AIDSTAR-One | СЕРИЯ СИТУАЦИОННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ Март 2011

Продвижение новых моделей мужественности с целью профилактики ВИЧ среди МСМ в Никарагуа

Centro para la Prevención y Educación del SIDA

Джоан Таллада

Аутрич-работники CEPRESI в Центральном парке Манагуа.

Джордж – серьезный молодой человек, он женат, и у него двое детей. Вместе со своим коллегой Хавьером, который одного возраста с Джорджем и не скрывает своей гомосексуальной ориентации, они стоят в вестибюле небольшого кинотеатра в Манагуа, где идет постоянная трансляция фильмов для взрослых. Фильмы ориентированы на гетеросексуальную аудиторию, среди зрителей – одни мужчины. Джордж и Хавьер по очереди подходят к проходящим мимо мужчинам, чтобы провести с ними краткую беседу о жизни, об эмоциях и о безопасном сексе. Беседы длятся не более 10 минут, после чего консультируемые получают презервативы, лубриканты, а также информационные материалы и направления к специалистам.

Джордж и Хавьер – консультанты по вопросам ВИЧ в Centro para la Prevención y Educación del SIDA (Центре профилактики и обучения в сфере ВИЧ) (CEPRESI) – организации сообществ, расположенной в Никарагуа – и они проводят много вечеров в вестибюлях таких кинотеатров. В Манагуа есть несколько подобных заведений, где показывают фильмы для взрослых. Среди их клиентов часто можно встретить мужчин, которые стремятся познакомиться с другими мужчинами для сексуальных отношений. Помимо кинотеатров, мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ) собираются также в парках,

Автор: Джоан Таллада

AIDSTAR-One
John Snow, Inc.
1616 North Ft. Myer Drive, 11th Floor
Arlington, VA 22209 USA
Tel.: +1 703-528-7474
Fax: +1 703-528-7480
www.aidstar-one.com

Данная публикация подготовлена в рамках Проекта по ресурсам поддержки и технической помощи по СПИДу (AIDSTAR-One), Сектор 1, Техническое задание 1. Контракт USAID № GHH-I-00-07-00059-00, финансирование от 31 января 2008 г.

Оговорка: Взгляды автора, выраженные в данной публикации, не обязательно совпадают с точкой зрения Агентства США по международному развитию или Правительства США.

на причалах, на остановках транспорта и в ночных клубах. Некоторые из них открыто говорят о том, что они геи, другие находятся в процессе идентификации себя как гомосексуалистов. Однако многие МСМ не спешат заявлять о своей нетрадиционной сексуальной ориентации, которая является причиной стигматизации в обществе Никарагуа.

Такие консультанты, как Хавьер, поддерживают открытых геев, предлагая им помощь и консультирование по вопросам профилактики ВИЧ, а также направления на получение услуг, которые могут помочь им справиться с проблемами насилия и дискриминации. Что касается мужчин, которые идентифицируют себя как гетеросексуалы или бисексуалы, или же отказываются определять свою сексуальную идентичность, для них беседы с Джорджем – это способ поговорить о своем сексуальном поведении, не опасаясь при этом стигматизации.

ВИЧ И МУЖЧИНЫ, ИМЕЮЩИЕ СЕКС С МУЖЧИНАМИ, В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АМЕРИКЕ

Имеющиеся данные эпидемиологического надзора за ВИЧ свидетельствуют о том, что эпидемия ВИЧ в Центральной Америке в основном сконцентрирована в крупных урбанизированных районах и на побережье Карибского моря. Эпидемия в данном регионе набирает темпы. В ряде стран уровень распространенности один из самых высоких в Латинской Америке. Распространение ВИЧ-инфекции в сообществах МСМ в данном регионе определяется социальными, культурными и политическими факторами (Агентство международного развития США [USAID] 2008a).

В Центральной Америке МСМ находятся под давлением гомофобии, преследований, законодательных запретов и притеснения прав человека, стигматизации и дискриминации. Все это приводит к их еще большей уязвимости к ВИЧ, а также к тому, что МСМ не стремятся получить доступ к тем немногим услугам в сфере профилактики и лечения ВИЧ, а также другим ключевым услугами, которые имеются в наличии, и которые редко способны удовлетворить потребности сообществ (USAID 2008a).

ВИЧ в Никарагуа: Уровень распространенности ВИЧ среди взрослого населения Никарагуа – один из самых низких в Центральной Америке и, по оценкам, составляет 0,2%. Однако социальные факторы, в том числе наличие многочисленных сексуальных партнеров, гендерное неравенство, а также широко распространенная бедность населения (Никарагуа занимает второе место после Гаити по уровню бедности в Америке) провоцируют риск распространения эпидемии в стране. Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в Никарагуа является сексуальный. Согласно отчетам, незащищенные гетеросексуальные контакты являются причиной 72% новых случаев инфицирования ВИЧ, а незащищенный секс между мужчинами – 26% новых случаев (USAID 2008b).

Среди МСМ уровень распространенности ВИЧ существенно выше (9,3%), чем среди секс-работников и взрослого населения в целом (0,2% в обеих группах; Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу [UNAIDS] 2008). Это означает, что риск инфицирования ВИЧ среди МСМ в 46 раз выше, чем среди

остального населения. Такой разрыв существенно (в 19 раз) выше, чем средний аналогичный показатель в странах с низким и средним уровнем дохода (Baral et al. 2007).

Динамика сексуального поведения МСМ может существенно повлиять на распространение ВИЧ-инфекции среди широкого населения. В Никарагуа до 32% МСМ, опрошенных во время недавнего исследования, заявили о том, что у них были сексуальные отношения с женщинами на протяжении предыдущих шести месяцев (Sánchez Bermúdez and Roca 2009). Во время исследования, проведенного в Никарагуа в 2002 году, 51% МСМ заявили о том, что в прошлом они хотя бы раз вступали в сексуальные отношения с женщинами (Román and Soto 2003).

Мужественность, гомосексуальность и ВИЧ в Никарагуа: Гендерные нормы и гендерное неравенство оказывают влияние на поведение, социальный статус и доступ к ресурсам, а все вышеприведенное в комплексе определяет тенденции развития эпидемии ВИЧ в мире (USAID 2009). Хотя термин *«гендерный подход»* обычно используют для обозначения повышенной уязвимости женщин и девушек, также необходимо обращать внимание на то, каким образом на борьбу общества с эпидемией ВИЧ влияют концепции мужественности (Dunkel and Jewkes 2007).

