

# КАК СДЕЛАТЬ СЕКС РАБОТУ БЕЗОПАСНОЙ



Киев 2008



# БЛАГОДАРНОСТИ

Оригинальное издание этой книги было составлено Шерил Оверс и Пауло Лонго. В него вошел материал, разработанный Присциллой Александер и Дэвидом Вилсоном в рамках Глобальной программы по СПИДу Всемирной Организации Здравоохранения.

Авторы выражают благодарность всем, кто предложил свои материалы, а также тем, кто проверял и редактировал текст оригинального издания – Кристоферу Кастлу, Кайе Стирман, Нел Дрюс, Селии Тилл и Ингрид Эмсен из организации ANRTAG; Питеру Гордону, Чарльзу Мейеру, Рут Морган Томас, Мэри Хелен Моттин-Силла, Доктору Самараджит Джана, Мэриэн Феникс, Барбаре Гибсон, Джо Доезема, Эндрю Сорфлиту, Каммилле Кабрал и Шэйну Петцеру. Особая признательность адресована Филиппу Леону, благодаря которому этот проект стал возможным.

Русская версия издания была подготовлена и составлена Лили Хайд на основе результатов многочисленных консультаций и семинара «Как сделать секс-работу безопасной: развитие навыков и адаптация руководства для секс-работников и людей, которые предоставляют им услуги», который проводился в Киеве, Украина, с участием секс-работников, социальных работников и врачей из Украины, России, Монголии, Чехии, Швейцарии и ЮАР.

МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу в Украине» и Сеть Организаций по защите Прав Работников Сферы Сексуальных Услуг (SWAN) выражают благодарность людям и организациям, которые помогли в подготовке русскоязычной версии издания, в т.ч. Шерил Оверс и Шейну Пэтцеру (Международная Сеть проектов по секс-работе); Кристине Баумгартнер; Ханне Малиновой; Лере Архиповой; Вере Капраловой (НПО «Надежда и Спасение», Симферополь, Украина); Марии Томиной (НПО «Юнитус», Николаев, Украина); Вине Лакхумалани (Британский Совет в Украине); Виталию Мельникову; Ирине Мироновой; Олегу Еремину; Анатолию Волику (Фонд «Общественное здоровье», Полтава, Украина); Виктору Исакову, Татьяне Дешко, Павлу Скале, Людмиле Шурпач, Ирине Борушек, Анне Довбах (Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине); Юлии Кузнецовой («СПИД инфосвязь», Москва, Россия); Юрию Саранкову (СПИД-фонд «Восток-запад», Украина), Алие Рахметовой (SWAN).

Данные исследований, их интерпретация, а также мнения, представленные в этой публикации, принадлежат авторам и не всегда совпадают с официальной политикой организаций, способствовавших появлению этого издания.

## Как сделать секс-работу безопасной

Оригинальное издание опубликовано Сетью проектов по секс-работе в сотрудничестве с организацией ANRTAG, Лондон, Великобритания. Версия на русском языке стала возможной в рамках программы «Преодоление эпидемии ВИЧ/СПИД в Украине», поддержанной Глобальным фондом для борьбы с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией.

© Сеть проектов по секс-работе, 1997.

© МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине», 2008. Перевод и адаптация.

Редактор: Лили Хайд

Дизайн и верстка: Алексей Мартынов

Литературный редактор: Александр Левин

В художественном оформлении обложки использована иллюстрация Кристофера Винтера.

Любая часть этой публикации может быть воспроизведена без разрешения издателя для использования в образовательных и некоммерческих целях при условии ссылки на источник.

Электронную версию англоязычного издания этого пособия можно найти на сайте Сети проектов по секс-работе по адресу: <http://www.nswp.org>

Электронную версию русскоязычного издания пособия можно найти на сайте МБФ «Международного Альянса по ВИЧ/СПИД в Украине» по адресу: <http://www.aidsalliance.org.ua>

## Посвящение

Эта книга посвящена:

Дэнни Кокерлайну

Линди Роджерс

Айрис де ла Круз

Рико Харли

Фионе Стюарт

Бренде Ли

Бретту Макмиллану

Виктории Науменко

# Содержание

## Предисловие

1. Ситуация вокруг коммерческого секса.....	8
2. Разработка концепции законов и политических стратегий, необходимых в данной сфере.....	23
3. Стратегии обучения .....	37
4. Усиливающие стратегии или стратегии увеличения возможностей .....	46
5. Безопасный секс вообще и коммерческий в частности .....	68
6. Здоровье и безопасность мигрирующих групп.....	80
7. Секс-работа и наркотики.....	85
8. Как сделать проект успешным .....	98
Организации и ресурсы по оказанию услуг секс-работникам .....	116
Список условных сокращений .....	119

## Предисловие

Идея обобщения опыта проектов по секс-работе и создания на этой основе руководящих принципов для проектов содействия сексуальному здоровью и служб для секс-работников возникла в рамках Глобальной программы по СПИДу (ГРА) Всемирной Организации Здравоохранения в 1989 году. К 1995 году, когда ГРА закрылась, был разработан проект руководства. В то же самое время Сеть проектов по секс-работе (далее в этом документе – Сеть) создала архив фотографий, информационных бюллетеней, заметок и протоколов конференций и встреч, статей и документов. Руководство *«Как сделать секс-работу безопасной»* включает материалы ГРА и Сети.

Для чего понадобилась русскоязычная версия книги?

Книга *«Как сделать секс-работу безопасной»* была написана для распространения в разных странах мира, но наряду со схожими аспектами, связанными с секс-работой, каждый регион отличается собственной спецификой. Так появилась идея русскоязычного варианта книги, адаптированного к реалиям постсоветских стран. Для подготовки подобного издания было решено привлечь сотрудников различных проектов, секс-работников и специалистов.

Много лет прошло с тех пор, как прозвучало известное заявление о том, что в СССР нет секса. За это время в ряде постсоветских государств, занимающих обширную территорию и связанных друг с другом русским языком, не только секс стал более заметным явлением, но и секс-работа получила широкое распространение, в основном по причине экономических трудностей, от которых больше всего страдают женщины.

Ныне в этих странах ВИЧ/СПИД распространяется стремительными темпами, и связано это, в первую очередь, с распространением коммерческого секса и сложившимися здесь неблагоприятными экономическими и социальными условиями, а также с юридической сферой, которая оказалась беспомощной перед лицом проблемы.

Отношение к секс-работе в большинстве стран СНГ едва ли можно назвать толерантным: в некоторых странах она вообще носит нелегальный характер. Если же учесть, что зачастую работа в сфере сексуальных услуг неразрывно связана с инъекционным употреблением наркотиков, то это означает, что секс-работники и их клиенты подвержены высокому риску инфицирования ВИЧ и другими инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), а также почти не имеют доступа к информации и услугам. Миграция секс-работников – относительно новое и широко распространенное явление, которое повышает уровень их уязвимости.

МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» уже больше пяти лет поддерживает несколько программ профилактики ВИЧ-инфекции среди секс-работников в Украине, и мы стремились к тому, чтобы данное пособие помогло и им в разработке и реализации практических и эффективных программ, направленных на защиту их самих, а также их клиентов и партнеров от насилия, ВИЧ-инфекции и СПИДа.

*«Как сделать секс-работу безопасной»* отвечает на ключевые вопросы, интересующие людей, начинающих работу над подобными проектами, а именно: Как разработать политику и стратегии? Что такое безопасный коммерческий секс? Как работать с мигрирующими группами и потребителями наркотиков? Как планировать и оценивать деятельность проектов?

Впрочем, при всей убедительности информации это руководство не является универсальным. Оно не затрагивает некоторых важных проблем, например, поиска источников финансирования и поддержки на местах. Кроме этого, не забываем мы и о моральных и философских вопросах, связанных с секс-работой, и, хотя они специально не анализируются в книге, у нас есть основания полагать, что задача снижения уровня передачи ИППП и ВИЧ-инфекции и охрана общественного здоровья лучше всего достигается именно при помощи подходов, изложенных в данном пособии.

Одним из аспектов этого руководства, который вызвал оживленные дискуссии среди рецензентов, стал выбор терминологии. В самом деле, какие термины более уместны: «секс-работа» или «проституция», «менеджер секс-бизнеса» или «сутенер», «безопасный секс» или «более безопасный секс»?

Мы старались использовать термины, которые представляются нейтральными и в то же время точными. Мы употребляем термин «секс-работник», который пользуется большой популярностью как у самих представителей сферы сексуальных услуг, так и у сотрудников проектов по секс-работе, поскольку в отличие от слова «проститутка» он не ставит в укор работникам секс-бизнеса их занятие и подразумевает, что сексуальные услуги являются одним из видов трудовой деятельности. Отношение к проституции как к работе, на наш взгляд, поможет решить многие проблемы, с которыми могут столкнуться проекты, направленные на секс-работников и их окружение. В руководстве *«Как сделать секс-работу безопасной»* термин «секс-работник» используется для обозначения мужчин, женщин и трансгендерных секс-работников, если их пол не уточняется. Именно поэтому мы решили использовать этот термин вместо «женщины/мужчины секс-бизнеса (ЖСБ/МСБ)». В других проектах, которые внедрялись в русскоязычном регионе, применялись также термины «работники» или «женщины/мужчины коммерческого секса (РКС)».

В то же время мы признаем, что разные сообщества предпочитают пользоваться разной терминологией. Конечно, «секс-работник» – не общепринятый термин. Некоторые люди, в том числе и некоторые секс-работники, не согласны с тем, что их труд следует оправдывать, и не считают свое участие в коммерческом сексе собственной работой.

Слово «сутенер» не употребляется в данном руководстве, поскольку несет в себе негативную оценку.

Секс-работники по понятным причинам обижаются на посторонних людей, которые осуждают и вешают ярлыки на их партнеров и компаньонов. Поэтому мы решили, говоря о компаньонах секс-работников, употреблять термин «влияющее лицо», поскольку эти люди имеют значительное влияние в мире коммерческого секса.

Словосочетание «коммерческий секс» часто используется в этой книге вместо терминов «проституция» и «секс-работа», коль скоро мы решили заменить термины, которые имеют ввиду исключительно продавца сексуальных услуг и оставляют при этом без внимания покупателя.

Также важно признать, что в различных сообществах у секс-работников могут быть разные приоритеты. Так, улучшение здоровья и повышение требований к безопасности на рабочем месте может быть адекватной целью для тех, кто вовлечен в профессиональную секс-индустрию, но вряд ли поможет маргинализованной молодежи, продающей сексуальные услуги время от времени «ради выживания».

Независимо от обстоятельств, имеющих определенную важность, существуют основные принципы, такие как справедливость, точность и уважение к личному выбору человека, которые должны предопределять как методы работы с секс-работниками, так и выбор терминологии.

Основная трудность для тех, кто разрабатывает услуги для секс-работников – это воплощение на практике теоретических разработок. Общественное порицание (стигматизация) и дискриминация часто становятся непреодолимыми препятствиями к надлежащему удовлетворению потребностей секс-работников в медицинском обслуживании. В таких случаях правительство, чиновники министерства здравоохранения и неправительственные организации должны влиять на общественное мнение, а не идти у него на поводу.

Иногда условия работы в секс-индустрии настолько плохи, что попытки убедить секс-работников практиковать безопасный секс кажутся безнадежными. Однако успехов можно добиться даже перед лицом чрезвычайной бедности, общественного порицания и других факторов, которые способствуют несправедливости секс-работников. Например, в николаевском НПО «Юнитус» (Украина) удалось установить отношения с секс-работниками и привлечь их к работе в проекте, предоставляющем медицинские и социальные услуги. Теперь секс-работники, работающие на улицах и трассах города, практикуют более безопасное сексуальное поведение с клиентами и партнерами. Кроме того, проекту удалось заинтересовать образовательными программами и программами профилактики ИППП и ВИЧ-инфекции клиентов секс-работников. И количество таких примеров растет.

Пособие *«Как сделать секс-работу безопасной»* постоянно возвращается к теме общественных поведенческих норм – неписанных правил, формирующих секс-индустрию. Условия работы в секс-бизнесе и отношение в обществе к безопасному сексу являются факторами, определяющими уровень распространенности ВИЧ и других ИППП среди секс-работников. Внедрение правил, которые помогают секс-работникам увереннее контролировать свою жизнь и улучшают условия их работы, является главным методом ограничения распространения ВИЧ и других ИППП через сферу коммерческого секса.

Целью данного пособия является предоставление информации, которая выходит за рамки мифов и предубеждений, зачастую окружающих секс-работу, и мы надеемся, что это мобилизует людей, участвующих в проектах, заставив их более трезво анализировать проблемы, связанные с ВИЧ-инфекцией.

В этой книге мы будем говорить о необходимости содействовать созданию для секс-работников приличных условий работы и социальной защиты. Говоря о создании благоприятной среды, мы подразумеваем атмосферу, в которой секс-работники и их клиенты будут в безопасности в отношении ВИЧ-инфекции и других ИППП. Если у секс-работников появится защита от насилия, они смогут отказать клиентам, которые настаивают на сексе без презерватива; если у них есть другой источник дохода, кроме секс-работы, их тяжелое финансовое положение не будет вынуждать их оказывать сексуальные услуги, сопряженные с опасностью инфицирования; когда у секс-работников появится доступ к программам реабилитации от наркозависимости и заместительной терапии, то их потребность в заработке средств на покупку наркотиков снизится.

Мы надеемся, что книга *«Как сделать секс-работу безопасной»* окажет существенную помощь сообществам, правительствам и медицинским учреждениям в мобилизации усилий по поддержке реалистичных подходов к пропаганде здорового образа жизни и проведению политических реформ, которые изменят ситуацию к лучшему, сделав секс-работу безопасной.

Наглядность данному изданию призван обеспечить прилагаемый к брошюре фильм *«Как сделать секс-работу безопасной»*: записанный на отдельном диске, он содержит практические рекомендации, которые помогут секс-работникам избежать насилия и, со своей стороны, будут способствовать профилактике ВИЧ-инфицирования. Мы будем рады получить от вас любые комментарии и предложения по улучшению будущих изданий.

*Шерил Оверс  
Пауло Лонго  
Лили Хайд*

# 1. Ситуация вокруг коммерческого секса

## 1.1. Ситуация вокруг коммерческого секса ..... 9

- Коммерческий секс и здравоохранение
- Реакция на распространение инфекционных заболеваний
- Особенности этого руководства

## 1.2. Что содержит данное руководство? ..... 11

- Разработка программ и проектов
- Успешные стратегии

## 1.3. Коммерческий секс: сложные вопросы ..... 13

- Коммерческий секс будет существовать
- Секс-работники не могут изменить конъюктуру без поддержки
- Принципы деятельности успешных проектов

## 1.4. Что такое коммерческий секс? ..... 15

- Секс-индустрия: формальная и неформальная
- Кто такие секс-работники?
- Женщины
- Мужчины
- Транссексуальные (трансгендерные) секс-работники
- Кто такие клиенты в секс-индустрии?
- Партнеры секс-работников
- Владельцы и менеджеры секс-бизнеса

## 1.1. Ситуация вокруг коммерческого секса

### Коммерческий секс и здравоохранение

Коммерческий секс существовал всегда. Однако лишь в редких случаях секс-работники не подвергались преследованию, общественному порицанию и насилию. ВИЧ – самая свежая проблема в длинной цепи постоянно возникающих моральных и практических проблем, связанных с проституцией. Еще древние римляне пришли к выводу, что публичные дома должны располагаться на специально отведенных для этого территориях – кстати сказать, этому решению предшествовали дискуссии, удивительно похожие на те, которые ведутся сегодня во многих странах мира, обративших свое внимание на месторасположение публичных домов и всерьез намерившихся овладеть методами управления секс-индустрией.

В коммерческом сексе или, по крайней мере, коммерческом сексе, практиковавшемся женщинами, видели важную проблему здравоохранения все XIX столетие. Минувший век позволил несколько расслабиться, в первую очередь, благодаря постоянному совершенствованию возможностей борьбы с инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), контрацепции и либерализации представлений о сексуальности. Впрочем, под конец столетия ВИЧ заставил человечество вновь содрогнуться, следствием чего, не в последнюю очередь, стали медицинские акценты в общественных дискуссиях на тему коммерческого секса. Многочисленные дебаты все чаще сводятся к тому, что и как необходимо предпринимать в этой сфере. Интересы здравоохранения создают тяжелое противоречие в области коммерческого секса и ВИЧ. Секс-работа в основном носит нелегальный характер, представители секс-индустрии сильно стигматизированы, причем многие люди полагают, что улучшение жизненных условий вторично по отношению к работе, а сами секс-работники вполне могут обойтись без безопасного и чистого места для работы или качественного и бесплатного медицинского обслуживания. Впрочем, сегодняшнее здравоохранение требует (и большинство людей с этим согласны), что презервативы должны использовать не только секс-работники, но и их клиенты. Опыт работы показывает, что одними только мерами, которые предпринимают официальные органы здравоохранения, нельзя решить эту проблему. Одной из предпосылок ее разрешения может быть, в частности, улучшение условий жизни и работы женщин секс-индустрии.

Когда был впервые выявлен ВИЧ, человечество сразу посчитало, что вина за распространение этого заболевания ложится целиком и полностью на секс-работников. Ходячее мнение приписывало им ведущую роль в передаче вируса, поскольку тогда считалось, что болезнь передается исключительно сексуальным путем. Подобное отношение послужило прологом к целой череде практических действий. Моментально стало ясно, что секс-работники и, возможно, их клиенты будут уязвимы и к ВИЧ, и к связанной с ВИЧ дискриминации. По всему миру так или иначе стали предприниматься ответные шаги, причем их диапазон колебался от репрессивных мер до эффективной мобилизации общества и создания специальных программ в системе здравоохранения. В настоящее время инновационные программы правительств, сообществ и самих секс-работников сталкиваются с новой задачей – обществу предстоит сделать секс-работу безопасной.

Эпидемиологическая ситуация с ИППП, ВИЧ и гепатитами зависит не только от культурных и географических условий, но и от мер, принимающихся в стране, точно так же, как и от сексуального поведения и социальных условий, которые влияют на здоровье в целом. Стало ясно, что уязвимость к ВИЧ-инфекции и связанным с ней заболеваниям наиболее велика в среде бедных, социально незащищенных и маргинализированных слоев общества. Женщины, молодые люди и мужчины, имеющие секс с мужчинами, особенно уязвимы, кроме этого, особую группу составляют мигранты.

Мы можем только догадываться о том, сколько людей, живущих с ВИЧ, продают сексуальные услуги. Тем не менее, существует достаточно информации о распространенных путях инфицирования ВИЧ и ИППП среди секс-работников, чтобы эффективно противодействовать этому.

Известные способы инфицирования указывают на условия, которые приводят к уязвимости: относительно высокий уровень распространенности ВИЧ и ИППП среди населения региона, недостаточная информированность, в том числе и в сфере гражданских прав, ограниченная доступность медицинских услуг и профилактических средств, в первую очередь – презервативов, а также бедность.

В некоторых частях Африки ВИЧ инфицировано 60% секс-работников. Приблизительно 30% – уровень, характерный для Таиланда и некоторых районов Индии. В западных



В контексте данного пособия под термином «секс-работник» подразумевается:

*«человек, достигший половой зрелости, который получает деньги или товары в обмен на сексуальные услуги и сознательно рассматривает такую деятельность как способ получения прибыли. Это определение используется независимо от пола людей, занимающихся секс-работой, и независимо от того, является ли эта деятельность их основной, побочной или случайной работой».*



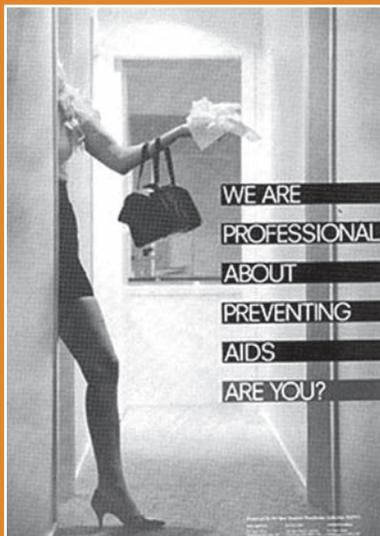
Timothy Gordon Collection/Montana

*В XIX веке на «Диком Западе» проститутки называли «грязными голубками»*



*Секс-работники всех стран, объединяйтесь!*

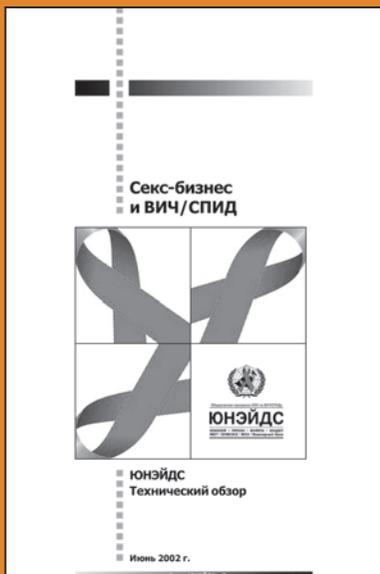
*Секс-работники выступают на сцене на «Международном Конгрессе по ВИЧ в Азии и Тихоокеанском регионе», Япония, 2005 г.*



New Zealand Prostitutes Collective

«МЫ ПРОФЕССИОНАЛЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ СПИДА. А ВЫ?»

Этот постер популярен у секс-работников всего мира



Электронную версию технического обзора ЮНЭЙДС «Секс-бизнес и ВИЧ/СПИД» можно найти на сайте: [www.unaids.org](http://www.unaids.org)

странах процент распространения ВИЧ среди женщин секс-работников, употребляющих наркотики, секс-работников мужчин, работающих в городах, и трансгендерной аудитории, как правило, выше среднего. Но в Канаде, Китае, Австрии, Австралии и Германии уровень инфицированности среди секс-работников женского пола ниже, чем среди сопоставимых групп другого рода занятий. По данным Украинского центра профилактики и борьбы со СПИД в Украине распространенность ВИЧ среди секс-работниц, по данным дозорного эпиднадзора 2006 года, составляет от 11% до 31% в различных регионах. Высокий уровень распространения ВИЧ среди секс-работников в Украине, так же как и в России, связан с инъекционным потреблением наркотиков.

Эпидемиологические данные о распространенности ВИЧ (среди секс-работников) далеко не всегда соответствуют действительности, так как далеко не все секс-работники доступны для релевантных исследований. Усовершенствование методов выборки и расширение знаний о численности секс-работников будут способствовать получению более достоверной информации при помощи эпидемиологических и поведенческих исследований.

Поэтому социальные и поведенческие исследования среди секс-работников и клиентов, вероятно, будут способствовать улучшению планирования и реализации программ и политики здравоохранения.

## Реакция на распространение инфекционных заболеваний

По мере того, как пандемия ВИЧ-инфекции разрасталась в 80-х и в начале 90-х годов прошлого века, правительства, международные и неправительственные организации все более и более признавали необходимость в содействии охране здоровья женщин секс-работниц, а в некоторых местах – мужчин и транссексуалов. Развитие подобных услуг для клиентов происходило медленнее. Причиной тому, вероятно, были традиционные поведенческие нормы, которые освобождают мужчин от ответственности за последствия секса, и тот факт, что клиенты, находясь в одном ряду с секс-работником, можно сказать, находятся «в тени».

Единой и универсальной модели предоставления услуг секс-работникам не существует. Есть несколько возможных сочетаний сервиса и политики. Некоторые организации конкретно нацелены на секс-работников. Другие, такие как больницы и службы социальной помощи, предоставляют услуги секс-работникам как часть услуг для более широкой аудитории. В одних странах правительство требует, чтобы секс-работники проверялись на ИППП и ВИЧ, в других – чиновники декриминализируют секс-работу, поощряют создание более безопасной атмосферы и упрощают добровольный доступ к медицинскому обслуживанию.

Информация об опыте осуществляющихся программ может помочь в процессе работы над новыми проектами.

## Особенности этого руководства

Многие организации заинтересованы в получении информации об успешных проектах по улучшению условий, в которых живут и работают секс-работники. Такие изменения, как правило, предусматривают улучшение санитарных условий и доступ к средствам защиты, возможность отказываться от небезопасных практик, право на отдых, защиту от насилия, арестов и преследования. Они также исходят из более широких гражданских прав, таких, как доступ к недорогому и эффективному здравоохранению, образованию, системе заботы о детях, справедливому обращению в суде, законному праву на доходы и праву на передвижение. Гражданские права – это права человека, и они играют важную роль в обеспечении хорошего здоровья. Но эти права не достигаются путем «обучения» секс-работников или поощрения «поведенческих изменений». Образование секс-работников – необходимый компонент программ охраны здоровья. В то же время это – недостаточный ответ на потребности секс-работников в охране здоровья. Там, где нарушения прав человека и общественное порицание стоят на пути к сохранению и поддержанию здоровья секс-работников, стоит открыто задать вопрос тем, кто отвечает за здравоохранение – как может их работа привести к позитивным результатам?

«Как сделать секс-работу безопасной» предлагает концептуальную структуру и практические примеры того, как политика здравоохранения и проектная деятельность могут использовать экономические, культурные и политические факторы, чтобы найти ответ на этот вопрос.

## 1.2. Что содержит данное руководство?

### Разработка программ и проектов

Прежде чем браться за тот или иной проект, важно выяснить виды и масштаб секс-работы в регионе, местную специфику связанных с ней аспектов жизни населения, например, касающихся потребления наркотиков или преобладающих религиозных традиций.

От этого будет зависеть выбор стратегий деятельности. Он также зависит от степени легальности секс-работы. Достаточно легко планировать и осуществлять деятельность в регионах, где проекты должным образом финансируются, секс-индустрия относительно хорошо структурирована, а секс-работники организованы. Но когда юридические или культурные условия вынуждают секс-работников работать скрытно, задача усложняется, хотя ни в коем случае не становится неразрешимой.

Пособие «Как сделать секс-работу безопасной» охватывает технические аспекты разработки программ или проектов: проведение оценки ситуации, определение целей и составление плана мероприятий, направленных на мониторинг, оценку и решение ключевых проблем, и др. Кроме всего прочего, оно включает базовую информацию о планировании, мониторинге и оценке проекта по работе с секс-работниками. Однако не следует воспринимать все вышесказанное как детальное руководство по разработке проектов.

### Успешные стратегии

«Как сделать секс-работу безопасной» содержит много примеров стратегий, разработанных и применяемых в различных странах. Они разделены на две главные категории: «образовательные» и «усиливающие». Наиболее успешные проекты – это те, которые, исходя из конкретных задач и местных условий, сочетают аспекты, как первых, так и вторых.

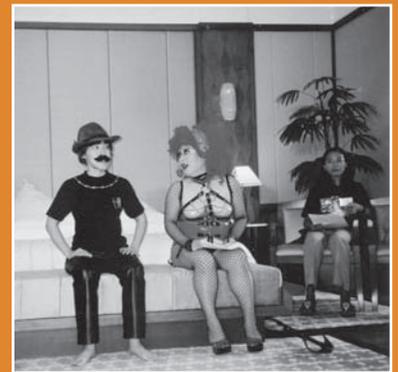
Образовательные стратегии просвещают секс-работников и их окружение в области сексуального здоровья, стремясь мотивировать людей к изменениям в поведении, которые повышают уровень здоровья. К этим стратегиям относятся: индивидуальное консультирование, распространение информации с помощью листовок, информационных бюллетеней и средств массовой информации. Образовательные стратегии особенно важны там, где секс-работники не знают о ВИЧ, ИППП и безопасном сексе или о способах доступа к медицинскому обслуживанию.

Даже там, где секс-работники осведомлены о том, какую опасность представляет ВИЧ, и понимают необходимость практиковать только безопасный секс, это не всегда возможно, например, потому, что они не всегда могут позволить себе покупку презервативов или клиенты настаивают на незащищенном сексе, часто даже добиваясь этого путем насилия.

Усиливающие стратегии призваны облегчить секс-работникам защиту их здоровья, давая возможность тщательнее контролировать свою жизнь и сферу деятельности; иногда они называются «эмпауэрмент» (от англ. empowerment – предоставление полномочий/власти).

Эти стратегии предполагают улучшение доступа к здравоохранению, снабжение презервативами, заключение с милицией (полицией) соглашений, которые позволяют секс-работникам носить с собой презервативы, а также гарантируют поддержку организаций, защищающих права секс-работников. Как только секс-работники получили первую информацию образовательного типа о необходимости поддерживать сексуальное здоровье, сразу возрастает и важность этих усиливающих стратегий.

Подобное деление на образовательные и усиливающие стратегии – просто способ поиска путей решения проблем, при этом та и другая политика не являются взаимоисключающими. Например, делать клиники, где лечат ИППП, более доступными – это значит акцентировать усиливающую стратегию, которая может включать в качестве образовательной составляющей консультирование и обеспечение информацией о безопасном сексе. Расширение круга лиц, охваченных образовательными программами, и привлечение менеджеров секс-бизнеса или работников правоохранительных органов можно отнести одновременно к проявлениям и образовательной, и усиливающей стратегии.



Японский спектакль о безопасном сексе



Фото: Натали Крачук

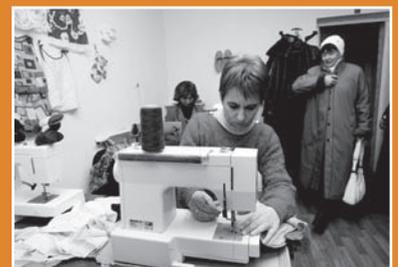


Фото: Натали Крачук

Комьюнити-центры секс-работников в Украине предоставляют услуги парикмахера и дают возможность получения дополнительного профессионального образования

К сожалению, проектам по секс-работе часто бывает трудно найти средства на программы, направленные на улучшение обстановки в секс-индустрии посредством усиливающих стратегий, основывающихся на требованиях соблюдения прав человека. Улучшение условий в секс-индустрии иногда расценивается как поощрение проституции. Эта проблема – одна из самых больших трудностей, с которыми сталкиваются проекты по секс-работе, особенно в процессе поиска финансирования. Но без серьезных и фундаментальных изменений в отношении к секс-работникам со стороны правительств и общества образовательные стратегии сами по себе будут не в состоянии сделать секс-работу безопасной.

### 1.3. Коммерческий секс: сложные вопросы

Коммерческий секс актуализирует сложные нравственные и социальные вопросы. Действительно ли это форма рабства? Действительно ли секс за деньги является следствием бедности или же он выступает символом мужского доминирования над женщинами? Если так, то как в эту картину вписываются секс-работники мужского пола? Или же проституция – это обычный (вполне правомерный) аспект человеческой сексуальности? Пособие «Как сделать секс-работу безопасной» не пытается ответить на эти вопросы, но рассматривает их влияние на комплекс практических задач, стоящих перед проектами. Оно призвано показать, как эти вопросы влияют на пропаганду здоровья и на стратегии улучшения здоровья и социальных условий секс-работников, их семей и клиентов. В нем также рассматриваются проблемы прав человека, в том числе секс-туризм, насильственное принуждение женщин к секс-работе, торговля женщинами и молодыми людьми с целью проституции. В книге излагаются мнения по поводу данного круга проблем, прозвучавшие из уст некоторых секс-работников и полученные из организаций, которые предоставляют услуги секс-работникам.

#### Коммерческий секс будет существовать

Целью профилактики ИППП и ВИЧ в сфере секс-индустрии должно быть уменьшение риска для здоровья, связанного с секс-работой. Хотя часть общества и некоторые организации относятся к коммерческому сексу как явлению негативному, ратуя за его искоренение, необходимо отметить, что попытки запретов предпринимались во многих странах мира, но не привели к желаемому результату. Очевидно, что наказание секс-работников не в состоянии уничтожить секс-индустрию. Приходится признать, что программы, которые помогают людям оставить секс-работу, также не добиваются серьезных результатов.

Неблагоприятные условия и насилие со своей стороны тоже не в состоянии уменьшить масштабы коммерческого секса, они только делают такую деятельность более опасной для секс-работников, клиентов и их сексуальных партнеров.

Ученые предложили много объяснений того, почему люди принимают решение продавать секс-услуги. Возможно, лучшее из них состоит в том, что на это есть спрос. Разумно предположить, что пока спрос существует, будет и предложение, и это делает секс-индустрию независимой от экономических и социальных условий.

Один из способов повлиять на спрос предполагает психологическое воздействие. Так, в Скандинавии и Северной Америке существуют целые экспериментальные программы работы с женщинами секс-бизнеса по уменьшению спроса на оплаченный секс. В ходе эксперимента секс-работники женщины стремятся убедить клиентов мужчин, что плата за секс унижает женщин, а, соответственно, подобные отношения можно рассматривать как некое следствие взаимной симпатии. Результаты применения такой стратегии пока неизвестны, но, даже если эти программы и уменьшат спрос на секс-услуги, то это вовсе не означает, что их можно с тем же эффектом применить в других регионах, по крайней мере, в обозримом будущем.

#### Секс-работники не могут изменить конъюнктуру без поддержки

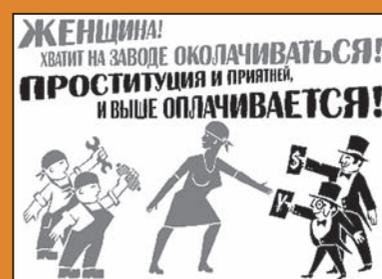
Секс-работники должны быть одной из главных и решающих составных частей любой программы и проекта, затрагивающего их жизнь и работу. Известно, что успех проектов так же зависит от привлечения ряда людей, которые прямо или косвенно влияют на ситуацию в коммерческом сексе. В их числе:

- клиенты (или люди, которые могут быть клиентами);
- владельцы и менеджеры заведений, связанных с коммерческим сексом;
- люди, которые помогают клиентам и секс-работникам контактировать друг с другом;
- милиция и судебная власть;
- чиновники здравоохранения, ответственные за политику, касающуюся секс-работников;
- СМИ, деятели культуры, влиятельные люди;
- соседи, родственники, друзья и знакомые.

*«Мы занимаемся проституцией  
Но это не решение  
А только замещение  
Мы делаем вложение  
И мы нашли решение –  
Отменить обвинения*

*Мы занимаемся проституцией  
Это древняя институция  
Нам нужна революция  
Новая конституция  
Мы нашли решение –  
Отменить обвинения».*

Аноним



*Секс-работники – важный источник информации о безопасном сексе.*



*Выставка секс-работников из Таиланда*



фото: Наталии Крачук



фото: Наталии Крачук

*В некоторых регионах Украины секс-работники могут получить непредвзятую медицинскую консультацию и пройти анонимное экспресс-тестирование на ВИЧ*

## Принципы деятельности успешных проектов

### Здоровье и права человека: теория

Здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней. Право на здоровье – одно из основных прав человека.

### Здоровье и права человека: практика

Медицинские учреждения должны обеспечивать медицинское обслуживание секс-работников, чтобы улучшить их здоровье. С одной стороны, представители секс-бизнеса имеют на это право, с другой – все меры в рамках поддержания здоровья помогают избежать распространения инфекции среди клиентов.

### Информированное согласие

Медицинское обследование должно проводиться только при условии информированности человека об его характере, целях и возможных последствиях, а также при получении согласия пациента.

### Конфиденциальность

Обязательным условием распространения любой информации о людях, предлагающих услуги интимного характера, является разрешение самих секс-работников.

### Ответственность

В любом проекте есть несколько «стейкхолдеров» (от англ. stakeholders – значимое окружение или заинтересованные лица), например, доноры, местное руководство органов здравоохранения и секс-работники. Каждый проект должен быть подотчетен различным заинтересованным сторонам. В частности, важно определить, как на деятельность проекта могут влиять местные секс-работники. Руководители проекта должны информировать местных секс-работников о результатах проекта.

### Бросая вызов дискриминации

Поскольку уязвимость к ВИЧ и ИППП осложняется общественным порицанием и дискриминацией, проекты, работающие с маргинализированными группами, должны осознавать, что придется бросать вызов этим явлениям.

### На условиях секс-работников

Очень важно, чтобы любая деятельность приносила пользу секс-работникам. По крайней мере, она не должна ухудшать существующее положение. Необходимо всегда помнить о личной безопасности самих секс-работников; вряд ли стоит идти на более радикальные правоохранительные или карательные меры, если речь идет о необходимости заставить секс-работника и его клиента использовать презервативы. К сожалению, очень часто здоровье – не главная забота представителя секс-индустрии, поскольку он больше всего страдает от насилия, бедности и/или правового и социального преследования и т.д. Наиболее успешные программы охраны здоровья обычно имеют структуру, которая отражает приоритеты секс-работников и их восприятие собственных потребностей. Если проект предусматривает раздачу презервативов и/или распространение информации, но игнорирует другие важные для секс-работников проблемы, он вряд ли будет успешным.

## 1.4. Что такое коммерческий секс?

### Секс-индустрия: формальная и неформальная

Коммерческий секс в различных его формах существует во всем мире. В известных заведениях – публичных домах, барах, гостиницах, саунах, агентствах эскорта, на определенных улицах в городе и пригородных трассах – происходит обмен сексуальных услуг на деньги. Цены на секс-услуги в этих местах сопоставимы.

Впрочем, деньги – это не обязательное условие коммерческого секса. Часто коммерческий характер сексуальных связей на первый взгляд не обладает достаточной очевидностью, и те, кто в нем участвует, открыто не признают себя секс-работниками или клиентами. Примерами могут быть служебные отношения начальника с подчиненной или случайная встреча немолодого и состоятельного мужчины с молодой девушкой (или юношей), которая (или который) нуждается в помощи. Оплата в подобных ситуациях может принимать форму подарков, покровительства или протекции в продвижении по службе. Способы вознаграждения в таких отношениях могут быть различными.

Но, так или иначе, если один из партнеров знает, что секс с другим, скорее всего, принесет доход, то этот обмен – коммерческий. Один секс-работник заметил:

«Люди знают, почему они занимаются сексом с людьми, которые им не симпатичны, – за это они получают деньги или подарки. А если они не хотят сообщать другим о своих мотивах и не называют себя проститутками, то это не означает, что люди не знают, какие цели они преследуют».

В большинстве стран мира коммерческий секс существует как в явной, так и не в явной форме. Каждая из них требует различного подхода от тех, кто предоставляет услуги по охране здоровья и занимается социальной работой.

Некоторые кампании направлены на людей, поведение которых может квалифицироваться как проституция, но которые, тем не менее, искренне не считают свою работу способом получения дохода. Отчасти это пособие может оказаться полезным для таких программ, но все же оно предназначено главным образом для проектов, работающих с секс-работниками – теми, кто сам готов признать, что делает секс-работу на профессиональном уровне. Описанные программы исходят из того, как видят себя сами люди, а не как видят их другие.

### Кто такие секс-работники?

Секс-работники – это женщины и мужчины всех возрастов, наций и этнического происхождения. Они работают вблизи своих домов и за пределами городов и стран, в которых родились. Одни из них получают удовольствие от своей работы, другие – нет. Так или иначе, их работа связана со специфическими потребностями в охране здоровья.

В каждой стране определенные группы секс-работников более заметны и доступны. Степень, в которой секс-работники контролируют свою работу, значительно варьируется от страны к стране и от места к месту в пределах одной страны. Это зависит от возраста, этнической принадлежности, образовательного уровня, а также от степени добровольности выбора ими этого рода занятий.

Как правило, решение работать в секс-индустрии обусловлено экономическими причинами. Не секрет, что секс-работники получают за свой труд гораздо больше, чем представители иных профессий, имеющие тот же уровень образования. Эта разница особенно заметна, если речь идет о женщинах или мигрантах. Важно и то, что этот род занятий вполне совместим с учебой, воспитанием детей и другими видами деятельности.



У секс-работников такие же мечты, как у всех

«Очень важно понимать, что, хотя работники секс-бизнеса ведут очень разнообразный стиль жизни, они все же не сильно отличаются от других людей. Работники средств массовой информации и большинство членов общества все время спрашивают, почему женщины становятся работницами секс-бизнеса. Ответ всегда один и тот же — деньги. Когда работников секс-бизнеса спрашивают, хотели бы они зарабатывать деньги иным путем, ответ почти всегда «положительный».

Организации часто не могут понять, почему женщины, которые «говорят, что хотят покинуть секс-бизнес», не сотрудничают с разработанными для них реабилитационными программами. Директор одного из самых больших и успешных проектов в мире, в Индии, часто спрашивал, почему женщины обманывали его, отвечая на такой вопрос в самом начале деятельности проекта. Женщины отвечали: «Вы задавали неправильный вопрос. Да, мы бы хотели найти другую работу, но не на задворках этого общества. Из опыта мы также знаем, что если не будем рассказывать о негативных аспектах работы в секс-индустрии и о том, что хотим реабилитироваться, соцработники нам ничего не дадут».

Шерил Оуверс, NSWFP

## Причины, по которым женщины становятся секс-работниками\*

Пожалуйста, перечислите причины, по которым, по вашему мнению, женщины становятся секс-работниками	% (N = 133)
Деньги («легкие», усталость от бедности)	83
Семья (она поддерживает семью материально, больному родственнику нужны лекарства, поддерживает брата, является сиротой, родители-алкоголики, насилие в семье)	57
Ей это нравится	46
Наркотическая зависимость	45
Долг	44
Отсутствие другой работы (низкая зарплата, отсутствие возможностей)	39
Проблемы с жильем (плата за квартиру, выгнали из дома)	32
Дети (необходимость содержать детей, дать им образование)	31
Любопытство	28
Плата за обучение	20
Принуждение (женщину продают в сексуальное рабство)	14
Подруги посоветовали заниматься этим	14
Алкоголизм (зависимость, бесплатная выпивка)	13
Переезд (стремление жить в большом городе, отсутствие регистрации)	13
Желание быть независимой (от родителей)	11
Понуждение со стороны сожителя/мужа (потребителя наркотиков или алкоголика)	8
Отсутствие образования	8
Глупость	8
Деньги на одежду и косметику	8
Обман/недостоверная информация (со стороны сутенера)	7
Желание найти мужа	7
Низкая самооценка	5
Озлобленность (на семью)	5
Сожитель/муж бросил (в тюрьме, умер)	5
Еда	4
Растрение в детском возрасте (молодой сожитель матери, отчим)	3

\* Сумма превышает 100%, потому что респонденты могли выбрать несколько вариантов ответов.

Данное исследование проведено организацией «СПИД инфосвязь» в 2003 г. в рамках совместного проекта «Консолидированное партнерство общественных и государственных структур с целью более эффективной реализации программ профилактики ВИЧ/СПИДа/ИППП среди коммерческих секс-работников на межрегиональной и общенациональной основе», финансируемого Фондом ООН в области народонаселения (UNFPA). Представители общественных организаций в десяти регионах России (Барнаул, Санкт-Петербург, Москва, Красноярск, Новгород, Тула, Томск, Волгоград, Калининград, Вологда) провели исследование по методу свободного списка среди 133 секс-работников.

## Женщины

Женщины предоставляют сексуальные услуги в основном клиентам-мужчинам, но иногда речь идет и о других женщинах. Большинство исследований делает акцент на мотивации женщин к секс-работе, а также на масштабах распространения болезней, передающихся половым путем. Однако, на наш взгляд, если дать слово самим секс-работникам, чтобы те описали собственный опыт, то таким образом можно получить более ценные и эффективные идеи, которые легко использовать в последующей практике.

В то же время надежную информацию о секс-работниках, живущих в развивающихся странах, получить труднее.

Также существенно, что проблемы изучения рынка сексуальных услуг и, в свою очередь, вопросы здравоохранения в этой сфере связаны с бедностью, торговлей людьми, принуждением и эксплуатацией. К их обсуждению нередко подключаются исследователи, политики, далеко не всегда разбирающиеся в реалиях секс-индустрии, что неизбежно приводит к дискуссиям, основанным на эмоциях, а не на фактах. В тех странах, где нет организаций, руководимых секс-работниками, сами секс-работники лишены возможности участвовать в таких обсуждениях (см. Главу 2).

В Российской Федерации и в Украине структура секс-индустрии во многом зависит от размеров города или населенного пункта. По оценкам, полученным путем различных исследований, в Украине в 2005 году численность женщин коммерческого секса составляла 110 – 250 тысяч человек.<sup>1</sup> Секс-работники, работающие самостоятельно, представляют маргинальную и малочисленную категорию, к основной же категории секс-работников принадлежат те, кто связан с системой «точек» – массажных салонов, саун, развлекательных учреждений. К отдельной группе можно отнести секс-работников, которые имеют отношение к продукции порнографического характера – сайтам и фильмам. В свою очередь, на рынке сексуальных услуг в качестве товара представлены детские и «бесплатные» (как в случае с работоторговлей) услуги.

По результатам общения с секс-работниками России и Украины была составлена их классификация, наиболее вероятно отражающая картину во всех бывших советских государствах.

**Трассовые (плечевые)** секс-работники – работают на трассах и въездах в города. Возможны как постоянные места работы, так и миграция. Работают они преимущественно в одиночку, предлагая услуги, как правило, водителям-дальнбойщикам (езды с ними «плечо к плечу» – отсюда и название), но также могут обслуживать жителей близлежащих населенных пунктов. Это наименее оплачиваемая категория секс-работников. Их можно назвать аутсайдерами секс-индустрии. Многие из них употребляют наркотики и алкоголь, часто зависимы и мало способны к самоконтролю. Важно, что трассовые секс-работники в большинстве своем молоды. Предположительно, «безопасность труда» работников этой категории находится на самом низком уровне, следовательно, высока уязвимость их к инфекциям, а также весьма вероятны случаи насилия.

**Уличные** – работают на улицах городов. Одиночными секс-работниками можно также считать работников клубов и баров. Однако до 70% уличных секс-работников вовлекаются в систему работы «точек». «Точки» подразделяются на «вокзальные», «пригородные» и «центральные». Чем выше статус «точки», тем выше безопасность работы. Более 50% уличных секс-работников – приезжие, многие из них вовлечены в секс-бизнес насильно. Клиенты этой категории принадлежат к различным слоям общества. Так, на элитарных «центральных» точках можно встретить и VIP-персон. На «точках» мало употребляют наркотики, но популярен алкоголь, в отличие от «улицы», где процент потребителей инъекционных наркотиков значительно выше. Более половины тех, кто «прикреплен» к точкам, регулярно проходят медицинское обследование.

**Секс-агентства, или «Девушки по вызову»** – реклама этих агентств публикуется, например, в газетах. Позвонив по указанному номеру, можно заказать себе «девочку». «Девушки по вызову» выезжают на дом, в гостиницы, офисы, сауны. К тому же, сами агентства зачастую приглашают клиента в свои апартаменты.

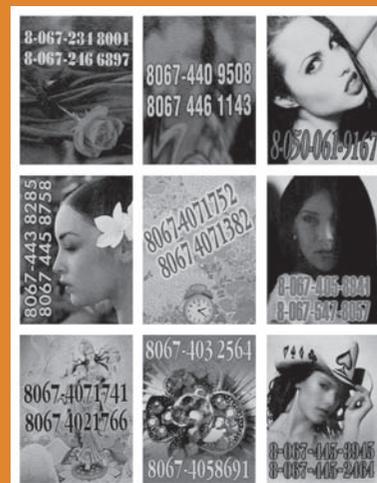
**«Элитные»** – девушки этой категории представляют малочисленную элиту секс-работников. Они работают практически во всех дорогих гостиницах, ресторанах и саунах и отличаются от остальных максимальными возможностями, позволяющими тщательно следить за своим здоровьем. Их клиентами являются бизнесмены, политики, иностранные туристы.

Последние две категории секс-работников, как и детская проституция, практически не доступны для исследований и аутрич-работы.

<sup>1</sup> Аналитический отчет «Оценка численности групп повышенного риска инфицирования ВИЧ в Украине». МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» – Киев, 2007 (на украинском языке)



Фото: Виктора Суварова



## Структура «точки» и функции ее персонала (Москва, Россия)



### Мужчины

Мужчины продают сексуальные услуги мужчинам почти во всех странах, даже в тех, в которых гомосексуализм не признан или активно отрицается. Мужчины продают секс в специальных клубах, барах, саунах, публичных домах и на пляжах, а также во время случайных встреч. Из-за незаконного характера мужской секс-работы и дополнительного порицания гомосексуальности мужчинам часто приходится продавать сексуальные услуги очень скрытно. Обычно молодые мужчины продают секс только иногда, принимая в уплату кров и пищу с большим желанием, чем наличные деньги. И в богатых, и в бедных странах это особенно относится к юношам, живущим отдельно от родителей и прозябающим в условиях нищеты.

