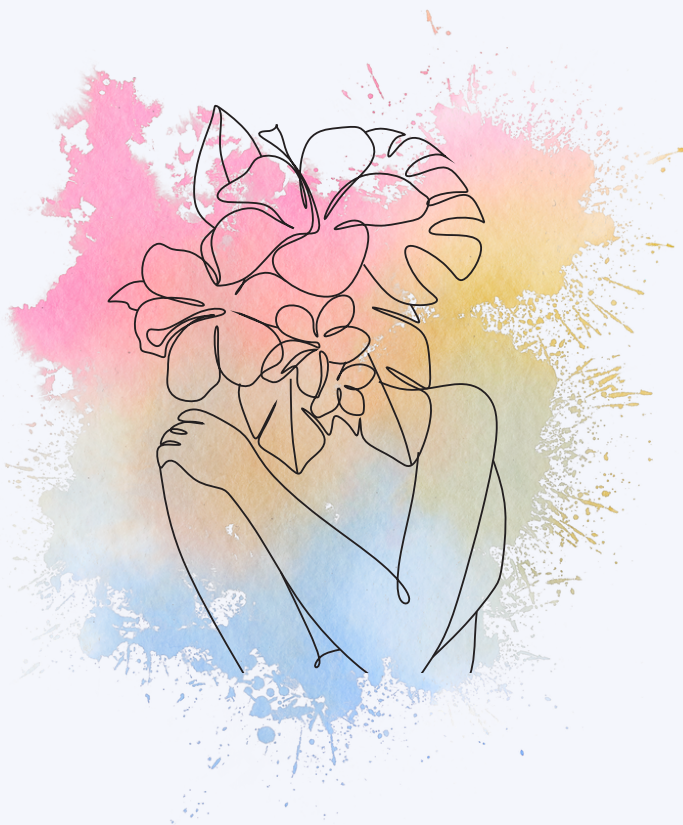




# **Психическое здоровье женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики**

**Обзор доступа к услугам  
в Грузии, Кыргызстане, Молдове, Украине и Узбекистане**



**Декабрь 2023**

## **Авторки**

[Евразийская Женская сеть по СПИДу](#) (ЕЖСС) — это сеть лидеров и активисток, которые выступают за соблюдение прав женщин, живущих с ВИЧ и уязвимых к ВИЧ, в регионе ВЕЦА. Эти права связаны с доступом к услугам здравоохранения, включая репродуктивное здоровье, искоренением насилия в отношении женщин, с правом быть вовлеченными в политические и общественные дискуссии, от которых зависят их жизнь и здоровье. ЕЖСС создана в 2013 году. Официально зарегистрирована в Грузии 05 мая 2015 года.

Настоящий обзор был подготовлен командой ЕЖСС под руководством **Любови Воронцовой**, программной директорки.

## **Благодарности**

ЕЖСС благодарна страновым эксперткам сообщества, которые провели картирование доступных услуг по охране психического здоровья женщин, живущих с ВИЧ и женщин, употребляющих наркотики, в своих странах, а именно: **Лиане Чургулии** (Грузия), **Наталье Паламарь** и **Ирине Горячей** (Молдова), **Алле Бессоновой** (Кыргызстан), **Евгении Коротковой** (Узбекистан), **Елене Стрижак** и **Наталье Новицкой** (Украина).

## **Дисклеймер**

Публикация подготовлена Евразийской Женской сетью по СПИДу и опубликована в рамках Регионального проекта «Устойчивость сервисов для ключевых групп в регионе Восточной Европы и Центральной Азии» (SoS\_project 2.0) реализуемого консорциумом организаций под руководством Альянса общественного здоровья в партнерстве с БО «100% Жизни», при финансовой поддержке Глобального фонда.

Мнения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точкой зрения организаций консорциума и Глобального фонда.

Глобальный фонд не участвовал в согласовании и утверждении как непосредственно материала, так и возможных выводов, вытекающих из него.



## Оглавление

1. Введение.....	3
2. Цель, задачи и методология .....	5
3. Результаты обзора.....	6
3.1. Правовое регулирование сферы психического здоровья и ВИЧ.....	6
3.2. Услуги в сфере психического здоровья для женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики.....	7
3.2.1. Спектр и доступность услуг в сфере психического здоровья в странах обзора ...	7
3.2.2. Интервенции и исследования в сфере охраны психического здоровья .....	12
3.3. Предоставление и получение услуг по психическому здоровью.....	17
3.3.1. Опыт получения услуг по психическому здоровью в государственных учреждениях и на базе НПО .....	17
3.3.2. Опыт предоставления услуг по психическому здоровью в государственных учреждениях и на базе НПО .....	19
4. Выводы и рекомендации .....	22
5. Приложения .....	24

# 1. Введение

Психическое благополучие является неотъемлемым компонентом здоровья человека, наравне с физическим и социальным благополучием. В то же время [психическое здоровье](#) — это не только отсутствие состояния страдания или болезни, это чувство благополучия и восприятие себя в порядке, поддерживающие отношения с другими людьми, самооценка своей значимости и продуктивности в обществе, а также эффективная и разумная реакция на типичные стрессы. Психическое здоровье необходимо рассматривать в континууме, который варьируется от благополучия до расстройства.

В 2022 году ЮНЕЙДС совместно с ВОЗ выпустило Ключевые соображения «[Интеграция мероприятий по охране психического здоровья и ВИЧ](#)». В документе говорится о том, что целостный подход к ориентированным на пациента услугам по лечению ВИЧ, который обеспечивает уход, профилактику и лечение ВИЧ, которые соответствуют потребностям людей с психическими и неврологическими расстройствами и состояниями, связанными с употреблением психоактивных веществ, является частью мер по прекращению эпидемии ВИЧ. Психические расстройства повышают риск передачи ВИЧ, а люди, живущие с ВИЧ, подвержены высокому риску возникновения психического расстройства. Психические расстройства связаны с более низкой приверженностью лечению ВИЧ, поведением повышенного риска и более низкой вовлеченностью в профилактику ВИЧ. Женщины, живущие с ВИЧ, чаще страдают депрессией, тревогой и симптомами посттравматического стресса, чем мужчины, живущие с ВИЧ, и женщины, не имеющие ВИЧ. Женщины с психическими, неврологическими расстройствами или расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, имеют меньший доступ к лечению, чем мужчины с теми же заболеваниями.

В 2019 году ЕЖСС впервые инициировала проведение среди ВИЧ-позитивных женщин в странах региона ВЕЦА скрининга депрессии как одной из наиболее распространенных проблем в сфере психического здоровья. По результатам [экспресс-оценки](#) можно сделать вывод, что депрессия — это реальная проблема для психического, физического и социального благополучия ВИЧ-позитивных женщин. Однако, проблема депрессии невидима и игнорируема по многим причинам:

- отсутствие регулярного скрининга депрессии со стороны медицинских работников, прежде всего врачей первичного звена и лечащих специалистов;
- отсутствие последующей диагностики тяжелых случаев депрессии и направления для получения помощи;
- недоступность или ограниченный перечень услуг для различных форм депрессии (тяжелых и умеренных), прежде всего психотерапии;
- неосведомленность женщин о признаках и последствиях депрессии, инструментах самоскрининга;
- отсутствие у женщин навыков самопомощи и взаимопомощи при депрессии, особенно легких и умеренных форм.

