

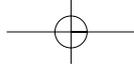
КСР

**Руководство
по созданию и проведению
проектов
среди секс-работниц**



БСИ

Москва • 2005



Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

БСИ

Москва, 2005





Руководство издано РОО "СПИД инфосвязь" в рамках проекта ГЛОБУС

Данное руководство предназначено для организаций, планирующих или осуществляющих деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем среди коммерческих секс работников (КСР).

Целью руководства является обеспечение организаций информацией, которая будет способствовать реализации стратегии профилактики среди уязвимой группы КСР путем создания и развития устойчивых проектов и программ, основанных на современных превентивных методах и подходах работы с данной целевой группой.

Редактор Юлия Кузнецова

© РОО "СПИД инфосвязь"

© Выпускающий редактор Ольга Форисъ

Телефон: (095) 3826232

E-mail: info@infoshare.ru Сайт: www.infoshare.ru

Распространяется бесплатно.

При перепечатке ссылка на руководство обязательна.

Содержание

Глава 1. ЧТО ТАКОЕ КОММЕРЧЕСКИЙ СЕКС?	6
Глава 2. НЕОБХОДИМЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЕКТОВ СРЕДИ ЛЮДЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ КОММЕРЧЕСКИМ СЕКСОМ	10
Глава 3. ОЦЕНКА СИТУАЦИИ	15
Глава 4. ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОЕКТА - 28	
Глава 5. РАЗРАБОТКА И ВЫПУСК ИНФОР- МАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ	34
Глава 6. АУТРИЧ ДЛЯ КОММЕРЧЕСКИХ СЕКС-РАБОТНИЦ	40
Глава 7. МОДЕЛИ ИЗМЕНЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ	60
Глава 8. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА ПРОЕКТА	75
Глава 9. ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В ОТНО- ШЕНИИ СЕКС-РАБОТЫ	79
Глава 11. ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ	87
Приложение	134
Литература	163
Дополнительная информация	165

Введение

Известно, что такое явление, как проституция, или секс-работа, существует и в России. В большей или меньшей степени, в зависимости от численности населения, социально-экономического и многих других факторов региона или города. Известно также, что секс-индустрия – это не только люди, непосредственно "продающие" сексуальные услуги. Групп населения, вовлеченных в этот процесс, гораздо больше – это клиенты секс-работников, сутенеры, правоохранные органы, специалисты медицинского и немедицинского профилей, средства массовой информации, криминальные структуры. Таким образом, некоммерческие организации, осуществляющие деятельность по изменению знаний, отношения и поведения секс-работников в области ВИЧ/ИППП, а также по защите интересов этой группы, несомненно, могут достичь большей эффективности своей работы, параллельно иницируя участие наиболее значимых групп в деятельности по проекту.

Ключевыми группами, влияющими на ситуацию в сфере секс-бизнеса и его представителей, являются средства массовой информации, органы законодательной и исполнительной власти, государственные структуры (медицинские, социальные, образовательные учреждения, органы правопорядка).

В последнее время многие люди, занимающиеся коммерческим сексом, и организации, работающие с этой целевой группой, используют термин "секс-работа" вместо "проституция". Словосочетание "секс-работа" является более нейтральным, но в то же время подходит для определения данного вида деятельности, никак не дискриминируя людей, вовлеченных в нее. Слово "проституция" очень часто ассоциируется у людей с маргинальными слоями

общества, имеющими социальные или психологические проблемы, хотя на самом деле для большинства людей, вовлеченных в секс-бизнес, это занятие является всего лишь видом заработка. Секс-работа, как и любая другая профессия, не может быть характеристикой человека. Кроме того, взгляд на коммерческий секс, как один из видов заработка, позволяет решить проблемы, которые возникают во время любой деятельности человека. Это может быть улучшение рабочих условий, борьба за социальные права и против дискриминации, а также равные возможности полов. Еще одна причина, по которой коммерческий секс должен рассматриваться как работа - это то, что предоставление любых услуг, включая сексуальные, не может существовать без спроса на них.

Большинство профилактических программ, проводимых в России, были направлены на изменение сексуального поведения секс-работницы, а не на их клиентов. На самом деле, для большей эффективности проекта он должен быть направлен на все группы населения, которые так или иначе влияют на секс-индустрию, только тогда секс-работницы смогут использовать полученную информацию и приобретенные навыки.

Основной целью любой профилактической программы среди секс работников является изменение сексуального поведения на более безопасное в эпидемиологическом плане. Этого можно достичь созданием благоприятной внешней среды (отношение общества). Решение этой задачи возможно путем оптимизации деятельности НКО с группами, реально влияющими на общественное мнение и способствующими его изменению, а также имеющими возможность участия в реализации программ помощи для секс-работников.

Материал данного руководства был основан на опыте работы РОО "СПИД инфосвязь" и международных организаций. Главная его цель - помочь структурам, проводящим или желающим проводить проекты среди секс-работниц. Мы попытались разобрать все основные вопросы создания и реализации подобных проектов, хотя некоторые темы нуждаются в более детальном рассмотрении.

Глава 1

ЧТО ТАКОЕ КОММЕРЧЕСКИЙ СЕКС?

Коммерческий секс существует в той или иной форме во всех странах мира. В определенных местах, например, в публичных домах, ночных клубах или на улице, в открытую предлагают сексуальные услуги за деньги. Такие места создают рынок с определенными ценами.

Коммерческий секс может быть "неформальным". "Неформальный" коммерческий секс обычно незаметен для посторонних, и люди, которые предлагают или покупают "неформальные" сексуальные услуги, не считают себя секс-работниками или клиентами. "Неформальные" сексуальные услуги обычно оплачиваются не деньгами, а подарками, например, ювелирными украшениями, предметами одежды, предоставлением жилищных условий, наркотическими препаратами и пр. Если один из партнеров знает, что сексуальные отношения невозможны без определенной формы оплаты, то это можно считать коммерческим сексом.

В большинстве стран мира коммерческий секс существует как в "формальной", так и в "неформальной" форме. В каждом случае необходим определенный стратегический подход.

При разработке и проведении проектов всегда важно помнить о том, что любое вмешательство должно улучшать условия секс-работниц, или, по крайней мере, не ухудшать их, например, посред-

ством ужесточения законов по контролю над проституцией. Также важно помнить о том, что обеспечение доступа к системе здравоохранения не всегда является приоритетом для секс-работников, подвергающихся насилию и/или социальному и правовому преследованию. Лучшими программами являются те, которые отражают нужды, определенные самими секс-работниками.

КТО ЗАНИМАЕТСЯ КОММЕРЧЕСКИМ СЕКСОМ?

Секс-работниками могут быть женщины, мужчины и транс-сексуалы любого возраста и национальности. Они могут работать в своем городе или районе или же могут переезжать для работы в другие города и страны. Одним может нравиться их работа, другим нет. Кто-то занимается секс-бизнесом по собственной воле, других же могут заставлять. Одни группы секс-работников более заметны и доступны, чем другие. Контроль секс-работниц над условиями их существования зависит от их места работы, в том числе региона и/или страны. Все эти факторы влияют на нужды людей, вовлеченных в секс-бизнес.

Большинство людей приходит в секс-бизнес по экономическим причинам, так как в большинстве стран проституция является наиболее оплачиваемой работой для многих женщин, эмигрантов, представителей национальных меньшинств и людей с низким уровнем образования или отсутствием такового. Во многих случаях проституция может быть единственным видом заработка, который дает возможность заниматься другой деятельностью, например, учебой в школе или уходом за ребенком.

СЕКСУАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ ЛЮДЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ КОММЕРЧЕСКИМ СЕКСОМ

В последнее время работников здравоохранения интересуют отношения между секс-работниками и их половыми партнерами. Результаты многих исследований показали, что даже если люди, занимающиеся коммерческим сексом, используют презервативы со своими клиентами, это вовсе не означает, что они будут использовать презерватив во время сексуальных отношений со своими мужьями, женами или любовниками.

Существует множество причин, по которым люди не хотят заниматься безопасным сексом. Обычно люди, занимающиеся ком-

мерческим сексом, отказываются от использования презерватива по тем же причинам, но иногда к ним добавляется еще одна, а именно, нежелание вспоминать о работе. Даже если секс-работники способны договариваться со своими клиентами об использовании презерватива, в личной жизни им зачастую приходится испытывать те же проблемы.

СУТЕНЕРЫ И ЛЮДИ, КОНТРОЛИРУЮЩИЕ СЕКС-БИЗНЕС

Отношения между секс-работниками, сутенерами и людьми, контролирующими секс-бизнес, являются главным фактором безопасности секс-работников на месте работы. При разработке программных стратегий и мероприятий важно понимать и принимать во внимание все аспекты этих отношений. Иногда тип сутенера/сутенерши может совпадать со сложившимися стереотипами жестокого управляющего или опекающей "мамочки". Но эти представления далеко не всегда оправданы. Между секс-работниками и их сутенерами могут существовать самые различные отношения.

КЛИЕНТЫ ЛЮДЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ КОММЕРЧЕСКИМ СЕКСОМ

Исследования, проводимые в области секс-бизнеса, редко дают точное представление о людях, составляющих клиентуру секс-работников. Результаты большинства исследований показывают, что клиентами секс-работников могут быть представители любых слоев общества, всех возрастов, классов и национальностей. Клиентами могут быть туристы, эмигранты, мужчины, находящиеся в командировке, и мужчины, постоянно живущие со своими семьями. При проведении любых профилактических кампаний среди мужчин необходимо включать в целевую группу клиентов секс-работниц.

Женщины также могут быть клиентами секс-работников как в сфере "формального", так и в сфере "неформального" секс-бизнеса (например, в стриптиз клубх или во время туристических поездок).

МИГРАЦИЯ И СЕКС-БИЗНЕС

Существует множество причин, по которым секс-работники меняют места своей работы. Они могут переезжать на постоянное или временное место жительства внутри своей страны или за границу. Общая миграция из провинций в урбанизированные центры происходит до-

вольно часто, особенно в странах с быстроразвивающимся индустриальным сектором. Секс-работники также переезжают из одного района страны в другой, чтобы избежать ареста, личных проблем, заработать больше денег или просто познакомиться с новыми местами. Одна из главных причин, по которой происходит секс-миграция в крупные города или в другие страны, – это сохранение анонимности.

Миграция предполагает начало общения на другом языке или диалекте, что, в свою очередь, означает серьезные культурные изменения личности. Миграция в экономически более развитые страны или в урбанизированные центры также предполагает боязнь ареста или депортации. Женщины, вовлеченные в секс-бизнес, приехавшие из экономически малоразвитых стран, зачастую работают в условиях, которые гораздо хуже общепринятых. Приехавшие из других стран или регионов, также более уязвимы перед требованиями клиентов заниматься незащищенным сексом, так как они боятся отказать, не говорят на местном языке и/или ничего не знают о сексуальном здоровье. Все вышесказанное может происходить даже в том случае, если миграция происходит внутри одной страны.

Для предоставления медицинских услуг и информации эмигрантам требуются определенные навыки, потому что в разных культурах могут существовать совершенно различные представления о здоровье и сексе. Ситуация может быть ухудшена условиями жизни и работы, не позволяющими соблюдать правила гигиены и ограничивающими доступ к системе здравоохранения. Секс-работники, приехавшие из других стран или регионов, могут не иметь доступа к системе здравоохранения или избегать его по следующим причинам:

- из-за боязни ареста или депортации;
- по причине запрета со стороны сутенеров;
- по причине дороговизны или сложности доступа;
- из-за незнания языка;
- из-за культурных различий;
- не подозревают о необходимости медицинских услуг или об их существовании;
- надеются на советы друзей/подруг и/или самолечение;
- из-за боязни разглашения диагноза и запрета работы.

Глава 2

НЕОБХОДИМЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЕКТОВ СРЕДИ ЛЮДЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ КОММЕРЧЕСКИМ СЕКСОМ

ЗДОРОВЬЕ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА В ТЕОРИИ

Здоровье – это не просто отсутствие каких-либо заболеваний, а состояние полного физического, умственного и социального благополучия. Здоровье – это одно из основных прав человека.

ЗДОРОВЬЕ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА НА ПРАКТИКЕ

Любые программы должны быть направлены на улучшение здоровья секс-работниц, а не на предупреждение передачи инфекционных заболеваний от секс-работниц их клиентам.

СОГЛАСИЕ

Перед проведением любых медицинских тестов необходимо объяснить их назначение и получить согласие.

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

Ни в коем случае нельзя раскрывать какую-либо информацию

о людях, пользующихся Вашим сервисом, без их согласия.

БОРЬБА С ДИСКРИМИНАЦИЕЙ

Подверженность секс-работниц риску заражения ВИЧ или ЗППП ухудшается из-за дискриминации со стороны общества, поэтому при проведении любых проектов среди маргинализированных слоев населения необходимо быть готовым к борьбе с дискриминацией.

При проведении проектов среди людей, занимающихся коммерческим сексом, необходимо охватывать все группы людей, которые в той или иной степени связаны с коммерческим секс-бизнесом. Например:

- клиенты, в том числе потенциальные;
- люди, контролирующие секс-бизнес, в том числе сутенеры и охранники;
- работники здравоохранения, которые проводят тестирование, консультирование, лечение и предоставляют информацию секс-работницам и их клиентам;
- государственные структуры, принимающие законы, так или иначе затрагивающие интересы секс-работниц;
- политики и СМИ;
- соседи, близкие и друзья секс-работниц.

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, ПОЛИТИКА И СЕКС-БИЗНЕС

Законодательство оказывает очень сильное влияние на здоровье и безопасность секс-работниц, а также на функционирование секс-индустрии в целом. Законодательство и политика стран могут включать в себя следующее:

- законы запрещающие или разрешающие проституцию;
- места и условия работы секс-работницы;
- возможность рекламировать свои услуги;
- допустимость гомосексуализма и транссексуализма;
- доступность медицинского сервиса для секс-работниц и вопрос об обязательном медицинском тестировании;
- отношение правоохранительных органов к сообщениям о совершении преступлений против секс-работниц.

Политика обычно отражает официальные государственные законы. Хотя политические решения и последующие действия мо-

гут быть гораздо менее официальными. Например, во многих случаях органы правопорядка закрывают глаза на существование секс-бизнеса, даже если он и запрещен законом.

Для проведения любых проектов среди секс-работниц необходимо понимать законы и политику, проводимую государством в отношении секс-бизнеса, так как они напрямую влияют на эффективность проектов и дают дополнительную возможность улучшить условия работы и жизни секс-работниц.

В дополнение ко всему вышесказанному, агентства, предоставляющие услуги секс-работницам, должны выработать свою собственную политику. Политика, проводимая организацией, должна включать в себя следующие пункты: информация, предоставляемая организацией; предоставляет ли организация тестирование на ВИЧ или только совет его пройти; входят ли в целевую группу только секс-работницы или еще их знакомые и близкие; направлен ли проект не только на женщин, но и на мужчин и транссексуалов; могут ли нынешние или только бывшие секс-работницы помогать в работе над проектом и многое другое.

Изучение законодательства и разработка собственной политики организации расширяют личные взгляды сотрудников на секс-бизнес и повышают уровень их информированности.

ЮРИДИЧЕСКИЕ ТЕРМИНЫ В СЕКС-БИЗНЕСЕ

Во многих странах существуют законы, запрещающие секс-бизнес или регулирующие его. Законы против гомосексуализма или об охране общественного спокойствия также во многих случаях используются против секс-работниц и секс-индустрии. Влияние законов и регуляций на работу секс-бизнеса может существенно снизить эффективность проектов, проводимых среди секс-работниц. При оценке ситуации, которая должна проводиться перед началом любого проекта, необходимо детально рассмотреть существующие законы, способы их применения и их влияние на условия жизни и работы секс-работниц.

ЗАПРЕЩЕНИЕ

Запрещение предполагает уголовное преследование за совершение оплаты сексуальных услуг или ее получение. Законы, запрещающие коммерческий секс, существуют во многих штатах США и в некоторых исламских странах.

КРИМИНАЛИЗАЦИЯ ДЕЙСТВИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПРОСТИТУЦИЕЙ

Под действиями, связанными с проституцией, может подразумеваться следующее: привлечение клиентов; реклама; жизнь на средства, от занятия проституцией; вовлечение в проституцию; организация переездов секс-работниц и пр. Подобные юридические акты существуют в Западной Европе, Индии, Юго-Восточной Азии, Канаде, Австралии, странах Тихоокеанского региона и в большинстве стран Латинской Америки.

РЕГУЛИРОВАНИЕ СЕКС-ИНДУСТРИИ

Под регуляцией подразумевается разрешение определенных аспектов секс-бизнеса. В случае с секс-работницами регуляция секс-бизнеса обычно ограничивается обязательным тестированием на ВИЧ и ИППП.

В последние годы в некоторых странах были приняты законы против клиентов. Это было сделано в ответ на протесты против законов, дискриминирующих только тех, кто предлагает сексуальные услуги, а не тех, кто их покупает. Хотя некоторые секс-работники не согласились с этой политикой, обосновывая это тем, что преследования клиентов только ухудшают ситуацию.

МЕЖДУНАРОДНАЯ ТОРГОВЛЯ ПРОСТИТУЦИЕЙ

Секс-работницы, переезжающие в другие города, регионы или страны для того, чтобы заработать больше денег или сохранить анонимность (см. главу Миграция и секс-бизнес), обычно делают это нелегально и при помощи других людей. Иногда это люди, действующие по собственной инициативе, но обычно этим занимаются посредники, работающие на криминальные структуры и получающие крупные денежные средства от предоставления транспортных услуг и необходимых документов (визы, паспорта и письма поддержки), а также жилья и работы по месту назначения. Для того, чтобы обеспечить себе получение прибыли, по прибытии в страну назначения посредники ограничивают свободу девушек путем присвоения их личных денежных средств, паспортов и виз до тех пор, пока девушка не отдаст долг. Такая форма эксплуатации обычно называется "долговым рабством".

За последнее время все больше девушек из стран СНГ попадают в "долговое рабство" за рубежом. В некоторых случаях посредники

Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

заставляют женщин и детей заниматься проституцией путем обмана, предлагая, например, найти жениха или поработать в качестве модели или няни за рубежом. Некоторые девушки сами соглашаются на занятие проституцией в другой стране, но в конечном итоге оказываются в условиях гораздо худших, чем те, которые обещали им посредники. Проблемы, которые испытывают "перемещенные" секс-работницы, в целом похожи на проблемы людей, эмигрирующих в другие регионы или страны в поисках более высокооплачиваемой работы. Эти проблемы включают в себя крайнюю изоляцию, эксплуатацию и ограниченность доступа к системе здравоохранения и социальной защиты.

Когда секс-работницы находятся в "долговом рабстве", возможность их доступа к системе здравоохранения и социальной защиты резко снижается хотя бы по тому, что им может быть запрещено покидать место жилья или работы. Это происходит потому, что посредники подвергаются большому риску в случае, если органы правопорядка или иммиграционная служба узнают о "перемещенных" лицах.

>> Если ваш проект направлен на людей, удерживаемых против их воли, сотрудники вашей организации могут подвергаться риску и не должны предпринимать каких-либо действий по собственной инициативе. В таком случае должны быть разработаны четкие правила работы.

Глава 3**ОЦЕНКА СИТУАЦИИ**

Оценка нужд – это процесс сбора информации до начала планирования и проведения проекта. Оценка нужд – это эффективный инструмент мониторинга эффективности проекта. Оценка ситуации может помочь сотрудникам проекта лучше узнать структуру секс-индустрии в их городе/регионе, составить представление об уровне информированности секс-работниц (например, о путях распространения и методах профилактики ВИЧ/ИППП) и определить их нужды. Иными словами, оценка нужд позволяет спланировать проект так, чтобы он отвечал потребностям и решал проблемы секс-работниц.

Уже существующим службам, работающим с секс-работницами, легче проводить оценку нужд, потому что у них уже имеется информированность о ситуации в их регионе и контакты с людьми из секс-индустрии, способными оказать помощь в сборе информации. Для организаций, не имеющих опыта и контактов, проводить оценку нужд будет немного сложнее. Помощь других служб и агентств в сборе информации и проведении оценки может быть полезна как для молодых организаций, так и для имеющих опыт работы. Чтобы получить максимум пользы от сотрудничества с другими организациями, следует определить источники информации и привлечь их к работе над исследованиями и планированием проекта.

ВОЗМОЖНЫЕ ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

- Организации, имеющие прямые или косвенные контакты

с секс-работницами:

- региональные и локальные НГО, чьи целевые группы включают секс-работниц (профилактические проекты, программы по защите прав секс-работниц и пр.);
- кризисные центры;
- организации и агентства, работающие с бездомными людьми, эмигрантами или беженцами;
- центры профилактики алкогольной и наркотической зависимости;
- организации, работающие или проводящие проекты среди представителей сексуальных меньшинств;
- женские группы и организации;
- организации, работающие или проводящие проекты среди молодежи;
- группы самоподдержки людей, живущих с ВИЧ.
- Отчеты международных организаций.
- Местные СМИ.
- Службы здравоохранения.
- Реабилитационные центры.
- Правоохранительные органы.

СЕКС-РАБОТНИЦЫ, КАК УЧАСТНИКИ ПРОЕКТОВ И ИССЛЕДОВАНИЙ

Для того, чтобы результаты оценки нужд были правильными и эффективными, необходимо участие самих секс-работниц. Чем раньше секс-работницы будут привлечены к работе над исследованиями и планированием программы, тем лучше будут результаты. Работа над проектом должна быть как можно более подходящей для участия секс-работниц, т. е. встречи должны проходить в удобное для них время и в удобном для них месте. Обсуждение проекта должно проходить на языке, понятном для всех участников.

НЕОБХОДИМЫЕ ШАГИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ОЦЕНКИ НУЖД

Перед началом проведения оценки нужд необходимо составить список вопросов, которые помогут определить необходимые виды деятельности. Ниже приведен примерный список вопросов.

- Кто напрямую или косвенно занят в секс-бизнесе, и на какую именно группу направлен проект?

- Какие социальные аспекты, правила, знания и стереотипы мешают практике безопасного секса?
- Где происходит торговля сексом и какие секторы секс-индустрии наиболее велики или наиболее уязвимы? В зависимости от ответа на этот вопрос, нужно определить, где будет проводиться основная деятельность.
- Наиболее подходящее время для контактов с секс-работницами.
- Как сами секс-работницы определяют свои нужды? В зависимости от ответа на этот вопрос необходимо определить, какие виды деятельности будут проводиться, и на какой сектор секс-бизнеса они будут направлены.

Эти общие вопросы определяют главные темы и цель проведения оценки нужд. Для того, чтобы ответить на эти общие вопросы необходимо разбить каждый из них на несколько более конкретных вопросов. Например, такой общий вопрос, как: "Необходимо ли проведение профилактических проектов среди секс-работниц?", можно разбить на следующие вопросы:

Какие существуют медицинские службы?

Доступны ли они для секс-работниц?

Добровольно ли секс-работницы соглашаются на лечение?

Практикуют ли секс-работницы и их клиенты безопасный секс?

Общий вопрос типа: "Какие виды деятельности могут быть наиболее эффективны?" можно разбить на следующие вопросы:

Будет ли направлен проект на женщин, мужчин и транссексуалов или только на одну из этих групп?

Насколько полезны могут быть печатные материалы?

Если они не будут полезны, то какие альтернативные способы распространения информации могут быть?

Какие факторы (например, географические) влияют на потенциальный доступ к секс-бизнесу?

Подойдет ли программа равного обучения?

ЛЮДИ, ГРУППЫ И СЛУЖБЫ

КАК ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ НУЖД

В секс-индустрии задействовано много разных групп людей. Сами секс-работницы, сутенеры, охрана, правоохранительные органы, клиенты, социальные работники и медики профессионалы – все эти группы влияют на поведение секс-работниц и мо-

гут послужить источником информации при проведении оценки нужд. Вот примерный список групп и адресованных им вопросов:

1. Секс-работницы

- Являются ли большинство секс-работниц местными жительницами? Если нет, то откуда они приезжают?
- Как часто происходит миграция в секс-бизнесе?
- К какой языковой, этнической и религиозной группе принадлежат секс-работницы? (это поможет определить частоту миграции среди секс-работниц)
- Распространено ли использование наркотических препаратов в среде секс-бизнеса? Если да, то какие наркотики пользуются наибольшей популярностью? Как использование наркотических препаратов влияет на секс-бизнес?

2. Клиенты

- К каким группам могут принадлежать клиенты (например, холостяки, женатые мужчины, мигрирующие рабочие, водители-дальнобойщики, туристы, военнослужащие)?
- Различаются ли группы клиентов в зависимости от месторасположения точки? Если да, то как?
- К каким языковым группам принадлежат клиенты?
- Проводились или проводятся какие-либо профилактические программы среди клиентов?
- Каков уровень их информированности о сексуальном здоровье?

3. Другие люди, занятые в секс-бизнесе

- Какие задачи выполняют люди, не оказывающие напрямую платные сексуальные услуги? (это могут быть охранники, водители, владельцы публичных домов, бармены, сутенеры и др.)
- Какие интересы преследуют эти группы людей?
- Схожи ли их интересы с интересами секс-работниц? Почему да или почему нет?
- Какие взаимоотношения существуют у этих групп с секс-работницами, с клиентами и между собой (враждебные они или дружественные)?
- К какой языковой группе принадлежат эти люди?

ЛИЧНЫЕ СВЯЗИ

- сексуальные партнеры секс-работниц (любовники, любовницы, мужа, жены);
- соседи;
- другие люди на улице (друзья, соседи, торговцы наркотиками);
- семьи.

ДЕЛОВЫЕ СВЯЗИ

- владельцы и работники баров, ночных клубов, саун и массажных кабинетов (т. е. люди, предоставляющие апартаменты для коммерческого секса);
- люди, которые организуют встречи секс-работниц с клиентами (т. е. водители, работники ночных клубов, охранники);
- сутенеры/ сутенерши.

ПОЛИТИЧЕСКИЕ СВЯЗИ

- правоохранительные органы;
- работники здравоохранения и социальной сферы, консультанты, аутрич работники;
- политики и представители власти.

ВОЗМОЖНЫЕ НУЖДЫ СЕКС-РАБОТНИЦ В ОБЛАСТИ СЕКСУАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ

- Главные пути передачи ВИЧ и ИППП среди секс-работниц (гетеросексуальные контакты, от матери ребенку, использование нестерильных игл и шприцов).
- Уровень информированности секс-работниц и их клиентов о путях передачи и симптомах ВИЧ-инфекции и ИППП.
- Какая информация о ИППП, сексуальном здоровье и ВИЧ-инфекции доступна секс-работницам? Какая информация доступна другим группам населения, например, клиентам?

НАИБОЛЕЕ "ПОПУЛЯРНЫЕ" ВИДЫ ВИДЫ СЕКС-УСЛУГ

- Какие виды сексуальных контактов практикуются секс-работницами и их клиентами?
- Зависят ли виды сексуальных услуг от места встречи (т. е. какие виды сексуальных контактов чаще всего практикуются в

Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

барах/ночных клубах, какие на улице, какие в саунах/массажных кабинетах)?

- Как различаются цены в зависимости от видов сексуальных услуг?
- Что секс-работницы думают об использовании презервативов?
- Что клиенты думают об использовании презервативов?
- Доступны ли презервативы? Если, да, где они их покупают и по какой цене? Каково их качество?
- Какова цена презервативов по сравнению с ценой на сексуальные услуги?
- Доступны ли смазки? Если да, то используются ли они?
- В каких ситуациях чаще всего используются презервативы и почему?
- Используются ли другие виды контрацепции?
- Существуют ли мифы и стереотипы среди секс-работниц и их клиентов? Какие из них наиболее распространены?

КАК ОРГАНИЗОВАНА СЕКС-ИНДУСТРИЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ

- Как клиенты узнают о предоставлении сексуальных услуг?
- Где происходит сделка?
- Насколько велик контроль со стороны людей, влияющих на секс-бизнес (сутенеры, охранники, правоохранительные органы, владельцы ночных клубов и т. д.)?
- Ограничена ли свобода секс-работниц на месте работы и жилья?

МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ

- Где происходит покупка и продажа сексуальных услуг?
- Где находятся люди, оказывающие наибольшее влияние на секс-бизнес (сутенеры, владельцы ночных клубов и т. д.)?
- Откуда приходит/приезжает большинство клиентов?
- Где находятся представители органов правопорядка?
- Где секс-работницы покупают презервативы?

УСЛОВИЯ РАБОТЫ

- Какие отношения существуют между секс-работницами и

сутенерами?

- Какие отношения существуют между секс-работницами и охранниками?
- Зависят ли отношения от следующих факторов:
 - месторасположения "точки"?
 - возраста секс-работницы?
 - экономического уровня "заведения"?
 - клиентов?
- Могут ли секс-работницы отказаться от клиентов, которые пьяны, агрессивны или не желают использовать презервативы?
- Обеспечены ли секс-работницы средствами гигиены и безопасного секса (презервативы и смазки)?
- Могут ли секс-работницы с разных "точек" общаться между собой?
- Какие еще факторы влияют на здоровье и безопасность секс-работниц (например, употребление спиртных напитков и наркотических препаратов, гепатит, кожные заболевания, насилие)?

ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЕ СЛУЖБЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СЕКС-РАБОТНИЦАМИ

- Какие существуют венерологические службы в городе/регионе?
- Насколько они доступны местному населению, приезжим и секс-работницам?
- Каково качество этих служб?
- Принимаются ли на лечение секс-работники обоих полов и транссексуалы? Если да, то обучен ли персонал работе с маргинализированными слоями населения?
- Какие возможные симптомы ИППП секс-работницы могут распознать у себя и у своих клиентов?
- Какие недомогания считаются нормальными среди секс-работниц (например, зуд, боли в животе, в спине и др.)?
- Ищут ли секс-работницы признаки различных инфекций у своих клиентов (например, выделения из пениса, бородавки и пр.)?
- Принимают ли секс-работницы какие-либо лекарства, помимо тех, что назначены врачом?
- Что делают секс-работницы, если плохо себя чувствуют?
- Куда они обращаются за советом по поводу заболеваний (в больницу, к частному врачу, члену семьи, коллеге, экстрасенсу, в

аптеку)?

- Существуют ли венерологические службы в больницах и в центрах планирования семьи?
 - Работают ли эти службы в подходящее время и удобном месте?
 - Испытывают ли люди дискриминацию, когда пользуются этими службами?
 - Влияет ли цена услуг на возможность доступа?
 - Регистрируют ли людей для консультаций и лечения?
- Должны ли люди иметь официальную прописку/регистрацию для получения доступа к этим службам?

ЧТО ТАКОЕ ЮРИДИЧЕСКИЙ АСПЕКТ?

- Какие законы напрямую или косвенно влияют на секс-индустрию?
- Одинаковы ли законы для мужчин, женщин и транссексуалов? Если нет, то в чем различия?
- Является ли секс-бизнес легальным или нет? Если нет, то как он функционирует?
- Какие виды уголовного наказания существуют (штрафы, тюремное заключение, депортация и пр.)?
- Кто подвергается уголовному наказанию (секс-работницы, сутенеры, владельцы ночных клубов и баров или клиенты)?
- Избегают ли секс-работницы венерологические службы по причине того, что те связаны с правоохранительными органами или другими властными структурами?
- Предпринимаются ли какие-нибудь действия со стороны властей, когда секс-работницы становятся жертвами физического насилия?

СБОР ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

Дополнительная информация о секс-бизнесе и существующих в обществе стереотипах, а также об экономических, религиозных, культурных и юридических аспектах может быть получена из следующих источников:

- статьи о секс-бизнесе в журналах и газетах;
- книги о секс-работницах и различных аспектах секс-бизнеса;
- воспоминания секс-работниц и их клиентов;
- результаты эпидемиологических, сексологических и соци-

ологических исследований;

- локальные и международные публикации;
- ресурсные центры.

СОСТАВЛЕНИЕ КАРТЫ

Может быть полезно составить географическую карту проекта для определения концентрации "точек". Это может быть сделано путем использования уже существующей карты города или путем создания собственной карты района, где планируется проведение проекта. Процесс составления карты также может помочь в определении главных задач проекта. Секс-работницы лучше, чем кто бы то ни был, осведомлены о ситуации в секс-бизнесе в своем городе/регионе и смогут оказать помощь в процессе составления карты. Карта, к примеру, может содержать следующую информацию:

- места встречи клиентов с секс-работницами;
- расположение служб, предоставляющих услуги клиентам и секс-работницам;
- расположение важных объектов, таких как: милицейские участки, туристические гостиницы и др.

>> Любая информация, собранная в процессе проведения оценки нужд или в рамках проекта, должна считаться конфиденциальной. Многие проблемы, включенные в процесс исследований, могут быть глубоко личными, и раскрытие информации может нанести вред их участникам.

ПОДСЧЕТ ЦЕЛЕВОЙ ГРУППЫ

Определение числа секс-работниц и их клиентов - важная часть в проведении оценки нужд. Результаты, конечно, будут приблизительными, но они помогут определить потенциальные мероприятия, место вашей работы и главные задачи проекта.

Числа могут меняться в зависимости от времени года. Скорее всего, зимой количество девушек, занятых в секс-бизнесе, будет значительно меньше, чем в любое другое время года. Для того, чтобы информации всегда была актуальной необходимо время от времени пересматривать имеющиеся данные.

КЛИЕНТЫ

Оценка количества клиентов - это еще один важный фактор,

который необходимо иметь в виду при проведении оценки нужд. Контакттировать с клиентами напрямую достаточно сложно, но можно определить их число путем проведения исследований среди секс-работниц: анкетирование и фокусные группы. Таким образом, можно получить данные по следующим проблемам:

- среднее количество клиентов за ночь;
- кем, в основном, являются клиенты;
- как часто они посещают секс-работниц (в случаях с постоянными клиентами);
- бывают ли у секс-работниц каждый раз новые клиенты или нет;
- как часто клиенты используют презерватив.