Сексуальная идентичность мужчин, которые продают секс, иногда весьма спорна. Зачастую они считают себя гетеросексуалами, имея жен и подруг. Они признают гомосексуалистами только тех мужчин, которые допускают анальный секс с другими мужчинами, выступающими в качестве активных партнеров. Такое представление меньше распространено в культурах, где идентичность геев достаточно четко определена (например, в Западной Европе и Северной Америке).

Вопрос о сексуальной идентичности важен, поскольку он помогает определить, какие стратегии пропаганды здоровья подходят для мужчин, продающих секс. Ясно, что кампании, направленные на гомосексуалистов, не достигнут секс-работников мужчин или клиентов, которые относят себя к гетеросексуалам.

Проекты профилактики ВИЧ часто используют термин «мужчины, имеющие секс с мужчинами», чтобы подчеркнуть разницу между гомосексуальной идентичностью и ситуативным поведением. Некоторые мужчины продают секс, чтобы исследовать собственную сексуальность. В таких случаях секс-работа может играть определенную роль в их личностном развитии.

Включая этот диапазон опыта, проекты для секс-работников мужчин могут предоставлять информацию о специальных навыках и знаниях, необходимых тем, кто продает свое тело ради секса, и способах минимизировать профессиональные риски при условии получения оптимальной выгоды. Во многих регионах секс-работники обоего пола успешно сопровождаются одними и теми же проектами.

Мужчины также продают сексуальные услуги женщинам. В некоторых странах существуют эскорт-агентства для женщин-клиенток. Эта форма коммерческого секса – «мужчины – женщинам» – обычно распространена на туристических курортах.



Информационно-образовательные материалы для мужчин, имеющих секс с мужчинами

## Секс-работники мужчины в Украине

По данным опроса мужчин, имеющих секс с мужчинами, проведенного в 2004 году в 7 городах Украины, о своем опыте оказания коммерческих сексуальных услуг в течение последних 6 месяцев сообщили 22% респондентов.<sup>2</sup> По результатам исследования, проведенного в 2006 году в столице Украины, 39% МСМ сообщили о том, что в разных формах занимались сексом за вознаграждение.<sup>3</sup>

В результате исследования среди мужчин, имеющих секс с мужчинами в Киеве и Донецке, проведенного в 2005 году киевским благотворительным «Фондом профилактики химических зависимостей и СПИДа», были обнаружены следующие факты:

- ❑ В среде таких мужчин, проживающих в Киеве, финансовая несостоятельность молодежи формирует стойкую склонность к вовлечению в коммерческий секс. Несмотря на то, что проституция по-прежнему осуждается, анонимность Интернета и доступность мобильной связи создают комфортные условия для предоставления услуг коммерческого секса. Это не становится основным видом занятости, в том числе в связи с тем, что предложение значительно превышает спрос, или основным источником дохода для молодежи (цены существенно снизились за последние 3-4 года), но всегда может рассматриваться как возможность дополнительного заработка.
- ❑ Несоответствие спроса и предложения создает условия, когда большинство парней, предлагающих секс за деньги, вступают в подобные контакты случайно, не имеют опыта и часто могут стать жертвами обмана, принуждения или насилия. Большинство переговоров о цене происходит в терминах сексуальных практик (анальный секс/минет, с презервативом/без презерватива, актив/пассив), а не в терминах времени (час/ночь); нередко секс-работники вынуждены торговаться и даже соглашаться на снижение цены. В то же время стоит клиенту заговорить о повышении цены, как многие из парней соглашаются на анальный секс без презерватива.
- ❑ Портрет «среднестатистического» клиента – женатый мужчина 35-45 лет, среднего достатка, не идентифицирующий себя в качестве гея. Достаточно нетребователен в сексе, секс происходит быстро, особенные пожелания и экстремальные предпочтения встречаются редко.
- ❑ На «плешках» (местах встреч) также выявлена немногочисленная группа подростков, предоставляющих сексуальные услуги за вознаграждение (деньги, ночлег, выпивка, еда и пр.), но не идентифицирующих себя в качестве геев или бисексуалов. Эти молодые люди могут не иметь постоянного места для ночлега, время от времени поселяясь у своих клиентов или ночуя на улице. Их поведение может быть крайне рискованным: часто отсутствуют какие-либо договоренности о стоимости, продолжительности, видах секс-услуг. Темы секса с клиентом в большинстве случаев также не обсуждаются, а просто безоговорочно выполняются все его пожелания, в том числе и отказ от использования презерватива.<sup>4</sup>

## Секс-работники мужчины в Беларуси

В 2001 году организация «Встреча»<sup>5</sup> провела среди секс-работников мужчин Минска исследование, посвященное их поведенческим и социальным аспектам жизни в контексте ВИЧ/СПИДа и ИППП. В процессе работы над проектом было идентифицировано несколько категорий секс-работников. Среди мест поиска клиентов фигурировали определенные бары и ночные клубы, отели, туалеты недалеко от железнодорожных вокзалов, некоторые улицы. Многие секс-работники мужчины находили клиентов через объявления в газетах, в Интернете. Кроме того, было выявлено три агентства, которые предлагали секс-услуги мужчинам.

Исследование показало, что большинство из них – это молодые люди в возрасте от 18 до 24-х лет. Половина секс-работников была из неполных семей, большая часть опрошенных не окончила даже школу, в то же время 40% либо учились в вузах, либо имели высшее образование.

<sup>2</sup> Аналитический отчет по результатам исследования «Мониторинг поведения МСМ как компонент эпиднадзора за ВИЧ второго поколения» – Киев, 2005 (на украинском языке)

<sup>3</sup> Бондаренко А., Блюм Д., Лазоренко Б., Трауте А., Черемных Е. «Социально-психологические механизмы распространения ВИЧ-инфекции и ИППП среди мужчин, имеющих секс с мужчинами в Украине» – Киев, 2007

<sup>4</sup> Зикратый Ю., Микитюк М., Банас Е. Отчет по исследовательской части проекта «Снижение риска ВИЧ-инфицирования среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, в Украине». БФ «Фонд профилактики химических зависимостей и СПИДа» – Киев, 2005 (<http://www.aidsalliance.kiev.ua/cgi-bin/index.cgi?url=/ua/library/research/index.htm>)

<sup>5</sup> По материалам белорусской организации «Встреча» ([www.vstrecha-aids.com](http://www.vstrecha-aids.com))



Информационно-образовательные материалы для мужчин, имеющих секс с мужчинами

В основной массе минские секс-работники оказались хорошо обеспеченными людьми. Самыми высокооплачиваемыми среди них были работники агентств, а меньше всего получали те, кто работал на вокзалах. Половина опрошенных респондентов оказывает сексуальные услуги и мужчинам, и женщинам, 10% – только мужчинам, 40% – только женщинам. В среднем за неделю эти мужчины обслуживают от трех до пяти клиентов.

Результаты исследования показали, что большинству секс-работников известны базовые данные о ВИЧ/СПИДе, в то же время 40% из них считают, что ВИЧ может передаваться через бытовые контакты. 20% участников интервью считали, что не рискуют инфицироваться ВИЧ. Однако все 100% участников фокус-групп относили себя к «группам повышенного риска». Участники исследования были знакомы со случаями инфицирования ВИЧ в своей среде, которые стали следствием секса без презерватива, оплаченного клиентом по более высокому тарифу.

30% секс-работников, принявших участие в исследовании, указали, что у них были ИППП. Участники фокус-групп считали ИППП гораздо более злободневной проблемой, чем ВИЧ-инфекция, и выразили желание получить больше информации об ИППП, их симптомах и способах лечения.

### Транссексуальные (трансгендерные) секс-работники

Слово «транссексуальные» (трансгендерные) подразумевает и транссексуалов, и трансвеститов. Транссексуалы – это урожденные мужчины и женщины, которые живут как люди другого пола. Трансвеститы – это люди, которые иногда одеваются как представители противоположного пола в силу психологической потребности, что помогает им продавать секс или просто получать эксцентрическое удовольствие.

Во многих странах трансгендерные секс-работники составляют существенную часть занятых в секс-индустрии. Многие клиенты предпочитают трансгендеров. Транссексуалы мотивированы к работе в секс-индустрии в силу ряда причин: из-за чрезвычайной дискриминации при устройстве на работу, непринятия семьями и сообществами, мобильности, традиций и психологических факторов.

Они работают так же, как другие секс-работники, используя различные методы. Некоторые выдают себя за представителей принятого ими пола. Однако риск того, что клиенты, обнаружив это, придут в ярость и прибегнут к насилию, делает этот вид работы опасным.

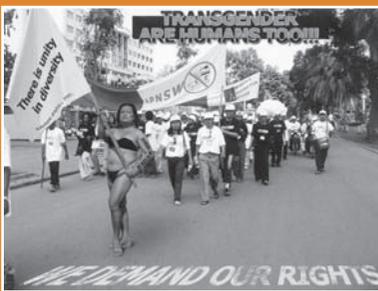
Транссексуалы и трансвеститы, как и все секс-работники, имеют различный опыт в секс-индустрии. Они часто сталкиваются с разного рода рисками и нуждаются в специфической поддержке. Информация о здоровье, рассчитанная на людей обоих полов, в работе с этой группой также может быть уместной, как и информация о гормонах, хирургии и гражданских правах. К тому же, в проектах для транссексуалов зачастую фигурируют программы, направленные против насилия и дискриминации.

### Кто такие клиенты в секс-индустрии?

Исследование секс-индустрии редко дает обширную информацию о клиентах. Большинство исследований показывает, что клиенты – это люди всех возрастов, классов и этнического происхождения.

Клиентов часто можно охватить программной работой по групповому признаку: водители-дальнобойщики, туристы и путешествующие деловые люди, мужчины, долгое время живущие отдельно от семей (а в контексте постсоветского пространства – и мужчины, живущие с семьями), солдаты и кадровые военнослужащие, шахтеры, мигранты или моряки. Вероятно, для аудитории, для которой предназначена эта книга, адекватным будет утверждение, что клиентом секс-работника может быть представитель практически любой группы населения, независимо от возраста, уровня дохода, социального положения. Все кампании, которые направлены на мужчин (в целом), должны предполагать, что в их целевую группу входят и клиенты секс-работников.

По результатам опроса секс-работниц в 14 областях Украины, проведенного в 2004 году,<sup>6</sup> типичный пользователь услуг секс-работниц – это мужчина 25-50 лет, который занимается бизнесом и ищет, в первую очередь, развлечений и новизны в сексуальной жизни. Традиционными клиентами являются также работники транспорта, особенно дальнобойщики и таксисты. Часто пользуются услугами секс-работниц и работники правоохранительных органов.



Постер против стигматизации транссексуалов



<sup>6</sup> Мониторинг поведения женщин, которые предоставляют сексуальные услуги за плату, как компонент эпиднадзора за ВИЧ второго поколения. МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» – Киев, 2005

## Группы типичных потребителей секс-услуг\*

Социально-профессиональные группы	%
Бизнесмены	55
Дальнобойщики	43
Таксисты	35
Сотрудники правоохранительных органов	31
Другие работники транспорта	24
Студенты	21
Военнослужащие	19
Моряки	12
Другие группы	8
Возрастные группы	%
Мужчины 26–35 лет	75
Мужчины 36–50 лет	74
Мужчины 18–25 лет	39
Мужчины старше 50 лет	20
Подростки до 18 лет	6
Группы разной мотивации	%
Мужчины, ищущие развлечений	67
Женатые, которые ищут новизны в сексуальной жизни	55
Мужчины, находящиеся вдали от постоянного сексуального партнера и ищущие временного	39
Одинокие, у которых нет постоянного сексуального партнера	31

\* Сумма превышает 100%, поскольку респондентка могла выбрать несколько вариантов ответов.

В Украине в 2005 году было также проведено поведенческое исследование среди представителей групп клиентов секс-работниц.<sup>7</sup> Они могут быть полезны для планирования целенаправленной профилактической работы среди разных подгрупп клиентов.

Женщины тоже иногда платят за секс, причем как за организованную секс-работу мужчин и женщин, так и за секс с местными мужчинами, который чаще всего имеет место во время отпуска, проводимого на туристических курортах.

## Партнеры секс-работников

Партнеры секс-работников только недавно стали объектом внимания работников служб здравоохранения. Следует иметь в виду, что, как показывают исследования, даже практикуя безопасный секс с клиентами, секс-работники с легкостью отказываются от использования презервативов во время половых актов с мужьями, женами или любовниками.

Существует много причин того, почему люди не практикуют безопасный секс в частной жизни. Секс-работники считают их значимыми и для себя, но называют еще одну, специфическую, – нежелание пользоваться атрибутом, который напоминает им о работе. Даже когда секс-работники имеют навыки уверенного ведения переговоров с клиентами, в их личных отношениях могут возникать те же проблемы и напряженность, которые делают безопасный секс сложным для многих людей.



Фото: Виктора Суворова

«Позвонил директор одного автотранспортного агентства и пригласил провести лекции по ВИЧ/СПИД и ИППП, безопасному сексуальному поведению. Воспользовавшись удобным случаем, мы провели анкетирование и интервьюирование 100 водителей-дальнобойщиков, в ходе которого выяснилось:

- 87 чел. пользуются услугами женщин секс-бизнеса (подбирают на трассе по ходу своего следования или на АЗС).
- Знают о путях передачи ВИЧ – 63 чел. Мало кто хоть что-либо знает о сифилисе и других ИППП, кроме гонореи.
- Более половины сообщили, что у них была по меньшей мере одна ИППП (отказались ответить – 29 человек.)
- Используют на трассе с женщинами секс-бизнеса презерватив: всегда – 30 чел., иногда – 37, никогда – 33.
- 84 чел. не используют презерватив со своим постоянным партнером.
- Почти все говорят, что нуждаются в дополнительной литературе по профилактике и лечению ИППП.
- 71 чел. выразили желание быть волонтерами на трассе, предоставлять женщинам секс-бизнеса литературу и средства экстренной профилактики».

Благотворительный фонд «Инсайт»,  
Черкассы, Украина

<sup>7</sup> Его результаты можно найти на сайте Альянса [http://www.aidsalliance.kiev.ua/cgi-bin/index.cgi?url=/ua/library/our/monitoring\\_reports/index.htm](http://www.aidsalliance.kiev.ua/cgi-bin/index.cgi?url=/ua/library/our/monitoring_reports/index.htm)

Среди партнеров секс-работников встречаются потребители инъекционных наркотиков. Это значит, что существует риск получить ВИЧ от партнеров, которые заразились в результате обмена иглами.

### **Владельцы и менеджеры секс-бизнеса**

Рабочие отношения между секс-работниками и владельцами или менеджерами секс-бизнеса в значительной степени влияют на возможности секс-работников практиковать безопасный секс. Иногда менеджеры действительно соответствуют стереотипам эксплуатирующих, контролирующих и склонных к насилию сутенеров или собственнически настроенных «мамочек». Однако часто эти образы бывают далеки от действительности. Между секс-работниками и их менеджерами существует широкий диапазон рабочих отношений, и при разработке стратегий важно иметь реалистичные представления о них, что позволяет полагаться не на стереотипы, а на анализ конкретных реалий.

## 2. Разработка концепции законов и политических решений, необходимых в данной сфере

### 2.1. Политика и философия..... 24

- Основные ценности
- Индивидуальный опыт
- Принципы менеджмента
- Персонал и навыки работы
- Коммерческий секс и законодательство
- Последствия законов против секс-работы
- Взгляд на законодательную реформу

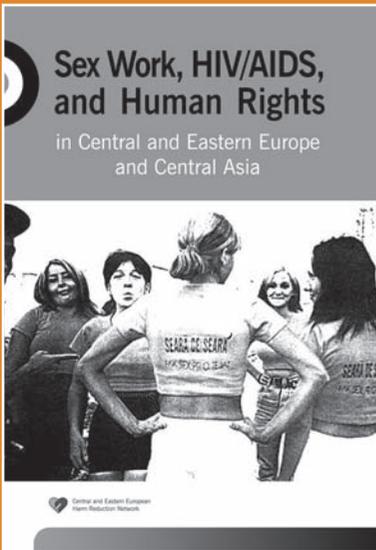
### 2.2. Политика в отношении ИППП/ВИЧ ..... 31

- Секс-работа и жизнь с ВИЧ – двойная стигма

### 2.3. Принуждение и права человека ..... 33

- Молодые люди и сексуальная эксплуатация
- Торговля людьми (трафикинг)
- Секс-туризм

### 2.4. Политика в отношении наркотиков..... 36



Электронную версию отчета «Секс-бизнес, ВИЧ/СПИД и права человека в Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии» Сети Снижения Вреда Центральной и Восточной Европы (Евразийская сеть снижения вреда) можно найти на сайте: [www.ccehrn.org](http://www.ccehrn.org)



Тысячи секс-работников в Калькутте, Индия, проходят с маршем протеста и требуют соблюдения прав человека и прекращения насилия

## 2.1. Политика и философия

**Политика, влияющая на функционирование секс-индустрии, включает такие вопросы:**

- Является ли секс-работа легальной или нелегальной?
- Где и как секс-работники могут работать, могут ли они использовать рекламу, пользоваться помещениями и т.д.?
- Как в стране относятся к гомосексуализму и транссексуальности?
- Имеют ли секс-работники равный доступ к здравоохранению и должны ли они проходить обязательное медицинское обследование?
- Как милиция (полиция) обычно ведет себя с секс-работниками и как реагирует на сообщения о преступлениях против них?
- Существует ли терпимость по отношению к потребителям наркотиков?

Политика обычно отражает законы и положения, которые приняты парламентами и правительствами. Однако на практике эти положения далеко не всегда выполняются. Например, полиция в некоторых местах традиционно закрывает глаза на определенные виды секс-работы, даже если они носят нелегальный характер.

Политика влияет на методы работы проектов охраны здоровья. Их сотрудники должны понимать специфику условий, в которых они работают. Часто медицинские службы в состоянии повлиять на изменение политики. Это важная возможность улучшить положение секс-работников и повысить эффективность проектов.

Организации, которые предоставляют услуги секс-работникам, должны также разрабатывать свою собственную политику. Организационная политика руководит проектами в таких вопросах, как, например: что советовать пользователям сервиса; будет ли обследование на ВИЧ обеспечиваться или поощряться; охватываются ли семьи и партнеры секс-работников или только они сами; охватываются ли представители обоих полов или только одного; могут ли работать по методике «равный – равному» те, кто в настоящий момент является секс-работником, или это касается только бывших секс-работников; и многое другое.

Доноры, менеджеры и сотрудники проекта, включая работающих по программе «равный – равному», должны осмыслить свои собственные воззрения на коммерческий секс. Изучение местной политики и формулирование политики своей организации может быть хорошей возможностью для сотрудников и менеджеров выработать собственный взгляд на секс-работу.

Текст этого раздела может быть использован для обсуждения ряда политических вопросов, которые влияют на секс-индустрию в рамках отдельной организации, на региональном или национальном уровне.

### Основные ценности

Коммерческий секс неизменно поднимает сложные вопросы, связанные с отношениями между полами, правами человека, сферой сексуальности и политической экономией. Люди, продающие секс, подвергаются общественному порицанию, которое во многих случаях дополняется ассоциацией с гомосексуальностью, транссексуальностью, наркотиками, этнической или расовой принадлежностью.

Дискуссии на тему коммерческого секса особенно широко освещаются, когда речь заходит об изменениях в законодательстве. Церкви, министерства здравоохранения, правоохранительные органы и службы социального обеспечения, правозащитные и женские организации – все они могут влиять на политику в области коммерческого секса. В последние годы во многих странах сами секс-работники играли все большую роль в определении политики, которая затрагивает их интересы.

Но вопросы, которые влияют на эту политику, остаются. Обязательно ли секс-работа является эксплуатацией? Заставляют ли людей оказывать секс-услуги или это их осознанный выбор? Может ли секс-работа когда-либо стать действительно безопасной? Нужно ли рассматривать ее как обычную работу или подобному труду следует активно препятствовать? Почему секс-работники так часто бесправны? Что сами секс-работники думают по этому поводу?

Эти проблемы могут приводить в замешательство, но игнорировать их нельзя. Различные исходные представления о секс-работе, в свою очередь, означают разницу в способах пропаганды здоровья для секс-работников. Можно однозначно отметить, что в этих вопросах невозможно занимать нейтральную позицию.

Однажды участники одного из проектов стали свидетелями ужасных условий в местной клинике по лечению ИППП. Женщины стояли в очереди, чтобы получить несколько секунд внимания, которое вряд ли отличалось профессионализмом. Не было никакой конфиденциальности или консультирования, правила гигиены не соблюдались. Директор проекта, которая справедливо считала, что секс-работа унижает ее подопечных, расценила условия в клинике как свидетельство в пользу такого представления. Она рассказала о своем посещении клиники, чтобы обосновать таким образом свою точку зрения: по ее мнению, нужно было как можно быстрее направить ресурсы проекта на помощь женщинам, избавив их от необходимости работать в секс-индустрии. В то же время менеджер проекта с иной точкой зрения мог бы рассматривать условия в этой клинике как нарушение прав женщин на надлежащее лечение и настаивать на необходимости улучшения условий в клинике.

Поэтому для проектов полезно выражать их основные ценности в письменной форме. К примеру, принципы, которые лежат в основе деятельности проекта по профилактике ИППП и ВИЧ в Сонагачи (Индия, штат Калькутта), возглавляемого Д-ром Смараджит Джана, таковы:

- гуманный подход, предполагающий уважение достоинства человека и личных убеждений;
- абсолютная конфиденциальность;
- уважение к навыкам секс-работников и их потребности зарабатывать;
- демократичность и привлечение секс-работников к работе на всех уровнях;
- гибкость.

*«... выступать открыто против преследования и репрессий, используя все свои возможности. Этот подход поднял дух секс-работников и придал им сил, чтобы обрести стойкость вместе сопротивляться притеснениям».*

*Смараджит Джана, руководитель проекта*

## Индивидуальный опыт

### Нравится ли секс-работникам заниматься секс-работой?

Подобно любой другой работе, секс-работа может вызывать разное отношение со стороны вовлеченных в нее женщин, мужчин или транссексуалов даже в пределах одного региона или культуры. Чувства, которыми сопровождается предоставление сексуальных услуг за плату, весьма различны. Некоторые находят это легким и вместе с тем достойным занятием, в то время как другим это не нравится, поэтому они считают такую работу позорной, опасной или скучной. Кроме того, часто некоторые секс-работники сами меняют свое отношение к своему труду, поскольку или привыкают к нему, или даже устают. Это значит, что проекты должны иметь в виду широкий спектр индивидуального опыта в секс-индустрии.

## Принципы менеджмента

Услуги по охране здоровья и защите гражданских прав предоставляются рядом организаций: от ведомств и больниц до проектов по развитию. Все они имеют различные структуры управления, и в задачи этого пособия не входит их перечисление и, тем более, мало-мальски предметный анализ. Впрочем, стоит остановиться на философии эффективного управления различными организациями, которая подразумевает ряд принципов.

### Гибкость

Проекты должны управляться гибко, так, чтобы они могли реагировать на быстрые изменения в среде коммерческого секса и усваивать уроки, полученные в процессе работы. Иногда проекты должны экспериментировать, применяя новые подходы.

*«Когда я слышу, как сотрудники проекта говорят: «Женщины в нашем проекте не хотят быть проститутками, их принуждают к этому», я знаю по своему опыту, что это не полная картина. Более чем вероятно, что сотрудница проекта проецирует свое отношение к секс-работе.*

*То есть, она ни за что этим не занялась бы, иначе чем по принуждению. Я это слышала каждый раз, а потом встречалась с секс-работниками и обнаруживала одно и то же: разные истории, разный опыт, разные подходы. Кто-то это ненавидит, кто-то нет».*

Консультант Международного проекта пропаганды здорового образа жизни

«Договориться об использовании кондома – всегда в руках секс-работников и зависит только от того, насколько они хороши в своей работе. Женщины, происходящие из храмовой системы (девадаси), имеют очень мало сексуальных табу и обычно успешно убеждают своих клиентов использовать кондомы. Они уважают свои тела, моются, просят мыться и своих клиентов, подают клиентам еду и, вообще, контролируют ситуацию. [В нашем проекте] мы начали думать, что секс-работа должна быть профессионализирована».

Грэм Барати Самити, Индия



Соответствующий тренинг позволяет аутрич-работникам контактировать с людьми в самых разных заведениях



Плакат о безопасном сексе, разработанный участниками семинара секс-работников

## Ответственность

Проекты должны объяснять свою работу и отчитываться о полученных результатах перед официальными участвующими сторонами – донорами, государственными органами и секс-работниками. Это можно сделать, например, приглашая секс-работников присоединиться к группам и комитетам, управляющим проектами. Особое внимание следует уделить языку и форме проведения заседаний комитета. Необходимо, чтобы секс-работники не чувствовали дискомфорта из-за непонимания терминологии или из-за того, что собрание было назначено в неудобное для них время.

## Прозрачность

Все аспекты деятельности проекта должны быть открытыми для обсуждения и критики. К ним относятся характер и количество собираемой информации, роль различных сотрудников и волонтеров в процессе. Форма представления этой информации должна быть ясной и понятной.

## Признание навыков секс-работников

Необходимо определить диапазон навыков секс-работников. Эти навыки должны быть признаны и использованы. Если секс-работники занимают наименее квалифицированные позиции в проекте в течение некоторого времени, необходимо пересмотреть методы руководства и предоставить им возможность пройти соответствующее обучение.

Существует несколько трудных задач управления, специфических для проектов по секс-работе, например, менеджмент секс-работников, работающих по методике «равный – равному», привлечение секс-работников к разработке проекта, координация и ведение переговоров с полицией (милицией) и местными общинами. Управление проектами в большинстве случаев только выигрывает от налаживания связей с другими проектами, занимающимися подобной работой. Сеть проектов по секс-работе или другие организации, внесенные в список ключевых источников информации и поставщиков в соответствующем разделе этой книги, могут помочь найти соответствующий проект или предложить услуги технического консультанта, способного разрешить проблемы менеджмента.

## Персонал и навыки работы

Все согласны с тем, что привлекать секс-работников к работе проектов необходимо, но организовать это не всегда легко, поскольку такая работа требует хорошего планирования. С одной стороны, секс-работники и профессиональные сотрудники нуждаются в соответствующем обучении, в том числе и навыкам создания команды, с другой, – редко можно подобрать действительно эффективный метод обучения. Тем не менее, в плане обучения, технической поддержки и консультирования проекты с опытом работы, скорее всего, могут предложить свою помощь вновь созданным проектам.

## Важно иметь в виду

- ❑ С секс-работниками не следует обращаться как с «дешевой рабочей силой». Становясь участниками проекта, они не должны рисковать конфиденциальностью. Политика проектов должна быть направлена на защиту анонимности, например, доступ СМИ к проекту может быть запрещен.
- ❑ Образование по методике «равный – равному» – не замена профессиональных услуг по охране здоровья и социальной помощи.
- ❑ От инструкторов по методике «равный – равному» не следует ожидать работы в опасных или неблагоприятных условиях.
- ❑ Секс-работники имеют право на обучение и возможности карьерного роста на равных основаниях с остальными сотрудниками.
- ❑ Работу по методике «равный – равному» не следует путать с привлечением секс-работников к принятию решений. Если проекты не разрабатываются квалифицированными секс-работниками, персонал должен разработать методы вовлечения секс-работников в процесс принятия решений, в том числе посредством обучения навыкам восприятия и понимания сложной информации.

## Коммерческий секс и законодательство

Многие виды коммерческого секса в большинстве стран нелегальны. Законы против гомосексуализма, положения об охране общественного порядка и местные нормативные документы также используются против секс-работников и секс-индустрии.

Уровень давления различен в зависимости от региона. Некоторые страны имеют очень репрессивные законы, но соблюдаются они не слишком тщательно, в других странах законы более лояльны, но исполняются гораздо строже. Воздействие законов на повседневную жизнь секс-работников может снижать эффективность деятельности проектов. Оценка ситуации для проекта должна определить, какие законы существуют, как они выполняются и какое влияние они имеют на секс-работников в местном масштабе.

В ситуации запрета принятие платы за секс и иногда оплата секс-услуг являются нелегальными и наказуемыми. Таково положение, например, в исламских странах Персидского залива и в большинстве штатов США. Запрет существует и в ряде других стран и регионов, но часто соблюдается он слабо или произвольно.

Кроме прямого запрета коммерческого секса возможна криминализация связанных с ним нарушений: когда закон запрещает некоторые действия, связанные с платой за секс, но не сам платный секс: завлечение клиентов, реклама, жизнь за счет доходов секс-работников, использование помещения или общение с целью проституции, вербовка секс-работников, помощь им в перемещении и многое другое. Это самая распространенная юридическая ситуация в отношении коммерческого секса, существующая в странах Западной Европы, Индии, Юго-Восточной Азии, Канаде, Австралии и Тихоокеанском регионе, большинстве стран Латинской Америки.

В случае регулирования секс-индустрии, исключения в уголовном законодательстве делаются для тех видов секс-индустрии, которые отвечают некоторым условиям. Для секс-работниц женщин такие условия часто связаны с официальным требованием регулярного обследования на ИППП/ВИЧ.

### Некоторые примеры законодательства

**Австралия.** Австралия имеет восемь пакетов различных законов о проституции в различных штатах. Они варьируются от законов, которые разрешают легализованные публичные дома, в которых секс-работники пользуются преимуществами полных трудовых и гражданских прав, до тщательно соблюдаемых законов, близких к запрету. В целом, секс-работники задействованы в легализованной проституции, хотя некоторые маргинализованные секс-работники, такие как потребители наркотиков и транссексуалы, продолжают работать в неблагоприятных условиях (на улице), не получив доступа к легальной секс-работе.

**Беларусь и Молдова.** Проституция считается административным правонарушением и облагается штрафом. Сутенерство, применение силы, торговля, содержание публичных домов преследуются в уголовном порядке.

**Великобритания.** Секс-работа сама по себе не носит нелегальный характер, но связанные с ней действия, такие как привлечение клиентов, обеспечение, заведение публичным домом и жизнь за счет безнравственного дохода, караются законом. Были приняты более современные положения, криминализирующие мужчин, ищущих услуг уличных секс-работников. Английский закон скорее стремится защищать граждан «от того, что является вредным или оскорбительным», чем запрещать секс-работу по этическим соображениям.

**Венгрия.** Первые шаги в направлении легализации проституции были предприняты в 1999 году. Сегодня местные органы самоуправления могут создавать так называемые «зоны толерантности», в которых разрешено заниматься проституцией. Но поскольку региональные власти не проявляли должного интереса к этим вопросам, таких зон появилось немного. У каждого работника секс-бизнеса должна быть «медицинская карточка». В случае если эта карточка не действительна, отсутствует или же работник секс-бизнеса находится вне «зоны толерантности», то его могут оштрафовать или арестовать. Склонение, вовлечение/принуждение к занятию проституцией, а также торговля секс-услугами относятся к уголовным преступлениям.

**Германия.** В Германии, как и в Австралии, в разных землях действуют различные законы. В некоторых землях разрешены легализованные публичные дома для секс-работников женщин. Однако работающие в них секс-работники не имеют полных трудовых и граж-



БФ «Новая Семья»

Информационно-образовательный материал для секс-работников



*«Мы, нижеподписавшиеся, работаем на улицах Стритхэма. Мы признаем и сожалеем о неудобствах, причиняемых нами жителям, но мы считаем обязанностью правительства немедленно реформировать законы о проституции так, чтобы это позволило нам за разумную цену переместиться в законное, безопасное и должным образом расположенное помещение».*

Секс-работники Британии выражают свои нужды в этой петиции к комитету, который занимается реформой закона о проституции



*Несколько лет назад в Казахстане один из депутатов предложил на рассмотрение парламента вопрос о возможной легализации секс-бизнеса и многоженства.*

*Наиболее интересная вещь относительно этого предложения – это выбранное им время: оно совпало со временем перенесения столицы 1000 км из г.Алма-Аты в Астану, в результате чего государственные чиновники были бы оторваны от своих жен и семей.*

*Тем не менее, предложение отклонили в связи с его несвоевременностью, т.е. депутаты не отрицали возможности рассмотрения данного вопроса, они просто отложили это на более позднее время.*

*«Новое законодательство Украины [2001 г.] является большой опасностью, но в то же время и возможностью расширить деятельность за рамки медицинской модели профилактики ВИЧ. Обращение к юридическим аспектам секс-бизнеса может сделать услуги очень привлекательными для работников секс-бизнеса и помочь им совладать с фатализмом и безразличием. Это также может предоставить новые возможности диалога с правоохранительными органами».*

**«Новости ВИЧ/СПИД», выпуск 2 (5), 2002. МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»**

данских прав, и существуют юридические ограничения для улучшения условий для них. Большинство женщин секс-бизнеса предпочитает работать вне законной системы. Секс-работники мужчины сталкиваются с меньшим количеством юридических ограничений. В целом, к секс-работе в Германии относятся достаточно терпимо и цивилизованно.

**Греция и Турция.** Обе страны легализовали секс-работу. Женщины должны регистрироваться и проходить регулярное обследование в клиниках, в некоторых регионах – два раза в неделю. Зарегистрированные секс-работники не ущемляются в гражданских правах, а ассоциация секс-работников Турции присоединилась к местному профсоюзу.

**Латвия.** Работники секс-бизнеса имеют возможность получать так называемые «медицинские карточки» (по результатам ежемесячного обследования) и работать в определенных местах. Однако количество таких карточек ограничено. Преступлением считается сутенерство и умышленное вовлечение лиц в занятие проституцией.

**Литва.** Кодекс об административной ответственности предусматривает наказание за занятие проституцией (в виде штрафа или административного задержания). Сутенерство, вовлечение/привлечение к занятию проституцией, а также торговля людьми считаются уголовными преступлениями.

**Нидерланды.** Проституция законна или допустима в большей части Нидерландов. Секс-работники платят налоги, подчиняясь местным муниципальным законам. Однако законодательство все еще не предоставляет равных гражданских прав секс-работникам, и общественное порицание все же существует.

**Польша.** Сама секс-работа не контролируется, но за получение дохода от секс-бизнеса, аренду помещений для проституции, распространение ИППП, а также торговлю секс-услугами предусмотрено наказание в виде лишения свободы сроком от трех месяцев до пяти лет.

**Российская Федерация.** Секс-работа как таковая не запрещена (в соответствии со ст. 37 Конституции РФ, каждый имеет право распоряжаться своими способностями к труду, выбирать род деятельности и профессию), но и не легализована; запрещены организация или содержание притонов для занятий проституцией. В соответствии со ст. 6.11 КоАП РФ, занятие проституцией влечет наложение административного штрафа в размере от пятнадцати до двадцати минимальных заработных плат. В уголовном праве под проституцией понимается вступление за плату в случайные внебрачные сексуальные отношения, не основанные на личной симпатии или влечении.

**Страны Средней Азии.** В Казахстане, Кыргызстане, Туркменистане и Таджикистане занятие проституцией не считается преступлением. Вовлечение других лиц в секс-бизнес, содержание притонов и публичных домов, распространение ИППП может преследоваться законом. В Узбекистане проституция является административным правонарушением.

**Чехия и Словакия.** В Чехии в 1995 году был предложен проект нового законодательства, легализующего проституцию. Согласно этому законодательству, зарегистрированные секс-работники должны были бы ежемесячно проходить медосмотр и платить налоги.

В Словакии нет национального закона о проституции, но отдельные местные органы управления считают проституцию мелким правонарушением. Склонение, вовлечение/принуждение к занятию проституцией, а также продажа людей относятся к уголовным преступлениям.

**Украина.** С 1987 года до сентября 2001 года проституция наказывалась в административном порядке в соответствии со ст. 181-1 Кодекса Украины об административных правонарушениях (КУАП). Со вступлением в силу в 2001 году нового Уголовного Кодекса систематическое занятие проституцией стало наказываться в соответствии со ст. 303 УК Украины «Проституция либо принуждение или вовлечение в занятие проституцией», штрафом или общественными работами. Сутенерство, а равно создание, руководство или участие в организованной группе, которая обеспечивает деятельность по предоставлению сексуальных услуг, карались лишением свободы на срок от пяти до семи лет.

В январе 2006 года в результате активной адвокационной работы неправительственных и международных организаций Верховный Совет Украины внес изменения в уголовный кодекс, в результате которых индивидуальная проституция была декриминализована, в то же время был введен ряд положений, устанавливающих и ужесточающих ответственность за торговлю людьми.

Таким образом, сегодня в Украине сохраняется административная ответственность за занятие проституцией. Однако в последнее время со стороны влиятельных лиц неоднократно публично озвучивалось мнение о необходимости «легализации» проституции.

**Эстония.** Проституция не является уголовным преступлением, но и не регулируется законодательством. В то же время вовлечение лица, особенно несовершеннолетнего, в проституцию считается преступлением.

*Законы каждой страны распространяются только на граждан этих стран. Они не применяются по отношению к мигрантам и нелегальным иммигрантам.*

## Последствия законов против секс-работы

- ❑ Секс-работники не имеют трудовых прав, таких как право на оплаченный отпуск по болезни и компенсации в связи с несчастным случаем, не защищены от эксплуатации, и на их рабочие места не распространяются положения об охране здоровья и правила техники безопасности.
- ❑ Работающие на себя секс-работники лишены возможности пользоваться своими гражданскими правами, как-то: право на здравоохранение, банковское обслуживание, социальную помощь или гражданское правосудие, не могут рассчитывать на непредубежденное отношение к себе, например, в случае развода.
- ❑ Секс-работники часто переезжают или живут скрытно, чтобы избежать ареста.
- ❑ Секс-работники вынужденно вовлекаются в контакт с представителями криминального мира.
- ❑ Частые аресты или побои полицией (милицией) усиливают у секс-работников ощущение бессилия и угнетают чувство собственного достоинства.
- ❑ Там, где секс-индустрия функционирует тайно, заведения делают вид, что не предлагают секс. Презервативы нередко не приветствуются, потому что они могут использоваться как свидетельство предлагаемых секс-услуг.
- ❑ Секс-работники, как правило, не рассчитывают, что, сообщив о насилии в отношении себя смогут рассчитывать на объективность милиции и суда.
- ❑ Законы против третьих лиц, вовлекаемых в проституцию, препятствуют тому, чтобы секс-работники работали в помещении или нанимали людей для охраны, и поэтому все это им обходится очень дорого. Такое положение дел вынуждает многих работать в одиночку, что весьма опасно.
- ❑ Секс-работникам приходится платить и за многие другие товары и услуги по завышенным ценам.

## Взгляд на законодательную реформу

Ясно, что законы против проституции не достигают тех целей, ради которых они принимались, а значит их следует отменить. Но что должно занять их место?

В странах, где любая деятельность регулируется законодательством, вряд ли стоит ожидать, что секс-работы смогут избежать контроля со стороны государства. И все же, какие законы и положения должны применяться в сфере секс-индустрии?

Некоторые страны легализовали публичные дома: секс-работников (обычно женщин) в них строго контролируют. Соответственно, работать за пределами таких домов – значит сознательно поставить себя вне закона. Эта система была апробирована в штате Невада, США, и в некоторых землях и штатах Германии, Индии и Австралии. Впрочем, большинство секс-работников предпочитает работать незаконно, поскольку получить работу в легальных публичных домах достаточно сложно, да и условия в них слишком суровы.

В других регионах отдельные секс-работники покупают лицензию, поэтому они могут работать достаточно свободно, если ходят в клиники и обследуются на ИППП. В то же время успех этой системы относителен. Готовность секс-работников соблюдать эти правила зависит от того, хорошо ли с ними обращаются в клиниках, действительно ли записи о них конфиденциальны и приводит ли регистрация к уменьшению преследования.

Большинство организаций секс-работников одобряет отмену уголовных законов против секс-работы, что даст возможность управлять секс-индустрией так же, как и любым другим бизнесом. Они выступают за то, чтобы насилие и нарушения карались в соответствии с существующими законами, чтобы легализованные секс-работники, чьи гражданские права должны признаваться, находились в лучшем положении, чтобы они могли сами обустроить свою жизнь и добиваться лучших условий работы.

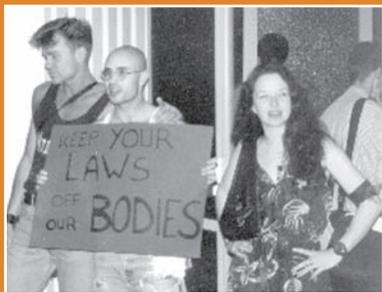
*Вскоре после того, как секс-индустрия была узаконена в Виктории, Австралия, секс-работник Марианн Феникс успешно провела переговоры с мощным профсоюзом, LHMU, о принятии в него секс-работников. Секс-работники приняли это с энтузиазмом, и Марианн начала работать организатором для профсоюза на полный рабочий день.*

*Объединение в профсоюзы потенциально работает в двух направлениях, чтобы обеспечить здоровье секс-работников. Во-первых, он улучшает оплату и условия работы. LHMU уже поддержал секс-работников в суде, чтобы были соблюдены их трудовые права, такие как отпуск по болезни, надежная работа, условия безопасности работы. Суды запретили освещать эти процессы в СМИ, чтобы другие секс-работники не боялись подавать свои дела в суд. В некоторых публичных домах профсоюз договорился об увеличении комиссионных секс-работникам на 10 австралийских долларов с каждого клиента.*

*Во-вторых, у профсоюзов есть потенциал организовать свои программы безопасности труда и охраны здоровья. Такое положение дел увеличило бы контроль секс-работников над содержанием программ, так как программы, финансируемые правительством, неизбежно исходят из государственных приоритетов, а не приоритетов секс-работников.*

*Марианн говорит, что одержанные пока победы – это только начало. Это не только потому, что такой прогресс стал возможен благодаря легализации секс-индустрии в Виктории, но и потому, что сами секс-работники стали ожидать и требовать лучших условий. Легализация также помогла общественности принять этот процесс, и многие люди в Виктории гордятся таким прогрессивным подходом к секс-индустрии.*

*«Мы на пути к безопасной секс-индустрии. Дестигматизация – это главное. Реформа закона была первым шагом на этом пути. Профсоюз – следующий шаг».*



*Международный протест против законов против проституции в Амстердаме*

Во многих странах определенные сектора экономики находятся «в тени», например, мелкая торговля и производство, выращивание овощей и фруктов для рынка и т.д., а значительные слои населения лишены гражданских прав и социальной защиты. В таких ситуациях существующие законы против проституции таят в себе массу проблем и должны быть отменены. Предпосылкой может служить то, что перед лицом подобного законодательства секс-работники лишены основополагающих прав и уязвимы к арестам и жестокому обращению, например, за вменяемое им в вину «бродяжничество». Активисты секс-работы в некоторых развивающихся странах доказывают, что там, где общественное порицание и коррупция усиливают давление на секс-работников, реформа законов относительно секс-работы сама по себе вряд ли обеспечит секс-работникам равные гражданские права.

## 2.2. Политика в отношении ИППП и ВИЧ

Многие страны ввели системы регистрации или лицензирования, рассчитывая на то, что секс-работники зарегистрируются в определенном госучреждении (обычно здравоохранение или полиция/милиция) и будут выполнять требование регулярного обследования на ИППП и ВИЧ. Большинство официальных инстанций стремится предотвратить продажу секса теми, кто имеет ИППП или ВИЧ. Обычно это делается путем изъятия карты или свидетельства, которые необходимы человеку, чтобы работать легально. Эти документы проверяются полицией, другими органами или менеджерами публичного дома или бара.

Такая система является весьма спорной. По крайней мере, практика заставляет усомниться в ее эффективности и способности действительно выявлять инфицированных секс-работников или предотвратить инфицирование других. Исходя из того, что из двух партнеров, вступающих в половые отношения, только один проходит медицинское обследование, многие расценивают ее как нарушение прав человека.

### Аргументы против обязательной регистрации и обследования секс-работников на ИППП:

- ❑ Обследование должно быть обязательным для всех секс-работников. На практике же такие мероприятия не охватывают всех секс-работников и, как правило, вообще не распространяются на секс-работников мужчин.
- ❑ Часто соблюдение требований обследования не гарантирует свободу от преследования.
- ❑ Если клиенты полагают, что секс-работники обязаны проходить медицинское обследование и при наличии у них инфекций не будут допускаться к работе, это может побуждать клиентов настаивать на незащищенном сексе.
- ❑ Несправедливо подвергать обследованию одного сексуального партнера, в то время как статус другого остается неизвестным.
- ❑ Недостаток доступа к медицинскому обслуживанию часто вынуждает секс-работников заниматься самолечением, использовать не рекомендованные лекарства. Как следствие, самолечение часто приводит к осложнениям.

### Политика в отношении ИППП в Украине

Заражение венерическим заболеванием одним лицом другого лица, которое знало о наличии у него этого заболевания, согласно ст. 133 УК, в зависимости от наступивших последствий, карается вплоть до 5-и лет лишения свободы.

К венерическим заболеваниям относятся инфекционные заболевания, которые передаются в основном половым путем и поражают, прежде всего, органы мочеполовой системы.

Это, в частности, сифилис, гонорея, мягкий шанкр, паховой лимфогранулематоз и т.п.

Медицинские работники могут попросить пациента с ИППП, который прошел обследование по предъявлению паспорта, сообщить фамилии и адреса всех своих партнеров за 3 последних месяца, поскольку медицинский персонал учреждения обязан собрать так называемый эпиданамнез и установить контакты (патронажная медсестра может вызвать этих контактных лиц на обследование в кожно-венерологический диспансер). Но пациент не обязан отвечать на вопросы, касающиеся участия в коммерческом сексе, поскольку в медицинской документации нет такой графы, как коммерческий секс-работник, а сами секс-работники не сообщают врачам, что являются таковыми, так как опасаются передачи информации в милицию и дальнейшей административной и уголовной ответственности за то, что они заведомо подвергли опасности заражения или заразили полового партнера ИППП или ВИЧ-инфекцией.



## Политика в отношении ВИЧ в Украине

Согласно Закона Украины «О недопущении заболеваемости СПИД и социальной защите населения» от 12.12.1991 N 1972-XII тестирование на ВИЧ в Украине является добровольным, бесплатным и анонимным.

Информация о результатах теста на ВИЧ может быть передана законным представителям (родителям или опекунам, в случае если тестируемый моложе 18 лет), а также учреждениям здравоохранения, органам прокуратуры, следствия, дознания и суда, но только в ситуациях, предусмотренных законом. Например, в связи с проведением расследования или судебным разбирательством.

В соответствии со ст. 9 и 14 вышеуказанного Закона лицо, у которого установлено наличие ВИЧ-инфекции, официально предупреждается об уголовной ответственности за умышленное создание опасности или заражение ВИЧ другого лица.

Ст. 130 Уголовного кодекса Украины (УК) предусматривает уголовную ответственность за преступление, связанное с созданием опасности (часть 1), заражением (ч. 2, 3) и умышленным заражением (ч. 4) вирусом иммунодефицита. Срок наказания по данной статье: от 3 месяцев ареста до 10 лет лишения свободы.

Ст. 131 УК предусматривает наказание до 8 лет лишения свободы за ненадлежащее исполнение медиками профессиональных обязанностей, что повлекло заражение ВИЧ.

Ст. 132 УК предусматривает наказание до 3 лет ограничения свободы за разглашение сведений о проведении медицинского осмотра на выявление ВИЧ.

## Политика в отношении ИППП и ВИЧ в России

Массовое тестирование и скрининг стали главными методами реагирования на ВИЧ/СПИД в Российской Федерации. Основной упор политики в отношении ВИЧ и ИППП делается не на предложении мер профилактики или лечения, а на тестировании, которое для секс-работников нередко чревато риском задержания. Хотя официально принудительное обследование на ВИЧ/ИППП возможно только по решению суда.

### В УК РФ предусмотрены статьи за сознательное инфицирование ВИЧ/ИППП:

#### Статья 121. Заражение венерической болезнью

Заражение другого лица венерической болезнью лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается штрафом, либо исправительными работами, либо арестом на срок от 3-х до 6-и месяцев.

