

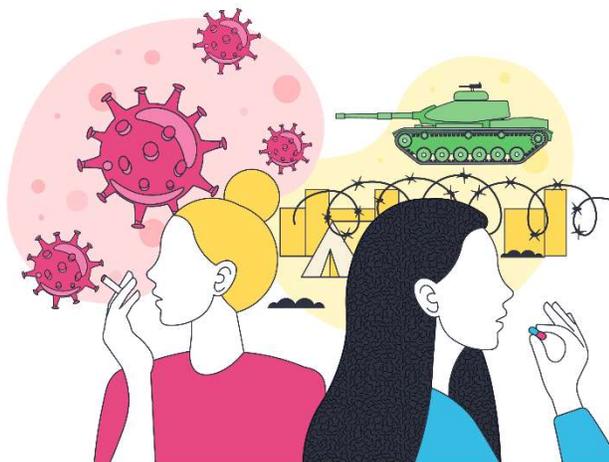
ДОСТУП К КОМПЛЕКСНЫМ УСЛУГАМ ДЛЯ ЖЕНЩИН, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ, В СИТУАЦИИ НАСИЛИЯ: ОТЧЕТ ПРОЕКТА

1. Введение

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), каждая третья женщина подвергается насилию со стороны интимного партнера.¹ Женщины, употребляющие наркотики, по данным некоторых исследований, подвергаются гендерному насилию от трех до пяти раз чаще, чем женщины в целом.²

Женщины, употребляющие наркотики часто оказываются в замкнутом круге, в котором стресс и травмы, вызванные гендерным насилием, способствуют продолжению употребления наркотиков, а действия и поведение, связанные с употреблением наркотиков, еще больше увеличивают риск насилия.³

Чрезвычайные ситуации, такие как стихийные бедствия, ситуации вооруженных конфликтов, экономические кризисы и ситуации пандемий, как в случае с COVID-19, значительно влияют на качество жизни и возможность получения помощи женщинами, употребляющими наркотики.



В ответ на острую проблему нехватки комплексной помощи для женщин, употребляющих наркотики и находящихся в ситуации насилия Евразийская ассоциация снижения вреда (ЕАСВ) в 2020 году

¹ ВОЗ (23.11.2018). Насилие в отношении женщин. <https://www.who.int/ru/news-room/feature-stories/detail/violence-against-women>

² Nabila El-Bassel, Louisa Gilbert, Susan Witte, Elwin Wu & Mingway Chang (2011) Intimate Partner Violence and HIV Among Drug-Involved Women: Contexts Linking These Two Epidemics—Challenges and Implications for Prevention and Treatment, Substance Use & Misuse, 46:2-3, 295-306, DOI: 10.3109/10826084.2011.523296. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3109/10826084.2011.523296?scroll=top&needAccess=true&journalCode=isum20>

³ Пинкам С., Малиновска-Семпрух, К. (2007). Женщины, снижение вреда и ВИЧ. Нью-Йорк: Международная программа снижения вреда. Институт «Открытое общество». https://www.opensocietyfoundations.org/uploads/e19d5ddd-e75d-4c4d-92fe-b759e86a2c5f/z_women_hiv_russian_0.pdf

инициировала проект [«Доступ к комплексной поддержке для женщин, употребляющих наркотики в ситуации насилия»](#).⁴

2. Рекомендации по организации услуг для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия

Основной задачей ЕАСВ в рамках проекта была разработка инструмента, который поможет поставщикам услуг во всем регионе лучше организовать услуги для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия, поскольку такого инструмента раньше не существовало. Руководство [«Помочь нельзя игнорировать»](#) было разработано в партнерстве с [Евразийской женской сетью по СПИДу](#) (ЕЖСС) и доступно на английском и русском языках.



