

Оценка с привлечением к участию



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Оценка с привлечением
к участию
(методические рекомендации)

Распространяется бесплатно

Тираж 2000 экземпляров

При использовании материалов
ссылка на Международный Альянс
по ВИЧ/СПИД обязательна

Подготовлено информационно-
ресурсным центром Международного
Альянса по ВИЧ/СПИД при
финансовой поддержке USAID в
рамках трансатлантической
инициативы ЕС и США



Главный редактор:
Татьяна Дешко

Дизайн и верстка:
Андрей Афанасьев

Литературный редактор:
Людмила Недилько

Адрес:
Международный Альянс по
ВИЧ/СПИД в Украине
ул. Дмитриева 5, корпус 10А
03150, Киев, Украина

Тел.: (+380 44) 490-5485
(+380 44) 490-5486
(+380 44) 490-5487
(+380 44) 490-5488

Факс: (+380 44) 490-5489
e-mail: office@aidsalliance.kiev.ua
http://www.aidsalliance.kiev.ua

Данные рекомендации разработаны Международным Альянсом по ВИЧ/СПИД для неправительственных организаций, работающих в области ВИЧ/СПИД в Украине, с целью привлечения уязвимых к ВИЧ-инфекцией групп к участию в оценке ситуации и выработке ответных действий. Рассчитаны также на читателей, которых интересуют качественные методы проведения исследований.

Дані рекомендації розроблені Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД для неурядових організацій, що працюють у галузі ВІЛ/СНІД в Україні, з метою залучення вразливих до ВІЛ-інфекції груп до участі в оцінці ситуації і виробленні дій у відповідь. Розраховані також на читачів, що цікавляться якісними методами проведення досліджень.

This guidance was developed by the International HIV/AIDS Alliance for non-governmental organisations working in the field of HIV/AIDS in Ukraine. Its aim is to facilitate the participation of groups vulnerable to HIV in assessment and response. It may also be of use to those with a general interest in qualitative methods of research.

Материал для данного пособия был взят из трех основных источников:

- Грег А. ВІЛ та вживання наркотиків: методичні рекомендації для проведення дослідження із залученням до участі та реагування // Матеріали семінару Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД для представників громадських організацій (Київ, 17–20 квітня 2001 р.);
- Руководство по экспресс-оценке и реагированию на ситуацию с инъекционным потреблением наркотиков (ИПН-ЭОР): Всемирная Организация Здравоохранения совместно с Центром поведенческих исследований в отношении наркотиков и здоровья Имперского колледжа (май 1998);
- практические советы украинских НПО, которые успешно провели оценку с привлечением к участию.

Но, безусловно, работа не была бы завершена без помощи людей, которых хочется поблагодарить отдельно. Это:

Алан Грег, консультант Международного Альянса по ВИЧ/СПИД, который провел первый в Украине тренинг по методу оценки с привлечением к участию;

Елена Горячева (Николаевский благотворительный фонд «Благодійність»), **Виктор Исаков**, **Елена Якобчук**, **Лариса Бутузова**, **Анатолий Якобчук** (Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД), **Татьяна Ваненкова** (Николаевский благотворительный фонд «Юнитус»), **Евгений Кривошеев** (Клуб «Эней»), **Наталья и Александр Гапиенко** (Сумской благотворительный фонд «Шаг навстречу»), которые любезно откликнулись на нашу просьбу написать о своем опыте проведения ОПУ;

Роман Апостоли (Луганский благотворительный фонд «Анти-СПИД»), **Питер Скотт** (консультант Международного Альянса по ВИЧ/СПИД), **Владимир Мазурик** (Междунородный благотворительный фонд «Варнава») и **Таиса Демакова** (Черкасская городская женская общественная организация «Повернення»), прочитавшие рукопись и давшие ценные советы;

Людмила Шурпач и **Владимир Чура** (Междунородный Альянс по ВИЧ/СПИД), которые предоставили материал, отредактировали текст и высказали свое экспертное мнение;

Андрей Клепиков, **Лили Хайд**, **Елена Пурик**, **Наталья Волкова**, **Ирина Глинник** (Междунородный Альянс по ВИЧ/СПИД), которые советом или делом помогли в составлении этого пособия;

а также все те, кто был «привлечен к участию» проводившими оценку украинскими НПО, составляя диаграммы, которые вошли в это пособие, и предоставляя почву для практического совета сотрудников неправительственных организаций.

Дорогие друзья!

Перед вами первая книга из серии методических рекомендаций, которые Международный Альянс по ВИЧ/СПИД планирует выпускать для НПО, работающих в области ВИЧ/СПИД, с целью сохранения и распространения лучшего, что было сделано в этом направлении неправительственным сектором в Украине и за рубежом. Она посвящена оценке ситуации.

Почему мы обращаемся к оценке ситуации? Наверное, потому, что важно оценить до того, как начинать что-то делать; вновь оценив, можно что-то изменить в работе и сделать ее более эффективной; оценка, к тому же, — частое требование доноров. Важным элементом в деятельности организации видит оценку и Альянс.

Международный Альянс по ВИЧ/СПИД — международная неправительственная организация со штаб-квартирой в Брайтоне (Великобритания), основанная в 1993 году с целью поддержки деятельности сообществ, направленной на эффективную профилактику ВИЧ/СПИД в развивающихся странах. За время своего существования Альянс оказал поддержку более 1150 неправительственным организациям в 40 странах Африки, Азии, Центральной Европы и Латинской Америки. С августа 2000 года Альянс работает и в Украине.

Главной своей задачей мы считаем развитие потенциала неправительственного сектора в области ВИЧ/СПИД, в особенности — содействие активному участию сообщества и его наиболее уязвимых групп в осуществлении ответа на эпидемию. Поэтому и оценка ситуации у нас «с привлечением к участию», то есть в по возможности более тесном сотрудничестве с членами целевых групп, ведь кто как не они могут помочь составить правдивую картину того, что происходит в сообществе, увидеть его проблемы и уязвимые места, чтобы сделать их точками приложения наших усилий.

Подход с привлечением к участию был применен более чем 20-ю общественными организациями при проведении оценки ситуации почти во всех регионах Украины. Такая оценка была осуществлена после того, как сначала разработчик ОПУ Аллан Грег, а потом и сотрудники Альянса в Украине провели для украинских НПО тренинги по оценке ситуации среди потребителей инъекционных наркотиков. Это очень интересный и полезный опыт, который мы посчитали нужным сохранить и которым захотелось поделиться. Вот мы и обратились в первом выпуске методических рекомендаций к теме оценки ситуации.

Это пособие предназначено для проведения оценки в различных целевых группах, хотя изначально разрабатывалось для потребителей инъекционных наркотиков (читая текст, вы заметите, что большинство приведенных примеров касаются именно этой целевой группы). Украинские НПО применили его и для работников секс-бизнеса, но мы думаем, что в любом случае необходимо будет учитывать особенности целевой группы, в которой проводится работа, и воспринимать предлагаемые нами методы в свете этих особенностей. Какие-то рекомендации, возможно, покажутся вам более интересными, какие-то вы не захотите использовать, главное в данном случае — творчески отнестись к проделываемой работе.

Нам было бы очень интересно узнать ваши идеи и пожелания как относительно тем дальнейших методических рекомендаций, так и конкретно мнение об этом издании. Поэтому будем призательны, если вы заполните приложенную в конце форму и перешлете ее нам. Полезная это вещь — привлечение к участию.

Татьяна Дешко,
редактор

Содержание

Введение	8	IV. Этап оценки	110
I. Что такое ОПУ?	10	1. Понятие уязвимости	110
II. Подготовительный этап	12	2. Общественный уровень и уровень сообщества	112
1. Постановка задачи	12	3. Уровень услуг и снабжения	119
2. Формирование команды ОПУ	13	4. Уровень личности	126
3. Обучение команды ОПУ	16		
4. Работа с заинтересованными лицами	20	V. Этап планирования действий	134
5. Разработка плана оценки	24	1. Подготовка к планированию действий	134
6. Подготовка к возможным трудностям	33	2. Расстановка приоритетов действия	135
III. Методы и инструменты ОПУ	38	3. Создание стратегий	136
1. Методы ОПУ	38	VI. Из опыта работы организаций, применявших ОПУ	140
<i>Существующая информация</i>	38		
<i>Интервьюирование</i>	45	Словарь использованных терминов и аббревиатур	154
<i>Фокус-группы</i>	56		
<i>Наблюдение</i>	63	Контактная информация украинских НПО, которые успешно провели оценку с привлечением к участию	158
<i>Анкетирование</i>	71		
<i>Групповые дискуссии с применением инструментов ОПУ</i>	77		
2. Инструменты ОПУ	78		
<i>Рисование на карте</i>	78		
<i>Диаграмма Венна</i>	81		
<i>Диаграмма трендов</i>	82		
<i>Линия жизни</i>	86		
<i>Диаграмма сезонности</i>	89		
<i>График повседневной деятельности</i>	90		
<i>Диаграмма «Но почему?»</i>	92		
<i>Диаграмма причинно- следственной связи</i>	96		
<i>Ранжирование</i>	98		
<i>Матричный подсчет</i>	100		
<i>Сетка оценки</i>	104		
<i>Колесо оценки</i>	106		

Введение

Мы знаем, в чем проблема, — нам нужны действия, а не оценки ситуаций!» Такая точка зрения бытует среди людей, работающих непосредственно с находящимися под наибольшим риском ВИЧ или уже под его влиянием. Сотрудники организаций, работающих в области ВИЧ/СПИД во многих странах мира, имеют дело с ежедневными вспышками эпидемии. Находясь лицом к лицу с угрозой общественному здоровью, наверное, кажется, что времени на дальнейшие оценки проблемы ВИЧ/СПИД и потребности в них нет. Ответы ясны — больше возможностей для лечения, больше услуг консультирования, больше чистых игл и шприцев, больше услуг первой помощи для потребителей наркотиков и их сексуальных партнеров, шире спектр информационно-просветительской работы...

Но знание этих ответов и их фактическая реализация — разные вещи. Международный Альянс по ВИЧ/СПИД (Альянс) в результате многолетней работы по поддержке общественного ответа на эпидемию ВИЧ/СПИД в развивающихся странах усвоил важные уроки о том, как приводить в действие по профилактике ВИЧ сообщества, семьи и отдельных лиц. Оценка была признана Альянсом очень важным моментом в процессе мобилизации.

Но это должно было означать пересмотрение того, что обычно подразумевалось под оценкой ситуации или оценкой группы. Работая в Азии, Африке, Латинской Америке и последнее время в Центральной и Восточной Европе, Альянс разработал подход, который отличается от более привычного понимания работы в рамках оценки. Опробованный в Бангладеш в 1995 г., он был применен во многих странах мира и определен как оценка с привлечением к участию (ОПУ). Его особенностями стали акцентирование на участии в процессе оценки целевой группы, совмещение сбора информации с ее анализом и включение ответа на проблему в саму оценку.

Потребность в подходе с привлечением к участию при оценке ассоциированного с эпидемией ВИЧ вреда в Украине скоро стала очевидной для Альянса. В результате в этом году Альянс провел два тренинга по оценке ситуации и разработке ответных мер для неправительственных организаций из всех регионов страны. Применяя подход ОПУ, сотрудники НПО признали, что им удалось наладить более близкие отношения с потребителями наркотиков, с которыми они работают, более активно привлекая их к анализу связанных с ВИЧ и потреблением наркотиков проблем и поискам возможных решений.

В процессе оценки многие сотрудники НПО пересмотрели свои собственные позиции и отношения. Традиционное отношение к членам целевых групп как к «клиентам» или «пациентам», которым нужна помощь экспертов, теперь оказалось неприемлемым. Применяя подход ОПУ для мобилизации профилактических действий потребителей наркотиков, сотрудники признали, что взаимное уважение и дух партнерства очень важны для достижения успеха.

В широком смысле применение подхода ОПУ помогло мобилизировать поддержку проектов в области ВИЧ/СПИД среди широких слоев заинтересованных лиц, построить консенсус на уровне группы относительно того, что нужно начинать действовать, и осознать важнейшую роль, которую играют неправительственные организации в ответе на ВИЧ/СПИД в Украине.

Подход, который используется в ОПУ и описанный в этом пособии, основывается на методологии экспресс-оценки и реагирования Всемирной Организации Здравоохранения и использует три категории рамок уязвимости, разработанных Альянсом в процессе создания подходов с привлечением к участию при исследовании сексуального здоровья.

Подход ОПУ также в значительной мере опирается на методы привлечения к участию, разработанные в рамках рубрики «Оценка участия в сельской местности» и адаптированные Альянсом в процессе работы над исследованием участия сообщества по проблемам сексуального здоровья.

Алан Грег

Алан Грег — автор подхода с привлечением к участию, независимый консультант, проживающий в Беркли (Калифорния, США). Последние 10 лет работал в области профилактики ВИЧ, гендерных вопросов, снижения вреда в Великобритании, США, Украине и некоторых странах Азии и Африки.

I. Что такое ОПУ?

Оценка ситуации по вопросам ВИЧ-инфекции и разработка ответных мер с привлечением к участию членов целевых групп¹ (ОПУ) представляет собой такой исследовательский подход, который нацелен на усовершенствование методов реагирования на эпидемию ВИЧ-инфекции, связанную с фактами рискованного поведения.

Антропология, социология, эпидемиология обладают множеством методов осуществления оценки ситуации. Рассматриваемому же методу присущ ряд характеристик, отличающих его от обычных исследований ситуации:

- **Скорость.** Время играет решающую роль в процессе осознания обществом социальных проблем и проблем здравоохранения. Распространение новых шаблонов и особенностей рискованного относительно ВИЧ-инфекции поведения может произойти в гораздо более короткие сроки, чем те, которые требуются для проведения обычных исследований. (НПО, получившие поддержку Альянса, проводили оценку в течение 6–8 недель.)
- **Затратная эффективность.** В данном случае используются исследовательские методы, имеющие высокую информационную отдачу по отношению к прилагаемым усилиям. Оценка избегает трудоемких и затратных по времени техник. Предпочтение отдается недорогим источникам информации.
- **Использование многочисленных показателей и источников данных.** ОПУ сочетает различные методы и источники данных. Единственный метод или источник данных не может охватить всех аспектов сложных социальных проблем, особенно деликатных и тех, которые стараются не афишировать. Обзор делается на основании данных, полученных из различных источников, по отдельности представляющих частичное, неполное описание.
- **Исследование нескольких уровней общества.** Необходимо рассмотреть проблему в социальном, культурном, религиозном, политическом и историческом контекстах. Оценка проводится на

нескольких уровнях, в рамках которых осуществляется дальнейшая программа воздействия.

Отдельно нам бы хотелось подчеркнуть три следующие отличительные характеристики данного подхода, представляющие суть идеи привлечения к участию и разработки ответных мер:

- **Акцент на участии.** К проведению оценки активно привлекаются члены целевой группы. Изнутри они могут, как никто другой, дать представление о существующем в их сообществе риске ВИЧ. Если представитель целевой группы будет принимать участие в оценке и разработке ответных действий, повышается вероятность того, что у него выработается чувство собственности на осуществляемый проект и последний станет более эффективным. Альянс разработал и усовершенствовал интерактивные инструменты и методы, которые помогают более активно участвовать в предоставлении и обсуждении информации.
- **Совмещение сбора информации с ее анализом.** Назначением повышения уровня участия является не только качественное улучшение собираемой информации, но и привлечение членов группы к обработке этой информации. Это залог того, что проблемы и реакция на них будут более конкретно определены относительно их местного контекста.
- **Определение оценки как действия.** Делая ударение на участии группы в оценке и ее анализе, подход ОПУ стремится связать вопросы «В чем состоит проблема?» и «Что можно сделать для того, чтобы ее решить?». Сводя вместе потенциальные целевые группы, членов сообщества и других заинтересованных лиц для того, чтобы они обменялись своим видением проблемы и ее возможных решений, подход с привлечением к участию является первым шагом в осуществлении ответа группы на проблему.

Для обеспечения таких характеристик оценка с привлечением к участию использует:

- набор инструментов и методов исследования с привлечением к участию (см. раздел «Методы и инструменты»);
- ряд навыков и отношений внутри рабочей команды, проводящей исследование, которые способствуют привлечению сообщества к участию (см. раздел «Подготовительный этап»);
- ряд процессов (планирование и консультации) в составе исследования, которые помогают группе осознать опасность ВИЧ/СПИД, связанную с рискованным поведением, и определить методы реагирования на нее.

¹ Целевая группа — группа людей, имеющих общую черту, на изменение (исследование) которой направлена некая деятельность. В данной книге речь идет о группе, в которой проводится оценка.

II. Подготовительный этап

Xотя основными характеристиками ОПУ является скорость и творческий подход, это не означает, что для ее проведения не требуется тщательного планирования и организации. Как проведение исследования, так и разработка программы может оказаться трудной задачей для команды ОПУ¹, если отсутствует понимание потенциальных возможностей и проблем, с которыми можно столкнуться в ходе оценки, нет системного и целенаправленного плана по их использованию или преодолению. Короче говоря, умение думать наперед является таким же важным элементом оценки, как и умение действовать быстро, творчески и продуктивно. Этот раздел стимулирует команду ОПУ тщательно продумывать практические моменты проведения оценки.

1. ПОСТАНОВКА ЗАДАЧИ

- Подготовка начинается с согласования общих задач, таких как:
- определение основных заинтересованных сторон² и получение их поддержки;
 - принятие основных решений относительно планирования процесса ОПУ (где, когда, при чьем участии);
 - в случае необходимости, выделение средств на проведение ОПУ.
- Задачи могут быть более конкретно очерчены в процессе планирования ОПУ, но полезно начинать исследование, предварительно согласовав общие задачи. В общем, ОПУ имеет целью:
- сбор и анализ информации относительно ВИЧ-инфекции/СПИД с целью разработки эффективных программ;
 - привлечение членов целевой группы и других заинтересованных лиц к оценке и реагированию на проблемы ВИЧ-инфекции/СПИД;
 - мобилизацию поддержки программы со стороны местных властей, государственных структур и частных заинтересованных лиц;
 - сбор основной информации, которая может быть использована для оценки этих программ.

¹ Команда ОПУ — это небольшая группа людей, которые отвечают за организацию, проведение и завершение оценки.

² Заинтересованная сторона — лицо, которое может быть заинтересовано в получении результатов оценки и проведения основывающейся на ней программы воздействия.

С целью обозначить задания определенного этапа ОПУ необходимо решить некоторые основные вопросы:

На какие негативные последствия поведения с риском¹ обращать внимание? Будет ли исследование устремлено только лишь на ВИЧ-инфекцию/СПИД, другие общие вопросы здоровья или на более широкий спектр вредных последствий такого поведения² (физических, психологических, социальных или экономических)?

Каким должен быть географический масштаб исследования? Будет ли ОПУ проводиться в государственном масштабе или охватывать отдельный регион, город или район города?

Какие существуют политические или финансовые проблемы, деликатные вопросы? Как на ОПУ могут повлиять политические или финансовые обязательства?

Каковы ожидания группы? Каким образом задачи ОПУ должны отражать потенциальные ожидания групп, в которых она проводится?

Что можно сделать для оптимизации уже существующих инициатив? Каким образом можно наиболее эффективно сотрудничать с другими организациями, работающими с целевой группой?

Лучший способ определить задачи ОПУ — обсудить эти вопросы с заинтересованными сторонами в ходе предварительных консультаций.

2. ФОРМИРОВАНИЕ КОМАНДЫ ОПУ

Командой ОПУ обычно является небольшая группа людей, которые отвечают за всю организацию, направление и завершение оценки. На протяжении всей оценки следует искать поддержку в местном сообществе и среди других заинтересованных лиц и организаций. Однако в конечном счете именно команда ОПУ несет ответственность за принятие решений в отношении программ воздействия. В связи с этим полезно рассмотреть следующие вопросы:

- Какие люди свободны и в течение какого периода времени?
- Какие навыки требуются команде ОПУ (отдельно каждого члена команды и всех вместе)?
- Какого типа люди должны быть включены в команду, а какие нет?
- Нужно ли команде ОПУ пройти обучение?

Обычно не имеет смысла включать в команду ОПУ людей, которые не располагают свободным временем в течение всего периода.

¹ Поведение с риском — такое поведение, при котором существует значимая вероятность заражения ВИЧ (потребление наркотиков, секс-бизнес, незащищенный секс и т.д.).

² Вредные (пагубные) последствия поведения с риском — пагубное влияние на здоровье, социальное положение и любые другие аспекты жизнедеятельности лица, прибегающего к поведению с риском.

да проведения оценки. Хотя эти люди могут помочь в проведении эпизодических мероприятий и дать совет, когда необходимо, команда ОПУ потребуется полный обзор всей оценки. Без такой самоотдачи время и ресурсы будут тратиться впустую на постоянное объяснение и обучение новых членов команды; трудности могут возникнуть при попытке определить адекватные программы воздействия или план действий; кроме того, сложнее заручиться доверием общественности и существующих структур (государственных, коммерческих и других), если этим группам придется вступать в контакт с новыми членами команды каждый раз, когда они встречаются с командой ОПУ.

Там, где это возможно, команда ОПУ должна привлекать людей с разными навыками. Это предполагает попытку отбирать людей, представляющих различные дисциплины (такие, как социология, эпидемиология и география города) и профессии (включая медработников и других специалистов, предоставляющих услуги сообществу¹), людей, систематически контактирующих с сообществом (родители, друзья, не являющиеся потребителями наркотиков, родственники) и имеющих различный жизненный опыт (например, привлечение к работе тех, кто был сексуальным работником или наркоманом). Совершенно очевидно, что в некоторых ситуациях активное привлечение таких людей будет невозможным. В связи с этим полезно проводить оценку и составлять перечень личных навыков и способностей тех людей, которые свободны и готовы сотрудничать. Им может быть предложено выполнение таких задач, которые в большей степени подходят тем навыкам, которыми они располагают.

Опыт проведения предыдущих оценок показывает, что хорошая команда ОПУ будет состоять: из людей, принадлежащих к местному сообществу (это могут быть люди, уважаемые в определенной социальной группе или обладающие хорошими навыками общения); людей, имеющих опыт проведения социологического исследования; и, там где это возможно, лиц, занимающих ответственные посты или имеющих конкретный полезный опыт (для того, чтобы облегчить планирование начальных этапов оценки, а позднее также и для определения адекватных программ воздействия). Плохая команда ОПУ иногда бывает результатом включения в нее людей, которые принимают одну сторону политического или местного конфликта, неспособны или не желают общаться и устанавливать взаимоотношения с изучаемой группой.

¹ Понятие сообщество может в зависимости от контекста означать: людей, живущих вместе на ограниченной географической территории; ряд социальных связей, имеющих место, в основном, в рамках ограниченного географического пространства; объединяющее чувство идентичности, как, например, группа ПИН.

Привлечение представителей целевой группы

Можно привлекать в команду представителей целевых групп. Знания и отношения, которыми обладают эти люди, могут очень пригодиться команде ОПУ. Привлекая их к работе, важно:

- определить людей, которые в достаточной мере являются представителями целевой группы в обществе. При этом важно, чтобы потенциальные члены команды представляли различные типы уязвимости к ВИЧ в обществе. Например, были работниками секс-бизнеса, которые по-разному привлекают клиентов;
- попытаться привлечь ВИЧ-инфицированных из целевой группы, так как они могут предоставить ценный совет относительно передачи ВИЧ-инфекции в сообществе;
- найти людей, чье собственное мнение и социальные связи не идут вразрез с деятельностью команды ОПУ;
- определить людей, которые имеют потенциал к полноценному участию в команде;
- обсудить с новыми участниками вопрос о том, каким образом их работа в команде может повлиять на принципы конфиденциальности;
- определить круг обязанностей каждого из новых участников команды, установить четкие сроки исполнения заданий и меры контроля; возможно, заключить командные контракты (трудовые договоры), что поможет обеспечить активное участие всех членов команды.

Проводившие оценки украинские НПО, как правило, создавали команды ОПУ из трех членов организации (в данном случае единственным требованием Альянса было, чтобы руководителем проекта оценки не был руководитель организации),

Эффективность проведения оценки во многом зависит от того, насколько удачно подобрана команда. Мы формировали ее с учетом следующих моментов:

- наличие опыта работы с наркозависимыми, знаний особенностей распространения ВИЧ/СПИД в регионе;
- у всех членов команды должно быть четкое представление о целях и задачах проведения оценки;
- участие людей, имеющих опыт в проведении социологических исследований;
- привлечение к проведению оценки действующих потребителей наркотиков, что обеспечивает получение ценной информации и является важным фактором реагирования на сложившуюся ситуацию. Хотя это и сопряжено с определенными трудностями: состоянием наркозависимого на момент работы с ним (абstinенции, эйфории, необходимости поиска денег, наркотиков и т.д.) и необходимостью проводить исследование быстро, оперативно, придерживаясь установленного плана.

Виктор Исаков,

Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

которые исполняли различные функции на протяжении оценки (например, модератор¹, ассистент, социолог, психолог), а также привлекали специалистов извне (организатор фокус-групп, наборщик, бухгалтер).

Но насколько широким бы ни был спектр знаний и профессиональных навыков членов команды ОПУ, важно, чтобы они прошли обучение. Хотя потребность в действиях должна неоспоримо признаваться всеми членами команды ОПУ, без адекватного обучения или повторения базовых навыков проведения оценки маловероятно, что весь потенциал исследования будет использован в полном объеме.

3. ОБУЧЕНИЕ КОМАНДЫ ОПУ

Необходимо адекватно обучить всех членов команды ОПУ. Учебная программа должна охватывать основной объем навыков, которые понадобятся команде для проведения оценки, а также при планировании дальнейших действий. Обучение должно также предоставить членам команды возможность задуматься о влиянии их собственных отношений и ценностных ориентаций на процесс оценки и об этических аспектах, имеющих отношение к ОПУ.

Коммуникативные навыки

При обучении команды ОПУ нужно делать особое ударение на навыках межличностного общения — активном слушании и активном задавании вопросов.

Активное слушание — это больше, чем просто слушание. Его цель — помочь людям почувствовать, что их понимают, а не только слышат. Активное слушание способствует привлечению к оценке представителей целевых групп и более откровенному обмену идеями и ощущениями в рамках исследования. Активное слушание включает:

- использование жестов для демонстрации заинтересованности и понимания. В большинстве мировых культур к этому относится кивание головой и поворот тела таким образом, чтобы находиться лицом к говорящему;
- использование мимики — тоже для демонстрации заинтересованности и понимания, а также как реакция на то, что произносится. Сюда относят еще и направление взгляда непосредственно на

¹ Модератор — специалист, приемлемый для всех членов группы, нейтральный и не имеющий права принимать решения, обязанность которого состоит в контроле над дискуссией посредством задавания вопросов и ведения заметок. Его задача — структурировать ведущуюся беседу, в отличие от фасилитатора, который в первую очередь должен инициировать более активный диалог.

говорящего. Но в некоторых культурах такой тесный контакт глаз может быть неадекватным до тех пор, пока между слушающим и говорящим не возникает определенного чувства доверия;

- уделение внимания не только тому, что говорится, но и тому, каким образом это произносится, посредством наблюдения за мимикой говорящего;
- задавание вопросов говорящему с целью демонстрации желания понять услышанное;
- подведение итогов обсуждения с целью проверки понимания сказанного, а также в качестве приглашения к осуществлению обратной связи.

Навыки эффективного задавания вопросов дополняют навыки активного слушания. Задавание адекватных вопросов крайне необходимо для работы в области социальных исследований. Оно помогает:

- лучшему пониманию важных проблем и вопросов;
- повышению уровня участия в групповых дискуссиях;
- обсуждению и решению проблем на уровне сообщества.

Эффективное задавание вопросов включает в себя:

- задавание вопросов с открытым окончанием, например, используя шесть основных вопросительных слов (почему? что? где? когда? кто? как?). Однако стоит иметь в виду, что некорректно сформулированный вопрос «Почему?» может «закрыть» респондента;
- задавание зондирующих вопросов: задавание после ответа на вопрос следующего вопроса, помогающего глубже раскрыть суть проблемы;
- постановка уточняющих вопросов, пересказывая предыдущий вопрос;
- задавание вопросов относительно личной точки зрения, о том, что люди чувствуют, а не только о том, что они знают.

Навыки организации работы с группой

Частью процесса ОПУ является работа с группами людей. Важно, чтобы персонал НПО умел руководить групповой дискуссией. Выработка таких навыков — неотъемлемая часть обучения команды ОПУ. Эти навыки помогают:

- повысить уровень участия представителей группы в дискуссии;
- убедиться в том, что исследование учитывает интересы группы;
- повысить качество групповой дискуссии;
- достигнуть консенсуса и способствовать формированию чувства собственности группы на методы профилактики ВИЧ-инфекции.

Руководство групповой дискуссией включает:

- налаживание отношений, базирующихся на уважении, и получение доверия группы;
- согласование с группой целей дискуссии и того, сколько времени будет выделено на обсуждение;
- согласование с группой основных направлений работы для того, чтобы достичь целей дискуссии, которые были определены ранее;
- согласование с группой того, каким образом будет документироваться дискуссия и что делать с протоколом в конце встречи;
- помочь группе в концентрации внимания на согласованных целях;
- поощрение попыток всех членов группы поддерживать дискуссию путем определения того, кто доминирует в обсуждении, а кто не принимает в нем участия (помните, что эти люди имеют разные причины молчать — они, например, могут глубоко обдумывать обсуждаемые вопросы);
- подведение итогов по основным моментам дискуссии;
- вынесение благодарности группе за работу и, если это уместно, согласование времени следующей встречи.

Где можно получить помощь в приобретении таких навыков?

- Изначально можно пригласить в состав команды ОПУ профессионального психолога, который бы ознакомил с базисными навыками активного слушания, эффективного задавания вопросов и руководства дискуссией остальных членов команды.
- Можно обратиться в местный центр социальных служб для молодежи. Работающие там психологи-консультанты помогут в совладании с трудностями работы с группой, проведут по вашей просьбе небольшой тренинг для членов команды оценки.
- Если в местных вузах есть кафедры психологии, возможно, студенты (которые часто обладают наиболее современной информацией и не просят материального вознаграждения) или преподаватели будут рады помочь членам команды ОПУ как в проведении дискуссий, так и в обучении необходимым для этого навыкам.
- Совета всегда можно спросить и у партнерских НПО. Особенно рекомендуем обращаться к проводившим такого рода оценки организациям, контактная информация которых приводится в конце книги (см. стр. 158).

Использование инструментов с привлечением к участию

Данное пособие содержит описание инструментов и методов, которые команда ОПУ должна использовать с целью активизации участия группы в процессе исследования. Обучение техникам этих ин-

струментов и методов — ключевое звено в процессе обучения команды ОПУ и, соответственно, должно занимать особое место на подготовительном этапе. Подробное описание этих техник приводится в разделе «Методы и инструменты ОПУ». Сейчас же остановимся на кратком их описании и, в первую очередь, на возможных сложностях использования, возникающих потому что:

- представители сообществ и персонал НПО незнакомы с технологиями рисунков и ощущают дискомфорт, пытаясь их использовать;
 - некоторые люди стесняются из-за того, что не очень хорошо рисуют;
 - некоторые представители группы считают, что такие техники слишком «детские», и отказываются их использовать;
 - персонал НПО может считать, что его роль в исследовании состоит скорее в получении информации от членов группы с целью разработки проектов для них, чем в руководстве процессом групповой дискуссии и совместного решения проблем.
- К образцам наилучшей практики использования инструментов принадлежат:
- четкий инструктаж относительно использования конкретного инструмента. Приведение примеров здесь очень уместно;
 - оставление модератором группы, чтобы ее члены могли применять инструмент самостоятельно, и возвращение тогда, когда группа пригласит;
 - предложение членам группы совместно работать во время создания диаграммы или рисунка, например, предложив им пользоваться одной ручкой;
 - напоминание о том, что качество рисунка менее важно, чем качество дискуссии, стимулирующей рисование;
 - определение некоторых основных вопросов, которые помогут

Оставление модератором группы, чтобы ее члены могли применять инструмент самостоятельно, модератор должен рассматривать и с точки зрения возможного недоверия к нему. Он может продумать пути укрепления доверительных отношений с группой вплоть до обращения к психологу. В работе с ЖСБ-ПИН и половыми партнерами ПИН лидер волонтерской группы и менеджер по работе с волонтерами Луганского благотворительного фонда «Анти-СПИД» не придал значения совету оставить группу на некоторое время для самостоятельной работы как критическому, а расценил его как вариант творческой импровизации. Я тоже тогда так подумал. В результате этого через неделю контакт с этой фокус-группой сильно ослаб по инициативе клиентов и предпринятые меры (индивидуальные беседы, выход на точку к сутенеру, беседы с родителями) оказались неэффективными — через 10 дней девушки отказались даже от общения на темы ОПУ.

