмотренных национальным законодательством, ни необходимых медицинских услуг в учреждениях здравоохранения.

³ ISFED (2013). Соображения о конституционных изменениях в браке. Доступно по <http://old.isfed.ge/main/1213/geo/>.

Не имея доступа к транс-специфическим медицинским процедурам, трансгендерные люди не могут реализовывать свои права. В 2017 году ЕКОМ провел обширный анализ законодательства Грузии, связанного с правами ЛГБТ и людей, живущих с ВИЧ, на основе которого были даны ключевые рекомендации по обеспечению доступа трансгендерных людей к медицинским процедурам, связанным с трансгендерным переходом и соответствующим юридическим вопросам⁴. Однако, оценки потребностей отдельно трансгендерного сообщества не проводились, а чаще всего анализировались в рамках общей группы ЛГБТ. Более того, активность правоцентристских и нацистских группировок и движений в Грузии в 2018 г. создала серьезную угрозу для ЛГБТ в стране. Подобные тенденции ярко отражают шаткую ситуацию, в которой находится сообщество, и в частности, указывают, насколько важны исследования его потребностей.



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ



ЦЕЛЬ

Изучение потребностей трансгендерных людей Армении, Беларуси, Грузии, Кыргызстана и Македонии для дальнейшего планирования программ в области вопросов медицинской, социальной и правовой защиты, здоровья и профилактики ВИЧ/ИППП, развитие потенциала сообщества в регионе ЦВЕЦА.



ЗАДАЧИ

- Определить спектр потребностей трансгендерных людей в социальной, психологической, правовой и медицинской сферах.
- Определить барьеры в получении социальных, психологических, правовых и медицинских услуг как на уровне установок и поведения сообщества, так и на уровне сервис-провайдеров.
- Описать виды насилия, с которыми сталкивается сообщество по причине сексуальной ориентации или гендерной идентичности.
- Выявить потребности трансгендерных людей в социальной, медицинской и правовой поддержке и работе ЛГБТ-организаций региона.



ТЕРМИНЫ

В исследовании используется глоссарий, разработанный рабочей группой транс* людей по вопросам ВИЧ и сексуального здоровья в ВЕЦА⁵.

⁴ ЕКОМ (2017). Анализ национального законодательства Грузии. https://ecom.ngo/wp-content/uploads/2018/05/GEOR-GIA_RUS.pdf.

⁵ <https://ecom.ngo/library/trans-glossary/>



МЕТОДОЛОГИЯ

В исследовании была использована следующая методология: были проведены фокус-групповые дискуссии (ФГД), во время которых трансгендерные участницы и участники делились мнениями о том, какие именно медицинские, психологические, социальные и юридические услуги в вопросах ВИЧ необходимы для сообщества, какие услуги доступны и недоступны в каждой стране, в чём заключается недоступность некоторых услуг, а также проходило обсуждение путей для решений этой проблемы.

В каждой стране за исключением Кыргызстана и Грузии проведено по одной фокус-группе, включающая в себя 8-10 транс участников, в Кыргызстане и Грузии проведено по две фокус-группы.

Объект исследования: медицинские и социально-правовые потребности трансгендерных людей Армении, Беларуси, Кыргызстана, Грузии и Северной Македонии.

Целевая аудитория: представители трансгендерного сообщества в возрасте 18 лет или старше, постоянно проживающие на территории изучаемых стран. Респонденты набирались методом снежного кома с помощью сотрудников ЛГБТ-организаций.

Отчёт разделён на части, каждая из которых посвящена отдельной стране. Разделы в секциях рассматривают определённый вопрос и спектр потребностей, в частности, приоритеты услуг, их наличие и доступность, существующие барьеры и проблемы в доступе к услугам, а также меры по улучшению услуг и созданию отсутствующих.



ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ, С КОТОРЫМИ СТОЛКНУЛИСЬ ИССЛЕДОВАТЕЛИ

Каждый организатор фокус-групповых дискуссий столкнулся с проблемой поиска трансгендерных людей, согласных участвовать в обсуждении. Недоверие к ЛГБТ-организациям и к другим представителям сообщества является частой проблемой в подобных исследованиях, поскольку большинство отказов от участия обусловлено именно нежеланием говорить о потребностях в рамках транс* идентичности в присутствии других людей. Большой проблемой была низкая инициативность. На участие в исследованиях многие соглашались только после длительных уговоров.

В связи с этим, необходимо обращать особое внимание на вопросы безопасности, конфиденциальности и психологического комфорта для трансгендерных людей.

Важно повышать гражданский потенциал наиболее уязвимых групп из ЛГБТ, например, продумать группы саморазвития и роста, в которых трансгендерные люди могут понять и изучить механизмы самопомощи и инициативности, ответственности за реализацию своих прав.

Также важно продумать, как делиться результатами исследований и последующих планов с транс* сообществом, и в особенности с участниками ФГД, что поможет им понять свой вклад в сообщество и в работу организаций.

Одним из значительных ограничений было отсутствие в организации сотрудника с опытом проведения количественных и качественных исследований. Важно наращивать исследовательский потенциал ЛГБТ-организаций.

Оценка потребностей по вопросам ВИЧ среди трансгендерных людей в регионе ЦВЕЦА столкнулось со сложностями именно в Грузии. Первый сбор данных, запланированный на осень 2018 года, не был выполнен по ряду причин, в том числе, из-за возникших в связи с проведением Тбилиси-прайда вопросов безопасности и организационной устойчивости ЛГБТ-организаций. Однако, в мае 2019 года удалось возобновить сбор данных при помощи другой партнёрской организации — Информационным медико-психологическим центром «Танадгома».



ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

Трансгендерные люди переживают сложные социально-экономические, медицинские и юридические проблемы вне зависимости от стадии перехода и социального статуса до его начала.

Трансгендерные люди подвергаются разного рода дискриминации и насилию со стороны государственных институтов и общества по причине преимущественного неприятия трансгендерности, трансфобии и гомофобии.

Респонденты указывают не только на несовершенство государственных (законодательных) механизмов касательно трансгендерного перехода, но и на повсеместную некомпетентность специалистов, нарушение прав и открытую дискриминацию в государственных институтах, которые обязаны предоставлять услуги как трансгендерным людям, так и другим гражданам.

Низкая правовая грамотность трансгендерных людей, а также отсутствие или недоступность (малое количество) дружественных юристов не позволяет пользоваться всеми принадлежащими им по закону возможностями бороться с нарушениями прав. Трансгендерные люди прибегают к юридической помощи только через ЛГБТ-организации в поисках дружественного и квалифицированного сервиса.

Большинство проблем в жизни респондентов касаются их сложного социально-экономического статуса – невозможности легально трудоустроиться в период перехода и смены документов. Помимо неприятия трансгендерности обществом и работодателями, ситуация усугубляется несоответствием официальных идентификационных документов и физических данных. Часты случаи незаконных увольнений и отказов в принятии на работу из-за трансфобии.

Распространены барьеры в получении среднего и высшего образования и повышении квалификации; большинство опрошенных не имеют такой возможности в период перехода, а также после него из-за проблем с документами.

Отсутствие финансовых возможностей, достойного образования и места работы зачастую обуславливает необходимость зарабатывать на жизнь опасными и нелегальными занятиями, например, секс-работой, на которой трансгендерные люди ещё больше подвержены насилию и нарушению прав не только со стороны клиентов, но также правоохранительных органов и СМИ.

В контексте секс-работы и вопросов ВИЧ респонденты высказывали мнение отделять услуги для трансгендерных женщин от услуг для МСМ, потому как первые входят в более высокую группу риска по ВИЧ и являются жертвами не только трансфобии, но и гомофобии, соответственно, иных процессов взаимоотношений, насилия, дискриминации и неприятия в обществе (разделение необходимо в вопросах изучения потребностей, планирования деятельности организаций и проектов).

Вопросы ВИЧ не являются приоритетными для трансгендерных людей по сравнению с вопросами, касающимися напрямую трансгендерного перехода (гормональная терапия, хирургические операции и т. д.). Однако они отмечают постоянную потребность в бесплатных лубрикантах и презервативах, и также, по словам респондентов, они обладают устаревшими знаниями о ВИЧ. Все заинтересованы в улучшении знаний о ВИЧ и других ИППП в формате интерактивных и современных семинаров, тренингов и через услуги «равный-равному».

Респонденты осведомлены о наличии у неправительственных организаций услуг для трансгендерных людей, однако у опрошенных не всегда было чёткое представление о самих механизмах получения услуг (как именно можно получить помощь, в каких ситуациях можно обратиться за помощью, к кому, в какое время и т. д.).

Респонденты чаще всего получают услуги и пользуются сервисами, связанными с вопросами их трансгендерности, в основном, у НПО и групп, частных медицинских учреждений, в то время как в государственные институты обращаются по вынужденным обстоятельствам при смене документов и прохождении медицинской комиссии.

Государственные медицинские, правоохранительные и другие инстанции считаются наименее дружелюбными и квалифицированными в вопросах перехода, защиты прав трансгендерных людей и соблюдения конфиденциальности. Уровень доверия к этим институтам крайне низок. Более того, большинство респондентов подвергались психологическому и/или физическому насилию со стороны правоохранительных органов, дискриминации, а также ненадлежащему исполнению своих прямых обязанностей по защите прав граждан.

Респонденты отмечают низкий уровень знаний в области транс* здоровья, физиологии трансгендерного тела, в вопросах анатомии в связи с недоступностью качественной информации. Вместе с недоступностью квалифицированной эндокринологической помощи это приводит к неправильному употреблению гормональных препаратов (без назначения врача), психологическим проблемам, к рискованному сексуальному поведению и злоупотреблению психоактивными веществами.



РЕКОМЕНДАЦИИ

Все рекомендации, приведённые в этом отчёте, были получены как обобщение потребностей, озвученных участниками и участницами исследования. В этом разделе приведены общие для всех стран рекомендации. А специфичные для каждой страны указаны в описании результатов ФГД в каждой стране.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Разработать образовательные программы для трансгендерных людей в области транс* здоровья (т. н. «transgender care») на местных языках. Знания можно передавать в ходе кратких семинаров или интерактивного онлайн-материала, брошюр, приложений на мобильные устройства. Эти программы должны содержать актуальную, качественную информацию об особенностях анатомии и физиологии трансгендерных людей, их рисках, связанных с переходом, о доступных процедурах и вариантах лечения, информацию об их правах в соответствии со особенностями законодательства каждой страны, а также необходимые контакты НПО, предоставляющих сервисы, международных организаций и государственных институтов.
- Нарращивать потенциал существующих дружественных врачей-эндокринологов, гинекологов, сексологов и проктологов, увеличивать их количество и доступность для трансгендерных людей. Разработать механизм получения медицинских консультаций, запись заранее, приёмные дни для трансгендерных людей и т. п.
- Наладить механизмы доступа к гормональным препаратам наряду с предоставлением консультаций дружественного эндокринолога. Провести анализ доступных в стране гормональных препаратов на предмет их соответствия стандартам качества.
- Провести медицинский и юридический анализ существующего законодательства и государственных механизмов трансгендерного перехода на предмет релевантности, качества и соответствия международным стандартам.
- Провести качественное глубинное исследование уровня осведомлённости о ВИЧ и рискованном поведении среди трансгендерных секс-работниц (-ков) с упором на составляющую о знаниях, по возможности сделать анализ через KAP-стратегию («knowledge, attitudes and practices» — «знания, отношения и практика»).
- Повышать осведомлённость о ВИЧ, о рисках ВИЧ-инфицирования среди разных групп трансгендерных людей, в частности, среди вовлечённых в секс-работу. Применять более интерактивные методы распространения информации.

- Повышать осведомлённость о дружественных услугах в сфере ВИЧ, в том числе возможностях сдачи бесплатного теста на ВИЧ и бесплатного получения лубрикантов и презервативов.
- Проверять на культурно-этическую релевантность и адаптированность информационных материалов по ВИЧ в отношении транс* сообщества.
- Разработать доступные практические материалы для сотрудников государственных правоохранительных, медицинских и образовательных учреждений по этическому сопровождению и оказанию услуг для трансгендерных людей. Разработать пути по-вышения «дружественности в отношении трансгендерных людей» предоставляемых услуг.
- Повышать доступность дружественных услуг психологической помощи, повышать информированность об этих услугах среди трансгендерных людей.
- Убедиться, что психологическое сопровождение и меры профилактики суицида и поддержания ментального здоровья соответствуют и включают потребности транс-гендерных людей, включая транс* секс-работниц.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Развивать услуги сетей «равный-равному», в частности, проводить больше встреч между трансгендерными людьми на разных уровнях перехода для обмена опытом.
- Оказывать поддержку в повышении организационного потенциала транс* инициатив, вовлекать в мероприятия, деятельность.
- Содействовать эффективной профессиональной адаптации, трудоустройству и заработку. Помогать в вопросах профессиональной ориентации, личностного роста и возможностях поиска дохода.
- Содействовать получению средне-специального и высшего образования, акцентировать внимание на доступных и наиболее дружественных учебных заведениях. Проводить образовательные семинары или тренинги для транс* сообщества, приглашая различных дружественных специалистов, на которых трансгендерные люди могли бы обучаться профессиональным навыкам.
- Улучшать существующую систему безопасных пространств и убежищ для ЛГБТ-сообщества. Учитывая повсеместную дискриминацию и насилие, потребность в шелтерах очень высока по всем странам, соответственно, в некоторых необходимо улучшить существующую базу, а в других — открыть подобные убежища.
- Проводить мероприятия внутри сообщества, где в интерактивной манере можно было бы повысить осведомлённость о ВИЧ, в частности, среди трансгендерных людей, вовлеченных в секс-работу, отдельно от MSM.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Улучшать предоставление дружественных юридических услуг для трансгендерных людей, увеличивать количество доступных квалифицированных юристов и адвокатов, повышать их осведомлённость об этических принципах в работе с трансгендерными людьми.
- Проработать механизм обращения трансгендерных людей за юридической помощью, проинформировать сообщество о процедурах получения юридической консультации.
- Повышать потенциал дружественных юристов в вопросах смены документов, трудоустройства или проблем при трудоустройстве из-за трансгендерности, доступа к образованию и по другим вопросам.
- Повышать правовую грамотность транс* сообщества, информировать об инструментах защиты прав в случаях дискриминации, насилия и других обстоятельствах.
- Повышать осведомленность СМИ, включая онлайн-медиа, об этических и законодательных нормах при освещении вопросов ЛГБТ.
- Установить процедуру юридической смены гендерного маркера в документах, включая возможность изменения документов, подтверждающих личность, без привязки к медицинским процедурам.
- Включить медицинские услуги транс* людям в рамках необходимых процедур перехода в список услуг, покрываемых медицинской страховкой из бюджета государства.



РЕЗУЛЬТАТЫ ПО СТРАНАМ



АРМЕНИЯ

Как известно из предыдущих исследований неправительственной организации «Pink Armenia», ЛГБТ-сообщество остается маргинализованной и дискриминируемой группой, права которой нарушаются повсеместно независимо от существующих юридических документов. Нынешняя оценка потребностей трансгендерных людей полностью подтверждает эти заключения. В связи с чем в фокус-группе акцентировались вопросы юридического сопровождения для трансгендерных людей, оказавшихся в сложной ситуации.

Для повышения потенциала транс* сообщества необходимо делать акцент на социально-экономических вопросах, поскольку трансгендерным людям, особенно в период перехода, крайне сложно получить образование или достойное и безопасное трудоустройство. В частности, высказывались идеи обеспечить доступ или помочь в получении средне-специального или высшего образования, а также в получении правовой помощи при возникновении проблем в трудоустройстве, в том числе при увольнении, связанном с неприятием работодателями транс* идентичности респондентов. Медицинские потребности тесно пересекаются с вопросами социально-экономическими.