ЕАСВ 2021



ПОМОЧЬ НЕЛЬЗЯ ИГНОРИРОВАТЬ

Руководство по предоставлению приюта,
психосоциальных и юридических услуг женщинам,
употребляющим наркотики, в ситуации насилия
или пережившим насилие

⁴ Проект является частью регионального проекта «Устойчивость сервисов для ключевых групп в регионе ВЕЦА», реализуемого консорциумом организаций из стран региона ВЕЦА под руководством МБФ «Альянс общественного здоровья» в партнерстве с БО «Всеукраинская сеть ЛЖВ», ОЮЛ «Центрально-Азиатская Ассоциация людей, живущих с ВИЧ» и Евразийской сетью здоровья ключевых групп при финансовой поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Основные проблемы женщин, употребляющих наркотики, в ситуации гендерного насилия описанные в Руководстве:

1. Стигматизирующее отношение общества, семьи и социальных служб к проблеме женской наркозависимости:

- высокий уровень самостигмы женщин, употребляющих наркотики;
- горячие линии по вопросам насилия и другие программы, направленные на противодействие гендерному насилию, зачастую не владеют специфической информацией о женщинах, употребляющих наркотики, и/или не имеют перечня организаций, которые оказывают помощь женщинам, которые употребляют наркотики;
- программы снижения вреда зачастую не предоставляют гендерно-чувствительных услуг и не имеют алгоритма реагирования на случаи гендерного насилия;
- опасность проявления гендерного насилия со стороны соседей, родителей, родственников, для которых насилие в отношении женщин, употребляющих наркотики, является нормой. Неоказание помощи или оставление в ситуации опасности.

2. Затрудненный доступ к услугам поддержки и безопасности:

Случай женщины из Украины: 33-летняя женщина с двумя детьми (4 и 5 лет), участница программы заместительной терапии, была избита своим мужем на глазах у социальных работников во время получения АРТ в Центре СПИДа. Была вызвана полиция, которая забрала мужа, но через час он вернулся. Женщина боялась возвращаться домой. У нее не было денег и документов, сломался телефон. Социальные работники обратились в 2 приюта, но они отказались принять женщину без документов, справок из социальных служб, справок о состоянии здоровья и в состоянии опьянения ссылаясь на правила. В конце концов, социальным работницам удалось устроить женщину в дружественный приют, но уголовное дело против мужа так и не было возбуждено.

- криминализация употребления наркотиков часто приводит к тому, что вместо защиты в ситуации гендерного насилия женщина, употребляющая наркотики, сталкивается с еще большим структурным институциональным насилием со стороны правоохранительных органов (включая физическое и сексуальное насилие), медицинских и социальных служб;
- сложность с размещением в шелтере (Кризисном центре помощи женщинам), приюте или социальной квартире из-за правил и/или процедур, которые содержат прямой запрет на пребывание женщин, употребляющих наркотики, включая назначенное врачом-наркологом лечение (ОЗТ);
- женщина, употребляющая наркотики, нередко сталкивается с множественной дискриминацией в связи с наличием у нее хронических заболеваний (ВИЧ, вирусные гепатиты, туберкулез), что заставляет ее, например, скрывать прием АРВТ;
- риск изъятия у женщины, употребляющей наркотики, несовершеннолетних детей и лишения ее родительских прав.

3. Проблема доступа к психосоциальной помощи:

- государственные и негосударственные организации, которые занимаются проблемой профилактики и помощи в случае гендерного насилия, нередко проявляют стигматизирующее и дискриминирующее отношение к женщинам, употребляющим наркотики;

- психосоциальная помощь в рамках работы программ снижения вреда не всегда доступна из-за отсутствия соответствующего квалифицированного персонала и недостаточного финансирования.

Услуги для женщин, переживших насилие недоступны для женщин, употребляющих наркотики. Даже услуги снижения вреда часто недоступны из-за отсутствия гендерной чувствительности.



Женщины, употребляющие наркотики, имеют особые потребности и факторы риска, отличные от потребностей мужчин, употребляющих наркотики. А в программах снижения вреда и центрах выдачи ОЗТ отсутствует согласованные методы реагирования и помощи, в случае выявления гендерного насилия.

