



ОПИСАНИЕ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ

**Безопасное пространство
для предоставления услуг
по профилактике ВИЧ-инфекции
среди MSM**



Автор: Мирослава Дебелюк

Сборник практик подготовлен Экспертной группой по вопросам здоровья и прав геев и других МСМ в Украине (ЭГЗП-Украина). Ресурсная поддержка для разработки гайда предоставлена ЕКОМ - Евразийской коалицией по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию в рамках регионального проекта «Право на здоровье» при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией.

При использовании информации указание ссылки на отчет и источник ЕКОМ обязательна
Распространяется бесплатно.



ОПИСАНИЕ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ

Безопасное пространство
для предоставления услуг
по профилактике ВИЧ-инфекции среди MSM

Содержание

Список используемых сокращений	4
Контекст, цель и задачи	5
Теоретическая база	7
Характеристики безопасного пространства	10
Правила привлечения новых клиентов и обеспечения безопасности пространства	11
Описание активностей	12
Наиболее популярные услуги БП в Украине	14
Группы личностного роста	14
«Пси-клуб»	14
Профилактически ориентированный досуг	14
«Мафия»	14
«Show Doll»	14
Учебные пособия и руководства	15
Доказательства результативности, эффективности и рентабельности	16
Матрица внедрения	17
Система менеджмента	17
Управление качеством и обеспечение этичности	17
Соблюдение этики	18
Методы контроля	19
Финансовый менеджмент	20
Общие подходы к системе финансирования	20
Структура затрат	20
Учет и финансовая отчетность	22
Система программных мониторинга, оценки и отчетности	22
Программная документация	22
Анализ и оценка. Супервизия (при необходимости)	23
Описание внедрения	24
Трудности и уроки	25
Проблемы адаптации	26
Выводы и рекомендации	27
Приложение. Образцы программной документации	28

Список используемых сокращений

БП	безопасное пространство
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
ЛГБТ	лесбиянки, геи, бисексуалы и трансгендеры
ЛП	лучшая практика
МСМ	мужчины, практикующие секс с мужчинами
НПО	неправительственная организация
СПИД	синдром приобретенного иммунного дефицита
СОГИ	сексуальная ориентация и гендерная идентичность
ТБ	туберкулез

Контекст, цель и задачи

Безопасное пространство для представителей уязвимых к ВИЧ групп, к которым относятся и МСМ, является важным компонентом профилактики ВИЧ-инфекции. Сложно представить, где такой компонент не был бы актуальным. Организация безопасного пространства актуальна и для регионов, городов, где есть неправительственные организации, состоящие из представителей сообщества, и где таких организаций нет; где есть инициативные группы или нет; для городов-миллионников, в которых много представителей сообщества, и для маленьких городов, где представителей целевой группы не так много, но потребность в услугах, предоставляемых на базе безопасных пространств, существует.

Создание безопасного пространства для МСМ более актуально в местах, где в обществе существует стигматизация и дискриминация ЛГБТ-сообщества, а гомофобно настроенные люди могут нанести реальный ущерб представителям ЛГБТ-сообщества. В таких городах МСМ, опасаясь раскрытия своей ориентации, сексуального поведения, не спешат обращаться за услугами, помощью в обычные медицинские учреждения, социальные службы. К сожалению, ситуация со стигматизацией и дискриминацией ЛГБТ-сообщества свойственна большинству постсоветских стран.

Безопасное пространство может быть организовано как на базе организации сообщества (community based organization), так и на базе партнерской НПО, в медицинском учреждении, социальной службе с привлечением сообщества. Если есть организация, созданная на базе сообщества, предпочтение отдается созданию безопасного пространства на базе такой организации, если такой организации нет — рассматриваются другие варианты.

Проще создавать безопасное пространство в больших городах: тут МСМ легче затеряться, чем в маленьких, где со временем безопасное пространство может привлечь нежелательное внимание местных жителей и, как результат, возникнет риск потери клиентов.

Создавая безопасное пространство, в первую очередь нужно опираться на существующие потребности МСМ.

Безопасное пространство для МСМ — это стабильное по расположению место, где созданы условия, позволяющие мужчинам, которые практикуют сексуальные отношения с другими мужчинами, ощущать себя непринуждённо, безопасно и комфортно, не испытывая опасений подвергнуться дискриминации, осуждению или какому-либо иному притеснению в связи с их сексуальными предпочтениями, идентичностью и ориентацией, внешностью и способами самовыражения.

Целью создания безопасного пространства для МСМ является снятие или по крайней мере смягчение барьеров, препятствующих их доступу к получению услуг в направлениях:

- профилактики ВИЧ-инфекции (изменение рискованного поведения на более безопасное);
- комплексного здравоохранения;
- квалифицированной психологической помощи;
- квалифицированной юридической помощи; адвокации и защиты прав целевой группы;
- мобилизации сообщества и создания волонтерского движения.

Часто целевая аудитория такого безопасного пространства инклюзивно расширяется на весь спектр представителей и представительниц ЛГБТ, соответственно, расширяется спектр услуг.

Задачи:

- Предоставить целевой группе:
 - достоверную информацию о здоровье, безопасном сексуальном поведении, менее рискованном потреблении наркотиков или алкоголя;
 - качественные, доступные (безбарьерные) медико-социальные, бытовые, профилактические и другие услуги;
 - место для отдыха, общения и организации досуга, а в широком смысле — социализации.

- Расширить права и возможности сообщества путем обсуждения проблем дискриминации и стигмы, планирование соответствующих мер реагирования.
- Мобилизовать сообщество в ответ на вызовы, которые для него существуют.
- Перенаправить МСМ в другие службы с целью получения услуг, не связанных с услугами безопасного пространства.

Ряд услуг, которые предоставляются на базе безопасного пространства, могут предоставляться в других местах: тестирование на ВИЧ, ИППП, гепатиты может предоставляться в профильных медицинских учреждениях; консультирование профильных специалистов, распространение презервативов, лубрикантов — в медицинских учреждениях, социальных службах, других дружественных НПО. Такие альтернативы могут приближать услугу к клиенту, ведь, например, медицинское учреждение может находиться рядом с домом и поэтому клиенту не нужно ехать через полгорода в безопасное пространство для прохождения тестирования. Но, при получении определенных услуг в альтернативных местах, клиент может столкнуться с риском получения услуги, не отвечающей его потребностям, ведь специалисты, которые работают в ближайших медицинских учреждениях, могут не быть соответственно обучены и не понимать потребности МСМ и специфику работы с ними.

Альтернативой безопасному пространству для МСМ и ЛГБТ может быть работа в клубе, через клубный аутрич. В клубе можно раздавать презервативы, лубриканты, информационные материалы, предоставлять консультации социальных работников, а по согласованию с владельцами клуба можно организовать быстрое тестирование и консультирование доктора (конечно, если позволяет помещение и условия клуба). Как правило, клубы неплохо охраняются, и их территория, в некоторой мере, является безопасной для МСМ. Такой вид деятельности позволяет привлекать тех МСМ, которые любят проводить время в клубах и не хотят приходить в комьюнити-центры, на территорию безопасного пространства, организованную вашей организацией. В тоже время, в клубы ходят далеко не все МСМ. Кроме того, клуб может иметь какое-то свое направление, дресс-код, согласно которому не все МСМ смогут попасть на его территорию. Барьером в отношении доступа в клубы для некоторых МСМ выступает также финансовый фактор: посещение клуба обычно сопряжено с расходами (траты на дорогу, такси, вход в заведение, траты на организацию своего досуга в самом заведении — бар и прочее). Такие МСМ могут отдать предпочтение получению услуг на базе безопасного пространства, так как доступ туда по умолчанию бесплатен.

