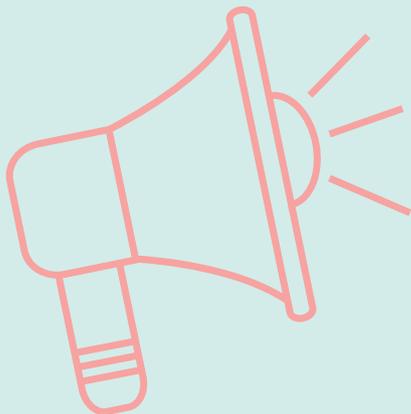


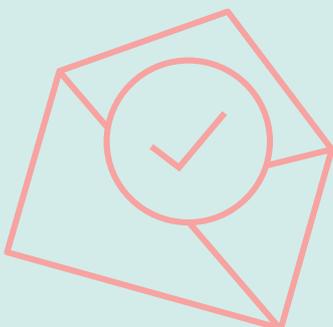
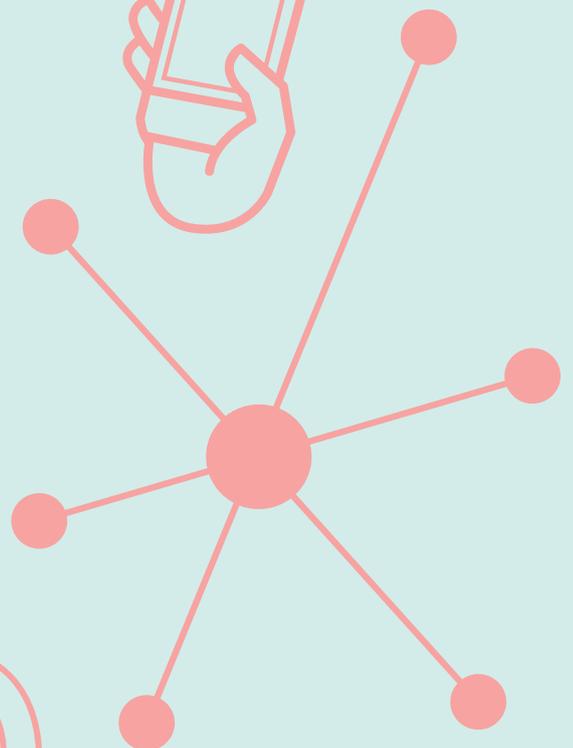


THE
PEOPLE
LIVING
WITH HIV
STIGMA
INDEX



РУКОВОДСТВО ПО ПРИМЕНЕНИЮ

Справочное руководство для поддержки сетей людей, живущих с ВИЧ, в процессе внедрения Индекса стигматизации людей, живущих с ВИЧ 2.0



Благодарственное слово

Написание и редактирование: Команда GNP+ по Индексу стигматизации и Лаура Дэвис при содействии и поддержке ICW, ЮНЭЙДС и Университета Джона Хопкинса.

С искренней благодарностью Объединенной программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу (ЮНЭЙДС) за техническую и финансовую поддержку программы “Индекс стигматизации ЛЖВ”.

Публикация Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ (GNP+), 2021 год.

Рекомендуемое цитирование источника: GNP+. 2021. Руководство по применению. Справочное руководство для поддержки сетей ЛЖВ, в процессе внедрения Индекса стигматизации ЛЖВ.

© 2021 Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ (GNP+)

Некоторые права защищены: Данный документ можно свободно распространять, копировать, переводить, проверять и распространять, частично или полностью, но не для продажи или использования в коммерческих целях. Только авторизованный перевод, адаптации и копии могут иметь эмблему GNP+.

Дизайн: Джейн Шепард

Содержание

	Введение	5
	Для кого предназначено это руководство?	5
	О нас	5
	Об Индексе стигматизации людей, живущих с ВИЧ 2.0	5
	Шесть этапов реализации	7
	Этап 1: Подготовка	9
	1.1 Регистрация	10
	1.2 Обратитесь за поддержкой	10
	1.3 Консультация с ключевыми сторонами и партнерами	10
	1.4 Разработать план работы и фандрайзинга	11
	1.5 Создать Руководящий комитет	12
	1.6 Нанять Странового координатора	12
	1.7 Нанять Партнера по исследованию	12
	Этап 2: Планирование исследования	13
	2.1 Определить области для изучения	15
	2.2 Разработать план выборки	15
	2.3 Определить метод сбора данных	18
	2.4 Добавить вопросы с учетом специфики страны	19
	2.5 Проведение качественного исследования	19
	2.6 Представить протокол для технической проверки	19
	2.7 Экспертиза этических аспектов	19

	Этап 3: Подготовка к сбору данных	20
	3.1 Настроить систему сбора данных	21
	3.2 Перевести анкету	21
	3.3 Набрать интервьюеров	21
	3.4 Провести тренинг для интервьюеров	22
	3.5 Направление участников и последующие действия	22
	3.6 Подготовить место проведения интервью	23
	3.7 Полевое тестирование	23
	Этап 4: Сбор данных	24
	4.1 Определение участников	25
	4.2 Планирование и проведение интервью	25
	Этап 5: Анализ данных и отчетность	26
	5.1 Анализ результатов	27
	5.2 Поделиться результатами с ключевыми партнерами	27
	5.3 Разработка отчета	28
	Этап 6: Распространение информации и адвокация	29
	6.1 Поделиться выводами отчета	30
	6.2 Адвокация	30
	Заключение	32
	Приложение 1: Контрольный перечень	33

Введение

Для кого предназначено это руководство?

Данное руководство предназначено для сетей людей, живущих с ВИЧ (см. вставку), участвующих в процессе внедрения Индекса стигматизации людей, живущих с ВИЧ 2.0, в их сообществах. В руководстве содержится информация, необходимая при применении Индекса стигматизации для сбора данных о стигматизации и дискриминации, с которыми сталкиваются люди, живущие с ВИЧ в стране, и для использования этих данных в адвокации последующих реформ.

О нас

Индекс стигматизации координируется Международным партнерством двух глобальных сетей людей, живущих с ВИЧ, – Международным сообществом женщин, живущих с ВИЧ (ICW), Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (GNP+) и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Международное партнерство оказывает техническую помощь сетям людей, живущих с ВИЧ, которые занимаются внедрением Индекса стигматизации.

Об Индексе стигматизации людей, живущих с ВИЧ 2.0

Индекс стигматизации документирует,

как стигма и дискриминация влияют на жизнь людей, живущих с ВИЧ в стране. Это уникальный исследовательский проект, который расширяет возможности и права людей и сообществ, наиболее пострадавших от эпидемии ВИЧ. Внедрение Индекса стигматизации имеет такую же важность, как и фактические результаты, и весь процесс внедрения должен основываться на четырех ключевых принципах:

- 1. Усиление потенциала** – Ожидается, что ведущая сеть будет руководить всем процессом внедрения Индекса, но ведущей сети не придется делать это в одиночку. Рекомендуется работать в сотрудничестве с партнерами в стране (такими как исследовательские институты), также на каждом этапе предоставляется техническая помощь от Международного партнерства.

ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ, БЕРУТ ИНИЦИАТИВУ НА СЕБЯ



Крайне важно, чтобы внедрение Индекса стигматизации осуществлялось под руководством и для людей, живущих с ВИЧ. Ведущей организацией на протяжении всего процесса должна быть сеть, возглавляемая людьми, живущими с ВИЧ. Это может быть любая сеть, включая сети женщин, молодежи или трансгендерных людей, возглавляемые людьми, живущими с ВИЧ в стране, где проводится исследование. В настоящем руководстве такая сеть именуется “ведущей сетью”. В некоторых странах может оказаться целесообразным создать консорциум сетей для совместного внедрения Индекса стигматизации.

ЧТО ЗНАЧИТ ВЕРСИЯ 2.0?

Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ, 2.0 был запущен в 2018 году в ответ на изменения в эпидемии и глобальной борьбе с ВИЧ. В данном документе последняя версия Индекса стигматизации 2.0 называется просто Индексом стигматизации.