Проведенная фокус-групповая дискуссия в декабре 2018 г. в рамках этого исследования обозначила ключевые потребности транс* сообщества. В отличие от других исследуемых стран, респонденты из Армении отмечали, что сейчас все востребованные услуги представлены в шести ЛГБТ-организациях страны, однако сообществу не всегда удаётся ими воспользоваться. ФГД была проведена НПО «New Generation», в ней приняло участие семь респондентов от 20 до 63 лет.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

По мнению респондентов, в Армении есть большинство услуг, необходимых транс* людям, однако чётко выделялась проблема отсутствия квалифицированной, назначаемой медицинскими специалист/ками, и доступной гормональной терапии для большинства трансгендерных людей. В частности, стоит проблема нехватки дружественных эндокринолога и сексолога (эти специалисты ответственны за назначение гормональной терапии). Большинство знает о наличии и местоположении специалистов, с которыми сотрудничают ЛГБТ-организации, однако попасть к ним на приём бывает сложно (консультации по предварительной записи либо по высокой цене в частных медицинских учреждениях).

Самой недоступной услугой считается гормональная терапия:

для меня абсолютно недоступна гормональная терапия, ее попросту нет в нашей стране... точнее есть, но дорогая или плохого качества

очень важна гормональная терапия, как нужная услуга для нас... но её нет

гормональную терапию назначают всем одинаковую, а нам нужны разные, мы все разные...

Эта терапия является прерогативой государственных учреждений здравоохранения, являющимися единственными, кто может легально назначать лекарственные препараты. Однако, даже после назначений доступ к гормональным препаратам осложнён из-за экономического положения трансгендерных людей, отсутствия препаратов в местных аптеках, ограниченный срок выписки рецептуры и т. п.



ПОТРЕБНОСТИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ

Доступность бесплатных лубрикантов и презервативов для трансгендерных людей, вовлечённых в секс-работу, отмечена респондентами как один из самых важных сервисов.

я полагаю, что предоставление презервативов и лубрикантов должны быть рассмотрены вместе, а не отдельно. Вы знаете, профилактика ВИЧ начинается с получения презервативов, когда они нам предоставляются, мы не подвержены инфекциям...

Это признание необходимости пользоваться презервативами является значительным показателем работы по повышению осведомлённости в вопросах ВИЧ, которое регулярно проводилось местными ЛГБТ- и ВИЧ-организациями. Респонденты осведомлены об основных пунктах, где они могут сдать тест на ВИЧ и получить бесплатно презервативы — Национальный центр профилактики СПИДа, НПО «New Generation», «Pink», «Right Side».

В Армении социально-экономическое положение трансгендерных людей существенно ограничивает их доступ к медицинским услугам, связанным с переходом. Зачастую трансгендерные люди вынуждены принимать гормональные препараты самовольно, что не только может привести к гормональным нарушениям. Уровень знаний о профилактике ВИЧ, ИППП, да и общих медицинских принципов заботы о здоровье при трансгендерном переходе среди сообщества может сильно отличаться. Учитывая высокую вовлечённость трансгендерных людей в секс-работу, этот вопрос необходимо изучать более детально. Поставщиками ВИЧ-услуг являются неправительственные организации, а государственные институты здравоохранения, которые должны играть более важную роль, — не отвечают существующим потребностям и неспособны удовлетворить нужды трансгендерных людей, как отдельной социальной группы. В национальных стратегиях по ВИЧ трансгендерные люди, да и в целом сообщество ЛГБТ упоминаются ограниченно.

Получение ВИЧ-услуг указано в числе менее приоритетных в сравнении с вопросами перехода и нарушения прав трансгендерных людей. Целевые вмешательства и методы профилактики, удовлетворяющие специфические потребности, существенны для снижения рисков ВИЧ-инфицирования. Профилактические инициативы, поддерживающие транс* людей и позволяющие им самим взять на себя ведущую роль в удовлетворении нужд своих сообществ, наиболее эффективны. Существующее здравоохранение для транс* людей часто не отвечает современным требованиям.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Большинство респондентов были осведомлены об ЛГБТ и правозащитных организациях в Армении («New Generation», «Pink», «Right Side») и уже имели опыт бесплатных юридических консультаций в них. Респонденты отмечали предоставление дружественного юриста/адвоката, бесплатную юридическую консультацию, открытие горячей линии для оказания срочной помощи — как наиболее необходимые услуги в правовой сфере:

я бы хотела добавить необходимость горячей линии, которая будет работать (доступна) 24 часа в сутки для трансгендеров секс-работниц, потому что зачастую они попадают в ночное время, а горячей линии, куда они могли бы позвонить и получить помощь — нет

я о юридическую услугах. Да, на данный момент у нас есть юридические услуги, юристов, но мне бы хотелось отметить, что их очень мало, нам бы хотелось, чтобы было больше юристов, работающих в этой сфере — с проблемами касательно трансгендеров. И о горячей линии, я бы хотела, чтобы это была организация, ответственная все 24 часа для того, чтобы предлагать правовую поддержку трансгендерам

К сожалению, каждый трансгендерный человек из числа респондентов переживал опыт морального и физического насилия. Во время фокус-группы часто упоминался болезненный опыт столкновения с общественным непониманием на работе, в образовательных учреждениях, на досуге, на улице, при взаимодействии с государственными структурами. Соответственно, стоит повышать правовую грамотность самих трансгендерных людей, так как первоначальную юридическую помощь могут оказывать сами трансгендерные люди.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Возможность полноценно работать и быть социально защищённым до сих пор является роскошью для трансгендерных людей. Большинство не имеют возможности получить средне-специальное или высшее образование в силу ряда причин — начало перехода и неприятие обществом, несоответствие внешности и данных в документах, трансфобия в учебных заведениях и сложное экономическое положение. Из-за сложностей при официальном трудоустройстве многие трансгендерные женщины вынуждены заниматься секс-работой, чтобы иметь возможность оплачивать как ежедневные расходы, так и жильё, а также медицинские услуги, связанные с переходом.

Респонденты говорили о необходимости поддержки сообщества в альтернативных способах обучения в средне-специальных учебных заведениях, а также в поиске безопасного трудоустройства.

профессиональные, какие-то альтернативные профессиональные тренинги... нужны

хотелось бы организацию, где мы бы могли нормально работать, не секс-работой, которой занимаются трансгендеры

я думаю, что нужны образование и трудоустройство...

Отмечена важность работы с военными комиссариатами в Армении, в которые должны явиться после совершеннолетия все, кто при рождении были определены мужчинами. Наличие военного билета также является обязательным документом при трудоустройстве, доступе к средне-специальному и высшему образованию, поэтому всем военнообязанным по закону приходится иметь дело с этим учреждением. И именно там почти каждый респондент сталкивался с рядом проблем, зачастую, дискриминация и насилие — это нормы поведения военных и правоохранительных органов по отношению к ЛГБТ-сообществу:

я бы хотела вас попросить поработать с военным комиссариатом, чтобы их сотрудники различали транс людей, гомосексуалов и получше относились к ЛГБТ-людям, потому как на данный момент их отношение очень плохое по отношению к ЛГБТ-сообществу

Важно повышать осведомлённость сотрудников и врачей военкоматов об этических и правовых нормах при общении с трансгендерными людьми. Также важно проанализировать существующий законопроект по воинской обязанности и положения касательно трансгендерных людей, чтобы понять возможности защиты прав трансгендерных людей.

Трансгендерные люди, которые просят помощи в ЛГБТ- или правозащитных организациях, не всегда её получают:

я обратилась к этой организации [ЛГБТ-организация, имя которой не упоминается], и они меня уверили, что все будет хорошо, проблема решится, и мне не нужно волноваться... И я начала проходить через комиссию [военного комиссариата], где они даже не различают, кто гей, а кто — транс. Я даже пошла туда в женской одежде [кроссдрессед]. Я пошел туда, и они мне сделали инъекцию, какая-то анти-секс инъекция, из-за которой половой член не твердеет. Я снова позвонил в эту организацию [ЛГБТ-организация], попросить помощи, они обещали перезвонить через час и помочь, но так и не перезвонили...

у меня была подобная проблема, когда я пошел в военный комиссариат за военным билетом, чтобы получить паспорт. Но мне не выдали билет, и я позвонил в эту же организацию [ЛГБТ-организация, имя которой не упоминается], они обещали помочь, но так и не помогли, не перезвонили...

последний инцидент, который сделал очень много шума, когда транс люди незаконно были задержаны и водворены в полицейский участок. Они (организации) не оказали никакой помощи, и один из задержанных был вынужден попросить помощи у New Generation*

я арендовала квартиру с транс людьми. И был момент, когда мы не могли оплатить арендную плату. Мой сосед сказал, что есть офис, который предоставляет временное убежище-жильё, и что они даже могут занять деньги. Так мы пошли туда. Они нам не предоставили никакого убежища или деньги, но перенаправили в New Generation*

В связи с этим важно повышать профессиональный и организационный потенциал существующих ЛГБТ-организаций, улучшать систему приёма обращений от транс* людей, а также проанализировать доступные услуги в организациях в Армении и повысить информированность сообщества о механизмах и условиях получения услуг.

Многие респонденты также упоминали необходимость работы внутри ЛГБТ-сообщества по укреплению солидарности.

ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СООБЩЕСТВА

Трансгендерные люди Армении, несмотря на вынужденное маргинализованное состояние из-за неприятия в обществе, является сообществом, которое осознаёт свою инаковость внутри ЛГБТ и которое остро нуждается в помощи, а также готово предлагать свой потенциал поддержки внутри сообщества. Работа с транс* сообществом должна быть продолжена, однако подстроена под разные группы внутри сообщества. В числе более общих рекомендаций можно предложить работу с транс* сообществом отдельно от MSM.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Нарращивать потенциал существующих дружественных врачей-эндокринологов, гинекологов, сексологов и проктологов, увеличивать их доступность для трансгендерных людей. Разработать механизм получения медицинских консультаций, запись заранее, определённые приёмные дни и т. п.
- Наладить механизмы доступа к прописанным гормональным препаратам наряду с предоставлением консультаций дружественного эндокринолога. Провести анализ существующих гормональных препаратов на рынке страны на предмет соответствия международным стандартам качества.
- Разработать образовательные программы для трансгендерных людей по заботе о своём здоровье на армянском языке.
- Провести медицинский и юридический анализ существующего законодательства и государственных механизмов трансгендерного перехода, процедур смены пола на предмет релевантности, качества и соответствия международным стандартам.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Развивать услуги сетей равный-равному, в частности, проводить больше встреч между трансгендерными людьми на разных уровнях перехода.
- Повышать организационный потенциал трансгендерных людей в рамках существующих инициатив.

- Содействовать в поиске безопасного трудоустройства и заработка. Помогать в вопросах профессионального выбора, личностного роста и возможностях поиска дохода.
- Содействовать получению средне-специального и высшего образования.
- Улучшать существующую систему безопасных пространств и убежищ для ЛГБТ-сообщества (и трансгендерных людей, в частности). Повышать информированность среди сообщества о наличии и услугах безопасного пространства.
- Повышать организационный потенциал существующих ЛГБТ-организаций, в частности, улучшать систему приёма обращений от трансгендерных людей, проанализировать доступные услуги в организациях и повысить информированность сообщества о механизмах и условиях получения услуг.
- Работать над повышением терпимости внутри ЛГБТ-сообщества, по укреплению солидарности.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Улучшать предоставление дружественных юридических услуг для трансгендерных людей, увеличивать количество доступных квалифицированных юристов, повышать их осведомлённость о специфических моментах работы с трансгендерными людьми.
- Разработать горячую круглосуточную линию юридической помощи для ЛГБТ-сообщества, в частности, для трансгендерных людей, вовлечённых в секс-работу.
- Проработать механизм обращения трансгендерных людей за юридической помощью.
- Повышать потенциал дружественных юристов в вопросах смены документов, трудоустройства, обращения в военные комиссариаты и других проблем в связи с трансгендерностью.
- Повышать правовую грамотность транс* сообщества, информировать об инструментах защиты прав в случаях дискриминации, насилия и в других обстоятельствах.
- Проанализировать существующий законопроект о воинской повинности и положения, которые могут касаться трансгендерных людей, с целью выявления пробелов и возможности защиты прав трансгендерных людей. Повышать осведомлённость сотрудников и врачей военкоматов об этических и правовых нормах касательно гендерной идентичности и сексуальной ориентации.



БЕЛАРУСЬ

В фокус-групповой дискуссии участвовали 10 человек в возрасте от 17 до 48 лет, что обеспечило представленность разных социально-экономических подгрупп.

Эта ФГД отличалась глубокой рефлексией опыта насилия и дискриминации при попытках получения каких-либо услуг. Наиболее значимым выводом является потребность в безопасном пространстве — кризисном центре или шелтере, в который трансгендерные люди могли бы обращаться в сложных жизненных ситуациях и получать поддержку, особенно в период перехода или раскрытия идентичности (добровольного или насильственного камин-аута). Социально-экономическая изолированность и проблемы трансгендерных людей, неприятие со стороны работодателей и образовательных институтов свидетельствуют, что поддержка в поиске дружественной работы и в получении средне-специального и высшего образования крайне важны для выживания трансгендерных людей.

Важно отметить, что участники и участницы ФГД ещё не готовы открыто вовлекаться в деятельность на благо сообщества или бороться за свои права публично (это связано с острыми вопросами безопасности), но готовы конфиденциально вовлекаться в работу и волонтерство, а также оказывать услуги по принципу «равный-равному».

Ниже следует подробный анализ потребностей и нужд сообщества, а также оценка барьеров к удовлетворению потребностей в трёх основных сферах — медицинской, правовой и социальной.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

Респонденты указывали на нехватку дружественных квалифицированных врачей-эндокринологов, гинекологов, урологов, маммологов, онкологов, хирургов и психотерапевтов. Многие уже имели опыт пользования услугами врачей из государственных или частных клиник, однако они отмечали их низкую квалификацию в вопросах, касающихся трансгендерности:

услуги эндокринолога только на уровне поликлиники... такого уровня, который никак не помогают

он очень нужен. Это одна из основных потребностей для трансгендерных людей — эндокринолог

Недоступность дружественных врачей, их ограниченное количество (существуют только специалисты в государственной комиссии) может приводить к отсутствию адресной помощи. Как сексолог, так эндокринолог и психотерапевт должны быть «оторваны от государства», т. е. быть теми, кто не будет влиять на решение комиссии по переходу, но в то же время будет способствовать поддержке психического и физиологического здоровья.

Также важно наличие специализированного дружественного врача-онколога в случае необходимости, в частности, у респондентов возникали проблемы при поиске подобного специалиста:

дело не в онкологе, даже не в эндокринологе, дело в эстетике и закомплексованности, потому что вряд ли кому-то было бы (неразборчиво) идти к обычному, скажем, участковому урологу. Правильно? Должен быть специализированный!

Наряду с этим, было отмечено, что стоит продолжать раздачу бесплатных презервативов и лубрикантов для трансгендерных людей, в особенности, для тех, кто вовлечён в секс-работу.



ПОТРЕБНОСТИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ

Очевидно, что высокая стоимость связанных с переходом медицинских услуг создаёт множество барьеров на пути к получению качественной консультации и необходимым препаратам. Без консультирования по безопасным практикам и без доступа к дружественным врачам люди, самостоятельно принимающие гормоны, более уязвимы к гормональным нарушениям.

