

**Профилактика распространения  
ВИЧ-инфекции в среде детей улицы.  
Работа с детьми улицы в местах их  
пребывания**

*Руководство для тренеров и участников*



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



This publication is made possible by the generous support of the American people through the United States Agency for International Development (USAID). The contents are the responsibility of the ICF International HIV/AIDS Alliance in Ukraine and do not necessarily reflect the views of USAID or the United States government.

Это издание стало возможным благодаря великодушной поддержке американского народа через Агентство США по международному развитию (USAID). МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» является ответственным за содержание публикации; данное содержание не обязательно отражает взгляды Агентства США по международному развитию или правительства Соединенных Штатов.

**Авторы и составители:**

Наталья Киценко  
Руслан Малюта

**Редактор:**

Елена Пурик

**Литературные редакторы:**

Нина Тихоновская, Екатерина Спрогис

**Перевод с английского:**

Владимир Изотов

**Верстка, оформление и дизайн:**

Сашко Сивченко, Екатерина Косьмина

Рекомендовано к печати Ученым советом Института педагогики и психологии Национального педагогического университета имени М.П. Драгоманова (протокол № 2 от 31.10.2011г.)

**В этой публикации использованы структура и базовый материал тренингового пособия «Работа с детьми улицы: проблемы употребления психоактивных веществ, сексуального и репродуктивного здоровья, включая ВИЧ/СПИД и заболевания, передающиеся половым путем», изданного Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 2000 году.**

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Mental Health Determinants and Populations Department of  
Mental Health and Substance Dependence

Geneva, Switzerland

## От редактора. Уважаемый читатель!

Позвольте представить Вашему вниманию руководство для тренеров и участников тренинга «Профилактика распространения ВИЧ-инфекции в среде детей улицы. Работа с детьми улицы в местах их пребывания».

При создании этого руководства были использованы структура и базовый материал пособия по проблемам употребления психоактивных веществ, сексуального и репродуктивного здоровья, включая ВИЧ/СПИД и заболевания, передающиеся половым путем, в среде детей улицы, изданного Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) в 2000 году. Данное пособие до настоящего времени является лучшим и наиболее полным учебно-методическим материалом в сфере профилактической работы с детьми улицы.

Чем же обусловлено все возрастающее внимание ВИЧ-сервисных организаций к проблемам безнадзорных детей?

Дело в том, что безнадзорные и бездомные дети («дети улицы») являются одной из чрезвычайно уязвимых к ВИЧ групп населения.

По экспертным оценкам количество детей улицы в Украине составляет от 85 до 165 тысяч. Оценочное количество подростков ПИН (10-19 лет) составляет 50,5 тысяч, а девочек-подростков, предоставляющих сексуальные услуги за вознаграждение, – 15 тысяч («Підлітки груп ризику в Україні: виклики та час дій», UNICEF, 2011).

Официальная статистика численности этой группы детей в Украине и анализ состояния их здоровья отсутствуют.

Вместе с тем, социологические и эпидемиологические исследования, данные полевых наблюдений организаций, работающих с беспризорными детьми, свидетельствуют, что дети улицы имеют многочисленные проблемы, связанные со здоровьем. Это – курение, употребление алкоголя, психоактивных веществ, ментальные проблемы, распространенность инфекций, передающихся половым путем (ИППП), вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции, туберкулеза. Большинство детей, за время пребывания на улице, подвергается насилию со стороны таких же беспризорных детей, взрослых бездомных, милиции, сексуальной и трудовой эксплуатации.

Для сотрудников НПО, работающих на аутрич-маршрутах программ профилактики ВИЧ-инфекции среди взрослых ПИН и ЖСБ, давно было очевидно, что дети улицы вовлечены в практики, рискованные относительно инфицирования ВИЧ и возбудителями ИППП.

«Полевые» работники ВИЧ-сервисных НПО из разных областей Украины отмечают, что безнадзорные дети разного возраста вовлечены в проституцию, практикуют незащищенные гетеро- и гомосексуальные контакты, употребляют разнообразные психоактивные вещества и инъекционные наркотики и, соответственно, имеют высокий риск заражения ВИЧ, возбудителями ИППП и других социально опасных инфекционных заболеваний.

Исследование распространенности ВИЧ среди детей улицы, осуществленное в 2008 году в трех крупнейших городах Украины (Киев, Одесса, Донецк) при финансовой поддержке **Агентства США по международному развитию (USAID)**, зафиксировало такую распространенность ВИЧ среди детей улицы: в Киеве 18,6%, в Одессе 26,7%, а в Донецке 9,8%. Данные этого исследования говорят о том, что незащищенный секс и употребление наркотиков, в том числе, инъекционных, являются основными поведенческими рисками в сообществах детей улицы Киева, Одессы и Донецка (DOW, CDC, Alliance-Ukraine).