2. Подотчетность и ответственность – Индекс стигматизации основывается на принципе более активного участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (GIPA) Люди, живущие с ВИЧ, являются не только интервьюерами и участниками исследования, но и весь процесс разработки и проведения исследований проходит для них и под их руководством. Местные сети людей, живущих с ВИЧ, сами решают, хотят ли они провести исследования по Индексу стигматизации в своей стране, а опыт и знания людей, живущих с ВИЧ, играют центральную роль на протяжении всего процесса.



СТИГМА И ВИЧ

Стигма и дискриминация являются одними из самых серьезных препятствий на пути борьбы с ВИЧ.

Эпидемия ВИЧ подпитывается мифами и дезинформацией, которые, в свою очередь, приводят к стигме и дискриминации. Люди, которые сталкиваются со стигмой или дискриминацией, становятся все более маргинализованными и имеют меньше шансов получить доступ к медицинским услугам.

В то же время группы населения, которые уже подвергались дискриминации и маргинализации со стороны общества, в наибольшей степени подвержены риску передачи ВИЧ.

3. Обеспечение равенства и многообразия Какая бы сеть ни взяла на себя ведущую роль, все участники процесса реализации должны активно работать над обеспечением гендерного равенства и учитывать разнообразие, существующее среди всего сообщества людей, живущих с ВИЧ.

4. Ориентация на адвокацию – Данные, собранные с помощью Индекса стигматизации, позволяют получить четкую картину стигмы и дискриминации в стране и предоставляют доказательную базу для адвокации и формирования политических и программных реформ и искоренения стигматизации и дискриминации, связанных с ВИЧ.

КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

Термин “ключевые группы населения” используется в настоящем руководстве для обозначения следующих групп:

Геи и другие мужчины, которые занимаются сексом с мужчинами – включая мужчин, которые идентифицируют себя как геи, а также мужчин, которые не идентифицируют себя таким образом, но занимаются сексом с другими мужчинами.

Секс-работники – люди любого гендера, которые регулярно или время от времени соглашаются получать деньги или товары в обмен на сексуальные услуги.

Трансгендерные люди – все лица, чья гендерная идентичность и самовыражение отличаются от социальных ожиданий, основанных на поле при рождении. Данная группа может включать людей, которые считают себя мужчинами, женщинами, гендерно неконформных людей или других людей, относящих себя к разным спектрам гендерной идентичности.

Люди, употребляющие наркотики – люди, употребляющие психоактивные вещества, которые не разрешены для употребления в медицинских целях, включая людей, которые ранее употребляли наркотики.

1. Все определения взяты из Руководства ЮНЭЙДС по терминологии 2015 года или Терминологии INPUD для потребителей наркотиков: Краткое справочное руководство сообщества 2019 года.

Первый Индекс стигматизации был разработан в 2008 году и внедрен более чем в 100 странах. В процессе внедрения приняли участие более 100 000 человек, живущих с ВИЧ. В основе процесса исследования Индекса стигматизации лежит стандартизированная анкета, которая измеряет уровень стигматизации и дискриминации, с которыми сталкиваются люди из-за их ВИЧ-статуса.

Последняя версия анкеты (Индекс стигматизации 2.0) был расширена, чтобы лучше понять, как различные группы людей, живущих с ВИЧ, включая ключевые группы населения, страдают от стигмы и дискриминации (см. вставку). В настоящее время в рамках исследования собираются данные об опыте людей, которые маргинализированы из-за их пола, гендерной идентичности, возраста, сексуальной ориентации, участия в секс-бизнесе или употребления наркотиков.

Каждый раз используется одна и та же стандартизированная анкета, что позволяет сравнить положение людей, живущих с ВИЧ, в разных странах по конкретным темам, таким как доступ к тестированию на ВИЧ и лечению. Многие страны неоднократно применяли Индекс стигматизации, чтобы измерить изменения с течением времени, в том числе ухудшилась или улучшилась ситуация, для каких групп людей и в каких условиях.

Как только Индекс стигматизации будет внедрен в стране, полученные результаты можно будет объединить и сравнить с выводами других исследований стигматизации и дискриминации, связанных с ВИЧ, с разных точек зрения, например со стороны поставщиков медицинских услуг или сообщества в целом. Вся собранная информация улучшает наше общее понимание этих проблем.

Шесть этапов реализации

Данное руководство разделено на шесть основных разделов, каждый из которых посвящен отдельному этапу процесса внедрения – подготовке, разработке протокола исследования, подготовке к сбору данных, сбору данных, анализу данных и отчетности, а также адвокации. См. Рисунок 1.

Важно ознакомиться со всем текстом Руководства, прежде чем начинать какой-либо из процессов. Этапы реализации представлены в Руководстве в наиболее вероятном порядке, но вы можете работать над несколькими этапами одновременно или немного изменить указанный порядок. Некоторые конечные шаги необходимо учитывать в начале процесса, чтобы включить их в план работы и бюджет. Например, необходимо понимать стратегию адвокации, чтобы иметь возможность включить мероприятия по адвокации в бюджет и обеспечить достаточное финансирование этой важной части процесса.

РИСУНОК 1. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ



ЭТАП 1: ПОДГОТОВКА

1.1 Регистрация

1.2 Обратитесь за поддержкой

1.3 Консультация с ключевыми сторонами и партнерами

1.4 Разработать план работы и фандрайзинга

1.5 Создать Руководящий комитет

1.6 Нанять Странового координатора

1.7 Нанять Партнера по исследованию



Ключевой принцип Индекса стигматизации – обеспечить планирование и осуществление процесса под руководством людей, живущих с ВИЧ в данной местности, поэтому важно, чтобы каждый шаг на этапе подготовки осуществлялся ведущей сетью. Это не означает полностью самостоятельную работу сети, так как на протяжении всего процесса можно ориентироваться на опыт консультантов и запрашивать доступ к консультациям и технической поддержке. Ведущая сеть должна подключить сети женщин, живущих с ВИЧ, и молодых людей, живущих с ВИЧ, если таковые есть в стране. Также настоятельно рекомендуется работать с другими сетями ключевых групп населения.

1.1 Регистрация

Чтобы начать процесс внедрения Индекса, необходимо заполнить [Форму регистрации Индекса стигматизации ЛЖВ 2.0](#) и отправить ее по электронной почте на адрес plhivstigmaindex@gnpplus.net. Форма доступна на веб-сайте Индекса стигматизации. Важно завершить этот первый шаг, чтобы иметь доступ ко всем доступным инструментам и поддержке, а также для официального одобрения финального отчета по Индексу стигматизации..

Вместе с формой регистрации предоставляется список “принципов, не подлежащих обсуждению”, и мы ожидаем, что им будет следовать каждая сеть, желающая внедрить Индекс стигматизации. Данные принципы включают в себя обязательство обеспечить руководящую роль людей, живущих с ВИЧ в процессе реализации и применения стандартизированной анкеты для проведения исследования. Не подлежащие обсуждению принципы применения Индекса стигматизации ЛЖВ 2.0 можно найти [здесь](#).

Наконец, на этом этапе ведущая сеть также

должна будет подписать [Соглашение об обмене данными и использовании данных](#).

1.2 Обратитесь за поддержкой

Международное партнерство оказывает техническую помощь в процессе планирования и внедрения Индекса стигматизации.