Оценка доступа к услугам по охране психического здоровья среди ВИЧ-положительных женщин из региона ВЕЦА<sup>1</sup>, показала, что среди опрошенных часто встречается бессонница (62%), сниженное настроения более двух недель подряд (62%), серьезные потрясения за последний год (68%). Несмотря на это, женщины нечасто обращаются за помощью к специалистам. Только 30% опрошенных указали, что в штате лечебного учреждения, в котором они состоят на диспансерном наблюдении в связи с ВИЧ, работает психолог\_иня и психиат\_орка. Однако, 86% из них не обращались за помощью

---

<sup>1</sup> В онлайн-опросе приняли участие 187 ВИЧ-положительных женщин из 7 стран региона ВЕЦА, ЕЖСС, 2020.

к указанным специалист\_кам в течение последних 6 месяцев. 14% обратившихся за помощью в течение последнего года указали следующие причины обращения: депрессия (33%), принятие диагноза/страх смерти ввиду диагноза (33%), прием АРВ-препаратов (33%). Подавляющее большинство опрошенных (90%) считает, что в штате СПИД-центра нужны специалист\_ки, оказывающие помощь в вопросах психического здоровья. По мнению участниц опроса, сейчас основными задачами психолог\_ини СПИД-центра является помощь в принятии диагноза, мотивирование на прием/возврат к приему АРТ, что не включает в себя помощь по аспектам психического здоровья, не связанными с вопросами ВИЧ-инфекции.

Согласно данным [Гендерной оценки](#) для женщин, живущих с ВИЧ, психиатрическая помощь не доступна в восьми странах региона ВЕЦА (Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова и Таджикистан). Для женщин, употребляющих наркотики, психиатрическая помощь в полном объеме доступна только в Узбекистане. В Казахстане и Кыргызстане психиатрическая помощь частично доступна, а в семи странах она недоступна (Албания, Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия, Молдова, Таджикистан и Украина). Скрининг уровня депрессии для женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики, на национальном уровне проводился только в Узбекистане.

11 октября 2022 года ЕЖСС провела Региональную консультацию для стран ВЕЦА «Расширение доступа к услугам по психическому здоровью для женщин, живущих с ВИЧ, и женщин из ключевых сообществ» с целью определения приоритетных мер по интеграции услуг по продвижению, профилактике, поддержке и восстановлению психического и физического здоровья в связи с ВИЧ для женщин, живущих с ВИЧ и женщин из ключевых групп при лидерстве сообщества. По результатам консультации было подготовлено [заявление](#) «Интеграция услуг по охране психического здоровья в ответные меры по ВИЧ в регионе ВЕЦА». Ключевыми призывами заявления стали необходимость интеграции ВИЧ и психического здоровья, развитие услуг силами сообщества и при лидерстве сообщества, поддержка активисток, расширение доступа к психотерапевтической и психиатрической помощи.

В 2023 году для поддержания потенциала сообщества в решении проблем психического здоровья женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики, и обеспечения дальнейшего картирования доступных услуг по охране психического здоровья женщин в регионе ВЕЦА, ЕЖСС инициировала проведение обзора успешных практик и пробелов в доступе к услугам по охране психического здоровья в пяти странах - Грузии, Кыргызстане, Молдове, Узбекистане и Украине.

## 2. Цель, задачи и методология

**Целью обзора** является изучение доступа к услугам по психическому здоровью для женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики, в пяти странах региона ВЕЦА - Грузии, Кыргызстане, Молдове, Узбекистане и Украине.

### **Задачи обзора:**

- изучить интеграцию услуг по психическому здоровью в национальные стратегии и программы по ВИЧ;
- провести картирование услуг по психическому здоровью в исследуемых странах;
- описать успешный опыт поддержки психического здоровья женщин, живущих с ВИЧ и/или употребляющих наркотики;
- усилить потенциал женского сообщества в изучении и продвижении доступа к услугам по охране психического здоровья;
- разработать рекомендации по дальнейшему расширению услуг в области психического здоровья для женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики, в странах ВЕЦА.

Сбор данных для обзора проводился в пяти странах: **Грузия, Кыргызстан, Молдова, Украина и Узбекистан**. Выбор стран был обусловлен наличием в них обученных экспертов по психическому здоровью и ВИЧ и членством в ЕЖСС. Страновые экспертки представляют сообщества женщин, живущих с ВИЧ и/или женщин, употребляющих наркотики и прошли обучение на онлайн интенсиве «Психическое благополучие ВИЧ-позитивных женщин: что может сделать сообщество» в сентябре 2022 года.

Опираясь на [Инструментарий сообщества mhGAP](#) (ВОЗ) и [Инструмент для активисток](#) в сфере ВИЧ и психического здоровья «Вклад сообщества ВИЧ-позитивных женщин по ликвидации пробелов в услугах по психическому здоровью», был разработан основной инструмент этого обзора - чек-лист (Приложение 1). Сбор данных для чек-листа проводился страновыми экспертками сообщества в течение трех месяцев (август-октябрь 2023 года) путем кабинетного анализа и проведения интервью.

Чек-лист содержит пять разделов:

1. Информация о государственных стратегиях/программах по психическому здоровью и интеграции услуг по психическому здоровью в программы по ВИЧ;
2. Исследования/аналитические статьи по вопросам психического здоровья и ВИЧ и/или употребления психоактивных веществ, включая исследования под руководством сообщества;
3. Активности и услуги в сфере психического здоровья на базе государственных учреждений, неправительственных организаций и организаций сообществ женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики;
4. Изучение опыта получательниц и провайдеров услуг по психическому здоровью;
5. Описание интервенции по теме психического здоровья для женщин, живущих с ВИЧ, или употребляющих наркотики в стране.

Для участия в интервью были приглашены:

- женщины, живущие с ВИЧ, или женщины, употребляющие наркотики, старше 18 лет, имеющие опыт получения помощи в связи с ВИЧ и психическим здоровьем в госучреждении или НПО/организации сообщества (2 женщины в каждой стране);
- специалистки, предоставляющие услуги, которые работают в государственном учреждении или в НПО/организации сообщества, с опытом работы не менее 2-х лет (2 специалистки в каждой стране).

### 3. Результаты обзора

#### 3.1. Правовое регулирование сферы психического здоровья и ВИЧ

Таблица 1. Психическое здоровье в государственных стратегиях и программах, интеграция охраны психического здоровья и ответных мер по ВИЧ.

Область обзора	Грузия	Молдова	Кыргызстан	Узбекистан	Украина
Государственная программа/ стратегия по психическому здоровью	Да	Да	Да	Да	Да
Базовые и целевые показатели реализации программы/ стратегии по психическому здоровью	Да	Да	Да	Да	Да
Деагрегация показателей по гендеру, возрасту, уязвимым группам	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Включение вопросов ВИЧ в государственную программу/ стратегию по психическому здоровью	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Включение вопросов психического здоровья в национальные стратегические документы/политику по ВИЧ	Нет	Нет	Да	Да	Да
Включение потребностей женщин по охране психического здоровья в национальные стратегические документы/политику по ВИЧ (включая женщин, живущих с ВИЧ, и/или женщин, употребляющих наркотики)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Во всех пяти странах обзора существуют государственные программы и стратегии по психическому здоровью, и они содержат базовые и целевые показатели. Однако, ни в одной из стран отсутствует деагрегация по полу, возрасту, нет указания уязвимых групп (или указаны без уточненного перечня). Ни одна из стран не включает в программу по психическому здоровью вопросы ВИЧ.

В трех странах вопросы психического здоровья включены в национальные стратегии по ВИЧ (Кыргызстан, Узбекистан, Украина), хотя специфические потребности в женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики, не учитываются.