В вопросах профилактики, консультирования и обращения за медицинской помощью по вопросам ВИЧ трансгендерные люди могут иметь разнообразные нужды. Учитывая высокую вовлечённость трансгендерных людей в секс-работу, этот вопрос значителен в общем ракурсе медицинских услуг, однако в Беларуси сексологическая помощь не отвечает существующим потребностям, а поставщики услуг неспособны удовлетворить нужды трансгендерных людей как социальной группы. Основные дружественные поставщики — это неправительственные организации и инициативные группы, такие как «Майкаут», «Дотык», «Встреча», «Идентичность и право», «ХелпТГ Беларусь», в то время как в национальной стратегии практически отсутствуют особые программы или стратегии по ВИЧ, направленные именно на трансгендерных людей.

По результатам ФГД потребность в медицинских услугах, непосредственно связанных с переходом, кажется более приоритетной по сравнению с вопросами ВИЧ и является результатом низкой осведомлённости о высоких рисках трансгендерных людей, в частности, вовлечённых в секс-работу. Респонденты и респондентки указывали, что существующая информация о ВИЧ, в частности, печатные буклеты и брошюры, устарели и нефункциональны (хотя их очень много). Подача информации о ВИЧ в сообществе должна стать более интерактивной. Целевые вмешательства и методы профилактики, удовлетворяющие специфические индивидуальные потребности, существенны для снижения рисков ВИЧ-инфицирования. Профилактические инициативы, поддерживающие трансгендерных людей и позволяющие им самим взять на себя ведущую роль в своих сообществах, более эффективны. Существующие услуги здравоохранения для транс* людей часто не отвечают современным требованиям. Доступные сексологи не осведомлены о особенностях сексологической помощи трансгендерным людям и часто имеют низкую квалификацию либо они не могут предоставлять регулярные консультации. Более того, к очень немногим можно обращаться в процессе перехода или других субъективно серьёзных обстоятельствах.



ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ

Многие трансгендерные люди сталкиваются с большими психологическими трудностями в процессе перехода, социализации и адаптации в обществе. Очевидно, что живя в преимущественно гендерно-бинарном мире, трансгендерным людям нужно значительно больше ресурсов и времени для успешной социализации, и на этом пути необходима квалифицированная психологическая помощь.

Важно отметить, что потребность в психологических услугах была одной из самых приоритетных для всех респондентов, причём большинство высказывались о том, что предоставление этой услуги в государственных учреждениях является нежелательным, потому что психолог может косвенно или прямо влиять на исход решений государственной комиссии по трансгендерному переходу:

они [психологи] очень востребованы, прежде все это нужно на первом этапе [перехода]

я перебую, я соглашусь с психологом, который оторван от государства, потому что иначе все данные, все под запись идет, это может опять же повлиять на решение комиссии, поэтому психолог должен быть отстранен

очень люди боятся открываться психологу, особенно тому, который сидит в психо-неврологическом диспансере, потому что есть сомнения, есть еще какие-то вещи... Я, когда проходила этап перехода у меня была масса сомнений, сейчас сомнений нет, все замеча-тельно, но тогда колбасило не по-детски. И психолог, хороший психолог, квалифицированный оторванный от государства был очень необходим

Несмотря на то, что местные организации и инициативные группы (например, «Встреча», «Майкаут») предоставляют услуги дружественного психолога, большинство респондентов не пользовались ими или не знали об этой услуге, соответственно, стоит повышать осведомлённость о таких сервисах. Считается, что лучше обращаться к коммерческим специалистам, однако при этом существует риск попасть к недружественным или неквалифицированным специалистам. Доступные в государственных медицинских учреждениях психологи и психотерапевты не всегда могут соблюдать конфиденциальность и быть нейтральными, так как зачастую принимают участие в работе комиссии по вопросам трансгендерного перехода.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

У большинства трансгендерных людей возникали ситуации, которые приводили к сложным социально-экономическим проблемам. Нужда в безопасном пространстве является одной из ключевых потребностей. Лишь двое респондентов знали, что такое шелтер, хотя почти всем требовалось такое убежище в определённые жизненные периоды.

очень нужно, это очень нужно. Знаю людей, которых родители повыгоняли из дома после каминг-аута

... даже об этом ни слухом, ни духом. Это [шелтер] очень важно

В частности, необходимость шелтера объяснялась именно в период перехода, хирургических вмешательств, когда нужна физическая и психологическая помощь, после пережитого насилия и в других ситуациях.

да, потому как в процессе перехода много возникает вопросов с родителями, с родственниками, которые вообще в принципе в априори не хотят ни видеть, ни слышать тебя, и всячески психологически давят и склоняю к тому же вопросу, что это все надуманно и ты вообще инопланетянин. И для того, чтоб избежать всего этого психологического давления, которое может привести к суициду, шелтер необходим большинству

Получение помощи при трудоустройстве также являлось существенной потребностью для респондентов, большинство из них переживало трудности и сталкивались с дискриминацией при устройстве на работу или были уволены по тем же признакам. Ни один из респондентов не пытался оспорить незаконное увольнение или дискриминацию при трудоустройстве из-за незнания юридических механизмов, отсутствия дружественных юридических услуг и возможностей обратиться за такой помощью и, конечно, боязни преследования и насилия.

Однако, в Беларуси большинство не желают быть открыто вовлечёнными в сети «равный-равному» или быть задействованными в работу организаций или инициативных групп из-за боязни рискованных последствий для себя и близких. Однако они готовы помогать конфиденциально другим трансгендерным людям или встречаться с ними в безопасном месте.

Участники и участницы ФГД не раз упоминали важность работы с обществом для повышения осведомлённости о трансгендерных людях. Большинство историй дискриминации и насилия со стороны институтов власти, из ежедневных практик зачастую усугубляются незнанием своих прав. Однако работать над продвижением терпимости в обществе через СМИ крайне важно:

«нужно подходить к этому комплексно, и ... Я скажу так, немножко переориентировать ЛГБТ-организации. Пусть финансирование на просвещение и образование, что я и говорила, сотрудников различных организаций, правоохранительных органов, чтобы были лояльны к трансгендерным людям, и запретить негативные отзывы, пролоббировать, чтобы на телевидении, радио, в прессе на законодательном уровне запретить унижать и наказывать за это людей»

что еще? Да, в принципе, это основное, что нужно. Народ должен воспринять трансгендерных людей, как равных себе. Чтоб не было гнобления, давления со стороны людей. И тогда, поверьте, нам не понадобятся узконаправленный специалист, юрист. Тогда, в принципе, они будут более обширные брать проблемы, и трансгендеров, и геев, и лесбиянок, и обычных людей...

Работа с сотрудниками медицинских учреждений и правоохранительных органов должна быть направлена на соблюдение норм недискриминации, а также на понимание специфических нужд трансгендерных людей.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Юридические услуги мало доступны для трансгендерных людей, во-первых, в связи с их бедностью и, во-вторых, из-за низкой квалификации юристов в контексте гендерной идентичности. При обращении за юридическими услугами на общих основаниях в государственные и частные структуры трансгендерные люди сталкивались с дискриминацией. Многим трансгендерным людям нужно проходить юридические процедуры при смене документов, при подготовке к хирургическим вмешательствам, при устройстве на работу и тому подобное, поэтому бесплатная или по крайней мере недорогая юридическая помощь от дружественного и квалифицированного специалиста является одной из приоритетных потребностей.

если хороший специалист, бесплатный, потому что трансгендерные люди очень, ну, находятся в состоянии материальном в большинстве случаев очень плохом, хороший специалист, ориентированный на трансгендерных людей очень-очень нужен. Желательно не один. Адвокаты, юристы, юрисконсульты, нотариусы, это все чрезвычайно важно. Потому что, когда ты приходишь к юристу, нужно делать каминг-аут, потому что юрист должен знать все нюансы, а у многих людей с этим большие психологические проблемы. И, конечно, лучше прийти к своим юристам, чем государственным или частным

услуги юриста очень необходимы, хотелось бы иметь такую возможность обратиться через, допустим, вашу организацию, чтобы услуги были оплачены, и в данный момент мне была бы оказана помощь с оплатой в последующем или бесплатно. Потому что очень многих людей, повторяюсь, очень большие проблемы в финансовом плане и не могут получить квалифицированную юридическую помощь

Юридические услуги также могли пригодиться для организаций, работающих с законодательными инициативами. Респонденты и респондентки отмечали, что с получением юридической помощи они бы приобрели «чувство защищенности и уверенности в завтрашнем дне» и смогли бы бороться за свои права:

когда в отношении человека совершаются противоправные действия, или различные другие действия характера преследования или издевательства, дискриминация, часто он понимает, что идти с большей степенью вероятности к государственному юристу или другому частному юристу, который не знает, он получит ещё вдобавок опять негатив. Он чувствует себя неуверенно, это может даже привести к суициду. В случае, когда человек будет уверен, что он может в любой момент обратиться, получить квалифицированную помощь, поддержку, соответственно, будет меньше таких случаев, я имею в виду суицид и другие вещи. И будет чувствовать себя более уверенно, это в любом случае

Одновременно с этим нужно повышать правовую грамотность самих трансгендерных людей для грамотной реакции на самом начальном этапе возникновения проблемы.

К сожалению, многие трансгендерные люди проходят через моральное, физическое и другие виды насилия именно по причине общественной трансфобии.

а иначе работодатель, когда узнает о твоём трансгендерном прошлом... особенно, когда устраиваешься на крупную фирму, они все имеют связи в милиции и тебя дискриминируют, т. е. находят тысячу и одну причину, чтоб тебя уволить. Естественно никто не говорит, что увольняют, потому что ты трансгендер, и тебя увольняют и говорят, что так и так мы тебя сейчас так нагнем и опозорим, что ты сама побежишь отсюда, или ты увольняешься по собственному желанию...

Дискриминация при устройстве на работу является одной из наиболее распространённой, и именно такие действия ведут к тотальной ежедневной изолированности и незащищённости трансгендерных людей. В комплексе с негативными предубеждениями это способствует их вовлечению в секс-работу. Комплексная юридическая консультация или помощь дружественного юриста могла бы улучшить ситуацию.

ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СООБЩЕСТВА

Аутрич-работа по отношению к транс* сообществу должна продолжаться, в частности, быть направлена на разные группы внутри сообщества в зависимости от этапа перехода. Нижеперечисленные рекомендации являются перечнем необходимых мер, которые могут улучшить положение и жизнь транс* людей в Беларуси.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Разработать образовательные программы для трансгендерных людей в области самопомощи на белорусском языке. Знания можно передавать в ходе кратких семинаров или интерактивного онлайн-материала, брошюр, приложений на мобильные устройства. Эти программы должны содержать актуальную, качественную информацию трансгендерной сексуальной и физической анатомии, рисках здоровью, связанные с переходом, доступные процедуры и варианты медицинской помощи, а также информацию об гражданских правах трансгендерных людей в соответствии со стандартами здравоохранения в Беларуси, а также необходимые контакты и знания о существующих услугах и сервисах в НПО, международных организациях и государственных институтах.
- Нарращивать потенциал существующих дружественных врачей-эндокринологов, гинекологов, сексологов и проктологов, увеличивать их доступность для трансгендерных людей. Разработать механизм получения медицинских консультаций, запись заранее, определённые приемные дни для трансгендерных людей и т. п.
- Наладить механизмы доступа к прописанным гормональным препаратам наряду с консультациями дружественного эндокринолога. Провести анализ существующих гормональных препаратов на рынке страны на предмет соответствия международным стандартам качества.

- Повышать доступность дружественных услуг по предоставлению психологической помощи от специалистов, которые не имеют отношения к государственным медицинским учреждениям.
- Провести медицинский и юридический анализ существующего законодательства и государственных механизмов касательно юридических и медицинских аспектов трансгендерного перехода на предмет релевантности, качества и соответствия международным стандартам.
- Провести качественное глубинное исследование об уровне осведомленности о ВИЧ и рискованном поведении среди транс* секс-работниц (-ков) с упором на КАР.
- Повышать осведомлённость о ВИЧ, о рисках ВИЧ-инфицирования среди разных групп трансгендерных людей, в частности, среди вовлечённых в секс-работу. Применять интерактивные методы распространения информации — семинары и тренинги внутри сообщества, рассылку на мобильные телефоны и социальные сети и т. п.
- Повышать осведомлённость, где можно бесплатно пройти тест на ВИЧ, получить лубриканты и презервативы.
- Разработать доступные теоретические и практические материалы для сотрудников государственных правоохранительных, медицинских и образовательных учреждений по этическим аспектам сопровождения и оказания услуг для трансгендерных людей.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Развивать услуги сетей «равный-равному», в частности, проводить больше встреч между трансгендерными людьми на разных уровнях перехода во избежание распространенных медицинских ошибок, самолечения гормонами, преодоления психологических и правовых проблем.
- Повышать организационный потенциал трансгендерных людей в рамках существующих инициатив, вовлекать их в мероприятия.
- Содействовать в поиске безопасного трудоустройства и заработка. Помогать в вопросах профессиональной ориентации, личностного роста и возможностях поиска дохода.
- Содействовать в вопросах получения средне-специального и высшего образования, акцентировать внимание на доступных и наиболее дружественных учебных заведениях. Проводить образовательные семинары или тренинги с участием дружественных специалистов для развития у трансгендерных людей профессиональных навыков.
- Открыть в Минске убежище для трансгендерных людей, а также повышать информированность сообщества о наличии таких возможностей.
- Проводить интенсивные семинары, круглые столы и встречи внутри сообщества, где в интерактивной манере повышать осведомлённость о ВИЧ, в частности, среди транс* секс-работников отдельно от MSM.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Улучшать предоставление дружественных юридических услуг для трансгендерных людей, увеличивать число доступных квалифицированных юристов и адвокатов, повышать их осведомлённость о специфических моментах работы с трансгендерными людьми.
- Создать горячую круглосуточную линию юридической помощи для транс* сообщества, в частности, для секс-работников.
- Проработать механизм обращения транс* людей за юридической помощью и консультацией, проинформировать сообщество транс* людей об этих процедурах и о других путях получения юридической консультации.
- Повышать потенциал дружественных юристов именно в вопросах смены документов, трудоустройства, доступа к образованию и т. п.
- Повышать правовую грамотность трансгендерных людей, информировать их об инструментах защиты прав в случаях дискриминации, насилия и других обстоятельствах.
- Повышать осведомлённость СМИ и онлайн-изданий об этических нормах при освещении вопросов трансгендерности.

Оценка потребностей по вопросам ВИЧ среди трансгендерных людей в регионе ЦВЕЦА столкнулась со сложностями именно в Грузии. Первый сбор данных, запланированный на осень 2018 года, не был выполнен по ряду причин, в том числе, из-за возникших в связи с проведением Тбилиси-прайда вопросов безопасности и организационной устойчивости ЛГБТ-организаций. Однако, в мае 2019 года удалось возобновить сбор данных при помощи другой партнёрской организации — Информационным медико-психологическим центром «Танадгома». Тем не менее, вопросы безопасности трансгендерных людей и их желания участвовать в открытых дискуссиях и исследованиях остались по-прежнему острыми. К примеру, респонденты не согласились на аудиозапись фокус-группы в связи с боязнью за свою безопасность и неверие в соблюдение конфиденциальности, поэтому запись велась стенографически помощником фасилитатора.