Традиционные гендерные роли и более высокий социально-экономический статус позволяют мужчинам устанавливать правила в отношениях, в том числе сексуальных. Осознание собственной власти и неуязвимости приводит к тому, что многие мужчины вступают в многочисленные связи – как постоянные, так и случайные – с женщинами, другими мужчинами и трансгендерами (ТГ) (Cáceres, Fernández, and Silva-Santisteban 2009). В Никарагуа социальное неравенство оказывает влияние на отношения мужчин как с женщинами, так и с другими мужчинами, особенно с женоподобными молодыми мужчинами и трансвеститами (Sánchez Bermúdez and Roca 2009).

В Никарагуа отношение к МСМ и к проявлениям сексуального разнообразия[1] изменялось медленно и неравномерно. В 1999 году в стране был принят закон, защищающий права людей, живущих с ВИЧ, однако не предпринималось попыток защитить МСМ или представителей других сексуальных меньшинств от стигматизации и дискриминации. Наказания за однополые сексуальные отношения были отменены только в 2008 году. В это же время на законодательном уровне впервые был введен запрет на дискриминацию по признаку сексуальной ориентации. В ответ на изменения правовой среды группы, выступающие за защиту прав сообщества лесбиянок, геев, бисексуалов и трансгендеров (ЛГБТ-сообщества), пригласили принять участие в работе Национальной комиссии по борьбе со СПИДом и других координационных структур в сфере ВИЧ/СПИД. Кроме того, 30 ноября 2009 года юрист, открыто заявляющая о своей гомосексуальной ориентации, была назначена на должность специального уполномоченного по правам человека в сфере сексуальных меньшинств. Несмотря на такие позитивные изменения, социальная, культурная (в особенности религиозная) и институциональная

[1] Здесь термин *«сексуальное разнообразие»* обозначает, что сексуальность и сексуальное влечение человека проявляются в разнообразных формах. В случае Никарагуа этот термин со стратегической целью используется CEPRESI и другими правозащитными неправительственными организациями как комплексное понятие, включающее трансгендеров и другие группы, которые не всегда имеют гомосексуальную идентификацию. Кроме того, этот термин является более приемлемым для широкого круга людей, которые могут негативно воспринимать такие слова как *«гей»* или *«гомосексуалист»*.

стигматизация и дискриминация по отношению к гомосексуалистам все еще широко распространены, провоцируя тем самым распространение эпидемии ВИЧ в Никарагуа, при этом наиболее уязвимой группой выступают именно МСМ.

CEPRESI: ПРОБЛЕМА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ СРЕДИ МСМ ДОЛЖНА РЕШАТЬСЯ НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

Организация CEPRESI была создана в 1993 году как группа добровольцев с целью решения проблемы нехватки программ профилактики ВИЧ среди МСМ в Никарагуа. В 2005 году организация получила грант от Шведского агентства по международного развитию и сотрудничеству (SIDA) для внедрения обучающих программ по сексуальному и репродуктивному здоровью, направленных на мальчиков в общеобразовательных школах. Это стало первой возможностью для организации на профессиональном уровне работать над проблемами мужественности, рискованного поведения и ВИЧ.

Обложка брошюры: СПИД – это реальность, «Мы можем изменить ситуацию к лучшему».

В 2007 году CEPRESI начала целенаправленную работу, ориентированную на профилактику ВИЧ среди МСМ. До этого усилия CEPRESI были сконцентрированы на аннулировании закона Никарагуа, который предусматривал криминальную ответственность за гомосексуальные отношения. Исполнительный директор организации Норман Гутьерес описал это так: «Мы потратили несколько лет драгоценного времени на борьбу с законодательными запретами – и все это время мы не могли посвятить открытой профилактике ВИЧ среди МСМ, поскольку это было юридически невозможно». Группой было выпущено несколько передач[2], которые транслировались по национальному телевидению, а также был установлен ряд щитов с социальной рекламой, призывающей к уважению прав человека и терпимости к представителям нетрадиционной сексуальной ориентации. Именно эту стратегию заинтересованные лица страны назвали ключевым фактором, который способствовал принятию законодательных изменений в 2008 году и стал поворотной точкой в национальной политике борьбы с ВИЧ среди МСМ.

В начале нового тысячелетия распространенность ВИЧ в Никарагуа упорно оставалась на прежнем уровне, несмотря на растущее число профилактических программ. Тогда Норману Гутьересу стало понятно, что применяемые подходы к профилактике не оказывали ожидаемого влияния, и что вероятно

[2] Некоторые из этих передач можно посмотреть на сайте www.cepresi.org.ni/documentos?idtematica=audios%20educativos.

причиной тому были традиционные модели мужественности, принятые в обществе. Результаты целого ряда исследований показали, что доминирующие мужские роли были связаны со склонностью к рискованному поведению, в том числе с риском заражения ВИЧ (Barker et al. 2010). Гутьерес и его команда решили применять инновационный подход к решению проблемы ВИЧ среди мужчин Никарагуа, в частности МСМ, ставя под вопрос традиционное восприятие моделей поведения мужчины и предлагая альтернативные модели мужественности тем, кто был готов к изменениям.

В Никарагуа, как и в любой другой стране, согласно распределению гендерных ролей традиционно о здоровье заботятся женщины. Мужчины гораздо реже, чем женщины, активно работают над изменением своего поведения и стремятся получить доступ к медицинским услугам, особенно профилактическим (Brittle and Bird 2007). В результате медицинские услуги не рассчитаны на удовлетворение потребностей мужчин в целом и МСМ в частности. Такое организационное несоответствие укрепляет психологические и практические барьеры, с которыми сталкиваются мужчины, пытаясь получить доступ к медицинским услугам. Таким образом, образуется замкнутый круг: мужчины не стремятся получить услуги, соответственно, не возникает стимулов для адаптации подобных программ к их потребностям (UNAIDS 2000).

CEPRESI был разработан подход, направленный на преодоление таких проблем и ориентированный на профилактику ВИЧ среди мужчин в контексте различных моделей сексуального поведения: для гетеросекуальных, бисексуальных и гомосексуальных практик, а также для сексуальных отношений между мужчинами и трансгендерами. Организация решила развивать программы с учетом гендерного фактора, принимая во внимание социальные аспекты мужественности и оценивая, в какой степени доминирующее восприятие мужественности является ключевым социальным фактором, способствующим распространению эпидемии ВИЧ среди общего населения. Таким образом, организация делает акцент на безопасном сексуальном поведении, связывая его с продвижением более здоровых моделей мужественности.