Еще одной из альтернатив могут быть квартирники, где МСМ могут собираться, общаться, развлекаться, получать всю необходимую раздатку (презервативы, лубриканты, информационные материалы), знакомиться, проходить ассистированное тестирование. Но в этом случае сложно говорить, что данное пространство является безопасным. Подобные квартирники могут происходить нерегулярно, в разных местах, с разными правилами, что не дает возможности наладить систематическую работу, необходимую для предоставления регулярных услуг целевой группе. Также многие МСМ не имеют доступа на квартирники или же сами не хотят их посещать — так как находятся в сложных отношениях с другими возможными посетителями.

Все упомянутые выше альтернативы могут иметь свою аудиторию, клиентов, и быть дополнительными местами для привлечения и предоставления услуг разным подгруппам МСМ. Кроме того, при реализации данных альтернатив сложно гарантировать и контролировать безопасность, ведь услуги предоставляются на «чужой территории» и контроль за безопасностью осуществляет владелец клуба, квартиры, охранная фирма.

Теоретическая база

Безопасное пространство (дроп-ин центр) — это место для встреч с представителями своего сообщества, проведения социальных мероприятий, заседаний или тренингов.¹

ДРОП-ИН-ЦЕНТР (от англ. Drop-in centre — всегда открыт приют <англ. Разг. Drop in — присоединяться, забежать куда-то), социол. — пункт социального обслуживания со свободным доступом, в котором представители определенной целевой группы могут бесплатно получить социальные, медицинские, юридические, бытовые услуги и консультации без предварительной договоренности или письменного направления, а также провести время в дружеской обстановке.

Часто под безопасным пространством подразумевается общественный центр для МСМ, в котором предприняты меры по обеспечению безопасности своих клиентов. Вот еще ряд определений общественного центра:

– Общественный центр — это место, специально предназначенное для людей, групп и организаций в определенной области, куда они могут прийти для того, чтобы встретиться друг с другом и что-то делать вместе.²

– Общественный центр — заведение для неформального и безопасного общения представителей определенной целевой группы, в котором им попутно предоставляются социальные и другие услуги (в том числе медицинские услуги, услуги юридического и психологического консультирования).

Под общественным центром снижения вреда понимаем место для представителей сообществ, уязвимых к ВИЧ/ИППП (в нашем случае — МСМ), где они могут получать постоянный набор медико-социальных, бытовых, профилактических и других услуг с целью дальнейшей ресоциализации и изменения рискованного к инфицированию ВИЧ поведения.³

Безопасное пространство может располагаться в помещении общественной организации, внутри медицинского учреждения, социальной службы или в доме представителя ЛГБТ сообщества. Более того, такое пространство может быть виртуальными (онлайн).

¹ Реализация комплексных программ по вопросам ВИЧ и ИППП с мужчинами, имеющими секс с мужчинами. Практическое руководство для совместных мероприятий. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MSMIT_ru.pdf

² Словарь английского языка Collins <https://www.collinsdictionary.com/dictionary/english/community-centre>

³ Общественные центры снижения вреда для уязвимых к ВИЧ групп населения: опыт, практика, перспективы. <http://www.aidsalliance.org.ua/ru/library/our/comcen/pdf/communitycentres.pdf>

В таблице ниже рассмотрены некоторые особенности создания безопасного пространства на базе разных организаций и учреждений.

	На базе НПО community based	На базе НПО партнёрская организация	На базе медицинского учреждения, социальных служб	На базе представителя сообщества	В виртуальном пространстве
Особенности создания безопасного пространства и условия помещения для него	<p>Желательно разделить офис организации (бэк-офис) и безопасное пространство для предоставления услуг (фронт-офис). Это будет способствовать эффективной работе офиса — с одной стороны, а также самоуправлению сообщества безопасным пространством — с другой.</p> <p>Пространство создается и формируется представителями сообщества.</p>	<p>Необходимо приспособливаться к условиям того помещения, которое есть в наличии у другой организации.</p> <p>Если помещение делится с другим сообществом, необходим четкий график, кто и когда его посещает (разные дни, время).</p>	<p>Необходимо отдельное помещение, желательно с отдельным входом. Это будет способствовать меньшему контакту с другими посетителями учреждения и даст ощущение отдельного безопасного пространства.</p>	<p>Это не должна быть квартира, в которой постоянно кто-то проживает.</p> <p>Создание безопасного пространства в жилом помещении (например, в квартире многоэтажки) заставит продумать дополнительные стратегии избегания факторов риска, влияющих на безопасность пространств: нежелательные соседи, глухой спальный район, отдаленный от цивилизации, криминогенная обстановка вокруг и т. п.</p>	<p>Нет потребности в отдельном помещении, что позволяет избежать значительных затрат на аренду.</p> <p>Необходима хорошая платформа для безопасного общения: специально созданный сайт (разработать), группа или чат в социальных сетях, желательно закрытая (создать), телеграм-канал и прочие аналогичные коммуникационные площадки.</p>
Риски, ограничения	<p>Ограниченное финансирование на аренду помещения и другие технические средства обеспечения безопасности (камера, домофон, сигнализация и т. д.)</p>	<p>Есть риск, что данное помещение не станет тем пространством, куда захотят приходить представители сообщества, риск стигматизации со стороны представителей другого сообщества, сотрудников другой организации.</p>	<p>Есть риск, что данное помещение не станет тем пространством, куда захотят приходить представители сообщества, риск стигматизации со стороны других посетителей, сотрудников учреждения.</p>	<p>Владелец передумает предоставлять помещение для такого безопасного пространства. Конфликты с соседями и, как следствие, вызов полиции. В то же время, может возникнуть риск выходить за рамки установленных правил в силу отсутствия «надзора».</p>	<p>Возможно только общение, планирование деятельности, обучение, мобилизация сообщества. Для получения услуг, таких как тестирование, получение раздаточных материалов необходимо продумать другие места их предоставления.</p>

Безопасность

Тут организация, сообщество сами продумывают, внедряют и контролируют систему безопасности пространства. Сами придумывают правила для своего пространства и придерживаются их.

Приходится соглашаться с существующими правилами безопасности другой организации, другого сообщества. Необходимо быть уверенным, что представители другого сообщества и сотрудники другой организации не будут стигматизировать, дискриминировать представителей ЛГБТ сообщества.

Сложнее контролировать безопасность, это чужое помещение, в котором могут быть свои правила, на которые сложно повлиять. Особенно, если это государственное учреждение.

Квартира может не иметь никаких специфических систем безопасности (камера, домофон, сигнализация и т. д.) и у владельца квартиры нет возможностей или желаний их устанавливать.

В группы в социальных сетях и на сайты приглашаются люди, которые прошли «проверку», например, есть знакомые, которые уже состоят в группе и зарекомендовали себя.

Преимущества

Сами представители сообщества решают, каким и где будет безопасное пространство, сами устанавливают правила и придерживаются их.

Этот вариант хорош на начальном этапе, когда в городе нет организации, представляющей сообщество, или сильных лидеров сообщества. Такое пространство может помочь объединиться сообществу, узнать друг друга, определить лидеров и уже на этом этапе начать помогать своему сообществу, предоставлять услуги.

Наличие профильных специалистов и специфических услуг, которые находятся рядом. Проще осуществлять сопровождение клиента к этим специалистам.

Более знакомый формат общения для представителей сообщества. Может создавать впечатление более камерного, доверительного общения.

Дает ощущение полной безопасности представителям сообщества. Не требует затрат на аренду помещения.