Более того, именно в грузинских фокус-группах оказалось необходимым концептуализировать понятие «доступность» и сравнить этот термин с понятием «наличие». Очевидным для ЛГБТИК-сообщества, трансгендерных людей, в частности, является то, что эти два понятия не всегда совпадают. Исходя из обсуждений, под «наличием» зачастую понимается физическое наличие услуги вне зависимости от качества и количества того или иного сервиса, а в понятие «доступности» респонденты вкладывают:

- ✓ Наличие специалиста или услуги с высокой квалификацией и специализацией в вопросах трансгендерности (перехода и т. д.).
- ✓ Наличие услуг в вечернее и ночное время, особенно для трансгендерных женщин, вовлеченных в секс-работу.
- ✓ Бесплатные или недорогие услуги.
- ✓ Строгое соблюдение конфиденциальности в негосударственных и частных учреждениях, а также в специфических организациях по ЛГБТ-вопросам или правозащитной направленности.
- ✓ Юридическая помощь должна быть мобильна, иметь возможность выезда по месту вызова (если трансгендерные люди не могут сами добраться до услуг).
- ✓ Услуги должны быть доступными также в случае нескольких обращений, не должен быть установлен лимит в единичном обращении.

Концептуализация понятия «доступности» крайне важна в анализе потребностей любой уязвимой группы в обществе для достижения по-настоящему качественных сервисов. Изучение потребностей респондентов из Грузии будет проходить именно через призму доступности, а не наличия тех или иных услуг.

В мае 2019 г. в Тбилиси было проведено две отдельные ФГД — с трансгендерными женщинами и трансгендерными мужчинами на грузинском языке, в котором приняло участие 7 трансгендерных женщин от 20 до 34 лет и 6 трансгендерных мужчин от 22 до 29 лет, соответственно.

Существенной разницы в определении приоритетности потребностей выявлено не было, однако, специфические отличительные черты двух групп прослеживаются.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

Медицинские услуги стоят в приоритете для большинства респондентов.

Практически все респонденты говорили, что услуги сексолога, эндокринолога, психолога и психиатра для проведения экспертизы существуют в Грузии как в частных медицинских учреждениях, так и через более дружественные каналы ЛГБТ-организаций. Безусловно, наличие ЛГБТ-организаций и соответствующих медицинских услуг (дружественные эндокринологи, гинекологи, проктологи, психологи) для трансгендерных людей значительно облегчает жизнь респондентов, однако качество услуг и их доступность могут быть значительно улучшены.

Единственной услугой, которая наиболее доступна и востребована среди двух респондентских групп было бесплатное получение презервативов и лубрикантов; это более акцентировалось трансгендерными женщинами, большинство из которых задействовано в коммерческом сексе (зачастую это их единственный источник дохода). Эта услуга неизменно стоит в приоритетах по показателям доступности, даже несмотря на то, что она доступна в основном в Тбилиси. В качестве сопутствующей потребности респонденты отметили необходимость иметь доступ к срочной сдаче анализов после неудачного использования презервативов или неиспользования презервативов и лубрикантов. В частности, секс-работницы сталкивались с тем, что во время полового акта рвался презерватив или в случае сексуального насилия насильник не пользовался презервативом, а жертвы зачастую не знают, куда обращаться не только за правовой, но и за медицинской помощью. Многим приходится обращаться в СПИД-центр или другое государственное медицинское учреждение, чтобы сдавать мазок и другие анализы на ИППП и ВИЧ/СПИД, где они сталкиваются с нарушением их права на конфиденциальный и уважительный приём:

У меня точно так (дискриминация и непрофессиональное поведение сотрудников) было в центре СПИДа. Ужас. И в «Кабинете Здоровья», где, вроде бы, должны быть обученные врачи. Захожу в процедурную, врач, улыбаясь, спрашивает «может тебе лучше к женщине»? Шутит он. Я говорю «сейчас покажу орган, и вы решите, куда мне». Он назвал меня некультурной и так взял мазок, что я кричала...

Мне тоже больно сделал и когда я сказала, что больно, говорит «а когда «ЭТИМ» (секс-работой) занимаешься, тогда не больно?»

Соответственно, необходимо повышать осведомлённость трансгендерных людей об экспресс-тестах на ВИЧ, безопасных и дружественных местах сдачи анализов, но также развивать потенциал дружественных врачей, к которым в экстренных случаях обращаются жертвы сексуального насилия или секс-работницы/ки.

Консультация с дружественным эндокринологом, проктологом или другим врачом, который квалифицированно разбирается в вопросах трансгендерного перехода и трансгендерной гормональной поддержки — крайне важная потребность. Транс* сообществу необходимы не отдельные консультации эндокринолога и сексолога, а полноценное обширное медицинское сопровождение с последующим назначением гормональной и другой необходимой терапии.

Ожидается, что эндокринолог будет помогать с поиском необходимых медицинских и гормональных препаратов, потому как многое из назначенного зачастую «сложно найти в Грузии или требует сложной рецептуры». Респонденты бы предпочли получать комплексную поддержку в медицинских вопросах по транс* переходу, куда входили бы консультации как базовых, так и узкоспециализированных медицинских работников, а также терапия. Помимо высокой квалификации в вопросах трансгендерной физиологии, важно также учесть фактор стоимости медицинских услуг, их конфиденциальности и доступности по месту жительства.

К эндокринологу припишите и консультацию, и терапию, а то консультация имеется, но не дают рецепты и ничего нужного не получаешь!

... он (эндокринолог) не выписывает, а просто консультирует, что и как принимать, а рецепт не выписывает, мы просто сами покупаем на «черном» рынке, или как я, привозим с Европы...

Несмотря на то, что услуги эндокринолога доступны большинству респондентов, многие высказали мнение о том, что зачастую трансгендерные люди сталкиваются со специалистами, которые недостаточно квалифицированы или даже дискриминируют своих пациентов. Респонденты обеих групп имели негативный опыт в обращении к проктологу.

«... врач сказал – подождать в коридоре... жду, там люди смотрят, с других отделений приходя посмотреть... ну, стою, не обращаю внимания. Выходит ассистентка и, не видя меня, объявляет мою фамилию и орет — где этот мужчина с помадой? Там хохот, все на меня смотрят... хотела сказать что-то больно, но обернулась и ушла»

Очевидным является неподготовленность и непрофессионализм отдельных врачей, работающих с трансгендерным сообществом, которая усугубляется неспособностью самих трансгендерных людей оказать сопротивление дискриминации и насилию, защитить свои права. В связи с чем необходимо наращивать потенциал доступных и дружественных для трансгендерных людей врачей разного профиля, проводить тренинги по этичному отношению к ЛГБТ-сообществу, повышать осведомленность общества о правах и обязанностях государственных врачей.

Хотя медицинские услуги должны предоставляться по закону всем без исключения, однако трансгендерным людям требуются более специфические услуги, в связи с чем респонденты зачастую упоминали, как важно иметь возможность обращаться за услугами в специализированные транс-организации:

... не хочу ходить в поликлинику, где другие смотрят как на животное, нужно отдельно чтобы было, чтобы никто не глазел и чтоб не бояться появиться и встретить родственников и других знакомых

В этом смысле немаловажно отметить потребность в качественной дистанционной услуге и консультации по трансгендерному переходу от медицинских специалистов из других стран, поскольку местная государственная и частная консультация не всегда качественна и чувствительна к транс* вопросам, более того, частные услуги являются дорогостоящими. Факторы сохранения конфиденциальности также играют важную:

... чтобы консультацию со специалистом можно получать, например, по скайпу. Это должно быть легко, доступно и дешево, чтобы многие смогли. В транс-специфике есть нюансы, которых здесь (в Грузии) могут не знать, и тут надо подключать кого-то из других стран...

Хирургические вмешательства — ещё одна актуальная и острая тема для всех респондентов. Большинство проходили через различные хирургические операции, однако пользовались услугами только зарубежных клиник, а не грузинских.

... операции делают в двух клиниках, если эту справку (истинный транссексуал) принесёшь, но дорого очень, дешевле в Турции или Таиланде сделать...

Финансовые сложности, с которыми сталкиваются почти все трансгендерные люди, — это одна из главных причин, которая не даёт им возможность получать качественную гормональную терапию, консультации врачей и хирургическое лечение. Из-за недостатка знаний и финансов часты случаи, когда трансгендерные люди самостоятельно назначают себе гормональные препараты, что значительно ухудшает их физическое и психологическое здоровье. В этом контексте важно, чтобы была доступна информация о возможностях, куда обратиться за помощью в вопросах трансгендерного перехода.

Среди услуг, которыми респонденты ещё не пользовались, но изъявили явное желание — получение консультаций по вопросам сексуально-репродуктивного здоровья с учётом специфики трансгендерной аудитории, тренинги о здоровье и сексуальности, потому как многие транс люди сами не владеют нужной информацией о своём теле и важных моментах ухода за ним в разные периоды перехода. В частности, такие тренинги или обучающие семинары должны быть направлены на разные группы респондентов — на трансгендерных женщин, трансгендерных мужчин, МСМ, секс-работников и других, чтобы помощь была адресной.



ПОТРЕБНОСТИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ

Обе группы респондентов выделили в качестве одной из самых важных потребность в бесплатном тесте на ВИЧ и другие инфекции, передающиеся половым путём. Несмотря на то, что такие услуги есть в частных клиниках, респонденты хотели бы сдавать подобные тесты и получать последующую консультацию от дружественных врачей в стенах медицинских учреждений, где трансгендерные люди могут получить услуги в безопасности и без дискриминации. Большинство были осведомлены о местах и условиях сдачи теста на ВИЧ, например, ЛГБТ-организация «Движение за Равенство», Танадгома в Тбилиси, а также Идентоба в Батуми и Кутаиси. Это важно отметить как качественную работу организаций в направлении повышения осведомлённости о своих услугах среди бенефициаров.

Группа трансгендерных мужчин сказала, что НПО предоставляют услуги в сфере ВИЧ для трансгендерных женщин и МСМ, но для трансгендерных мужчин такие услуги менее доступны. А трансгендерные женщины, вовлечённые в секс-работу, в свою очередь сдают тесты на ВИЧ 1 раз в 3-4 месяца, но в том случае, если были экстренные случаи, то респонденты осведомлены, где можно срочно сдать тест или получить/приобрести соответствующие медикаменты.

Роль СПИД-центров во всех странах очень высока, потому что именно там должны предоставляться услуги по информированию общего населения и лечению потенциальных ВИЧ-положительных бенефициаров. Однако, как и в других регионах ЦВЕЦА, в СПИД-центре Тбилиси трансгендерные люди не раз подвергались дискриминации со стороны сотрудников центра. Факты нарушения прав трансгендерных людей на конфиденциальность и свободу от дискриминации со стороны СПИД-центра является индикатором того, что гражданскому обществу нужно кардинально менять стратегию работы со СПИД-центрами. В частности, обучать этическим нормам обращения с трансгендерными людьми и секс-работниками.

Потребность в услугах, непосредственно связанных с трансгендерным переходом (медицинские, социальные и правовые), для респондентов более приоритетна по сравнению с вопросами ВИЧ/СПИДа и, предположительно, является результатом низкой осведомлённости о высоких рисках трансгендерных людей, в частности, вовлечённых в секс-работу. Респонденты указывали, что существующая информация о ВИЧ, в частности, печатные буклеты и брошюры, устарели и нефункциональны. Подача информации о ВИЧ в сообществе должна стать более интерактивной. Целевые вмешательства и методы профилактики, удовлетворяющие специфические индивидуальные потребности, существенны для снижения рисков ВИЧ-инфицирования. Ведущую роль могла бы сыграть транс* организация или программа, направленная на транс-гендерных людей, необходимость которой упоминалась респондентами не единожды.



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

Важным результатом проведённых фокус-групп были факты высокой осведомлённости о возможностях получения психологических услуг среди трансгендерных людей. Почти все респонденты упомянули организации такие как Танасцороба, Танадгома, ВИСГ, Идентоба (в регионах Грузии), где каждый из респондентов получал бесплатную дружественную психологическую помощь. Респонденты с более благополучной социально-экономической ситуацией прибегали к помощи платных частных психологов.

Тем не менее, респонденты упоминали моменты, требующие внимания в вопросах предоставления психологической помощи. Например, группа трансгендерных мужчин нуждаются в психологической помощи с учётом их трансгендерности:

Здесь (о Танадгоме) нет программ для транс мужчин, но не отказывают. И психолог проконсультирует, и на тренинги можно попасть*

Соответственно, важно наращивать потенциал дружественных психологов, чьи консультации и помощь будут целевыми, а также поспособствовать развитию психологических и психотерапевтических услуг именно для трансгендерных людей, поддержать комьюнити-центры и организации трансгендерных людей. Группы обсуждения и взаимопомощи являются также важным ресурсом в трудной жизненной ситуации. Одновременно с этим респондентам не хватает знаний и навыков по психологической помощи себе и близким, другим трансгендерным людям, для чего было бы важно проводить обучающие тренинги и семинары по вопросам и возможностям психологической самопомощи.

Многие трансгендерные люди сталкиваются с большими психологическими трудностями на пути осознания своей трансгендерности, последующей социализации и адаптации в обществе. Живя в преимущественно бинарной гендерной системе, трансгендерным людям нужно значительно больше ресурсов и времени для успешной социализации, и на этом пути необходима квалифицированная психологическая помощь. Дружественный психолог не только должен быть квалифицированным в специфических вопросах касательно жизни трансгендерных людей — насилие, дискриминация, транс* идентичность и сексуальная ориентация, взаимоотношения с обществом и внутри сообщества и т. д. Более того, наращивать потенциал не только психологов, но и психотерапевтов, которые выдают разрешение на трансгендерный переход и смену документов. Также высказывались мнения о включении психологов и психотерапевтов в комплексную медицинскую помощь, которая должна оказываться трансгендерным людям на безопасной и бесплатной (или с низкой платой) основе.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Потребности в укреплении транс* сообщества как действующей группы с возможностями взаимопомощи и потенциалом в поддержке трансгендерных людей были основной линией дискуссий. Такие организации, по словам респондентов, сейчас неактивны.

Трансгендерные женщины чаще прибегали к обращениям в НПО, как в Тбилиси, так и в Батуми и Кутаиси, такие как Танасцороба, Танадгома, ИМС, ВИСГ, Идентоба и т. д.

Ну, в «Танадгоме» и тесты на ВИЧ и хорошие девочки-психологи, и тренинги по разным темам, и презервативы дают, и ивенты в клубе, и анализы венерические в “кабинете здоровья”

... в регионах она (Идентоба) есть, и там тоже хорошие тренинги, и кондомы есть и тесты на ВИЧ. Просто прийти и выпить чай можно. Я туда ходила

Некоторые организации известны как транс* комьюнити-центры, однако, они не активны на момент проведения исследования, например, всем была известна Темида:

У них (Темида) ничего нет сейчас... единственная транс организация, но у них сейчас ничего нет... нету пока у них денег*

Многие респонденты считают крайне важным наличие активной и действующей транс* организации, где специфика работы будет определена к каждой группе из сообщества.

Писали такую программу для геев, потом не вышло. Чтоб была первая помощь если что, или избили, были случаи изнасилования, или выгнали из дома, или нужна срочная помощь, и т. д... именно кризисный центр, там таблетку против СПИДа получить, или услугу психолога для жертв насилия и т. д.

Да, и нормальное отношение (нужно), чтоб понимали вопросы транс сообщества те, кто будет эти сервисы предоставлять... Неплохо, если всё это будет в транс* организации...*

Социальная организация для респондентов должна предполагать следующее: наличие дружественных психологов, эндокринологов, гинекологов, проктологов и других профильных врачей, наличие дружественной юридической помощи, возможность общаться с другими трансгендерными людьми, получать информацию о здоровье, законах, возможностях и правах трансгендерных людей (особенно для подростков), распространение смазок и презервативов, экспресс-тесты на ВИЧ и другие ИППП, а также возможность пережить сложные жизненные ситуации и насилие. Безусловно, там могут предоставляться и другие услуги, но основным принципом такого центра должно стать наличие безопасного и дружественного пространства.