Хотя распространенность ВИЧ среди МСМ в Никарагуа во много раз превосходила аналогичный показатель среди общего населения, в 2004 году из средств, выделенных стране Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФСТМ), не более 3% было направлено на профилактику ВИЧ среди МСМ (Gutiérrez 2010). Это подтолкнуло

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ CEPRESI, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПРОФИЛАКТИКУ ВИЧ СРЕДИ МСМ

- Оценка индивидуальных рисков, связанных с сексуальным поведением, о том числе с практикой бисексуальных связей, отказом от использования презервативов с регулярными партнерами и незащищенным анальным сексом
- Распространение информации посредством СМИ и аутрич-работы с целью повышения осведомленности и продвижения здорового отношения к сексу и безопасного сексуального поведения
- Продвижение и распространение профилактических материалов, таких как презервативы и лубриканты на водной основе
- Обеспечение доступа к медицинским услугам с целью ранней диагностики и лечения инфекций, передающихся половым путем (ИППП) и ВИЧ.

CEPRESI к необходимости решения двух проблем: определения МСМ как целевой группы для профилактики ВИЧ в рамках национальной стратегии и сбора доказательств о растущем распространении ВИЧ среди МСМ в Никарагуа. Адвокационная работа и кампании в СМИ, направленные на борьбу с гомофобией и признанием сексуальных меньшинств, которые возглавила прежде всего CEPRESI, привели к увеличению объема средств для МСМ до 10% в рамках гранта Восьмого раунда ГФСТМ, полученного в январе 2010 года. Такое увеличение финансирования стало также результатом постоянно проводимых исследований, которые показали, что уровень распространенности ВИЧ среди МСМ превысил ожидаемый.

Чтобы обеспечить доступность услуг для МСМ, CEPRESI была внедрена программа профилактики ВИЧ, ориентированная на МСМ в возрасте 18 - 35 лет, то есть на наиболее уязвимую возрастную группу населения[3], в рамках национальных программ при поддержке ГФСТМ (Ministerio de Salud de Nicaragua 2009). Первая фаза программы реализовывалась с декабря 2006 года по февраль 2009 года и охватила 8 000 МСМ в шести регионах страны с наибольшей концентрацией МСМ. Программная деятельность была направлена на самоидентификацию мужчин и на продвижение альтернативных моделей мужественности с акцентом на поддержании здоровья. В рамках второй фазы гранта Восьмого раунда ГФСТМ (2009-2012 годы) CEPRESI предоставляет услуги профилактики ВИЧ мужчинам в целом и МСМ в частности, а также занимается организацией работы новой клиники, которая предлагает услуги в сфере сексуального здоровья мужчинам в Манагуа, столице Никарагуа.

[3] Согласно данным официальной статистики, самым младшим представителям наиболее уязвимой группы, всего 15 лет, однако МСМ, которым не исполнилось 18 лет, не могут предоставляться услуги по причине юридических ограничений.

Направления программ

После существенного увеличения финансирования и получения другой поддержки от ГФСТМ CEPRESI сосредоточилась на предоставлении услуг, направленных на МСМ. Стратегической целью организации является «предоставление гомосексуальным мужчинам и другим МСМ знаний и навыков, необходимых им для формирования менее рискованного и более безопасного поведения с точки зрения передачи инфекций, передающихся половым путем (ИППП) и ВИЧ» (CEPRESI 2010).

Исходя из потребностей МСМ в Никарагуа, CEPRESI была разработана концептуальная основа программ, базирующаяся на четырех направлениях:

1. Продвижение структурных изменений и изменений в поведении на уровне сообществ посредством СМИ и социальной рекламы с целью принятия сексуального разнообразия в обществе.
2. Информирование подростков мужского пола о новых моделях мужественности, основанных на уважении, уверенности в себе и заботе.

Джоан Таллада

Школьные товарищи в Масайе.

3. Обращение к МСМ с призывом к профилактике ВИЧ и защите прав человека.
4. Предоставление мужчинам услуг в сфере сексуального здоровья, приемлемых с точки зрения культурных особенностей.

Каждое из указанных направлений интервенций описывается ниже.

Изменение общественного мнения: Телевизионные ролики, разработанные CEPRESI с целью продвижения информационных сообщений, получили широкую популярность. Например, в одном из них показано, как мужчину, влюбленного в девушку, его приятели убеждают, что «у мужчины должно быть много сексуальных партнеров» и «настоящие мужчины не плачут, они должны быть сильными». За этим следуют новые, более позитивные кадры, которые сопровождаются словами «У тебя есть право быть другим – ты можешь не быть жестоким». Ролик заканчивается призывом: «Вместе мы можем создать новый образ мужественности». В другом ролике молодой человек сомневается, раскрывать ли свою сексуальную ориентацию, в то время как голос за кадром произносит: «Ты можешь говорить или не говорить о своей ориентации – это твой выбор». В итоге, когда он открыто говорит о своей гомосексуальности и встречает другого мужчину, голос за кадром напоминает: «Если вы мужчина и вступаете в сексуальными связи с другими мужчинами, всегда пользуйтесь презервативами».

Телевизионные ролики, радиопрограммы, наружная реклама, участие в парадах, образовательные выставки и в ряде случаев демонстрации протеста – все это использовалось с целью инициирования общественных обсуждений относительно роли мужчины в обществе Никарагуа. Примеры таких прямых и целенаправленных действий показывают, как CEPRESI активно использовала СМИ и социальный маркетинг как для адвокации уважения к нетрадиционной сексуальной ориентации, так и для обращения к мужчинам с призывом задуматься о последствиях своих поступков, подчеркивая преимущества изменений поведения.

Обучение будущих мужчин: При поддержке Детского фонда ООН (UNICEF) CEPRESI внедряет программу «Сексуальное и репродуктивное здоровье подростков через новый взгляд на мужественность», которая направлена на около 9 600 подростков в восточном регионе страны. В настоящее время программа охватывает 7 470 подростков из шести школ в четырех поселках, и еще 2 130 подростков охвачены программой после занятий в школе посредством социальных проектов. В рамках программы также предлагается обучение руководителей и преподавателей учебных заведений в вопросах сексуальности, ВИЧ, гендерных ролей, а затем с ними проводится работа для обеспечения реализации соответствующих проектов в школах. Родители принимают участие в семинарах, создают собственные группы самопомощи и проводят мероприятия.

Хотя некоторые проекты направлены на представителей обоих полов, а некоторые разработаны отдельно для мальчиков и для девочек, большинство все же ориентировано именно на мальчиков. Мальчиков-подростков приглашают посещать циклы занятий (семинаров, видео-форумов, викторин) для обсуждения вопросов мужских ролей, гендерного неравенства, этики и ценностей, сексуальности, а также передачи и защиты от ВИЧ-инфекции. Под руководством учителей избранным ученикам предлагается стать «консультантами» по вопросам сексуального здоровья. Такие консультанты становятся постоянным источником информации и лидерства среди учеников средней школы.