Характеристики безопасного пространства

- чёткое определение целевой группы (целевых групп) данного пространства (если это пространство для МСМ, то любой, находящийся в нем, должен быть уверен, что новый посетитель — тоже МСМ);
- территориально доступно для целевой группы;
- безопасно для посещения представителями целевой группы;
- четкий график работы (иногда круглые сутки);
- оперативная коммуникация и информирование сообщества об услугах безопасного пространства и изменениях в графике, услугах;
- персонал в большинстве своем состоит из представителей сообщества, которые хорошо знают потребности и особенности целевой группы, а персонал не из числа сообщества осведомлен по вопросам СОГИ;
- услуги конкретного безопасного пространства отвечают потребностям сообщества, которое его посещает.

Организация пространства⁴:

- **Консультации с сообществом** дают рекомендации о том, где расположить безопасное пространство, какие услуги должны быть предоставлены, рекомендации по вопросам кадрового обеспечения и времени оказания услуг. Услуги должны быть доступны тогда, когда мужчины, имеющие секс с мужчинами, наиболее в них нуждаются. Если безопасное пространство создается не на базе НПО (community based), важно понять, кому сообщество доверяет, на базе какого учреждения оно готово посещать безопасное пространство.
- **Местоположение.** Выбор места должен учитывать не только его доступность для мужчин, практикующих секс с мужчинами (центр города, транспортная развязка), но и заметность для общественности, а также реакцию более широкого (не МСМ) сообщества. Необходимо принять меры для того, чтобы гарантировать защиту пространства от проникновения посторонних и нежелательных лиц.
- **Соглашение об аренде и арендодатели.** Сохранение постоянного расположения безопасного пространства важно для предотвращения сбоев в предоставлении услуг. Договор аренды должен четко оговаривать срок действия договора, указывать часы и характер использования. Если помещение не арендуется, а предоставляется бесплатно партнерской НПО или государственным учреждением, необходимо заключить договор, меморандум о партнерстве, в котором четко прописан срок предоставления помещения, часы и характер его использования.
- **Инфраструктура и безопасность.** В идеале, безопасное пространство должно иметь как минимум две комнаты: одну, которую можно использовать для очных встреч или консультаций, и вторую – для мероприятий сообщества. Очень желательно, чтобы БП имело запасной выход, которым можно воспользоваться в критической ситуации. Безопасное пространство должно быть оснащено базовым оборудованием для тушения пожаров и на случай других чрезвычайных ситуаций. Перечень базовых технических средств для обеспечения безопасности пространства: камеры видеонаблюдения (на улице), домофон, камеры в самом офисе, тревожная кнопка для вызова охраны, сигнализация на самом помещении, металлические роллеты на окна, которые полностью закрывают окна.
- **Дизайн пространства.** Пространство должно быть одновременно функциональным и привлекательным. Столы и стулья могут сдвигаться в угол — в то время, когда не используются; диваны или матрасы сделают комнату удобней. Стены могут быть окрашены или же украшены художественными работами представителей сообщества, а также информационными плакатами. К ремонту помещения (покраске, разрисовке стен и другим работам) можно привлечь представителей сообщества, это позволит им чувствовать данное помещение своим домом.

⁴ Реализация комплексных программ по вопросам ВИЧ и ИППП с мужчинами, имеющими секс с мужчинами. Практическое руководство для совместных мероприятий. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MSMIT_ru.pdf

- **Функционирование в агрессивных средах.** В условиях, где МСМ особенно подвергаются дискриминации или криминализации, мужчины, посещающие пространство, могут стать объектом преследования со стороны правоохранительных органов или других лиц, т. е. это пространство не может в действительности быть безопасным. В этих ситуациях сообщество и исполнительная организация, вовлеченная в процесс, должны тщательно обдумать, как наилучшим образом удовлетворить потребности сообщества. Одним из возможных решений может быть размещение безопасного пространства в организации-союзнике, которая обслуживает не только (или исключительно) мужчин, имеющих секс с мужчинами. Кроме того, возможна «маскировка» безопасного пространства под «молодежный центр» или другие центры досуга — спортивного, интеллектуального развития и т. п.

С целью информирования сообщества о мероприятиях и услугах, которые предоставляет БП, создаются закрытые группы в социальных сетях либо специализированные каналы в мессенджерах, куда входят партнеры, доноры, дружественные специалисты, клиенты БП, а также потенциальные клиенты, которых рекомендовал кто-то из участников группы. В эти группы выкладывается расписание БП на следующий месяц и изменения в расписании, новости БП, рекламируются мероприятия, выкладываются фотографии с этих мероприятий, собираются мнения, потребности в услугах и мероприятиях. Это позволяет информировать партнеров, доноров, специалистов о работе БП, а клиентам — быть в курсе событий БП и вносить свои предложения для его улучшения, оптимизации. Потенциальные клиенты могут увидеть, что происходит на территории БП и привлечь новых клиентов на мероприятия. Следует следить, чтобы публикуемая информация не выходила за рамки целевого назначения таких коммуникационных платформ.

Правила привлечения новых клиентов и обеспечения безопасности пространства

- Проверка потенциального нового клиента.
 - Потенциального нового клиента должен рекомендовать кто-то из клиентов, специалистов, экспертов, сотрудников, дружественных специалистов БП.
 - Потенциального нового клиента можно проверить через социальные сети, посмотрев его профили.
 - Потенциального нового клиента можно проверить через Гет Контакт, и по телефону определить человека.
- Первый визит в БП.
 - Потенциальному новому клиенту не называется адрес БП. Ему назначается встреча недалеко от БП.
 - На эту встречу идут два сотрудника БП, предупредив других сотрудников БП.
 - После успешного контакта специалисты приводят нового клиента.
- Технические средства обеспечения безопасности БП:
 - камеры наружного видеонаблюдения;
 - домофоны;
 - камеры в самом офисе;
 - тревожная кнопка;
 - сигнализация на самом помещении.
- Другие способы обеспечения безопасности БП:
 - На территории БП одновременно находятся по крайней мере два сотрудника.
 - Закрытие БП осуществляется двумя сотрудниками, последние сотрудники уходят так же вдвоем.
 - Двери БП открываются только проверенным людям.

Описание активностей

Перечень активностей и услуг, их частота, количество посетителей формируется для каждого безопасного пространства индивидуально и базируется на потребностях целевой группы, институциональных и финансовых возможностях. Ориентировочно, возможные активности можно поделить на такие групп⁵: медико-социальные, социально-психологические, информационно-образовательные, юридические, социально-экономические, бытовые услуги, профориентация и приобретение навыков.

1. Медико-социальные услуги:

- проведение квалифицированного консультирования медицинскими работниками;
- предоставление первичной домедицинской помощи;
- тестирование на ВИЧ-инфекцию с использованием быстрых тестов на выявление антител к ВИЧ-инфекции, в том числе — ассистированное тестирование;
- проведение добровольного дотестового консультирования по ВИЧ-инфекции;
- предоставление доконтактной и постконтактной профилактики ВИЧ;
- тестирование с использованием быстрых тестов на инфекции, передающиеся половым путем, и вирусные гепатиты;
- вакцинирование от вирусного гепатита В;
- направление к врачам-специалистам для предоставления медицинской помощи (консультирование, диагностика, лечение) в случае необходимости;
- консультирование по вопросам реабилитации и ресоциализации наркозависимых — для употребляющих наркотики МСМ;
- направление в медицинские учреждения для прохождения лабораторной диагностики на ВИЧ, ИППП, гепатиты, туберкулез;
- информационно-образовательные групповые занятия для клиентов безопасного пространства с привлечением медицинских работников.

2. Социально-психологические услуги:

- консультирование по вопросам ВИЧ/СПИД/ИППП/ТБ/вирусным гепатитам;
- консультирование и формирование навыков безопасного сексуального поведения;
- работа групп взаимопомощи, включая закрытые группы для МСМ, живущих с ВИЧ;
- работа инициативных групп;
- группы личностного роста;
- проведение тренингов для клиентов;
- проведение профилактически ориентированного досуга;
- подготовка волонтеров для работы по принципу «равный–равному» (тренинги, информационно-образовательные занятия и др.);
- мотивирование к тестированию на ВИЧ-инфекцию, ИППП, гепатиты;
- мотивирование к диагностике туберкулеза;
- индивидуальные консультации психолога, групповые мероприятия, консультации с психологом.