Эта поддержка включает в себя:

- Первоначальное планирование
- Разработку протокола исследования
- Этическое одобрение
- Обучение интервьюеров
- Сбор и хранение данных
- Анализ данных
- Разработка отчета
- Планирование адвокации

С Международным партнерством можно связаться по электронной почте по адресу plhivstigmaindex@gnpplus.net

1.3 Консультации с ключевыми заинтересованными сторонами и партнерами

Ведущая сеть должна проконсультироваться с ключевыми заинтересованными сторонами и потенциальными техническими и финансовыми партнерами в регионе или стране, где будет проводиться исследование, чтобы рассказать об Индексе стигматизации и:

- Разъяснить роли, которые каждый партнер может играть в этом процессе.
- Разработать набор общих принципов для партнеров и Руководящего комитета. Принципы необходимо коллективно обсудить и согласовать с учетом инклюзивности, прозрачности, разделения полномочий, принятия решений на основе консенсуса и справедливости. Также может быть полезно взять на себя обязательства провести самоанализ или трансформацию своих ранее

существовавших предубеждений, чтобы в процессе применения Индекса стигматизации не были подкреплены вредные установки, касающиеся гендера, расы, этнической принадлежности, религии или принадлежности к ключевым группам населения. Разработка согласованного набора принципов или даже Меморандума о взаимопонимании между партнерами обеспечит равноправное участие каждой из сторон в этом процессе.

- Обсудить, какие ресурсы доступны для проведения исследования, и как можно получить доступ к любым необходимым дополнительным ресурсам. Убедитесь, что все партнеры получают поддержку для обеспечения эффективности их участия.
- Согласовать сроки и механизм информирования ключевых заинтересованных сторон и партнеров о ходе исследования.

1.4 Разработать план работы и фандрайзинга

Фандрайзинг необходим для покрытия расходов, связанных с процессом реализации. Ведущая сеть должна совместно с Руководящим комитетом определить возможных спонсоров и подготовить заявки на финансирование. Хорошая заявка на финансирование должна включать подробный план работы и бюджет. План работы описывает каждый из этапов процесса исследования и конкретные даты выполнения этапов. Бюджет должен быть достаточно подробным и включать расходы на каждый этап. Для разработки этих планов необходимо будет начать работу хотя бы по нескольким процессам планирования, например, сделать шаг 2.1 (принятие решения

о географическом охвате исследования) и 2.2 (составление плана выборки).

По возможности, любые заявки на финансирование должны быть согласованы с планом работы и бюджетом. Как только средства будут найдены, ведущая сеть может начать работу, при этом может потребоваться пересмотреть план работы и бюджет по мере завершения различных этапов, таких как финализация плана выборки.

Шаблоны для плана работы и бюджета были подготовлены Международным партнерством, страновой офис ЮНЭЙДС также может предложить вам свою помощь.



Бюджет должен охватывать все следующие этапы процесса реализации:

- Тренинг
- Исследование
- Анализ данных
- Написание отчетов
- Распространение информации
- Адвокация

Как только финансирование будет обеспечено, следует создать системы, обеспечивающие надлежащее управление средствами и их прозрачный учет.

1.5 Создать Руководящий комитет

Важно привлечь широкий круг заинтересованных сторон, чтобы обеспечить их поддержку в процессе исследования и анализа результатов Индекса стигматизации. Руководящий комитет поможет установить формальные партнерства с национальными заинтересованными сторонами и обеспечить вовлечение национальных органов власти, занимающихся борьбой со СПИДом в стране.

В Руководящий комитет следует пригласить следующие группы: сети молодых людей, живущих с ВИЧ, сети женщин, живущих с ВИЧ, сети ключевых групп населения, сети людей, живущих с ВИЧ, ЮНЭЙДС, Национальные комиссии по СПИДу, исследовательские организации, правозащитные группы и местные общественные организации, которые предоставляют услуги людям, живущим с ВИЧ. Важно мотивировать и поощрять участие сетей ключевых групп населения, молодых людей и женщин, живущих с ВИЧ, чтобы обеспечить их руководящую роль в применении Индекса стигматизации, т.к. такие сети часто недостаточно финансируются на страновом уровне.

Основная роль Руководящего комитета заключается в обеспечении правильного применения Индекса стигматизации и использования собранной доказательной базы для адвокации и улучшения политических, программных и практических мер. Для поддержки работы Руководящего комитета было разработано [Техническое задание](#).

СОВМЕСТНАЯ РАБОТА

Ведущая сеть должна сотрудничать со всеми партнерами в стране для разработки общего набора принципов, которыми они будут руководствоваться в совместной работе, например руководящие принципы по вопросам прозрачного распределения полномочий и принятия решений на основе консенсуса. В данном руководстве ведущая сеть и ключевые партнеры (включая Странового координатора и Партнера по исследованию) именуется страновой группой.

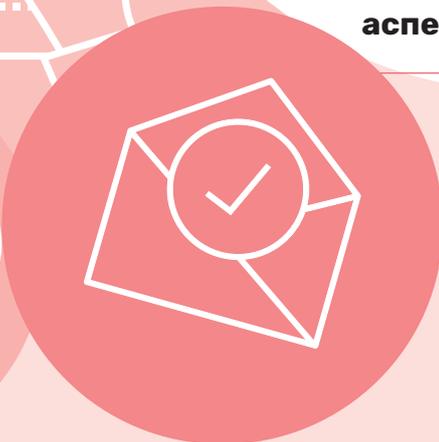
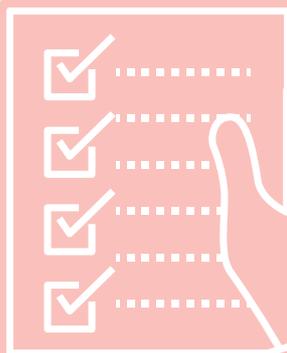
1.6 Нанять Странового координатора

Следует назначить Странового координатора для руководства процессом применения Индекса и коммуникации с Руководящим комитетом. На роль Координатора следует назначить представителя сети ЛЖВ, который сможет наладить хорошие рабочие отношения с ключевыми заинтересованными сторонами, чтобы побудить их следовать принципам подотчетности, прозрачности и взаимного уважения. Более подробная информация об этой роли содержится в [Техническом задании Странового координатора](#). Важно обеспечить прозрачность процесса отбора Координатора, учитывая гендерное равенство и другие факторы, и мотивировать молодежь, женщин и представителей ключевых групп подавать заявки, чтобы рассмотреть их кандидатуры на эту роль.

1.7 Нанять Партнера по исследованию

Это важная роль. Партнер по исследованию необходим для оказания поддержки по всем техническим аспектам исследовательского процесса. Партнером по исследованию может выступать исследователь, представитель университета или исследовательского института и в идеале должен иметь опыт работы с сообществами и разработки инклюзивных исследований, отражающих гендерное равенство при включении ключевых групп населения. Партнер по исследованию должен поддерживать ведущую сеть, усиливать ее потенциал и помогать в развитии исследовательских навыков. Для получения дополнительной информации см. [Техническое задание Партнера по исследованию](#).

ЭТАП 2: ПЛАНИРОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ



2.1 Определить области для изучения

2.2 Разработать план выборки

2.3 Определить метод сбора данных

2.4 Добавить вопросы с учетом специфики страны

2.5 Проведение качественного исследования

2.6 Представить протокол для технической проверки

2.7 Экспертиза этических аспектов

Необходимо разработать протокол исследования – полное описание исследования. Протокол служит руководством для всех участников исследования на протяжении всего процесса и используется для контроля за ходом и результатами исследования. Чтобы вам помочь, мы разработали [Шаблон протокола исследования](#). Шаблон описывает ключевые разделы, которые должны быть включены в протокол, и дает рекомендации для проведения исследования в соответствии со стандартизированной методологией Индекса стигматизации. Однако данный шаблон является справочным руководством, а протокол исследования должен быть разработан в соответствии с требованиями вашего национального комитета по этике.

ЧТО ЗНАЧИТ “СТАНДАРТИЗИРОВАННАЯ” МЕТОДОЛОГИЯ?

Индекс стигматизации использует “стандартизированную методологию” с согласованным набором стандартных методов и принципов, которым должна следовать любая страна, внедряющая его.

Использование стандартизированной методологии повышает общее качество программы Индекса стигматизации и позволяет проводить сравнения в одной и той же стране по временным и прочим условиям.