>> Информацию подобного рода будет легче получить тогда, когда ваш проект уже начнется, и секс-работницы будут знать ваших сотрудников в лицо.

НЕСКОЛЬКО СОВЕТОВ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ФОКУСНЫХ ГРУПП, ГЛУБИННЫХ ИНТЕРВЬЮ И АНКЕТИРОВАНИЯ

Традиционные количественные и качественные методы проведения исследований, таких как: анкетирование, глубинные интервью и фокусные группы являются эффективным способом сбора информации при проведении оценки нужд. При проведении интервью и фокусных групп среди представителей любой целевой группы, важно помнить о том, чтобы время и место встречи подходили для участников, так как эти факторы значительно влияют на результаты исследований. Например, проведение интервью или фокусных групп среди секс-работниц во время их работы не будет способствовать созданию позитивной атмосферы и может отрицательно сказаться на их работе и отношениях с сутенерами. Результатом этого станут отсутствие на встречах, невнимательность и нервозность участников, что, в свою очередь, повлечет за собой резкое ограничение количества и качества потенциальной информации. Поэтому будет лучше, если секс-работницы сами смогут выбирать место и время встречи.

Спокойная и расслабляющая обстановка поможет проведению дискуссий между сотрудниками проекта и участниками исследований. Поэтому важно выбрать подходящее место для проведения интервью и/или фокусной группы. Проведение интервью с секс-работницей, например, в кафе может создать спокойную атмос-

феру, хотя шум, создаваемый другими клиентами, может мешать ходу обсуждения. Такие факторы, как освещение, температура и обстановка также в большой степени влияют на создание спокойной и расслабляющей атмосферы.

Результаты анкетирования также зависят от времени и места его проведения, а также вопросов, которые задаются. При создании анкеты может быть полезно иметь в виду следующие факты:

- Когда секс-работницы будут заполнять анкеты, во время работы или в свободное время?
- Смогут ли секс-работницы заполнить анкету во время работы, или они будут слишком заняты?
- Смогут ли они дать правдивые ответы или нет? Будут ли они опасаться, что их подруги или сутенеры смогут узнать их ответы?
- Должны ли они заполнять анкеты сразу, или они смогут сделать это в свободное время?
- Как сотрудники проекта смогут гарантировать конфиденциальность информации?

Постановка целей и задач проведения анкетирования также является необходимым шагом при проведении исследований, которые помогут создать легко читаемую и доступную для понимания анкету. Понятно желание собрать как можно больше информации при проведении оценки нужд, но важно помнить о том, что слишком большое количество вопросов может стать главным недостатком анкеты.

- **Слишком большие анкеты могут быть незаполнены из-за недостатка времени.** Если секс-работницы будут заполнять анкету во время работы, возможно им не хватит времени. Анкеты должны быть как можно более краткими и ясными чтобы их заполнение не слишком отвлекало секс-работниц от их работы. Задавая слишком много вопросов или требуя слишком много времени для ответа на них можно создать конфликтную ситуацию с людьми, контролирующими секс-бизнес. Обычно рекомендуется чтобы, анкета была не более чем на двух страницах и требовала как можно меньше времени для заполнения, т. е. содержала возможные ответы. Слишком большое количество вопросов или их неправильная формулировка могут утомить респондента.

- **Заполнение анкет в удобное для людей время значительно снижает результаты.** Особенно это относится к анкетам, которые

сложны для понимания и занимают слишком много времени. У людей обычно есть более важные дела, чем заполнение анкеты, которое занимает полтора часа. Более того, просьба к людям заполнить анкеты в свободное время повышает риск их потери и невозвращения.

- **Анкеты, содержащие слишком много детальных и личных вопросов могут ухудшить отношения с целевой группой.** Вопросы о заболевании ИППП, потреблении наркотических средств, структуре секс-индустрии, клиентуре и пр. могут затрагивать проблемы не только секс-работниц, но и ряда других людей. Попытка получить как можно больше информации от анкетирования может привести к подозрениям со стороны секс-работниц, сутенеров и вылиться в недоверие к Вам и Вашей работе. Респонденты могут испытывать чувство страха из-за того, что их ответы могут повредить их работе и отрицательно сказаться на их безопасности. Альтернативным решением этих проблем может быть проведение нескольких опросов за определенный период времени. Но нельзя забывать о том, что все анкеты должны быть легко читаемыми, понятными и не оскорбительными для респондента.

- **Тон, в котором заданы вопросы, может повлиять на ответы представителей целевой группы.** Как правило, у большинства девушек, занятых в секс-бизнесе, очень низкая самооценка. Анкеты, которые еще больше занижают самооценку могут нанести человеку эмоциональный и психологический вред и идти в разрез с главными задачами проекта, который, например, может быть направлен на улучшение состояния здоровья девушек. В любой стране и в любой культуре секс-работницы считаются "распространителями венерических заболеваний". На самом же деле очень часто секс-работницы не способны защитить себя от заражения, потому что не могут контролировать использование презервативов. Тон вопросов не должен поддерживать или создавать стереотипы.

- **Анкетирование может быть эффективным способом знакомства с целевой группой.** Вопросы о личных привязанностях могут помочь созданию доверительных отношений с секс-работницами и заинтересовать их в Вашем проекте. Это также может стать полезной информацией для разработки печатных материалов, например, при выборе дизайна и стиля. Например, ответ на вопрос "Какой журнал/газету Вы чаще всего читаете?" мало что

говорит о самом человеке и отличается от распространенных вопросов о ЗППП, безопасном сексе и количестве клиентов. Но ответы на него помогут определить популярные источники информации, читательский уровень, жаргон, который распространен среди целевой группы, а также стиль, в котором могут быть сделаны печатные материалы. Простой вопрос: "Ваш любимый музыкальный исполнитель" может дать информацию о популярных среди секс-работниц стилях и имиджах.

- **Заранее предупредите секс-работниц и их сутенера/сутенеров о том, что собираетесь проводить анкетирование.** Объяснения, данные секс-работницам и их сутенерам о том, что Вы собираетесь проводить анкетирование, усилят их доверие к Вам и к Вашей работе. Обсуждение с секс-работницами будущих планов Вашего проекта поможет им подключиться к Вашей работе и снизит их опасения по поводу ответов на личные вопросы. Адекватные предупреждения также помогут предупредить потенциальные проблемы и ошибки.

>> Убедитесь, что секс-работницы информированы о вашей деятельности, целях анкетирования и полностью согласны с участием в нем.

>> Перед проведением фокусных групп, интервью или анкетирования вы должны получить согласие от участников.

ГЛАВА 4

ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОЕКТА

Знание своего организма и сексуальности, умение настаивать на безопасном сексе и возможность получения медицинского обслуживания – это основа сексуального здоровья и здоровья секс-работниц и их клиентов в целом.

Хотя в данном руководстве чаще всего рассматриваются проблемы сексуального здоровья, проекты среди секс-работниц не должны быть направлены только на улучшение их здоровья, а, в первую очередь, должны отвечать нуждам самих секс-работниц. Возможно, секс-работницы будут более заинтересованы в получении информации о юридических аспектах или об агрессивных клиентах, чем в получении информации о сексуальном здоровье. Они могут считать что клиенты нуждаются в информации о сексуальном здоровье в гораздо большей степени.

Для сохранения сексуального здоровья секс-работницам необходимо получение своевременной информации о безопасном сексе, о том, как договариваться с клиентом, о том, как покупать презервативы и лубриканты и как получать медицинские услуги. Предоставление информации о здоровье – это не просто распространение печатных материалов о профилактике ИППП. Информация должна включать в себя рассмотрение таких проблем, как аборт, контрацепция, потребление алкоголя и наркотических препаратов, гепатит и другие инфекции. Секс-работницы могут нуждаться в информации о юридических аспектах, социальных правах, самозащите и об уходе за детьми.

В покупке и продаже коммерческого секса всегда участвуют, по крайней мере, два человека. Если оба информированы о сексуаль-

ном здоровье, то гораздо больше шансов, что они будут практиковать безопасный секс. Одно это может стать аргументом в пользу направления своей деятельности как на секс-работниц, так и на их клиентов. Как правило, клиенты не хотят использовать презерватив, а секс-работницы не в состоянии заставить их сделать это. Обычно считается, что мужчины не хотят использовать презерватив, потому что он вызывает неприятные ощущения, на самом деле эта проблема гораздо шире. Большую роль в отказе от презервативов играют элементарное незнание, дезинформация, а также стоимость и доступность презервативов. Эффективный проект должен быть направлен на распространение информации по самым необходимым вопросам и создание условий, в которых полученные информация и навыки используются на практике.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВОВ И ЛЮБРИКАНТОВ

Безопасный секс – это не только использование презервативов. Необходимо также предоставлять информацию по следующим вопросам:

- использование смазок;
- соблюдение гигиены;
- работа во время менструации;
- обнаружение признаков возможных инфекций у себя и у клиентов.

Возможность использования качественных и доступных презервативов и смазок является краеугольным камнем сохранения сексуального здоровья. Распространение бесплатных презервативов может стать инструментом установления контактов с секс-работницами и побудить их начать пользоваться Вашим сервисом и обратиться за медицинской помощью. Может быть эффективным методом распространение так называемых "профилактических наборов", содержащих в себе бесплатную информацию, презервативы и смазки, а также небольшие подарки в виде косметических или гигиенических изделий: зубная щетка, пилка для ногтей, косметический крем и др.. Такой необычный подход обязательно привлечет интерес секс-работниц и повысит их самооценку. В распространении подобных "профилактических наборов" могут помочь компании, производящие или продающие

косметические или гигиенические изделия.

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ

Секс-работницы нуждаются в такой же информации о сексуальном здоровье, как и все остальные люди. Хотя некоторые темы требуют большей детализации или должны рассматриваться в несколько ином свете. Например:

- использование смазок, спермицидов и презервативов, а также личная гигиена;
- какие профилактические средства подходят для частого использования;
- как справляться со стрессами, как сопротивляться насилию и как найти необходимые службы;
- практика безопасного секса, навыки по использованию презервативов и снижению проникновения во время сексуальных контактов.

РАВНОЕ ОБУЧЕНИЕ

Некоторые люди, которые имеют опыт работы в секс-индустрии, могут эффективно проводить обучение среди секс-работниц, потому что имеют личный опыт, контакты и навыки работы в условиях секс-бизнеса. Равное обучение (peer education) – это сравнительно новое понятие, которое очень часто понимается неправильно. Многие считают, что "равное обучение" – это проведение лекций среди целевой группы сотрудниками проекта или обучение представителей целевой группы проведению тренингов. На самом деле, программа равного обучения – это повышение самооценки секс-работниц путем обучения их навыкам, которые они в дальнейшем смогут передать своей целевой группе. Такой вид распространения информации требует постоянной поддержки и мониторинга со стороны сотрудников проекта.

СЕМИНАРЫ ПО ПОВЫШЕНИЮ НАВЫКОВ

Проведение тренингов по повышению навыков среди секс-работниц может помочь им в дальнейшей работе или найти более традиционное занятие. Многие девушки, занятые в секс-бизнесе, не имеют даже школьного образования и поэтому не могут поступить в высшие учебные заведения. Семинары по повышению навыков призваны помочь приобрести знания, которые помогут им

в будущем. Более того, проведение таких тренингов – это эффективный способ повышения самооценки человека. Обучения можно проводить по следующим специальностям:

- массаж и косметология;
- правильное питание;
- медицинская помощь;
- машинопись;
- физкультура;
- иностранные языки;
- финансовый менеджмент и пр..

ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Многие секс-работницы больше всего заинтересованы в юридической консультации. Консультация может включать в себя информацию по следующим вопросам:

- законодательство по поводу проституции;
- работа и проживание в другом городе/стране без официальной регистрации;
- дискриминация;
- иммиграция;
- "работоторговля";
- социальные права.

СЕМИНАРЫ ПО ПРИОБРЕТЕНИЮ НАВЫКОВ В КРИТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

Семинары по приобретению навыков поведения в критической ситуации призваны снизить риск работы в секс-индустрии. Снижение возможности проявления насилия – это один из самых важных аспектов профилактических кампаний. В этом могут помочь следующие мероприятия:

- проведение уроков самозащиты;
- распространение списка агрессивных клиентов;
- издание (при помощи секс-работниц) печатных материалов с рекомендациями о том, как избежать насилия;
- в некоторых странах аутрич работники раздают секс-работницам свистки, которые могут привлечь внимание прохожих и отпугнуть агрессивного клиента.

СЕМИНАРЫ ДЛЯ МЕДИКОВ И ПРОФЕССИОНАЛОВ

Многие медики профессионалы испытывают недостаток навы-

ков передачи информации о сексуальном здоровье и профилактике своим пациентам. Очень часто секс-работницы избегают посещения медицинских учреждений из-за того, что испытывают страх перед лечением и дискриминацией со стороны работников здравоохранения.

Работа напрямую с медиками профессионалами путем проведения совместных проектов, например, аутрич или предоставление бесплатных консультаций на улице, поможет наладить позитивные отношения между работниками здравоохранения и секс-работницами. Проведение семинаров по таким вопросам, как: общение врача с пациентом, навыки консультирования и социально-гендерные проблемы поможет разрушить существующие в среде медиков стереотипы.

СЕМИНАРЫ ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ

Обычно представители правоохранительных органов, а не законодательство отвечают за то, как относятся к секс-работницам, поэтому очень важно наладить с ними контакты. Проведение семинаров для представителей правоохранительных органов имеет следующие позитивные аспекты:

- повысить их информированность о секс-бизнесе, включая проблемы предотвращения случаев насилия над секс-работницами и наказание людей его совершивших. Как правило, мужчины совершают насилие над секс-работницами из-за того, что уверены в своей безнаказанности.
- объяснить цели проекта, чтобы предупредить случаи арестов или оскорблений его сотрудников и преследование секс-работниц за хранение профилактической информации и презервативов.
- предотвратить негативные действия представителей правоохранительных органов, которые ограничивают доступ к системе здравоохранения и ухудшают условия существования секс-работниц.
- помочь представителям правоохранительных органов понять проблемы сексуального здоровья, так как они тоже могут быть клиентами секс-работниц.

СЕМИНАРЫ ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СМИ

Очень важно, как в СМИ преподносятся различные аспекты

секс-бизнеса и как будет представлен Ваш проект. Как и все люди, секс-работницы находятся под влиянием образов, представляемых в СМИ. Спонсорские организации, представители правительственных структур и политики тоже читают газеты, смотрят телепередачи и слушают радио. Поэтому для того, чтобы повлиять на общественное мнение, необходимо проводить обучение представителей СМИ и предоставлять им необходимую информацию о секс-бизнесе, сексуальном здоровье и профилактике. Проведение семинаров для журналистов – это один из способов повлиять на то, как все эти темы будут представлены в СМИ, которые воздействуют на всех людей, будь то сутенеры, врачи, родители, политики, учителя или секс-работницы.

Отношения с представителями СМИ могут быть очень конструктивны, но с другой стороны, они могут усилить существующие в обществе мифы и стереотипы. Более того, негативное представление секс-индустрии в СМИ может ухудшить отношение к секс-работницам. Поэтому важно, чтобы вся работа со СМИ была четко спланирована и подвергалась постоянному мониторингу.

ГЛАВА 5**РАЗРАБОТКА И ВЫПУСК
ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ**

Информационные материалы являются неотъемлемой частью любого проекта и эффективным инструментом распространения информации среди населения в целом или среди определенных групп населения. В зависимости от целей и задач каждого отдельного материала они могут включать в себя информацию о методах профилактики, основных фактах передачи ВИЧ и ЗППП, информацию о существующих службах, которые могут быть необходимы Вашей целевой группе и пр..

Разработка информационных материалов для конкретной целевой группы – это искусство, требующее времени, размышлений, практики и совместных усилий всех сотрудников проекта и других организаций. Привлечение представителей целевой группы к разработке материалов повышает эффективность проекта и является залогом высокой результативности. Они лучше, чем кто бы то ни был могут определить доступность информации, привлекательность дизайна и уместность тех или иных фотографий.

После проведения исследования, анализа и принятия решения о разработке материалов сотрудники проекта должны рас-

смотреть следующие пункты для того, чтобы быть уверенными в том, что материалы достаточно эффективно спланированы и отвечают нуждам и запросам секс-работниц:

- цели и задачи каждого материала;
- формат;
- причина выпуска материала;
- основные темы материала;
- какие образы могут быть привлекательны для секс-работниц и могут повысить их чувство собственного достоинства;
 - желает ли целевая группа чтобы в материалах говорилось о "проституции" или они хотят чтобы это слово было представлено в другом виде;
 - есть ли необходимость в создании нового материала, или уже существующие могут быть переведены и адаптированы;
- количество материалов;
- каким образом будут распространяться материалы.

РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ ЦЕЛЬЮ И ЗАДАЧЕЙ

Цель – определяет общее направление проекта. Она не может быть измерима. Ее главное назначение отразить проблему, на решение которой направлен проект.

Задача – конкретный (промежуточный) результат, который необходимо достигнуть для продвижения к намеченной цели.

Задача должна быть:

- 1) специфичной, т. е. точно определять проблему;
- 2) измеримой, т. е. определять объем работы;
- 3) достижимой, т. е. должна быть определена дата, к которой задача должна быть выполнена.

В каждом проекте может быть несколько целей. Для достижения каждой цели необходима постановка различных задач.

ЗАПОМНИТЕ: Задача не определяет конечную цель проекта!

РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ МАТЕРИАЛОВ. ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ

СРЕДСТВО	ПРЕИМУЩЕСТВА	НЕДОСТАТКИ
Плакаты	<ul style="list-style-type: none"> • Относительно недороги; • Могут быть направлены на определенную целевую группу 	<ul style="list-style-type: none"> • Ограниченное число читателей
Памфлеты	<ul style="list-style-type: none"> • Привлекательны • Больше информации 	<ul style="list-style-type: none"> • Ограниченное число читателей; • Трудности при распространении
Рекламные щиты	<ul style="list-style-type: none"> • Широко доступны 	<ul style="list-style-type: none"> • Часто не привлекают внимания; • Информация ограничивается краткими сообщениями
Радио	<ul style="list-style-type: none"> • Большое количество слушателей; • Сравнительно недорого; • Информация и сообщения могут постоянно меняться 	<ul style="list-style-type: none"> • Односторонняя связь; • Сложно направить на определенную группу людей; • Сложно определить реакцию публики
Телевидение	<ul style="list-style-type: none"> • Большое количество зрителей; • Детальная информация; • Комбинация визуального и слухового восприятия; • Много способов предоставления информации (разговорное шоу, дебаты, информационные сообщения и пр.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Дорогостояще; • Сложность в производстве; • Не всем доступно
Газеты и журналы	<ul style="list-style-type: none"> • Широкий круг читателей; • Детальная информация; • Легко координируется с другими стратегиями 	<ul style="list-style-type: none"> • Может быть дорогостояще; • Не направлено на определенные группы населения (молодежь, неграмотные люди и др.)
Кино	<ul style="list-style-type: none"> • Большое количество зрителей; • Много информации; • Популярный формат 	<ul style="list-style-type: none"> • Сложность в производстве; • Дорогостояще
Интернет	<ul style="list-style-type: none"> • Большое количество пользователей • Много информации • Популярный формат • Может быть бесплатным 	<ul style="list-style-type: none"> • Не всем доступно • Требуется реклама • Сложность в создании

НЕСКОЛЬКО СОВЕТОВ ПО РАЗРАБОТКЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Правильное планирование и тестирование (тестирование должно проводиться перед тем, как материал пойдет в производство) помогут Вам создать эффективный материал и избежать нижеперечисленных проблем.

Избыток информации

Информация является важным компонентом, влияющим на предотвращение поведения высокого риска среди целевой группы. Хотя большое количество информации не всегда приводит к повышению информированности населения. На самом деле, избыток информации в одном материале (например, в плакате или брошюре) может отталкивать людей. Результатом "перегружения" читателя (или зрителя) информацией может стать его неспособность впитывать и запоминать информацию. Это также может произойти в случае, если Вы хотите рассмотреть в своем материале как можно больше тем.

При разработке материалов важно помнить о том, что информация должна быть как можно более краткой и доходчивой. Вы должны точно знать, что именно Вы хотите донести до публики.

Если Вы хотите рассмотреть различные темы, например, в брошюре, необходимо включить в нее содержание, чтобы человек, читающий ее, мог легко найти необходимую ему информацию.

При разработке материалов необходимо:

1. Соответствовать уровню знаний Вашей целевой группы.
2. Предоставляться целевой группе постоянно. Этого можно добиться путем выпуска "поддерживающих материалов", содержащих в себе ту же профилактическую информацию, но в другом формате, например в виде плакатов или брошюр.

Проведение тестирования материала среди представителей целевой группы поможет определить, насколько доходчива содержащаяся в нем информация и не слишком ли она сложна для понимания.

Обращение к целевой группе

Для повышения эффективности материалов они должны содержать в себе сценарии, случаи и образы, которые обращены к представителям целевой группы. Хотя может быть опасно имитировать язык/жаргон, употребляемый представителями Вашей целевой группы. Информация в материале должна быть написана

на доходчивом языке. Многие информационные кампании не дают желаемых результатов из-за того, что представители их целевой группы не ассоциируют себя с образами, сценариями и стереотипами, представленными в материалах.

ТЕСТИРОВАНИЕ МАТЕРИАЛОВ

Тестирование означает представление черновых версий плакатов, памфлетов, радио и телепрограмм на рассмотрение представителям Вашей целевой группы. Тестирование обычно проводится до того, как материалы отправляются в производство. Это эффективный метод исправления потенциальных ошибок и неточностей до того, как материал будет выпущен в своем окончательном виде. В нижеприведенном списке предлагаются примеры вопросов, которые могут быть использованы при тестировании, которое может проводиться путем анкетирования, фокусных групп, индивидуального интервью и др..

ВОПРОСЫ ПО ТЕСТИРОВАНИЮ МАТЕРИАЛОВ

- Кто Ваша целевая группа?
- Какую информацию Вы хотите донести до целевой группы?
- Является ли ваша информация:
 - точной?
 - современной?
 - доходчивой?
 - по возможности, без погрешностей?
- Интересна ли ваша информация для целевой группы?
 - отражает ли она ценности, стиль жизни, культуру целевой группы?
 - отражает ли она насущные проблемы целевой группы?
 - поймут ли ее представители целевой группы?
 - соответствует ли ее языковой уровень уровню целевой группы?
- используется ли язык и слова, знакомые целевой группе?
- объясняются ли технические слова и жаргон?
- Воспримут ли представители целевой группы внешний вид вашей информации?
 - привлекателен ли для них дизайн?
 - достаточно ли велик шрифт, чтобы его было удобно воспр-

ринимать?

- понятны ли им иллюстрации?
- адреса и телефоны организаций: соответствуют ли они дате выпуска?
- не слишком ли много текста? не слишком ли много информации?
- сможет ли публикация привлечь внимание целевой группы?
 - Не заденет ли текст или иллюстрации чувства целевой группы?
 - нет ли расистских высказываний?
 - нет ли информации, оскорбляющей представителей какого-либо пола?
 - нет ли информации, оскорбляющей представителей сексуальных меньшинств?
 - нет ли суждений, оценивающих поведение целевой группы?
 - уважаются ли ценности и культура целевой группы?
 - Дает ли ваш материал ссылки на легко доступные источники дополнительной информации?

ГЛАВА 6**АУТРИЧ ДЛЯ КОММЕРЧЕСКИХ
СЕКС-РАБОТНИЦ (КСР)**

(методические рекомендации)

Аутрич (англ. outreach - внешний контакт) - форма продвижения услуг, предоставляемых медицинскими службами и общественными организациями, в целевое сообщество.

Настоящие методические рекомендации написаны на основании обобщения и анализа опыта работы одиннадцати российских аутрич-команд - участников семинара «Вовлечение КСР в проекты аутрич», организованного РОО «СПИДинфосвязь» в 2003 году.

Существуют три модели целенаправленного вмешательства медицинских служб в область оказания сексуальных услуг.

Первая - обязательный скрининг и регистрация КСР.

Представители медицинской общественности, выступающие за легализацию проституции, объясняют свою позицию необходимостью обеспечения доступа в целевые группы на

основании закона, предусматривающего обязательное регулярное медицинское обследование КСР.

Обязательный скрининг и регистрация КСР позволяют контролировать распространение эпидемии ИППП и ВИЧ, но они же приводят к усилению стигматизации КСР, их обособлению, изоляции от общества, что делает их еще более уязвимыми перед лицом эпидемии. Так временное и «неформальное» (когда вместо денег в оплату секс-услуг принимаются подарки, наркотики или другие услуги) занятие коммерческим сексом усилиями законодателей может быть превращено в занятие постоянное. А усиление социального контроля над сообществом КСР может привести к увеличению интенсивности их работы и оборота клиентов: воспринятые риски снизятся, в то время как реальные риски будут возрастать.

Вторая - организация доступного и адекватного медицинского обслуживания КСР.

Модель отражает представление о том, что медицинские работники должны адекватно оценивать потребности своих клиентов и оказывать услуги в соответствии с их потребностями. Услуги, которыми никто не пользуется, не могут считаться качественными, несмотря на свой высокий технический уровень, так как они не отвечают своему основному назначению - удовлетворять потребности клиентов.

Аутрич в этом случае служит приближению услуг медицинских служб к клиенту. Это достигается завоеванием доверия клиентов на этапе привлечения и благодаря сбору информации, позволяющей более точно приспособить услуги к потребностям клиентов.

Третья - превращение КСР в центральную заинтересованную фигуру в укреплении собственного здоровья, предполагает более высокий уровень развития аутрич-работы.

Основной акцент делается на управлении запросами целевой группы. Наилучшие результаты достигаются, когда КСР интегрируются в проекты аутрич, начинают проводить самостоятельную работу в сообществе.

В настоящее время в России аутрич-команды действуют, в основном, в рамках второй модели, при этом их устремления

направлены на то, чтобы перейти к работе в третьей модели.

МИР АУТРИЧ

АУТРИЧ-РАБОТНИК

Три основных типа аутрич-работников

- 1) молодые специалисты, желающие быстро приобрести профессиональный опыт;
- 2) люди, так или иначе связанные с целевой группой;
- 3) сотрудники, ранее работавшие в сходных проектах.

Мотивы выбора профессии (рода деятельности)

- 1) самореализация;
- 2) когнитивный («интересен чужой мир»);
- 3) социофилический («хочу помочь»);
- 4) практический (достижение практических целей, карьерный рост);
- 5) общение («нравится общаться», «хорошая команда»);
- 6) сохранение элементов привычного образа жизни.

Позитивные аспекты аутрич-работы

- возможность самореализации и профессионального роста;
- положительная обратная связь от целевой группы;
- социальное признание в своем кругу и средства к существованию.

Негативные аспекты аутрич-работы

- ощущение социальной дистанции с целевой группой;
- ограниченные возможности действовать;
- отсутствие признания и поддержки со стороны общества;
- ощущение собственной навязчивости, ненужности работы;
- угроза личной безопасности;
- низкий доход;
- быстрое профессиональное старение.

АУТРИЧ

Аутрич направлен на изменения поведения целевой группы.

Он состоит из:

- 1) установления и поддержания контактов с представителями целевой группы;
- 2) сбора информации для последующего анализа;

3) консультаций и распространения печатных материалов о здоровье и безопасности;

4) предоставления информации о других службах и организациях, работающих в этой сфере (кризисные центры, медицинские службы, кабинеты анонимного тестирования и пр.).

Преимущества аутрич

1) знакомство с секс-работницами в привычной для них обстановке помогает созданию доверительных отношений между представительницами целевой группы и аутрич-работниками;

2) ценную информацию можно получить, наблюдая за отношениями, поведением и рабочими условиями представителей целевой группы.

Контакт = сбор информации + предоставление информации

Как устанавливать контакты?

1) Определить, на кого именно направлена деятельность, где и когда встречаются представители целевой группы.

2) Установить отношения с представительницами целевой группы, через них собрать информацию о состоянии сообщества, его проблемах и потребностях.

3) Наладить контакты с сутенерами, от этого в большой степени зависит доступ к секс-работницам. Обычно они контролируют все экономические вопросы, а иногда и жилищные условия своих подчиненных.

4) Не вмешиваться в отношения секс-работницы с клиентом или сутенером.

5) Для знакомства надо рассказать немного о себе и о том, чем занимается Ваша организация, не утаивая задачи Вашего проекта, подчеркнуть конфиденциальность.

6) Помнить имена и прозвища членов целевой группы, они могут послужить «паролем» для продолжения контактов.

7) Не пытаться проводить анкетирование при первом контакте.

Эффективный контакт

- общение на равных;
- доступный язык;
- примеры из собственного опыта;

- акцент на лояльность (подчеркивание важности отношений);
- «хорошее предложение» (отвечающее потребностям);
- просьба-подкрепление (подчеркивание личной значимости КСР), вовлекающая в совместную работу;
- общение с КСР в наименее напряженное для них рабочее время.

Факторы, снижающие эффективность контакта

- непонятный язык;
- высокомерие;
- робость («неуверенность рождает неуверенность»);
- давление;
- уговоры;
- действия, не требующие ответных действий (непонятна цель: бесплатные услуги настораживают).

Аутрич - помощь без предварительных условий, работа с КСР в секс-бизнесе.

Условия посещения КСР на месте работы

- 1) невмешательство в работу «точек»;
- 2) в экстренных ситуациях (избиение КСР) вызов милиции;
- 3) ограничение контакта во времени (не отвлекать от работы);
- 4) неразглашение конфиденциальной информации, полученной от КСР.

Безусловно, планирование работы очень полезно, позволяет структурировать деятельность, но надо быть готовым к нарушению планов вследствие возможной безответственности КСР, в силу обстоятельств.

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

Консультирование помогает людям справиться со стрессом, построить отношения с другими людьми, преодолеть страх обращения к медицинской помощи.

Несколько советов по консультированию

- Предоставьте человеку выбор, не подталкивайте к определенным действиям.
- Избегайте советов, не принимайте решений за другого человека. Все, что Вы можете, - это выслушать и поддержать.

- Избегайте нравоучительного или покровительственного тона.
- Консультирование не должно включать в себя религиозных или духовных аспектов.
- Говорите с человеком о насущном, обсуждайте его нынешнее эмоциональное состояние и возможные пути выхода из него.
- Не говорите о том, что неинтересно собеседнику, вызывает дискомфорт.
- Обращайте внимание на эмоции, мимику и жесты.
- Используйте юмор как способ начать серьезное обсуждение.
- Задавайте больше открытых вопросов, дайте возможность свободно говорить.
- Задавайте уточняющие вопросы, используйте перефразирование, проговаривайте полученные ответы, чтобы избежать неточностей.
- Избегайте оценок, не выдвигайте собственных суждений.
- Не злоупотребляйте вопросами, начинающимися с «почему», это может создать впечатление зондирования.

ВОВЛЕЧЕНИЕ КСР В ПРОЕКТ

Два различных стратегических подхода в работе с целевой группой

Ориентация на целевую группу позволяет:

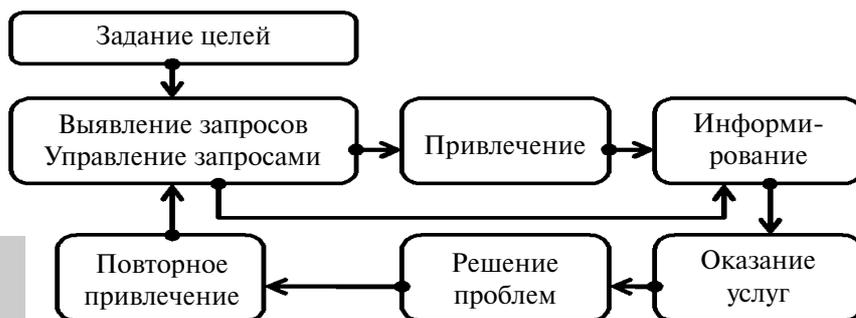
	Ориентация на целевую группу	Ориентация на эпидситуацию
Стратегическая ориентация	Выраженные запросы	Скрытые запросы
Горизонт планирования	Краткосрочный	Долгосрочный
Источники информации	Интервью с КСР, взаимоотношения с ключевыми КСР, фокус группы	Поведенческие исследования
Стиль коррекции деятельности	Реактивный	Проактивный

Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

- 1) Вести работу с КСР, основанную на лояльности;
- 2) “Удерживать” значительную часть КСР в зоне своего влияния (тратить меньше усилия на привлечение и удержание);
- 3) Повышать степень удовлетворенности КСР предоставляемыми им услугами на основе обратной связи;
- 4) Накапливать знания о целевой группе и полезных контактах, что является преимуществом при последующих взаимодействиях.

Цикл деятельности аутрич

- Выявляя запросы, даем понять КСР, что они желанны,



удовлетворяя запросы, управляем запросами.