Роман Апостоли,
Луганский благотворительный
фонд «Анти-СПИД»

- членам группы «проинтервьюировать» диаграмму, которую они создают. Эти вопросы должны способствовать пониманию участниками значения диаграммы как таковой и той информации, которую она представляет относительно обсуждаемых проблем;
- адекватная презентация инструментов с использованием местного материала и поощрением участников работать так, как они считают нужным;
 - поощрение того, чтобы члены дискуссии делали свои диаграммы и рисунки настолько полезными, насколько это возможно, создавая их достаточно большими, — таким образом последние смогут содержать по возможности большее число подробностей, а работа группы будет доступной для ознакомления с ней других людей. Необходимо четко сформулировать и несколько раз объяснить суть задания. Для этого можно использовать черновик.

Главными советчиками здесь, вероятнее всего, будут проводившие ОПУ организации в Украине (см. стр. 158).

4. РАБОТА С ЗАИНТЕРЕСОВАННЫМИ ЛИЦАМИ

Заинтересованные лица — это люди, которые могут быть заинтересованы в получении результатов оценки и проведения программы воздействия. Сюда относятся как представители правительства, так и те, кто занимает посты в других структурах власти на национальном, региональном и городском уровне, люди в том сообществе, где может начаться проект, и те, которые могут быть заинтересованы в осуществлении программы. Проведение анализа круга заинтересованных лиц поможет команде оценки принять информированное решение о том, кого привлекать к первичному консультированию, а кого пригласить в качестве советника на весь период проведения оценки и разработки программы воздействия.

Как проводить анализ круга заинтересованных лиц

- Определите и составьте список всех потенциальных заинтересованных лиц: выясните их интересы (явные и скрытые) в отношении целей и задач вашей оценки; определите, окажут ли результаты оценки и программы воздействия положительное или отрицательное воздействие на каждый из этих интересов или результат неизвестен.
- Определите роль каждого из заинтересованных лиц: как они воспользуются результатами оценки и каков их потенциал к осуществлению конкретных действий.
- Обозначьте риски и допущения: каким образом это повлияет на

то, как будет проводиться оценка. Уровень риска лучше сознательно завышать на 10–15 %.

В разных местах спектр заинтересованных лиц будет различным. Ниже приводится образец списка заинтересованных лиц и организаций. Это только предложение, целью которого является продемонстрировать наиболее широкий диапазон возможного активного участия сообщества.

Список потенциальных заинтересованных лиц:

Медицинские работники и организации здравоохранения:
медики-просветители;
наркологические службы;
психологи.

Работники и службы социального обеспечения:

уличные аутрич-работники;
социальные работники;
кризисные центры.

Службы жилищно-коммунального хозяйства:

службы предоставления жилья;
правительственные жилищные службы;
приюты и общежития.

Правоохранительные органы и организации по охране прав человека:

милиция и военные представители;
представители исправительных учреждений;
службы предоставления правовой помощи;
организации, работающие с потребителями наркотиков.

Члены и группы сообщества:
организации, предоставляющие услуги;
группы по лоббированию общественных интересов;
религиозные организации;
благотворительные организации;
деловая общественность;
общественные лидеры.

СМИ:

газеты;
представители телевидения и радио;
ассоциации журналистов.

Относительно работы со СМИ хотелось бы добавить, что их нужно привлекать с большой осторожностью. Если нет опыта работы с данным СМИ, то существует большая вероятность передачи искаженной информации. При наличии же такого опыта подго-

товленный к публикации материал важно не только просмотреть руководителям проекта оценки и НПО, но и обсудить с теми, о ком идет речь в данном материале (в идеале во время фокус-группы). Последнее существенно повышает мотивацию к дальнейшей работе в ОПУ членов целевых групп.

Обозначив список основных заинтересованных в проведении оценки лиц, выясните:

- Нужно ли получать у них разрешение на проведение оценки?
- Могут ли они предоставить вам политическую поддержку?
- Могут ли они оказать ОПУ техническую поддержку?
- Можно ли у них получить финансовую помощь?

Когда будете обращаться к заинтересованным лицам, очень важно:
• Объяснить основные принципы, задачи, процесс и ожидаемые результаты ОПУ; говорите, что вы пришли с тем, чтобы привнести что-то в их работу (полезную для них информацию, которую вы сможете получить в ходе оценки, или профилактические меры, которые посредством оценки будут предприняты вами, что благотворно повлияет на ситуацию в регионе), а не только требовать от них технической, юридической, финансовой или моральной поддержки.

- Создавать каналы связи, с помощью которых заинтересованные лица могли бы быть постоянно проинформированы относительно протекания оценки.
- Привлекать заинтересованные стороны к обнародованию результатов оценки.
- Привлекать заинтересованные стороны к дискуссии относительно возможных вариантов реагирования на проблему ВИЧ/СПИД, обнаруженных в процессе исследования, и того, как обеспечить необходимую политическую и финансовую поддержку этого реагирования.

Команда ОПУ может столкнуться с отрицанием проблемы ВИЧ-инфекции и сопротивлением как относительно потребности в исследовании, так и касательно мероприятий реагирования. Команда должна играть основную роль защитника интересов группы на протяжении всего процесса проведения ОПУ, начиная с подготовительного этапа. Деятельность команды ОПУ относительно защиты интересов группы имеет целью:

- удостовериться, что ОПУ имеет поддержку, нужную для ее продуктивного и эффективного проведения;
- достичь консенсуса относительно проблем, выявленных в процессе оценки, и необходимых методов реагирования;
- мобилизовать разные секторы сообщества для совместного при-

ятия мер согласно результатам исследования.

В определенной законодательной, нормативной и политической ситуации может возникнуть потребность «тихой» деятельности в направлении защиты интересов (например, не предоставлять информацию СМИ, пока оценка не будет завершена).

Консультации с заинтересованными сторонами и жизненно важны в начале и в конце процесса оценки. Такие консультации могут проходить в форме фокус-групп или встреч и форумов. Изначально необходимо определить, какую информацию об оценке предоставлять, весь ее объем или только наиболее значимые моменты.

Целью предварительной консультации с заинтересованными лицами является:

- обсуждение причин необходимости проведения ОПУ;

Все заинтересованные лица, которых мы привлекли к ОПУ, оказали нам помощь и поддержку. Среди них:

В.А. Роговский, главный врач областного центра профилактики наркомании, алкоголизма и СПИД;

С.П. Титовский, главный врач городской инфекционной больницы;

Г.В. Усатенко, врач дерматолог-венеролог ОКВД;

А.Н. Поляков, главный врач Центра здоровья;

К.В. Лысый, начальник отделения по борьбе с преступлениями, связанными с торговлей людьми УМВД Украины в Николаевской области;

журналисты редакции областной газеты «Южная правда», в частности А. Чуприна.

Поддержку заинтересованных лиц нам удалось получить, потому что с главными врачами Центра здоровья, лечебно-профилактических учреждений, с начальником отделения по борьбе с преступлениями, связанными с торговлей людьми, и журналистами наш фонд

давно сотрудничает, а главный врач инфекционной больницы и врач дерматолог-венеролог являются консультантами фонда.

Мы консультировались с ними до начала ОПУ, когда составляли план исследования. Они предоставили нам статистическую информацию, отражающую ситуацию с ВИЧ, наркоманией и ЗППП в Николаевском регионе. В процессе оценки все они согласились дать нам интервью, в которых не только предоставляли ценную информацию, но и предлагали стратегии реагирования на ситуацию с ВИЧ в Николаевской области. Например, каким образом в местных условиях можно эффективно и реально влиять на изменение поведения ЖСБ, каким образом можно проводить профилактическую и мотивационную работу с их клиентами. Мы, в свою очередь, старались показать им, насколько николаевские ЖСБ-ПИН уязвимы к ВИЧ, ЗППП и как много у них проблем.

Опыт сотрудничества с заинтересованными лицами, представителями государственных организаций при проведении ОПУ подтвердил, что в вопросах профилактики ВИЧ, ЗППП, наркомании работникам негосударственных и государственных структур важно тесно сотрудничать.

Татьяна Ваненкова,
Николаевский благотворительный фонд «Юнитус»

- получение представления относительно информированности о возможных пагубных последствиях рискованного поведения данной группы;
- обсуждение общих принципов проведения ОПУ и видов поддержки, которые при этом понадобятся;
- обсуждение того, как сделать участие группы в оценке максимальным.

Целью заключительного консультирования в конце оценки и в начале этапа планирования является:

- информирование заинтересованных лиц о результатах исследования и достижение консенсуса относительно проблем и возможных вариантов реагирования;
- мобилизация заинтересованных сторон к совместной деятельности по результатам оценки;
- определение роли, которую могут играть заинтересованные стороны в поддержке определенных мероприятий реагирования на проблему ВИЧ / СПИД.

5. РАЗРАБОТКА ПЛАНА ОЦЕНКИ

Что оценивать?

Разработка плана исследования начинается с определения тех его тем, на которых будет концентрироваться внимание. Выбор тем зависит от поставленных перед ОПУ задач. Мы же рекомендуем для удобства и наглядности при планировании процесса оценки и при записи ее результатов воспользоваться разработанными Альянсом формами, предоставляющими информацию о возможных темах для ОПУ. В виде таблиц они представлены на стр. 35, 36. Первая колонка таблиц содержит названия условных уровней проведения оценки, которые мы предлагаем выделять для структурирования получаемого в процессе оценки материала и удобства перевода оценки в реагирование на проблему. Подробнее эти уровни описаны в разделе «Этап оценки». Что же касается заголовков колонок данной формы, то наши рекомендации следующие:

О чём спрашивать? На подготовительном этапе ОПУ полезно обдумать определенное количество основных вопросов по каждой из тем, выбранных для ис-

следования. Такие вопросы будут способствовать структурированию оценки и подборке тех методов и инструментов, которые помогут найти ответы на вопросы. Когда инструменты и методы уже подобраны, команда может принять решение относительно ряда более точно определенных вопросов для каждого инструмента / метода. Выбранные для каждой темы вопросы будут перечислены во второй колонке формы оценки.

Кого спрашивать? От подбора тем и основных вопросов оценки будет зависеть ответ на вопрос о том, кому задавать эти вопросы. Выделяют пять основных групп лиц, с которыми важно непосредственно работать во время оценки (все они также являются заинтересованными сторонами):

- «Привратники» — те, кто контролирует доступ к различным группам в сообществе. Определение и привлечение к работе неформальных привратников очень важно при работе с труднодоступными группами (потребители наркотиков, работники секс-бизнеса).
- Основные информаторы — люди, имеющие специфические знания относительно определенных групп и определенных вопросов, но не являющиеся непосредственно вовлечеными в деятельность с риском.
- Поставщики услуг — те, кто в данный момент осуществляет реагирование на проблемы пагубных последствий поведения с риском.
- Представители сообщества — проживающие в оцениваемом сообществе или принадлежащие к нему.
- Сами члены уязвимой группы, их семьи и субъекты социальных связей — то есть наиболее уязвимые к пагубным последствиям рискованного поведения.

Прежде чем отбирать ключевых информаторов, исследователи должны знать:

- о прошлом данного информатора — иногда люди, поспешно предлагающие свои услуги исследователям, являются марги-

нальными членами общества, лично заинтересованы принимать участие в исследованиях или просто хотят подработать;

- что, как и в случае с любыми другими источниками информации, их можно использовать только до момента достижения точки насыщения.

Исследователь должен четко объяснить ключевому информатору, какая от него требуется помочь. Однако, проводя начальные изыскания, не рекомендуется распространяться о деталях проведения оценки. Это предотвратит возможные попытки ключевого информатора отобрать только тех людей или места, которые, по его мнению, нужны исследователю. В других случаях исследователю следует ясно обрисовать тип человека, с которым он желает наладить контакт, и прояснить не совсем четкие определения, например «активный потребитель инъекционных наркотиков».

В процессе определения того, с кем работать во время оценки, важно убедиться в том, что команда ОПУ работает с представительной выборкой из сообщества, то есть с людьми, чьи характеристики точно отражают характеристики сообщества (возраст, пол, раса/этническое происхождение, социальный статус и религиозные убеждения).

На подготовительном этапе команде ОПУ полезно будет обсудить потенциальные препятствия в получении доступа к людям, с которыми планируется работать. Возможны две категории трудностей:

- **Сложно установить контакт.** Некоторых людей просто сложно найти и установить с ними связь. Это происходит, если члены группы скрывают свою принадлежность к группе в связи с противозаконностью некоторых действий этой группы или же если они занимают влиятельную должность и не имеют времени и намерения общаться с исследователем (например, некоторые чиновники).
- **Сложно исследовать.** Некоторых просто сложно привлечь к процессу оценки, даже если с ними удалось установить контакт. Это может происходить в результате недоверия группы к команде ОПУ; потому, что люди не желают общаться на «деликатные» темы, или же потому, что члены команды ОПУ нарушают стандарты поведения субкультуры.

Тут следует иметь в виду, что существуют группы, с которыми в принципе сложно установить контакт. В сообществе наркоманов это потребительницы женского пола и недавно начавшие употреблять наркотики.

Существует несколько стратегий преодоления вышеуказанных препятствий:

- «Привратники» и основные информаторы могут помочь членам команды ОПУ установить контакт с основными группами или лицами, а также помочь им в проведении оценки.
- Технология рисования на карте может быть использована для лучшего знакомства с сообществом, а также для определения того, где и как можно найти сложнодоступные группы. Сам по себе процесс рисования поможет группе поближе познакомиться с командой ОПУ.
- Полезно иметь информацию про место и время, где и когда можно с наибольшей вероятностью найти сложнодоступные группы. При этом важно обдумать вопрос личной безопасности.
- Использование эффекта снежного кома — надежный способ установления контакта с новыми людьми. Это включает просьбу команды ОПУ к контактным лицам знакомить их с новыми людьми. Например, команда ОПУ Луганского благотворительного фонда «Анти-СПИД» почти вся была составлена именно таким образом. Четверо из пятерых задействованных волонтеров были активными потребителями наркотиков. «Руководитель проекта оценки Богдан Люси пригласил своего друга Юра в проект, потом Юра обратился к своему другу Саше и «завербовал» его волонтером. Подруге Саши Евгении стало любопытно, где Саша проводит столько времени, и она тоже вошла в состав проекта»¹.
- Установление дружеских отношений поможет в работе со сложнодоступными людьми. Членам команды ОПУ, возможно, придется подумать о своем внешнем виде, своей речи, конфиденциальности и уважительном отношении.

Команда ОПУ должна заранее решить, как избегать ситуаций, которые угрожают безопасности персонала или людей, помогающих ей. Оценка иногда проводится при сложных или опасных обстоятельствах, особенно когда контактные лица с недоверием относятся к незнакомцам или вовлечены в противозаконную деятельность. Члены команды ОПУ должны применять знания местных обстоятельств, чтобы решить, как избежать риска и как вести себя в случае возникновения сложных или опасных ситуаций на местах. Такие методики могут включать:

- наличие у команды документов, удостоверяющих личность, писем-рекомендаций и/или контактных номеров, по которым нужно звонить в экстренных случаях;

¹ Хайд Л. Единомышленники — подход «равный равному» в оценке ситуации // Новости ВИЧ/СПИД. — 2001. — № 3. — С. 8.

- информирование остальных членов команды заранее относительно времени и места проведения работы в рамках оценки;
- информирование местных заинтересованных лиц;
- знание собственных вербальных и невербальных методов общения, а также методов, которыми пользуются другие люди, и того, что они значат;
- вежливое, но уверенное завершение интервью/дискуссии в случае возникновения беспокойства за личную безопасность.

Большинство работы с сообществом в рамках оценки проводится в группах. Такие групповые дискуссии будут более эффективными в плане привлечения к участию, если их участники обладают похожими характеристиками (пол, возраст, социально-экономический статус, семейное положение и этническое происхождение).

Разделение участников на группы, следуя этим характеристикам, может оказаться непростым. Могут существовать культурные ограничения, например при встрече женщин из сообщества с незнакомцами тет-а-тет или при встрече молодых людей со взрослыми, не принадлежащими к сообществу. Важно проводить с основными заинтересованными сторонами разъяснительную работу, которая бы помогла им понять, почему оценка проводится именно таким образом, а команде — получить разрешение заинтересованных сторон именно на такую работу.

Требования относительно того, чтобы группы имели одинаковые или различные характеристики, также различны. Чем деликатнее тема, тем важнее проводить работу в группах с подобными характеристиками. Но бывает полезно работать в смешанных группах в начале и в конце исследования, когда для сообщества важна возможность собраться вместе для определения проблем и обсуждения идей их решения.

Решение относительно того, где и когда встречаться с группой, также важный вопрос планирования. Исследовательская команда должна стараться работать в то время и в тех местах, которые будут удобны для представителей сообщества.

Групповыми дискуссиями легче управлять, если их проводить в уютном месте, где будут реже перебивать. Может появиться потребность в специальных организационных мероприятиях с целью привлечения к участию определенных членов сообщест-

ва, например организации ухода за детьми для привлечения женщин и матерей.

Данные рекомендации содержат перечень методов и инструментов, которые может использовать команда ОПУ в работе.

Методы	Инструменты
сбор имеющейся информации; интервью; фокус-группы; наблюдение; анкетирование; групповые дискуссии с использованием инструментов с привлечением к участию.	рисование на карте; тренд-диаграмма; линия жизни; диаграмма сезонности; график повседневной деятельности; диаграмма Венна; диаграмма «Но почему?»; диаграмма причинно-следственной связи; ранжирование; матрица подсчета; сетка оценки; колесо оценки.

Решение относительно того, какие методы и инструменты использовать, будет зависеть от обсуждаемых темы и вопросов, а также от лиц, с которыми должна работать команда с целью обсуждения тех или иных тем. Значение и варианты использования каждого из методов/инструментов описаны в разделе «Методы и инструменты».

Выбирая методы и инструменты, важно помнить два основных момента:

1. ОПУ делает ударение на решении проблем на уровне сообщества самими членами сообщества. При обычном исследовательском подходе главным принципом является получение информации из определенных источников и ее дальнейший анализ без их участия. Опрос — классический метод при этом подходе. Анкетирования полезны благодаря возможности получения большого количества информации от многих людей, но они не способствуют дискуссии и могут требовать специфических исследовательских навыков.
2. ОПУ является только первым этапом реагирования. Ее методы и инструменты помогают сообществу принимать участие в определении и анализе проблем и в разработке мероприятий реагирования на эти проблемы. Ударение делается скорее на решение проблем совместно с сообществом, чем на разработку мероприя-

тий для него. Такой подход к решению проблем способствует осознанию сообществом необходимости совместного осуществления мер реагирования на проблему ВИЧ-инфекции.

Использование многих методов и инструментов во время исследования помогает раскрыть разные аспекты одного и того же вопроса. В этом случае информация, полученная с помощью определенных методов и инструментов, может быть подвержена перекрестной проверке. Это повышает достоверность результатов оценки.

После определения тем, основных вопросов, людей и методов/инструментов, которые будут использоваться в ходе исследования, команда ОПУ планирует последовательность, в которой будет проводиться оценка. Важно помнить, что любой план должен быть гибким и содержать потенциал к изменению в зависимости от изменчивых обстоятельств. Несмотря на существующий график, нужно использовать любую возможность обсудить определенные вопросы или встретиться с определенными людьми, когда такая потребность возникает. Может также возникнуть потребность в перепланировании или упразднении запланированных мероприятий вследствие влияния внешних факторов (например, проведение милийского рейда).

Тем не менее, четкая последовательность осуществления работы в рамках оценки важна. Придерживание последовательности помогает:

- установить доверительные отношения с целевыми группами;
- анализировать собирающуюся в процессе оценки информацию;
- осуществлять перекрестную проверку результатов исследования.

Каждая команда ОПУ должна принять решение относительно собственной последовательности мероприятий, принимая во внимание свои уникальные обстоятельства. Но существуют некоторые общие принципы, которых следует придерживаться при обдумывании последовательности обсуждения тем, встреч с людьми и использования методов/инструментов. Тут следует руководствоваться следующими правилами:

Для тем:

- от более общих к более подробным;
- от менее деликатных к более деликатным

Для методов/инструментов:

- от более описательных к более аналитическим

Для людей:

- от более легкодоступных, к более труднодоступным;
- от менее трудноисследуемых к более трудным для исследования

Важно помнить, что один метод/инструмент может быть использован для обсуждения нескольких проблем и вопросов в рам-

ках нескольких тем. При наличии перечисленных в форме планирования исследования методов, инструментов и исполнителей, которые будут их применять, вышеупомянутые правила помогут принять решение о последовательности их использования.

Команда ОПУ также должна принять решение относительно количества групповых дискуссий и интервью, которые будут проведены во время оценки. Это количество должно быть достаточным для обеспечения репрезентативности выборки по отношению к сообществу.

Успешность ОПУ определенным образом зависит от эффективного документирования того, что происходит во время проведения оценки. Команда ОПУ должна обсудить и спланировать надежный способ документирования информации, собирающейся во время оценки, и ее использования.

Когда команда работает с источниками имеющейся информации, она должна стараться использовать представленный в источнике материал в минимальном объеме, придерживаясь при этом основных моментов, тенденций или идей.

Члены команды должны стараться систематически делать заметки о том, что происходит или говорится относительно их. Итак, они должны решить, когда вести:

- **Дословные записи.** Это практически точное документирование чего-либо, что происходит во время исследования.
 - **Комментарии в динамике.** Часто ведение постоянных дословных записей представляется невозможным. Тем не менее, члены команды могут обобщать основные стандарты поведения или основные моменты дискуссии. Последние нужно фиксировать в той последовательности, в которой они имели место.
 - **Заметки при случае.** Основные информаторы могут посоветовать члену команды ОПУ не вести заметок. Уважая их мнение, важно в это же время использовать любую возможность (например, перерыв на перекур или посещение туалета), чтобы записывать основные моменты дискуссии или стандарты поведения.
 - **Дневник работы на местах.** Часто для каждого члена команды ОПУ полезным видится ведение дневника работы на местах, в котором ежедневно общаются основные результаты, наработки или мысли.
- Команда должна всегда стараться просматривать и расшифровывать записи сразу после завершения работы на местах. Это позволяет сравнивать между собой любые сделанные записи и подметать моменты согласия, возникновения разногласий и возможного усовершенствования. Если приходится откладывать этот процесс на потом, полезно просто вести запись любых важных или быстро забывающихся деталей или же новых тезисов.

Нет правильного или неправильного способа записи информации, но могут пригодиться следующие принципы:

- Брать все планируемые даты с запасом.
- Обобщенно описывать условия ситуации, имеющей место во время оценки: где происходила оценка, характеристики основных информаторов и их роли.
- Использовать сокращения, которые легко запомнить, или символы для ускорения записи.

Недорогие, но ярко оформленные тетради можно раздать всем клиентам и попросить делать наброски в ходе групповых дискуссий, фокус-групп. Манера набросков чаще всего — схемы. Могут быть тексты, стихи, отдельные слова, рисунки. Их нужно сразу расшифровывать. Почерпнутую информацию фиксировать у себя, а дневник обязательно тут же возвращать клиенту. Клиенты это воспринимают как представление экспертной оценки.

*Роман Апостоли,
Луганский благотворительный
фонд «Анти-СПИД»*

лять подробности в дальнейшем.

- Использовать заголовки и подзаголовки для структурирования записей. Изложенные в деталях примеры, имена и адреса информаторов или информация относительно мест, где происходят факты поведения с риском, должны храниться отдельно. Для соблюдения конфиденциальности можно использовать кодирование, но членов команды нужно уведомить о том, к кому из информаторов или к каким местам эти коды будут относиться. Меры конфиденциальности могут определить сами клиенты.

Инструменты с привлечением к участию, использующиеся во время групповых дискуссий, наиболее эффективны, когда члены команды ОПУ оставляют группу, чтобы она использовала инструмент самостоятельно. Когда группа закончит работу, ассистент и ведущий записи могут снова к ней присоединиться. Далее записывают наиболее важные моменты, на которых был сделан акцент при обсуждении инструмента, а также любые выводы или рекомендации, к которым пришла группа. Точность заметок должна проверяться ведущим записи совместно с группой в конце дискуссии и совместно с ассистентом после встречи с группой.

Расшифровывая инструмент, также крайне важно уточнить с группой значение любых диаграмм или рисунков, которые она создала, а потом сделать их копии. Эти копии также пригодятся при документировании дискуссии.

Разработка плана управления большим объемом информации, которая, как правило, собирается в процессе ОПУ, — важнейший элемент подготовительного этапа. Вот план оценки, составленный Николаевским фондом «Благодійність» перед началом оценки:

Содержание деятельности	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя	5 неделя	6 неделя
Написание аналитического отчета						
Обработка групповых бесед				3		
Проведение групповых бесед						
Обработка интервью			2	3		
Обработка фокус-групп						
Проведение фокус-групп, интервью				3		
Составление гайдов/опросников	1					
Анализ анкет					3	
Сбор анкетных данных			1			
Анкетирование осужденных			2			
Анкетирование ПИН		1				
Составление анкет						
Сбор официальных данных	3					
Закупка расходных материалов		1				
Встречи с «нужными людьми»			2	1		
Встречи рабочей группы	1	1	1	1	1	1

6. ПОДГОТОВКА К ВОЗМОЖНЫМ ТРУДНОСТЯМ

Перед началом проведения ОПУ команде стоит собраться для того, чтобы обсудить трудности, которые могут ожидать ее в ходе оценки. При этом к дискуссии можно пригласить члена уже проводившей ОПУ организации или же, при отсутствии такой необходимости, просто провести мозговой штурм в группе. Мы, со своей стороны, хотели бы предложить наиболее часто встречающиеся сложности, а также предоставить возможные советы по их решению:

- *Доступ к группе.* Доступ к группе бывает усложнен вследствие многих причин, включая географические, климатические, политическую и законодательную ситуацию и отсутствие разрешения со стороны лидеров сообщества. Команде нужно определить, какие проблемы доступа могут возникнуть перед ней, чтобы по-

пытаться их учесть. Возможный вариант — использование эффекта снежного кома.

- **Подозрительность группы.** Члены группы могут, что естественно, подозрительно относиться ко внешним организациям, предлагающим помочь, в связи с нарушением данных обещаний в прошлом. Потребители наркотиков также бывают подозрительными в результате страха задержания. Важно установить доверительные отношения через откровенное общение, открытое и обоснованное принятие решений, соблюдение данного слова и полной ясности

ЖСБ, которые не употребляют наркотики, даже если имеют наркозависимых родственников и близких, к ЖСБ-ПИН относятся крайне негативно и даже презрительно. Поэтому при проведении групповых дискуссий мы советуем не соединять их в одной группе. Возможно, что скандала между ними не произойдет, но дискуссия будет менее эффективной. Это было нам известно еще до начала ОПУ, поэтому мы учитывали это при организации дискуссий. Но в процессе исследования мы поняли, что среди ЖСБ-ПИН, работающих на трассах, тоже существует своеобразная иерархия; более «сохраные» ЖСБ-ПИН относятся с презрением к ЖСБ-ПИН низшего ранга. Это существенно влияло на течение дискуссий. Поэтому мы произвели перегруппировку и приглашали их на встречи отдельно.

ЖСБ-ПИН — не самые пунктуальные люди. Когда приглашаешь их на групповую дискуссию, нужно быть готовым к тому, что они опоздают или будут приходить по одной. Время ожидания опаздывающих участниц можно использовать для неформального общения, которое создаст в дальнейшем непринужденную, доверительную атмосферу. Это может быть беседа за чашечкой кофе или чая.

Кофе, чай, сок, угождения пригодятся в процессе проведения групповых дискуссий, так как ЖСБ-ПИН быстро устают, и нужно делать перерывы на чай/кофе между частями дискуссии.

Реальной трудностью при проведении ОПУ для нас стало то, что в нашей исследовательской группе было всего три человека. Двое из нас прошли подготовку на тренинге у Алана Грега, а один имел опыт качественных исследований и основательно ознакомился с раздаточным материалом к тренингу. На каждого из нас обрушился огромный объем работы плюс ко всему необходимость регулярно заносить в компьютер информацию по оценке. Для того, чтобы избежать прессинга, мы советуем приглашать в исследовательскую группу человека, который мог бы заниматься исключительно составлением базы данных исследования.

Татьяна Ваненкова,

Николаевский благотворительный фонд «Юнитус»

относительно того, что команда ОПУ может сде-лать, а чего она сделает не в состоя-нии.

• **Неравенство внутри сообщества.** Сообщество, как правило, неоднородно. Неравенство отноше-ния власти усложняет работу с более мар-гинальными группами со-общества (на-при-мер, людьми, жи-вущими с ВИЧ/СПИД, потребителями наркоти-ков, женщи-нами, мало-обеспеченны-ми, моло-дежью, этничес-кими/расовыми меньшинствами, сексуальными меньшинства-ми). Команде может понадобиться приложить особые усилия для установления контакта и проведения работы с этими группами.

- **Недостаточное понимание основных проблем.** Членам команды ОПУ может недоставать адекватного понимания некоторых основных проблем, что мешает им эффективно руководить групповой дискуссией относительно этих проблем. Необходимо, чтобы команда обсудила эти проблемы между собой до начала оценки.

- **Недостаток навыков.** Приобретение некоторых основных навыков может быть сложным для членов команды, которые привыкли решать проблемы скорее в пользу сообщества, чем совместно с сообществом. В частности, команде необходимо привыкнуть покидать группу, чтобы та могла самостоятельно применять инструменты привлечения к участию, а потом задавать адекватные вопросы и руководить групповыми дискуссиями.

- **Недостаточная четкость рисунков и диаграмм.** Иногда сложно понять, что означают рисунки и диаграммы, если вы не оставались с группой, потому что достаточной информации о них не имеется. Ассистенты должны напоминать каждой группе о том, что нужно создавать диаграммы, понятные для людей извне.

Пример. Форма планирования оценки

Общественный уровень и уровень сообщества	О чем спрашивать?	Кого спрашивать?	Какие методы и инструменты использовать?
Нормы и беспокойства группы			
Законодательная, нормативная, политическая ситуация			
Социальная и экономическая ситуация			
Уровень услуг и выдаваемого оборудования			
Наличие услуг			
Доступность услуг			
Потребность в услугах/оборудовании			
Качество услуг/оборудования			
Уровень личности			
Стандарты рискованного поведения			
Уровень знаний			
Личностные позиции и беспокойства			
Личные истории жизни			

Пример. Форма документирования оценки

<i>Общественный уровень и уровень сообщества</i>	<i>Определенные проблемы и потребности</i>	<i>Возможность и ресурсы для изменения</i>	<i>Возможные точки приложения усилий</i>
Нормы и беспокойства группы			
Законодательная, нормативная, политическая ситуация			
Социальная и экономическая ситуация			
<i>Уровень услуг и выдаваемого оборудования</i>			
Наличие услуг			
Доступность услуг			
Потребность в услугах/оборудовании			
Качество услуг/оборудования			
<i>Уровень личности</i>			
Стандарты рискованного поведения			
<i>Уровень знаний</i>			
Личностные позиции и беспокойства			
Личные истории жизни			

III. Методы и инструменты ОПУ

Главное в оценке с привлечением к участию — привлечение к оценке членов целевой группы. Осуществлять это можно множеством способов; мы же предлагаем задействовать два типа методик — так называемые методы и инструменты. Первые — более привычные исследовательские методы, такие как: сбор существующей информации, проведение интервью и фокус-групп, наблюдение, анкетирование и групповые беседы с использованием второго типа методик — инструментов. Последние представляют собой графические способы записи информации в ходе дискуссии в группе. Многие из них также кажутся знакомыми: графики, диаграммы, рисование на карте... Но главное в них — не сам рисунок. Цель их применения — активная дискуссия, которая может положить начало успешному решению проблем. В этом разделе помещено описание методов и инструментов, которые применяются в ОПУ. Мы начинаем с описания шести методов, за которыми следуют двенадцать инструментов. Их последовательность не несет никакой смысловой нагрузки. Главное при выборе того или иного инструмента — адекватность оцениваемой проблеме.

1. МЕТОДЫ ОПУ

СУЩЕСТВУЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Что подразумевается под термином «существующая информация»?

