



EACB 2021



ПОМОЧЬ НЕЛЬЗЯ ИГНОРИРОВАТЬ

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

Евразийская ассоциация снижения вреда (ЕАСВ) – некоммерческая общественная организация, объединяющая 312 организационных и индивидуальных членов из 29 стран региона Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии (ЦВЕЦА). Миссия ЕАСВ – создание благоприятных условий в регионе ЦВЕЦА для устойчивой работы программ снижения вреда и благополучия людей, употребляющих наркотики.

Более подробная информация доступна на сайте:
<https://harmreductioneurasia.org>.

Евразийская ассоциация снижения вреда (ЕАСВ) ©, 2021.

Данная публикация разработана в сотрудничестве с Евразийской женской сетью по СПИДу (ЕЖСС). ЕЖСС объединяет лидерок и активисток из 12 стран региона Восточной Европы и Центральной Азии и является единственной и уникальной организацией, призванной защищать права женщин, живущих с ВИЧ и уязвимых к ВИЧ, развивать и усиливать их потенциал, а также делать женские истории и голоса видимыми и значимыми, в том числе в процессах принятия решений на разных уровнях.

Авторка публикации – **Галина Корниенко**
Координаторка публикации – **Мария Скетре**
Редактор – **Александр Левин**
Корректорка – **Наталья Кранжелич**
Дизайн и верстка – **Екатерина Волошина**

Авторка, ЕЖСС и ЕАСВ выражают благодарность экспертам авторской группы за помощь в подготовке данной публикации:

- **Алла Яцко**, председательница, Союз организаций, работающих в области профилактики ВИЧ и снижения вреда, Молдова
- **Вера Ильенкова**, советник по поддержке сообщества, Группа региональной поддержки для стран Восточной Европы и Центральной Азии, ЮНЭЙДС
- **Ганна Довбах**, исполнительная директорка, ЕАСВ
- **Гванца Квиникадзе**, *WINGS*, Грузия
- **Даша Матюшина-Очерет**, консультантка, ЮНЭЙДС
- **Евгения Кувшинова**, исполнительная директорка, ВБО «Конвиктус Украина», Украина
- **Екатерина Гардапхадзе**, *WINGS*, Грузия
- **Елена Билоконь**, руководительница, ОФ «Фонд женщин, живущих с ВИЧ», Казахстан
- **Лия Лобжанидзе**, *WINGS*, Грузия
- **Мария Плотко**, старшая программная специалистка, ЕАСВ
- **Медея Хмелидзе**, *WINGS*, Грузия
- **Нургуль Киндербаева**, программная специалистка по гендерным вопросам, Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА), Региональный офис по странам Восточной Европы и Центральной Азии
- **Саша Гуринова**, руководительница международного отдела, Deutsche AIDS-Hilfe, Германия
- **Светлана Мороз**, глава правления, Евразийская женская сеть по СПИДу
- **Тамар Гахокидзе**, *WINGS*, Грузия
- **Татьяна Мусагалиева**, директорка, ОФ «Ганеша», Кыргызстан.

При использовании любых частей данной публикации ссылка на источник обязательна.

Рекомендуемый формат цитирования: ЕАСВ (2021). Помочь нельзя игнорировать. Руководство по предоставлению приюта, психосоциальных и юридических услуг женщинам, употребляющим наркотики, в ситуации насилия или пережившим насилие. Евразийская ассоциация снижения вреда: Вильнюс, Литва.

Публикация доступна на русском и английском языках на сайте ЕАСВ: <https://harmreductioneurasia.org>.

Руководство разработано ЕАСВ в рамках проекта «Доступ к комплексной поддержке для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия». Проект является частью регионального проекта «Устойчивость сервисов для ключевых групп в регионе Восточной Европы и Центральной Азии», реализуемого консорциумом организаций из стран региона Восточной Европы и Центральной Азии (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.

Мнения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно ее авторам и могут не совпадать с точкой зрения организаций консорциума и Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией не участвовал в согласовании и утверждении ни данного руководства, ни возможных выводов, вытекающих из него.

Содержание

О руководстве	6
Словарь сокращений и терминов	7
1. Вступление	10
2. Специфические потребности, ограничения и барьеры для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации гендерного насилия	12
3. Специфика потребностей в чрезвычайных ситуациях	16
4. Ключевые принципы и критерии качества оказания комплексной помощи женщинам, употребляющим наркотики, в ситуации гендерного насилия	18
5. Возможности программ снижения вреда в партнерстве с кризисными центрами, приютами и поставщиками юридических, психосоциальных и психиатрических услуг по ответу на потребности женщин, употребляющих наркотики	21
6. Рекомендации для организаций и служб, работающих в сфере противодействия гендерному насилию, в том числе для межсекторальных групп реагирования, по мерам предотвращения случаев гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики	29
6.1. Предупреждение гендерного насилия	31

6.2.	Рекомендации по оказанию комплексной помощи женщинам, употребляющим наркотики, в ситуации гендерного насилия	32
6.3.	Рекомендации по адвокации изменений в нормативно-правовой базе (сбор и документирование информации, ведение стратегических случаев, внесение изменений в нормативно правовые акты)	35
7.	Безопасность и профилактика выгорания персонала, работающего в программах оказания услуг женщинам, находящимся в ситуации гендерного насилия	40
8.	Полезные документы и ссылки	42
	Приложение 1. Принципы оказания комплексной помощи женщинам в ситуации гендерного насилия; а также существующие пробелы в системе оказания комплексной помощи, когда женщина употребляет наркотики	44
	Приложение 2. Сравнительная таблица стандартов качественных базовых услуг для женщин в ситуации гендерного насилия в применении для женщин, употребляющих наркотики	48



О руководстве

Данный документ носит рекомендательный характер для специалистов государственных и неправительственных организаций по планированию и предоставлению комплексной помощи для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации гендерного насилия или пережившим гендерное насилие.

Данный документ предназначен для организаций, работающих в области снижения вреда, профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ, а также в сфере противодействия гендерному насилию и реагирования на него, целевыми группами которых являются женщины.

Также данные рекомендации могут быть использованы при планировании мероприятий и услуг в национальных и международных программах, направленных на снижение уровня гендерного насилия в отношении женщин с учетом особенностей каждой группы.

Эти рекомендации опираются на ключевые принципы и подходы международных документов, таких как Конвенция Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием (также известная как Стамбульская конвенция) [1], Конвенция ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин [2] и «Пакет основных услуг для женщин и девочек, подвергшихся насилию» (ООН Женщины, ЮНФПА, ВОЗ, ПРООН и УНП ООН) [3].

Под гендерным насилием мы подразумеваем домашнее насилие, сексуальное насилие, насилие со стороны интимного партнера и системное институциональное насилие.

Словарь сокращений и терминов

АРВТ	антиретровирусная терапия.
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека.
Гендер	социально-закрепленные роли, поведение, деятельность и характеристики, которые определенное общество рассматривает как соответствующие женщинам и мужчинам [1].
Гендерное насилие	насилие в отношении женщин по гендерному признаку. При этом «насилие в отношении женщин» понимается как нарушение прав человека и форма дискриминации в отношении женщин и означает все акты насилия по гендерному признаку, которые приводят или могут привести к физическому, сексуальному, психологическому или экономическому ущербу, или страданиям в отношении женщин, включая угрозы таких актов, принуждение или произвольное лишение свободы, независимо от того, происходит ли это в публичной или частной жизни; также «насилие в отношении женщин по гендерному признаку» означает насилие, которое направлено на женщину, потому что она является женщиной, или же несоразмерно затрагивает женщин [1].
Документирование	инструмент доступный для применения любой организацией, которая оказывает консультационные услуги женщинам, употребляющим наркотики, и имеет доступ к информации о случаях гендерного насилия. При документировании важно фиксировать: что произошло, когда, какие были предприняты действия и каков был результат [5].

Домашнее насилие

означает все акты физического, сексуального, психологического или экономического насилия, которые происходят в кругу семьи, в быту, между бывшими и нынешними супругами или партнерами, независимо от того, проживает или не проживает лицо, их совершающее, в том же месте, что и пострадавшая [1].

«Живая библиотека» (проект)

это инновационный, концептуально новый способ борьбы с предрассудками и стереотипами, социально-ролевая игра. Главная мысль «живой библиотеки» состоит в том, что роль традиционных носителей информации выполняют непосредственно люди. Основная идея «живой библиотеки» и ее же принципиальное отличие от классической библиотеки заключается в том, что здесь книги как основной элемент библиотеки, сделаны не из бумаги. Роль книг играют живые люди, которые говорят сами о себе. Рассказы о собственном опыте и случаях из жизни, в которых «люди-книги» сталкивались с наиболее распространенными стигмами, формами сегрегации и предубеждениями, повлиявшими на их жизнь, – основной инструмент живой библиотеки.

Информирование и просвещение путем консультирования «равная-равной»

это, казалось бы, очевидный инструмент, который имеет огромное значение, так как зачастую именно подобная консультация или информация, получаемые женщиной, являются началом взаимодействия женщины со специалистками снижения вреда. Такое информирование может проводиться как на индивидуальных встречах, так и во время проведения групп самопомощи.

Кейс-менеджмент

предоставление последовательных комплексных услуг женщине, исходя из текущих потребностей. Формирование у клиенток проактивного подхода к решению собственных проблем. Разработка плана для каждой сложной ситуации и сопровождение женщины на каждом этапе.

Ключевые группы	это группы населения, которые из-за особенностей поведения подвергаются повышенному риску инфицирования ВИЧ, независимо от типа эпидемии или местного контекста. Кроме того, часто имеются правовые и социальные аспекты, влияющие на особенности их поведения и усиливающие уязвимость этих групп к ВИЧ.
Кросс-группы	сообщества людей из ключевых групп, которых можно отнести более чем к одной группе.
Насилие со стороны интимного партнера	любое поведение в интимных отношениях, которое наносит физический, сексуальный или психологический ущерб, включая физическую агрессию, сексуальное принуждение, психологическое насилие и контролирующее поведение [4].
НПО	неправительственная организация.
ОЗТ	опиоидная заместительная терапия.
Параюристки	активистки из числа сообщества женщин, употребляющих наркотики, которые прошли предварительное обучение алгоритмам оказания базовой правовой помощи. Параюристки могут структурировать проблему обратившейся женщины, разработать и предложить план действий. Как правило, организации, которые оказывают параюридическую помощь, ведут постоянную работу по поиску союзников в правозащитном сообществе, налаживают партнерские отношения с представителями полиции (милиции), адвокат_ками, юрист_ками, шелтерами и женскими организациями.
Шелтер (или Кризисный центр помощи женщинам)	социальное учреждение, предназначенное для оказания помощи женщинам, попавшим в тяжелые жизненные обстоятельства (физическое насилие, жесткое психологическое давление, потеря жилья или работы и др.).

1. Вступление

Эти рекомендации созданы для людей и организаций, которые работают в сфере противодействия гендерному насилию, включая организации снижения вреда, организации, оказывающие услуги и предоставляющие приют/временное безопасное жилье женщинам в ситуации гендерного насилия, а также межсекторальные группы взаимодействия и реагирования в ответ на ситуацию гендерного насилия.

Несмотря на то, что в русскоязычном варианте этого пособия для обозначения и специалистов, и специалисток используется исключительно женский род названия профессий, эти рекомендации рассчитаны на всех сотрудников и сотрудниц, независимо от пола и гендера.

Женщины из разных социальных групп подвержены гендерному насилию. Вместе с тем положение, в котором оказываются женщины, употребляющие наркотики, и женщины из кросс-групп, выглядит значительно серьезнее.

В этом документе под словом «женщины» мы имеем в виду весь гендерный спектр, включая трансгендерных женщин и небинарных людей.

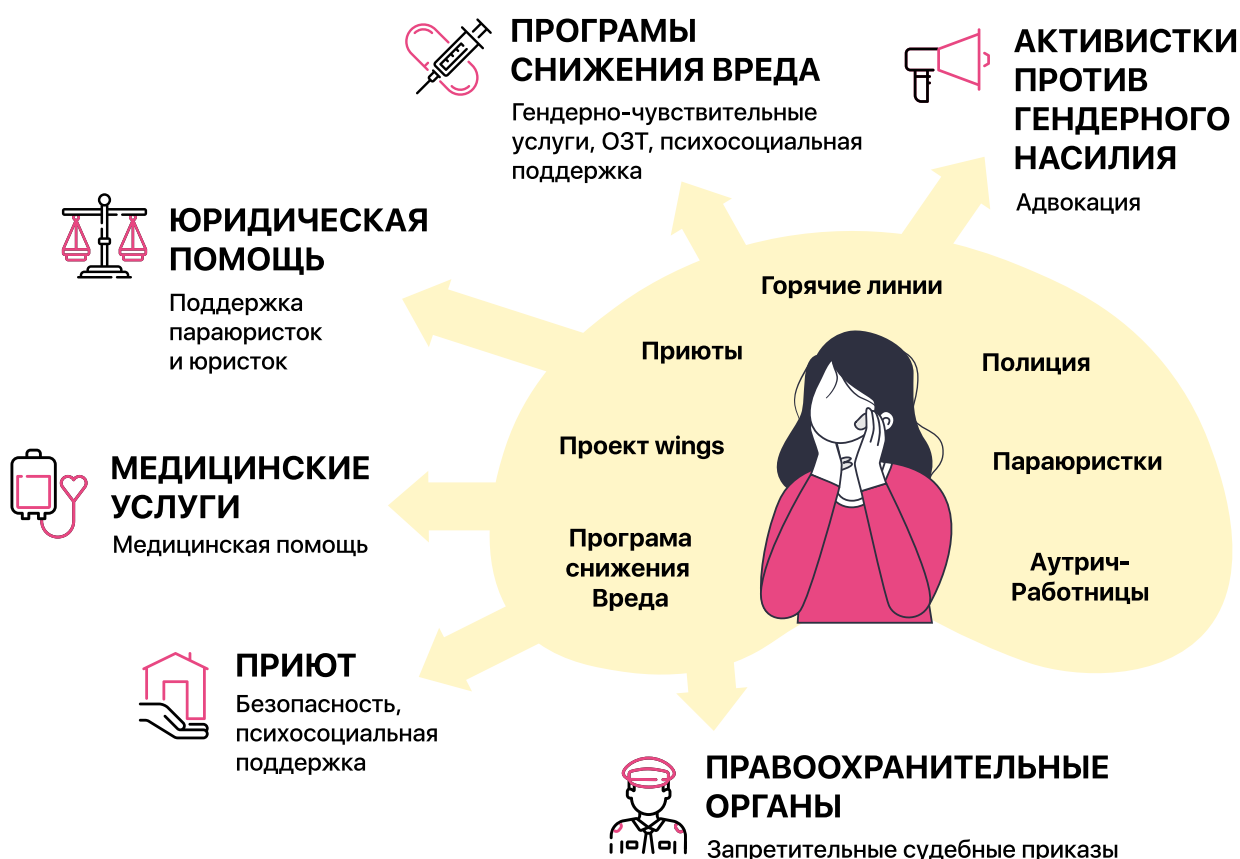
В этом руководстве мы рассмотрим основные проблемы и потребности женщин, оказавшихся в ситуации домашнего насилия и насилия со стороны интимного партнера, определим существующие законодательные и нормативно-правовые рамки, на которые могут опираться сотрудницы неправительственных организаций и организаций снижения вреда в своей работе. Помимо этого, мы подробно опишем комплексный подход к организации помощи женщинам, оказавшимся в ситуации гендерного насилия, который включает:

1. предотвращение гендерного насилия;
2. оказание защиты и поддержки женщинам;
3. адвокацию изменений нормативно-правовых актов (сбор и документирование информации, ведение стратегических случаев для обращения в суды и/или обращения в национальные и международные правозащитные организации, внесение изменений в нормативно-правовые акты).