Школьная программа для мальчиков включает четыре тематических раздела:

мужская сексуальность, гендерные роли и мужественность, сексуальное и репродуктивное здоровье мужчин, а также права в сфере сексуального и репродуктивного здоровья. Каждый тематический раздел подразделен на четыре-семь секций, в рамках каждой из которых предлагаются занятия, длящиеся около 45 минут (так же, как и обычные уроки). Например, в рамках темы о распределении гендерных ролей и мужественности 15 мальчиков обычно посещают занятие под названием «Болезнь под названием мужской шовинизм». На занятии им рассказывают о мальчике по имени Марио, который проявляет агрессию в отношениях и не демонстрирует уважения ни к себе, ни к окружающим. Затем мальчиков делят на три подгруппы, и они обсуждают такие вопросы: «Как на поведение Марио влияет общество и почему?», «Похож ли Марио на большинство мужчин Никарагуа?», «Как вы считаете, что такое мужественность?». После обсуждения в группах ученики снова собираются вместе и делятся своими мнениями. Занятие заканчивается тем, что преподаватель спрашивает мальчиков, используют ли они в своей жизни агрессивные модели поведения и, если да, то какие это имеет последствия с эмоциональной и с других точек зрения.

Во время завершающих тестов, проводимых после каждого занятия, мальчики отмечали, что их взгляды на мужественность, гендерные отношения, сексуальное поведение, методы профилактики и проявления сексуального разнообразия изменились после обсуждений на таких занятиях.

Привлечение мужчин, имеющих секс с мужчинами, к участию в программах на их собственной территории: Чтобы определить места встреч МСМ в Никарагуа использовались личные связи и знания, а также составлялись специальные карты. Наиболее

Обложка брошюры о профилактике ВИЧ для водителей грузовых автомобилей.

актуальными оказались три направления, которые описаны ниже:

- **Неформальные сети МСМ:** За пределами столицы неформальные сети МСМ представляют собой важный способ охвата данной целевой группы. В провинции половина населения проживает в селах, и личные связи выполняют две функции: это способ общения между МСМ, а также их средство защиты от преследований и маргинализации. В поселке Масайа, расположенном в получасе езды от Манагуа, Вильям, работающий координатором в представительстве CEPRESI, выступает основным контактным лицом для небольшого, но динамичного МСМ-сообщества. Это активист, который предоставляет информацию о путях передачи ВИЧ, предлагает рекомендации по стратегиям профилактики, распространяет презервативы и лубриканты, а также консультирует и сопровождает МСМ, помогая им сообщать о случаях насилия и преступлениях на почве ненависти. Кроме того, он организует у себя дома информационные занятия и группы взаимопомощи для решения различных вопросов, начиная с разговоров о безопасном сексе с партнерами до семейных проблем. И, наконец, он выходит на маршрут

с целью обеспечения охвата МСМ на окраинах Масайи.

Родители и другие близкие люди МСМ также являются целевой аудиторией программ и в итоге создают собственные сети. Они участвуют в обучающих занятиях и неформальных встречах, где могут обсудить интересующие их вопросы. Практические занятия, посвященные проявлениям сексуального разнообразия, правам человека, этическим ценностям (включая уважение, равенство и отсутствие дискриминации), повышению самооценки и позитивному взаимодействию помогают им справиться с критикой со стороны окружающих. В конце концов, тренер предлагает им обсудить вопросы домашнего и гендерного насилия, которые обычно находятся под табу.

- **Плешки и места встреч МСМ:**
  - **Плешки:** Рынки, общественные парки, остановки транспорта и кинотеатры – все эти места традиционно используются МСМ для общения и поиска потенциальных сексуальных партнеров. CEPRESI было проведено обучение консультантов по безопасному сексу, которые регулярно встречаются с МСМ в таких местах с целью предоставления им информационно-профилактических услуг. Вначале консультанты по безопасному сексу представляются, рассказывают об организации и о цели разговора. Часто клиентам сразу не говорят, что с ними беседуют как с МСМ, поскольку они иногда скрывают свою ориентацию. Один 16-летний подросток так объяснил свое пребывание в Центральном парке Манагуа: «Я гуляю здесь, потому что скоро сюда придет много красивых девушек, и возможно мне удастся познакомиться с кем-то из них». Все подростки и мужчины, независимо от их сексуальной ориентации, получают консультации по вопросам передачи ВИЧ и ИППП, а также по способам профилактики. Если они сами идентифицируют себя как гомосексуалисты или как лица, вступающие в однополые сексуальные связи, аутрич-работники CEPRESI предоставляют рекомендации и предлагают практические инструменты (например, подсказывают, где можно получить юридическую помощь и поддержку других МСМ).
  - **Места встречи:** Кинотеатры, транслирующие порнофильмы, ночные клубы, бары, бильярдные клубы и мотели – это традиционные места встреч МСМ. Аутрич-работники CEPRESI ежедневно посещают эти точки, чтобы побеседовать с клиентами о безопасном сексе. Чтобы обеспечить более стабильное присутствие в таких точках, организация запустила новую программу с целью установки постоянно функционирующих экранов с трансляцией материалов по профилактике ВИЧ в 24 точках встречи МСМ до конца 2010 года. Возле каждого экрана еженедельно размещалось три коробки, в каждой из которых можно было найти по 144 презерватива и такое же количество упаковок лубрикантов, а также профилактические и справочные материалы. Организация также работает с владельцами и сотрудниками компаний путем повышения осведомленности и проведения обучения в сфере профилактики ВИЧ, что помогает обеспечить доступ и благоприятные условия для деятельности аутрич-работников.

- **Рабочие транспортной сферы:** Особое внимание программы, ориентированные на МСМ в Никарагуа, уделяют водителям и кондукторам автобусов, а также водителям такси и грузовых автомобилей. Мужчины, работающие на дорогах Никарагуа, часто имеют большое количество партнеров обоих полов в разных городах и селах. CEPRESI работает в тесном сотрудничестве с влиятельными профсоюзами таксистов и

транспортными кооперативами. Водители и кондукторы посещают обучающие занятия по безопасному сексу в контексте различных сексуальных практик, в том числе по правильному использованию презервативов. Цель состоит не только в том, чтобы научить этих мужчин менять собственное поведение, но и обучить их навыкам проведения бесед с пассажирами на тему профилактики, в том числе безопасного секса.