В процессе проведения ОПУ сбор новых данных не является единственной целью. Существующая информация, такая как собираемая на регулярной основе государственная статистика, политические документы или журналы регистрации местных медицинских учреждений, может быть источником ценных данных и неожиданных открытий:

- *Собираемые на постоянной основе данные* дают исследователю доступ к такой информации, на получение которой другим способом у него нет времени, средств или физических ресурсов. Например, данные об уровне распространения ВИЧ/СПИД или о региональной демографической ситуации часто собираются через определенные промежутки времени, задействуют большее количество респондентов, более обширные географические территории и более длительные промежутки времени, чем при проведении только ОПУ.
- *Документальные источники* позволяют исследователю извлечь выгоду из комментариев и обзоров средств массовой информа-

ции, результатов ранее проведенных исследований и опубликованных результатов деятельности различных НПО. Это преимущество используют для быстрого определения социальных, политических и экономических факторов, которые могут препятствовать или способствовать различным видам деятельности и типам поведения. Эти источники также включают различные общественные организации, религиозные группы, медицинские учреждения, которые могут предоставить информацию, которая позволит исследователю увидеть «фотографию» того, что происходит в настоящее время на данной территории.

Почему существующей информации придается такая значимость?

Обращение к существующей информации является *первым этапом* в проведении любой ОПУ. Начинаться этот этап должен со сбора фундаментальной информации о данной территории и окружающем регионе, однако нельзя игнорировать и ключевые общенациональные показатели, такие как, например, юридическая ответственность за потребление наркотиков.

Исследователи убеждаются, что эти контекстуальные данные помогут им понять, почему определенные виды деятельности и типы поведения происходят именно там, где они выявлены, и определить, с какими ключевыми информаторами им необходимо завязать контакты и где их лучше искать, а также провести оценку наиболее подходящих методов проведения исходных исследований.

Помимо этого, существующая информация важна для *определения пробелов* в имеющихся знаниях и опыте. Позднее эти пробелы могут быть исследованы при проведении ОПУ. Во время сбора фундаментальной информации и изучения данных, собираемых на постоянной основе, исследователь должен относиться ко всем материалам критически.

Этот процесс обычно облегчается, если члены команды, проводящей оценку, встречаются и обсуждают появляющиеся вопросы с ключевыми информаторами.

На *более поздних этапах* проведения оценки существующую информацию использу-

Пример из практики

Во время проведения ОПУ в одной из стран Восточной Европы с целью проверки существующего уровня знаний и материалов была организована групповая встреча. Среди участников были члены национального Комитета по СПИД, представители милиции, эпидемиологи, социологи, а также бывшие и активные потребители наркотиков. В результате групповых обсуждений и проверки материалов были идентифицированы ключевые направления исследования, а именно: передозировка наркотиков и потребление амфетамина, т.е. те, которые ранее не рассматривались.

ют для мониторинга изменений общественного мнения, демографического состава населения или официально зарегистрированных типов поведения людей, обращающихся в лечебные учреждения. Она также может быть использована на протяжении ОПУ для перекрестной проверки возникающих результатов. Например, маловероятно, что малоизвестный информатор правдив, когда он утверждает, что постоянно использует хлорсодержащий раствор для обработки шприцев, если существующая информация свидетельствует о том, что одна бутылка такого раствора стоит в два раза больше, чем его недельный заработка.

Как определить источники существующей информации?

Для исследователей может существовать искушение собирать существующую информацию от случая к случаю, делая это по мере того, как она попадается на глаза, безотносительно содержания и важности. Подобный подход чреват потерей времени и риском упустить важную информацию.

Сбор существующей информации во время проведения ОПУ является непрерывным процессом. По мере продвижения исследований будут добавляться новые и новые материалы. С ними нужно будет внимательно ознакомиться, отобрать необходимые сведения и, при необходимости, связаться с их источником. Кроме того, следует назначить из участников команды ОПУ ответственного или ответственных за сбор материалов, а также постоянно обсуждать темы сбора информации в команде, чтобы не отклониться от темы.

Как производить отбор необходимой для использования информации?

Даже в случае, если существующая информация найдена, часто бывает трудно решить, какие материалы следует использовать. Исследователи могут быть завалены массой имеющейся информации и не чувствовать уверенности в том, какие источники представляют первостепенную важность и в каком порядке их следует изучать. Иногда эта задача еще более усложняется тем, что информация представлена в различных формах, таких как перечни необработанных данных, конспекты, обзоры или листовки пропагандистских групп.

Несмотря на то, что не существует строго установленного протокола отбора материалов для использования, полезно будет учитывать следующее:

- **Потребности.** Легче отобрать нужные материалы, когда члены команды оценки в состоянии определить, какие вопросы, темы и положения нуждаются в освещении.
- **Ограничения.** Собирать только те материалы, которые будут ис-

пользованы. Например, не имеет смысла собирать детальную статистическую информацию, если ни у кого нет необходимых навыков и времени для ее интерпретации. Вместо этого можно попытаться найти альтернативу подобной информации, т.е. краткие выводы или комментарии.

- **Время.** Обычно следует сконцентрироваться на самых свежих и современных материалах. Это позволит исследователю почувствовать, какие события происходят в настоящее время, и уменьшит объем информации, нуждающейся в проверке. Если же требуется информация о более продолжительном периоде времени, снова воспользуйтесь конспектами и комментариями.
- **Аудитория.** Различные источники информации раскрывают различные аспекты рассматриваемого вопроса. Например, правительственные материалы в основном отражают позитивные, а не негативные последствия изменений в политике. Соответственно, исследователям нужно осуществлять перекрестную проверку ряда различных точек зрения путем перепроверки материалов, представляющих эти точки зрения.
- **Охват.** Какие описываются системы регистрации данных, люди и места? Имеют ли они отношение к исследованию? Нет ли каких-либо упущений? Репрезентативна ли эта информация? Если нет, из каких других источников можно получить всестороннее описание?
- **Адекватность.** Существующая информация обычно появляется в ответ на потребности и запросы определенных людей. Исследователям лучше работать с несовершенными существующими материалами, чем тратить время на обнаружение источников, способных предоставить ответы на все вопросы.

Как обрабатывать информацию?

По мере отбора материалов их нужно незамедлительно обработать и занести в архив.

Исследователи должны:

- **Маркировать и датировать материалы.** Необходимо помечать, от кого и где получена данная информация.
- **Резюмировать ключевые положения.** Краткое резюме позволит исследователю определить, в чем значимость данного материала, какие темы и вопросы в нем затрагиваются, выявить его взаимосвязь с другими материалами или оценочными модулями.
- **Распространять материалы.** Любая собранная информация, представляющая ценность или раскрывающая конкретный аспект исследования, должна быть распространена среди всех членов команды ОПУ.

- *Систематически регистрировать информацию.* С самого начала проведения оценки установите порядок подшивки и хранения информации с тем, чтобы не погрязнуть в ворохе материалов. Не плохо также вести картотеку или каталог собираемых материалов. Несмотря на то, что в начале для этого потребуются определенные организационные усилия, в конечном итоге это существенно облегчит для исследователей поиск и использование материалов.

Как интерпретировать существующую информацию?

Существующая информация практически никогда не дает беспроблемного описания ситуации. При интерпретации подобных материалов исследователи должны помнить, что они могут содержать неточности, преднамеренные искажения фактов или предоставлять неполную информацию. Природа подобных проблем может быть разной в зависимости от *типа* собранной информации. В данном разделе приводятся общие рекомендации по интерпретации существующей информации и идентифицируются наиболее часто встречающиеся проблемы.

Статистика

Статистика — это информация в *концентрированной* форме. Статистические данные используются правительственными учреждениями, профессионалами в области медицины и экономистами в их повседневной деятельности. Кроме того, их можно встретить в ряде других источников, например в документах средств массовой информации и в годовых отчетах НПО. Несмотря на то, что формы подачи статистической информации различают по степени сложности восприятия (необработанные данные, таблицы, графики и сводные описательные статистические данные, например среднестатистические показатели), основные принципы их интерпретации остаются неизменными:

- *Прочти заголовок.* В нем отражен предмет описания и степень охвата данных. Последнее относится к описанному временному промежутку, типу учреждений или этническим группам.
- *Изучи все сноски.* Исследователи должны иметь четкое представление, как были собраны представленные данные и кто этим занимался.
- *Прочти все подзаголовки.* Из них можно узнать, какой тип информации содержится в каждом конкретном разделе, подразделе, колонке, строчке или ячейке.
- *Определи единицы измерения.* Данные могут быть выражены целыми числами, процентами, средними значениями или количеством случаев на 100 000 населения.

- *Изучи прилагаемые выводы.* Обоснованы ли они?
- *Всегда определяй, достаточно ли представлено информации для интерпретации данных.* Помечай любые проблемы, возникающие при интерпретации данных.
Несмотря на то, что статистика часто кажется очень надежной и убедительной, исследователь должен всегда помнить, что она:
 - *отражает только зарегистрированное количество случаев.* Это не является действительным количеством случаев. Например, не все лечебные учреждения сообщают данные в центр, некоторые люди и территории трудноопределимы и труднодостижимы, и поэтому теряется часть информации, тогда как определенные типы данных могут приplusplusываться к итогу неоднократно;
 - *содержит заниженные данные об осуждаемых с культурной точки зрения или постыдных типах поведения.* Статистические данные зачастую получаются при помощи стандартизованных интервью, опросных листов или анкет и включают большое число людей. В результате подобного подхода респонденты могут не испытывать доверия к интервьюеру либо просто могут не захотеть сообщать об определенных типах поведения, таких как употребление наркотиков;
 - *использует специфические определения.* Прежде чем что-либо сосчитать или измерить, это «что-либо» необходимо определить. Определения, данные эпидемиологами таким терминам, как «неправильное потребление веществ» или «рискованное поведение», могут отличаться значениями или перспективами, придаваемыми им лицами, потребляющими наркотики, или другими исследовательскими организациями;
 - *может содержать «скрытые» искажения.* Исследователи не должны забывать, в каком контексте собирались статистические данные. Например, было бы ошибкой предполагать, что существует взаимозависимость между ростом числа арестов, связанных с наркотиками, и ростом числа арестованных, потребляющих наркотики. Рост первого показателя может быть вызван «крутыми мерами», предпринимаемыми милицией на данной территории, которые приводят к неоднократным арестам одних и тех же потребителей наркотиков. Или же потребители наркотиков имеют особые причины на дачу определенных ответов во время интервью, проводимого до начала курса лечения, например, чтобы увеличить свои шансы стать участниками программы лечения;
 - *часто используется в поддержку определенного аргумента или вывода.* Никогда не принимайте статистические данные за чистую монету, всегда подвергайте их проверке.

Документальные источники

В их число могут входить, среди прочего, годовые отчеты, газетные статьи, стенограммы парламентских дебатов и протоколы встреч общественности. Используя эти материалы, необходимо выполнять следующее:

- *Определить цель документа.* Бегло ознакомьтесь с содержанием, оглавлением, тезисами и выводами. Это ознакомление может оказать помощь в понимании причин составления данного документа и его структуры.
- *Выяснить, как и когда была собрана информация.* Обратите внимание на описание методов сбора информации, объем исследованного материала и время проведения исследования. Если это отчет о какой-либо встрече, неплохо заострить внимание на списке присутствующих.
- *Записать основные выводы.* Они могут принести пользу при составлении общей картины ситуации, в которой проводится оценка, определении главенствующих на данной территории типов поведения и при накоплении опыта исследований, проведенных ранее.
- *Изучить заключение.* Оправданы ли критика и рекомендации, представленные в данном материале? Ставится ли вопрос о продолжении исследований? Определяются ли вероятные программы воздействия или новые направления, о которых исследователь ранее не имел представления?

В ходе оценки мы использовали материалы исследований (анкетных опросов, фокус-групп и глубинных интервью), которые проводились специалистами нашего фонда ранее. Нами использовались также официальные статистические данные, отражающие ситуацию с потреблением наркотиков, распространением ВИЧ, ЗППП в Николаевской области. Эти данные нам предоставили заинтересованные лица: главврач городской инфекционной больницы, главврач ОЦНАС, главврач Николаевского Центра здоровья, дерматолог-венеролог ОНКВД.

Татьяна Ваненкова,
Николаевский благотворительный
фонд «Юнитус»

ны с определенной точки зрения и часто цитируют определенным образом отобранные свидетельства и фотографии в поддержку их аргументов;

- иногда являются результатом незавершенных или ненадлежащим способом проведенных исследований. Необходимо оценить уместность методов, использованных для сбора информации.

ИНТЕРВЬЮИРОВАНИЕ

Что такое интервью?

Часто наиболее эффективный способ сбора данных во время проведения оценки — просто *задать человеку вопрос*. Сбор информации при помощи систематически задаваемых вопросов и внимательное выслушивание ответов называется *интервьюированием*.

Для проведения интервью потребуются:

- наличие хороших навыков коммуникации, установления и налаживания взаимоотношений;
- способность задавать эффективные вопросы и использовать, по мере необходимости, исследовательские вопросы и подсказки;
- руководство по проведению интервью. Это перечень категорий, областей, тем или вопросов, которые исследователю необходимо изучить;
- совместное с другими исследователями и ключевыми информаторами обсуждение, имеющее целью оказание помощи в отборе и привлечении участников;
- место проведения интервью, которое являлось бы привычным для респондента или же нейтральным, удобным, доступным и, по мере возможности, обеспечивающим условия невмешательства в ход беседы;
- диктофон для записи дискуссий, запасные батарейки, кассеты, рассчитанные на большое время записи, и наклейки для кассет.

Кого следует интервьюировать во время проведения оценки?

Не существует четких правил относительно того, кого следует или не следует опрашивать во время проведения оценки. Однако в связи с тем, что на проведение исследования обычно отводится небольшой промежуток времени, исследователи должны попытаться принять систематический и прагматичный подход к отбору информаторов. Это принесет свои плоды, обеспечивая, например, интервьюирование большого числа ключевых лиц, а не выяснение отношения нескольких маргиналов или отдельных групп к исследуемой проблеме.

Систематический отбор информаторов называется *выборкой*. Некоторые из методов проведения выборки могут оказать помощь в определении списка опрашиваемых:

- **Целевая выборка** — проводя интервьюирование людей, предполагают, что они дают *наилучшую информацию*. Это может быстро улучшить понимание сложных для исследования тем, таких как рискованное поведение, раскрыть новые направления исследований или перепроверить правильность результатов, полученных при помощи других методов.
- **Квотированная выборка** — для проведения интервьюирования намечаются определенные типы и количество информаторов. Данный тип выборки обеспечивает привлечение к проведению оценки и получение советов ключевых людей и групп.
- **Сетевая выборка** — полезна для проведения интервьюирования членов «труднодоступных» групп населения. Для установления контакта с членами этих групп используются ключевые информаторы. После интервьюирования респонденты представляют исследователя другим членам группы. Процесс продолжается до тех пор, пока не поступят новые данные или не появится новое понимание проблемы.
- **Скрининговая** — при отсутствии базовых данных для определения контингента любого интервью разрабатывается небольшой опросник, состоящий из ключевых вопросов. Среди максимально большого числа респондентов, отличающихся по социальным, образовательным, возрастным, этническим, религиозным характеристикам, проводится анкетирование в течение трех дней. После этого полученные данные обобщаются и определяется группа респондентов для дальнейшего интервьюирования.

Во время проведения оценки могут быть моменты, когда исследователь не будет знать или будет неуверен, каких информаторов опрашивать. Если такое случится, будет полезно ответить на следующие вопросы:

- **Какую информацию необходимо получить?** Чем точнее исследователь будет знать, какая именно информация должна быть получена, тем легче определить потенциальных информаторов. Одним из путей достижения этого может быть подразделение командой оценки крупных тематических блоков (например, такая тема, как рискованное поведение) на более мелкие и легкие в обращении разделы. Для ответа на вопрос, с какими информаторами можно было бы установить контакт, нужно использовать консультации с коллегами и ключевыми информаторами.
- **Можно ли в ходе выполнения «упражнения по составлению карт» выявить информаторов?** Составление карт приносит особенную пользу на ранних этапах проведения оценки, так как оно позволяет исследователю определить потенциальных информаторов на данной территории (см. стр. 78).

- **Способны ли помочь ключевые информаторы?** Ключевые информаторы часто могут предложить и обеспечить доступ к лицам или группам лиц, которых может опросить исследователь.

Исследователь должен знать, что интервью может случиться спонтанно. Это часто происходит, когда исследователь производит наблюдение и получает возможность завести случайный разговор с человеком, интересным или полезным для проводимой ОПУ. Подобным же образом исследователь может случайно выяснить, что люди, ранее отказавшиеся от интервью, передумали, увидев, что другие разговаривают с исследователями. В обоих случаях у исследователя не будет необходимости целенаправленно намечать или отбирать людей для проведения интервью.

На каком этапе оценки следует проводить интервьюирование?

Этап оценки, когда проводятся интервью, будет зависеть от того, с какими информаторами исследователь хочет наладить контакт, и от содержания и тем, затрагиваемых во время интервьюирования.

На *ранних этапах* оценки проведение интервью имеет важность для сбора основополагающей информации от:

- **местных жителей***. Целью проведения интервью должно стать составление списков местной терминологии, типов поведения, значений, людей и мест с целью дальнейшего их исследования;
- **местных ключевых информаторов*** — лиц, имеющих особые знания и доступ. Среди них могут быть *поручители*, например молодежные лидеры, которые могут предоставить специфическую информацию о местах сборов и деятельности уличных детей и подростков, потребляющих наркотики. *Проводники*, такие как местные потребители наркотиков, могут показать исследователю основные места сбора и ответить на вопросы о происходящем;
- **ключевых информаторов национального или регионального уровня** — *привратников* существующих блоков данных, таких как эпидемиологи системы общественного здравоохранения или известные эксперты, с которыми также можно проконсультироваться. В связи с тем, что у этой категории лиц обычно очень мало свободного времени, для их опроса надо использовать короткие, жестко *структурированные интервью*. На начальном этапе проведения оценки таких людей можно пригласить на встречу либо для проведения группового интервью с целью более детального знакомства с ОПУ.

* Опросы этих лиц продолжаются на всем протяжении оценки. По мере того, как исследователь лучше узнает окружающую территорию, он знакомится с большим количеством местных жителей и потенциальных ключевых информаторов.

На промежуточных этапах проведения оценки проводятся интервью:

- *заранее намеченных людей и групп*. Это те люди, которые, по мнению исследователя, способны помочь в достижении большего понимания определенных тем или вопросов.

На заключительных этапах ОПУ можно проводить опросы:

- *заранее намеченных людей и групп*. Эти опросы могут использоваться для подтверждения или перепроверки правомерности результатов, полученных при помощи других методов;
- *групп представителей сообщества*. Опросы полезны для оценки возможных проблем, которые могут возникнуть при осуществлении будущих программ воздействия;
- *ключевых информаторов местного, национального и регионального уровней*. Большие групповые интервью часто приносят пользу для оценки и обсуждения результатов оценки. Это самый удобный случай для оценки факторов, способных содействовать или препятствовать осуществлению будущих программ воздействия.

Как организовать проведение интервью?

В случае, когда исследователю необходимо опросить конкретных лиц (например, региональных или национальных координаторов по СПИД, известных наркодельцов или журналистов), наладить контакт необходимо *как можно быстрее*. Эти люди часто заняты, и с ними очень непросто связаться. Как только контакт наложен, исследователь должен:

- *объяснить* причину необходимости поговорить с ним. Попробуйте заинтересовать человека, подчеркнув его важность или его возможную личную (в том числе профессиональную) выгоду от получения результатов исследования;
- *корректно поправить* возможные неправильные представления собеседника. Информаторы могут не доверять незнакомым людям, желающим задать им вопросы;
- *убедить* информаторов в том, что вся полученная от них информация будет рассматриваться при сохранении конфиденциальности;
- *упомянуть поощрения*, полагающиеся участникам. Это могут быть подарки, пища или напитки. Справьтесь у ключевых информаторов, какого рода поощрения подойдут в данном случае;
- *уточнить* время и, если необходимо, дату проведения предстоящего интервью. Исследователь должен заранее обговорить длительность предстоящего интервью;
- *записать информацию о том, как можно связаться* с собеседником. В свою очередь, исследователь должен дать инфор-

матору свой адрес и номер контактного телефона. Это позволит внести изменения в сроки проведения интервью в случае возникновения непредвиденных обстоятельств.

Интервью должны проводиться в местах, способствующих ведению доверительной беседы. В них должна быть спокойная обстановка, отсутствовать любые помехи (например, присутствие людей, отвлекающих или влияющих на ответы собеседников), и они должны быть по возможности более комфортабельными. Если в течение нескольких дней планируется провести целый ряд интервью, исследователю стоит рассмотреть возможность использования кабинета в ближайшей школе или медицинском учреждении, тихого кафе или беседки на улице. Это место должно быть легко доступно. Исследователь может навестить информатора у него дома, перебраться из центра города на тихие окраинные улочки или просто попросить не задействованных в опросе людей уйти или соблюдать тишину.

Как готовиться к проведению интервью?

Прежде чем проводить интервью, исследователю потребуется составить *руководство (гайд) по проведению интервью*.

Руководство по проведению интервью представляет собой перечень всех вопросов, тем и проблем, которые исследователь планирует обсудить. В это руководство могут быть включены советы, как реагировать на определенные ответы, очередность и порядок слов в задаваемых вопросах, а также полезные *исследовательские вопросы и подсказки*. Последние касаются методов поощрения респондента на предоставление более подробной информации или разговора на определенные темы.

Существует шесть основных этапов разработки руководства по проведению интервью:

- *Определение адекватных тем и вопросов*. Исследователь должен посоветоваться со своими коллегами и ключевыми информаторами и отобрать такие темы и вопросы, которые помогут ему выполнить перекрестную проверку информации и заполнить «пробелы» в существующих знаниях.
- *Определение уровня детальности*. Руководство может содержать либо перечень самых широких тем, являясь своеобразной подсказкой, либо предлагать детальный перечень вопросов, которые следует задавать в строго определенной последовательности. Как уже упоминалось ранее, это частично зависит от используемого метода интервьюирования.

- **Формулировка вопросов.** Исследователю предстоит очень тщательно обдумать те вопросы, которые он планирует включить в руководство по проведению интервью. Неправильно сформулированные вопросы могут послужить причиной получения некачественных данных. Если позволяет время, неплохо обсудить эти вопросы с ключевым информатором на предмет выявления возможных проблем.

В руководствах по проведению интервью следует избегать вопросов, которые:

- слишком сложны или перенасыщены техническими терминами – говорите простым и ясным языком, который легко понятен и вряд ли будет неправильно интерпретирован;
- длинны или многословны – они могут привести к замешательству информаторов, в результате чего они будут отвечать только на ту часть вопроса, которую запомнили, например: «Какие чувства вы испытываете по отношению к риску совместного использования шприцев сейчас, по сравнению с тем, что вы чувствовали пять лет назад?»
- являются наводящими – такие вопросы, услышав которые, собеседник приходит к заключению, что и он не мог думать иначе. Например, вместо вопроса «Почему в этом районе так много проституток?» лучше спросить: «Есть ли в этом районе проститутки?» или «Расскажите мне, что вы знаете о проституции в округе».

- **Фиксирование всех исследовательских вопросов и подсказок.** Неопытным интервьюерам необходимо иметь инструкции, как стимулировать ответы респондентов.

- **Применение гайда** в ролевой игре с кем-нибудь из команды.

На протяжении оценки руководство по проведению интервью должно быть модифицировано в соответствии с новыми поворотами исследования и полученными данными. С этим руководством следует ознакомить всех тех, кто принимает участие в исследовании. Это не означает, что все его содержание следует выучить наизусть, однако собеседник может потерять интерес к разговору, если исследователь не уверен в себе, плохо подготовлен или неорганизован.

Какие способы проведения интервью можно использовать в ходе оценки?

Существует три основных способа проведения интервью, а именно: **неструктурированный, структурированный и групповой**. Они не являются взаимоисключающими: часто бывает полезно использовать **комбинацию** этих способов проведения интервью. Например, несмотря на то, что исследователь планировал во время интервью сконцентрироваться на конкретных проблемах, обсуждаемых в определенном порядке, может быть, ему следует завершить интервью обсуждением темы, не входящей в руководство, а возникшей в ходе интервью. Иногда интервьюирование отдельного человека может превратиться в групповое интервьюирование.

Неструктурированные интервью

Неструктурированным называется такое интервью, в ходе которого перечень затрагиваемых тем не ограничивается детальной инструкцией. Несмотря на то, что исследователю все-таки нужно затронуть ключевые темы, он должен всячески поощрять респондента на обсуждение (иногда довольно детальное) любых смежных тем или вопросов, не включенных в руководство. Этот гибкий подход означает, что порядок и формулировка вопросов в каждом конкретном случае будут видоизменяться в зависимости от респондента.

Цель неструктурированных интервью — позволить информаторам свободно высказывать свои мнения, делиться своими знаниями и опытом. Исследователь должен поощрять респондента на представление как можно более детальной и откровенной информации. Ключом к успеху в проведении такого типа интервью является тщательный отбор задаваемых вопросов, их формулировка и своеобразность использования исследовательских вопросов и подсказок.

Для проведения неструктурных интервью требуется наличие хороших коммуникативных навыков и навыков оказания помощи. Исследователь должен уметь внимательно выслушивать респондентов и улавливать всю новую или интересную информацию. С другой стороны, они не должны позволять информаторам слишком подробно обсуждать несущественные вопросы. Необходимо вежливо, но твердо настоять на смене темы обсуждения.

Структурированные интервью

Структурированные интервью проводятся, когда исследователю необходим больший контроль над обсуждаемыми темами и форматом. В данном случае используются очень подробные инструкции по проведению интервью, в которых указаны подлежащие обсуж-

дению темы и вопросы, а иногда и последовательность задаваемых вопросов. Кроме того, в них могут быть указаны конкретные формулировки вопросов, которых исследователь должен строго придерживаться.

Типы вопросов, задаваемых во время интервью:

Фактические вопросы – уточните, подтвердите или опровергните факт. Обычно это закрытые вопросы, например: «Используете ли вы презервативы, занимаясь сексом с клиентами?»

Мнение – вопросы открытого типа, поощряющие информатора на высказывание своих мыслей или верований, например: «Могли бы вы использовать шприц, который уже был использован вашим другом?»

Уточнение – используется для проверки правильности понимания исследователя или для получения дополнительной информации, например: «Кроме вас там в это время никого не было?» или «Существуют ли другие причины, по которым программа обмена шприцев не будет работать в этих условиях?»

Репрезентативность – используется для проверки того, является ли событие типичным только для данного человека или обычным для всех членов сообщества, например: «Вы посещаете всегда одного и того же врача?» или «Промывают ли другие ваши знакомые шприцы мочой?»

Гипотетические вопросы – позволяют исследователю изучить ситуации, в которых человек еще не побывал или которые слишком «деликатны» или «постыдны» для прямого изучения, например: «Допустим, вы могли бы получать бесплатные презервативы. Изменило ли бы это ваше поведение?» или «Предположим, некоему Рашиду нужно купить героин. Куда он пойдет сначала?»

Вопросы очередности – позволяют исследователю проверить важность или значимость определенных факторов, например: «Не могли бы вы перечислить в порядке значимости все типы рискованного поведения потребителей амфетамина?»

Исследовательские вопросы – для поощрения человека на дачу дополнительной информации или для того, чтобы он просто продолжил говорить. Могут заменяться молчанием, поощрительными шумами или действительно быть вопросами.

Подсказки – поощряют информатора на освещение вопросов, не затронутых спонтанно.

По материалам Агиепонга и др., 1995 г.

ния каждой темы или вопроса. Они помогают не затягивать проведение интервью на длительное время или задавать толь-

ко самые существенные вопросы, если времени на проведение интервью мало.

- Подробные руководства по проведению интервью особенно полезны для неопытных исследователей.
- Строгое следование инструкции может предотвратить получение незапланированной, но важной информации.
- Несмотря на то, что используется один и тот же формат, разные информаторы слышат и понимают вопросы по-разному. Это может повлиять на результаты сравнения ответов разных респондентов.

Групповые интервью

Во время групповых интервью исследователь одновременно задает вопросы нескольким информаторам, а отвечают они на эти вопросы по отдельности. В отличие от фокус-групп, исследователь обычно не поощряет общее обсуждение вопросов. Групповые интервью бывают как структурированными, так и неструктурными. Информацию, полученную в результате групповых интервью, нельзя отождествлять с информацией, полученной в результате индивидуального интервьюирования. Исследователь должен помнить, что на ответы может оказывать влияние *групповая динамика*. Отдельные выдающиеся лица или подгруппы могут доминировать во время проведения интервью, ответы на деликатные вопросы могут быть сдержанными, а давление группы, выражющееся в высказывании «общепринятой» точки зрения, может препятствовать выражению индивидуальных точек зрения.

- Подобные интервью легко организовать, когда информаторы собираются в естественные группы (друзья, коллеги или пациенты одной клиники).
- Исследователь имеет меньший контроль над тем, кто принимает участие в интервьюировании. Это может привести к конфликту между информаторами с диаметрально противоположными точками зрения.

Пример из практики

Во время проведения оценки индивидуальное интервьюирование на тему сексуального поведения переросло в групповое, когда на ужин пришли друзья информатора. Некоторые из них имели сильное предубеждение против использования презервативов, и они долго говорили на эту тему. Несмотря на положительные моменты, исследователь заметил, что первый информатор говорил очень мало и выражал взгляды, схожие со взглядами друзей. И что наиболее существенно, эти взгляды были полной противоположностью тем, что он высказывал исследователю ранее. На следующий день он признался исследователю, что согласился со своими друзьями потому, что считается нормальным хотя бы один раз переболеть венерическим заболеванием. Те же, кто использует презервативы, считаются немужественными или даже гомосексуалистами.

- Обычно малоэффективны при обсуждении деликатных или сугубо личных вопросов.

10 этапов проведения интервью

1. Прибудьте в место проведения интервью заранее. Сделайте все возможное, чтобы помещение было как можно тише и чтобы во время интервью было как можно меньше помех.
2. В случае использования диктофона необходимо позаботиться о наличии внешнего микрофона, запасных батареек и пленки.
3. Представьте участнику всех присутствующих. Представляя людей, используйте нейтральный тон. То есть, представляя исследователя, назовите его Иваном (по имени), а не Петровым (по фамилии). Убедите участников, что все обсуждаемое останется конфиденциальным.
4. Говорите на ясном и простом языке, объясняя темы или задавая вопросы. Дайте участникам достаточно времени на обдумывание ответа и его высказывание.
5. Начинать разговор на деликатные темы следует вопросом о том, что делают «другие», попросив затем дать собственный критический комментарий.
6. Повторение ответов их же собственными словами может помочь проверить, правильно ли вы поняли сказанное.
7. Будьте хорошим слушателем, чаще задавайте вопросы «почему?» и «как?».
8. Спросите у респондента разрешения продолжить интервью, если оно затягивается дольше оговоренного ранее времени.
9. Всегда фиксируйте демографическую информацию, такую как возраст, этническая принадлежность, источник дохода и социальное положение. Эта информация может пригодиться, когда возникнет необходимость определения связей между определенными типами людей и поведения.
10. По завершении интервью подведите итог, кратко изложив ключевые вопросы и высказанные мнения. Обязательно спросите, нет ли у участников каких-либо дополнений или вопросов. Важно, чтобы исследователь не давал советов или ответов, давать которые он не уполномочен. Иногда полезно иметь с собой рекламные материалы или адреса местных лечебных учреждений.

Проблемы, возникающие во время проведения интервью

- *Предубеждение интервьюера.* Интересы и ожидания исследователя могут повлиять на результаты интервью.
- *Предубеждение информатора.* Информаторы могут давать та-

кие ответы, которые, по их мнению, хочет услышать от них исследователь, а не высказывать собственное мнение. Респонденты могут преувеличивать собственное поведение или влияние внутри группы. И наоборот, они могут не испытывать желания говорить о таких типах поведения, которые считают постыдными или неловкими. Люди дают ответы на вопросы, только если они знают эти ответы, хотят разгласить информацию или не хотят выглядеть невежливыми.

Фиксация данных

- Опросы, *записанные на диктофон*, являются источником большого количества информации. Рекомендуется использовать диктофон, поскольку исследователь не может одновременно проводить интервью и вести подробные записи. Но это необходимо согласовать с собеседником.
- *Ведение записей.* Если информатор возражает против использования диктофона, исследователю придется вести записи. Интервью в этом случае займет гораздо больше времени, если только для ведения записей нельзя привлечь коллегу. Попытайтесь зафиксировать самые важные моменты и не бойтесь попросить информаторов говорить медленнее или повторить сказанное.
- *Деликатные и неудобные ситуации.* Иногда нет возможности ни записать интервью на диктофон, ни вести записи. Это может показаться навязчивым или грубым, если человек расстроен, переживает горе или может стать агрессивным. В этом случае нужно за-

Интервью мы брали у заинтересованных лиц: главврача городской инфекционной больницы, главврача ОЦНАС, главврача Николаевского центра здоровья, дерматолога-венеролога ОНКВД, журналистов николаевской газеты «Южная правда», начальника отдела по борьбе с торговлей людьми, ЖСБ.