3. Информационно-образовательные услуги:

- предоставление печатной и устной информации по вопросам ВИЧ/СПИД/ИППП/ТБ/вирусным гепатитам, изменения рискованного поведения;
- проведение тренингов для клиентов;
- организация досуга (настольные и компьютерные игры, вечера отдыха, спортивные соревнования и т. п.);
- предоставление информации о работе других организаций, учреждений, служб, услуги которых отвечают потребностям клиента.

⁵<http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/communitycentres.pdf>

4. Юридические услуги:

- консультации юриста, разъяснение содержания правовых документов;
- предоставление правовой помощи (восстановление, оформление документов, получение льгот и субсидий и т. п.);
- юридическая поддержка в случаях насилия над клиентом, увольнения с работы, исключения клиента из учебного заведения из-за его сексуальной ориентации и гендерной идентичности, задержания клиента правоохранительными органами или привлечения их к дисциплинарной и материальной ответственности;
- представление интересов клиента в суде (в случае необходимости).

5. Социально-экономические услуги:

- предоставление информационно-образовательных, справочных материалов;
- предоставление презервативов, лубрикантов;
- перенаправление в службы соцзащиты (получение консультаций по вопросам социальных выплат, помощь в трудоустройстве, в восстановлении документов);
- предоставление гуманитарной помощи (одежда, питание, др.) — при необходимости.

6. Бытовые услуги:

- предоставление горячих обедов или легких закусок (чай, кофе, печенье);
- предоставление ночлега — обеспечение возможности переночевать (работа в качестве центра временного пребывания);
- обеспечение гигиенических нужд (душ, стирка, глажка одежды и т. п.);
- услуги парикмахера.

7. Профориентация и обучение навыкам:

- организация профессиональной подготовки для переквалификации, социализации;
- пошив/ремонт одежды, курсы кройки и шитья, другие курсы;
- курсы компьютерной грамотности.

Этот список услуг, хоть и большой, но не обязательно полный. У клиентов могут возникать другие потребности, их необходимо учитывать в организации работы безопасного пространства. Так, в Украине на базе некоторых безопасных пространств предоставляются уникальные услуги — библиотека, собранная клиентами (буккроссинг); занятия фитнесом и танцами; курсы английского языка; проведение дней именинника; тренинги для волонтеров.

Как видно, перечень услуг на территории безопасного пространства может быть разнообразным. О многих услугах можно найти информацию в Интернете.

Наиболее популярные услуги БП в Украине

Группы личностного роста

Это именно группы личностного роста, а не группы самопомощи. Группы личностного роста фасилитирует, модерирует специально обученный ведущий, например психолог/терапевт. Очень важно, чтобы фасилитатор уже имел опыт проведения подобных групп. В ходе такой группы используются разные эксперименты/упражнения, которые оказывают влияние на групповую динамику и в итоге отрабатываются навыки, а не решаются проблемы участников.

«Пси-клуб»

«Пси-клуб» (психологический клуб) — групповые дискуссионные мероприятия психологического характера, которые проводятся профессиональным психологом. Статус клуба может быть открытым или закрытым. В рамках «Пси-клуба» клиенты обсуждают проблемы и потребности, делятся опытом по вопросам, связанным со здоровьем, в игровом, развлекательном формате говорят о непростых психологических аспектах жизни. Могут рассматриваться такие темы, как «Агрессия», где участники учатся распознавать скрытую агрессию и как социально приемлемо на нее отвечать, «Актуальная ситуация» — где участники описывают актуальную ситуацию, которая их беспокоит, ищут пути решения, «Алкогольная зависимость» — где участникам молодого возраста предоставляется информация о проблематике алкогольной зависимости в раннем возрасте, ее влияние на психику и как с этим работать.

Профилактически ориентированный досуг

В начале развлекательных мероприятий проводятся викторины по актуальным вопросам, связанным со здоровьем МСМ (по ВИЧ, PrEP, химсексу и т. д.), правами ЛГБТ. Викторина разрабатывается на платформе Kahoot.com и состоит из десяти вопросов, каждый из которых имеет по четыре варианта ответов, один из которых верный. В современном мире у каждого участника есть свой смартфон, на котором он проходит тест за определенное время. По окончании времени автоматически определяется победитель. Затем проходит обсуждение по темам, затронутым в данной викторине. Важно, чтобы обсуждение проходило в непринужденной атмосфере. После обсуждения начинается досуг (игры, вечеринка, просмотр фильма и т. д.).

«Мафия»

Среди развлекательных мероприятий безопасных пространств для МСМ в Украине наиболее популярной является игра «Мафия»⁶. Эта игра собирает полные залы желающих сыграть. До начала и после игры участники могут получить другие услуги безопасного пространства (например, информационные и другие раздаточные материалы, консультацию социального работника и других специалистов БП).

«Show Doll»

Это уникальное травести-шоу развлекательно-информационного характера, направленное на мобилизацию ЛГБТ-сообщества, обсуждение социально важных для него вопросов, информирование сообщества, его объединение посредством развлекательных вечеров.

Во время Шоу ведущие обсуждают с гостями острые вопросы и новости, которые сложились в обществе за последние несколько недель, шутят, пьют и развлекают аудиторию. Также Шоу включает в себя информационно-просветительские блоки на темы профилактики ВИЧ-инфекции и ИППП, сексуального и репродуктивного здоровья, здорового образа жизни и т. д. Часто темами для обсуждения в блоке информирования, становятся темы «Понятие равноправия и пути его достижения», «Секс без обязательств», «Гепатит С — ласковый убийца», «Когда в постели трое и больше...», «ЛГБТ-христиане», другие актуальные для конкретной группы темы.

Перед каждым Шоу создается видеоролик, тизеры, с помощью которых гости и клиенты приглашаются на Шоу. Видео- и текстовые новости распространяются через социальные сети в группах БП.

Шоу снимаются, монтируются и используются для дальнейших публикаций на youtube.

⁶ [https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B0%D1%84%D0%B8%D1%8F_\(%D0%B8%D0%B3%D1%80%D0%B0\)](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B0%D1%84%D0%B8%D1%8F_(%D0%B8%D0%B3%D1%80%D0%B0))

Учебные пособия и руководства

- Реализация комплексных программ по вопросам ВИЧ и ИППП с мужчинами, имеющими секс с мужчинами. Практическое руководство для совместных мероприятий. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MSMIT_ru.pdf
- Общественные центры снижения вреда для уязвимых к ВИЧ групп населения: опыт, практика, перспективы. <http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/communitycentres.pdf>
- Социальная работа с людьми, практикующими однополые сексуальные отношения. http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/lgbt_manual.pdf стр. 55-61

Доказательства результативности, эффективности и рентабельности

- Lessons From the Front Lines. Effective Community-Led Responses to HIV and AIDS Among MSM and Transgender Populations.⁷ Тут говорится о том, что «Создание безопасного пространства для МСМ и трансгендерных людей имеет центральное значение для развития потенциала по предоставлению ВИЧ-сервисных услуг».
- The U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief. Overview of the PEPFAR's Prevention activities for MSM⁸. Программы PEPFAR должны стремиться создавать безопасные пространства для МСМ для доступа к услугам (основанным на доказательствах и правах человека) и обеспечить, чтобы услуги основывались на:
 - беспристрастности;
 - недискриминации;
 - добровольности;
 - сотрудничестве и вовлечение целевой аудитории;
 - борьбе со стигмой или дискриминацией;
 - не увеличении риска насилия или лишения свободы.
- Values & preferences of MSM: the Use of Antiretroviral Therapy as Prevention. February 2014 Commissioned by the World Health Organization (WHO)⁹. В документе подчеркивается важность БП для PrEP: «Большинство заявили, что они возьмут ее (доконтактную профилактику, PrEP), если она будет доступна, бесплатной или низкой стоимости, и если ее будут предоставлять в безопасном месте, например, в комьюнити центрах, где проходят консультации», «негативные последствия структурных барьеров (для принятия доконтактной профилактики) были смягчены наличием безопасных пространств для МСМ».