Рекомендации изложенные в Руководстве говорят о том, что все действия по предотвращению гендерного насилия делятся на три группы:

1. Предупреждение гендерного насилия – на этом этапе женщины могут узнать о видах насилия и проанализировать, не находятся ли они в одной из описываемых ситуаций. Здесь же женщины узнают о способах информирования о случаях гендерного насилия и путях получения квалифицированной помощи. Действия и инструменты предупреждения гендерного насилия:

- Информационные занятия для работниц государственных и негосударственных организаций, которые работают с женщинами в ситуации насилия (необходимо задействовать женщин, употребляющих наркотики, которые являются консультантками по принципу «равная-равной»);
- Информационные мероприятия для женщин, употребляющих наркотики, которые включают первичный скрининг;
- Информационные мероприятия для родственников, мужчин, употребляющих наркотики, сексуальных партнеров и партнерш женщин.

2. Комплексная помощь женщинам, употребляющим наркотики, в ситуации гендерного насилия – организации, которые предоставляют услуги снижения вреда и сопровождают пациенток ОЗТ, в зависимости от материально-технической базы и уровня взаимодействия с квалифицированными специалистами могут рассматривать две стратегии оказания комплексной помощи женщинам, оказавшимся в ситуации гендерного насилия:

- создание центра оказания комплексных услуг на базе организации, работающей в области снижения вреда;

- создание сети дружественных специалистов и четких алгоритмов переадресации и/или сопровождения женщины, употребляющей наркотики, на всех этапах оказания услуг.

Обе стратегии должны быть направлены на создание эффективных механизмов реагирования на ситуации гендерного насилия, создание межсекторального партнерства между государственными службами и неправительственными организациями, непрерывный обмен информацией, а также единое понимание недискриминационного подхода к оказанию услуг.

Действия и инструменты по оказанию комплексной помощи женщине, употребляющей наркотики, в ситуации гендерного насилия:

- Информирование служб и организаций, оказывающих помощь женщинам, употребляющим наркотики, о ситуации насилия (выявление).
- Обеспечение безопасности женщины в ситуации гендерного насилия.
- Предоставление медицинских услуг.
- Юридические, административные и правозащитные услуги.
- Психосоциальные услуги и сопровождение в шелтере или в неправительственной организации, которая оказывает такие услуги.

Женщина, независимо от того, имеет она или нет опыт употребления наркотиков – **должна получать адекватную помощь и защиту в случае домашнего или гендерного насилия.**



3. Адвокация изменений в нормативно-правовой базе – сбор и документирование информации, ведение стратегических дел, внесение изменений в нормативно правовые акты:

- Документирование случаев гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики.
- Анализ задокументированных случаев гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики (частота и формы гендерного насилия). Также в анализ необходимо включать трудности и барьеры при организации помощи в случаях гендерного насилия, которые должны отражать как внутренние, так и внешние факторы, а также рекомендации по их устранению.
- Ведение судебных дел по случаям гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики.

- Включение информации о нарушении прав женщин, употребляющих наркотики, в том числе о гендерном насилии и недостатках реагирования на него, в альтернативные отчеты, которые подаются в договорные органы ООН. Представление альтернативных отчетов на слушаниях соответствующих договорных органов ООН.
- Включение информации о нарушении прав женщин, употребляющих наркотики, в том числе о гендерном насилии, в ежегодный доклад омбудсмена по правам человека.
- Включение информации в страновые обзоры о положении женщин и девочек, в том числе о гендерном насилии и существующих барьерах для достижения гендерного равенства, а также предотвращении/реагировании на гендерное насилие в отношении женщин, употребляющих наркотики.
- Адвокация по внедрению законодательных изменений на основе полученных рекомендаций или решений суда.

В Руководстве [«Помочь нельзя игнорировать»](#) вы найдете более подробное описание рекомендаций, а также, важные замечания о том, как обеспечить, чтобы услуги отвечали потребностям и реалиям женщин, употребляющих наркотики.