В заключение приводятся рекомендации для сотрудниц программ снижения вреда, социальных работниц, равных консультанток, сотрудниц НПО, работающих в сфере оказания услуг пострадавшим от насилия, в том числе рекомендации по предотвращению профессионального и психологического выгорания.

Основные рекомендации по развитию комплекса услуг следующие:

- 1 Безопасность женщины, удовлетворение ее специфических потребностей, благополучие ее самой и ее детей – главная цель услуг для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации насилия.
- 2 Женщина, независимо от того, имеет она или нет опыт употребления наркотиков – должна получать адекватную помощь и защиту в случае домашнего или гендерно обусловленного насилия.
- 3 Помощь женщине, употребляющей наркотики, в ситуации насилия – это комплекс услуг, который включает в себя обеспечение безопасности женщины, медицинскую и юридическую помощь, ресоциализацию и др.
- 4 Построение партнерств государственных служб и неправительственных организаций, включая организации снижения вреда и поставителей 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.
- 5 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.



2. Специфические потребности, ограничения и барьеры для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации гендерного насилия

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), каждая третья женщина подвергается насилию со стороны интимного партнера [6]. Женщины, употребляющие наркотики, по данным некоторых исследований, подвергаются гендерному насилию от трех до пяти раз чаще, чем женщины в целом [7].

Употребление наркотиков и гендерное насилие часто возникают одновременно в рамках замкнутого цикла, в котором стресс и травмы, вызванные гендерным насилием, способствуют продолжению употребления наркотиков женщинами, а действия и поведение, связанные с употреблением наркотиков, еще больше увеличивают риск насилия [8].

Женщины, употребляющие наркотики и/или вовлеченные в торговлю наркотиками, подвержены множественной стигме и дискриминации в обществе, в первую очередь по гендерному признаку. Как правило, они имеют более низкий социальный и экономический статус в сообществе

людей, употребляющих наркотики. Такое положение ведет к тому, что женщины сталкиваются с многочисленными рисками для здоровья и препятствиями при попытке получить услуги, предоставляемые в связи с гендерным насилием.

Эти препятствия могут заключаться: в карательных мерах и дискриминации со стороны полиции и медицинских работников; в повышенной стигматизации, связанной с негативным отношением общества к женщинам, употребляющим наркотики; в преобладании программ снижения вреда и лечения наркозависимости, которые не учитывают потребности женщин; в отсутствии услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья для людей, употребляющих наркотики; а также в ограниченности доступа к программам снижения вреда [8], [9].

Употребление наркотиков и гендерное насилие часто возникают одновременно в рамках замкнутого цикла, в котором стресс и травмы, вызванные гендерным насилием, способствуют продолжению употребления наркотиков женщинами, а действия и поведение, связанные с употреблением наркотиков, еще больше увеличивают риск насилия.

Основные проблемы женщин, употребляющих наркотики, в ситуации гендерного насилия можно объединить в следующие группы:

1. СТИГМАТИЗИРУЮЩЕЕ ОТНОШЕНИЕ ОБЩЕСТВА К ПРОБЛЕМЕ ЖЕНСКОЙ НАРКОЗАВИСИМОСТИ:

- высокий уровень самостигматизации женщин, употребляющих наркотики;
- горячие линии по вопросам насилия и другие программы, направленные на противодействие гендерному насилию, нередко 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 ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ

- 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, 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;

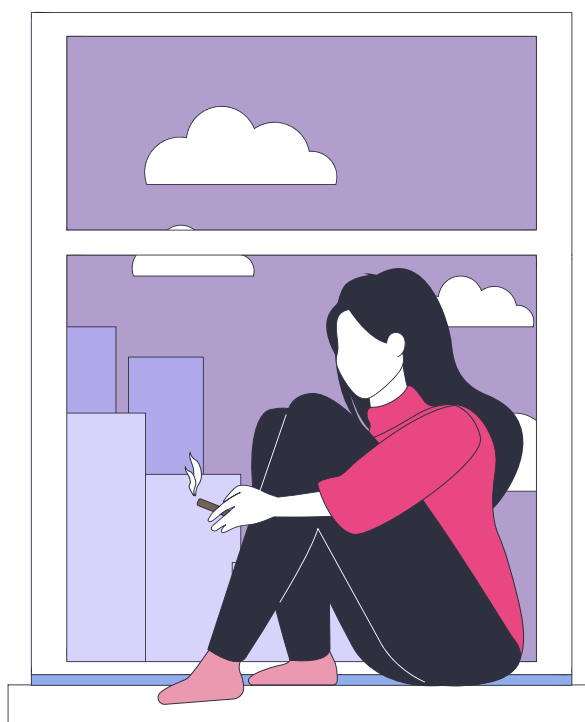
- риск изъятия у женщины, употребляющей наркотики, несовершеннолетних детей и лишения ее родительских прав.

3. ЗАТРУДНЕННЫЙ ДОСТУП К АДМИНИСТРАТИВНЫМ УСЛУГАМ:

- сложности с восстановлением утерянных, украденных или испорченных документов;
- сложности с оформлением социальных выплат и выплат на детей.

4. 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.



Отсутствие согласованных программ реагирования и помощи, в случае выявления гендерного насилия при посещении женщинами программ снижения вреда и центров выдачи ОЗТ, в свою очередь обусловлены тем, что **женщины, употребляющие наркотики, имеют особые потребности и факторы риска**, отличные от потребностей мужчин, употребляющих наркотики. Эти факторы и особенности часто упускают из виду при формировании минимального пакета услуг:

- > некоторые женщины, употребляющие наркотики, регулярно или время от времени занимаются секс-работой или оказывают сексуальные услуги в обмен на наркотики, что увеличивает их риск инфицирования ВИЧ или криминализации в связи с ВИЧ;
- > доступ к стерильному инъекционному инструментарию и презервативам у женщин значительно ниже, чем у мужчин;
- > ограниченный доступ к стандартному набору услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и специальным программам, направленным на предотвращение передачи ВИЧ от матери ребенку;
- > риск насилия со стороны интимного партнера;
- > риск потери опеки над детьми.

Женщины, употребляющие наркотики, сообщают, **что они чувствуют себя исключенными из существующих программ и мероприятий снижения вреда:**

- > Услуги снижения вреда обычно не являются гендерно-чувствительными и не учитывают потребности женщин.
- > Некоторые программы, например ОЗТ, или группы самопомощи не дают гарантий личной безопасности и сохранения конфиденциальности. Также отсутствуют безопасные помещения, куда могут приходить только женщины, или не выделено время, которое предназначено исключительно для них.
- > Часто в программах снижения вреда нет необходимых обученных сотрудников, включая женщин, употребляющих наркотики, которые могут быть равными консультантками и аутрич-работницами.

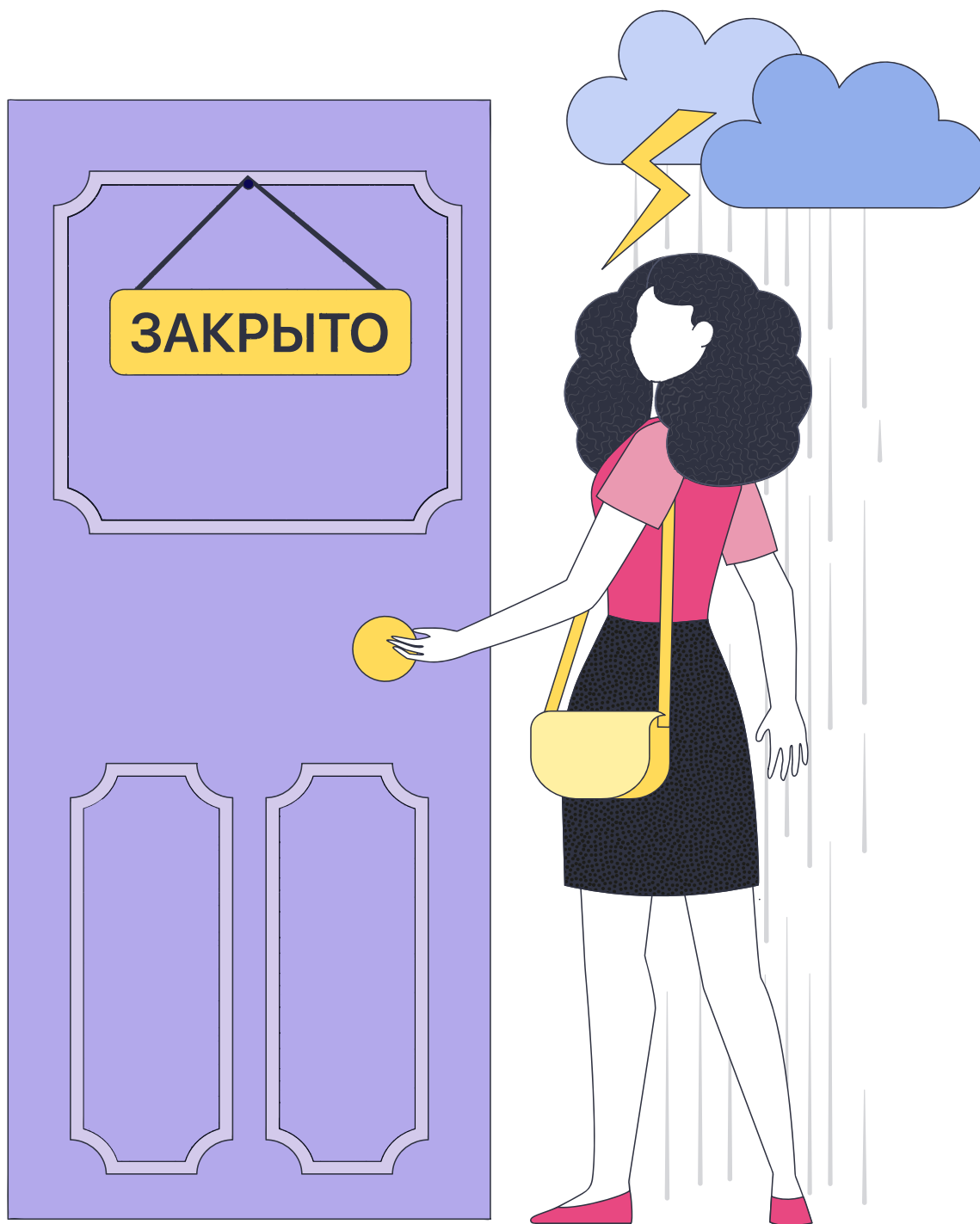
- > Отсутствуют услуги по уходу за детьми. Помещения, где находятся программы снижения вреда, часто не приспособлены для пребывания в них женщин с несовершеннолетними детьми. Эту проблему частично мог бы решить социальный работник, в чьи обязанности входило бы присматривать за детьми, пока женщины получают услуги, или специально выделенное время для матерей с несовершеннолетними детьми, однако это повлечет за собой дополнительные расходы.
- > Зачастую отсутствуют услуги для женщин, которые являются секс-работницами, бездомными или трансгендерными женщинами и/или подвергались насилию.
- > Существует значительное давление общества на женщин, употребляющих наркотики, обусловленное множественной стигмой. Это является причиной того, что женщины не обращаются в программы снижения вреда. Особенно страдают женщины, которые являются матерями малолетних детей, так как в целом ряде стран существуют законодательные нормы по лишению родительских прав людей, употребляющих наркотики.
- > Гендерное неравенство внутри сообщества людей, употребляющих наркотики: множественная стигма в виде осуждения женщин мужчинами (в том числе интимными или семейными партнерами); выстраивание гендерной иерархии; оправдание насилия и неравного подхода к предоставлению услуг.

Насилие в отношении женщин – это базовая проблема, заслуживающая особого внимания при рассмотрении барьеров и препятствий на пути к адекватным услугам и поддержке. Женщины, употребляющие наркотики, часто подвергаются насилию со стороны интимного партнера, что отрицательно сказывается на их возможности практиковать безопасный секс и безопасное употребление наркотиков.

Карательная наркополитика часто приводит к злоупотреблениям со стороны полиции, включая физическое и сексуальное насилие в отношении женщин, употребляющих наркотики, множественной стигме со стороны медицинских и социальных работников.

Отдельно стоит упомянуть, что женщинам сложно добиться объективного рассмотрения дел в судах. Судьи не всегда учитывают фактор самообороны; помимо этого, употребление наркотиков женщиной может рассматриваться как отягчающее обстоятельство, а самооборона – как нанесение телесных повреждений.

Гендерное насилие такого рода заставляет женщин отказываться от услуг снижения вреда, даже если они доступны, по причине того, что после предыдущих попыток получить их в государственных учреждениях они боятся преследований или жестокого обращения.



3. Специфика потребностей в чрезвычайных ситуациях

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.

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.