⁷ https://www.amfar.org/uploadedFiles/_amfarorg/Around_the_World/Lessons-Front-Lines.pdf

⁸ [https://www.amfar.org/uploadedFiles/Articles/Articles/Around_The_World/MSM/DR%20NEEDLE%20\(2\).pdf?n=6869](https://www.amfar.org/uploadedFiles/Articles/Articles/Around_The_World/MSM/DR%20NEEDLE%20(2).pdf?n=6869)

⁹ http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/128117/WHO_HIV_2014.19_eng.pdf;jsessionid=EE5DCF3F163F0567C36535D0140207D6?sequence=1

Матрица внедрения

Система менеджмента

Ключевой персонал безопасного пространства: координатор направления, социальные работники, профильные специалисты (доктор, психолог), документатор, бухгалтер, волонтеры.

Управление безопасным пространством возложено на координатора направления. Если это достаточно большое пространство с большим спектром услуг и/или круглосуточной работой, у координатора направления может быть помощник координатора. Соответственно, и количество социальных работников, волонтеров напрямую зависит от количества услуг, предоставляемых в рамках безопасного пространства, его графика работы. Профильные специалисты привлекаются к работе в рамках безопасного пространства только в том случае, если в их услугах есть потребность у клиентов. Как правило, это психолог и врач, но бывают и другие специалисты. Их задействованность в проекте зависит от востребованности предоставляемых ими услуг. Если профильные специалисты не пользуются большим спросом, лучше наладить сотрудничество с дружественными организациями, клиниками, другими учреждениями, где есть такие специалисты и куда можно переадресовать клиентов.

Управление качеством и обеспечение этичности

Качественная организация безопасного пространства требует наличия прописанных внутренних и внешних политик, правил поведения, этических норм и положения о конфиденциальности. С этими документами должны быть ознакомлены все сотрудники безопасного пространства и волонтеры. Кроме того, клиенты безопасного пространства также должны знать о существовании таких документов и быть ознакомленными с основными их пунктами, в частности с теми, что касаются непосредственно клиентов БП, соблюдения их прав и обязанностей, правил поведения.

Основными пунктами внутренней и внешней политик должны быть: цель и задачи БП, его структура (кто управляет, полномочия, кому подотчетны и отчитываются), соблюдение этических норм и конфиденциальности (соблюдение действующего законодательства, соблюдение прозрачности и ответственность, уважение человеческого достоинства и разнообразия, лояльность, отношения между сотрудниками и клиентами, конфиденциальность документооборота), правила внутреннего трудового распорядка, положение о конфликте интересов, инструкция по реагированию на нарушения и злоупотребления. Также такие политики могут включать гендерную политику, политики касательно набора и аттестации, оценки персонала, формированию заработной платы, порядка осуществления закупок, сбора и хранения персональных данных, финансового менеджмента, правила внешней коммуникации.

Детально прописанные внутренние и внешние политики помогают эффективно организовать работу, избежать конфликтов, а в случае их возникновения — оперативно на них реагировать.

Особо на уровне внутренних политик должны быть оговорены допустимость/недопустимость близких (интимных) отношений либо стремления к таковым между персоналом БП и клиентами.

Соблюдение этики

Важными документами БП является Этический кодекс и положение о конфиденциальности (или политики соблюдения этических норм и конфиденциальности).

Этический кодекс состоит из правил и этических принципов, которыми руководствуются сотрудники и клиенты безопасного пространства. Этический кодекс должен быть разработан индивидуально под конкретное БП и состоять из ключевых пунктов: общие положения, ценности и принципы, ответственность «всех перед всеми». В этическом кодексе должно быть четко прописано, что на территории безопасного пространства с уважением относятся к моральным ценностям, религиям, традициям и культурам всех посетителей и сотрудников и не нарушают каких-либо фундаментальных прав человека.

В положении о конфиденциальности содержится перечень сведений (имя, код клиента, контактные данные клиента, ВИЧ-статус клиента и т. д.), составляющих конфиденциальную информацию для БП, порядок доступа к этой информации и работы с ней, хранение конфиденциальной информации, контроль за соблюдением порядка, а также предусмотрена ответственность за разглашение конфиденциальной информации.

Важно помнить, что «конфиденциальная информация в любой форме, в том числе письменной, электронной или устной не подлежит огласке... Для обеспечения конфиденциальности, оригиналы всех документов, касающихся уставной деятельности, текущей деятельности, делопроизводства, работы бухгалтерии, программных, финансовых отчетов выносить за пределы офиса запрещено»¹⁰.

Каждый сотрудник БП должен быть ознакомлен с этическим кодексом, положением о конфиденциальности и соблюдать их в своей работе.

¹⁰ Внутренняя и внешняя политика. Запорожский областной благотворительный фонд «ГЕНДЕР ЗЕД»

Методы контроля

Каждый сотрудник БП должен быть ознакомлен с этическим кодексом и положением о конфиденциальности и соблюдать их в своей работе (сотрудник подписывает соответствующее заявление о том, что ознакомлен и согласен соблюдать). Каждого нового клиента информируют о положениях этики и правилах поведения на территории БП, также его информируют о последствиях несоблюдения таких правил.

Контроль за соблюдением политик и процедур БП, в том числе этического кодекса и положений о конфиденциальности, возлагается на координатора направления.

Контроль за выполнением работы и ее качеством необходимо осуществлять на регулярной основе. Рекомендуется проводить регулярную (раз в год) оценку / аттестацию сотрудников с целью контроля их эффективности и мобилизации на достижение целей БП.

Основными критериями при определении соответствия занимаемой должности могут быть такие характеристики¹¹:

- Уровень знаний, относящихся к занимаемой должности и описанный в инструкциях.
- Уровень профессиональной компетентности работника (опыт работы и обучения, навыки и умения применять знания при решении профессиональных задач).
- Уровень развития корпоративной компетенции (знание и понимание организационной структуры, целей, задач и деятельности организации, а также других документов).

По результатам аттестации принимается решение о дальнейшей судьбе сотрудника: увольнение (не соответствие занимаемой должности), дополнительное обучение и повторная аттестация (если есть замечания к уровню знаний, профессиональной компетенции), премирование (соответствие занимаемой должности), повышение должности или категории занимаемой должности, внесение в список резерва на более высокую должность (соответствует занимаемой должности и способен занимать более высокую должность).

Контроль за соблюдением политик и процедур БП, в том числе этического кодекса и положений о конфиденциальности, контроль за качеством предоставляемых услуг и компетенцией сотрудников возлагается на координатора направления.

¹¹ «По мотивам» Внутренняя и внешняя политика. Запорожский областной благотворительный фонд «ГЕНДЕР ЗЕД»

Финансовый менеджмент

Общие подходы к системе финансирования

Финансирования БП должно происходить из разных источников. Это даст возможность избежать непредвиденных ситуаций, связанных с потерей источника финансирования, урезания финансирования. Источниками финансирования могут быть: международные доноры, государственный или местный бюджеты, пожертвования и благотворительные взносы, членские взносы, спонсорская поддержка.

Все финансирование БП служит потребностям клиентов, и если появляется новая потребность, под нее ищется дополнительное финансирование или же осуществляется перераспределение имеющихся средств.