#### Статья 122. Заражение ВИЧ-инфекцией

Заведомое подвергание другого лица опасности заражения ВИЧ-инфекцией наказывается ограничением свободы, либо арестом, либо лишением свободы на срок до 1 года. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается лишением свободы на срок до 5-и лет.

## Секс-работа и жизнь с ВИЧ – двойная стигма

Людей, живущих с ВИЧ и продающих секс, волнуют этические и практические вопросы. Секс-работники, которые сталкиваются с общественным порицанием и преследованием, часто оказываются перед трудным выбором – продолжать ли им работать в секс-индустрии, но у многих нет такой альтернативы.

Обычно людям с ВИЧ говорят, что они могут быть сексуально активными и в то же время не инфицировать других, если будут прибегать к безопасному сексу. Однако врачи и консультанты испытывают сомнения, давая такой совет людям, занимающимся коммерческим сексом.

Во многих странах приняты законы, препятствующие продаже секса ВИЧ-позитивными людьми, и эти законы часто используются против секс-работников. Однако такие законы почти всегда вынуждают ВИЧ-позитивных секс-работников искать места работы вдалеке от систем поддержки и услуг, которые могли бы помочь им жить в безопасности, сохраняя здоровье. Там, где дело обстоит таким образом, подобные законы и политика явно неконструктивны.

*«Когда мы собирали информацию о ВИЧ-позитивных секс-работниках, меня удивили респонденты, которые в интервью признавали право ВИЧ-позитивных людей вообще на защищенный секс, но считали, что позитивные секс-работники не должны продолжать работать. Похоже, они думают, что можно заниматься защищенным сексом бесплатно, но не продавать его. В этом нет логики, если, конечно, нет какого-нибудь пути передачи, о котором я не знаю, например, через деньги или пластиковые карточки. Владельцы публичных домов хотя бы логичны, если даже морально они полные банкроты. Они это рассматривали как соблюдение права потребителя на то, чтобы ему не продавали некачественный товар!»*

Дайана Аллан,  
менеджер проекта, Австралия

## 2.3. Принуждение и права человека

Давно ведутся дискуссии об аспектах коммерческого секса, связанных с нарушениями прав человека, включая секс-туризм, детскую проституцию, силовое принуждение. Например, должны ли проекты работать с молодыми людьми или же, раздавая им презервативы, они лишь поощряют беспорядочные половые отношения? Что должны делать службы, если до них доходит информация о людях, которых принуждают работать или держат против их воли?

К сожалению, в этих дискуссиях почти не появляются ценные для практической работы проекты идеи. В центре обсуждения оказываются вопросы, по которым вообще нельзя достигнуть консенсуса. Например, что представляет собой принуждение? Некоторые говорят, что способом принуждения является бедность, другие же считают, что принуждение может исходить только от конкретных лиц. В каком возрасте люди вправе принять осознанное решение о продаже секс-услуг? Некоторые считают, что в 16, другие – в 18, 21 или даже 25, хотя во многих странах люди начинают свою половую и репродуктивную жизнь уже в период полового созревания.

### Молодые люди и сексуальная эксплуатация

Есть свидетельства того, что спрос на несовершеннолетних секс-работников в некоторых регионах за прошедшее десятилетие значительно возрос, поскольку бытует мнение о том, что чем моложе секс-работник, тем меньше шанс в его лице встретиться с ВИЧ-инфекцией. Это еще раз подчеркивает необходимость обучения безопасным сексуальным практикам всех партнеров.

Часто СМИ рисуют образы подростков, вынужденных продавать секс ради выживания в условиях теневой экономики своих стран. Действительно, нищета и безысходность нередко толкают детей на этот путь заработка, но общая картина вовлечения несовершеннолетних в секс-индустрию выглядит гораздо сложнее.

Необходимо учитывать, что эксплуатация детей и подростки, торгующие своим телом – это проблемы разные, и они требуют различных подходов в решении. К сожалению, не существует единого общепринятого подхода к пониманию проблем молодежи, пола и сексуальности, будь то на уровне политики или при индивидуальной работе с отдельными молодыми людьми. Эти проблемы требуют междисциплинарного исследования и комплексного подхода при решении.

Люди и проекты, предоставляющие услуги, должны принимать во внимание свои обязанности и ответственность перед детьми и подростками, чтобы быть в состоянии выполнять эти обязанности. Персонал должен быть обучен работе с молодежью, заранее знать, какие местные службы будут корректно относиться к молодым людям, часто особенно уязвимым.

По данным опроса детей, живущих и работающих на улице в г.Киеве и Одессе, оказание ими сексуальных услуг является источников дохода для 9,8% девочек и для 1,3% мальчиков.<sup>8</sup>

Там, где молодые люди продают секс и живут вдали от своих семей, они иногда находятся в окружении, которое, хотя и не идеально, но может обеспечить формы социальной поддержки, не очевидные для тех, кто предоставляет им услуги. Это важно для организаций, которые предполагают предпринять шаги по перемещению молодого человека из одного окружения в другое. Изменит ли это ситуацию к лучшему, для кого она станет иной?

Определения понятия «ребенок», имея в виду аспекты возраста и половой зрелости, часто очень разнятся как в научных исследованиях, так и в законодательной сфере различных стран. И, как правило, по этой причине статистика детской проституции раздута определенными лоббистскими группами, что затрудняет создание адекватных программ помощи детям, подросткам и молодым людям, вовлеченным в секс-индустрию.

### Торговля людьми (трафикинг)

Секс-работники, которые хотят работать на более прибыльных рынках, часто путешествуют, прибегая к чужой помощи. Иногда им помогают отдельные люди, но в основном этим занимаются брокерские агентства, получающие незаконную прибыль, обеспечивая транспорт, необходимые документы для поездки (паспорта, визы, сопроводительные письма)

<sup>8</sup> Teltschik A. «Children and young people living or working on the streets: the missing face of the HIV epidemic in Ukraine» — Киев, 2006 (на английском и украинском языках)

*«В Бразилии очень часто можно видеть юных мальчиков и девочек, продающих секс, а также работающих и в других секторах теневой экономики. Мы считаем, что дети должны ходить в школу и наслаждаться детством, а никак не работать».*

Пауло Лонго, Бразилия.



*«В Японии сообщают о растущей индустрии платного секса с юными девочками подросткового возраста. Девочки встречаются со старшими мужчинами для так называемого платного свидания посредством телефонных клубов, которые открыто рекламируются, или в квартирах. Здесь нет и речи о принуждении, бездомности или голоде. Вырученные деньги идут на покупку одежды от ведущих дизайнеров».*

Guardian,  
30.10.96г.

«“Торговля людьми” означает осуществляемые в целях эксплуатации вербовку, перевозку, передачу, укрывательство или получение людей путем угрозы силой или ее применения или других форм принуждения, похищения, мошенничества, обмана, злоупотребления властью или уязвимостью положения, либо путем подкупа, в виде платежей или выгод, для получения согласия лица, контролирующего другое лицо. Эксплуатация включает, как минимум, эксплуатацию проституции других лиц или другие формы сексуальной эксплуатации, принудительный труд или услуги, рабство или обычаи, сходные с рабством, подневольное состояние или извлечение органов».

**Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми, и наказании за нее, дополняющий Конвенцию Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности**

«Вы действительно думаете, что женщины не знают, на что идут? Они знают, но думают: «Мне надо кормить детей, платить за жилье».

Нури Перния, Эмбар, Венесуэла

«Так как существует необходимость, украинские женщины будут всегда ехать [работать за границей], потому что они смогут заработать там больше, чем здесь».

Татьяна Руденко, координатор программы Предотвращения Кризиса, Winrock International, Украина



Брошюры, подобные этой, призваны предостеречь женщин о возможной опасности, связанной с браком с иностранцами.

и работу в стране назначения. Обычно брокеры возвращают потраченные на это деньги, присваивая заработки женщины. Часто ее свобода ограничена, пока долг не выплачен, а иногда и после этого. Подобная форма трудового контракта, а, скорее, долговой неволи, является нелегальной, но достаточно распространенной практикой.

Женщины Восточной Европы и государств бывшего Советского Союза, которые едут в Западную Европу и за ее пределы, подвергаются подобным опасностям. В последние годы Украина, Беларусь, Латвия и Россия стали главными странами, поставляющими женщин для секс-индустрии во всем мире.

Истории девочек или девушек, проданных для занятий проституцией, знакомы многим. В некоторых случаях женщины и дети вынуждены делать это, другие принимают условия добровольно, но обнаруживают, что брокеры сознательно уклонились от истины, рассказывая своим клиентам о стандартах трудоустройства, размещения и законности предоставляемых документов. Хотя женщинам, добровольно согласившимся на продажу услуг, обычно сочувствуют меньше, но в обоих случаях женщины и (гораздо реже) мужчины, существуют в рабских условиях в стране назначения, пока их не освободят или не депортируют.

Как правило, когда секс-работники добираются до труднодоступной страны и находят возможность неплохого заработка, они адаптируются к условиям, которые могут не соответствовать принятым в этой стране стандартам. Несмотря на сенсационные публикации в прессе, а также информацию о худших сценариях, которую распространяют организации, противостоящие торговле людьми, большинство договоров подписывается добровольно, и даже те, кто был вовлечен в секс-работу обманом, часто оказываются довольны.

Проблемы секс-работников – жертв торговцев живым товаром – во многом схожи с проблемами других чернорабочих, которые приезжают из бедных стран в богатые в поисках работы. Это, в первую очередь, чрезвычайная уязвимость к эксплуатации или даже порабощению и трудности с доступом к услугам здравоохранения и социального обеспечения. Некоторые брокеры используют подлинные документы и туристские визы для легального въезда женщин в страну назначения. В других случаях женщины получают фальшивые документы. Тогда они еще более уязвимы после приезда в эту страну, поскольку находятся там нелегально. Если правоохранительные органы их обнаружат, то нелегалам грозит арест, а затем – депортация.

В ряде стран работают организации, которые предоставляют помощь секс-работникам, оказавшимся в подобном положении, хотя, как правило, к ним относятся несколько иначе, чем к другим иммигрантам. Несмотря на то, что человеческий долг – стараться помочь любому, кого удерживают против воли, персонал проекта помощи женщинам, вывезенным за границу, не должен действовать на свой страх и риск. Подобные ситуации могут быть чрезвычайно опасны, и для таких случаев должны быть предусмотрены четкие процедуры и инструкции для сотрудников.

Когда секс-работники работают по соглашениям с брокерами, существуют дополнительные препятствия для пропаганды здоровья. Часто им не разрешают покидать место, где они работают или пребывают, или их при этом сопровождают. Рискую оказаться в фокусе нежелательного внимания властей, брокеры могут преднамеренно препятствовать любым контактам своих «подопечных» в стране назначения. Однако во многих местах аутрич-работники добрались до женщин, работающих по таким контрактам, и даже сумели добиться для них возможности посещать медицинские учреждения.

## Секс-туризм

В последнее время появляется все больше информации о туристах, отправляющихся в развивающиеся страны, чтобы воспользоваться услугами более дешевого или экзотического секса. Некоторые страны вводят законы, которые позволяют им преследовать в судебном порядке их собственных граждан за преступления, совершенные за границей. Туроператоры, которые организуют секс-туры, согласно этим законам, также подлежат судебному преследованию.

Некоторые правительства и НПО предоставляют туристам информацию по безопасному сексу. Многие проекты работают в развивающихся странах с секс-работниками, которые обслуживают западных туристов. Эти проекты часто организуют курсы иностранного языка, призванные помочь секс-работникам в ведении переговоров с клиентами о безопасных услугах.

Для постсоветских стран связь между брачными агентствами и секс-туризмом – явление достаточно новое. Деятельность многих агентств состоит в организации поездок иностранцев в СНГ с целью знакомства с местными женщинами (несмотря на то, что эти женщины не всегда заинтересованы в браке, они обычно не относят себя к представительницам секс-бизнеса).

Некоторые клубы и агентства предлагают помощь в изучении иностранного языка и консультируют по вопросам получения виз, если женщина собирается эмигрировать с помощью иностранца, с которым она познакомилась через агентство.

*«У одного иранского туроператора есть клиенты, которые каждый год путешествуют группой в страны, где у них каждую ночь появляется новая девушка. Обычно они ездят в Азию: в Таиланд или Филиппины. В 2003 году они собирались ехать в Камбоджу, пока не узнали о вирусе атипичной пневмонии. Вместо поездки в Азию они исследовали возможность поездки в Крым. В лучшем случае можно надеяться, что украинские секс-работницы получают хоть какую-то пользу от хорошо налаженной работы азиатских проектов по секс-работе, вероятно, приучивших этих мужчин к идее обязательного использования презервативов».*

**Участник семинара по русскоязычной версии «Как сделать секс-работу безопасной»**

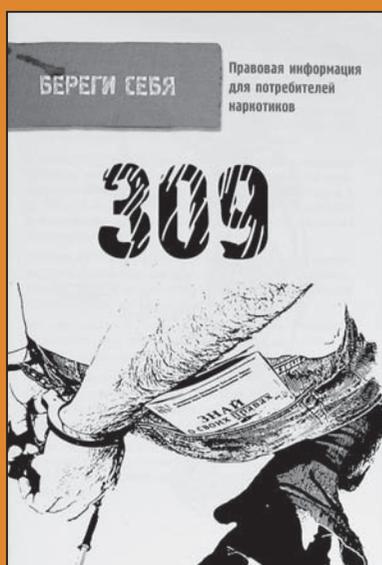
«По состоянию на конец 2006 года в Украине 15% из всех зарегистрированных преступлений составляли преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков. При этом практически каждый второй осужденный наказывался судом именно по части 1 ст. 309 УК Украины.

Таким образом, в отличие от статей карающих за хранение наркотиков, большинство специализированных «антинаркотических» статей УК Украины фактически не работают.

На фоне постоянного снижения количества зарегистрированных преступлений (с 2003 по 2006 г.г. – на 24%), количество преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков за тот же период выросло на 12%, в первую очередь за счет привлечения к уголовной ответственности рядовых потребителей за хранение наркотиков».

«Новости ВИЧ/СПИД: политика и адвокатура», выпуск 7-9, МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

В связи с высокой степенью криминализации среди потребителей наркотиков в Украине большой популярностью пользуются информационные буклеты «Знай свои права», «309» и другие тематические издания, ориентированные на данную категорию людей и распространяемые в программах снижения вреда



Drop-In Center

## 2.4. Политика в отношении наркотиков

В отдельных случаях от проектов требуется, чтобы их деятельность соответствовала национальной политике или политике потенциальных доноров.

Часто руководящими принципами такой политики оказывается комплекс задач по предоставлению услуг, связанных с потреблением наркотиков. Иногда организации, которые работают с секс-работниками, имеют доступ к выработке местной политики в отношении наркотиков. Такие возможности необходимо умело использовать.

Профилактика ВИЧ и услуги социальной поддержки для секс-работников более успешны там, где политика в отношении наркотиков реалистична. Такая политика предполагает доступность разнообразных эффективных видов лечения, чистых игл и шприцев и точной информации о наркотиках. Нереалистичная политика в отношении наркотиков – это политика криминализации потребителей наркотиков, которая лишает их поддержки и фактически повышает цены на наркотики, что, в свою очередь, негативно сказывается на способности секс-работников осуществлять контроль за безопасностью секса.

Знание законов поможет избежать многих инцидентов с милицией и в отношениях секс-работников с коллегами и клиентами.

В постсоветских странах законы различны, но суть их одна – наркотики и секс-работа явления незаконные, которые наказываются уголовно и административно. Рассмотрим, в качестве примера, Украину. В отличие от российского уголовного закона, где незаконный оборот наркотиков регулируется всего 5 статьями (ст.ст. 228-232), в Уголовном кодексе Украины их шестнадцать (ст.ст.306-320). Статья 307 предусматривает от 3 до 12 лет лишения свободы за незаконное производство, изготовление, приобретение, хранение наркотиков с целью сбыта. Статья 309 предусматривает наказание вплоть до 8 лет лишения свободы за незаконное производство, изготовление, приобретение, хранение наркотиков без цели сбыта.

В России сроки лишения свободы сопоставимы с теми, которые действуют в Украине.

Однако, в мае 2004 года Правительство Российской Федерации утвердило новые размеры средних разовых доз наркотических средств и психотропных веществ для целей статей 228, 228.1 и 229. В соответствии с данными статьями 0,1 грамма героина, 2 грамма марихуаны и 0,5 грамма гашиша являются минимальными. Уголовная ответственность наступала в случае хранения 10 «разовых доз», меньшее количество влекло наказание в административном порядке. В результате либерализации антинаркотического законодательства в 2006 году из российских тюрем было освобождено около 35 тысяч граждан, ранее осужденных за незаконные операции с наркотиками.

В феврале 2006 года Государственная Дума РФ внесла изменения в Уголовный кодекс и отменила понятие «средняя разовая доза», а «порог» привлечения к уголовной ответственности за незаконное хранение наркотиков, исходя из количества наркотических веществ, был снижен примерно в 2 раза.

Тем не менее, тот же «порог» в Украине остается в несколько раз ниже, чем в России. Так, уголовная ответственность за хранение наиболее распространенного в незаконном обороте в Украине опия ацетилованного наступает с 0,1 г (в России – с 0,5 г), героина – с любого количества больше 0 г (в России – все те же 0,5 г).<sup>9</sup>

В таких условиях секс-работники, употребляющие наркотики, должны сохранять постоянную бдительность и соблюдать технику личной безопасности, чтобы по нелепой случайности не угодить за решетку. Аутрич-работник должен предоставить потребителям инъекционных наркотиков всю необходимую информацию, чтобы уберечь их от конфликта с законом.

### Сравнительная таблица количеств наркотических веществ, за хранение которых вступает в силу криминальная ответственность

Наркотическое вещество	Украина	Россия	Разница
Опий, опий экстракционный	от 0,5г	от 1г	в 2 раза
Опий ацетилованный	от 0,1г	от 0,5г	в 5 раз
Маковая соломка	от 10г	от 20г	в 2 раза
Кокаин	от 0,02г	от 0,5г	в 25 раз
Героин	больше 0г	от 0,5г	

<sup>9</sup> «Новости ВИЧ/СПИД: политика и адвокатура», выпуск 7-9, с.20, МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

## 3. Стратегии обучения

### 3.1. Информация и обучение ..... 38

- ... для секс-работников
- ... для клиентов
- ... для «лиц, оказывающих влияние»

### 3.2. Методы ..... 40

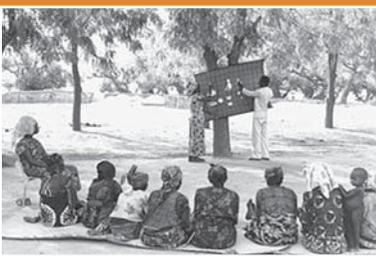
- Обучение по методике «равный – равному»
- Аутрич (знакомство и работа с секс-работниками на их рабочем месте или у них дома)
- Групповые учебные занятия
- Учебные материалы
- Консультирование



Японский спектакль о безопасном сексе



Секс-работники проводят информационную работу, Малазия



WHO

У секс-работников есть много причин для того, чтобы скрывать свою причастность к коммерческому сексу. В некоторых странах оказалось эффективнее обращаться к секс-работникам как к части более широкой группы населения, например, «деревенские женщины» или «молодые мужчины».

Образовательные стратегии направлены на информирование секс-работников и их окружения, вовлеченного в секс-индустрию, о сексуальном здоровье. Их цель – стремиться заинтересовать людей в необходимых изменениях в жизни в пользу здоровья. Они особенно важны там, где секс-работники не знают о ВИЧ/ИППП и безопасном сексе, или о том, как получить доступ к медицинскому обслуживанию.

## 3.1. Информация и обучение

Понимание своего тела и природы сексуальности, знание, как договариваться о безопасных сексуальных услугах и наличии доступа к медицинскому обслуживанию и другим системам помощи – таковы информационные условия, гарантирующие половое здоровье секс-работников и их клиентов.

Проекты по секс-работе использовали различные мероприятия и стратегии, чтобы повысить уровень информированности секс-работников и клиентов в области сексуального здоровья. Некоторые проекты работали хорошо, другие были восприняты хуже, а часть даже дала негативные результаты.

Хотя это руководство фокусирует внимание больше на сексуальном здоровье, проекты по секс-работе не должны ограничиваться темами здоровья. Они должны отвечать потребностям, которые секс-работники выделяют в качестве наиболее важных. Например, секс-работники могут расценивать информацию о клиентах, склонных к насилию, как более важную или насущную, чем информацию о половом здоровье. Они также вправе считать, что их клиенты должны повышать уровень своих знаний о половом здоровье в большей степени, чем они сами.

### ... для секс-работников

*«Сексуальное здоровье для секс-работников не может быть определено только как отсутствие ИППП/ВИЧ».*

*Кэтрин Эванс, консультант по вопросам здоровья*

Чтобы поддерживать хорошее сексуальное здоровье, секс-работники должны знать о различных видах секса, о том, как вести переговоры с клиентами, как использовать презервативы, смазки и получить медицинскую помощь. Информирование и консультирование по вопросам здоровья должны идти гораздо дальше вопроса о том, как предотвратить инфекции, передающиеся половым путем. Надо охватить и такие вопросы, как контрацепция, вирусные гепатиты, потребление наркотиков, другие инфекционные болезни и проблемы здоровья, характерные для мужчин, женщин и транссексуалов, в том числе проблемы репродуктивного здоровья. Информация юридического характера, гражданские права, самозащита, финансовый менеджмент – все это также представляет интерес.

Неудивительно, что в нынешнее время секс-работники часто лучше информированы о сексуальном здоровье, чем те, кто к ним не относится. Однако такого рода профессиональное образование должно быть непрерывным процессом. Даже там, где информация о половом здоровье доступна, всегда появляются новые секс-работники или те, кому нужно учиться работать безопасно. Кроме того, в секс-индустрии есть люди, не имеющие достаточного доступа к информации. Сюда могут относиться те, кто не умеет читать и писать, испытывает трудности с обучением или имеет социальные проблемы типа наркозависимости, или те, кто происходит из регионов, где есть дефицит информации о половом здоровье. Вне зависимости от социального профиля любой группы секс-работников информационные программы о здоровье и безопасности следует повторять с необходимой периодичностью, заранее позаботившись об их тщательной организации.

Одной из проблем, связанных с просвещением секс-работников, является способ подачи информации. Важно избегать как оскорбительных для аудитории акцентов, так и не потерять ее интереса на каком-то этапе обучения. В свою очередь, необходимо учитывать различия в уровнях осведомленности секс-работников, участвующих в проекте. Возможно, например, предоставлять «смешанную» информацию, рассчитанную на опытных и новых секс-работников одновременно. Например, некоторые проекты издают журналы для секс-работников, публикуют материалы для опытных секс-работников, а также и разделы, посвященные основным проблемам: как использовать презерватив или где найти медицинское обслуживание в той местности, где они работают или живут и пр.

Во многих регионах все еще остро ощущается потребность в базовой образовательной работе. Многочисленные исследования, проводившиеся среди секс-работников и населения ряда стран, по-прежнему обнаруживают опасно низкий уровень знаний о ВИЧ/ИППП и поведенческих навыках, способствующих сексуальному здоровью. Особенную обеспокоенность вызывают данные, отражающие уровень знаний секс-работников, мигрировавших в областные города из небольших городов и сельской местности.

### ... для клиентов

В каждый акт коммерческого секса вовлечено, по крайней мере, два человека. Если оба партнера полностью информированы о сексуальном здоровье, то они с большей вероятностью будут практиковать безопасный секс. Это само по себе является аргументом в пользу включения в целевую группу клиентов наряду с секс-работниками. Традиционно считается, что мужчины – против использования презервативов, и секс-работники (обычно женщины) не имеют достаточного влияния, чтобы переубедить их. Но, хотя взгляды и представления секс-работников регулярно исследуются, гораздо меньше известно о том, что думают о безопасном сексе клиенты. Зачастую среди специалистов бытует мнение, что мужчины отказываются от презервативов, потому что они уменьшают чувствительность, но в действительности, вероятно, все не так однозначно. Невежество, дезинформация, а также цена или отсутствие презервативов могут также играть свою роль в том, почему они не используются.

Там, где секс-индустрия имеет более или менее официальный статус, и особенно там, где она легальна, мужчинам предлагают информацию о сексуальном здоровье и безопасном сексе, когда они посещают традиционные районы и места коммерческого секса.

Хотя, как правило, клиенты менее доступны, чем секс-работники, все же есть способы работы и с клиентами. Многие образовательные программы направлены на целевые группы, представители которых с большой вероятностью пользуются услугами секс-работников. В их числе – водители-дальнобойщики, солдаты, шахтеры, мужчины, приезжающие на деловые мероприятия, посетители традиционных мест встреч геев.

Например, один из проектов в Амстердаме поставил пьесу, показав 15-минутный спектакль уличного театра в районе «красных» фонарей. В то время как группы мужчин собрались вокруг, инструкторы по здоровому образу жизни раздавали брошюры и презервативы и общались с некоторыми из них. Тот же самый проект провел викторину на тему безопасного секса, разыграв призы среди клиентов марокканских и турецких кафе. Викторина вызвала живые дискуссии и обсуждение. Все участники признали, что это был большой успех.

### ...для «лиц, оказывающих влияние»

Кроме клиентов и секс-работников есть и другие люди и институты, которые могут влиять на коммерческий секс. К ним относятся владельцы и менеджеры секс-бизнеса, правоохранительные органы (в первую очередь, милиция) и партнеры секс-работников. Важно, чтобы все они располагали точной информацией о профилактике ИППП и ВИЧ и были заинтересованы (например, поощряемы) в том, чтобы содействовать безопасности коммерческого секса. Например, менеджеры секс-бизнеса могут не только разрешать, но и всячески способствовать тому, чтобы секс-работники заранее оговаривали с клиентом использование презервативов, а милиция должна удерживаться от конфискации презервативов и не использовать их как доказательство проституции в процессе судебного преследования. Образование, направленное на каждого человека, прямо или косвенно вовлеченного в секс-индустрию, может влиять на повышение общего уровня культуры секс-работы и способствовать большей безопасности секса.

### Вот один из примеров того, как это может происходить:

«Когда девушка из бара переодевается в раздевалке, коллеги поощряют ее использовать презервативы. Когда она выходит, кассир дает ей два презерватива. У двери, когда она выходит с клиентом, швейцар говорит: «Возвращайся благополучно», или: «Делай это безопасно». Наконец, если девушка отказывается от секса с клиентом, который не хочет использовать презерватив, менеджер поддерживает ее решение».

Werasit Sittitrai, Таиланд

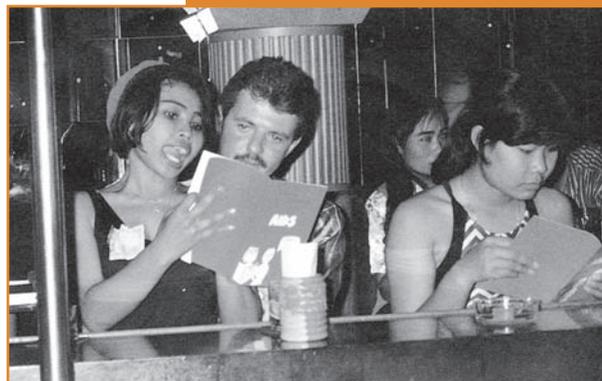
«Я всегда рассказываю своим клиентам о ВИЧ/СПИДе, и обычно им интересно и они согласны пользоваться презервативами».

Секс-работник, Мехико



Клиенты как группа очень аморфна. Наиболее достижима она прежде всего для секс-работников. Традиционно именно они обучали клиентов сексу. И теперь никто лучше секс-работников не может обучить клиентов безопасному сексу.

Особенно удачно это получается с постоянными клиентами. Во время каждой новой встречи женщина рассказывает клиенту что-то новое о безопасном сексе. Так он сможет пройти целый «обучающий курс».



Секс-работники не только получают информацию о безопасном сексе. В этом тайландском баре они предоставляют информацию клиентам



Тайландские секс-работники представляют шоу на тему безопасного секса в барах или на улицах с целью информирования потенциальных клиентов

## 3.2. Методы

### Обучение по методике «равный – равному»

Многие проекты показали, что пропаганда здоровья среди секс-работников наиболее эффективна, если проводится женщинами и мужчинами, которые работают или работали в секс-индустрии (инструкторы по методике «равный – равному»). Обучение по этой методике дает хороший результат в силу ряда причин:

- секс-работники вообще хорошо осведомлены о том, как местные условия влияют на практику работы, и часто легче входят в контакт с другими секс-работниками;
- они могут дать компетентный совет о том, как предлагать безопасный коммерческий секс;
- их опыт как секс-работников может вызывать к ним доверие, особенно если секс-работники с подозрением относятся к другим сотрудникам.

Организаторам и сотрудникам проектов следует знать, что обучение по методике «равный – равному» является новым методом работы, поэтому здесь могут возникать некоторые трудности. Например, существует мнение, что обучение «равный – равному» является менее эффективным в авторитарных культурах, где статус секс-работников очень низок и где существует напряжение и конкуренция в секс-индустрии.

Полезно выяснить, какая роль отводится обучению «равный – равному» в конкретном проекте и в конкретном регионе, и исследовать методы менеджмента таких образовательных программ. Это предполагает адекватное определение роли настоящих и бывших секс-работников в проекте и обеспечение соответствующего обучения, постоянной поддержки и наблюдения как для инструкторов по методике «равный – равному», так и профессиональных коллег.

### Аутрич (знакомство и работа с секс-работниками на их рабочем месте или у них дома)

Аутрич, или полевая работа, как это иногда называется, – это деятельность, когда работники здравоохранения сами идут к секс-работникам. Это часто осуществляется путем контакта с секс-работниками на местах их работы (улицы, сауны, клубы, бары, парки и пляжи). Сотрудники многих проектов контактируют с секс-работниками у них дома и в местах неформальных встреч.

#### Аутрич имеет несколько целей:

- предоставление базовой информации и, возможно, презервативов, смазок, средств дезинфекции и основных медицинских услуг секс-работникам, которые отказываются идти в клинику;
- реклама существующих услуг (проекта);
- привлечение внимания к проблемам здоровья на местах работы.

Иногда среда коммерческого секса очень закрыта, и контакт чрезвычайно труден, особенно первый. С одной стороны, на это может влиять необходимость для работников скрывать сам факт секс-работы, с другой, сложно найти доступ к секс-работникам, когда ситуацию контролируют преступные группировки. Британская аутрич-работница говорит, что ей потребовалось время для того, чтобы установить доверительные отношения: «Сначала я звонила, болтала о женском здоровье. Я очень старалась никого не обидеть, высказывалась весьма неопределенно. Позже я предложила презервативы, но они отказались, говоря, что практикуют только массаж. Когда, в конечном счете, я пришла туда и принесла презервативы, женщины отнеслись ко мне по-дружески, даже не подумав меня выгнать».

Аутрич-работница, работающая по методике «равный – равному» в Камеруне, рассказала о подобном опыте – прошел целый год прежде, чем она получила доступ в некоторые места.

Аутрич-работа обычно начинается с того, что врачи, социальные работники, сотрудники НПО выходят на улицы – «в поле», и там они постепенно «приручают» самих секс-работников, которые в дальнейшем вовлекаются в работу проекта на правах волонтеров или сотрудников.

*«Не все секс-работники подходят для работы «равный – равному». То, что ты работаешь в секс-индустрии, само по себе не дает необходимых навыков или даже знаний о том, как эта индустрия работает. Большинство секс-работников как я, они работают в одной части индустрии и ничего не знают об остальном. Так что я-то «равный», но мне пришлось поучиться, чтобы узнать, что происходит в остальных частях индустрии».*

Инструктор «равный – равному», США

*«Из-за того, что я так называемый «равный», мое имя никогда не указывается ни в каких материалах, которые делает проект, и меня никогда не посылают на эти конференции. Для чего я хорошо гожусь – это предоставлять им количество секс-работников. Числа, числа, всегда числа. Раньше я сотрудничала [с проектом], потому что очень хотела получить эту работу, но теперь я просто делаю что-то свое с моими контактами и избегаю так называемой команды».*

Анонимно

Есть различные способы сблизиться с секс-работниками. Каждый из них имеет свои преимущества и недостатки. Успешные проекты стараются использовать комбинированные стратегии.

### Живое обращение

Аутрич-работник сам/сама приходит к секс-работникам, чтобы представиться и представить услуги, которые он/она предлагает. Этот подход позволяет добраться до людей, которые в противном случае были бы недоступны, но это может быть непросто для аутрич-работника, и воспринято секс-работниками как угроза.

### «Снежный ком»

Аутрич-работника представляет секс-работникам кто-то, кого они уже знают.

### Самонаправление

Аутрич-работники находятся где-то поблизости, и секс-работники подходят к ним. Например, аутрич-работник может сидеть в кафе в районе, где идет оживленная секс-работа, или находиться в стационарном пункте доверия, куда секс-работники приходят с разными целями.

### Официальное представление

Аутрич-работники присоединяются к другой группе, которая посещает секс-работников, например, к милиции, медикам или представителям религиозных организаций. Обычно это эффективно только тогда, когда отношения между секс-работниками и людьми, представляющими эти организации, относительно дружелюбны.

### Сопутствующие услуги

Аутрич-работники посещают другой проект, например, проект для потребителей наркотиков или службу планирования семьи, услугами которых пользуются секс-работники, и заявляют о том, что они готовы обсудить проблемы, связанные с секс-работой. Этот подход может быть особенно эффективен для установления контактов с людьми, которые не заинтересованы афишировать свою причастность к секс-работе, или не считают, что продают секс. Аутрич-работник должен предложить этому человеку встретиться где-нибудь в другом месте, чтобы сообщить об этом сотрудникам проекта или службы.

Например, аутрич-работник проекта по секс-работе может приходить на пункты обмена игл проекта снижения вреда, чтобы, выявляя каждый раз новых представителей своей целевой группы, проводить с ними работу в дальнейшем.

### Аутрич и система правосудия

Аутрич-работник встречает секс-работников в судах, отделениях милиции. Он может им дать направления к квалифицированному юристу или социальному работнику. В этом подходе важно сохранять независимость от судебной системы и правоохранительных органов. Однако, к сожалению, на постсоветском пространстве реализовать это достаточно сложно.

### Полезные советы аутрич-работникам

- ❑ Планируйте свои визиты на места секс-работы в одно и то же время и сообщайте о предполагаемых посещениях секс-работникам, чтобы и они могли планировать свои встречи с аутрич-работниками. Если это возможно, составьте расписание аутрич-команды так, чтобы ее члены могли посещать одни и те же места в разное время, стараясь охватить всех секс-работников, которые там работают.
- ❑ Пусть первоначальные контакты будут короткими, но дайте понять, что вы готовы к более детальной беседе в более удобное время или в более удобном месте.
- ❑ Будьте внимательны при контакте с секс-работниками. Разработайте такие способы налаживания контактов, которые не мешают работе представителей сексуального бизнеса, не отпугивают их клиентов и не создают напряженности в отношениях с коллегами и менеджерами. Контакт иногда может быть осложнен различными обстоятельствами, и в таких случаях желательно прибегать к услугам тех, кто работает по методике «равный – равному».

*Сотрудники проекта не должны вести себя покровительственно.*

*«Пришли эти молоденькие девочки и говорят, что будут учить нас чему-то о СПИДе и безопасном сексе, есть ли у нас вопросы? Мы их спросили, работали ли они когда-нибудь, и они, конечно, никогда не работали (это сразу видно); я просто поверить не могла в то, что происходит. Мне 40, и я работаю уже почти 20 лет. Мы им просто сказали оставить бесплатные презервативы и уходить».*

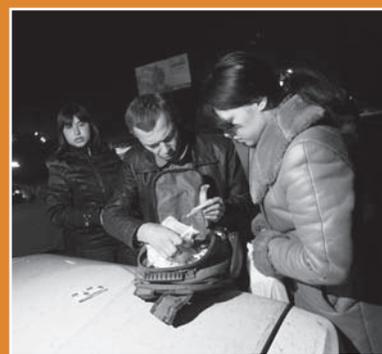


Фото: Наташи Крачук

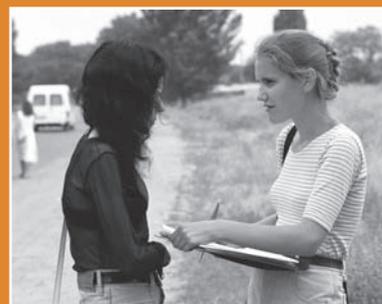


Фото: Виктора Суворова

*Аутрич-работа в Украине*

*«Как-то раз я говорила с группой молодых матерей в одном местном центре. На удивление, почти у каждой была «подруга» или «соседка», работавшие проститутками. Они заинтересовались информацией, чтобы передать ее этим «подругам». Я не возражаю!»*

**Инструктор по методике «равный – равному», Шотландия**



*Групповое учебное занятие для секс-работников, «Международный конгресс ВИЧ в Азии и Тихоокеанском районе», Япония, 2005 г.*

*«Какую деятельность необходимо осуществить проектам, чтобы повысить чувство солидарности работников секс-бизнеса и тех, кто их контролирует? Ответ разнится от места к месту, но работники секс-бизнеса не очень отличаются от других людей — они наслаждаются жизнью и высказываются как все. Когда я задавала этот вопрос в Индии, мне говорили, что это — кино и танцевальные мероприятия. В Юго-Восточной Азии популярны соревнования караоке. В Монголии отдают предпочтение спорту и говорят, что волейбольные матчи помогают развить чувство команды».*

**Шерил Оуверс, NSW**

- В некоторых случаях лучше сначала установить контакт с лидером группы, которым, как правило, является сутенер или «менеджер» точек секс-торговли. Дружеские отношения с «руководством» точки помогут вам в проведении вашей деятельности. Знание «ритуалов» целевой группы крайне важно для создания позитивных и доверительных отношений.
- Будьте готовы к работе с клиентами и «руководством», научитесь устанавливать отношения с окружением секс-работников. Аутрич-работники не должны восприниматься секс-работниками враждебно, впрочем, и большой доверительности тоже следует избегать.
- Работа в парах, возможно, более целесообразна и в плане совершенствования навыков работы с потенциальными клиентами, и в плане личной безопасности аутрич. Эффективная аутрич-команда может состоять из инструктора по методике «равный – равному» и профессионала, например, медсестры или социального работника.

На Филиппинах аутрич-работники, которые хотели помочь ВИЧ-положительным женщинам, были удивлены реакцией женщин, представленных им полицией. Позже они узнали, что их негативное отношение было вызвано тем, что полиция предварительно потребовала осмотреть рты секс-работников в поисках признаков налета белого грибка, который, по их мнению, являлся признаком ВИЧ.

Одним из успешных примеров аутрич-работы может быть мобильный сервис чешского проекта «Удовольствие без риска», работающий в нескольких городах Чехии. В чешской секс-индустрии задействовано много иммигрантов из стран бывшего Советского Союза, особенно из Украины. Сотрудники проекта объезжают секс-работников Праги и нескольких приграничных городов в микроавтобусе, в котором оборудован передвижной диагностический и консультационный пункт.

С 2005 года в городе Одесса на Украине в рамках проекта «Удовольствие без риска» общественной организацией «Вера, Надежда, Любовь» начата работа мобильной амбулатории для секс-работниц. В амбулаторных условиях секс-работники имеют возможность пройти диагностику на ВИЧ и сифилис экспресс-методом. Также, при желании, они могут сдать анализы для выявления заболеваний гонореей, трихомониазом и хламидиозом. Мобильная амбулатория выезжает три раза в неделю, выбирая тот или иной полевой маршрут.

В рамках проекта, благодаря налаженному сотрудничеству с областным и городским кожнодерматологами, осуществляется прием клиентов проекта врачами-дерматовенерологами, знакомыми секс-работницам по мобильной амбулатории, также в двух кабинетах доверия. В кабинетах клиенты проекта могут пройти дополнительное обследование и получить необходимое лечение в условиях стационара и амбулаторно. Только за один квартал работы амбулатории в 2006 году около 300 секс-работниц были обследованы на ВИЧ, у более 110 человек врачи диагностировали инфекции, передающиеся половым путем.

Благодаря работе мобильной амбулатории, впервые за многолетнюю практику работы, клиенты стали обращаться за помощью в государственные учреждения, чему способствуют доверительные отношения к работникам проекта и врачам, принимающим клиентов как в амбулатории, так и в диспансере.

## **Групповые учебные занятия**

Групповые занятия можно проводить дома у секс-работников, на их рабочих местах, или там, где они обычно собираются. Время и место занятия должны быть приемлемы для секс-работников и согласованы с ними заранее. Групповые сессии могут быть эффективной альтернативой или дополнением к обучению по методике «равный – равному», так как они обеспечивают секс-работникам возможность поделиться опытом и знаниями с проектом.

На групповых сессиях можно освещать вопросы, которые беспокоят секс-работников, и следить за тем, насколько верно донесена и воспринята информация. Следует также гарантировать, что не нарушается конфиденциальность участников.

Не стоит ожидать, что секс-работники будут говорить открыто о личных вопросах, особенно в культурах, где не принято открыто рассуждать на темы секса. Обсуждения в группах могут пугать. В некоторых культурах вообще не приветствуется, когда женщины говорят, особенно о сексе. Обнаружилось, что в этих условиях хорошо работают ролевые игры, в которых члены группы разыгрывают сценки.

### Достичь солидарности при помощи юмора

Симферопольским работникам секс-бизнеса есть на что жаловаться: дети не присмотрены, помыться в перерывах между клиентами негде, милиция то и дело цепляется, медицинское лечение недоступно. В их работе много проблем и мало радости. Тем не менее, этой группе женщин с одной из многочисленных «точек» в центре Симферополя нельзя отказать в чувстве юмора. Одна из «долгожительниц» этой команды секс-работников – Ира – говорит: «Все, что мы делаем, основано на юморе».



Эти симферопольские женщины – участницы проекта благотворительной организации «Надежда и спасение». Они работают на одной из старейших «точек» города. Ира и коллеги стараются помогать друг другу в трудных ситуациях. Но эта поддержка сиюминутная и ограниченная; она не распространяется и не может распространяться дальше их маленькой группы, рассказывают девушки.

«Наша группа – единственная, где среди девочек существует дружба и поддержка», – говорит Ира. «Если мы не поможем друг другу, то кто поможет?»

«Но мы можем сформировать сообщество только в пределах одной «точки», – говорит Аня, которая работает с Ирой, – поскольку «точки» конкурируют между собой. «Точка» – это клан; у каждой свои правила и условия. Солидарность между ними невозможна. Тут наркоманы, там милиция: все друг друга ненавидят. Это все равно, что объединить немцев и русских во время Второй мировой войны».

А юмор, правда, оказывается критически важным моментом взаимопомощи. Это, по словам Юлии, лучший инструмент для предотвращения конфликтов и насилия. «Нужно найти общий язык с клиентом, после чего можно все переводить в шутку. Не нужно паниковать раньше времени. Неприятности случаются всегда с одними и теми же девочками, поскольку те слишком нервничают или проявляют излишнюю агрессивность».

Но может ли юмор стать и способом объединения секс-работников? Во многих странах проводились различные социальные мероприятия, призванные объединить работников коммерческого секса. От работников секс-бизнеса из Симферополя поступило коллективное предложение по поводу проведения мероприятия, которое бы всем понравилось. Ира, Аня и Юлия предложили устроить Клуб веселых и находчивых (КВН) по примеру телевизионного шоу. Таким образом, несложно установить контакт с другими секс-работниками посредством того, что обычно считается препятствием к сотрудничеству – конкуренции. «Давайте проведем КВН между «точками», – сказала Юлия, – скучно соревноваться внутри своей же «точки». А победить – мы и так победим».

*«Секс-работа. ВИЧ. Юмор», Лили Хайд,  
«Новости ВИЧ/СПИДа», выпуск 2 (5), 2002,  
МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»*

Также секс-работники не всегда будут приходить к намеченному времени, чтобы участвовать в заранее заданной программе. В целом планирование «семинаров» для обсуждения сексуального здоровья менее эффективно, чем поощрение спонтанных групповых бесед на эти темы.

Проведение учебных занятий – одна из задач, которую приходится решать так называемым «дроп-ин» (drop-in) центрам (социальным гостиницам) или центрам для сообществ (community centres). Наиболее продуктивны групповые обсуждения, которые проводят сами секс-работники. Специалисты, а также те, кто работает по методике «равный – равному», могут быть консультантами: к примеру, улучив момент, они по ходу сообщают точную медицинскую информацию, не задавая тон и содержание обсуждений.

Опыт работы ряда украинских проектов показывает, что не стоит объединять для проведения групповых занятий наркозависимых и не употребляющих наркотики секс-работников. Все дело в том, что у тех, кто свободен от наркозависимости, существует презрительное отношение к тем, кто подвержен этой пагубной страсти, и это делает совместную работу неэффективной. Обычно после одного совместного занятия наркозависимые не проявляют больше интереса и не приходят.

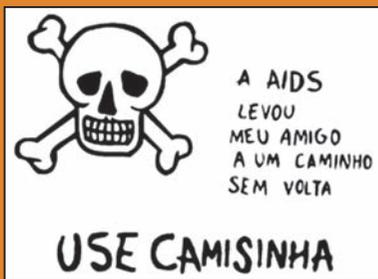
Спектакли, видео и кукольные представления – все это может использоваться как спусковой крючок для начала обсуждения. Смех – один из лучших методов раскрепощения. Желательно, чтобы групповые образовательные сессии предполагали присутствие юмора.

*«Одна из проблем — конкуренция среди работников секс-бизнеса. К тому же они очень рассредоточены, у многих есть семьи, которые не знают, что те заняты в коммерческом сексе, многие приезжают в большие города из провинции на несколько дней и могут работать где угодно, лишь подрабатывая коммерческим сексом».*

Вина Лакхумалани, Индия

*«Ограниченность ресурсов (включая клиентов, но не ограничиваясь ими) всегда создает конкуренцию. Если клиент просит незащищенного секса, вероятность отказа гораздо больше, если женщина уверена, что и другие откажут. С этой точки зрения солидарность может быть настолько же важным элементом безопасного секса, как и презерватив».*

Шерил Оуверс, NSW



Образы, изображающие смерть и осуждающие секс-работников, не эффективны

Посещение секс-работников на их рабочем месте и приглашение в местный «дроп-ин» центр или клинику легче осуществлять в городах, где есть четко определенные места коммерческого секса. Иногда можно работать через местные службы, связанные с небольшим числом секс-работников, или задействовать СМИ – в районах, где широко распространена секс-индустрия. Успешным может быть и мобильный сервис. Один проект в австралийской пустыне использует все эти методы в аутрич-услугах, и его команде придется преодолевать тысячи миль, чтобы добраться до секс-работников в разных местах: от шахтерских городков до кораблей рыболовецкого флота.

## Учебные материалы

Независимо от того, какая стратегия выбрана, образовательные материалы играют важную роль. Они должны иметь определенное назначение, целевую аудиторию и четко сформулированную основную идею. Перед разработкой материала можно ответить на следующие вопросы:

- Каково назначение данного материала?
- Сколько читателей с ним ознакомится: один или несколько? Будет ли он использоваться как справочник?
- В чем состоит цель данного материала: сообщить базовую информацию, стимулировать обсуждение, вызывать чувство сопереживания, напоминать людям о безопасном сексе, инструктировать о правилах гигиены и санитарии или о безопасном введении наркотика? Или же материал должен использоваться как инструмент в ведении переговоров о безопасном сексе, условиях работы, информировать о первой помощи, контрацепции или предотвращении насилия?
- На какую аудиторию он рассчитан?
- Предназначен ли материал для использования во время переговоров с клиентами и менеджерами? Или же эта информация рассчитана непосредственно на секс-работников?
- Каков уровень грамотности и культуры целевой аудитории?
- Вероятно ли, что люди будут обращаться к материалу, в котором используются термины «проституция», «сутенер» и другие оценочные понятия, или информация должна быть представлена иначе?
- Действительно ли есть потребность в новых текстах или можно перевести либо адаптировать уже существующие материалы?
- Как потенциальные потребители могут быть вовлечены в разработку и оценку этого материала?
- Как можно предварительно апробировать материал до его издания?
- Доступно ли, ясно ли изложены основные идеи? Или с пониманием материала могут возникнуть проблемы?
- Нет ли в тексте искажения фактов?
- Какие образы укрепят чувство собственного достоинства секс-работников и побудят их обращаться к материалу?
- Как материал будет распространяться? Существуют ли более эффективные пути распространения, например, использование спичечных коробков, брелоков или маникюрных наборов?