3. Методы, которые применялись партнерскими организациями для улучшения доступа к услугам для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия

Большой объем работы в рамках проекта был проделан партнерскими организациями на страновом уровне в Казахстане (Реванш), Македонии (HOPS), Сербии (ReGeneration), России (Фонд Андрея Рылькова) и Украине (Конвиктус-Украина). С целью улучшения и/или разработки алгоритма перенаправления для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия, деятельность партнерских организаций включала в себя адвокационные активности и предоставление услуг:

- Фокус-группы с женщинами, употребляющими наркотики применялись для сбора информации об актуальности проблемы насилия, типах пережитого насилия, уровне знаний о насилии среди женщин и потребностях в услугах. Фокус-группы также использовались для просвещения женщин о типах насилия (экономического, психологического, физического, сексуального), поскольку многие из них не осознавали, что подвергаются насилию.
- Семинары, онлайн-вебинары и супервизии помогли партнерам удовлетворить потребность в повышении потенциала по работе с проблемами насилия (в основном, для сотрудников программ снижения вреда) и/или по работе с женщинами, употребляющими наркотики (в основном, для организаций работающих в сфере ответа на насилие и социальных работников).
- Партнерские организации повысили и свой потенциал по работе с женщинами, употребляющими наркотики, в ситуации насилия. Этому способствовало: установление контактов и партнерских отношений с другими поставщиками услуг, наращивание потенциала персонала по вопросам насилия и работе с женщинами, в ситуации насилия, создание и внедрение внутренних алгоритмов выявления и реагирования на случаи насилия среди женщин.
- Круглые столы и встречи с поставщиками услуг – правительственными и неправительственными организациями, предоставляющими услуги как женщинам, употребляющим наркотики, так и женщинам, в ситуации насилия, включая приюты, программы снижения вреда, социальные службы, министерства здравоохранения – с целью осветить проблемы доступа к услугам и игнорирование самой проблемы, а также подчеркнуть

необходимость сотрудничества и установления алгоритмов перенаправления между различными поставщиками услуг.

- Официальные письма правительственным и муниципальным учреждениям и лицам, принимающим решения, с предложениями о внесении изменений в нормативные документы, касающиеся доступа к услугам (например, приютам) для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия.

Всем пяти партнерам удалось улучшить доступ к услугам для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия – напрямую улучшая собственные услуги или налаживая партнерские отношения и повышая потенциал других поставщиков услуг.

Краткое резюме работы и результатов каждого партнера:

ReGeneration (Сербия) – новый «игрок» в проблеме насилия. Во-первых, было проведено исследование для изучения политического контекста, в котором действуют приюты, схемы перенаправления и услуги в случае насилия. Результаты показали, что специфика женщин, употребляющих наркотики, не учитывается. Затем ReGeneration провела первый *круглый стол* – картирование заинтересованных сторон – с 20 представителями государственных учреждений и поставщиков услуг, а ближе к концу проекта *заключительная конференция* собрала уже 40 участников. Были установлены тесные контакты с Центрами социальной работы – они пригласили ReGeneration посетить их приюты и центры, чтобы работать над включением женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия, как клиентов.

Семинар для поставщиков услуг, в котором участвовали 34 представителя программ снижения вреда и реагирования на насилие, выявил огромный пробел в возможностях социальных работников работать с женщинами, употребляющими наркотики, так как ни одна программа их обучения не включала информацию о зависимости. Семинар послужил безопасным местом для Центров социальной работы и приютов открыто обсудить свои потребности для работы со случаями насилия среди женщин, употребляющих наркотики.

Активная коммуникация на темы насилия через веб-сайт и социальные сети послужила появлению новых обращений в ReGeneration женщин, в ситуации насилия.

HOPS (Македония) имеет многолетний опыт работы с проблемой гендерного насилия, оказывая юридическую и параюридическую помощь женщинам, употребляющим наркотики, включая случаи гендерного насилия. HOPS входит в состав национальных рабочих групп по вопросам насилия: Национальную группу по подготовке Закона о защите и предупреждении насилия в отношении женщин, Группу мониторинга Национального плана выполнения Стамбульской конвенции, Платформу гендерного равенства в разработке законов, политик.