Возникают специфические проблемы и потребности:

1. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ И ПОТРЕБНОСТИ ЖЕНЩИН, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ, В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ:

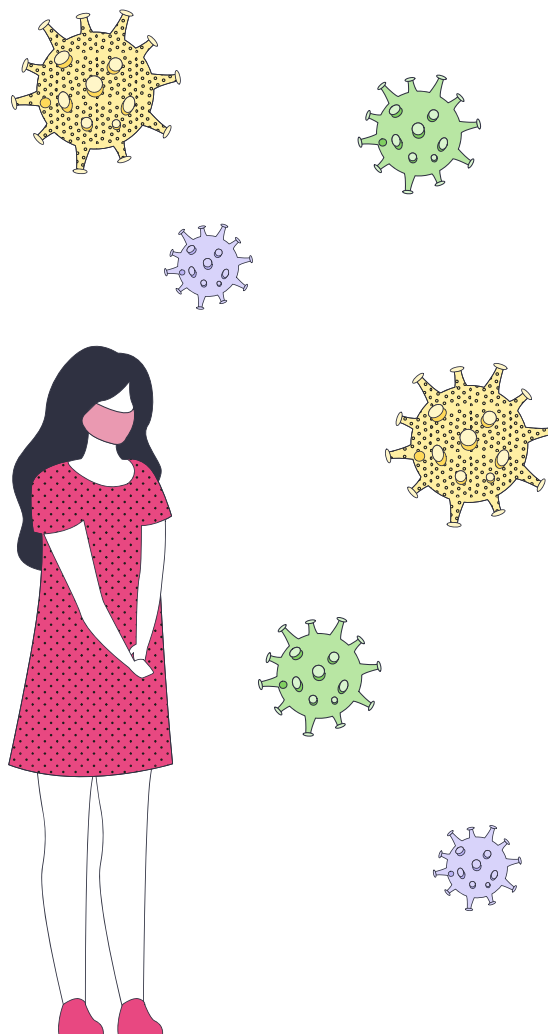
- множественная стигма в отношении женщин, употребляющих наркотики, способствует их дегуманизации и повышению уровня насилия.
- Ограниченная работа или полное закрытие наркодиспансеров или программ ОЗТ.
- В некоторых странах женщины не могли информировать аутрич-работников о ситуациях насилия из-за ограниченных возможностей для выполнения работы сотрудников программ снижения вреда на аутрич-маршрутах.

- Во время карантина и общенациональных «локдаунов» в связи с COVID-19 стигма в отношении женщин, употребляющих наркотики, со стороны медицинских работников привела к увеличению случаев насилия или неоказания помощи в медицинских учреждениях. Например, во время карантина фиксировались случаи отказа в оказании специфической медицинской помощи в связи с заболеваниями, связанными с употреблением наркотиков. Медицинские работники заявляли, что во время пандемии они помогают исключительно «нормальным» людям.

2. ПРОБЛЕМЫ И ПОТРЕБНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С КАРАНТИННЫМИ ОГРАНИЧЕНИЯМИ, ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19:

- те женщины, которые находились в ситуации экономической зависимости или жили за чертой бедности, оказались лишены средств к существованию. Учитывая, что многие женщины, употребляющие наркотики, работали неофициально, при утрате работы и средств к существованию они не получили социальной защиты или компенсации [10].

- Женщины, которые получали средства для существования, занимаясь секс-работой, практически лишились этого источника дохода.
- В ситуации карантинных ограничений многие женщины оказались запертыми в одном помещении со склонными к агрессии интимными партнерами и/или родственниками, что в контексте снижающегося уровня доходов усилило риски [10].
- Клиентки, которые получали услуги в программах снижения вреда, в условиях ограниченного доступа к общественному транспорту утратили возможность доступа к ним. Особенные трудности испытывали женщины, имеющие малолетних детей, и женщины, проживающие в сельской местности.
- Ситуация с доступом женщин к шелтерам и приютам значительно ухудшилась. К уже существующим правилам приема и пребывания, ограничивающим доступность шелтеров для женщин, употребляющих наркотики, добавились карантинные ограничения. Некоторые шелтеры требовали лабораторный анализ ПЦР¹, который подтверждал бы отсутствие у женщины COVID-19. Тест предлагалось сделать самостоятельно.
- Отсутствие возможности получить защиту со стороны правоохранительных органов, так как в местах военных действий милиция/полиция не имеет возможности выполнять свои функции. При этом наказание за правонарушения со стороны военных находится в сфере ответственности военачальников или военной прокуратуры.
- Затрудненное перемещение между населенными пунктами, невозможность сбежать или найти укрытие от агрессора.



3. ПРОБЛЕМЫ И ПОТРЕБНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С ВОЕННЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ:

- закрытие программ ОЗТ и необходимость искать средства для приобретения уличных наркотиков либо переживать абстиненцию [11].
- Задержания, пытки, избиения, преследования и насилие над женщинами, употребляющими наркотики [11].
- Эскалация гендерного насилия, разнообразие его форм и видов, так как существует доступ к оружию [12].

1 ПЦР, или полимеразная цепная реакция – вид лабораторного исследования, помогающего выявить в биоматериале пациента наличие внутренней структуры ДНК различных микроорганизмов, в частности возбудителей инфекции.

4. Ключевые принципы и критерии качества оказания комплексной помощи женщинам, употребляющим наркотики, в ситуации гендерного насилия

В этом разделе мы рассмотрим основные принципы оказания помощи женщинам в ситуации гендерного насилия, а также существующие пробелы в процессе предоставления услуг.

В основе предоставления и координации всех базовых услуг лежат следующие частично совпадающие принципы [1], [2], [3], [13]:

- 1. Принцип правозащитной деятельности** – декларирует, что гендерное насилие является фундаментальным нарушением прав женщин и девочек.
- 2. Принцип обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин** – декларирует, что услуги должны быть направлены на исключение поддержки, нормализации или укоренения насилия в отношении женщин и девочек.
- 3. Принцип учета культурных и возрастных особенностей** – декларирует, что необходимо принимать во внимание индивидуальные обстоятельства и жизненный опыт женщин и девочек, а также их возраст, культуру, сексуальную ориентацию, гендерную идентичность, этническую принадлежность и языковые предпочтения.

- 4. Принцип ориентированности на потребности потерпевшей** – декларирует, что в центре внимания должны находиться права и потребности женщин и девочек.
- 5. Принцип первостепенного значения безопасности** – декларирует, что при оказании базовых услуг, касающихся безопасности их получателей, первостепенное внимание должно уделяться тому, чтобы не допустить причинения еще большего вреда.
- 6. Принцип привлечения к ответственности лица, совершившего насилие** – декларирует, что бремя ответственности за совершенное преступление должно нести государство, а не пострадавшая.

Несмотря на целый ряд международных и национальных документов, для женщин, употребляющих наркотики, эти принципы не работают или работают в неполном объеме. Подробная информация о содержании этих принципов и пробелов, которые следует заполнять при работе с женщинами, употребляющими наркотики, находится в Приложении 1.

Стандарты качественных базовых услуг для женщин в ситуации гендерного насилия в применении к женщинам, употребляющим наркотики, должны формироваться на основе стандартов услуг, утвержденных в международных документах [1], [2], [3], [13], с учетом особенностей и потребностей женщин, употребляющих наркотики. В эти стандарты включены следующие пункты:

> **НАЛИЧИЕ УСЛУГ**

Наличие гарантий и обеспечение специфических условий для женщин, употребляющих наркотики, включая женщин из кросс-групп, а также доступа к комплексным услугам.

> **ДОСТУПНОСТЬ**

Базовые услуги в случае гендерного насилия доступны для женщин, употребляющих наркотики. Они могут получить комплекс государственных услуг, которые предоставляют правоохранительные органы, медицинские службы, административные учреждения.

> **АДАПТИВНОСТЬ**

Центры предоставления услуг пострадавшим от гендерного насилия учитывают индивидуальные обстоятельства женщин, употребляющих наркотики.

> **УМЕСТНОСТЬ**

в центрах оказания административных услуг или в центрах оказания услуг женщинам, пострадавшим от гендерного насилия, есть специалистки, которые знают потребности женщин, употребляющих наркотики, и способны оказать помощь таким образом, чтобы не подвергать их повторной виктимизации.

> **ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

При оказании услуг по обеспечению безопасности для женщин, употребляющих наркотики, оцениваются риски для принятия ответных мер.

> **ОСОЗНАННОЕ СОГЛАСИЕ И КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

В случае оказания услуг женщинам, употребляющим наркотики, на первое место ставятся их жизнь и безопасность. Все услуги предоставляются с добровольного и осознанного согласия женщин. Особое внимание уделяется конфиденциальности полученной информации.



> **ЭФФЕКТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ И УЧАСТИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН В РАЗРАБОТКЕ, РЕАЛИЗАЦИИ И ОЦЕНКЕ УСЛУГ**

В штате поставщиков услуг есть специалисты, которые подготовлены к работе с женщинами, употребляющими наркотики, и знают их потребности в кризисной ситуации. Женщины, употребляющие наркотики, могут свободно говорить о своих потребностях и опасениях, не боясь осуждения со стороны представителя стороны, предоставляющей услуги.

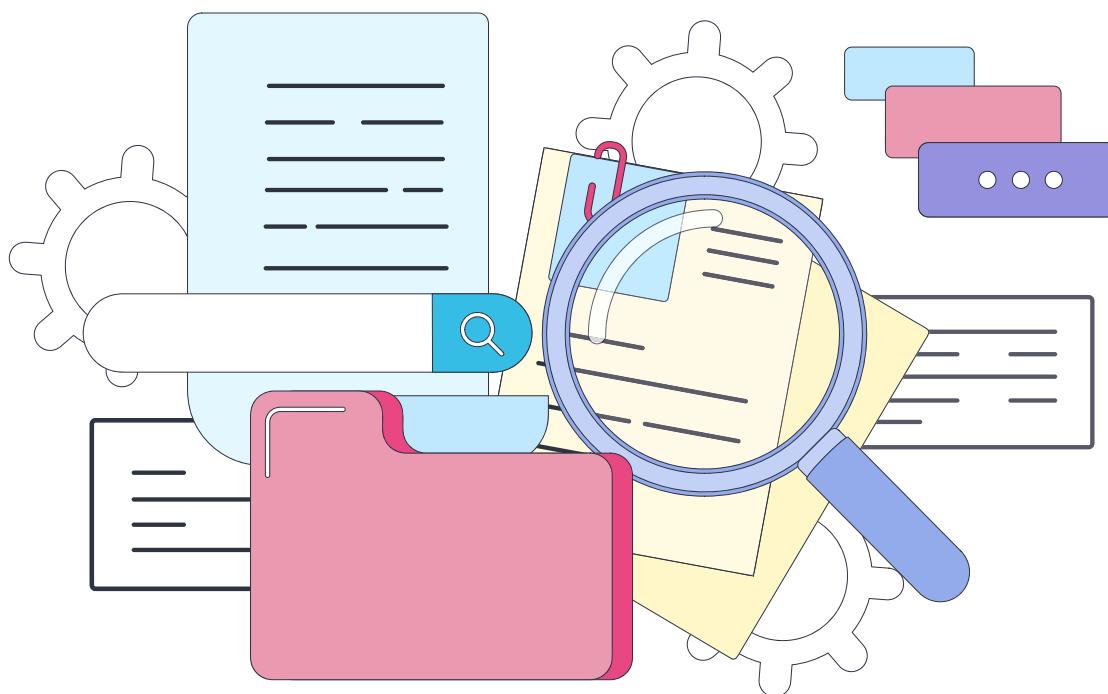
> **СБОР ДАННЫХ И УПРАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИЕЙ**

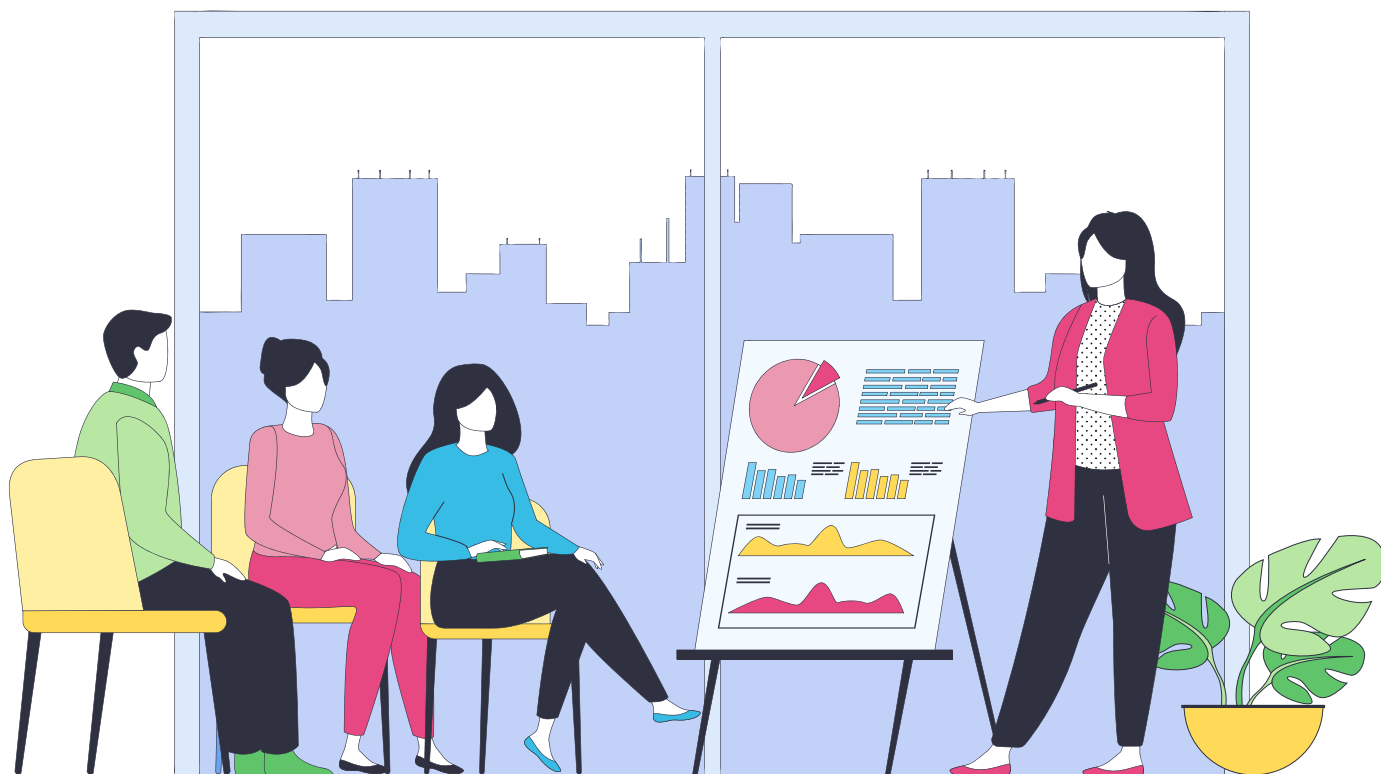
Во время сбора данных в отношении женщин, употребляющих наркотики, должны учитываться риски разглашения информации об их наркозависимости или другой конфиденциальной информации, включая медицинские диагнозы. Эти данные должны быть надежно защищены и не могут быть использованы для обвинения женщин, употребляющих наркотики, правоохранительными и судебными органами. Кроме того, данные не могут быть использованы поставщиками услуг и правоохранительными органами без разрешения самой пострадавшей.