Главная статья расходов для обеспечения эффективной работы безопасного пространства — аренда офиса и оплата коммунальных расходов. Если у организации есть свое помещение, то затраты на БП сокращаются или могут перераспределяться на другие потребности: расширение спектра услуг БП, привлечение высококвалифицированных специалистов к предоставлению услуг и т.д. Поэтому важно вести переговоры с местными властями по предоставлению на льготных условиях помещения для организации.

Так же важно не экономить на безопасности такого пространства, оно должно быть обеспечено новыми техническими средствами защиты. Камеры видеонаблюдения, домофон, решетки, ролеты на окнах, тревожная кнопка, договор с охранной фирмой — все это требует определенных затрат, особенно — установление технических средств на начальном этапе.

Еще одной статьёй расходов является зарплата персонала и привлеченных специалистов. Важно, чтобы координатор направления (координатор безопасного пространства) был занят в работе БП на 100%, был полностью вовлечен в работу по организации и контролю эффективной работы БП и не отвлекался на другие задания.

Структура затрат



Самой весомой линией затрат для обеспечения работы БП является **аренда помещения и затраты на коммунальные услуги**. Иногда такая статья может достигать 40 % от всех линий затрат на обеспечение работы БП.

Для снижения таких затрат нужно искать помещения, которые сдаются на льготных условиях, помещения в партнерских организациях, учреждениях, где придется платить только за коммунальные услуги. Самым лучшим вариантом является наличие своего помещения у организации: в таком случае не нужно платить за аренду и организовывать безопасное пространство под отличные от основной потребности.

Затраты на зарплату состоят из зарплаты (гонорара) координатора направления (координатора БП), помощника координатора (если в этом есть необходимость), социальных работников и привлеченных специалистов (врач, психолог и т. д.). Зарплата координатора, помощника координатора и нескольких социальных работников — ставка. Все остальные сотрудники работают по договорам, и их зарплата напрямую зависит от времени, задействованного в БП. Кроме того, в зарплатный фонд входят зарплата бухгалтера и документатора (полностью или частично в зависимости от занятости именно в БП).

Крайне сложно предоставить идеальное распределение зарплатного фонда между всеми задействованными специалистами. Ведь все услуги на базе БП напрямую зависят от потребностей клиентов, его посещающих, и набор таких услуг, их количество, продолжительность и график работы разных БП могут кардинально отличаться.

К проведению различных мероприятий уместно привлекать волонтеров, это снизит нагрузку на зарплатный фонд — уже не говоря о рабочей нагрузке на персонал БП.

Обучение персонала необходимо для обеспечения предоставления высококачественных услуг, и для этого сотрудники должны иметь достаточный уровень знаний и навыков. Частично обучение не требует дополнительных затрат, так как существуют онлайн курсы¹², уроки, частично обучение могут проводить другие специалисты организации, дружественных проектов, других организаций.

Супервизия может осуществляться штатным психологом, если такой работает на базе БП.

Административные расходы. На территории БП должны быть обеспечены максимально комфортные условия для клиентов. В современном мире важно иметь современные гаджеты, надежную связь с внешним миром, как телефонную, так и Интернет с Wi-fi. Все это позволит создать комфорт для клиентов и чувство современного надежного пространства. Тем более что расходы на средства коммуникации уже не такие большие, как раньше.

Хозяйственные нужды, химия. На территорию БП приходит много разных людей, и обеспечивать чистоту крайне важно. Для такого пространства важно покупать: мыло, средства для мытья посуды, пола, дезинфектант для рук, туалетную бумагу, салфетки и т. п.

Чай, кофе, канцтовары. Наличие кофе, чая на территории безопасного пространства создаст дополнительный комфорт и уют. Если на это нет средств, то чай кофе и «печеньки» могут быть обеспечены самими клиентами проекта — по их желанию. Канцтоварами сотрудники БП обеспечиваются за счет организации. Канцтовары с логотипами организации БП могут стать поощрительными призами для клиентов, вознаграждениями для волонтеров за их труд.

На территории БП должны быть повышенные требования к **безопасности**, поэтому необходимо предусмотреть затраты на охрану. Заключается договор с охранной фирмой, которая установит «тревожную кнопку» и сигнализацию, и в случае срабатывания тревожной кнопки или сигнализации приезжают представители охранной фирмы. Затраты на такие услуги состоят из: установки «тревожной кнопки», сигнализации и ежемесячной абонентской платы.

Важно также не забывать о безопасности сотрудников, их рабочего места. Многие доноры не финансируют мероприятия по обеспечению безопасности сотрудников, работающих в программах профилактики ВИЧ, и эта ответственность ложится на плечи работодателя.¹³ Об этом также нужно помнить при планировании расходов.

Учет и финансовая отчетность

Учет и финансовая отчетность ведется согласно законодательству страны, где внедряется БП. Финансовый учет и отчетность ведет бухгалтер в электронной бухгалтерской программе.

Система программных мониторинга, оценки и отчетности

В безопасном пространстве должна быть продумана система программного учета, мониторинга, оценки и отчетности. Это дает четкий ответ на вопрос «Насколько успешно организовано БП и насколько выполняются программные индикаторы?» Благодаря продуманной системе мониторинга можно понять, достигает ли БП поставленной цели и в какой степени, а также эффективно ли используются выделенные ресурсы и соответствует ли услуги БП потребностям его клиентов.

Система мониторинга базируется на:

- индикаторах, на основе которых будет проводиться мониторинг и оценка программы (количество клиентов БП, количество консультаций, предоставленных социальным работником, врачом, психологом, количество проведенных быстрых тестов на ВИЧ и т. д.);
- источниках сбора информации для проведения мониторинга и оценки (журналы, ведомости, формы регистрации);
- методике сбора информации (когда и как заполняется документация, кто кому что передает, как складывается, с какой частотой /периодичностью);
- группе специалистов, ответственных за получение, обработку и представление полученной информации (документатор, руководитель направления, специалисты).

Зачастую у доноров бывают свои требования к программному мониторингу и оценке. Донор может предоставлять шаблоны первичной программной документации, шаблоны учетных и отчетных форм, соответственно в таких случаях организации ничего не нужно самостоятельно разрабатывать. Но если донор не дает документов для мониторинга деятельности, то в таких случаях всю документацию для БП придется разрабатывать самостоятельно. В следующих пунктах будут предоставлены образцы программной документации, формы учета и отчетности.

Для ведения программного мониторинга лучше всего использовать электронную базу учета деятельности и клиентов, что помогает ускорить процедуру мониторинга и оценки деятельности. На данный момент есть различные системы, которые позволяют это делать.

Ответственным за внутренний мониторинг деятельности БП является руководитель БП или руководитель организации.

При планировании системы МиО важно соблюсти разумные границы, чтобы работа, связанная с отчетностью, не выполнялась персоналом в ущерб основным программным функциям. Избыточность мониторинговой и отчетной работы способна привести к её чисто формальному, «искусственному» выполнению, в результате чего будут продуцироваться фальсифицированные отчетные данные.

Программная документация

Любая деятельность, проводимая в пределах БП, должна быть подтверждена программной документацией. Все мероприятия, встречи, консультации, розданные презервативы, лубриканты, информационные материалы должны фиксироваться в первичной документации.

¹³ Safety and Security Toolkit: Strengthening the Implementation of HIV Programs for and with Key Populations <https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/resource-linkages-safety-security-toolkit.pdf>

В безопасном пространстве должна быть продумана система **программного учета** (см. Приложение). В идеале, за программный учёт должен отвечать один человек — документатор, который занимается сбором первичной документации, проверкой ее заполнения, систематизирует ее и организывает хранение. В дальнейшем документатор может формировать отчеты.