РИСУНОК 2. ПЛАНИРОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ



2.1 Определить области для изучения

В каждой стране есть “Субнациональные административные регионы” (САР), где предоставляется медицинская помощь. Это могут быть области, округа, регионы или другие географические районы. Протокол исследования должен подробно объяснять, какие САР включены в исследование и почему они были выбраны.

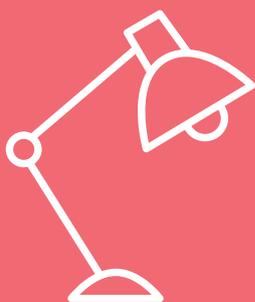
- По возможности, САР, отобранные для исследования, должны охватывать более половины всего населения страны, живущего с ВИЧ. Однако не все эти люди будут опрошены, поэтому участие в исследовании будет предложено только выборке из каждого САР. Если данные не показывают, где проживают ЛЖВ, то в исследование следует включить САР, которые охватывают 50% всего взрослого населения. Такие данные обычно содержатся в последней переписи населения. Исследование должно охватывать различные САР, поэтому, например, даже если большая часть населения проживает в городских

районах, все равно необходимо включить по крайней мере один САР, охватывающий больше сельского населения. Также важно рассмотреть характер эпидемии ВИЧ и учесть, какие сообщества наиболее уязвимы. Полезно рассмотреть области с:

- высоким бременем ВИЧ
- существующими структурами сообщества для ЛЖВ и ключевых групп населения
- предыдущими данными о стигматизации для сравнения
- целенаправленными программами профилактики и лечения ВИЧ
- с количеством людей из ключевых групп населения или мигрантов выше среднего

2.2 Разработка плана выборки

Стратегия выборки определяет количество и тип людей, с которыми будут проведены интервью. Разработка плана – достаточно сложный процесс, но Партнер по исследованию сможет дать вам ценные рекомендации, а Международное партнерство



ПРИМЕР ИЗ ПРАКТИКИ: ВЬЕТНАМ

Вьетнамская сеть людей, живущих с ВИЧ (VNP+), начала в 2020 году внедрение Индекса стигматизации в третий раз. В связи с изменением эпидемии ВИЧ и ответных мер во Вьетнаме с течением времени, при разработке протокола исследования, сеть решила добавить две провинции, которые не были включены в предыдущие исследования. В отличие от других, в этих двух провинциях существует нехватка интервенций, финансируемых за счет проектов, поэтому их включение позволит VNP+ получить более широкую картину стигмы и дискриминации в разных местах с различным уровнем донорской поддержки.

Как и было рекомендовано, размер выборки был рассчитан исходя из доли участников предыдущего исследования Индекса стигматизации, которые сообщили, что избегают обращения в медицинские службы из-за ожидаемой стигматизации. Сеть также использовала имеющиеся данные о распространении новых случаев ВИЧ среди ключевых групп населения во Вьетнаме, чтобы рассчитать, сколько людей следует опросить в каждой провинции. Таким образом они надеются получить полное представление о перекрестной стигме и дискриминации, с которыми сталкиваются ключевые группы населения.

(plhivstigmaindex@gnpplus.net) также может проконсультировать вас. В некоторых случаях научные сотрудники из местного университета или исследовательского института могут быть привлечены в страновую группу для оказания помощи на этом этапе.

Определитесь с размером выборки

Чтобы помочь сетям определить, сколько людей нужно опросить, мы разработали онлайн-калькулятор выборки Индекса стигматизации. Калькулятор и инструкция по его использованию доступны [здесь](#).

Калькулятор использует данные предыдущего Индекса стигматизации для расчета соответствующих размеров выборки. В тех местах, где ранее исследования Индекса стигматизации не проводились, можно использовать глобальные и региональные оценки центра данных ЮНЭЙДС, также обратиться за рекомендациями в Международное партнерство.

Калькулятор - полезный инструмент, но всегда есть несколько возможных расчетов размера выборки. Страновая группа может принять решение о наиболее подходящем размере выборки с помощью калькулятора и с учетом других факторов, таких как наличие ресурсов, количество персонала и времени для реализации и т.д. Как только страновая группа определится с размером выборки, необходимо проинформировать об этом Международное партнерство для дальнейшей проверки.

Кого включить

Все, кто принимает участие в исследовании ("исследуемая популяция"), должны быть людьми, живущими с ВИЧ. Исследования показывают, что ключевые группы населения постоянно испытывают непропорционально тяжелое бремя ВИЧ, поэтому в выборку должны быть включены следующие группы:

- Геи и другие мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами
- Секс-работники любого гендера

2. По соображениям этики мы не поощряем включение людей, находящихся в местах заключения. Информацией о стигме и дискриминации в тюрьмах и учреждениях закрытого типа могут делиться те, кто ранее находился в заключении и недавно освобожден.

- Трансгендерные люди
- Люди любого гендера, употребляющие наркотики

Важно обеспечить гендерное и возрастное разнообразие участников исследования. Необходимо обеспечить вовлечение женщин и молодых людей, живущих с ВИЧ, и, в зависимости от контекста страны, в выборку должны быть также включены другие уязвимые группы населения, такие как мигранты и люди в местах лишения свободы.² Хорошей идеей будет включить в исследование определения ключевых групп населения, а также любых других уязвимых групп населения, которым команда решила уделить приоритетное внимание, чтобы все члены страновой группы имели общее представление о критериях включения в исследование (см. вставку на стр. 6).

Для **включения** в исследование, участники должны:

- ✓ Быть в возрасте 18 лет или старше (или в возрасте совершеннолетия в вашей стране)
- ✓ Осознавать, что они живут с ВИЧ не менее 12 месяцев
- ✓ Владеть одним из языков, используемых в анкете
- ✓ Быть способны предоставить информированное согласие с точки зрения понимания всех элементов исследования

Люди **не могут быть включены** в исследование, если они:

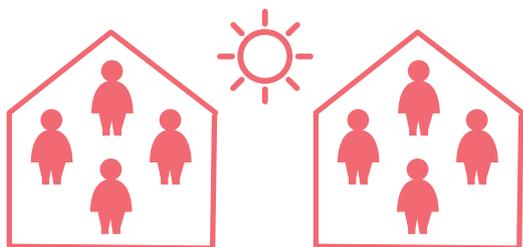
- ✗ Уже участвовали в текущем исследовании
- ✗ Не живут с ВИЧ, даже если они представляют ключевую группу населения.

Стратегии выборки

Как только географический район и размер выборки для исследования будут определены, необходимо выбрать стратегию выборки для поиска участников исследования. Рекомендуется сочетание двух подходов – выборка на основании места проведения и ограниченная выборка методом снежного кома.

Выборка на основании места проведения

Этот метод нацелен на охват участников в местах и во время их совместного сбора. Участники набираются в местах возможного сбора ЛЖВ, включая лечебные учреждения, центры сообщества, офисы ассоциаций/сетей и т.д. Данный подход можно сочетать с пропорциональной выборкой – также известной как выборка с вероятностью, пропорциональной объёму, гарантирующей, что количество участников, набранных в любом конкретном месте, пропорционально общему числу людей, посещающих это место.



Нанять Координаторов от сообщества

ЛЖВ – Цель работы Координаторов – помочь определить места для проведения интервью и привлечь людей, живущих с ВИЧ, к участию в исследовании. Важно, чтобы Координаторы от сообщества поддерживали хорошие отношения с сетями ключевых групп и ЛЖВ. Координаторов следует выбрать исходя из их знаний и опыта работы с различными группами ЛЖВ. Им необходимо будет помочь наладить связи с национальными сетями людей, живущих с ВИЧ, женщин, живущих с ВИЧ, молодых людей, живущих с ВИЧ, ключевых групп населения и других неправительственных организаций (например, аутрич-работников из сообщества, работающих в сфере профилактики ВИЧ, сексуального здоровья или здоровья подростков).

ВАЖНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ

- Не менее 25% выборки должны составлять представители ключевых групп населения, живущие с ВИЧ.
- В зависимости от количества возможных мест проведения и условий в стране, примерно три четверти участников должны быть набраны с использованием выборки на основании места проведения и примерно одна четверть с применением ограниченной выборки методом снежного кома.
- По мере набора участников в следует проводить регулярный мониторинг разнообразия выборки. При необходимости стратегия выборки может быть скорректирована для увеличения доли недостаточно представленных групп населения, включая изменение типов мест, используемых в выборке на основании места проведения, или путем привлечения людей, имеющих доступ к определенным группам населения, для набора участников методом снежного кома.
- Международное партнерство может дать рекомендации по стратегиям выборки во время разработки протокола и в начале процесса проведения интервью.

Определение места проведения – Важно выбрать места, которые посещают опрашиваемые группы населения. В большинстве стран имеются данные, показывающие, какие места часто посещают люди, живущие с ВИЧ, и/или ключевые группы населения. Эти данные могут быть использованы для создания базы подходящих объектов. При поддержке Координатора от сообщества и благодаря его знаниям о местных учреждениях, предоставляющих лечение и поддержку для сообщества, можно внести обновления в базу данных и включить места, которые в настоящее время посещаются людьми, живущими с ВИЧ, и представителями ключевых групп, которые подходят критериям отбора участников. Также можно выявить новые или дополнительные локации для добавления в базу данных.

Местоположения, не связанные со сферой здравоохранения, также должны быть включены в рамках данного метода, например, популярные места для встреч сообщества и дроп-ин центры. В некоторых случаях, например, при проведении общественных мероприятий в клубах, центрах сообщества или местах, где люди, живущие с ВИЧ, составляют меньшинство, может потребоваться попросить владельца / менеджера / охранника определить и набрать участников.

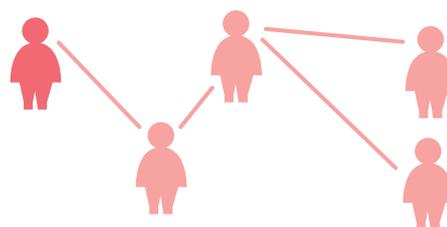
Набор участников – Когда интервьюеры придут на место, им предстоит провести определенное количество интервью. Они должны напрямую обратиться к потенциальным участникам в соответствии с установленным планом (например, к каждому третьему человеку, стоящему в очереди), чтобы оценить, заинтересованы ли эти люди и подходят ли критериям для включения в исследование. Интервью могут быть проведены на месте или же набранных участников пригласят на интервью в согласованное место и время. Прежде чем проводить интервью, участники команды исследования должны объяснить суть исследования и спросить, хочет ли человек принять участие. При положительном ответе интервьюер должен получить от участника информированное согласие до начала интервью. См. [Форму информированного согласия](#)

Во время тренинга интервьюеров страновая группа изучит методы коммуникации с потенциальными участниками с соблюдением конфиденциальности.

Ограниченная выборка методом снежного кома

Такой метод выборки используется для набора участников, которые с меньшей вероятностью будут охвачены с помощью метода на основании места проведения, например, для охвата людей, которые не получают услуги в связи с ВИЧ, или представителей определенных ключевых групп населения. Страновая группа заранее принимает решение о том, каким группам населения следует уделять приоритетное внимание. Этот метод основан на том, что люди делятся информацией об исследовании со своими знакомыми. Отбираются люди, которые либо

сами уже участвовали в исследовании, либо имеют хорошие связи с сообществами, которых необходимо охватить. Им выдают от трех до шести карточек с контактными данными и просят передать их знакомым людям, живущим с ВИЧ, доступным для проведения интервью и принадлежащим к приоритетным ключевым группам, таким как люди, не получающие услуги в связи с ВИЧ, или представители определенных ключевых групп населения.



Поскольку карточки распространяются только тем людям, которых они знают, проблемы с конфиденциальностью сведены к минимуму. В ходе исследования следует отслеживать характеристики опрошенных, чтобы данный метод можно было использовать для набора людей из любых недостаточно представленных групп населения.

На карточках необходимо указать адрес офиса и контактный номер телефона, но не критерии отбора или цель исследования. Затем координатор исследования делает скрининг всех людей, которые вышли на связь, и выбирает потенциальных участников. При первом разговоре сотрудники объясняют суть исследования и спрашивают у человека согласие на участие. При положительном ответе интервьюер должен получить от участника информированное согласие до начала интервью.

2.3 Определить метод сбора данных

Ввод данных осуществляется интервьюерами и/или руководителями групп в сотрудничестве с Партнером по исследованию. Системы сбора данных необходимо внедрить и изучить заранее.

Страновой группе следует решить, какой метод сбора данных следует использовать – бумажный или цифровой, или их комбинацию.

Выбранный метод должен быть описан в протоколе исследования.

Рекомендуется сбор цифровых данных с помощью планшетов. Международное партнерство предоставляет доступ к платформе REDCap для сбора данных и базы данных (см. шаг 3.1). Данные могут вводиться в систему по мере их сбора, что позволяет быстро и легко анализировать их в любой момент. Страновая группа может проводить сбор данных с помощью другой платформы, но массив данных все равно необходимо загрузить в REDCap, т.к. это глобальная база данных, в которой хранятся все данные для Индекса стигматизации.

Хотя рекомендуется применять цифровой сбор данных, страновая группа может собирать данные на бумажном носителе. В этом случае после каждого интервью ответы необходимо вносить в REDCap через Интернет. Затем платформу REDCap можно использовать для создания базы данных, которую можно загружать в различных форматах для анализа.

2.4 Добавить вопросы с учетом специфики страны

Возможно, будет полезно задать дополнительные вопросы, чтобы узнать о проблемах, имеющих отношение к местным условиям, и собрать больше информации о межсекторальном опыте стигмы или дискриминации, например, для изучения гендерных аспектов стигмы и дискриминации или особых случаев, с которыми сталкиваются представители ключевых групп. Любые дополнительные вопросы должны соответствовать общим целям Индекса стигматизации. Сначала следует проконсультироваться с местными сетями и Руководящим комитетом, и при их согласии, дополнительные вопросы следует направить в Международное партнерство для утверждения. Важно понимать, что стандартные вопросы **не могут быть удалены или изменены**, а порядок вопросов должен оставаться прежним. Дополнительные вопросы следует разместить в отдельном разделе в конце стандартизированной анкеты.

2.5 Проведение качественного исследования

Анкета Индекса используется для проведения количественных исследований, т.е. Индекс измеряет цифровые данные и статистику, например, сколько участников сообщают о дискриминации в определенной среде. Это полезная информация, т.к. она дает общую картину уровней и видов стигмы и дискриминации, с которыми сталкиваются ЛЖВ в определенной географической зоне.

Для более глубокого понимания перспектив и влияния стигмы могут быть полезны качественные исследования, что позволяет глубже разобраться в проблемах, связанных со стигмой и дискриминацией, и понять истории и опыт людей. Сочетание количественных и качественных методов дает более глубокое понимание жизненного опыта ЛЖВ. Вы можете воспользоваться [инструментами](#) для организаций, желающих провести качественные исследования Индекса стигматизации в своей стране.

2.6 Представить протокол для технической проверки

Проект протокола исследования должен пройти техническую экспертизу Международного партнерства и экспертов Университета Джона Хопкинса и как минимум два раунда проверок, что он соответствует стандартной методологии.

2.7 Экспертиза этических аспектов

Поскольку в ходе исследования собирается личная информация, страновой группе необходимо подать заявку на этическое одобрение, что часто поручают Партнеру по исследованию. После технической экспертизы и до начала сбора данных, протокол исследования необходимо будет представить в национальный этический комитет или аналогичный орган для рассмотрения. Важно заранее узнать график заседаний комитета, чтобы включить его в расписание процесса исследования. Заявка наряду с протоколом исследования обычно включает в себя и другие документы, например, форму информированного согласия, [информационный лист](#) и т.д.