Ожидаемые выгоды для КСР

Роль и условия работы КСР в проектах

Роль КСР	Выгоды для организации	Выгоды для КСР
Распространитель информации среди КСР	снижение затрат на контакты; расширение охвата целевой группы; более эффективное усвоение информации целевой группой («равный—равному»)	повышение личной безопасности («информирован — значит вооружен»); развитие полезных социальных контактов («знаю, к кому можно обратиться»); материальное поощрение от организации
Распространитель информации среди клиентов	донесение информации до клиентов; повышение вероятности использования презервативов	повышение личной безопасности; повышение социальной значимости в глазах клиента; повышение доверия со стороны клиента; материальное поощрение от организации

Аутрич для коммерческих секс-работниц

Участие в исследовательской работе	снижение затрат на контакты; адаптация языка анкет (более точная эмпирическая интер-претация понятий)	повышение собственной социальной значимости; приобретение полезных навыков; материальное поощрение от организации
Участие в тестировании печатных материалов	выбор наиболее эффективных средств донесения информации до КСР и их клиентов	повышение собственной социальной значимости; материальное поощрение от организации
Участие в создании «своей» газеты	создание дополнительного средства коммуникации с КСР, пользующегося их доверием; расширение охвата и повышение достижимости информации	способ самовыражения и само-реализации; приобретение полезных навыков; развитие социальной компетентности; способ организации свободного времени
Помощь в установлении контактов с новыми «точками»	снижение затрат на первичный контакт; получение предваряющей информации, которая позволит выстроить более эффективное взаимодействие с КСР на новой «точке»	повышение собственной социальной значимости
Участие в анализе аутрич-работы	дополнительный источник информации; обратная связь; способ «удержания» контактов	более полное отражение своих потребностей и интересов в программах и планах работы организации; возможность влиять на качество аутрич-работы
Группа взаимопомощи	передача ответственности «вниз»; наделение КСР компетентностью в решении проблем собственной жизни; самоорганизация сообщества КСР	повышение групповой сплоченности; самопомощь; повышение собственной социальной значимости
Семинары и тренинги	повышение уровня защищенности КСР от ИППП и насилия; повышение уровня заинтересованности КСР в контактах с аутрич-работниками и медицинскими службами; развитие лояльности КСР организации	развитие полезных навыков; улучшение позиции в группе; повышение уровня личной безопасности; установление полезных социальных контактов

Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

Деятельность	Роль	Условия
Работа с клиентами	распространитель информации, печатной продукции, презервативов; информант	добровольно
Исследовательская деятельность	рекрутер; информант; интервьюер; помощник в адаптации языка анкеты, опросного листа	добровольно, вознаграждение, оплата
Аутрич-работа	распространитель информации, печатной продукции, презервативов; аутрич-работник	добровольно, оплата
Разработка печатной продукции	участник фокус-групп; рекрутер участников фокус-групп; сборщик информации, редактор	договор, вознаграждение, неформальное общение с членами организации
Издание «своей» газеты	редактор; журналист, репортер; ведущий рубрики (юмор и т.п.); дизайнер; герой публикаций; активный читатель	добровольно, оплата
Анализ профилактической деятельности организации	информант; рекрутер; помощник при оценке и адаптации инструментария; интервьюер	добровольно, оплата
Группы взаимопомощи	активный участник, ведущий группы, лидер	условия (помещение, чай и проч.)
Контакты с новыми «точками»	информант; посредник; рекомендатель («я от...»)	добровольно
Безопасность персонала	информант	добровольно
Семинары и тренинги	участник; второй тренер	добровольно, оплата

График распределения обязанностей, подчеркивающий роль КСР

Действия	Руководитель	Аутрич-менеджер	Супервизор	Аутрич-работники	Др. специалисты	КСР-участники
Организация сбора информации о потребностях КСР	◆	●	■	❖	❖	❖
Составление вопросов интервью	◆	●	❖	❖	❖	❖
Проведение интервью	◆	◆	■	●	■	❖
Анализ интервью	◆		❖		●	
Разработка программы	◆	●	❖	❖	❖	❖

ФОРМИРОВАНИЕ **АУТРИЧ-**

Условные обозначения: ◆ одобрение, ● ответственный, ■ уведомление, ❖ поддержка

КОМАНДЫ

Действия руководителя для набора команды

- 1) описание рабочего процесса (РП);
- 2) спецификация РП, включающая характеристики личности работников, необходимые для выполнения РП, и нормативные требования к их труду;
- 3) проект рабочего места (чем надо обеспечить РП);
- 4) набор сотрудников с учетом спецификации РП (собеседование, тестирование);
- 5) ориентация новых сотрудников;
- 6) анализ эффективности их труда в сравнении с нормативным (отраженным в спецификации РП);
- 7) обучение;
- 8) оценка.

Требования к аутрич-работнику

- Быть в курсе того, что происходит вокруг него.
- Чувствовать опасные ситуации и, по возможности, избегать их.
- Сохранять спокойствие в критических ситуациях.
- Не бояться общения с незнакомыми людьми.
- Чувствовать настроения людей и напряженность атмосферы, т.е. понимать, можно ли задать вопрос.

Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

- Понимать жаргон целевой группы.
- Уметь переводить медицинскую и научную терминологию на понятный язык; особенно важно, если ваш проект направлен на мигрирующих секс-работниц, которые могут не совсем хорошо говорить на местном языке.

Взаимодействие в команде

- Требование к команде: все ее члены должны быть готовы работать сообща, достигая единой цели.
- Человек, не готовый делиться информацией и полезными контактами, не сможет работать в команде.

Административные меры для превращения группы аутрич-работников в команду

- 1) единая и общедоступная клиентская база;
- 2) составление карты города (района) с нанесенными на нее «точками» и маршрутами аутрич;
- 3) ротирование пар в команде аутрич;
- 4) проведение общих совещаний (еженедельно);
- 5) супервизии;
- 6) выработка командой общих критериев оценки эффективности аутрич;
- 7) проведение совместных мероприятий;
- 8) выделение в организации помещения для сбора команды, где находится ее оборудование (компьютер и др.) и хранится незавершенная работа (например, отчеты);
- 9) наличие руководителя команды (аутрич-менеджера).

Группу могут сплотить

- 1) общие праздники;
- 2) совместный досуг;
- 3) выезды на природу;
- 4) пользование корпоративными тарифами.

ПОЛЕЗНАЯ СИСТЕМА

I. Клиентская база

Цели:

1. Удержание контактов.
2. Прогнозирование потребностей на основании трендов

(данных об удовлетворенных и неудовлетворенных ранее потребностях КСР) и логистика.

3. Анализ развития взаимоотношений с КСР.

- Клиентская база составляется на основании отчетов аутрич-работников о текущей деятельности. Анализ клиентской базы - ответственность аутрич-менеджера.

II. Ротирование пар в команде аутрич

Цели:

1. Удержание контактов.
2. Обеспечение возможности замены одних аутрич-работников другими в случае болезни, отпуска, увольнения и др.
3. Обмен опытом (полезными навыками и контактами).

- Каждый аутрич-работник должен быть готов передать свои контакты другому.

III. Продвижение организации в сообществе КСР

Цели:

1. Обеспечение преемственности в работе при смене аутрич-команды или временном прекращении ее деятельности.
2. Обеспечение поддержки аутрич-работников своей организацией (авторитет, известность, организационные возможности), снижение «затрат» на первичный контакт.

- Аутрич-команда должна ассоциироваться с организацией, которую она представляет.

Как обеспечить

1. Эмблемы организации на одежде, оборудовании и материалах для раздачи; спецодежда.
2. Каждому аутрич-работнику изготовить визитки с личными данными, адресами и телефонами организации.

БЕЗОПАСНОСТЬ**Как нейтрализовать источники опасности**

Источники опасности	Возможные последствия	Как избежать?
Криминальное окружение КСР	угроза жизни и здоровью	работать парами; невмешательство в конфликты на «точке»; установление отношений с сутенерами с соблюдением границ; оснащение средствами самозащиты (не переоценивать их значение!); карманные деньги, чтобы быстро покинуть место конфликта; привлечение работников с личным транспортом (затраты возмещаются организацией); средства связи (мобильный телефон, оплаченный организацией)
Правоохранительные органы	задержание	иметь при себе удостоверение, визитную карточку руководителя организации и рекомендательные письма органов исполнительной власти; согласованный канал экстренной связи с дежурными службами УВД; не вступать в конфликты КСР и сутенеров с правоохранительными органами; визитная карточка адвоката, который может срочно прибыть на место происшествия
Агрессивные и перверсные клиенты КСР	угроза жизни и здоровью	не вступать в контакт с клиентами; работать парами; наличие в паре мужчины; средства самообороны и связи; передвижной пункт аутрич (машина); наличие карманных денег для экстренной эвакуации с «точки»
Работа в плохих погодных условиях	простудные заболевания, обострение хронических заболеваний	не работать в плохих погодных условиях; спецодежда (куртки, ботинки) для работы на улице; наличие карманных денег (быстро добраться домой, выпить чаю и т.п.); передвижной пункт аутрич; профилактика и прививки
Работа в темное время суток	снижение внимания; увеличение числа пьяных; повышение риска агрессии в адрес аутрич-работника	фонарик; средства связи; работа парами; передвижной пункт (машина); карманные деньги
Медицинские риски	угроза заражения	инструктаж по эпидрежиму; повышение уровня медицинских знаний; наборы экстренной профилактики

Как снизить влияние личностного фактора

Кто чаще подвергается опасности?	Причина	Как избежать?
«Новички»	незнание и непонимание опасности; незнание, как эффективно действовать в случае опасности	ориентирование новичков; работа в паре с опытным наставником; представление новичка КСР и сутенерам на «Точке»
Слишком молодые	недостаточный жизненный опыт; беспечность; инфантилизм	возрастные ограничения; профессиональный отбор; работа в паре с более старшим и опытным
Обладающие недостаточными коммуникативными и перцептивными навыками	неумение распознавать опасность, эффективно действовать в конфликтной ситуации, обратиться за помощью	профессиональный отбор; тренинги развития коммуникативных и перцептивных способностей; правильный подбор пар
Импульсивные	острая реакция на конфликтную ситуацию, несдержанные, отвечают агрессией на агрессию	тренинги разрешения конфликтов; правильный подбор пар
Легко впадающие в скуку и самонадеянные	«упускают» ситуацию, когда необходимо вмешательство руководства	проверки; повышение заинтересованности; профилактика синдрома профессионального сгорания

**ПРОГРАММЫ ОРИЕНТАЦИИ
ДЛЯ НОВЫХ РАБОТНИКОВ****Цели:**

1. Уменьшить стартовые издержки: новый работник быстрее достигнет общих стандартов исполнения работы.
2. Снизить озабоченность (страх провала в работе) и неопределенность, испытываемые новым работником.
3. Сократить текучесть рабочей силы: если работник чувствует свою неумелость на работе, он может отреагировать на это уходом с работы («эта работа мне не подходит»).

4. Снизить риски, связанные с уличной работой: неориентированный работник подвержен большему риску.
5. Сэкономить время руководителя и других работников: работник будет реже обращаться за помощью и разъяснениями.
6. Развивать позитивное отношение к работе, реализм в ожиданиях и удовлетворенность работой.

Ответственное лицо - аутрич-менеджер.

Структура программы ориентации

1. Общее представление об организации

- история;
- цели, приоритеты, проблемы;
- традиции, нормы, стандарты;
- целевые группы и их особенности;
- виды услуг, предоставляемые целевым группам;
- другие виды деятельности организации;
- структура организации, связи;
- данные о руководителях;
- внутренние отношения.

2. Оплата труда

- нормы оплаты и ранжирование;
- оплата выходных и сверхурочных;
- каким образом выплачиваются деньги;
- удержания;
- возмещение затрат.

3. Дополнительные льготы

- услуги организации для своих работников;
- возможности обучения на работе;
- больничные и выходные пособия.

4. Безопасность

- предупреждение о возможных опасностях на работе;
- меры предосторожности;
- правила поведения при несчастных случаях и порядок оповещения о них;

- дружественные службы, которые могут помочь в экстренной ситуации;

- запрет на употребление алкоголя и наркотиков.

5. Обязанности и ответственность

- детальное описание текущей работы и ожидаемых результатов;

- рабочее время и расписание;

- замена отсутствующих работников;

- нормативы качества выполняемой работы и оценка их исполнения;

- требуемая отчетность;

- порядок проведения проверок.

6. Знакомство с помещениями и оборудованием организации

7. Представление сотрудников организации

ОБУЧЕНИЕ

Виды обучения

1) предварительное обучение - обучение в ситуации, имитирующей реальную, под наблюдением инструктора (можно использовать КСР!);

2) обучение на рабочем месте - работник помещается в реальную рабочую ситуацию, работу и «секреты мастерства» показывает ему опытный наставник;

3) инструктаж - изложение правил поведения в рабочей ситуации;

4) инструкционный тренинг - отработка навыков, необходимых, чтобы точно следовать инструкции;

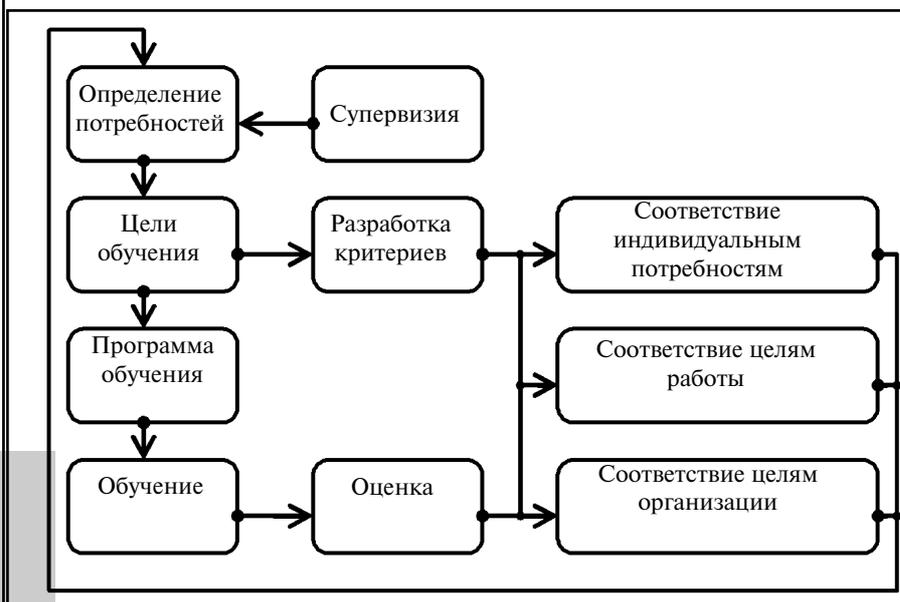
5) семинары - форма обучения для передачи новых знаний и обмена опытом между сотрудниками;

6) тренинги - организованный процесс изменения поведения работника в целях наилучшего достижения целей организации;

7) стажировки - практическое обучение на чужом рабочем месте;

8) самообразование.

Модель обучения



ОЦЕНКА, СУПЕРВИЗИЯ И ПРОВЕРКА

Оценка

Цели:

1. Определение потребностей в обучении и эффективности обучения.
2. Обратная связь, побуждение работников работать лучше.
3. Повышение обоснованности (справедливости) кадровых решений.

Кто проводит (варианты):

- независимые оценщики;
- сами работники оценивают коллегу;
- самооценка.

Супервизия

Цели:

1. Ответ на индивидуальные потребности работника, методическая помощь.
2. Наделение работника уверенностью в его профессиональной компетентности.
3. Определение потребности в обучении и его эффективности.

Кто проводит (варианты):

- независимый супервизор;
- опытный сотрудник организации;
- сами работники в ходе групповой дискуссии (организатор дискуссии - аутрич-менеджер).

Проверка

Цели:

1. Определение соответствия количества и качества работы утвержденным нормативам.
2. Контроль соблюдения мер предосторожности и техники безопасности.

Кто проводит (варианты):

- независимый контролер;
- комиссия из аутрич-работников;
- аутрич-менеджер.

Правило проверки: не проверять более трех позиций сразу, так как большинство людей не в состоянии реагировать более чем на три замечания сразу.

Требование к проверке:

- содержательность (связь с целями организации);
- простота (критерии должны быть понятны любому работнику);
- реалистичность (не предъявлять завышенных требований).

Особое пожелание: Функции супервизии и функции проверки текущей деятельности должны осуществлять разные люди, тогда эффективность супервизии будет выше, так как работники не будут скрывать насущных проблем.

Текущий контроль осуществляет аутрич-менеджер.

Методы контроля:

- отчеты;
- совещания (пятиминутки).

Две функции текущего контроля:

- 1) отслеживание хода работ;
- 2) содействовать работе.

Как текущий контроль содействует работе:

- усиливает «полезные факторы» через поощрение, распространение лучшего опыта;
- уменьшает «вредные факторы» через устранение ошибок, препятствий, решение проблем;
- помогает технически обеспечивать рабочий процесс (отчеты и выступления на совещаниях должны обязательно содержать информацию о потребностях).
- **Не подменять рабочие совещания (пятиминутки) инструктажем. Функции разные!**

ПЛАНИРОВАНИЕ КАРЬЕРЫ

Возможности развития карьеры аутрич-работника

- 1) Обучение будущей профессии за счет организации.

Условия:

- полная лояльность работника;
- его готовность проработать несколько лет в организации;
- потребность организации в работнике соответствующей квалификации.

2) Совмещение (работа в нескольких проектах на разных должностях, выполнение обязанностей супервизора, контролера и проч.).

- 3) «Ожидание вакансии» (возможность карьеры в организации).

PR ДЛЯ ПРОЕКТОВ

Цели:

1. Информирование заинтересованных сторон о миссии аутрич.

2. Повышение уровня безопасности аутрич-работников (контакты с правоохранительными органами).

3. Привлечение новых кадров, профессиональная ориентация потенциальных кандидатов.

4. Привлечение и удержание контактов с КСР, снижение затрат на первичный контакт.

5. Вовлечение КСР в проекты аутрич.

PR-меры:

- фирменный стиль, одежда неброская, но легко узнаваемая;
- визитки у каждого аутрич-работника;
- положительные публикации и репортажи в СМИ;
- конференции и «круглые столы»;
- банкеты, праздники для привлечения дополнительных партнеров;
- публикации результатов независимой экспертизы.

Глава 6**МОДЕЛИ ИЗМЕНЕНИЯ
ПОВЕДЕНИЯ**

Как говорилось в предыдущих главах руководства, целью аутрич-работы является передача навыков и информации членам целевой группы для того, чтобы они могли снизить вред, наносимый их здоровью практикой рискованного поведения. Для того, чтобы достичь этой цели, аутрич-работники должны четко понимать, почему люди подвергают себя риску заражения ВИЧ, гепатитами и другими инфекциями, передающимися половым путем.

С самого начала эпидемии ВИЧ-инфекции, исследователи во всем мире пытались понять, почему люди практикуют рискованное поведение, как они могут изменить или отказаться от него, и какие условия необходимы для того, чтобы человек изменил свое поведение или образ жизни.

В следующей главе рассматриваются три разные модели изменения поведения. Первые две направлены на понимание причин практики рискованного поведения и условий, которые повышают или наоборот снижают уязвимость человека перед практикой рискованного поведения.

Третья модель, которая была представлена Джеймсом Прочаски в статье «Теоретическая модель изменения поведения и профилактика ВИЧ» (1994), является описанием пяти основных ступеней изменения поведения. Несмотря на то, что модель может показаться достаточно простой, она описывает продвижение индивида через различные стадии и циклы изменения поведения. Большинству людей не просто двигаться через эти циклы, они могут достигать определенной ступени, а затем возвращаться обратно. И это может происходить не один раз. Процесс изменения поведения может растянуться на долгие месяцы и годы. Аутрич-работник может помочь человеку начать и завершить этот процесс.

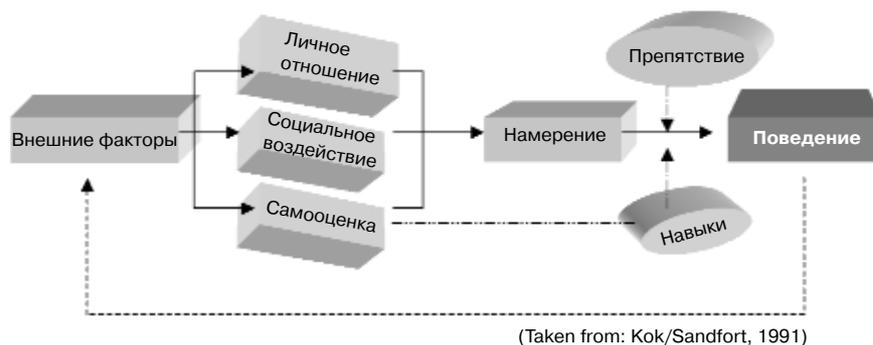
Мы надеемся, что данная глава поможет вам понять роль аутрич-работы в процессе изменения поведения и найти методы усовершенствования своей деятельности.

Модель 1. Факторы, влияющие на изменение поведения*

Внешние факторы. Внешние факторы чрезвычайно сложно изменить. Кроме прочего к ним относятся такие демографические факторы как возраст, пол, место жительства и политическая ситуация. Политическая ситуация включает в себя законодательство, связанное с наркопотреблением, общественное мнение и пр. Все это может влиять на жизнь индивида. Например, внешнее окружение потребителя наркотиков определяет доступность для него наркотических веществ; программ лечения; программ обмена игл и программ снижения вреда.

Личное отношение. Личное отношение отражает поведение человека. Обдумывая свои поступки, человек взвешивает все за и против, и этот процесс не всегда поддается разумному объяснению. Во многом на этот процесс влияют личные привычки и принципы. В качестве примера можно привести использование презерватива. Многие люди негативно относятся к использованию презервативов, потому что «против» перевешивают «за». Если человек не знает о риске заражения ВИЧ или другими ИППП, или о последствиях этих инфекций, он продолжает практиковать незащищенные сексуальные контакты. Иногда человеку сложно принять правильное решение, так как безопасное поведение не всегда является самым привлекательным и не дает быстрых результатов.

* *The European Peer Support Manual: Peer Support as a Method for AIDS Prevention in Intravenous Drug User Communities.* Trimbos Institute. Utrecht: Trimbos Institute (1994), с. 8–12.



Поддержка со стороны аутрич-служб. Аутрич-работник имеет возможность узнать от члена целевой группы, как он относится к практике безопасного поведения. Получив эту информацию, сотрудникам проекта будет легче планировать стратегию проведения аутрич и предоставления другого сервиса. Во время аутрич возможно обсудить все «за» и «против» практики менее рискованного поведения, например, использования презервативов.

Социальное воздействие. Прямое социальное воздействие означает, что социальная группа, к которой принадлежит индивид, ожидает от него определенной формы поведения. Это означает, что для того, чтобы избежать проблем в отношениях с группой, каждый ее член должен «вести себя как все». Доказано, что для того, чтобы отдельный член группы изменил свое поведения, ему необходима поддержка своего окружения или вся группа должна практиковать менее рискованное поведение.

Непрямое социальное воздействие означает, что существуют определенные нормы, которых придерживается большинство людей. Например, во многих странах, законодательство предусматривает наказание водителей автомобилей, которые не пристегивают ремни безопасности. Большинство людей стали придерживаться этого правила, и это стало нормой.

Поддержка со стороны аутрич-служб. Для того, чтобы изменить социальное воздействие, проекты, проводящие аутрич, должны работать не только с целевой группой, но и с ее окружением. Например, если вашей целевой группой являются секс-работницы, вам необходимо работать с сутенерами, клиентами, сотрудниками правоохранительных органов,

законодателями и т.д. Это поможет создать условия для практики безопасного сексуального поведения, т.е. использование презервативов.

Самооценка. Принятие сознательного решения о практике определенного поведения в большой степени зависит от самооценки человека. Если человек считает, что он способен изменить свое поведение, у него высокая самооценка. У многих потребителей наркотиков самооценка занижена, так как они постоянно испытывают негативное отношение со стороны общества. Человек с заниженной самооценкой имеет тенденцию обвинять в своих неудачах других. Если человек бросил употребление наркотиков, но потом начал снова, это может снизить его самооценку. Если перед потребителем стоит дилемма, что купить в первую очередь - наркотик или новый шприц, и он все-таки решает сначала купить наркотик, а потом, если останутся деньги купить шприц, его самооценка занижена. Если он поступает наоборот, сначала покупает шприц, а потом наркотик, у него высокая самооценка.

Поддержка со стороны аутрич-служб. Аутрич-работник имеет возможность обсудить с членом целевой группы пути повышения его самооценки. Например, стратегию переговоров об использовании презервативов. Эффективным методом повышения самооценки членов целевых групп является рассказ о собственном опыте и проведение ролевых игр.

Намерение. Намерение - это желание изменить определенное поведение. Для достижения этого необходимы следующие условия: положительное отношение, позитивное социальное воздействие и высокая самооценка. На этой стадии только две вещи могут помешать человеку, изменить поведение: препятствия и отсутствие навыков.

Препятствия. Отсутствие необходимых методов или ресурсов может препятствовать желанию человека изменить поведение. Например, большинство секс-работниц хотят использовать презервативы, но они могут быть не доступны для них по экономическим причинам.

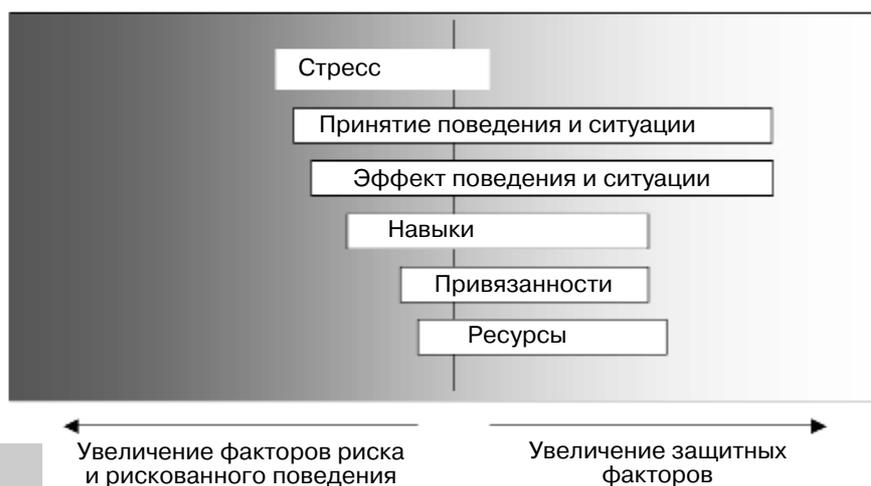
Поддержка со стороны аутрич-служб. Одним из ключевых компонентов аутрич-программ является предоставление информации о других службах, которые могут оказать помощь вашей целевой группе. Распространение информационных материалов и

методов профилактики в значительной степени снизят препятствия желанию практики безопасного или менее рискованного поведения. Но также важно помнить о том, что основной задачей аутрич-работника является передача навыков, которые позволят целевой группе практиковать безопасное поведение, независимо от вашего проекта. Профилактические материалы, предоставляемые аутрич-службами, помогают эффективнее добиваться желаемых результатов.

Навыки. Человеку сложно начать практиковать безопасное поведение, если он не знает, что такое «безопасное поведение» или не имеет навыков применить свое знание.

Поддержка со стороны аутрич-служб. Аутрич-работники могут предоставить членам своей целевой группы информацию о навыках, необходимых для практики безопасного поведения. Распространение печатных материалов, написанных простым и немедицинским языком, является лучшим методом укрепления знания и навыков индивида.

Модель 2. Модифицированная модель социального стресса (употребление наркотических веществ и репродуктивное здоровье)*



Модифицированная модель социального стресса использовалась Всемирной организацией здравоохранения при проведении проекта среди уличных детей. Ее главной задачей было определение факторов, влияющих на уязвимость уличных детей в ситуациях, связанных с употреблением наркотических веществ и сексуальным здоровьем.

Данная модель состоит из четырех главных компонентов:

- стресс;
- принятие поведения и ситуации;
- эффект поведения и ситуации (т.е. опыт употребления наркотических веществ и сексуальный контакт);
 - навыки;
 - привязанности;
 - ресурсы.

Стресс, принятие поведения и ситуации и эффект поведения и ситуации рассматриваются как факторы, которые усиливают уязвимость человека. Навыки, ресурсы и привязанности рассматриваются как факторы, которые снижают уязвимость человека перед практикой рискованного поведения. Важно отметить, что каждые из этих факторов могут как повысить уязвимость (факторы риска), так и снизить ее (защитные факторы).

Данная модель служит схемой факторов, которые могут влиять на вовлеченность подростка в практику рискованного поведения. Концепция модели состоит в следующем: если в жизни человека присутствует много факторов риска, этот человек скорее всего начнет или продолжит практику рискованного поведения, в результате чего продолжит сталкиваться со связанными с этим поведением проблемами. С другой стороны, если существуют защитные факторы, человек будет менее подвержен практике рискованного поведения.

Уязвимость лучше всего рассматривать, принимая во внимание одновременно и факторы риска, и защитные факторы. Модифицированная модель социального стресса не только помогает нам понять факторы, влияющие на практику рискованного поведения, но и может служить ценным инструментом при планировании методов решения таких проблем, как употребление наркотиков и риск заражения ВИЧ и

ИППП, как на индивидуальном, так и на групповом уровне. В следующем разделе модель рассматривается в рамках употребления наркотических веществ и сексуального здоровья, включая компоненты, которые могут существовать в жизни уличных подростков.

Стресс. Стресс возникает в ответ на реальные или мнимые причины. Причины стресса могут быть явными (например, насилие, плохие условия жизни, физические расстройства) или скрытыми для посторонних (например, эмоциональная травма). Чем больше стресса в жизни подростка, тем в большей степени он подвержен употреблению наркотиков. Уличные дети практически постоянно попадают в стрессовые ситуации. Чтобы лучше это понять, будет полезно рассмотреть восемь видов стресса (авторы: Родс и Джейсон), приведенных ниже.

Трагические события. Трагические события могут оказать очень сильный эффект на людей их переживших. К таким событиям относятся: смерть родственников; стихийные бедствия; войны и вооруженные конфликты; физическое и сексуальное насилие; попытки самоубийства. Уличные дети могут употреблять наркотики для того, чтобы снизить эмоциональные последствия пережитой трагедии и приспособиться к новым условиям жизни, которые, как правило, хуже предыдущих.

Жизненные проблемы. В жизни уличного подростка существует множество долгосрочных проблем, которые, как правило, очень сложно решить: нищета; отрицание прав человека; психологические проблемы; болезни; отсутствие возможности учиться. Неприятие со стороны членов семьи, друзей, школы, медицинских служб и общества в целом может оказать эмоциональную травму сравнимую с потерей близкого человека. В данном случае наркотики помогают справляться с психологическими проблемами и с физическими травмами, полученными в результате жизни на улице, например, после предоставления сексуальных услуг за деньги.

Ежедневные проблемы. Большую часть своего времени уличные дети отдают борьбе за выживание, т.е. ищут пищу, одежду, место ночлега, а также стараются избежать насилия. У них часто возникают конфликты с другими уличными детьми, торговцами, работниками правоохранительных органов и другими членами общества. Эта ежедневная борьба за

выживание лишает их сил. Наркотики являются быстрым «решением» всех проблем.

Жизненные перемены. Такие жизненные перемены, как переезд в другой район или город, изменение круга общения или возникновение любовных отношений всегда оказывают значительный стресс на человека, так как ему приходится вести себя по-другому. В данном случае люди используют наркотические вещества, чтобы снизить волнение и страх. Подросток может начать употреблять наркотики или практиковать другие виды рискованного поведения, если его новые друзья делают то же самое.

Несмотря на то, что жизненные перемены оказывают на человека стресс, они не всегда бывают негативными для уличного подростка. Например, переезд в другой город или район может привести к знакомству с новыми людьми, которые окажут на него положительное влияние.

Переходный возраст. В подростковом возрасте все испытывают физические, психологические и социальные изменения. Для уличных подростков это особенно тяжело, так как никто не может объяснить им причину этих изменений, и их не окружают взрослые, на которых можно было бы равняться. На этом этапе некоторым детям, живущим на улице, приходится находить новые источники существования, например, путем предоставления сексуальных услуг за деньги. Уличные дети в большей степени, чем обычные подростки хотят быть принятыми своим окружением. А это значит, что они могут начать принимать наркотики или практиковать другие виды поведения, опасные для здоровья, просто потому, что это делают их друзья.

Иногда стрессовые ситуации могут оказать позитивное воздействие на уличного ребенка. Например, замужество разведенной матери может оказать стресс на подростка, но в то же время улучшить положение его семьи. Причины стресса также могут иметь и другое воздействие. Если подросток сможет найти выход из сложной ситуации, это повысит его самооценку.

Отсутствие понимания и дружеских отношений. Уличный подросток может вступить в сексуальную связь по причине одиночества или просто потому, что это принято среди его окружения.

Сексуальное насилие и секс по принуждению. Уличным подросткам часто приходится заниматься сексом по

принуждению. Это может быть определенным ритуалом принятия в группу или эксплуатацией сильными более слабыми. Стресс возникает из-за отсутствия контроля над такими ситуациями.

Экономические проблемы и давление со стороны взрослых. Уличные дети занимаются коммерческим сексом по экономическим причинам. Они могут делать это по собственной воле или по принуждению со стороны старших, иногда даже членов своей семьи. Часто детям, вовлеченным в проституцию, по принуждению взрослых приходится заниматься сексом без презерватива.

Принятие поведения и ситуации. Согласно Модифицированной модели социального стресса, человек более подвержен практике рискованного поведения, если это принято среди его окружения. Большинство детей, живущих на улице, принимают алкоголь и наркотики, так как эти вещества легко доступны для ребенка, который только что попал в эту среду. Определенные группы или общество в целом приемлет употребление наркотиков и алкоголя по следующим причинам:

- доступность;
- легальность (в некоторых странах);
- цена;
- реклама, в частности в средствах массовой информации;
- употребление большинством окружающих;
- культурные или социальные традиции.

Эффект поведения и ситуации. Многие уличные подростки употребляют наркотики, так как они улучшают настроение; снижают чувство голода или физическую боль; помогают уснуть; повышают энергию, необходимую для работы или поиска пищи; повышают бдительность; помогают расслабиться; придают чувство принадлежности к определенной группе; снижают волнение при совершении правонарушений.

Если использование наркотика приводит к желаемому результату, подросток начинает использовать его все чаще и чаще. То же самое можно сказать и о сексуальных контактах. Если подростку понравился его первый сексуальный опыт, он будет постоянно пытаться его повторить. Если сексуальные контакты приносят ребенку чувство обладания властью, это может привести к тому, что он начнет проявлять сексуальное насилие по отношению к более слабым. Кроме того, как уже говорилось ранее,

уличные дети могут вступать в сексуальные контакты по причине одиночества или желания быть востребованным. Секс похож на употребление наркотиков, он снижает чувство беспокойства и доставляет удовольствие.