> **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ СЕКТОРАМИ И ВЕДОМСТВАМИ ПОСРЕДСТВОМ КООРДИНАЦИОННЫХ МЕХАНИЗМОВ**

Процедуры взаимодействия по обмену информацией между службами направлены на создание системы комплексной помощи женщинам, употребляющим наркотики, в ситуации гендерного насилия. Целью взаимодействия служб является выработка оптимального алгоритма помощи женщинам, употребляющим наркотики, а не поддержка репрессивных мер за употребление наркотиков.

Стандарты качественных базовых услуг для женщин, употребляющих наркотики, в ситуации гендерного насилия – одна из важнейших задач по адвокации их доступа к услугам государственных и негосударственных программ помощи женщинам, пострадавшим от гендерного насилия. С базовыми принципами формирования таких стандартов можно ознакомиться в **Приложении 2**.





5. Возможности программ снижения вреда

(в партнерстве с кризисными центрами, приютами и поставителями юридических, психосоциальных и психиатрических услуг по ответу на потребности женщин, употребляющих наркотики)

В этом разделе приведен анализ того, какие партнерства могут быть выстроены для оказания услуг женщинам, употребляющим наркотики, и какие изменения они могут внести в свою работу для оказания комплексных интегрированных услуг.

Независимо от того, собираетесь ли вы самостоятельно организовать центр помощи на базе существующей организации снижения вреда или договариваться о размещении женщин, употребляющих наркотики, в неспециализированном центре, вам придется выстраивать различные партнерства для предоставления комплексной помощи, исходя из имеющихся запросов.

Таблица 1.

Анализ ключевых партнеров, которые могут входить в межсекторальные группы по оказанию качественных услуг женщинам, употребляющим наркотики, в ситуации гендерного насилия.

Партнеры или службы	Ключевые функции профилактики и/или помощи в ситуации гендерного насилия	Условия работы	Возможности оказания услуг	Необходимые изменения для оказания интегрированных услуг
Партнерши, работающие в программах снижения вреда (эти партнерши могут быть как представительницами организаций снижения вреда, так и сотрудницами других организаций, фокусирующихся на сборе доказательной базы нарушения прав женщин, употребляющих наркотики, и/или адвокации)				
Программы снижения вреда	Предоставление услуг снижения вреда, ПОШ, презервативы, консультации равных, ОЗТ, тестирование на ВИЧ/гепатит С, профилактика/лечение туберкулеза.	<ul style="list-style-type: none"> > Низкий порог доступа. > Существует выделенное время только для женщин. > Есть персонал для консультаций «равная-равной». 	<ul style="list-style-type: none"> > Первичный скрининг на предмет гендерного насилия. > Информирование о поставителях услуг. > Информирование кейс-менеджеров и/или параюристов о женщинах, которые находятся в ситуации гендерного насилия. > Проведение групп самопомощи. > Первичное документирование случаев гендерного насилия. 	<ul style="list-style-type: none"> > Гендерно чувствительные и трансформативные услуги. > Создание «зон безопасности для женщин», например, женский день или женское пространство. > Организация информационных встреч. > Предоставление места и времени для встреч женщин с дружественными специалистами: юристами, психологами, представителями омбудсмена, медицинскими работниками, правозащитниками т.д.
Аутрич-работни_цы	<ul style="list-style-type: none"> > Предоставление консультаций «равная-равной» на аутрич-маршруте. > Выявление новых клиенток, первичный скрининг по гендерному насилию. > Информирование об услугах, которые предоставляют программы снижения вреда. > Распространение информационных материалов и профилактических наборов снижения вреда. 	<ul style="list-style-type: none"> > Работа на согласованных аутрич-маршрутах согласно графику их посещения. > Возможность консультировать женщин, употребляющих наркотики, которые не посещают группы самопомощи и не обращаются самостоятельно в программы снижения вреда. 	<ul style="list-style-type: none"> > Первичный скрининг на предмет гендерного насилия. > Информирование о поставителях услуг. > Информирование кейс-менеджеров и/или параюристов о женщинах, которые находятся в ситуации гендерного насилия. > Первичное документирование случаев по гендерному насилию. 	<ul style="list-style-type: none"> > Создание алгоритма поведения аутрич-работника в случае встречи с женщиной в ситуации гендерного насилия. > Разработка комплекта информационных материалов для передачи женщинам в ситуации гендерного насилия.
Кейс-менеджер_ки (важно: прошедшие специальное обучение по оказанию помощи женщинам, пострадавшим от насилия)	<ul style="list-style-type: none"> > Ведение клиенток, которые находятся в ситуации гендерного насилия. > Разработка стратегии решения проблем женщин, употребляющих наркотики. 	<ul style="list-style-type: none"> > Закреплены за организациями, которые оказывают услуги снижения вреда. > Имеют ограниченный ресурс по ведению клиенток. 	<ul style="list-style-type: none"> > Первичный скрининг на предмет гендерного насилия. > Информирование о поставителях услуг. > Переадресация к поставителям услуг. 	<ul style="list-style-type: none"> > Разработка алгоритма по оказанию услуг женщинам в ситуации гендерного насилия. > Создание сети партнерских организаций по оказанию помощи женщинам в ситуации гендерного насилия.

Партнеры или службы	Ключевые функции профилактики и/или помощи в ситуации гендерного насилия	Условия работы	Возможности оказания услуг	Необходимые изменения для оказания интегрированных услуг
	<ul style="list-style-type: none"> > Мотивация женщины к последовательным действиям по решению проблем. > Мониторинг продвижения клиентки по пунктам составленного при ее участии плана пошагового решения проблем. > Помощь в поиске профильных специалист_ок для решения проблем женщины-клиентки. 		<ul style="list-style-type: none"> > Сопровождение к поставителям услуг (при необходимости). > Мотивирование к обращению за помощью к профильным специалистам. > Документирование случаев. 	<ul style="list-style-type: none"> > Сотрудничество с параюристами (в случае наличия программы параюристок), кризисными центрами и приютами, представителями полиции, службами оказания психологической помощи.
Параюрист_ки	<ul style="list-style-type: none"> > Предоставление первичной правовой консультации равными консультантками. > Предложение алгоритма действий, взаимодействие с партнерскими правозащитными организациями и центрами оказания бесплатной правовой помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> > Низкий порог доступа к услугам. > Получение информации от аутрич-работниц, кейс-менеджерок. > Непосредственное получение информации в центрах предоставления услуг снижения вреда, в том числе ОЗТ. > Доступ к адвокату или другой профессиональной юридической или правозащитной помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> > Скрининг и оценка ситуации. > Составление первичного алгоритма действий. > Сопровождение клиентки при взаимодействии с правоохранительными органами, юристами и адвокатами. > Документирование случая. > Взаимодействие со специалистками по адвокации и правозащитниками. 	<ul style="list-style-type: none"> > Обучение параюристок алгоритмам действия в кризисных ситуациях. > Расширение круга партнерских организаций. > Создание централизованной базы задокументированных случаев.
Психосоциальная помощь²	Оказание психологической помощи и социальное сопровождение женщин, употребляющих наркотики, которые обратились в программы снижения вреда и имеют высокую мотивацию.	Работа на базе организаций, которые предоставляют услуги снижения вреда или услуги женщинам в ситуации гендерного насилия, или на базе центров реабилитации.	<ul style="list-style-type: none"> > Скрининг ситуации гендерного насилия. > Мотивирование клиентки к получению психосоциальной поддержки. > Возможность переадресации к параюристкам и кейс-менеджеркам (при наличии такой возможности). > Возможность работать в партнерстве с кейс-менеджерками. > Оказание психологической помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> > Подготовка профильных специалисток для оказания психосоциальной помощи женщинам, употребляющим наркотики. > Проведение информационно-образовательных мероприятий для психологов и психотерапевтов для оказания квалифицированной помощи женщинам, употребляющим наркотики, минимизации стигматизации и ретравматизации.

² UNFPA EECARO (2015). Psycho-social Services Provision: Standard Operating Procedures. <https://eeca.unfpa.org/en/publications/psycho-social-services-provision-standard-operating-procedures>

Партнеры или службы	Ключевые функции профилактики и/или помощи в ситуации гендерного насилия	Условия работы	Возможности оказания услуг	Необходимые изменения для оказания интегрированных услуг
Организации и службы, предоставляющие временный приют для женщин, оказавшихся в ситуации гендерного насилия				
Кризисные центры, приюты и шелтеры	<ul style="list-style-type: none"> > Размещение женщин, попавших в сложную жизненную ситуацию и/или в ситуацию гендерного насилия. > Предоставление безопасного пространства, оказание психосоциальной помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> > Часто имеется высокий порог доступа для женщин, употребляющих наркотики, ВИЧ-позитивных женщин, женщин с детьми. > В положения и правила работы таких приютов изначально внесен пункт о недопустимости нахождения на территории учреждения женщин, употребляющих наркотики. > Если такие центры финансируются государством или муниципалитетом, то их деятельность жестко регулируется типовым положением и контролируется контрольно-ревизионными органами. 	Временное размещение в безопасном месте, предоставление информации о поставителях юридических и психосоциальных услуг, в отдельных случаях – предоставление услуг психолога.	<ul style="list-style-type: none"> > Внесение изменений в правила приема и оказания услуг женщинам, употребляющим наркотики. > Создание алгоритма оказания услуг для женщин, употребляющих наркотики.
Горячие линии как система оперативного реагирования на ситуацию гендерного насилия				
Государственные горячие линии по реагированию на насилие	В зависимости от функционала: принимают звонки, фиксируют жалобы, осуществляют переадресацию в государственные кризисные службы.	Декларируется низкий порог доступа, то есть доступ для всех, кто может позвонить.	<ul style="list-style-type: none"> > Осуществляют переадресацию к поставителям услуг. > Возможен стигматизирующий подход. 	<ul style="list-style-type: none"> > Создание партнерства с горячими линиями НПО. > Обеспечение переадресации звонящей женщины на профильную горячую линию.
Профильные горячие линии, созданные НПО. Реагирование на насилие, торговлю людьми. Горячие линии по вопросам наркозависимости и ОЗТ	Принимают звонки, оказывают кризисное консультирование с учетом потребностей женщины, помогают составить план безопасности, осуществляют переадресацию в кризисные службы и профильные НПО.	Низкопороговый вход, то есть доступ для всех, кто может позвонить.	Кризисное консультирование, переадресация к поставителям услуг.	Создание партнерства с горячими линиями, обучение операторов к горячим линиям правилам кризисного консультирования женщин, употребляющих наркотики, создание маршрутной карты для переадресации женщин, употребляющих наркотики, к поставителям услуг.

Партнеры или службы	Ключевые функции профилактики и/или помощи в ситуации гендерного насилия	Условия работы	Возможности оказания услуг	Необходимые изменения для оказания интегрированных услуг
Организации и службы, оказывающие медицинскую помощь³				
Психиатрические службы	<ul style="list-style-type: none"> > Оказание психиатрической помощи: амбулаторной и стационарной. > В ситуации изменяющейся наркосцены психиатрические службы могут быть полезными для оказания первой наркологической и психиатрической помощи женщине, если это необходимо. 	<ul style="list-style-type: none"> > Жестко регламентированная структура. > Женщины могут столкнуться с проявлением стигмы и дискриминации. > Вместе с этим возможно получение грамотной психиатрической помощи в случае необходимости. > Существуют риски постановки на учет, который может усилить стигматизирующие действия в отношении женщин и являться дополнительным фактором гендерного насилия. 	<ul style="list-style-type: none"> > Скрининг ситуации гендерного насилия. > Обращение в правоохранительные органы от лица пациентки. > Обращение в юридические службы от лица пациентки. > Оказание медицинской и психиатрической помощи. > Существуют риски лишения родительских прав. 	<ul style="list-style-type: none"> > Налаживание партнерских связей между профильными НПО и психиатрическими службами. > Проведение обучения для персонала по вопросам гендерно-чувствительного подхода и подхода, основанного на правах человека, в отношении женщин, употребляющих наркотики, которые пострадали от гендерного насилия.
Медицинские службы (первичная медицинская помощь, поликлиники, госпитали)	<ul style="list-style-type: none"> > Оказание первой помощи при травмах и фиксирование побоев. > Оказание первой помощи при изнасиловании. > Предоставление средств экстренной контрацепции (если это применимо в стране). > Предоставление средств постконтактной профилактики ВИЧ и ИППП. > Предоставление убежища или направление в кризисные центры, шелтеры или убежища. 	<ul style="list-style-type: none"> > Обычно декларируется низкопороговая доступность. > В реальности женщины, употребляющие наркотики, могут столкнуться со стигматизирующим и дискриминирующим отношением. 	<ul style="list-style-type: none"> > Скрининг ситуации гендерного насилия. > Оказание медицинской помощи. > Обращение в правоохранительные органы, в случае выявления признаков насилия. > Предоставление краткосрочного приюта. 	<ul style="list-style-type: none"> > Налаживание партнерских связей между профильными НПО, медицинскими и парамедицинскими службами. > Проведение обучения для персонала по вопросам гендерно-чувствительного подхода и подхода, основанного на правах человека, в отношении женщин, употребляющих наркотики, которые пострадали от гендерного насилия.