У заинтересованных лиц мы брали интервью для того, чтобы получить экспертную оценку ситуации с ВИЧ, употреблением наркотиков, секс-бизнесом, и для того, чтобы узнать мнения специалистов о способах реагирования на эту ситуацию с целью ее дальнейшего изменения.

У ЖСБ мы брали интервью, чтобы определить их уязвимость на уровне личности, а также определить, каким образом тенденции поведения и мифы общества (группы) преломляются в конкретном человеке.

Интервью помогли нам максимально глубоко проследить и оценить основные тенденции, связанные с употреблением наркотиков, секс-бизнесом, распространением ВИЧ/ЗПП в Николаевской области.

Татьяна Ваненкова,
Николаевский благотворительный фонд
«Юнитус»

помнить ключевые моменты интервью и записать их при первой же возможности.

Сразу же после завершения интервью:

- **Маркируйте и датируйте** все материалы. Это касается диктофонных пленок, записей, карт и всех других материалов. Подобные меры помогут вам облегчить их поиск и идентификацию.
- **Обязательно воспроизведите** все произошедшее. Если использовался диктофон, прослушайте запись и проверьте все полученные материалы. Заметили ли вы недочеты в проведении интервью? Не упустили ли вы какие-либо темы обсуждения? Какие появились полезные соображения, отсутствовавшие ранее?
- Если эта процедура откладывается на более позднее время, необходимо хотя бы **записать** самые важные детали и то, что может забыться. Посвятите записям как можно больше времени и запишите все, что вы считаете полезным.

ФОКУС-ГРУППЫ

Что такое фокус-группа?

Фокус-группой называется группа индивидов, опрашиваемых совместно потому, что они имеют совместный опыт, вышли из одной среды либо обладают особыми знаниями, имеющими отношение к оценке. Совсем необязательно члены фокус-группы должны быть знакомы друг с другом, хотя это и не исключено.

Фокус-группа не является синонимом группового интервьюирования. Во время группового интервьюирования исследователь также задает всей группе ряд вопросов, однако отвечают на них участники по отдельности. В фокус-группах участников поощряют на обсуждение и изучение вопроса среди них самих. Исследователь затем использует эти обсуждения в качестве информации. Фокус-группы невелики и обычно состоят не более чем из 6–10 участников.

Чем хороши фокус-группы?

Благодаря небольшим размерам и разговорной основе, фокус-группы являются хорошим методом быстрого сбора данных.

На **начальных** этапах оценки фокус-группы могут использоваться для:

- выяснения мнений и типов поведения, малознакомых исследователю и слабо отраженных в существующей информации, либо вопросов, не учтенных исследователем;
- генерации гипотез и идей, выяснения будущих ключевых информаторов и новых направлений исследований;

- улучшения понимания местного словаря и терминов, обозначающих определенные типы поведения, языка телодвижений и широко распространенных или неадекватных обычаяев.

На **промежуточных** этапах оценки фокус-группы могут использоваться для:

- проверки и перепроверки результатов других источников и гипотез. Участников могут попросить высказать мнение по определенному вопросу, а затем их ответы сравниваются с ответами из других источников данных;
- дальнейшего выяснения мнения группы по данной теме. Изменения в отношениях и мнениях относительно того, что понимается под рискованным поведением, может быть зафиксировано и отнесено с возможными внешними факторами.

На **заключительных** этапах оценки фокус-группы могут использоваться для:

- подтверждения и перепроверки результатов, полученных при помощи других методов;
- оценки репрезентативности возникающих выводов. Фокус-группу можно провести на территории, не входящей в зону исследований, с похожим составом участников и с последующим сравнением результатов;
- оценки реакции избранных групп на предлагаемые программы воздействия, которые будут разработаны в результате проведения оценки. Возможно, участники смогут определить различные препятствия, проблемы и сложности.

Все вышеперечисленное не является строгими правилами. Фокус-группы должны использоваться так и тогда, как и когда исследователь сочтет это целесообразным для оценки.

Какие участники должны включаться в фокус-группы?

Фокус-группы нельзя использовать для обобщения реакции или поведения всей популяции. Таким образом, наиболее простой способ отбора участников – это выбор тех, которые, по вашему мнению, предоставляют наиболее полезную информацию. Данный метод отбора называется целевой выборкой. Общим правилом отбора таких участников является обеспечение по возможности более однородного состава участников. В качестве примера однородных фокус-групп можно привести: группу молодежи, все участники которой потребляют наркотики инъекционным путем, группу заключенных, сотрудников КВД.

Это может представлять определенные сложности. Люди, похожие в одном отношении, имеют совсем разные биографические данные.

Это может ограничить обсуждение и мешать его проведению.

Необходимо ответить на вопрос, насколько однородной должна быть фокус-группа. Знание биографий людей позволит подобрать

Фокус-группа по вопросам сексуального поведения может состоять из женщин одного возраста, образовательного уровня и одной национальности. Однако сочетание верующих и неверующих может вылиться в то, что обсуждение сконцентрируется только на «допустимых сексуальных практиках». Поэтому бывает целесообразнее проводить отдельные фокус-группы для верующих и неверующих людей.

Во время проведения оценки вы можете встретить ряд лиц, ранее бывших недоступными для проведения интервьюирования, или у вас не будет времени для индивидуального интервьюирования участников. В ситуациях, подобных вышеописанным, можно проводить спонтанные, созданные специально ради этого случая фокус-группы. Если подобное произошло, необходимо помнить о следующем:

- Может потребоваться исключение из фокус-группы тех лиц, которые препятствуют ходу обсуждения или разрушают его.
- Вы можете захотеть провести фокус-группу с неоднородным составом участников. Для этого потребуются хорошие посреднические навыки. Было бы хорошо записать ход дискуссии на dictaphon. Это поможет вам сконцентрировать внимание на обсуждаемых темах.
- При необходимости определите наиболее важных для вас участников и вместо фокус-группы проведите индивидуальные интервью. Попробуйте поговорить с другими участниками позднее.

Как организовать фокус-группу?

Творчески подойдите к вопросу, кого или что использовать для привлечения участников. Участниками фокус-групп могут быть члены целевых групп, но не только они. Встречаться участники могут в самых различных местах: в кафе, наркопритонах, общественных парках. Ключевые информаторы дают общее представление о членах определенного сообщества или организации либо предлагают быстро набрать участников и развеять их возможные страхи. Ключевой информатор может быть знаком с более чем одной группой возможных участников. Например, уличная проститутка в качестве ключевого информатора может знать не только

других проституток, но и таксистов, владельцев гостиниц и баров, водителей грузовиков. Бывают полезными и неофициальные контакты, например с друзьями и коллегами. Участники фокус-группы отбираются также при помощи изучения документальных источников. К ним относятся списки правительенных сотрудников, списки региональных НПО, добровольных организаций или журналы регистрации пациентов в медицинских учреждениях.

После того, как вы определили состав участников фокус-группы, их следует поставить об этом в известность. Привлечение следует начинать как можно раньше, чтобы иметь время на замену отказывающихся респондентов. Участникам следует сообщить:

- Причину их привлечения, тему обсуждения и возможное количество участников группы. Вы можете также подчеркнуть значимость вклада данного человека в успех оценки.
- Где и когда будет происходить работа фокус-группы, время желательного прибытия участников и длительность встречи.
- О любых видах поощрений, предлагаемых для получения согласия на участие. Это могут быть подарки (презервативы, шприцы, иглы, одноразовые спиртовые салфетки, витамины), пища или напитки. Проверьте, какие виды поощрений допустимы, желательны и приемлемы в местных условиях. Они могут различаться в зависимости от местных обычаяев и времени года.

Идеально было бы получить контактный телефон или адрес каждого участника, так как это позволило бы связаться с ними в случае каких-либо изменений. Если встреча группы намечена на ближайшее будущее, необходимо поддерживать регулярный контакт со всеми участниками. Постоянно напоминайте им, что фокус-группа собирается «через неделю», «через три дня», «завтра» или «сегодня в 3 часа дня».

Несмотря на то, что фокус-группу можно провести в любом месте, удобном для проведения дискуссии и не представляющем сложностей для посещения (например, медицинский центр, школьный кабинет или просто под деревом), особое внимание следует уделить следующему:

- это место должно быть по возможности наиболее *нейтральным, свободным от вмешательства* (телефонные звонки, другой персонал) и *удобным* для участников;
- иногда это место должно быть *удединенным*. Обсуждая темы, которые могут быть «деликатными» в данных условиях, предпочтительнее собрать группу в уединенном месте.

Как подготовиться к проведению фокус-группы?

Заранее составьте *список тем и вопросов*, которые будут обсуждаться во время фокус-группы. Ниже приводится перечень вопросов и тем, которые предполагается затронуть во время проведения фокус-группы.

Вся команда исследователей должна ознакомиться со списком тем. Это очень важно, так как участники могут потерять интерес к обсуждению, если исследователь плохо подготовлен, не организован или неуверен в себе, могут случиться ситуации, когда у вас не будет тематической инструкции, например при проведении собранных для одного случая фокус-групп. В таких ситуациях следует быстро сконцентрировать обсуждение вокруг одной или двух основных тем исследования.

Пример списка тем по вопросам рискованного поведения

Спросить, пользуются ли ПИН общим инъекционным инструментарием. С кем? Зачем? Когда?

Насколько часто ПИН имеют проникающие сексуальные контакты? С кем? Вагинальные? Анальные? Оральный секс? Используются ли презервативы?

Знает ли кто-либо из присутствующих других ПИН, у которых была передозировка? Был ли исход смертельный? Почему это произошло? Можно ли было этого избежать? Была ли когда-либо передозировка у участников?

Руя и поддерживая внимание на вопросах, относящихся к оценке. Несущественные разговоры необходимо свести к минимуму, а относящиеся к делу нужно поощрять. Модератор должен следить, чтобы один или два человека не доминировали в фокус-группе. Эту задачу лучше выполнит человек с опытом проведения качественных исследований, организации общественных дебатов и собраний или с журналистским опытом. Неплохо иметь также *фасилитатора* или наблюдателя. Они могут заметить пропущенную модератором информацию. Для этих специалистов можно до начала работы с фокус-группой провести тренинг.

Как обрабатывать данные, полученные в ходе проведения фокус-групп?

Сразу же по завершении фокус-группы выслушайте коллективное мнение команды или высажите свои собственные соображения. Воспоминания будут еще свежи в вашей памяти, и у вас будут наблюдения, которые вы захотите обсудить с коллегами. Не забудьте:

- пометить и проставить дату на пленке — это облегчит их поиск, когда они понадобятся позднее. Для обеспечения конфиденци-

альности материалы следует хранить в надежном месте;

- прослушать запись. Если были задействованы другие исследователи, сравните ваши записи и обсудите их значимость;
- совместно с другими исследователями составить краткое изложение ключевых моментов группы. Были ли слабые места в проведении фокус-группы? Не были ли пропущены какие либо из тем? Какие возникли полезные соображения, не рассматриваемые ранее?

Если обработка данных откладывается на более позднее время, полезно хотя бы записать самые важные подробности или то, что может забыться. Уделите этому побольше времени и полностью запишите все, что может пригодиться в дальнейшем.

В чем преимущества и недостатки фокус-групп?

Сильные стороны фокус-групп:

- их результатом является получение большого объема информации за очень короткий срок, гораздо быстрее и с меньшими затратами, чем при индивидуальном интервьюировании;
- они полезны при определении и исследовании взглядов, отношений и типов поведения;
- они полезны при определении вопросов для индивидуального интервьюирования;
- во время фокус-групп люди обычно чувствуют себя комфортно, потому что фокус-группы представляют собой естественную форму общения;
- они являются показателем распространенности взглядов, идей и мнений в сообществе.

Слабые стороны фокус-групп:

- на говорящего и на то, что он говорит, могут оказывать влияние групповая динамика и силовая структура;
- количество вопросов, которые можно обсудить, меньше, чем при индивидуальных интервью;
- проведение фокус-группы требует наличия значительных навыков. Важно знать, как управлять группой таким образом, чтобы у всех участников была возможность высказать свою точку зрения;
- очень сложно вести подробные записи во время дискуссий в фокус-группах, а расшифровка dictaphonных записей требует длительного времени и значительных финансовых затрат;
- исследователь меньше контролирует ход дискуссии (по сравнению с индивидуальными интервью);
- при помощи фокус-групп нельзя определить частоту распределения взглядов и типов поведения среди всей популяции.

Десять этапов проведения фокус-группы

1. Заранее прибудьте к месту проведения фокус-группы.
2. Приготовьте помещение таким образом, чтобы члены группы сидели незамкнутым кругом. Это позволит каждому видеть и слышать других. Модератор должен сидеть среди участников, а facilitators и наблюдатели могут сидеть в любом месте вне круга, откуда происходящее хорошо видно и слышно.
3. Попытайтесь устроить так, чтобы помещение было настолько тихим и лишенным вмешательств извне, насколько это возможно. Если используется диктофон, лучше, чтобы к нему прилагался внешний микрофон для удобства записи каждого говорящего. Вам также потребуются запасные батарейки, кассеты и наклейки.
4. Тепло приветствуйте участников и после того, как они все соберутся, представьте их друг другу и представьтесь сами, а если у вас есть помощники, представьте и их. Объясните причину проведения фокус-группы. Респонденты могли никогда ранее не принимать участия в фокус-группах, поэтому вам придется объяснить, что должно произойти. Объясните, зачем делаются записи, почему ведется наблюдение за ходом дискуссии и, если вы хотите использовать диктофон, попросите согласия участников. Подчеркните, что все сказанное является строго конфиденциальным.
5. Позвольте участникам коротко рассказать о себе. Это может быть хорошей возможностью проверить, работает ли диктофон. Без спешки представьте участникам первую тему обсуждения и добейтесь того, чтобы участники разговорились.
6. Будьте хорошим слушателем и культивируйте привычку задавать вопросы «почему?» и «как?».
7. В нужных местах подводите промежуточные итоги. Их можно записывать на больших листах бумаги, чтобы каждый из участников имел возможность запомнить уже сказанное.
8. В случае, если фокус-группа занимает длительное время, могут потребоваться перерывы и освежительные напитки. Заранее узнайте, какие из них предпочтительнее. В некоторых странах люди не принимают пищу в определенное время суток или года, или не допускается принимать пищу из рук незнакомых людей.
9. По завершении фокус-группы подведите итоги, обобщите ключевые вопросы и мнения, спросите, не хочет ли кто-либо что-нибудь добавить.
10. В самом конце поблагодарите участников и, если вы этого не сделали ранее, запишите контактные телефоны и адреса. Возможно, вам понадобится связаться с ними в ближайшем будущем.

Хотелось бы отдельно заметить, что первая фокус-группа может не принести желаемых результатов. На нее не стоит возлагать большие надежды или же во время ее поднимать глобальные темы. Первая фокус-группа — это знакомство и начало доверительных отношений с новичками.

НАБЛЮДЕНИЕ

Что такое наблюдение?

Самым естественным и очевидным для исследователя способом сбора данных является просто наблюдать, слушать и записывать все, происходящее вокруг него.

Наблюдение отличается от других методов тем, что последние полагаются на типы поведения, определяемые самим человеком, и вторичные источники данных. Наблюдение же позволяет исследователю приобрести из первоисточника знание и понимание значений, взаимоотношений и контекстов поведения людей. Наблюдатель узнает новое, просто находясь рядом, видя, что делают люди, и слушая, что они говорят. Кроме того, наблюдение может дополнять другие методы исследования.

На *начальных* этапах ОПУ неструктурированные наблюдения могут использоваться для:

- выяснения областей исследования, составления карт ключевых территорий, обеспечения путей доступа и определения ключевых информаторов;
- идентификации таких рискованных типов поведения, о которых люди, которые им подвержены, даже не подозревали;
- понимания местных типов поведения, терминологии и обычаяев.

Во время *промежуточных* этапов ОПУ структурированное наблюдение может использоваться для:

- подтверждения и перепроверки результатов, полученных при помощи других методов, источников данных и гипотез;
- дальнейшего изучения конкретных тем и типов поведения;
- осуществления мер воздействия на клиентов по повышению мотивации снижения риска поведения.

На *заключительных* этапах ОПУ структурированное и неструктурированное наблюдение могут использоваться для:

- подтверждения и перепроверки результатов, полученных при помощи других методов, источников данных и гипотез;
- оценки репрезентативности появляющихся результатов. Этого можно достичь при помощи повторных наблюдений за различными группами в различных местах;

- определения потенциальных проблем, которые могут возникнуть во время проведения в будущем программ воздействия и возможных способов их разрешения.

За чем можно наблюдать во время проведения ОПУ?

Если исследователь решителен и обладает достаточным творческим подходом, наблюдать можно практически за всем. Однако это не означает, что исследователи должны проводить наблюдения, заключающиеся в несистематическом наблюдении за *всем*. Неопытный исследователь может совершить ошибку, пытаясь записать или запомнить каждую деталь в любой ситуации. Это объясняется его опасением упустить нечто важное или неуверенностью в том, что же действительно представляет интерес.

Исследователи должны сконцентрировать свое внимание на наблюдении за *конкретными аспектами* ситуации. Как правило, это самые важные виды деятельности или типы поведения. Однако случается, что исследователь:

- не уверен, какие именно аспекты представляют важность;
- хочет представить описательный отчет о ситуации для составления контекстуального фона;
- хочет четко определить, за чем следует, а за чем не следует вести наблюдение.

Для обеспечения систематичности проведения наблюдений, исследователю понадобится включить в свои наблюдения один или более из приведенных ниже аспектов. Они окажутся полезными при сортировке записей, сделанных во время наблюдения. Записи могут быть закодированы по темам (тематическое кодирование), которые помогут при анализе предмета наблюдения.

Аспекты наблюдения	
Места	Где происходит наблюдение? Когда? Каково физическое расположение? Какие при этом присутствуют объекты?
Люди	Кто присутствует? К какому типу людей они относятся? Каков их возраст? Почему они здесь находятся?
Деятельность	Что происходит? Чем заняты люди?
Признаки	Есть ли какие-либо «ключи» к пониманию значений и типов поведения?
Поступки	Что делают люди?
События	Регулярное ли это событие? Или это особый случай, такой как встреча или выяснение отношений?
Время	В какой последовательности происходят события? Есть ли этому причины?

Цели	Чего люди пытаются достичь?
Связи	В каком качестве присутствующие знают друг друга? Являются ли их связи социальными или коммерческими? Меняются ли их взаимоотношения с течением времени?

Не за всеми из этих аспектов можно, да и нужно, вести наблюдение одновременно. Когда исследователь чувствует, что многие из аспектов нуждаются в наблюдении, ему необходимо:

- расставить эти аспекты по приоритетам по степени их важности для проведения ОПУ и заниматься ими по очереди — так обычно делается, если ситуация вряд ли повторится или может закончиться в любой момент;
- попросить помощи коллег — это возможно только в случае, если ситуация, находящаяся под наблюдением, не будет этим вмешательством прервана или потревожена;
- наблюдать за ограниченным числом аспектов и попытаться повторить наблюдение позднее. Данный выход приемлем тогда, когда ситуация часто повторяется, например действия в пункте обмена игл. Если вам сумеет помочь коллега, это повысит эффективность наблюдений при помощи сравнения результатов и интерпретаций наблюдателей.

Где и когда не следует проводить наблюдение?

Некоторые исследователи предпочитают наблюдать за всеми типами поведения и событий. Однако некоторые из них можно изучить при помощи более экономичных методов.

Помимо того, существуют определенные места и время суток, когда не следует проводить не только наблюдения, но и любые другие методы исследования. Имеются в виду такие ситуации, когда исследователь может поставить себя, ключевых информаторов или всю экспресс-оценку в уязвимое положение. Подобные ситуации включают:

- активное или случайное вовлечение в противоправную деятельность;
- применение таких способов исследования, которые неприемлемы с *этической* точки зрения;
- опасность для участников, за которыми ведется наблюдение, исследователя или других лиц.

Зная природу изучаемых групп населения, исследователю нужно принять решение, в какой момент прекратить наблюдения. По возможности такие решения должны приниматься не в пылу полевой работы, а в спокойной обстановке и после обсуждения и получения согласия остальных членов команды.

Где и когда следует проводить наблюдение?

Исследователи должны пытаться проводить наблюдения в местах, где вероятность встретить важные типы поведения или виды деятельности высока. Это означает необходимость получения доступа к «труднодоступным» и «трудно исследуемым» группам населения. Иногда исследователь случайно встречается с интересной ситуацией, однако лучше заранее предвидеть, когда и где могут иметь место интересующие события и типы поведения. Знания и наблюдения во время ОПУ являются взаимно полезными.

- наблюдение способствует повышению уровня знаний при помощи составления карт сообщества и местных (микро) карт;
- знания, полученные в результате упражнений по составлению карт (см. стр. 78), пригодятся для проведения будущих наблюдений. Это особенно полезно при определении различий между *регулярными и необычными* событиями.

На начальном этапе проведения ОПУ исследователь зачастую испытывает неуверенность относительно того, за чем именно ему необходимо вести наблюдение и где эти наблюдения проводить. Одним из способов определения как предмета, так и местоположения наблюдения, является составление карты территории, на которой происходит оценка (см. стр. 78).

Составление карт является *непрерывным* процессом. По мере развития ОПУ будут возникать новые интересующие вас места и территории, которые тоже следует наносить на карту.

Регулярные и необычные события

В процессе оценки исследователь все подробнее будет знакомиться с территорией, ее обитателями, их поведением и мнениями. Эти знания позволяют исследователю различать *регулярные* и *необычные* события.

- *Регулярные события* — это такие типы поведения, ситуации или происходящие события, которые либо случаются часто, либо показательны для целого ряда людей и мест. В качестве примеров можно привести регулярные ежедневные визиты в лечебное учреждение, где производится обмен шприцами, или общепринятое среди потребителей наркотиков предпочтение, отдаваемое инъекциям, а не ингаляциям.
- *Необычные события* — противоположность регулярных событий. Примерами являются особые события, такие как сезонные фестивали, конкретные ритуалы, которые выполняют во время приготовления наркотика, или отдельный потребитель наркотиков, пытающийся дезинфицировать свой шприц мочой.

Необычные события не поддаются наблюдению в течение длительных периодов времени, и поэтому исследователю нужно очень быстро записывать наиболее важные аспекты данных. Если исследователь заранее знал о необычном событии (был предупрежден ключевым информатором или это событие является сезонным), у него появляется возможность подготовить чуть более структурированный перечень того, что он хочет наблюдать.

Показы (демонстрации)

Иногда единственным для исследователя способом наблюдения за конкретными типами поведения является просьба *продемонстрировать* их.

Но осуществление показа бывает проблематичным, так как он не всегда *естественн*. Человек, демонстрирующий какой-либо процесс, всегда действует дольше и с большей осторожностью, чем обычно, опускает такие детали поведения, которые, по его мнению, могут не понравиться исследователю, или просит значительное вознаграждение на покрытие «затрат». Наблюдение включает в себя этические моменты и аспекты безопасности: часто исследователи наблюдают за противоправными действиями, что может повлечь за собой опасность как для них самих, так и для людей, за которыми они наблюдают, а также нарушение доверительных отношений, если представитель целевой группы заподозрит неладное.

Как подготовиться к проведению наблюдения?

Исследование редко бывает до конца предсказуемым. Однако это вовсе не означает, что исследователь не должен систематически готовиться к проведению наблюдения. Подготовка зависит от *этапа*, на котором находится экспресс-оценка, и используемого *метода* наблюдения.

Подготовка к наблюдению:

- До *проведения* ОПУ эффективная *программа подготовки* позволяет исследователю познакомиться с различными целями и методами проведения наблюдения. Кроме того, у него будет возможность потренировать полученные навыки и понять, какие *аспекты* необходимо включать в процесс наблюдения.
- На начальных этапах *проведения* ОПУ *составление карт* является полезным для получения базовой информации по ключевым лицам, местам и типам поведения, за которыми будет вестись наблюдение. Если оказалось, что требуется большее число сеансов наблюдения, команда может возложить *конкретные* обязанности на разных исследователей. Это означает, что исследователи бу-

дут вести наблюдение только за определенными типами поведения или работать в строго определенных географических районах. Вместо проведения ряда невзаимосвязанных наблюдений у исследователя появится возможность наработать опыт и наладить взаимоотношения с местными информаторами. Исследователи должны попытаться организовать совместные *полевые вылазки* с ключевыми информантами.

- *На промежуточных этапах проведения* ОПУ могут быть подготовлены *руководства по структурированному наблюдению*, а при необходимости и *таблицы ведения записей*. Команде ОПУ нужно будет решить: за кем и за чем следует вести наблюдение? Где и когда это должно происходить? Как часто повторять наблюдения?
- *На заключительных этапах проведения* ОПУ исследователи должны попытаться заполнить «пробелы в наблюдениях» при помощи *показов*.

Как проводить наблюдения во время ОПУ?

Существует два основных метода проведения наблюдения во время ОПУ:

неструктурированные и структурированные наблюдения.

Неструктурированные наблюдения

Проведение неструктурированных наблюдений приносит пользу на *начальных этапах* ОПУ, когда происходит сбор основополагающей информации о данной территории и превалирующих типах поведения. Исследователь отмечает различные аспекты ситуации для получения общего понимания происходящего. В начале такие наблюдения не должны исключать какие-то выдающиеся характерные черты, но, с другой стороны, должны избегать концентрации на каком-либо одном аспекте. Эти наблюдения по завершении события можно классифицировать и закодировать в соответствии с той темой, к которой они относятся. Неструктурированное наблюдение:

- Полезно для высвечивания таких типов поведения, о которых изначально не имели представления ни исследователи, ни участники.
- Может потребовать участия опытного наблюдателя. Даже в этом случае неструктурированное наблюдение бывает подвержено *предубеждениям наблюдателя*.

Структурированные наблюдения

Структурированные наблюдения проводятся, когда команда уже определила, какие данные наиболее важны для ОПУ. Это

решение обычно принимается на основании результатов первоначальных исследовательских изысканий. Для сбора данных необходимо наблюдение за определенными типами поведения и видами деятельности, происходящими в определенных местах и в определенное время.

Расширенные наблюдения

Иногда исследователю нужно установить непрерывное наблюдение за определенным местом или событием. Например, подобный тип наблюдения можно использовать при:

- отслеживании типов поведения и взаимодействий людей, посещающих известное место распространения наркотиков на протяжении 24-х часов в сутки. Исследователь отмечает, приходят ли люди неоднократно, откуда они приходят, приходят они пешком либо приезжают на своей машине или на такси, присутствует ли в этом месте милиция и проводится ли работа сотрудниками по охвату (аутрич-работниками);
- записи подробностей продолжительной встречи между представителями местной милиции и врачами из местной клиники, подробностей обсуждавшихся тем, хода дискуссии и наличия или отсутствия каких бы то ни было конфликтов. Наблюдение должно вестись постоянно и фиксироваться письменно либо в форме конспектов.

Наблюдение через определенные промежутки времени

Это попытка отследить конкретный тип поведения на протяжении определенного периода времени. Однако вместо проведения непрерывного наблюдения исследователь фиксирует деятельность через заранее определенные промежутки времени. Например, наблюдение может происходить в течение 60 секунд через каждые 10 минут, в течение 10 минут через каждые три часа или дважды в день на протяжении недели.

Выборочные проверки

Обычно они являются одноразовыми мероприятиями. Как правило, исследователь приходит без приглашения в определенное место, производит проверку и уходит. Такая проверка полезна:

- при наблюдении за *признаками поведения*. Например, составляя карту территории незадолго до и после закрытия пункта обмена игл, можно наблюдать, как много игл и шприцев выбрасывается в данном месте;
- для *подтверждения достоверности* информации, полученной в ре-

зультате интервьюирования, из документов или даже для проверки того, правильно ли исследователи применяют определенный метод.

Как фиксировать и обрабатывать данные, полученные в результате наблюдений?

Основным недостатком ведения наблюдения является сложность фиксации и обработки данных.

Исследователи должны ясно представлять, что перед ними могут возникнуть следующие трудности:

Во время проведения наблюдения:

- *избирательное внимание*. Интересы, опыт и ожидания исследователя могут оказывать влияние на предмет наблюдения. Исследователь должен попытаться совершить сознательное усиление и не обращать внимания на такие аспекты ситуации, которые не являются чрезвычайно значимыми;
- *избирательная интерпретация*. Исследователь должен попытаться отбросить предрассудки. Если он слишком поспешно будет делать выводы, это приведет к появлению избирательного внимания и он упустит нечто важное, что может произойти позднее;

• *эффект «наблюдения»*. Эффект нахождения под наблюдением иногда приводит к изменению обычной манеры поведения людей. Во время записи данных:

- *слишком мало записей*. Может затруднить на более позднем этапе восстановление в памяти деталей наблюдения;
- *слишком много записей*. Избыток записей часто означает, что исследователь вел несистематическое наблюдение за всем;
- *некачественные записи*. Если исследователь ведет записи нечетко, это может создать проблемы во время анализа данных.

После окончания наблюдения:

- *избирательная память*. Исследователь не должен полагаться только на свою хорошую память. «Лучше плохие чернила, чем хорошая память», а еще лучше простой карандаш (или шарико-

вая ручка), так как в условиях полевой работы записи могут намокнуть и информацию будет трудно разобрать. Чем дольше исследователь не делает записей, тем меньше вероятность, что они будут точными и исчерпывающими.

АНКЕТИРОВАНИЕ

Что такое анкетирование?

Анкетирование — это метод опроса респондентов посредством составления, распространения, изучения и анализа анкет. Анкета представляет собой последовательность вопросов, которые ставятся в зависимости от целей исследования в свободной форме. Это простой и быстрый способ сбора стандартизированной информации у большого числа людей. Для получения достоверных результатов необходимо придерживаться основных правил составления анкеты.

Исследователям потребуются:

- Копировальное оборудование для получения достаточного количества экземпляров, необходимое количество ручек для заполнения анкеты.
- Предварительный анализ группы, в которой будет проводиться анкетирование, чтобы вопросы анкеты были адекватны знаниям и навыкам опрашиваемых, а язык доступен.
- Ситуация скопления необходимых респондентов; целесообразно было бы провести анкетирование во время встречи команды ОПУ с заинтересованными лицами.
- Навыки анализа анкетных данных или же ресурсы для найма специалиста.

Кого следует анкетировать во время проведения оценки?

Анкетирование можно проводить среди всех групп заинтересованных лиц. Целесообразно его наиболее активно применять в ситуациях, когда респонденты отказываются применять инструменты с привлечением к участию. (Часто чиновники отказывались рисовать предлагаемые командой ОПУ диаграммы и строить графики, ссылаясь на «детскость» предлагаемого вида деятельности и то, что таким образом нельзя получить объективную информацию.)

На каком этапе оценки следует проводить анкетирование?

Анкетирование будет особенно эффективным методом на промежуточном этапе оценки, поскольку, в силу кратковременности и низкой затратности ОПУ, оно не сможет предоставить адекватную информа-

цию по наиболее общим аспектам проблемы, исследуемым на раннем этапе. На начальной стадии можно воспользоваться результатами анкетирований, проведенных специализированными агентствами.

Когда будут определены основные группы заинтересованных лиц и установлен контакт с ними, анкетирование проводят среди наиболее доступных для исследования людей, чтобы получить информацию о существующих пробелах в знаниях и точках приложения усилий.

Как составлять анкету?

Анкета требует тщательной разработки, опробования и устранения выявленных недостатков до начала ее широкого использования. Среди наиболее частых ошибок в анкете: постановка вопросов, на которые невозможно ответить, на которые не захотят ответить, которые не требуют ответа, и отсутствие вопросов, на которые следовало бы обязательно получить ответ. Каждый вопрос нужно проверить с точки зрения вклада, который он вносит в достижение результатов исследования. Вопросы, представляющие собой просто праздный интерес, следует опускать, поскольку они затягивают процедуру и раздражают опрашиваемых. Форма вопроса может повлиять на ответ. Вопросы анкеты бывают:

- закрытыми (среди возможных вариантов ответа анкетируемый выбирает один наиболее подходящий);
- полуоткрытыми (среди возможных вариантов ответа анкетируемый может как выбрать один наиболее подходящий, так и предложить свой вариант);
- открытыми (когда предлагается написать свое мнение, без заранее предъявленных ответов).

Открытые вопросы часто более информативны, поскольку опрашиваемые ничем не связаны в своих ответах. С другой стороны, на закрытые вопросы дают ответы, которые легче интерпретировать и сводить в таблицы.