ЭТАП 3: ПОДГОТОВКА К СБОРУ ДАННЫХ



3.1 Настроить систему сбора данных

3.2 Перевести анкету

3.3 Набрать интервьюеров

3.4 Провести тренинг для интервьюеров

3.5 Направление участников и последующие действия

3.6 Подготовить место проведения интервью

3.7 Полевое тестирование

3.1 Настроить систему сбора данных

Страновой группе необходимо настроить систему сбора данных (бумажную или цифровую), включая организацию безопасного способа передачи данных с места и обеспечение их сохранности (включая контактные данные участников и список кодов).

Для сбора данных в электронном виде приложение REDCap бесплатно предоставляется секретариатом Индекса стигматизации. С помощью REDCap данные можно собирать в автономном режиме (без подключения к Интернету) с помощью планшета или мобильного устройства. Затем данные можно загрузить на защищенный сервер REDCap при наличии подключения к Интернету. Приложение позволяет легко хранить и синхронизировать данные, доступно на многих языках, включая английский, французский и русский. Его можно использовать на Android 4.3 или более поздней версии (для мобильных телефонов и планшетов) или iOS 6.0 или более поздней версии (для iPhone 4 и более поздних версий и iPad 2 и более поздних версий). Доступно



[руководство](#) по использованию REDCap для сбора цифровых данных.

3.2 Перевести анкету

Анкету, информационный лист и форму согласия будет необходимо перевести на местный язык (языки). Важно учесть:

- Перевод ключевых понятий, включая стигматизацию и дискриминацию, должен быть заранее согласован со страновой группой и сетью (сетями) ЛЖВ и участников проекта. Необходимо достигнуть общее понимание этих терминов среди интервьюеров.
- Анкета и другие документы затем “переводятся обратно” на английский язык другим переводчиком, чтобы убедиться, что смысл каждого вопроса максимально приближен к оригиналу. Это важно для того, чтобы результаты можно было сравнить по странам и внутри страны.

Прежде чем начинать перевод анкеты, важно уточнить у Международного партнерства, доступна ли анкета на этом языке.

Интервьюеры не должны переводить вопросы на месте с английского на местные языки во время проведения интервью. Это может привести к отличиям в вопросах от одного интервью к другому, что приведет к ненадежным результатам. По той же причине нельзя привлекать устных переводчиков. Присутствие переводчика во время интервью представляет собой риск для сохранения конфиденциальности места и участника.

3.3 Набрать интервьюеров

Ведущая сеть должна набрать интервьюеров. Все интервьюеры должны быть людьми, открыто живущими с ВИЧ, также необходимо обеспечить разнообразие команды и включить представителей ключевых групп населения, женщин и молодежи. Интервьюеры должны быть старше 18 лет, свободно владеть основным языком региона и должны быть готовы участвовать в тренинге.

3.4 Провести тренинг для интервьюеров

Интервьюерам (и другим сотрудникам процесса интервью) необходимо будет пройти обучение по проведению интервью и пониманию истории создания и общих целей Индекса стигматизации. Ведущая сеть должна провести тренинг при поддержке Партнера по исследованию. Обучение важно не только для обеспечения достоверности результатов исследования, но и является одной из целей индекса стигматизации – усиления потенциала. Тренинг должен длиться не менее трех дней, чтобы у интервьюеров было достаточно времени для обучения практическим навыкам и ключевым концепциям применения Индекса стигматизации. Международное партнерство может предоставить отзывы и рекомендации по разработке плана обучения. Руководство по обучению интервьюеров доступно [здесь](#).

Ведущая сеть должна работать со всеми членами страновой группы, чтобы согласовать роли и обязанности, которые каждый участник команды будет выполнять в процессе исследования. Все, кто принимает участие в исследовании, будь то частные лица или поставщики услуг, также должны подписать [соглашение о конфиденциальности](#).

3.5 Направление участников и последующие действия

Анкета включает раздел о направлении участников и последующих действиях. Не рекомендуется применять формальную процедуру направления после проведения интервью, т.к. это может представлять большой объем дополнительной работы для страновой команды. Тем не менее, интервьюеры часто хотят оказать поддержку участникам исследования, поэтому этот раздел анкеты немного формализует процесс и дает информацию об агентствах или ресурсах, которые участники могут счесть полезными.

Перед началом проведения интервью ведущая сеть должна составить список местных организаций, которые, по их мнению, могли бы удовлетворить потребности людей, живущих с ВИЧ. Данный список может включать организаци, предоставляющие психосоциальные, медицинские или другие аналогичные услуги.

- Каждый интервьюер может составить список подходящих местных контактов перед началом интервью. Затем эти контакты можно объединить, чтобы составить подробный список местных сервисов с именами и контактными данными организаций, которые могут оказать поддержку людям, живущим с ВИЧ.
- Если участник во время интервью попросит совета, интервьюер должен предоставить список местных сервисов. Интервьюер не имеет права давать советы самостоятельно, не имея профессиональной на то квалификации.
- Если участник запрашивает направление к какому-либо сервису, а соответствующего контакта в списке нет, интервьюер должен предоставить информацию после интервью. Один из членов команды должен взять на себя задачу последующего мониторинга этих случаев – лучше всего для этой работы может подойти руководитель команды. Важно уточнить у участника согласие на то, что с ним потом свяжутся и предоставят дальнейшую информацию.

Интервьюеры несут ответственность участником интервью. Если участник нуждается в медицинской, эмоциональной или юридической поддержке (даже если он сам об этом не знает), интервьюер обязан предложить ему обратиться за помощью, особенно если благополучие участника находится под угрозой. В процессе тренинга интервьюерам необходимо будет показать, на что следует обращать внимание во время интервью и как решать любые вопросы. Интервьюер должен следовать рекомендованной процедуре и предоставить контакты из списка местных ресурсов, если такой имеется. Если его нет, то он должен предоставить подробную информацию после интервью или получить разрешение руководителя группы на последующий мониторинг. Как только информация и контакты были предоставлены участнику, последующим наблюдением за участником должен заняться соответствующий сервис.

3.6 Подготовить место проведения интервью

Руководителям групп необходимо будет выбрать наиболее подходящее место для проведения интервью. Важно обеспечить конфиденциальность участников, чтобы они могли чувствовать поддержку интервьюера на протяжении всего процесса. Интервьюер должен успокоить участника. Лучше избегать расположения напротив участника, а сесть достаточно близко, чтобы разговор протекал более свободно и в неформальной обстановке. Если интервьюер будет сидеть рядом с участником, он может увидеть свои ответы в записи. Это может быть полезно для укрепления доверия и чтобы показать участнику, что в запись включаются только ответы и не добавляются какие-либо комментарии без его ведома.

Важно проявлять гибкость в выборе места, чтобы участники чувствовали себя комфортно, и поощрять их к участию. Некоторые люди, возможно, захотят принять участие в исследовании в известном им месте, где они получают медицинскую или иную помощь, например в центре временного пребывания или центре для сообщества. Другие могут предпочесть место, известное только интервьюеру и участнику.

В зависимости от условий, более простым решением может оказаться бронирование помещения для интервью (надо попросить участников приходить по адресу) или проведение интервью прямо в месте отбора. Некоторые локации могут быть более подходящими, особенно при наличии отдельных и закрытых помещений, где интервью могут проводиться конфиденциально.

3.7 Полевое тестирование

Страновой группе следует провести полевое тестирование анкеты и других систем сбора данных, во время которого интервьюеры проводят практические интервью, чтобы убедиться в эффективности процесса. После полевого тестирования, интервьюеры должны провести совместную встречу, чтобы обсудить свой опыт и разрешить какие-либо трудности, с которыми они могли столкнуться.