В частности, государственные и частные кризисные центры ещё могут реагировать трансфобией, гомофобией по отношению к обращающимся.

У меня были проблемы с шелтером. Когда я ушел с дома, и мне помогли в организации, которые работают с проблемами насилия в семье, меня направили в шелтер. Там меня селили с женщиной. Я объяснял, что я мужчина и прошу к мужчинам поселить или отдельно. Мы, говорят, не можем, у вас записано что женщина. Я ушел оттуда, и две ночи был на улице, потом друг забрал к себе

Подобный кризисный центр для поддержки трансгендерных людей мог бы быть открыт на базе ЛГБТ-организации или транс* комьюнити-центра, потому как трансгендерные люди часто оказываются в сложных ситуациях и должны избегать насилия со стороны разных людей и институтов в силу высокого уровня трансфобии.

Другая линия социальной поддержки трансгендерных людей предполагает более масштабную деятельность — работа с населением, медиями и государственными чиновниками по повышению их информированности о трансгендерности, о положении трансгендерных людей, о юридических принципах регулирования жизни транс-гендерных людей, о проблемах секс-работы и т. п.

С населением нужна работа, с людьми, чтоб нас не считали мутантами или больными. Работа с населением для уменьшения стигмы

В части работы с государственными чиновниками очень важно просвещать их. Было бы также полезно создать доступную базу данных о дружественных врачах и государственных чиновниках, также упоминаемая в ней наименее дружественных во избежание столкновения с насилием и дискриминацией.

С точки зрения медий, многие респонденты считают, что для привлечения своей аудитории СМИ готовы рисковать безопасностью трансгендерных людей в репортажах о них. В связи с чем необходимо проводить тренинги или распространять обучающие материалы о том, как этично нужно передавать информацию для широкой публики во избежание стигмы и трансфобии. Более того, необходимо продвигать и поддерживать просветительские репортажи и статьи о трансгендерности и жизни трансгендерных людей, акцентируя на том, с какими вызовами им приходится сталкиваться и какими правами они обладают в современном обществе.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Получение юридической помощи — основополагающая потребность трансгендерных людей, и не только в ответ на пережитый опыт нарушения прав, но и во время трансгендерного перехода, когда необходимо документировать и регистрировать свою гендерную идентичность.

Почти каждый из респондентов имел опыт обращения за юридической помощью в различные НПО, например, в ВИСГ, Танасцороба, Танадгома или Идентоба. Более того, они обращаются за юридической помощью, в частности, более двух и трёх раз в год, в том числе и к частным юристам.

Важно отметить, что трансгендерные люди владеют знаниями о том, что в случае нарушения прав они могут обратиться в правоохранительные органы и правозащитные ЛГБТ-организации к помощи дружелюбного юриста. Однако, не всегда обращения имели положительный исход, зачастую, юридические дела не доводятся до конца, либо затягиваются и усложняются и без того нелёгкое положение трансгендерных людей. В частности, остро стоят вопросы конфиденциальности юридических услуг:

Эти юристы только для программ поднимут шум, потом напишут об этом в отчёте, это появится в медиа... кому это надо? Мне это не надо! А организациям — да! Они себе очко приписывают

Более того, правоохранительные органы зачастую нарушают права обратившихся трансгендерных людей из-за трансфобии, и в этом случае, трансгендерные люди осведомлены о том, что они могут пожаловаться на полицию в генеральную инспекцию. Транс женщины, вовлечённые в секс-работу, наиболее часто сталкиваются с насилием со стороны клиентов, с дискриминацией со стороны полиции и встречаются с некачественной юридической помощью правозащитных организаций.

Такие истории у всех из наших девочек... Некоторые жаловались, но ничего не добились. У меня в основном проблемы с полицией. Вот видите синяк? (показывает синяк на шее) Меня клиент душил, прямо на улице, позвонили девочки, приехала полиция, клиента отпустили, а мне сказали, что, если я буду вести себя прилично, со мной такого не случится. Позвонила я сразу в Генеральную инспекцию и пригрозила привести омбудсмена... Приехала инспекция, что-то записали и... До сих пор нет информации, чем это закончилось. Сейчас «Танасцороба» занимается этим делом, посмотрим, что выйдет

Проблемы с полицией у всех транс, кто секс-работой занимается. Мы все раз в неделю страдаем от клиентов и потом от полиции, зря вызываем их...

А клиенты? Флору сколько раз били? За месяц 4 раза в больнице была. Основная проблема с клиентами и прохожими, особенно пьяными

У меня было с полицией. В принципе и сейчас это происходит. Меня избили на улице и вызвал полицию. Приехали, начали записывать данные. посмотрели в ID карту и так с улыбкой спрашивают "так ты женщина?". Я сказал, что это не имеет отношение к делу, но попросил не называть меня женщиной. Уже 4 месяц дело не продвинулось ни на шаг и каждый раз, как приду в отделение за информацией, перешептываются, хихикают. Один раз сказали, что нет у них времени бегать за каждым хулиганом. Потом я пригрозил, что позвоню в ген.инспекцию и сейчас делают вид, что работают, но... (разводит руками)

Работу по повышению осведомленности и информированности полиции необходимо продолжать более интенсивно, чтобы снизить стигму в отношении трансгендерных людей и добиться беспристрастности при рассмотрении и принятии вызовов вне зависимости от гендерной идентичности и занятости обращающихся.

... "работа с полицией", этого пока нету, но с этого надо начинать, эти полицейские тоже люди, они тоже ничего не знают про транс тематику. Нужно с ними работать и тренинги для них проводить, тогда будут адекватно реагировать, а не с презрением к нам относиться*

Несмотря на уже начавшийся переход и идентифицирование себя в иной гендерной идентичности, в различных инстанциях, например, в госпиталях, СПИД-центре, тюрьмах и других учреждениях, где человеку необходимо побыть некоторое время с другими госпитализированными или заключёнными, трансгендерных людей насильно заселяют согласно гендерному маркеру в документах, что является грубым нарушением их права на личную безопасность:

А чтобы получить помощь в стационаре СПИД-центра, нужен паспорт и положат тебя к мужикам...

... И в тюрьме просила не селить к мужчинам, но так написано в паспорте и я считаюсь мужчиной...

Да, тюрьмы отдельный вопрос, там мы вообще не люди, не говоря, что не одна программа там специфику транс не учитывает*

Широкая распространённость случаев нарушения прав и насилия в отношении трансгендерных людей должна предполагать комплексную защиту, поскольку выезды юристов на место происшествия и последующая ведение дела должны присутствовать в каждом случае.

Важно также учитывать, что случаи нарушения прав в отношении трансгендерных людей случаются в обычных (не уголовных) сферах, например, незаконное увольнение с работы, отказ в предоставлении государственных услуг, непредоставлении необходимой помощи — из-за неприятия трансгендерности.

Меня выгнали с работы, из ресторана... Кто-то меня увидел в макияже, ночью у цирка и все... Вызвали, сказали, что не нуждаются в моих услугах и отпустили. А в этом ресторане каждый второй официант — гей, и ничего, их не выгоняют. Я сказала, что пожалуюсь, но куда жаловаться? Не докажешь ничего

Врачи особенно бесят. Меня уролог не принимал, сказал, что это его выбор кого принять. Я пошла к другому урологу

Состояние безысходности проявлялось во всех фокус-группах с трансгендерными людьми, осознание того, что ни одна конкретная организация или группа специалистов не занимается такими проблемами комплексно, подталкивает к тому, что люди свыкаются с насилием в отношении себя и нарушениями своих прав. Также активно обсуждались просьбы открыть специализированную программу или организацию для всех трансгендерных людей, где они бы могли получать квалифицированную юридическую помощь или консультацию на бесплатно или по низкой оплате, где юристы бы несли ответственность за ведение каждого из случаев обращения.

Безусловно важно повышать правовую грамотность трансгендерных людей, чтобы они могли защищаться ещё до приезда правоохранительных органов или юристов из НПО. Важно повышать потенциал дружественных юристов, чтобы они знали специфику работу с трансгендерными людьми, соблюдали строгую конфиденциальность и другие этические моменты:

Но, где-то есть механизм, чтоб бороться... Например, нахамил полицейский — можно позвонить в Генеральную инспекцию, позвать юриста из НПО и начать разбирательство... или нарушили конфиденциальность в клинике и можно позвать организации, которые работают по нарушениям прав, например ЛГБТ-организации... Но, не все будут пользоваться этим, боятся афишироваться, не хотят лишних движений. А там, где нет, или не знаем о существовании механизма поддержки, там уж лучше отступить. Я, например, могу бороться и сам, но не хочу неприятностей на работе, поэтому иногда отступаю...

Важно работать с лидерами мнений в транс* сообществе, с теми, кто готов помогать другим. Такие коммуникации также важны не только в случаях правонарушений, но и более широкого обсуждения и обмена опытом в вопросах получения и изменение идентификационных документов. Такие обсуждения могут быть более в широком формате с тренингами и работой дружественного юриста.

ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СООБЩЕСТВА



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Нарращивать потенциал существующих дружественных врачей-эндокринологов, гинекологов, сексологов и проктологов, увеличивать их доступность для трансгендерных людей. Разработать механизм получения медицинских консультаций, запись заранее, определённые приёмные дни и т. п.
- Наладить механизмы доступа к прописанным гормональным препаратам наряду с предоставлением консультаций дружественного эндокринолога. Провести анализ существующих гормональных препаратов на рынке страны на предмет наличия и соответствия международным стандартам качества.
- Проводить тренинги или обучающие семинары, направленные на разные группы респондентов — на транс* женщин, транс* мужчин, МСМ, секс-работников и других, чтобы объяснить специфические нужды и потребности, а также, чтобы целенаправленные каналы помощи и взаимопомощи были адресными.
- Разработать комплексную поддержку в медицинских вопросах по трансгендерному переходу, куда входили бы консультации как базовых, так и узкоспециализированных медицинских работников, а также терапия.
- Провести медицинский и юридический анализ существующего законодательства и государственных механизмов трансгендерного перехода на предмет релевантности, качества и соответствия международным стандартам.
- Необходимо наращивать потенциал доступных и дружественных для трансгендерных людей врачей разного профиля, проводить тренинги по этическому отношению к ЛГБТ-сообществу, повышать их осведомлённость о правах и обязанностях государственных врачей в отношении таких уязвимых групп, как трансгендерные люди.
- Повышать осведомленность среди трансгендерных людей об экспресс-тестах на ВИЧ/СПИД и безопасных и дружелюбных местах сдачи анализов, но в лучшем случае — развивать и увеличивать потенциал дружественных врачей, куда в экстренных случаях могут обращаться жертвы сексуального насилия или секс-работницы/ки.
- Повышать осведомленность среди сотрудников СПИД-центров в вопросах трансгендерности и морально-этическим нормам обращения с трансгендерными людьми и секс-работниками.
- Подача информации о ВИЧ в сообществе должна стать более интерактивной. Целевые вмешательства и методы профилактики, удовлетворяющие специфические индивидуальные потребности, существенны для снижения рисков ВИЧ-инфицирования. Как было доказано ранее, профилактические инициативы, поддерживающие трансгендерных людей и позволяющие им самим взять на себя ведущую роль в своих сообществах, наиболее эффективны.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Прорабатывать вопрос поддержки транс* организаций или транс* комьюнити центров, которые будут специфически работать с трансгендерами. В частности, данная организация должна включать в себя наличие дружественных психологов, эндокринологов, гинекологов, проктологов и других профильных врачей, наличие дружественной юридической помощи, возможность общаться с другими трансгендерными людьми, получать информацию и повышать осведомленность о здоровье, законах, возможностях и правах трансгендерных людей (особенно для подростков), получение смазочных средств и презервативов, экспресс тесты на ВИЧ и другие ИППП, а также возможность пережить сложные жизненные ситуации и насилие. Безусловно, там могут предоставляться и другие услуги, но основным принципом такого центра должно стать безопасное и дружественное пространство, то, что действительно трудно найти трансгендерам в современной Грузии. Повышать организационный потенциал транс* людей в рамках существующих инициатив.
- Повышать организационный потенциал существующих ЛГБТ-организаций, в частности, улучшать систему приёма обращений от транс* людей, проанализировать доступные услуги в организациях и повысить информированность сообщества о механизмах и условиях получения услуг.
- Развивать услуги сетей равный-равному, в частности, проводить больше встреч между трансгендерными людьми на разных стадиях перехода.
- Продолжать работу в обществе (медиа, государственные чиновники и тд.) по повышению осведомленности о трансгендерности, о трансфобии и последствиях дискриминации и насилия в отношении трансгендерных людей. Более того, работать в ключе повышения принятия трансгендерности.
- Улучшать существующую систему безопасных пространств и убежищ для ЛГБТ-сообщества (и трансгендерных людей, в частности). Повышать информированность среди сообщества о наличии и услугах безопасного пространства.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Повышать правовую грамотность сообщества трансгендерных людей, информировать об инструментах защиты прав в случаях дискриминации, насилия и других обстоятельствах.
- Прорабатывать повышение осведомленности и информированности, морально-этических норм при работе с трансгендерными людьми среди правоохранительных органов.
- Улучшать предоставление дружественных юридических услуг для трансгендерных людей, увеличивать количество доступных квалифицированных юристов, повышать их осведомлённость о специфических моментах работы с трансгендерными людьми, а также ввести комплексную правовую помощь в правовых вопросах.
- Проработать механизм обращения трансгендерных людей за юридической помощью через дружественные организации или открытие специфической программы для правовой поддержки трансгендерных людей.
- Повышать потенциал дружественных юристов в вопросах смены документов, трудоустройства, незаконного содержания под стражей, насилия и дискриминации других проблем трансгендерных людей в связи с их трансгендерностью.



КЫРГЫЗСТАН

Как упоминалось ранее, ЛГБТ-сообщество в Кыргызстане и его потребности были изучены в предыдущие годы, на основе результатов которых были приняты меры для улучшения услуг, а также разработаны сервисы, отвечающие нуждам сообщества.

Участники и участницы ФГД указывали на то, что транс* сообщество повсеместно находится в ситуации дискриминации и насилия, при которых не только трансгендерный переход, но и каждодневные практики превращаются в процессы выживания. Взаимоотношения с государственными институтами можно считать наиболее острыми; в частности, правоохранительные органы, средства массовой информации и медицинские учреждения — одни из наиболее недружественных для трансгендерных людей, хотя именно с ними чаще всего люди вынуждены контактировать. У сообщества остаётся только один канал воздействия и получения необходимых сервисов — через местные ЛГБТ-организации или правозащитные НПО, однако ограниченные ресурсы последних также являются барьером к получению необходимых услуг на разных стадиях перехода.

Одним из самых важных выводов ФГД можно считать сильное желание и готовность трансгендерных людей мобилизоваться и делать вклад в повышение потенциала своего сообщества. Осознание важности самопомощи, мобилизации вопреки крайне серьёзным социально-экономическим проблемам может считаться индикатором готовности к борьбе за свои права.