Однако, до недавнего времени, сотрудники абсолютного большинства украинских организаций, реализующих программы профилактики ВИЧ-инфекции в формате аутрич, не имели навыков работы с этой группой населения, в частности – навыков медико-социального сопровождения беспризорных детей.

Дети являются специфическим объектом законодательства, так как гарантом их прав являются их родители или опекуны, а не они сами. Поэтому с одной стороны – они особо защищаются законом, а с другой – механизмы этой защиты для детей улицы трудно реализуемы на практике.

Дети улицы были впервые выделены как целевая группа для профилактики распространения ВИЧ-инфекции, национальной заявкой государства Украина на получение гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, удовлетворенной Глобальным фондом в рамках 6 Раунда. Профилактическая работа с 2007 г. проводится в приютах и центрах социально-психологической реабилитации детей на всей территории Украины.

В 2009 г., благодаря инициативе и всесторонней поддержке **Агентства США по международному развитию**, в рамках Проекта SUNRISE Альянс впервые начал внедрять «полевые» проекты по работе с детьми улицы в местах их пребывания.

Совместно с партнерскими НПО в четырех городах Украины была разработана и апробирована модель предоставления профилактических услуг (фокусной аутрич-профилактики), социальной и медицинской помощи (медико-социального сопровождения) силами местных негосударственных и государственных организаций на территории местных общин.

Таким образом, одной из целевых групп Проекта SUNRISE, уязвимых к ВИЧ, стали дети 10-18 лет, которые живут и работают в основном на улице, т.е. детей улицы.

В реализации такого непростого проекта Альянс-Украина опирался на весь накопленный практический опыт профилактической работы со взрослыми представителями групп риска. Были адаптированы и использованы такие инновационные методики, как региональная оценка с привлечением к участию целевой группы (РОПу), добровольное консультирование и тестирование (ДКТ) с помощью быстрых тестов в условиях аутрич-маршрута, разработка информационных материалов с участием самих детей улицы.

Использованная модель (фокусная профилактика с помощью социального патруля) помогла детям улицы воспользоваться, в частности, возможностями существующей медицинской и социальной инфраструктуры, получить доступ к профилактическому просвещению и образованию.

Приносим искреннюю благодарность партнерам Альянса: Одесскому городскому благотворительному фонду «Дорога к дому», Николаевскому областному благотворительному фонду «Новое столетие», благотворительному фонду «Каритас-Донецк» и Киевскому городскому центру социальных служб для семьи, детей и молодежи.

Руководители и сотрудники этих организаций стали пионерами в сфере аутрич-работы с детьми улицы в Украине. Их опыт позволил развернуть проект «Профилактика инфицирования ВИЧ среди детей улицы» с января 2012 г., который сегодня выполняют 17 организаций-победителей открытого конкурса, проведенного в рамках программы 10-го раунда финансирования Глобального фонда.

Надеемся, что данная публикация поможет повысить качество профилактических услуг, оказываемых детям, лишенным заботы и тепла близких.