Во-первых, было организовано несколько *фокус-групп* с женщинами, употребляющими наркотики. Результаты показали, что все женщины испытали определенную форму насилия: психологическое, физическое или сексуальное, однако часто они не осознавали, что пережитое ими было одной из форм насилия. Кроме того, HOPS обучил двух своих параюристок выявлять и реагировать на случаи насилия среди клиенток. В ходе проекта к параюристкам обратились около 40 женщин, 13 из них стали клиентками HOPS и получили психосоциальные и юридические услуги.

Проведенное исследование (*отчет*) выявило недостатки политики, регулирующей вопросы насилия, особенно в отношении женщин, употребляющих наркотики, и предложило изменения в политике и институциональной практике.

По результатам исследования NOPS организовал *круглый стол* с участием лиц, принимающих решения, государственных и негосударственных поставщиков услуг, чтобы обсудить пути улучшения доступа к услугам для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия. Один из выводов заключается в том, что поставщикам услуг, особенно государственным, не хватает знаний и навыков по работе с женщинами, употребляющими наркотики. Также необходимо обновить протоколы приютов, включив в них женщин, употребляющих наркотики, в качестве клиенток. С другой стороны, было отмечено, что услуги по снижению вреда должны быть более гендерно чувствительными.

Семинар для 18 поставщиков услуг из государственных и негосударственных учреждений по работе с женщинами, употребляющими наркотики, в ситуации насилия, показал, что для 89% из них полученная информация была совершенно новой, что указывает на необходимость дальнейшего обучения специалистов.

Фонд Андрея Рылькова – ФАР – (Россия) достиг *договоренностей* с 4 организациями, работающими в сфере борьбы с насилием среди женщин, которые не только увеличили потенциал ФАР (через обучение 13 сотрудников) по реагированию на случаи насилия, но и расширили доступ для женщин, употребляющих наркотики к психологическим и юридическим услугам, поскольку согласились принимать клиентов ФАР на консультирование. Кроме того, партнерские организации были готовы узнать больше о деятельности ФАР и специфике работы с женщинами, употребляющими наркотики.

ФАРУ не удалось выстроить отношения с приютам, поскольку большинство из них работают на базе церквей и являются достаточно «закрытыми». Выявлен один более «демократический» приют, с которым ФАР планирует вести переговоры на основе индивидуальных случаев.

Проект также способствовал разработке и внедрению *алгоритма* действий в случае насилия среди клиенток-женщин, употребляющих наркотики. Он послужит руководством для сотрудников ФАР в выявлении случаев насилия среди клиенток, ответа на них и направления клиенток на необходимые услуги.

Конвиктус-Украина (Украина) – опытная организация в сфере реагирования на насилие (с 2016 года). Проект позволил Конвиктусу поделиться своим опытом и знаниями о работе с женщинами, употребляющими наркотики, в ситуации насилия, с приютами и кризисными центрами в Украине.

В восьми (8) *вебинарах*, организованных для сотрудников приютов по различным аспектам насилия среди женщин, употребляющих наркотики, приняли участие более 200 специалистов. Конвиктус также обеспечил супервизию 48 сотрудникам приютов по случаям женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия, что оказалось эффективным методом повышения квалификации специалистов.

«*Форум-театры*»⁵, проведены в двух регионах Украины (по 27 участников в каждом), собрали разных специалистов, работающих в сфере ответа на случаи насилия (включая полицию, государственные учреждения, приюты и НПО). Были проанализированы реальные жизненные ситуации женщин, употребляющих наркотики, пытающихся получить доступ к услугам в ситуации насилия. Обсуждения выявили некоторый уровень враждебности со стороны представителей правительственных институций, которые заявили, что «это неправда» или подтвердили, что они действовали бы дискриминационным образом и/или нарушая права человека, потому что протоколы это допускают.

⁵ Метод Форум театра создан Аугусто Боалем. Эта форма театра отличается от других, потому что зрители здесь тоже актеры, спектакль никогда не бывает финальным, он все время меняется в зависимости от предложений публики. Методы используются для работы со спорными, чувствительными вопросами. <http://www.forumoteatras.lt/en/methodics/comprehensively-about-forum-theatre-342.htm>.

Реванш (Казахстан) – еще один опытный партнер в рамках проекта. Центр в Темиртау для женщин из ключевых групп населения, находящихся в сложных жизненных обстоятельствах, работает с 2013 года. В Алматы деятельность началась в 2017 году.