Привязанности. Человек может испытывать чувство привязанности к другим людям, животным, вещам или неформальным объединениям. Привязанности могут быть как негативными, так и положительными. Наличие хотя бы одного близкого человека может повысить самооценку подростка. Но желание подростка найти такого человека может привести к связи с людьми, которые могут оказать на него негативное воздействие. У уличного ребенка может развиться чувство привязанности к другим людям, если он проводит много времени с ними; вовлечен в деятельность этих людей или постоянно поощряется ими.

Употребление наркотических веществ менее вероятно, если ребенок испытывает привязанность к людям, которые не употребляют наркотики. То же самое можно сказать и о сексуальном поведении, подросток будет обеспокоен сохранением сексуального и репродуктивного здоровья, если люди, к которым он привязан, поощряют безопасное сексуальное поведение, т.е. воздержание или использование презервативов и других контрацептивов. Привязанность к людям, которые используют уличных детей или поощряют рискованное поведение, повышает их уязвимость. Предоставление сексуальных услуг в обмен на дружбу или защиту является достаточно распространенным явлением среди детей, живущих на улице.

Навыки. Существует множество навыков, которые дают ребенку возможность самостоятельно выбирать формы поведения. Отсутствие или наличие этих навыков может соответственно повысить или снизить уязвимость подростка. Навыки, о которых идет речь можно объединить в следующие группы:

- жизненные навыки, т.е. критическое мышление и самостоятельное решение проблем, умение выбирать, навыки общения и т.д.;
- практические навыки, т.е. планирование ближайших действий, снижение личного риска, например использование презервативов и т.д.;
- профессиональные навыки.

Чем большим количеством положительных навыков обладает ребенок, тем менее он нуждается в искусственных методах

решения проблем, например, в употреблении наркотиков. Если подросток практикует рискованное поведение, наличие профилактических навыков поможет ему снизить личный риск.

Ресурсы. Для удовлетворения физических и эмоциональных нужд необходимы соответствующие ресурсы. Ресурсы могут быть как внешними, так и внутренними.

Внутренние ресурсы:

- интеллект;
- желание работать;
- образование;
- профессиональные навыки;
- оптимизм;
- чувство юмора.

Внешние ресурсы:

- наличие информации;
- семья;
- окружение;
- положительные примеры;
- общественные организации;
- образовательные учреждения;
- медицинские службы;
- наличие места отдыха.

Многие уличные подростки обладают внутренними ресурсами. Проблема заключается в отсутствии внешних ресурсов, без которых ребенку сложно приобрести новые навыки, которые помогут ему улучшить свои жизненные условия и отказаться от практики рискованного поведения. Международная практика показывает, что дети, живущие на улице, не имеют такие альтернативы употреблению наркотиков как образование и активный отдых. Программы среди уличных детей, должны помочь им найти эти ресурсы.

Применение модели на практике. Аутич-работники обладают возможностью построить позитивные отношения с членами своей целевой группы. Получив личную информацию о каждом человеке, они могут создать его портрет, который носит название «оценка случая», и содержит в себе описание каждого клиента проекта. Используя Модифицированную модель социального стресса, аутич-работники смогут определить следующее:

- какие положительные факторы снижают возможность практики рискованного поведения;
- какие негативные факторы влияют на практику рискованного поведения;
- какие нынешние и потенциальные проблемы существуют;
- в получении какой информации нуждается индивид;
- в получении какого вида сервиса нуждается индивид.

После определения этих проблем, проектной команде рекомендуется разработать план проведения программы, которая начнет или продолжит удовлетворение постоянно меняющихся нужд целевого сообщества.

Ниже приводится пример применения модели на практике. Это оценка случая на основе методов Модифицированной модели социального стресса.

Павел. Павлу 16 лет, он прожил на улице уже 5 лет с группой других уличных подростков. Последние 4 года он зарабатывает на жизнь проституцией. Сейчас он живет в однокомнатной квартире с тремя другими подростками, которые также занимаются коммерческим сексом.

Отец Павла злоупотребляет алкоголем. Когда он напивается, он бьет жену и детей. Павел любит свою мать и сестру, но с братом у него отношения не складываются. Павел пытается видаться с матерью как можно чаще, и отдает ей большую часть денег, которые он зарабатывает, надеясь, что они пойдут на обучение его младшей сестры.

Павел часто терпел издевательства и избиения со стороны других уличных подростков и своих клиентов, он также несколько раз подвергался изнасилованиям. Некоторые из ребят, которые также как Павел занимаются коммерческим сексом, являются его друзьями, другие же постоянно издеваются над ним. Павел несколько раз болел заболеваниями, передающимися половым путем, в том числе сифилисом и гонореей. Он также подозревает наличие у себя ВИЧ-инфекции, но боится пойти в СПИД-центр, чтобы сделать тест. На тестирование в частной клинике у него нет денег.

Павлу нравится общаться с людьми, которые проводят аутрич в районе, где он живет. Он часто ходит к ним в организацию, где проводится обучение работе на компьютере для уличных подростков.

Павел начал курить в 11 лет. С четырнадцати лет он нюхает клей. Многие из его друзей употребляют инъекционные наркотики. Достать наркотики для него не проблема. Недавно друзья Павла убедили его начать принимать амфетамины. Ему нравится принимать наркотики, так как они помогают ему на время забыть о проблемах и, находясь в наркотическом опьянении, ему легче работать. Сейчас он думает о том, чтобы начать принимать наркотики внутривенно.

В последнее время ситуация Павла ухудшилась, ему не удастся достаточно часто видаться с матерью и сестрой, и отношения с ребятами, с которыми он живет, не ладятся. Недавно они попросили его съехать из квартиры.

Форма оценки

Сексуальное поведение:

- не вступал в сексуальный контакт;
- сексуально активен.

Модифицированная модель социального стресса

- Стресс:
 - отец много пьет и проявляет насилие;
 - отношения с братом плохие;
 - часто подвергается насилию и издевательствам;
 - нуждается в новом месте жительства.
- Принятие поведения и ситуации:
 - дома принято употребление алкоголя;
 - друзья употребляют наркотики;
 - наркотики легко доступны.
- Сексуальный опыт и опыт употребления наркотиков:
 - последние 2 года постоянно употреблял ингаляторы и таблетки;
 - нравится чувство наркотического опьянения (забывает о проблемах, расслабляется).
- Привязанности:
 - мать;
 - младшая сестра;
 - друзья с улицы;
 - аутрич-работники.
- Навыки:

- умеет экономить деньги и планировать свои расходы;
- артистичен;
- секс-работа.
- Ресурсы:
- мать;
- приют и две общественные организации;
- любит жизнь.

Опасность ухудшения сексуального здоровья:

- постоянно занимается секс-работой;
- несколько раз болел ЗППП, что показывает отказ от практики безопасного секса.

Опасность ухудшения физического здоровья:

- использует наркотики - ингаляторы, амфетамины, возможно начало употребления инъекционных наркотиков;
- испытывает насилие со стороны других уличных подростков и клиентов;
- испытывает насилие со стороны отца.

Нуждается в службах:

- медицинских, в том числе, чтобы пройти тестирование на ВИЧ;
- социально-психологических, в том числе в очном консультировании;
- жилищных.

Другие комментарии и план действия:

- имеется история постоянного употребления наркотиков;
- уровень испытываемого стресса очень высок;
- уровень практики рискованного поведения мог бы снизиться, если бы чаще виделся с матерью и нашел бы новое место жительства;
- убедить его переехать в приют, созданный нашей организацией; попросить разрешения помочь ему найти медицинские и социально-психологические службы; попросить разрешения связаться с его матерью.

Модель 3. Пять ступеней индивидуального изменения поведения*

1. Преднамерение. Ступень, на которой человек еще не думает или не знает о наличии проблемы.

2. Намерение. Ступень, на которой человек уже обладает информацией о проблеме и начинает думать о ней. Но на этом этапе человек еще должен понять, что проблема относится к нему или к его образу жизни. Другими словами, он начинает задумываться о личном риске и обо всех преимуществах и недостатках изменения поведения.

3. Готовность к действию. На этой ступени человек уже проанализировал полученную информацию, понял связь между своим образом жизни и наличием проблемы и разработал «план действия». Эта ступень является своего рода подготовительным этапом. Имеется план изменения поведения, но само изменение еще не началось.

4. Действие. Ступень, на которой человек делает первый шаг к изменению поведения. Изменение поведения является достаточно сложным процессом, и поэтому никто не может пройти эту ступень быстро. Этот этап является первой попыткой изменения поведения, своего рода первоначальной стадией, на которой человек пытается освоиться с изменениями привычного образа жизни.

5. Поддержание. Нахождение человека на этой ступени означает, что он выполнил свой «план действия», и его поведение изменилось навсегда или на достаточно длительный период.

Глава 8

МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА ПРОЕКТА

ЧТО ТАКОЕ МОНИТОРИНГ?

Мониторинг – регулярный сбор информации во время работы над проектом. Мониторинг должен проводиться с самого начала работы над проектом и до его завершения. Мониторинг позволяет сотрудникам проекта определить, идет ли деятельность согласно планам и нет ли необходимости в пересмотре задач и целей проекта. Путем проведения мониторинга можно определить успешность достижения целей и задач проекта. Мониторинг может быть проведен путем сбора следующих, количественных данных:

- число новых контактов;
- число распространенных презервативов;
- количество распространенной информации;
- количество обращений за медицинской помощью;
- количество людей, занятых в Вашем проекте, и уровень их

навыков;

- количество проведенных тренингов.

Важно, чтобы мониторинг проводился на регулярной основе. Это

значит, что инструменты мониторинга должны быть интегрированы во все аспекты проекта. Например, можно проводить регулярные встречи сотрудников и собирать информацию о соблюдении графика работы и поступлении ресурсов. Результаты анкетирования и обсуждения, проведенные с секс-работницами и сутенерами во время аутрич, также могут помочь в процессе мониторинга проекта.

КАК НАЧАТЬ ПРОЦЕСС МОНИТОРИНГА?

Эффективный мониторинг и оценка начинаются с определения задач проекта на стадии раннего планирования деятельности. Эффективность Вашей работы может быть определена путем ответа на определенные вопросы (индикаторы).

Так же, как и во время проведения оценки нужд, может быть полезно разбить общие вопросы на несколько более конкретных. Например, общий вопрос: "Как проведение проекта повлияло на распространение ЗППП и ВИЧ среди секс-работниц?" можно разбить на подвопросы:

- 1) Чаще ли секс-работницы стали использовать презервативы после начала проекта?
- 2) Снизились ли случаи заболеваемости ЗППП и нежелательной беременности среди секс-работниц? Заинтересованы ли они в получении бесплатных презервативов и лубрикантов?
- 3) Чаще или реже стали секс-работницы обращаться за медицинской помощью?
- 4) Чаще ли секс-работницы стали обращаться к сотрудникам проекта за советом по поводу получения медицинской помощи?
- 5) Отвечает ли деятельность, проводимая в рамках проекта, нуждам, выявленным во время начального исследования. Проводились ли, например, тренинги для секс-работниц и медиков профессионалов?
- 6) Какова была численность целевой группы в начале проекта? Изменилась ли численность? Если да, то как?
- 7) Какой процент целевой группы был задействован в проекте? Кто из представителей целевой группы не был задействован и почему?

Ведение записей о проведенных во время аутрич обсуждениях, новых контактах, полученной информации и предоставленных услугах может быть очень полезно для проведения мониторинга. Записи можно делать от руки, но это отнимает много времени и

возникнет сложность в хранении информации. Поэтому важно разработать четкую систему сбора и хранения данных. Это может быть мотивационным инструментом при оценке успешности и эффективности проекта и анализе необходимых изменений деятельности. В "Приложении 2" данного руководства приведена таблица, которую можно использовать для сбора информации.

ОЦЕНКА

Обычно считается, что "оценку" нужно проводить для спонсоров, чтобы доказать эффективность проекта. На самом деле, оценка может также быть полезна для сотрудников проекта и Ваших пользователей. Она помогает определить недостатки и возможные пути их решения. Только проведение оценки помогает рассмотреть успех или ошибки проекта.

- Оценка помогает определить, эффективны ли были Ваши действия по достижению той или иной задачи проекта.
- Оценка также помогает определить мнение целевой группы о Вашей деятельности.
- Регулярное проведение мониторинга и оценки проекта облегчает задачу составления отчетов.

Перед началом проведения оценки необходимо рассмотреть Ваши цели и задачи, чтобы точно определить информацию, которую Вы хотите получить.

ВИДЫ ОЦЕНКИ

Для проведения оценки хода проекта необходимо рассмотреть следующие факторы:

- Количество тренингов, публикаций и мероприятий, проведенных в рамках проекта.
- Количество секс-работниц, которые воспользовались Вашим сервисом, например, получили медицинские консультации во время аутрич.
- Количество разовых, по сравнению с количеством постоянных контактов. Эти данные помогут определить, насколько интересен Ваш сервис для секс-работниц.

Оценка воздействия определяет изменения в позиции, поведении или политике. Для этого вида оценки необходим сбор инфор-

Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

мации в самом начале проекта и последующий регулярный сбор, например, каждые 6 или 12 месяцев. Изменения могут быть следующими:

- Повышение информированности о сексуальном здоровье.
- Более позитивное отношение к секс-работницам со стороны работников здравоохранения, СМИ и представителей правоохранительных органов.
- Повышение навыков в практике безопасного секса и использовании презервативов.
- Учащение случаев практики безопасного секса.
- Улучшение отношения сутенеров к использованию презервативов или к практике непроникающего секса.
- Участие секс-работниц в проекте.

Качественная оценка дополняет количественную информацию и способствует пониманию успешности проекта. Так же, как и информация для оценки нужд, качественная информация может быть получена из следующих источников:

- Проведение фокусных групп.
- Дневники.
- Предложения и отзывы.
- Индивидуальные интервью.
- Регистрация событий.
- Личные истории.
- Анкетирование.

ГЛАВА 9**ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО
В ОТНОШЕНИИ СЕКС-РАБОТЫ**

Законы, запрещающие секс-работу, могут иметь следующий эффект:

- 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.
- Секс-работники часто переезжают или живут скрытно, чтобы избежать ареста.
- Секс-работники вынуждены вступать в контакт с преступными группами.
- Частые аресты или побои полицией усиливают у секс-работников ощущение бессилия и понижают 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 того, что проституция здесь имеет место.
- Секс-работники ожидают, что сообщения о насилии против них не будут приниматься всерьез полицией и судом.
- Законы против лиц, организующих предоставление сексу-

альных услуг или содержащих помещения, в которых предоставляются такие услуги, вынуждает секс-работников действовать в одиночку, что опасно как для них самих, так и для клиентов.

- Секс-работникам приходится платить за товары, работы и услуги, связанные с предоставлением сексуальных услуг, по завышенным ценам.

Некоторые страны легализовали публичные дома, в которых секс-работников (обычно женщин) строго контролируют, и работать где-нибудь еще – незаконно. Эта система была испытана в штате Невада, США, и в некоторых провинциях Германии, Индии и Австралии. Много секс-работников не могут получить работу в легальных публичных домах или условия в них настолько суровы, что большинство предпочитает работать незаконно.

В других местах отдельные секс-работники лицензированы и могут работать, иногда относительно свободно, если они ходят в клиники и обследуются на ВИЧ. Успех этой системы варьирует. Готовность секс-работников повиноваться этим правилам зависит от таких вещей, как: хорошо ли с ними обращаются в клиниках, действительно ли записи о них конфиденциальны и приводит ли действительно регистрация к уменьшению преследования.

Большинство организаций секс-работников одобряет отмену уголовных законов против секс-работы, чтобы секс-индустрия была подчинена таким же инструментам управления, как и другой бизнес. Они выступают за то, чтобы нарушения и насилие преследовались в соответствии с существующими законами и что секс-работники с гражданскими правами находятся в лучшем положении, чтобы управлять своей жизнью и обеспечивать лучшие условия работы.

НЕКОТОРЫЕ ПРИМЕРЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВ

Австралия. Австралия имеет восемь наборов весьма различных законов о проституции в различных штатах. Они варьируют от законов, которые разрешают легализованные публичные дома, где секс-работники пользуются преимуществами полных трудовых и гражданских прав, до тщательно соблюдаемых законов, близких к запрету. В целом, секс-работники поддерживают легализованную проституцию, хотя некоторые маргинализированные секс-работники, такие как потребители наркотиков и транс-сексуалы, продолжают работать в опасных обстоятельствах (на улице), потому что они не имеют доступа к легальной секс-работе.

Германия. Подобно Австралии, Германия имеет различные законы в различных землях. В некоторых землях разрешены легализованные публичные дома для секс-работниц. Однако работающие в них секс-работницы не имеют полных трудовых и гражданских прав, и существуют юридические ограничения на улучшение условий для них. Большинство женщин хочет работать вне законной системы. Мужчины-секс-работники сталкиваются с меньшим количеством юридических ограничений. В целом, имеет место терпимость и относительно цивилизованная политика.

Греция и Турция. Обе страны легализовали секс-работу. Женщины должны регистрироваться и проходить регулярное обследование в клиниках, в некоторых случаях два раза в неделю. Зарегистрированные секс-работники имеют права гражданства, а секс-работники Турции присоединились к местному профсоюзу.

Нидерланды. Проституция законна или допустима в большей части Нидерландов. Секс-работники платят налог и подчинены местным муниципальным законам. Однако законодательство все еще структурируется таким образом, чтобы отрицать полные гражданские права секс-работников, и социальная стигматизация все-таки существует вопреки популярному мнению о стране.

Великобритания. Секс-работа сама по себе не нелегальна, но связанные с ней действия, привлечение клиентов, обеспечение, заведение публичным домом и жизнь за счет безнравственного дохода нелегальны. Были введены более современные положения, криминализирующие мужчин, ищущих услуг уличных секс-работниц. Английский закон скорее стремится защищать граждан "от того, что является вредным или оскорбительным", чем запрещать секс-работу на этических основаниях.

Украина. В Украине проституция, ранее регулируемая Административным кодексом, была криминализована в 2001 г. с принятием нового Уголовного кодекса. Согласно Статье 303 УК Украины: "Проституция либо принуждение или втягивание в занятие проституцией", систематическое занятие проституцией наказывается штрафом или общественными работами. Сутенерство, а равно создание, руководство или участие в организованной группе, которая обеспечивает деятельность по предоставлению сексуальных услуг, карается лишением свободы на срок от пяти до семи лет.

Похоже, что новое законодательство загоняет работников секс-бизнеса все глубже в подполье, делая их недосягаемыми для программ профилактики ВИЧ/СПИД и усложняя их доступ к здравоохранению и социальным услугам. Это также может негативно сказаться на попытках улучшения отношения к ним со стороны милиции.

Сотрудники проектов по секс-бизнесу обеспокоены тем, что их проекты могут посчитать организованными группировками, содействующими распространению секс-бизнеса, в особенности, если они будут организовывать сети проектов или работников секс-бизнеса.

Россия. В России незаконными являются:

1. Занятие проституцией,
2. Получение дохода от занятия проституцией (сутенерство),
3. Вовлечение в занятие проституцией,
4. Организация занятия проституцией, содержание притонов для занятия проституцией.

Ответственность за первые два вышеперечисленные противоправные действия предусмотрена Кодексом об административных правонарушениях, за третье и четвертое – Уголовным кодексом.

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

Статья 6.11. Занятие проституцией

Занятие проституцией - влечет наложение административного штрафа в размере от пятнадцати до двадцати минимальных размеров оплаты труда.

Комментарий: Объектом данного правонарушения являются здоровье граждан, общественная нравственность, установленный общественный порядок. Общественная опасность проституции состоит в том, что она может стать причиной массового распространения венерических заболеваний и ВИЧ-инфекции.

В правоприменительной практике проституция – это род занятий, который выражается в систематическом вступлении женщин и мужчин в беспорядочные половые связи за вознаграждение материального характера.

К ответственности по ст. 6.11. могут быть привлечены мужчины и женщины, достигшие шестнадцатилетнего возраста и занимающиеся проституцией.

Статья 6.12. Получение дохода от занятия проституцией, если этот доход связан с занятием другого лица проституцией

Получение дохода от занятия проституцией, если этот доход связан с занятием другого лица проституцией, - влечет наложение административного штрафа в размере от двадцати до двадцати пяти минимальных размеров оплаты труда или административный арест на срок от десяти до пятнадцати суток.

Комментарий: Объектом данного правонарушения является здоровье граждан, общественная нравственность, установленный общественный порядок.

К ответственности по ст. 6.12. могут быть привлечены сутенеры, лица, опекающие проститутки, другие лица, достигшие шестнадцатилетнего возраста и извлекающие доход из занятия проституцией другого лица.

УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РФ

Статья 240. Вовлечение в занятие проституцией

1. Вовлечение в занятие проституцией или принуждение к продолжению занятия проституцией - наказываются штрафом в размере до двухсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до восемнадцати месяцев, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на тот же срок.

2. Те же деяния, совершенные:

а) с применением насилия или с угрозой его применения;
б) с перемещением потерпевшего через Государственную границу Российской Федерации или с незаконным удержанием его за границей;

в) группой лиц по предварительному сговору, - наказываются лишением свободы на срок до шести лет.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные организованной группой либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, - наказываются лишением свободы на срок от трех до восьми лет.

Комментарий: Объектом данного преступления выступает не только здоровье населения, но и общественная нравственность.

Вовлечение в занятие проституцией – действия, направленные на возбуждение желания, стремления у лица женского или мужского пола либо на получение от него согласия заниматься проституцией. Способы вовлечения могут быть различными, в том числе используя зависимое положение потерпевшего или его критическое положение, путем различных обещаний, обмана, угроз или иным образом.

Принуждение к продолжению занятия проституцией – это противоправное воздействие на лицо, с целью понудить его продолжать заниматься проституцией.

Под применением насилия (физическим насилием) следует понимать побои, причинение вреда здоровью, насильственное лишение свободы и т.п.

Угроза применения насилия (психическое насилие) означает высказывание или демонстрацию намерения применить физическую силу. Эта угроза должна быть реальной и касаться не только вовлекаемого, но и его близких.

К ответственности могут быть привлечены лица как мужского, так и женского пола, достигшее 16-летнего возраста.

Статья 241. Организация занятия проституцией

1. Деяния, направленные на организацию занятия проституцией другими лицами, а равно содержание притонов для занятия проституцией или систематическое предоставление помещений для занятия проституцией - наказываются штрафом в размере от ста тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до пяти лет.

2. Те же деяния, совершенные:

а) лицом с использованием своего служебного положения;
б) с применением насилия или с угрозой его применения;
в) с использованием для занятия проституцией заведомо несовершеннолетних, - наказываются лишением свободы на срок до шести лет.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные с использованием для занятия проституцией лиц, заведомо не достигших четырнадцатилетнего возраста, - наказываются лишением свободы на срок от трех до десяти лет.

Комментарий: Объектом преступления является не только здоровье населения, но и общественная нравственность.

Под притоном для занятий проституцией имеется в виду жилое или нежилое помещение либо иное место, специально приспособленное или систематически используемое для предоставления половых услуг за вознаграждение.

Притон может быть создан в жилом доме или квартире, гостинице, ресторане, ночном клубе, бане, гараже, подвале, подсобных помещениях, автомашине и других местах. Как притон следует расценивать также помещения или иные места, где лишь собираются лица, занимающиеся проституцией, которых затем диспетчер, получающий заказы по телефону, направляет к клиентам для занятия проституцией или сообщает им адреса клиентов.

Половыми услугами следует считать не только половые сношения, но и удовлетворение половой похоти иным способом.

Организация занятия проституцией другими лицами – это не только руководство, т.е. деятельность по выполнению управленческих функций (распределение ролей, организация материально-технического обеспечения, планирование, проведение мероприятий), но и создание притона (подыскание, приобретение, наем, предоставление, приспособление помещения или иного места, а также подбор лиц, занимающихся проституцией, их клиентов, лиц, обслуживающих притон), а также иная деятельность виновного. Под содержанием притона понимается деятельность по оплате расходов, связанных с осуществлением притона после его организации (владение или аренда помещения либо иного места, снабжение оборудованием, регулирование посещаемости, охрана). Систематическое предоставление помещений предполагает, что владелец или наниматель помещения предоставляет его для занятия проституцией не менее 3 раз.

Заниматься организацией занятия проституцией, содержанием притонов могут как отдельные лица, так и группы. Независимо от того, являются ли они владельцами, акционерами или наемными работниками, обеспечивающими общее руководство деятельностью этих учреждений, все они являются субъектами данного преступления. Лица, не содержащие притонов, но обслуживающие его, осуществляя распределение,

Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

учет работы проституток, техническое обеспечение их деятельности и иную работу, необходимую для функционирования такого притона, должны нести уголовную ответственность за соучастие в содержании притона для занятия проституцией.

Субъект преступления – лицо, достигшее 16-летнего возраста.

ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ**ПРИЧЕМ ЗДЕСЬ ЛЮБОВЬ?**

(Перевод – В. Могильный)

Результаты психотерапевтической работы с людьми, приобретающими и предоставляющими сексуальные услуги.

RFSU – Шведская Ассоциация Сексуального Образования – организация, не имеющая политической или религиозной принадлежности. Ассоциация видит свою задачу в пропаганде положительных взглядов на вопросы сексуальности и личных отношений, которые свободны от предрассудков. Мы работаем на создание равноправного общества, члены которого не эксплуатируются и не дискриминируются на почве сексуальности. Скорее, сексуальность рассматривается в таком обществе, как источник удовольствия и радости, как положительная сила, влияющая на человеческую жизнь.

Проституция и люди, вовлеченные в нее, всегда вызывали много бурных дискуссий. На протяжении столетий именно женщина, которая предоставляет сексуальные услуги, находилась в фокусе предпринимаемых законодательных мер. Положительным аспектом принятого в Швеции Акта о Проституции является то, что, внимание перенесено на роль мужчин, которые покупают услуги. Требуется тщательная научная оценка влияния этого закона.

Проституция также широко распространяется, как и до его принятия? Мы просто-напросто еще не знаем ответа на этот вопрос. Также, важно понять оказал ли принятый закон положительное воздействие на женщин, вовлеченных в проституцию, останавливает ли он мужчин от покупки сексуальных услуг. Подобная информация может помочь нам разработать и применить лучшие поддерживающие и превентивные стратегии. Проституцию анализировали и определяли с теоретической, политической, феминистической и социальной точек зрения. Эти точки зрения не взаимоисключающие, а, скорее, взаимодополняющие. Выбор мер борьбы с проституцией во многом зависит от начальной принятой точки зрения. Необходимо провести идеологические дебаты с учетом различных аспектов общества. Проституция связана как с вопросами пола, так и с вопросами беспомощности.

Вопросы сексуальности являются и должны быть важными составляющими частями сексуального образования. Необходимо предоставлять молодежи образовательные программы, которые не налагают запрет, а скорее поощряют обсуждение этических стандартов и ценностей, связанных с гендерными ролями. Такой подход также можно рассматривать, как долгосрочный план борьбы с проституцией. Также необходимо бороться с трафиком, как на национальном, так и на международном уровне.

Следует помнить, что проституция затрагивает конкретных людей и их жизни. Что мужчинам и женщинам, которые приобретают и предоставляют сексуальные услуги, однозначно необходимо помогать находить альтернативные способы жизни. Делать это можно путем предоставления психотерапевтического лечения и психосоциальной помощи. Тем не менее, возможности получения подобной помощи минимальны. Работа с детьми и подростками, которые подвержены развитию деструктивных моделей поведения, является еще одним важным элементом профилактики, который требует вложения средств. В течение многих десятилетий RFSU проводила клиническую работу, связанную с вопросами сексуальности. Важной отправной точкой было то, что, работа, как с женщинами, так и с мужчинами, дает возможность двойной перспективы, и, как следствие, приводит к более глубокому пониманию процесса в целом. Представленный далее отчет выдвигает мысль о том, что двигающие психологические силы, стоящие за

феноменом проституции, могут представлять весьма запутанную модель.

Отчет основывается на полученном опыте клинической работы, и не в коей мере не исключает других подходов к пониманию проституции. В отчете предпринимается попытка заложить основу для выдвижения гипотез о феномене проституции, которые можно использовать в исследованиях, а также в процессе стимулирования и развития более качественных методов оказания помощи мужчинам и женщинам, вовлеченным в проституцию.

Катарина Линдаль
Генеральный Секретарь RFSU

Встречаются два незнакомых человека, мужчина и женщина. Он выбирает ее, а она выбирает его. Она называет цену, и он платит.

Они используют тела друг друга для определенных действий, сексуальных действий, действий, которые обычно воспринимаются нами, как выражение близости и интимности, даже любви.

Затем они поворачиваются спиной друг к другу и расходятся в разные стороны, чтобы никогда больше не встретиться.

Позже, они встречают других незнакомцев и повторяют процесс, снова и снова.

ВСТУПЛЕНИЕ

Представленный отчет описывает психотерапевтическую работу с определенной группой людей, а именно, мужчинами, которые приобретают сексуальные услуги, и женщинами, которые их предоставляют. Работа проводилась в течение шести лет в клинике RFSU в Стокгольме и охватывала тридцать мужчин и двадцать пять женщин. Кроме предоставления соответствующего психотерапевтического лечения, проект ставил целью получить больше сведений для понимания глубинных психологических движущих сил, стоящих за феноменом проституции.

Существует огромное количество аспектов и взглядов, имеющих отношение к пониманию такого сложного явления, как проституция. Было написано много материалов, освещающих проституцию с социально-экономической точки зрения, и, в то же время, существует очень мало работ, использующих чисто психологический подход к данному вопросу. Что происходит внутри муж-

чин и женщин, которые встречаются и обменивают деньги на секс? Что они совершают друг с другом с психологической точки зрения? Вот вопросы, которые мы ставили во главу угла. Несмотря на то, что мы ограничили свою работу выяснением психологических движущих сил, стоящих за проституцией, это не означает, что мы считаем социальные, экономические, культурные и гендерные аспекты не релевантными. Напротив, эти причины имеют непреложное значение для понимания обстоятельств, окружающих проституцию. Тем не менее, мы убеждены, что более глубокое знание психологических факторов совершенно необходимо для понимания проституции как явления, и того, какое глубинное значение заложено в нем для конкретного индивидуума.

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

Клиника RFSU в течение многих лет поддерживала традицию получения знаний развития лечебных техник в проблематичных областях, которые так или иначе связаны с сексуальностью человека. На протяжении многих лет мы наблюдали и исследовали различные проблемы сексуального характера и делали это путем собирания воедино различного клинического опыта, который получали от встреч с клиентами, обращающимися к нам по различным причинам (Gothberg, Rogala & Sandin, 2003; Gothberg & Hedlund, 2002 и Hedlund, 1999). Все эти годы, во всех осуществляемых проектах мы ставили цель лучше понять различные виды страданий и симптомов, которые имеют место, а также помочь людям справиться с ними или, по крайней мере, облегчить их страдания. Все проекты и отчеты по ним появились как результат явных клинических потребностей. Точно также, обращения пациентов в клинику в конце 90-х, привели нас к пониманию того, что знаний и психологических движущих силах проституции катастрофически не хватает.

Фундаментальным принципом клинической работы RFSU на протяжении тридцати лет была попытка изучения проблем с различных точек зрения. В контексте планирования деятельности по вопросам проституции, это означало работу, как с продавцами, так и с покупателями, другими словами, как с жертвами, так и с преступниками. Мы исходили из того, что работа с обеими группами позволит составить более полную картину этой сложной проблемы.

Развитие психотерапевтического проекта по вопросам проституции

В течение 1998-1999 годов в клинику RFSU обращалось все больше и больше мужчин, страдающих от навязчивого сексуального поведения, и женщин, имеющих опыт проституции. Некоторые мужчины состояли в браке и имели детей, другие имели свободные партнерские отношения с женщинами. Несмотря на то, что мужчины имели постоянные отношения, они не могли отказаться от просмотра порнофильмов, обращения на линии "секса по телефону" или от приобретения сексуальных услуг. Они мучались от собственной сексуальности, выражающейся в постоянном желании. Они говорили о том, что сексуальность движет ими, а не наоборот. Мужчины рассматривали свою навязчивую сексуальность как угрозу постоянным отношениям.

Женщины, с другой стороны, часто обращались за помощью, в силу того, что не могли завязать и развить устойчивых отношений с мужчинами или задавались вопросом, почему они продолжают делать что-то, несмотря на понимание того, что это ведет к саморазрушению. Некоторые обращались за помощью по поводу депрессии. Предложение обратиться в клинику зачастую исходило не от самих посетительниц, а от тех, кого беспокоило их состояние, например от родственников, друзей, социальных работников или еще кого-то.

Большинство пациентов, которые на протяжении нескольких лет обращались в клинику RFSU, по вопросам, связанным с проституцией, были женщины, работающие проститутками. У каждой была своя история саморазрушительного поведения того или иного плана. У многих наблюдались различные психиатрические проблемы, например расстройства, связанные с питанием, или различные психосоматические заболевания. Большинство имело в анамнезе одну или несколько попыток суицида. Большую группу составляли те, кто в детстве стали жертвами психологического, психического или сексуального насилия. Меньшей части женщин была предложена индивидуальная психотерапевтическая помощь на базе клиники RFSU. Другим было предложено психологическое консультирование или оценочные интервью, иногда с направлением в другое учреждение. Удивительно, но некоторая часть тех женщин, кому была предложена индивидуальная психотерапия, прошла полный курс. Это вызвало новые вопросы и стимули-

ровало желание специалистов лучше понять психологические движущие силы, стоящие за проституцией. Появилась идея открытия специального проекта психотерапевтической работы в области проституции, который включал в себя как систематический сбор данных, так и анализ методов лечения.

Клиника приняла решение уделить внимание специфичным трудностям, которые испытывает эта группа пациентов и дать им возможность получения психотерапевтической помощи в рамках клиники. Хотелось улучшить понимание психологических движущих сил, которые заставляют мужчин и женщин приобретать и предоставлять сексуальные услуги. Также хотелось установить подходящие методы привлечения этой группы, предоставления ей услуг и определения отношения к этим людям. Проект начался в январе 2000 года. Финансирование осуществлялось за счет средств Совета Гендерного Равенства, Министерства Промышленности, Занятости и Коммуникации, а также Службы социального благосостояния города Стокгольма.