Забота о сексуальном здоровье мужчин: В рамках второй фазы гранта Восьмого раунда ГФСТМ CEPRESI занимается ремонтом своего офиса в Манагуа и намерена открыть клинику мужского здоровья, в которой бы в дружественной атмосфере предлагались услуги в сфере ИППП, ВИЧ, сексуального и репродуктивного здоровья. Сотрудники клиники будут обучены работе с клиентами нетрадиционной сексуальной ориентации. Вначале услуги будут предоставляться бесплатно, однако с целью обеспечения стабильной работы CEPRESI планирует внедрить механизм двойного финансирования и использовать как средства государства/доноров, так и платежи клиентов для тех, кто может себе это позволить. Клиника в Манагуа – это экспериментальный проект. Если он докажет свою эффективность, CEPRESI намерена открыть новые медицинские центры для мужчин в других регионах.

Что хорошо сработало

Преодоление социальных факторов распространения ВИЧ среди МСМ: Многочисленные исследования, проведенные CEPRESI, показали, что в Никарагуа мужественность традиционно ассоциируется с рискованным поведением, применением силы, агрессией, жестокостью, восприятием своей сексуальной силы и неуязвимости, а также с подавлением эмоций (Sánchez Bermúdez and Roca 2009). Все перечисленные факторы провоцируют распространение ВИЧ, а также выступают как барьеры на пути эффективной реализации программ для МСМ и других уязвимых групп. CEPRESI стало очевидно, что никакие усилия по профилактике ВИЧ в стране не будут успешны, если указанные проблемы не будут решаться.

Сочетание интервенций на макро- и микроуровне: Признавая то, что стратегии профилактики ВИЧ должны расширяться как снизу вверх, так и сверху вниз, CEPRESI одновременно начала внедрение информационной кампании и социальной рекламы для снижения социальных факторов риска и аутрич-программы, направленные на молодежь, а также на сообщества и регионы, в которых по имеющейся информации сконцентрированы мужчины, подвергающиеся наибольшему риску инфицирования ВИЧ. CEPRESI удалось добиться таких результатов путем разработки и практического применения комплексной стратегии, основанной на четырех составляющих: социальная реклама и информация, направленная на разрушение традиционных моделей мужественности и продвижение новой модели, основанной на более позитивных ценностях; обучающие занятия и групповые занятия среди мальчиков общеобразовательных школ, целью которых является соединение моделей мужественности с гендерным равенством, здоровой сексуальностью, а также профилактикой ВИЧ и ИППП; аутрич-работа среди МСМ с целью продвижения изменений в сексуальном поведении в сообществах, социальных сетях, а также в обществе в целом; а также – начиная с конца 2010 года – предоставление мужчинам комплексных услуг в сфере сексуального здоровья в дружественной обстановке.

Привлечение и обучение толерантного персонала и

сотрудников из числа сообществ: CEPRESI с радостью принимает на работу специалистов вне зависимости от их взглядов и сексуальной ориентации, однако считает гомофобию неприемлемой. Все сотрудники проходят интенсивное обучение на темы сексуального разнообразия, прав человека и позитивных ценностей. Создание атмосферы понимания и сопереживания для проведения бесед на деликатные темы требует, чтобы в состав сотрудников программ входили представители как МСМ, так и общего населения.

Сбор данных и их использование для управления программами и адвокации: CEPRESI проводит регулярный сбор данных на уровне клиентов с целью мониторинга и оценки работы программ, фиксации влияния интервенций, направленных на МСМ, и усовершенствования услуг. Организация особенно гордится тем фактом, что все оценки осуществляются внешними независимыми экспертами.

Например, по окончании реализации первого проекта при поддержке ГФСТМ CEPRESI был проведен итоговый сбор и анализ данных с целью оценки влияния реализуемых программ на знания, отношения и поведение МСМ. Экспертами было опрошено 500 участников программ CEPRESI, а также были проведены групповые беседы еще с 90 мужчинами. Результаты такого исследования показали следующее:

- В совокупности 32% опрошенных заявили о том, что на протяжении последних 30 дней вступали в сексуальные отношения как с мужчинами, так и с женщинами.
- 98% отметили, что они получали информационные материалы о профилактике ВИЧ, подготовленные CEPRESI.
- Среди лиц, получивших такие информационные материалы, 30,4% подтвердили, что они пользовались презервативами и лубрикантами на водной основе во время всех сексуальных контактов.
- Около 55% опрошенных заявили о том, что стали принимать меры для профилактики ВИЧ и более внимательно относиться к своему здоровью.
- 42% опрошенных отметили, что у них уменьшилось число сексуальных партнеров (Sánchez Bermúdez and Roca 2009).

Несмотря на существующие ограничения, данное исследование показало, что работа CEPRESI по изменению представлений о мужественности, доминирующих в обществе, имеет особенное значение для развития знаний и навыков, необходимых для профилактики ВИЧ среди МСМ.

Распространение передовых методов работы в регионе: Уникальный гендерно-чувствительный подход CEPRESI к разработке и реализации программ, направленных на МСМ, только недавно завоевал широкое признание в регионе Латинской Америки. В рамках развития регионального сотрудничества CEPRESI активно участвовала в переговорах с другими группами, представляющими МСМ и ЛГБТ-сообщество в Латинской Америке и в странах Карибского бассейна, отстаивая изменение подходов к профилактике ВИЧ среди МСМ. В результате таких обсуждений новые региональные заявки, которые подаются донорам на получение финансирования, все чаще включают результаты формативных исследований в отношении социальных факторов распространения ВИЧ-инфекции среди мужчин и предусматривают реализацию инновационных программ с целью продвижения новых моделей мужественности.

Проблемы и вызовы

Преодоление социальных факторов передачи ВИЧ требует значительных временных и финансовых затрат: Использование новых моделей мужественности с целью профилактики распространения ВИЧ-инфекции среди МСМ является очень перспективным, однако изменение социальных и культурных факторов, определяющих поведение людей, которые глубоко укоренились среди населения, требует времени. Обеспечение поддержки со стороны других организаций, действующих в стране, которые должны понимать, разделять и использовать аналогичные гендерно-чувствительные подходы в профилактике ВИЧ среди МСМ, также происходит не за один день. В условиях ограниченных ресурсов может быть сложно использовать двойной подход (на макро- и микроуровне). Кроме того, реализация такого подхода исключительно за средства международных доноров требует проведения обсуждений на ранней стадии, а также внедрения плана устойчивого развития.