Особенно полезно, если сами секс-работники помогут вам ответить на эти вопросы. Более того, совместная работа или хотя бы предварительное обсуждение содержания материала с целевой группой – залог создания хорошего информационного продукта. А лучше всего обсудить с целевой группой все – макет, вид, стилистику и содержание издания.



Информационно-образовательные материалы для секс-работников

## Консультирование

Консультирование является важным методом работы с целевой аудиторией, поскольку оно предполагает личный контакт и обращение к индивидуальному опыту. Во время консультации секс-работники могут получить ценную информацию и навыки, которые необходимы именно им, имея в виду их личные обстоятельства, специфику региона, особенности культуры. В идеале консультирование должно проводиться частным образом, хотя спонтанное консультирование, в том числе и в коллективной беседе, иногда тоже весьма эффективно. При этом важно, чтобы консультанты были соответствующим образом подготовлены и обучены. Им должны доверять, так как, в первую очередь, речь идет о конфиденциальности полученной информации. Секс-работникам следует сообщать о том, узнает ли об этой информации еще кто-то, и, если да, то кто? Будут ли сохраняться записи, кто будет иметь доступ к ним? Только консультанты с соответствующими навыками и опытом должны информировать людей о результатах их анализов на ВИЧ/ИППП или гепатит (см. Главу 4).

### Полезные советы о консультировании

- ❑ Консультирование всегда должно предоставлять возможность выбора, а не ориентировать секс-работников в каком-то одном направлении.
- ❑ Консультирование не должно быть морализаторским и содержать религиозные или духовные идеи, если не оговорено заранее, что оно имеет религиозный характер.
- ❑ С проблемами нужно работать так, как их понимают секс-работники.
- ❑ Консультанты должны знать о своих предубеждениях и не позволять им проявляться на сессиях консультирования. Например, консультант может видеть проблему в частных или деловых партнерах секс-работника, но это представление не должно навязываться секс-работнику. Также не следует позволять предположениям, например, о связи между совращением в детстве и секс-работой в дальнейшем, влиять на консультирование. Нужно видеть в секс-работнике личность, не воспринимая секс-работу как болезнь.
- ❑ Секс-работникам не стоит задавать вопросы об их работе, если они не имеют непосредственного отношения к делу, например, где и как секс-работники работают?
- ❑ Консультанты должны проверять, имеют ли секс-работники адекватные знания и навыки, связанные с личной безопасностью, безопасным сексом, лечением ИППП, законом, контрацепцией, наркотиками, порвавшимися презервативами, нежелательной беременностью и другими подобными проблемами. Поэтому консультант должен обладать хорошими знаниями об этих проблемах и/или представлять, какие источники информации можно рекомендовать секс-работникам.
- ❑ Консультирование может принести много практических результатов. Например, оно способно помочь секс-работнику научиться справляться с напряжением и стрессом, разбираться в отношениях, избегать насилия или преодолевать свои сомнения в процессе поиска медицинского обслуживания.

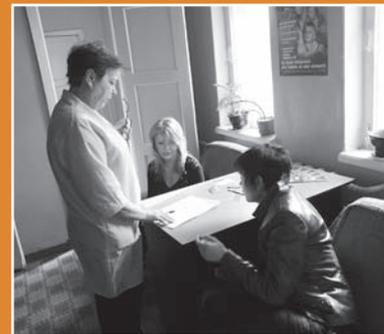


Фото: Натали Кравчук

*Консультирование  
в Восточной Украине*

## 4. Усиливающие стратегии или стратегии увеличения возможностей

### 4.1. Услуги по профилактике и лечению ИППП/ВИЧ ..... 47

- Обеспечение качественных услуг в сфере профилактики и лечения ИППП/ВИЧ
- Раздача презервативов и лубрикантов
- Потребности в медицинской информации

### 4.2. Другие услуги и обучение навыкам..... 53

- Тренинг по выработке навыков
- Юридическая помощь и услуги социального обеспечения
- Программы экономического развития

### 4.3. Развитие и самоорганизация сообщества ..... 55

- Укрепление связей и развитие сообщества
- Деятельность по усилению сообщества
- Действия по борьбе с насилием
- Налаживание связей с милицией
- Спасение и реабилитация
- Забота о детях

### 4.4. Адвокация (отстаивание интересов) и гражданские права ..... 63

- Адвокация в сообществе
- Гражданские права
- Лучшие условия работы – предпосылка повышения безопасности услуг
- СМИ

### 4.5. Люди, живущие с ВИЧ ..... 66

- Потребности ВИЧ-позитивных секс-работников

Усиливающие стратегии помогают создавать такое окружение, в котором секс-работники могут применять на практике знания о том, как работать безопасно. Политика и законодательство оказывают влияние на среду, в которой существует коммерческий секс. Эти вопросы обсуждаются в главе 2. Стратегии усиления, изложенные в этой главе, могут осуществляться проектами по секс-работе и другими организациями и службами, занимающимися охраной и пропагандой здоровья, даже если они касаются не только здоровья.

## 4.1. Услуги по профилактике и лечению ИППП/ВИЧ

### Обеспечение качественных услуг в сфере профилактики и лечения ИППП/ВИЧ

Доступ к услугам венерологов важен для всех сексуально активных людей, особенно теперь, когда стало ясно, что ИППП способствуют передаче ВИЧ и могут ускорить прогрессию инфекции до болезни, вызванной вирусом. Они могут наносить вред влагалищу, анусу и рту, обеспечивая путь попадания вируса в кровь.

У мужчин ИППП дают ясные симптомы (боль, видимые ранки, раздражение или очевидные выделения) с большей вероятностью, чем у женщин, и мужчины могут быть более заинтересованы в поисках лечения. Признаки у женщин часто менее очевидны, и их нелегко заметить, особенно если женщины принимают некоторую степень дискомфорта или боли за норму. Однако и мужчины, и женщины могут иметь ИППП без признаков, пока не возникают серьезные осложнения, сопровождающиеся болью в животе. По этой причине сексуально активные мужчины и женщины должны регулярно проверяться на ИППП. Частота обследований зависит, например, от того, как часто они имели незащищенный секс, рвался ли презерватив и т.д.

Принять решение пройти тест на ВИЧ или гепатит (В или С) более сложно, чем в случае с другими ИППП, так как последствия положительного результата анализа касаются не только непосредственно здоровья. ВИЧ и гепатиты В и С не полностью излечимы, и люди с этими заболеваниями часто подвержены дискриминации. Однако есть сильный аргумент в пользу раннего обнаружения этих состояний, поскольку люди, получившие положительный результат анализа, могут раньше начать лечение и что-то менять в образе жизни. В идеале вопросы, связанные с прохождением подобного тестирования, должны быть обсуждены со специалистом, который сможет подсказать, какие меры нужно будет предпринять в случае положительного результата анализа.

Также услуги по профилактике и лечению ИППП/ВИЧ могут играть существенную роль в пропаганде здоровья. Его роль особенно важна там, где нет никаких других источников информации о здоровье. Должны быть разработаны политика и программа мероприятий по привлечению секс-работников и клиентов в клиники ИППП. Также необходимо заинтересовать клиники в том, чтобы они обеспечивали необходимое лечение и услуги, в частности, для секс-работников.

В Украине и в других странах СНГ существует практика проведения милицейских рейдов, во время которых девушек секс-бизнеса, работающих на улице, задерживают и отправляют на принудительное тестирование.

Но намного эффективней было бы мотивировать представительниц всех слоев секс-бизнеса (уличных секс-работников, девушек, работающих в эскорт-сервисах, и т.д.) посещать венерологические диспансеры добровольно.

В Симферополе (Украина) проект, работающий с девушками секс-бизнеса, выдает им ламинированные номерные карточки, по которым девушки проходят конфиденциально бесплатную диагностику на ИППП и ВИЧ-инфекцию в местном Центре профилактики и борьбы со СПИД. Благодаря этим карточкам врачи относятся к ним нормально, уделяя им необходимое внимание. Девушки также могут провериться в любом кожно-венерологическом диспансере конфиденциально за установленную плату.

*«Обучение по вопросам здоровья само по себе не гарантирует безопасного секса. Секс-работник может совершенно понимать фактическую информацию, поданную ей, но быть не в состоянии практиковать безопасный секс с клиентами [из-за] бесприяия, имеющего социальные корни, и важных психологических аспектов. Поэтому мы в нашем проекте поняли, что необходимо работать с тем, что оказывает социальное, экономическое и политическое влияние на повседневную жизнь секс-работников».*

Д-р С. Джана, Индия





NSWP

Надпись на картинке, врач говорит:

«Снимайте штаны, залезайте на кровать. Раздвиньте ноги, быстро!»

Пренебрежительное отношение медицинского персонала может разуверить секс-работников в желании консультироваться по вопросам сексуального здоровья и лечения

«Проект в Николаеве наладил рабочие и партнерские отношения с врачами местного кожвендиспансера (КВД), которые работают консультантами в проекте и предоставляют бесплатное обследование на ИППП, консультирование и нередко лечение клиенткам проекта. Регулярно сотрудники проекта выезжают автобусом на трассы, где работают самые маргинальные представительницы их целевой группы, и организованно возят девушек на добровольное (!) обследование в КВД, затем отвозят их обратно на место работы».

Участники фокус-группы по русскоязычной версии «Как сделать секс-работу безопасной»

## Пример из практики

В течение первых 6 месяцев работы проекта в г. Пензе было отмечено, что секс-работники, охотно общаясь с аутрич-работниками, не торопятся обращаться в гинекологический кабинет и областной кожно-венерологический диспансер. Чтобы стимулировать этот процесс, с сентября 2001 г. 1 раз в неделю с мобильным пунктом на «точки» выезжала молодая врач-венеролог, которая консультировала девушек вместе с аутрич-работником, приглашала их к себе на прием, т.е. работала в качестве «доверенного» врача.

Это привело к увеличению посещаемости областного кожно-венерологического диспансера девушками секс-бизнеса. «Доверенного» врача-венеролога стали также посещать клиенты секс-работников, представители охраны «точек» и даже сутенеры. Так, если с мая по июль в областной кожно-венерологический диспансер обратилось всего 4 секс-работника, то с августа по декабрь 2001 г. – уже 74. Все они (девушки и 15 мужчин) были обследованы на сифилис, ВИЧ-инфекцию, гонорею, трихомониаз, хламидиоз, уреаплазмоз, гарднереллез, кандидоз, 6 – на герпес, 11 – на микоплазмоз. Исследования на хламидиоз проводятся областным кожно-венерологическим диспансером за счет средств проекта, все остальные исследования – бесплатно.

Секс-бизнес в Пензе становится все более структурированным и организованным, фирмы борются за клиентов и заинтересованы в более цивилизованных условиях бизнеса. Хорошим тоном стало сотрудничество с фондом: при открытии новых фирм их руководители обращаются в консультативный пункт Фонда «АнтиСПИД» для установления контактов. Если в начале работы приходилось тратить усилия на организацию обследований секс-работников в областном кожно-венерологическом диспансере, то сейчас, если случаются сбои в работе «доверенного» врача областного кожно-венерологического диспансера (например, в связи с командировками или учебой), секс-работники и их «мамочки» выступают с претензиями к программе снижения вреда.

Информация о результатах работы Проекта снижения вреда для работниц секс-бизнеса г. Пензы. Фонд «АнтиСПИД» г. Пенза

## Клиники применяют различные способы привлечения секс-работников:

- Предоставление конфиденциальных или анонимных услуг. «Конфиденциальность» означает запрет на предоставление информации о пациенте и его лечении кому-либо, кроме него самого. Все записи должны храниться надежно и в безопасности, в частности, могут быть закодированы.
- «Анонимность услуги» означает, что человек не обязан удостоверять свою личность или называть себя. Секс-работников, которые часто опасаются предоставлять информацию о себе, привлекают именно анонимные услуги, хотя для контроля и продолжения лечения в этом случае возможностей меньше.
- Пропаганда услуг клиник.
- Яркие брошюры или рекламные объявления в газетах и журналах, которые читаются секс-работниками, могут быть эффективным способом сообщить им, что конкретная клиника готова предоставить услуги, в том числе анонимные и конфиденциальные.

Некоторые группы секс-работников, например, нелегальные иммигранты, потребители наркотиков или люди, разыскиваемые милицией, имеют веские причины избегать контактов с официальными органами, включая медицинские учреждения. Другие группы, такие как транссексуалы и несовершеннолетние юноши, боятся дискриминации. Они нуждаются в поддержке людей, которым могли бы доверять. Фактор доверия привлечет их с большей вероятностью, чем любая печатная продукция. Когда клиники приобретают репутацию таких, где хорошо обращаются с секс-работниками, информация о них распространяется среди этой аудитории, а задача привлечения пациентов из их среды заметно облегчается. Печатные материалы могут информировать о том, какие клиники предлагают конфиденциальные или анонимные услуги. Часто аутрич-работники могут посоветовать врачей и фармацевтов, которые корректно ведут себя с пациентами – секс-работниками.

## Стимулирование использования услуг по профилактике и лечению ИППП секс-работниками

### Предоставление бесплатного, эффективного и амбулаторного лечения

#### *Подходящее местоположение*

Клиники должны быть расположены недалеко от тех мест, где работают сами представители сексуального бизнеса. Лаборатории могут находиться и в передвижных модулях, которые посещают секс-работники. Например, услуги для водителей-дальнобойщиков и секс-работников могут предоставляться на остановках грузовиков, которые часто являются и местами секс-работы.

#### *Удобные часы работы*

Некоторые клиники провели опрос местных секс-работников о том, какое время работы было бы наиболее подходящим для них, и изменили свое расписание в соответствии с этим. Некоторые первичные медицинские услуги популярны и помогают привлечь секс-работников (и других сексуально активных людей). К таким услугам относятся: предоставление презервативов, охрана материнского и детского здоровья, контрацепция, услуги для мужчин, имеющих секс с мужчинами, аборт и сопутствующий уход, лечение ВИЧ и консультирование, прививки и лечение зубов.

#### *Присмотр за детьми*

Так как женщины часто приходят в клиники с детьми, вероятно, целесообразно организовать на время приема присмотр за детьми.

#### *Короткое время ожидания*

Если секс-работников обязывают посещать клиники регулярно, то время, которое они там тратят на ожидание, должно быть минимальным. Некоторые клиники устраивают специальные сессии только для секс-работников, другие принимают их в первую очередь в назначенные часы. Иногда аутрич-работники собирают секс-работников на улице и приводят в свои проекты, чтобы потом отвести их на прием к венерологу.

#### *Обеспечение дружественной атмосферы*

Важной составляющей политики многих стран в области медицины является содействие созданию в медучреждениях атмосферы, в которой пациенты, в том числе и секс-работники, могли бы чувствовать себя комфортно. Некоторые клиники предоставляют переводчиков, чтобы пациенты могли разговаривать на родном языке, другие нанимают транссексуалов, геев или секс-работников в качестве консультантов. В любом случае для создания более комфортных условий необходима работа по подготовке персонала.

#### *Уважение к приватности*

Секс-работники по-разному относятся к своей работе и к тому, чтобы говорить о ней, даже с медиками. Медицинские работники не должны ожидать, что представители секс-бизнеса признаются, платят ли им за секс, во время первого же посещения клиники. Это характерно и для открытых западных обществ. Люди могут поделиться подобной информацией, только если они почувствуют себя комфортно в психологическом плане и когда сами решат рассказать об этом. В то же время медработники могут получить достаточную информацию о множественных партнерах пациента в процессе заполнения его медицинской карты или записи его истории болезни – это происходит мимоходом и им не приходится специально расспрашивать пациента, платят ли ему за секс.

### Услуги по профилактике и лечению ИППП и секс-работа: ситуация в Украине

Прежде чем приступать к обследованию на ИППП, нужно обязательно получить у секс-работников их согласие. При этом они могут получить возможность добровольно проконсультироваться по поводу ВИЧ и других ИППП, таких как сифилис, гонорея, хламидиоз, трихомониаз и др.

Частота обследования зависит от того, с каким больным ИППП клиентом контактировал секс-работник. Так, сифилис предполагает визит к врачу минимум через четыре недели, гонорея – через 5 дней, хламидиоз – 2 недели, трихомониаз – 7-10 дней, ВИЧ – 3 месяца.

Обычно, когда пациент приходит на прием, на него заводят амбулаторную карточку по паспорту или анонимную карту (если пациент платит установленную сумму денег).

*«Как секс-работник я чувствую, что меня отвергают [как будто я не существую], когда о моем сексуальном здоровье заботятся, в то время как остальные проблемы моего здоровья игнорируются. Это дает мне понять, что единственная часть моего здоровья, которая кого-то интересует, – это та, которая может повредить моим клиентам».*

Секс-работник, США

*«Здравый смысл подсказывает, что в жизни секс-работников есть много аспектов, но это легко забыть в клинике. Думаю, тренинг на тему их жизни должен быть обязательным для представителей моей профессии».*

Медсестра, Камбоджа

Лечение пациенты проходят, оплачивая все медикаменты за свой счет или стационарно, если у них нет денег на лечение. В таких случаях их лечат длительно более дешевыми препаратами (например, длительность лечения стационарного пациента с первой стадией сифилиса составляет 25 дней – инъекции пенициллина круглосуточно через каждые 3 часа; в то же время в амбулаторных условиях возможно введение с интервалом в 1 неделю всего 2 инъекций ретариена или экстенцилина).

Если врачи подозревают, что их пациентка – секс-работница, они стараются положить ее на стационарное лечение. Тем не менее, лечась в амбулаторных условиях, секс-работники часто продолжают заниматься коммерческим сексом, что может свести на нет все усилия врачей.

После установления диагноза и проведения лечения пациенты должны состоять на диспансерном учете. На время диспансерного учета пациентам не рекомендуется вступать в половые контакты. Длительность пребывания на учете зависит от вида ИППП: гонорея – около 3 месяцев, хламидиоз – 6 месяцев, поздние стадии сифилиса – до 3 лет.

#### **Все эти аспекты лечения в отношении секс-работников приводят к следующему:**

1. К открытию секс-работником своего социального статуса.
2. К нежеланию приходить на обследования: если предоставлять паспорт, может возникнуть масса проблем (вплоть до уголовных). А если анонимно, то это дорого стоит. Также часто сложно сохранять анонимность при необходимости частого обращения к врачам.
3. К не совсем толерантному отношению к пациентам с ИППП сотрудников кожно-венерологического диспансера и необходимости их мотивирования к более лояльному отношению и качественному лечению.
4. К тому, что секс-работникам проще лечиться по советам своих «опытных» коллег.

#### **Раздача презервативов и смазок**

Обеспечение возможности доступа к презервативам и смазкам (смазкам) на водной основе является самым важным в содействии сексуальному здоровью. Следует непрерывно рекламировать презервативы и смазки, добиваясь их доступности, в том числе и по цене. Там, где востребованы женские презервативы, нужно иметь в виду и их. Иногда проекты раздают разные виды презервативов (крепкие, ароматизированные, маленького или большого размера), а также медицинские перчатки и влажные салфетки.

Распространение смазок на водной основе чрезвычайно важно для мужчин, женщин и транссексуальных секс-работников. Если не использовать смазки, презервативы рвутся гораздо чаще. Желательно, чтобы смазка была в контейнере соответствующего размера: многие секс-работники не могут носить с собой большой тюбик.

Методы распространения презервативов и смазок разнообразны. Даже в одних и тех же регионах проекты имеют разные представления о том, как лучше всего распространять презервативы. Бесплатная их раздача или продажа по доступной цене должна быть соотнесена с возможностью поддерживать поставки. В идеальном случае презервативы должны поставляться бесплатно. Однако только в богатых странах правительства могут гарантировать стабильные поставки бесплатных презервативов в клиники ИППП и проекты содействия здоровью.

Проекты должны провести объективную оценку возможностей поставок презервативов, чтобы разработать соответствующую стратегию.

#### **Социальный маркетинг**

Продажа презервативов и смазок по субсидированным ценам (социальный маркетинг) имеет множество преимуществ. Это стимулирует продавцов к тому, чтобы распространять презервативы, и обычно эта стратегия более жизнеспособна, чем бесплатная раздача.

Продажа презервативов может быть частью национальной программы социального маркетинга или работой отдельного проекта. Необходимо иметь в виду, что существует мнение, что субсидированные презервативы либо худшего качества, либо слишком дороги.



Фото: Виктора Суворова

Раздача презервативов на трассе, Украина

Некоторые проекты покупают презервативы оптом по оптовым ценам, часть продают, а часть – передают секс-работникам, клиентам и заведениям секс-бизнеса, таким образом разрабатывая свою собственную схему социального маркетинга.

**Субсидированная продажа презервативов может осуществляться по разным каналам:**

- ❑ через обычные точки розничной торговли;
- ❑ через нанятых продавцов, таких как таксисты, уборщики, продавцы лекарств/воды/продуктов питания, швейцары и портье гостиниц, коммивояжеры, которые ездят в отдаленные области;

**Пример из практики**

**Новаторство в распространении презервативов**

НПО «Возвращение к жизни», Москва, 2002 год. Для повышения мотивации использования презервативов и смазок мы предприняли следующие методы: «завлекательный», «милицейский» и «клубный».

«Завлекательный» метод – презерватив с смазкой вкладывался в красивый конверт и вклеивался в страницы модного дамского журнала («Космополитен», «Вок», «Натали» и т.д.). Это довольно дорогостоящий проект, поэтому такой набор использовался в качестве поощрения, например, за участие в тренинге. К 14 февраля, празднику всех влюбленных, были сделаны «валентинки». Внутри картонного конверта в форме сердца находился презерватив и яркая открытка с информацией о необходимости его использования в секс-работе.

«Милицейский» метод – распространение презервативов стало возможным после договоренности с отделениями милиции, проводящими регулярные рейды по «точкам» города. НКО Медицинская клиника «Акцент» (Москва, 2000) одна из первых начала совместную работу с милицией, проводя тренинги среди работников правоохранительных органов. Часто удается убедить милиционеров снабжать задерживаемых секс-работников предоставленными нами средствами защиты. Хотя до тренингов, и такое тоже бывало, милиционеры отбирали презервативы у секс-работников, после чего зачастую сами пользовались их услугами без использования средств защиты.

«Клубный» метод исходил из того, что мы получали точную информацию о предоставлении сексуальных услуг в том или ином клубе. Как правило, удавалось договориться с администрацией клуба о проведении дня Снижения Вреда. В этот день аутрич-работники раздавали информационные материалы, а также консультировали всех желающих. Презервативы выкладывали на большие тарелки, расставленные по территории клуба. Особое внимание уделялось туалетам и так называемым «темным комнатам».

*Валерия Архипова*

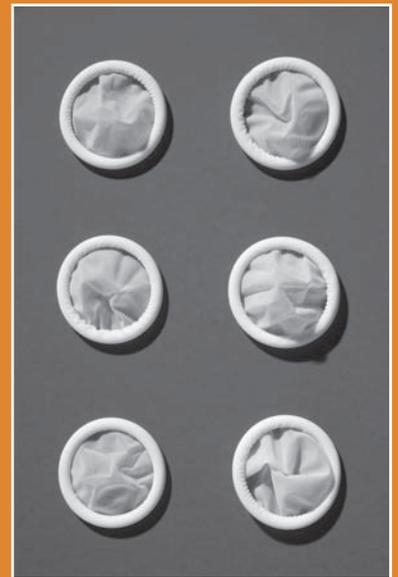
- ❑ через аутрич-работников, которые посещают секс-работников.

**Раздача презервативов и смазок**

Раздача бесплатных презервативов иногда используется как стартовый пункт для аутрич-работников. Это может помочь получить доступ к заведениям коммерческого секса, стимулировать секс-работников к посещению клиники ИППП или образовательного тренинга. Некоторые проекты раздают наборы, состоящие из презерватива, смазки и других предметов личной гигиены, косметики и медицинской информации.

**Потребности в медицинской информации**

Медики часто спрашивают: какие специфические советы о сексуальном здоровье могли бы пригодиться секс-работникам? Большинству секс-работников нужна такая же информация, как и любым другим людям, однако, действительно, есть несколько моментов, которые интересуют секс-работников особо. Персонал клиник должен быть подготовлен к тому, чтобы уверенно отвечать на эти вопросы. Если это возможно, желательно, чтобы



Статья о презервативах в специализированном журнале для секс-работников «Серебряная Роза»

Медицинский персонал везде должен уметь распознавать «секреты профессии» и говорить откровенно со всеми секс-работниками



International HIV/AIDS Alliance

обучение проводилось самими секс-работниками.

### Проблемы, специфичные для секс-работников:

- Как осматривать клиентов на предмет признаков ИППП. Это включает умение распознавать признаки и обследовать клиентов в различных ситуациях, например, при недостаточном освещении.
- Советы относительно безопасного секса. Секс-работники должны развить соответствующие навыки, например, по предотвращению случайного или намеренного порыва презерватива, по уменьшению нагрузки и раздражения во рту, анусе или влагалище.
- Советы относительно использования смазок, спермицидов и др. Некоторые изделия не подходят для специфических сексуальных действий или частого использования. Секс-работники, возможно, захотят узнать, какие из подобных товаров и изделий лучшего качества, где они могут быть куплены по доступной цене.
- Вероятно, необходимо рассеивать предрассудки в отношении здоровья, включая опасные традиционные практики или верования. Иногда нужно объяснять и предупреждать использование опасных продуктов и не рекомендованных медиками лекарств. Часто требуется совет о спринцевании.
- Как справляться с такими медицинскими проблемами, как стресс и последствия насилия, где находить соответствующую поддержку? Направлять секс-работников следует только в службы и учреждения, где с ними будут обращаться с уважением, особенно, если они ВИЧ-позитивны.
- Давая советы относительно ВИЧ, следует иметь в виду, что секс-работники, живущие с ВИЧ, могут подвергаться судебному преследованию и даже тюремному заключению, если обнаружится, что они ВИЧ-позитивны. Иногда милиция разыскивает ВИЧ-позитивных секс-работников и преследует их. Поэтому секс-работники и представители других стигматизированных групп требуют особой поддержки.

## 4.2. Другие услуги и обучение навыкам

### Тренинг по выработке навыков

Обучение может помочь развить навыки как непосредственно связанные с секс-работой, так и улучшающие качество жизни секс-работников в более широком смысле. Обучение может способствовать развитию личных качеств и взаимопомощи членов сообщества.

#### Темы тренингов могут быть различны:

- ❑ тренинг асертивности (уверенности) и умения разрешения конфликтов;
- ❑ особые сексуальные техники и специфические эротические услуги, связанные с фантазиями клиентов, обслуживание клиентов-инвалидов (см. Главу 5);
- ❑ самозащита;
- ❑ местные языки (для иммигрантов) или языки туристов;
- ❑ грамотность и умение считать;
- ❑ бухгалтерия, инвестирование, навыки менеджмента;
- ❑ умение говорить по телефону;
- ❑ первая помощь;
- ❑ массаж и школа красоты;
- ❑ спортивные занятия;
- ❑ питание.

**ВАЖНОЕ ПРИМЕЧАНИЕ:** Недопустимо, чтобы проекты, работающие с секс-работниками, оплачивали проезд на конференции и другие мероприятия только штатным сотрудникам. Доноры, финансирующие проекты по секс-работе, должны оговаривать, что средства, выделяемые для этих целей, нужно тратить на развитие навыков и повышение знаний секс-работников. Хорошим принципом для проведения подобного мероприятия могло бы стать условие, что его должен посетить один секс-работник, участвующий в проекте, и один штатный сотрудник, но если финансирование было выделено только на одного человека, то предпочтение должно отдаваться секс-работнику.

### Юридическая помощь и услуги социального обеспечения

#### Юридическая помощь

Юридическая консультация – популярная услуга во многих проектах. Она может охватывать проституцию, особенно если она нелегальна, мелкие преступления, насилие и вопросы собственности. Там, где секс-работа носит нелегальный характер, секс-работники могут нуждаться в совете о том, как избежать судебного преследования. Другие аспекты, по которым может быть необходима юридическая консультация – закон об аренде, опека над детьми, семейные споры и иммиграция. Проекты могут обеспечивать юридическую поддержку различными способами, например:

- ❑ нанять местных адвокатов, поручив им проведение семинаров по юридическим проблемам;
- ❑ организовать обучающие сессии с участием адвоката или юрисконсульта;
- ❑ опубликовать основную информацию по юридическим проблемам, которые касаются секс-работников;
- ❑ составить список юристов и служб поддержки, которые помогут секс-работникам без осуждения.

#### Услуги социального обеспечения

Иногда проекты по пропаганде здоровья могут направлять секс-работников в другие соответствующие службы, например, в случаях болезни, бездомности, наркозависимости или семейного кризиса. Они также помогают этим службам улучшать их методы предоставления услуг секс-работникам, например, обучая персонал.



EMPOWER – одна из наиболее развитых неправительственных организаций в Таиланде, работающая с секс-работниками. У них есть три дроп-ин центра, два в Бангкоке и один в Чианг Май – городе на севере Таиланда. Они делят свою штаб-квартиру с партнерской организацией, которая работает с людьми, живущими с ВИЧ.

Приходя в центр EMPOWER, женщина может ходить на курсы английского языка или другие занятия и получить квалификацию, подобную той, что дают начальная или средняя школа. Другие предметы включают изобразительное искусство, такое как батик или драма, проблемы здоровья и полезные умения, такие как шитье или машинопись. Центр выпускает бесплатную газету на тайском языке. В ней описываются опыт и заботы женщин этой профессии.

EMPOWER также проводит проекты по соблюдению прав работников, в том числе законов, которые касаются тех, кто работает в барах. Все занятия и мероприятия содержат компоненты по ВИЧ/СПИДу и здоровью. Дружеская атмосфера без осуждения дает женщинам возможность собираться вместе и развивать чувство сообщества, чтобы они могли изменить свою ситуацию в огромной секс-индустрии.

Аутрич-работа EMPOWER в основном сосредоточена на раздаче презервативов и подаче базовой информации, потому что, хотя аутрич-работников равно хорошо принимают и секс-работники, и менеджеры, визиты на места работы не должны прерывать бизнеса.



Jo White

Надписи на плакате:

«Но я же твоя босс!»

«Не заплатишь – не поиграешь!»

«Самопомощь» может помочь секс-работникам преодолеть трудности в том, чтобы уверенно защищать себя от сексуальных домогательств и других форм злоупотреблений, от которых нет другой защиты



ИНО

Кенийский проект, KVOWRC, имеет две цели. Во-первых, он предназначен для того, чтобы обучать женщин знаниям, навыкам и подходам, необходимым для того, чтобы договариваться с клиентами о безопасном сексе, и обучать женщин для работы по методике «равный – равному». Во-вторых, признавая, что нищета подрывает власть женщины и ее возможность отказаться от небезопасного секса, он также стремится увеличивать доход женщин за счет других источников, не секс-работы, обучая женщин и предоставляя им ссуды на открытие своего малого бизнеса. Он также помогает своим членам создать или вступить в кооператив, покупающий землю.

Во многих местах система служб социальной помощи развита недостаточно. Некоторые организации соглашаются предоставлять услуги только тем секс-работникам, которые соглашаются прекратить продавать секс. Однако существует много примеров того, как сообщества секс-работников сами организовали работу по взаимопомощи и поддержке. Такие инициативы работают лучше всего там, где секс-работники имеют доступ к ресурсам и не контролируются полицией или преступниками, хотя, как показывает опыт, успех возможен и в менее благоприятных условиях.

## Программы экономического развития

Схемы, которые помогают секс-работникам получать доход из других источников, могут играть важную роль в пропаганде здоровья. Секс-работники, которые не рассчитывают на секс-работу как на единственный источник дохода, находятся в лучшем положении, если принимать во внимание безопасность секса. Исследование в ряде стран показало, что среди секс-работников, имеющих дополнительные источники дохода, процент ВИЧ-позитивных меньше. Дополнительные источники дохода особенно важны там, где секс-работа носит сезонный характер или очень низко оплачивается, или где нет системы социальной помощи, призванной поддержать людей во время болезни, безработицы и старости.

Многие проекты и организации секс-работников используют схемы создания альтернативного дохода для них. Они также находят деньги на обучение другим специальностям или на тренинги новых навыков, например, изучение иностранного языка и приобретение компьютерной грамотности.

Некоторые женщины и молодые люди используют схемы создания дохода, чтобы оставить секс-индустрию. Другие используют свои вновь приобретенные навыки и экономическую независимость, чтобы оказывать секс-услуги с большим эффектом, например, изучая язык, на котором говорят туристы, или покупая презервативы оптом.

Схемы создания альтернативного дохода требуют хорошего менеджмента. В этих проектах важно наличие четких целей и реалистичных ожиданий в отношении того, чего секс-работники могли бы достичь. Эти программы отличаются от программ «спасения» или «реабилитации», также описанных в этой главе.

## 4.3. Развитие и самоорганизация сообщества

За прошедшие 20 лет секс-работники в нескольких странах создали различные организации. Некоторые из них выступают за права человека и законодательные реформы, другие предоставляют услуги социального обеспечения и способствуют деятельности по взаимопомощи. Многие из них разработали и воплотили в жизнь свои собственные проекты профилактики СПИДа, некоторые, заботясь об уровне мероприятий для секс-работников, сотрудничают с другими организациями, предоставляющими услуги.

Самоорганизация может помочь преодолеть изоляцию и комплекс неполноценности, вызванный маргинализацией и общественным порицанием. Она может также помогать в пропаганде практики безопасного секса и способствовать повышению безопасности условий работы, увеличивая контроль секс-работников в сфере их деятельности.

Ряд организаций секс-работников активно выступают против нарушений прав человека и борются с причинами уязвимости секс-работников. Ими были разработаны и применены на практике определенные стратегии, направленные на улучшение социальных условий для секс-работников. Многие из этого было осуществлено до открытия ВИЧ, когда большинство программ еще не финансировалось.

В нескольких странах проекты пропаганды здоровья, получившие развитие во время пандемии СПИДа, освоили деятельность по укреплению сообщества. Некоторые организации секс-работников обязаны своим возникновением клиентам этих проектов. Это – важный пример того, как содействие здоровому образу жизни помогает решать проблемы экономического и социального развития.

### Укрепление связей и развитие сообщества

В городах и поселках городского типа хорошо зарекомендовали себя так называемые «дроп-ин» центры. Они часто расположены неподалеку от улиц и баров, где работают секс-работники, и в них обычно предлагают кофе и закуски, презервативы и информационные материалы, в некоторых есть душ и прачечная. Но, кроме этого, там можно получить консультации и направления в соответствующие службы социального обеспечения. Иногда в таких центрах можно договориться о сбережении средств (по специальным схемам), обучении детей, пройти обучение языку клиента и получить временное жилье.

Кроме решения хозяйственных и социальных проблем, подобная инфраструктура может способствовать выработке секс-работниками коллективных решений, касающихся практики работы.

Со своей стороны, СМИ могут укреплять чувство солидарности и облегчать обмен информацией даже среди секс-работников, работающих вне городов, в гостиницах и в частных домах. Существует немало примеров инновационных решений в этой области (медиа-сообщества). Распространение позитивных публикаций может само по себе усилить связи и способствовать ощущению принадлежности к профессиональной или социальной группе. Радио, видео и театр также использовались как инструменты развития сообщества. Можно также прибегать к услугам сети Интернет с достаточно широким на сегодняшний день перечнем информационных ресурсов по данной тематике. Многие секс-работники, имеющие доступ к компьютерам, уже используют возможности Всемирной «паутины».

Некоторые проекты проводят вечеринки, соревнования, танцы, пикники, конкурсы красоты, КВН и другие мероприятия, в которых с интересом принимают участие секс-работники.

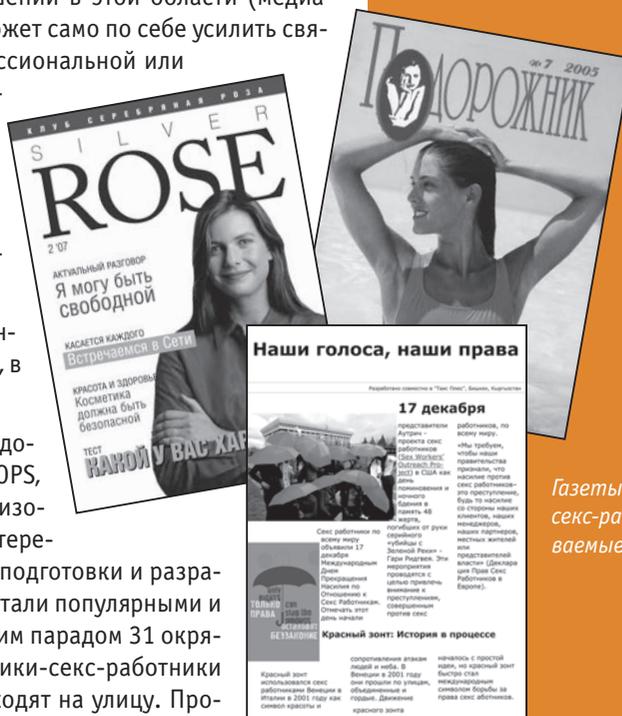
Чтобы объединить разрозненных секс-работников и предоставить им возможность познакомиться друг с другом, НОПС, организация в Македонии и член сети SWAN, решила организовывать вечеринки для секс-работников. Этой идеей заинтересовалось несколько секс-работников, которые в процессе подготовки и разработки программы сами сплотились. Теперь эти вечеринки стали популярными и проводятся несколько раз в году, иногда вместе с небольшим парадом 31 октября в День всех святых. В этот день, вернее вечер, участники-секс-работники одеваются по своему желанию в красочную одежду и выходят на улицу. Прохожие думают, что это развлекается какая-то команда, в то время как у секс-работников есть возможность совместно повеселиться.

*«На каждом из трех всемирных конгрессов секс-работников делегаты из развивающихся стран ясно давали понять, что самоорганизация столь же много значит для них, как и для работников в экономически развитых странах, а, возможно, и более того. Мы видели у них то же самое желание говорить, а не представлять кому-то право высказываться от их имени. Не существует какого-то «культурного барьера», который разделяет активистов из богатых и развивающихся стран, как утверждают те, кто говорит от имени последних. Но существуют проблемы экономические, поскольку самоорганизация почти везде финансируется самими секс-работниками. Пора проектам развития изменить политику и начать признавать и поддерживать самоорганизацию секс-работников, а не управляемые специалистами клиники и центры реабилитации, которых все еще так много».*

Шерил Оверс, Международная Конференция по проституции, 1997 г., США

*«Слово «сообщество» затаскано и не помогает нам. Секс-работа – это род занятий, а не сообщество. Другие профессиональные группы не называют «сообществами». Секс-работа – это работа. Мы должны заменить этот язык социальной работы профессиональным языком. Я не «консультант по вопросам здоровья сообщества». Я консультант по безопасности труда».*

Активист секс-работы, Канада



Газеты и журналы для секс-работников, создаваемые с их участием

«[Дроп-ин центр] держит теперь сцену здесь. Заходить туда, получить презервативы и постеры о безопасном сексе – это обязательное дело теперь. Если бы узнали, что какой-нибудь новый парень не ходит туда, мы бы заподозрили, что он демпингует (предлагает небезопасные услуги или берет меньше за услуги)».

Секс-работник, Австралия

## ЖЛОБЫ

Высокий блондин на красном Седане. Первые цифры номера Z25. По бокам внизу машины – широкая белая полоса, детское сиденье. Затащил меня в машину, угрожая ножом на улице Бек.

Мужчина с французским акцентом, «Клод», вызвал в отель Темпо. Просил молодую блондинку. Изнасилована двумя мужчинами.

Маленький человек с очень вьющимися волосами, зеленый пиджак и 3 серьги в левом ухе. Избил и ограбил несколько парней, работающих на Гроув.

**БЕЗОПАСНЫЙ СЕКС ВСЕГДА!**

Список «жлобов» выпускается и распространяется разными способами в нескольких странах

В «дроп-ин» центре, который расположен в районе уличной секс-работы в Канаде, работает несколько секс-работников. Первоначально этот центр предназначался для образовательной работы и информирования о поведении высокого риска. Однако вскоре стало ясно, что бедность была настолько велика, что надо было удовлетворить базовые потребности прежде, чем какая-либо образовательная работа могла бы стать эффективной. Поэтому еда, прачечная и душ стали краеугольным камнем этой службы, которая быстро стала популярной.

Вот описание еще одной подобной акции:

«Первой частью мероприятия стал организованный исключительно для секс-работников прием, целью которого было обсуждение общей платформы совместных действий. А затем в специально арендованном театре было показано поставленное секс-работниками шоу. Секс-работники фактически сами организовывали это мероприятие, и они же распространяли билеты среди постоянных клиентов и менеджеров публичных домов. На спектакле присутствовал даже Министр здравоохранения».

Сеть Общественных Инициатив, Мадрас, Индия

## Деятельность по борьбе с насилием

Минимизация насилия – один из наиболее важных аспектов превращения секс-индустрии в безопасную среду для работы. Практически повсеместно секс-работники рассматривают как жизненно необходимые кампании против насилия.

Пример из практики

Перед самым Новым годом, в своей квартире в центре Киева была найдена мертвой одна из представительниц древнейшей профессии. Я лично знала эту красивую женщину, милейшую собеседницу и просто доброго человека – Альбину. Утратил «мамку» не только один из крутых отелей столицы, «Мамку» потерял и мой давний приятель, живший с ней все эти годы. Мне казалось, что альфонсов себе позволяют лишь богатые бабы, жадные в сексе. Оказалось, что похожих «любовников» содержат и богатые проститутки, что лишь подтверждает факт – секс такой же бизнес, как и любой другой, а для души нужна только душа. Незадолго до смерти «Алка» (ничего не поделаешь, нужны кавычки) в короткой беседе со мной все смеялась над аббревиатурой РКС и моими намерениями писать «об этом».

— Ал, не могла бы ты поделиться своим опытом работы, дать какие-то советы или прокомментировать уже имеющиеся рекомендации РКС. А то у нас все советы импортные, а проблемы-то наши, родные?

— РКС?

— Работница коммерческого секса.

— Работница? Нормально! В совдепии, помнится, журнал такой был, с портретами на обложках ткачих, комбайнеров, тружениц-передовиц. Надо же, то РКС, то ЖСБ [женщины секс-бизнеса]! Это ж что, теперь и работники наркобизнеса у нас есть? Ну, вы даете!

— Даете, скорее, вы...

— Каким опытом, конкретно? Тебя послушать - хоть курсы открывай для начинающих! Ты прикалываешься?

— Я серьезно. Вот, смотри, например, советы голландских женщин, а ты подскажешь – будут и украинских!

### СОВЕТЫ ЖЕНЩИНАМ, РАБОТАЮЩИМ В КОММЕРЧЕСКОМ СЕКСЕ

(по материалам голландского буклета TAMPEP)

#### Основные правила:

1. Избегай пьяных клиентов.
2. Если клиент агрессивен и настаивает на своем против твоей воли, старайся быть спокойной и обещаешь сделать все, что он хочет, пока не найдешь выхода из ситуации.

3. Не соглашайся ехать на дом к клиенту, предложи ему свою квартиру или квартиру недалеко от коллег.
4. Не обслуживай нескольких клиентов одновременно, даже если за это предлагают много денег.
5. Проверь машину клиента или любое другое место, перед тем как войти. Договаривайся в присутствии коллег.
6. Храни поблизости предметы самозащиты.
7. Между твоими коллегами и знакомыми должны быть узнаваемые вами сигналы.
8. Не бери на работу много денег.
9. Старайся работать на постоянном месте.
10. Поддерживай хорошие отношения с соседями, чтобы они помогли в случае опасности. Работай с напарницей и регулярно смотри за тем, как идут дела у коллег.
11. Осмотри клиента, не болен ли он. Если он хорошо и со вкусом одет – это еще не признак здоровья.
12. Окончательное решение всегда должно быть за тобой.

#### Советы по выбору одежды:

- Не носи длинные серьги. Предпочитай клипсы.
- Не носи длинные шарфы или галстуки.
- Не носи длинные волосы или прячь их под париком.
- Не носи сумку на плече.
- Не носи длинные юбки и обувь на высоких каблуках – будет трудно бегать.
- Не носи тяжело рвущиеся бусы.
- Не носи дорогие украшения.

#### Полезные предметы на работе:

- Спрячь под блузкой свисток.
- Положи в сумочку лак для волос или любой аэрозоль и используй для защиты от нападения.
- Спрячь в кармане бутылочку со смесью воды, перца и хлорки – прысни в глаза обидчику при нападении.

— Все правильно. Особенно со свистком мне понравилось: насилуют – дуй в свисток! А как это «проверить другое место, перед тем как войти»?! Не знаю, может, в Голландии эти правила и работают, может, там все клиенты трезвые, выстраиваются в очередь и обмениваются справками от венеролога... Может быть. Но у наших девочек, что работают на улице (эти ж советы, как я понимаю, для них?), в основном, все клиенты пьяные, и всем невтерпеж. Так что главного в этих правилах нет: работайте только под «мамкиной» крышей – она вам и клиентов нормальных найдет, и безопасность гарантирует – свистеть не придется!

Она добродушно смеялась и мило отмахивалась от «несерьезной темы»...

Перед тем, как убить и ограбить, Алку долго мучили – требовали деньги. Соседи не слышали ее хриплого голоса – алкоголь, который она употребляла в невероятных дозах, сделал свое дело. Ошибалась Алка – не «мамка» главное. Быть трезвой и не терять разум – гораздо важнее. Иначе – не поможет никакая «гарантированная мамкой безопасность». Я уже не говорю про свисток, которого никогда за пазухой не было, да и вряд ли будет.

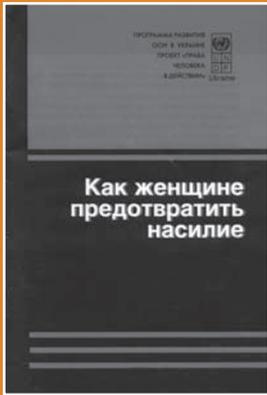
Яна К., «Что важнее», Газета «Мотылек», №1(2) февраль 2005

Примером катализатора для организации секс-работников может послужить ряд убийств, совершенных серийным убийцей, которого прозвали «Убийцей с Зеленой Реки» (Green River Killer), признавшегося в убийстве по крайней мере 48 проституток в США. Аутрич-проект для секс-работников (SWOP USA) решил использовать дату 17 декабря в честь поминовения погибших секс-работников и как призыв к объединению. В своем признании убийца сказал: «Я выбирал проституток, потому что я знал, что смогу убить сколько захочу, и меня никто не будет искать».



Теперь, по всему миру организации и группы секс-работников, их сторонников и НПО собираются для демонстраций или протестов против насилия по отношению к секс-работникам, проводят разного рода акции и используют этот день, чтобы привлечь внимание не только общественности, но и самих секс-работников к необходимости постоять за себя и друг за друга.

О мероприятиях в восточной и центральной Европе и Средней Азии смотрите на:  
<http://www.swannet.org/ru/node/784>



UNDP Ukraine

Примеры инфоматериалов с советами о том, как секс-работницы избежать насилия



МФФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

Нередко катализатором для организации секс-работников становится серьезное насилие или убийство. Многие проекты предлагают обучение приемам самозащиты и личной безопасности. Некоторые распространяют средства личной безопасности, в частности, сигнализации или защитные аэрозоли. Один проект в относительно закрытом районе, где всегда секс-работники находились в пределах слышимости друг от друга, раздал им свистки, чтобы при нападении они могли свистом звать на помощь других.

Одна из инициатив, которая была поддержана в нескольких странах, состоит в том, чтобы публиковать список клиентов, совершивших насилие, и распространять его или показывать там, где другие секс-работники могут его видеть.