## 3.2. Услуги в сфере психического здоровья для женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики

### 3.2.1. Спектр и доступность услуг в сфере психического здоровья в странах обзора

#### Грузия

Наименование услуги по психическому здоровью	Государственные учреждения	НПО и ВИЧ-сервисные организации	Организации женщин, живущих с ВИЧ, или женщин, употребляющих наркотики
<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div><span style="display: inline-block; width: 15px; height: 10px; background-color: #90EE90; border: 1px solid black;"></span> Услуга оказывается на регулярной основе</div> <div><span style="display: inline-block; width: 15px; height: 10px; background-color: #FFD700; border: 1px solid black;"></span> Услуга оказывается нерегулярно, нет стабильного финансирования</div> <div><span style="display: inline-block; width: 15px; height: 10px; background-color: #FF0000; border: 1px solid black;"></span> Услуга не оказывается</div> </div>			
Консультация психолог_ини			
Консультация психотерапевт_ки			
Консультация «равная - равной»			
Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)			
Консультация психиатрки			
Предоставление психиатрического лечения			
Организация ретритов для активисток из сообществ	Не применимо		

Комплекс услуг по психическому здоровью можно получить в государственных учреждениях, а именно в Центрах психического здоровья, Научно-практическом центре инфекционной патологии, СПИДа и клинической иммунологии. СПИД-центр тесно сотрудничает с неправительственными организациями (например: «Танадгома», «Бемон», «Фонд поддержки больным ВИЧ/СПИДом»), которые предоставляют услуги квалифицированных психолог\_инь. Консультации «равная – равной» проводятся сотрудни\_цами НПО «Фонд поддержки больных ВИЧ/СПИДом» как в СПИД-центре, так и по направлению в НПО. Весь комплекс услуг предоставляется бесплатно.

В СПИД-центре не ведется статистика о том, сколько пациенто\_к обратились за помощью к психолог\_ине или получили консультацию «равная – равной».

Услуги по психическому здоровью предоставляются в неправительственных ВИЧ-сервисных организациях, например в Georgian Harm Reduction Network. Предоставление психиатрического лечения в НПО недоступно из-за высокой стоимости препаратов. За

период 2021 – первое полугодие 2023 года ВИЧ-сервисными НПО в Грузии было предоставлено 869 консультаций психолог\_ини и психотерапевт\_ки.

## Кыргызстан

Наименование услуги по психическому здоровью	Государственные учреждения	НПО и ВИЧ-сервисные организации	Организации женщин, живущих с ВИЧ, или женщин, употребляющих наркотики
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <span style="color: green;">■</span> Услуга оказывается на регулярной основе                 </div> <div style="width: 20%;"> <span style="color: orange;">■</span> Услуга оказывается нерегулярно, нет стабильного финансирования                 </div> <div style="width: 20%;"> <span style="color: red;">■</span> Услуга не оказывается                 </div> </div>			
Консультация психолог_ини			
Консультация психотерапевт_ки			
Консультация «равная – равной»			
Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)			
Консультация психиатрки			
Предоставление психиатрического лечения			
Организация ретритов для активисток из сообществ	Не применимо		

Комплекс услуг по психическому здоровью в Кыргызстане (кроме психиатрического лечения специализированными препаратами) можно получить в государственных учреждениях: Республиканском центре СПИД и [Республиканском центре психиатрии и наркологии](#) Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. Услуги для граждан\_ок Кыргызстана бесплатные, консультации психолог\_ини и психотерапевт\_ки можно получить анонимно.

По данным Республиканского центра СПИД в г. Бишкек в период с 2021 по июнь 2023 года были предоставлены 31 консультация «равная - равной» для женщин, живущих с ВИЧ, и 22 консультации социальной работницы.

Услуги по психическому здоровью также можно получить в неправительственных ВИЧ-сервисных организациях. За период 2021 – первое полугодие 2023 года в неправительственных организациях женщинам, живущим с ВИЧ, оказано 80 консультаций психолог\_ини, 2 консультации психотерапевт\_ки, 361 консультация по принципу «равная – равной» и 360 консультаций социальной работницы. Три женщины были перенаправлены на консультацию психиат\_орки в Республиканский центр психиатрии и наркологии МЗ КР.

Женщины, употребляющие наркотики, могут получать услуги по психическому здоровью в организациях, управляемых женщинами из ключевых групп (включая ретриты для активисток). Так, с сентября по декабрь 2023 года ОО «Женская сеть ключевых сообществ» предоставила 18 индивидуальных и 9 групповых психологических консультаций для женщин, живущих с ВИЧ, женщин из ЛБТ сообщества и женщин, употребляющих наркотики. В 2022 и 2023 году были проведены ретриты с участием 11 и 12 активисток.

## Молдова

Наименование услуги по психическому здоровью	Государственные учреждения	НПО и ВИЧ-сервисные организации	Организации женщин, живущих с ВИЧ, или женщин, употребляющих наркотики
<p> Услуга оказывается на регулярной основе</p> <p> Услуга оказывается нерегулярно, нет стабильного финансирования</p> <p> Услуга не оказывается</p>			
Консультация психолог_ини			
Консультация психотерапевт_ки			
Консультация «равная – равной»			
Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)			
Консультация психиатрки			
Предоставление психиатрического лечения			
Организация ретритов для активисток из сообществ	Не применимо		

Комплекс услуг по психическому здоровью (кроме консультации «равная – равной») можно получить в специализированных государственных учреждениях: [КОММУНИТАРНЫХ ЦЕНТРАХ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ](#), централизованных клинических больницах и других специализированных центрах. Услуги для граждан\_ок Молдовы бесплатные по месту прикрепления. В государственных учреждениях не ведется статистика оказания психологической помощи женщинам, живущим с ВИЧ и женщинам, употребляющим наркотики.

Услуги по психическому здоровью можно получить в неправительственных ВИЧ-сервисных организациях (Городское благотворительное общество «Милосердие» г. Бендеры, Центр социальной поддержки «Тринити» г. Рыбница, НП «Альянс общественного здоровья» г. Тирасполь, Союз за Справедливость и Здоровье г. Бельцы,

ОА "Инициатива Позитива" г. Кишинев). За период 2021 – первое полугодие 2023 года в неправительственных организациях женщинам, живущим с ВИЧ, оказано 1459 консультаций психолог\_ини, 5297 консультаций по принципу «равная – равной» и 16190 консультацию социальной работницы. Женщинам, употребляющим наркотики, в НПО предоставлено 3038 консультаций психолог\_ини, 5400 консультаций по принципу «равная – равной» и 8565 консультаций социальной работницы<sup>2</sup>.

## Украина

Наименование услуги по психическому здоровью	Государственные учреждения	НПО и ВИЧ-сервисные организации	Организации женщин, живущих с ВИЧ, или женщин, употребляющих наркотики
<p> Услуга оказывается на регулярной основе</p> <p> Услуга оказывается нерегулярно, нет стабильного финансирования</p> <p> Услуга не оказывается</p>			
Консультация психолог_ини			
Консультация психотерапевт_ки			
Консультация «равная – равной»			
Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)			
Консультация психиатрки			
Предоставление психиатрического лечения			
Организация ретритов для активисток из сообществ	Не применимо		

Услуги по психическому здоровью для граждан\_ок Украины бесплатные, по месту регистрации. В государственных учреждениях не ведется статистика оказания помощи женщинам, живущим с ВИЧ и женщинам, употребляющим наркотики.

Консультации «равная – равной» и консультации социальной работницы можно получить на базе региональных представительств [БО «100% Жизни»](#) и других ВИЧ-сервисных организаций.

Комплекс услуг по психическому здоровью (кроме организации ретритов для активисток из сообщества) предоставляется [БО «Позитивные женщины»](#). За период с 2022 – первого полугодия 2023 года БО «Позитивные женщины» предоставили 239 консультаций психолог\_ини для 120 женщин, живущих с ВИЧ; 689 женщин, живущих с

<sup>2</sup> Данные электронной базы данных по провайдером услуг ВИЧ-сервисных организаций Молдовы.