Приоритетность потребностей в услугах, по мнению участников и участниц, зависит от транс идентичности, стадии перехода, опыта взаимодействия с местными ЛГБТ-организациями и другими общественными институтами страны. Три основные сферы были выделены респондентами как наиболее востребованные — медицинская, правовая и социальная. Ниже идет более детальный обзор услуг, барьеров, а также потребностей в услугах.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

Медицинские услуги, как и ранее, остаются наиболее востребованными в двух основных вопросах: в медицинских специалистах (их квалификации, доступности, стоимости их услуг) и в потребности в медицинских и гормональных препаратах (недоступность, высокая стоимость, неправильное самовольное применение и т. д.).

Одним из больших достижений было принятие в 2017 году на государственном уровне «Руководства по оказанию медицинской и социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям». В настоящее время это руководство внедряется в работу систем здравоохранения и образования. На это может потребоваться значительное время, в связи с чем респонденты не заметили позитивных сдвигов в работе медицинских сотрудников.

Также очевидна недоступность или отсутствие необходимых медицинских специалистов (эндокринолог, проктолог, гинеколог), которые разбираются в вопросах трансгендерного перехода:

да, эндокринолога, который действительно разбирается именно вот по транс людям — нет*

нет доступа к медицинским услугам, именно по феминизации либо же маскулинизации. Вот это вот больше всего мне кажется одним из основных проблем

Несмотря на проделанную работу ЛГБТ-организаций трансгендерные люди по-прежнему сталкиваются с недружественными и гомофобными врачами:

... когда я ходила у врача проконсультироваться он был настолько фобным именно к транс женщинам, именно тем, кто приходит на вагинопластику, он очень сильно трансфобно относится к этому*

Причем, трансгендерные женщины встречались с дискриминацией намного чаще чем трансгендерные мужчины, что может объясняться патриархальностью общества. Посещение дружественных врачей не всегда доступно в связи с их малым количеством и пребыванием только в Бишкеке. Не всегда специалисты оказываются достаточно квалифицированными, чтобы консультировать по вопросам трансгендерного перехода:

...еще медицинские, если даже они есть, но они неграмотные, они сами ничего не знают. Если даже им объясняешь, даешь руководства — они читают и ничего не понимают, что происходит...

просто бывают моменты, когда мы не можем сразу сказать мы транс люди, например, когда скорую вызываем. Я помню у меня болел живот и сходила на УЗИ — он положил на живот УЗИ и не мог найти матку*

Таким образом, существуют структурные барьеры в получении медицинских услуг. Эти барьеры приводят, в частности, к тому, что трансгендерные люди сами без врачебной консультации начинают приём гормональных и психоактивных препаратов.

... я тогда не проконсультировалась и старым методом принимала гормоны и у меня ничего не появлялось

Гормональная терапия и помощь в получении препаратов остаются одними из самых острых вопросов потребностей трансгендерных людей. Как показывала прошлая оценка потребностей в Центральной Азии, почти каждый испытывал трудности на различных этапах перехода. Отмечалось, что до 2018 г. была возможность получить гормональные препараты в ЛГБТ-организации, однако сейчас это стало сложнее. В связи со сложным положением многих трансгендерных людей им необходима поддержка в доступе и к другим лекарственным препаратам, и к лечению. Например, при алкогольной или наркотической зависимости или при туберкулёзе трансгендерным людям сложно добиться помещения в общие государственные больницы из-за дискриминации со стороны врачей. В этом вопросе необходимо сопровождение от дружественного врача, который сможет стационарно и дистанционно поддерживать транс* больного.

ПОТРЕБНОСТИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ

Высокая стоимость связанных с переходом медицинских услуг создаёт множество барьеров при получении качественной медицинской помощи. Без консультирования по безопасным практикам и без доступа к дружественным врачам люди, которые самостоятельно принимают гормональные препараты, более уязвимы к гормональным нарушениям, а также к передаче ВИЧ при совместном пользовании иглами.

В вопросах профилактики, консультирования и обращения за медицинской помощью по вопросам ВИЧ трансгендерные люди могут иметь разнообразные нужды. Учитывая высокий риск инфицирования ВИЧ для трансгендерных людей, этот вопрос имеет большое значение в общем эпидемиологическом контексте. Однако сексуальное здравоохранение Кыргызстана не отвечает существующим потребностям, а официальные поставщики услуг не способны удовлетворить нужды трансгендерных людей. Основные дружественные поставщики — это неправительственные ЛГБТ-организации, при этом в национальной стратегии ВИЧ практически отсутствуют особые программы или стратегии по ВИЧ, направленные на транс-популяцию. В мировой практике отмечается, что трансгендерные женщины имеют низкий доступ к сексуальному здравоохранению и реже упоминаются, как в государственных, так и в неправительственных стратегиях по снижению риска ВИЧ-инфицирования. Как показала оценка потребностей трансгендерных людей за 2016 год в Центральной Азии, не более 30% проходили ВИЧ-тест.

Предполагается, что потребность в медицинских услугах, непосредственно связанных с переходом, приоритизируется в сравнении с медицинскими вопросами ВИЧ и является результатом низкой осведомлённости о высоких рисках трансгендерных людей:

я не делала тест на ВИЧ, зачем он мне сейчас?

я даже не знаю, пошла бы я в наш ВИЧ-центр на тестирование...

Целевые вмешательства и методы профилактики, удовлетворяющие специфические индивидуальные потребности, существенны для снижения рисков ВИЧ-инфицирования. Таким образом, система здравоохранения в Кыргызстане для трансгендерных людей часто не отвечает современным требованиям.

ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Большая часть респондентов, обращавшихся за услугами эндокринолога, старалась находить дружественных специалистов через организации «Кыргыз Индиго», «Лабрис», «Таис Плюс», «Анти СПИД», «СПИД Центр». Опрошенные высказывали мнения о необходимости повышении квалификации дружественных эндокринологов и гинекологов, консультирующих по вопросам перехода. Качество доступных гормональных препаратов тоже является важным индикатором доступности процессов перехода:

вроде бы ЛГБТ-организации работают с европейскими организациями. Там же можно попросить у них качественные и хорошие гормоны. Мы же здесь употребляем синтетические гормоны, а они уже натуральные

Недоступность гормональных препаратов для большинства трансгендерных людей и самоназначение препаратов повышает риски ухудшения здоровья трансгендерных людей.



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

Наряду со сложной социально-экономической ситуации в стране любой трансгендерный человек дополнительно переживает сложные психологические трудности в процессе осознания своей трансгендерности, перехода, социализации и адаптации к общественным нормам. Очевидно, что живущим в преимущественно бинарном общественном конструкте гендера транс* людям нужно значительно больше ресурсов и времени для успешной социализации и квалифицированная психологическая помощь:

обычно из-за всего этого [проблемы с общественным неприятием] начинаешь много выпивать. Наступает стресс и даже депрессия...

Прошлые исследования подтверждают, что консультация дружественного психолога приоритетна среди медицинских услуг. Не хватает кыргызоязычного психолога, который специализируется на транс* пациентах. Существующие услуги дружественного психолога ограничены и недоступны всем желающим. Участники и участницы ФГД отмечали, что нужно расширить штат доступных специалистов.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ



РАБОТА СО СМИ

В этом году потребность в юридических услугах расширилась. Так, наряду с традиционными нуждами при смене документов исследование выявило острую нужду в работе со средствами массовой информации (СМИ) и последующую адвокатскую помощь в случаях нарушения прав на личную жизнь.

В обсуждениях этого вопроса важно вспомнить несколько громких скандалов в СМИ, когда в 2018 г. телеканал «Кайгул» сопровождал оперативных работников милиции в ночном рейде на сауны города Бишкек, где по их информации предлагали коммерческий секс. В ходе мероприятий телеканал в крайне негативном контексте осветил трансгендерных людей, тоже находившихся в сауне. Другой громкий случай произошёл, когда сотрудниками дорожно-патрульной службы в сопровождении всё того же телеканала была остановлена машина, а впоследствии вышел репортаж Кайгул, в которой водитель и пассажир (все трансгендерные люди) были выставлены в негативном свете, более того репортаж был представлен абсолютно без соблюдения конфиденциальности, что вызвало очень бурные споры в социальных сетях. К сожалению, множество националистически и радикально настроенных зрителей и пользователей сетей высказывали угрозы по отношению к трансгендерным людям в Кыргызстане. Эти случаи ещё острее поставили вопрос незащищённости трансгендерных людей как в публичном, медийном и онлайн-пространствах, так и во взаимоотношениях с правоохранительными органами, где трансгендерные люди подвергаются ещё большей дискриминации и шеймингу.

...вот у «Кайгул ТВ» у них есть своя политика странная... они имен-но этим и знамениты, что выкладывают видео на все платформы с открытыми лицами. Но если закон есть, то почему тогда не работает?

На двух фокус-группах говорилось о необходимости работы с местными СМИ и онлайн-изданиями об этических и законодательных нормах при освещении вопросов ЛГБТ. Важно затронуть как русскоязычные, так и кыргызоязычные СМИ (именно в них бывают значительные проблемы с корректным словоупотреблением в касающихся ЛГБТ новостях). Для тех СМИ, которые не могут посещать тренинги, можно было бы выпустить материал с основными положениями этических и законодательных норм.

Если бы в СМИ, говорили все как есть и показывали бы с хорошей стороны, то общество по-другому относилось бы к нам. А сейчас они, просто не понимая ничего — начинают судить и делать неправильные выводы

Другая сторона вопроса состоит в необходимости просвещения самих транс людей в отношении основных прав и возможностей начальной юридической самозащиты.

Высказывалась также потребность в постоянном доступе к юридической защите (адвокату/адвокатке) в случае проблем с правоохранительными органами или СМИ. В частности, такая потребность актуальна среди секс-работниц. Важно заметить, что в юридической помощи более нуждались транс* женщины, в частности, вовлечённые в коммерческий секс.



РАБОТА С ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ

Правоохранительные органы остаются угрозой как для транс* людей, так и для ЛГБТ-сообщества в целом:

...у нас была одна ситуация, когда мы были в РОВД нас отправляли в разные кабинеты чтобы показать друг другу, заставляли пока-зывать грудь и т. д.

Это не единичный случай, когда рассказывают об открытых унижениях и нарушении прав в отношении трансгендерных людей. Даже в случаях этичного поведения милиционеров, зачастую сотрудники правоохранительных органов не знают, как нужно се-бя корректно вести с трансгендерными людьми. Как подтверждают прошлые оценки потребностей в регионе, очень важным остаётся вопрос повышения осведомлённости об ЛГБТ-группах среди сотрудников милиции. В частности, вопросы правоприменительных механизмов в отношении трансгендерных людей, такие практические вопросы как «каким образом обращаться к трансгендерному человеку (до или после перехода)», «в какие изоляторы временного содержания и к какой группе задержанных (с учётом пола других задержанных) нужно сажать трансгендерного человека (в случае заключения под стражу)», «сотрудники какой половой принадлежности должны досматривать трансгендерного человека», «какие особенные потребности трансгендерных людей нужно учитывать и т. д.».

Были упомянуты также случаи, когда в СПИД-центре во время сдачи анализов на ВИЧ присутствовали сотрудники милиции и журналисты, которые не давали конфиденциально сдать анализы и пройти консультацию у врача.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Социальные потребности (наряду с множеством других потребностей) транс* сообщества могут быть наиболее адекватно восполнены через вовлечение самих транс* людей в работу и оказание помощи в сообществе. Настоящее исследование выявило готовность транс* сообщества Кыргызстана организовать свою инициативную группу, которая сможет целенаправленно работать для трансгендерных людей страны и региона.

я вот не знаю, это мое личное мнение, по принципу "ничего для нас — без нас" я бы хотела отдельную инициативную группу, которая в дальнейшем будет как организация транс сообщества*

Важно отметить, что значительная часть респондентов готова взаимодействовать и быть полезной для сообщества. Этот вопрос также можно рассматривать как благоприятную возможность трудоустройства и повышения потенциала трансгендерных людей, которые зачастую оказываются изолированными.

Сети равный-равному являются частью заботы о себе, а социальная поддержка со стороны других трансгендерных людей помогает уменьшать личную тревожность и депрессии. Существует работа, которая создавалась на протяжении долгого времени ЛГБТ-организациями в стране несмотря на очевидные сложности и проблемы с неприятием и насилием в отношении трансгендерных людей, да и всего ЛГБТ-сообщества. Необходимо уже созданные единичные безопасные пространства, медицинскую и юридическую консультации не только сохранять, но и расширять, снижая таким образом социальную изоляцию трансгендерных людей.

больше информации новым людям, которые только что пришли в сообщество и ничего не знают... нужно чтобы преодолеть препятствия, которые сейчас есть у транс сообщества*

Респондентами отмечена острая необходимость в услугах сетей равный-равному, в частности, в организациях встреч между теми, кто уже совершил переход, и теми, кто только собирается это сделать. Это поможет избежать значительных медицинских ошибок, самолечения гормонами, юридических и психологических проблем и т. п.

... мне кажется, что бы люди из сообщества делились своим опытом с остальными. Например, мне нужен эндокринолог, а есть же люди, которые уже были там и знают дружественных людей. Она могла бы сопроводить меня

Работа с ЛГБТ-сообществом остаётся востребованной, потому как до сих пор ощущается нехватка взаимодействия с другими группами в сообществе или участие в общих дискуссиях, встречах и мероприятиях.

Респонденты считают себя наиболее уязвимыми среди ЛГБТ, также упоминались случаи, когда они чувствовали неуважительное отношение со стороны ЛГБ-сообщества, в связи с чем ещё стоит вопрос повышения знаний и осведомлённости внутри сообщества о разнообразии гендерных идентичностей и об этических нормах при общении с трансгендерными людьми.



ОБРАЗОВАНИЕ И РАБОТА

Уровень доступа к образованию в Кыргызстане считается одним из самых высоких среди пост-советских стран, однако это никак не связано с качеством образования или с дружественной атмосферой в образовательных учреждениях. Согласно данным предыдущих лет почти 76% населения учились или обучаются в средне-профессиональных и высших учебных заведениях.

Участники и участницы фокус-групп указывали на потребность в образовании или обеспечении безопасного доступа к средне-специальному, высшему образованию.

Возможность полноценно работать и быть социально защищённым до сих пор является роскошью для трансгендерных людей. Повсеместная дискриминация и сложности с идентификационными документами являются лишь частью существующих барьеров.

Из-за сложностей при официальном трудоустройстве многие трансгендерные женщины вынуждены заниматься опасной работой, в частности, вовлекаться в секс-бизнес.

ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СООБЩЕСТВА

Аутрич-работа в транс* сообществе должна продолжаться и, в частности, быть направлена на разные подгруппы в зависимости от этапа перехода. Важно выстраивать работу с транс* сообществом отдельно от МСМ. Эта стратегия уже рассматривается более развитыми сообществами, чтобы обеспечить эффективные методы профилактики, направленные на различные группы трансгендерных людей.

На основе уже известной литературы и ранее проведённых исследований в регионе понятно, что разграничение МСМ- и транс* сервисов принципиально, потому что жизненные барьеры и отношение общественных институтов разным группами определяют разные возможности и опыт. Такие факторы как уровень дискриминации и насилия, негативные настроения в обществе — трансфобия, сложность доступа к медицинским услугам, влияние гендерной идентичности на доступ к образованию и трудоустройству, а также к другим важным социально-экономическим благам, невидимость трансгендерных людей в обществе и в государственных программах, влияние трансгендерности на психологическое самовосприятие и физиологию, большой уровень риска ВИЧ-инфицирования — всё это определяет значительный список проблем, с которыми сталкивается трансгендерный человек.