Стандарты мужественности – это только фрагмент общей картины: Ключевым фактором разработки эффективных программ профилактики для МСМ является отказ от традиционных стандартов мужественности и продвижение новых, более позитивных моделей поведения. Однако программные подходы иногда имеют узкую направленность и принимают во внимание только жизнь и поведение МСМ, забывая о том, что многие МСМ также вступают в сексуальные контакты с женщинами и трансгендерами или же в отношения с неравным распределением гендерных ролей с другими мужчинами. В этих случаях традиционные гендерные стандарты, характерные для женщин, могут заставить мужчин избегать поведения, которое ассоциируется с женской ролью, такого как выражение эмоций и моногамия. Кроме того, это может способствовать развитию традиционно мужских моделей поведения, связанных с повышенным риском. Призывать мужчин измениться, в то время как окружающие выступают против таких изменений, непродуктивно. Это приводит скорее к замешательству, чем к позитивным изменениям. Для организаций, работающих с МСМ, таких как CEPRESI, большое значение имеет проведение совместных исследований и разработка объединенных стратегий и программ с организациями, работающими с женщинами и трансгендерами, а также фокусирующимися на поддержании сексуального и репродуктивного здоровья. Развитие сотрудничества с более широким кругом заинтересованных лиц в итоге поможет охватить МСМ в контексте различных моделей поведения.

В обществе должна быть решена проблема насилия, провоцирующего передачу ВИЧ: Одним из направлений, которое требует проведения координированных действий со стороны правительственных и неправительственных организаций, является гендерное насилие по отношению к представителям уязвимых групп, в том числе МСМ. По имеющимся данным, в Никарагуа часто имеют место случаи физического и сексуального насилия по отношению к женщинам со стороны мужчин, сексуального насилия по отношению к детям, а также оскорбления и проявления жестокости по отношению к МСМ и, в особенности, трансгендерам. Насилие настолько распространено, что пострадавшие часто находят ему оправдания. Вильям Кабальеро, консультант из Масайи (Никарагуа) отметил: «Некоторые девушки [трансгендеры] действительно считают, что если это с ними случилось, они сами в этом виноваты, поскольку спровоцировали [насилие]».

Гендерное насилие должно приниматься во внимание при разработке и реализации

программ профилактики ВИЧ (Betron and Gonzalez-Figueroa 2009). Подходы, не учитывающие воздействие насилия на уязвимость МСМ к ВИЧ, могут быть недостаточно эффективными в снижении общей распространенности ВИЧ в долгосрочной перспективе. Хотя для отдельных неправительственных организаций, таких как CEPRESI, эта задача может оказаться непосильной из-за ее масштабности, развитие сотрудничества и стратегий взаимодействия между правительственными и неправительственными организациями может привести к существенным результатам в решении проблем гендерного насилия и ВИЧ.

Стремительное развитие связано с определенными трудностями: В некоторых странах объемы финансирования и ресурсов, поступающих от международных доноров, увеличивались очень быстрыми темпами, что приводило к молниеносному росту потребностей в программах. Всего за шесть лет (с 2004 по 2010 год) CEPRESI из группы волонтеров превратилась в профессиональную организацию, что потребовало развития технического и управленческого потенциала. В настоящий момент в организации работают 45 сотрудников, силами которых ежемесячно реализуется 200 проектов в 50 из 150 регионов Никарагуа. По оценкам CEPRESI, в 2009 году реализуемыми программами были охвачены 13 000 МСМ. Для этого организации потребовалось и дальше развивать свой технический и управленческий потенциал. Поскольку деятельность организации расширяется, и к ней добавляется предоставление медицинских услуг, CEPRESI вскоре потребуется нанимать, обучать и контролировать работу совершенно новых сотрудников (включая 12 лиц, осуществляющих уход) в клинике для мужчин в Манагуа. В ходе работы клиники могут возникнуть новые задачи, включая разработку систем мониторинга и оценки (МиО), развитие организационной структуры и укрепление институционального потенциала. Чтобы удовлетворять свои потребности в технической и организационной поддержке, а также обеспечить качество медицинских услуг, CEPRESI работает в партнерстве с Центрами по контролю и профилактике заболеваний (США) и с USAID, от которого ранее CEPRESI получала финансирование в качестве члена NicaSalud, ассоциации организаций Никарагуа, работающих в сфере здравоохранения.

Неопределенность объемов финансирования сферы ВИЧ: CEPRESI гарантированно располагает финансовыми средствами международных доноров только до начала 2015 года, после чего ситуация с финансированием не определена. Сталкиваясь с нехваткой средств, доноры начинают исключать страны со средним уровнем дохода из списков получателей финансовой помощи на борьбу с ВИЧ. Хотя Никарагуа – бедная страна, размер ее валового национального продукта постоянно растет. Несмотря на это, увеличение национального дохода не обязательно оказывает положительное влияние на уязвимые группы, такие как МСМ, которые подвергаются культурной – а часто еще и экономической – дискриминации.

Рекомендации

Признание множества типов и моделей поведения МСМ: Термин *«мужчины, которые имеют секс с мужчинами»* стали использовать для того, чтобы избежать ограниченности таких понятий как «гомосексуалисты» и «бисексуалы» и сделать основной акцент на поведении, а не на идентичности человека (Dowsett 2008). Сексуальность – это комплексное понятие, которое не может быть сведено исключительно к социальным или эпидемиологическим категориям, и однополые связи между мужчинами могут отражать либо не отражать

их сексуальную идентичность. В то время как многие гомосексуальные мужчины в развивающихся и развитых странах страдают от социального давления и самостигматизации – и этот конфликт, имеющий последствия как для отдельной личности, так и для общества, ни в коем случае нельзя недооценивать – многие другие МСМ вступают в однополые сексуальные связи в рамках секс-работы, сексуальных отношений по договоренности, принуждения или в поисках сексуальных удовольствий. В Никарагуа, как и в любой другой стране, при разработке и реализации программ профилактики ВИЧ организации должны признавать реально существующие модели сексуального поведения людей, не ограничиваясь стандартными поведенческими категориями.

Определение положения трансгендеров в программах поддержки МСМ:

Отношения между сообществами МСМ и трансгендеров неопределенные и часто двойственные. Трангсендеры также крайне уязвимы к инфицированию ВИЧ (International HIV/AIDS Alliance 2008) и им могут оказаться полезными отдельные компоненты программ профилактики ВИЧ, разработанных для МСМ-сообщества, однако им нужна и специальная поддержка. Консультант-трансгендер из Никарагуа подчеркнул: «Трансгендерные люди сталкиваются с двойной дискриминацией: как трансгендеры и как женщины, и мы плохо вписываемся в подходы, ориентированные на мужчин». Организации должны осознавать, что для полного охвата групп, уязвимых к инфицированию ВИЧ, необходим полный спектр услуг поддержки – от программ, направленных на МСМ, до групп взаимопомощи трансгендеров.