БЕЗОПАСНОСТЬ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ

Здоровье и безопасность всех участников исследовательского процесса – интервьюеров и участников – должны быть главным приоритетом. Руководителю команды следует тщательно выбрать место проведения интервью для гарантии безопасности всех участников. Руководители команд также должны учесть другие этапы процесса и любые возможные проблемы, связанные с обеспечением безопасности или конфиденциальности, такие как риск идентификации участников, способ проведения интервью или метод сбора данных. План обеспечения безопасности также включает соблюдение любых норм охраны труда, действующих в настоящее время в стране, и учет индивидуальных потребностей каждого вовлеченного лица.

Возможно, потребуется внести корректировки в процесс исследования, например, уточнить процедуры или перефразировать некоторые вопросы, чтобы облегчить их понимание.

ЭТАП 4: СБОР ДАННЫХ

**4.1 Определить
участников**

**4.2 Запланировать и провести
интервью**



4.1 Определить участников

Руководителям групп необходимо будет следовать плану выборки для набора участников.

4.2 Запланировать и провести интервью

Интервьюерам рекомендуется бронировать время и место проведения интервью заранее. Таким образом снижается вероятность потери потенциальных участников, например, если люди придут в дроп-ин центр и будут долго ждать в очереди. Тем не менее, некоторая выборка из дроп-ин центра также может быть полезна, особенно для охвата определенных ключевых групп.

Самый простой способ сохранить конфиденциальность - проводить индивидуальные интервью наедине. Также есть возможность брать интервью у некоторых людей на семинарах или групповых встречах. Это уместно при соблюдении следующих условий:

- Имеется достаточное количество интервьюеров для оказания поддержки; и
- Фасилитаторы семинаров/групповых встреч могут предоставить личное пространство для участников, чтобы они могли ответить на вопросы анкеты.

На протяжении всего процесса проведения интервью руководители команды должны регулярно проводить мониторинг данных, чтобы оценить выборку. Например, может оказаться, что среди опрошенных участников не хватает людей из определенной ключевой группы населения. При возникновении такой ситуации, следует скорректировать стратегию выборки, чтобы предпринять дополнительные усилия для охвата недостаточно представленных групп населения. Например, можно провести дополнительные интервью в местах, где, как известно, собираются определенные ключевые группы населения, или просто увеличить количество раздаваемых визитных карточек для участников из этой ключевой группы для последующего распространения.

Подробный контрольный список со всеми шагами, необходимыми для подготовки и проведения каждого интервью, можно найти [здесь](#). Важно помнить, что страновая группа также может проводить качественные исследования в рамках проекта, что может включать проведение глубинных интервью с участниками, а также обсуждений в фокус-группах. [Инструментарий для проведения качественных исследований](#) может предоставить вам больше полезной информации.

ВАЖНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ

Люди из определенных ключевых групп населения или сообществ могут не захотеть, чтобы интервью проводили представители их сообщества. Например, в ходе пилотного исследования в Сенегале некоторые мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами, предпочли не давать интервью другим мужчинам, занимающимся сексом с мужчинами.

Некоторые участники могут открыто говорить о своей сексуальной ориентации, но скрывать свой ВИЧ-статус, или наоборот. При наборе участников, лучше всего спросить их, с кем им будет наиболее комфортно беседовать, и предоставить им варианты на выбор.

ЭТАП 5: АНАЛИЗ ДАННЫХ И ОТЧЕТНОСТЬ



5.1 Анализ результатов

5.2 Поделиться результатами с ключевыми партнерами

5.3 Разработка отчета



5.1 Анализ результатов

Как только все данные исследования (качественные и количественные) будут введены в базу, страновая группа может приступить к анализу результатов. Анализ включает в себя поиск повторяющихся тем по всей выборке исследования и интерпретацию полученных результатов. Страновой группе необходимо будет использовать этот анализ для подготовки отчета с ключевыми результатами Индекса стигматизации и рекомендациями на будущее.

В разделе А анкеты участникам задаются вопросы об их возрасте, гендерной идентичности, образовании, занятости и т.д. Разделы В–F в основном посвящены опыту стигматизации и дискриминации при доступе к медицинским услугам. Если сравнить ответы в этих двух разделах, можно выявить некоторые корреляции, например, между возрастом человека и его доступом к услугам или между его гендерной идентичностью и случаями вербального или физического насилия.

Важно иметь возможность просматривать данные по конкретным группам. Такие “дезагрегированные” данные могут многое рассказать нам о разнообразии жизненного опыта и потребностей людей, живущих с ВИЧ в определенном сообществе или стране. Например, эти данные могут предоставить важную информацию об особых трудностях, с которыми сталкиваются молодые люди, женщины, геи и другие мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами, трансгендерные люди, работники секс-бизнеса или люди, употребляющие наркотики. Раздел G анкеты Индекса стигматизации специально освещает вопрос межсекторального опыта стигматизации.

Рекомендуется провести отдельный гендерный анализ данных, чтобы отчет об исследовании и рекомендации по изменению политики точно отражали различный опыт женщин, включая трансгендерных женщин и гендерно-неконформных и небинарных людей, а также

женщин из ключевых групп населения, чей опыт стигматизации и дискриминации носит межсекторальный характер.

Страновая группа также может рассмотреть показания одного участника, чтобы сравнить его ответы на разные вопросы анкеты. Например, в разделе А некоторые вопросы можно рассматривать вместе: вопрос 9 (уровень образования участника), вопрос 10 (статус занятости) и вопрос 11 (способность удовлетворять основные потребности). Когда вы рассматриваете ответы одного участника, вы можете составить представление о жизненных обстоятельствах этого человека. Например, тот, кто получил среднее специальное/высшее образование и работает полный рабочий день, скорее всего, сможет удовлетворить свои основные потребности, такие как еда и жилье. Другой участник, не имеющий формального образования с непостоянной работой или неполной занятостью, с большей вероятностью не сможет покрывать свои основные потребности.

Несмотря на то, что проводить анализ большей части данных будет Партнер по исследованию, необходимо задействовать всех членов страновой группы. В частности, ведущая сеть, безусловно, должна участвовать в принятии решения о том, что именно следует рассматривать при анализе данных, а также в процессе выбора корреляций и тем для изучения, и последующей интерпретации результатов с учетом контекста.

5.2 Поделиться результатами с ключевыми партнерами

Ведущая сеть должна представить свои выводы Руководящему комитету и сетям людей, живущих с ВИЧ, которые являлись ключевыми партнерами в процессе исследования. Также важно поделиться результатами с людьми, которые участвовали в интервью. Обратная связь от всех участников может быть использована для принятия решения о необходимости проведения дополнительного анализа данных для дальнейшего изучения

определенных тем и включения в финальный отчет. После первоначальных обсуждений страновая группа должна решить, каким образом лучше всего поделиться результатами исследования с более широкой аудиторией.

5.3 Разработка отчета

Полный отчет об исследовании должен быть написан ведущей сетью. Помимо результатов, отчете должен содержать выводы из полученных данных в рамках исследования и дальнейшие рекомендации. Мы разработали [шаблон](#), которым можно руководствоваться при написании отчета.

Начальный вариант отчета следует предоставить Международному партнерству и другим партнерам для рассмотрения и обратной связи, а также для обеспечения соблюдения стандартов качества Индекса стигматизации. Затем отчет может быть пересмотрен, чтобы учесть полученные комментарии в рамках подготовки финального отчета.

Все финальные страновые отчеты должны быть переведены на английский язык, но также могут быть доступны на местных языках. Все анонимизированные данные и финальный отчет должны быть предоставлены Международному партнерству.

ЭТАП 6: РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ И АДВОКАЦИЯ



**6.1 Поделиться выводами
отчета**

6.2 Адвокация



6.1 Поделиться выводами отчета

Страновой группе необходимо будет разработать стратегию распространения информации до выпуска отчета, чтобы определить, как он будет распространяться среди различных аудиторий. Хорошей идеей будет провести мероприятие или акцию, чтобы привлечь внимание к отчету и основным выводам исследования. Ведущая сеть и Руководящий комитет должны работать вместе при планировании этих мероприятий.