³ UNFPA EECARO (2015). Health Care Services Provision: Standard Operating Procedures. <https://eeca.unfpa.org/en/publications/health-care-services-provision-standard-operating-procedures>

Партнеры или службы	Ключевые функции профилактики и/или помощи в ситуации гендерного насилия	Условия работы	Возможности оказания услуг	Необходимые изменения для оказания интегрированных услуг
Правоохранительные службы и службы оказания правовой помощи				
Центры оказания бесплатной юридической помощи/коммерческие организации, предоставляющие юридическую помощь pro bono (бесплатно)	<ul style="list-style-type: none"> > Оказание бесплатной юридической и адвокатской помощи. > Сопровождение в суде (при необходимости). 	<ul style="list-style-type: none"> > Существуют условия по предоставлению бесплатной помощи. > Для получения такой помощи необходимо собрать и предоставить документы о том, что клиентка относится к группе, которой такая помощь может быть предоставлена бесплатно. > Есть риск столкнуться с проявлениями стигмы и дискриминации. 	Предоставление юридических консультаций, сопровождение в суде, предоставление услуг адвоката.	<ul style="list-style-type: none"> > Проведение обучения для сотрудниц и сотрудников центров предоставления бесплатной правовой помощи по вопросам особенностей работы с женщинами, употребляющими наркотики. > Привлечение дружественных юрист_ок и адвокат_ок для формирования стратегических случаев и документирования случаев нарушения прав женщин, употребляющих наркотики.
Правоохранительные службы, патрульные подразделения, служба участковых офицеров, дежурные подразделения⁴	<ul style="list-style-type: none"> > Защита женщин и детей, попавших в ситуацию гендерного насилия. > Содействие помещению женщин в безопасное место. > Оформление запретительных предписаний. 	<ul style="list-style-type: none"> > Должны предоставлять услуги круглосуточно без предубеждений и дискриминации. > При обращении к ним в некоторых странах возможно ухудшение положения женщины и/или начало процесса лишения родительских прав. 	<ul style="list-style-type: none"> > Услуги защиты женщин и детей в ситуации гендерного насилия, удаление насильника из помещения, где находятся пострадавшие. > Оформление временных запретительных предписаний. > Содействие открытию дел по случаям домашнего насилия. > Проведение информационно-разъяснительной работы среди общего населения по профилактике и реагированию на гендерное насилие. 	<ul style="list-style-type: none"> > Проведение обучения для персонала правоохранительных органов по вопросам прав человека, оказания услуг женщинам в ситуации гендерного насилия. > Включение представителей правоохранительных органов в межведомственную группу по оказанию помощи женщинам в ситуации гендерного насилия. > Построение партнерских отношений с НПО, работающими в сфере оказания услуг женщинам в ситуации гендерного насилия.
Суды	<ul style="list-style-type: none"> > Решения по делам о домашнем насилии и родительских правах. > Принятие решений о долговременном запретительном предписании (в случае, если это предусмотрено законом). 	<ul style="list-style-type: none"> > В большинстве стран Центральной Восточной Европы и Центральной Азии (ЦВЕЦА) суды склонны смещать акцент с рассмотрения дела о гендерном насилии на то, что женщина употребляет наркотики. 	Запрет агрессору приближаться к пострадавшей.	<ul style="list-style-type: none"> > Серьезная адвокационная работа с представителями судов направленная на соблюдение законодательства по противодействию домашнему насилию и практики применения недискриминационного подхода.

4 UNFPA EECARO (2015). Police Services Provision: Standard Operating Procedures.
<https://eeca.unfpa.org/en/publications/police-services-provision-standard-operating-procedures>

Партнеры или службы	Ключевые функции профилактики и/или помощи в ситуации гендерного насилия	Условия работы	Возможности оказания услуг	Необходимые изменения для оказания интегрированных услуг
		<ul style="list-style-type: none"> > В большинстве стран ЦВЕЦА суды неохотно принимают решение о долгосрочном запретительном предписании. > Женщины, употребляющие наркотики, при обращении в суд рискуют оказаться в ситуации стигматизации и дискриминации. 		<ul style="list-style-type: none"> > Адвокация расширения использования в делах квалификации действий в качестве самообороны. > Проведение информационно-образовательных мероприятий о снижении вреда, включая ОЗТ, и позитивном влиянии этого подхода на женщин, употребляющих наркотики.
Социальные службы, службы занятости и службы по делам детей				
Социальные службы по делам семьи, детей и молодежи	<ul style="list-style-type: none"> > Оценка ситуации семей в сложных жизненных ситуациях. > Разработка плана выхода из сложной жизненной ситуации. > Реагирование на нарушение прав ребенка. > Защита детей, попавших в сложные жизненные обстоятельства. > Решение об изъятии детей из семьи. > Инициирование процедуры лишения родительских прав в случае необходимости. 	<ul style="list-style-type: none"> > Работают в составе межведомственных групп реагирования. > Ведут семьи, оказавшиеся в сложных жизненных обстоятельствах. > Проводят анализ условий проживания ребенка в семье. > В некоторых странах то, что женщина употребляет наркотики или является клиенткой программы ОЗТ, приводит к изъятию ребенка из семьи и/или лишению ее родительских прав. 	<ul style="list-style-type: none"> > Первичный скрининг гендерного насилия. > Защита детей в случае, если они находятся в небезопасной ситуации. > Поддержка женщин, находящихся в сложной жизненной ситуации. > Направление/сопровождение женщин в кризисные центры, безопасные пространства, шелтеры и приюты в случаях насилия. 	<ul style="list-style-type: none"> > Развитие партнерств между государственными службами и НПО. > Проведение информационно-образовательных мероприятий для каждой из сторон. > Адвокация дифференцированного подхода к принятию решения по каждому отдельному ребенку. > Проведение информационных мероприятий и тренингов по недискриминационному подходу при оказании услуг снижения вреда, включая ОЗТ.
Служба по делам несовершеннолетних	<ul style="list-style-type: none"> > Предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних. > Принятие мер по защите прав и законных интересов несовершеннолетних. 	<ul style="list-style-type: none"> > Осуществляют учет и ведение семей в сложных жизненных ситуациях. > Осуществляют оценку социально-жилищных условий несовершеннолетних. > Могут инициировать изъятие ребенка из семьи в тех случаях, которые описаны в законодательстве, а также если несовершеннолетним угрожает опасность. 	<ul style="list-style-type: none"> > Выявление насилия. > Поддержка женщин с несовершеннолетними детьми. > Оказание услуг по помещению ребенка в безопасное место и пребыванию ребенка в безопасном месте. > Часто дискриминационно подходят к решению вопросов женщин, употребляющих наркотики. 	<ul style="list-style-type: none"> > Обучение сотрудников подходу снижения вреда. > Включение представителей службы в межведомственную рабочую группу (НПО, государственные социальные службы, медицинские службы, правоохранительные органы).

Партнеры или службы	Ключевые функции профилактики и/или помощи в ситуации гендерного насилия	Условия работы	Возможности оказания услуг	Необходимые изменения для оказания интегрированных услуг
Служба занятости	<ul style="list-style-type: none"> > Оценка профессиональных навыков, квалификации, опыта работы. > Включение в базу данных вакансий. > Подбор работы, учитывая квалификацию. > Возможность предоставления вакансий для неквалифицированных работн_иц. > Возможность подбора вакансий с частичной занятостью. 	<ul style="list-style-type: none"> > Официально декларируется доступность для всех граждан страны. > Как правило, имеют программы трудоустройства для квалифицированного персонала. > Обычно вакансии не доступны для женщин, употребляющих наркотики, особенно для женщин с детьми. > Услуги предоставляются на основании документа, удостоверяющего личность, который зачастую отсутствует у женщин, употребляющих наркотики. 	<ul style="list-style-type: none"> > Услуги подбора работы для женщин, которые живут во временных приютах и шелтерах. > Предложение вакансий неполного рабочего дня. 	Создание программ поиска работы, обучения, переобучения для женщин в ситуации гендерного насилия/насилия со стороны интимного партнера.
Партнерства для проведения адвокационных кампаний				
Институт омбудсмена и НПО, ведущие ключевые дела по защите прав человека, НПО, объединяющие женщин из других маргинализируемых и дискриминируемых групп (ВИЧ-позитивные женщины, секс-работницы, ЛГБТК+-женщины)	<ul style="list-style-type: none"> > Реагирование на жалобы, касающиеся нарушения прав человека и неоказания помощи женщинам, попавшим в ситуацию гендерного насилия. > Ведение стратегических случаев. > Составление отчетов, касающихся нарушения прав женщин. > Составление альтернативных отчетов в договорные органы ООН. > Взаимодействие с Европейским судом по правам человека (ЕСПЧ). 	<ul style="list-style-type: none"> > Взаимодействие через подачу жалоб. > Партнерство в решении стратегических случаев. > Партнерство при сборе информации. > Обмен информацией. > Создание правозащитных коалиций. 	<ul style="list-style-type: none"> > Правовая помощь по ведению стратегических судебных дел. > Адвокация на страновом и международном уровнях. > Институциональная поддержка. > Анализ задокументированных случаев. 	<ul style="list-style-type: none"> > Развитие партнерства в сфере оказания правовой помощи женщинам, употребляющим наркотики. > Инициирование совместных исследований. > Проведение информационно-образовательных мероприятий для каждой из сторон.

6. Рекомендации для организаций и служб, работающих в сфере противодействия гендерному насилию

(в том числе для межсекторальных групп реагирования, по мерам предотвращения случаев гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики)

В предыдущих разделах руководства были рассмотрены принципы и характеристики оказания качественных базовых услуг женщинам, оказавшимся в ситуации гендерного насилия. Особенно это касается случаев, когда такие услуги требуется оказывать женщинам, употребляющим наркотики.

В этом разделе представлена возможная последовательность действий организаций, работающих в области снижения вреда, НПО, противодействующих гендерному насилию, и/или межсекторальных групп реагирования на гендерное насилие в случае комплексной помощи женщинам, употребляющим наркотики (Рисунок 1).

Все действия по предотвращению гендерного насилия делятся на три группы:



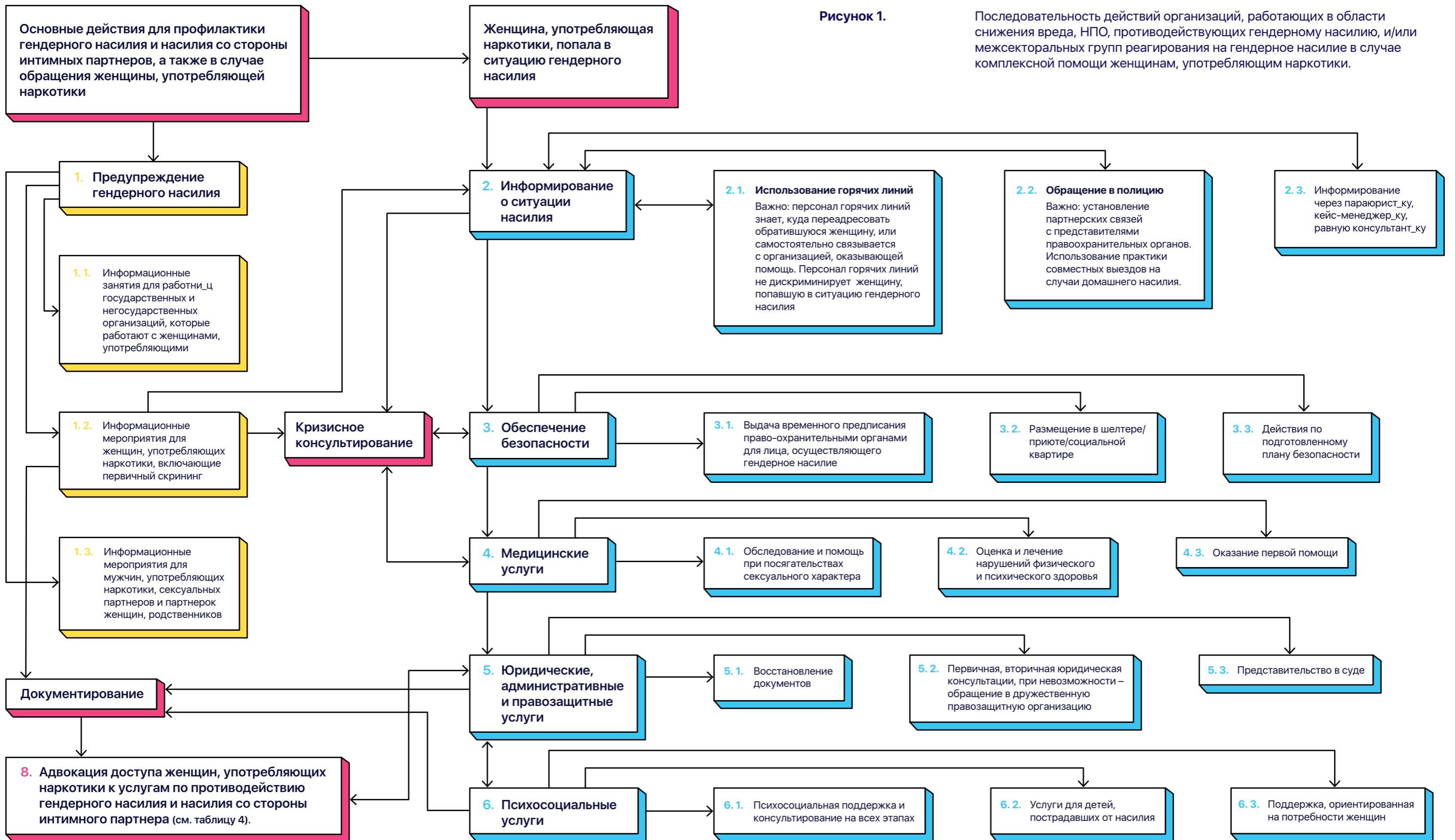
1. Предупреждение гендерного насилия или профилактика



2. Оказание комплексной помощи женщинам, пережившим гендерное насилие



3. Адвокация построения базирующейся на принципе недискриминации системы реагирования на гендерное насилие



6.1. Предупреждение гендерного насилия

Эта сторона работы не относится к процессу оказания помощи, однако является важной частью алгоритма. Именно 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.

Таблица 2. Действия и инструменты предупреждения гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики.

Действия	Инструменты	Особенности
<p>1.1. Информационные занятия для работни_ц государственных и негосударственных организаций, которые работают с женщинами в ситуации насилия</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Инфоматериалы > Тренинги > Информационные занятия > Личные беседы > Организация практики > «Живая библиотека» 	<p>Важно: во время проведения тренингов, информационных занятий и личных встреч необходимо задействовать женщин, употребляющих наркотики, которые являются консультантками по принципу «равная-равной».</p> <p>Важно: в рамках проведения «Живой библиотеки» женщину, употребляющую наркотики, должен сопровождать социальный работник или психолог.</p>
<p>1.2. Информационные мероприятия для женщин, употребляющих наркотики, которые включают первичный скрининг</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Инфоматериалы > Тренинги > Информационные занятия > Группы взаимопомощи > Личные беседы 	<p>Важно: знать и применять методики первичного скрининга ситуации гендерного насилия, например <i>HITS</i> и <i>WINGS</i> [14], [15], [16].</p> <p>Важно: организация безопасного пространства.</p>
<p>1.3. Информационные мероприятия для мужчин, употребляющих наркотики, сексуальных партнеров и партнерш женщин, родственников</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Инфоматериалы > Информационные занятия > Личные беседы > Программы для «обидчиков», если в этом есть необходимость и есть сотрудни_ца с соответствующей квалификацией. 	<p>Важно: придерживаться принципа «не навреди» (в первую очередь, женам этих мужчин).</p> <p>Важно: мероприятия должны проводиться с согласия женщины (супруги/интимной партнерши) и с позиции оценки возможных рисков.</p>

6.2. Рекомендации по оказанию комплексной помощи 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.