Привлечение консультантов из числа равных для продвижения снижения рисков и безопасного секса:

Программы внедрения силами равных требуют привлечения для работы по профилактике ВИЧ представителей всех «типов» МСМ. Решение CEPRESI о привлечении аутрич-консультантов для работы с МСМ вне зависимости от их сексуальной ориентации привело к тому, что среди персонала присутствуют представители всех сообществ, с которыми необходимо проводить работу. Очень важно принимать на работу гомосексуальных мужчин, не скрывающих своей ориентации, а также, например, гетеросексуальных мужчин с детьми и мужчин, которые считают, что их идентичность не должна базироваться, прежде всего, на их сексуальных предпочтениях, какими бы они ни были.

Максимальное использование данных формативных исследований:

У организаций, работающих с МСМ, может не быть внутренних ресурсов для проведения исследований и анализа в сфере МиО, или же они могут предпочитать, как и CEPRESI, активно привлекать внешних консультантов для проведения такой работы. Для этого могут приглашаться как внутренние, так и внешние специалисты, при условии, что результаты и данные МиО должны использоваться в рамках стратегии, которая первоначально разрабатывается и основывается на информации, полученной из различных источников, включая эпидемиологические данные, результаты качественных исследований, рутинного мониторинга и специальных исследований, включая проведение оценки по завершении проекта. Также важно, чтобы указанные данные использовались с целью принятия решений и оптимизации программ.

Поддержка новых лидеров:

Организации, работающие с МСМ в Латинской Америке, многое пережили вместе.

Региону были нужны сильные лидеры для защиты прав человека и обеспечения включения проектов профилактики ВИЧ среди МСМ в национальные программы в сфере здравоохранения. По мере того, как общество начинает признавать и уважать МСМ и их потребности в сфере охраны здоровья, возникает потребность в новых лидерах на уровне сообществ. Организации, занимающиеся планированием программ, должны дальновидно подходить к вопросам замены и удержания персонала, балансируя знания опытных и свежий взгляд новых лидеров.

Подготовка к работе без донорской поддержки: В то время как международные доноры пересматривают свои приоритеты и сокращают объемы финансирования, организациям, занимающимся разработкой программ и планированием стратегии в странах со средним уровнем дохода, необходимо воспользоваться имеющимися донорскими средствами для развития потенциала на местах и обеспечения долгосрочного устойчивого развития. Методы реализации этой задачи будут варьироваться в зависимости от страны, однако техническая поддержка с целью разработки программ и организационного развития, которую региональная миссия USAID планирует предоставлять еще 20 неправительственным организациям в Никарагуа, работающим в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, несомненно, имеет очень большое значение. Развитие потенциала должно приносить преимущества как правительственному, так и неправительственному сектору, при этом поддержка динамических и демократических организаций должна быть сбалансирована с развитием национальной политики и государственных служб, которые бы брали на себя ответственность за решение проблем в сфере здравоохранения.[4]

Последующая программная деятельность

В Никарагуа, как и в других странах, акцент на роли мужчин должен быть сделан в целом ряде направлений в сфере здравоохранения, включая направления, традиционно ориентированные на женщин и детей. Например, в центральном регионе Никарагуа CEPRESI было предложено принять участие в программах по охране детства и материнства, чтобы привлечь мужчин к планированию семьи и уходу за детьми.

Опыт Никарагуа в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией среди МСМ путем оспаривания установившегося гендерного неравенства и традиционного распределения ролей демонстрирует, как поддержка организаций на уровне сообществ, представляющих различные группы с точки зрения сексуальной ориентации, на основе эффективного планирования, реализации и оценки программ, а также постоянного обучения, дает положительные результаты для всего общества.

Будет ли профилактика ВИЧ и уход за наиболее уязвимыми группами населения оставаться приоритетом в Никарагуа, зависит от направления развития национальной политики.

[4] Несколько ключевых лиц, предоставивших нам информацию для данного исследования, назвали основной проблемой нехватку сильного государственного сектора. По мнению большинства опрошенных, неэффективно предоставлять поддержку и развивать потенциал только неправительственных организаций, при этом забывая об укреплении государственных организаций и разработке стратегий, которые играют решающую роль в создании эффективного и ответственного правительственного сектора. Сильное демократическое государство так же важно, как и динамичное гражданское общество, которое должно всегда держать руку на пульсе событий.

Местные организации побаиваются, что ряд достижений в сфере защиты прав сексуальных меньшинств и положительные последствия таких достижений для программ борьбы с ВИЧ могут исчезнуть в случае прихода к власти политиков, не заинтересованных в данных вопросах. Гражданское общество в Никарагуа хорошо развито и имеет значительный опыт, но в то же время оно сегментировано. Чрезвычайно важную роль для обеспечения долгосрочного развития национальных программ в сфере ВИЧ и сопутствующих заболеваний играет построение и укрепление объединений организаций, работающих в сфере поддержания сексуального и репродуктивного здоровья, которые могли бы оценивать эффективность деятельности правительства. ■

ССЫЛКИ

Baral, Stefan, Frangiscos Sifakis, Farley Cleghorn, and Chris Beyrer. 2007. Elevated Risk for HIV Infection among Men Who Have Sex with Men in Low- and Middle-Income Countries, 2000–2006: A Systematic Review. *PLOS Medicine* 4(12):e339. Available at www.plosmedicine.org/article/info:doi/10.1371/journal.pmed.0040339 (accessed September 2010)

Barker, Gary, Christine Ricardo, Marcos Nascimento, Adepeju Olukoya, and Carlos Santos. 2010. Questioning Gender Norms with Men to Improve Health Outcomes: Evidence of Impact. *Global Public Health* 5(5):536–553.

Betron, Myra, and Evelyn Gonzalez-Figueroa. 2009. *Gender Identity and Violence in MSM and Transgenders: Policy Implications for HIV Services.* Washington, DC: Futures Group International, USAID | Health Policy Initiative, Task Order 1. Available at www.nfi.net/downloads/homepage/Other%20recent%20useful%20document-27%20july%202010/USAID-9129_Gender_Identity_and_Violence_in_MSM_and_Transgenders.pdf (accessed September 2010)

Brittle, Christine, and Chloe E. Bird. 2007. *Literature Review on Effective Sex- and Gender-Based Systems/Models of Care.* Arlington, VA: Uncommon Insights, LLC. Available at www.womenshealth.gov/owh/pub/genderbased.cfm (accessed September 2010)

Cáceres, Carlos, Percy Fernández, and Alfonso Silva-Santisteban. 2009. *Men Who Have Sex with Men and the HIV Epidemic in Latin America and the Caribbean.* Lima, Peru: Unit of Health, Sexuality and Human Development, Cayetano Heredia University, Lima. Available at www.bvsde.paho.org/texcom/sct/045638.pdf (accessed September 2010)

CEPRESI. 2010. Mission statement. Available at www.cepresi.org.ni/quienes (accessed November 2010)

Dowsett, Gary. 2008. *The Problematic Category of MSM: Masculinity, Sexuality, and HIV/AIDS.* Oral communication, Session “HIV Prevention among Men Who Have Sex with Men (MSM).” XVI International AIDS Conference, Toronto, Canada, August 17. Webcast available at www.kaisernetwork.org/health_cast/hcast_index.cfm?display=detail&hc=1812 (accessed September 2010)

Dunkel, Kristin L., and Rachel Jewkes. 2007. Effective HIV Prevention Requires Gender-Transformative Work with Men. *Sexually Transmitted Infections* 83:173–174. Available at www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2659081/pdf/173.pdf (accessed September 2010)

Gutiérrez, Norman. 2010. Personal communication, August 20.