*С уважением,  
Е.П. Пурик*

**Модуль 1** Дети улицы: кто они?

**Модуль 2** Основы социальной работы на улице

**Модуль 3** Почему дети улицы употребляют психоактивные вещества

**Модуль 4** Проблема сексуального и репродуктивного здоровья и профилактика ВИЧ/СПИД и ЗППП в среде детей улицы

**Модуль 5** Определение потребностей и проблем детей улицы

**Модуль 6** Потребности и проблемы детей улицы: что можно сделать?

**Модуль 7** Основы социальной работы с детьми улицы

**Модуль 8** Основные потребности детей улицы в сфере здоровья

**Модуль 9** Вовлечение территориальной общины в работу с детьми улицы

**Модуль 10** Проект профилактики ВИЧ-инфекции в среде детей улицы. Как это работает

# Дети улицы: кто они?

Введение

## **Кто такие дети улицы? Урок 1**

Дети улицы **1.1**

Типичные половозрастные характеристики детей улиц **1.2**

## **Почему дети оказываются на улице? Урок 2**

Влияние семьи, места проживания и ситуации в обществе **2.1**

Почему дети живут на улице **2.2**

## **Проблемы детей улицы Урок 3**

Социальные проблемы **3.1**

Физические проблемы **3.2**

Психологические проблемы **3.3**

## **Как выживают дети улицы? Урок 4**

Факторы, влияющие на выживание **4.1**

Зависимость от жизни на улице **4.2**

# Введение

**Дети улицы – это жертвы проблем экономического развития, бедности, военных действий, утраты традиционных ценностей, жестокости в семье, физического и психологического насилия.** У каждого такого ребенка есть своя причина ухода на улицу. Некоторых детей привлекает перспектива «свободной» жизни, тогда как большая часть оказывается на улице от отчаяния и понимания того, что им некуда больше идти. У многих есть дом, обстановка в котором представляется им более угрожающей, нежели пребывание на улице. Очевидно, что эти дети борются с нищетой, их нужды и проблемы являются результатом желая удовлетворить свои основные потребности в процессе выживания. Дети улицы ведут борьбу, чтобы обеспечить себя пищей, одеждой, кровом, а также сохранить здоровье. Помощь детям улиц с целью удовлетворения их потребностей и качественного изменения условий их жизни и развития требует понимания того, кто они, в чем нуждаются, чем занимаются и как могут быть идентифицированы.

Этот модуль посвящен основным характеристикам детей улицы, причинам, по которым они оказались на улице, и проблемам, с которыми они сталкиваются.

## Учебные задачи

- После прочтения информации и выполнения практических заданий этой главы вы должны уметь:
- Давать определение детям улицы с учетом особенностей вашего региона.
  - Описывать типичные половозрастные характеристики детей улицы.
  - Описывать причины, по которым дети живут на улице или проводят там время.
  - Описывать проблемы, основные потребности и повседневную деятельность детей улицы в вашем регионе.
  - Объяснять, каким образом дети улицы выживают на улице.
  - Описывать потребности детей улицы.
  - Описывать способности, которыми обладают дети улицы.
  - Выявлять сильные стороны детей улицы и учитывать это в процессе работы с ними.

# Кто такие дети улицы? Урок 1

## Дети улицы 1.1

«Это любой мальчик или девочка, для которых улица стала привычным местом пребывания и источником средств к существованию, и которые не имеют достаточной защиты, поддержки и направления со стороны ответственных взрослых».

*Орtiz, 1992*

- Под определение ребенка улицы подпадают следующие категории детей:
  - **«Ребенок улицы».** Это ребенок, у которого нет иного дома, кроме улицы. От него отказалась семья, либо никого из членов семьи не осталось в живых, либо он покинул семью. Такому ребенку приходится бороться за выживание, он может жить в заброшенных домах, подвалах, на чердаках и подобных местах или же у знакомых.
  - **«Ребенок на улице».** Такой ребенок может даже регулярно ночевать дома и регулярно приходить домой, но проводит большую часть времени, а иногда и ночует, на улице из-за бедности, сексуального или физического насилия дома.
  - **Член уличной семьи.** Некоторые дети живут на улице вместе со своими семьями в силу бедности, природных катастроф или махинаций с их недвижимостью. В случае необходимости они переносят свои пожитки с места на место. Дети таких «уличных семей» часто работают на улице вместе с другими членами своей семьи.
  - **«Беглец».** Это ребенок, который находился на попечении детского учреждения, но сбежал оттуда по причине насилия, из-за конфликта с другими детьми или персоналом, желая «пожить на свободе». Многие не раз и не два сбегают из детского дома после того, как их туда возвращают.
  - **«Искатель приключений».** Такие дети, как правило, приезжают из сел в города, либо мигрируют в летнее время на юг, в поисках новых ощущений, с желанием подзаработать или пожить самостоятельно. В большинстве случаев это дети из неблагополучных семей.
- К детям улиц в определенном смысле следует отнести детей, которые не так давно оказались в приюте, детском центре, в приемной семье. В этом случае существует высокий риск их возвращения на улицу, особенно если эти дети прожили на улице от нескольких месяцев до нескольких лет.

## 1.2 Типичные половозрастные характеристики детей улицы

Типичный возраст детей улицы зависит от места проживания. В Украине подавляющее большинство детей улицы (более 80%) старше 10 лет. Девочки среди детей улицы составляют около 30 %. Существует несколько причин, отчего девочек улицы меньше:

- От девочек реже отказываются их семьи. Девочки часто подготовлены, в соответствии с семейным или культурным контекстом, быть послушными и заботливыми, поэтому, по сравнению с мальчиками, с ними меньше проблем, связанных с поведением. В результате, у них меньше конфликтов с членами семьи и им не приходится уходить из дома.
- Девочки улицы обычно менее заметны. Некоторые выдают себя за мальчиков, чтобы защититься как от взрослых, так и других детей улицы, а некоторые девочки могут появляться на улице только ночью.
- Власти или отдельные лица быстрее забирают девочек с улицы. Во втором случае это чаще связано с вовлечением их в незаконную деятельность, в том числе секс-бизнес.