ВИЧ, получили консультацию психотерапевт\_ки; 824 женщины - консультацию «равная - равной»; 27 женщин – психиатрическое лечение за счет государственных или донорских средств.

## Узбекистан

Наименование услуги по психическому здоровью	Государственные учреждения	НПО и ВИЧ-сервисные организации	Организации женщин, живущих с ВИЧ, или женщин, употребляющих наркотики
<p> Услуга оказывается на регулярной основе</p> <p> Услуга оказывается нерегулярно, нет стабильного финансирования</p> <p> Услуга не оказывается</p>			
Консультация психолог_ини			Не применимо
Консультация психотерапевт_ки			
Консультация «равная – равной»			
Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)			
Консультация психиатрки			
Предоставление психиатрического лечения			
Организация ретритов для активисток из сообществ	Не применимо		

В Узбекистане комплекс услуг по психическому здоровью (кроме консультации психотерапевт\_ки и «равная – равной») можно получить в Центрах психического здоровья. Услуги для граждан\_ок Узбекистана бесплатные. По данным Республиканского центра по борьбе со СПИДом за первое полугодие 2023 года консультацию психолога\_ни получили 168 женщин, живущих с ВИЧ.

Услуги по психическому здоровью можно получить в неправительственных ВИЧ-сервисных организациях ННО (кроме предоставления психиатрического лечения). За период 2021 – первое полугодие 2023 года в РННО «Ишонч ва Хаёт», женщинам, живущим с ВИЧ, оказано 378 консультаций психолог\_ини, 354 консультации психотерапевт\_ки, 792 консультаций по принципу «равная – равной» и 221 консультация психиатрки<sup>3</sup>.

<sup>3</sup> Данные внутренних отчетов по программной деятельности РННО Ишонч ва Хаёт, ННО Противораковое общество, РИЦ Истикболи Авлод.

### 3.2.2. Интервенции и исследования в сфере охраны психического здоровья

Эксперткам сообщества в странах было предложено описать дизайн интервенции по теме психического здоровья для женщин, живущих с ВИЧ, или употребляющих наркотики в их стране, используя успешный опыт с их перспективы

#### Грузия

Название: [Пылающие сердца](#)

Организация: Женская Ассоциация «Гвирила»

Период реализации: июнь 2022

Бюджет: 4300,00 долларов США

Донор: Евразийская Женская сеть по СПИДу.

Целью проекта являлось обучение активисток, занимающихся феминистической деятельностью, навыкам планирования и осуществления деятельности с большей мотивацией и эффективным распределением ресурсов, чтобы предотвратить эмоциональное выгорание.

Основные результаты:

- Активистки обучены навыкам определения своего уровня энергии;
- Активистки обучены инструментам поддержки своего ментального здоровья и профилактики эмоционального выгорания (например, практикам йоги и медитации).

В Грузии вопросы психического здоровья и ВИЧ являются частью следующих исследований:

- [Исследование](#) употребления психоактивных веществ среди населения в целом, Центр исследования зависимостей «Альтернативная Грузия», 2015,
- Индекс Стигмы людей, живущих с ВИЧ, 2.0, Real People Real Vision, 2023<sup>4</sup>,
- [Сексуальное и репродуктивное здоровье и права женщин](#), живущих с ВИЧ в Грузии, Женская Ассоциация «Гвирила», 2022,
- Депрессия vs благополучие: результаты [экспресс-оценки](#) ситуации по скринингу депрессии среди ВИЧ-позитивных женщин в странах региона ВЕЦА, ЕЖСС, 2021.

#### Кыргызстан

Название: Продвижение выводов и рекомендаций исследования, проведенного под руководством женщин и местных сообществ «Женщины, ВИЧ и COVID-19 в ВЕЦА», посредством поддержки женских инициатив на низовом уровне

Организация: ОО "Женская сеть ключевых сообществ"

Период реализации: февраль – апрель 2021

Бюджет: 3500,00 долларов США

Донор: Евразийская Женская сеть по СПИДу.

Цель проекта: сбор данных о психическом здоровье женщин, живущих с ВИЧ и выработка мер по интеграции сервисов по охране психического здоровья в комплекс услуг для женщин, живущих с ВИЧ и уязвимых к ВИЧ.

Основные результаты:

- Разработанный лидерками национальный план по сохранению психического здоровья, с учетом потребностей женщин, живущих с ВИЧ, женщин,

<sup>4</sup> Исследование и отчет по его результатам находятся на стадии завершения.

- употребляющих наркотики и ЛБТИК+ женщин, в подготовке плана приняли участие 7 женщин из 3 городов;
- Создание [сайта](#) с информацией по психическому здоровью;
  - 10 активисток приняли участие в 6 групповых психологических сессиях.

Название: Внедрение феминисткой повестки в женский ВИЧ активизм  
Организация: ОО "Женская сеть ключевых сообществ"  
Период реализации: май 2022  
Бюджет: 3500,00 долларов США  
Донор: Евразийская Женская сеть по СПИДу.

Цель проекта: внедрение феминисткой повестки в ВИЧ-активизм с использованием разработанного тренингового модуля и проведения ретрита для ВИЧ-активисток.

Основные результаты:

- Разработанный тренинговый модуль для женского ретрита;
- Участие в ретрите 12 ВИЧ-активисток.

Название: [Служба психологической помощи](#)  
Организация: ОО "Женская сеть ключевых сообществ"  
Период реализации: сентябрь – декабрь 2023  
Бюджет: 10 000 долларов США  
Донор: Фонда революций, Новый фонд Mama Cash

Цель проекта: организация службы психологической помощи активисткам для преодоления стрессовых и других состояний в период чрезвычайной ситуации.

Основные результаты:

- Проведен четырехдневный ретрит, в котором приняли участие 11 женщин, употребляющих наркотики;
- Предоставлено 18 индивидуальных консультаций психотерапевтки;
- Проведено 9 групповых психологических сессий (с участием 8 женщин).

В Кыргызстане вопросы психического здоровья и ВИЧ являются частью следующих исследований:

- Депрессия vs благополучие: результаты [экспресс-оценки](#) ситуации по скринингу депрессии среди ВИЧ-позитивных женщин в странах региона ВЕЦА, ЕЖСС, 2021
- Индекс стигмы людей, живущих с ВИЧ 2.0, Кыргызстан, 2022.

## Молдова

Название: [Профилактика психического здоровья в сфере расширения социально-экономических возможностей женщин в Республике Молдова на обоих берегах](#)  
Организация: ОА «Творческое развитие личности»  
Период реализации: 2021–2022  
Бюджет: 13 000,00 долларов США  
Донор: Агентство ООН-женщины в Молдове

Основные результаты:

- Внедрены духовные практики с целью проведения профилактики эмоционального выгорания;
- Внедрены инструменты по уходу и заботе о ментальном здоровье;
- Проведены терапевтические тренинги по развитию навыков по преодолению эмоционального и профессионального выгорания;

- Проведены 3 тренинга по повышению грамотности участниц в области ментального здоровья.

Название: [Развитие менторства](#) по снижению самостигматизации, дискриминации, расширению прав и социально-экономических возможностей среди женщин, уязвимых к ВИЧ и работающие в ВИЧ-сервисных организациях в Республике Молдова

Организация: ОА «Творческое развитие личности»

Период реализации: 2019–2022

Бюджет: 2500,00 долларов США

Донор: Агентство ООН по СПИДу в Молдове

Основные результаты:

- Разработан и внедрен инновационный подход по преодолению самостигматизации путем развития наставничества в ВИЧ-сервисных организациях;
- Разработана и обновлена менторская программа по развитию интегрированных услуг психосоциальной поддержки женщин, живущих и уязвимых к ВИЧ;
- Расширена целевая группа участниц менторской программы путем расширения доступа к услугам мужчин, живущих и уязвимых к ВИЧ. Таким образом, в программе участвовали 180 человек, из которых 140 женщин и 40 мужчин.
- Достигнута устойчивость проекта путем развития навыков по использованию кейс-менеджмента в решении сложных случаев участниц проекта, сохранения принципов работы в рамках менторской программы;
- Мобилизация женского сообщества путем развития волонтерства.