Эти списки выполняют несколько функций усиления, наделяя полномочиями («эмпайэринга»):

- способствуют индивидуальной безопасности, помогая секс-работникам избегать клиентов, от которых исходит угроза;
- содействуют развитию сообщества, побуждая секс-работников к тому, чтобы делать сообщения, основанные на общем интересе – уходе от насилия;
- привлекают секс-работников к услугам проектов и способствуют доверию к ним;
- привлекают внимание к отсутствию должного правового регулирования и позволяют влиять на повышение ответственности работников милиции/полиции по отношению к секс-работникам, на оперативность и заинтересованность реагирования на преступления против них;
- могут содержать другую полезную информацию, в том числе об образовательных программах, доступных услугах для секс-работников.

Кроме того, деятельность проектов, направленная на борьбу с насилием, повышает доверие к ним со стороны секс-работников.

### Как избежать насилия – рекомендации секс-работникам

Когда вероятность насилия со стороны клиента или его приятелей возрастает, методы защиты могут быть пассивными (обаяние и хитрость), но результативными:

- Старайся использовать ласку.
- Найди приятную для клиента тему беседы.
- Уходи от разговора, который ему неприятен.
- Погладь его или сделай массаж.
- Избегай провоцирующих моментов, не трогай его вещи.
- Найди предлог, чтобы уйти; если возможно, постарайся уйти незаметно.
- Не надевай сережки, а также шарф, платок или ожерелье, которыми клиент может попытаться тебя задушить.
- Никогда не поворачивайся к клиенту спиной.
- Если ты приходишь с клиентом на квартиру, обрати внимание на возможный путь для побега (окно, двери и т.п.).
- Если клиент приходит к тебе на квартиру, постарайся, чтобы одежда клиента была от него подальше, когда он ее снимет (не исключено, что там может быть оружие).
- Старайся не употреблять напитки, которые тебе предлагает клиент, потому что он может в них что-то подсыпать.
- Когда садишься с клиентом в машину, убедись, что на заднем сидении никто не прячется.
- Когда договариваешься с клиентом в автомобиле, не подходи близко к дверце.
- Почти в каждой компании есть человек, с которым можно найти общий язык, войти в доверие и попросить его защиты. Постарайся правильно определить вероятного защитника.

Проекты по секс-работе должны доводить эту информацию до секс-работников и поощрять обмен такой информацией между ними.

В рамках проекта «Аутрич – коммерческие секс-работники» организация «Возвращение к жизни» проводила тренинг для людей, вовлеченных в сферу секс-бизнеса. Особо обсуждалась проблема насилия, причем, как выяснилось, именно эта тема для приглашенных участников оказалась наиболее актуальной.

Рассмотрение темы «насилие» проходило в виде интерактивного обсуждения. Сначала мы предложили перечислить источники насилия. Получилось: «клиент», «сутенер», «милиция», «муж» (сожитель). По каждой категории разбирались конкретные случаи, которые происходили с девушками. Потом выбрали ряд характерных признаков, указывающих на возможность насилия. Далее ситуации разделили на те, которых можно было (и будет в дальнейшем) избежать, и на те, в которых риск неизбежен, но его можно максимально снизить.

Например, девушку привезли в загородный дом, где оказалось десятеро пьяных мужчин. Уже ясно, что опасность насилия велика. У девушки минимальные возможности: проследить за компанией, попытаться выбрать наиболее вменяемого и, если возможно, завязать с ним разговор (может быть, об использовании презерватива). Постараться не паниковать, не плакать и не выказывать страха, т.к. вид жертвы иногда вызывает агрессию подобных клиентов. Вести себя скромно и, по мере возможности, спокойно. Не трогать руками вещи клиентов, постараться не пить.

В процессе этого обсуждения девушки сами начинают вспоминать о том, что им помогло в какой-то опасной ситуации, и предлагать варианты решения проблем.

*«Аутрич среди работников секс-бизнеса в Москве», Валерия Архипова, «Новости ВИЧ/ СПИДа», выпуск 2 (5), 2002, МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу в Украине»*

## Налаживание связей с милицией

Иногда специалисты говорят, что бесполезно тратить усилия на изменение отношения сотрудников правоохранительных органов к секс-работникам. Однако опыт работы во многих странах мира показывает, что связи между милицией/полицией и проектами по секс-работе могут быть очень полезными. Иногда установлению подобных связей способствуют посредники, такие как группы поддержки жертв, организации геев, церкви, политические деятели или организации по защите гражданских прав. Связь с милицией/полицией особенно важна в странах, где скорее эти люди, чем закон, определяют, как обращаются с секс-работниками.

В некоторых случаях используются СМИ, чтобы вынести на обсуждение проблему насилия против секс-работников и мотивировать милицию/полицию к более ответственному и законному обращению с секс-работниками. (Однако медиа-стратегии следует тщательно продумывать и контролировать, поскольку они могут как стимулировать конструктивное обсуждение, так и вести к возрастанию стигматизации секс-работников.)

## Взаимодействие с правоохранительными органами в проектах в г. Одессе

В 1997 году в Одессе начал работу первый в Украине проект по снижению темпов распространения ВИЧ и ИППП среди секс-работников. Значительным достижением этого проекта является взаимодействие и установление партнерских отношений с правоохранительными органами. Эффективными формами такого сотрудничества являются:

- Участие сотрудников правоохранительных органов в планировании и организации профилактики ВИЧ/СПИДа среди секс-работников. Это способствует более адекватному представлению о структуре секс-индустрии в регионе, налаживанию контактов с представителями ее различных уровней и, самое главное, создает благоприятную обстановку для достижения целей проекта. Так, например, в ходе проведения экспресс-оценки ситуации был организован ряд рабочих встреч с представителями различных структур, например, и с руководством уголовного розыска Одесского городского управления МВД. Правильное представление и разъяснение работникам правоохранительных органов цели и задач проекта позволило установить партнерские отношения с

*«Однажды в Симферополе группу девочек забрали в милицию. Когда их отпускали, один из милиционеров сказал, что одна из них должна отработать их освобождение. Все отказались, а одна беременная девушка сказала, что отработать не будет, потому что ей нужны деньги, чтобы прокормить семью. После чего он ее избил. У девушки произошел выкидыш. Через некоторое время секс-работницы дали интервью на телевидении и в газету, потому что устали от насилия со стороны милиции. После этого потерпевшую вызывали в прокуратуру вместе со свидетелями. В результате, милиционер, сделавший это, был понижен в чине и уволен из органов.»*

*«Это хороший пример того, какое важное значение имеет солидарность секс-работников, как много девушек могут сделать объединившись и как можно использовать СМИ для защиты своих прав.»*

**Участники фокус-группы по русскоязычной версии «Как сделать секс-работу безопасной»**

«Думаю, начальник полиции не поверила мне, когда я сказал(а), что стандартный ответ на жалобу секс-работника, приходящего в полицейский участок с заявлением о совершенном насилии: «Уходи, чего ты ожидал(а)? Это часть твоей работы». Она дала мне номер своего телефона и сказала звонить ей, как только такое произойдет: она немедленно прибудет и опросит пострадавшего (пострадавшую) и констебля. Это на самом деле произошло, и я считаю это хорошим стартом».

Менеджер проекта, Британия

«Немало полицейских в Дели подвергаются риску заражения ИППП, в том числе СПИДом, из-за бездумной эксплуатации нескольких тысяч секс-работников-геев в столице... 30% клиентуры секс-работников – полиция, с той только разницей, что они не платят, а «наоборот, забирают деньги у нас». Они также продают услуги другим клиентам».

Hindustan Times, 25.12.96г.

милицией, привлечь их к разработке более корректных профилактических мероприятий с привязкой к месту их проведения и с учетом индивидуальной специфики групп секс-работников, которые там работают.

- Содействие в получении доступа к целевой группе секс-работников и увеличение ее охвата. Сотрудники уголовного розыска помогли наладить контакты с некоторыми ключевыми фигурами секс-бизнеса (сутенеры, охрана, лидеры секс-работников). Кроме этого, была решена проблема противодействия со стороны сутенеров и охраны проводимым проектом мероприятиям.
- Привлечение работников милиции к проведению исследований. Интервью или социологические исследования проводятся в местах локализации секс-работников, обычно в вечернее и ночное время, что значительно усложняет процесс изучения аудитории и повышает требования к безопасности работы интервьюеров. Во время проведения оценки ситуации в 1999 г. и в 2002 г. в полевые группы исследователей были включены работники милиции. Мотивацией для сотрудников милиции в данном случае был профессиональный интерес к результатам исследования, а также они хотели убедиться, действительно ли сотрудники проекта работают в соответствии с программой проекта. В результате значительно возросло доверие к проекту со стороны милиции.
- Сотрудники милиции в качестве консультантов-профессионалов. Сотрудничество с правоохранительными органами является неотъемлемой частью развития и расширения проектной деятельности, важнейшим компонентом в процессе мониторинга эффективности реализуемых мероприятий, оценки их качества. На первые обучающие семинары, которые проводились для сотрудников и партнеров проекта, обязательно приглашались сотрудники уголовного розыска в качестве консультантов.
- Разрешение конфликтных ситуаций. Сложнее всего установить партнерские взаимоотношения с патрульно-постовой службой милиции (ППСМ). В самом начале деятельности проекта нередко во время проведения рейдов сотрудники ППСМ задерживали как секс-работников, так социальных работников и волонтеров, работающих в условиях улицы, доставляли их в районные отделы милиции для установления личности, несмотря на наличие удостоверения организации и комплекта необходимых документов. В таких случаях требовалось вмешательство руководителей организации или координатора проекта. Подписание договора о совместной деятельности в рамках проекта дало возможность решить многие проблемы. Согласно договору общественная организация брала на себя обязанность ежемесячного проведения тренингов для сотрудников ППСМ по проблемам профилактики ВИЧ/СПИДа, в том числе по таким вопросам, как можно обезопасить себя от инфицирования во время выполнения служебных обязанностей (например, при обыске наркозависимых). Сотрудники ППСМ также лично знакомились с социальными работниками и их деятельностью. В 2004 году к проведению обучающих семинаров для ППСМ по ВИЧ/СПИДу и выработке толерантного отношения к незащищенным группам населения подключился Центр практической психологии управления внутренних дел Украины в Одесской области.

*Е. Семикоп, О. Костюк, В. Куинов. Общественное движение «Вера, Надежда, Любовь», г. Одесса, Украина.*

### Хорошие отношения с милицией могут быть полезными в таких ситуациях:

- насилие (в том числе со стороны милиции) против секс-работников требует обязательной реакции;
- если речь идет о возможности предотвращения арестов и преследований аутрич-работников и штатных сотрудников проектов;
- когда нужна гарантия того, что при проведении милицейских мероприятий секс-работники и представители секс-бизнеса, имеющие при себе презервативы и информационные материалы о безопасном сексе, не пострадают;
- контакт с милицией позволяет воспрепятствовать интенсивной милицейской деятельности, которая ограничивает возможности пропаганды здоровья и ухудшает условия для секс-работников. В случае преследования группы секс-работников, они, вероятно, передвинутся в другой район и ограничат доступ к ним для посторонних лиц. Несколько проектов по охране здоровья сообщают, что их обвиняют в рейдах милиции, которые происходят после того, как они посетили какое-то место. Такие рейды менее

вероятны, если проекты нанимают секс-работников, которым доверяют, для работы по методике «равный – равному» и устанавливают хорошие отношения с милицией;

- ❏ содействие адекватному реагированию милиции на насилие против секс-работников. Насилие против секс-работников является следствием уверенности клиентов-мужчин в своей безнаказанности;
- ❏ это помогает снизить уровень насилия, вымогательства и взяточничества;
- ❏ вопросы обращения с секс-работниками требуют наведения мостов между милицией и судами.

#### Пример из практики

##### Взаимодействие с правоохранительными органами в г. Москве

Одно из основных направлений программы Центра «АКЦЕНТ» («Профилактика ВИЧ/ИППП среди секс-работников») – взаимодействие с правоохранительными органами. Опыт такого сотрудничества уникален тем, что работа ведется с младшим милицейским составом, именно с теми, кто может как задерживать секс-работников, так и насиловать их, а иногда даже грабить.

По инициативе руководства Высшей школы государственной инспекции безопасности дорожного движения сотрудники Центра проводили семинарские занятия для курсантов школы по темам, связанным с профилактикой ВИЧ, гепатитов, ИППП. Проведя анализ ситуации и проделанной работы по профилактике ВИЧ и ИППП, а также оценив уровень знаний сотрудников Главного управления внутренних дел (ГУВД) как недостаточный, руководство «АКЦЕНТ» приняло решение обратиться к начальнику ГУВД с предложением о сотрудничестве в области профилактики ВИЧ/СПИДа, ИППП и гепатитов среди личного состава соответствующих отделов. Был составлен план совместных мероприятий на 2001 г., который позже был обновлен и продлен на 2002 г.

Примерно в это же время в ГУВД города Москвы была полностью сформирована так называемая «полиция нравов», в обязанности которой входит решение вопросов, связанных с профилактикой правонарушений в сфере общественной нравственности.

Проводимая работа по профилактике ВИЧ/ИППП среди личного состава привела к появлению новой эффективной формы работы. Так, начальник милиции общественной безопасности Юго-Восточного административного округа предложил Центру «АКЦЕНТ» организовать лекции по профилактике социально опасных инфекций для женщин секс-бизнеса во время их задержания в управлении внутренних дел на территории округа. Этот опыт работы был назван «аутрич при задержании» и внесен в совместный план работы с ГУВД. Сотрудники были ознакомлены с принципами социальной работы, понятием «аутрич» и с острой необходимостью такой работы на улицах Москвы и в области.

*«Аутрич среди работников секс-бизнеса в Москве», Валерия Архипова. «Новости ВИЧ/ СПИДа», выпуск 2 (5), 2002, Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу в Украине.*



*«В Таиланде в эти дома помещают от 800 до 1000 женщин ежегодно, так что сотни тысяч остаются работать в секс-индустрии. Но настоящая проблема с подобного рода программными ответами состоит в том, что реабилитация не помогает, потому что она ограничивает или контролирует женщин. Их не рассматривают как равных. Их заставляют чувствовать себя виноватыми. Подразумевается: «Ты грязная. Теперь мы тебя помоем, и ты будешь опять чистой». Этот оценочный подход и управление поведением никак не помогают женщинам обрести больше контроля над своими жизнями.*

*Секс-работников следует рассматривать как работников. Сосредоточение на сексе лишь усиливает стигматизацию проституток и игнорирует другие проблемы, более насущные для самих женщин».*

Чантавила Апусук,  
EMPOWER

## Спасение и реабилитация

Опыт большинства стран показывает, что реабилитация не является стратегией профилактики ВИЧ-инфекции, потому что только малый процент людей оставляет секс-бизнес, и в скором времени на их место приходят другие.

Программы реабилитации сосредоточены на помощи взрослым женщинам (реже мужчинам), стимулируя их отказываться от секс-работы. В отличие от проектов создания дохода, которые стремятся расширять выбор и улучшать возможности, программы реабилитации основываются на представлении о том, что секс-индустрия всегда опасна и унижительна. В большинстве случаев они играют ограниченную роль (если играют вообще) в пропаганде здоровья, поскольку такая деятельность противоречит их цели – освобождению женщин от необходимости секс-работы.

Опыт показывает, что почти во всех странах лишь небольшой процент женщин оставляет секс-индустрию под влиянием программ реабилитации, а им на смену всегда приходят новые секс-работники. Однако реабилитационные программы занимают важное место в предоставлении услуг секс-работникам. Некоторые секс-работники, решившие порвать со своим бизнесом, очень ценят поддержку этих организаций.

Доноры и составители программ не должны оценивать программы реабилитации как

содействующие здоровью. Эта ошибка иногда приводила к тому, что ресурсы, которые должны были бы использоваться для предоставления медицинских услуг населению и пропаганды здоровья, были израсходованы на другие цели. То же относится и к программам, которые пытаются реабилитировать или «вылечить» гомосексуалистов.

### **Забота о детях**

Существует много доказательств того, что недостаток услуг по присмотру за детьми повышает уязвимость секс-работников, возможно, в основном потому, что на них давит необходимость как можно быстрее заработать деньги, ведь ребенок остался дома один и без присмотра. Очевидно, что это также опасно для детей. В этих случаях одним из способов частичного решения проблемы является взаимопомощь в присмотре за детьми, когда секс-работники договариваются друг с другом о взаимных услугах.

## 4.4. Адвокация (отстаивание интересов) и гражданские права

Существуют различные способы отстаивания интересов секс-работников как социальной группы. Почти каждая страна имеет законы о секс-работе, которые, по сути, увеличивают опасность инфицирования секс-работников ВИЧ и ИППП и уменьшают эффективность деятельности проектов пропаганды здоровья. Поэтому одно из направлений деятельности этих проектов – борьба за изменения в законодательстве или инструкциях, определяющих способы исполнения законов.

Даже в странах, где секс-работа является легальной или где законы слабо соблюдаются, дискриминация и общественное порицание вынуждают секс-работников работать в неблагоприятных условиях. В этих странах реформа законодательства сама по себе вряд ли улучшит положение секс-работников.

Многие сотрудники проектов связывают профилактику ВИЧ и ИППП с необходимостью реформировать законодательство. Они стремятся уменьшить уязвимость секс-работников к нарушениям прав человека, насилию и болезням. Некоторые проекты добиваются изменений в законах о проституции. Другие борются за равноправие секс-работников с другими гражданами.

Проекты содействия здоровью кооперируются с правозащитниками, организациями феминисток, геев и лесбиянок, религиозными группами и многими другими организациями для проведения кампаний по улучшению юридической и официальной политики по отношению к секс-работникам и секс-индустрии.

Некоторые проекты, занимающиеся пропагандой здоровья, оказывают практическую поддержку группам адвокации, разрешая использовать их ресурсы, например, помещения и компьютеры. Участие в группах адвокации само по себе является «эмпауэрментом», то есть работой по укреплению сообщества. Успешная деятельность в этом направлении складывается из маленьких побед, таких как устройство в детские сады детей секс-работников или улучшение взаимоотношений с милицией.

Для изменения отношения общества к секс-работникам в лучшую сторону и для того, чтобы привлечь внимание общественности к нарушению их гражданских прав, совершенно не обязательно настаивать на том, чтобы секс-работник выступил публично и заявил о своих правах. В группе секс-работников может пока и не найтись такой активист, готовый открыть свой статус. Все зависит от личного решения каждого члена сообщества. Но существуют способы негласного выражения протеста против нарушения прав человека. Разработка электронных открыток с текстом, обращенным к обществу, или со статистическими данными по нарушениям – один из методов адвокации.

«Кукольная акция» – международная практика донесения персонального опыта столкновения с неравноправием секс-работника без необходимости удостоверения личности выступающего. Удачно применяется этот метод в НПО «Таис Плюс»/SWAN в отделениях милиции, где куклы Барби «представляют» каждого секс-работника и держат мини-транспорт, на которых секс-работники пишут все, что они хотели бы сказать миру.

Группа секс-работниц Македонии (при поддержке НПО «HOPS»/SWAN) разработали дизайн плаката, призывающего прекратить насилие по отношению к секс-работникам. Утром 17 декабря вся столица была оклеена этими плакатами. Так начался Международный День Против Насилия над Секс-Работниками.

### Адвокация в сообществе

Когда на работу проектов по профилактике ВИЧ/ИППП влияют местные законы и политика, вполне оправданно то, что они выходят на местные власти напрямую, чтобы добиваться более благоприятной атмосферы для работы. Адвокация уместна, когда, например:

- милицейские рейды вытесняют секс-индустрию в места, куда сложно попасть аутрич-работникам, или менеджеры секс-бизнеса препятствуют визитам аутрич-работников, опасаясь рейдов милиции;
- милиция не реагирует должным образом на жалобы о насилии против секс-работников;

Наклейки для пропаганды солидарности в сообществе, Канада



Надпись на листовке:

«Проститутка – житель твоего района.

Поддерживайте местных проституток».

«Адвокация является эффективным способом для гражданского общества влиять на политические процессы в стране. Под адвокацией мы подразумеваем ряд хорошо продуманных мероприятий, направленных на получение поддержки влиятельных лиц в решении конкретных политических вопросов.

Наши партнеры как в Украине, так и в России, не смогли найти точный эквивалент английскому термину «advocacy» в русском языке. И они решили пользоваться термином «адвокация». Нужно сказать, что первоначальное значение слова «to advocate» переводится как «донести голос общественности».

Лена Трухан, координатор программ адвокации в Украине, Проект «ПОЛИСИ»



Права секс-работников  
— права человека



Австралийская организация секс-работников предлагает такой знак публичным домам и агентствам эскорта, которые поддерживают хорошие практики. Это знак может привлекать как работников, так и клиентов

- сотрудники правоохранительных органов сами являются нарушителями гражданских прав секс-работников и препятствуют доступу секс-работников к правосудию и защите в суде;
- мужчины, имеющие секс с мужчинами, преследуются, а законы против гомосексуализма ограничивают поддержку (включая советы о безопасном сексе) для мужчин, продающих секс.

Члены сообщества тоже должны быть целевой группой адвокации их прав. Не все секс-работники знают свои гражданские права, или знают о том, что есть организации, которые могут помочь в защите их прав. Далеко не все секс-работники стран бывшего Союза знают о том, что сообщества во всем остальном мире объединилось, чтобы настоять на соблюдении их гражданских прав на частную жизнь, на свободу от пыток и унижительного обращения, права на беспристрастный суд и доступ к защите закона, право на основные медицинские услуги и т.п., права, гарантированные всем людям в обществе не зависимо от рода деятельности.

## Гражданские права

Секс-работники во многих странах ограничены в своих правах; кроме того, их осуждает общественное мнение. Но даже там, где подобная деятельность легальна, секс-работники продолжают бороться против ущемления в правах. Основная задача защиты гражданских прав секс-работников – обеспечение реального равноправия с остальными гражданами их родной страны.

## Лучшие условия работы – предпосылка повышения безопасности услуг

Активисты движения секс-работников говорят, что улучшение рабочих условий и соблюдение гражданских прав постепенно приведет к предложению более безопасных сексуальных услуг. Вот некоторые причины этого, которые называют члены Сети проектов по секс-работе:

- Секс-работники имеют больше времени на переговоры с клиентом, если они испытывают меньшее давление.
- Чем больше вы можете завести клиента, тем это более безопасно. Для этого вам нужна соответствующая атмосфера: интимная обстановка, возможно, порнография, но важнее, чтобы настроение работника было хорошим, а во время встречи не чувствовалось напряжение.
- Если у вас есть своя квартира, то вы можете хранить все вещи, которые вам нужны, там, например, презервативы, смазки и сексуальные игрушки.
- Инфраструктура хорошо организованной секс-работы в помещении предполагает наличие комнат отдыха, ванных, а также презервативов, смазочных материалов и информации о безопасном сексе. Не помешает и хорошее освещение, поскольку оно помогает обнаружить возможные признаки ИППП у клиента. Ни одного из этих удобств нет на улице.
- Чистая проточная вода необходима для соблюдения требований гигиены. В случае прерывания полового акта для эякуляции наружу вода также пригодится для того, чтобы смыть с себя сперму. В свою очередь, важно, чтобы ваше руководство поддерживало использование презервативов и разрешало вам не выходить на работу во время менструации или болезни.
- В условиях умеренной конкуренции вы зарабатываете больше денег. Вы можете позволить себе отказывать клиентам и вести переговоры, находясь в более выгодном положении, чем когда у вас много конкурентов.
- Если вы не платите огромные суммы за вашу комнату (если у вас вообще есть комната), вы можете себе позволить обслуживать меньше клиентов.
- Чувство собственного достоинства и безопасный секс связаны. Работа в условиях, которые ниже стандартных, убивает чувство собственного достоинства.
- Свобода от страха насилия позволяет секс-работнику быть более уверенным в себе.

## СМИ

Информация в СМИ о секс-работниках и проектах пропаганды здоровья, работающих с секс-работниками, имеет важное значение. На секс-работников, как и на других героев репортажей и публикаций, влияют образы, созданные СМИ. Доноры, правительства и другие ключевые организации также находятся под влиянием средств массовой информации и общественного мнения. Зачастую, сами того не желая, представители средств массовой информации усиливают уже укоренившиеся в обществе ярлыки и предрассудки по отношению к секс-работникам, а также могут невзначай, косвенно раскрыть личность дающего интервью секс-работника, или место его/ее работы, не говоря уже об имени, лице и голосе. Такие недосмотры со стороны журналистов могут дорого стоить секс-работникам и сильно навредить или поставить под угрозу жизнь дающего интервью.

Некоторые организации секс-работников и проекты пропаганды здоровья разработали методы специального обучения журналистов и научились отвечать на их вопросы.

Присоединяясь к Сети, сотрудники проектов по секс-работе могут узнать, как другие проекты работали с масс-медиа. Для того, чтобы связаться с сетью секс-работников Восточной и Центральной Европы и Центральной Азии (SWAN), можно обратиться по следующей ссылке <http://www.swannet.org/ru/about> – официальная страница SWAN, написать на адрес [sexwork@tasz.hu](mailto:sexwork@tasz.hu), или связаться с представительством Сети, которые есть в Украине, Казахстане, Кыргызстане, России (Санкт-Петербурге и Барнауле), Латвии и Литве.

В 2007 году SWAN провел ряд тренингов для секс-работников, где у участников была возможность потренироваться в технике интервью перед «живой камерой» и ответить на каверзные вопросы «плохого» и «хорошего» журналистов, с последующим разбором поведения и содержания ответов. Результатом другого тренинга для секс-работников, проводимого партнером SWANa – ICRSE (<http://www.sexworkeurope.org/site/>) стал выпуск газеты, разработанной самими секс-работниками и распространяемой на «пятаках» Кыргызстана.

Существуют уже сложившиеся и более профессиональные источники информации для секс-работников и журналистов, проявляющих интерес к темам, статьи в которых написаны самими секс-работниками, как например в Украине – газета «Мотылек» (<http://motilek.com.ua>) и журнал «Подорожник» ([www.aidsfiles.net.ua](http://www.aidsfiles.net.ua)), а в России – журнал «Серебряная Роза» (<http://ksr.infoshare.ru/read/>).

Организации геев, группы защиты гражданских прав, общественные, в том числе СПИД-сервисные и женские организации часто оказывают помощь организациям и проектам секс-работников в развитии навыков работы со СМИ.

*«В Калькутте министр здравоохранения однажды пошел в район красных фонарей, зашел в бордель и, сев на кровать, беседовал с группой женщин. Думаю, Украине до этого еще далеко. Нам нужны женщины, которые хотели бы встать и побеседовать с министром. Сейчас все больше женщин раскрываются и говорят, дают интервью. Но когда индустрия разобщена, находится в подполье и общество ее не приемлет, это гораздо сложнее».*

Вина Лакхумалани, Индия





На группе поддержки для ВИЧ-позитивных женщин в Африке обнаружилось, что некоторые из них

были секс-работниками. Многие были уверены, что даже больше женщин иногда торговали сексом, но не признавались в этом. Некоторые из женщин были инфицированы клиентами, но большинство было инфицировано мужьями еще до того, как они начали продавать сексуальные услуги. Одну из них муж выгнал из дома, потому что она была ВИЧ-позитивной (несмотря на то, что сам ее заразил), и она стала продавать секс. Женщины в группе обнаружили, что у них есть много тем для обсуждения, связанных с секс-работой, а не только с жизнью с ВИЧ. Они говорят, что совершенно не могут открыто обсуждать секс-работу, даже с медиками, которые поддерживают их как позитивных женщин.

## 4.5. Люди, живущие с ВИЧ

Некоторые люди, живущие с ВИЧ, независимо от существующих законов и политики, неизбежно будут как продавать, так и покупать сексуальные услуги. Поэтому задача состоит в том, чтобы создать условия, позволяющие избежать передачи вируса при коммерческом сексе.

Проблемы, возникающие в связи с тестированием на ВИЧ и гепатит С, более серьезны, чем в случае с другими ИППП, поскольку последствия тестирования выходят за пределы собственно медицинских проблем.

Секс-работники должны получать соответствующее добровольное консультирование, которое объясняло бы им, во-первых, характер тестирования, во-вторых, значение результатов тестирования для их личной и профессиональной жизни. Сильным аргументом в пользу раннего обнаружения этих заболеваний является возможность эффективного лечения. Но, обдумывая возможность обследования, человек должен тщательно взвесить последствия возможного положительного результата. Например, следует обдумать возможные изменения в личной жизни, а также вероятность доступа к лечению и уходу. Перед тестированием на ВИЧ лучше обсудить эти проблемы со специалистом.

### Потребности ВИЧ-позитивных секс-работников

**Информация об обследовании.** Точная информация и консультация об анализе на ВИЧ необходима. Секс-работников следует уведомлять о дополнительных проблемах, которые могут возникнуть у них (им, например, грозит отказ в работе или даже возможность уголовного преследования, если анализ подтвердит наличие инфекции).

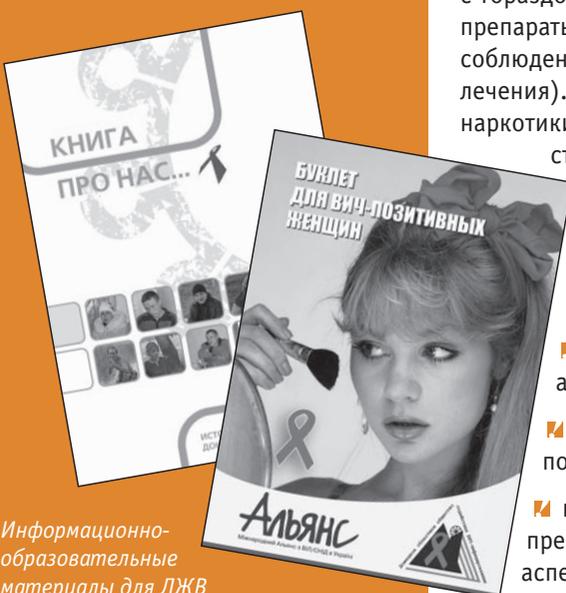
**Положительные результаты анализа.** Секс-работники, обнаружившие, что они ВИЧ-положительные, могут иметь дополнительные потребности, отличные от потребностей других людей, результат анализа которых также оказался положительным. Медработники или консультанты должны соответственно адаптировать для них сообщаемую в таких случаях информацию.

**Соответствующие учреждения.** Результаты анализов должны сообщаться секс-работникам в подходящем для этого месте и при наличии соответствующей психологической поддержки. Открытые «дроп-ин» центры, публичные дома или улицы не являются подходящими местами для сообщения результата анализа на ВИЧ, даже если человек не пришел за результатом в медучреждение. Абсолютно никому, кроме самого человека, нельзя сообщать результаты анализа на ВИЧ, как и результаты любого другого медицинского анализа.

**Лечение.** Секс-работники наравне со всеми ВИЧ-позитивными гражданами должны иметь доступ к современной диагностике, профилактике и лечению сопутствующих инфекций и антиретровирусному лечению. Теперь, когда существует высокоактивная антиретровирусная терапия, особенно важно, чтобы она была доступна секс-работникам. Антиретровирусные (АРВ) препараты снижают содержание в крови человека вируса, поэтому он с гораздо меньшей вероятностью передается при сексуальных контактах. Однако АРВ-препараты дороги, а их прием требует стабильного режима жизни и неукоснительного соблюдения режима приема лекарств (это имеет решающее значение для эффективности лечения). Есть основания полагать, что если секс-работники, особенно употребляющие наркотики, не будут получать АРВ-лечение, человечество лишится возможности существенно снизить распространенность ВИЧ.

### При обнаружении положительного результата анализа на ВИЧ секс-работникам нужны:

- эмоциональная поддержка;
- информация об организациях, которые могут помочь, сохраняют конфиденциальность, будут обращаться с секс-работниками справедливо и уважительно;
- точная информация о ВИЧ, возможностях лечения и получения социальной помощи;
- информация о последствиях работы в секс-индустрии: возможность уголовного преследования и потенциальная угроза здоровью человека в результате некоторых аспектов секс-работы (стресс и подверженность заражению сопутствующими инфекциями);



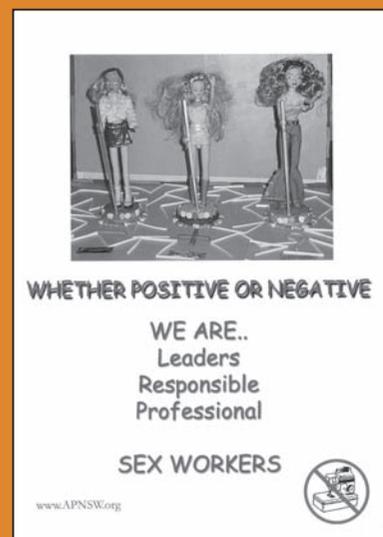
Информационно-образовательные материалы для ЛЖВ

- ❑ помощь в принятии решения о том, как и кому сообщить, сохраняя конфиденциальность.

Дальнейшие потребности в поддержке секс-работников, оказавшихся ВИЧ-позитивными, могут включать:

- ❑ регулярное консультирование по вопросам секс-работы в том виде, как их формулируют сами секс-работники;
- ❑ вопросы жилья, занятости, снижения потребления наркотиков и другие проблемы, связанные с условиями и образом жизни;
- ❑ помощь в получении доступа к медицинскому обслуживанию;
- ❑ помощь в уходе за детьми и их воспитании;
- ❑ защиту от дискриминации или преследования.

Информационно-просветительские кампании по вопросам ВИЧ/ИППП зачастую построены так, что учитывают только ВИЧ-негативную часть населения и не принимают во внимание ВИЧ-позитивную аудиторию. Вряд ли такой подход является корректным и целесообразным. Информация о ВИЧ и ИППП должна адресоваться как ВИЧ-негативным, так и ВИЧ-позитивным людям, и, скорее, нужно говорить о способах поддерживать здоровье, а не только о том, как сохранить ВИЧ-негативный статус.



Надпись на плакате:

«Или позитивный, или нет

Мы...  
лидеры  
ответственные  
профессиональные  
СЕКС-РАБОТНИКИ»

## 5. Безопасный секс вообще и коммерческий в частности

### 5.1. Анализ практик безопасного коммерческого секса..... 69

- Сильные стороны
- Слабые стороны
- Возможности
- Опасности

### 5.2. Как договариваться о безопасном сексе.....72

### 5.3. Знания и навыки.....73

- Использование презервативов
- Оральный секс
- Непроникающий секс и сексуальные фантазии
- Поцелуи
- Спринцевание и личная гигиена
- Микробициды
- Женский презерватив
- Секс-работа во время менструации
- Распознавание симптомов ИППП
- Виды сексуальных контактов и степень риска заражения ВИЧ (треугольник риска)

## 5.1. Анализ практик безопасного коммерческого секса

У коммерческого секса есть несколько существенных отличий от интимных отношений в частной сфере. В коммерческом сексе присутствует денежное вознаграждение, на него оказывают влияние менеджеры и другие лица, обычно он носит нелегальный характер и осуждается общественным мнением. Некоторые особенности коммерческого секса облегчают задачу практики безопасного секса, некоторые – затрудняют. Проекты по секс-работе должны предоставлять людям, занятым в секс-индустрии, консультации, которые включают не только стандартные вопросы безопасности секса. Они должны давать информацию о том, как продавать безопасный секс в неблагоприятной атмосфере.

Одни из самых больших трудностей, с которыми сталкиваются секс-работники – как убедить клиентов воспользоваться сексуальными услугами с презервативом или получить их согласие на непроникающий секс. Секс-работники знают, что предупреждать клиентов о риске инфицирования венерическим заболеванием или предлагать менее приятный вид сексуального контакта – не лучшая стратегия с точки зрения заработка денег. Однако очень часто это – единственный совет, который дают секс-работникам. Таким образом, многие секс-работники вообще избегают разговора о презервативе, когда оговаривают с клиентом стоимость услуги, место, где она будет предоставлена, и т.п.

Проекты, занимающиеся мониторингом сексуального здоровья секс-работников, должны вместе с ними разрабатывать методы убеждения клиентов в том, что безопасная услуга доставит им не меньше – а то и больше – удовольствия, чем сексуальный контакт, во время которого существует опасность передачи ИППП или ВИЧ-инфекции. Для этого лучше всего сосредоточить внимание клиента на получении удовольствия от сексуального контакта, а не на такой неприятной теме, как возможность инфицирования ИППП. У многих секс-работников есть свои ухищрения и необходимые навыки для совершения половых актов, которые не предполагают обмен биологическими жидкостями и даже могут больше возбуждать клиента, чем «нормальный» секс. Конечно, многие из этих разновидностей половых актов вызывают осуждение и считаются «развратными», но нужно отметить, что, во-первых, они безопасны, а, во-вторых, эти разновидности сексуальных связей часто отвечают сексуальным фантазиям клиентов и считаются экзотикой. По этой причине такие услуги часто приносят больше денег и не содержат ни малейшей доли риска.

Сексуальные позы могут значительно влиять на безопасность секса. Некоторые позы увеличивают трение члена о стенки влагалища или ануса, что повышает вероятность разрыва презерватива. При использовании некоторых поз секс-работники не видят презерватив, и, следовательно, клиенту легче порвать или снять его.

Длительность проникновения также имеет большое значение с точки зрения безопасности. Опытная секс-работница умеет сводить до минимума время проникновения, находя другие способы заинтересовать или возбудить клиента, прежде чем он перейдет непосредственно к проникающему сексу.

Проектам следует постоянно собирать и распространять полезные советы. Персонал должен быть хорошо знаком с проблемами, и такая стратегия, как «равный – равному» часто наиболее эффективна.

Перед планированием деятельности проекта полезно проанализировать местные факторы, влияющие на возможности безопасного коммерческого секса. Цель планирования состоит в том, чтобы сформировать общее представление о картине местных условий, которые способствуют или препятствуют секс-работе.

Есть несколько путей решения этой задачи. Один из них для секс-работников и профессионалов состоит в том, чтобы собрать вместе все «заинтересованные стороны» (stakeholders), обсудить практики, принятые в местной секс-индустрии, определить, какие из них являются сильными сторонами, какие – слабыми, а какие – просто возможностями, а также оговорить, что представляет опасность, является препятствием или угрозой.

Такое упражнение называется SWOT-анализом (аббревиатура от англ. Strengths, Weaknesses, Opportunities and Threats – сильные стороны, слабые стороны, возможности и опасности). Ниже приведен общий список аспектов коммерческого секса, составленный в ходе одного из SWOT-тренингов. Существует много методов выполнения SWOT-упражнения, поэтому оно вполне может быть приспособлено к местным условиям для решения актуальных проблем региона или проекта. Необходимый момент состоит в том, чтобы выделить первоочередные и насущные проблемы, которые могут послужить основой для разработки стратегий.



**БЕЗОПАСНЫЙ СЕКС или БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫЙ СЕКС?**

*Почему БЕЗОПАСНЫЙ секс? Не следует ли говорить БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫЙ секс? В конце концов, секс не может быть на 100% безопасным. Случаются несчастные случаи, презервативы рвутся.*

*Обычно мы говорим, что что-то сделано безопасно, когда предприняты все предосторожности и возможный риск сведен к минимуму – безопасно вести машину, безопасная поставка воды. Несчастные случаи в сексе возможны, но также и на дороге в безопасных условиях при безопасном вождении. Секс-работникам нужен самый безопасный секс из всех возможных. Секс-работникам нужна максимальная защита все время – безопасный секс.*

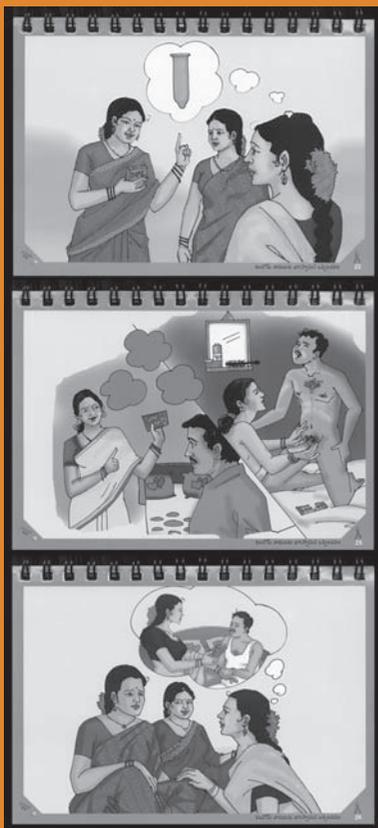
*«Безопасный коммерческий секс чаще всего происходит, когда:*

- этого требуют клиенты. Это было достигнуто в странах, где эффективные кампании были направлены на мужчин.*
- Секс-бизнес поддерживает безопасный секс, и он становится методом работы.*
- В наличии имеется достаточно презервативов, смазок и т.д. и адекватное рабочее место с водой, светом, местом для складирования.*
- Работники коммерческого секса знают, что их коллеги не предоставляют незащищенный секс».*

Шерил Оуверс, NSW



*Если надевать кондом ртом, то клиенты, возможно, будут меньше возражать против их применения*



International HIV/AIDS Alliance

Секс-работники приходят к согласию касательно необходимости пользования презервативами.

Брошюра по методике «равный-равному», Индия

## Сильные стороны

- И клиенты, и секс-работники хотят избежать инфицирования ИППП.
- Необходимость безопасного секса, как правило, признается клиентами и секс-работниками, коль скоро все исходит из того положения, что обе стороны имеют других сексуальных партнеров. Это контрастирует с ситуациями, когда партнеры, как предполагается, верны друг другу (хотя могут и не быть таковыми).
- Секс-работники могут включить практики безопасного секса в свою устоявшуюся профессиональную практику, на которую не влияет их возбуждение или страсть.

## Слабые стороны

- У секс-работников и/или клиентов может отсутствовать мотивация к тому, чтобы избежать незащищенного секса, потому что они ничего не знают о ВИЧ и ИППП и не чувствуют опасности.
- Секс-работники могут срочно нуждаться в деньгах в силу насущных потребностей, что заставляет их пренебрегать соображениями сексуального здоровья.
- Клиенты или секс-работники могут быть пьяны, что противоречит их заботе о своем собственном сексуальном здоровье и здоровье других.
- Клиенты могут предлагать больше денег за незащищенный секс. Непроницающий секс или другие безопасные практики могут быть табуированы.
- Презервативы и смазки могут быть недоступны, дороги или низкого качества.
- Некоторые секс-работники могут работать в одиночку, не используя при этом информацию и опыт других, соответственно, у них может не быть навыков заключения профессиональной сделки с оговариванием безопасного секса.

## Возможности

- Профессиональный секс-работник кровно заинтересован в том, чтобы работать безопасно, потому что его или ее доход зависит от здоровья.
- В отличие от частного секса сделки коммерческого секса обычно подразумевают переговоры о цене и других моментах, обеспечивая достаточно времени для того, чтобы оговорить, что все сексуальные услуги будут безопасными.
- Секс-работники часто работают в группах, а, следовательно, могут быть целевой аудиторией стратегий здравоохранения. В связи с этим они могут договариваться между собой о безопасных сексуальных практиках.
- Менеджеры могли бы поощрять безопасный секс.

## Опасности

- Менеджеры секс-бизнеса могут поощрять незащищенный секс, считая, что это принесет большую выгоду.
- Секс-работники не могут хранить необходимые запасы презервативов и смазок, потому что они могут использоваться как доказательство правонарушения или их просто негде хранить.
- Некоторые секс-работники торгуются с клиентами, находясь в положении, которое трудно назвать выгодным, например, переговоры ведутся на улице или в месте, которое контролирует клиент, неблагоприятный менеджер или иное третье лицо.
- Возможна высокая конкуренция между секс-работниками. Значит, если будет спрос на незащищенный секс, вероятно, будет и предложение.
- Секс-работники могут не иметь необходимых навыков для ведения переговоров или не разговаривать на языке клиентов. Они могут быть гораздо моложе или принадлежать к иному социальному слою, чем клиенты. В некоторых регионах секс-работники женщины зачастую отказываются говорить о сексе по причине культурных ограничений.

Многие аспекты секс-индустрии могут быть и сильными, и слабыми сторонами. Даже когда секс-работники не поддерживают прямой связи друг с другом, они функционируют как «рынок», на котором услуги предлагаются по определенным ценам. И иногда такой рынок может предлагать только безопасные услуги. С другой стороны, конкуренция может приводить к снижению цен и опасным практикам. В этих условиях важно позитивно влиять на местную секс-индустрию, пропагандируя здоровье.



Fundación Apoyemos



Fundación Apoyemos



Fundación Apoyemos

Колумбийский комикс изображает отказ клиентам, которые отказываются от презерватива

## 5.2. Как договариваться о безопасном сексе

Спрос на незащищенный секс, очевидно, является самым большим «фактором риска» в секс-работе. Поэтому наилучшие стратегии – это те, которые изменяют равновесие сил в пользу секс-работников. Однако многие секс-работники вынуждены вести переговоры, находясь в очень невыгодном положении. Поэтому важно разработать эффективные ответные меры. Интересно, что некоторые из замечаний, приведенных ниже, были сделаны секс-работниками в Бельгии, богатой стране, в которой есть четыре хорошо работающих проекта по секс-работе и в которой мужчины уже больше десяти лет получают высококачественную информацию о половом здоровье. Впрочем, секс-работникам в Бельгии до сих пор нужны стратегии, чтобы справиться с требованиями клиентов о небезопасных услугах.

Вот некоторые причины не пользоваться презервативами, которые называют клиенты:

- Они уменьшают чувствительность.
- В них нет необходимости, поскольку мужчины утверждают, что не имеют ИППП.
- Они полагают, что у секс-работника нет ИППП (это особая проблема там, где медицинские проверки секс-работников обязательны).
- С презервативом невозможно добиться эрекции.

У секс-работников есть на выбор несколько возможностей реагировать на эти требования.

### 1. Отказать клиенту

- Хотя таким образом устраняется риск, это, очевидно, лишает секс-работника денег. Так что это – не самый приемлемый для секс-работника выбор.
- Отказ также может закончиться ссорой с клиентом, неприятной сценой и возможными трудностями с менеджерами или другими лицами, контролирующими ситуацию. Для девушек, которые работают с менеджерами, иногда это просто невозможно.

### 2. Обсудить вопрос с клиентом

Убеждение может быть успешным, но только если секс-работник имеет такую возможность (иногда другие договариваются от его или ее имени), разговаривает на том же языке, что и клиент, имеет хорошие коммуникативные навыки, уверенность в себе и информацию. При этом необходимо, чтобы клиент был разумным и трезвым.

### 3. Безопасный секс

Предложение альтернативной услуги, которая не требует презерватива – популярная стратегия. Опять же, чтобы уговорить клиента, не обойтись без хороших коммуникативных способностей и навыков безопасного секса.

### 4. Обман

Некоторые работники здравоохранения советуют секс-работникам научиться надевать презерватив на клиента так, чтобы он не знал (возможно, ртом), или же тереть пенис, зажав его между бедрами или увлажненными руками, а не влагалищем или ртом. Хотя это и позволяет избежать переговоров, секс-работнику может не поздоровиться, если клиент обнаружит обман.

### 5. Солидарность

В большинстве мест успех любой из этих стратегий сильно зависит от возможности клиента получить небезопасные услуги у другого секс-работника. Поэтому важно, чтобы целые сектора секс-индустрии были вовлечены в образовательные программы и в деятельность по консолидации сообщества. Тогда клиенты не смогут договариваться с отдельными секс-работниками об опасных услугах и понижении цен.

## 5.3. Знания и навыки

### Использование презервативов

Секс-работникам нужно знать все о том, как пользоваться презервативами. Они должны научиться хранить презервативы, уметь проверять сроки годности, открывать пакетики, не повреждая презерватив, надевать презерватив на пенис в подходящий момент, снимать и утилизировать их.

Многие проекты предлагают секс-работникам обмениваться практической информацией и, если есть возможность, демонстрировать и практиковать использование презервативов.

### Любриканты

Любриканты используются для того, чтобы презерватив не рвался. Существует много разновидностей любрикантов, которые можно приобрести в секс-шопах. Но часто они слишком дорого стоят, поэтому секс-работники вынуждены обходиться без смазок. По сути, любриканты – это не содержащие масел вещества на водной основе, поэтому можно использовать альтернативные любриканты, такие как:

- ❑ Собственная слюна.
- ❑ Гель для волос.
- ❑ Йогурт без концентратов и красителей.