О чем следует подумать:

- Каковы основные выводы исследования? Кто должен знать о них?
- Как наилучшим образом сообщить о результатах? Есть много различных методов, от публикации отчета в виде брошюры, до встречи на высоком уровне, создания инфографики или даже видео. Наиболее эффективный подход будет зависеть от целевой аудитории и условий страны.
- Если создается физический продукт (листочка, информационный документ, инфографика, видео и т.д.), кто должен его создавать? Кто будет читать или смотреть продукт? Какой язык, тон и стиль являются наиболее подходящими?
- Если организуется встреча, кого следует пригласить? Уместно ли групповое обсуждение или лучше провести встречу индивидуально? Где лучше всего провести встречу, чтобы люди приняли участие в обсуждении?
- Креативность может иметь большое значение. Эффективная стратегия должна быть направлена на привлечение внимания аудитории. Можно не ограничиваться только одним подходом, стратегия распространения информации может также включать подготовку пресс-релиза, проведение встречи и создание видеоролика.

Как только стратегия распространения информации будет готова, отчет и результаты исследования необходимо распространить наиболее широко.

6.2 Адвокация

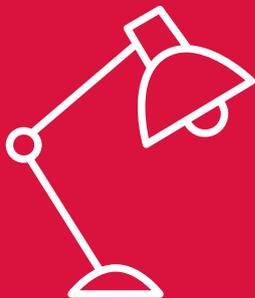
Это неотъемлемая часть Индекса стигматизации. Цель измерения стигмы и дискриминации состоит не только в том, чтобы понять ситуацию в конкретном месте, но и в информировании и разработке политических, практических и поведенческих мер для полного устранения стигматизации.

Стратегия адвокации предполагает более долгосрочное стратегическое планирование и мышление, по сравнению со стратегией распространения информации. Адвокацией должна руководить ведущая сеть с участием других соответствующих заинтересованных сторон проекта. Рекомендации относительно того, что следует включить в стратегию адвокации, можно найти в [руководстве по адвокации](#) и [руководстве по гендерной адвокации](#)



Как только стратегия будет согласована, можно начинать адвокацию. Данные, собранные с помощью Индекса стигматизации, могут быть использованы для формулировки требований и обеспечения их достоверности. Изменения редко происходят быстро, поэтому важно быть готовым продолжать настаивать на реформах в течение длительного периода времени.

О результатах любой работы по адвокации следует сообщать Международному партнерству.



ПРИМЕР ИЗ ПРАКТИКИ: ЗИМБАБВЕ

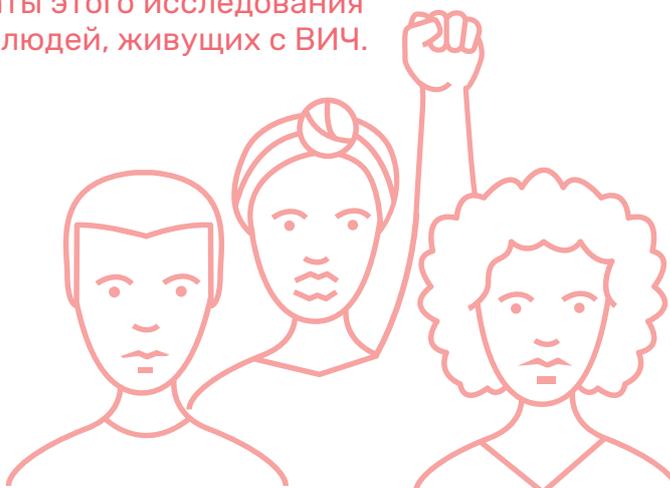
Когда Индекс стигматизации был внедрен в Зимбабве в 2014 году, он показал, что некоторые люди сталкиваются со стигматизацией и дискриминацией в религиозной среде. Ведущая сеть людей, живущих с ВИЧ в Зимбабве, ZNNP+, была обеспокоена этими выводами, поэтому составила программу мероприятий, чтобы попытаться улучшить ситуацию.

В партнерстве с SAFAIDS они выстроили более прочные отношения с религиозными лидерами и разработали программы для привлечения религиозных лидеров с целью снижения стигматизации. Их совместная учебная программа помогла людям, живущим с ВИЧ, выступить в качестве координаторов и провести разъяснительную работу в своих сообществах. Доступно короткое [видео](#), показывающее, как эта работа изменила жизнь.

Заключение

Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ 2.0 – результат долгой истории защиты прав и реализации потенциала людей, живущих с ВИЧ. Индекс предназначен для усиления потенциала людей, живущих с ВИЧ, и сетей ЛЖВ в сфере управления исследовательскими проектами, организации сообществ, информационной грамотности и адвокации на основе фактологических данных. Проект предоставляет возможность людям, живущим с ВИЧ, принять более активное участие в работе своих организаций на местном и национальном уровнях, а также создать и укрепить партнерские отношения с сетями ключевых групп населения, организациями гражданского общества, партнерами по исследованиям, министерствами здравоохранения и другими заинтересованными сторонами. Процесс применения Индекса стигматизации также направлен на уменьшение внутренней стигмы, поскольку люди, живущие с ВИЧ, самоорганизуются и играют ведущую роль в снижении барьеров на пути эффективного противодействия ВИЧ.

Воздействие адвокации различается по странам и сообществам, но наши совместные усилия помогут повысить эффективность политических и программных мер по борьбе со стигмой и дискриминацией, связанными с ВИЧ и другими факторами. Мы, GNP+, ICW и ЮНЭЙДС, искренне верим, что процесс и результаты этого исследования улучшат качество жизни всех людей, живущих с ВИЧ.



Приложение 1: Контрольный перечень

В этом контрольном перечне кратко описываются различные шаги по каждому этапу внедрения Индекса стигматизации. Страновой координатор должен регулярно обновлять контрольный перечень для напоминания о том, какие еще шаги необходимо сделать и чтобы страновая команда могла отслеживать процесс.

Этап 1: Подготовка

- Заполнить форму регистрации Индекса стигматизации ЛЖВ 2.0, и отправить ее в Международное партнерство
- Обратиться за поддержкой к Международному партнерству
- Проконсультироваться с ключевыми заинтересованными сторонами и партнерами
- Создать Руководящий комитет
- Определить Странового координатора
- Назначить Партнера по исследованию
- Разработать план работы и бюджет
- Провести необходимый сбор средств

Этап 2: Планирование исследования

- Определить географические области для изучения
- Разработать план выборки
- Нанять Координаторов от сообщества ЛЖВ
- Определить метод сбора данных (на бумажном или цифровом носителе)
- Рассмотреть возможность проведения качественного исследования
- Представить протокол для технической проверк
- Представить протокол для этической экспертизы

Этап 3: Подготовка к сбору данных

- Настроить систему сбора данных (на бумажном или цифровом носителе)
- Перевести анкету на основной местный язык (языки)
- Набрать интервьюеров
- Провести трениговую сессию для всех членов команды, участвующих в проведении интервью
- Подготовить список организаций для дальнейшего направления и мониторинга участников
- Подготовить место проведения интервью
- Провести полевое тестирование анкеты и процедуры сбора данных

Этап 4: Сбор данных

- Определить и набрать участников
- Запланировать и провести интервью
- Регулярно отслеживать состав выборки

Этап 5: Анализ данных и отчетность

- Анализ результатов (качественных и количественных)
- Представить результаты страновой группе, местным сетям (сети) людей, живущих с ВИЧ, и Руководящему комитету
- Собрать комментарии и обратную связь
- Составить вариант отчета на основе шаблона отчета по Индексу стигматизации
- Предоставить отчет для экспертной оценки
- Пересмотреть и доработать отчет
- Поделиться анонимизированными данными и финальным отчетом с Международным партнерством

Этап 6: Распространение информации и адвокация

- Разработать стратегию распространения информации и стратегию адвокации
- Распространить отчет
- Осуществить план адвокации
- Поделиться результатами адвокации с Международным партнерством





Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ

www.stigmaindex.org