Формулирование вопроса требует осторожности. Исследователь должен пользоваться простыми, недвусмысленными словами, которые не влияют на направление ответа.

Особого внимания требует и установление последовательности вопроса. Первый из них должен по возможности пробудить у спрашиваемого интерес. Трудные или личные вопросы следует задавать в начале анкеты, пока опрашиваемые не успели замкнуться в себе. Вопросы нужно задавать в логической последовательности. Те из них, которые классифицируют опрашиваемых на группы, задают в последнюю очередь, потому что они менее интересны для отвечающих.

Не все респонденты откровенно отвечают на вопросы анкеты. Для определения этого можно ввести так называемые «контрольные» вопросы. Это закрытые вопросы, на которые существует единственно правильный ответ. По ответам на эти вопросы вы распределите анкеты на достоверные и недостоверные. Например, достоверный ответ для врачей на вопрос «Приходится ли Вам использовать в работе необъективную, по Вашему мнению, информацию?» — «Да».

Или еще один пример из сообщества ПИН. Предположим, вы проводите анкетирование в группе оциатчиков. Некоторые респонденты указали, что имеют достаточно большой стаж употребления наркотика, но на контрольный вопрос вашей анкеты «Вы используете презерватив: часто, редко, не использую» отвечают «часто». Такой ответ вызывает некоторые сомнения, поскольку у оциатчиков с возрастанием стажа потребления наркотика, как правило, снижается половая активность. Таких вопросов обычно достаточно в среднем одного на 7–9 вопросов сбора информации.

Анкета составляется таким образом, чтобы вопросы не могли повлиять на ответы опрашиваемого. Хорошая анкета должна:

- облегчить ответ опрашиваемого лица;
- сформулировать вопрос с учетом его влияния на ответ опрашиваемого;
- позволить легко провести анализ;
- позволить респонденту либо получить правильную информацию, либо заставить его задуматься над своим поведением. Этого можно достичь, специально предлагая в наиболее актуальных темах (разделах) полуоткрытые вопросы с ответами двух категорий:
 - 1) правильные,
 - 2) нарочно глупые.

Такие вопросы помогают определить, насколько искренен респондент в своих ответах (возможно, он нарочно дает только глупые ответы).

Например:

Какие пути заражения ВИЧ/СПИД Вы знаете?

при укусах насекомых	от ВИЧ-инфицированной матери к ребенку в период беременности или кормления*	при любых сексуальных контактах без презерватива*	через стерильный шприц или иглу**	при нанесении татуировок*
в бассейне или ванной	при переливании крови*	через общую посуду***	через одежду	через рукопожатие
при совместном пользовании туалетом	при любых сексуальных контактах с презервативом****	при использовании нестерильных медицинских инструментов в т. ч. игл и шприцев*	при использовании нестерильных бритвенных инструментов	при «сухих» поцелуях в щеку, руку и т.п.
через деньги	при употреблении зараженного ВИЧ-инфекцией наркотика*	при общем пользовании шприцами*	«влажные» поцелуи при наличии кровяных ранок во рту*	через пищу**

* правильные ответы;

** нарочно глупые ответы;

*** некорректный ответ, так как некоторые ПИН расценили его как посуду для приготовления наркотика;

**** ответ, заставляющий задуматься над видами секса и путями передачи ВИЧ/ЗПП.

Этапы анкетирования

1. **Составление анкеты.** Попытайтесь схематически представить информацию, которую вы хотели бы получить. Поставьте вопросы, с помощью которых такая информация может быть получена. Помните о наиболее важных вопросах и о тех, которые можно было бы упустить, чтобы не отягощать анкету. Представьте вопросы в форме последовательности, учитывая вышеизложенные рекомендации. Попробуйте сами ответить на вопросы анкеты.

2. **Проверка анкеты.** Прежде чем начинать опрос, нужно проверить анкету на небольшом числе лиц, чтобы окончательно доработать ее методом постепенного приближения:

- распространите анкету среди людей, которые располагают определенным уровнем знаний относительно целевой группы анкетирования и не имеют отношения к разработке данной анкеты;
- обобщите полученные ответы;

в) проанализируйте каждый ответ и в случае необходимости отбросьте соответствующий вопрос, если ясно, что он заведомо неверный или же из него невозможно что-либо понять.

3. **Размножение необходимого числа экземпляров** анкеты (если только анкета не направляется в электронном виде). Обязательно сделайте много запасных копий.

4. **Распространение анкеты.** Этот этап может быть весьма разнообразным в зависимости от группы, в которой проводится анкетирование. Анкету высыпают по почте (электронной) или же предоставляют непосредственно. В первом случае обязательно укажите последнюю дату возвращения анкеты и, перезванивая или иным образом напоминая анкетируемому об этом сроке (если это уместно), обеспечьте своевременное возвращение анкеты. Во втором же случае необходимо обеспечить помещение и нужные сопутствующие материалы.

5. **Обработка результатов.** Ответы нужно обработать и представить в форме настолько простой, насколько это возможно.

Анкеты лучше принимать непосредственно человеку, который будет их обрабатывать. Это отдельный процесс, так как специалист может попросить у ответственного за проведение анкетирования волонтера разъяснений по ответам и их соотношению с нормами сообщества. Тут же отсортируют «недостоверные» анкеты.

Например, если были применены два контрольных вопроса:

Контрольный вопрос	Ожидаемый ответ	Нелогичный ответ	Достоверность анкеты
№ 1	✓		достоверная
№ 2	✓		
№ 1		✓	сомнительная
№ 2	✓		
№ 1	✓		сомнительная
№ 2		✓	
№ 1	✓		недостоверная
№ 2		✓	

В анализе имеет смысл учитывать только сомнительные и достоверные анкеты.

6. **Анализ результатов.** Окончательный отчет имеет целью представить результаты анкетирования в наиболее ясной и наиболее достоверной форме. Автор не должен поддаваться влиянию своих собственных убеждений. Речь идет не о доказательствах, но об изложении фактов со скрупулезной точностью.

Основные недостатки анкетирования:

- Анкетирование не обеспечивает активного участия группы в обсуждении проблемы и разработке ответных мер совместно с группой, что принципиально важно в рамках данного подхода.
- Анкетируемый отвечает исключительно на поставленные вопросы, и таким образом могут быть упущены важные аспекты проблемы.
- В силу широкой распространенности данного метода, у людей бывают предубеждения относительно заполнения анкет (некоторые стремятся давать преимущественно положительные ответы и оценки, некоторые предпочитают давать исключительно собственные комментарии, избегая ответов на стандартные вопросы, другие же могут отвечать только с помощью предложенных вариантов, не желая высказывать собственное мнение). Попробуйте наиболее подробно объяснить, что требуется от анкетируемых. Постарайтесь проводить анкетирование в достаточно удобном месте и со всем необходимым (ручки, твердые поверхности для писания), чтобы респонденты не торопились и имели возможность подумать.

Параллельно с ОПУ мы провели анкетный опрос 55 ЖСБ, вопросы которого соответствовали рабочей гипотезе и плану оценки. Он помог осуществить перекрестную проверку ОПУ, представить некоторые ее аспекты в количественном выражении, а также создать социально-демографический портрет николаевских ЖСБ.

Татьяна Ваненкова,
Николаевский благотворительный
фонд «Юнитус»

пондентов. Попытайтесь проводить анкетирование после предварительного анализа группы заинтересованных лиц. Составляйте анкеты так, чтобы получить от данной группы максимум информации, которую нельзя получить из других источников.

ГРУППОВЫЕ ДИСКУССИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСТРУМЕНТОВ ОПУ

Что это такое?

Альянс адаптировал многочисленные технологии, основывающиеся на рисовании и составлении диаграмм, которые используют как инструменты повышения участия группы в процессе оценки. Они включают различные типы инструментов, выполняющих различные функции:

Географическое изображение мест, изображение тел, отношения	Карты группы, карты тела, диаграммы Венна
Оценка изменений	Диаграммы трендов, таблицы сезонности, линии жизни
Анализ систем	Таблицы причинно-следственных связей, диаграмма «Но почему?»
Сравнение и расположение приоритетов	Матричный подсчет, ранжирование, сетка оценки

Зачем это использовать? Инструменты с привлечением к участию помогают:

- привлечь людей к дискуссии и превзойти страх разговаривать в группе;
- стимулировать группу делиться опытом и идеями не только с фасилитатором, но и между собой;
- передать руководство ситуацией членам группы, забрав его у фасилитатора;
- предоставить визуальную поддержку и запись дискуссии вопросов, которые могут быть как сложными, так и деликатными.

Как это использовать? Инструменты с привлечением к участию требуют фасилитатора, который может:

- давать четкие указания по использованию инструментов. Полезным окажется также приведение примера;
- оставить группу один на один с инструмента-

ментом и вернуться, когда этого попросит группа (лучший вариант – когда facilitator сам из целевой группы, тогда группу можно не оставлять);

- предложить членам группы разделить ответственность за диаграмму или рисунок, попросив их, к примеру, рисовать общей ручкой;
- напоминать участниками, что качество рисунка менее важно, чем качество дискуссии, которую провоцирует рисунок;
- подумать о нескольких ключевых вопросах, которые помогут членам группы критически осмыслить созданную ими диаграмму или рисунок;
- показать адекватность и безопасность инструментов, используя материал местного происхождения и предлагая людям работать в предпочтительном для них режиме;

Рисование на карте – это, пожалуй, самый простой и доступный для ПИН и других инструмент, и именно ему отдавала предпочтение целевая группа, рассказывая и рисуя не только саму карту и местонахождение пунктов обмена или медицинских учреждений, но и точки распространения наркотиков и локализации ПИН, их «тропы».

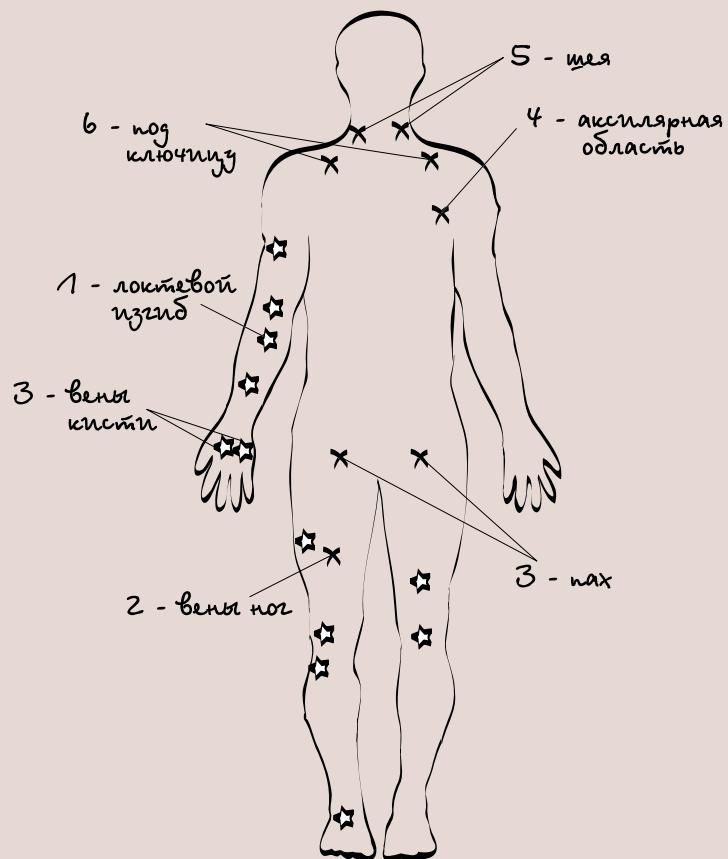
Елена Горячева, Николаевский благотворительный фонд «Благодійність»

Этот инструмент мы использовали для определения на теле мест введения наркотика: по частоте, осознанию риска для здоровья, по этапности введения в вены различных анатомических областей (прослеживая тенденцию от начала употребления наркотиков и с увеличением стажа их употребления). При этом прослеживалась и половая дифференциация особенностей инъекционного введения наркотика.

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально- опасным заболеваниям и СПИД

Рис. 1. Карта тела ПИН с обозначением мест введения наркотика

✗ – опасно колоть
❖ – места более безопасного введения



Из отчета по проведению ОПУ Житомирского областного благотворительного фонда противодействия социально- опасным заболеваниям и СПИД

Во время проведения оценки мы столкнулись с тем фактом, что очень немногие респонденты сумели отобразить на бумаге район своего проживания. Для более продуктивного сбора данных нами был применен новый метод, который мы назвали «картографическое анкетирование». Для осуществления данного метода необходим компьютер, принтер и электронная карта города. Суть заключается в том, что каждому волонтеру вручаются распечатанные на стандартных листах форматом А-4, с достаточно крупным увеличением, участки того района, в котором планируется провести опрос. Во время контактов с представителями целевых групп эти карты заполняются на месте условными знаками, без конкретизации имен или адресов, что, тем не менее, позволяет получить данные по количеству проживающих на данной территории потребителей наркотиков, точек продажи, местах возможного расположения пунктов обмена шприцев и времени их работы. Преимущества данного метода заключаются в следующем:

- достаточная степень детализации - на одном листе выводится буквально несколько дворов;
- конкретность - при такой привязке к местности наркоману легче сориентироваться в реальных цифрах по данному участку;
- компактность - рисование на улице на листах бумаги создает излишнюю нервозность и затрудняет контакт, а предложение куда-то ехать (в офис) встречается скептически;
- оперативность - данные наносятся на карту в считанные минуты, и в течение дня можно охватить несколько районов;
- стандартизация данных - удобство обработки и анализа полученной информации.

К возможным недостаткам можно отнести то, что данный метод работает только при хорошо налаженных контактах с представителями целевых групп, когда достигнута известная степень доверия. В нашей практике таких проблем не возникало в связи с тем, что мы сами, что ни на есть, целевая группа.

Евгений Кривошеев, Клуб «Эней»

Зачем это нужно?

Рисование на карте полезно для:

- безопасного проведения дискуссий о наркотиках, риске ВИЧ-инфицирования, сексуальном здоровье и т.д.;
- определения мест и моментов времени, связанных с риском;
- определения существующих и недостающих ресурсов, предоставляемых услуг;
- освещения различных точек зрения людей на их окружение;
- положения начала пользованию и дальнейшему использованию инструментов оценки.

Как это использовать?

1. Подумайте о том, какие аспекты и характеристики группы было бы полезно отобразить на карте.
2. Найдите место для рисования карты — на песке или большом листе бумаги.
3. Нарисуйте карту соответствующего размера для включения всех необходимых деталей.
4. Используйте рисунки и символы для отображения различных характеристик группы (мест, людей).

5. При необходимости составьте ключ к употребляющимся на карте условным обозначениям для облегчения чтения карты другими людьми.

6. Используйте карту для начала дискуссии соответствующих тем и вопросов проводимой оценки.

7. Если карта рисуется на земле или другом черновике, удостоверьтесь, что ее скопируют на бумагу.

Вариантом этого инструмента является создание карты тела (рис. 1). Под этим подразумевается рисование карты человеческого тела для обозначения на ней определенных его характеристик. Такими характеристиками могут быть негативные последствия употребления наркотиков, работы в секс-индустрии и т.д.

Примечания

Инструмент 2. Диаграмма Венна (рис. 2)

Что это такое?

Диаграмма Венна использует окружности для простого и наглядного описания отношений между людьми, взаимосвязи между местами, учреждениями и/или идеями.

Диаграмма Венна полезна для:

- сравнения аспектов работы различных учреждений и служб (например, их относительной важности и доступности);
- исследования природы связей между людьми, учреждениями и службами и влияния этих связей на вопросы уязвимости.

Как это использовать?

1. Решите, что располагать по отношению к чему и что должно быть центром диаграммы (например, «группа»).

2. Согласуйте, что будут означать различные характеристики диаграммы:

- размер окружности, например, важность, физический размер;
- расстояние между окружностями, напри-

мер, фактическую физическую удаленность, доступность;
• толщина линий, например, частоту контактов, важность отношений.

Диаграмма полезна для анализа непосредственного окружения человека. Особенно она может пригодиться при проведении до- и послетестового консультирования на ВИЧ, а также для анализа ближайшего окружения человека при индивидуальном психологическом консультировании. Наши психологи использовали и используют этот инструмент, чтобы облегчить для наркозависимых понимание путей выхода из проблемы.

Елена Горячева, Николаевский благотворительный фонд «Благодійність»

Инструмент «Диаграмма Венна» использовался для исследования услуг с точки зрения доступности, частоты посещений и качества обслуживания. Применение в работе с потребителями услуг и представителями организаций, их оказывающих, позволяет сравнивать их взгляды на различные аспекты услуг.

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Инструмент 3. Диаграмма трендов (рис. 3)

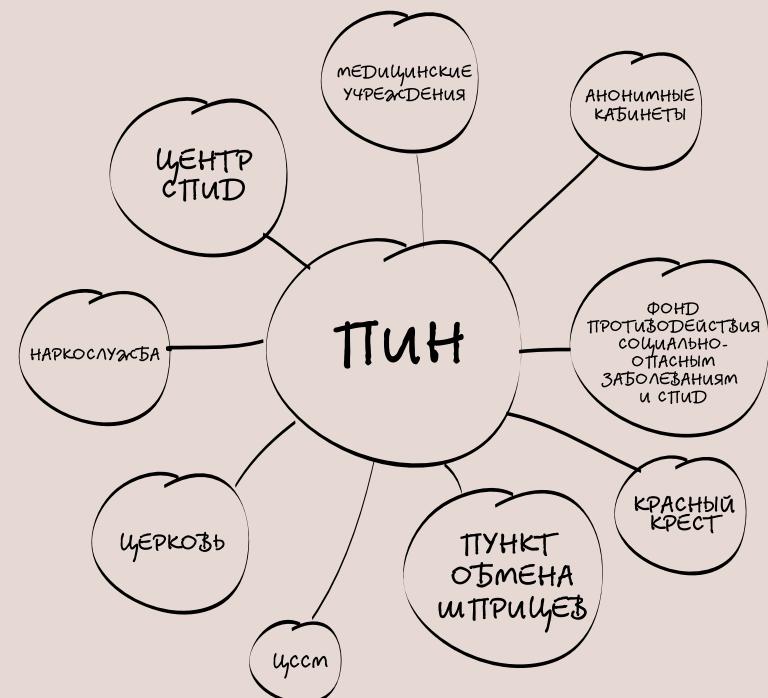
Что это такое?

С помощью диаграммы трендов демонстрируют происходящие с течением времени изменения (или тенденции) в проблемах или темах исследования.

Зачем это нужно?

Диаграммы трендов полезны для:
• обсуждения того, какие именно изменения произошли во времени или одно относительно другого;

Рис. 2. Ближайшее окружение ПИН (величина окружности означает важность объекта для ПИН, а расстояние — частоту связей)



Из отчета по проведению ОПУ Житомирского областного благотворительного фонда противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

- обсуждения того, почему произошли эти изменения;
- рассмотрения различных взглядов людей на то, как и почему произошли изменения;
- определения новых беспокойств и ожиданий, возникших в результате изменений.

- Как это использовать?**
1. Решите, какие тенденции обсуждать.
 2. Решите, каким образом отобразить эти тенденции с помощью диаграммы — в виде линейного графика хронологии событий или как различные пропорции (например, в виде столбиков) по основным датам.
 3. Решите, каким будет масштаб времени в этой диаграмме (месяцы, годы, десятилетия и т.д.). Изобразите временную шкалу в виде горизонтальной линии в нижней части листа бумаги.

Инструмент «диаграмма трендов» использовался для поиска изменений и определения тенденций, связанных с вредными последствиями употребления наркотиков. С этой целью использовались взаимосвязи:

- а) между массовыми мероприятиями УМВД, временами года и частотой обращения за лечебной помощью в наркодиспансер (определенена взаимосвязь);
- б) между различными аспектами информированности наркозависимых о заболеваниях, связанных с инъекционным употреблением наркотиков (ВИЧ, ЗППП, гепатиты), а также зависимость уровня этих знаний от стажа употребления наркотиков;
- в) между нарушениями закона, состоянием здоровья, взаимоотношениями в семье и стажем употребления наркотиков.

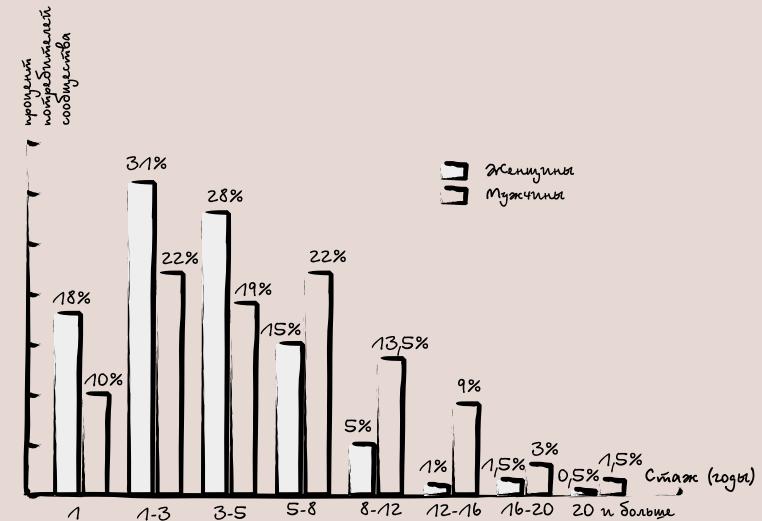
Этот инструмент необходимо прорабатывать как с ПИН, так и с заинтересованными лицами (ЦССМ, наркодиспансером, КВД, УМВС, Центром СПИД).

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Примечания

Диаграммы трендов особенно полезны при оценке време-

Рис. 3. Половой состав сообщества ПИН в зависимости от стажа потребления наркотиков



Из отчета по проведению ОПУ Житомирского областного благотворительного фонда противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

да, связанного с потреблением наркотиков, и изменений в производстве наркотиков, движении наркотических веществ и их потреблении, по отношению к изменениям социальной, экономической, юридической или политической ситуации. Диаграммы трендов помогают людям осознать политические, экономические и социальные условия, влияющие на пагубные последствия поведения с риском. Диаграмма трендов может стать запутанной, если она перенасыщена различными тенденциями (основывающимися на различных переменных). Лучше располагать 2–3 тенденции на каждой. Диаграммы трендов основываются на личных взглядах и воспоминаниях людей. Команда ОПУ может воспользоваться имеющейся информацией с целью помочь людям в обсуждении и отображении тенденций.

Инструмент 4. Линия жизни (рис. 4)

Что это такое?

Линии жизни или временные линии отображают жизненный опыт людей или события в жизни индивидуумов или организаций в хронологическом порядке.

Зачем это нужно?

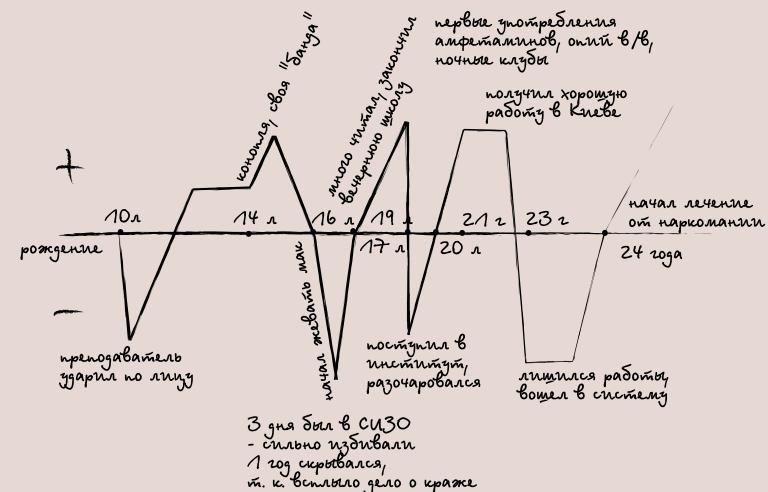
Линии жизни полезны для:

- того, чтобы помочь людям осмыслить их собственный опыт и опыт других;
- помещения событий во временной контекст;
- повествования «истории» человека, места или учреждения;
- понимания того, каким образом эта история повлияла на восприимчивость людей к поведению, содержащему риск;
- обсуждения точек зрения людей на позитивные и негативные аспекты их историй.

Как это использовать?

1. Обсудите, чью «жизнь» поместят на линию жизни: человека, места или учреждения.
2. Нарисуйте горизонтальную линию вдоль нижнего края листа бумаги и отметьте на

Рис. 4. Линия жизни ПИН (Дима, 24 года)



Из отчета по проведению ОПУ Черкасского благотворительного фонда «Инсайт»

Примечания

Эта диаграмма использовалась почти в каждом интервью с ПИН и просто при беседах на маршрутах с целью установления взаимопонимания и сбора социальных данных о человеке, выяснения переломных моментов в понимании самих ПИН. Очень помогла линия жизни организации оценить местоположение нашей команды и организации в настоящий момент, увидеть наши «взлеты и падения».

Елена Горячева, Николаевский благотворительный фонд «Благодійність»

Инструмент «линия жизни» использован для характеристики личных историй, связанных с употреблением наркотиков, с помощью описания «типов». Его полезно использовать в работе с родственниками наркозависимых, представителями служб, связанных с проблемами наркомании, ВИЧ и имеющих большой опыт работы с представителями целевой группы. Информативной является прорисовка полоспецифических «типов».

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

часто с удовольствием обсуждают линии жизни похожих на них «типичных» людей.

ней деления, соответствующие годам или декадам от «начала» жизни и до сегодняшнего дня.

3. Обозначьте все важные события и опыт на линии жизни соответственно определенному возрасту/времени.
4. Обсудите, почему эти события важны с позиции тем и вопросов исследования.

Интересной возможностью представляется добавление шкалы «позитив-негатив» слева от линии жизни. События и опыт, кажущиеся положительными, отмечают напротив соответствующей даты над линией жизни, а события и опыт, кажущиеся негативными, помечают напротив соответствующей даты под линией жизни. Можно также предложить клиенту пофантазировать и нарисовать возможные варианты развития его линии жизни в будущем, а потом обсудить их. Линии жизни широко используются в процессе ОПУ для обозрения:

- историй развития уязвимых групп;
- институциональных историй определенных услуг и того, какие факторы повлияли на их развитие;
- личных историй членов уязвимых групп. Само собой разумеется, что люди могут не желать делиться деталями своей личной жизни с другими, но они

Инструмент 5. Диаграмма сезонности (рис. 5)

Что это такое?

Диаграммы сезонности демонстрируют изменения, происходящие в жизни группы со сменой времен года. Это могут быть сельскохозяйственные циклы или периоды экономической или социальной активности.

Диаграммы сезонности используют для:

- Установления связи между аспектами жизни группы (уровень занятости/дохода, миграции) и вопросами, связанными с рискованным поведением.
- Демонстрации того, каким образом уязвимость людей к ВИЧ может изменяться на протяжении года и каким образом может быть связана с другими аспектами жизни группы.
- Определения времени года, когда члены группы могут принять участие в процессе ОПУ и любых следующих за ней мероприятий.
- Определения факторов, определяющих потребление наркотиков и сексуальное поведение, и путей влияния на эти факторы с позиции профилактики ВИЧ-инфекции.

Как это использовать?

1. Решите, на какие аспекты обсуждаемой темы было бы полезно обратить внимание в плане сезонных изменений.
 2. Отметьте времена года или месяцы (или другие промежутки времени) вдоль горизонтальной оси диаграммы.
 3. Над осью периодов обозначьте сезонные изменения каждого аспекта.
 4. Обсудите причины сезонности каждого из рассматриваемых явлений и того, каким образом и по какой причине эти изменения связаны друг с другом.
- Диаграммы сезонности — полезный инструмент планирования при предварительных консультациях с заинтересованными лицами для определения наилучшего времени для проведения ОПУ.

Примечания

Инструмент «диаграмма сезонности» использовался с целью определения связей между ростом цен на наркотики, соотношением наркозависимых, готовящих самостоятельно и покупающих раствор наркотика, сезонным повышением рискованного инъекционного употребления наркотиков. Такая информация позволяет более эффективно планировать и проводить профилактические мероприятия, расставлять акценты во время пиков рискованного поведения. Полезно использовать как с ПИН, так и с представителями УМВД, Центра СПИД, наркодиспансера.

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Они также полезны для соотнесения тем различных уровней рамок уязвимости друг с другом. Их используют для отслеживания связей между:

- разными видами вреда от употребления наркотиков;
- способами производства и потребления наркотиков;
- социальным и групповым контекстом;
- доступностью услуг / выдаваемого оборудования и их потребления;
- стандартами индивидуального поведения с риском.

Инструмент 6. График повседневной деятельности (рис. 6)

Что это такое?

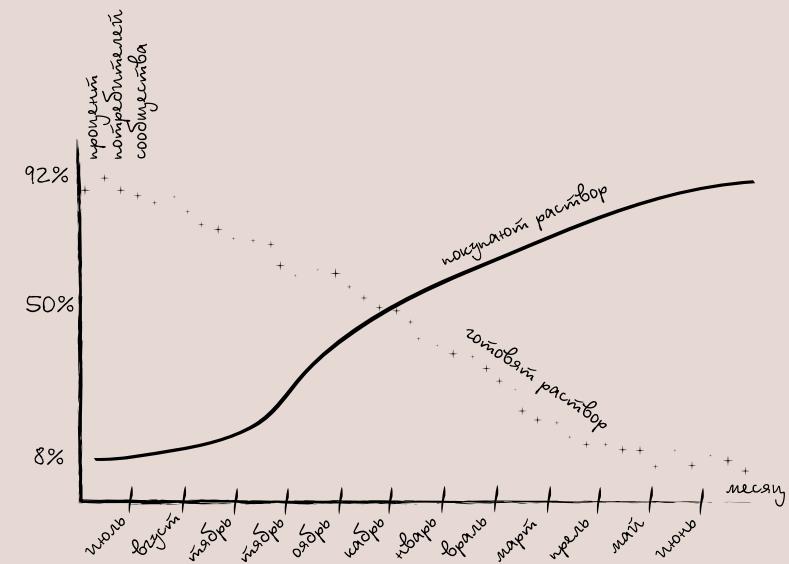
График повседневной деятельности — или суточные часы — показывает, как люди проводят свое время в течение дня. Время может быть указано в часах или времени суток: утро, день, вечер.

Зачем это нужно?

Графики повседневной деятельности полезны для:

- сравнения того, как разные люди проводят свое время, к примеру, демонстрируя, как гендер, семейное положение или социальная принадлежность влияют на то, каким образом люди проводят свое рабочее время и время отдыха;
- обсуждения того, что это значит с точки зрения ролей и обязанностей людей и влияющих на них факторов;
- определения того, какая деятельность подвергает людей риску инфицирования ВИЧ и где она может иметь место;
- планирования проектной деятельности, помогая определить наилучшее время для работы с определенными группами.

Рис. 5. Сезонные изменения в процессах варки/покупки раствора наркотика



Из отчета по проведению ОПУ Житомирского областного благотворительного фонда противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

- Как это использовать?**
- Решите, что лучше использовать для отображения времени: круглый циферблат или линейный график.
 - Решите, чью повседневную деятельность отображать на диаграмме: реальных людей или типажей.
 - Напишите или отразите с помощью символов виды деятельности в течение типичного дня.
 - Обсудите различия в графиках разных типов людей.
 - Обсудите графики в свете вопросов и тем оценки.

Примечания

Вполне естественно, что некоторые члены целевой группы будут неохотно отвечать на вопросы, касающиеся, скажем, подробностей покупки наркотиков (или их продажи), работы в секс-индустрии либо другой противозаконной деятельности. Опять же здесь можно обратиться к «типичным» персонажам (потребителям наркотиков или работникам секс-бизнеса) для избежания разговора о личной деятельности членов целевой группы. Графики повседневной деятельности — хороший инструмент при обсуждении того, каким образом возраст, гендер, финансовое положение и социальный статус влияют на роли и обязанности людей и их соотношение с опытом поведения, инкорпорирующего риски.

Инструмент «график повседневной деятельности» использовался в работе с ПИН, при этом обсуждались «типичные» ПИН. Позволяет проследить зависимость жизнедеятельности наркозависимых от социальных условий, половых и возрастных факторов, изучать способы и особенности организации ими своего времени и деятельности.

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Наши клиенты сделали схему в виде часов и очень наглядно. Они сами «обалдели» от того, насколько много времени уходит на поиск дозы и что только в этом их цель.

Роман Апостоли, Луганский благотворительный фонд «Анти-СПИД»

Инструмент 7. Диаграмма «Но почему?» (рис. 7)

Что это такое?