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.

СТРАТЕГИЯ 1:

Создание Центра оказания комплексных услуг на базе организации, работающей в области снижения вреда:

Плюсы: комплексное оказание услуг от выявления ситуации гендерного насилия (например, во время скрининга) до услуг помощи и поддержки в посткризисный период. Женщина, употребляющая наркотики, может не скрывать свой статус при получении услуг, сохраняется непрерывность приема ОЗТ и АРВТ, доступны услуги дружественных специалист_ок.

Минусы: требуется вложение большого количества ресурсов, выполнение ряда условий к устройству помещения, содержание большого штата специалист_ок.

СТРАТЕГИЯ 2:

Создание сети дружественных специалистов и четких алгоритмов переадресации и/или сопровождения женщины, употребляющей наркотики, на всех этапах оказания услуг:

Плюсы: нет существенных дополнительных расходов для организации снижения вреда. При такой форме работы выстраиваются доверительные отношения между партнерами и одновременно решается вопрос снижения уровня стигмы и дискриминации в отношении женщин, употребляющих наркотики, в обществе.

Минусы: существует опасность стигматизирующего и/или дискриминационного подхода со стороны отдельных партнеров при оказании услуг. Желательно присутствие кейс-менеджер_ки или параюрист_ки для сопровождения женщины при обращении в инстанции и их посещениях.



Таблица 3.

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

Действия	Инструменты	Особенности
<p>1. Информирование служб и организаций, оказывающих помощь женщинам, употребляющим наркотики, о ситуации насилия (выявление)</p>	<p>1.1. Горячие линии; 1.2. Информация от правоохранительных органов; 1.3. Информация от параюрист_ки, кейс-менеджер_ки, равной консультант_ки.</p>	<p>1.1. Важно: персонал горячих линий знает, куда переадресовать обратившуюся женщину, или связывается самостоятельно с организацией, оказывающей помощь. Персонал горячих линий не дискриминирует женщину, попавшую в ситуацию гендерного насилия. 1.2. Важно: установление партнерских связей с представителями правоохранительных органов. Использование практики совместных выездов в связи со случаями домашнего насилия. 1.3. Важно: создать систему оперативного информирования и кризисного консультирования на базе этих служб.</p>
<p>2. Обеспечение безопасности женщины в ситуации гендерного насилия</p>	<p>2.1. Выдача временного предписания об удалении агрессора из помещения, где проживает женщина (если такая возможность есть, согласно действующему законодательству страны); 2.2. Размещение в шелтере/приюте/социальной квартире (социальные службы, кейс-менеджер_ка, параюрист_ка, социальная работни_ца); 2.3. Действия согласно подготовленному плану по обеспечению безопасности (социальные службы, кейс-менеджер_ка, параюрист_ка, социальная работни_ца).</p>	<p>2.1. Важно: оперативно оценивать ситуацию и риски, чтобы не навредить женщине и не усугубить ее положение. 2.2. Важно: превентивно устанавливать связи с шелтерами, приютами, социальными квартирами. 2.3. Важно: спросить женщину, есть ли у нее план действий по обеспечению собственной безопасности.</p>

Действия	Инструменты	Особенности
<p>3. Предоставление медицинских услуг</p>	<p>3.1. Оказание первой помощи;</p> <p>3.2. Обследование и помощь при насильственных действиях сексуального характера. Предоставление постконтактной профилактики, экстренной контрацепции (при необходимости);</p> <p>3.3. Оценка и лечение нарушений физического и психического здоровья, которые возникли в результате перенесенного насилия.</p>	<p>Важно: уточнить у женщины, есть ли у нее необходимость принимать АРВТ или ОЗТ, и принять все меры, чтобы женщина была обеспечена лекарствами.</p> <p>Важно: проводить превентивную работу с медработниками на предмет недискриминационного обращения с женщинами, употребляющими наркотики, ВИЧ-позитивными женщинами, секс-работницами.</p>
<p>4. Юридические, административные и правозащитные услуги</p>	<p>4.1. Помощь в восстановлении документов, подтверждающих личность, медицинской документации (в случае необходимости принимать ОЗТ);</p> <p>4.2. Первичная и вторичная юридическая консультация, при невозможности их оказания – обращение в дружественную правозащитную организацию;</p> <p>4.3. Представительство в суде.</p> <p>4.4. Помощь параюрист_ок, уличных юрист_ок и поддержка по принципу «равная-равной».</p>	<p>Важно: проводить превентивную работу по построению партнерских связей с центрами предоставления первичной и вторичной правовой помощи, бюро правовой помощи, дружественными юристами и адвокатами.</p> <p>Важно: иметь список телефонов дружественных юристов и адвокатов.</p> <p>Важно: создать алгоритм действия для параюристок из числа женщин, употребляющих наркотики, или кейс-менеджеров по восстановлению документов.</p>
<p>5. Психосоциальные услуги и сопровождение в шелтере или в неправительственной организации, которая оказывает такие услуги</p>	<p>5.1. Психосоциальная поддержка и консультирование на всех этапах: помощь в поиске социального жилья, помощь с оформлением и восстановлением документов, оформлением социальных пособий, содействие в поиске работы;</p> <p>5.2. Услуги для детей, пострадавших от насилия;</p> <p>5.3. Поддержка, ориентированная на потребности женщин.</p>	<p>Важно: слышать и реагировать на потребности женщины.</p> <p>Важно: направлять усилия на обретение женщиной уверенности и самостоятельности.</p> <p>Важно: давать женщине выбор, какие услуги она хочет получать.</p>

6.3. Рекомендации по адвокации изменений в нормативно-правовой базе (сбор и документирование информации, ведение стратегических случаев, внесение изменений в нормативно правовые акты)

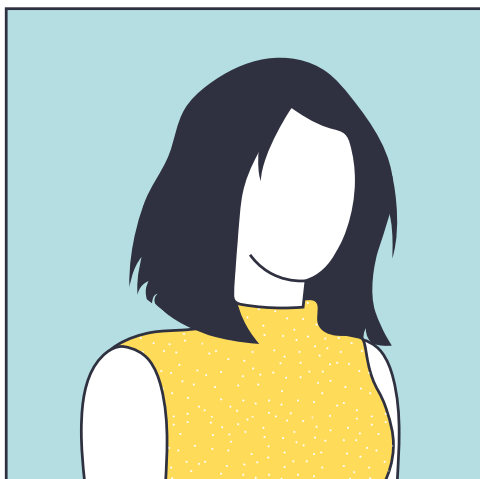
Таблица 4. Действия и основные партнеры адвокации изменений в нормативно правовые акты.

Действия	Кто проводит	Инструменты
<p>Документирование случаев гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики.</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Кейс-менеджер_ки > Параюрист_ки > Аутрич-работни_цы > В некоторых странах эту работу могут проводить медицинские специалист_ки (при обращении в медицинские учреждения, в случае физического или сексуального насилия). Медицинские специалист_ки обязаны задокументировать факт насилия; эти данные необходимы для дальнейших действий – досудебные/судебные разбирательства и т.д. 	<ul style="list-style-type: none"> > Сбор информации о случаях гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики. > Внесение информации в разработанные базы данных, например в REAct [17]. > Внесение информации в национальную статистическую базу (если такая существует).
<p>Анализ задокументированных случаев гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики (частота и формы гендерного насилия).</p> <p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Менеджер_ки организации > Кейс-менеджер_ки > Параюрист_ки 	<p>Анализ, основанный на задокументированных случаях, является адвокационным инструментом и используется на всех уровнях исполнительной/законодательной/судебной власти, а также среди партнеров и союзников с целью усиления и расширения поддержки в адвокационных кампаниях и т.д.</p>

Действия	Кто проводит	Инструменты
<p>Ведение судебных дел по случаям гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики.</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Дружественные адвокат_ки > Правозащитни_цы 	<p>Представительство в суде.</p>
<ul style="list-style-type: none"> > 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. 	<ul style="list-style-type: none"> > Правозащитни_цы > Правозащитни_цы из числа женщин, употребляющих наркотики 	<ul style="list-style-type: none"> > Альтернативный отчет в Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. > Альтернативный отчет в Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам. > Альтернативный отчет в Комитет ООН по правам ребенка. > Обращение к Специальному докладчику ООН по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. > Обращение к Специальному докладчику ООН по вопросу о насилии в отношении женщин, его причинах и последствиях.
<p>Адвокация по внедрению законодательных изменений на основе полученных рекомендаций или решений суда.</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Специалист_ки по адвокации > Юрист_ки > Активист_ки из числа женщин, употребляющих наркотики > Коммуникационные специалист_ки 	<ul style="list-style-type: none"> > Подготовка проектов изменений в нормативно-правовые акты. > Проведение адвокационных кампаний среди людей, принимающих решения. > Проведение уличных адвокационных кампаний. > Проведение коммуникационных кампаний.

Ниже приведены примеры использования алгоритма оказания помощи женщинам, употребляющим наркотики. В данных примерах использованы случаи, предоставленные параюристками и кейс-менеджерками, которые работают в сфере оказания помощи женщинам, употребляющим наркотики в регионе Восточной Европы и Центральной Азии.

Пример 1



Мария, 31 год, употребляет уличные наркотики, живет с партнером Андреем, 40 лет, пациентом программы ОЗТ. Есть двое детей. Мария не посещает кабинет снижения вреда, потому что Андрей против того, чтобы все знакомые видели, что его жена «наркоманка». Андрей иногда, по его словам, «воспитывает» жену и детей. Мария по инициативе Андрея оказывает сексуальные услуги за деньги «на трассе». Там Мария иногда встречается с аутрич-работницей, которая дает Марии презервативы, смазку, чистые шприцы и инфоматериалы. Мария прочитала все инфоматериалы, среди них был буклет с описанием видов насилия. Подумав над своей ситуацией, Мария поняла, что она находится в ситуации физического, психологического и экономического насилия.

Когда Марию и детей в очередной раз избил муж, она, дождавшись его ухода, позвонила на горячую линию по вопросам гендерного насилия. Консультантка, поговорив с Марией и выяснив ее обстоятельства, предложила ей составить план действий по обеспечению ее

безопасности, а также обратиться к параюристке из местной программы снижения вреда. Мария позвонила параюристке, и они договорились о встрече «на трассе».

Параюристка помогла Марии разработать план действий по обеспечению ее безопасности, параллельно выяснив, что она, партнер и ее дети проживают в квартире, которая принадлежит матери Марии. Параюристка объяснила Марии, что в этой ситуации для выселения ее партнера с жилплощади необходимо будет обратиться в полицию. Она также разъяснила ей возможные риски: если Мария обратится в полицию в момент приема уличных наркотиков, вместо защиты она может оказаться под следствием за торговлю и употребление запрещенных веществ. С разрешения Марии параюристка связалась с кейс-менеджеркой из программы снижения вреда. Вместе они провели переговоры с медицинским персоналом в наркологии и договорились о том, что в удобное для Марии время врач примет и оформит ее как клиентку программы ОЗТ. После этого кейс-менеджерка провела переговоры с медицинским персоналом на пункте ОЗТ (сайте) и договорилась о времени выдачи препарата для Марии во второй половине дня (после того, как препарат уже получит основная масса пациентов, в том числе партнер Марии).

В план действий по обеспечению безопасности также входило знакомство с юристом/адвокатом, который должен был сопровождать Марию при подаче заявления в полицию. Параюристка разъяснила ей, какие документы необходимо собрать, чтобы подписать договор о предоставлении бесплатной первичной и вторичной юридической помощи. После того как документы были собраны, при помощи кейс-менеджерки Мария познакомилась с юристом/адвокатом и подписала договор.

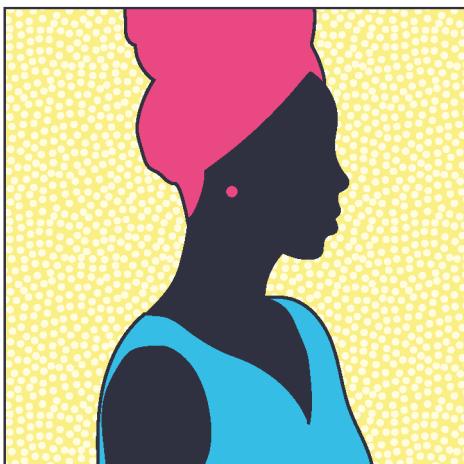
В один из дней Андрей снова попытался избить Марию и ее детей, после чего она сразу вызвала полицию и позвонила параюристке и кейс-менеджерке. Те, в свою очередь, связались с юристом, с которым у Марии был подписан договор, и все вместе они приехали к ней домой. К тому времени туда же прибыла полиция.

Юрист настоял, чтобы Андрею было выписано временное предписание об удалении из помещения, где проживают Мария и ее дети. Затем с помощью кейс-менеджерки Мария отправилась

в медицинское учреждение, где зафиксировала побои, а после этого вместе с адвокатом приехала в отделение полиции, чтобы подать заявление о домашнем насилии, и потребовала через суд запретить партнеру проживать вместе с ней в квартире.

Параюристка предложила Марии до суда посещать группы самопомощи «равная-равной» в организации, работающей в области снижения вреда, в сопровождении кейс-менеджерки для обеспечения безопасности Марии и ее детей.

Пример 2



Роза, 35 лет, проживает с мужем Мурадом, 36 лет. Оба употребляют наркотики. Есть дочь, 10 лет. Соседи слышали звуки драки в квартире Розы и Мурада и вызвали полицию. Экипаж полиции после приезда забрал всю семью в отделение для дачи пояснений. Туда же была вызвана специалистка из службы по делам детей. Ожидая в коридоре, Роза увидела на информационной доске листовку с телефоном горячей линии по вопросам насилия. Она попросила разрешения выйти в туалет и позвонила на указанный номер.

По телефону она объяснила ситуацию и высказала опасения, что сейчас у нее заберут ребенка, а на нее заведут дело

об употреблении наркотиков. В рамках работы горячей линии действовала система переадресации клиентов и имелся соответствующий список партнеров. Операторка горячей линии позвонила по телефону, указанному как контакт программы снижения вреда в ситуации гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики. Ей ответила кейс-менеджерка. Прослушав информацию, та, в свою очередь, позвонила дружественному адвокату, с которым у организации был подписан меморандум о сотрудничестве, и вместе с адвокатом они приехали в отделение полиции. Адвокат помог Розе подать заявление о домашнем насилии, после чего вместе с кейс-менеджеркой провел переговоры с представителями полиции и службы по делам детей о помещении Розы и ее дочери в безопасное место.