Вот какие вопросы ставились перед началом работы:

- Что заставляет женщину, которая может зарабатывать на жизнь обычным путем стать проституткой?
- Что заставляет мужчину, у которого уже есть сексуальный партнер, платить за секс другой женщине?
- Какие психологические движущие силы создают возможность превратить интимные отношения в экономическую сделку?
- Почему люди снова и снова совершают действия, которые, хотя бы частично, воспринимаются ими как саморазрушительные?
- Почему настолько трудно установить устойчивый, работающий психотерапевтический контакт с теми, кто, казалось бы, находится в критической психотерапевтической ситуации, которая требует немедленной помощи?
- Как можно разработать психотерапевтические методы, которые помогут выходить на эту группу клиентов и оказывать ей помощь?

Отчет, который вы видите – попытка ответить на поставленные вопросы. Он основан на клинических контактах с 55 людьми, которые происходили в течение 1998-2003 годов.

РАЗЛИЧНЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ПРОСТИТУЦИЮ

В Швеции в последние десятилетия предпринимались попытки бороться с торговлей телом с помощью законодательных актов и различных социальных программ. Начиная с конца 70-х, было осуществлено два анализа ситуации (SOU 1981:71, SOU 1995:15). Анализ ситуации в обоих случаях проводился с целью получения данных в поддержку политических мер, и в результате, в 1999 году проституция была признана уголовно наказуемым правонарушением. Часто дискутировался вопрос о криминализации проституции. Исследование положения дел в 1977 году (SOU 1977:01) и анализ гетеросексуальной проституции подчеркнул зависимость проституции от покупателя. Полученные сведения добавили знаний, особенно в части роли социальных и культурных механизмов и позволили лучше понять структуру феномена проституции.

Проституция с социологической точки зрения

Последний опрос Шведского Национального Института Общественного Здравоохранения, касающийся сексуальных привычек "Секс в Швеции" (1998:11) показал, что каждый восьмой мужчина на каком-то этапе своей жизни готов приобретать сексуальные услуги. Большинство мужчин, приобретающих сексуальные услуги среднего возраста, женаты или имеют постоянные отношения, имеют детей. Последний опрос клиники RFSU (Rogala, 2000) показал, что 10% молодых мужчин в возрасте 16-24 лет имеют опыт приобретения сексуальных услуг.

Проект в г. Мальме, осуществленный в 1977-1981 годах, ставил своей целью оказание помощи проституткам в ограничении их деятельности, путем предоставления социальной поддержки. Также, предпринималась попытка определить и проанализировать социальные условия, способствующие проституции. Свен-Аксель Мэнссон, который являлся одним из инициаторов проекта в Мальме, продолжил свои исследования и в 1998 году совместно с Уллой-Карин Хедин опубликовал материалы под названием "Выход – об отказе женщин заниматься проституцией". Книга отвечала на те же вопросы и ставила те же цели, что и опрос в Мальме, как-то: установить потенциальные пути выхода из проституции путем изучения причин и последствий этого занятия. Проект представлял собой качественное исследование, основанное на интервью. Кроме всего прочего, были получены сведения о различных фазах проституции: вовле-

чение, работа и жизнь проститутки, выход из проституции. В главе посвященной психологическому лечению, авторы подчеркивали, что "соответствующий подход к проблемам окружающим проституцию практически отсутствует в шведской системе коррекции и лечения аддиктивных состояний".

Проституция с социально-психологической точки зрения
В книге "Покупатели секса – почему на самом деле мужчины посещают проститутки?"

Санделл, Паттерсон, Ларсона и Куосманнен (1996) сосредоточились на анализе социально-психологических факторах. Книга основана на систематических интервью 40 мужчин. Большинство из них были проинтервьюированы лично, кто-то опрашивался по телефону. Мужчины участвовали в опросе неохотно. Часто они приходили позже назначенного времени, не приходили вовсе или отказывались от интервью. Как и в других опросах, проведенных в скандинавских странах, исследования Санделла показали, что покупатели сексуальных услуг по своим социальным и экономическим качествам не отличаются от обычных взрослых мужчин. Исследователи разделили мужчин на пять различных категорий в зависимости от доступных сексуальных возможностей.

Обычные потребители. Мужчины, у которых есть жена или партнерша. Они ищут сексуальные контакты вне постоянных отношений, как с проститутками, так и с другими женщинами. Многие регулярно смотрят порнографию. Свое детство они описывали как хорошее, отмечали теплые отношения между собой и родителями, но мужчины также говорили о различных нарушениях установленных норм, которые имели место в детстве и юности. Больше половины были совращены или изнасилованы более взрослыми женщинами. И это был их первый сексуальный опыт.

Избегающие отношений. Мужчины, у которых нет постоянных отношений. У них существуют несколько связей с любовницами, а параллельно они приобретают сексуальные услуги.

Покупающие дополнительно. Женатые мужчины или мужчины, живущие с партнершей и при этом приобретающие сексуальные услуги. Они не воспринимают приобретение сексуальных услуг как измену.

Ищущие отношений. Мужчины, приобретающие сексуальные услуги в тот период, когда у них нет постоянных отношений с

женщиной, которую они определяют как "приличная" (т.е. женщина, не занимающаяся проституцией).

Отвергнутые. Те мужчины, которые занимались сексом только с проститутками. Эта группа состоит из относительно молодых мужчин.

Оказалось, что с эмоциональной точки зрения, эти мужчины или бояться близких отношений, или испытывают преувеличенное стремление не быть одним. По мнению авторов, как не парадоксально, этот факт вел к возникновению барьера для установления близких отношений. Анализируя интервью, они заметили, что "многие мужчины воспринимают проституцию как возможность ухода от реальности". У некоторых из них по различным причинам существовала потребность в упрощенных, бесчувственных сексуальных знакомствах. Большинство из них считали, что могут удовлетворить эту потребность только посредством обращения к проституткам. Давая мужчинам возможность "переписать реальность" путем фантазий, проституция может приобретать иное значение и характер, отличающиеся от тех, что лежат на поверхности. У Санделла и его коллег возникло ощущение, что мужчины обращаются к проституткам от отчаяния. Приобретение сексуальных услуг выглядит как выражение потребности обрести то, что человек не получил пока рос. Оглядываясь на детские годы, большинство мужчин описывали свои отношения с матерями как очень крепкие, и, в то же время, они ощущали, что привязаны к матери или, что мать доминирует над ними с раннего возраста. Отношения с отцами описывались как сложные. Отцы или не участвовали в жизни мальчиков или общение с ними носило негативный характер.

Потребность в психотерапевтических знаниях

Социологические и социально-психологические исследования дали важные сведения и знания о проституции, но подобные исследования не дают понимания внутренних психологических сил, которые толкают мужчин и женщин на приобретение и предоставление сексуальных услуг снова и снова. Потребность в психологической перспективе становится еще более очевидной, когда задумываешься над тем, что женщины торгующие телом в Швеции, в отличие от женщин из менее развитых стран, не находятся в ситуации, когда вынуждены торговать телом, чтобы зарабатывать на жизнь. Существуют социальные службы, которые могут

помочь решить экономические проблемы. Опять же, многие мужчины, приобретающие сексуальные услуги, имеют возможность сексуальных контактов в рамках постоянных отношений.

Без понимания внутренних психологических аспектов мотивов проституции труднее выявить трудности, которые заставляют мужчин и женщин становиться продавцами и покупателями сексуальных услуг. Подобное психологическое понимание обязательно при попытках предоставить адекватную поддержку и лечение лицам, которые приобретают и предоставляют сексуальные услуги и хотят оставить подобные занятия в прошлом.

Литературы, посвященной этой чисто психологической сфере совсем немного и она, как правило, описывает отдельные случаи из практики. Исследования могут помочь разобраться с феноменом навязчивой сексуальности, а также частично с феноменом проституции, как проявлением более глубоких психологических проблем. Тем не менее, после просмотра соответствующих баз данных, оказалось, что существует мало систематизированных знаний о психологических движущих силах проституции. Недостаток подобных знаний тесно сопряженный с необходимостью разрабатывать психотерапевтические программы и стал тем фактором, который стимулировал клиническую работу RFSU с лицами, приобретающими и предоставляющими сексуальные услуги.

ПОДХОДЫ К ВОПРОСАМ ПРОСТИТУЦИИ

Чтобы получить ответы на поставленные вопросы мы начали систематический сбор информации и анализ наших лечебных программ. Мужчинам, которые приобретали и женщинам, которые предоставляли сексуальные услуги, была предоставлена возможность посещать групповые и индивидуальные психотерапевтические сеансы. Среди женщин, которые к нам обратилось, не было ни одной наркопотребительницы и не было жертв траффика. Мы определили приобретение и предоставление сексуальных услуг так: " физическая встреча двух человек с очевидной процедурой оплаты этой физической встречи".

Мы стремились собрать воедино накопленный клинический опыт, наше понимание и нашу интерпретацию субъективной реальности, которую нам описали мужчины и женщины. Необходимо отметить, что наш опыт и анализ основывается на клинической работе. Мы использовали инструменты, имеющиеся в арсена-

ле психотерапии, когда психотерапевт встречается с человеком, то есть клинический опыт и теоретические знания. Мы также использовали способность психотерапевта продумывать и прочувствовать какие-то моменты по отношению к клиенту, по отношению к нашим внутренним процессам и по отношению взаимоотношений устанавливающихся между нами и клиентами.

Попытка понять, как устроен внутренний мир другого человека – важная составляющая работы психотерапевта. Подобный подход к проблеме требует строжайшей анонимности. В силу этого в отчете отсутствует любая информация, позволяющая опознать конкретного человека.

Установление контакта с потребителями и продавцами сексуальных услуг

Из прошлого опыта нам было известно, что трудно добиться как от потребителей, так и от продавцов сексуальных услуг того, чтобы они сделали шаг от смутного осознания своих проблем к активному поиску помощи. От распространения информации о программе RFSU до непосредственной встречи проходило много времени, и очень большая часть работы была посвящена осознанному распространению информации о программе. Информация распространялась через гинекологические клиники, венерологические диспансеры, акушерок, молодежные клиники, через другие подходящие частные и государственные учреждения, в которые гипотетически могли обращаться потребители и продавцы сексуальных услуг.

Мы также распространяли информацию через СМИ. Ежедневные и еженедельные издания были проинформированы о том, что клиника RFSU работает с вопросами и проблемами, связанными с проституцией. В результате некоторых газетах были опубликованы статьи и колонки, посвященные обсуждению этой темы. Размещались рекламные объявления в газетах и в Интернете, направленные на потребителей и продавцов. Побочным продуктом этой работы стало исследование о том, как проституция организована в Интернете и кто вовлечен. Результаты исследований опубликованы Педером Зодерлиндом в статье "Проституция в Интернете", RFSU 2003.

Мы использовали и другие способы вступить в контакт с потенциальными клиентами.

Кроме всего прочего мы устраивали регулярные встречи с департаментами социальной работы и другими организациями, такими как Центр по вопросам проституции, Потребители сексуальных услуг, Сеть африканских женщин и Горячая линия для мужчин. Эти встречи позволяли обмениваться имеющимся опытом, создали возможности взаимовыгодного сотрудничества в интересах клиентов.

Клиника RFSU открыла специальную службу телефонного консультирования, которая 2 часа в неделю работала по вопросам и проблемам, связанным с проституцией, а также открыла электронный почтовый ящик для вопросов на эту тему. Клинические контакты включали в себя как вводное консультирование, так и кратковременную и долговременную индивидуальную психотерапию и групповую терапию.

Психотерапевтическая работа велась шестью лицензированными психотерапевтами. Кто-то работал с мужчинами, кто-то с женщинами. Мы намеренно разделили пациентов на две группы по принципу пола (женщины проститутки и мужчины покупатели) чтобы создать возможность глубже проанализировать специфические трудности каждой группы. Все психотерапевты, участвовавшие в проекте, имели большой опыт работы по проблемам связанным с вопросами сексуальности.

Обретение понимания путем психотерапевтической работы
Психотерапевтический обмен предоставляет уникальную возможность понять внутренний мир другого человека. Предлагая людям обратиться в клинику RFSU для первоначального психотерапевтического контакта, мы надеялись больше узнать о внутренних психологических силах стоящих за феноменом проституции.

Психотерапевтическая работа основывается на добровольности и желании лучше понять самого себя. Подобные регулярные контакты в течение продолжительного времени могут вести к более глубокому осознанию человеком своей жизни и мотивов. Также создается возможность проработать сознательные, и что более важно, бессознательные факторы. Это сильная сторона психотерапевтического подхода, которая существенно отличает его от других способов сбора информации.

Что касается форм психотерапии, которые мы предлагали, это была групповая психотерапия и индивидуальная психодинамическая психотерапия. У некоторых психотерапевтов клиник был

накоплен большой опыт групповой работы с мужчинами.

Накопленный опыт оказался очень важным, а первоначальные результаты лечения были весьма положительными. В силу этого, мы посчитали, что на первом этапе разумно предлагать мужчинам групповую терапию. У клинике не было подобного опыта групповой работы с женщинами и им предлагались индивидуальные психотерапевтические сеансы. Так как, основной целью считался сбор релевантного клинического опыта и знаний, мы считали, что различие форм лечения, предлагаемых мужчинам и женщинам, не имеет существенного значения.

Для того, чтобы лучше проанализировать собранный материал, нами использовались различные методы и инструменты.

Систематический анализ психотерапевтических контактов

Супервизия. Была налажена постоянная супервизия психоаналитиков. Она имела психоаналитическую направленность на две различные группы: группу тех, кто работает с мужчинами, и группу тех, кто работает с женщинами. Супервизия была сориентирована на процесс, но также ставила задачу стимулировать понимание природы трудностей, испытываемых клиентами в целом.

Конференции и интервью. В конце каждого периода проводилась однодневная конференция. Во время конференции сравнивался и обсуждался клинический опыт, полученный при работе с каждой группой клиентов. Также рекомендовалось чтение подходящей литературы, которое способствовало лучшему анализу полученной информации. Тем не менее, фортам конференции оказался не совсем подходящим для обсуждения все релевантных вопросов, которые всплыли в процессе клинических контактов. В силу этого мы ввели в нашу работу поведение интервью с обеими группами психотерапевтов. Участники групп интервьюировали друг друга, чтобы добиться лучшего понимания работы и достижений коллег. На основе интервью была предпринята попытка систематизации клинического опыта, а также было выдвинуто несколько гипотез.

Международный обмен. Для получения рекомендаций и стимулирования той работы, которую мы вели, были организованы рабочие визиты в клинику Портман в Лондоне. В этой клинике накоплен большой опыт работы по сексуальным проблемам с точки зрения психоанализа. Визиты помогли нам в анализе нашей собственной деятельности.

Инструмент исследований

Табличный журнал. Для сбора важных сведений о клиентах, касающихся обстоятельств детства, травматических переживаниях и тому подобное, был разработан табличный журнал. Журнал также использовался для краткого изложения происходящего при каждом контакте, например, количество отмененных визитов, неявка, и т.д. Таблицы заполнялись психотерапевтом в конце каждого посещения. Таблицы использовались в качестве вспомогательного материала для описания клинического опыта в целом и для формулирования новых вопросов.

Последующая оценка при помощи ИПП. Все психотерапевты были обучены использованию метода "Изменений после психотерапии (ИПП)", разработанного Санделлом в 1993 году. ИПП – это метод, который используется для измерения эффекта и качественных изменений вследствие психотерапии. Метод построен на основе субъективных ощущений пациента от лечения. Что пациент ощущал, что оно дало и что изменилось. ИПП использовался для последующей оценки проведенных интервью.

КТО ОБРАЩАЛСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ?

Несмотря на интенсивные попытки распространения информации о проекте к нам обратилось на удивление мало людей. У нас создалось впечатление, что по различным причинам эта группа пациентов не обращается за помощью.

Приток клиентов в целом были непостоянными, что само по себе представляло проблему, потому, что психотерапевтическую группу трудно запустить, если в определенный момент времени не набралось достаточное количество заинтересованных участников.

Мужчины. Первоначальный контакт

Большое количество мужчин узнали о клинике через объявления и статьи в газетах. Первый контакт с клиникой, чаще всего, осуществлялся по электронной почте и, как правило, приводил к телефонному разговору. Большинство мужчин писали или звонили движимые потребностью рассказать кому-нибудь о своем поведении, хотели посоветоваться или выражали желание получить помощь и изменить свою жизнь. Некоторые повторно обращались по телефону или по электронной почте. Основная проблема, кото-

рую мужчины озвучивали при первичном контакте, заключалась в сексуальной одержимости. Тем не менее, из 170 случаев первичных контактов по электронной почте или телефону, совсем небольшое количество закончилось приходом в клинику.

Из 30 мужчин, которые действительно пришли в клинику, 25 изначально установили контакт по электронной почте или специальной телефонной линии консультативной направленности. У нас возникло впечатление, что возможность первоначально озвучить проблему по электронной почте или в телефонном разговоре, помогает набраться мужества, необходимого чтобы начать искать помощь. Несколько мужчин были направлены к нам другими агентствами (департаментом психиатрии, департаментом семейной психотерапии, "горячей линией" для мужчин). Другие обратились в клинику благодаря родственникам или потому, что они уже знали о существовании клиники. Причинами обращения в клинику, которые назывались мужчинами, были обеспокоенность сексуальной одержимостью или переживания о том, что постоянные отношения зашли в тупик.

Описание

За несколькими исключениями мужчины, которые обращались в клинику, были социально адаптированы. У большинства (16) было университетское образование. Многие имели квалифицированную работу. Девятнадцать были женаты, сожительствовали или имели постоянные отношения. Чуть меньше половины имели детей. Большинство были молодые люди: 15 человек в возрасте до 35 и 20 человек в возрасте до 40 лет. Оставшаяся часть мужчин была в возрасте от 41 до 60 лет.

Многие мужчины уже обращались за помощью до этого. Две трети (20) уже имели историю обращения за лечением в психиатрические службы или в другие государственные или частные учреждения. Установленные контакты, зачастую были кратковременными или преждевременно прекращены. 11 человек параллельно с посещением клиники RFSU посещали другие службы, например Анонимные Зависимые от Секса, индивидуальные или семенные сеансы терапии.

Половина мужчин (15) рассказали о том, что может быть расценено как травматический детский опыт. Имеются ввиду различные виды насилия, а также потери и расставания. Одна треть (10)

заявили о проблемах с употреблением алкоголя, которые были у них в прошлом.

Сексуальность

Две трети мужчин (20) имели сексуальные отношения с постоянной партнершей. Почти все (27) заявили о таких проблемах, как тяга к просмотру порно, секс по телефону, навязчивая мастурбация, болезненные сексуальные фантазии. Все это, начиная с подросткового возраста. Некоторые (7) заявили о ненормальных сексуальных желаниях. Их первое обращение к услугам проститутки состоялось в среднем в возрасте 24 лет. Приобретение сексуальных услуг имело различный характер, с преобладанием обращения к уличным проституткам.

Общая картина

У большинства мужчин были проблемы в прошлом, но все воспитывались в полных семьях. Многие упоминали об эмоциональной отстраненности отцов, несмотря на их наличие. Отношения с матерью часто описывались как сложные. Говорилось о требовательности и ограничении свободы. Многие мужчины чувствовали себя неполноценными по отношению к родителям, которых часто описывали положительно. Часто мужчины говорили о том, что не могут совладать с навязчивой сексуальностью. Причина обращения в клинику, как правило, была связана с проблемами с партнершей или у них было чувство, что они разрушают свою жизнь. Они выражали желания найти быстрое и конкретное решение своих проблем и потребность понять, как они должны делать, чтобы изменить свое поведение. В то же время, многие выражали озабоченность тем, что изменение поведения, к которому они привыкли, приведет к потере контроля или сумасшествию.

В целом портрет мужчин, которые обращались в клинику RFSU, совпадал с портретом, представленным в других отчетах и проектах, например Санделла.

Женщины. Первоначальный контакт

Большинство женщин обратились к нам после того, как их убедили это сделать или по направлению из других служб. Зачастую инициатива обращения в клинику исходила не от женщины. Нервозное окружение, желание получить терапевтическую помощь

того или иного плана подталкивала их обратиться в клинику. Часто, социальные работники, родственники или друзья, обеспокоенные саморазрушительным поведением женщины, надеялись на то, что обращение в клинику изменит их жизнь. Как правило, женщины не высказывали озабоченности. Многие из них уже обращались в систему здравоохранения (иногда годами), но, как правило, не упоминали о занятии проституцией.

В отличие от мужчин, женщины не упоминали о трудностях, связанных с собственной сексуальностью. Наоборот, они удивлялись тому, что постоянно подвергают себя опасности и не могут установить не с кем интимных отношений.

Описание

У одиннадцати женщин из двадцати пяти, участвовавших в проекте, было университетское образование. Четырнадцать имели работу, пятеро учились. Только несколько женщин (3) получили регулярную поддержку от социальных служб. На момент первичного обращения в клинику, четырнадцать женщин были одиночками, одиннадцать были замужем или имели постоянные отношения. Чуть меньше трети (8) имели детей, все дети проживали с участницами исследования. Возраст варьировался от 18 до 50, большинство женщин были в возрасте до 30.

Что касается психиатрического статуса, у десяти женщин были расстройства, связанные с приемом пищи. Девять пытались совершить самоубийство. У одиннадцати наблюдались психосоматические расстройства, такие как бессонница, боли в желудке и т.д. Многие женщины (20) в детском возрасте обращались в различные учреждения здравоохранения, к психиатрам, детским психиатрам и в социальные службы. Многие женщины (20) отмечали травматический опыт, который по различным причинам создал ощущение того, что их предали.

Все женщины упомянули, что были подвергнуты той или иной форме насилия в детстве. Шесть женщин говорили о физическом насилии, семь о сексуальном насилии в детском возрасте, а десять заявили о сексуальном насилии, совершенном над ними в подростковом или взрослом возрасте. 10 заявили о психологическом насилии. Никто из женщин не злоупотреблял наркотиками на момент первичного обращения в клинику, хотя двое злоупотребляли наркотиками в прошлом.

Сексуальность

Большое количество женщин (18) отметили наличие проблем сексуального характера, такие как отсутствие сексуального желания, отсутствие оргазма или ощущение того, что они ничего не испытывают во время сексуального контакта. Пятеро указали на то, что страдают от навязчивых сексуальных фантазий. Были представлены все виды проституции, начиная с уличной проституции и, заканчивая работой в качестве девочек по вызову. Тем не менее, никто из женщин не был жертвой траффика. В среднем первый дебют в качестве проститутки произошел в 19-летнем возрасте. Почти половина (12) заявили, что занялись проституцией самостоятельно и по собственному желанию. Вторая половина была вовлечена в проституцию другом или родственником (8) или любовником (5). У двоих были сутенеры.

Общая картина

Женщины принадлежали к различным социальным слоям. Обычно воспитывались в полной семье, но, как и в случае с мужчинами, отмечали плохой контакт с отцами. У большинства женщин на момент обращения в клинику была работа, которая позволяла им нормально жить. Вопрос, на который большинство женщин пытались получить ответ, можно сформулировать так: "почему я постоянно выбираю "не того" мужчину?". Например, например мужчину, за которого нужно постоянно решать вопросы или который плохо с ней обращается. Они пытались понять, почему они снова и снова подвергают себя опасности, а подчас ставят себя в ситуации несущие прямую угрозу жизни. Многие из них были обеспокоены тем, что они "сумасшедшие", хотя никто из окружения их таковыми не считал. Как и мужчины, женщины выражали желание изменить свое поведение.

Портрет женщины, занимающийся проституцией, часто рисуемый в литературе, это портрет наркоманки или бедняжки, вынужденной проституировать в силу экономических причин. Наша группа отличалась от привычно изображаемой картины. Женщины, которые обратились в нашу клинику, могли обеспечивать себя другими путями, и среди них не было наркозависимых.

Родственники

Иногда нам звонили, писали или приходили те, кто страдали от обеспокоенности за своих близких и родственников. Они были

направлены к нам из других служб или узнавали о нас от своих партнеров. Они обращались к нам, так как стремились понять, что заставляет их партнеров, сыновей или подруг вовлекаться в проституцию. Клинические контакты с родственниками, на наш взгляд очень важны. Обычно они принимали форму психологического или кризисного консультирования.

ПРИНЯТИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ

Женщины

Наибольшую трудность в психотерапевтической работе представляло установление постоянных отношений. Это подтверждается большим количеством пропущенных сессий на различных стадиях работы. Девятнадцать женщин, которые приступили к долговременной психотерапевтической работе, прекратили сеансы в течение года. Остальная часть продолжала работать. Женщины, которые обратились в клинику по собственной инициативе, были более склонны к продолжению начатых сеансов.

Примерно четвертая часть (6) женщин регулярно посещали клинические сеансы больше года. Одиннадцать женщин посетили менее десяти сессий.

Мужчины

Две трети (20) мужчин, которые обратились в клинику, посетили менее десяти сессий. Трудность также заключалась в установлении постоянных рабочих отношений. Как уже упоминалось, примерно треть мужчин параллельно с посещением клиники, лечились в других местах, например у частных терапевтов и психиатров. Некоторые попали к нам по направлению, кто-то пришел по собственной инициативе. Во многих случаях оказывалось, что по каким-то причинам, во время проводимой работы не урегулировались проблемы, так или иначе связанные с сексуальностью.

Несколько мужчин (4) посетили от 11 до 20 сеансов. В их случае, как и в случае с женщинами, у нас создалось ощущение, что контакты были преждевременно прерваны, как только взаимоотношения с психотерапевтом стали приобретать смысл. 6 человек продолжали психотерапевтические сеансы более года. Чуть больше половины сеансов проводились в группе, остальные в индивидуальной форме.

Оценка с помощью ИПП (Изменения после Психотерапии)

Некоторым клиентам, которые прошли полное лечение в клинике, позже было направлено письмо, в котором их приглашали на оценочное интервью. Исключение составляли те случаи, когда мы считали, что интервью может привести к проблемам. Такие случаи касались пациентов с психиатрическими проблемами, тех, кто посетил один или два сеанса, или тех, кто закончил лечение слишком давно.

В целом в оценочных интервью приняли участие 27 человек, которые длительно или кратковременно принимали участие в психотерапевтических сессиях. Девять дали согласие на интервью, четверо отказались, а двенадцать просто не ответили на полученное письмо. Два письма, с предложением участвовать в интервью вернулись. Интервью проводились через шесть-восемь месяцев после того, как прекратилось посещение клиники.

Сходства в психотерапевтических сессиях

Решающее значение в успешном лечении играет мотивация. Она же является одним из необходимых условий успешной психотерапии. И мужчины и женщины проявили агрессию по отношению к социальным службам, которые стремятся помочь им справиться с компульсивными (*навязчивыми. Здесь и далее прим. переводч.*) разрушительными действиями. Более того, отношение к другим людям, зачастую было причиной по которой они пытались преодолеть имеющиеся трудности. Зачастую оказывалось, что мужчины и женщины, принимающие участие в проекте, делают это ради обретения спокойствия теми, кто переживает за них, а не в силу собственной обеспокоенности положением дел. Мужчины, тем не менее, откровеннее женщин выражали идею о том, что они мучимы сексуальными вопросами.

Многие мужчины и женщины выражали сильное желание изменить ситуацию, вместе с тем высказывая опасения по поводу того, к чему могут привести изменения, если они осознают скрытые стороны своей личности. Оценочные интервью, проводимые перед началом лечения, ставили целью снизить уровень страха и повысить мотивацию.

Постоянной темой клинической работы с людьми, приобретающими и предоставляющими сексуальные услуги, была тема слож-

ности установления работающих психотерапевтических контактов. Это нашло свое отражение, как в большей интенсивности первичных контактов, так и в оценочных интервью по окончании лечения. Объяснить эту ситуацию можно осторожностью, с которой воспринимается контакт, который воспринимается как сложный и представляющий угрозу. В нашей интерпретации такая осторожность отражает имеющиеся ключевые проблемы с установлением близости и глубокую амбивалентность (двойственное отношение) к взаимоотношениям с другими людьми.

ЛЕЧЕБНЫЕ СЕАНСЫ

Суть психотерапии

Психотерапия предполагает обмен между клиентом и психотерапевтом на различных уровнях. Самый очевидный – это, конечно же, вербальный уровень (**уровень общения**). Пережитый опыт, мысли и чувства выражаются словами. Клиент может описывать черты характерные для него и для других, выражать беспокойство, предчувствия, ожидания, может фантазировать. Психотерапевт выслушивает то, что говорится, задает уточняющие вопросы и может предложить альтернативные пути того, как можно сложить части мозаики, чтобы получилась другая картинка. Имеет ли это какое-то отношение к этому? То как вы справляетесь с ситуацией как-то связано с тем, что вы рассказывали мне раньше? Когда находится оптимальный вариант, и клиент и психотерапевт оказываются вовлеченными в совместный процесс. Процесс понимания клиентом самого себя.

Но перед психотерапевтом также стоят и другие задачи, которые предполагают подключение других уровней психотерапевтического обмена. Психотерапевт может отслеживать то, что не выражается словами, то, что отсутствует в рассказе, но передается другими способами. Клиент также общается на невербальном уровне. Он выдает информацию о себе и своих взаимоотношениях с другими людьми посредством того, как он следит за временем, входит в комнату, выражением лица, позой, манерой говорить, паузами в разговоре, тем, как он перебивает говорящего. Что более важно, он может передать важную информацию посредством своей, в основном, неосознанной способности использовать различные вербальные и невербальные техники, что заставляет психотерапевта чувствовать и думать так, или иначе.

Супервизор или группа супервизоров становится третьим участником, который может помочь психотерапевту лучше понять, что происходит с клиентом, делая это посредством добавления альтернативных вариантов или внешних перспектив. Психотерапевт описывает сеансы и добавляет свои соображения о том, что происходит. Супервизор, который не имеет непосредственного контакта с клиентом, пользуясь этим преимуществом, может стимулировать как более широкое, так и более глубокое понимание того, что происходит между терапевтом и клиентом.

Основной принцип любой психотерапевтической и психоаналитической работы заключается в том, что, то, как клиент устанавливает взаимоотношения с терапевтом, является показателем того, как клиент относится к другим людям в целом. Сознательные и бессознательные представления, мысли идеи и чувства проявляются по отношению к терапевту, а потому могут представлять собой один из богатейших источников клинического материала. Процесс супервизии заключается в интерпретации происходящего обмена в свете внутреннего мира клиента и уникальных трудностей, которые тот испытывает.

Способ установления взаимоотношений с другими, характеризующийся амбивалентностью

Как упоминалось ранее, характерной особенностью психотерапевтической работы, проводимой по проекту и касающейся женщин, кроме всего прочего была глубокая амбивалентность в отношении установления психотерапевтического контакта. Сомнение, которое прослеживалось на каждом этапе контакта. Например, несколько клиенток пришли на предварительную оценочную сессию с большим желанием продолжать контакты. Было достигнуто соглашение по поводу следующих визитов и то, что будет предприниматься, но после этого клиентка больше никогда не приходила в клинику. Опоздание на встречу, появление в другое время, отмена трех сеансов подряд, два визита подряд, а потом опять отмена сеанса – вот другая форма проявления амбивалентности. Если сеансы прерывались, это происходило, как правило, неожиданно и на том этапе, когда психотерапевту казалось, что появилась возможность установить доверительные рабочие взаимоотношения.

Иногда создавалось впечатление, что у клиентки возникала потребность прервать контакт в том момент, когда он приобретал

какое-то значение. Те, кто оплачивали свои посещения, это создавало возможность проявить себя. Психотерапевт узнавал, например, что клиентка оплачивает сеансы за счет денег, получаемых от занятия проституцией. Некоторые женщины предпочитали сохранять анонимность во время посещений. Возможно, это еще одна форма выражения потребности сохранять дистанцию между собой и психотерапевтом. В целом, работа с женщинами характеризовалась высокой степенью неуверенности со стороны психотерапевта. Психотерапевты часто задумывались о том, собирается ли клиентка прийти на следующий сеанс в установленный день или исчезнет навсегда.

Мужчины тоже проявляли амбивалентность по отношению к установлению психотерапевтического контакта, хотя часто это выражалось в манере, отличной от женской. В тех случаях, когда мужчины устанавливали рабочие терапевтические отношения, амбивалентность проявлялась не через несоблюдение графика и времени посещений. Она проявлялась посредством того, как мужчины воспринимали психотерапевтов. Некоторые мужчины выражали идеализированное отношение к терапевтам, в котором тема того "как их спасают" была основной. В наших обсуждениях мы приходили к нарастающему убеждению, что такие темы являются проявлением более глубокого, частично неосознаваемого страха того, какое значение может нести отношение к другому человеку. С одной стороны наблюдался контакт с психотерапевтом, который пытается понять клиента и обещает положительные изменения, к которым может привести такое понимание. С другой стороны, попытка прийти к пониманию предполагает осознание того, что происходит внутри тебя и раскрытие своих секретов перед другим человеком, а это может вызывать сильнейший страх.

Конфликт между желанием понять и попыткой защититься от угрозы, которая может возникнуть, когда ты раскрываешься перед другим человеком, может быть очень сильным. Подобный страх заставлял некоторых клиентов прекращать посещения или высказывать серьезные сомнения в начале работы. Некоторые реагировали установлением границ, другие могли прервать контакт в тот момент, когда взаимоотношения с психотерапевтом приобретали эмоциональную окраску. Конечно же, возникает вопрос о том, что стоит за конфликтом. Что так пугает в устанавливаемых взаимоотношениях?