Также можно использовать продающиеся в аптеках гидрокремы, которые не содержат масел. Но перед использованием их обязательно нужно опробовать на презервативах.

### Проблемы с презервативами

Наиболее распространенная проблема – когда презерватив соскальзывает или рвется.

Секс-работники называют несколько причин того, почему презерватив соскальзывает:

- ❑ презерватив неподходящего размера или формы для пениса;
- ❑ пенис не эрегирован;
- ❑ использовано слишком много любриканта;
- ❑ клиент намеренно снял или порвал его.

Часто секс-работники придерживают основание кондома на члене клиента (или на своем), чтобы минимизировать скольжение. Секс-работник должен время от времени останавливаться во время акта и проверять, на месте ли презерватив. Секс-работники должны определить, в каких позициях они наименее способны контролировать положение презерватива во время секса.

Один из наиболее часто задаваемых секс-работниками вопросов: что делать, если презерватив порвался? Сразу после того, как презерватив порвался во время секса, секс-работники могут:

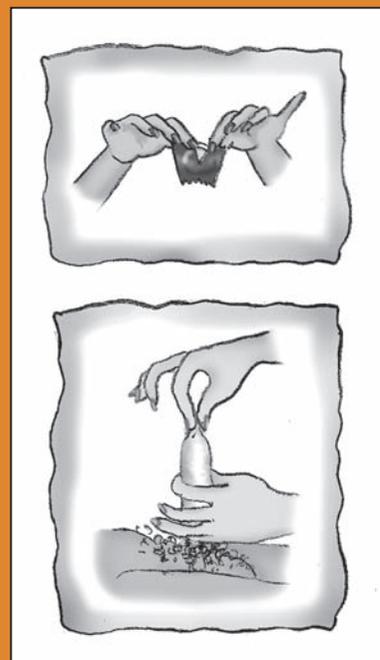
- ❑ попрыгать на пятках;
- ❑ помочиться;
- ❑ вытереться влажной салфеткой снаружи;
- ❑ впрыснуть хлоргексин или ввести таблетки «фарматекс»;
- ❑ самое главное – не спринцеваться сразу, чтобы не загнать инфекцию глубже во влагалище.

После этих процедур секс-работник может поспринцеваться или промыть вагину или анус, чтобы уменьшить количество спермы, попавшей туда, или прополоскать рот специальной антибактериальной жидкостью. Секс-работники, которые не используют дополнительную контрацепцию, за исключением презервативов, могут принять таблетку «аварийного» контрацептива (принимается в течение трех дней после незащищенного секса), если это доступно.

Часто секс-работники спрашивают совет о тестировании на ВИЧ или ИППП после того, как презерватив порвался. В таких случаях при предоставлении консультирования необходимо уделить особое внимание разъяснению вопросов о путях инфицирования и «периоде окна».

*«Многие клиенты говорят, что не могут пользоваться презервативом, а не что не хотят. С «не хотят» поступать просто – просто прогоняешь его и все (и если вы работаете в таком месте, где это сделать нельзя, надо поменять место на такое, где это сделать можно). «Не могут» – дело другое. Вы должны удержать клиента и получить с него деньги, продав ему что-то другое, для чего кондом не нужен. Конечно, когда он уже у вас в руках, вы можете все изменить и воспользоваться кондомом. Для этого вам нужны мастерские умения в сексе, чтобы избежать его мастерского умения терять эрекцию каждый раз, когда он видит кондом!»*

**Инструктор по методике «равный – равному», Нидерланды**



*Комикс-инструкция по правильному использованию презерватива*

### Эксперимент:



*Попробуйте нанести вазелин или детское масло на презерватив. Немного подождите, а потом попробуйте натянуть его на банан. Вы заметите, что он больше не годится для безопасного секса.*



«С бойфрендом вы думаете, безопасен ли (от ВИЧ, я имею в виду) незащищенный оральный секс без эякуляции. На работе – ни в коем случае! Для начала, существуют и другие болезни, и не работе НИКОГДА нельзя доверять обещаниям клиента, особенно когда он обещает, что не кончит».

Секс-работник, Фиджи



Иногда сотрудники проектов, полагая, что проникающий секс больше докучает и менее приятен, а кроме того,

несет больше риска передачи ИППП, пропагандируют непроникающий секс. Но это не обязательно так. В некоторых местах существуют сильные табу на непроникающий секс, и некоторые секс-работники находят, что проникающий секс быстрее и легче, чем альтернативы без проникновения. Для некоторых людей сексуальные фантазии с ролевыми играми и необычным поведением менее тяжелы, для других – более.

## Оральный секс

Проблема возможности заражения ВИЧ через оральный секс многократно обсуждалась. Считается, что при оральном сексе риск передачи вируса минимален. Но следует иметь в виду, что секс-работникам все же желательно использовать кондомы для орального секса, чтобы избежать заражения инфекциями, передающимися половым путем, и вирусными гепатитами.

Концепции профилактики ВИЧ среди геев иногда квалифицируют оральный секс как неопасный. Действительно, эпидемиологические данные подтверждают это, но следует учитывать секс-работников мужчин, которые подвергают таким образом себя и клиента риску заболевания другими ИППП. Это подчеркивает потребность в специальных ресурсах для секс-работников мужского пола.

## Непроникающий секс и сексуальные фантазии

Клиенты часто посещают секс-работников, чтобы с их помощью получить сексуальный опыт, отличный от обычного. Это ставит секс-работников в идеальное положение: с одной стороны, они могут продавать услуги безопасные, с другой, – интересные клиенту, а потому, возможно, и более выгодные для самого секс-работника. Безопасные сексуальные фантазии – это те, которые не предполагают никаких повреждений кожи или обмена жидкостями тела.

Хотя многие из упоминаемых ниже видов половых актов считаются извращенными, они не представляют никакой опасности при отсутствии презервативов. Если же секс-работник инфицирован ВИЧ – это может спасти жизнь клиентам.

Безопасные сексуальные фантазии и другие непроникающие действия включают:

- эротические разговоры и поддразнивание;
- переодевание и сексуальные ролевые игры с фантазиями;
- вуайеризм – подглядывание, наблюдение сексуальных актов;
- эякуляция наружу – следует быть осторожными, не позволяя сперме попадать на слизистые оболочки, открытые порезы или раны (наружная эякуляция требует внимания и контроля со стороны секс-работника, не следует полагаться на уверения клиента, что он успеет вынуть член перед эякуляцией);
- шлепанье;
- использование дильдо (фаллоимитатора) или сексуальных игрушек (которые обязательно должны быть новыми или чистыми);
- фетишизм (когда объект, например, туфель или нижнее белье, является центром фантазии);
- бритье.

Этим видам услуг можно обучиться у инструкторов по методике «равный – равному» индивидуально или во время специального тренинга. Некоторые проекты в таких местах, где женщины не говорят о сексе открыто, нашли способы обсудить эти практики с секс-работниками. Сотрудница одного из проектов в Африке утверждает, что сексуальные действия, которые являются «табуированными», часто популярны у клиентов: «Табу – это, скорее, то, что пытаются скрыть, чем то, что не существует».

Распространены также специализированные услуги (иногда называемые «эзотерическими»), которые предполагают потенциальный риск. Такие услуги включают:

- пирсинг, татуаж и скарринг (нанесение шрамов) (многие проекты предоставляют стерильные инструменты для этих услуг);
- фантазии, для которых необходимо использование мочи, фекалий или крови;
- пытки с повреждением кожи, применением электричества и т.д.;
- различные виды анальной стимуляции.

Некоторые проекты приобрели навыки и опыт, позволяющие им давать консультации о том, как эти услуги можно предоставлять безопасно. Обычно секс-работникам не советуют предоставлять такие услуги, если у них нет специальных навыков.

## Поцелуи

Поцелуи – это деликатный вопрос, и многие секс-работники считают, что это слишком интимно для коммерческого секса. С другой стороны, в некоторых местах поцелуи востребованы, и это может быть выгодно как финансово, так и с точки зрения безопасности, поскольку поцелуи не несут никакого риска передачи ВИЧ. Однако нужно учитывать, что герпес, воспаление гланд, гонорея и сифилис могут распространяться и через поцелуи.

## Спринцевание, мытье и личная гигиена

Секс-работники обоего пола используют множество методов личной гигиены. К сожалению, часто они предполагают использование сильных химикалий и моющих средств, которые нельзя использовать для ануса или вагины, поскольку они снижают уровень естественной защиты организма от инфекций. То же самое относится и к веществам, подсушивающим влагалище. Необходимо категорически отказаться от их использования.

**СЕКС-РАБОТНИКАМ ЖЕНЩИНАМ НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕ СЛЕДУЕТ ПОДМЫВАТЬСЯ ВОДКОЙ ИЛИ ЛЮБЫМИ РАСТВОРАМИ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ СПИРТА.**

Существует два вида личной гигиены: «большая» и «малая».

«Большая» предполагает регулярное использование интим-мыла и душа; непосредственно перед работой и после нужно избегать чистить зубы, чтобы не уничтожить защитную флору во рту и не повредить десны.

«Малая» подразумевает использование влажных салфеток в зимнее время, а в летнее – использование для мытья минеральной воды, салфеток (для орального секса), хлоргексидина, презерватива (для орального секса) и жвачки (только для того, чтобы очистить полость рта, так как носители инфекций при этом не погибают!).

## Микробициды

Микробициды – это химические вещества, которые убивают микробы или вирусы, включая те, которые вызывают многие ИППП. Спермициды – это химические вещества, предназначенные для того, чтобы убить сперму. Ноноксинол 9 (N9) – распространенный спермицид. Было проведено исследование, чтобы проверить, имеет ли он также микробицидный эффект. Исследование показало, что N9 не уменьшает риск передачи ВИЧ. Более того, секс-работникам вообще не рекомендуется часто использовать контрацептивы, содержащие N9, поскольку, согласно последним исследованиям, N9 раздражает кожу ануса и вагины и даже может вызвать трещины на слизистой оболочке влагалища или прохода, что сильно увеличивает риск ВИЧ-инфицирования, а также может, кроме того, вызвать молочницу.

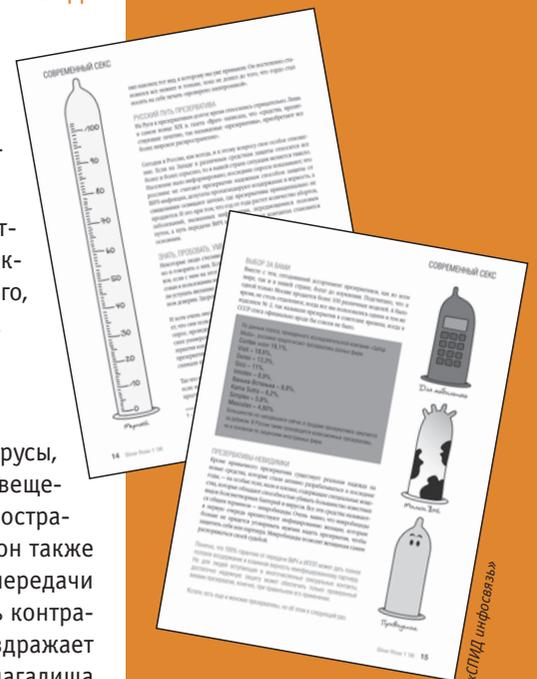
Поиск эффективного и безопасного микробицида продолжается. Ученые, работающие в этом направлении, стараются создать «химический презерватив», который позволил бы принимающему его защитить себя без содействия проникающего партнера. Ясно, что такая разработка была бы потенциально очень полезной для секс-работников обоего пола, однако, если бы она не защищала против всех ИППП, возникли бы дополнительные трудности.

Важно, чтобы аутрич-работники всегда напоминали секс-работникам о том, что кроме презерватива не существует другого средства, вакцины или препарата, способного предотвратить инфицирование ВИЧ.

Часто исследовательские организации связываются с проектами по секс-работе, чтобы получить доступ к секс-работникам, которые пользуются их услугами, для привлечения их к участию в клинических испытаниях новых микробицидов. Этические проблемы такого рода исследований имеют сложную природу. Проекты, которые не сталкивались с проблемами медицинской этики, должны проконсультироваться прежде, чем заключать любые соглашения.

## Женский презерватив

Женский презерватив (фемидом) – еще один вид контрацепции, который почти не доступен на постсоветском пространстве. Он мало используется, поскольку для этого необходим смазочный материал. Если его нет под рукой, то можно использовать обычный презерватив (удалить обрuch и разрезать).



Статья о презервативах в специализированном журнале для секс-работников «Серебряная Роза»



МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

## Двойная защита



*Секс-работницам, как и всем женщинам, нужна двойная защита – от нежелательной беременности и от ИППП, в том числе ВИЧ. Постоянное использование презервативов может дать необходимую защиту, но некоторые женщины предпочитают использовать дополнительные контрацептивы. Это может быть нужно для того, чтобы устранить угрозу беременности в случае порыва презерватива, и для того, чтобы устранить необходимость пользоваться презервативами в личных отношениях, например.*

*Врачи и консультанты планирования семьи должны посоветовать каждой отдельной секс-работнице, какие виды контрацепции и защиты от инфекций ей лучше всего подходят.*

## Секс–работа во время менструации

Некоторые секс-работники не хотят работать во время менструации, но многие не имеют выбора. Поэтому женщинам приходится использовать маленькие губки, чтобы контролировать кровотечение. Их можно извлекать и промывать через определенные интервалы. Женщины, пользующиеся губками, должны принять к сведению, что губка не может пройти через шейку матки, так что не стоит волноваться, если кажется, что она «потерялась». Если же к губке прикрепить нить, чтобы легче было ее вытаскивать наружу, то иногда можно поцарапать влагалище, а в некоторых случаях даже придется разматывать (если нить обматывается вокруг шейки матки). Не рекомендуется использовать одну и ту же губку дольше одного дня. Не стоит использовать губки, если они могут быть не чистыми или если чистая вода недоступна. Необходимо отметить, что в Украине чаще используют тампоны.

Прием орального контрацептива на протяжении всего менструального цикла предотвратит кровотечение, но это не должно быть регулярной практикой.

Желательно, чтобы женщины во время менструации могли предложить альтернативы проникающему, особенно вагинальному, сексу.

## Распознавание симптомов ИППП

Важно научиться распознавать видимые признаки ИППП. Для этой цели можно воспользоваться фотографиями. Они должны изображать состояния, шанс встретиться с которыми у секс-работников наиболее велик, а не вид крайних проявлений заболеваний. Также следует иметь в виду, что существует много инфекционных заболеваний, которые не имеют никаких видимых признаков, например, ВИЧ и вирусные гепатиты.

Желательно, чтобы перед вступлением в половую связь с клиентом секс-работник обратил внимание на состояние его половых органов. Это можно сделать во время предварительных ласк. Заметив какие-либо из перечисленных ниже симптомов, секс-работник должен сделать все возможное, чтобы избежать полового контакта с этим клиентом. Кроме того, она может в деликатной форме посоветовать клиенту обратиться за помощью в то или иное медицинское учреждение, что предотвратит дальнейшее распространение инфекции.

## Сифилис

### Симптомы 1-ой стадии:

- 1) в течение 2-12 недель после рискованного полового контакта с человеком, который заражен сифилисом, на том участке тела, куда попала инфекция, появляются краснокоричневые язвочки. Чаще всего поражаются губы, половые органы, грудь и пальцы.
- 2) эти маленькие безболезненные язвочки исчезают сами по себе через 1-5 недель, но инфекция остается в организме. Сифилис по завершении первой стадии некоторое время незаметен. Бессимптомный период может длиться от одной недели до 6 месяцев. Однако риск заражения при контакте с носителем на этом этапе очень велик.

### Симптомы 2-ой стадии:

- 1) на коже и слизистых оболочках могут появиться пятнышки и узелки;
- 2) самочувствие портится, появляется ощущение, как при простуде;
- 3) возможно выпадение волос;
- 4) поражение нервной системы, внутренних органов.

**Симптомы последней стадии** болезни проявляются годами и выражаются в выпадении волос, разрушении хрящей (проваливается нос, затрудняются движения), поражаются спинной и головной мозг, что вызывает слабоумие. Во время беременности болезнь поражает плод. Одно из основных последствий сифилиса – слепота.

## Гонорея

Симптомы этого распространенного заболевания появляются через 2-21 день после полового контакта с носителем заболевания. Изредка гонорея передается неполовым путем

через белье и мочалки, которыми пользуется больной человек. У большинства женщин и некоторых мужчин заболевание протекает бессимптомно. Общий для женщин и мужчин симптом – боль и жжение при мочеиспускании или испражнении. Остальные явления у мужчин и женщин различны.

#### **Женщины могут наблюдать у себя такие симптомы:**

- 1) густые желтые или белые выделения из влагалища;
- 2) кровотечения, не связанные с нормальным менструальным циклом;
- 3) судороги и боль в нижней части живота.

#### **Мужчины:**

- 1) вытекания белого или желтоватого гноя из мочеиспускательного канала;
- 2) частое мочеиспускание.

Несвоевременное лечение гонореи может привести к хронической форме болезни и более серьезным заболеваниям. Кроме того:

- 1) вероятно серьезное повреждение репродуктивных органов;
- 2) как женщины, так и мужчины могут стать бесплодными;
- 3) женщина, зараженная гонореей, может передать ее ребенку во время родов;
- 4) гонорея может вызвать заболевания сердца, кожи, артрит (воспаление суставов) и слепоту.

### **Вирусные гепатиты**

#### **Пути передачи:**

- ❑ половой контакт без презерватива (при оральном, вагинальном, анальном сексе, через сперму и выделения половых органов);
- ❑ через кровь (при использовании общего шприца и других инструментов, через ранки, язвочки, при переливании крови, при нанесении татуировок);
- ❑ бытовым путем (через зубные щетки, бритвенные приборы, мочалки);
- ❑ во время беременности, родов и кормления грудью.

#### **Симптомы, появляющиеся через 7-8 недель после инфицирования:**

- 1) слабость;
- 2) утомляемость;
- 3) боли в правом подреберье;
- 4) отсутствие аппетита и тошнота;
- 5) ухудшение свертываемости крови.

В большинстве случаев гепатит С неизлечим. Вакцина от гепатита С пока не разработана.

### **Герпес**

#### **Пути передачи:**

К сожалению, это заболевание не лечится, поэтому носитель вируса герпеса заражает своих партнеров всю жизнь. Кроме того, мать может передать герпес своему ребенку во время родов. Это заболевание передается во время незащищенного вагинального, анального и генитального секса с носителем вируса герпеса.

Симптомы появляются через 1-30 дней после инфицирования. Однако у некоторых женщин и мужчин заболевание протекает бессимптомно.

#### **Симптомы герпеса:**

- 1) плохое самочувствие, как при простуде;
- 2) чувствуется жжение и зуд на небольших участках губ и половых органов;



*ВИЧ — нет внешних признаков болезни*



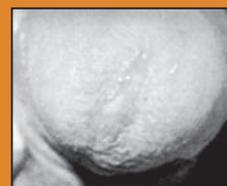
*сифилис*



*гонорея*



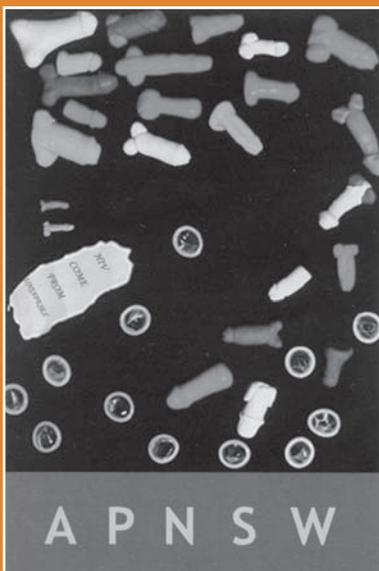
*герпес*



*хламидоз*



Інформаційні матеріали для секс-робітників о ІППП



Плакат о безопасном сексе, разработанный секс-работниками

3) появляются маленькие болезненные и зудящие прыщики или водянки на наружных половых органах и губах.

### Трихомониаз

#### Пути передачи:

Основной путь заражения – проникающий секс без презерватива (вагинальный, оральный) с носителем возбудителя трихомонады – трихомонадой. Этот паразит быстро погибает, находясь вне человеческого организма. Однако существует возможность заражения трихомониазом при грубом нарушении правил личной гигиены – пользовании мылом, полотенцем, которым вытирались больной, и подобных ситуациях. Заболевание может протекать в острой форме или почти без симптомов. Симптомы появляются через 3-30 дней.

#### Типичными проявлениями у женщин считаются:

- 1) сильный зуд и раздражение в области промежности и больших половых губ;
- 2) обильные пенистые выделения из влагалища с неприятным запахом.

#### У мужчин картина заболевания не такая яркая:

- 1) скудные белесые выделения из мочеиспускательного канала по утрам;
- 2) легкое жжение в мочеиспускательном канале.

### Урогенитальный кандидоз

#### Пути передачи:

Передается во время сексуального контакта без презерватива.

Симптомы у мужчин и женщин сходны:

- 1) белые молочного цвета выделения;
- 2) творожистые наслоения в области половых губ или под крайней плотью;
- 3) покраснения, зуд, жжение или раздражение в области половых органов; зуд усиливается в тепле, во время сна, после ванны, после занятия сексом;
- 4) слизистая мочеполовых органов заметно острее реагирует на воду и мочу.

### Хламидиоз и уреаплазмоз

#### Пути передачи:

Передаются во время незащищенного анального, вагинального и генитального секса с носителем возбудителя хламидиоза – хламидии или уреаплазмы – уреаликикум.

Симптомы появляются через 7-12 дней после заражения. Но у большинства женщин и у некоторых мужчин заболевание протекает бессимптомно.

#### Внешние признаки заболевания у женщин:

- 1) выделения из влагалища;
- 2) кровотечение, не связанное с нормальным менструальным циклом;
- 3) боль во время мочеиспускания;
- 4) боль в животе, иногда сопровождаемая повышением температуры и поносом.

#### Симптомы заболевания у мужчин:

- 1) водянистые белые или желтые выделения из мочеиспускательного канала;
- 2) боль при мочеиспускании.

## Виды сексуальных контактов и степень риска заражения ВИЧ (треугольник риска)

### Половые акты

- ❑ Петтинг (ласкание тела, поцелуи)
- ❑ «Золотой дождь»
- ❑ Непроникающий секс и сексуальные фантазии

Слезы, пот,  
моча, слюна

Малая  
концентрация ВИЧ

- ❑ Взаимная мастурбация
- ❑ Фротаж
- ❑ Оральный (минет, кунилингус)

Смазка: семенная жидкость,  
секрет предстательной железы,  
вагинальный секрет,  
материнское молоко

Средняя  
концентрация ВИЧ

- ❑ Анальный (пенис, фистинг)
- ❑ Вагинальный (пенис, фистинг)

Менструальные выделения, сперма, кровь

Большая  
концентрация ВИЧ

## 6. Здоровье и безопасность мигрантов и потребителей наркотиков

### 6.1. Миграция, мобильность и здравоохранение.....81

- Типы мобильности
- Миграция по принуждению, торговля людьми и эксплуатация
- Пропаганда здорового образа жизни и охрана здоровья

## 6.1. Миграция, мобильность и здравоохранение

Обеспечение первичного здравоохранения для мигрирующих сообществ требует специфических навыков и особого планирования. В разных культурах представления о здоровье, сексе и продолжении рода отличаются, что лишь усложняет задачу пропаганды здоровья и обеспечения медицинских услуг и предоставления информации. Жизненные обстоятельства мигрирующих секс-работников часто не способствуют укреплению здоровья. Все это обуславливает комплекс проблем, в силу которых мигрирующие секс-работники могут:

- ❑ отказываться посещать соответствующие службы из страха ареста и высылки, также им могут запрещать менеджеры или охрана;
- ❑ считать, что медицинские услуги недоступны или слишком дороги;
- ❑ сталкиваться с языковыми и культурными барьерами;
- ❑ не знать, что необходимо и что доступно;
- ❑ полагаться на недостоверную информацию, в том числе о здоровье и методах лечения;
- ❑ не быть включенными в систему официальной регистрации секс-работников, что увеличивает их правовую незащищенность.

Многие проекты в различных странах находят ответы на вопрос, как помочь мигрирующим секс-работникам. Этот опыт необходимо использовать.

### Типы мобильности

Существует ряд причин, по которым секс-работники и клиенты меняют местоположение. Как и со всеми видами секс-работы, те, кто планирует проекты, должны убедиться, что они правильно понимают природу миграции в их регионе и не воспринимают мигрантов, исходя из существующих стереотипов.

Секс-работники могут перемещаться на временное или постоянное место жительства в своих странах или пересекать национальные границы. Перемещение из сельских областей в городские стало обычным явлением, особенно в странах, которые переживают быструю индустриализацию. Секс-работники также переезжают в пределах их собственных стран, пытаясь избежать ареста, решить личные проблемы, заработать больше денег или просто побывать в новых местах. Часто они приезжают в места, где можно найти немало потенциальных клиентов, например, в военные городки, шахтерские поселки и на стоянки дальнбойщиков. Секс-работники также перемещаются вместе с населением регионов, например, уезжая на праздники, стремясь как можно быстрее оставить зону военных действий, или покидая места с низким уровнем жизни.

Мобильность иногда предполагает встречу с новым языком или диалектом и необходимость приспосабливаться к новым культурным реалиям.

### Мобильность бывает:

- ❑ сезонной (секс-работники переезжают внутри страны и за ее пределами) – зависит от времени года, бизнеса, спортивных и культурных мероприятий;
- ❑ территориальной (представители секс-бизнеса перебираются из провинции в центры, с севера – на юг, в портовые города, за границу и т.д.

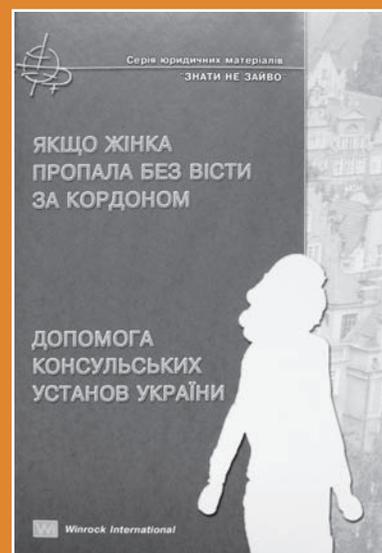
### Советы перед поездкой за границу

- ❑ Никому не доверяйте ваш паспорт. Документы, которые удостоверяют вашу личность, всегда должны быть с вами.
- ❑ Если вы собираетесь работать за границей, лучше подписать контракт. Контракт должен быть написан на понятном вам языке, а также содержать информацию об условиях (оплате, выходных днях, работе в праздничные дни, медицинском страховании), месте и продолжительности будущей работы.
- ❑ Оставьте дома детальную информацию о будущем местопребывании за границей с адресами и контактными телефонами, а также копию своего паспорта и контракта. Мы бы также рекомендовали оставить свою фотографию и адреса ваших иностранных друзей.



«Что нужно знать перед тем, как отправиться в путь»

Информационный материал для китайских секс-работников, которые собираются работать за границей



Информационные материалы о том, как обращаться в консульства и посольства за границей

## Организации, которые занимаются проблемой торговли людьми:

### «Ла Страда – Украина»

Деятельность Международного женского правозащитного центра «Ла Страда – Украина» направлена на:

Ведение просветительской работы среди молодежи относительно прав женщин и проблемы торговли людьми; издание информационных материалов по проблеме предотвращения торговли людьми.

Организация помощи потерпевшим от торговли людьми (медицинская, психологическая, юридическая и др.).

Работа «горячей линии» – консультации относительно выезда за границу с целью трудоустройства, учебы, замужества; консультационная помощь потерпевшим от торговли людьми.

**«Горячая линия»:** 8 800 500 2250 (звонки в пределах Украины бесплатны)  
+380 (44) 205 3736 (для звонков в пределах Киева и из-за границы)

### Адрес для переписки:

03113, Киев – 113, а/я 26

### Консультации on-line:

<http://www.lastrada.org.ua>



Информационные материалы, предупреждающие женщину об опасностях, с которыми она может столкнуться за границей

- Узнайте номера телефонов посольств в вашей стране и консульских представительств за границей и возьмите их с собой. Если вы окажетесь в сложной ситуации или вам кто-то угрожает, обращайтесь к представителям своего государства, которые помогут вам. Если в стране вашего пребывания нет посольства, звоните в посольство соседнего государства.
- В зарубежных странах активно работают неправительственные организации и службы, которые оказывают помощь лицам, попавшим в сложные ситуации. Обращайтесь к ним в случае необходимости.
- Время пребывания на территории иностранного государства указано в вашей визе. Нарушив визовый режим, вы рискуете получить отказ в посольстве, что сделает невозможной очередную поездку за рубеж. Придерживайтесь правил визового режима.
- Помните, что знание хотя бы элементарных слов иностранного языка значительно облегчит ваше пребывание за границей.
- Перед заключением брака с иностранцем узнайте об особенностях брачного законодательства государства, с гражданином которого собираетесь связать себя узами.

### Секс-работники

Женщины и мужчины приезжают из развивающихся стран в более богатые, чтобы работать в секс-индустрии или найти применение в другой сфере, но обстоятельства часто вынуждают их к секс-работе. В последнее время немало внимания уделяется анализу того, как перемещение в более богатые страны связано с организованной преступностью, принуждением и рабскими условиями труда (см. Главу 2). Независимо от того, как люди прибывают в страну назначения, им должны быть гарантированы доступ к медицинскому обслуживанию и информации.

Перемещение в более развитые страны обычно связано с адаптацией к реалиям чужого языка и культуры, а также – с увеличением опасений ареста и высылки. Секс-работники из развивающихся стран часто работают в местах, где условия ниже стандарта, принятого в стране пребывания. Секс-работники могут быть более уязвимы к спросу клиентов на незащищенный секс, поскольку не вправе отказать клиентам, обременены долгами или не информированы об угрозах сексуальному здоровью. Иногда мигрирующие секс-работники предоставляют услуги клиентам, которые также являются иммигрантами, поэтому сами могут не иметь доступа к информации о сексуальном здоровье, например, из-за того, что они не владеют языком страны пребывания.

### Клиенты

Клиенты также мобильны, тем более, что международные перевозки теперь стали дешевле. Секс-туризм развился по мере того, как мужчины и, реже, женщины путешествовали в поисках более дешевого или экзотического коммерческого секса. В связи с ростом осведомленности о ВИЧ и эксплуатации детей проблемы секс-туризма стали широко обсуждаться международным сообществом.

Однако кроме секс-туризма есть и другие виды мобильности клиентов, которые должны рассматриваться в процессе планирования проектов. В частности, сексуальные услуги покупаются во время деловых и туристических поездок, как международных, так и внутри стран. В свою очередь, немало водителей-дальнобойщиков, шахтеров, военнослужащих, сельскохозяйственных рабочих, оказавшись далеко от дома, обычно покупают сексуальные услуги.

### Миграция по принуждению, торговля людьми и эксплуатация

В последние годы все больше внимания привлекает продажа людей из стран СНГ в другие страны.

В некоторых случаях женщины платят посредникам, которые помогают им добраться в страну, где секс-работа приносит более высокий доход. Иногда им это удается, и результаты вполне удовлетворяют девушку (или даже превосходят ее ожидания). В других случаях, по многочисленным свидетельствам, большинство женщин подвергается насилию и эксплуатации, в том числе их ставят в условия, в которых они часто вынуждены заниматься незащищенным сексом. К сожалению, достоверная информация о природе и масштабе торговли людьми не доступна. Частично это происходит потому, что юридическая и финансовая помощь, будь то в стране, откуда девушка родом, или в стране, куда она приехала работать, доступна только тем женщинам, которые признают, что их принудили

заниматься секс-работой и они, соответственно, являются «невинными жертвами».

Очевидно, что женщины менее уязвимы, если у них есть точная информация, на основании которой они могут принимать правильное решение.

## Пропаганда здорового образа жизни и охрана здоровья

### Клиенты

Во многих случаях мужчины из западных стран, которые платят за секс в более бедных странах, уже были целевыми группами кампаний образования и пропаганды здоровья дома. Подкрепление этих идей может быть важной стратегией для проектов в развивающихся странах. Идеи пропаганды здоровья могут распространяться через листовки и местные путеводители в турагентствах, гостиницах и барах. Западные мужчины, кажется, обсуждают секс с посторонними более открыто, когда путешествуют, так что проекты могут рассмотреть возможность привлечь к работе персонал гостиниц, гидов, водителей такси и других людей, чтобы они распространяли идеи безопасного секса в письменной или устной форме и сообщали клиентам, где можно приобрести презервативы.

Ряд проектов пропагандирует безопасный секс среди мужчин и одновременно пытается решить проблему безвластия секс-работников. Такие стратегии включают обучение секс-работников языку и культуре клиентов.

Некоторые проекты работают с мужчинами на маршрутах перевозок. Профилактику и лечение ИППП можно обеспечивать на стоянках грузовиков, где существует платный секс.

### Секс-работники

Больше известно о секс-работниках женщинах из развивающихся стран, живущих в западных странах, чем о секс-работниках мужчинах или о мигрирующих секс-работниках в развивающихся странах. Даже в этом случае некоторым агентствам и проектам удается успешно преодолевать барьеры, предоставляя услуги представителям секс-бизнеса. Хотелось бы надеяться, что уроки, полученные из этого опыта, можно адаптировать и применить в другой ситуации.

### Вот некоторые из этих наработок:

#### *Доступ к здравоохранению*

Существует много важных практических и психологических причин, почему мигрирующие секс-работники с меньшей вероятностью пользуются услугами клиник, «дроп-ин» центров и других служб и реже идут на контакт с аутрич-работниками. Эти барьеры необходимо выявлять и преодолевать в ходе реализации проекта.

Поскольку мигрирующие работники могут бояться депортации или другого преследования, то здравоохранение должно быть анонимным или конфиденциальным. Клиники должны делать минимум записей и давать гарантии, что информация не собирается и никуда не передается.

Завоевание доверия жизненно важно. Когда мигрирующие секс-работники пользуются клиникой, где от них не требуется называть себя, удостоверять свою личность или опасаться преследования, их можно попросить сообщить об этой клинике своим коллегам.

Если бесплатное анонимное или конфиденциальное медицинское обслуживание не доступно, то это должно побуждать проекты пытаться влиять на политику в медицинской сфере (см. Главу 2). Тем временем сочувствующие врачи и медработники могут предлагать помощь по разумной цене.

#### *Культурные барьеры*

Их можно частично преодолеть, используя услуги «культурных переводчиков», которые могут объяснить местные особенности и помочь секс-работникам закрепиться в новой стране: например, их помощь будет нелишней в поиске жилья, выборе банка или медицинского учреждения. Таким переводчиком может быть, например, русскоговорящая девушка, приехавшая в страну раньше и поработавшая там какое-то время.

Не только иммигрантам приходится привыкать к иной культуре. «Культурные переводчики» могут предоставлять информацию сотрудникам проектов о религии, культуре и языке работников-иммигрантов, которые пользуются их услугами. Сотрудники могут выучить несколько ключевых слов другого языка. Даже когда можно объясниться жестом (напри-

E-mail: [info@lastrada.org.ua](mailto:info@lastrada.org.ua)

**Организации, которые занимаются проблемой торговли людьми:**

### Коалиция «Ангел»

Коалиция «Ангел» – это консорциум 61 организации из России и стран СНГ, который был создан в 1999 г. Зарегистрированная в Санкт-Петербурге с представительством в Москве, Коалиция «Ангел» определяет свою миссию как предотвращение торговли людьми через законодательную инициативу, просвещение, тренинги, обмен опытом, пропаганду, а также путем помощи жертвам торговли людьми через программы спасения, реинтеграции и реабилитации.

#### **«Горячая линия»:**

в России: 8 800 200 2400

в Европе (Нидерланды, Бельгия, Германия, Швейцария):

800 455 05 555

в США: +1 866 800 0270

#### **Контакты:**

Тел.: +7 (495) 783 5865

E-mail: [program@angelcoalition.org](mailto:program@angelcoalition.org)

<http://www.angelcoalition.org>



Инфоматериал в виде комикса для украинских секс-работниц, работающих в Чехии



«Несколько недель тому назад ко мне пришли три девушки. Они начали агитировать меня поехать на работу за рубеж. Однако я была хорошо информирована о том, что ждет украинских девушек за рубежом, поскольку в свое время проходила тренинги по вопросам миграции. Это и заставило меня отказаться от их предложения. Думаю, что если бы я ничего этого не знала, то поехала бы туда, как несколько моих подруг, которые потом очень об этом пожалели. Позже они были очень счастливы, что им удалось-таки вернуться домой. Когда их привезли в родной город, они готовы были землю целовать».

Участник семинара по русскоязычной версии «Как сделать секс-работу безопасной»

проектом работе заметно меньше, следует постараться выявить причины этого, посоветовавшись с представителями их общины, а затем выработать стратегии, обеспечивающие равный доступ.

Персонал клиник может определить языковые потребности пациентов и обеспечить переводчиков или перевод по телефону. Проекты по секс-работе иногда предоставляют переводчиков. Посредники могут объяснить проблемы переводчикам, чтобы подготовить их к переводу разговоров о секс-работе и сексуальном здоровье. Такая необходимость вызвана тем, что многие из них, как правило, не имеют опыта работы с текстами о сексуальных практиках, гомосексуальности и других порицаемых видах поведения и не знают, как говорить на эти темы, в частности, с помощью безоценочной лексики.

В качестве ресурса можно использовать печатные материалы на языках мигрантов, а также обращаться за необходимыми консультациями к врачам в родных странах мигрантов и иммигрантам, живущим какое-то время в странах назначения.

### Международный Проект профилактики СПИДа/ИППП среди мигрирующих проституток в Европе (ТАМРЕР)

ТАМРЕР (Международный Проект профилактики СПИДа/ИППП среди мигрирующих проституток в Европе) – это международный сетевой проект вмешательства, который реализуется в 24 странах Европы, в том числе – в семи странах Центральной и Восточной Европы.

ТАМРЕР обеспечивает мигрирующих секс-работников обучением по вопросам ВИЧ и ИППП, ресурсами и материалами. Он стремится укреплять уверенность в собственных силах и чувство ответственности, обучает персонал социальных и медицинских учреждений лучше отвечать на потребности мигрирующих секс-работников. Это ориентир для мигрирующих секс-работников. К тому же ТАМРЕР наблюдает за изменениями и динамикой миграции в странах, обслуживаемых проектом. В рамках проекта исследуются социальные, юридические условия и условия труда мигрантов. Для каждой культурной целевой группы работают два специалиста, обученных ТАМРЕР: «культурный посредник» из сообщества мигрантов, который выступает в качестве «переводчика» или «моста» между членами культурного сообщества и социальными и медицинскими учреждениями; и секс-работник, работающий по методике «равный – равному», которого обучают методам пропаганды здорового образа жизни и навыкам психологической поддержки, направленной на укрепление чувства собственного достоинства и ответственности у собственных коллег.

Координационный Центр ТАМРЕР размещен в Амстердаме, Нидерланды, в помещении Международного фонда ТАМРЕР. Перечень адресов представительств Сети ТАМРЕР, расположенных в странах-участниках проекта, можно найти на сайте [www.tamper.com](http://www.tamper.com).

мер, «садитесь») – это признак хорошего тона и свидетельство уважения. Иногда визуальная, образная информация и музыка даже лучше позволяет другим людям понять, что обслуживание носит открытый характер, а сам секс-работник настроен дружелюбно по отношению к людям разного происхождения.

Проекты должны следить за тем, как их услугами пользуются представители различных этнических или языковых групп. Если секс-работники какой-то конкретной этнической группы не участвуют или участвуют в проводимой

## 7. Секс-работа и наркотики

### 7.1. Стратегии работы с потребителями наркотиков..... 86

- Программа снижения вреда
- Гигиена секс-работников, употребляющих наркотики
- Способы менее опасного инъекционного употребления наркотиков
- Передозировка
- Более безопасные инъекции
- Детоксикация и реабилитация
- Психологическая и психосоциальная поддержка
- Другие инъекционные вещества
- Неинъекционные наркотики
- Женское здоровье и потребление наркотиков



МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

## 7.1. Стратегии работы с потребителями наркотиков

*«Нужны стратегии для работы с реалиями и причинами употребления наркотиков в среде секс-работников, и они должны быть сформулированы так, чтобы факт употребления наркотиков секс-работниками не становился причиной их угнетения и преследований».*

*Решение Европейского Симпозиума по здравоохранению и секс-индустрии, 1994 г.*

Считается, что ВИЧ-позитивные потребители инъекционных наркотиков (ПИН) инфицируют своих партнеров, которые иначе не подвергались бы риску заразиться ВИЧ. Широко распространено мнение, что секс-работники, употребляющие наркотики, продают небезопасные сексуальные услуги, даже когда знают, что инфицированы ИППП или ВИЧ, потому что их потребность покупать наркотики перевешивает ответственность.

Это спорное мнение, потому что каждый, кто участвует в сексе по взаимному согласию, должен сам отвечать за свое здоровье. Обвинять секс-работников, включая наркозависимых, – значит, снимать ответственность за незащищенный секс с их клиентов и партнеров по сексу.

Эпидемиологическая ситуация в развитых странах свидетельствует о том, что секс-работники, потребляющие инъекционные наркотики, не являются главным источником распространения ВИЧ-инфекции. Это можно объяснить тем, что относительно немного ВИЧ-позитивных ПИН имеют незащищенный секс со своими партнерами и клиентами. Кроме того, ВИЧ не так легко передается половым путем от женщин к мужчинам.

В. Покровский в книге «ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика и лечение» указывает, что «... в течение года полового общения с ВИЧ-инфицированным партнером заражаются в среднем не более 30-40% постоянных гетеросексуальных партнеров». В интересах здоровья секс-работников специалисты проектов, которые работают с ними, должны знать, есть ли среди секс-работников потребители наркотиков. Если есть, то эти проекты должны включить услуги для ПИН в свою работу: наладить обмен игл и шприцев, организовать группы взаимопомощи ПИН, развить систему направлений и переадресации в соответствующие государственные и негосударственные учреждения, обеспечить доступ ПИН к медицинской, психологической и юридической помощи и другое. Важно, чтобы проект, курирующий секс-работников, имел партнерские связи с проектами снижения вреда, организациями, занимающимися защитой гражданских прав, и реабилитационными центрами.

### Программа снижения вреда

*«Профилактика ВИЧ важнее, чем борьба за прекращение употребления наркотиков».*

**Рассел Ньюкомб**

Снижение вреда – стратегия, помогающая снизить уровень инфицирования ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков. Концепция снижения вреда используется многими организациями, работающими с потребителями наркотиков. Ранее большинство организаций, работающих с наркозависимыми, осуждали употребление наркотиков и стремились помочь своим клиентам прекратить эти практики. Но прекращение употребления наркотиков – процесс сложный, многоступенчатый, который по силам не каждому ПИН. Большинство ПИН, как бы они этого не хотели, не могут отказаться от употребления. Есть ПИН, которые, употребляя наркотики, делают сознательный выбор. Образ жизни таких людей неотделим от наркотиков, и их выбор тоже следует принимать таким, какой он есть.

Программа снижения вреда стремится уменьшить ущерб, вызванный употреблением инъекционных наркотиков. Это включает профилактику ВИЧ и вирусных гепатитов, профилактику болезней вен, обучение ПИН навыкам безопасных инъекций и менее опасного употребления наркотиков. Помимо этого в программу обучения входят вопросы общей гигиены, безопасности и этикета. Как один из вариантов выбора линии поведения ПИН могут избрать полное воздержание от наркотиков и воспользоваться при этом специальными методиками программы снижения вреда.

*«Обмен шприцев не поощряет потребление наркотиков. На самом деле, приходя обменивать иглы, потребители наркотиков встречаются с идеей услуг потребителям, консультирования и т.д. раньше в своей «карьере». До появления услуг обмена шприцев, они обращались за помощью, только когда уже отчаянно хотели прыгнуть, что часто бывало уже слишком поздно».*

**Инструктор по методике «равный – равному», Британия**

## Методы снижения вреда включают:

- ❑ предоставление чистого инъекционного инструментария;
- ❑ консультирование по вопросам менее опасного употребления наркотиков: обучение спектру навыков от более безопасных практик инъекционного употребления до перехода к неинъекционному употреблению и сокращению частоты приема различных веществ;
- ❑ консультирование специалистов (врач, психолог, юрист, представитель реабилитационной программы);
- ❑ предоставление справочной информации о доступных возможностях (включая систему переадресации ПИН в другие учреждения);
- ❑ предоставление информационных и образовательных материалов на темы ВИЧ/СПИДа, ИППП, вирусных гепатитов, болезней вен, передозировки, а также материалов, содержащих информацию о наркотиках и возможностях снижения вреда от их употребления;
- ❑ проведение заместительной терапии;
- ❑ социальную поддержку ПИН, защиту их гражданских прав, например, права на труд, права на хорошее качество медицинского обслуживания, права на адвоката, а также помощь в вопросах правосудия;
- ❑ предоставление услуг по детоксикации и реабилитации наркозависимых.

Концепция снижения вреда основана на терпимости и дружественном отношении к потребителям наркотиков. Подход снижения вреда предполагает, что употребление наркотиков имеет различное значение в жизни разных потребителей наркотиков, в том числе принимается во внимание, что не все люди, употребляющие наркотики, являются наркозависимыми.

Секс-работа и наркотики часто связаны между собой. Женщины, мужчины и транссексуалы, работающие в секс-индустрии, используют их с разными целями. Некоторым необходимы наркотики, чтобы снять напряжение и неприятные чувства, связанные с секс-работой, а для других работа – средство приобретения наркотиков. Для третьих нет никакой особой связи между их работой и наркотиками.

Наркотики по-разному влияют на жизнь и способности секс-работников. У некоторых людей употребление наркотиков не меняет их отношения к работе и не снижает способности предоставлять безопасные сексуальные услуги, в то время как другие кажутся отчаявшимися наркоманами, и безопасность секса их мало заботит. Проекты помощи секс-работникам должны строиться на индивидуальном подходе, учитывая личные особенности каждого из них.

**Помните:** секс-работники – «не только часть проблемы, но и часть решения проблемы». Многие проекты обмена шприцев сообщают, что часто секс-работники, употребляющие наркотики – это отзывчивые волонтеры, которые охотно и эффективно работают по методике «равный – равному».

Снижение вреда применяется в США, Нидерландах, Канаде, Швейцарии и многих других странах. Первоначально программы снижения вреда начинали свою деятельность в городах развитых стран. Однако потом они были успешно адаптированы для сельских районов и развивающихся стран.

Сейчас снижение вреда активно применяется в постсоветских государствах. В странах СНГ действует много проектов, использующих методики снижения вреда. Существует большое количество информации об этом на русском языке.

Концепция снижения вреда вызывает полемику. Иногда данная стратегия воспринимается как поощрение употребления наркотиков, а не борьба с ними. Организации, которые предоставляют услуги в соответствии с этой программой, должны быть готовыми ответить на любую критику, которая может возникнуть. Главный аргумент в пользу снижения вреда – это, в первую очередь, направленность на профилактику ВИЧ-инфекции.

*«В принципе, наркотики — это нейтральная вещь, как и все остальное. Сами по себе они ни плохие, ни хорошие. Но есть то негативное, что связано с их потреблением».*

Лев Левинсон,  
правозащитник, Россия

«... основной целью лечения любого заболевания является продление жизни пациента, улучшение его психического и физического состояния».

О. Айзберг, «Заместительная терапия зависимости от опиоидов»

## Заместительная терапия в странах постсоветского пространства

### Украина

Первые пилотные программы ЗПТ в Украине начали внедряться в 2004 году с сублингвального бупренорфина (в виде таблеток). В декабре 2006 года Министерство здравоохранения издало приказ, предусматривающий расширение действующих программ ЗПТ в большинстве областей Украины, в первую очередь за счет использования более доступного метадона (цена препарата более чем в 20 раз дешевле бупренорфина).

Ожидается, что до конца 2008 года ЗПТ с использованием метадона в Украине смогут получить не менее 2500 пациентов.

### Молдова

Метадоновые программы в Молдове работают с 2002 года. К ним привлекаются ПИН с зависимостью от опиатов, достигшие возраста старше 20 лет, после неоднократных безуспешных попыток лечения, в том числе и метадоном. Заместительное лечение метадоном проводится также и в тюрьмах Молдовы. Тем не менее, количество участников программ очень ограничено и не превышает 20 человек.