Сбор первичной документации осуществляется еженедельно. После этого осуществляется проверка корректности заполнения и при необходимости вносятся правки. После этого данные из первичной документации могут переноситься в электронную систему программного учета. Такая система дает возможность оперативно исправить неточности в заполнении первичных форм, а также в дальнейшем формировать отчеты.

Все документы, которые задействованы в проекте, должны быть скреплены по направлениям учета за соответствующие периоды, упорядочены по дате и храниться в папках. Документы, которые требуют более безопасного хранения, должны храниться в специальных шкафах с замком или в сейфах. **Все данные, содержащиеся в документации БП, предназначены для внутреннего использования и не подлежат разглашению.**

Срок хранения программной документации по БП может определяться донором или законодательством страны.

В отдельных случаях может применяться исключительно электронный способ учёта, особенно в случаях, когда несанкционированное либо санкционированное изъятие бумажной отчётности способно привести к нарушению конфиденциальности клиентов, либо разглашению чувствительной информации.

Программная отчетность, как правило, состоит из описательного отчета и заполненной формы отчетности, которая включает сведенные данные по индикаторам и приложения к ней. Зачастую донор сам предоставляет формы отчетности, которые базируются на запланированных видах деятельности и индикаторах.

Приложения к описательному отчету должны включать документы, подтверждающие количественные индикаторы, и любые дополнительные пояснения к отчету, которые объясняют, детализируют приведенные количественные показатели и/или качественную оценку, а также фотографии, подтверждающие деятельность БП.

Анализ и оценка. Супервизия (при необходимости)

Для оценки успешного функционирования БП, понимания трудностей на пути достижения намеченных индикаторов, а также своевременного реагирования и планирования последующих действий необходимо проводить регулярный анализ информации, в т. ч. выполнение индикаторов.

Анализом и оценкой деятельности БП могут заниматься документатор и руководитель направления, распределив обязанности между собой: анализ таблицы индикаторов, сверка данных с ведомостями, сведение всех данных, формирование выводов, результатов, общий анализ.

Для верификации данных могут быть введены дополнительные формы: отчеты консультантов за период, отчетные формы для работников за период: сколько проконсультировали, какие темы, сколько и каких тренингов провели, сколько распространили раздаточных материалов за отчетный период и т. п.

Также для анализа качества предоставляемых услуг, понимания уровня профессионализма сотрудников и улучшения качества должна проводиться регулярная супервизия. Ее цель также — развитие знаний, навыков и умений, способствующих совершенствованию деятельности сотрудников. Супервизия может проводиться в виде групповой и индивидуальной работы, к ней привлекается психолог.

Описание внедрения

В Украине создано и функционируют множество комьюнити-центров (общественных центров) для МСМ и ЛГБТ во многих областных центрах. Часть из них созданы по принципу безопасного пространства, где продуманы и созданы все условия для их безопасного посещения клиентами. Первый Общественный центр для МСМ в Украине был открыт еще в 2004 году в г. Николаев на базе Николаевской ассоциации геев, лесбиянок и бисексуалов «ЛИГА». В 2008 году такой общественный центр был открыт в г. Киеве на базе организации «Гей-альянс» (ныне — «Альянс.Глобал»).

Описывая лучшую практику, мы опирались на опыт БП трех лидирующих организаций Украины: Общественной организации «Альянс.Глобал»¹⁴, Запорожского областного благотворительного фонда «Гендер Зед»¹⁵ и Общественной организации «Ассоциация ЛГБТ «ЛИГА»¹⁶.

Николаевская ассоциация геев, лесбиянок и бисексуалов «ЛИГА» изначально создавала свой комьюнити-центр, как МСМ-центр. С 2006 года он стал первым центром для ЛГБТ. На протяжении 2014–2015 года Общественная организация «Ассоциация ЛГБТ «ЛИГА» (ребрендинг названия организации в 2014 году) открыла комьюнити-центры для ЛГБТ в Одессе и Херсоне.

В Украине зачастую организации создают комьюнити-центры для профилактики ВИЧ среди МСМ — это было связано с наличием большого финансирования профилактики ВИЧ среди ключевых групп за деньги Глобального фонда. Но со течением времени они перерастают в комьюнити-центры для всего ЛГБТ-сообщества и функционируют за средства из разных источников финансирования.

БП Запорожского областного благотворительного фонда «Гендер Зед» за 2017 год посетило 2499 человек, 1210 были протестированы на ВИЧ, распространено 90500 презервативов.

В ОО «Альянс.Глобал» за 2017 год услугами безопасного пространства было охвачено 4572 клиентов (750 новых клиентов). Из них 3939 клиента было протестировано на ВИЧ, выявлено 41 случай ВИЧ-инфекции, было проведено 195 часов уникальных мероприятий, среди которых 96 самых популярных мероприятия — «дискуссионные» и «психологические» клубы. Мероприятия посетили 778 клиентов.

БП ОО «Ассоциация ЛГБТ «ЛИГА» за 2017 год посетило 2435 человек. Из них 1637 были протестированы на ВИЧ, выявлено 8 случаев ВИЧ-инфицирования, 162 получили консультации психолога, 289 — консультации врача, 374 клиента посетили различные «закрытые» мероприятия Дней равенства и гордости (*только для представителей ЛГБТ*).

Все БП для МСМ и ЛГБТ, которые работают в Украине, созданы организациями сообщества (community based organization). Соответственно, вовлеченность сообщества очень высокая. Координаторы БП, социальные работники, волонтеры являются представителями ЛГБТ-сообщества, МСМ. Зачастую и профильные специалисты (врачи, психологи) могут быть представителями сообщества, но так бывает не всегда. Но, тем не менее, все эти специалисты прошли тренинги по вопросам СОГИ и являются специалистами, дружелюбными к сообществу.

Представители ЛГБТ-сообщества, МСМ, которые являются как сотрудниками БП так и клиентами, принимают активное участие во всех этапах его работы: планировании, создании БП, руководстве, организации ежедневной работы БП.

Для обеспечения качественных услуг в рамках безопасного пространства необходимо наладить сотрудничество:

- с учреждениями здравоохранения: СПИД-центром, кожвендиспансером;
- с полицией;
- с международными организациями, фондами, проектами, институтами, в том числе, с различными донорами.

¹⁴ <https://www.facebook.com/groups/alliancecommunity/>

¹⁵ <https://www.facebook.com/genderzed/>

¹⁶ <https://www.facebook.com/Association.LiGA/>

Украинский опыт показывает, что медицинские учреждения, работающие в направлении борьбы с ВИЧ-инфекцией, СПИДом, ИППП, другими инфекционными заболеваниями, хорошо идут на контакт и готовы предоставлять свои услуги клиентам безопасного пространства.

Также надежными партнерами становятся различные международные организации, проекты, фонды. Они не всегда готовы предоставлять финансовую поддержку, но могут провести обучение, предоставить супервизию, экспертизу, помочь в адвокации вопросов, актуальных для ЛГБТ-сообщества и БП. И конечно же, они зачастую выступают донорами и могут поддержать, как финансово так и другими ресурсами, ряд услуг, предоставляемых на базе БП.

А вот с полицией бывают сложности во взаимодействии — она не всегда готова идти на контакт, зачастую сами полицейские могут быть гомофобны, что негативно влияет на их действия и принятие решений в различных ситуациях.

Самым важным компонентом обеспечения устойчивости функционирования БП является наличие помещения. В Украине это решается двумя путями: 1) наличие собственного помещения («ЛИГА»), 2) стабильное финансирование аренды помещения из разных источников («Гендер Зед», «Альянс.Глобал», «ЛИГА» — подразделения в городах).

Организации, которые создают БП, имеют волонтеров, готовых помогать в различных ситуациях: помогать в проведении и самостоятельно проводить мероприятия, выходить на акции, убирать помещение и т. п. Кроме того, они являются дополнительным звеном, которое связывает БП с сообществом.