ХАРАКТЕРНЫЕ ТЕМЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СЕАНСОВ

Постепенно в ходе психотерапевтической работы, супервизии и конференций по лечению возникали схожие темы, характерные для рассказов клиентов о себе, своих отношениях, отношении к своим психотерапевтам в лечебных ситуациях. Эти темы могут быть описаны через диаметрально противоположные пары или полюса, которые частично отражают отношение клиентов к другим людям. Эти диалектические противоположности можно рассматривать как "ключевые слова", которые, мы надеемся, помогут понять, что так пугает при установлении взаимоотношений в целом и психотерапевтических в частности.

С помощью противоположных пар мы пытаемся описать некоторые осознанные и неосознанные модели понимания себя и других, которые мы наблюдали у нашей клиентской группы. Мы надеемся, что это может пролить свет на основные мотивы и причины амбивалентности наших клиентов.

Мы пытаемся проиллюстрировать ключевые диалектические темы с помощью примеров, некоторых более или менее осознанных аспектов, которые были выражены во время индивидуальных психотерапевтических контактов. Примеры, естественно, упрощены. Человеческая природа весьма запутанное явление и темы следует рассматривать как отдельные цвета сложной палитры.

Следует также отметить, что очевиден тот факт, что ключевые диалектические темы, которые мы обсуждаем, существуют в различных взаимоотношениях, и между разными людьми. Тем не менее, мы считаем, что они играют важную роль в понимании и построении работы с мужчинами и женщинами, которые приобретают и предоставляют сексуальные услуги.

Зависимость – независимость

В детстве наше физическое и психологическое существование зависит от родителей или других взрослых. Смысл взросления заключается в том, что мы постепенно приобретаем способность лучше заботиться о себе, и становимся более независимыми. Тем не менее, мы продолжаем, так или иначе, зависеть от других людей. Например, эмоционально – нам нужны другие люди, чтобы добавлять смысла нашей жизни. Если осознание зависимости в раннем возрасте ассоциируется с

трудностями или травмами, соотношение между эмоциональной зависимостью и независимость осложняется. Зависимость от кого-либо в дальнейшем может восприниматься, как возможность подвергать себя отстраненному отношению, равнодушию или даже жестокости. Создание иллюзии автономии (**псевдо независимость**) может становиться средством спасения.

Многие мужчины, приобретающие сексуальные услуги, упоминали о том, что чувствуют себя неполноценно по отношению к партнерше. Они воспринимали женщин как инициативных, компетентных и более социально адаптированных личностей и чувствовали себя живущими в тени своей партнерши, которая, тем не менее, им очень нравилась.

В ситуации психотерапии такие мужчины часто боялись абсолютной зависимости, которая могла принимать такие формы выражения, как представление себя человека, которые живет и борется в абсолютном одиночестве. Они высказывали сильнейшее желание быть "близкими" кому-то, но при этом не вовлекаться эмоционально или не "зацикливаться". Они часто задавались вопросом, что может произойти, если они будут зависеть от одной единственной женщины. Как они смогут жить дальше, если эта женщина уйдет? Мысль о том, что в их жизни никогда не будет другой женщины, также вызывала страх. Здесь, на наш взгляд наблюдается страх перед тем, что тебя бросят и ты останешься совершенно один, а с другой стороны боязнь стать зависимостью от близости, которая воспринимается как слишком сильное ограничение.

Приобретение услуг проститутки, таким образом, становится попыткой решить внутренний конфликт, в котором сильная потребность в партнере борется со страхом перед зависимостью. Для мужчин, которые живут с женщиной приобретение сексуальных услуг или использование порнографии становится секретом, который создает дистанцию между мужчиной и его партнершей. Тайное посещение проституток сохраняет иллюзию свободы, независимости и автономии. Когда близость с партнершей становится слишком интенсивной и "вызывает клаустрофобию" (**боязнь замкнутого пространства**), испытываемые ощущения можно "разбавить" с помощью проститутки и, таким образом, сохранить отношения.

У большинства женщин, с которыми мы общались, баланс между зависимостью и независимостью приобретает другие фор-

мы. В отличие от мужчин, женщины, которые жили с партнерами, старались не разделять жизнь на "нормальную" и "тайную". Вместо этого, большинство женщин воспринимали отношения как разрушительные или саморазрушительные и говорили о сильной зависимости от мужчины, которая по их абсолютному убеждению, не приведет ни к чему "хорошему".

Женщины описывали, какое место заняла проституция между ними и партнерами, и как средство защиты и как средство противодействия. Создавалось впечатление, что женщины, живущие с партнерами, полностью избегают близких отношений.

В таких случаях полярность между зависимостью и независимостью, приобретающая форму "или-или", выражается или в радикальном и разрушительном поведении или одиночестве и тщательном избегании близости.

Характеризация этой темы может выглядеть примерно так:

- Если я стану тебе ближе, и ты действительно поймешь меня и поможешь мне, я стану зависеть от тебя. А потом, если ты меня бросишь, моя жизнь развалится. Ты все заберешь с собой, а я останусь не на что негодной и брошенной.
- Если я стану тебе ближе, ты будешь требовать от меня все больше и больше, и я буду привязана к тебе, чтобы ты чувствовал себя счастливым. Если я не дам тебе того, что ты хочешь, ты мне отомстишь или потеряешь ко мне интерес.
- Если случится так, что ты будешь мне нужен, ты станешь надо мной издеваться, и будешь меня унижать за мою слабость.
- В таком случае, лучше ничего не менять. Я и сама могу все делать и жить одна. Если нет никого или нечего, без чего я не могу, значит, ничего катастрофического просо не сможет произойти.

Стыд – бесстыдство – презрение

Стыд связан с тем, как мы себя воспринимаем. Это чувство, которое затрагивает человека в целом, если кто-то себя стыдится. Самый большой стыд вызывает ощущение того, что ты недостойн любви. Противоположность стыду – презрение. Человек, которого презирают, испытывает стыд. Стыд по поводу самого себя может трансформироваться в презрение к другому человеку. Бесстыдство, также связано со стыдом. Поступая бесстыдно, человек может пытаться скрывать стыд или отрицать его.

И мужчины и женщины испытывают презрение к себе. Помимо позорных секретов (приобретение сексуальных услуг и интерес к порнографии) мужчины описывали другие аспекты, которые они воспринимают как личные недостатки или дефекты. Им кажется, что они должны поменяться, стать активнее, смелее, мужественнее. Помимо этого они чувствуют себя вне нормы, развращенными и бессильными изменить свое поведение, которое они воспринимают как навязчивое. Многие говорили о страхе перед внутренней катастрофой, которая может произойти, если они перестанут приобретать сексуальные услуги или прибегать к порнографии. Такое презрение к себе, на наш взгляд, привязано к осознаваемым страхам, чувству неполноценности и потребности в других людях.

Психотерапевты воспринимали такое состояние как хронический стыд, связанный с ощущением, что тебя не любят и не ценят такого, как ты есть. Во время психотерапевтических сеансов не выражалось открытого презрения к женщинам (ни по отношению к партнерам, ни по отношению к проституткам). Тем не менее, было явное ощущение, что проститутки воспринимаются как объекты. Для потребителя сексуальных услуг они не должны становиться живыми существами со своими потребностями, чувствами и проблемами. Они больше объекты фантазий, тела или даже части тел – которым, на самом деле, нравится то, чем они занимаются, они получают от этого удовольствие.

Женщины, иногда, выражали открытое презрение к себе, особенно в отношении собственного тела и пола. Их тела совсем не такие, как надо. Надо похудеть, сделать операцию, пройти лечение. Создавалось ощущение, что некоторые из женщин некогда не воспринимали свое тело, как составляющую часть себя. Скорее, это объект, который принадлежит окружающему миру или кому-то другому. Такие женщины выражали открытое презрение к клиенту, говоря о том, какой он жалкий, тупой и отвратительный и о том, как его можно обмануть. Тем не менее, это неопределенное презрение производило эффект бумеранга. Потому как, кто же ты такая, если связываешься с таким вот мужчиной? Презрение по отношению к клиенту возвращается к самой проститутке в тот самый момент, когда он ее выбирает.

В нашей клинической работе пара "стыд – ненависть" принимала различное значение для наших клиентов. Трудно говорить о "постыдных" действиях, испытывать чувства "использования" се-

бя или других. В работе с женщинами это мыло более заметно, чем при работе с мужчинами. Проще было говорить о чем угодно, только не о проституции и многие женщины четко устанавливали границу "до этого предела и не дальше". Казалось, что попытка передать словами ощущения от работы проституткой, пробуждает глубоко спрятанное чувство стыда, которое гораздо слабее выражается в процессе непосредственных действий в качестве проститутки. Возможно, выражение словами того, что ты до этого только делала, приобретает характер психологического переживания, которое связывает действия с мыслями и чувствами.

Для того, чтобы появилось чувство стыда, должны существовать отношения, основанные на доверии. Если ты испытываешь чувство стыда, ты подвергаешь себя определенному риску, например, быть увиденной с точки зрения другого человека или увидеть себя глазами другого человека. Не говоря уже о том, что ты рискуешь, что тебя вообще не поймут, а соответственно потеряется надежда. По нашему мнению, подобная динамика играет большую роль в понимании того, почему посещения были преждевременно прекращены в самом начале процесса, и часто это происходило после успешных сессий.

Можно предположить, что в этих случаях, переживания, вызывающие стыд, были "оставлены на хранение" психотерапевту, в силу того, что выносить их становилось все труднее.

Характеризация темы стыд – бесстыдство – презрение может выглядеть примерно так:

- Если я расскажу тебе о себе, ты станешь меня презирать. Во мне, или в том, что я делаю, нет ничего, что может нравиться. Поэтому, ты будешь ненавидеть и унижать меня.
- Если я расскажу тебе о себе, а ты меня не поймешь, я стану презирать тебя.
- Если я скажу неправду о себе, а ты подумаешь, что что-то понял, я буду тебя за это презирать.

Власть – бессилие

Что не рисковать, когда допускаешь слишком большую близость и становишься зависимым, презираемым или неуважаемым, но, в то же время, не попасть в полную изоляцию и начать испытывать депрессию, взаимоотношения с другими должны контролироваться. Человек должен проявлять власть и диктовать условия, в кото-

рых будут развиваться отношения. Важно не потерять себя и не стать бессильным перед лицом своих или чужих потребностей. Эта тема поднималась как мужчинами, так и женщинами. Обе группы говорили о недостатке способности доверять другому человеку и чувствовать себя в безопасности в отношениях.

Ощущение беспомощности описывались в большинстве ситуаций. И мужчины и женщины описывали трудности с отстаиванием своих интересов в подходящей и конструктивной манере. Некоторые говорили, что часто чувствовали, что на них нападают другие и подминают под себя, говорили о том, как они выкарабкивались из этих ситуаций, испытывая боль и унижение. В случае осознания своих недостатков, чувство беспомощности приобретает всепоглощающий характер. Человек может чувствовать себя безнадежно незащищенным перед лицом своих симптомов и жестокого мира. Практически не остается ощущения (или оно полностью отсутствует), что ты можешь влиять на свою жизнь и выбирать самостоятельно.

Приобретение или предоставление сексуальных услуг эксплуатирует тему власти несколькими способами. У него есть деньги, а следовательно власть купить право использования ее тела для удовлетворения собственных желаний. Он может выбирать между разными женщинами, основываясь на своих предпочтениях, не задумываясь об их чувствах и потребностях. Но и она имеет над ним власть, потому что у нее есть то, что ему так необходимо. На какое-то мгновение она может почувствовать себя желанной и необходимой для многих мужчин, из которых она может выбирать и решать согласиться или отказаться.

В терапевтических условиях тема власть – бессилие отражалась в высказываниях и мужчин и женщин. Опоздание на сеансы, отмена встреч, пропуск посещения можно рассматривать как попытку отрицания бессилия по отношению к психотерапевту. Приходя и уходя, когда хочется, они пересматривают ситуацию и восстанавливают ощущение контроля. Теперь психотерапевт беспомощно ожидает клиента.

Пристально контролируя то, что было или не было открыто психотерапевту, клиент может избегать рискованных взаимоотношений настолько, что иногда сессии превращались в бесполезную, никчемную беседу. Мысли и чувства, которые возникали в таких ситуациях, часто касались отчаяния и бессилия по поводу

возможности положительных изменений в жизни. Или, наоборот, говорилось об ощущении подконтрольности и невозможности думать и говорить свободно.

Ниже представлены возможные интерпретации того, что может происходить в головах клиентов, когда поднимается тема власти и бессилия.

- Если я расскажу тебе о себе, ты используешь это против меня и заставишь меня делать то, что тебе нравится, потому, что ты хозяин ситуации.

- Если я расскажу тебе о себе, я полностью потеряю контроль над тем, что происходит внутри меня.

- Сохраняя секреты, не называя тебе своего имени, опаздывая на 20 минут, я сохраняю контроль над тобой. Ты вынужден ждать и переживать. Ты ничего не знаешь. Я знаю все.

Из-за стремления к близким отношениям и страха перед тем, что они такие тяжелые и сложные, возникает попытка предположить и оценить, что может принести с собой встреча с другим человеком. Приобретая сексуальные услуги, фантазии по поводу человека, предоставляющего сексуальные услуги, и присутствующее возбуждение разжигает надежду, что она может дать ему то, чего ему не хватает. Ожидается, что встреча освободит его от беспокойства и ненависти к себе. В то же время, процесс приобретение сексуальной услуг настолько отработан, что не позволяет создать реальный двусторонний контакт. Таким образом, контакт становится встречей, в которой отсутствует эмоциональная составляющая. Обе стороны ищут то, чего им не достает, но обе стороны оказываются с пустыми руками и идеализация трансформируется в девальвацию себя и других.

У мужчин идеализация, часто касается партнерши, с которой он живет, человека, о котором он говорит с восхищением. Отдельная часть их личности, для которой не нашлось места в постоянных отношениях, обретает угол в проституции и злоупотреблении сексом. Там она может существовать, не бросая тень на партнершу. Создавалось ощущение, что мужчины считают, что никто не сможет полностью принять их натуру. Фантазии, окружающие приобретение сексуальных услуг, и использование порнографии, кажется, выражают сходный аспект идеализации, когда тебя принимают и ценят таким, какой ты есть, и как личность, и как мужчину, и как любовника.

Некоторые, но не все женщины, выражали тему идеализации. Но у них она была связано с идеализацией себя, как объекта вожделения. В принципе они могли поддерживать чувства собственной значимости, исходя из того, что у них есть то, что нужно мужчинам. Тем не менее, оказывалось, что обе стороны заканчивают двустороннюю сделку, так и не получив того, о чем они фантазировали. В результате происходит девальвация себя и другого человека.

Колебание между идеализацией и девальвацией было особенно характерно дл женщин, которые посещали психотерапевтические сеансы.

Иногда женщины много ждали от терапевтов и возможность лечения дать простое объяснение происходящему приводили к быстрым изменениям. Тем не менее, вскоре, такое отношение менялось в сторону ухудшения отношения к психотерапевту, как к человеку, так и к профессионалу. Другие клиенты, несмотря на то, что активно инициировали психотерапевтические контакты по собственной воле, прикладывали огромные усилия к тому, чтобы объяснить, почему психотерапевт ничем не сможет помочь.

Ну, и наконец, приведем интерпретации того, что происходит с клиентами в отношении темы идеализация – девальвация.

- Если я расскажу тебе о себе, ты все поймешь и, наконец-то, ситуация улучшится. Даже, если я расскажу тебе не все, ты все равно сможешь понять.

- Если я расскажу тебе о себе, и ты поймешь меня и исправит ситуацию, это подтвердит, насколько я никчем, так как не смог решить проблемы самостоятельно.

- После того, как я тебе все рассказал, мне все еще плохо и жизнь не поменялась. Можешь, продолжать тут сидеть, но ты все равно никогда не сможешь понять меня. Ты абсолютно бесполезный терапевт.

- После того, как я тебе все рассказал, у меня появилось ощущение, что мое беспокойство и мои переживания связаны с тобой. Встречи с тобой просто-напросто напоминают мне о плохом. Я не хочу тебя видеть.

КАКИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ УДОВЛЕТВОРЯЕТ ПРОСТИТУЦИЯ?

До настоящего момента мы рассуждали о то, что происходит между людьми, приобретающими и предоставляющими сексу-

альные услуги, основываясь на клиническом опыте работы с ними. Похоже, это очень запутанный драматический спектакль. Но, насколько верно, что актеры в равном положении? Обе стороны соглашаются обменять секс на деньги. Также, обе стороны соглашаются использовать друг друга для удовлетворения собственных потребностей. Но о каких потребностях идет речь? Покупатели и продавцы взаимодействуют друг с другом, но не хотят ничего знать друг о друге. С другой стороны, анонимность является необходимым условием успешной сделки. С чем они на самом деле пытаются справиться? Что они такого пережили, что подталкивает их к таким встречам, которые в то же время совсем и не встречи.

Соблюдение дистанции

С одной стороны, может показаться парадоксальным тот факт, что люди, которые имеют сексуальные контакты с незнакомцами боятся позволить кому-нибудь проникнуть в свой внутренний мир. С другой стороны, это совершенно очевидно. То, чего эти люди пытаются избежать, как, прибегая к проституции, так и выражая амбивалентность по отношению к лечению, концентрируется вокруг угрозы быть вовлеченными в отношения, характеризующиеся взаимопониманием и принятием другого человека.

В установления дистанции, необходимой для проституции, важную роль играют деньги.

Деньги – это часть "соглашения", которая убеждает обе стороны, что все что происходит, имеет смысл чисто "деловой сделки" и не предполагает ничего личного или обязывающего. Тот факт, что деньги разделяют двух участников, пробуждает у обоих участников фантазии.

У мужчин, использование порнографии и приобретение сексуальных услуг играет роль тайной комнаты, в которую постоянный партнер никогда не будет допущен. Дома эта комната позволяет сохранять ощущение автономии и защищает от излишней близости или вовлеченности.

Тем не менее, мы установили, что этот факт является еще одной важной психологической движущей силой проституции. Что-то заставляет этих мужчин и женщин постоянно возвращаться к ситуации, которая не удовлетворяет их фантазий.

Напротив, они постоянно возвращаются к ощущению беспо-

койства и презрения к себе. Ни мужчины, ни женщины, как нам показалось, до конца не удовлетворены таким положением дел. Как будто они были движимы силой вне их понимания, чем-то, что заставляло их отказываться от осознанного желания прекратить приобретение или предоставление секс услуг. Мы попытаемся высказать наши предположения по поводу этой силы, и о том, как она связана с другими важными психологическими аспектами проституции.

Действия, а не размышления

С раннего возраста мы, постепенно, осваиваем способность думать и переживать, находясь в рамках отношений с теми людьми, которые нам близки. В хаотичном мире ребенка переживания чувства голода, усталости, боли, радости, благополучия, любви и ненависти постепенно интегрируются и дифференцируются благодаря способности родителей подстраиваться под выражение ребенком своих переживаний. Интерпретируя и обдумывая то, что он выражает, ребенок постепенно начинает осознавать разницу между внешними и внутренними переживаниями. Важным инструментом в этом процессе является развитие речи, которая создает возможность общения и развивает способность думать как о себе, так и о других.

Если ребенок неадекватно подстраивается (например, в силу того, что родитель слишком занят своими собственными потребностями или, если ребенок подвергся сильным переживаниям, которые родитель не смог оценить), переживания могут остаться недефинированными или неинтегрированными. В результате может возникнуть сложность с обдумыванием и установлением связей между ощущениями.

Более того, если родитель использует ребенка для удовлетворения своих личных потребностей, такое положение дел препятствует развитию переходного феномена у ребенка и создает чувство страха перед развитием собственных способов регулирования напряжения и создания комфорта. Способность ребенка оставаться одному даже в присутствии матери, в данном случае, может быть нарушена. В дальнейшем это может привести к тому, ребенок должен будет убеждаться в том, что мать находится рядом, для того чтобы справиться различными чувствами-состояниями, независимо от природы их происхождения (внутренней или внешней).

В таких условиях ребенку может быть сложно развивать внутреннее представление о взрослом человеке, который проявляет заботу. Человеку, который воплощает собой способность справляться как с психологической болью, так и чрезмерным эмоциональным напряжением. Если ребенок не может идентифицировать себя и принять такого человека, он теряет способность развивать функции самоуспокоения и у него ограничивается способность справляться с внешними и внутренними неблагоприятными обстоятельствами. В результате, поиск регулирующих функций направляется вовне. Наркотики, пища, секс, опасные ситуации, боль могут использоваться как средства урегулирования внутренних чувств-состояний и перенаправления осознанного понимания внутренних переживаний. Проблема заключается в том, что использование подобных моделей поведения в качестве регулирующей функции, работает скорее на физическом, а не на психологическом уровне. Все это соматические попытки компенсации того, чего не хватает психологически. Сами по себе, они могут приносить только временное облегчение.

Когда такая пустота наблюдается на раннем этапе, способность осознавать, понимать и справляться с внутренними переживаниями может быть серьезно нарушена. Желания, потребности и импульсы находят свое отражение в действиях, а не в анализе ситуации. Соответственно, способность использования разума для определения того, несет что-либо пользу или вред, исчезает.

Повторение травматического опыта

Пережитое в детстве насилие, сексуально, физическое или психологическое нельзя переоценить или просто пережить без посторонней помощи. Вместо того, чтобы быть интегрированными психологически, такие переживания начинают хаотично существовать и сохраняться. Они бессмысленно существуют как внутренние катастрофы. Человек постоянно возвращается к сырым неинтегрированным переживаниям по поводу этих катастроф, находя им выход в действиях.

Травматический опыт постоянно реконструируется и повторно выражается новыми способами в попытке установить контроль над переживаниями, и таким образом избавиться от внутреннего хаоса. Исходя из опыта зависимой и пассивной жертвы, рождается иллюзия власти и контроля над травматическим опытом. Так

пассивность переходит в активность, а человек превращается в режиссера своей собственной драмы.

Руководя спектаклем, можно найти способы мести и обрести триумф. Жертва теперь становится преступником и может избавиться от эмоциональной боли за счет другой жертвы. Тут важно понимать, что подобная динамика предполагает попытку найти способ решения внутренних проблем путем избавления от непереносимых чувств. Тем не менее, в силу того, что это не является настоящим решением проблемы, предполагающим психологический рост, который может залатать пробоины в нарушенном внутреннем мире, действие должно повторяться снова и снова.

Мужчины и женщины, принимающие участие в проекте, упоминали различные виды травматического опыта, который имел место в начале жизни, такие как различные формы расставаний, отказов, неприятие, психологическое, физическое и сексуальное насилие.

Распространенным ощущением была зависимость от прихотей родителей. Часто упоминалось о том, что отцы отсутствовали эмоционально или физически, занимая пассивную позицию. Взросление в обществе двух родителей (или других взрослых) которые находятся в хороших отношениях друг с другом, помогает создать внутреннюю модель, в которой хорошие отношения между мужчиной и женщиной вполне возможны, а вокруг существует хорошо отлаженный мир взрослых, за который ребенку не должен нести ответа. Сохраняются границы между поколениями и ребенок развивается самостоятельно. Большая часть клиентов, принимающих участие в проекте, вместо этого воспитывалась в атмосфере сложных и напряженных отношений с одним из родителей, который был агрессивным и требовательным или совершенно устранился от общения.

Травматический опыт женщин, участвовавших в проекте, был более очевиден, чем у мужчин. Многие упоминали однозначный опыт физического, психологического или сексуального насилия. Травма могла быть нанесена родителями, которые в силу испытываемых личных проблем или трудностей, сознательно или неосознанно отстранились от своих родительских обязанностей и оставили ребенка в одиночестве. По тем или иным причинам, ребенку не разрешалось жить по своим правилам. Возможно, ребенок воспринимался родителем, как продолжение самого себя, вместо того, чтобы видеть в нем самостоятельную личность со своими чувствами и потребностями. Иными сло-

вами, ребенок использовался для удовлетворения личных потребностей и желаний родителей.

Мужчины часто связывали неблагоприятные условия взросления с конфликтами между родителями и ранними переживаниями по поводу неприятия и отказов. Многие, также, описывали осложненные отношения с матерями, которые характеризовались высокой требовательностью и недостатком свободы. У них были сложности с выражением недовольства чем-либо и вместо этого они приучились стараться удовлетворить желания каждого, как будто это единственная возможность сохранить отношения. Доминирующим чувством было то, что они предоставлены сами себе. Можно сказать, что у представителей обеих групп наблюдалась нехватка положительного опыта раннего возраста в котором отношения строятся на взаимоуважении индивидуальности сторон. Если отношения в раннем возрасте у этих людей чем-то и характеризовались, то, скорее всего это можно описать как "не отношения".

Секс как попытка урегулировать внутренние противоречия

Сексуальность – это основная движущая сила, которая уходит корнями в глубины биологии. В широком понимании, она направлена на другого человека и ищет с ним союза. В противовес сексуальности выступает другая движущая сила – агрессия. Вместо поиска единения или присоединения, агрессия отделяет нас от других людей и помогает нам сохранить себя как индивидуумов.

"Здоровая" агрессивность необходима для установления границ и защиты самых важных потребностей. Как личности, мы должны уметь находить баланс между этими двумя силами. С одной стороны, мы сталкиваемся с потребностью в объединении с другим человеком, а с другой стороны, с потребностью поддерживать независимое существование. В этом состоит динамический смысл любых отношений. Некоторые люди удачно гармонизируют описанные процессы. Одна чаша весов может периодически серьезно отклоняться, но в целом близкие отношения и чувство индивидуальности сбалансированы.

Другие люди, такие как мужчины и женщины, приобретающие и предоставляющие сексуальные услуги, с трудом устанавливают необходимый баланс. В силу отрицательного опыта отношений в раннем возрасте они переходят от одной противоположности к другой. Кажется, у них наблюдается большая потребность в еди-

нении, настолько ярко выраженная, что союз превращается в "сплав" и один человек становится с другим единым целым. В силу того, что полное единство подразумевает уничтожение индивидуальности, параллельно начинает расти страх перед объединением. Такой страх может приводить к чувству одиночества, полного беспокойства и характеризующегося полной изоляцией. Обе противоположности в равной мере несостоятельны. Многочисленные нюансы и степени близости, которые необходимо найти, между двух противоположностей, и которые существуют в удачных отношениях, здесь отсутствуют. Отношения или слишком близкие, или слишком дистанцированные. В этом заключается важная характерная черта проституции. Люди, в каком-то смысле очень близки, а с другой стороны очень далеки друг от друга.

Плохое отношений и причинение боли тем человеком, от которого ты полностью зависишь, рождает чувство глубокого отчаяния, ненависти и ярости. Эти чувства, тем не менее, пронизаны ощущением беспомощности, в силу того, что невозможно ненавидеть того человека, от которого зависит твое физическое и психологическое бытие. Несмотря на существующие обстоятельства жизненно важно поддерживать отношения.

Чтобы разрешить это изначально невозможное противоречие, необходимо найти то, что уравнивает ярость. Такой противовес можно найти в сфере сексуальности. Индивидуум может идентифицировать себя с преступником или преступницей. "Отождествление с агрессором" сопровождающееся стыдливым представлением о себе, порождает ощущение того, что человек не достоин лучшей доли и получает по заслугам.

И наоборот, человек может придать позитивное сексуальное значение травме и с такой точки зрения найти в ней смысл. Еще одна стратегия – преподнести свою сексуальность как "дар" в надежде, что в этом случае человек будет принят, как личность со своими правами и к нему проявят уважение.

Похоже, все эти стратегии используются нашими клиентами, как способ поддержания каких-то отношений. Желание навсегда разрушить отношения превращается в желание обрести контроль над отношениями с сексуальной точки зрения. Мы считаем, что это объясняет, почему наши клиенты постоянно возвращаются в ситуацию, которая предполагает использование кого-либо в качестве пустого, безжизненного объекта, или тела или даже части

тела. Они пытаются справиться с ранее пережитым травматическим опытом, когда их использовали таким образом. Парадокс, но с помощью сексуальности, они стремятся превратить то, что изначально было воспринято как катастрофическое разрушение отношений в осмысленную попытку взаимодействия.

Отношение к женскому телу

Оказалось, что мужчины ведут себя по отношению к телу проститутки так, как будто оно приобретено и может быть использовано по собственному усмотрению, не принимая во внимание человека. Кажется, что женщины относятся к своему телу примерно так же, демонстрируя саморазрушительное поведение, ставя себя в опасные ситуации, рискуя заразиться. Многие женщины относятся к своему телу так, будто оно принадлежит кому-то другому, презирая свое тело или физически разрушая его своим поведением. Что еще более важно, обе стороны трансформировали женское тело в объект, лишенный человеческих черт. Это делается даже тогда, когда существует риск заражения серьезным заболеванием и, возможно, инфицирования постоянного партнера.

Полученные результаты Мужчины, в большей степени склонны направлять свои разрушительные устремления во внешний мир, а женщины, обычно, направляют их на себя.

НЕКОТОРЫЕ ГИПОТЕЗЫ

О ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДВИЖУЩИХ СИЛАХ

Все мужчины и женщины, которые обратились за помощью в клинику, были личностями со своими уникальными переживаниями, опытом и взглядами. Для того, чтобы провести анализ наших материалов и выдвинуть гипотезы нам пришлось делать обобщения.

Методика, которую мы использовали для различных форм супервизии терапевтов, работающих с мужчинами и женщинами, оказалось как полезной, так и проблематичной.

Мы ставили цель лучше понять, что происходит, когда мужчина и женщина встречаются, что каждый из них несет в себе, и чего каждый из них хочет от другого, как сознательно, так и неосознанно. Когда мы впервые собрались, чтобы обсудить клиническую работу, оказалось, что очень трудно прийти к пониманию различного опыта и создать единое впечатление о клиентах. В то же вре-

мя мы обнаружили общий подход, особенно, что касается диалектических тем, описанных выше.

В силу того, что у нас были разные супервизоры, и мы использовали различные формы лечения (групповая терапия и индивидуальная) было сложно понять вызваны ли трудности, которые мы отметили разницей в методах или они отражают более существенную "качественную" разницу в психологических состояниях наших клиентов.

Чтобы лучше понять что происходит, и побольше узнать о работе друг друга, мы несколько раз интервьюировали друг друга. Затем интервью, вместе с другими материалами использовались для выдвижения гипотез, касающихся психологических движущих сил. Постепенно, благодаря дискуссиям, на которых мы обсуждали уместность выдвинутых гипотез, мы пришли к следующим формулировкам.

Мужчины, приобретающие сексуальные услуги

Мужчинам необходимо закрепить свою мужественность и это делается за счет приобретения сексуальных услуг. Использование проститутки усиливает его представление о мужественности, потому как этот акт отличается от обычной жизни, анонимен и не требует взаимности. Фактически, его поведение определяет условия, необходимые для поддержания стабильных отношений с женой или партнершей. Без наличия чего-либо "тайного" и запретного, близость с партнершей станет слишком навязчивой, угрожающей и пугающей. Приобретение секс услуги поддерживает иллюзию автономности в отношениях с партнершей. Страх и агрессивность, которые возникают в близких отношениях с партнершей, приобретают сексуальный оттенок и выражаются в отсутствии эмоций, характерных для акта проституции.

В подготовке к приобретению секс услуги и фантазиях об этом есть что-то живительное и "анти-депрессивное". Фактически, возбуждение и фантазии играют большую роль, чем наслаждение процессом. Кроме того, они на время избавляют от беспокойства и депрессии. Избавление это, тем не менее, весьма эфемерное и скоро сменяется ненавистью к себе, позором, беспокойством и депрессий, которые приводят к потребности повторить сделанное.

Это как маятник. Сначала ощущение беспомощности и угрозы, которую несут отношения, с высокой степенью близости. Эти

ощущения перерастают в позицию власти и желание ощутить контроль над другим человеком, которые выражаются в выборе женщины и покупке права использовать ее сексуально. Деньги регулируют то, что происходит в процессе, и создают ощущение деловой сделки, что притупляет чувство вины.

Женщины, предоставляющие сексуальные услуги

Женщины испытывают потребность быть желанными и признанными на уровне того, что у них есть то, что нужно кому-то. Желанность и возможность сказать "да" или "нет" создает ощущение власти, контроля и активности, что противопоставляется пассивной жертве чьи-то желаний.

Большинство женщин живут без "обычных" близких отношений, которые обеспечивают друзья и партнеры. Потребность в ком-то, которую предполагают отношения, несет угрозу, а потому отрицается. В проституции мужчина выступает в роли того, кому что-то нужно. Женская ненависть к самой себе направляется против потребности мужчины, сексуально он презираем. Испытывая триумф над мужчиной, который покупает ее услуги, женщина на время избавляется от стыда и ненависти к себе.

Когда женщина занимается проституцией, она подвергает себя физической опасности и насилию и отсутствию любви. Самостоятельно контролируя нападение на свое тело, вместо того, чтобы выступать в роли пассивной жертвы, она пытается привнести победу в предыдущие переживания по поводу того, что она была бесстрашной жертвой. В отличие от мужчин, для женщин проституция лишена сексуальной подоплеки.

Сходства между мужчинами и женщинами

Партнер по акту проституции может быть описан как "зеркальное отображение" фантазий другой стороны. Анонимность необходимое условие проституции. Установленная временная связь основана на фантазиях, что что-то будет преодолено, отомщено, проконтролировано и получено. Обе стороны делают это, исходя из потребности чувствовать себя нужными и желанными. Обе стороны движимы страхом того, к чему может привести близость с кем-то. Обе стороны избегают неопределенного беспокойства, которое угрожает им одиночеством и изоляцией. Ни одна сторона не относится к другой как к цельной личности.

И для мужчин и для женщин сексуальный контакт служит средством управления непереносимой внутренней ситуации. То, что выплескивается, представляет собой нечто, что нельзя решить психологически, что нельзя "переварить" или обдумать, но можно ослабить посредством действий. Тем не менее, в силу того, что в процессе предоставления или приобретения секс услуг не происходит внутренних изменений, чувство стыда и ненависть к себе возрождается и действие повторяется. Эмоционально, это переживания отношений раннего возраста, которые повторяются. Повторение можно рассматривать как выражение потребности в подтверждении или как потребность в мете или как проявление власти и контроля. В то же время можно рассматривать его как попытку урегулировать внутренний хаос, и, таким образом, решить ключевые проблемы.