Кейс-менеджерка оценила ситуацию как рискованную и предложила временно разместить Розу и ее дочь в «комнате безопасности», которая организована на базе ее организации. На следующий день кейс-менеджерка провела оценку потребностей Розы, предложила зафиксировать побои и пройти консультацию у врача-нарколога. Кроме того, Розе предложили стать участницей программы ОЗТ и вместе с дочерью воспользоваться услугами психолога.

Пример 3



Оксана является клиенткой программы снижения вреда. На группе самопомощи кейс-менеджерками для нее была проведена оценка рисков попадания в ситуацию гендерного насилия по методике WINGS. Оксана поняла, что она находится в ситуации системного гендерного насилия, и стала готовиться к тому, чтобы уйти от своего партнера. Также участницы группы предложили ей составить план действий по обеспечению личной безопасности.

После этого Оксана обратилась к равной консультантке с просьбой помочь ей договориться с шелтером, который был в ее городе. Консультантка связалась с руководством шелтера и получила ответ, что разместить женщину, которая является клиенткой программы ОЗТ, невозможно, потому что в шелтере есть четкие правила, запрещающие употребление наркотических веществ. Консультантка привлекла к переговорам партнерскую НПО, специализирующуюся на оказании помощи женщинам в ситуации гендерного

насилия, персонал которой прошел обучение по работе с потребностями и проблемами женщин, употребляющих наркотики, в ситуации гендерного насилия.

В результате была достигнута договоренность, что Оксана может прожить в шелтере один месяц (по правилам шелтера, женщинам разрешено пребывать там на срок до трех месяцев). В течение этого месяца она должна найти работу и посещать психолога, которого предоставляет партнерская НПО.

Узнав о принятом решении, Оксана ушла из дома, о чем сразу же сообщила равной консультантке по телефону. Когда она прибыла в шелтер, оказалось, что оригинал паспорта у нее отсутствует. Оксана сказала, что паспорт у нее забрал партнер, и она боится, что он использует ее паспорт для оформления кредитов. Сотрудницы шелтера предложили Оксане подать заявления в полицию о том, что паспорт утерян, а также помощь в его восстановлении.

Через неделю Оксана в сопровождении равной консультантки прошла собеседование в службе занятости. Партнерская НПО предложила юриста для подготовки и подачи заявления о насилии в полицию, однако Оксана отказалась от этого, опасаясь мести партнера. Через некоторое время в организации, работающей в области снижения вреда, открылась вакансия документатора. Образование Оксаны позволило ей выполнять такую работу.

Параллельно организация, где она теперь работала, и партнерская НПО начали вести переговоры с шелтером о внесении изменений в порядок приема женщин на временное пребывание и возможности предоставления безопасного места для женщин, употребляющих наркотики.

7. Безопасность и профилактика выгорания персонала, работающего в программах оказания услуг женщинам, находящимся в ситуации гендерного насилия [13]

Сотрудницы, оказывающие услуги женщинам, которые оказались в ситуации гендерного насилия, зачастую могут испытывать физиологические, поведенческие и психологические проблемы.

Физиологические проблемы могут проявляться в виде высокой утомляемости, мышечных и головных болях, бессоннице, потере памяти; поведенческие – в изоляции от друзей и знакомых, конфликтах на рабочем месте, прогулах на работе; психологические – в депрессивном состоянии, повышенной тревожности, ретравматизации.

Зачастую сотрудницы, которые оказывают услуги и первичное консультирование для женщин в ситуации гендерного насилия, сами имеют подобный опыт, что может значительно повлиять на их психологическое и физическое состояние.

Зачастую сотрудницы, которые оказывают услуги и первичное консультирование для женщин в ситуации гендерного насилия, сами имеют подобный опыт, что может значительно повлиять на их психологическое и физическое состояние.

Для профилактики профессионального выгорания необходимо использовать структурные и поддерживающие стратегии профилактики профессионального выгорания. Кроме того, важно разработать план действий по обеспечению безопасности, с которым должна быть ознакомлена каждая сотрудница.

К структурным стратегиям профилактики выгорания сотрудников относятся:

- > реалистичные рабочие цели;
- > четкие временные границы длительности рабочего дня;
- > достаточное материальное вознаграждение;
- > отпуск, позволяющий восстановиться;
- > план профессионального развития, посещение конференций, форумов, программ повышения квалификации;
- > возможности карьерного роста.

К поддерживающим стратегиям профилактики выгорания сотрудников относятся:

- > профессиональное наставничество более опытных сотрудников младшему персоналу;
- > регулярные встречи команды с целью супервизии состояния сотрудников и оперативное реагирование на возможное выгорание;
- > механизм обратной связи для сотрудников, возможность открыто и честно заявлять о своих проблемах и потребностях;

- > механизм «горячей линии» для сотрудников – возможность обратиться за консультацией или психологической помощью;
- > доступ сотрудников ко всем услугам, которые предоставляются клиентам организации, в полном объеме.

План действий по обеспечению безопасности должен быть разработан каждой организацией, в зависимости от особенностей законодательства и возможностей получить защиту при помощи полиции и медицинских служб. **Общие рекомендации в этом случае следующие:**

- > сотрудники работают группами по двое;
- > сотрудники проходят обязательное обучение по минимизации рисков сексуального и физического насилия в процессе работы;
- > сотрудники проводят встречи с клиентками в безопасном месте, где в момент встречи создано пространство «только для женщин»;
- > для сотрудников создан алгоритм действий в чрезвычайных ситуациях.



8. Полезные документы и ссылки

1. Конвенция Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием. Стамбул, 11.05.2011.
<https://rm.coe.int/168046253f>
2. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. Принята резолюцией 34/180 Генеральной Ассамблеи ООН от 18 декабря 1979 года.
https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/cedaw.shtml
3. УНП ООН (2016). Пакет базовых услуг для женщин и девочек, подвергшихся насилию. Основопологающие элементы и руководящие положения по обеспечению качества.
<https://www.unodc.org/documents/justice-and-prison-reform/ESP-AllInOne-RU-WEB.pdf>
4. Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире/Под ред. Этьенна Г. Круга и др./ Пер. с англ. — М: Издательство «Весь Мир», 2003. — 376 с.
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42495/5777702252_rus.pdf?sequence=4
5. ECCB (2017). Руководство по адвокации прав женщин, употребляющих наркотики.
<https://harmreductioneurasia.org/wp-content/uploads/2019/01/EHRNWomen2017ru-002.pdf>
6. ВОЗ (23.11.2018). Насилие в отношении женщин.
<https://www.who.int/ru/news-room/feature-stories/detail/violence-against-women>
7. 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>
8. 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
9. Shirley-Beavan, S., Roig, A., Burke-Shyne, N. et al. Women and barriers to harm reduction services: a literature review and initial findings from a qualitative study in Barcelona, Spain. Harm Reduct J 17, 78 (2020).
<https://doi.org/10.1186/s12954-020-00429-5>
10. ЕЖСС (2020). Женщины, ВИЧ и COVID-19 в Восточной Европе и Центральной Азии. Резюме отчета.
http://www.ewna.org/wp-content/uploads/2020/11/Women-HIV-and-COVID-19_rus.pdf

11. Клуб «Свитанок» (2019). Отчет о результатах исследования доступа женщин, употребляющих наркотики, к услугам сексуального и репродуктивного здоровья, ВИЧ снижения вреда.
https://club-svitanok.org.ua/wp-content/uploads/2019/05/svitanok_wud-survey-report_rus.pdf
12. Amnesty International (2020). Не частное дело. Домашнее и сексуальное насилие в отношении женщин на востоке Украины.
<https://www.amnesty.org/download/Documents/EUR5032552020RUSSIAN.PDF>
13. UNODC, Country Office Pakistan. Tools and strategies for service providers working with women who use drugs and spouses of men who use drugs.
https://www.unodc.org/documents/pakistan/briefs%202/Tools_and_Strategies_for_Service_Providers_working_with_Women_who_Use_Drugs_and_the_Spouses_of_Men_who_Use_Drugs_opt.pdf
14. Описание методики HITS по скринингу гендерного насилия.
<https://fpnotebook.com/prevent/Exam/HtsScrnFrIntmtPrtnrVInc.htm>
15. Описание методики WINGS (на примере работы проекта в Кыргызстане).
<https://docs.google.com/presentation/d/1EB-P2Avflq2jxFrHQLnDKY9v56Nunder/edit#slide=id.p2>
16. Официальный сайт методики WINGS.
<https://wingsprogram.com>
17. Официальный сайт Rights – Evidence – ACTion (REAct).
<https://frontlineaids.org/our-work-includes/react/>
18. World Health Organization (2003). Guidelines for medico-legal care for victims of sexual violence.
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42788/924154628X.pdf;jsessionid=940E7F2F36EE9D896551D82141ADCE82?sequence=1>
19. UNFPA EECARO (2015). Police Services Provision: Standard Operating Procedures.
<https://eeca.unfpa.org/en/publications/police-services-provision-standard-operating-procedures>
20. UNFPA EECARO (2015). Psycho-social Services Provision: Standard Operating Procedures.
<https://eeca.unfpa.org/en/publications/psycho-social-services-provision-standard-operating-procedures>
21. UNFPA EECARO (2015). Health Care Services Provision: Standard Operating Procedures.
<https://eeca.unfpa.org/en/publications/health-care-services-provision-standard-operating-procedures>

Приложение 1.

Принципы оказания комплексной помощи женщинам в ситуации гендерного насилия; а также существующие пробелы в системе оказания комплексной помощи, когда женщина употребляет наркотики.

Принцип	Что в себя включает	Что не работает в случае с женщинами, употребляющими наркотики
<p>Принцип правозащитной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Основная обязанность – уважать, защищать и соблюдать права женщин и девочек – возлагается на государство. > Насилие в отношении женщин и девочек является фундаментальным нарушением прав женщин и девочек, в частности, их права на жизнь, свободную от страха и насилия. > Во время предоставления услуг женщинам и девочкам обеспечиваются: условия – безопасность и благополучие, характер взаимодействия – уважение достоинства и деликатность. > Во время предоставления услуг женщинам и девочкам в системе здравоохранения, социального обеспечения, правосудия и охраны правопорядка соблюдаются максимально достижимые стандарты – высокое качество, доступность, приемлемость. 	<ul style="list-style-type: none"> > Государство декларирует равенство для всех женщин и девочек, однако в отношении женщин, употребляющих наркотики, существует проблема нормализации насилия со стороны государственных служб. > Подход к защите прав осуществляется через призму существующих нормативно-правовых актов, регулирующих оборот наркотиков. > Женщины, употребляющие наркотики, не находятся в безопасности, когда пытаются получить защиту и помощь от государственных и некоторых негосударственных учреждений. > Женщины, употребляющие наркотики, подвергаются множественной стигме и дискриминации в системе здравоохранения, социального обеспечения, правосудия и охраны правопорядка. > Крайняя бедность не дает возможность воспользоваться дорогостоящими услугами.
<p>Принцип обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Наличие гендерно-чувствительных и адаптивных методов работы и политики при предоставлении услуг. > Услуги должны исключать содействие, нормализацию или укоренение насилия в отношении женщин и девочек. > Услуги должны поощрять свободу воли и выбора женщин и девочек в тех случаях, когда они имеют право принимать свои собственные решения, в том числе решение об отказе от базовых услуг. 	<ul style="list-style-type: none"> > Гендерно-чувствительные и адаптивные методы работы с женщинами, употребляющими наркотики, могут разрабатываться, пилотироваться и внедряться исключительно в общественных организациях, которые реализуют программы снижения вреда. > В отношении женщин, употребляющих наркотики (включая женщин из кросс-групп), существует устоявшаяся множественная стигма, заключающаяся, в том числе в нормализации и укоренении насилия. > Женщины, употребляющие наркотики, оказавшиеся в ситуации гендерного насилия, часто лишены свободы воли и выбора при принятии собственных решений, в том числе решения об отказе от базовых услуг.

Принцип	Что в себя включает	Что не работает в случае с женщинами, употребляющими наркотики
<p>Принцип учета культурных и возрастных особенностей</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Базовые услуги, учитывающие культурные и возрастные особенности, должны принимать во внимание индивидуальные обстоятельства и жизненный опыт женщин и девочек, а также их возраст, культуру, сексуальную ориентацию, гендерную идентичность, этническую принадлежность и языковые предпочтения. > Базовые услуги также должны соответствующим образом реагировать на потребности женщин и девочек, столкнувшихся с многочисленными формами дискриминации, не только потому, что они являются женщинами, но и из-за их расы, этноса, касты, сексуальной ориентации, вероисповедания, ограниченных возможностей здоровья, семейного положения, рода занятий и других характеристик, а также по причине того, что они были подвергнуты насилию. 	<ul style="list-style-type: none"> > При оказании базовых услуг реагирования на ситуацию гендерного насилия в отношении женщин, употребляющих наркотики, их индивидуальные особенности и жизненные обстоятельства часто не только не принимаются во внимание, но и являются причиной множественной стигмы. > Часто поставщики базовых услуг не учитывают множественную стигму и дискриминацию в отношении женщин, употребляющих наркотики, так как представительницы данной целевой группы подвержены стигме и дискриминации и как женщины, и как люди, употребляющие наркотики (в отношении мужчин той же ключевой группы). > Услуги для женщин, переживших насилие, не учитывают специфические потребности, связанные с употреблением наркотиков, жизнью с ВИЧ, а также национальной спецификой мигранток или женщин из сообщества ромов.
<p>Принцип ориентированности на потребности потерпевшей</p>	<ul style="list-style-type: none"> > В центре внимания – права, потребности и желания женщин и девочек. > Рассмотрение многочисленных потребностей женщин, переживших насилие, различных рисков и факторов уязвимости, последствий принимаемых решений и мер, а также адаптацию услуг к уникальным потребностям каждой отдельно взятой женщины и девочки. > Услуги должны соответствовать желаниям женщин и девочек. 	<ul style="list-style-type: none"> > В центр внимания ставятся в первую очередь законы по регулированию оборота наркотиков. Специфические потребности женщин, употребляющих наркотики, не только не учитываются, но и подвергаются осуждению. > Услуги обычно не соответствуют потребностям и пожеланиям женщин, употребляющих наркотики. Услуги предоставляются из соображений доступности. Пакет услуг составляется в зависимости от того, что могут предоставить организации, работающие в области снижения вреда, партнерские организации и государственные службы.