В Молдове вопросы психического здоровья и ВИЧ являются частью следующих исследований:

- [Индекс Стигмы людей, живущих с ВИЧ](#) (2022),
- [Реализация права на репродуктивное здоровье женщин, живущих с ВИЧ в Республике Молдова](#), ОА «Инициатива Позитива», 2018,
- Депрессия vs благополучие: результаты [экспресс-оценки](#) ситуации по скринингу депрессии среди ВИЧ-позитивных женщин в странах региона ВЕЦА, ЕЖСС, 2021.

## Украина

Название: Поддержка женщин, уязвимых к насилию и пострадавших от гендерно-обусловленного и домашнего насилия. Улучшение психического здоровья женщин, употребляющих наркотики, секс-работниц, транс женщин и женщин, живущих с ВИЧ

Организация: БО «Позитивные женщины»

Период реализации: 2022–2023

Бюджет: 69 116, 00 долларов США

Донор: Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией

Основные результаты:

- Расширение доступа женщин, живущих с ВИЧ, наркозависимых женщин, секс-работниц и представительниц транс женщин к услугам поддержки психического здоровья;
- Увеличение количества женщин, которые обращаются за психотерапевтическими услугами;
- Улучшение психологического состояния женщин и повышения уровня психологической культуры;

- В период с января 2022 года по сентябрь 2023 года было проведено 15 психотерапевтических групп для 110 женщин; 638 супервизионных сессий для 450 женщин; 772 индивидуальные консультации для 270 женщин; 7 кружков «С заботой к себе» для 70 участниц;
- 220 женщин из ключевых групп прошли первоначальный скрининг депрессии и оценку психологического состояния (97% опрошенных женщин имеют депрессивные и тревожные расстройства от легкой и умеренной до тяжелой формы).

Название: Психологическая поддержка активисток организации и гуманитарная помощь женщинам, живущим с ВИЧ в Украине, в условиях кризисной ситуации

Организация: БО «Позитивные женщины»

Период реализации: апрель-июнь 2022

Бюджет: 9000, 00 долларов США

Донор: Евразийская Женская сеть по СПИДу.

Основные результаты:

- 22 активистки организации улучшили свое психологическое состояние;
- 140 женщин, живущих с ВИЧ, из 10 областей Украины, которые находятся в тяжелом материальном положении, получили поддержку в виде продуктов питания, средств индивидуальной гигиены;
- 30 детей, рожденных от ВИЧ-позитивных матерей, обеспечены детским питанием и подгузниками;
- В двух областях Украины закуплены молочные смеси для обеспечения 120 детей, рожденных от ВИЧ-позитивных матерей, для профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку;
- 35 женщин и 5 детей оперативно получили жизненно необходимые лекарства, из них 6 женщинам обеспечен полный курс необходимого лечения, назначенного врачом.

В Украине вопросы психического здоровья и ВИЧ являются частью следующих исследований:

- [Исследование](#) сексуального и репродуктивного здоровья, гендерного равенства и прав человека, гендерного насилия, экономических и политических возможностей женщин, живущих с ВИЧ в Украине, БО «Позитивные женщины», 2016,
- [Исследование](#) психопатологической симптоматики у людей, живущих с ВИЧ, и ее влияние на приверженность лечению, по заказу Государственного учреждения «Центр общественного здоровья Министерства здравоохранения Украины, 2019,
- [Психическое здоровье людей, живущих с ВИЧ](#), и сотрудников организаций, работающих в сфере ВИЧ в Европейском регионе ВОЗ, EATG, 2021,
- Внедрение модели скрининга на уровень депрессии при лечении ВИЧ-позитивных пациентов в Украине, 2022,
- Депрессия vs благополучие: результаты [экспресс-оценки](#) ситуации по скринингу депрессии среди ВИЧ-позитивных женщин в странах региона ВЕЦА, ЕЖСС, 2021.

## Узбекистан

Название: Гендерно-ориентированный проект для женщин, живущих с ВИЧ

Организация: РННО «Ишонч ва Хаёт»

Период реализации: 2021–2024

Бюджет: 194 616,67 долларов США

Донор: Глобальный Фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией

Целевая группа проекта - женщины, живущие с ВИЧ и их близкие, общее население из числа женщин, лидер\_ки кризисных центров. Услуги по психическому здоровью в проекте: консультации равной консультантки, психолог\_ини, психиат\_орки, психотерапевт\_ки, юрист\_ки, социальное сопровождение, доставка АРТ, ЗГМ, группы взаимопомощи, психотерапевтические группы.

Основные результаты (на конец октября 2023 года):

- 286 женщин, живущих с ВИЧ, приняли участие в психотерапевтических группах;
- Участницами вебинаров по вопросам психического здоровья для женщин, живущих с ВИЧ, стали 269 женщин;
- индивидуальные консультации у врача психиат\_орки получили 78 женщин, а консультацию психотерапевт\_ки получили 345 женщин.

В Узбекистане вопросы психического здоровья и ВИЧ являются частью следующих исследований:

- Оценка депрессии среди ВИЧ-позитивных женщин, РННО «Ишонч ва Хаёт», 2021,
- Депрессия vs благополучие: результаты [экспресс-оценки](#) ситуации по скринингу депрессии среди ВИЧ-позитивных женщин в странах региона ВЕЦА, ЕЖСС, 2021.

### 3.3. Предоставление и получение услуг по психическому здоровью

#### 3.3.1. Опыт получения услуг по психическому здоровью в государственных учреждениях и на базе НПО

##### Причины обращения за помощью

Женщины, живущие с ВИЧ, и женщины, употребляющие наркотики, принявшие участие в интервью, сообщили, что основными причинами обращения за услугами по психическому здоровью являются:

- постановка диагноза «ВИЧ-инфекция»;
- социальная адаптация после нахождения в тюрьме;
- длительное употребление наркотиков;
- война, вынужденное переселение, беженство;
- депрессия, стресс, панические атаки, эмоциональное выгорание;
- насилие со стороны партнера.

*«У меня нет с родителями доверительных отношений, когда они узнали, что я употребляю наркотики, отношения стали еще хуже. У меня пропал сон, аппетит, я стала плаксивая и раздражительная».*

Женщина, употребляющая наркотики, 23 года, Кыргызстан

*«Эмоциональное выгорание, усталость и заниженная самооценка. Развод с мужем, военные действия в стране, я не выезжала за пределы страны с начала военных действий. Переезд в другую квартиру. Страхи, отсутствие сна и аппетита».*

Женщина, живущая с ВИЧ, 53 года, Украина

##### Каким образом женщины узнают об услугах

Женщины узнают о возможности получить услуги по психическому здоровью следующим образом:

- направление врача СПИД-центра;
- рекомендации подруги, знакомой;
- направление сотрудницы организации сообщества;
- рекомендации других женщин, живущих с ВИЧ, или женщин, употребляющих наркотики.