ВЫВОДЫ, КОТОРЫЕ МОЖНО СДЕЛАТЬ

Мы описали некоторые аспекты трудной психотерапевтической работы с мужчинами, которые приобретают и женщинами, которые предоставляют сексуальные услуги. Клиенты многому научили нас, что касается наших первоначальных вопросов о психологических движущих силах проституции. Они дали много информации об условиях, необходимых для создания успешного психотерапевтического процесса, который может помочь людям, которые ищут помощи по этим вопросам.

Может показаться, что невозможно начать психотерапию с человеком, который предпочитает действовать, а не обсуждать и который не верит в то, что сближение с другим человеком приведет к чему-то хорошему. Тем не менее, у нас есть доказательства обратного. Мы считаем, что вполне возможно постепенно создать продолжительный рабочий союз, который приведет к результативной психотерапевтической работе и изменениям.

Привели ли к изменениям обращение в клинику и психотерапия?

Как клиенты воспринимали контакты с нами? Что происходило с теми, кто поддерживал контакт короткое или длительное время? Получили ли они помощь? Что значило для них обращение в клинику? Чтобы лучше понимать эти вопросы мы провели заключительные интервью методом оценки Изменений после терапии (ИПТ). Рейтинги базировались на интервью, которые касались субъективных ощущений клиентов по поводу контактов, их смысла и наступивших изменений.

Независимо от длительности контактов восемь из девяти проинтервьюированных клиентов отметили изменения симптоматики. Они говорили о возросшем контроле над чувствами по поводу навязчивой сексуальности беспокойства. Отмечали, что проблемы их мучают меньше. Говоря на языке межличностных взаимоотношений, они говорили о том, что могут лучше понимать себя и лучше слышать, что говорят другие. Они упомянули способность лучше привязывать свои мысли и чувства к людям, которые занимают важное место в их жизни.

Первичные оценочные сессии, как оказалось, играют большое значение для некоторых клиентов, даже если они не приводят к психотерапевтическим сеансам в клинике. Возможность поговорить на тему их сексуальных проблем означала, что они смогут более свободно обсуждать свои сексуальные трудности с людьми, которые занимаются их лечением вне клиники и таким образом они рассматривали это, как полученную помощь. Даже если короткий период лечения в клинике не приводило к ощущению, что они "излечились", у многих появилась способность лучше осознавать важные модели, которые они используют в жизни и то, как они соотносятся с другими людьми.

Некоторые клиенты заявили, что изменение частично заключается в том, что они теперь могут лучше интерпретировать "давление" которое они ощущают в своем теле и то, что они могут лучше распознавать появляющееся беспокойство. Научившись больше и лучше думать, вместо того, чтобы действовать, они обрели инструмент, который помогает им держаться.

Другим помогло сочувствие, которое было высказано по поводу глубины испытываемых ими проблем. В случае более длительного контакта, клиенты указывали на то, что больше не чувствуют себя орудием в чьи-то руках и, что они стали более "цельными" и интегрированными. Изменения связывались со способностью развивать и поддерживать отношения, основанные на обоюдном осознании потребностей другой стороны. Изменения также описывались с точки зрения того, что они стали менее одинокими и изолированными и могут заботиться о других и завязывать отношения, в которых не теряют индивидуальности.

Условия, необходимые для психотерапевтической работы. Следует подчеркнуть, что психотерапия, о которой мы говорим, основана на очень чувствительных лечебных взаимоотношениях, особенно в начале лечения. Возможно следует предлагать альтернативные и подчас более нетрадиционные способы установления контакта. Например, использование электронной почты и "горячей линии" может выступать в качестве первичного способа установления контакта, которые рано или поздно приведут к чему-то более регулярному. По тому же принципу, несколько консультаций, могут помочь мотивировать клиента на более глубокое понимание себя, и, таким образом, проложат дорогу к психотерапии в клинике или в другом месте. Может быть, это произойдет в ближайшем будущем или через несколько лет. Другими словами, на первичном этапе важно проявлять гибкость насколько это возможно.

Ведущее значение, конечно же, играет мотивация. Первичные сессии играют большую роль для тех клиентов, кто пришел по желанию других людей. Эти сессии помогают клиенту найти личные причины для изменений. Многие клиенты рассматривают себя бессильными жертвами собственной истории и обстоятельств. Прежде чем они решаться на психотерапию им нужно оказать помощь, чтобы они заняли более активную позицию в отношении их собственной жизни и поверили в возможность выбора. В то, что они могут влиять на обстоятельства и менять их.

То, что, возможно, кажется очевидным, но о чем стоит упомянуть. Это временной аспект работы с этими клиентами. Может пройти много времени, прежде чем они доверятся психотерапевту. Более того, в силу того, что проституция связана с очень сложными психологическими проблемами, очень важно иметь возможность предложить длительную психотерапию. Для психотерапевта важно иметь большой клинический опыт, не говоря уже о регулярной супервизии и возможности получать поддержку от коллег, когда это необходимо.

Среди клиентов, с которыми мы работали, отмечена тенденция избегать психологических переживаний, путем переключивания их в действия, вместо того, чтобы обдумывать и обсуждать проблемы. Чтобы избежать трудностей с тем, что терапевт будет втянут в неинтегрированные чувства клиента, необходимо предоста-

вить терапевту возможность общаться вне рабочего кабинета, дать ему возможность обсудить и обдумать с другими то, что происходит с клиентом. Супервизор или группа супервизоров, таким образом, становится третьей стороной, которая может дать новые мысли и идеи.

Психотерапевту может понадобиться супервизия, чтобы справиться с глубоким стыдом, который клиенты ассоциируют со своими действиями. Психотерапевты, которые работали с женщинами, иногда отмечали, что конкретные вопросы, задаваемые женщинам по поводу проституции, воспринимались как оскорбление, почти как насилие или наказание. Это то, чем можно заниматься, но о чем нельзя говорить. Без помощи супервизора будет трудно понять релевантную динамику и терапевт рискует попасть в непродуктивную ситуацию, когда и клиент и психотерапевт избегают разговора о трудностях, испытываемых клиентом.

Также существует риск испытывать слишком большое удовольствие от роли идеализированного психотерапевта, а потому избегать вопросов об агрессии и презрении.

Также существует риск, что психотерапевт будет поглощен чувствами беспомощности и безнадежности. Такие чувства напрямую отражают трудности, испытываемые клиентом. Поддержка коллег и супервизия может потребоваться для понимания сложившейся ситуации и изменения ее на противоположную.

Что можно сделать с точки зрения профилактики?

Многие клиенты, принимавшие участие в проекте неоднократно обращались за помощью по поводу испытываемых трудностей. Во многих случаях становилось понятно, что эти люди имеют большой опыт трудностей в других сферах – в школе, например. Многие женщины имели проблемы с приемом пищи и совершали попытки самоубийства в подростковом возрасте. В некоторых случаях ими длительное время занимались социальные службы.

Если проявлять внимательность, по различным приметам можно определить детей и подростков, которые подвергаются насилию. Если общество хочет, чтобы люди перестали предоставлять и приобретать сексуальные услуги, необходимо организовать и наладить работу школ и учреждений, заботящихся о детях, а также службы детской и подростковой психиатрии. Они должны помочь детям, которые нуждаются в этом, прежде чем мы обнаружим их стоящими на дороге, которая ведет в проституцию

РЕЗЮМЕ

В этом отчете описывается проект клиники RFSU в Стокгольме в котором участвовало 30 мужчин, которые приобретают и 25 женщин, которые предоставляют сексуальные услуги. Отчет содержит анализ психотерапевтической работы, которая проводилась клиникой в течение шести лет. Особенно эффективно работа велась в 2000-2003 годах. Последние четыре года проект финансировался за счет средств Министерства Промышленности, Занятости и Коммуникаций, а также Департаментом Социальных Услуг города Стокгольма.

Цели

Проект был посвящен психологическим силам, стоящие за превращением интимного контакта в экономическую сделку и тому, как люди, которые принимают участие в этой сделке, постоянно подвергают себя действиям, которые в другом случае они расценили бы как разрушительные. Как может женщина, у которой существуют адекватные возможности зарабатывать на жизнь другим способом, заниматься проституцией? Почему мужчина готов платить за секс услуги с другой женщиной, несмотря на то, что у него есть постоянные отношения с партнершей? Предыдущий опыт показал нам, что психотерапевтическая работа с такими людьми может представлять значительные трудности. Поэтому, мы, также, старались понять, как длительные психотерапевтические отношения могут помочь в работе с покупателями и продавцами сексуальных услуг.

Введение

В качестве предварительной работы мы просмотрели материалы предыдущих проектов клиники RFSU. Были обсуждены недавние отчеты шведского правительства, посвященные торговле сексуальными услугами. Также была проанализирована социально-психологическая литература на эту тему. Отчет описывает клинический опыт шести лицензированных психотерапевтов, работающих в клинике RFSU.

Установление контактов с потенциальными клиентами

Чтобы установить контакты с продавцами и покупателями сексуальных услуг, информация о проекте распространялась через соответствующие СМИ и учреждения в районе Стокгольма. Информация распространялась в соответствующих местах встреч и в Интернете. Также, были созданы специальный электронный адрес и "горячая линия".

Участники проекта

Поток клиентов был непостоянным, несмотря на интенсивные усилия. Оказалось, что мужчинам и женщинам требуется длительное время на то, чтобы они решили принять участие в проекте. Многие мужчины неоднократно использовали электронный ящик и "горячую линию" для установления контактов, прежде чем придти в клинику. Почти 30 мужчин, которые обратились в клинику для личного контакта, сделали это по причине обеспокоенности фактами приобретения секс услуг, как таковыми, или по причине обеспокоенности навязчивой сексуальностью, либо по принуждению (например, секс по Интернету, массаж, секс по телефону, порнография). Часто о действия мужчин знали партнерши, и они боялись разрыва отношений. Большинству мужчин было до 40 лет, социально адаптированные, имеющие постоянную партнершу сексуальная жизнь с которой не представляла проблем. Женщины, которые приняли участие в проекте, часто делали это по инициативе обеспокоенных сограждан, родственников, друзей или других людей. Эти женщины, прежде всего, выражали озабоченность своим разрушительным поведением и невозможностью поддерживать отношения. Их меньше заботило занятие проституцией. Большинству было до 30 лет. И мужчины и женщины имели эмоционально неблагоприятное детство, которое характеризовалось потерей отношений и разного рода насилиями. Никто не употреблял наркотики и не был жертвой траффика. Большинство работало, и могли обеспечивать себя. Обе группы имели предыдущие и текущие контакты с органами здравоохранения, часто кратковременные. Для женщин были характерны расстройства, связанные с питанием, попытки самоубийства, расстройство сна. Некоторым родственникам мужчин и женщин, которые нуждались в помощи, было предоставлено консультирование на базе клиники.

Психотерапевтическая работа

Обе группы отличало желание найти быстрое решение существующих проблем. Шесть мужчин и шесть женщин посещали психотерапевтические сеансы в течение года, остальные более короткое время. Несколько контактов было прервано на ранней стадии или преждевременно, зачастую из-за конфликта между стремлением понять и желанием защититься от страха перед близостью.

А также, из-за чувства того, что они теряют свободу выбора. Было определено несколько диалектных тем или пар "ключевых слов", которые были характерны для психотерапевтическую работы с этими клиентами: зависимость – независимость, стыд – бесстыдство – презрение, власть – бессилие и идеализация – девальвация. Эти пары противоположностей можно использовать для лучшего понимания основных конфликтов, которым подвержены как мужчины, так и женщины. Конфликтов, которые делают перспективу близких отношений пугающей, вплоть до попыток избежать таких отношений. Пары, "работающие" в отношении мужчин и женщин отличались. Проституция, несмотря на ее искусственные деловые аспекты, может рассматриваться, как попытка удовлетворить глубинные эмоциональные потребности. Она может регулировать степень близости и создавать дистанцию. Тайно посещая проститутку, мужчина поддерживает иллюзию свободы, независимости и автономии. Женщины чувствуют себя желанными и имеют возможность выбора, ведь это мужчина испытывает в них потребность. Усиливая собственное ощущение значимости, женщина обретает возможность справиться с презрением по отношению к самой себе. Чувство беспомощности может трансформироваться в ощущение власти и контроля. Это справедливо как для мужчин, так и для женщин. Деньги становятся показателем эмоциональной отстраненности. Способность понимать и контролировать внутренние чувства-состояния была нарушена неудачами в раннем возрасте. Потребности, устремления и импульсы выражаются действиями, не допуская осознанного понимания происходящего. Эти контакты повторяются снова и снова, потому, что они не являются способом решения проблем, а являются только попытками найти решение. Внутренние изменения не происходят. Наоборот, эти контакты сопровождаются чувством опустошенности и стыда. Сексуальные контакты становятся способом разрешить внутренние противоречия. Как таковая, проституция объединяет стремление к союзу и страх перед тем, во что он может вылиться.

Выводы

Несмотря на то, что возможность предложить длительную психотерапию человеку, ищущему помощь как продавец или покупатель сексуальных услуг, является важным фактором, необ-

ходимо помнить, что кратковременные контакты тоже могут иметь смысл. Они усиливают мотивацию и дают первичные средства изучения соответствующих вопросов, а также модели выражения сложных чувств. Психотерапевту важно иметь большой опыт, прежде чем приступить к лечению людей, предоставляющих и приобретающих сексуальные услуги. Ключевые проблемы и амбивалентность по отношению к лечению, которые характерны для таких клиентов, накладывают большую ответственность на психотерапевта.

Ева Хедлунд

ПРИЛОЖЕНИЕ

КАЧЕСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Что такое качественное исследование?

Качественное исследование это такой метод, при котором целью является провести исследования в глубину и понять о чем думают люди, что они чувствуют. Для успешного управления программой необходимо проникнуть во внутрь отношений, убеждений, мотивов и поведения целевой группы. Если правильно применять то можно совмещать качественные и количественные методы для получения наиболее точной информации. Например качественный подход объясняет отношение покупателя к тому или иному товару, а количественный подход измеряет количество потребления того или иного товара. Таким обра-

зом качественные методы имеют дело с эмоциональными и контекстуальными аспектами человеческого поведения нежеле с количественными измерениями поведения и отношения. С их помощью добавляются чувства к количественным результатам. Качественные исследования ставят перед собой задачу ответить на вопрос "почему?", а качественные отвечают на вопрос "сколько?" и "как часто?". Качественные исследования это открытие, а количественные это доказательство.

Также анализ качественного исследования подразумевает по собой применение других методов. Например чаще используются интерпретационные методы нежеле описательные. Также обычно используется небольшое количество опрашиваемых, которые не подчиняются определенному методу подбора. Не делается попыток написать твердые заключения или обобщить результаты применительно для всего населения.

Основными методами являются индивидуальное интервью и фокусная группа. Ниже будут разобраны оба эти метода и более подробно мы остановимся на фокусной группе.

Каковы корни качественных методов исследования?

Исторически качественное исследование имеет корни из нескольких дисциплин таких как литературный критицизм, социология, психоаналитика. Природа качественных исследований непосредственно связана с литературным критицизмом и социологией. Интерпретация и синтез идей и концепций всегда являлись частью литературного критицизма, а тип анализа качественных исследований требовал пронизательности и освещения, что является частью социологических исследований. Техника интервью качественных методов выросла из психоаналитической теории. Данная техника затем стала использоваться в области маркетинга и стала известной, как исследование мотиваций, исследование, которое использует в основном высокоинтенсивные и подробные индивидуальные интервью с помощью различных психологических тестов. Данная техника ставила перед собой цель понять мотивацию и причины стоящие за вербальным ответом. Конечно же подобная работа требует высококвалифицированных и профессиональных специалистов для проведения и оценки интервью.

Мотивационные исследования широко применялись в 1930 годах и не используются больше. Однако качественные исследова-

ния играют важную роль в маркетинге, а методы для проведения исследований были тщательно изменены и разработаны. Несмотря на эволюционное развитие методов прежде всего необходимо рассмотреть корни, чтобы понять основополагающие принципы качественных исследований.

Почему применяются качественные исследования?

Существуют, как концептуальные, так и практические причины использования качественных методов. Первичной концептуальной причиной является потребность в глубинном ответе и более результативное понимание предмета исследования. Интервью один на один позволяет исследователю связать воедино различные типы поведения, которые непосредственно отражают причину принятия того или иного решения со стороны потребителя. Например менеджер программ хочет понять более детально цепочку решений, которая непосредственно влияет на выбор покупателем определенного продукта. В ходе качественных исследований менеджер программ может определить взаимоотношения между различными компонентами процесса принятия решения, и получить более четкую картину процесса выбора. Качественные же исследования во основном занимаются числами, например число посещений магазина, цена, которую потребитель готов заплатить, уровень известности того или иного товара.

Другая концептуальная причина выбора качественных методов непосредственно связана с природой качественного исследования и тем как это влияет на процесс анализа. Можно спорить по поводу того, что сам процесс анализа во время качественного исследования часто страдает субъективизмом и ему присущи интуитивные элементы. Существуют шаги, которые составляют процесс исследования это: определение проблемы и информационных нужд, формулирование гипотезиса и определение вариабильности, все они используют интуитивный подход.

Конечно же не стоит забывать и о прогматических причинах для использования качественных методов это:

- стоимость. В общем качественное исследование намного экономичнее и дешевле чем количественное
- время. Некоторые качественные методы такие как например проведение фокусных групп могут быть проведены и проанализированы очень быстро в случаи отсутствия время для сбора данных

- гибкость. Дизайн исследований может подвергаться изменениям в ходе самих исследований.
- прямая связь с целевой группой. Проведение качественных исследований позволяет использовать и наблюдать точки зрения и опыт целевой группы.
- нет необходимости в техническом оборудовании. Качественные исследования могут проводиться и без использования компьютера и других технических средств.

Возможные проблемы

Одной из основных проблем качественных исследований является их неправильное применение. Другими словами качественные исследования иногда используются в случаи в котором количественные методы были бы более уместны. Или же данные полученные в ходе качественных исследований были анализированы по принципу количественных исследований т.е. заключения сделаны слишком поспешно, ответы были подогнаны, не были развиты гипотезы и отсутствовал глубинный взгляд на проблему.

Другой немаловажной проблемой является субъективизм. Так как анализ сильно зависит от интерпретации и проницательности исследователя то довольно часто его мнение формирует заключение. Так как не собирается никаких статистических данных, то очень сложно проверить правильно ли проведен анализ. И из-за природы качественных исследований в общем сложно отследить правильность проведения. Результатом этого является то, что многие исследователи имеют незначительный и самый заурядный опыт. И наконец так как качественные исследования очень гибки и не требуют высоко структурированного формата опросника то есть возможность для исследователя не продумать внимательно тему исследования.

Еще больше противоречий возникало с качественными исследованиями из-за их подводных камней. Все эти вопросы являются темами для дискуссий в различных исследовательских центрах и главным вопросом конечно остается как гарнатиловать качество исследований.

Как применять качественные исследования?

Качественные исследования используется в 4 основных областях:

- 1) как инструмент для разработки идей

- 2) как шаг в развитии количественных исследований
- 3) как помощь в оценки количественных исследований
- 4) как первичный метод сбора данных для исследовательской

темы

1. Инструмент для разработки идей

- стимулировать идеи по менеджменту программ, используя опыт из первых рук т.е. слушать и наблюдать целевые группы, обсуждать взаимодействие, слушать какой язык они применяют. Их поведение и язык могут сильно отличаться от того который использует менеджер программ.
- разрабатывать новые идеи по стратегии коммуникаций и творческому исполнению программ
- использовать идеи и сообщения целевой группы в визуальных и вербальных средствах таких, как реклама, вывески, плакаты и упаковки.
- использовать категории поведения, которые еще недостаточно знакомы исследователю для того чтобы проводить количественные исследования

2. Подготовительные меры для развития качественных исследований

- Разработать гипотезу о процессе мышления и принятия решения целевой группы по отношению к продукту, практики или вопросам исследования.
- Определить конкретные информационные нужды для качественного исследования
- Помочь определить типы людей, которых необходимо проинтервьюировать во время качественных исследований например первичная и вторичная целевая группа и те кто принимают решения по целевой группе.
- Помочь в разработке вопросов, в подборе слов например определить все описания определенного продукта который будет целью исследования
- Помочь в постановке проблемы например разработка гипотезы о причинах внезапного падения популярности какого-либо продукта или же в прекращении пользования какими-либо услугами
- Отобрать материал для проведения более широкомасштабного качественного исследования например качественные исследо-

вания могут быть использованы для сокращения числа рекламных концепций, а также их изменений после проведенной качественной проверки.

3. Как помочь понять результаты качественного исследования

- Объяснить и разобрать в деталях количественные данные чтобы понять причины неожиданных результатов.
- Понять природу причин для определенного типа поведения например почему матери которые попробовали терапию ORT никогда больше не использовали её.
- Описать факторы, которые влияют на изменение поведения например объяснить почему какой то определенный тип рекламы или пропанды лучше воспринимается целевой группой по сравнению с остальными

4. Метод первичного сбора данных

- Некоторые проблемы исследований нелегко раскрываются при использовании количественного подхода и качественные исследования могут быть использованы как стратегия для сбора первичной информации. Например когда банк хочет понять, как их пенсионный и трастовый отдел будет взаимодействовать с большими корпорациями, количественные методы не подходят для выяснения небольшой но полной деталей темы. Самым лучшим подходом в этом случаи будет проведение серии индивидуальных интервью с начальниками финансовых отделов из 20 фирм.

Три основных принципа для успешного проведения качественных исследований.

Существует три основных принципа для проведения успешных качественных исследований. Первый принцип исследование должно развивать искусство задавать вопрос "Почему?". Второй принцип исследователь должен развивать умение слушать. Третий принцип исследователь должен использовать творческий подход к процессу исследования.

Искусство задавать вопрос "Почему?"

В течении многих лет исследователи развивают искусство задавать вопрос "Почему?". Пол Лазарфилд написал статью на эту

тему в 1934 г. указав на то, что простое слушание ответов на открытые вопросы может создать путаницу между личными мотивациями, атрибутами продукции и влиянием со стороны окружающих. Он подчеркнул следующее.

- Вопрос "Почему?" поможет распутать все эти составные
- Вопрос "Почему?" можно четко построить в соответствии с опытом респондента
- Вопрос "Почему?" поможет также избежать предположений и субъективизма исследователя и позволит спросить о чем мы действительно хотим знать.

- Чтобы легче понять эти три утверждения Лазарфилд привел как пример детективную историю Честертона

- "Замечали ли вы когда либо что люди некогда не отвечают на те вопросы которые вы задаете? Они отвечают на то что вы имели в виду или они думают что вы именно это хотели знать. Предположим одна леди спрашивает другую которая проживает в загородном доме. "Ктонибудь еще живет в этом доме?" Леди никогда не ответит: "Да, садовник, повар и три служанки" хотя служанка может находиться в соседней комнате, а садовник подстрегать розы за окном. Она скажет "Нет здесь больше никто не живет" т.е. "нет здесь никого о ком ты спрашиваешь". Теперь представьте что врач эпидемиолог спрашивает "Кто еще живет в вашем доме?" Женщина припомнит всех включая прислугу и садовника и повара. Вы никогда не получите буквальный ответ.

- Задавая вопрос "Почему?" опытный исследователь качественных методов должен быть очень осторожен

- 1) спрашивайте в нейтральной манере

- 2) избегайте давления на респондента

- 3) задавайте только один вопрос и дайте время ответить

- 4) замечайте вербальные и невербальные признаки путаницы или непонимания со стороны респондента.

- Т.е. искусство задавать вопрос "Почему?" это как работа детектива который пытается раскрыть преступника. Последнее что детектив спросит подозреваемого преступника это "Зачем он убил жертву?". Хороший детектив как и хороший исследователь будут использовать не прямые вопросы, наблюдение за языком тела, символизмом и т.д.

Умение слушать

Для умения слушать необходимо время и практика. Исследователи должны принимать во внимание тот факт, что внимательно слушать очень трудно и очень часто можно совершить неосознанные ошибки. Творческий подход требует высокую степень чувствительности, интуиции и реакции, а также точности. Некоторые вещи которые необходимо помнить когда слушаешь.

- Активное слушание очень близко связано с попыткой понять и почувствовать человека т.е. попытаться поставить себя на место опрашиваемого и определить, что он чувствует и как может себя повести.

- То как вы говорите т.е. манера высказывания может лучше раскрыть содержания нежели сами слова.

- Умение слушать требует умения слышать что имели в виду когда высказывались. Это значит необходимость обращать внимание на невербальные источники- индикаторы озабоченности, неуверенности, напористости. Если у респондента возникают колебания, молчание или он тщательно подбирает слова при ответе все это показатели, которые необходимо иметь в виду.

Исследования это творческий процесс расследования

Качественное исследование во многом напоминает процесс расследования, которое ведет детектив. Хотя почти всегда используется определенная техника и некоторые стандартные вопросы, ключ к получению нужных ответов это адаптация и творчество во время исследования. Обычно подходы, которые взяты из учебников не работают без адаптации. Также как нет двух абсолютно одинаковых преступлений так и нет двух абсолютно одинаковых проектов по качественным исследованиям. Высокий уровень творческого осмысления должен применяться к каждому новому исследованию и тогда успех гарантирован.

Различия между качественными и количественными исследованиями

Качественные

Обеспечивает глубокое понимание

Спрашивает "Почему?"

Изучает мотивацию

Субъективное

Способствует открытиям

Объяснительный характер

Позволяет глубже взглянуть

Интерпретирует

Количественные

Измеряет степень осведомленности

Спрашивает "Сколько?" и "Как часто?"

Изучает действие

Объективное

Предоставляет доказательства

Определенный характер

Измеряет уровень действий

Описывает

Применение качественных исследований

- изучение прямого опыта целевой группы, генерация идей
- пилот для количественных исследований, исследование, развитие гипотезы, языка
 - объяснить, понять и информацию о поведении и отношении полученную в ходе количественных исследований
 - определить информационные нужды для потенциальных целевых сегментов
 - понять направления в изменении поведения и отношений
 - определение и раскрытие проблемы
 - помощь в разработки стратегий коммуникаций, концепций и лечения
- объединение типов поведения на индивидуальной основе
- получение информации из небольших примеров

ТЕХНИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Дискуссии в фокусной группе

Дискуссия в фокусной группе это глубинная дискуссия в которой небольшое количество людей обычно от 8 до 10, под руководством модератора говорят о темах, являющихся важными для проекта или текущей деятельности организации. Участники фокусной группы отбираются из представителей одной целевой группы, чтобы мнения, идеи и убеждения по отношению к заданной теме были аналогичными. Техника проведения фокусной группы это метод качественных социологических исследований, который был популяризован организациями, занимающимися коммерческим маркетингом. В последние годы этот метод очень успешно применялся в области охраны здоровья и планирования семьи во многих развитых странах. Фокусные группы направлены на понимание перспектив участников. Они помогают ответить на вопрос "Как?" и в особенности на вопрос "Зачем?". Во время дискуссий члены группы строят идеи опираясь на высказывания друг друга. Фокусные группы характеризуются интенсивной беседой, построенной на открытых вопросах, основное внимание уделяется чувствам и убеждениям участников. Они являются также полезным навыком для понимания, как разработать и воплотить проекты и программы в жизнь для удовлетворения нужд целевых групп населения.

Глубинное интервью

Глубинное интервью это прямолинейная, лицом к лицу, техника сбора информации от индивидуального лица вместо группы людей. Существуют различные виды глубинных интервью. В открытом интервью интервьюирующий использует план с незакрепленными категориями ответов. Это позволяет исследователю задавать вопросы основанные на личном опыте и знаниях и дает возможность течь интервью свободно. В интервью с заранее заготовленными вопросами исследователь следует списку и использует специальные коды при записи ответов. Глубинные интервью могут использоваться, как самостоятельный метод или же в комбинации с другими качественными или количественными методами или как часть качественного метода "наблюдение участника".

Обширные исследования и открытые вопросы характеризуют, как фокусные группы так и глубинные интервью. Однако они отличаются по некоторым аспектам. Глубинные интервью проводят один на один с респондентом. Оно представляет более полную картину личности нежели когда он/она находятся в группе. Серия глубинных интервью занимает много времени и может быть более дорогая, чем проведение фокусной группы.

Также как и в случаи с фокусной группой информация собранная во время глубинного интервью может служить основой для планирования, мониторинга и оценки программ и может помочь в интерпретации количественных данных. Как и во всех интервью глубинное интервью построено по схеме интервьюирующей и респондент.

Наблюдение участника

Наблюдатель живет в сообществе, которое изучает, и пытается поставить себя на место этих людей, систематически изучает их культуру. В этом случаи наблюдение участника обеспечивает холистический взгляд на культуру изучения населения. Наблюдение участника включает в себя много различных методов. Приведем лишь несколько примеров: глубинное интервью, наблюдение за поведением, анализ взаимоотношений (т.е. определить кто кого знает, как часто общаются, кто имеет влияние, влиятельные люди на региональном и национальном уровнях), частные беседы и неформальные интервью. Во время наблюдения участника, исследователь едет в определенный район и живет непосредственно в этом сообществе (это может быть какой небустьрегион страны, деревня, городской район). Используется метод изучения сообщества как социума, выявление факторов которые влияют на предмет исследования и которые невозможно определить с помощью других способов. Исследователь наблюдает и записывает эти факторы, определяет их значимость и степень влияния.

Наблюдение поведения

Наблюдение поведения это сбор данных с помощью обзора, записи и анализа поведения в соответствии с поведенческими категориями. Наблюдение поведения можно провести в районе, регионе, сельской или городской местности, клиники.

Так как наблюдение за поведением позволяет исследователю изучать поведение в естественной среде можно обеспечить более глубокое понимание поведения чем любой количественный метод или же такой качественный метод которые требует само анализа например глубинное интервью или фокусная группа. Наблюдение поведения обращает во основном внимание на сдержанный тип поведения или действия. Исследователь использует формы и руководство которые позволяют поставить поведение под определенную категорию. Наблюдение обычно проводится в ограниченный период времени например в течении 5 минут.

Интервью "ВЫХОД"

Это интервью один на один между клиентом и опрашивающим чтобы оценить насколько были удовлетворены потребности клиента, и выполнены задачи программы. Например в области охраны здоровья можно провести интервью выход с клиентом сразу после того как ему оказали какие либо медицинские услуги. Это техника применяется сразу же после проведенного действия. Как восстановление сценария. Клиента просят вспомнить свой опыт. Полученная информация может быть использована руководителями программ для улучшения или изменения условий предоставления медицинской помощи.

ФОКУСНАЯ ГРУППА

1. Что это такое?

Методика проведения фокусных групп была разработана частным сектором, чтобы улучшить понимание психологических и поведенческих факторов, лежащих в основе поведения потребителя, а также для определения методов влияние на его поведение. Данная техника качественных исследований была ключевым инструментом для сбора информации в различных целях: включая социальный маркетинг, поведенческие исследования, оценка и определение нужд.

Фокусные группы это обычно неформальные обсуждения в которых небольшое количество участников (обычно от 6 до 12) под руководством модератора или фасилитатора разговаривают о различных темах представляющих интерес для исследования. Участники отбираются из узкой целевой группы, чье мнение и идеи относятся непосредственно к целям исследования. Обычн

более чем одна дискуссия необходима для адекватного раскрытия всего спектра особенностей и убеждений участников. Эта дискуссия наблюдается и записывается, чтобы обеспечить основу для получения информации и рекомендаций.

Информация полученная в ходе фокусной группы может предоставить краткие ответы на некоторые специфические вопросы и обычно используется, чтобы помочь сформировать гипотезу прежде чем опрос разработан или же, чтобы объяснить некоторые непонятные данные полученные в ходе опроса". Фокусные группы это попытка изучить рамки языка и сносок которые респонденты использует при подходе к заданной теме". Важность языка используемого участниками не должна недооцениваться. Этот язык включает слова и фразы выбранные для того чтобы описание реальности- словарь, построение предложения, разговорная речь, невербальные реакции, и другие ключи необходимы для полного понимания например контекста в котором осуществляется программа профилактики ВИЧ. Проведение фокусных групп в форме неформальной беседы среди людей с общими характеристиками идеально для определения локальных и региональных методов разговоров на различные темы.

Техника заключается в фасилитирование общения группы, что в свою очередь помогает стимулировать идеи и раскрывать сопротивление, которое может присутствовать во время индивидуального интервью. Такой уровень общения возможен частично из-за того, что люди в группе говорят больше друг с другом чем с модератором группы и этот разговор играет роль внутреннего общения нежели выступления перед аудиторией".

Дискуссия фокусной группы обычно использует вопросы с открытым концом нежели закрытые вопросы во время структурированного интервью или анкет. Закрытые вопросы обычно предлагают набор ответов или однозначные "да", "нет". Во время дискуссии фокусной группы обычно не существует правильных или неправильных ответов. "Да/Нет" и "Сколько" вопросы которые не используются, конечно же если не возникает необходимость в пояснении.

Основным преимуществом фокусной группы является то, что они предоставляют исследователю возможность наблюдать большее количество взаимодействия и обсуждения по теме в ограниченный промежуток времени (обычно 1-2 часа). Они также менее

дорогие, чем опросы потому что исследователь может общаться одновременно с несколькими людьми. Хотя очень часто говорят, что фокусные группы являются более дешевыми и быстрыми чем опрос, этот миф приводит к неправильному применению метода, когда основываются не на задачах исследования, а на стоимости. Фокусные группы требуют больших усилий при планировании и ресурсов также как и остальные методы исследований.

Обсуждение между участниками фокусной группы может предоставить больше глубинной информации чем полученная в ходе серии глубинных интервью.