Диаграмма «Но почему?» — инструмент, основывающийся на принципе мозгового штур-

Рис. 6. Один день из жизни потребителя наркотиков



Из отчета по проведению ОПУ Житомирского областного благотворительного фонда противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Диаграмма «Но почему?» и диаграмма причинно-следственной связи (см. стр. 96) использовались нами чаще других инструментов, поскольку позволяют получить информацию не только об основных последствиях употребления наркотиков, но и о глубинных причинах изучаемых явлений, а также позволяют выделить наиболее значимые аспекты проблем, связанных с употреблением наркотиков. Мы использовали диаграмму «Но почему?» для получения информации по разным аспектам изучаемой проблемы:

- для изучения причин употребления наркотиков (применили в работе как с ПИН, так и с заинтересованными лицами);
- для изучения отношения окружающих к наркозависимым (использование в работе с ПИН, ЦССМ, родственниками ПИН, ЖСБ-ПИН, работниками наркодиспансера, Центра СПИД, окружающими);
- для изучения отношения окружающих к ВИЧ-инфицированным (ПИН, ВИЧ+, родственниками ПИН и ВИЧ+, ЦССМ);
- для изучения проблем сексуального здоровья ПИН (ПИН, ЖСБ-ПИН, КВД, Центр СПИД);
- для изучения причин уязвимости ПИН к ВИЧ (как с представителями целевой группы, так и с заинтересованными лицами);
- для изучения отношения к ВИЧ-инфицированным ПИН самих наркозависимых;
- для изучения отношения ВИЧ+, ПИН к окружающим (родственники ПИН, работники Центра СПИД, ОНД, ПИН).

Почти каждая из диаграмм «Но почему?» включает в себя еще один дополнительный инструмент – «ранжирование».

В процессе работы с этой диаграммой часто возникала ситуация перехода с причины на следствие. Поэтому участникам команды приходилось такие переходы корректировать путем возврата к предыдущей причине и повторного задавания вопроса «Но почему?»

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

ма и имеющий целью выяснение причины проблемы либо того или иного поведения.

Зачем это нужно?

Диаграмма «Но почему?» полезна для:

- дробления больших проблем на более мелкие;
- зондирования возможных причин проблемы;
- того, чтобы способствовать групповому мозговому штурму и началу решения проблем.

Как это использовать?

1. Напишите проблему, которую намереваетесь обсудить, в центре большого листа бумаги.

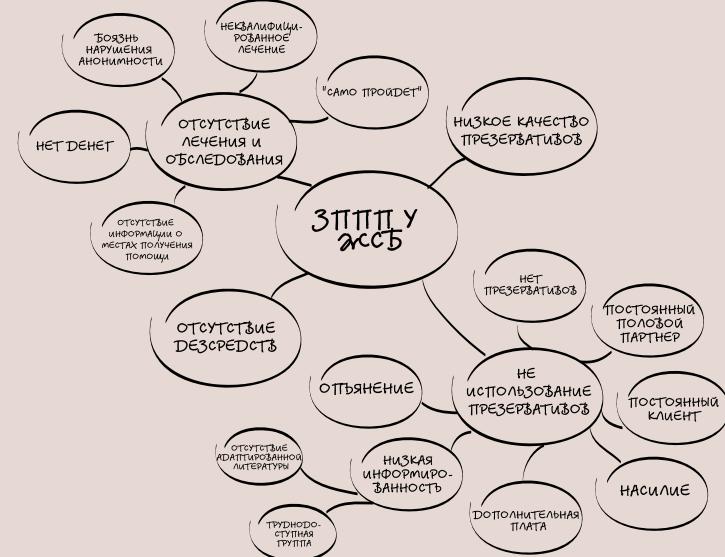
2. Поставьте вопрос «Но почему это происходит?» и запишите каждый из моментальных ответов в отдельной окружности вокруг центральной проблемы.

3. К каждому из моментальных ответов поставьте вопрос «Но почему это происходит?» и запишите каждый ответ в отдельной окружности, соединив ее линией с окружностью первого моментального ответа.

4. Продолжайте таким же образом, покуда не исчерпаются ответы.

5. Обсудите диаграмму с

Рис. 7. Почему у ЖСБ возникают ЗППП?



Групповая работа во время тренинга Альянса для НПО по проведению оценки с привлечением к участию (апрель 2001, г. Киев)

Примечания

точки зрения рассматриваемых исследованием тем и вопросов.

С помощью диаграммы «Но почему?» можно сравнительно быстро получить представление о достаточно сложных вопросах; в то же время она может стать весьма запутанной, если не использовать большие листы бумаги, позволяющие диаграмме развернуться до необходимого размера. Также необходимо помнить направление причинно-следственной связи и не путаться в том, что является причиной чего. Для этого можно рисовать линии, отходящие к окружности с ответами, в форме стрелок, но эти стрелки должны быть направлены вовнутрь, на центральную проблему, чтобы показать соответствующее направление причинно-следственной связи.

Инструмент 8. Диаграмма причинно-следственной связи (рис. 8)

Что это такое?

Диаграмма причинно-следственной связи похожа на «Но почему?», но рассматривает не только причины проблемы, но и ее последствия.

Зачем это нужно?

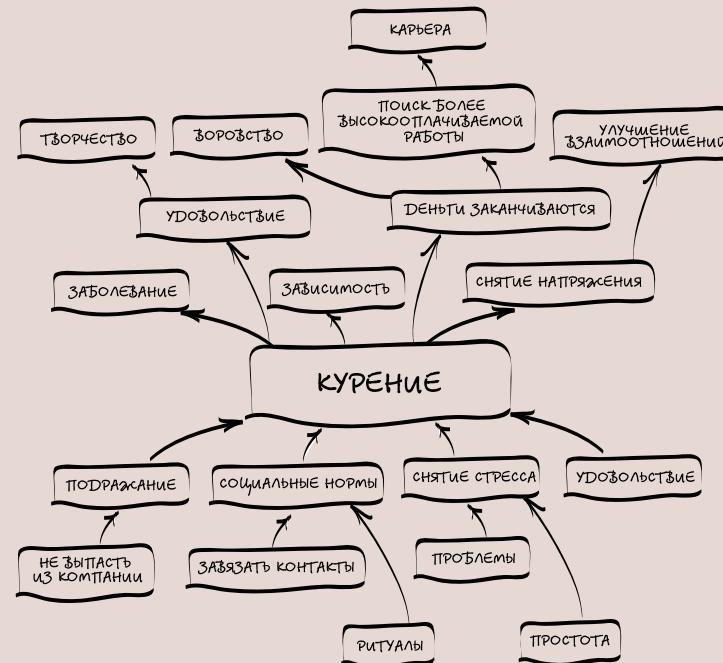
Диаграммы причинно-следственной связи полезны для:

- понимания причин проблемы;
- определения стратегий, которые могут повлиять на причины проблемы;
- обращения внимания на проблему с позиции ее последствий;
- связи различных результатов оценки между собой путем установления причинно-следственных связей между проблемами на разных уровнях рамок уязвимости.

Как это использовать?

1. Выберите проблему для анализа и запишите ее в центре большого листа бумаги.
2. Обсудите непосредственные причины этой проблемы. Выпишите каждую из причин на отдельный маленький листочек и поместите его под центральной проблемой.

Рис. 8. Каковы причины и последствия курения?



Групповая работа во время тренинга Альянса для НПО по проведению оценки с привлечением к участию (апрель 2001, г. Киев)

3. Определите причины каждой непосредственной причины и, записав на отдельных маленьких листочках бумаги, поместите их ниже соответствующей непосредственной причины.
4. Продолжайте, пока не будут определены все причины.
5. Обсудите непосредственные последствия этой проблемы. Выпишите каждое из последствий на отдельном листочке бумаги и поместите его над центральной проблемой.
6. Определите последствия каждого из определенных последствий и, выписав на отдельных листочках бумаги, поместите их над соответствующими непосредственными последствиями. Продолжайте, пока не будут определены все возможные последствия.
7. Соедините все карточки стрелками, чтобы показать направление причинно-следственных связей.

Примечания

Использование отдельных листочек бумаги очень удобно, поскольку позволяет в ходе дальнейшей дискуссии добавлять все новые причины и следствия к диаграмме или менять местами уже обозначенные. Диаграммы причинно-следственной связи будут наиболее эффективны, когда центральная проблема уже четко оговорена. Обсуждая значение диаграммы, важно проверять ее логичность и сделанные вначале допущения, основываясь на которых устанавливались причины или следствия явлений.

Инструмент 9. Ранжирование (рис. 9)

Что это такое?

Ранжирование — простой инструмент для расположения вещей в порядке их важности по отношению к обсуждаемой теме или вопросу.

Зачем это нужно?

Ранжирование используется для:

- расстановки приоритетов (например, для

- проблем или ответов);
- обдумывания разных критериев расстановки приоритетов;
- обозрения различий в приоритетах разных людей.

- Как это использовать?**
1. Обсудите перечень вопросов (проблем), которые хотите сравнить, и запишите каждый на отдельном листочке бумаги.
 2. Придумайте критерии, по которым будете сравнивать перечисленные вопросы.
 3. На листе бумаги изобразите первый критерий (например, насколько часто встречается проблема) в виде стрелки. Расположите вдоль стрелки листочки с запи-

Инструмент «ранжирование» использовался как дополнительный к другим инструментам и применялся при изучении:

- а) причин употребления наркотиков (по частоте) — диаграмма «Но почему?»;
- б) следствий употребления наркотиков: ухудшения состояния здоровья (по критерию волнения ПИН в отношении различных изменений в состоянии здоровья) (диаграмма причинно-следственной связи);
- в) потребности в предоставлении услуг ПИН разного пола. С целью определения степени осведомленности работников проекта с особенностями спроса ПИН на услуги и материалы было проведено соответствующее ранжирование потребностей ПИН (с самими ПИН разного пола и участниками команды). На основании этого ранжирования было найдено корреляцию, показавшую адекватность представлений команды о спросе ПИН на услуги и материалы (матричный подсчет);
- г) доступности и удовлетворения спроса ПИН на услуги и материалы в различных учреждениях и организациях города;
- д) последовательности введения наркотиков ПИН разного пола в вены с увеличением стажа употребления наркотиков (картирование тела).

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Примечания

санными на них проблемами, причем так, чтобы соответствие критерию возрастало в направлении стрелки. Перепишите полученную последовательность на отдельный листок бумаги.

4. Договоритесь о втором критерии (например, сложность проблемы). Проделайте с ним ту же операцию. Перепишите полученную последовательность на отдельный лист бумаги.

5. Продолжайте таким же образом для каждого из намеченных критерииев.

6. Сравните отдельно переписанные образцы ранжирования и обсудите их значение в свете тем и задач оценки.

Ранжирование — быстрый и простой инструмент, с помощью которого можно начать думать о приоритетах. Использование отдельных листочков бумаги активизирует дискуссию и позволяет менять порядок ранжирования, когда это покажется целесообразным. Этот инструмент полезен в ситуациях, где нужно уменьшить большое количество вариантов или возможностей до более управляемого набора, который уже можно обсудить в деталях.

Инструмент 10. Матричный подсчет (рис. 10)

Что это такое?

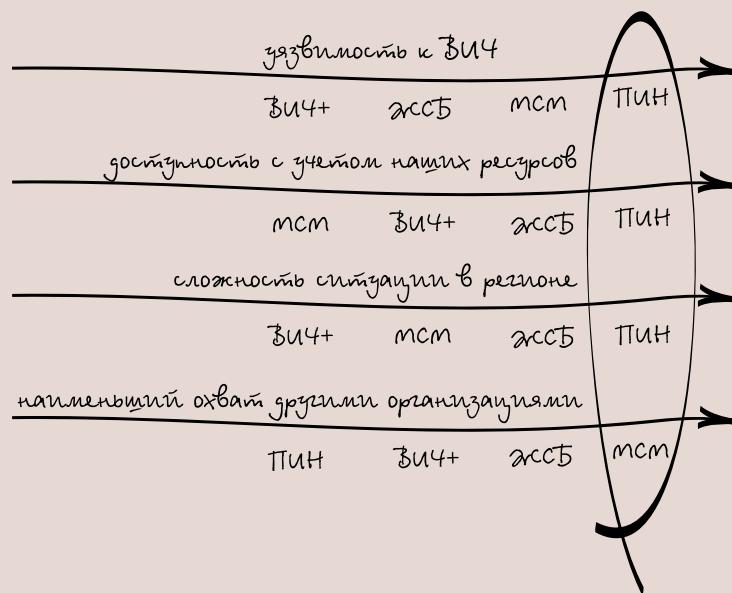
Матричный подсчет — инструмент сравнения вариантов выбора и определения их приоритетности. Это более сложный инструмент, чем ранжирование.

Матричный подсчет используется для:

- расстановки приоритетов проблем согласно установленному критерию;
- того, чтобы помочь группам людей достигнуть консенсуса в вариантах выбора, требуя, чтобы назывались причины тех или иных предпочтений;
- принятия решений о вариантах выбора;
- выбора стратегий согласно установленным критериям.

Рис. 9. Организация выбирает уязвимую группу для дальнейшей работы

Возможные варианты: ПИН, ЖСБ, МСМ, ВИЧ+. Приоритетные критерии для организации: уязвимость к ВИЧ, доступность с учетом ресурсов НПО, сложность ситуации в регионе, наименьший охват другими организациями. В результате выбраны ПИН как наиболее отвечающие поставленным критериям.



Групповая работа во время тренинга Альянса для НПО по проведению оценки с привлечением к участию (апрель 2001, г. Киев)

- Как это использовать?**
- Перечислите существующие варианты в заглавиях колонок наверху листа бумаги.
 - Обсудите, согласуйте и перечислите несколько критериев, по которым будете оценивать эти варианты. Запишите их сверху вниз в крайней левой колонке матрицы.
 - Завершите матрицу оценкой каждого из вариантов по каждому критерию. Шкала оценки может быть как абсолютной (1–5 или 1–10), так и относительной (выделение определенного числа очков на каждый из критериев для их распределения вдоль ряда по различным вариантам).
 - Просуммируйте очки для каждого из вариантов для оценки относительной приоритетности каждого из вариантов.

Инструмент «матричный подсчет» помог получить информацию относительно приоритетности потребностей в услугах, а также доступности организаций, их предоставляющих.

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Этот инструмент мы не использовали при проведении ОПУ, но мы его с успехом использовали при проведении семинаров с представителями ЦССМ разных областей, когда обсуждали вопросы репрессивного и медицинского подхода к проблеме ВИЧ/СПИД и наркомании.

Елена Горячева, Николаевский благотворительный фонд «Благодійність»

Чем важнее критерий, тем больший коэффициент. Это называется взвешенным матричным подсчетом.

Рис. 10. Нахождение слабых мест в деятельности организации при предоставляемых услугах (обмен шприцев, выдача презервативов, выдача дезинфицирующих средств, разработка литературы и консультации нарколога) и критериях оценки (спрос, качество, время оказания услуги)

	Обмен шприцами	Выдача презервативов	Дезинфицирующие средства	Литература	Консультации нарколога
Удовлетворение спроса	5	4	1	1	2
Качество	5	3	2	4	1
Время оказания услуги	5	2	4	5	0
Итого	15	9	7	10	(3)

Групповая работа во время тренинга Альянса для НПО по проведению оценки с привлечением к участию (июль 2001, г. Донецк)

Инструмент 11. Сетка оценки (рис. 11)

Что это такое?

Сетка оценки может использоваться для принятия решения относительно разных вариантов выбора по двум согласованным критериям.

Зачем это нужно?

Сетка оценки полезна, поскольку:

- наглядно демонстрирует сравнение различных возможных вариантов;
- она проще, чем матричный подсчет (но включает только два критерия);
- она гибкая и позволяет поменять приоритеты по мере развития дискуссии.

Как это использовать?

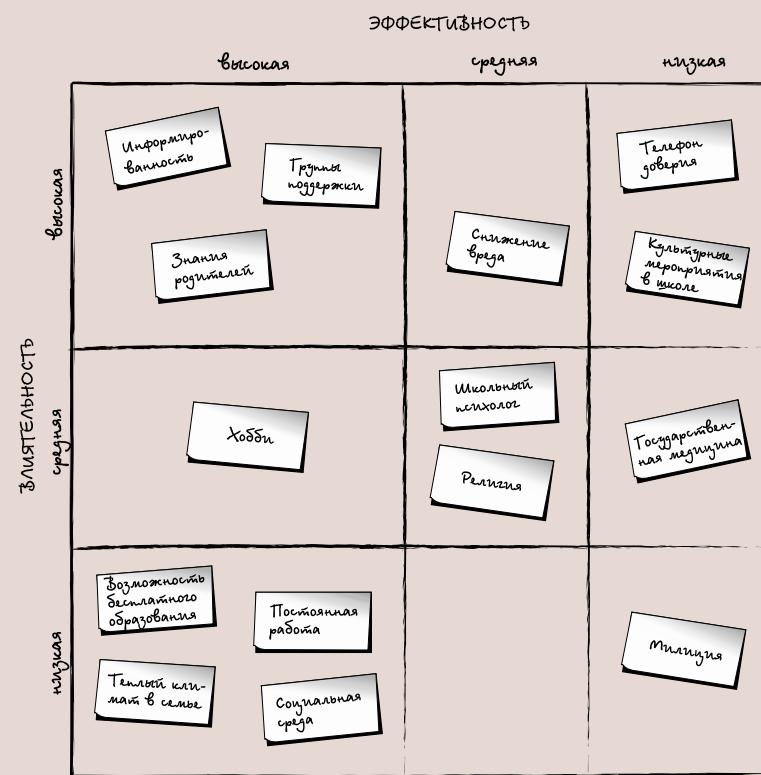
- Определите набор возможных вариантов стратегий действия и запишите каждый на отдельном листке бумаги.
- Нарисуйте таблицу с тремя колонками и тремя строками.
- Обсудите трехступенчатую шкалу, которая будет использоваться для оценки каждого из критериев — инструмент становится проще, когда шкала одинакова для обоих критериев (например, высокий, средний, низкий уровень).
- Укажите шкалу над тремя колонками (высокий уровень — 1-я колонка, средний — 2-я и т.д.).
- Укажите шкалу в конце каждой из трех строк (высокий уровень — 1-я, средний — 2-я и т.д.).
- Обсудите два критерия, которые можно было бы применить, — напишите первый вдоль горизонтальной оси таблицы, второй — вдоль вертикальной.
- Для каждой карточки по очереди обсудите, на высоком, среднем или низком уровне она находится по отношению к каждому из критериев, и расположите в соответствующей ячейке сетки.
- Обсудите полученные предпочтения в свете тем и вопросов оценки.

Шкала с тремя уровнями приведена лишь

Примечания

Рис. 11. Поставленная перед организацией цель: профилактика потребления наркотиков

Для определения наиболее действенных стратегий члены группы обсудили факторы, влияющие на поведение с риском. Определенные факторы были расположены в таблице согласно двух критерии: эффективности и влиятельности.



Групповая работа во время тренинга Альянса для НПО по проведению оценки с привлечением к участию (апрель 2001, г. Киев)

как простой пример. Реальная же шкала должна зависеть от используемого критерия.

Инструмент «сетка оценки» позволяет определить близкие и отдаленные цели в решении проблемы, взвесить возможности и наметить стратегии в разработке профилактических программ. Желательно применение данного инструмента по одним критериям как с заинтересованными лицами, так и с самими ПИН. Нами этот инструмент был использован для определения как основных путей профилактики ВИЧ в среде ПИН (вторичная и третичная профилактика), так и применительно к первичной профилактике ВИЧ-инфекции.

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Инструмент 12. Колесо оценки (рис. 12)

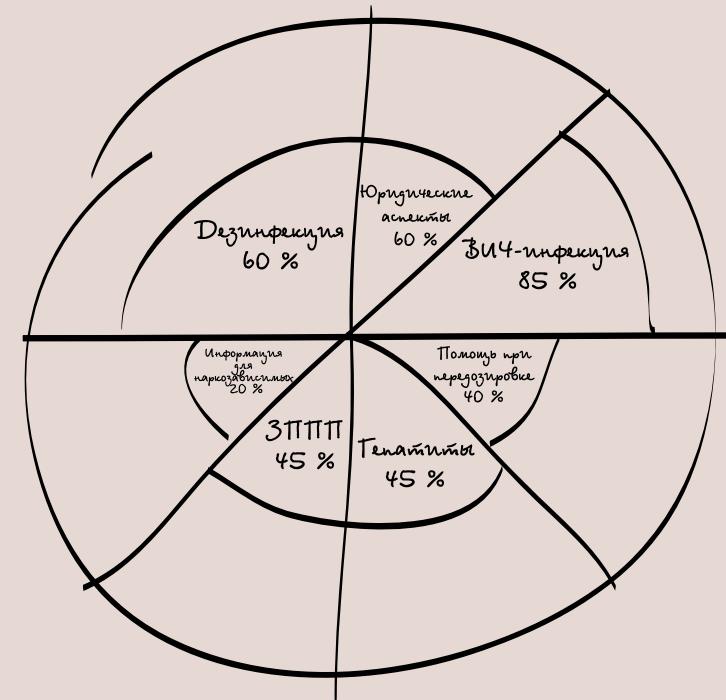
Что это такое?

Колесо оценки наглядно демонстрирует пропорции или соотношения и вызывает дискуссию о том, как много уже было сделано или как много еще предстоит сделать. Колесо оценки полезно для:

- определения неудовлетворенных потребностей;
- демонстрации прогресса в достижении цели;
- сравнения реального (поведения, уровня знаний) с возможным (поведением, уровнем знаний и т.д.).

Как это использовать? 1. Обсудите набор вещей или вопросов, которые собираетесь оценить (к примеру, вероятность привить потребителю наркотиков стандарты поведения, которые бы обезопасили его от ВИЧ).
2. Нарисуйте большой круг и разделите его на сегменты согласно количеству оцениваемых явлений (например, один сегмент

Рис. 12. Оценка уровня обеспечения ПИН — участников проекта информационно-просветительскими материалами



Из отчета по проведению ОПУ Житомирского областного благотворительного фонда противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

на соответствующий тип поведения). Возле (внутри) каждого сегмента напишите, что он представляет.

3. Обсудите, как много уже было сделано или что еще нужно сделать, для каждого сегмента по очереди (для нашего примера вопросом будет: «Насколько просто для потребителя наркотиков придерживаться такого стандарта поведения?»).
4. Заштрихуйте сегменты для демонстрации пропорции достигнутого/достигаемого (незаштрихованная область соответствует существующим пробелам).
5. Завершите тонировку сегментов и обсудите диаграмму в контексте тем и вопросов проводимой оценки).

Примечания

Для демонстрации относительной важности оцениваемых объектов можно пользоваться сегментами различного размера.

Инструмент «колесо оценки» применялся нами для изучения обеспечения ПИН - участников проекта - информационно-образовательными материалами, а также изменений в поведении ПИН относительно более безопасного употребления наркотиков и полового поведения.

Виктор Исаков, Житомирский областной благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

В приведенном примере полезно было бы больший сегмент отвести под «пользование отдельными шприцами», а меньший — под «обработку шприцев дезинфицирующим раствором» с целью подчеркнуть, что первый стандарт поведения является более эффективным методом профилактики ВИЧ, чем второй. Колеса оценки основываются

на человеческих взглядах и чувствах, а не на официальной статистике или исследованиях. Последние могут привноситься в дискуссию по колесу оценки, но его основным назначением остается обмен идеями и ощущениями участников. Равно как и многие другие инструменты, описанные в этих рекомендациях, колесо оценки удобно для определения отличий в позициях людей и выявления причин этих отличий.

IV. Этап оценки

Kогда основные задачи сформулированы, команда ОПУ составлена и обучена всем методам и инструментам, определены основные заинтересованные лица и установлен контакт с ними, а также написан план оценки, оценку можно начинать.

Собирать фокус-группы, проводить интервью, рисовать диаграммы и графики с основными заинтересованными лицами или пользоваться существующей информацией и проводить анкетирование? Последовательность мероприятий должна установить сама команда ОПУ. Здесь нет никаких ограничений, главное — адекватность методов или инструментов исследуемым проблемам. Хотим лишь предложить возможные комбинации тем, инструментов и методов на исследовании каждого из уровней уязвимости. Достаточно широкий спектр значений понятия «уязвимость» в данном контексте сужается до уязвимости к ВИЧ, то есть определения тех слабых мест, через которые ВИЧ может проникнуть в исследуемую группу, и, соответственно, точек приложения профилактических усилий.

Как уже упоминалось, эти уровни весьма условные. Нам показалось логичным разбить широкую тему оценки уязвимости той или иной группы на три подтемы, что, в свою очередь, помогло структурировать получаемые в ходе оценки результаты, а также увидеть в оценке первый этап реагирования на проблему.

В этом разделе мы подробнее обратимся к вопросу уязвимости, уровням существования уязвимости, а также методам и инструментам, которые можно использовать на каждом из уровней.

1. ПОНЯТИЕ УЯЗВИМОСТИ

Идея уязвимости очень важна при оценке групп риска относительно ВИЧ/СПИД. Именно от уязвимости нужно отталкиваться, отвечая на вопросы:

- Кто подвергается наибольшему риску заражения ВИЧ?
- Почему некоторых подстерегает больший риск, чем других?
- Какой именно вред угрожает людям из групп наибольшего риска?
- Как можно уменьшить пагубные последствия поведения с риском (употребление наркотиков, работа в секс-индустрии и т.д.)

Среди факторов, влияющих на уязвимость людей к ВИЧ, можно назвать следующие:

- Факты поведения или деятельности, инкорпорирующие риск.
- Внешние факторы, препятствующие более безопасному поведению.

- Возможности и ресурсы для предотвращения или преодоления пагубных последствий.

- Желание предотвратить или превозмочь вред.

С целью практического использования идеи уязвимости в рамках ОПУ целесообразно группировать разные факторы уязвимости в три категории:

- 1) действующие на уровне общества и данного сообщества;
- 2) действующие на уровне услуг и выдаваемых материалов¹;
- 3) действующие на уровне личности.

Эти категории и представляют собой рамки для понимания уязвимости. Группирование факторов в категории в виде рамок уязвимости помогает определить не только разные виды проблем в сфере уязвимости, но также разные виды стратегий, которые могут понадобиться для снижения уязвимости. Таким образом рамки уязвимости способствуют объединению оценки с реагированием именно в процессе проведения ОПУ.

Рамки уязвимости — способ планирования оценки и организации ее результатов, что помогает как в понимании проблем, так и в определении стратегий. Ниже представлено описание соответствующих категорий рамок.

Уровень оценки/реагирования	Описание
Общественный и сообщества	На уровне общества и данного сообщества присутствует множество факторов, влияющих на уязвимость людей к стандартам поведения с риском. Среди них имеются политические, экономические, законодательные и культурные факторы, требующие изменения именно на этом уровне. С целью проведения оценки и дальнейшего реагирования полезно обозревать следующие темы: <ul style="list-style-type: none">• ситуация в группе, ее нормы и беспокойства;• законодательная, нормативная и политическая ситуация;• социальная и экономическая ситуация
Услуг и снабжения	Отдельные личности, семьи и сообщества требуют определенных услуг и снабжения с целью снижения их уязвимости к пагубным последствиям поведения с риском. Эти услуги и снабжение могут отличаться в зависимости от определенных обстоятельств, но следующие темы будут представлять наибольший интерес для любой ОПУ:

¹ Выдаваемые материалы/снабжение — шприцы, иглы, спиртовые салфетки, презервативы, дезинфицирующие средства, которые выдаются сотрудниками проектов их целевым группам.

	<ul style="list-style-type: none"> • наличие услуг и снабжения; • доступность этих услуг; • потребность в таких услугах/выдаваемых материалах; • качество услуг/выдаваемых материалов
Личностный	<p>Существуют многочисленные факторы, относящиеся скорее к индивидуальной уязвимости и поэтому требующие изменений на уровне личности. Эти факторы можно рассматривать в рамках следующих тем:</p> <ul style="list-style-type: none"> • стандарты поведения с риском; • уровень знаний; • личные позиции и беспокойства; • личные истории жизни

Сейчас мы хотели бы более подробно остановиться на описании оценки на каждом из уровней, используя при этом следующую схему:

- объект оценки на данном уровне;
- возможные вопросы;
- кому задавать имеющиеся вопросы;
- возможные методы/инструменты для выяснения проблем на данном уровне и их последовательность.

2. ОБЩЕСТВЕННЫЙ УРОВЕНЬ И УРОВЕНЬ СООБЩЕСТВА

На уровне сообщества и группы существует множество факторов, влияющих на уязвимость людей к пагубным последствиям поведения с риском. Есть политические, экономические, законодательные и культурные факторы, требующие изменений на общественном уровне.

Что оценивать? Решение относительно того, что оценивать, зависит от широты спектра задач оценки. Команда ОПУ должна решить, насколько широко она будет рассматривать пагубные последствия поведения с риском, или же, наоборот, насколько она будет концентрироваться на проблеме ВИЧ-инфекции, связанной с таким поведением.

О чем спрашивать? Важно задавать вопросы, которые помогут людям описывать проблемы и потребности относительно каждой из тем, а также изменения,

которые они бы хотели видеть. Крайне необходимы и вопросы аналитического плана для оценки этих потребностей и проблем с точки зрения их связи с уязвимостью людей к ВИЧ.

Кого расспрашивать? При определении тем на данном уровне очень важно установить контакт с маргинальными личностями, группами и организациями, которые были устраниены от принятия решения на общественном уровне или уровне сообщества (например, женщинами, малообеспеченными, расовыми/этническими меньшинствами, сексуальными меньшинствами, потребителями наркотиков и людьми, живущими с ВИЧ/СПИД), и привлекать их к работе. Даже внутри отдельной группы важно уделять внимание установлению контактов с теми, кто является наиболее маргинальным.

Принимая во внимание сущность тем, важно использовать максимальное число адекватных инструментов и методов, чтобы собрать большее количество базовой информации из существующих источников.

Последовательность применения инструментов/методов исследования будет зависеть от того, насколько актуальной является исследуемая тема в данном регионе. Например, в регионах, где связанное с потреблением наркотиков ВИЧ-инфицирование или проблема наркотической зависимости стоят очень остро, целесообразно будет начать с обсуждения пагубных последствий потребления наркотиков, а далее перейти к законам, нормативным актам, социальной и экономической ситуации. Наоборот, в регионах, где про ситуацию с потреблением наркотиков или его пагубными последствиями известно мало, целесообразно будет начать с более общих тем, а уже потом сконцентрировать внимание на специфических темах, касающихся потребления наркотиков.

Данный уровень можно разбить на несколько тем-подуровней, что поможет сконцентрироваться на более прикладных вопросах оценки. Его можно описать с помощью таких тем:

- ситуация в группе, ее нормы и беспокойства;
- законодательная, политическая и нормативная ситуация;
- социальная и экономическая ситуация.

СИТУАЦИЯ В ГРУППЕ, ЕЕ НОРМЫ И БЕСПОКОЙСТВА

Крайне необходимо обсуждать с членами группы нормы и беспокойства, относящиеся к рискам определенных стандартов поведения, которые могут привести к инфицированию ВИЧ. Это поможет установить хорошие отношения с группой и определить объекты особенной обеспокоенности людей. Кроме того, это может помочь определить возможности проведения работы, которая бы отвечала беспокойствам людей. Это также способствует пониманию того, какой уровень обеспокоенности группы относительно пагубных последствий поведения с риском в контексте некоторых других проблем.

Некоторые проблемы

- Понимание людьми проблем, к которым может привести поведение с риском.
- Традиционное отношение к употреблению психоактивных веществ;
- Образ и стереотип члена целевой группы (например, в СМИ).
- Культурные нормы относительно наркотиков и секса.
- Клеймение и дискриминация членов целевых групп.
- Приоритетные беспокойства группы (например, здоровье, благосостояние, развитие).

Некоторые вопросы

1. Каковы основные нормы сообщества по отношению к целевой группе?
2. Какие аспекты вызывают обеспокоенность людей относительно особенностей поведения целевой группы, пагубных последствий такого поведения?
3. На чем основываются такие нормы и беспокойства?
4. Как эти нормы влияют на пагубные последствия поведения с риском?
5. Как можно изменить эти нормы и беспокойства с целью снижения пагубных последствий поведения с риском?

- 6. Какие ресурсы имеет сообщество (социальные сети и структуры по типу «равный равному») и каких ресурсов ему не- достает для реагирования на пагубные последствия поведения с риском?