*«Когда я узнала, что у меня ВИЧ, то спросила своего врача в СПИД-центре, есть ли у них психолог. Очень хотела поговорить с кем-нибудь. С членами моей семьи никаким образом не могла говорить на эту тему и открыть свой статус. Я в то время чувствовала себя очень плохо и мне очень нужна была помощь и поддержка».*

Женщина, живущая с ВИЧ, 36 лет, Грузия

*«Закончился запас препаратов, которые принимаю более 1,5 лет, началось обострение имеющихся психиатрических диагнозов и резкое ухудшение эмоционального состояния, суицидальные мысли, панические атаки. Представительница Сети «Женских Ключевых Сообществ» рекомендовала обратиться за консультацией к проверенной и дружественной докторке».*

Женщина, употребляющая наркотики, 32 года, Кыргызстан

##### Барьеры в обращении за помощью

Женщины, прошедшие интервью, говорили, что главными барьерами, мешающими своевременному обращению за помощью, были предыдущий негативный опыт обращения за услугами по психическому здоровью в государственные учреждения и желание самостоятельно справиться с проблемой.

*«В моей ситуации основным барьером является неоднократный травматичный опыт лечения в психиатрических больницах, применение физической силы, унижительных практик, так называемой “карательной психиатрии”. Страх назначения препаратов, подавляющих волю и сознание/схожих с ними препаратов, которые применяются в качестве практики наказания в закрытых учреждениях со времен советского союза до сегодняшних дней. Также большую роль играет часто пренебрежительное отношение, проявление стигмы и наркофобии со стороны врачей психиатров-наркологов».*

Женщина, употребляющая наркотики, 32 года, Кыргызстан

### **Факторы, влияющие на обращение за услугой**

Участницы интервью говорили, что факторами, которые повлияли на их обращение за услугами по психическому здоровью, стали:

- положительный опыт других женщин из сообщества;
- поддержка сотрудниц организации сообщества;
- внутренняя мотивация;
- возможность получить услугу бесплатно и конфиденциально;
- удобный формат консультаций (онлайн консультации в организации сообщества).

*«Помогло то, что сотрудницы (организации сообщества) подробно рассказали объяснили вообще о том, что это бесплатно, что хорошая дружественная специалистка, рассказали о квалификации. Ещё помогло то, что специалистка проводила онлайн-мероприятия, где можно было, в принципе, уже как-то познакомиться и понимать к кому ты идешь».*

Женщина, живущая с ВИЧ, 35 лет, Узбекистан

*«Мне очень помогло то, что работница, к которой я обратилась, сразу откликнулась на помощь и оказала очень удобную мобильную помощь (возможность онлайн консультации».*

Женщина, живущая с ВИЧ, 50 лет, Молдова

### **Оценка качества услуг**

Женщины, прошедшие интервью, одинаково хорошо оценили опыт получения услуг в государственных учреждениях и организациях сообщества. Участницы интервью отмечают, что организации сообщества более доступны по формату предоставления услуг.

*«Состояние нормализовалось спустя некоторое время, улучшился сон, вернулся аппетит, появились силы, желание работать и общаться с окружающими, прошли ночные панические атаки и плаксивость. Если мне снова потребуется помощь специалиста, я с радостью обращусь повторно и могу уверенно рекомендовать другим людям».*

Женщина, употребляющая наркотики, 32 года, Кыргызстан

*«Я теперь не боюсь, что со мной что-то не так. Я знаю куда идти и знаю, что это будут люди, которые не дискриминируют меня за мое употребление наркотиков. Я получала и получаю услуги в организации под руководством женщин, употребляющих наркотики».*

Женщина, употребляющая наркотики, 23 года, Кыргызстан

*«На сегодняшний день я уже 5 месяцев без медицинской терапии от депрессии. При этом чувствую себя замечательно, докторка помогла мне справиться, замечательное самочувствие, восстановился полностью сон, аппетит. Изменилось качество жизни, и я очень довольна. И это всё было бесплатно. Я довольна*

*доступностью, толерантностью и эффективностью, высший бал, на мой взгляд. Мне было очень комфортно».*

Женщина, живущая с ВИЧ, 45 лет, Узбекистан

*«Помощь была профессиональной, с использованием разных методик, кроме того, она перенаправила меня к равной консультантке и на группу взаимопомощи. После работы с психологиней мое психологическое состояние кардинально изменилось, пришло понимание всего, что со мной случилось, улучшились взаимоотношения в семье, с ребенком и внутри себя самой. Я «подружилась» с диагнозом и уже через полгода стала говорить о своем статусе открыто».*

Женщина, живущая с ВИЧ, 46 лет, Молдова

### **3.3.2. Опыт предоставления услуг по психическому здоровью в государственных учреждениях и на базе НПО**

#### **Причины обращения за помощью**

Специалистки, оказывающие услуги по психическому здоровью в указанных странах, сообщают, что женщины, живущие с ВИЧ и женщины, употребляющие наркотики, чаще всего обращаются в следующих ситуациях:

- стресс, тревожные состояния, проблемы со сном, депрессия, тревога, неврозы, эмоциональное выгорание;
- проблемы в отношениях в партнер\_кой, семейные конфликты;
- опыт пережитого насилия;
- проблемы, вызванные употреблением наркотиков;
- в связи с диагнозом ВИЧ, принятие диагноза, раскрытие диагноза близким, приверженность к АРВ-терапии;
- стигматизация и дискриминация, связанная с употреблением наркотиков;
- тяжелое экономическое положение;
- дискриминация в государственных медицинских и социальных службах;
- преследование со стороны полиции, судебные дела, угроза ареста;
- при попадании в кризисные центры.
- риск лишения родительских прав;
- ухудшения состояния здоровья;
- под давлением родственников или партнера;
- на консультацию к психиат\_орке могут направить сотрудники милиции (Узбекистан);
- выход из абьюзивных отношений (зависимые и созависимые отношения);
- интернализированная стигма.

*«Женщины, чувствуют себя изолированными от общества, часто пытаются справиться самостоятельно, но во многих случаях им трудно в одиночку. В этом случае возникает большая потребность в поддержке психолога\_ни. Вот тогда они и обращаются».*

Психологиня НПО, Грузия

*«В ННО к врачу психотерапевту женщины и люди, живущие с ВИЧ чаще всего, обращаются за помощью в тех же случаях, что и любые другие люди. Это какие-то семейные конфликты — это депрессии тревоги на фоне загруженности, эмоционального выгорания».*

Психотерапевтка ННО, Узбекистан

#### **Барьеры в обращении за помощью**

По словам специалистов, основными факторами, препятствующими обращению за услугами в области психического здоровья, являются:

- недостаток достоверной и актуальной информации об услугах по психическому здоровью.
- большое количество бенефициаров-мужчин в центре;
- стигма и дискриминация в отношении женщин, живущих с ВИЧ;
- отсутствие перенаправления за услугами психического здоровья;
- интернализированная стигма;
- предубеждения в отношении психиатрии и психиатрической помощи, отсутствие доверия к службам психического здоровья;
- отрицание наличия проблем с психическим здоровьем, желание справиться с этим самостоятельно;
- страх осуждения или обмана;
- страх раскрытия информации о диагнозе ВИЧ или опыте употребления наркотиков (при обращении в государственные организации);
- негативный опыт столкновения с психиатрической службой в прошлом.