Принцип	Что в себя включает	Что не работает в случае с женщинами, употребляющими наркотики
<p>Принцип первостепенного значения безопасности</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Безопасность женщин и девочек имеет важнейшее значение для предоставления качественных услуг. > Во время оказания базовых услуг безопасности первостепенное внимание должно уделяться получателям этих услуг с тем, чтобы не допустить причинения им еще большего вреда. 	<ul style="list-style-type: none"> > Женщины, употребляющие наркотики, попавшие в ситуацию гендерного насилия/насилия со стороны интимного партнера, часто не обращаются за помощью из-за того, что не чувствуют себя в безопасности в центрах предоставления услуг или при обращении в службу реагирования. > Женщины, употребляющие наркотики, могут подвергаться опасности и системному институциональному насилию со стороны служб, которые должны оказывать услуги (например, полиция, социальные службы, службы по делам несовершеннолетних).
<p>Принцип привлечения к ответственности лица, совершившего насилие</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Наличие базовых услуг в целях эффективного привлечения виновных к ответу с обеспечением законности в осуществлении правовых мер. > Базовые услуги должны поддерживать и облегчать участие потерпевшей в процессах отправления правосудия, поощрять ее способность совершать действия или проявлять свободу воли и выбора. > Бремя или ответственность за восстановление законности должно нести государство, а не женщина. 	<ul style="list-style-type: none"> > Часто виновные в ситуации гендерного насилия в отношении женщины, употребляющей наркотики, не привлекаются к ответственности. Это обусловлено общей дискриминационной практикой обвинения потерпевшей или нормализации гендерного насилия, а также множественной стигмой и дискриминацией женщин, употребляющих наркотики. > Базовые услуги могут значительно ухудшать положение женщины, употребляющей наркотики, попавшей в ситуацию гендерного насилия. > На женщину может оказываться дополнительное давление со стороны правоохранительных органов или социальных служб. Вместо помощи и обеспечения безопасности против женщины, употребляющей наркотики, может быть заведено дело о хранении и продаже наркотиков, также у женщины могут забрать детей в приюты и/или завести дело о лишении ее родительских прав. > Бремя ответственности часто несет сама женщина, употребляющая наркотики.

Аспект качества	Стандарт	Рекомендации по внесению изменений в стандарты качественных базовых услуг для оказания помощи женщинам, употребляющим наркотики
<p>Наличие</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Оказываемые услуги должны разрабатываться, поддерживаться и развиваться таким образом, чтобы гарантировать женщинам и девочкам доступ к комплексным услугам без дискриминации на всей территории государства, в том числе в отдаленных, сельских и труднодоступных регионах. > Предоставляемые услуги должны охватывать все группы населения, в том числе наиболее социально изолированные, проживающие в отдаленных регионах, социально незащищенные и социально отчужденные, без какой-либо дискриминации, независимо от индивидуальных обстоятельств и жизненного опыта женщин и девочек, в том числе их возраста, идентичности, культуры, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, этнической принадлежности и языковых предпочтений. > Предоставление услуг должно быть организовано таким образом, чтобы обеспечить женщинам и девочкам непрерывный уход в рамках всего списка услуг и на протяжении их жизненного цикла. > Необходимо рассмотреть инновационные подходы предоставления услуг в целях расширения охвата услугами, такие как использование мобильных медицинских клиник, а также творчески использовать современные технологии, когда это возможно. 	<ul style="list-style-type: none"> > Наличие гарантий и обеспечение специфических условий для женщин, употребляющих наркотики, включая женщин из кросс-групп, по доступу к комплексным услугам. > Преодоление множественной стигмы и дискриминации, в том числе со стороны служб, оказывающих услуги. Для этого необходимо регулярное проведение обучающих мероприятий по преодолению стигматизации и пониманию алгоритмов работы с этой группой клиентов. > Возможность получить услуги в отдаленных, сельских и труднодоступных регионах без разглашения проблемной ситуации и еще большего давления со стороны государственных служб. Возможно, именно в этом случае необходима организация небольших квартир-приютов. > Учет специфических потребностей при разработке программы помощи и поддержки женщинам в ситуации гендерного насилия силами государственных и негосударственных организаций, что предполагает включение следующих услуг: <ul style="list-style-type: none"> — получение ОЗТ во время пребывания в приюте; — консультации психиатра и специалиста по зависимостям; — консультации юристов или уличных юристов; — консультации психотерапевта, в том числе детского, если есть необходимость. > Возможности предоставления безопасного пространства/шелтера/приюта для женщин, употребляющих наркотики, и их детей. > Совместная реализация инновационных подходов к предоставлению услуг женщинам, употребляющим наркотики, которые разрабатываются негосударственными организациями в партнерстве с государственными службами. > К работе по осуществлению разработки и внедрения инновационных подходов привлекаются представительницы сообщества женщин, употребляющих наркотики, с учетом их интересов.

Аспект качества	Стандарт	Рекомендации по внесению изменений в стандарты качественных базовых услуг для оказания помощи женщинам, употребляющим наркотики
Доступность	<ul style="list-style-type: none"> > Женщины и девочки могут получить доступ к услугам без чрезмерного финансового или административного бремени. Это означает, что услуги должны быть доступными по цене и в административном плане, а в некоторых случаях – бесплатными, как, например, в случае обращения в правоохранительные органы, оказания неотложной медицинской помощи и социальных услуг в экстренных ситуациях. > Услуги должны предоставляться с учетом максимально отдаленного расстояния и языковых потребностей пользователя. > Порядок предоставления услуг и другая информация о базовых услугах доступны в различных форматах (например, в устной форме, письменном и электронном видах), являются легкими в использовании, изложены простым и понятным языком для обеспечения максимальной доступности и удовлетворения потребностей различных целевых групп. 	<ul style="list-style-type: none"> > Для женщин, употребляющих наркотики, в полной мере обеспечен доступ к государственным административным услугам (в частности, к восстановлению утраченных документов, оформлению социальной помощи). > Обучение сотрудников государственных служб по преодолению стигматизации расширит доступ женщин, употребляющих наркотики, к помощи, гарантированной государством. > Женщинам, употребляющим наркотики, доступна система жалоб на случаи возможного требования незаконного вознаграждения со стороны сотрудников правоохранительных органов, особенно в случае, если женщина представляет несколько ключевых групп (женщины, употребляющие наркотики/секс-работницы). > Места предоставления государственных административных услуг доступны для женщин, употребляющих наркотики; информация размещена так, что ее можно увидеть; информация составлена доступным и понятным языком.
Адаптивность	<ul style="list-style-type: none"> > При оказании услуг находят понимание и учитываются индивидуальные обстоятельства и потребности каждой потерпевшей. > Предоставляется комплексный спектр услуг, позволяющий женщинам и девочкам рассматривать те варианты услуг, которые наилучшим образом соответствуют их индивидуальным обстоятельствам. 	<ul style="list-style-type: none"> > Центры предоставления услуг пострадавшим от гендерного насилия учитывают индивидуальные обстоятельства жизни женщин, употребляющих наркотики. > Женщины, употребляющие наркотики, могут выбирать варианты из предлагаемого спектра услуг, что наилучшим образом обеспечивает их безопасность. > Существуют кризисные центры и шелтеры, которые предоставляют необходимый спектр услуг для женщин, употребляющих наркотики.

Аспект качества	Стандарт	Рекомендации по внесению изменений в стандарты качественных базовых услуг для оказания помощи женщинам, употребляющим наркотики
Уместность	<ul style="list-style-type: none"> > Предпринимаются меры по снижению вторичной виктимизации, например, сводится к минимуму количество пересказов потерпевшей своей истории и число людей, с которыми она должна столкнуться. Для работы с потерпевшей имеется специально подготовленный персонал. > Женщинам и девочкам оказывается поддержка, чтобы они полностью понимали все доступные для них варианты. > Женщинам предоставляются расширенные права и возможности, чтобы они могли помочь себе самостоятельно, а также обратиться за помощью. > Решения женщин и девочек уважаются, если есть уверенность в том, что они полностью понимают все доступные для них варианты. > Услуги предоставляются потерпевшей таким образом, чтобы они отвечали потребностям женщины и устраняли опасения, не нарушая ее физической и моральной свободы. 	<ul style="list-style-type: none"> > В центрах оказания административных услуг или в центрах оказания услуг женщинам, пострадавшим от гендерного насилия, есть специалист_ки, которые знают потребности женщин, употребляющих наркотики, и способны оказать помощь таким образом, чтобы не подвергать их вторичной виктимизации. > Для женщин, употребляющих наркотики, существует несколько возможностей получить квалифицированную помощь в ситуации насилия. > Женщина, употребляющая наркотики, может выбрать вариант получения помощи, которая не будет нарушать ее физическую и моральную свободу.
Обеспечение безопасности	<ul style="list-style-type: none"> > Во время оказания услуг используются инструменты оценки риска и управления рисками, которые были специально разработаны для принятия ответных мер на насилие со стороны интимного партнера и сексуального насилия со стороны другого лица. > Услуги предусматривают регулярную и единообразную оценку индивидуальных рисков для каждой женщины и девочки. > Услуги предусматривают целый ряд вариантов управления рисками, решений и мер обеспечения безопасности женщин и девочек. > Предоставители услуг разрабатывают индивидуальный план для женщин и девочек с учетом их сильных сторон, который содержит стратегию управления рисками. > Услуги предоставляются всеми учреждениями, включая сферу здравоохранения, социальные службы, систему правосудия и охраны правопорядка, для координации подходов к оценке риска и управлению рисками. 	<ul style="list-style-type: none"> > Во время оказания услуг по обеспечению безопасности для женщин, употребляющих наркотики, оцениваются риски для принятия ответных мер. > Женщинам, употребляющим наркотики, предоставляется выбор вариантов обеспечения их безопасности, исходя из специфической ситуации. > Координация специалистов из разных секторов в случае взаимодействия с женщинами, употребляющими наркотики, должна быть выстроена таким образом, чтобы не привести к ухудшению положения женщины и исключить возможность структурного насилия со стороны поставителей услуг.

Аспект качества	Стандарт	Рекомендации по внесению изменений в стандарты качественных базовых услуг для оказания помощи женщинам, употребляющим наркотики
<p>Осознанное согласие и конфиденциальность</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Во время обмена информацией в процессе предоставления услуг соблюдается кодекс этических норм (в соответствии с действующим законодательством), который определяет, какая, каким образом и кому должна быть предоставлена информация. > Предоставители услуг, напрямую работающие с женщинами и девочками, проинформированы о кодексе этических норм и соблюдают его. > Информация, касающаяся отдельных женщин и девочек, хранится в надежном месте с соблюдением требований конфиденциальности. > Женщины и девочки полностью понимают имеющиеся варианты и последствия раскрытия информации в рамках предоставляемой помощи. > Предоставители услуг понимают свои обязанности и выполняют их должным образом, соблюдая конфиденциальность. 	<ul style="list-style-type: none"> > В случае оказания услуг женщинам, употребляющим наркотики, на первое место ставятся их жизнь и безопасность. > Предоставители услуг соблюдают принцип недискриминации и кодекс этических норм в отношении женщин, употребляющих наркотики.
<p>Эффективная коммуникация и участие заинтересованных сторон в разработке, реализации и оценке услуг</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Предоставители услуг избегают оценочных суждений, проявляют чуткость и оказывают поддержку. > Женщины и девочки имеют возможность рассказать свою историю и быть услышанными, их истории точно фиксируются. > Пострадавшая также имеет возможность высказывать свои потребности и опасения в соответствии со своими способностями, возрастом, интеллектуальной зрелостью и потенциалом. > Предоставители услуг демонстрируют доверие к ее опасениям и пережитому опыту, серьезно воспринимая все, что она говорит, не обвиняя и не осуждая ее. > Предоставители услуг обеспечивают информацию и консультации, которые помогают ей принять собственное решение. 	<ul style="list-style-type: none"> > В штате поставщиков услуг есть специалист_ки, которые подготовлены к работе с женщинами, употребляющими наркотики, и знают их потребности в кризисной ситуации. > В случае оказания услуг женщинам, употребляющим наркотики, поставщики услуг не высказывают оценочные суждения, не дают советы относительно употребления наркотиков. > Женщины, употребляющие наркотики, могут свободно высказывать свои потребности и опасения, не опасаясь осуждения со стороны поставщиков услуг.

Аспект качества	Стандарт	Рекомендации по внесению изменений в стандарты качественных базовых услуг для оказания помощи женщинам, употребляющим наркотики
Сбор данных и управление информацией	<ul style="list-style-type: none"> > Создана документально оформленная и защищенная система сбора данных, учета и хранения всей информации и данных. > Вся информация о женщинах и девочках, получивших доступ к услугам, включая клиентские файлы, юридические и медицинские заключения и планы обеспечения безопасности, хранится с соблюдением мер безопасности. > Обеспечен точный сбор данных, помогающий персоналу понять и использовать системы сбора данных; персоналу предоставлено достаточно времени для ввода информации в системы сбора данных. > Обмен данными между организациями осуществляется только на основе согласованных протоколов. > Своевременно проводится анализ собранных данных, что содействует осознанию распространенности насилия и тенденций обращения за базовыми услугами, а также оценке существующих услуг и принятию превентивных мер на основе полученной информации. 	<ul style="list-style-type: none"> > Сбор данных в отношении женщин, употребляющих наркотики, учитывает риски разглашения информации о ее наркозависимости или другой конфиденциальной информации, включая медицинские диагнозы. > Данные в отношении женщин, употребляющих наркотики, надежно защищены и не могут быть использованы для обвинения их со стороны правоохранительных и судебных органов.
Взаимодействие с другими секторами и ведомствами посредством механизмов координации	<ul style="list-style-type: none"> > Процедуры взаимодействия между службами по обмену информацией и направлениям являются единообразными, известны сотрудникам ведомств и четко доводятся до сведения женщин и девочек. > Службы располагают механизмами координации и контроля эффективности процессов направления. > Когда это необходимо и уместно, службы выдают направления в специализированные детские службы. 	<ul style="list-style-type: none"> > Процедуры взаимодействия между службами по обмену информацией и направлениям имеют целью создание системы комплексной помощи женщинам, употребляющим наркотики, в ситуации гендерного насилия. > Целью взаимодействия служб является выработка оптимального алгоритма помощи женщине, употребляющей наркотики, а не поддержание карательных мер за употребление наркотиков.



[www.facebook.com/
EHRAssociation](http://www.facebook.com/EHRAssociation)



www.twitter.com/EHRA2017