International HIV/AIDS Alliance. 2008. *The Hidden HIV Epidemic: Transgender Women in Latin America and Asia.* Buenos Aires, Argentina: Regional Representative Office for Latin America and the Caribbean, International HIV/AIDS Alliance.

Ministerio de Salud de Nicaragua. 2009. *Boletín Epidemiológico sobre la Situación del VIH y SIDA en Nicaragua para el I Trimestre de 2009.* Managua, Nicaragua: Ministerio de Salud. Available at www.minsa.gob.ni/bns/sida/estadisticas.html (accessed September 2010)

Román, Matilde, and Ramón Jeremías Soto. 2003. *Estudio Multicéntrico Centroamericano de Prevalencia de VIH/ITS y Comportamientos en Hombres que tienen Sexo con otros Hombres en Nicaragua (EMC).* Managua, Nicaragua: Ministerio de Salud de Nicaragua Programa Nacional de Prevención y Control de las ITS/VIH/SIDA. Available at www.pasca.org/sites/default/files/informe_tecnico_hsh.pdf (accessed September 2010)

Sánchez Bermúdez, Armando, and Sonia Mejía Roca. 2009. *Resultados de Impacto de la Estrategia IEC en HSH en Seis Departamentos del Pacífico de Nicaragua.* Managua, Nicaragua: CEPRESI. Available at: www.cepresi.org.ni/files/doc/1246384937_Informe%20Estudio%20Cepresi%202009AJUSTADO090609.pdf (accessed September 2010)

UNAIDS. 2000. *Men and AIDS—A Gendered Approach.* Geneva, Switzerland: UNAIDS. Available at: http://data.unaids.org/pub/report/2000/20000622_wac_men_en.pdf (accessed September 2010)

UNAIDS. 2008. *Epidemiological Fact Sheet on HIV and AIDS. Core data on epidemiology and response: Nicaragua.* Geneva, Switzerland: UNAIDS. Available at: http://apps.who.int/globalatlas/predefinedReports/EFS2008/full/EFS2008_NI.pdf (accessed September 2010)

USAID. 2008a. *HIV/AIDS Health Profile: Central America.* Fact Sheet, September 2008. Washington, DC: USAID.

USAID. 2008b. *Nicaragua.* Available at www.usaid.gov/our_work/global_health/aids/Countries/lac/nicaragua.html (accessed September 2010)

USAID. 2009. *Technical Issue Brief: Gender and HIV/AIDS.* Available at www.usaid.gov/our_work/global_health/aids/TechAreas/prevention/gender_issuebrief.pdf (accessed September 2010)

РЕСУРСЫ

Centro para la Prevención y Educación del SIDA (CEPRESI)
Altamira D'Este. Semáforos del BDF, 20 varas abajo.
Casa No. 214
Managua, Nicaragua
+ 505-22707449/22707988
www.cepresi.org.ni

Central America HIV/AIDS Prevention Program: www.pasca.org

Comisión Nacional del SIDA: www.conisida.org.ni

GFATM Country Coordinating Mechanism/Nicaragua: www.mcp.org.ni

GFATM/Nicaragua: http://portfolio.theglobalfund.org/Country/Index/NIC?lang=en

Ministerio de Salud: www.minsa.gob.ni/bns/sida/index.html

Procuradoría para la Defensa de los Derechos Humanos República de Nicaragua: www.procuraduriaddhh.gob.ni/

Profamilia: www.profamilia.org.ni/

UNAIDS/Nicaragua: www.unaids.org/en/CountryResponses/Countries/nicaragua.asp

USAID Nicaragua: http://nicaragua.usaid.gov/

ВЫРАЖЕНИЕ БЛАГОДАРНОСТИ

Автор хотел бы выразить глубокую признательность руководству и сотрудникам CEPRESI за их поддержку в работе над данным ситуационным исследованием. Особую благодарность также хотелось бы выразить сотрудникам USAID в Никарагуа и Вашингтоне за их помощь, рекомендации и полезные комментарии. Представители других организаций также внесли свой ценный вклад в разработку данного документа, в особенности Доктор Ксимена Гутьерес Гомес из Profamilia, неправительственной организации, работающей в сфере планирования семьи, и Самира Монтель, специальный уполномоченный по правам человека в сфере сексуальных меньшинств и ВИЧ/СПИД Национального департамента Никарагуа по правам человека. И, наконец, проведение данного ситуационного исследования не было бы возможным без отзывчивости и смелости клиентов программ CEPRESI, которые согласились ответить на наши вопросы: студентов, лидеров сообществ, трансгендеров и анонимных МСМ. Их вклад очень важен.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЦИТИРОВАНИЮ

Таллада, Джоан. 2011. *Продвижение новых моделей мужественности с целью профилактики ВИЧ среди МСМ в Никарагуа: Centro para la Prevención y Educación del SIDA*. Серия ситуационных исследований. Арлингтон, Вирджиния: USAID, Проект по ресурсам поддержки и технической помощи по СПИДу (AIDSTAR-One), Техническое задание 1.

На сайте www.AIDSTAR-One.com можно найти другие ситуационные исследования AIDSTAR-One и иные ресурсы по ВИЧ/СПИД.

AIDSTAR-One
AIDS SUPPORT AND TECHNICAL ASSISTANCE RESOURCES

В ситуационных исследованиях AIDSTAR-One представлены инновационные программы и подходы к борьбе с ВИЧ-инфекцией в мире. Эти информативные ситуационные исследования, в которых описаны достижения от зарождения идеи до ее воплощения и от исследования до применения его результатов на практике, разработаны для организаций, планирующих и реализующих программы в сфере ВИЧ.

На сайте www.AIDSTAR-One.com можно подписаться на рассылку о ресурсах в сфере ВИЧ, включая новые ситуационные исследования, посвященные проблемам, связанным с профилактикой и лечением ВИЧ-инфекции, тестированием и консультированием, уходом и поддержкой, гендерными вопросами и многим другим.