Возможные инструменты и методы

- Использование имеющихся источников (газет, радио, исследований общественного мнения).
- Интервью с основными информаторами (лидерами и членами сообществ, поставщиками услуг, журналистами, членами целевых групп и их семьями).
- Работа в фокус-группах с лидерами и членами сообщества и их близкими.
- Наблюдение повседневной жизни группы.
- Тренд-диаграммы для рассмотрения общественных тенденций существования рассматриваемой проблемы.
- Диаграмма причинно-следственной связи для обсуждения причин и последствий общественных норм.
- Ранжирование беспокойств людей относительно пагубных последствий поведения, инкорпорирующего риск, по отношению к другим приоритетным для сообщества проблемам.
- Матричный подсчет для обсуждения того, как расставить приоритеты беспокойства сообщества согласно установленных критерииев.
- Колесо оценки для того, чтобы выяснить насколько много работы потребуется для упразднения каждого из беспокойств сообщества.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНАЯ, НОРМАТИВНАЯ И ПОЛИТИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

Законодательная, политическая и нормативная ситуация имеет существенное влияние на уязвимость к пагубным последствиям поведения с риском. Законы, положения и политика влияют не только на ситуацию в уязвимых группах, а также и на доступность информации, услуг и снабжения, направленных на снижение вреда

от такого поведения, равно как и на отношения людей к членам уязвимых групп.

Некоторые проблемы

- Противодействие со стороны политических, правительственные и административных структур.
- Законодательство относительно данной целевой группы.
- Законодательство относительно СПИД.
- Политические отношения к проблеме ВИЧ/СПИД.
- Процессы формирования политики и принятия решений.
- Целевая группа и пенитенциарная система.
- Позиции и практика милиции и других учреждений/организаций, представляющих исполнительную власть.
- Позиции правительственные и неправительственные организаций.
- Возможности защиты интересов группы с целью внесения изменений в законодательство.

Некоторые вопросы

1. Какова нормативная ситуация в отношении членов целевой группы?
2. Какие законы регулируют эпидемию ВИЧ?
3. Какие из вышеперечисленных документов должны быть изменены для улучшения ситуации и в каком направлении?
4. Каковы возможности влияния на законодательную, нормативную, политическую ситуацию?

Возможные инструменты и методы

- Использование существующей информации и статистических данных.
- Анкетирование.
- Интервью с основными информаторами (чиновниками, общественными лидерами, депутатами, юристами).
- Работа в фокус-группах с лидерами и членами сообщества.
- Наблюдение, например, функционирования судебной системы.

- Тренд-диаграмма для рассмотрения законодательных, нормативных и политических тенденций.
- Линия жизни сообщества для рассмотрения истории внедрения законов и положений относительно целевых групп в обществе.
- Диаграмма Венна для того, чтобы выяснить место организации в проведении политики и принятии решений.
- Диаграмма «Но почему?» для рассмотрения причин, на которых основываются некоторые законы и положения.
- Матричный подсчет для обсуждения причин невнесения изменений в законодательные акты или же причин обратного.

СОЦИАЛЬНАЯ И ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

Многочисленные аспекты социальной и экономической ситуации в сообществе могут влиять на уязвимость к ВИЧ. Рассмотрение социальной и экономической ситуации очень важно не только для понимания условий, но и для определения аспектов ситуации, которые могут существенно влиять на снижение пагубных последствий поведения с риском.

Некоторые проблемы

- Характеристики популяции (пол, возраст, этническое происхождение, класс).
- Уровень бедности, экономическое неравенство.
- Базовые показатели развития (например, безопасность питания, воды и санитарные условия, жилище).
- Тенденции занятости.
- Мобильность и миграции (где проживают члены группы на данный момент, сколько в ней иногородних и откуда они, где можно обнаружить концентрацию членов группы).
- Базовые инфраструктуры.
- Уровень образования.
- Базовые показатели здоровья (заболеваемость, смертность).

Некоторые вопросы

- Уровень насилия и конфликтов (межличностных, групповых).
- Религиозная ситуация и вероисповедание.
- Организация досуга.
- Сильные и слабые стороны сообщества.

Возможные методы и инструменты

1. Какие аспекты социальной и экономической ситуации наиболее влияют на уязвимость людей к ВИЧ-инфекции?
 2. Какие изменения в социальной/экономической ситуации помогли бы уменьшить уязвимость людей?
- Использование существующих источников информации и статистических данных.
 - Анкетирование.
 - Интервью с основными информаторами (представителями органов власти, общественными лидерами, научными сотрудниками, журналистами).
 - Работа в фокус-группах с членами сообщества.
 - Наблюдение социальной и экономической деятельности.
 - Рисование на карте мест, организаций и ресурсов социально-экономической жизни.
 - Тренд-диаграммы социальных и экономических тенденций.
 - Диаграммы сезонности для обозрения действия принципа сезонности в социальной/экономической жизни.
 - Графики повседневной деятельности для выяснения социальных и экономических ролей и обязательств людей в группе.
 - Диаграмма причинно-следственной связи для выяснения причин и последствий социальных или экономических проблем.
 - Сетка исследования для выяснения легкости/сложности и возможного влияния внедрения стратегий улучшения социальной/экономической ситуации на пагубные последствия поведения с риском.

3. УРОВЕНЬ УСЛУГ И СНАБЖЕНИЯ

Отдельные личности, семьи и сообщества требуют определенных услуг и снабжения с целью снижения их уязвимости к пагубным последствиям поведения с риском. Эти услуги могут изменяться под влиянием обстоятельств, но следующие темы будут представлять интерес для любой ОПУ:

- наличие услуг;
- доступность услуг;
- потребность в услугах;
- качество услуг.

Что оценивать?

Процесс принятия решения относительно объекта оценки, как правило, начинается с обсуждения того, насколько широким определением понятия услуг и снабжения пользоваться. Полезно рассмотреть в более широком смысле услуги и снабжение в области здравоохранения и социальной защиты, а также инициативы самого сообщества, требующиеся членам целевой группы, перед тем, как концентрировать внимание на услугах/снабжении, специфичных для ВИЧ-инфекции/СПИД.

О чем спрашивать?

Важно обдумать вопросы, ответ на которые положит начало решению проблемы. К таким вопросам принадлежат те, которые помогают:

- описывать проблемы, потребности и ожидания изменений;
- понимать эти проблемы и потребности с точки зрения их причин и препятствий на пути к изменениям;
- создавать возможности преодоления препятствий и реагирования на проблемы/потребности.

Кого спрашивать?

Встречаясь с поставщиками услуг¹, крайне необходимо привлекать к оценке как представителей самого низкого ранга, так и сервис-менеджеров. Они могут иметь очень

¹ Поставщики услуг — организации или лица, которые предоставляют те или иные услуги членам целевых групп.

Какие методы и инструменты использовать?

В какой последовательности?

разные взгляды на проблемы и потребности. Также важно общаться как с потенциальными, так и с фактическими потребителями услуг, например с потребителями наркотиков, не пользующимися услугами служб лечения наркотической зависимости, чтобы понять, почему они этого не делают. По возможности, члены команды ОПУ должны стараться наблюдать службы в их работе.

Последовательность мероприятий исследования зависит от практических и логистических факторов, например расположения служб и желания поставщиков услуг быть привлеченными к оценке. Рисование на карте может очень пригодиться для идентификации служб. По мере проведения ОПУ члены команды скорее всего определят другие услуги (и снабжение), которые нужно будет исследовать — процесс проведения ОПУ должен быть достаточно гибким для включения новых организаций и проблем, о которых узнает команда.

НАЛИЧИЕ

Отдельные личности, семьи и сообщества требуют определенных услуг и снабжения с целью снижения их уязвимости к пагубным последствиям поведения с риском. Команда ОПУ должна выяснить, какие из этих услуг и снабжения доступны на данный момент, а каких недостает. Проведение ОПУ дает возможность начать обсуждение этих проблем, а в частности того, как можно расширить спектр требуемых услуг и снабжения.

Некоторые проблемы

- Спектр имеющихся услуг и снабжения (например, службы профилактики, помощи и лечения ВИЧ-инфекции, охраны сексуального здоровья, первичной помощи, образования по проблемам потребления наркотиков, лечения наркотической зависимости, лечения венозных заболеваний, юридические консультации, службы со-

циальной защиты и т.д.).
• Спектр услуг и снабжения, необходимых для эффективного реагирования.
• Определение существующего спектра услуг.
• Препятствия на пути его расширения.
• Потенциал сообщества к предоставлению услуг и снабжения.

Некоторые вопросы

1. Какие виды услуг и снабжения нужны для снижения различных рисков инфицирования ВИЧ?
2. Какие из них доступны на данный момент и каких недостает?
3. Как можно заполнить существующие пробелы?
4. Какие услуги и снабжение нужны для реагирования на проблемы ВИЧ-инфекции/СПИД?
5. Каким образом сообщество может усилить свою роль в предоставлении этих услуг/снабжения?

Возможные инструменты и методы

- Использование существующих источников (например, данных служб).
- Анкетирование.
- Интервью с основными информаторами (представителями органов власти, поставщиками услуг, представителями НПО, лидерами сообщества).
- Работа в фокус-группах с поставщиками и потребителями услуг.
- Наблюдение условий работы служб.
- Рисование служб на карте с концентрацией внимания на расположении служб и охвате услугами контингента.
- Линия жизни сообщества для рассмотрения истории предоставления тех или иных услуг, а также исторических и современных факторов, которые оказывали/оказывают влияние на эти истории.
- Диаграмма «Но почему?» для обсуждения причин недостаточности определенной службы или вида услуг (например, обмена шприцев).

- Колесо оценки для определения наибольших пробелов в доступности услуг и снабжения по отношению к существующим потребностям.

ДОСТУПНОСТЬ

Услуги и снабжение могут существовать, но доступ к ним может быть усложненным. Команда ОПУ должна рассматривать причины такой недостаточной доступности, то, к каким категориям людей это относится и как можно эту доступность повысить.

Некоторые проблемы

- Объективные данные про доступность различных услуг и снабжения.
- Восприятие людьми доступа к различным услугам и снабжению.
- Отличия в доступе (по категориям услуг и личностей).
- Факторы, влияющие на доступность (политические, программные и общественные).
- Препятствия на пути повышения доступности (политические, программные, общественные).
- Стратегии повышения доступности.

Некоторые вопросы

1. К каким услугам и снабжению доступ наибольший/наименьший? В силу каких причин?
 2. Какие категории людей имеют наилучший и наихудший доступ к услугам/снабжению и почему?
 3. Каким образом можно повысить доступ к основным услугам и снабжению?
 4. Что нужно сделать на политическом, программном и общественном уровнях с целью повышения доступности?
 5. Как можно сделать доступными наиболее необходимые услуги и снабжение для самых уязвимых групп людей?
- Возможные инструменты и методы**
- Использование имеющихся источников (например, данных служб).
 - Анкетирование.
 - Интервью с основными информаторами (представителями органов власти, постав-

щиками услуг, представителями НПО, общественными лидерами, потребителями услуг, членами уязвимых групп).

- Работа в фокус-группах с поставщиками и потребителями услуг.
- Наблюдение условий работы служб (например, служб лечения наркотической зависимости, обмена шприцев, клиник).
- Диаграмма Венна для выяснения относительной важности разных видов услуг/снабжения и степени доступа к ним.
- Диаграмма сезонности для выяснения сезонных изменений доступа к услугам/снабжению.
- Диаграмма «Но почему?» для обсуждения причин недостаточной доступности к определенной услуге или типу услуг.
- Матричный подсчет для сравнения доступа, который разные категории людей могут иметь к разным категориям услуг.
- Сетка исследования для сравнения различных стратегий усовершенствования доступа с точки зрения легкости их внедрения и их влиятельности.

ПОТРЕБНОСТЬ

Исследование наличия и доступности услуг/снабжения касается в основном вопросов предложения. Но для команды ОПУ особенно важно рассмотреть вопрос потребности в услугах/снабжении: кому они нужны? По каким причинам? Какие именно услуги? Ответы на эти вопросы помогут при планировании действий в направлении усовершенствования предоставления услуг/снабжения для снижения пагубных последствий поведения с риском.

Некоторые проблемы

- Объективные данные о потребности в различных видах услуг/снабжения.
- Восприятие людьми потребности в различных видах услуг/снабжения.
- Отличия в потребности (согласно категориям услуг и лиц).
- Факторы, влияющие на потребность (поли-

Некоторые вопросы

- тические, программные и общественные).
- Препятствия на пути усовершенствования потребности (политические, программные и общественные).
- Стратегия усовершенствования потребности.

1. В каких услугах и снабжении потребность наибольшая/наименьшая? В силу каких причин?
2. Какие основные факторы влияют на уровень потребности различных людей в разных категориях услуг?
3. Какие основные препятствия (на общественном, программном, политическом уровнях) стоят на пути усовершенствования потребности в услугах/снабжении?
4. Какие стратегии усовершенствования потребности в услугах/снабжении будут иметь наибольшее влияние на снижение пагубных последствий поведения с риском?

Возможные инструменты и методы

- Использование имеющихся источников (например, данных служб).
- Анкетирование.
- Интервью с основными информаторами (представителями органов власти, поставщиками услуг, представителями НПО, лидерами сообщества, потребителями услуг, членами целевой группы).
- Работа в фокус-группах с поставщиками услуг, потребителями услуг и членами целевой группы)
- Наблюдение условий работы служб.
- Диаграмма Венна для сравнения потребности в услугах/снабжении с их наличием и/или их доступности.
- Диаграмма сезонности для обсуждения сезонных изменений в потребностях.
- Карта причинно-следственной связи для выяснения причин и последствий недостатка потребности в определенных услугах или категориях услуг.
- Сетка исследования для сравнения стратегий усовершенствования потребности с точки

- зрения легкости их внедрения и их влияния.
- Колесо оценки для выяснения уровня неудовлетворения потребности в разных категориях услуг/снабжения.

КАЧЕСТВО

Во время обсуждения доступности услуг/снабжения и потребности в них, как правило, возникает вопрос качества услуг/снабжения. Проведение ОПУ может определить моменты обеспокоенности относительно качества, а также помочь сообществу, поставщикам услуг и ответственным лицам, формирующими политику, в определении путей повышения качества услуг.

Некоторые проблемы

- Определение качества; как эти определения варьируют в зависимости от статуса и перспектив человека.
- Показатели качества; проводится ли их мониторинг поставщиками услуг.
- Факторы, влияющие на качество услуг/снабжения.
- Препятствия на пути усовершенствования качества услуг/снабжения.
- Возможности повышения качества.
- Стратегии усовершенствования качества.

Некоторые вопросы

1. Какие существуют основные источники информации относительно качества услуг/снабжения?
2. Какие основные моменты обеспокоенности относительно качества?
3. Как эти моменты обеспокоенности варьируют в зависимости от статуса и перспектив человека?
4. Какие аспекты качества (и каких именно видов услуг/снабжения) должны быть усовершенствованы в первую очередь?
5. Каким образом и кем они могут быть усовершенствованы?

Возможные инструменты и методы

- Использование имеющихся источников (например, данных служб, отчетов по оценке).
- Анкетирование.
- Интервью с основными информаторами

(чиновниками, поставщиками услуг, представителями НПО, лидерами сообщества, потребителями услуг, членами целевой группы).

- Работа в фокус-группах с поставщиками услуг, потребителями услуг и членами целевой группы.
- Наблюдение условий работы служб (например, служб лечения наркотической зависимости, обмена шприцев, клиник, венерологических диспансеров).
- Тренд-диаграмма для рассмотрения тенденций в разных аспектах качества обслуживания.
- Диаграмма «Но почему?» для выяснения причин неудовлетворительного качества услуг.
- Ранжирование услуг/снабжения с точки зрения их качества.
- Матричный подсчет для сравнения услуг с точки зрения различных критериев качества.
- Сетка оценки для сравнения стратегий усовершенствования качества с точки зрения легкости их внедрения и их влияния.

4. УРОВЕНЬ ЛИЧНОСТИ

Существует множество факторов, имеющих отношение к личной уязвимости и требующих изменения на уровне личности. Эти факторы можно рассматривать с точки зрения следующих тем:

- Стандарты поведения с риском.
- Уровень знаний членов целевой группы.
- Их позиции и беспокойства.
- Личные истории жизни членов целевой группы.

Что оценивать?

Команда ОПУ должна рассматривать стандарты поведения, уровень знаний, позиции и истории жизни не только с точки зрения деятельности, содержащей наибольший риск для данной целевой группы, но и более широком контексте жизнедеятельности отдельного человека (например, в случае с

оценкой потребителей инъекционных наркотиков важно обращать внимание не только на поведение и знания относительно наркотиков и их потребления, но также и на аспект сексуального здоровья).

Обсуждение с участниками оценки их личных историй жизни (например, опыта психологической травмы) может помочь в понимании их уязвимости, но также может причинить боль этим людям. Члены команды ОПУ должны обдумать этичность распросрашения участников относительно их историй жизни, а именно, как свести к минимуму риск повторной психологической травмы и каким образом помочь участникам в повествовании их личных историй (возможно, с помощью привлечения инсайдеров). Хороший способ оценки тем на уровне личности, который позволяет людям не распространяться слишком много о самих себе, — просьба описать жизнь типичных для сообщества людей. Полезным для команды упражнением является создание типажей на основании базисных характеристик (пола, класса, возраста, расы/этнического происхождения, сексуального поведения, потребления наркотиков, ВИЧ-статуса), которые в дальнейшем можно использовать для упрощения обсуждения с людьми деликатных тем.

Важно установить контакт с теми членами целевой группы (а также с их семьями и субъектами их социальных связей), которые как бы «скрыты от взгляда», например с потребителями наркотиков, не находящимися на лечении наркотической зависимости или в местах лишения свободы.

Все. Единственное требование — адекватность обсуждаемой теме в рамках общего исследования на данном уровне.

Последовательность мероприятий оценки будет зависеть от того, с кем из ее субъек-

О чем спрашивать?

Кого спрашивать?

Какие методы и инструменты применять?

В какой последовательности?

тов проще установить связь и проводить оценку.

СТАНДАРТЫ ПОВЕДЕНИЯ С РИСКОМ

Важно сузить фокус оценки и рассматривать определенные стандарты поведения с риском. Исследовать фактические стандарты поведения трудно; успешность такой оценки будет зависеть от качества отношений с целевой группой.

Некоторые проблемы

- Распространенность и причины рискованного поведения.
- Категории людей, относящихся к группе риска, или же ее потенциальные члены.
- Связь между основной инкорпорирующей риск ВИЧ деятельностью членов целевой группы и другими рисками передачи ВИЧ (например, сексуальный путь передачи при исследовании сообщества потребителей инъекционных наркотиков).
- Факторы, влияющие на стандарты поведения с риском ВИЧ у членов целевой группы.
- Возможности влияния на такие факторы.
- Возможности изменения стандартов поведения, инкорпорирующих риск.

Некоторые вопросы

1. Насколько распространено поведение с риском?
2. Почему некоторые люди начинают прибегать к рискованному поведению?
3. Как можно сузить распространенность стандартов рискованного поведения?
4. Что может помочь членам целевой группы изменить свое поведение на более безопасное? Отличаются ли эти факторы для мужчин и женщин или более молодых и людей в возрасте?

Возможные инструменты и методы

- Использование имеющихся источников информации (например, результатов исследования, данных служб, репортажей СМИ).
- Анкетирование.
- Интервью с основными информаторами

(членами целевой группы и их сексуальными партнерами, потребителями и поставщиками услуг).

- Работа в фокус-группах с потребителями услуг, поставщиками услуг, членами целевой группы.
- Наблюдение за работой агентств, оказывающих услуги целевой группе.
- Рисование на карте мест и распределение стандартов поведения с риском.
- Тренд-диаграмма для рассмотрения тенденций в разных стандартах поведения с риском.
- Диаграмма сезонности и график повседневной деятельности для обсуждения изменений в стандартах поведения с риском с течением времени.
- Диаграмма причинно-следственной связи для выяснения причин и последствий опасного поведения.
- Матричный подсчет для сравнения возможностей изменения поведения согласно установленным критериям.
- Сетка оценки для сравнения стратегий изменения опасных стандартов поведения с позиции легкости их внедрения и их влияния.

УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ

Людям может потребоваться целый ряд различных типов информации с целью снижения пагубных последствий поведения с риском. У них могут быть различные представления о функциях человеческого тела, значения понятия здоровья и причин заболевания. Их представления могут не совпадать с западными научными данными и теориями. Это разнообразие представлений нужно принимать во внимание при оценке уровня знаний. Команда ОПУ должна постараться объединить местные и западные концепции этих проблем.

Некоторые проблемы

- Представления о функциях тела.
- Сексуальное здоровье.
- Поведение, ведущее к риску ВИЧ-инфицирования.

Некоторые вопросы

- Методы профилактики поведения с риском.
- Источники помощи.
- 1. Что люди знают об этих проблемах?
- 2. Откуда они получают информацию?
- 3. Каковы основные пробелы в знаниях людей?
- 4. У кого таких пробелов больше и почему?
- 5. Какие типы образовательных стратегий будут наиболее эффективны для разных категорий людей?
- Использование имеющихся источников (например, результатов оценок, данных соответствующих служб).
- Анкетирование.
- Интервью с основными информаторами (членами целевой группы и их сексуальными партнерами, поставщиками услуг, лицами, работающими с молодежью).
- Работа в фокус-группах с поставщиками услуг, членами целевой группы и молодежью.
- Наблюдение процесса образовательной деятельности по проблемам ВИЧ-инфицирования и сексуального здоровья.
- Рисование карты тела для обсуждения понимания людьми функций тела, здоровья и болезненности.
- Тренд-диаграмма для обозрения важности источников информации и доступа к ним.
- Диаграмма причинно-следственной связи для обсуждения причин и последствий недостатка знаний относительно определенной проблемы.
- Матричный подсчет для оценки различных источников информации по согласованным критериям.
- Колесо оценки для локализации пробелов в знаниях, необходимых людям для более безопасного поведения.

ЛИЧНЫЕ ПОЗИЦИИ И БЕСПОКОЙСТВА

Личные позиции имеют существенное влияние на то, как сами члены целевой группы, их семьи и субъекты их социальных свя-

зей справляются с пагубными последствиями инкорпорирующего риск поведения. Во многих обществах к членам групп риска относятся отрицательно. Негативные стереотипы могут лишить членов таких групп веры в то, что они имеют право и в состоянии преодолеть пагубные последствия поведения с риском.

Некоторые проблемы

- Аспекты поведения с риском, вызывающие беспокойство у членов целевых групп.
- Беспокойства членов семей и субъектов социальных связей представителей целевых групп относительно известных факторов риска для их близких.
- Отношение членов целевых групп к социальным стереотипам, ассоциирующимся с ними.
- Отношение членов целевой группы к риску и уязвимости.
- Отношение членов целевых групп к сексуальному здоровью, гендеру и сексуальности.

Некоторые вопросы

1. Какие аспекты поведения с риском беспокоят членов целевых групп и почему?
2. Какие категории представителей целевых групп проявляют большую обеспокоенность, чем другие?
3. Как отношение членов целевой группы к риску влияет на их уязвимость?
4. Чем отличаются беспокойства членов целевых групп от беспокойств их семей?
5. К какому решению необходимо прийти с целью принятия мер относительно этих беспокойств?

Возможные инструменты и методы

- Использование существующих источников (например, результатов исследования, данных соответствующих служб и оценок ситуации).
- Интервью с основными информаторами (представителями целевых групп, членами их семей, субъектами социальных связей, поставщиками услуг).
- Работа в фокус-группах с представителями целевых групп, членами их семей и

- субъектами их социальных связей и поставщиками услуг.
- Наблюдение условий работы служб (центров лечения наркотической зависимости, венерологических диспансеров, пунктов обмена шприцев).
 - Личные истории жизни для рассмотрения опыта и факторов, повлиявших на отношения и беспокойства людей.
 - Диаграмма причинно-следственной связи для обсуждения причин и последствий определенной позиции.
 - Ранжирование аспектов, вызывающих обеспокоенность, согласно их важности и распространенности.
 - Сетка оценки для сравнения разных стратегий изменения позиций с точки зрения легкости их внедрения и действенности.

ЛИЧНЫЕ ИСТОРИИ ЖИЗНИ

Жизненный опыт может иметь сильное влияние на уязвимость людей к пагубным последствиям поведения с риском в настоящем и будущем. Например, одно из исследований в США показало, что женщины, над которыми было осуществлено сексуальное насилие, в 10–15 раз чаще пользовались общим оборудованием для введения наркотика, чем не имевшие такого опыта. Другие категории психологических травм (например, война, насилие в семье, безработица) могут также влиять на уязвимость. Обсуждение с людьми их личных историй жизни может помочь понять факторы, повлиявшие на опыт и пагубные последствия поведения с риском.

Некоторые проблемы

- Опыт психологической травмы.
- Связь между психологической травмой в прошлом и уязвимостью в данный момент и в будущем.
- Факторы, влияющие на личный опыт поведения с риском.
- Факторы, влияющие на личный опыт пагубных последствий такого поведения.

Некоторые вопросы

1. Почему люди начинают прибегать к поведению с риском?

2. Как видоизменяется такое поведение с течением времени?
3. Что могут рассказать личные истории жизни относительно факторов, влияющих на уязвимость людей к пагубным последствиям поведения с риском?
4. Каким образом опыт психологической травмы влияет на поведение с риском и его пагубные последствия?

5. Что можно сделать для исцеления последствий психологической травмы с целью снижения пагубных последствий поведения с риском?

Возможные инструменты и методы

- Использование имеющихся источников (например, данных исследований, материалов СМИ).
- Интервью с основными информаторами (членами целевой группы, их семьями/субъектами социальных связей).
- Работа в фокус-группах с членами целевых групп и их близкими (учитывая частный и деликатный характер обсуждения, возможно, целесообразно было бы обсуждать истории жизни типичных представителей целевых групп).
- Линии жизни реальных представителей целевых групп или типажей.
- Диаграммы причинно-следственной связи для рассмотрения причин и последствий личного опыта члена целевой группы.
- Ранжирование: влияние личного опыта представителя целевой группы на пагубные последствия поведения с риском.

V. Этап планирования действий

Kогда сбор основной информации в рамках оценки завершен, важно обсудить следующие шаги, которые будут предприняты организацией с целью осуществления ответных мероприятий.

1. ПОДГОТОВКА К ПЛАНИРОВАНИЮ ДЕЙСТВИЙ

Процесс проведения ОПУ объединяет оценку с реагированием. Методы и инструменты, которые использует ОПУ, делают акцент не только на определении потребностей и проблем, но и на решении проблем совместно с группой. Потенциальные точки приложения усилий в процессе оценки были перечислены в отношении каждой из тем.

В конце исследования важно объединить все это для создания плана мероприятий реагирования согласно результатам оценки. Процесс разработки такого плана будет разным в зависимости от местных обстоятельств, но, как правило, будет включать встречи команды ОПУ с заинтересованными сторонами на государственном и местном уровнях (включая представителей целевых групп) с целью прояснения трех задач:

1. Понять проблемы и методы реагирования Важно, чтобы команда ОПУ совместно с основными заинтересованными сторонами пришла к единому пониманию существующих проблем и возможных методов реагирования на них. Это будет включать анализ проблем с точки зрения приоритетов для действия и разработку плана на основании согласованных стратегий.

2. Мобилизовать действия Другая важная цель таких консультаций – мобилизация совместного участия и ресурсов соответствующих заинтересованных сторон для того, чтобы убедиться в возможности реализации плана действий. Процесс оценки как таковой помогает повысить уровень знаний о проблемах пагубных последствий поведения с риском на местном уровне и, возможно, достигнуть

3. Определить критерии оценки

консенсуса относительно возможных стратегий снижения таких последствий. Встречи с целью обсуждения планов – ценная возможность согласовать не только задачи и стратегии действия, но и то, как будет оцениваться прогресс в решении этих задач или внедрения стратегий. Результаты исследования – полезный источник информации, на базе которой будут создаваться критерии, но важно также обсудить с заинтересованными сторонами виды критериев и показателей, которые они считают наиболее целесообразными.

2. РАССТАНОВКА ПРИОРИТЕТОВ ДЕЙСТВИЙ

Форма документирования оценки дает основание для расстановки приоритетов действия. Для каждой темы оценки в ней перечислены проблемы и потребности, возможности и ресурсы для изменений и возможные точки приложения усилий.

Первым шагом в расстановке приоритетов является обсуждение связи между результатами по разным темам оценки. Выяснение взаимоотношений между проблемами на уровнях общества/группы, услуг/снабжения и на уровне личности очень важно для лучшего понимания причин пагубных последствий поведения с риском.

Вторым шагом является создание «Формы планирования действий» (см. стр. 136).

Желаемые изменения Основываясь на информации из «Формы документирования оценки», команда ОПУ и заинтересованные стороны могут обсудить изменения, которые они хотели бы видеть в контексте каждой из тем.

Желаемые изменения нужно обсудить с позиции их относительной важности и каждое изменение соответствующим образом оценить (скажем, по пятибалльной шкале: 1 – наименее важные, 5 – наиболее важные).

Желаемые изменения также могут быть оценены с позиции их актуальности. Это особенно важно в контексте сверхбыстрого распространения эпидемии ВИЧ-инфекции.

Возможности и ограничения

Также важно обсудить возможности и ограничения таких изменений с целью выяснения того, насколько они реалистичны. Такие дискуссии должны давать достаточные основания для обсуждения приоритетов действий, определенных в процессе оценки.

Пример. Форма планирования действий (часть 1)

Расстановка приоритетов действия						
		Желаемые изменения	Важность [1–5]	Актуальность [1–5]	Возможности	Ограничения
Уровень общества/группы	Нормы и беспокойства группы					
	Законодательная, нормативная, политическая ситуация					
	Социальная и экономическая ситуация					
Уровень услуг/снабжения	Наличие					
	Доступность					
	Потребность					
	Качество					
Уровень личности	Рискованные стандарты поведения					
	Уровень знаний					
	Личные отношения/беспокойства					
	Личные истории жизни					

3. СОЗДАНИЕ СТРАТЕГИЙ

Обсудив и, по возможности, определив некоторые приоритеты действий, команда ОПУ и основные заинтересованные стороны могут переходить к написанию плана действий. Форму планирования действий (часть 2) используют для обозрения возможных стратегий (см. стр. 138). Эта дискуссия концентрирует внимание на стратегиях достижения желаемых изменений на социальном уровне и уровне сообщества, на уровне услуг/снабжения и на уровне личности. При обсуждении этих стратегий важно четко определить, как результаты их примене-

ния будут способствовать желаемым изменениям в пагубных последствиях поведения с риском.

Возможные стратегии Возможные стратегии включают программы и положения государственного и локального уровней, внедрение которых приведет к желаемым изменениям, которые были определены для каждой темы. При обсуждении возможных стратегий важно руководствоваться отечественными и зарубежными примерами наилучшей практики. Возможные стратегии сравнивают с точки зрения их относительного влияния на проблемы, на которые они должны повлиять, и оценивают соответствующим образом.

Легкость внедрения

Стратегии могут также быть сравнены и оценены с точки зрения легкости их внедрения. Вопрос легкости внедрения полезно рассматривать с точки зрения простоты для тех, кто непосредственно их реализует (вопрос возможностей), и для тех, кому эти стратегии должны принести пользу (вопрос приемлемости и доступности).

В конце концов стратегии должны быть обсуждены и оценены с позиции их жизнеспособности. Это будет включать обсуждение возможности:

- возобновления финансовой поддержки;
- постоянства политической и общественной поддержки;
- постоянства участия целевых групп;
- поддержания качества работы в рамках проекта;
- поддержания постоянства состава персонала проекта.

Жизнеспособность

Сузив количество возможных стратегий с точки зрения их влияния, легкости реализации и жизнеспособности, далее необходимо сконцентрироваться на вопросе о том, кто будет отвечать за реализацию стратегий, а также за ресурсы и возможности, которые уже есть или которые необходимо

Ответственность

укрепить. Это обсуждение даст основания для более детального планирования отдельных программ и политических инициатив, которые не вошли в данное пособие.

Пример. Форма планирования действий (часть 2)

Создание стратегии действия						
		Возможные стра- тегии [программы и попытки]	Влияние [1–5]	Легкость реализации	Жизнеспособ- ность [1–5]	Ответственность [плоть ресурсы и волюности]
Уровень общес- тва/группы	Нормы и беспокойства группы					
	Законодательная, нормативная, политическая ситуация					
	Социальная и экономическая ситуация					
Уровень услуг/ сна бежанца	Наличие					
	Доступность					
	Потребность					
Уровень личности	Качество					
	Рискованные стандарты поведения					
	Уровень знаний					
	Личные отношения/ беспокойства					
	Личные истории жизни					

VI. Из опыта работы организаций, применявших ОПУ

Людмила Шурпач,
Международный Альянс по ВИЧ/СПИД

Весной 2001 года десять НПО, имеющих опыт работы с маргинальными группами, одновременно начали исследования в гг. Винница, Донецк, Житомир, Николаев, Сумы, Ужгород, Харьков, Черкассы и Симферополь. Одним из главных вопросов, на который пытались ответить участники проекта, был вопрос «почему?». Почему жители Украины оказались более уязвимыми к ВИЧ, чем жители других стран Восточной Европы? Почему, несмотря на значительное противодействие, эпидемия ВИЧ/СПИД не снижает темпы?