В либеральной атмосфере фокусной группы темы можно рассмотреть более глубоко. Область фокусных групп идеальна для того, чтобы узнать об опыте участников о том, что чувствуют люди и как относятся к определенным темам. Люди обычно охотно сравнивают свой опыт с другими. Фокусные группы особенно хороши для раскрытия вопроса почему люди думают так, а не иначе и не спрашивая их почему потому что обычно люди не могут сказать почему они так думают и что они думают. "Почему?" придется делать вывод на основе вербальных и невербальных деталей дискуссии. Вопросы которые начинаются с "Что вы чувствует по поводу?" могут подтолкнуть на такие ответы, которые помогут аналитикам понять "почему?". Одной из проблем получения информации от людей является то, что они часто хотят сказать интервьюирующему как они хотели бы выглядеть, а не то какие они на самом деле. Фокусные группы обычно обеспечивают либеральную атмосферу, которая позволяет людям свободно выражать свои эмоции и часто во время других форм опросов это невозможно.

Как и когда могут быть использованы фокусные группы ?

Социологи, врачи и преподаватели чаще всего используют фокусную группу для определения нужд и оценки целевых групп:

- получить ответы по определенным темам, которые затем могут быть сравнены с индивидуальными интервью (опросы или глубинные интервью)
- разработать гипотезу для более обширных исследований
- разработать качественные инструменты которые будут включать в себя категории ответов, используемый язык, вокабуляр и общеупотребительные слова, которые в дальнейшем будут использоваться в исследовании.

- объяснить и интерпретировать более полно результаты опросов или других количественных исследований, например когда формат фокусной группы используется для того, чтобы представить данные по предметам исследования для технических специалистов и попросить их объяснить и интерпретировать данные.

- изучить и стимулировать мышление членов целевой группы или их отношение к таким ключевым вопросам как например пропаганда презервативов среди молодежи или разработка стратегии о том, что могут использовать замужние женщины для защиты себя от мужей практикующих рискованное поведение.

- определить реакцию (уровень восприятия) на предложенные материалы или услуги такие как например профилактика ВИЧ в контексте планирования семьи.

- провести оценку разработки, теста и исправления профилактических сообщений и обучающих материалов, сбор изначальной реакции на компании в СМИ и разработки стратегии работы с членами целевой группы.

- Дискуссии фокусной группы могут быть также использованы во время промежуточной и окончательной оценок, параллельно с методами опросов для того чтобы интерпретировать количественные показатели изменения поведения среди целевых групп или для того, чтобы дополнить процесс сбора информации в течении всего периода проекта. Фокусные группы или другие качественные методы могут быть также использованы для того чтобы оценить отношение лиц имеющих влияние на воплощение инновационных программ. Информация собранная в ходе таких обсуждений может проявить опасения и возможные барьеры для работы проекта, что в свою очередь будет необходимо для желаемого исхода.

- Если вы решаете использовать качественный метод, менеджеры проекты и осуществляющие оценку могут выбрать самые различные методы. Фокусные группы не единственный доступный метод и они могут также быть использованы с другими методами. Выбор этого метода для оценки определенного проекта зависит от определенных задач, предмета обсуждения, свободного персонала, времени и фондов. Если раскрытие определенных типов информации в группе может быть напрямую или косвенно навредить участникам то фокусные группы это не правильно выбранная методика. Фокусные группы не должны быть использова-

ны, как единственный источник сбора информации. Комбинация качественных и количественных методов обычно наиболее подходящий метод для полного понимания основных тем. Окончательное решение о соответствии методов для оценки и сбора информации по проекту должны быть сделаны в ходе обсуждения с местным, региональным и основным штатом, занимающимся оценкой.

Некоторые методы дискуссии фокусной группы считаются неприемлимыми для обсуждения таких тем, как сексуальное поведение и СПИД. На практике же люди обычно свободно обсуждают такие темы, как личные и эмоциональные вопросы например размер семьи, контрацептивы, сексуальность, но исследования деликатных вопросов требуют более тщательного планирования. Руководство для опроса должно пройти предварительную проверку, чтобы заранее определить подходит ли метод "фокусная группа" для сбора необходимой информации.

Шанс неправильного применения фокусной группы очень велик. Фокусные группы стали очень популярны последнее время и их использование стали почти автоматическим в случаи, если необходимо собрать качественные данные. Прежде чем решать использовать фокусную группу или нет, менеджеры проектов должны серьезно обдумать причины. Легче всего принять это решение, если ясны задачи исследования. И еще одним важным фактором успеха является наличие хорошо тренированного модератора для проведения дискуссии.

МЕТОДЫ СБОРА И АНАЛИЗА ИНФОРМАЦИИ

авторы: Джон Клиланд, Элен Харди, Эрика Тачер

Социологи в своем распоряжении имеют широкий круг методов сбора и анализа информации. Выбор методов зависит от целей исследования, смешанные методы часто представляют собой наиболее удачный выбор. Однако социологи, занимающиеся представлением контрацептивов полагаются в основном на самые распространенные методы -таки, как структурированные интервью-опрос, не принимая во внимание использование различных подходов, целью, которых является выявление мотиваций, убеждений и ценностей среди населения, которые напрямую

вливают на отношение к контрацептивам. Данные методы включают в себя: неструктурированное и полу-структурированное интервью отдельных лиц, дискуссии в фокусных группах, различные типы наблюдений. Обычно они дополняют структурированные опросы большой шкалы. Реже они представляют альтернативу для подходов в исследованиях, хотя мы рекомендуем использовать данную стратегию только в случае работы с опытной группой исследователей, которые в свою очередь имеют хорошие навыки расшифровки полученных данных.

Цель данной главы описать вкратце основные методы сбора информации, обсудить требования к навыкам штата в сборе и анализе информации, разъяснить основные преимущества и ограничения.

1 Неструктурированное индивидуальное интервью.

В неструктурированном индивидуальном интервью интервьюирующий обычно готовит набор тем, а не список вопросов. Интервью строится в форме односторонней беседы т.е. интервьюирующий должен стимулировать свободные высказывания со стороны опрашиваемого и иногда переводить разговор с одной темы на другую. Порядок обсуждения тем обычно не играет никакой роли, но в целях сравнительного анализа необходимо обратить свое внимание на то, чтобы все темы были затронуты. При большом опросе необходимо начать разговор с тем, которые не представляют интереса для исследования, но являются занимательными для опрашиваемого. Данная тактика позволит установить дружеские и доверительные отношения с опрашиваемым, что особенно важно для успешного проведения глубинного интервью.

Опрашиваемые отбираются по следующим критериям: их уникальность и важность для процесса ознакомления с контрацептивами, а также обладание специальными знаниями в области репродуктивного здоровья. Примерами таких опрашиваемых могут быть медперсонал больниц, акушерки, представители общественных организаций, занимающихся охраной здоровья. Также неструктурированное интервью можно проводить и среди небольших групп, состоящих из пользователей новых методов в этом случае необходимо помнить, чтобы образование, семейное положение и другие характеристики опрашиваемых имели общие черты.

Ответы опрашиваемых записываются на магнитофон или же

делаются короткие записи или подробные ручкой в процессе интервью, могут также использоваться оба метода одновременно. Магнитная запись позволяет другим членам команды прослушать всю дискуссию, а также сохранить непосредственный вокабуляр опрашиваемого. Информация записывается более четко и подробно ничего не будет потеряно из-за невнимательности интервьюирующего. Главным аналитическим методом является внимательное прослушивание и расшифровка записей, а также письменных пометок. Эта процедура требует, как объективности так и творчества. Объективность необходима для определения насколько первоначальная гипотеза была подтверждена или же опровергнута. Творчество необходимо для того, чтобы выявить новые идеи. Успешное использование этого метода сильно зависит от умений и навыков социолога, очень часто данные выглядят описательными нежели статистическими, поэтому не всегда их удается обобщить.

Процесс расшифровки может также сопровождаться анализом ответов, при котором ответы по отдельным темам будут сгруппированы. Это может быть перезапись отдельных фрагментов или же пометки ручкой. Необходимо помнить о номере для каждого респондента.

Основные преимущества неструктурированного интервью являются 1) определение отношения опрашиваемых к теме 2) более глубокое раскрытие темы и подробная информация 3) больше возможности поделиться и понять точки зрения опрашиваемых, какие у них опыт и убеждения по поводу использования контрацептивов 4) могут быть раскрыты неожиданные темы, что обычно не случается в структурированных интервью.

Конечно же наряду со всем этим имеются и слабые стороны. Успешное применение данного метода требует высококвалифицированных и образованных интервьюирующих, которые сами должны понимать цель исследования и быть частью команды социологов, а не просто выполнять роль сборщиков информации. Расшифровка полученных данных также требует высокого уровня квалификации. Так как расшифровка все-таки частично является субъективной, необходимо постоянно следить за тем, чтобы концепции и предубеждения исследователя не влияли на конечный результат. Еще одним признаком субъективности является потеря достоверности полученных выводов.

В ходе неструктурированного интервью социолог обычно получает очень большой объем информации, а методы записи и анализа требуют много времени. Поэтому количество опрашиваемых обычно не превышает 30 человек. Данная отличительная черта неструктурированного интервью также вызывает сомнения в репрезентативности результатов и необходимо очень внимательно отнестись к отбору опрашиваемых.

Итак основными препятствиями являются: малое число количественных показателей, низкий коэффициент достоверности полученных результатов, сомнительная репрезентативность, все это предполагает, что данный метод лучше всего использовать при первоначальном исследовании или же, как дополнительный элемент к большому статистическому опросу. Например небольшие неструктурированные интервью могут служить хорошим средством для сбора информации о типе опрашиваемых, их концепциях и убеждениях, тематическом словаре, используемым опрашиваемыми, а также другая не менее ценная информация для разработки опросника для более обширного структурированного опроса. Также неструктурированное интервью может использоваться параллельно или же после большого опроса, в этом случае их основной задачей будет являться частичная проверка полученных данных в ходе опроса, а также послужит прекрасным дополнением для общей программы т.к. многие темы будут раскрыты глубже и некоторые необычные и аномальные статистические данные смогут быть объяснены.

2. Дискуссия в группе.

Дискуссия в группе также разделяет многие черты индивидуального неструктурированного интервью из названия ясно, что опрос проходит в маленькой группе обычно из 6-10 человек. Дискуссией руководит фасилитатор, также рекомендуется иметь наблюдателя, который будет вести заметки в ходе обсуждения.

Дискуссия в группе имеет преимущество над индивидуальным неструктурированным интервью так как они быстрее и дешевле из-за небольшого числа опрашиваемых. Этот метод допускает взаимодействие и обсуждение между опрашиваемыми, выработку общего мнения и отношения. Еще более важным является то, что групповое мнение может выразить негативное отношение и неодобрение различных социальных явлений более откровенно.

По крайней мере один человек из группы обычно готов выразить это мнение и поделиться своим опытом. В этом случае, зажатость опрашиваемого при индивидуальном интервью легко преодолевается в группе. Например, дискуссия в группе может раскрыть отношение пациентов к медперсоналу и к клиническим процедурам более эффективно нежели при использовании других методов исследования. И наконец, последнее преимущество дискуссии в группе над индивидуальным интервью является то, что во время проведения обычно удается ознакомиться с более широким спектром идей, мнений, опытом. Содержание индивидуального интервью обычно ограничивается опытом, концептуальным и вербальными возможностями отдельного человека. Во время дискуссии в группе это очевидно, что есть больше возможностей для самовыражения опрашиваемых.

Как исследовательский метод дискуссия в группе влечет за собой определенную степень риска и непредсказуемости и поэтому не должен использоваться, как единственный и самостоятельный метод при исследованиях. Хотя они могут быть очень успешными при определении ценности информации и при небольших затратах, но могут быть и неудачи. Если например, члены группы не смогут найти общий язык друг с другом или же во время дискуссии доминирует только один человек или же темы не представляют интереса и ценности для группы. Однако эти проблемы возможно избежать при более тщательном планировании и умелом ведении дискуссии.

Выбор места проведения дискуссии также является очень важным фактором. Оно должно быть нейтральным и не соответствовать теме обсуждения (ассоциации планирования семьи и центры здоровья не подходят), обстановка неформальной. Также необходимо принять во внимание такие вещи, как напитки и легкие бутерброды для участников, няни для детей- все это залог успешного проведения дискуссии. В тех культурах где пунктуальность не является обязательной, необходимо добиться, чтобы участники пришли вовремя.

Способ отбора участников также требует тщательного планирования. В общем группы должны быть гомогенными в смысле пола, образования, экономического статуса, семейного положения и т.д. Однородность сократит опасность того, что дискуссия будет строится в зависимости от статуса каждого из участников.

В контексте исследований в области использования последних средств контрацепции все еще не ясно насколько необходима гомогенность группы. Если например основной целью опроса является объяснить причины успешного или неудачного использования метода, необходимо сформировать 2 группы одна которая все еще используют данный метод контрацепции, и вторая, которая больше не пользует этот метод. Можно также применять стратегию смешанной группы т.к. их результаты можно предсказать. Является ли преимуществом или недостатком то, что члены группы хорошо друг друга знают? Иногда участники отбираются из одной организации или же района так, что все они хорошо друг друга знают. Преимущество состоит в том, что не надо тратить время на знакомство и создание дружеской атмосферы, но есть и слабые стороны. Например группировки или же скрытые антипатии о которых команда исследователей ничего не знает, это может нарушить взаимодействие и присутствие представителей одного сообщества затруднит выяснение истинного отношения к проблемам. По этим причинам все-таки предпочтительно проводить дискуссии среди людей, которые не знают друг друга.

Присутствие фасилитатора очень важно для успешного проведения дискуссии. Для выполнения поставленной перед ним задачи нет необходимости иметь высшее образование, но очень важно обладать опытом и навыками в общении. Первый опыт ведения дискуссии может быть не совсем удачным, но навыки приобретаются со временем. Поэтому предпочтительно присутствие также социолога-наблюдателя, который сможет оценить работу фасилитатора и предложить пути улучшения его работы.

Данные характеристики поясняют роль фасилитатора

- Не пытайся создать впечатление эксперта, но ознакомься с предметом заранее, чтобы задавать соответствующие вопросы по теме.
- Оставайся лидером в группе, чтобы иметь возможность прервать не имеющие отношения к теме дискуссии, а также ввести новые темы
- Не навязывай свое мнение, выражая напрямую согласие или несогласие с мнением участников, или же выделяя мнение только того участника чье совпадает с твоим
- Поощряй выступление каждого из участников, не позволяй доминировать лишь одному из них
- Избегай формы общего вопроса и ответа от группы, стимулируй дискуссию между участниками

- Контролируй время отведенное для каждой темы
- Выделяй из дискуссии новые и перспективные темы, обсуждай их подробно, не трать время на уже обсужденные темы, или те которые не представляют ценность для исследования
- Чтобы избежать опасность неадекватного обсуждения одной из тем, лучше всего заранее приготовить список вопросов или заготовить ситуации. Например "Представьте женщину у которой муж отказывается использовать тот или иной метод контрацепции, что может в этой ситуации сделать женщина?"

Анализ и расшифровка дискуссии в группе строится по тем же принципам, что и в индивидуальном неструктурированном интервью. Хотя не всегда удается связать характеристики каждого из членов группы во едино. Время зависит от количества тем, обычно рассматривается от 5 до 20. Магнитная запись хода дискуссии в группе намного важнее, так как практически невозможно уследить и записать высказывания каждого члена группы.

3. Наблюдение за участником.

Наблюдение за участником это классический метод антропологии. В большей или меньшей степени наблюдатель становится частью изучения группы людей и смотрит на мир глазами её представителей. Применение данного метода требует определенного обучения по теме антропология и длительного периода работы в данной области. По этим причинам изучение отношения к применению различных методов контрацепции редко использует данный метод исследования.

Однако метод наблюдения может использоваться при более узконаправленном анализе отдельных ситуаций и взаимоотношений. Например наблюдение за приготовлением пищи и соблюдением основных правил гигиены. В контексте использования контрацептивов этот метод может применяться для изучения взаимоотношения врач-пациент в клиниках планирования семьи.

Еще одним жизненно важным элементом наблюдений в медицинских учреждениях является ненавязчивость. Присутствие наблюдателя всегда влечет за собой реакцию и изменение в поведении, поэтому очень важно чтобы это вторжение было минимальным. Изменения в поведении пожалуй больше наблюдаются со стороны медработника нежели со стороны клиента. Так как клиент и так находится в незнакомой для него обстановке, и присутствие третьего

лица вряд ли покажется ему необычным. Медицинский персонал больше будет волноваться по поводу присутствия наблюдателя и целей его присутствия. Однако показывать несвойственное человеку поведение в течении долгого периода времени довольно сложно.

Если сравнивать с техникой проведения интервью, то наблюдение может строиться по различным принципам. Когда вопросы и темы хорошо известны, то можно приготовить подробный список и ставить галочки напротив правильного утверждения. Например целью исследования является выяснить насколько точно пользователям нового метода контрацепции дается информация о побочных эффектах. В этом случае готовится перечень всех побочных эффектов и наблюдатель отмечает каждый упомянутый в беседе медперсонала с клиентом. Также перечень возможных лекарственных средств для каждого побочного явления может быть использован во время наблюдения, и в нем отмечается каждое средство упомянутое медработником. Такой тип наблюдений требует дополнительно сбор количественных показателей (например процент всех консультаций во время, которых было сказано об увеличении кровотечения во время менструального цикла, как побочный эффект) и хорошо обученного ассистента.

С другой стороны задачей наблюдения является также сбор и качественных показателей, например взаимоотношения врач-пациент. В этом случае необходимо обратить свое внимание не только на то, что было сказано, но также и на невербальные формы общения обеих сторон. Этот тип исследования требует опыт, значительные навыки и умения в расшифровке и должен проводится непосредственно командой руководителей исследованиями.

4. Структурированное интервью.

Структурированное интервью обычно представляет собой высоко стандартизированный опросник, в котором четко сохраняется порядок, используются определенные слова, методы записи результатов все это определяется заранее, задолго до начала проведения интервью. Основной задачей является получение такого вида информации от каждого опрашиваемого, которую в последствии можно легко сравнить и свести до минимума разносторонность ответов. Задачей является задавание в одной манере аналогичных вопросов, географическое положение и социальная среда должны быть идентичны. Например ответы, данные в

медицинском учреждении, будут отличаться от ответов на те же вопросы, заданные в домашней обстановке, поэтому не имеет смысла использовать оба эти места в одном исследовании. Это напрямую имеет отношения к исследованиям пользователей контрацептивов. При этом степень приватности сильно влияет на ответ. Например присутствие медицинского персонала или же супруга во время устных ответов сильно влияет на нежелание честно отвечать на ряд вопросов. По этим причинам предпочтительно проводить все интервью в приватной обстановке.

Задача стандартизации выполняется только в случае тщательной разработки инструментов. Получение точной информации является необходимым для выполнения задач. Вопросы должны быть построены просто, на понятном языке и логично так, чтобы опрашиваемым легко было на них отвечать и понимать. Инструкции со стороны интервьюирующего должны быть понятными, это важно для создания благоприятной обстановки во время интервью. Внимательно относитесь к системе записи ответов, кодировки категорий и внесению в компьютер.

Разработка опросника может включать в себя следующие шаги:

- На основе задач исследования составьте список тем и тезисов, которые необходимо обсудить.
- Обсудите это с заинтересованными сторонами и внесите необходимые изменения.
- Проведите исследования в форме неструктурированного интервью или же дискуссий в группе, с целью определить другие важные темы и также определить пути оценки разработанных концепций
- Подготовьте черновик опросника, перевидите его на местный язык (и желательно сделать еще обратный перевод для проверки содержания), проведите мини-тест.
- Подготовьте пересмотренный и проверенный черновик с инструкциями для интервьюирующих и проведите пилот опрос, используя штат, который будет и в дальнейшем заниматься исследованием.
- На основе полученных результатов в ходе пилот опроса, выработайте окончательную версию опросника.
- Проконсультируйтесь с персоналом, который будет вносить полученные данные в компьютер, форма опросника не должна мешать внесению и редактированию данных.

Существует великое множество литературы на тему как разработать опросник и как правильно построить вопросы. Мы хотим привести некоторые точки зрения, которые наверняка будут вам полезны.

- Можно ли сделать вопрос по короче убрав ненужные слова или же разбив один вопрос на несколько? Содержит ли один вопрос несколько различных тем и концепций которые могут запутать опрашиваемого?

- Если вопрос является нейтральным и подразумевает только один ответ на него, то шансы получить именно этот ответ сильно увеличиваются

- Содержит ли в себе вопрос скрытое предположение? Например "Какие были побочные эффекты?" подразумевает, что побочные эффекты обязательно присутствовали, или же "Как долго вы кормили ребенка грудью?" подразумевает, что женщина обязательно кормила.

- Поясняет ли вопрос где необходимо определенные термины? Например фраза "планирование семьи" может иметь различные значения. Прощлый опыт показывает, чтобы получить действительно ценную информацию о знаниях или же о применении различных методов контрацепции необходимо задавать вопросы не используя термины или же поясняя их. Вопрос "Вы работаете?" очень общий и может подразумевать большое количество ответов.

- Содержит ли вопрос слова и термины характерные только для данной местности?

- Заставляет ли вопрос отвечающего обращать внимание сразу на несколько смысловых элементов прежде чем дать ответ? Например "Сколько Вам обошелся последний визит в клинику?" это может подразумевать, что вы хотите знать сколько стоил его проезд, оплата врача и т.д. Поэтому желательно спрашивать несколько простых вопросов. Например "Когда Вы в последний раз обращались в больницу?", "Как вы добирались до больницы?" Сколько стоил ваш проезд до больницы?", "Пришлось ли Вам платить за визит?" Такая разбивка одного вопроса позволит вашему клиенту вспомнить все необходимые детали и вы получите данные более точные нежели при одном общем вопросе.

- Подразумевает ли вопрос точные ответы, что является необходимым условием для решения аналитических задач? Этот вопрос особенно важен при исследовании побочных явлений. Ответ-

ты типа "нерегулярные кровяные выделения" или же "боли в спине" слишком неопределенные для того чтобы определить их объективную или субъективную важность для исследования. Нерегулярные кровяные выделения можно отнести к изменениям в менструальном цикле или же к небольшим выделениям в межменструальный цикл. То же самое в случаи боли в спине, это может легкий дискомфорт или же серьезные проблемы. Серия очень подробных вопросов необходима для адекватного расследования обоих типов побочных эффектов.

- Вопросы, которые непосредственно важны для исследования и ответы на которые должны быть записаны с максимальной точностью, обычно выделяются и о них предупреждают в письменной инструкции интервьюирующего

- Следует ли вопросы друг за другом сохраняя логический порядок? Ясно ли написана инструкция о переходе от одного вопроса к другому.

Данные советы помогут избежать очевидных ошибок в проведении исследования, но практический опыт также очень важен. Хорошо построенный опросник требует строгого и подробного выполнения аналитических требований, что в свою очередь определяет содержание вопросов, возможные трудности с точки зрения среднестатистического опрашиваемого, порядок слов и сами слова.

Заниматься созданием опросника, обучением персонала, организацией интервью можно одновременно с определением требований к анализу и внесению полученных данных. Хотя обычно эти последние стадии исследования проводятся с запозданием и тем самым публикации результатов также запаздывают. В реальности работа с базой данных должна начинаться на самом первом этапе т.е. тогда, когда все опросники прошли тест на четкость, завершенность и последовательность. Ошибки замеченные на этом этапе интервьюирующими или же руководителями могут быть исправлены немедленно. Проводить повторное интервью очень дорого. Опросники с серьезными ошибками следует изъять.

Даже, если и была проведена тщательная проверка опросника по теме исследования, мы настоятельно советуем провести еще одно редактирование сотрудниками команды исследователей. Опыт показывает, что эффективность подобного редактирования довольно низкая. Задача, поставленная перед редакторами очень скучная и вам будет

тяжело долго удерживать свое внимание на поиске неточностей. Поэтому необходимо продумать мотивацию для подобной работы, это может быть дополнительная оплата и т.д.

Кодовая система т.е. конвертация ответов в числовые формы во многом зависит от формы опросника. Вопросы с открытым ответом (требующие очень точной записи) обычно требуют кодировку, а внесение данных требует тщательного наблюдения и навыков со стороны интервьюирующего. Закрытые вопросы чаще всего не нуждаются в кодировки совсем, в случаи, если опросник составлен верно. Приложение 1 показывает пример двух опросников. В первом случаи, ответы занесены в отдельную колонку и далее могут сразу же заносится на дискету или кассету. Эта система помогает избежать ошибок во время процесса раскодирования. Во втором случаи ответы даны посреди основного текста опросника и таким образом это затрудняет работу с ними во время внесения в компьютер. Для опросника второго типа лучше перенести все коды сначала на отдельный лист.

Следующий шаг в проведении исследования внесение отредактированных и закодированных ответов в компьютер. Последние достижения в развитии компьютеров и программного обеспечения сделано возможным одновременное с внесением, редактирование.

Необходимо также отметить, что редактирование длинных и сложных опросников тех, чьей целью является сбор информации о логически взаимосвязанных датах таких, как истории беременности, роды и использование контрацептивов требуют кропотливой и длительной работы. Предварительное планирование должно стать правилом и поможет избежать ошибок и неточностей при внесении полученных данных.

ПРИМЕР ОПРОСНИКА, ТРЕБУЮЩЕГО КОДИРОВКИ

1. Были ли случаи беременности с момента ____ (дата начало пользования контрацептивами)?

Да Нет Не уверена
переходите к вопросу 4 переходите к вопросу 4

2. Когда Вы забеременели?

____ месяц _____ год

3. Использовали ли Вы _____ (метод контрацепции) во время беременности или Вы прекратили его использовать?

Использовали Не использовала
переходите к вопросу 6 переходите к вопросу 6

4. С момента использования _____ (метод контрацепции) использовал ли Ваш муж еще какой-либо метод?

Да Нет
Переходите к вопросу 6

5. Какой самый первый метод контрацепции вы или ваш муж использовали?

____ метод

ПРИМЕР ОПРОСНИКА, НЕ ТРЕБУЮЩЕГО КОДИРОВКИ

1. Были ли случаи беременности с момента ____ (дата начало пользования контрацептивами)?

Да 1

Нет 2-4

Не уверена 9-4

2. Когда Вы забеременели?

____ месяц _____ год

3. Использовали ли Вы _____ (метод контрацепции) во время беременности или Вы прекратили его использовать?

Использовали 1

Не использовала- 2-6

4. С момента использования _____ (метод контрацепции) использовал ли Ваш муж еще какой-либо метод?

Да 1

Нет 2-6

5. Какой самый первый метод контрацепции вы или ваш муж использовали?

таблетки 1

спираль 2

презерватив 3

Депо проверка 4

воздержание 5

безопасные дни 6

ЛИТЕРАТУРА

Аутрич для коммерческих секс-работниц (КСР). Методические рекомендации. М., БСИ; 2004 г.

Руководство по проведению аутрич. М., СПИД инфосвязь; 2002 г.

Создание и проведение проектов среди секс-работников. Руководство. М., СПИД инфосвязь; 2000 г.

Altink, Sietske. *Stolen Lives; Trading Women into Sex And Slavery*. Scarlet Press; London, UK. 1995.

Ball, Andrew L. "Overview: Policies and Interventions to Stem HIV-1 Epidemics Associated with Injecting Drug Use", in *Drug Injecting and HIV Infection*. Gerry Stimson, Don C. Des Jarlais and Andrew L. Ball ed. UCL Press: London, UK. World Health Organization, 1998. pp. 201-232.

Bindman, Jo. "An International Perspective on Slavery in the Sex Industry", in *Global Sex Workers; Rights, Resistance, and Redefinition*. Kamala Kempadoo and Jo Doezema ed., Routledge: New York, 1998. pp. 65-68.

Bindman, Ja. *Redefining Prostitution As Sex Work on the International Agenda*. Anti-Slavery International and Network of Sex Work Projects, June 1997.

Brussa, Licia, "Transnational AIDS/STD Prevention Among Migrant Prostitutes in Europe", in *Crossing Borders: Migration, Ethnicity and AIDS*. Mary Haour-Knipe and Richard Rector ed., Taylor & Francis Ltd: London, UK, 1996. pp. 193-206.

Brussa, Licia ed. *Health, Migration, Sex Work; The Experience of TAMPEP*. Drukkerij Q.U.I.N.T: Amsterdam, The Netherlands, 1999.

Chapkis, Wendy. *Live Sex Acts; Women Performing Erotic Labor*. Routledge: New York, 1997.

Doezema, Jo. "Forced to Choose: Beyond the Voluntary vs. Forced Prostitution Debate", in *Global Sex Workers; Rights, Resistance, and Redefinition*. Kamala Kempadoo and Jo Doezema ed., Routledge: New York, 1998. pp. 32-50.

Kempadoo, Kamala. "Introduction: Globalizing Sex Workers' Rights", in *Global Sex Workers; Rights, Resistance, and Redefinition*. Kamala Kempadoo and Jo Doezema ed., Routledge: New York, 1998. pp. 1-28.

Murray, Alison. "Debt-Bondage and Trafficking: Don't Believe the Hype", in *Global Sex Workers; Rights, Resistance, and Redefinition*. Kamala Kempadoo and Jo Doezema ed., Routledge: New York, 1998. pp. 51-64.

Pheterson, Gail. "Not Repeating History", in *A Vindication of the Rights of Whores*. Gail Pheterson ed., The Seal Press: Seattle, WA, 1989. pp. 3-32.

Rhodes Tim, Ted Myers, Regina Bueno, Peggy Millson and Gillian Hunter, "Drug Injecting and Sexual Safety: Cross National Comparisons among Cocaine and Opioid Injectors", in *Drug Injecting and HIV Infection*. Gerry Stimson, Don C. Des Jarlais and Andrew L. Ball ed. UCL Press: London, UK. World Health Organization, 1998. pp. 130-148.

Rhodes Tim, Janet Holland and Richard Hartnoll. *Hard to Reach or Out of Reach; An Evaluation of an Innovative Model of HIV Outreach Health Education*. Tufnell Press: London, UK, 1991.

"Statement on Prostitution and Health; International Committee for Prostitutes' Rights, European Parliament, Brussels, October 1-3, 1986", in *A Vindication of the Rights of Whores*. Gail Pheterson ed., The Seal Press: Seattle, WA, 1989. pp. 141-143.

Wijers, Marjan. "Women, Labour, and Migration: The Position of Trafficked Women and Strategies for Support", in *Global Sex Workers; Rights, Resistance, and Redefinition*. Kamala Kempadoo and Jo Doezema ed., Routledge: New York, 1998. pp. 69-78.

"World Charter for Prostitutes' Rights. International Committee For Prostitutes' Rights, Amersterdam, February 1985", in *A Vindication of*

the Rights of Whores. Gail Pheterson ed., The Seal Press: Seattle, WA, 1989. pp. 40-42.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Представительства "Network of Sex Work Projects":

Network for Sex Work Projects
"... promoting health and human rights..."
3 Morley Rd. Observatory 7925
Cape Town, Republic of South Africa
Тел/Факс: (+27) 21 447 6152
Контактные лица:
Shane A. Hart-Petzer, International Co-ordinator
<hartpetz@hotmail.com>

Anti Slavery International
The Stableyard
Broomgrove Road
London SW9 9TZ UK
Контактные лица:
Cheryl Overs
Jo Doezeма
<sexworknet@gn.apc.org>

Sex Workers Alliance of Vancouver
Box 3075
Vancouver, B.C.
V6B 3X6
Canada
<handyman@walnet.com>

All India Institute of Hygiene and Public Health
HIV/AIDS Intervention Project Sonagachi
110 C R Avenue
Calcutta 70073
India
Тел: +91 33 241 62 53
Факс: +91 33 241 25 39

Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц

Контактные лица:

Dr. S. Jana

Ms. S. Mukherjee

Paulo Longo

Rua Voscpmde de Piraja 127/201

Ipanema 22410-001

Rio de Janiero

Brazil

Контактные лица:

Paulo Longo

<phlongo@centroin.com.br>

Представительства "TAMPEP" и "EUROPAP":

TAMPEP International Foundation

Stichting TAMPEP, Westermarkt 4

1016 DK Amsterdam

The Netherlands

Контактные лица:

Dr. Licia Brussa

<tampep@xs4all.nl>

<info@mrgraaf.nl>

Imperial College School of Medicine

St. Mary's Campus

Norfolk Place

London W2 1PG

Контактные лица:

Helene Ward

Sophie Day

<h.ward@ic.ac.uk>

<s.day@ic.ac.uk>

Amnesty for Women

Grosse Berg Str. 231

22767 Hamburg

Germany

Контактные лица:

Veronica Munk

<amnesty_women@fenestra.comlink.de>

Association Cabiria

4 Rue Desire

Lyon

France

Тел: +33 04 78 30 02 65

Факс: +33 04 78 30 97 45

Контактные лица:

Christine Ortmans

Pro tukipiste (Prostitution Counselling Centre)

Makelankatu 45

00550 Helsinki

Finland

Контактные лица:

Taru Kaivola

<jaana.kauppinen@pro-tukipiste.inet.fi>

MADONNA

Gusstahlstrasse 33

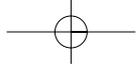
44793 Bochum

Germany

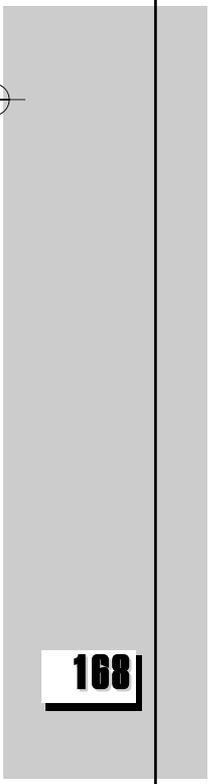
Контактные лица:

Maya Czajka

<czajka@madonna.bo.eunet.de>



Руководство по созданию и проведению проектов среди секс-работниц



168