Одно из ключевых мероприятий проекта – *адвокация* среди лиц, принимающих решения на высоком уровне, с целью изменения правовых актов и протоколов, влияющих на доступ к услугам для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия. Сначала подготовлен *аналитический отчет* по нормативным документам, стандартам оказания специальных социальных услуг для кризисных центров.

Официальные письма с описанием ситуации с доступом к услугам для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия и предлагаемыми изменениями, были отправлены в Департамент общественного здравоохранения Алматы, Президенту Казахстана (через государственный портал) и председателю Национальной комиссии по делам женщин и семьи и демографической политики. К концу проекта был получен ответ (подготовленный Министерством здравоохранения) на письмо, направленное Президенту: Министерство здравоохранения поддерживает предлагаемые изменения по улучшению доступа женщин, подвергшихся насилию и живущих с ВИЧ и гепатитом В и С, в Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан «Об утверждении стандарта оказания специальных социальных услуг жертвам домашнего насилия», и направило их на проработку с ответственными учреждениями.

Выводы аналитического отчета были вынесены на *дискуссионную площадку* с участием Министерства внутренних дел, «Союза кризисных центров Казахстана» и других НПО (всего 42 участника). Заключение дискуссии – необходимо внести поправки в стандарты и правила, а также реформировать кризисные центры в Казахстане, чтобы они могли принимать все группы женщин.

Тренинги, организованные Реваншем, охватили 37 специалистов кризисных центров и ознакомили их с особенностями работы с женщинами из ключевых групп населения, путями передачи ВИЧ, последствиями стигмы и дискриминации по отношению к женщинам, употребляющим наркотики, и схемам направления к специалистам.

В дополнении к национальным мероприятиям, *тема женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия, была поднята на 64-й сессии Комиссии по наркотическим средствам (Commission on Narcotic drugs – CND)*. 14 апреля 2021 года Альянс общественного здоровья и ЕАСВ провели Параллельное мероприятие *«Критическая ситуация с нарушением прав женщин, употребляющих наркотики в Восточной Европе и Центральной Азии: требуются немедленные действия»*. Мероприятие включало презентации об основных нарушениях прав человека, с которыми сталкиваются женщины, употребляющие наркотики, и о барьерах при доступе к услугам, связанным с насилием, а также о последствиях чрезвычайных ситуаций (таких как COVID19 или военные конфликты). Далее были представлены несколько примеров реагирования на насилие среди женщин, употребляющих наркотики из региона: мобильные подразделения реагирования (бывшая «Полина») из Украины и программа WINGS из Кыргызстана.

В общей сложности к мероприятию подключились более 80 участников из разных стран, включая ВЕЦА и другие регионы.

4. Заключение

Безопасность женщины, удовлетворение ее специфических потребностей, благополучие ее самой и ее детей – главная цель услуг для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия.

Помощь женщине, употребляющей наркотики, в ситуации насилия – это комплекс услуг, который включает в себя обеспечение безопасности женщины, медицинскую и юридическую помощь, ресоциализацию и др.

Построение партнерств между государственными службами и неправительственными организациями, включая организации снижения вреда и представителей услуг для женщин, переживших насилие, дает возможность сделать комплекс помощи полным, качественным, гендерно-чувствительным и ориентированным на женщин, употребляющих наркотики, на их безопасность и особые потребности.

Три ключевых шага в борьбе с гендерным насилием в отношении женщин, употребляющих наркотики: предотвращение гендерного насилия; организация защиты и поддержки женщин, включая применение подхода, ориентированного на потребности и учитывающего желания женщин; адвокация изменений законодательства и/или практики его применения.

Три ключевых шага в борьбе с гендерным насилием в отношении женщин, употребляющих наркотики:

- 

1. Предотвращение гендерного насилия;
- 

2. Организация защиты и поддержки женщин, включая применение подхода, ориентированного на потребности и учитывающего желания женщин;
- 

3. Адвокация изменений законодательства и/или практики его применения.