Предполагалось, что некоторые найденные ответы потребуют значительных затрат и сегодня могут и должны стать темой политического обсуждения. Но очевидно, что есть проблемы, которые не требуют материальных затрат, а зависят от человеческих отношений и при этом оказывают сильное влияние на развитие эпидемии ВИЧ/СПИД в Украине. Любая жизненная ситуация, на наш взгляд, напоминает схему строения атома: в человеческом обществе действуют процессы притяжения, отталкивания; качество жизни во многом зависит от уровня орбиты, на которой мы с вами вращаемся. Но согласитесь, что в схеме строения атома ничего нельзя выбросить, можно только научиться управлять процессами. Сегодня так называемые «маргинальные группы» наиболее удалены от ядра нашего общества, они занимают последнюю орбиту в схеме жизни, но если построить модель эпидемии ВИЧ/СПИД, то именно маргинальные группы окажутся в ее центре, поэтому так важно их участие, их личная оценка влияния различных факторов и ситуаций на их уязвимость к ВИЧ.

Итак, мы предлагаем уроки, полученные НПО в ходе проведения ОПУ, с учетом моделей ценностей, построенных на основе жизненных историй людей, употребляющих наркотики, занятых в сфере секс-бизнеса, живущих с ВИЧ.

Метод ОПУ позволяет провести исследования проблемы на качественно новом уровне. Обычно метод репрезентативной выборки предполагает массовое участие тех или иных лиц в исследовани-

ях (количество опрошенных гарантирует качество информации), но при этом большая по размеру выборка не обязательно даст лучшие результаты, чем маленькая. Метод ОПУ изначально предполагает сбор качественной информации за счет привлечения «знатуших» людей.

Меньшая выборка позволила командам ОПУ за счет сэкономленного времени установить более тесные контакты с информаторами, задать им подробные вопросы и собрать более детальную информацию.

Метод ОПУ позволяет сделать стратегию исследования более гибкой: при поступлении более важной информации команда может перестроить ход исследования, изменить технологии. Например, целевые выборки заменить на блоковые (технология картографирования), намеченные квотовые исследования заменить на контактные выборки. Главное, чтобы от этого выиграло качество информации.

Метод ОПУ позволил оценить уязвимость к ВИЧ с жизненных позиций маргинальных групп. Автором ОПУ Алланом Грегором предлагалось ранжирование уязвимости к ВИЧ на общественном уровне, уровне услуг и личном уровне. Фактически, метод ОПУ, опробованный в девяти регионах Украины, позволил построить сеть жизненных ценностей и их влияние на уязвимость к ВИЧ людей, употребляющих наркотики, занятых в секс-бизнесе и живущих с ВИЧ.

Если мы применим нашу идею об «атомном» представлении ситуации к факторам подверженности поведению с риском ВИЧ, то на первой орбите от ядра по значимости можно разместить семейные конфликты, разводы в семьях ПИН и личный пример родителей, употребляющих наркотики, алкоголь, имеющих привычку курить. К этому списку можно добавить завышенные требования родителей к детям, хотя сами родители не добились особенно удачного социального положения. Конфликты в семье «выталкивают» подростков на улицу и в различные сообщества, в т.ч. ПИН. Образуются как бы «группы самопомощи наоборот». О сильном влиянии семейного фактора на мотивацию к употреблению наркотиков и поведению с риском свидетельствуют линии жизни ПИН.

На орбиту № 2 80 % ПИН поместили события из школьной жизни. Свои школьные годы они оценили одинаково в разных городах и регионах: скучно, трудно, одиноко, нет смысла в учебе. Детство принято считать прекрасной порой в жизни. По рассказам ПИН, детство в школе — трудное время, множество раздражающих факторов повлияло на их детскую психику именно тогда.

Учебное время в школе нередко превышает рабочий день взрослого человека, в то время как уязвимость детей к внешнему давлению очень высока. Эмоциональный тонус ученики восстанавливают на школьных переменах: дети бегают и громко кричат — «открывают предохранительный клапан и выпускают пар». Один из ПИН, участник ОПУ, вспоминает, что в классе проводили тестирование на скорость и точность выполнения задания и все участники показали понижение своих обычных способностей после того, как учитель отобрал 10 минут отдыха и отчитал детей за плохое поведение. Такие «детали» способствуют росту детской агрессии, в результате чего подростки уходят в сообщество ПИН, где «все равны» и никто не воспитывает.

Уязвимость на уровне семьи и школы влияет на формирование третьего уровня уязвимости к ВИЧ у молодого населения: конфликт с государственной политикой и учреждениями. Этому способствуют следующие факторы:

- Завуалированные уголовные наказания за употребление наркотиков являются препятствием для образовательных программ в сообществах ПИН. Мер наказания за употребление наркотиков нет. Законодательством Украины предусмотрена организация обеспечения ПИН стерильным инструментарием, шприцами. С другой стороны, в Уголовном кодексе есть меры наказания за приобретение, хранение, транспортировку наркотических и психотропных веществ. Как можно использовать чистый шприц с целью употребления наркотика, если наркотик нельзя приобретать, перевозить, хранить (даже в виде личной дозы)?
- Нарушение прав человека сотрудниками милиции: задержания без адвоката, обыски разнополыми лицами (женщин обыскивают мужчины), принудительный труд задержанных ПИН (вымыть машину или полы в помещениях милиции), скрытые поборы в виде требований оплатить бензин для служебной машины.
- Отсутствие государственной помощи в предоставлении заместительной терапии для ПИН, желающих изменить свою жизнь и работать. Многие из них сами оставили работу, так как биологический режим потребителя наркотиков нацелен на поиск наркотиков. При этом алкоголь и сигареты свободно продают в магазинах. Можно быть зависимым и работать, не испытывая пресинга времени.
- Стереотипы мышления государственных служащих также ведут к нарушениям прав человека: многие потребители наркотиков (без сформировавшейся зависимости) и люди, живущие с ВИЧ, были уволены с работы по сокращению штатов или в связи с из-

менениями технологии на производстве. Это подтолкнуло людей с эпизодическим употреблением наркотиков к постоянному употреблению (зависимости) и повышению их уязвимости к ВИЧ.

- Программы снижения вреда признаны как национальная стратегия, однако финансовую поддержку со стороны государства не получали.

Благодаря ОПУ установлены новые группы, уязвимые к ВИЧ, и обстоятельства, при которых растет риск инфицирования ВИЧ. Так, некоторые студенты в период сессии начинают интенсивно употреблять наркотики с целью снижения эмоционального пресинга, аналогичная ситуация среди служащих в армии. Музыканты, художники употребляют наркотики для повышения творческих ресурсов. Сотрудники милиции «присаживаются» на наркотики потому, что имеют легкий доступ к ним. Сельские подростки становятся курьерами по доставке наркотиков при поступлении на учебу в городские училища и техникумы, их знания относительно ВИЧ/СПИД очень слабые, а дополнительный заработок позволяет им самим попробовать «кайф». Городские ПИН заинтересованы в зависимости своих курьеров, и круг замыкается. Взрослые мужчины из сельской местности пользуются услугами ЖСБ, которые работают на трассах и употребляют наркотики (косвенная зависимость от наркотиков через дешевые сексуальные услуги). Наркозависимость быстро распространяется среди бездомных детей.

ОПУ выявила также новые группы социально значимых людей. Так на формирование знаний, навыков, привычек у ПИН большое влияние могут оказывать медицинские сестры стационарных отделений наркологических диспансеров: в течение 10–14 и более дней они имеют возможность общаться с уязвимыми к ВИЧ людьми целые сутки. Уязвимыми к ВИЧ являются не только подростки: дети в младших классах уже начинают играть в наркоманов.

При оценке доступности наркотиков и психотропных веществ, кроме традиционных наркотиков (марихуана, опиаты, винт, героин, морфий, ЛСД и др.), установлены факты широкой торговли аптечными препаратами, которые используются для изготовления новых веществ или в качестве добавок: димедрол, циклодол, паркотан, нозепам, фенозепам, реланиум, сибазон, реладорм, родедорм, эффект, колдрекс, трамал, трамадол, трамалгин и др. ОПУ подтвердила: несмотря на широкую распространенность наркотиков и возможность их приобретения в школьном туалете, в тюрьмах, армии, на приобретение дозы у ПИН уходит целый день, что выбивает их из жизни общества.

- ПИН значительно повышают свою уязвимость к ВИЧ путем са-
мообразования и веры в различные мифы, например:
1. Если у матери ПИН/ЖСБ родился неинфицированный ребенок, он никогда не заразится ВИЧ, даже если сам будет употреблять наркотики.
 2. ВИЧ не существует, так как заболевание (носительство) внешне не проявляется. Положительный результат тестирования на ВИЧ — это особенность крови наркомана.
 3. Марихуана не вызывает зависимости (все гашишники со временем переходят на инъекционные наркотики и становятся уязвимыми к ВИЧ).
 4. Наркоманы от рождения отличаются от обычных людей. Это убеждение базируется на слухах о природных эндорфинах, вырабатываемых головным мозгом («я родился наркоманом!»).
 5. ВИЧ заражаются только те, кто использует димедрол в порошках, где содержится «очень вредный мел». Надо использовать димедрол в таблетках (мела нет), и ВИЧ не опасен. ПИН не знают, что во всех твердых лекарственных формах содержится мел.
 6. «Винтовники», «кислотники», первентинщики убеждены, что ВИЧ опасен только для опиатчиков.
 7. Наркотики полезны, многие талантливые люди их употребляли (А.С. Пушкин, Леся Українка).

Дорогие друзья, в короткой статье невозможно описать все находки ОПУ, многие факты подлежат дополнительным исследованиям с переходом от общего к более детальному изложению. ОПУ позволит нам перестроить помочь уязвимым к ВИЧ людям не только со стороны НПО, но и на государственном, региональном уровне. Мы благодарны всем, кто активно участвует в ответе на эпидемию ВИЧ/СПИД в Украине.

Желаем вам удачи!

Cвоими достижениями проведения ОПУ с нами поделились члены неправительственных организаций, работающих в области ВИЧ/СПИД, которые в апреле этого года прошли тренинг по ОПУ у Алана Грега.

Елена Горячева,
Николаевский благотворительный фонд «Благодійність»

Наш опыт показывает, что оценку ситуации необходимо периодически проводить. Нам это нравится, это интересно! Часто результат получается неожиданным и поэтому особенно интересным. Как правило, выявляются и пробелы в нашей работе. До сих пор мы проводили мониторинг проектов или исследования по заказу. Мониторинг позволяет оценить произошедшие изменения. А исследования мы проводили для кого-то по заказу, были чьими-то руками и ушами, но не принимали участия в анализе полученного богатейшего материала. Это за нас делали специалисты, и анализ полученных данных так и не доходил до нас. Поэтому сейчас мы очень остро ощущаем нехватку знаний и навыков в проведении анализа полученной информации.

Данное исследование выгодно отличалось от предыдущих тем, что мы не только выявляли проблемы, но и искали пути их преодоления. Причем, не только сами, как специалисты, а привлекали к этому поиску и целевую группу.

При сложившемся негативном отношении общества к целевым группам ребята были удивлены, если не шокированы, что у них спрашивают и советуются, что можно предпринять в сложившейся ситуации по наркомании, ВИЧ/СПИД и другим проблемам, которые возникают у них. Ребята часто не могли поверить, что им хотят еще как-то помочь. Такая же реакция была при открытии пунктов доверия проекта № 1. А сейчас мы вышли и на другие проблемы, обсуждаем возможности заместительной терапии, реабилитационных центров или даже комнаты потребления. Возникла, может, и не новая, но для ПИН очень полезная идея — бесплатная баня с прачечной, где будет врач или медицинская сестра для оказания экстренной помощи.

Для меня лично было удивительным познакомиться со всеми инструментами сразу и понять, что это действительно инструменты. Некоторые из них мы уже давно знали и пользовались ими, но не приходило в голову считать их инструментами.

Думаю, что применять больше инструментов, чем мы применили в ОПУ, поможет приобретение навыков и времени. Главное — наша

команда поняла, что это действительно помогает, особенно для людей со зрительной памятью, которых большинство.

Светлана Иванова рассказала, как она применила диаграмму причинно-следственных связей, обсуждая с мужем проблему нехватки денег в семье. Это было свежо (ново) и действительно помогло без взаимных претензий попробовать разобраться в причинах проблемы и поиске путей выхода из нее. Разве это не закрепление навыков?

Для меня лично ОПУ дала возможность более широкого видения ситуации по ВИЧ/СПИД не только по области, но и по Украине в целом, а также новые возможности для анализа. Я увидела непосредственную связь между картами Украины по регионам по ситуации с ВИЧ/СПИД и благосостоянием населения. оказывается, что в тех регионах, где доход на душу населения меньше, больше распространность ВИЧ/СПИД.

ОПУ позволила нам привлечь больше ПИН к разработке информационно-образовательных материалов. Ребята, особенно из мест лишения свободы, предоставили свои интереснейшие идеи и рисунки для информационных материалов, которые мы активно используем. А у ребят при этом повышается самооценка, удовлетворяется чувство «нужности». Некоторые ПИН с творческими наклонностями принесли свои истории и размышления, и даже басни и стихи. Нам такие подарки, несомненно, облегчают работу и заставляют самих работать качественно.

**Елена Якобчук, Лариса Бутузова,
Виктор Исаков, Анатолий Якобчук,**
**Житомирский областной
благотворительный фонд
противодействия социально-опасным
заболеваниям и СПИД**

Проведение оценки позволило нам получить информацию не только относительно ситуации употребления наркотиков и распространения ВИЧ в г. Житомире, но и о различных отношениях к этой проблеме заинтересованных лиц и самих потребителей инъекционных наркотиков. От этих отношений в значительной степени зависит ситуация потребления наркотиков в данном регионе. Проведенная оценка позволила лучше узнать внешние условия, оказывающие воздействия на дальнейший прием наркотиков. Отличие ОПУ от ранее проводимых оценок состоит в комплексном и разностороннем подходе к изучаемой проблеме.

Еще в ходе проведения ОПУ нами был отмечен профилактический эффект от ее реализации: во-первых, обращаясь к организациям и лицам, работающим с целевой группой, мы тем самым еще раз обращали их внимание на необходимость приложения совместных усилий к решению столь актуальной и острой проблемы; во-вторых, во время проведения фокус-групп с привлечением разновозрастной аудитории ПИН наблюдалось положительное влияние старших и имеющих большой стаж употребления наркотиков ПИН (они более замотивированы на избежание рискованного поведения) на наркозависимых подростков с небольшим стажем. Полученные в ходе оценки ситуации данные позволили нам четче увидеть основные направления реагирования на сложившуюся ситуацию.

Так, получив информацию относительно мест наибольшего скопления ПИН в городе, мы начали вести поиск мест новых уличных пунктов доверия с учетом сложившейся ситуации.

В ходе проведения оценки удалось наладить контакты с ЖСБ-ПИН в местах их работы.

Данные относительно деятельности нашей организации, полученные в ходе оценки, позволили усовершенствовать предоставляемые ПИН услуги и материалы:

- уточнено количество и качество материалов, необходимых ПИН;
- выявлены и расставлены приоритеты в информационно-просветительской работе с ПИН (расширить информирование относительно гепатитов и др.)

После ознакомления начальника управления здравоохранения облгосадминистрации с результатами проведенной оценки достигнута договоренность на финансирование pilotного проекта по разработке и внедрению метадоновой программы среди ПИН города Житомира.

ОПУ показала, что очень эффективным в разработке профилактических мероприятий является совместное рассмотрение с представителями целевой группы и организациями-партнерами сложившейся ситуации, поскольку позволяет учесть специфические взгляды и проблемы всех сторон. Для получения более объективной информации от заинтересованных лиц и установления с ними доверительных отношений необходимо учитывать их индивидуальные и личностные особенности. Учет таких особенностей возможен лишь при условии длительного и постоянного общения с ними.

Изменчивость ситуации, связанной с инъекционным потреблением наркотиков, ставит задачу систематического проведения ОПУ (с целью мониторинга) для выявления динамики изучаемых явлений и оперативного реагирования.

Проведение ОПУ требует от исполнителей быстроты и оперативности работы из-за объемности и отведенного короткого отрезка времени для ее проведения, однако системность и уникальность получаемых результатов оправдывает затраченные усилия.

Наталья Гапиенко, Александр Гапиенко,
Сумской благотворительный фонд «Шаг навстречу»

До проведения данной оценки ситуации наш проект работал уже 1 год. На момент проведения ОПУ у нас было все: хорошие пункты обмена шприцев, доверительные отношения с ПИН – клиентами проекта. И несмотря на это, проведенная оценка принесла проекту много пользы.

При обсуждении в фокус-группах разделов о наличии и качестве услуг выяснились такие потребности целевой группы, которые могли быть удовлетворены (и уже удовлетворены) без привлечения дополнительных средств финансирования. Например, потребность в шприцах большого объема для дележа раствора наркотика (на тот момент максимальный объем имеющихся в проекте шприцев был 10 мл), потребность части ПИН в инсулиновых шприцах с более тонкими иглами, чем те, которые у нас были, потребность в определенных медикаментах, которых не было в ассортименте выдаваемых на пунктах обмена (например, средства против воспалений вен), и многое другое. Несмотря на то, что при общении с клиентами на пунктах обмена социальные работники расспрашивали их о соответствии предоставляемых услуг их потребностям, все вышеперечисленное удалось выяснить лишь при целевом подробном обсуждении в фокус-группах.

При обсуждении в фокус-группах вопросов раздела «Уровень знаний» выяснились пробелы в знаниях ПИН (особенно тех, кто недавно стал клиентом проекта) относительно особенностей рискованного поведения. Так, оказалось, что несмотря на постоянные упоминания об этом в информационно-образовательной литературе, выдаваемой на пунктах обмена, многие ПИН не считают опасным в отношении заражения ВИЧ пользование общим шприцем-выборкой, а также не считают эффективным способом уничтожения ВИЧ дезинфекцию и кипячение. Исходя из этого, акцент на эти пункты делается теперь при разработке информационно-образовательной литературы и при беседах полевых работников с первичными и новыми клиентами проекта.

Кроме этого, выяснились многие важные потребности целевой группы, которые пока мы удовлетворить не смогли, т.к. они требуют дополнительного финансирования (например, вопросы бесплатной детоксикации и реабилитации) или пока что невозможны по другим причинам (например, заместительная терапия). Такие вопросы станут одними из основных для поиска средств в дальнейшей деятельности нашей организации.

Одну закономерность заметили мы спустя несколько месяцев с момента проведения оценки ситуации. Оказалось, что участие в фокус-группах определенным образом повлияло на поведение ПИН. Вначале мы считали это совпадением, но теперь видим, что это не просто совпадение. Дело в том, что очень многие ПИН, участвовавшие в фокус-группах и интервью, стали пытаться избавиться от наркотической зависимости. Кому-то удавалось это на несколько дней, кому-то – на несколько недель и месяцев, кто-то держится до сих пор. На них произвело большое впечатление то, как тепло мы их принимали, как внимательно слушали, как высоко ценили все сказанное ими. Одна девушка-ПИН, которая участвовала в фокус-группе, сказала, что уже много лет с ней так заботливо, доброжелательно и внимательно никто не беседовал, никто не расспрашивал, что ее волнует и чего бы ей хотелось. Кстати, после фокус-группы она «спрыгнула» и держится до сих пор.

Благодаря проведенной оценке ситуации среди ПИН появились энтузиасты по созданию в нашем городе групп взаимопомощи. После семинара в г. Донецке по оценке ситуации для начинающих проектов представители киевского Клуба «Эней» пригласили нас и наших клиентов на конференцию «анонимных наркоманов» в Киеве. Это стало дополнительным толчком для реализации потребностей наших клиентов. Являясь маргинальной группой общества, наши клиенты после проведенной оценки ситуации хотят изменить к лучшему свое положение, интегрироваться в общество и заявить о себе и своих проблемах. То есть они готовы быть открытыми не только для нас, но и для широкой общественности. Об этом свидетельствует охотное желание наших клиентов давать интервью репортерам областных газет, которые приходят на пункты обмена, рассказы-исповеди на областном радио и даже отважное согласие некоторых клиентов проекта быть сфотографированными на пунктах обмена для размещения фотографий на страницах местной прессы.

Такое длительное и подробное обсуждение вопросов, связанных с профилактикой ВИЧ, с использованием наглядных инструментов, привело к тому, что ПИН еще более осознали важность этой проблемы для себя. Они задумались, что проблема ВИЧ/СПИД

может коснуться конкретно их и что об этом нужно говорить (в первую очередь в школах и других образовательных учреждениях в контексте первичной профилактики).

Проведенная оценка способствовала тому, что отношения с нашими клиентами у нас стали еще более доверительными. Она помогла нам глубже понять их проблемы и заботы. Неоднократно при проведении фокус-групп и интервью мы слышали о том, что нужно обязательно почаще так собираться и обсуждать волнующие вопросы.

Несомненно, эффективность такой оценки нельзя сравнивать с простой количественной оценкой ситуации. Такая оценка — это очень глубинное качественное исследование, которое позволяет не констатировать сухие цифры статистики, а взглянуть на проблему глазами целевой группы, почувствовать и увидеть ее изнутри, причем все это в сжатые сроки.

Роман Апостоли,
Луганский благотворительный фонд «Анти-СПИД»

Применение ОПУ — это серьезная проверка команды НПО, решившей заняться реализацией проекта на территории своего города. Это дальнейшее совершенствование подходов и формы работы с клиентами и определение приоритетов деятельности НПО (то есть переоценка деятельности нашего фонда). В частности, соучредители Луганского благотворительного фонда «Анти-СПИД» реально ощутили необходимость для г. Луганска внедрения стратегии снижения вреда, всю сложность и ответственность этой работы. Можно также сказать, что все сотрудники фонда, столкнувшись вплотную с ПИН либо ЖСБ-ПИН, стали более требовательными к клиентам — сама собой наметилась выработка органичной формы общения с клиентами: сочетание личной заинтересованности клиентов с повышением их исполнительной дисциплины.

Во-вторых, конечно же, все прекрасно понимают, что в нашей работе любое ранжирование весьма условно, — получилось то, во что не верят многие наркологи, — повышение мотивации улучшения состояния здоровья ПИН. Трое из шестерых, общавшихся с командой ежедневно, в течение двух месяцев только 3–4 раза употребляли наркотики внутривенно (мне, как врачу, было очень хорошо понятно, в каком состоянии они находятся). Правда, употребляли капсулы, марихуану, но, тем не менее, — уяснили опасность «иглы». Прошли тестирование на ВИЧ/ЗППП и

стали регулярно использовать презервативы. «Девчонки», как между собой мы называли их половых партнеров, стали заботиться об одноразовых стерильных шприцах и, как все любящие девушки, в первую очередь для своих любимых. Вот здесь укоренилась опасная тенденция недостаточного внимания со стороны сексуальных партнеров ПИН к себе. Теоретически они понимают всю опасность использования не своих шприцев, а практически они их чужими не считают.

Следующим положительным фактором реализации ОПУ в г. Луганске стало получение информации о поведенческих реакциях, местах и видах собрания ПИН, употребления и приготовления наркотиков; об отношении к этой проблеме близких и родственников ПИН, врачей и представителей правоохранительных органов, а также самих ребят; об их потребностях и беспокойствах. Четко вырисовались формы и пути реализации стратегии снижения вреда в г. Луганске и Луганской области.

Не менее важным был и этап, когда клиенты ОПУ стали приводить в офис проекта всех заинтересованных. Так наладились прочные отношения с ПИН, которые могут стать проводниками в пентенциарной системе.

Да и вообще, ОПУ всех вдохновило и окрылило. Спасибо Международному Альянсу по ВИЧ/СПИД и Институту открытого общества (фонду «Відродження»).

Татьяна Ваненкова,
Николаевский благотворительный фонд «Юнитус»

Бессспорно, ОПУ является мощным инструментом для работы с информацией:

- систематизации уже имеющейся;
- получения новой из различных источников;
- подтверждения рабочей гипотезы.

Преимущество ОПУ по сравнению с простым сбором информации или оценкой для нас заключалось в том, что:

- Мы смогли оценить проблему уязвимости ЖСБ комплексно: на уровнях общественном, личности, услуг и обеспечения. Причем оценили ее с различных точек зрения: самих ЖСБ, их клиентов, специалистов государственных медицинских учреждений, представителей правоохранительных органов, журналистов, т.е. всех, кто влияет или может влиять на уязвимость.

- Мы узнали «из первых рук» то, как сами ЖСБ реагируют на свою уязвимость и какие шаги для изменения ситуации они готовы предпринять.
- Надеемся, что, общаясь с заинтересованными лицами — представителями государственных структур, журналистами, — мы сумели донести до них проблемы николаевских ЖСБ.
- Мы смогли определить направления совместной ответной деятельности по профилактике ВИЧ/СПИД и ЗППП с николаевскими медицинскими учреждениями: инфекционной больницей, кожно-венерологическим диспансером, Областным центром профилактики наркомании, алкоголизма и СПИД.
- Наши отношения с ЖСБ стали еще более открытыми и доверительными. ОПУ нас сблизила.
- Расширилась группа ЖСБ, активно сотрудничающих с нами.
- Мы смогли с каждой из участниц наших дискуссий познакомиться поближе, узнать ее как личность.
- Дискуссии с ЖСБ и их клиентами одновременно стали восполнением у них информационных пробелов и формированием мотивации к безопасному поведению. Часто это делалось самими участниками или участниками группы.
- ОПУ подтвердила необходимость разнообразить ассортимент выдаваемых ЖСБ презервативов. Уже в ходе оценки распространяли презервативы для орального секса, презервативы для вагинального секса с обильной смазкой (с учетом индивидуальных потребностей ЖСБ).
- Сотрудники нашего фонда овладели новой и эффективной методикой исследования в сфере профилактики ВИЧ/СПИД, методы которой можно применять с разными целевыми группами, благодаря их универсальности.
- Результаты ОПУ позволили нам определить направления дальнейшей деятельности организации в сфере профилактики ВИЧ/СПИД и ЗППП.

Словарь использованных терминов и аббревиатур

Значение некоторых из использованных в этом пособии терминов специфично для данной темы, поэтому их популярная трактовка и наше определение не всегда совпадают. Чтобы избежать возможных недоразумений, мы решили составить небольшой словарь терминов, которые чаще всего встречаются в пособии.

Заинтересованные лица — люди, которые могут быть заинтересованы в получении результатов оценки и проведения программы воздействия. Сюда относятся как представители правительства, так и те, кто занимает посты в других структурах власти на национальном, региональном и городском уровне, люди в том сообществе, где может начаться проект, и те, которые могут быть заинтересованы в осуществлении программы¹.

Модератор — специалист, приемлемый для всех членов группы, нейтральный и не имеющий права принимать решения, обязанность которого состоит в контроле над дискуссией посредством задавания вопросов и ведения заметок. Его задача — структурировать ведущую беседу, в отличие от фасилитатора, который в первую очередь должен инициировать более активный диалог.

Поведение с риском — такое поведение, при котором существует значительная вероятность заражения ВИЧ (как примеры такого поведения можно привести незащищенный секс, повторное использование инъекционного оборудования и т.д.). Причем можно выделять разную степень риска и объединять под таким поведением как, к примеру, инъекционное потребление наркотиков, так и использование совместного оборудования для введения наркотика, хотя, безусловно, послед-

¹ Руководство по экспресс-оценке и реагированию на ситуацию с инъекционным потреблением наркотиков: ВОЗ, 1998. — С. 46.

Пагубные (вредные) последствия поведения с риском

Поставщик услуг

Привратники

Снабжение / выдаваемые материалы

Сообщество

нее содержит гораздо больший риск инфицирования ВИЧ, чем первое.

— пагубное влияние на здоровье, социальное положение и любые другие аспекты жизнедеятельности лица, прибегающего к поведению с риском.

— неправительственная или правительственные организации, предоставляющая услуги определенным целевым группам.

— лица, контролирующие доступ к определенным типам людей, групп, мест и информации. Они могут не иметь прямого интереса или не играть никакой роли в деятельности такой группы, кроме как контролировать доступ к ней. В качестве примеров можно привести особые внутриплеменные группы, контролирующие доступ на определенную территорию, или правительственные чиновников, ответственных за определенный блок информации.

— шприцы, иглы, спиртовые салфетки, дезинфицирующие средства, презервативы, информационные материалы и прочая продукция, бесплатно выдаваемая членам целевых групп соответствующими организациями.

Существует три типа сообществ в широком смысле слова, определяемых по таким критериям:

1. Местоположение или микрорайон — группа людей, живущих вместе на ограниченной географической территории — жилое сообщество.

2. Социальные взаимосвязи — ряд социальных связей, имеющих место в основном в рамках ограниченного географического пространства.

3. Идентичность / общие интересы — объединяющее чувство идентичности, как, например, группа ПИН.

Необходимо иметь в виду, что люди по-разному понимают и используют понятие

«сообщества». При проведении оценки для разработки целенаправленных программ воздействия команде ОПУ обычно рекомендуется пользоваться самым широким определением сообщества, не забывая при этом, что определенным программам потребуется работать с конкретными сообществами. Поскольку оценка имеет многосекторальную природу, предполагается привлекать к работе и давать определение большому количеству людей, групп и организаций. Однако команде ОПУ необходимо сбалансировать это участие из тех соображений, что при написании плана действий для программ воздействия может потребоваться сделать акцент на одном конкретном сообществе.

Фасилитатор

— специалист, приемлемый для всех членов группы, нейтральный и не имеющий права принимать решения, который помогает группе улучшить способы идентификации проблем и принятия решений за счет организации конструктивной совместной деятельности. В отличие от модератора, его роль состоит в первую очередь в инициации более активного диалога среди участников группы.

Целевая группа

— группа людей, имеющих общую черту, на изменение (исследование) которой направлена некая деятельность. В данном случае речь идет о группе, в которой проводится оценка.

Уязвимость

— факт отсутствия в силу различных обстоятельств возможности защититься от ВИЧ/СПИД и их последствий.

- женщины секс-бизнеса.
- женщины секс-бизнеса, являющиеся потребителями инъекционных наркотиков.
- заболевания, передающиеся половым путем.
- кожно-венерологический диспансер.
- мужчины, имеющие сексуальные контакты с мужчинами.

ЖСБ ЖСБ-ПИН

ЗППП КВД МСМ

ОНД ОНКВД

ОЦНАС

ПИН УМВД ЦССМ

- областной наркологический диспансер.
- областной наркологический и кожно-венерологический диспансер.
- областной центр наркомании, алкоголизма и СПИД.
- потребители инъекционных наркотиков.
- управление Министерства внутренних дел.
- центр социальных служб для молодежи.

Контактная информация украинских НПО, которые успешно провели оценку с привлечением к участию

Сумской благотворительный фонд «Шаг навстречу»

Наталья Гапиенко

Александр Гапиенко

Тел.: +38 (0542) 278234

natalya@cafe.sumy.ua

Донецкое областное общество содействия ВИЧ-инфицированным

Валентина Павленко

Ольга Кутовая

Тел.: +38 (0622) 667147

info@aids.donetsk.ua

Житомирский благотворительный фонд противодействия социально-опасным заболеваниям и СПИД

Виктор Исаков

Лариса Бутузова

Тел.: +38 (0412) 227722

yacob@zt.ukrpack.net

Николаевский благотворительный фонд «Благодійність»

Елена Горячева

Светлана Иванова

Тел.: +38 (0512) 472032

info@blago.mk.ua

Николаевский благотворительный фонд «Юнитус»

Татьяна Ваненкова

Мария Томина

Тел.: +38 (0512) 212628, 347026

fb@aip.mk.ua

Черкасский благотворительный фонд «Инсайт»

Вера Мицканюк

Элеонора Герасименко

Тел.: +38 (0472) 647545

narko@uch.net



МЕЖДУНАРОДНЫЙ АЛЬЯНС ПО ВИЧ/СПИД

УЛ. ДИМИТРОВА 5, КОРПУС 10А

03150, КИЕВ, УКРАИНА

ТЕЛ: (380 44) 490-5485,

(380 44) 490-5486,

(380 44) 490-5487,

(380 44) 490-5488

ФАКС: (380 44) 490-5489

E-MAIL: office@aidsalliance.kiev.ua

WWW: <http://www.aidsalliance.kiev.ua>