*«Препятствует обращению к психологу чувство стыда, которое переживают все эти женщины, им стыдно принять свою ситуацию даже самим, а тем более рассказывать об этом постороннему человеку. Часто они ожидают оценочной позиции со стороны психолога, думают, что их будут осуждать. Женщины, употребляющие наркотики, испытывают дополнительные страхи, боятся подвоха и что «их подставят», тем более в государственном учреждении».*

Психологиня НПО, Молдова

*«Иногда женщины одеваются в другую одежду для того, чтобы их не могли идентифицировать при посещении психолога в государственном учреждении».*

Психотерапевтка НПО, Украина

*«Видят, что женщина употребляет наркотики, что есть ВИЧ, ставят коды (102). Конечно и в этой ситуации становится только хуже, они видят отверженность со стороны государства. Тогда приходится искать психолог\_ию, попасть к такой, которая сможет понять, ищут дружественного психологиню».*

Психиаторка государственного учреждения, Кыргызстан

### **Факторы, влияющие на обращение за услугой**

В свою очередь, основными факторами, способствующими обращению женщин за услугами в области психического здоровья, являются:

- высокий уровень доверия к неправительственным организациям;
- соблюдение конфиденциальности или анонимности;
- поддержка и забота персонала организации;
- мотивация и потребность улучшить свое психическое и физическое здоровье;
- поддержка семьи, родственни\_ц;
- положительный опыт обращения других женщин с аналогичной проблемой, их рекомендации;
- доступность (бесплатность) услуг.

*«Я думаю, самое важное именно со стороны государственной системы — это отсутствие учета. Потому что отсутствие такого понятия сняло бы многие вопросы стигмы и люди просто перестали бы бояться, что их закроют, что лишат прав, что они не смогут жениться или выйти замуж, уехать за границу работать или учиться.... Все боятся нас, говорят «дурдом» и поэтому врачу-психиат\_орке очень нужен «мостик здравомыслия» между ним и его/ее потенциальной пациенткой, и вот эти мостиком, как раз-таки и может, выступить равная консультантка, которая находится в теме, и понимает, как психиаторку, так и свою клиентку. Это*

*огромная проблема в сервисах охраны психического здоровья, что нам очень не хватает социальной службы, у нас ее вообще не существует».*

Психотерапевтка государственного учреждения, Узбекистан

*«Помогает женщинам обратиться за помощью перенаправление, помогают хорошие отзывы по «сарафанному радио», информация в социальных сетях, помогают хорошие связи, чем больше людей знают обо мне, тем лучше».*

Психологиня НПО, Кыргызстан

### **Обучение специалистов**

Специалистки, оказывающие услуги по психическому здоровью, говорят о важности прохождения специального обучения по работе с женщинами, живущими с ВИЧ, и женщинами, употребляющими наркотики. Чаще всего такое обучение проводится при поддержке международных организаций и для специалистов, работающих в организациях сообщества. Для специалистов, работающих в государственных учреждениях, такое тематическое обучение в большей степени недоступно.

*«К сожалению, я не проходила специальное обучение. Хотя я посещаю множество тренингов, но не проходила специального обучения по работе с ВИЧ-положительными и наркозависимыми женщинами. Я считаю, что пройти такое обучение важно и необходимо».*

Психологиня НПО, Грузия

### **Поддержка психического здоровья активисток**

Опрошенные специалисты также подчеркивают важность оказания услуг по психическому здоровью на базе организаций сообществ и уделения особого внимания психическому здоровью со стороны самих активисток. Они выделили признание, уважение, самоуважение, профилактику эффекта выгорания, работу с профессиональной деформацией, работу с травмой, навыки сохранения эмоционального ресурса и баланса как особые потребности в области психического здоровья для активисток, живущих с ВИЧ или употребляющих наркотики.

*«Очень важны ретриты, группы самопомощи, терапия, направления. Все это работает, но, к сожалению, не развито в нашей стране. Все это нужно правильно организовать, сформировать «костяк», развивать постепенно, создать с нуля, поддерживать, возвращать. Сформировать женское сообщество для поддержки и принятия».*

Психологиня НПО, Кыргызстан

*«Наши активистки нуждаются в элементарном отдыхе и профилактике профессиональной деформации. Так или иначе, они в большей степени подвержены личным переживаниям из-за проблем клиенток, которые оказываются в схожей ситуации. Поэтому для них важен отдых и психологическая разгрузка, форма которой зависит от психотипа активистки: кому-то нужно просто поехать в отпуск в другое место, кому-то нужно поработать с психологом или ментором, это очень индивидуально для каждой женщины».*

Психологиня НПО, Молдова

## 4. Выводы и рекомендации

Во всех пяти странах обзора существуют государственные программы и стратегии по психическому здоровью, и они содержат базовые и целевые показатели. Однако, ни в одной из стран отсутствует дезагрегация по полу, возрасту, нет указания уязвимых групп (или указаны без уточненного перечня). Ни одна из стран не включает в программу по психическому здоровью вопросы ВИЧ. В трех странах вопросы психического здоровья включены в национальные стратегии по ВИЧ (Кыргызстан, Узбекистан, Украина), хотя специфические потребности в женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики, не учитываются.

Бесплатные консультации психологов, социальной работницы и консультации «равная-равной» на базе государственных и/или НПО, организаций на базе сообщества доступны во всех рассматриваемых странах. Организация сообщества женщин из ключевых групп в Кыргызстане в рамках сотрудничества с государственной службой по психическому здоровью имеет возможность приглашать в офис или перенаправлять женщин для консультаций к дружественной психиатрке. В Украине существует опыт оказания услуг психиатрки на базе организации сообщества женщин, живущих с ВИЧ, включая назначение и предоставление медикаментозного лечения. В Узбекистане в неправительственной организации женщины, живущие с ВИЧ, также могут получить консультацию психиатрки.

В государственных учреждениях не ведется статистика услуг по психическому здоровью для женщин, живущих с ВИЧ и женщин, употребляющих наркотики.

Во всех исследуемых странах существует опыт реализации проектов по предоставлению женщинам, живущим с ВИЧ и женщинам, употребляющим наркотики услуг по психическому здоровью. Услуги, которые чаще всего оказываются в таких проектах: консультации «равная-равной», группы взаимопомощи, консультации психологини, консультации психотерапевтки, групповые психологические консультации, тренинги и семинары на тему психического здоровья и эмоционального выгорания, супервизии, ретриты для активисток. Все проекты финансируются международными донорами.

Самым распространенным исследованием, частью которого является психическое здоровье женщин, живущих с ВИЧ, является Индекс стигмы людей, живущих с ВИЧ 2.0. (проведено везде кроме Узбекистана). В исследовании Индекс стигмы людей, живущих с ВИЧ, в Украине данные не дезагрегированы по гендеру. Специфические исследования по вопросам психического здоровья женщин, живущих с ВИЧ, проводились в Украине и Узбекистане (не опубликовано). Большая часть данных в сфере психического здоровья женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики, собирается организациями сообщества.

Исследования по вопросам психического здоровья женщин, употребляющих наркотики не проводились ни в одной из представленных в обзоре стран.

Женщины, живущие с ВИЧ, и женщины, употребляющие наркотики, имеющие опыт получения психических услуг, отмечают их эффективность и, в целом, положительно отзываются об опыте получения услуг как в государственных, так и в неправительственных организациях или на базе сообщества. При этом женщины отмечают более высокий уровень доверия и доступность услуг на базе организаций сообщества.

Предыдущий отрицательный опыт, недоверие к системе оказания психиатрической помощи, страх раскрытия диагноза все еще являются серьезными барьерами для получения услуг по психическому здоровью.

Важным фактором, содействующим обращению за помощью, является возможность сопровождения со стороны организации сообщества, а также положительные отзывы и рекомендации других женщин.

Специалистки, оказывающие услуги по психическому здоровью, отмечают потребность в дополнительном обучении по темам ВИЧ и употребления наркотиков. Хотя такая возможность предоставляется только в рамках сотрудничества с организациями сообщества или международными организациями.

Специалистки подчеркивают важность оказания услуг по психическому здоровью на базе организаций сообществ и уделения особого внимания психическому здоровью активисток сообщества женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики.