Ниже перечислены рекомендуемые меры, которые могут значительно улучшить положение транс людей в Кыргызстане.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Разработка образовательных программ для трансгендерных людей по самопомощи для расширения возможностей, доступных трансгендерным людям.
- Несмотря на общее мнение о доступности информации о ВИЧ и инфекциях, передающихся половым путем, крайне мало информации по вопросам о рисках трансгендерных людей. Кроме материалов о ВИЧ для общего населения или ЛГБТ-сообщества, нужно создавать более культурно-релевантные и адаптированные к транс-сообществу.
- Провести среди транс* секс-работниц (-ков) исследование об осведомленности в вопросах ВИЧ и рискованного поведения с упором на КАР.
- Нарращивать потенциал существующих дружественных врачей-эндокринологов, гинекологов и проктологов, увеличивать их количество.
- Повышать осведомленность о ВИЧ среди разных групп трансгендерных людей, в частности, среди вовлеченных в секс-работу. Применять интерактивные методы распространения информации — семинары и тренинги, а не ограничиваться раздачей информационно-образовательных материалов.
- Повышать осведомленность о пунктах и возможностях бесплатного теста на ВИЧ, бесплатного получения или хотя бы покупки по доступной цене лубрикантов и презервативов.
- Наладить доступ к прописанным гормональным препаратам и к консультациям дружественного эндокринолога.
- Продолжать внедрение «Руководства по оказанию медицинской и социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям» в работу систем здравоохранения и образования.
- В отношении психологического сопровождения убедиться, что профилактика суицида и поддержания ментального здоровья релевантна и инклюзивна для трансгендерных людей, в том числе для секс-работниц. Разработать соответствующую базу и материалы.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Развивать услуги сетей равный-равному, в частности, проводить больше встреч между трансгендерными людьми на разных стадиях перехода во избежание значительных медицинских ошибок, самоназначения гормонов, психологических и правовых проблем.
- Повышать организационный потенциал транс* групп, вовлекать их в существующую деятельность и/или помочь с самоорганизацией транс* группы.
- Содействовать в поиске безопасного трудоустройства.

- Содействовать в поисках возможностей получения средне-специального и высшего образования, акцентировать внимание на доступных и более дружественных учебных заведениях. Проводить образовательные мероприятия с участием дружественных специалистов для развития профессиональных навыков трансгендерных людей.
- Повышать осведомленность о существующих возможностях безопасного убежища в Бишкеке, об условиях проживания и возможностях последующей жизни вне убежища.
- Проводить отдельно от МСМ мероприятия, где в интерактивной манере повышать осведомленность о ВИЧ, в частности, среди транс* секс-работников.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Повышать осведомленность СМИ об этических и законодательных нормах при освещении вопросов ЛГБТ. Важно затронуть кыргызоязычные СМИ, в частности, в вопросах терминологии ЛГБТ.
- Проработать вопрос доступа к юристам, которые могут помочь трансгендерным людям, вовлеченным в секс-работу; рассмотреть вопрос создания горячей линии для подобных обращений в вечернее и ночное время.
- Повышать потенциал дружественных юристов, которые могут оказывать поддержку непосредственно по вопросам смены документов, трудоустройства, при вопросах доступа к образованию и другим социальным благам.
- Повышать правовую грамотность среди самих трансгендерных людей, чтобы они знали свои фундаментальные права и могли защитить себя.



СЕВЕРНАЯ МАКЕДОНИЯ

ЛГБТ-сообщество в Северной Македонии, как и в других странах этого исследования, переживает повсеместную дискриминацию и насилие, и на подобные вызовы отвечают лишь негосударственные организации, а государство и его институты, в свою очередь, игнорируют целый сегмент общества и его потребности.

В части вопросов о медицине было отмечено, что при попытках доступа к базовым услугам здравоохранения респонденты сталкивались с различными нарушениями их прав. Несмотря на то, что по закону государство обязано обеспечивать эндокринологическое и психологическое сопровождение и консультирование трансгендерных людей, сам механизм на практике не является эффективным или целесообразным, потому что профессиональные работники здравоохранения не обучены работе с трансгендерными людьми. Подобную поддержку трансгендерные люди ищут, в основном, в правозащитных, частных медицинских и ЛГБТ-организациях. В вопросах ВИЧ все отмечали важность просвещения, а также регулярного тестирования. Подобные услуги для респондентов ранее предоставлялись только неправительственными ЛГБТ-организациями. ЛГБТ-организации продолжают работу по предоставлению правовых, социальных и медицинских услуг для наиболее уязвимых групп. Однако, ограниченность ресурсов и недостаток дружественных специалистов (юристов и врачей) являются настоящим барьером к полноценной работе организаций и удовлетворенности трансгендерных людей услугами.

Касательно видимости транс-сообщества в Македонии, недавние попытки открытой информированной дискуссии на различных платформах по вопросам ЛГБТ-сообщества не принесли положительных результатов [19].

Фокус-групповая дискуссия в Македонии проведена в декабре 2018 г. с шестью респондентами от 22 до 34 лет.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Респонденты из Северной Македонии особо акцентировали внимание на юридических услугах, в которых нуждался каждый из них в разные периоды жизни. Быть трансгендерным человеком в стране с несовершенной правовой базой для ЛГБТ-сообщества особенно сложно, так как удовлетворение даже базовых потребностей невозможно из-за трансфобии и дискриминации.

правовая помощь очень и очень важна для нас, у нас есть доступ через ЛГБТ-организации...

у нас есть правовая помощь в вопросах смены и обновления документов, но у нас нет правовой консультации по вопросам сексуальной ориентации и трансгендерной идентичности...

Правовая поддержка особенно требуется при взаимодействии трансгендерных людей с государственными институтами, в частности, при смене идентификационных документов. Как было отмечено, механизм изменения данных о гендере крайне сложен, и, зачастую, трансгендерным людям меняют имя и/или фамилию в документах, а спустя время — гендерный маркер в документах, что создаёт множество проблем:

лично у меня поменяли имя и фамилию в ID-карте, но данные о поле остались прежними. Например, когда я иду в банк и даю им мою ID-карту, они говорят, что я даю им подделанные документы. Когда ходишь и в другие государственные учреждения, где нужно предъявить личные документы, всегда сталкиваешься с проблемами

А для кого-то и вовсе смена ID-карт оказалась невозможной собственными усилиями и в дополнение к нежеланию сталкиваться с бюрократией и дискриминацией, некоторые респонденты решили оставить старые документы и/или стараются минимизировать контактирование с государственными органами. А в тех редких случаях, когда всё же приходится обращаться к государственным медицинским учреждениям или правоохранительным органам, прибегают к помощи юристов из ЛГБТ-организаций. Однако организации не всегда могут предоставить дружественного юриста из-за ограниченных ресурсов, в связи с чем респонденты указали на нехватку юристов.

Обеспечение доступа или помощь при трудоустройстве также являлись важными нуждами для респондентов, потому как большинство переживало трудности и сталкивались с дискриминацией при устройстве на работу или были уволены по тем же признакам. Ни один из респондентов не пытался оспорить незаконное увольнение или дискриминацию при трудоустройстве в связи с незнанием юридических механизмов, отсутствием дружественных юридических услуг и возможности обратиться за такой помощью, а также боязни преследования и насилия.

Правовая помощь также крайне необходима наряду с психологической помощью для тех трансгендерных людей, которые подвергаются физическому, моральному, сексуальному, психологическому и другому насилию, в частности, со стороны своих родных:

нас не принимают как транс сообщество. Плохое поведение [общества] обычно состоит в психологическом давлении, но иногда это может быть и физическим насилием. В частности, как пример психологического насилия, они нас называют “Фрики”, “Геи”, “Тебя надо убить”, “Ты — позор общества” и т. д.

Однако позитивного опыта обращения в полицию не было ни у кого:

у меня была подобная ситуация. Я была физически атакована два раза, но я защитила себя, ты не должен просто так стоять, когда тебя кто-то бьет. Если ты попадаешь в подобную ситуацию, ты должен думать о своей безопасности. В общем, когда на меня напали, я сразу написала заявление в полицию. Но полиция не приняла никаких мер. Это случилось даже там, где везде были камеры, но ничего [работе полиции]

Соответственно, услуги дружественного юриста и горячей линии крайне актуальны для всех транс* людей Македонии.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

Медицинские потребности были и остаются фундаментальными услугами, в которых нуждаются все трансгендерные люди. Доступ к качественным услугам остается актуальной проблемой несмотря на наличие достаточного количества ЛГБТ-организаций. Это предсказуемый факт, учитывая то, что вопросы здравоохранения зависят в Северной Македонии от государственного регулирования, а неправительственный сектор обязан подчиняться. Государство игнорирует основные медицинские нужды трансгендерных людей. Трансгендерные люди в Северной Македонии получают большую часть поддержки в ЛГБТ-организациях или с помощью дружественных специалистов в государственных учреждениях.



ПЕРЕХОД И ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Все респонденты, которые проходили гормональную терапию, получали эту услугу через ЛГБТ-организацию и дружественного эндокринолога. Однако, такой сервис доступен лишь в ограниченном виде — консультация специалиста, а предписанные препараты необходимо закупать самостоятельно. Качество доступных гормональных препаратов тоже является важным индикатором доступности процессов перехода. По словам респондентов, большая представленность на рынке Северной Македонии синтетических гормональных препаратов не оставляет выбора для трансгендерных людей на более безопасные препараты, а доступ к более качественным остается вопросом наличия финансов.

Высказывались мнения о необходимости повышения квалификации дружественных эндокринологов и гинекологов, которые могли бы консультировать именно по вопросам трансгендерного перехода. По словам респондентов, врачи зачастую не принимают во внимание индивидуальные особенности и назначают гормональную терапию на общих основаниях.

А в отношении государственных медицинских учреждений респонденты указывали на недоступность дружественных квалифицированных врачей-эндокринологов, гинекологов, урологов, маммологов, онкологов и хирургов. Многие имели опыт пользования услугами врачей из государственных или частных клиник, однако отмечали их низкую квалификацию в медицинских вопросах трансгендерности. Одновременно с этим, доступных через неправительственные организации врачей лишь единицы, в связи с чем респонденты советовали повышать потенциал государственных врачей и увеличивать число дружественных врачей.



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

Несмотря на то, что местные ЛГБТ-организации предоставляют услуги дружественного психолога или могут помочь в поиске квалифицированного специалиста, большинство респондентов не владели информацией о наличии психологической помощи в организациях:

я не знала, где искать помощь психолога, для нас это очень важно

мне было крайне сложно получить услуги психолога и психотерапевта. В конце концов, мне удалось получить данный сервис только через НПО, через "Coalition Margins"

Те респонденты, что имели опыт обращения к психологам, отмечали необходимость повышения их квалификации в отношении работы с трансгендерными людьми.



ПОТРЕБНОСТИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ

Все услуги в рамках профилактики ВИЧ доступны для трансгендерных людей только от неправительственных организаций. Государственные ВИЧ-центры являются основными учреждениями в этом вопросе, однако трансгендерные люди изолированы от государственных институтов здравоохранения. Очевидно, что недоступность квалифицированных медицинских специалистов и высокая стоимость связанных с переходом медицинских услуг создаёт множество барьеров на пути к получению качественных услуг. Без консультирования по безопасным практикам и без доступа к дружественным врачам люди, которые сами себе вводят гормоны, более уязвимы к гормональным нарушениям.

В Северной Македонии сексуальное здравоохранение не отвечает современным потребностям трансгендерных людей как социальной группы. Основные дружественные поставщики это неправительственные ЛГБТ-организации, в то время как в национальной стратегии практически отсутствуют особые программы или стратегии по ВИЧ, направленные именно на трансгендерных людей [19].

Потребность в медицинских услугах, непосредственно связанных с переходом, приоритизируется в сравнении с медицинскими вопросами ВИЧ.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Почти у каждого трансгендерного человека возникали в жизни ситуации неприятия обществом, которые ставили их в сложную социально-экономическую ситуацию. В таких условиях нужда в безопасном пространстве стоит остро. Респонденты в Северной Македонии осведомлены о том, что местные ЛГБТ- и правозащитные организации предоставляют подобные услуги, более того, некоторые из них уже имели такой опыт обращения. В частности, упоминался шелтер «Safe House», в котором респонденты проживали по несколько месяцев. Однако среди респондентов были и такие, которые несмотря на потребность в шелтере, не знали, как получить место в убежище, как и к кому обратиться. В период перехода и после пережитого насилия, когда нужна физическая и психологическая поддержка, шелтер особо актуален.

Респонденты, в основном, осведомлены о наличии неправительственных ЛГБТ-организаций в стране, которые могут предоставлять различные услуги для трансгендерных людей, в частности, упоминались STAR-STAR, H.O.P.S, молодежный центр HERA «SAKAM DA ZNAM», LGBTI Center, HERA, EGAL, STRONGER TOGETHER, Coalition Margins. Во всех упомянутых организациях респонденты могут получить социальную поддержку, бесплатные лубриканты, презервативы и сдать бесплатный тест на ВИЧ.

В Северной Македонии большинство трансгендерных людей не желают быть открыто вовлечёнными в работу организаций или инициативных групп из-за вопросов безопасности, рискованных последствий для себя и близких.

наименее важная услуга — это возможность волонтерить и участие в развитии ЛГБТ-сообщества... мне бы не хотелось

это опасно, открыто работать и волонтерить, надо быть аккуратней трансгендерным людям...

Но респонденты готовы помогать конфиденциально другим трансгендерным людям или собираться в безопасном пространстве для встреч с другими из сообщества.



РАБОТА С ОБЩЕСТВОМ

Респонденты не раз упоминали важность работы с обществом для повышения осведомленности о трансгендерных людях и об ЛГБТ-сообществе в целом. Постоянно от-мечалась важность продолжать работу над продвижением терпимости в обществе через средства массовой информации:

... с сенситивизацией [соблюдением этических норм по отношению к трансгендерам] журналистов, они, возможно, станут писать о нас более корректно, о трансгендерах, как я, и жизнь трансгендеров улучшится. Таким образом, мы нас не будут осуждать и воспринимать... как фриков

они [медиа] должны говорить о нас больше. Они не должны наши лица показывать или фотографировать, но должны писать о нас. Я думаю, это замечательный способ бороться с проблемами, кото-рые есть у нас сейчас. Например, в Белграде изначально были проблемы с гей-парадами. Сейчас же, если вы пойдете, вам ничего не сделают... А там ведь СМИ все освещали...

Крайне важно работать со СМИ и журналистами медиа-платформ, повышать их знания и осведомлённость об этических и законодательных нормах при освещении во-просов ЛГБТ, корректной терминологии. Создание материалов с основными положениями этических и законодательных норм для журналистов тоже может значительно улучшить образ трансгендерных людей в медиа-пространстве.

Работа с сотрудниками медицинских учреждений и правоохранительных органов должна быть направлена на соблюдение норм недискриминации и терпимости, а также понимание специфических нужд трансгендерных людей.

ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СООБЩЕСТВА

Аутрич-работа по отношению к транс* сообществу должна продолжаться, в частности, быть направлена на разные группы внутри сообщества. Транс* сообщество следует рассматривать отдельно от MSM.



ПРАВОВЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Улучшать предоставление дружественных юридических услуг для трансгендерных людей, увеличивать количество доступных квалифицированных юристов и адвокатов, повышать их осведомлённость о специфических моментах в работе с трансгендерными людьми.
- Разработать горячую круглосуточную линию юридической помощи для ЛГБТ-сообщества, в частности, для транс* людей, вовлечённых в секс-работу.
- Проработать механизм обращения трансгендерных людей за юридической помощью, проинформировать транс* сообщество.
- Повышать правовую грамотность трансгендерных людей, информировать об инструментах защиты прав в случаях дискриминации, насилия и других обстоятельствах.
- Повышать осведомленность СМИ и онлайн-изданий об этических и законодательных нормах при освещении вопросов ЛГБТ.



МЕДИЦИНСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Нарращивать потенциал существующих дружественных врачей-эндокринологов, гинекологов, сексологов и проктологов, улучшать их доступность для трансгендерных людей.
- Наладить механизмы доступа к прописанным гормональным препаратам наряду с предоставлением консультаций дружественного эндокринолога. Провести анализ существующих гормональных препаратов на рынке страны на предмет соответствия международным стандартам качества.
- Разработать образовательные программы для трансгендерных людей по самопомощи.
- Провести медицинский и юридический анализ существующего законодательства и государственных механизмов трансгендерного перехода, процедур смены пола на предмет релевантности, качества и соответствия международным стандартам.
- Повышать осведомлённость о ВИЧ, о рисках ВИЧ-инфицирования среди разных групп трансгендерных людей, в частности, среди вовлечённых в секс-работу.
- Повышать осведомлённость о дружественных пунктах и возможностях бесплатного теста на ВИЧ.
- Повышать осведомленность о местах бесплатной выдачи лубрикантов и презервативов, особенно среди секс-работниц.

- Проверять на культурно-этическую релевантность и адаптированность информационных материалов по ВИЧ в отношении транс* сообщества.
- Разработать доступные материалы для сотрудников государственных правоохранительных, медицинских и образовательных учреждений по этическому сопровождению и оказанию услуг для трансгендерных людей.
- Повышать доступность дружественной психологической помощи, повышать информированность трансгендерных людей об этих услугах. Убедиться, что психологическое сопровождение и меры профилактики суицида и поддержания ментального здоровья, релевантны и инклюзивны для трансгендерных людей, включая транс* секс-работниц.



СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

- Улучшать существующую систему безопасных пространств для трансгендерных людей. Проработать механизм доступа к существующим шелтерам и повышать информированность среди сообщества о безопасном пространстве.
- Развивать услуги сетей равный-равному, проводить больше встреч между трансгендерными людьми на разных этапах перехода.
- Рассмотреть возможность повышения организационного потенциала трансгендерных людей в рамках существующих инициатив, вовлекать в мероприятия, деятельность и/или помочь в самоорганизации транс* инициативной группы.
- Содействовать в поиске безопасного трудоустройства и заработка. Помогать в вопросах профессионального выбора, личностного роста и возможностях поиска дохода.



ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

- [1] Transgender people and HIV, 2015, WHO policy brief, accessible at <https://www.who.int/hiv/pub/trans-gender/transgender-hiv-policy/en/>
- [2] Оценка Потребностей Трансгендеров в Центральной Азии 2015, Лабрис и Кыргыз Индиго, доступно по <http://www.labrys.kg/ru/library/full/26.html>; Глобальные транс перспективы: здоровье и благополучие - Отчёт сообщества TvT, 2018, Transgender Europe
- [3] iBid.
- [4] Оценка Потребностей Трансгендеров в Центральной Азии 2015, Лабрис и Кыргыз Индиго, доступно по <http://www.labrys.kg/ru/library/full/26.html>; Глобальные транс перспективы: здоровье и благополучие - Отчёт сообщества TvT, 2018, Transgender Europe
- [5] Региональный отчёт о нарушениях прав на здоровье геев, других МСМ и транс людей в регионе ЦВЕЦА в 2017 году, ECOM. Accessible at: <https://ecom.ngo/library/regional-report-on-violations-of-the-right-to-health-of-gay-men-other-msm-and-trans-people-in-the-ceeca-region-in-2017/>
- [6] Региональный отчёт о нарушениях прав на здоровье геев, других МСМ и транс людей в регионе ЦВЕЦА в 2017 году, ECOM. Accessible at: <https://ecom.ngo/library/regional-report-on-violations-of-the-right-to-health-of-gay-men-other-msm-and-trans-people-in-the-ceeca-region-in-2017/>
- [7] Глобальные транс перспективы: здоровье и благополучие — Отчёт сообщества TvT, 2018, Transgender Europe
- [8] Оценка Потребностей Трансгендеров в Центральной Азии 2015, Лабрис и Кыргыз Индиго, доступно по <http://www.labrys.kg/ru/library/full/26.html>
- [9] Национальный отчёт о нарушениях прав на здоровье геев, бисексуалов, других МСМ и транс людей в Республике Армения в 2017 году, ECOM. accessible at: https://ecom.ngo/library/national_report_armenia_2017/
- [10] Annual Review: Human Rights Situation of LGBT People in 2016, Pink Armenia, accessible at: <https://www.pinkarmenia.org/en/tag/transgender/>
- [11] iBid.
- [12] National report on the violation of human rights of gay men, other MSM and trans people, in particular right to health in the Republic of Macedonia; ECOM. Accessible at: https://ecom.ngo/library/national_report_macedonia_2017/

- [13] iBid.
- [14] Региональный отчёт о нарушениях прав на здоровье геев, других МСМ и транс людей в регионе ЦВЕЦА в 2017 году, ECOM. Accessible at: <https://ecom.ngo/library/regional-report-on-violations-of-the-right-to-health-of-gay-men-other-msm-and-trans-people-in-the-ceeca-region-in-2017/>
- [15] National report on the violation of human rights of gay men, other MSM and trans people, in particular right to health in the Republic of Macedonia; ECOM. Accessible at: https://ecom.ngo/library/national_report_macedonia_2017/
- [16] Национальный отчёт о нарушениях прав на здоровье геев, бисексуалов, других МСМ и транс людей в Республике Беларусь, ECOM. Accessible at: https://ecom.ngo/library/national_report_belarus_2017/
- [17] Глобальные транс перспективы: здоровье и благополучие — Отчёт сообщества TvT, 2018, Transgender Europe
- [18] Анализ отношения к трансгендерам в национальной правовой системе Республики Македония, 2012. ILGA Европа, доступно по: https://www.ilga-europe.org/sites/default/files/Attachments/fyr_macedonia_-_final_product.pdf
- [19] Глобальные транс перспективы: здоровье и благополучие — Отчёт сообщества TvT, 2018, Transgender Europe

ПРИЛОЖЕНИЕ

ГАЙД ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФОКУС-ГРУППОВОЙ ДИСКУССИИ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ФАСИЛИТАТОРА И ПОМОЩНИКА

Здравствуйтесь, меня зовут _____, я работаю в _____. Познакомьтесь с _____, сегодня он/она будет помогать нам вести обсуждение.

ЦЕЛИ ОБСУЖДЕНИЯ

Одна из важнейших задач нашего исследования — содействовать улучшению доступа транс людей к медицинским, социальным и правовым услугам. Сейчас мы планируем нашу работу на следующие годы и нам важно узнать Ваше мнение о том, какие услуги вам необходимы и что нужно сделать для того, чтобы они были более доступными. Для этого мы Вас сегодня и пригласили.

ФОРМАТ ОБЩЕНИЯ

Нас интересует Ваше мнение по многим вопросам, а время нашего общения, естественно, ограничено. Поэтому, чтобы успеть охватить всё, я предлагаю определенный порядок обсуждения. У меня есть заранее подготовленный список вопросов. Я буду по очереди вам их задавать, и у каждого из Вас будет возможность высказать свое мнение или поделиться опытом. Нам важно узнать мнение каждого из Вас, поэтому прошу Вас говорить по одному, также стараться высказываться кратко, чтобы у других также хватило времени на то, чтобы высказать свое мнение.

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ

Время, которое мы планируем уделить нашему обсуждению — 1 час.

ЗАПИСЬ

Во время вашего обсуждения будет включён диктофон. Запись позволит нам повторно прослушать ваши высказывания, чтобы не пропустить ни одной важной детали из ваших пожеланий и замечаний. Мой помощник будет следить за тем, чтобы диктофон работал нормально. Чтобы запись можно было разобрать, важно говорить по одному.

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ДОБРОВОЛЬНОСТЬ

Участие в обсуждении исключительно добровольное. В любой момент вы имеете право прекратить свое участие в исследовании, для этого просто нужно сообщить нам о своём решении далее не участвовать. Все полученные данные будут использоваться только в обобщённом виде, без каких бы то ни было указаний на личность участников. Полученная информация будет использована только в целях оценки потребностей транс людей в услугах и не будет передаваться лицам или организациям, не имеющим непосредственного отношения к оказанию услуг для транс людей. Диктофонная запись будет стёрта сразу же после завершения анализа.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ УЧАСТНИКОВ

Сейчас я попрошу каждого из Вас представиться так, как бы хотели, чтобы к Вам обращались во время этого обсуждения. Назовите только имя, если хотите — вымышленное, а также свой возраст.

УПРАЖНЕНИЕ ДЛЯ ФОКУСИРОВАНИЯ ВНИМАНИЯ

Мы с Вами будем обсуждать различные услуги, которые предоставляются транс сообществу. Скажите, как Вы понимаете, что в себя включают эти услуги? (слушать и записывать список на доске, флипчарте, чтобы всем участникам было видно). Примерный список (если что-то пропустили, можно добавить):

- тестирование на ВИЧ
- консультирование до и после ВИЧ теста;
- информирование, обучение и консультирование транс людей по вопросам профилактики ВИЧ и их партнёров;
- услуги узких медицинских специалистов (инфекционист, венеролога, гинеколога, проктолога, хирурга, маммолога, уролога, эндокринолога и др.);
- услуги психолога/психотерапевта;
- услуги шелтера/комьюнити-центра;
- профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путём; обеспечение доступа к презервативам для транс людей и их партнёров;
- обеспечение доступа к смазкам (для транс людей и их партнёров);
- вакцинация, диагностика и лечение вирусных гепатитов; профилактика, диагностика и лечение туберкулёза;
- социальное сопровождение при ВИЧ;
- правовая поддержка (восстановление/смена документов, юридические консультации по вопросам, связанным с СОГИ и т. д.);
- усиление работы ЛГБТ-организаций и других партнёрских групп в вашей стране (по-возможности, уточнять по каждой стране организации);
- работа с обществом: журналистами, медиками, милицией и др.;
- возможность волонтерить и участвовать в развитии ЛГБТ-движения и транс сообщества.

**КОМПОНЕНТЫ
ИССЛЕДОВАНИЯ**

**ОСНОВНЫЕ, НАВОДЯЩИЕ
И УТОЧНЯЮЩИЕ ВОПРОСЫ**

Потребность в услугах

- 1.** Как вы считаете, какие из только что обсуждавшихся услуг сейчас вам нужны больше всего? В каких услугах сейчас вы нуждаетесь меньше всего? Каждому участнику разбить услуги по принципу «нуждаюсь больше всего», «потребность в этих услугах оцениваю как среднюю», «нуждаюсь меньше всего».
- 2.** Какие услуги сейчас в Вашей стране доступны для транс людей, какие нет? Каждому участнику разбить услуги по принципу «доступны» и «не доступны».
- 3.** Из тех услуг, которые вам сейчас не доступны, какие именно услуги вы бы хотели получать?
 - 3.1.** Если бы такая услуга предлагалась, вы бы ею воспользовались в течение ближайшего года?
 - 3.2.** Есть ли какие-то дополнительные условия, которые должны соблюдаться, чтобы вы смогли воспользоваться этой услугой?
 - 3.3.** Каким образом, по вашему мнению, появление доступа к этой услуге повлияло бы на ваше самочувствие и качество жизни?

**Наличие
и доступность услуг**

- 4.** Если знаете, скажите, где вы можете получить услуги, которые мы обсуждаем, в вашем городе, селе? (по каждой услуге)
 - 4.1.** Как называется эта организация? Где она находится и как туда добраться?
 - 4.2.** Все ли слышали об этой организации? Обращался ли кто-то к ним за помощью (лично или ваши близкие из числа транс людей)?
- 5.** Расскажите, пожалуйста, какими услугами вы или ваши близкие из числа транс сообщества пользовались за последний год?
 - 5.1.** Какими из этих услуг пользовались чаще всего? (Уточнить, что именно в большей степени определило действия, «потребность» или «доступность»).
 - 5.2.** При каких условиях вы могли бы сказать, что услуга для вас доступна?

**КОМПОНЕНТЫ
ИССЛЕДОВАНИЯ**

**ОСНОВНЫЕ, НАВОДЯЩИЕ
И УТОЧНЯЮЩИЕ ВОПРОСЫ**

**Барьеры для доступа
к услугам**

6. Из опыта прошедшего года, пожалуйста, вспомните случай, когда вам нужна была какая-то услуга, но получить её оказалось сложно или вы её не получили совсем.

6.1. В чём тогда состояла ваша потребность, какая помощь была нужна?

6.2. Обращались ли вы за помощью?

6.3. Что, по вашему мнению, было основным препятствием для того, чтобы получить помощь, которую ожидали?

7. Учитывая ваш предыдущий опыт и опыт ваших близких, какие препятствия вы ожидаете встретить на пути к получению услуг? Проходить по нижеперечисленным, если таковые не упомянуты:

- разные услуги предоставляются разными учреждениями;
- услуги платные;
- отношение персонала;
- страх, что сделают насильственный камин-аут;
- несоответствующие документы (для транс людей)
- риск разглашения личной информации;
- сложные требования (документы, обязательная госпитализация, постановка на учёт, ограниченные часы работы; регистрация);
- очередь желающих;
- далеко ездить;
- нет в городе;
- занятость на работе;
- необходимость ухаживать за другим человеком (напр., ребёнком / пожилым родственником).

7.1. Если препятствие возникнет, вы этими услугами предпочтёте не пользоваться, или же все равно постараетесь их получить?

7.2. От чего будет зависеть этот выбор?

КОМПОНЕНТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	ОСНОВНЫЕ, НАВОДЯЩИЕ И УТОЧНЯЮЩИЕ ВОПРОСЫ
<p>Барьеры для доступа к услугам</p>	<p>8. Бывали ли у вас ситуации, когда поведение других людей по отношению к вам было хуже по той причине, что они знали о вашей транс идентичности или сексуальной ориентации?</p> <p>8.1. Со стороны каких людей вы наблюдали такое поведение по отношению к себе? Уточнение:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● сотрудники организации, предоставляющие услуги; ● сотрудники правоохранительных органов; ● соседи; ● знакомые; ● члены семьи; ● коллеги; ● друзья. <p>8.2. В чем проявлялось это поведение?</p> <p>8.3. Как это влияло на возможность получить необходимые вам услуги?</p> <p>8.4. Какими были ваши действия в сложившейся ситуации?</p>
<p>Барьеры для доступа к услугам</p>	<p>9. Как вы считаете, что нужно сделать в ближайшем году для того, чтобы услуги для транс людей стали более доступными?</p> <p>9.1. Что, по вашему мнению, помогло бы преодолеть те препятствия, о которых вы говорили чуть раньше?</p> <p>9.2. Какой вид поддержки улучшил бы доступ к необходимым услугам для вас лично?</p>

ЗАВЕРШАЮЩАЯ ЧАСТЬ

У нас есть несколько минут до завершения обсуждения. Есть ли у кого-то мнения, которые вы не успели высказать, или вопросы, которые не успели задать? Напомню, что собранная нами информация будет использоваться только в обобщённом виде. При этом ваши имена или коды клиента упоминаться не будут. Диктофонная запись будет стёрта сразу после завершения анализа. Ваше участие в исследовании добровольное. Поэтому даже сейчас у вас есть возможность прекратить участие, сообщив нам о своем решении. В таком случае ваши высказывания не будут использованы для анализа.

Спасибо за ваше время и высказанные мнения!