### Россия

Заместительная терапия в России не проводится и запрещена законодательством. В России метадон встречает сопротивление со стороны врачей-наркологов, психологов, представителей религиозных организаций, сотрудников правоохранительных органов. Сотрудники правоохранительных органов и служб безопасности считают, что применение метадона для заместительной терапии несет в себе угрозу быстрой криминализации (например, метадон может появиться на «черном рынке»).

## Заместительная поддерживающая терапия

Заместительная поддерживающая терапия (ЗПТ) – это назначение пациенту с зависимостью от наркотиков опиатной группы лекарственных препаратов из группы опиоидов в постоянной суточной дозировке для длительного приема под контролем врача. В настоящее время для заместительной терапии используют в основном метадон и бупренорфин.

### Принципы терапии:

- 1) Метадон и бупренорфин принимаются перорально в виде сиропа или таблеток, а не вводятся инъекционно.
- 2) Метадон достаточно принимать один раз в сутки. Бупренорфин можно принимать раз в 2 дня.
- 3) Программы заместительной терапии обеспечивают доступ наркозависимых людей к медицинским услугам.
- 4) Препарат ЗПТ выдается бесплатно или по очень низкой цене, доступной любому ПИН, что освобождает его от необходимости поиска больших сумм денег на наркотики.
- 5) Препарат ЗПТ позволяет стабилизировать состояние и жизнь наркозависимого (исключает необходимость постоянно искать деньги на очередную дозу наркотика, и при этом не возникает проблем с правоохранительными органами).

В 2007 году программы ЗПТ реализовывались более чем в 60 странах и насчитывали более 800 тысяч участников. Данные программы существуют во всех без исключения 27 странах Европейского Союза и в большинстве стран постсоветского пространства.

### Обеспечение инъекционным инструментарием для безопасного употребления наркотиков

Секс-работники, которые вводят инъекционным путем препараты, будь-то наркотики, гормоны или лекарства, должны быть обеспечены иглами, шприцами, стерильной водой, дезинфицирующими веществами и ватой там, где они делают инъекции. Это может быть сделано в виде обмена игл и шприцев, если проект в состоянии собирать и правильно утилизировать использованные инструменты. Или, наоборот, проект может раздавать контейнеры и инструкции для секс-работников, чтобы они утилизировали использованные инструменты самостоятельно. Однако во многих местах распространение игл и шприцев запрещено, могут также быть недоступны запасы инструментария. В этих случаях социальные работники раздают препараты хлора и другие дезинфицирующие вещества для промывания использованного инъекционного инструментария и обработки кожи перед инъекцией. Социальные работники в рамках стратегии снижения вреда не ограничиваются обменом игл и шприцев, а также рассказывают потребителям наркотиков о менее опасных способах употребления наркотиков.

Дополнительную информацию о способах содействия безопасному употреблению наркотиков можно получить в местных медицинских и социальных службах.

### Утилизация шприцев

Утилизация шприцев предполагает их безопасное уничтожение.

Там, где коммерческий секс и употребление наркотиков соседствуют на одной и той же территории, секс-работников часто обвиняют в том, что они сорят шприцами, даже если это делают другие потребители наркотиков. В некоторых городах существует позитивный опыт установки на определенных улицах безопасных мусорных урн. Иногда секс-работники, которых обучили безопасной утилизации игл, советуют другим потребителям наркотиков правильно утилизировать шприцы, помогая им это делать. Практика проектов снижения вреда в постсоветских странах показывает, что секс-работники, употребляющие наркотики, охотно становятся клиентами программ обмена шприцев, принося использованные шприцы в обмен на новые.

### Контролируемое употребление наркотиков<sup>10</sup>

Если секс-работник употребляет наркотики и не намерен (или не может) в ближайшее время отказываться от употребления, важно предоставить ему такую информацию и обучить соответствующим навыкам, чтобы употребление находилось под его личным контролем. Особенно, если речь идет об инъекционных наркотиках.

<sup>10</sup> Информация взята из CD-пособия «Консультирование и аутич-работа», подготовленного «СПИД Фондом Восток-Запад» (AFEW) и Международной Программой Развития Снижения Вреда Института «Открытое общество», 2004 г.

Консультируя на тему контролируемого употребления наркотиков, аутрич-работник должен знать, что основное место в контроле над употреблением занимает знание и понимание того, «что будет, если я потеряю контроль».

#### **Аутрич-работник может рекомендовать выполнение следующих правил:**

1. Установите рациональный индивидуальный график приема наркотиков. Предлагаемые модели приема:
  - употребление по особым и исключительным случаям: праздник, сильный стресс, эксперимент (для лиц с несформированной зависимостью);
  - употребление не чаще 1-2 раз в месяц (при незначительной форме наркозависимости);
  - употребление только по выходным (при среднем уровне наркозависимости);
  - употребление не чаще одного раза в неделю (при среднем уровне наркозависимости);
  - употребление через два дня на третий (при среднем уровне наркозависимости);
  - употребление не чаще 1 раза в день (при тяжелой форме наркозависимости).
2. Установите фиксированную дозу, стараясь не повышать ее.
3. В употреблении наркотиков необходимо делать перерывы. Беспорядочное и затяжное употребление может сильно ухудшить качество оказываемых услуг по секс-работе.
4. Соблюдайте приватность: не афишируйте, что вы употребляете наркотики; не ведите себя как потребитель наркотиков; воздерживайтесь от связей с криминальным миром; избегайте разговоров на тему наркотиков; не пропагандируйте их употребление.
5. Установите денежный лимит, стараясь не тратить на наркотики больше отведенной суммы.
6. Для человека, который контролирует употребление, более предпочтителен неинъекционный путь.

#### **Гигиена секс-работников, употребляющих наркотики**

В Германии проекты, работающие с секс-работниками, создали «гигиенический набор заботы» для тех из них, кто употребляет наркотики. Набор содержит презервативы, лубрикант, влажную салфетку, губку для менструации (со спермицидом и информацией о ее использовании), информацию о безопасном употреблении наркотиков и анкету.

В Австралии секс-работникам мужчинам, употребляющим наркотики, раздавали «душевой пакет». В него входили образцы дорогой мужской косметики, медицинский тампон, стерильная вода и жгут наряду с презервативами, лубрикантом и печатной информацией.

Украинский институт социальных исследований в 2002 году при поддержке UNICEF реализовал проект помощи секс-работникам в 11 областях Украины. В его рамках раздавались гигиенические наборы: дезинфицирующее средство «хлоргексидина биглюконат», влажные салфетки, лубрикант, презервативы и контрацептивы.

В проектах для секс-работниц в Украине, поддерживаемых МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине», в 2006 году в наборы, предоставляемые на аутрич-маршрутах, входили: презервативы, гигиенические женские прокладки, влажные салфетки; шприцы, и инфоматериалы по нескольким темам: безопасное сексуальное поведение, уменьшение вреда от приема наркотиков, права потребителей наркотиков и секс-работников, самопомощь, добровольное тестирование на ВИЧ-инфекцию, и специализированная периодика для секс-работников (например, журнал «Подорожник», издаваемый Николаевской организацией «Юнитус»).

Гигиена полости рта – важная тема для потребителей наркотиков, особенно для тех, кто потребляет крэк (курительный кокаин) и/или продает оральный секс. Один аутрич-работник как-то заметил, что мужчины, которых он посещал, чистили зубы перед работой, и из-за этого их десны кровоточили. Они сказали, что делали это для того, чтобы иметь свежее дыхание при работе. После обсуждения последствий они решили использовать жидкий освежитель рта перед работой, а чистить зубы только после ее окончания.

Для освежения полости рта лучше использовать освежающие жевательные резинки, но после оральной работы надо обрабатывать полость рта гигиеническим антибактериальным оросителем (например, «Ингалиптом»). Важно, чтобы проекты, обслуживающие

#### **Заместительная терапия в странах постсоветского пространства**

##### **Кыргызстан**

*В настоящее время заместительное лечение метадонном практикуется в городах Бишкек и Ош, и планируется расширение программы в других городах Кыргызстана.*

##### **Страны Балтии**

*Литовская метадонная программа – первая в странах бывшего СССР. Литовская модель признана одной из лучших практических моделей заместительного лечения метадонном в странах Центральной и Восточной Европы. В Вильнюсе, начиная с 1996 года, работают три центра первичной медицинской помощи, которые выдают метадон.*

*По данным 2006 года, в Литве получают заместительную терапию 400 человек, в Латвии – 85. В Эстонии лечение метадонном начинается в психиатрической клинике. После выписки из нее ПИН могут продолжить лечение метадонном.*

##### **Беларусь**

*В 2007 году в Беларуси началось внедрение пилотных метадонных программ.*



Фото: Наталии Кравчук

*Набор для клиентов проекта снижения вреда в Киеве, Украина*

секс-работников, предоставляли им такие освежители.

## Способы менее опасного инъекционно-го употребления наркотиков

Особо обращаем внимание читателей русского издания пособия на этот раздел, так как информация, изложенная в нем, рассчитана специально на секс-работников постсоветских стран и специалистов профилактических программ, которые работают с ними.

Употребление инъекционных наркотиков среди секс-работников в постсоветских странах на сегодняшний день очень распространено. Часто секс-работой начинают заниматься женщины-ПИН, у которых нет другой возможности заработать на наркотики. В таких ситуациях их мужья или сожители (которые, как правило, тоже употребляют наркотики инъекционно) выступают в роли «альфонсов», к тому же часто выполняя функцию сутенеров. Кроме того, в этих странах большинство секс-работников обоих полов, употребляющих инъекционные наркотики, практикуют опасное употребление из-за недостатка средств, отсутствия необходимых знаний или просто хаотического образа жизни, делающего невозможным менее опасное употребление наркотиков. Сотрудники проектов, работающих с секс-работниками-ПИН, должны учитывать эту специфику представителей своей целевой группы, стремясь изменить их рискованное поведение на менее опасное, предоставляя им как можно больше полезной информации о том, как обезопасить себя и других от негативных последствий употребления наркотиков.

### Дезинфекция инъекционного оборудования: информация для аутрич-работников<sup>11</sup>

В случаях, когда стерильное инъекционное оборудование недоступно, а наркотик употребляется только инъекционным путем, единственным способом профилактики ВИЧ становится дезинфекция.

Дезинфекция инъекционного инструментария – это первый шаг, который может сделать потребитель инъекционных наркотиков на пути к заботе о своем здоровье. Аутрич-работники должны поддерживать это изменение в поведении ПИН. Дезинфекцию следует рекомендовать только в тех случаях, когда другие меры профилактики ВИЧ и гепатитов (использование стерильного оборудования или переход на неинъекционный способ употребления) для данного клиента неприемлемы или недоступны.

#### Обучая правилам дезинфекции, аутрич-работники должны знать, что:

1. ВИЧ погибает быстро от воздействия любых дезинфицирующих средств: достаточно промыть шприц и иглу перекисью водорода, хлоргексидином, фурациллином или спиртосодержащим раствором с концентрацией спирта выше 40%. Не рекомендуется промывать шприцы и иглы одеколоном и водкой, которые пригодны только для обработки кожи в местах инъекций, да и то лишь в том случае, если у ПИН нет спиртовой салфетки, хлоргексидина или перекиси водорода. Если у ПИН есть возможность и необходимые предметы (металлическая крышка от бутылки водки, зажигалка), раствор наркотика можно нагревать в течение 5-7 мин. (чтобы погиб ВИЧ, раствор не обязательно кипятить). Но такой способ дезинфекции не уничтожает вирусы гепатитов В и С!
2. Вирусы гепатита В и С устойчивы к дезинфицирующим средствам. Раньше, во времена использования многоразовых металлостеклянных шприцев, медики рекомендовали кипятить шприцы и иглы в течение 45 минут. Но кипячение не дает 100% гарантии, что вирусы гепатита погибают. В медицинских учреждениях для профилактики вирусного гепатита В и С инструментарий, который соприкасается с поверхностью ран, стерилизуют в сухожаровых шкафах и автоклавах при температуре 132 градуса в течении 20 минут.
- Если нет возможности использовать чистые шприцы, аутрич-работник должен информировать ПИН о методе кипячения, хотя кипятить одноразовые пластмассовые шприцы нежелательно – они деформируются. К тому же, 45 минут – это, с точки зрения многих ПИН, непомерно длительный отрезок времени. Напоминая об опасности инфицирования вирусами гепатита В и С, аутрич-работник должен стимулировать ПИН использовать чистый шприц и чистую иглу при каждой новой инъекции.
3. После обработки шприца и иглы дезинфицирующими растворами их необходимо обя-

<sup>11</sup> Информация взята с сайта российской НПО «Колодец» ([www.drugpolicy.ru](http://www.drugpolicy.ru)) и из CD-пособия «Консультирование и аутрич-работа», подготовленного «СПИД Фондом Восток-Запад» (AFEW) и Международной Программой Развития Снижения Вреда Института «Открытое общество».



Народная пословица гласит, что «Отсутствие информации порождает невежество». Информация, приводимая в данном разделе, является крайне важной, поскольку она может спасти жизнь многим людям. Опыт показывает, что очень часто люди гибнут из-за своего невежества. Надеемся, что эти знания помогут им избежать болезней и преждевременной смерти.

зательно промыть стерильной водой, чтобы нейтрализовать раздражающее действие этих веществ на кожу и стенки вен.

## Передозировка

Передозировка – опасное для жизни состояние, возникающее при приеме слишком большой дозы наркотика. При передозировке может произойти потеря сознания, остановка сердца и дыхания. Часто передозировка приводит к смерти, если человеку вовремя не оказать помощь.

Наиболее часто встречаются передозировки героином и другими опиатами, однако критическое состояние организма может возникнуть и при интоксикации стимуляторами (амфетаминами, экстази, кокаином).

Причина передозировки	Профилактика
Одновременное потребление нескольких наркотиков одной группы (включая алкоголь)	Не смешивать наркотики
Слишком чистый наркотик	Употреблять сначала небольшое количество наркотика; употреблять наркотик неинъекционно
Слишком большое количество наркотика	Употреблять не сразу, а по частям; знать свою индивидуальную дозу
Наличие токсичных примесей в уличных наркотиках	Фильтровать раствор; употреблять наркотик неинъекционно
Внезапная потеря толерантности	Употреблять наркотик в привычной и знакомой обстановке
Снижение толерантности после детоксикации или перерыва в потреблении наркотика	Значительно снижать дозу после ремиссии

## Симптомы передозировки

### Симптомы передозировки стимуляторами:

- ❑ сильная головная боль;
- ❑ тошнота;
- ❑ бледность/посинение лица;
- ❑ слабость;
- ❑ замедление дыхания и пульса;
- ❑ пена изо рта;
- ❑ тяжесть или боль в груди;
- ❑ затруднение дыхания;
- ❑ затруднение речи;
- ❑ внезапная потеря сознания.

### Симптомы передозировки опиатами:

- ❑ нет реакции на внешние раздражители;
- ❑ кажется, что пострадавший спит;
- ❑ кожа очень бледная, иногда с синеватым оттенком;
- ❑ цианоз (посинение) губ;
- ❑ дыхание очень слабое, часто хриплое или вообще отсутствует;
- ❑ пульс нитевидный, то есть едва прощупывается.



Информационно-образовательный материал о передозировке

## Схема оказания неотложной доврачебной помощи

Приведенная ниже схема оказания доврачебной помощи была разработана организацией «Красный Крест». Она адаптирована к ситуациям, связанным с передозировками наркотиками.

1. Определить, находится ли человек в сознании: громко позовите его по имени, сильно надавите ногтем на основание носа в центре или двумя руками на трапецевидную мышцу (у основания шеи, сзади).
2. Если человек очнулся, не оставляйте его одного: не давайте ему уснуть, разговаривайте с ним, выведите на свежий воздух. Человек, который не реагирует на раздражители, находится без сознания.
3. Проверить дыхательные пути: положите человека на спину, запрокиньте подбородок, откройте рот, зажмите нос и сделайте два вдувания рот-в-рот. Если грудная клетка поднимается, значит, дыхательные пути свободны. Если грудь не поднимается, значит, дыхательные пути перекрыты по причине:

- рвоты: рвотные массы надо вычистить изо рта носовым платком или тряпкой, намотанной на палец, наклонив голову пострадавшего набок. Конечно, процедура не из приятных, но если этого не сделать, человек может задохнуться;
- того, что язык «запал»: большинство ПИН в этом случае берут ложку, открывают рот человека, ложкой опускают нижнюю челюсть, прижимают язык книзу, и тогда воздух свободно проходит в легкие;
- что-то застряло в дыхательных путях: надо два раза сильно и резко надавить ладонью на основание грудной клетки (движение к горлу), и то, что мешало дыханию, вылетит.

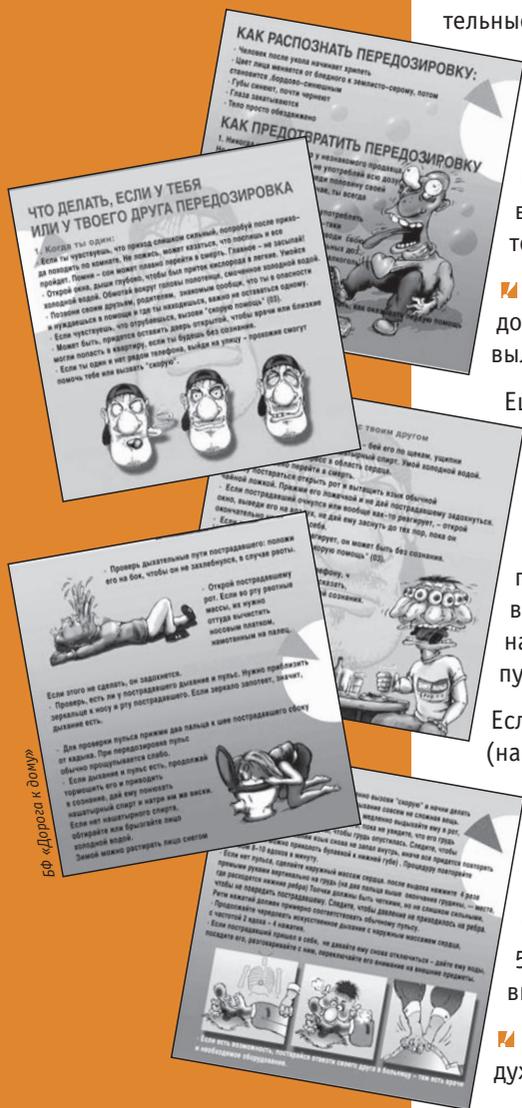
Еще одна возможная сложность – рот не открывается, так как челюсти зажаты. Тогда большими пальцами рук надо надавить с обеих сторон на точки под висками, где сходятся верхняя и нижняя челюсти, после чего отжать нижнюю челюсть книзу.

4. Проверить наличие дыхания и пульса: приблизив свое лицо к лицу пострадавшего, прислушайтесь, наблюдая за грудной клеткой (когда человек дышит, она приподнимается). Это надо делать в течение 10 секунд. Проверьте пульс: у человека без сознания его нужно проверять на сонной артерии – на шее, со стороны, находящейся ближе к вам. Слушайте пульс в течение 10 секунд. Можно проверять пульс и дыхание одновременно.

Если дыхание и пульс есть, надо уложить человека в восстановительное положение (на бок), после чего следить за его состоянием. Бывает, что при употреблении героина (и некоторых других опиатов), у человека сильно угнетается дыхание, оно становится поверхностным, редким – меньше двух вдохов-выдохов за 10 секунд. Человек может находиться без сознания, дыша так долгое время. Однако в любой момент дыхание может прерваться, поэтому нельзя оставлять его одного. Необходимо трясти его и почаще проверять дыхание.

5. Если наблюдается нарушение дыхания (менее 12 вдохов в минуту), необходимо вызвать «скорую помощь» и начинать делать искусственное дыхание:

- следите за тем, чтобы голова была запрокинута, а подбородок поднят, иначе воздух не будет проходить в легкие;
- зажмите человеку ноздри, плотно обхватите рот губами и осторожно вдуйте воздух в легкие пострадавшего; это можно делать через платок, марлю или тонкую одежду; заразиться гепатитом при проведении искусственного дыхания нельзя;
- если все делать правильно, грудная клетка должна приподниматься;
- делая искусственное дыхание, надо считать 1-2-3-4 и на пятый счет вдыхать воздух в легкие; частота вдуваний должна быть 12 раз в минуту;
- через минуту снова проверьте дыхание и пульс;
- если дыхание появилось, положите человека в «восстановительное положение» – на бок, голова на вытянутой руке, одна нога вытянута, другая согнута в колене, – чтобы человек не захлебнулся рвотными массами и постепенно приходил в сознание;
- если дыхания нет, продолжайте делать искусственное дыхание до его возобновления или приезда «скорой помощи»;



Информационно-образовательный материал о передозировке

❑ если у человека исчезает пульс (что обычно происходит через несколько минут после остановки дыхания, если за человека не дышать искусственно), эффективную помощь ему смогут оказать только врачи-реаниматологи или правильно проведенный непрямой массаж сердца. Следует положить одну ладонь на тыльную поверхность другой ладони, основание нижней ладони должно попасть в выемку под грудной клеткой, после чего сделать 15 толчков в грудь, не сгибая рук в локтях, а потом 2 вдувания рот-в-рот; самое удобное положение для «спасателя» – сбоку от человека, на прямых коленях.

### Как вызывать «скорую помощь»

«Скорую помощь» надо вызывать обязательно, даже если вы знаете, как делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Это лишь меры первой доврачебной помощи, которые позволяют поддержать жизненно важные функции. Но передозировка может быть очень глубокой, и тогда спасти человека от смерти смогут только врачи.

Если есть опасения, что «скорая» не приедет, узнав, что речь идет о передозировке незаконными наркотиками, можно сказать оператору, что человек чем-то отравился, не дышит, что он умирает. Необходимо четко назвать адрес, где находится пострадавший, его пол и примерный возраст. Надо обязательно дождаться приезда «скорой помощи», чтобы сказать, что именно принимал человек, если вы располагаете такой информацией.

### Более безопасные инъекции

Сразу оговоримся, что инъекция не может быть безопасной, она может быть более безопасной или относительно безопасной. Даже самая острая и тонкая игла, прокалывая кожу и ткани, вызывает микровоспаление вокруг места укола – это реакция иммунитета в ответ на повреждение кожи. Чем больше таких повреждений, тем слабее местный иммунитет и выше вероятность инфицирования места укола. Стенка вены от частых внутривенных инъекций не выдерживает и воспаляется. Воспаление вены называется флебит. Флебит переходит в тромбоз – закупорку вены и прекращение тока крови по ней. Когда у ПИН пропадают вены, они говорят, что «вена спряталась», после чего начинают поиск нового места для инъекции. Так в процесс тромбоза вовлекается вена за веной. Часто ПИН сами не замечают, как со временем на их теле не остается поверхностных вен, поэтому приходится делать инъекции в магистральные сосуды – паховую, бедренную вены, что несет в себе высокий риск тромбоза и его осложнений (абсцессов, трофических язв, частой потери способности к ходьбе).

Наркотики, которые вводятся инъекционным путем, редко бывают чистыми. Обратное можно сказать с уверенностью лишь о наркотических препаратах, изготовленных фармацевтической промышленностью и запаенных в стеклянную ампулу (промедол, морфина гидрохлорид, трамадол и другие). Продавцы героина разбавляют его различными порошками, барбитуратами и т.д. В «ширке» и «винте» всегда присутствуют примеси. Все они являются высокотоксичными для организма и, в первую очередь, для вены. Попадая в ткани стенки вены, эти вещества раздражают ее и вызывают флебит.

Для секс-работника особенно важно, чтобы его тело выглядело привлекательным. И, консультируя секс-работника, можно сообщить ему следующее:

«Внутривенные инъекции могут лишить тело привлекательности, если будут частыми и не стерильными. Тромбоз придает телу отечный и синюшный вид. Помните об этом и следите за здоровым видом своего тела. Возможно, риск утраты привлекательности будет для вас достаточной мотивацией перейти на неинъекционные наркотики или вообще от них отказаться?»

Аутрич-работник, проводя обучение ПИН методам более безопасных инъекций, должен информировать ПИН о предпочтении неинъекционного пути введения наркотиков. Если переход к неинъекционному употреблению не возможен или не желателен для ПИН, его следует мотивировать к сокращению числа инъекций и замене некоторых инъекций на пероральный прием (выпивание наркотика или его курение).

### Сделать инъекции более безопасными можно, если:

- ❑ каждый раз пользоваться новыми стерильными шприцами и иглами;
- ❑ хорошо очищать (фильтровать) наркотик перед инъекцией;
- ❑ каждый раз перед инъекцией и после нее обрабатывать место укола антисептическим раствором (спиртовой салфеткой или ватой, смоченной в дезрастворе);



Информационно-образовательные материалы для потребителей наркотиков – клиентов программ снижения вреда

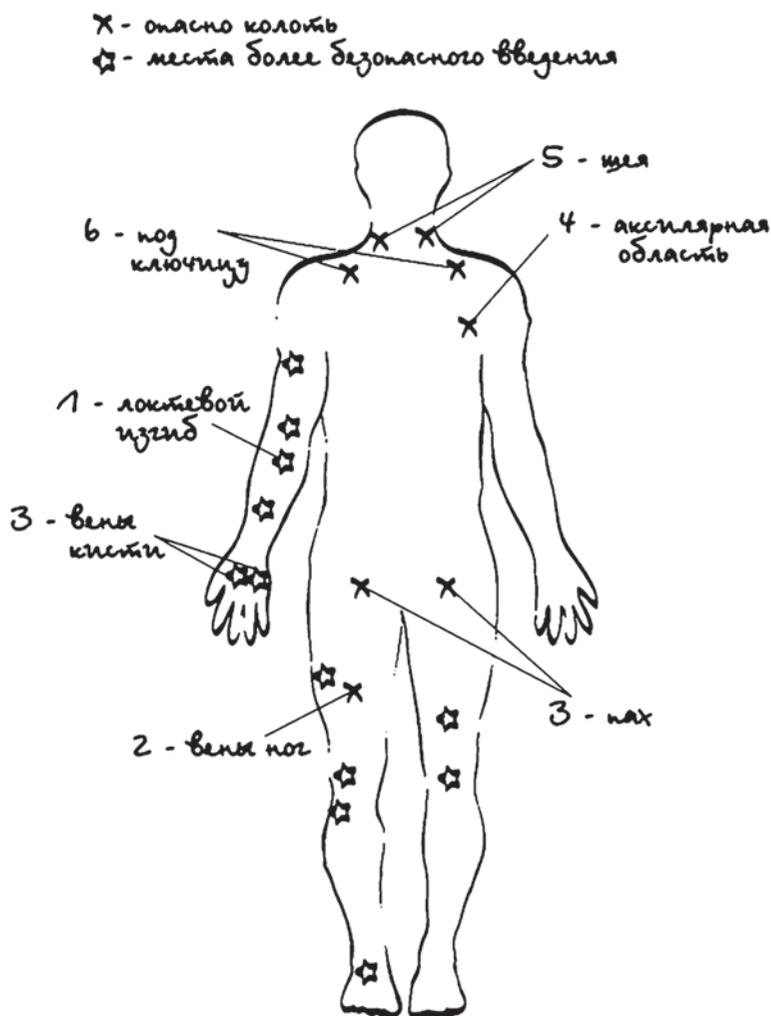


МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

- ❑ не использовать для инъекций опасные участки тела (область головы и шеи, подмышечную область, паховую и бедренную вену);
- ❑ пользоваться для профилактики тромбоза специальными мазями (например, многие проекты снижения вреда в странах Центральной и Восточной Европы рекомендуют с этой целью «Троксевазин»).

Особая рекомендация для потребителей «ширки», которые добавляют в готовый раствор димедрол: тщательно измельчайте таблетку димедрола до порошкообразного вида, но лучше пользуйтесь жидким (1%) димедролом, потому что частицы таблетированного димедрола труднорастворимы, что сильно увеличивает риск тромбоза.

### Карта тела ПИН с местами опасного и более безопасного введения внутривенных наркотиков



Если возникли симптомы тромбоза – боль и жжение по ходу вены, посинение и отек кожи над веней, надо немедленно обращаться к врачу (в проектах снижения вреда работают медицинские специалисты).

### Детоксикация и реабилитация

ПИН, ставший на путь отказа от наркотиков, проходит путь от детоксикации через реабилитацию к ресоциализации – возврату в здоровое общество здоровым человеком.

В постсоветских странах доступен весь спектр услуг по детоксикации и реабилитации.

**Детоксикация (детокс)** – выведение человека из состояния интоксикации (отравления) наркотиками. Смысл детоксикации – очистка организма от продуктов распада наркотиков с целью:

- 1) облегчить проявление синдрома отмены и улучшить состояние здоровья наркозависимого;
- 2) создать условия для ремиссии – отказа от наркотиков и ведения трезвого образа жизни.

Синдром отмены – первое, но вполне преодолимое препятствие на пути человека, решившего отказаться от приема наркотиков. Многие ПИН боятся и избегают синдрома отмены. Для многих из них страх синдрома отмены – причина повторного приема наркотиков. Но с этим состоянием можно справиться, и выздоровевшие люди – лучшее тому подтверждение.

Синдром отмены – это физические страдания, связанные с отсутствием в организме привычной дозы наркотика. «Кумары», «ломка», абстинентный синдром – это разные названия синдрома отмены.

Понятие «ломка» точно отражает суть синдрома отмены – ломается привычный для организма наркозависимый обмен веществ.

Выбор метода детоксикации и ее исход зависит от тяжести проявления синдрома отмены, а также от индивидуальных качеств личности и ее силы воли.

Различают два вида детоксикации: самостоятельная и клиническая.

**Реабилитация** – восстановление способности жить без наркотиков. Если синдром отмены позади, пройдено лечение и обмен веществ нормализовался, надо научиться жить без наркотиков, обрести твердую психологическую опору, которую раньше заменяли наркотики. В этот период человеку бывает трудно, так как психическое влечение к наркотикам велико. Трудности и проблемы, которые появляются перед лицом трезвой жизни, кажутся неразрешимыми. Может начаться депрессия. Человеку тяжело в одиночку справиться со своими проблемами. Пытаясь уйти от проблем и депрессии, многие «срываются» и возвращаются к употреблению наркотиков, поэтому важно выбрать подходящую реабилитационную программу.

Цель реабилитационной терапии – дать человеку ощущение смысла жизни, чувство независимости, чувство причастности к миру здоровых и свободных людей. Реабилитационные программы можно условно разделить на два вида: одни предлагают обрести духовную опору в Высшей Силе (Бог), другие ориентируют человека на поиск опоры в себе, на выявление в себе сильных и полезных качеств.

### Примеры реабилитационных программ

**Реабилитационные центры и клиники.** В большинстве своем такие программы очень дорогостоящие.

**В Украине действует сеть центров реабилитации наркозависимой молодежи «Твоя победа»,** с которыми можно связаться через сеть социальных служб для семьи, детей и молодежи в областных центрах.

**Терапевтические группы** организованы как группы взаимопомощи, предоставляющие ее членам взаимопонимание, эмоциональную поддержку и разрядку. Такие группы часто организовываются активистами из числа выздоровевших наркоманов или алкоголиков, которые привлекают к этой работе специалистов: психотерапевтов, психологов. Базовый метод, которым пользуется большинство терапевтических групп – программа «Двенадцать шагов».

**Альтернативная реабилитация.** Основой реабилитационной программы может стать любая психотерапевтическая методика. Реабилитацию может проводить психотерапевт по той методике, которой он владеет. В свою очередь, реабилитацию наркозависимых проводят религиозные конфессии и объединения. Существуют реабилитационные группы на основе восточных духовных практик, таких как цигун и медитация. В принципе, любая глубокая или высокая идея может стать ядром для терапевтической группы – были бы активисты и, главное, было бы желание.

### Психологическая и психосоциальная поддержка

Под психологической и психосоциальной поддержкой понимается такая атмосфера, в которой клиент (в данном случае наркозависимый секс-работник) чувствует себя защищенным и испытывает уверенность в том, что ему есть куда обратиться со своими проблемами.

Чувство психологической защищенности очень важно для секс-работника, тем более наркозависимого. Это тем более важно, что секс-работа в постсоветских странах подвергается осуждению, не говоря уже об отношении общества к потребителям наркотиков – нетерпимом, отвергающем, осуждающем.

### Принципы братства Анонимных Наркоманов (Программа 12 шагов):

1. Мы признали свое бессилие перед химической зависимостью от веществ, изменяющих нашу психику, признали, что потеряли контроль над своей жизнью.

2. Пришли к убеждению, что только Сила, более могущественная, чем мы, может вернуть нам здравомыслие.

3. Приняли решение отдать нашу волю и нашу жизнь под защиту Бога, как мы его понимаем.

4. Мы произвели тщательное и беспристрастное исследование своего поведения.

5. Признали перед Богом, собой и каким-либо другим человеком истинную природу наших заблуждений.

6. Полностью подготовили себя к тому, чтобы Бог избавил нас от всех наших недостатков.

7. Смирно просили Его исправить наши изъяны.

8. Составили список всех тех людей, кому мы причинили зло, и преисполнились желанием загладить свою вину перед ними.

9. Лично возмещали причиненный этим людям ущерб, где только возможно, кроме тех случаев, когда это могло повредить им или кому-либо другому.

10. Продолжали самоанализ и, когда допускали ошибки, сразу признавали это.

11. Стремилась путем молитвы и размышления углубить соприкосновение с Богом, как мы Его понимаем, молясь лишь о знании Его воли, которую нам надлежит исполнить, и о даровании силы для этого.

12. Достигнув духовного пробуждения, к которому привели эти шаги, мы старались донести смысл наших идей до других наркоманов и применять эти принципы во всех наших делах.



Фото: Наталія Кравчук

Утилізація шприців в Києві,  
Україна

Во многих программах снижения вреда работают психологи, которые встречаются с секс-работниками и консультируют их по разным темам. Они должны владеть навыками консультирования наркозависимых, кризисного консультирования, решения конфликтных ситуаций (например, часто возникают конфликты между секс-работниками, употребляющими наркотики, и секс-работниками, не употребляющими их). Психологи проектов снижения вреда должны иметь связь с психологами других организаций, чтобы иметь возможность направлять своих клиентов к ним, если того требует проблема.

Группы взаимопомощи – это коллектив людей, объединенных общей жизненной проблемой или ситуацией. Это может быть хроническое заболевание или зависимость, от которой участники группы хотят избавиться. Это может быть ситуация неприятия обществом и потребность отстаивать свои права или свой образ жизни. В группы взаимопомощи могут объединяться либо непосредственно люди, затронутые серьезной проблемой, либо их близкие – родные и друзья. Участники группы делятся своими чувствами и накопленным опытом, и это дает каждому уникальное чувство сопереживания и взаимной поддержки, а также позволяет собрать воедино имеющуюся практическую информацию и поделиться способами преодоления трудностей. Такими группами руководят сами участники, и создаются они для их же блага.

Группы взаимопомощи могут базироваться на разных принципах. Существуют, например, группы арт-терапии, психологические театры, клубы, «двенадцатишаговые» группы и т.п. Главное в группах взаимопомощи – единство и убеждение, что всегда можно в трудную минуту опереться на друзей и найти отклик на свою проблему.

## Другие инъекционные вещества

Нелегальные наркотики – не единственные вещества, которые вводятся инъекционным путем. Вводятся также гормоны, лекарства, витамины и силикон. Необходимые инструменты и инструкции должны быть доступны людям, вводящим эти вещества, чтобы сделать инъекции безопасными. Проекты должны быть готовы предоставить информацию и оборудование для других практик, связанных с инъекциями, – пирсинга, татуажа, скарринга (искусственного нанесения шрамов) и других, являющихся частью работы или досуга секс-работников.

## Неинъекционные наркотики

Следует отметить, что не только инъекционные наркотики влияют на здоровье секс-работников и безопасность коммерческого секса. Исследования показали, что различные лекарства, например, транквилизаторы, алкоголь и растворители, употребляемые секс-работниками, могут приводить к расстройству мышления и потере контроля, а, следовательно, и к опасному сексу. Потеря контроля также делает секс-работников уязвимыми к насилию. Секс-работники утверждают, что употребление алкоголя клиентами тоже существенно угрожает безопасному коммерческому сексу и повышает риск насилия. Поэтому в некоторых проектах секс-работников обучают приемам самозащиты.

## Женское здоровье и потребление наркотиков

Женщины, употребляющие наркотики, сталкиваются с серьезными проблемами со здоровьем и в социальной сфере. Адекватная поддержка часто недоступна, особенно женщинам, продающим сексуальные услуги. Услуги для потребителей наркотиков часто направлены на мужчин, и потребности женщин не учитываются (например, нет услуг по присмотру за детьми, контрацептивов, женских гигиенических пакетов и т.п.). В последние годы в ряде стран были разработаны более эффективные и дружественные службы для женщин, употребляющих наркотики, в частности, для секс-работниц.

Проекты по секс-работе должны сотрудничать с проектами для потребителей наркотиков, чтобы обеспечить их доступность для женщин и сексуальных меньшинств, занимающихся секс-работой. Секс-работники женщины, употребляющие наркотики, могут нуждаться в целом спектре услуг по охране здоровья и благополучия: охране репродуктивного здоровья, консультациях по вопросам употребления наркотиков, гигиене беременности, поддержке семей, лечению гинекологических заболеваний. Если это возможно, проект по секс-работе должен развивать сотрудничество с медицинскими учреждениями, чтобы расширить сервис для женщин (например, доступ к венерологу, женскому консультанту и т.д.). Так, свою пользу проекту по секс-работе могло бы принести сотрудничество (на постоянной основе) с гинекологом.

В ходе исследования, проведенного МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» в 2005 году и посвященного гендерно ориентированному подходу к профилактике ВИЧ среди ПИН, определились подходы, при помощи которых можно достичь охвата женщин-ПИН. Посетителями пунктов обмена шприцев (ПОШ), как правило, являются мужчины. Тем не менее, мнение о том, это становится возможным из-за того, что женщины в меньшей степени потребляют инъекционные наркотики, оказалось не совсем правильным. Второй не менее важной причиной служит тот факт, что женщины-ПИН являются более скрытой группой, чем мужчины-ПИН. Причины большей скрытости женщин-ПИН – меньшая мобильность. Связано это с боязнью общественного осуждения и способом совместной жизни с партнером-ПИН, когда в поисках наркотиков перемещается партнер, в то время, как женщина ожидает его дома. Важно поддерживать создание и работу женских групп взаимопомощи ПИН, привлекая участниц идеей «красоты», разработать и внедрить «женский пакет услуг», который выдавался бы на руки только женщинам, усилить работу ПОШей по направлению безопасного секса, потому что, во-первых, большинству женщин-ПИН рано или поздно приходится оказывать платные секс-услуги, и, во-вторых, наблюдается тенденция увеличения приема стимуляторов, преодолевать стереотип мужчин-ПИН, что презерватив является показателем неверности и проституции.

**Для увеличения охвата потребительниц инъекционных наркотиков можно использовать:**

- «Женский пакет услуг», предлагаемый на ПОШах исключительно женщинам;
- стратегию «Желание быть красивой», которая оказалась очень актуальной именно в среде потребительниц.

**«Женский пакет услуг», помимо стандартного пакета, предлагаемого ПОШаами своим клиентам, может включать:**

- средства женской гигиены – тампоны, прокладки;
- косметические средства – противовоспалительные кремы, тоники;
- консультации «женских» врачей – гинеколога, маммолога;
- консультации косметолога-дерматолога;
- информационные материалы – о беременности, родах, кормлении, о женском здоровье и болезнях, по уходу за собой.

**«Желание быть красивой»**

Взяв за основу идею «красоты», столь привлекательную для женщин-ПИН, можно организовывать:

- женские группы взаимопомощи;
- консультации «специалистов по красоте»;
- «курсы красоты»;
- информационные материалы.

*По материалам сайта [www.aidsalliance.org.ua](http://www.aidsalliance.org.ua)*

## 8. Как сделать проект успешным

<b>8.1. Оценка потребностей .....</b>	<b>99</b>
■ Какова ситуация?	
■ Аудитория оценки	
■ Какую информацию необходимо получить от аудитории оценки?	
<b>8.2. Рекомендации по методике оценки ситуации .....</b>	<b>108</b>
■ Сбор существующей информации	
■ Сбор новой информации	
<b>8.3. Планирование и разработка проекта.....</b>	<b>110</b>
■ Составление общей картины проблем	
■ Превращение проблем в цели	
■ Деятельность	
■ Оценка изменений	
■ Определение предположений и рисков	
<b>8.4. Мониторинг и оценка .....</b>	<b>112</b>
■ Для чего нужно проводить мониторинг и оценку?	
■ Начинаяте сначала	
■ Мониторинг	
■ Оценка	

## 8.1. Оценка потребностей

### Какова ситуация?

Проведение оценки ситуации – залог того, что проект будет в полной мере отвечать потребностям. Оценка начинается со сбора информации (исходных данных) перед планированием проекта. Эффективность оценки потребностей зависит в значительной степени от того, кто проводит оценку и почему. Например, потребности следует оценить, прежде чем предоставлять информацию в заявке на финансирование, рекомендовать существующим местным службам или органам здравоохранения провести те или иные мероприятия, начать новую программу или совершенствовать уже проводимую стратегию.

Иногда существующие службы хорошо проводят оценку потребностей собственными силами. Например, существующие клиники и неправительственные организации уже обладают знаниями, экспертными навыками и контактами, которые они могут использовать, чтобы собрать и обработать информацию. А службам без налаженных связей и опыта рекомендуется начать с налаживания контактов с местным сообществом, а лишь потом приступать к оценке потребностей. Иногда целесообразно привлекать внешних консультантов с опытом участия в проектах по секс-работе.

### Участие секс-работников

Участие секс-работников обязательно для оценки потребностей, чтобы она имела смысл. Вообще, чем раньше удастся привлечь к этой работе представителей секс-бизнеса, при чем не только в качестве поставщиков информации, но и экспертов и аналитиков, тем более полезными будут результаты. Секс-работников нужно привлекать не только как поставщиков информации, но и как экспертов. Проектам нужно быть гибкими, чтобы найти формы привлечения секс-работников. Необходимо учитывать, что секс-работникам может понадобиться обучение, как проводить интервью или участвовать в работе по планированию. Время и места встреч должны быть удобными для секс-работников. Тон встреч не должен быть враждебным или холодным. Например, следует минимизировать использование специальной терминологии и объяснить те понятия, к которым в силу необходимости приходится прибегать. Секс-работники могут быть независимыми наблюдателями на некоторых встречах, не раскрывая себя.

#### Пример из практики

Секс-работницы, давно работающие на трассах города, доверяют сотрудникам фонда, так как знакомы с ними не первый год. Женщин, которые занимаются секс-бизнесом недавно, приводили на групповые дискуссии представительницы Совета участниц программы «Профилактика ВИЧ, ИППП среди секс-работниц Николаева». Они являются волонтерами программы, работающими по принципу «равный – равному». Их можно считать «вратарями» («gatekeepers»). Вновь приведенные женщины, в свою очередь, приводили своих подруг. Таким образом, срабатывал принцип снежного кома.

Поощрения в процессе исследования предлагали секс-работницам и клиентам. Женщины секс-бизнеса получали продуктовые наборы и наборы средств личной гигиены. Это, по их словам, жизненно необходимо. Поощрения им предлагались потому, что они отдавали исследованиям много сил и времени.

Клиенты же получили наборы средств личной гигиены и презервативы. Эти поощрения соответствовали тематике групповых дискуссий, посвященных использованию презервативов и безопасному сексуальному поведению.

При проведении групповых дискуссий исследовательская группа столкнулась с неприязнью секс-работниц, не употребляющих наркотики, к коллегам-ПИН, а также более «ухаженных» секс-работниц-ПИН к своим менее «представительным» коллегам. Поэтому необходимо было тщательно продумывать состав участниц групповых дискуссий, чтобы избежать их отказа от участия в них и конфликтных ситуаций.

*«Практические аспекты проведения фокус-групп и интервью во время оценки ситуации». Благотворительный фонд «Юнитус» (Николаев). «Новости ВИЧ/СПИДа», выпуск 3, 2001, Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу в Украине*

*«Наиболее успешные проекты своей начальной точкой избирают приоритеты работников секс-бизнеса, а не цели общественного здравоохранения. Ключ к пониманию этих приоритетов — задавать правильные вопросы».*

Шерил Оуверс, NSWP



Фото: Виктория Суворова



МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»



МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

Электронные версии пособия по разработке проектов и проведению мониторинга и оценки можно найти на сайте МБФ «Международного Альянса по ВИЧ/СПИД в Украине»: [www.aidsalliance.org.ua](http://www.aidsalliance.org.ua)

## Определение масштаба работ

Важно выбрать масштаб оценки потребностей так, чтобы собранная информация помогла ответить на ключевые вопросы. Например:

- Кто прямо или косвенно вовлечен в секс-работу и кто должен быть охвачен проектом?
- Что в социальном и юридическом контексте, практиках, представлениях помогает или препятствует безопасному сексу?
- Где секс-работа имеет место и, следовательно, где должна быть сосредоточена деятельность?
- Когда секс-работникам наиболее удобно выходить на контакт или посещать клиники, тренинги и т.д.?
- Каковы потребности и пожелания секс-работников?

Ответы на эти вопросы помогут определить, какие действия наиболее соответствуют потребностям.

Первым шагом в планировании оценки потребностей должны стать ответы на «большие вопросы», то есть те вопросы, которые лежат в основе цели оценки потребностей. Затем разделите каждый из «больших вопросов» на множество подвопросов. Например, чтобы ответить на большой вопрос «Действительно ли такой проект необходим в этом регионе?», ответьте на такие подвопросы:

- Какие другие службы уже существуют здесь, каковы их задачи?*
- Доступно ли для секс-работников медицинское обслуживание?*
- Безопасным ли сексом занимаются секс-работники и клиенты?*

### Чтобы ответить на эти большие вопросы:

- Какой вид услуг был бы наиболее эффективным?*
- Кто должен его обеспечивать?*
- На кого он должен быть направлен?*
- Какие существуют препятствия?*

### ... ответьте на подвопросы:

- Насколько полезны были бы информационные материалы?*
- Существуют ли какие-то альтернативы таким материалам?*
- Имеется ли какой-либо потенциал для работы с клиентами или «влияющими людьми»?*
- Как его можно мобилизовать?*
- Следует ли включать в целевую группу женщин, мужчин и транссексуальных секс-работников или нужно работать только с представителями одного пола?*
- Насколько было бы уместно обучение работе по методике «равный – равному»?*
- Как можно было бы найти и обучить людей для этого?*
- Должен ли проект быть направлен конкретно на секс-работников или необходимо работать с секс-работниками как с частью более широкой аудитории?*
- Какие географические и демографические факторы влияют на количество секс-работников, охваченных проектом?*

**Процесс продолжается, пока не появится вопрос, на который можно ответить. Например, чтобы ответить: нужно ли обучение работе по методике «равный – равному»? Спросите:**

- Действительно ли секс-работники подозрительно относятся к представителям официальных властей?*
- Велика ли конкуренция среди секс-работников?*
- Как в регионе представлены этнические и языковые группы?*

## Затем...

Рассмотрите, как обучение по методике «равный – равному» работает в подобных ситуациях.

Обсудите возможность такого обучения, в первую очередь, с потенциальными инструкторами, а также с «влияющими лицами» (особенно менеджерами секс-бизнеса) и секс-работниками.

## Аудитория оценки

Кого надо привлекать к участию? Чтобы получить наиболее достоверные данные, нужно оценивать потребности следующих групп людей:

### Секс-работники

Необходимо выяснить следующее:

- ❑ Откуда родом большинство секс-работников?
- ❑ Каков приток женщин и мужчин в секс-работу и отток из нее?
- ❑ Есть ли какие-либо ассоциации секс-работников или соответствующих групп сексуальных меньшинств? Если да, то чем занимаются эти организации?
- ❑ Имеются ли возможности для сотрудничества между группами секс-работников и проектом или другими службами?
- ❑ К каким этническим, религиозным, языковым или кастовым группам принадлежат секс-работники?
- ❑ Как определяют себя секс-работники мужского пола: как геи, бисексуалы или гетеросексуалы? Какие у них связи с сообществом геев?
- ❑ Принимают ли секс-работники наркотики? Если да, то какие?