В рамках БП финансирование идет только на те активности, которые привлекают МСМ, ЛГБТ-сообщество и являются для них актуальными на данный момент. Это дает устойчивость посещению данного БП, его востребованность клиентами. Такое БП, ориентирование на клиента, вызывает интерес у доноров. Украинские организации могут похвастаться тем, что на нынешнем этапе доноры сами выходят на них и предлагают сотрудничество и финансирование.

Трудности и уроки

Создание БП зачастую сопряжено с рядом трудностей, о которых необходимо знать на самом начальном этапе. Это поможет их избежать или снизить их влияние на качество запуска и организацию работы.

Перечень основных трудностей:

- Трудности с финансированием (отсутствие стабильного финансирования, отсутствие льготной аренды, трудности с привлечением средств на БП для МСМ, ЛГБТ, низкие зарплаты персонала, нет финансирования специфических услуг, персонала, нет финансирования на специфическую технику для обеспечения безопасности — такую, как камеры видеонаблюдения, ролеты на окна).
- Трудности с поиском и удержанием квалифицированного персонала (часто напрямую связано с низким уровнем зарплат, профессиональное выгорание, ограничения для профессионального роста персонала, проблемы с регулярным обучением).
- Трудности с помещением (высокая арендная и/или коммунальная плата, неудобное место расположения помещения, нет отдельного входа, БП делит помещение с офисом организации).
- Трудности в предоставлении услуг (несоответствие требований донора потребностям клиентов, не учитываются потребности клиентов, поддерживается перечень не востребованных услуг).
- Трудности с клиентами (трудные клиенты, сложность с удержанием постоянных клиентов, миграция клиентов, сложно определить потребности клиентов, сложно привлекать закрытые подгруппы, например МСМ старшего возраста).

- Трудности в информировании (гомофобность населения не позволяет БП открыто рекламировать себя в СМИ, на билбордах).
- Трудности с окружающими (существует агрессивная, гомофобно настроенная часть населения, сложности в коммуникации с соседями, коммунальными службами, милицией, владельцем пространства, которое арендуется).
- Трудности в коммуникации с донорами (требования доноров и нормативная база государства не соответствуют друг другу, требования доноров к наличию услуг отличаются от потребностей клиентов).
- Трудности с обеспечением безопасности (попытки нападения на офис гомофобно настроенных граждан, попытки ограбить, угрозы клиентам, сотрудникам БП).

Проблемы адаптации

Зачастую клиентами БП становятся молодые активные представители ЛГБТ-сообщества, MSM. В большинстве БП 80–90% клиентов моложе 35 лет. Молодёжь активно участвует в различных групповых мероприятиях, а вот клиенты постарше предпочитают индивидуальные консультации, получение презервативов у социального работника, консультации психолога.

Выводы и рекомендации

Создание безопасного пространства для МСМ и представителей ЛГБТ-сообщества является важным компонентом профилактики ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп. Актуальность такого компонента в странах постсоветского пространства сложно переоценить, ведь уровень гомофобии в этих странах достаточно высок. МСМ и представители ЛГБТ-сообщества нуждаются в таком безопасном пространстве, где они могут получить качественные услуги, не опасаясь за свою безопасность. Кроме того, такое безопасное пространство помогает ЛГБТ-сообществу сплотиться и мобилизоваться в борьбе за их права.

Рекомендации по организации БП для МСМ и ЛГБТ-сообщества и его успешного функционирования:

- Подготовить список возможных союзников и наладить с ними доверительные отношения, подписать договора, меморандумы о сотрудничестве. В этот список должны входить как государственные, так и местные органы власти, международные проекты и организации.
- Разработать план по обеспечению постоянного финансирования БП, включая аренду помещения. Продумать возможные источники финансирования, акцентируя внимание на обеспечении финансирования из разных источников: внешние доноры, государственные структуры, средства дружественного бизнеса и представителей сообщества.
- Заручиться поддержкой местных жителей, лидеров сообщества.
- Продумать спектр услуг и мероприятий, направленных на достижение ключевых целей и задач БП, и базируясь на потребностях всех клиентов МСМ и ЛГБТ, включая все подгруппы (ВИЧ+, МСМ секс работники, МСМ, употребляющие наркотики).
- Продумать и предоставлять уникальные услуги и/или информацию, которую клиенты не смогут получить в других местах.
- На всех этапах планирования, создания и работы БП привлекать к работе самих представителей МСМ, ЛГБТ.
- Наладить взаимодействие с полицией (круглые столы, встречи с руководством).

Приложение. Образцы программной документации

1 Форма регистрации клиентов комьюнити-центра

№	Дата	Код клиента	Услуги	Комментарий

Где «дата» — дата посещения клиентом БП, «код клиента» — уникальный код клиента¹⁷, «услуги» — услуги, полученные клиентом в этот день в рамках БП, «комментарий» — отмечается любая другая важная информация.

2 Журнал предоставления консультаций психолога

№	Дата	Код клиента	Тема консультации	Комментарий

Где «дата» — дата посещения клиентом БП и получения консультации у психолога, «код клиента» — уникальный код клиента, «тема консультации» — на какую тему проходило консультирование и какие вопросы подымались в рамках консультации, «комментарий» — отмечается любая другая важная информация, например поведение клиента.

3 Журнал учета профилактически-ориентированного досуга

Дата	дд.мм.гггг	Длительность	___ часов
Тема			
Перечень кодов клиентов			
Описание досуга			

Где «дата» — дата посещения клиентом БП и его участия в профилактически-ориентированном досуге, «тема» — тема, разновидность такого досуга, «перечень кодов клиентов» — все уникальные коды клиентов, которые принимали участие в профилактически-ориентированном досуге, «описание досуга» — что проходило.

4 Ведомость распространения раздаточных материалов

№	Дата	Код клиента	Презервативы (количество)	Лубриканты (количество)	Информационные материалы (название)	Выдал

Где «дата» — дата посещения клиентом БП, «код клиента» — уникальный код клиента, «презервативы» — количество презервативов, которое получил клиент, «лубриканты» — количество лубрикантов, которое получил клиент, «информационные материалы» — название информационных материалов, которое получил клиент, «выдал» — фамилия социального работника или другого сотрудника БП, который выдал материалы.

¹⁷ Для БП важно вести документацию, не используя уникальных данных клиента, которые помогут его идентифицировать, поэтому рекомендуется создавать уникальный код клиента.

5 Отчётная форма индикаторов

№	Индикатор	Запланированное количество	Количество
1	Количество клиентов, посетивших безопасное пространство.		
2	Количество новых клиентов в отчетном периоде.		
3	Количество проведенных мероприятий.		
4	Количество предоставленных консультаций психолога за отчетный период.		
5.1	Количество проведенных тестирований на ВИЧ быстрым тестом.		
5.2	И з них положительных результатов.		
6	Общее количество.		
	...		

Где «Запланированное количество» —запланированное охватить, провести, сделать за отчетный период, «количество» — количество, которое получилось охватить, провести, сделать за отчетный период.

6 Отчётная форма майлстоунов

№	Деятельность	Сделано	Не сделано	Комментарии
1	Закуплены и установлены видеонаблюдатели для организации БП.			
2	Проведены переговоры с полицией, участковым для обеспечения безопасного функционирования БП.			
3	Выбрана охранная фирма и подписан договор с ней.			
4	...			

Где «Сделано» — отмечается, что эта деятельность была полностью сделана, если что-то не получилось доделать в отчетном периоде, то отмечается «не сделано», а в колонке «комментарии» объясняется, что именно не удалось сделать и почему. Еще одним из видов программной отчетности может быть годовой отчет о деятельности БП.

Все приведенные образцы программной документации могут варьироваться в зависимости от поставленных индикаторов и целей БП.