Мы рекомендуем использовать данные обзора для:

- включения вопросов психического здоровья женщин, живущих с ВИЧ и женщин, употребляющих наркотики, в государственные программы и стратегии по психическому здоровью;
- расширения доступа к услугам по психическому здоровью для женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики, в программах по уходу и поддержке в связи с ВИЧ;
- налаживания тесного взаимодействия между государственными учреждениями, оказывающими услуги по психическому здоровью, НПО и организациями сообщества;
- внедрения передовых практик по оказанию услуг по психическому здоровью на базе организаций сообщества, особенно направленных на поддержку психического здоровья самих активисток;
- инициации проведения отдельных исследований по вопросам психического здоровья женщин, живущих с ВИЧ, и женщин, употребляющих наркотики;
- поддержки обучения специалистов, оказывающих услуги по психическому здоровью, специфики работы с женщинами, живущими с ВИЧ и женщинами, употребляющими наркотики.

## 5. Приложения

### ЧЕК-ЛИСТ для проведения обзора под руководством сообщества ситуации в сфере психического здоровья женщин, живущих с ВИЧ и женщин, употребляющих наркотики

Вопросы для сбора данных

*Во всех ответах укажите источник данных*

#### I. Каким образом поддержка психического здоровья учтена в государственной политике

Вопрос 1. Существует ли в Вашей стране государственная программа/ стратегия по психическому здоровью? Если да, то укажите название, кем утвержден документ и какие сроки его реализации.

Вопрос 1.1. Имеются ли базовые и целевые показатели реализации программы/стратегии по психическому здоровью? Деагрегированы ли они по гендеру, возрасту и уязвимым группам?

Вопрос 2. Укажите, какие направления психического здоровья покрывает программа/стратегия по психическому здоровью? *Например: профилактика психического благополучия, поддержка людей с психическими проблемами, выздоровление и реабилитация.*

Вопрос 2.1. Включает ли вышеупомянутая программа вопросы ВИЧ и психического здоровья? Уточните каким образом.

Вопрос 3. Включены ли вопросы психического здоровья в национальные стратегические документы/политику по ВИЧ? Если да, то каким образом?

Вопрос 3.1. Если да, учитываются ли потребности женщин? женщин, живущих с ВИЧ, и/или женщин, употребляющих наркотики?

#### II. Исследования

Вопрос 1. Приведите примеры исследований/аналитических статей в вашей стране по вопросам психического здоровья и ВИЧ и/или употребления психоактивных веществ.

Вопрос 2. Отдельно приведите примеры исследований/аналитических статей под руководством сообщества в вашей стране по вопросам психического здоровья и ВИЧ и/или употребления психоактивных веществ.

*Учитывайте, что блок по психическому здоровью может быть частью другого исследования - по сексуальному и репродуктивному здоровью и правам, Стигма индекс и т.д.*

#### III. Активности в сфере психического здоровья

Вопрос 1. Доступны ли следующие услуги для женщин, живущих с ВИЧ, и/или женщин, употребляющих наркотики:

Вопрос 1.1. На базе государственных учреждений (в составе СПИД службы, психиатрической службы). *Пожалуйста, укажите название учреждения. Учитывается только забюджетированная ставка*

- Консультация психолог\_ини
- Консультация психотерапевт\_ки
- Консультация «равная – равной»
- Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)

- Консультация психиатрки
- Предоставление психиатрического лечения за счет государственных средств

Вопрос 1.2. На базе неправительственных ВИЧ-сервисных организаций. *Пожалуйста, укажите название организаций. Возможно, имеются примеры такой работы в женских организациях. Можете добавить примеры, если они работают с нашей группой*

- Консультация психолог\_ини
- Консультация психотерапевт\_ки
- Консультация «равная – равной»
- Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)
- Консультация психиатрки
- Предоставление психиатрического лечения за счет донорских средств
- Организация ретритов для активисток из сообществ

Вопрос 1.3. На базе организаций женщин, живущих с ВИЧ, или женщин, употребляющих наркотики. *Пожалуйста, укажите название организации.*

- Консультация психолог\_ини
- Консультация психотерапевт\_ки
- Консультация «равная – равной»
- Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)
- Консультация психиатрки
- Предоставление психиатрического лечения за счет донорских средств
- Организация ретритов для активисток из сообществ

Вопрос 2. *Запросите и предоставьте статистику обращений за услугами по психическому здоровью с указанием количества услуг (каких) и количество бенефициарок (из наших групп). Учитывайте следующий период времени: 2021 год - первое полугодие 2023:*

- Консультация психолог\_ини
- Консультация психотерапевт\_ки
- Консультация «равная – равной»
- Консультация социальной работницы (не обязательно «равная – равной»)
- Консультация психиатрки
- Предоставление психиатрического лечения за счет государственных или донорских средств
- Организация ретритов для активисток из сообществ (не заполняется государственными учреждениями)

#### **IV. Интервью**

1. Перспектива получательницы услуг

Критерий: женщина, живущая с ВИЧ, старше 18 лет, имела опыт получения помощи в связи с ВИЧ и психическим здоровьем.

Как минимум два интервью:

- одно с той, кто получала услугу по психическому здоровью в государственном учреждении
- одно с той, кто получала услугу по психическому здоровью в НПО/организации сообщества.

Вопрос 1. Ситуация, из-за которой вы обратились за услугой?

Вопрос 2. Каким образом вы узнали об услуге/помощи? какой? Уточните название учреждения или организации

Вопрос 3. Что помогло и что мешало обратиться за услугой?

Вопрос 4. Опишите какую помощь и поддержку вы получили? Укажите от кого и сколько раз. Оплачивали ли вы эту услугу?

Вопрос 5. Произошли ли изменения в вашем состоянии? Чувствуете ли вы результаты? Какие?

Вопрос 6. Оцените качество предоставленной помощи в разрезе: доступности, удобства, толерантности, чувствительности к вашим потребностям и возможностям

## 2. Перспектива поставительницы услуг

Критерий: психиатр, психотерапевт, психолог с опытом работы не менее 2-х лет.

Как минимум два интервью:

- одно с той, кто предоставляет услугу по психическому здоровью в госучреждении
- одно с той, кто предоставляет услугу по психическому здоровью в НПО/организации сообщества.

Вопрос 1. В каких ситуациях женщины, живущие с ВИЧ или употребляющие наркотики чаще всего обращаются к вам за помощью?

Вопрос 2. Каким образом они узнают о вашей услуге/помощи? какой? Уточните название учреждения или организации, с которыми сотрудничаете и/или существуют переадресация/перенаправление.

Вопрос 3. По вашему мнению, что помогает и что мешает женщинам с ВИЧ или употребляющим наркотики обратиться за вашей услугой?

Вопрос 4. Проходили ли вы специальное обучение по особенностям работы с ВИЧ+ или наркозависимыми женщинами? Если да, кто его организовывал? Насколько оно вам помогло и в чем? Если нет, существует ли потребность?

Вопрос 5. По вашему мнению, для профессионалок как вы, насколько важна дальнейшая поддержка пациенток/клиенток со стороны организаций под руководством сообщества (группы самопомощи, консультации "равная-равной", ретриты)?

Вопрос 6. Из вашего опыта, могли бы вы выделить особые потребности для активисток, живущих с ВИЧ или употребляющих психоактивные вещества (профилактика профвыгорания, профилактика ретравматизации, безопасность и т.д.)?

## V. Успешная практика в сфере психического здоровья

Вопрос 1. Опишите дизайн интервенции по теме психического здоровья для женщин, живущих с ВИЧ, или употребляющих наркотики в вашей стране (*используйте успешный опыт с вашей перспективой*):

- Название проекта, донор, сумма финансирования
- Кем и какие услуги предоставляются
- Основные качественные и количественные результаты.



**Евразийская Женская сеть по СПИДу**

© Все права защищены

[www.ewna.org](http://www.ewna.org)