### Клиенты

Необходимо выяснить следующее:

- ❑ Как можно сгруппировать клиентов? Например, местные одинокие мужчины, местные женатые мужчины, мигрирующие рабочие, водители-дальнобойщики, туристы, военные, мужчины, считающие себя геями? Отличаются ли эти группы в зависимости от местности, где ведется секс-работа?
- ❑ На каких языках разговаривают клиенты?
- ❑ Входят ли клиенты в целевые группы кампаний общего просвещения в сфере здоровья? Какие у них представления о сексуальном здоровье?

### «Влиятельные лица»

Есть ряд людей, которые оказывают значительное влияние на секс-индустрию и ее функционирование. Только самая неформальная секс-работа обходится без тех, кто на нее влияет. Некоторые менеджеры помогают, в то время как другие – нет. Одни местные деловые люди и даже полиция полезны, в то время как другие затрудняют достижение целей проектов пропаганды здорового образа жизни.

Необходимо выяснить следующее:

- ❑ Какие задачи выполняют люди, которые не предоставляют секс-услуг непосредственно? Например, находят клиентов, обеспечивают помещение, уборку, напитки или еду, защиту секс-работников от насилия и т.д.?
- ❑ Каковы приоритеты и интересы этих людей?
- ❑ Каковы сходства и различия между приоритетами секс-работников и «влияющих лиц»?
- ❑ Как те, кто влияет, относятся к секс-работникам, клиентам и друг к другу? Существует ли конкуренция, диктат или насилие? Существуют ли ассоциации владельцев секс-бизнеса, а если нет, можно ли обращаться к ним коллективно?
- ❑ На каком языке они разговаривают?

Люди, которые выполняют различные задачи в секс-индустрии, могут быть сгруппиро-



ваны по-разному. Не следует группировать их согласно существующим стереотипам или неким моральным ценностям.

*Некоторые примеры:*

### **Частные «влиятельные лица»**

- семьи секс-работников;
- любовники (женщин и мужчин);
- другие «люди улицы», включая тех, с кем секс-работники делят крышу, торговцы наркотиками, уличные музыканты, члены сексуальных субкультур, друзья, соседи и т.д.

### **Деловые «влиятельные лица»**

- владельцы помещений, менеджеры баров и кафе и другие – те, кто позволяет использовать их помещения для коммерческого секса;
- менеджеры публичных домов, баров, агентств эскорта и других форм официального секс-бизнеса;
- таксисты, персонал ночных клубов, рекламодатели и другие, кому платят за то, чтобы они облегчали встречи между клиентами и секс-работниками.

### **Профессиональные «влиятельные лица»**

- полиция (милиция) и другие правоохранительные органы;
- врачи, медицинские и социальные работники, консультанты, аутрич-работники;
- политические деятели и другие лица, в той или иной степени влияющие на политику.

### **Более широкое сообщество**

- религиозные лидеры и деятели культуры;
- местные общественные группы.

## **Какую информацию необходимо получить от аудитории оценки?**

### **Каковы потребности в сфере сексуального здоровья?**

- Какова пропорциональная доля различных путей передачи ИППП и ВИЧ: сексуальный контакт между мужчинами, между мужчиной и женщиной, от матери к ребенку, инъекционное введение наркотиков общими иглами или шприцами?
- Что известно об ИППП и ВИЧ-инфекции среди секс-работников женского и мужского пола и представителей других групп (например, водителей грузовиков и работников транспорта, военных, ПИН, а также тех, кто посещает клиники ИППП и женские консультации)?
- Какая есть информация об ИППП, репродуктивном здоровье и ВИЧ у различных групп населения?

### **Какие сексуальные услуги практикуются?**

- Какие виды секса практикуются секс-работниками обоих полов и транссексуалами?
- Отличаются ли практики секса в разных местах секс-работы, то есть в публичных домах, барах, отелях, на улице, в разных географических регионах (разные части города или страны)?
- Изменяются ли сексуальные практики (в том числе и безопасный секс) в зависимости от предпочтений участвующих клиентов и партнеров?
- Насколько велики эти различия?
- Действительно ли люди достаточно информированы о презервативах?
- Каково отношение клиентов и секс-работников к использованию презервативов?
- Где можно достать презервативы и какова их стоимость (и как стоимость презервативов коррелирует со стоимостью секса)?

*«Чтобы улучшить существующий сервис, проект исследовал ценности и стремления секс-работников в разных секторах секс-индустрии в Рио-де-Жанейро. Проект выбрал пять областей, представляющих официальную и неофициальную секс-индустрию, и провел фокус-группы, которые вели психологи. Обсуждались практики безопасного секса, насилие, употребление наркотиков, семейные отношения, гражданские права и другие темы, затронутые секс-работниками. В ходе дискуссии обнаружили очень разные подходы у разных групп, что подчеркнуло необходимость разных мероприятий и активностей».*

Программа  
Интеградо Маргиналидаде,  
Бразилия

- ❑ Доступны ли смазки, используются ли они?
- ❑ В каких ситуациях вероятность использования презервативов большая? Почему?
- ❑ Используются ли другие противозачаточные средства?
- ❑ Существуют ли вокруг секс-работы мифы, предубеждения, дезинформация? Каково их содержание?

### Как организована секс-работа?

#### Условия

- ❑ Места контактов (например, бары, клубы, публичные дома, гостиницы, их окрестности, улица, знакомства по объявлениям);
- ❑ Места, где можно получить секс-услуги (например, публичные дома, гостиницы, комнаты около баров, частные квартиры/комнаты, автостоянки);
- ❑ Уровень контроля «вливающими лицами»;
- ❑ Свобода передвижения секс-работников;
- ❑ Существующие в сообществе организации (например, официальные или неофициальные ассоциации секс-работников или организации геев, занимающихся секс-работой), услуги, которые они предоставляют (например, присмотр за детьми, юридическую помощь, группы поддержки, кредитные союзы)?

#### Местоположение

- ❑ Где осуществляется секс-работа?
- ❑ Где располагаются те, кто влияет на секс-индустрию?
- ❑ Откуда родом большинство клиентов?
- ❑ Где расположены правоохранительные органы (например, отделение милиции)?
- ❑ Где находятся пункты раздачи презервативов и оказания медицинских услуг?

#### Рабочие условия

- ❑ Каковы взаимоотношения между секс-работниками и клиентами, между секс-работниками, владельцами и менеджерами бизнеса?
- ❑ Меняются ли эти взаимоотношения в зависимости от места заключения сделки и секс-работы, возраста секс-работников, финансового уровня заведения и/или клиента?
- ❑ Могут ли секс-работники отвергать клиентов, ведущих себя оскорбительно, пьяных или не желающих использовать презервативы?
- ❑ Есть ли доступ к проточной воде, чистому постельному белью, запасам презервативов и смазок?
- ❑ Могут ли секс-работники свободно контактировать друг с другом?
- ❑ Какие еще проблемы здоровья и безопасности волнуют секс-работников, например, принудительное употребление алкоголя, распространенность гепатита, туберкулеза, дерматологических заболеваний или насилия?

### Какие службы контроля ИППП задействованы?

- ❑ Какие венерологические услуги имеются?
- ❑ Хорошее ли качество этих услуг?
- ❑ Принимают ли эти службы секс-работников обоих полов и транссексуалов? Был ли персонал соответственно обучен работе с представителями маргинальных групп?
- ❑ Какие симптомы секс-работники считают признаками ИППП?
- ❑ Какая степень боли или дискомфорта считается нормальной (например, зуд, брюшная боль, боль в пояснице)?
- ❑ Осматривают ли секс-работники клиентов на предмет признаков инфекции (например, выделения, язвы, бородавки)?
- ❑ Используют ли секс-работники другие виды лечения, кроме рекомендованных врачами?



APNSW



Фото: Натали Крачук

*Фокус-группы могут быть идеальным способом сбора информации, на которой основывается планирование и перепланирование услуг*



На тренинге для секс-работников

- ❑ Что делают секс-работники в случае плохого самочувствия? Куда или к кому они сначала идут за советом (например, клиника или частный врач, член семьи, друг, деловой партнер или менеджера, традиционный целитель, торговец наркотиками, аптека)?
- ❑ Существуют ли специализированные клиники ИППП или СПИДа? Или эти услуги оказываются в других учреждениях, например, в больницах или клиниках планирования семьи?
- ❑ Действительно ли доступны услуги и предоставляются ли они в удобное время и в удобном месте?
- ❑ Чувствуют ли люди психологический дискомфорт, когда пользуются этими услугами?
- ❑ Влияет ли стоимость услуг на частоту обращений?

### Какие услуги и проекты уже существуют?

- ❑ Существуют ли подобные медицинские или социальные программы на местном или национальном уровне, например, специальное образование (это может быть целенаправленная программа для мужчин, имеющих секс с мужчинами), пропаганда использования презервативов или группы взаимопомощи?
- ❑ Действуют ли уже какие-либо проекты по секс-работе, специально рассчитанные на секс-работников или включающие их как часть большей целевой группы, например, медицинские проекты или благотворительная деятельность?
- ❑ Чем конкретно занимаются эти проекты?
- ❑ Какие проблемы были выявлены (например, конфискация презервативов полицией, высокий уровень миграции среди секс-работников и/или клиентов, нежелание секс-работников сотрудничать, высокий процент разрывов презервативов, ненадежные поставки презервативов или других необходимых материалов), как эти проблемы решаются?

### Какова политика этих служб?

- ❑ Требуют ли от секс-работников регулярно проходить обследование на ВИЧ и другие ИППП? Если да, то как часто и как именно это происходит?
- ❑ Какими обычно бывают юридические последствия обследования или отказа от обследования на ВИЧ и ИППП?
- ❑ Влияют ли на возможность продолжения работы положительные результаты обследования на ВИЧ и ИППП?
- ❑ Одинаково ли относятся представители официальных органов к секс-работникам разного пола?
- ❑ Что думают секс-работники и медики о местной политике, касающейся проблем ИППП?
- ❑ Включено ли просвещение по вопросам здоровья в перечень уже существующих услуг?

### Каков юридический контекст?

- ❑ Какие законы прямо или косвенно влияют на секс-индустрию (см. Главу 2)?
- ❑ Применяются ли одни и те же законы и положения к женщинам, мужчинам и транс-сексуалам? Если нет, то какие отличия существуют?
- ❑ Является ли секс-бизнес или подобная деятельность в публичных домах, известных местах на улицах, массажных кабинетах, барах и клубах легальной или нелегальной? Если нелегальной, то что позволяет продолжать работу – терпимость, коррупция, слабость законов или нехватка ресурсов для соблюдения закона?
- ❑ Какие существуют виды наказаний (например, штрафы, тюрьма, высылка), против кого они применяются?
- ❑ Почему секс-работники избегают услуг венерологов, не потому ли, что опасаются, что они связаны с милицией или другими официальными органами?
- ❑ Соблюдаются ли законы против насилия в случаях, если жертвами оказываются секс-работники?
- ❑ Как милиция и другие правоохранительные органы реагируют, если секс-работники сообщают о преступлениях против них?

### Результаты региональной оценки с привлечением к участию (РОПУ), проведенной в 2005 году в 22 населенных пунктах Украины в рамках проекта САНРАЙЗ

Согласно РОПУ, *женщины секс-бизнеса (ЖСБ)* делятся на несколько подгрупп, из которых наиболее ярко выделяются ЖСБ низкого статуса («трассовички», «уличные»); ЖСБ высокого статуса («гостиничные», «элитные», «интердевочки», «по вызову»; а также ЖСБ/ПИН. Нужно отметить, что кроме общих факторов риска для этой группы, существуют и важные особенности для каждой из подгрупп.

Одна из частых ситуаций, когда ЖСБ соглашается на секс без презерватива, обуславливается требованиями клиента: «Клиенты не желают использовать презерватив и мотивируют это тем, что он (сам клиент) чистый и хочет так, и не как иначе».

- Клиент доплачивает за такую услугу.
- Клиент может угрожать насилием, если ЖСБ отказывается.
- Среди ЖСБ существует конкуренция и клиента можно потерять, если настаивать на презервативе.

Случаются также и непредвиденные ситуации, которые приводят к сексу без презерватива:

- *«Не приобрела, т.к. не было денег; забыла; не было аптеки поблизости; понадеялась на клиента; закончились презервативы, т.к. много клиентов; насилие, т.к. работала без сутенера, попался клиент – извращенец, потеря самоконтроля под воздействием алкоголя; рвутся презервативы ногтями; покупаются некачественные презервативы в киосках, т.к. они дешевле; в аптеках тоже попадают некачественные презервативы; клиент не умеет одевать».*

#### Факторы и практики, увеличивающие риск:

Неоправданное доверие внешнему виду клиента или постоянному клиенту также может стать причиной отказа от использования презерватива.

ЖСБ могут практиковать такие опасные сексуальные практики, как секс в нетрезвом состоянии, секс без презерватива, групповой секс, анальный контакт, оральный секс, который в большинстве случаев делается без презерватива.

Анальный секс может осуществляться без презерватива, поскольку ЖСБ используют презервативы для предотвращения беременности, не думая при этом о ИППП/ВИЧ. Кроме того, обычные презервативы рвутся, а специальные для анального секса купить негде. Вдобавок, на обычных презервативах мало смазки, что способствует травмированию слизистой оболочки и порче презервативов. ЖСБ практикуют анальный секс без презерватива в критические дни, а также при женских заболеваниях в острой форме.

У многих ЖСБ имеются сопутствующие венерические заболевания – сифилис, гонорея, генитальный герпес, что увеличивает риск заражения ВИЧ. Имея такие инфекции или воспаления женских органов, ЖСБ все равно продолжают выходить на работу.

«Многие клиенты сами употребляют легкие наркотики и настаивают на употреблении «девочками» наркотиков при сексуальных отношениях, что повышает риск неконтролируемого сексуального поведения».

#### Отличия факторов риска для подгрупп ЖСБ:

**Молодые ЖСБ** более уязвимы, чем старшие и более опытные. Они не имеют достаточно информации, не умеют надевать презерватив, легко соглашаются на уговоры клиентов, не знают, как выходить из конфликтной ситуации, что приводит к грубому и травмирующему сексу, некоторые стесняются приобретать презервативы.

**ЖСБ, работающие без сутенеров**, более доступны профилактическим программам, но чаще подвергаются насилию, чем ЖСБ с сутенерами.

**Сезонные работницы** более уязвимы, чем постоянные. В сезон увеличивается приток девушек – жительниц сел, выпускниц школ, студенток, просто приезжих. Чтобы заработать деньги, они идут на любые услуги для клиентов, не размышляя о последствиях. Малая информированность о проблемах, связанных с оказанием сексуальных услуг за плату, и их профилактике, тоже дает негативные последствия. Они также не охватываются профилактическими услугами.



МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

Проведение региональной оценки с привлечением (РОПУ) к участию в Украине



в алкогольном опьянении), забывают о презервативах, о риске заразить семью и не слишком обращают внимание на внешний вид проститутки».

Особенно часто клиентами ЖСБ/МСБ становятся моряки, водители-дальнобойщики, рабочие мигранты (например, строители), несовершеннолетние юноши («малолетки»).

**Факторы, которые увеличивают вероятность секса без презерватива:** незнание статуса партнера, недоступность презерватива (аптека далеко или же закрыта), неподходящий размер презерватива, плохое качество кондома, незнакомый город, спешка, страсть, секс в дорожных условиях (оплата за проезд), секс на природе (негде купить презерватив).

**Неверные установки,** которые увеличивают вероятность того, что секс будет без презерватива:

- убеждение, что презерватив снижает чувствительность: «я плачу за секс, а не за резинку», «не те ощущения, не нравится секс с презервативом»;
- «оральный секс безопасен»;
- доверие к постоянному партнеру;
- недостаток знаний о проблемах ВИЧ и ИППП, безразличие к данному вопросу;
- отсутствие навыка и привычки пользоваться презервативом;
- группа клиентов МСБ привела довод, что «клиент платит деньги за секс без презерватива и хочет быть уверенным в том, что мальчик будет чистый».

## 8.2. Рекомендации по методике оценки ситуации

### Сбор существующей информации

Информация о секс-работе и ситуации с ВИЧ/ИППП, а также о социальном, экономическом, культурном, религиозном и юридическом контекстах, в которых существует секс-работа, может быть получена из:

- региональных публикаций НПО, созданных при помощи секс-работников и клиентов проекта для собственных нужд;
- статей о секс-индустрии в местных газетах и журналах;
- эпидемиологических и социологических исследований, информации о релевантных практиках и поведении (например, имеющих отношение к ВИЧ/ИППП, гендеру и сексуальности);
- литературных произведений местных авторов, в которых описываются секс-работники и местные реалии, в том числе коммерческий секс;
- мемуаров и других произведений секс-работников и клиентов;
- международных публикаций и ресурсных центров, внесенных в список в конце этой книги.

### Сбор новой информации

В первом разделе этой главы предложены ключевые вопросы, которые могут использоваться, чтобы исследовать местную секс-индустрию. Основными методами сбора новой информации являются: интервью, фокус-группы, анкетирование, наблюдение и эксперимент. Неофициальные методы сбора информации о девиантном (отклоняющемся) и интимном поведении, такие как наблюдение и интервью с ключевыми информаторами, знающими ситуацию изнутри, обычно более эффективны, чем изучение официальных данных. Чрезвычайно полезно обучить самих секс-работников быть репортерами и наблюдателями.

Методы сбора новой информации включают:

#### Картирование

Очень полезно составить «карту» местной секс-индустрии на базе существующих карт региона, в котором планируется работа, – это даст возможность определить ключевые проблемы, над которыми будет работать проект.

Секс-работники часто много знают о секс-работе в регионе, поэтому могут быть важными поставщиками информации для составления такой карты. Карта способна показывать:

- Где секс-работники и клиенты встречаются, где они занимаются сексом.
- Где расположены службы, которые обеспечивают услуги секс-работникам и клиентам.
- Где и когда происходят важные события, например, праздники или мероприятия по охране порядка.
- Места пунктов раздачи презервативов и предоставления услуг проектов.

Как и с любой документацией, касающейся коммерческой сексуальной деятельности, необходимо предупредить любое злоупотребление такой картой. Она должна быть конфиденциальной.

#### Оценка численности целевой группы

Полезно иметь предположения о размере целевой группы. Это помогает определить виды деятельности и поставить цели, которых нужно достигнуть в процессе вашей работы. Предварительные оценки часто слишком занижены, поскольку они, вероятно, основаны на более явных формах секс-индустрии, так как не учитывают ни количество скрытой секс-работы (например, мужской или транссексуальной), ни влияние миграций. Впрочем, в ходе работы проекта результаты оценки можно пересматривать.



Статьи в украинской прессе



Пример картирования

Для точной оценки численности целевой группы необходима консультация специалистов, занимающихся социальными исследованиями.

В любой стране есть секс-работники и женского, и мужского пола. В некоторых странах встречаются также транссексуальные секс-работники. Обычно среди секс-работников больше женщин, чем мужчин. Иногда, хотя и редко, мужская секс-работа в регионе вообще отсутствует. Мужчины и транссексуальные секс-работники имеют тенденцию работать в специфических местах. Взрослые секс-работники и подростки могут работать отдельно, имея различные потребности (молодые люди с большей вероятностью продают секс время от времени, так как уличная молодежь может торговать сексом, чтобы иметь пищу и крышу над головой).

Подсчет секс-работников и клиентов – важная составляющая оценки потребностей, хотя ее точность не может быть высокой. Некоторые формы секс-работы легко заметить даже невооруженным глазом, в то время как другие остаются в тени. Чтобы оценить размер рынка коммерческого секса, который охватывает работу в закрытых клубах, барах и частных публичных домах, исследователи должны иметь доступ к информации, которую могут предоставить только «посвященные люди». Вероятно, необходимо начать пилотный сервис, но при этом собирать информацию, на которой можно основывать долгосрочную стратегию. При необходимости оценить численность группы секс-работников на национальном уровне, мы рекомендуем обратиться к различным методам оценки, включая метод коэффициентов и метод «захват-повторный захват»<sup>12</sup>.

С оценкой числа клиентов можно поступить следующим образом. Опрос секс-работников и интервью со случайной выборкой каждой категории секс-работников могут помочь определить, сколько клиентов обычно бывает за ночь, категории клиентов и количество визитов, которое делают клиенты в неделю или в месяц.

Опросы и интервью с секс-работниками могли бы также показать, сколько среди клиентов случайных (новичков), регулярных (даже плохо знакомых лично) и сколько приходит изредка. Этот подход также позволит достичь больших результатов, если проект уже начал действовать, и контакт с секс-работниками установлен.

<sup>12</sup> Аналитический отчет по результатам исследования «Оценка численности групп повышенного риска инфицирования ВИЧ в Украине» под ред. Балакиревой О.Н., МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» – Киев, 2006 (на украинском и английском языках)

## 8.3. Планирование и разработка проекта

### Составление общей картины проблем

Каждому проекту необходимо иметь ясное представление о том, как решать главные проблемы, выявленные при оценке потребностей. Полезно написать каждую проблему на карточке. Возьмите каждую карточку, после чего задайте вопрос «Какова причина этой проблемы?» Напишите ответ на второй карточке, разместив ее под первой. Пройдите все проблемы таким образом, пока они не окажутся связанными с причинами.

### Связь между проблемами

Рассмотрение связей между проблемами является важной частью анализа. Их можно организовать в структуру (условно назовем ее «деревом проблем»), уровни которой связаны причинно-следственными связями.

1. Вернитесь к карте проблем. Выберите одну из карточек (или напишите новую), которая содержит наиболее общее описание состояния проблемы, и поместите ее в верхний уровень «дерева проблем».
2. Посмотрите на карточки проблем в трех категориях нижнего уровня карты проблем (индивидуальные, связанные с услугами, сообщества и общественные). Из этих карточек выберите те, которые содержат непосредственные причины явления на верхушке «дерева проблем», и поместите их во второй уровень – проблемы. Обратите внимание, что каждая проблема может быть как одиночной карточкой проблемы, так и сочетанием карточек. В последнем случае напишите новую карточку, называющую эту комплексную проблему одной фразой.
3. Пронумеруйте карточки уровня проблем (проблема №1, проблема №2 и т.д.).
4. Для каждой из проблем просмотрите индивидуальные (связанные с услугами), и общественные категории карты проблем, после чего выберите карточки, являющиеся ее причиной. Разместите их в нижней колонке как причины в соответствующей категории.

### Пример «дерева проблем»

**Проблема: ВИЧ-инфицирование ПИН (г. Сумы, Украина)**

Проблема №1	Проблема №2
Использование общего оборудования	Незащищенные сексуальные контакты
Причины на индивидуальном уровне: <ul style="list-style-type: none"><li>• недостаточный уровень информированности по вопросам ВИЧ/СПИДа;</li><li>• низкий уровень самооценки ПИН («хуже, чем есть, уже не будет»);</li><li>• страх перед задержанием сотрудниками правоохранительных органов с дозой наркотика приводит к тому, что ПИН стремятся ввести наркотик как можно быстрее после его приобретения; при этом вопросы безопасности относительно заражения уходят на второй план.</li></ul>	Причины на индивидуальном уровне: <ul style="list-style-type: none"><li>• существует отрицательное отношение к презервативам;</li><li>• низкий уровень знаний об ИППП и ВИЧ, особенно у сексуально активных ПИН-подростков;</li><li>• ПИН, имеющие постоянного полового партнера, не считают необходимым использование презерватива при сексуальных контактах;</li><li>• низкий уровень самооценки ПИН («хуже, чем есть, уже не будет»).</li></ul>
Причины на уровне услуг/оборудования: <ul style="list-style-type: none"><li>• отсутствие стерильного шприца в момент инъекции, особенно у ПИН, не являющихся клиентами проекта;</li><li>• отсутствие навыков дезинфекции инъекционного инструментария;</li><li>• отсутствие доступа к стерильному оборудованию и дезинфектантам для ПИН, находящихся в тюрьмах.</li></ul>	Причины на уровне услуг/оборудования: <ul style="list-style-type: none"><li>• отсутствие презерватива;</li><li>• отсутствие профилактической работы среди секс-работников.</li></ul>



Консультанты из донорских агентств и агентств технической поддержки могут участвовать в планировании проектов и разработке систем оценки, а не насаждать свои системы и методы

Причины на уровне сообщества, общества в целом:

- ритуал дележа раствора готового наркотика из общей емкости наряду с негативным отношением к кипячению наркотика;
- недоверие к дезинфекции как к эффективному и безопасному для здоровья методу профилактики инфицирования ВИЧ.

Причины на уровне сообщества, общества в целом:

- сложная социально-экономическая ситуация;
- высокий уровень секс-бизнеса среди ПИН-женщин;
- распространенное мнение о том, что у потребителей инъекционных наркотиков «все болезни передаются через иглу».

Анализируя выявленные проблемы, мы приближаемся к разработке стратегии действий в соответствии с проектом.

## Превращение проблем в цели

Следующий шаг состоит в том, чтобы представить идеальную ситуацию, в которой все выявленные проблемы были бы решены.

Обобщите эту ситуацию. Например, «Секс-работники могут работать в безопасных и способствующих сохранению здоровья условиях». Это становится общей целью вашего проекта. Однако ваш проект, вероятно, не достигнет этого самостоятельно, так что важно ясно представить, какой вклад внесет ваш проект в достижение этой общей цели. Шаги к достижению этой цели можно обозначить как задачи проекта.

Например, ваша оценка потребностей могла бы выявить необходимость в обеспечении медицинского обслуживания для секс-работников. Задачи должны быть конкретными, измеримыми, достижимыми, уместными и связанными с конкретными сроками исполнения (SMART). Задача обеспечить медицинское обслуживание предполагала бы необходимость выявить, сколько клиник обеспечивают услуги, какой уровень этих услуг, сколько инструкторов по методике «равный – равному» или аутрич-работников удалось задействовать, сколько тренингов или образовательных сессий следует провести в определенные сроки.

## Деятельность

Достижение каждой цели требует приблизительно трех или четырех ключевых действий. Это определяет характер деятельности персонала проекта. Любой вид деятельности должен иметь определенный набор целей или предполагаемых результатов, например, сколько клиник нужно открыть, какое поставить оборудование, какие закупить или произвести материалы, сколько будет нанято и обучено сотрудников и т.д.

## Оценка изменений

Для каждого вида деятельности должны быть определены показатели, которые позволят вам видеть, что в ходе выполнения соответствует плану, а также насколько эта деятельность способствует достижению цели. Набор показателей необходим для того, чтобы провести контроль и оценку проекта (см. следующий раздел).

Показатели должны быть сформулированы в терминах количества (людей, случаев заражения, услуг, материалов и т.д.), качества (какого уровня) и времени (к какому сроку). Подумайте, как собрать эту информацию, задокументировать и обеспечить наличие необходимых навыков подобной работы у персонала проекта.

## Анализ предположений и рисков

Важно проанализировать любые предположения, на основании которых вы планируете осуществлять проект. Например, вы можете предполагать, что уровень активности милиции останется низким, но что случилось бы с вашим проектом, если бы он внезапно вырос? Если это реально возможно, вам, вероятно, придется включить в планы соответствующие направления деятельности.



*В Эквадоре планировалось разместить клинику, предоставляющую основное медицинское обслуживание, в комплексе публичных домов. Оценка потребностей выявила, что секс-работники хотят также медобслуживания для своих детей, которых они не хотят приводить в район публичных домов. Был принят альтернативный вариант – разместить клинику в районе ближайшего рынка.*

*«Когда я впервые приходила на такие встречи, мне казалось, что люди там могли бы с таким же успехом говорить на китайском, я все равно поняла бы не больше. Я была в ужасе от мысли, что сейчас меня спросят о моем мнении и все откроется. Я думала: «Боже, что я тут делаю?» Сейчас я знаю, что мониторинг и оценка означают просто фиксацию всего, что вы делаете, чтобы убедиться, что это работает. Сейчас я управляю проектом, делаю всю статистику и пишу отчеты».*

Менеджер проекта, Британия

## 8.4. Мониторинг и оценка

### Для чего нужно проводить мониторинг и оценку?

Мониторинг и оценка эффективности проектов важны в силу нескольких причин. Они сохраняют свое значение в течение всего проекта, что позволяет составлять регулярные отчеты. Оценки специального назначения, или обзоры, могут проводиться менее регулярно. Некоторые из этих мероприятий проводятся проектами самостоятельно, а некоторые требуют внешних экспертов. Методы оценки значительно варьируют (и могут включать сложные научные измерения, а также простой сбор и анализ данных).

Мониторинг и оценка призваны ответить на ключевые вопросы о двух аспектах проекта – процессе и результатах. Ключевые вопросы таковы:

- Выполняется ли проектная деятельность в соответствии с планом? Как ее можно было бы улучшить?
- Достигает ли проект поставленных целей? Создает ли он реальные положительные изменения в жизни людей? Как можно было бы повысить эффективность проекта?

### Начинайте сначала

Эффективные мониторинг и оценка начинаются с установления четких критериев в начале этой работы. Изменения можно отслеживать и фиксировать, ставя вопросы. Измерения, которые используются для мониторинга изменений, называются индикаторами или показателями. Они помогают отслеживать результаты и последствия деятельности проекта.

Подвопросы могут быть составляющими ответов на большие вопросы. Общий большой вопрос таков: «Снизил ли проект передачу ВИЧ и ИППП через секс-работников?»

Вряд ли возможно ответить на него, основываясь на том, сколько секс-работников имеют ВИЧ или ИППП, ведь достоверных данных не существует. Однако использование меньших вопросов позволяет получить показатели, которые могут помочь ответить на большой вопрос.

Например:

- Возросло ли количество безопасных сексуальных контактов в результате деятельности проекта?
- Были ли какие-нибудь изменения в частоте незначительных ИППП или незапланированных беременностей? Возрос ли спрос на презервативы и смазки?
- Улучшился ли доступ секс-работников к медицинскому обслуживанию?
- Возросла ли посещаемость клиники ИППП и частных врачей?
- Увеличилось ли количество обращений к проекту с просьбой направить к врачам и в клиники?
- Были ли преодолены препятствия, выявленные при оценке ситуации, например, было ли проведено обучение персонала местных служб и организаций?
- Какое количество секс-работников охватил проект?
- Сколько секс-работников входит в целевую группу? (Это может быть пересмотрено со времени предыдущей оценки потребностей).
- Какой процент от целевой группы был охвачен?
- Каковы характеристики тех, с кем не удалось установить контакт? (Вероятно, они представляют группу высокого риска; возможно, они работают безопасно, поэтому не нуждаются в содействии, например, в доступе к презервативам).

### Мониторинг

Мониторинг означает регулярный сбор информации о деятельности проекта с самого начала, чтобы знать, выполняется ли работа, как планировалось, и есть ли какие-либо причины изменить цели, задачи или методы работы. Информация может быть собрана, например, от пользователей услуг проекта, клиентов, работников здравоохранения и других участников. При мониторинге анализируется «покрытие» проекта (какой процент от

потенциальной целевой группы он охватывает) и собирается количественная информация, к примеру, о численности новых контактов, распространенных или требуемых презервативов, посещениях клиники и выписанных направлений.

Мониторинг является постоянной «встроенной» в повседневную работу деятельностью. Протоколы встреч, штатные расписания, информационные бюллетени и полевые заметки необходимо постоянно собирать и анализировать. Система документирования (формы, контрольные листы и т.д.) должна быть ясно и хорошо разработана, а персонал – обучен работать с ней.

Учитывая специфику целевой группы, а также особенности отношений с правоохранительными органами, организация системы рутинного мониторинга достаточно проблематична в связи с трудностями при регистрации клиентов проекта. Для обеспечения анонимности при предоставлении услуг используется система кодировки клиентов, что позволяет оценить «охват» проекта, регулярность получения тех или иных услуг, а также выделять отдельных людей – получателей услуг (в отличие от количества визитов).

В целях облегчения и стандартизации процесса обработки данных рутинного мониторинга МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» была разработана компьютерная база данных «Сайрекс», позволяющая вести учет охваченных клиентов, ежедневный учет предоставленных услуг и розданных материалов, а также формировать различные отчеты для оценки ситуации, принятия управленческих решений и других целей проекта.

## Оценка

Оценка – неотъемлемая часть проекта. Процесс оценки следует разработать еще до того, как начнет осуществляться сам проект, чтобы деятельность его участников можно было контролировать на протяжении всего проектного периода. Ошибочно оценивать проект по его завершении. Если оценка воспринимается сотрудниками как навязанная извне, это еще более усилит отрицательное к ней отношение. И, наоборот, если персонал видит в оценивании часть работы проекта, такая мотивация сделает ее более эффективной.

Профессиональные медики и те, кто разрабатывает политику на разных уровнях, признают, что просвещение в сфере здравоохранения, особенно профилактики ВИЧ, трудно оценить. Эффект проекта трудно измерить отдельно от других факторов. Например, трудно узнать, увеличилось ли использование презервативов в результате целевого вмешательства, направленного на секс-работников, или как часть общей образовательной кампании, которая охватила и секс-работников, и клиентов. Аналогично, трудно измерить степень, в которой обучение по методике «равный – равному» достигло тех, кто иначе не имел бы доступа к информации о здоровье.

Проводимая государственными службами Таиланда политика содействия использованию презервативов в публичных домах оказалась весьма успешной. Однако в процессе оценивания также выяснилось, что уровень ИППП не снизился, как ожидалось. Менеджерам программ необходимо было узнать, почему это происходило, чтобы соответствующим образом усовершенствовать будущую работу.

Оценка должна:

- показать, достигаются ли цели проектов, каких успехов удалось добиться, необходимы ли какие-нибудь изменения;
- определить эффективность использования ресурсов и пути ее повышения;
- привлечь к оцениванию достаточно широкий круг заинтересованных лиц, чтобы обеспечить объективность оценки проекта. Это иногда называется «оценкой с привлечением к участию».

## Типы оценки

### Оценка процесса

Оценка процесса фокусируется на том, как проект осуществляется или осуществлялся. Она рассматривает следующие аспекты (данные мониторинга):

- количество проведенных образовательных сессий/публикаций/мероприятий;
- количество проведенных анализов на ИППП, направлений на такие анализы или другие услуги;



Jo White

*Важно измерять и незаметные перемены, такие как улучшение отношения со стороны полиции*

*Распространение пропагандистских материалов, таких как бэйджи, спички, упаковки презервативов и маникюрные наборы, эффективно и легко измеримо*



«Одной из основных детерминант успеха или провала программы является позиция сотрудников проекта. Однажды я посетила семинар, который хочу привести в качестве примера.

В тренинге принимали участие два проекта. Один из них возглавляла динамичная женщина, говорившая, одевавшаяся и смеявшаяся, как работник секс-бизнеса... Она требовала, чтобы местные политики, полиция и другие воспринимали и даже поддерживали ее проект. Проект действительно изменил позицию местных жителей в течение года; работники секс-бизнеса регулярно его посещали, у них развилось чувство собственности на проект и гордость за него. Руководитель проекта организовала анонимный доступ к лечению ИППП, и уровень заболеваемости ИППП существенно снизился...

Другой же проект возглавляли молчаливые женщины, расстроенные тем, что работники секс-бизнеса игнорируют их услуги. Они считали, что их клинику не посещают из-за злоупотребления алкоголем и морального растления («Работникам секс-бизнеса наплевать на себя», «Их интересует только выпивка»). Я несколько раз спрашивала, что можно предпринять, чтобы работники секс-бизнеса начали приходить в клинику, но единственным предложением с их стороны было привлечение полиции и армии с целью формирования из работников секс-бизнеса общин, где их можно было бы контролировать и проводить медицинский осмотр».

Шерил Оуверс, NSWSP

- количество секс-работников, клиентов и влияющих лиц, с которыми налажен контакт;
- соотношение одиночных и повторных контактов;
- среднее количество времени, проведенного с членами целевой аудитории;
- процент встреч и мероприятий, в которых участвовали секс-работники.

### Оценка эффекта

Оценка эффекта рассматривает измеримые изменения с течением времени, например, убеждения и отношения, поведение, практику и политику. Эти изменения должны быть связаны с деятельностью проекта, а не с другими вмешательствами или влиянием.

Оценка эффекта требует постоянного сбора и анализа информации: на начальном этапе работы проекта и на последующих (через равномерные промежутки времени, например, каждые 6-12 месяцев).

Измеримые изменения могут включать:

- повышение уровня осведомленности о сексуальном здоровье;
- рост позитива в отношении к секс-работникам в местных службах, милиции, прессе и т.д.;
- развитие умения договариваться о безопасном сексе и использовании презервативов;
- увеличение процента безопасного секса (проникающего с презервативом и непроносящего);
- увеличение количества менеджеров секс-бизнеса, поддерживающих использование презервативов и/или непроносящий секс;
- вовлечение секс-работников в программы;
- увеличение числа контактов с проектом по инициативе членов целевой группы.

### Качественная оценка

Качественная оценка дополняет количественную, создавая более полную картину проекта. Качественная информация может быть получена из таких источников, как фокус-группы, дневники, индивидуальные интервью, отчеты о мероприятиях, рассказы, фотографии и простые опросы, которые позволяют людям выражать свои взгляды.

Информация об улучшении качества жизни тех, кто пользуется услугами проекта, может использоваться при обучении или написании отчетов донорам, и ее можно сообщить всем сотрудникам и клиентам проекта. Качественную информацию не обязательно превращать в статистику, она может быть представлена в виде итогового текста или индивидуальных впечатлений.

## Использование результатов оценки

### Совершенствование проекта

Оценка позволяет обнаружить проблемы и определить способы их решения. А также с ее помощью можно было бы выявить ряд положительных результатов, например, повышение уровня безопасности секса на основных местах работы. Но если при этом отсутствует соответствующее снижение уровня ИППП, тогда должны быть усилены стратегии пропаганды безопасного сексуального поведения с частными партнерами.

Оценка – постоянный процесс, и стратегии могут требовать изменений по мере появления новой информации.

### Расширение

Если проект работает ровно и эффективно, можно планировать его расширение: целевой аудитории (например, включить клиентов или «влиятелей»), покрытия (в том числе географического), новых задач.

Расширение не должно происходить слишком быстро или слишком рано, потому что это может оттягивать ресурсы или уводить от первоначальных целей.

## Воспроизведение

Опыт, полученный успешными проектами, должен быть передан другим, работающим в этой же сфере. Например:

- ✦ Сотрудники проекта, особенно секс-работники, могут обучать сотрудников новых проектов. Для этого требуются основные тренерские навыки.
- ✦ Можно организовать обмен опытом и стажировки.
- ✦ Можно обмениваться с другими проектами письмами, информационными бюллетенями и образовательными материалами. В Интернете есть сайт, который предоставляет возможность обсуждения проектов и обмена информацией. Сеть проектов по секс-работе, региональные сети проектов по секс-работе и Международный Совет СПИД-сервисных Организаций могут помочь проектам связываться друг с другом.

# Организации и ресурсы по оказанию услуг секс-работникам

<http://www.swannet.org>

## SWAN (Sex Workers' Rights Advocacy Network)

Сеть организаций, выступающих за права секс-работников на территории Восточной и Центральной Европы и Средней Азии, была создана в 2006 году по инициативе Венгерского общества по защите прав человека (HCLU/TASZ) и при поддержке Проекта SHARP при Институте Открытого Общества (OSI). К концу 2007 года Сеть насчитывала 16 неправительственных организаций из 15 стран.

### Задачами Сети SWAN является:

- объединить НПО, работающие с секс-работниками в Центральной и Восточной Европе и Средней Азии;
- развивать среди секс-работников и членов НПО навыки адвокации за права человека и работы с СМИ;
- инициировать обсуждение защиты прав секс-работников на разных уровнях общества;
- повлиять на общественное отношение к таким обсуждениям;
- расширить рамки поддержки среди организаций за права человека, права женщин, LGBT;
- способствовать основанию национальных сетей и групп секс-работников;
- адвокаты среди групп, препятствующих идее прав человека для секс-работников.

SWAN выпускает ежемесячный информационный бюллетень на русском и английском языках, с целью осветить происходящие события, связанные с вопросами секс-работы, как в регионе SWAN, так и в остальных странах мира (чтобы подписаться – пошлите заявку на [swan-subscription@tasz.hu](mailto:swan-subscription@tasz.hu)).

Консультанты Сети проводят специализированные тренинги по работе с СМИ, тренинги для секс-работников по адвокации и активизму, разрабатывает руководства.

Члены Сети разрабатывают совместные программы по сотрудничеству, оказывают взаимную информационную поддержку, так же как и коллективную и эмоциональную поддержку в проблемных ситуациях в их странах. SWAN является партнером Европейского Комитета по Правам секс-работников в Европе (ICRSE – <http://www.sexworkurope.org/site/>) и членом Всемирной Сети секс-проектов (NSWP – <http://www.nswp.org>).

Сеть SWAN – молодая сеть, налаживающая партнерство и ищущая группы секс-работников, нуждающихся в информационной поддержке для того, чтобы выступать за свои права и права своих близких и детей. Информационные материалы, также как и информация по возможным грантам, конференциям и стипендиям, бесплатна и доступна на вебсайте [www.swannet.org](http://www.swannet.org)

### Члены Сети SWAN:

Албания – Aksion Plus

Болгария – HESED

Венгрия – MPEE

Казахстан – Социальное Бюро «Ковчег»

Киргизстан – Tais Plus

Латвия – Dia+Logos

Литва – I Can Live

Македония – HOPS

Польша – TADA

Румыния – ARAS

Россия – Гуманитарное Действие

Россия – Сибирская Инициатива

Сербия – JAZAS

Словакия – Odyseus

Украина – Всеукраинская Ассоциация Снижения Вреда

Чехия – Rozkos bez Rizika

**Контакты:**

*Алия Рахметова, координатор проекта SWAN*

*Vig u. 28, Budapest*

*1084 HUNGARY*

*Tel: (+361) 279 2236*

*E-mail: sexwork@tasz.hu*

<http://www.aidsalliance.org.ua>

**Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине**

Международный благотворительный фонд «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» — ведущая профессиональная организация и национальный лидер в сфере проведения мероприятий по ответу на эпидемию ВИЧ/СПИД в Украине. Свою деятельность в Украине Альянс начал в декабре 2000 г. Как независимое юридическое лицо МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» основан в 2002 году и на сегодняшний день является крупнейшей украинской ВИЧ-сервисной организацией. Миссией Альянса-Украина является снижение распространения ВИЧ-инфекции и смертности от СПИД и уменьшение негативного влияния эпидемии путем поддержки общественного противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД в Украине, а также путем распространения эффективных подходов к профилактике и лечению ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии.

С 2004 года при поддержке Альянса проводятся регулярные эпидемиологические исследования по распространенности ВИЧ среди секс-работниц, мониторинг поведения женщин, предоставляющих сексуальные услуги за плату, оценка численности данной группы в Украине и региональная оценка ситуации по профилактике ВИЧ/ИПСШ среди секс-работников.

В рамках профилактических проектов, которые Альянс поддерживает более пяти лет, комплексом профилактических и социальных услуг для секс-работников на 1 января 2008 года было охвачено 21330 человек. Гранты на реализацию проектов для секс-работниц получили только в 2007 году 45 организаций из практически всех регионов Украины. В рамках программ Глобального фонда для борьбы с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией поддерживается работа по мобилизации сообщества секс-работников для контроля за качеством профилактических услуг.

**Контакты:**

*Димитрова 5, корпус 10А, 9 этаж*

*03680, Киев, Украина*

*Tel.: +380 (44) 490 5485 (86, 87, 88)*

*Fax: +380 (44) 490 5489*

<http://ksr.infoshare.ru>

**Референс-центр по работе с коммерческими секс-работниками (КСР):  
профилактика, лечение и социальное сопровождение в связи с ВИЧ/СПИД**

Информационный портал организации «СПИД инфосвязь». На сайте размещены информационные и методические материалы по профилактике ВИЧ/ИППП среди КСР, изданные государственными и общественными организациями, авторские статьи специалистов по профилактике и лечению социально значимых заболеваний у КСР, информация о действующих профилактических проектах по КСР в Российской Федерации. Также журнал «КСР – Клуб СЕРЕБРЯНАЯ РОЗА».

**Контакты:**

*Юлия Кузнецова, руководитель программы «Профилактика ВИЧ/ИППП среди КСР»*

*Тел: +7 (495) 382 8822, 382 6232, 382 6640 (доб.111)*

*E-mail: refcentre@infoshare.ru*

<http://www.aidsfiles.net.ua>

### **База данных информационно-образовательных материалов (ИОМ) в сфере ВИЧ/СПИД**

База создана по инициативе МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине». В базу данных входят наиболее интересные материалы для уязвимых групп, в том числе для секс-работников, издававшиеся украинскими ВИЧ-сервисными НПО с 2000 года.

<http://www.ceehrn.org>

### **Евразийская сеть снижения вреда (Сеть снижения вреда Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии)**

Размещенные на сайте публикации и ссылки связанные с секс-работой, включает отчет «Секс-бизнес, ВИЧ/СПИД и права человека в Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии» ССВЦВЕ, 2005. В данном отчете представлен обзор важных проблем региона, а также обзор политических, экономических и социальных факторов, влияющих на политику и отношение к секс-работникам. В центре внимания находятся существующие законы и государственная политика, а также их последствия с точки зрения профилактики ВИЧ и здравоохранения. Отчет также предлагает рекомендации, направленные на соблюдение прав секс-работников и устранение барьеров, препятствующих возможности или желанию последних получать стабильную и беспристрастную медицинскую и социальную помощь.

<http://www.nswp.org>

### **Сеть проектов по секс-работе (NSWP)**

Новости и ресурсы на английском языке. Сеть является международной организацией, которая отстаивает права на здоровый образ жизни и общие права работников секс-бизнеса. Имея больше 40 членов в разных странах мира, Сеть разрабатывает партнерские отношения с агентствами технической помощи для совместной работы над независимо финансируемыми проектами.

<http://www.tamper.com>

### **Международный Проект профилактики СПИДа/ИППП среди мигрирующих проституток в Европе**

Новости и ресурсы на английском языке. Это международный сетевой проект вмешательства, который реализуется в 24 странах Европы, в том числе – в семи странах Центральной и Восточной Европы.

<http://www.europap.net>

### **Европап (Еуропар)**

Новости и ресурсы на английском языке. Это сеть 18 стран Западной и Центральной Европы, которая объединяет больше 400 оздоровительных проектов, проектов с работниками секс-бизнеса и программы социальной поддержки. Среди членов проектов и программ – медперсонал и другие сотрудники программ, работники секс-бизнеса и ученые, которые работают по вопросам профилактики ВИЧ и безопасности здоровья.

<http://www.researchforsexwork.org>

Исследования по секс-бизнесу – ежегодный журнал на английском языке, который стремится обеспечить платформу для обмена идеями, опытом и результатами исследований касательно секс-работы и профилактики ВИЧ в более широком спектре прав на здоровый способ жизни и человеческих прав.

## Список условных сокращений

АРВ-препараты – антиретровирусные препараты  
ГУВД – главное управление внутренних дел  
ЖСБ – женщины секс-бизнеса  
ЗПТ – заместительная поддерживающая терапия  
ИППП – инфекции, передающиеся половым путем  
КВД – кожно-венерологический диспансер  
КоАП – Кодекс об административных правонарушениях  
ЛВП – лица, вовлеченные в проституцию  
МБФ – Международный благотворительный фонд  
МВД – Министерство внутренних дел  
МСБ – мужчины секс-бизнеса  
МСМ – мужчины, имеющие секс с мужчинами  
НКО – некоммерческая организация  
НПО – неправительственная организация  
ООН – Организация Объединенных Наций  
ПИН – потребители инъекционных наркотиков  
ПОШ – пункты обмена шприцов  
ППСМ – патрульно-постовая служба милиции  
РКС – работники секс-бизнеса  
РОПУ – региональная оценка с привлечением к участию  
РФ – Российская Федерация  
СМИ – средства массовой информации  
СНГ – Союз Независимых Государств  
УК – Уголовный Кодекс

Альянс

Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні

SWAN