В связи с этим важно уметь идентифицировать девочек улицы и оказывать им необходимую помощь. Таким образом, мы можем свести к минимуму возможность ранней и чрезвычайно рискованной беременности, а также сделать вклад в будущее поколение, так как молодая женщина, чья жизнь изменилась к лучшему, обычно стремится к благополучию для своих собственных детей.



### Практическое задание:

#### 1. Дайте собственное определение ребенка с улицы:

Ребенок с улицы – это:

#### 2. Характеристики детей улицы

Вам может быть сложно сразу же ответить на все вопросы, однако это упражнение поможет вам лучше разобраться в ситуации.

##### А. Сколько детей улицы в вашем городе/районе:

- живут на улице?
- проводят большую часть своего времени на улице?
- живут на улице со своими семьями?
- сбежали из детского учреждения?
- другое.

**Б.** Каково процентное соотношение следующих групп детей улицы, живущих в вашем районе:

- дети в возрасте младше 10 лет?
- дети в возрасте 10 лет и старше?
- мальчики.
- девочки.

**3. Причины, по которым девочек улицы в вашем районе/городе меньше, чем мальчиков:**

В группах обсудите причины того, почему в вашем районе/городе девочек улицы меньше. Запишите информацию и представьте ее на рассмотрение. Сравните причины, определенные разными группами.

## Почему дети оказываются на улице? Урок 2

Существуют различные причины того, почему дети живут или проводят большую часть времени на улице, однако особо можно выделить бедность и жестокое обращение. Большинство детей улицы оказываются на улице в поисках лучшей жизни.

## Влияние семьи, места проживания и ситуации в обществе 2.1

В целом факторы, которые толкают детей к жизни на улице, можно разделить на три категории:

### **Факторы, связанные с ребенком или семьей:**

- Безответственность со стороны родителей, семейные конфликты, проблемы, связанные с поведением родителей, такие как употребление психоактивных веществ, азартные игры, принуждение детей к попрошайничеству.
- Физическое и/или сексуальное насилие над ребенком.
- Нехватка знаний и навыков, необходимых для воспитания и заботы о детях.
- Бедная, необразованная и большая семья.
- Бунтарское поведение ребенка.
- Распад семьи или смерть родителей.

### **Факторы, связанные с местом проживания:**

- Тяжелое экономическое положение, безработица, отсутствие перспектив.
- Перенаселенность и неудовлетворительные жилищные условия.
- Природные или техногенные катаклизмы: наводнения, пожары.
- Ограниченность и негибкость образовательной системы.
- Насилие и злоупотребления в детском учреждении.

### **Факторы, связанные с обществом в целом:**

- Политические и экономические условия.
- Социальные кризисы.

## 2.2 Почему дети живут на улице?

Ниже более детально описаны несколько распространенных причин ухода детей на улицу:

### **◆ Чтобы заработать деньги для себя и помочь семье**

Дети улицы работают на улице, чтобы заработать денег для самих себя. Некоторым детям приходится работать, чтобы помочь своей семье. Другим детям не дали возможности учиться в школе или же исключили из школы, и им нечем заняться. Они могут зарабатывать деньги попрошайничеством, подносить вещи, мыть машины, продавать наркотики, показывать фокусы, играть на музыкальных инструментах, выполнять мелкие поручения, рыться на свалках, работать в секс-бизнесе, чистить обувь или торговать.

### **◆ Чтобы избежать семейных проблем, в том числе насилия и неприятия**

Многие дети считают, что лучше жить на улице, чем пытаться решать проблемы в семье. Такими проблемами есть конфликты с родителями, физическое или сексуальное насилие и пренебрежение потребностями детей. Некоторых детей выгоняют из дома родители, не одобряя поведение ребенка или последствия такого поведения, например незапланированная беременность, употребление психоактивных веществ, религиозные предпочтения. Иногда требования, предъявляемые родителями к детям, превышают их возможности. Это может привести к уходу ребенка из дома в желании освобождения от родительских требований.



### **Пример:**

Когда мама Лены была жива, у них была хорошая и дружная семья. Но после смерти мамы, папа стал много пить, приводить друзей и чужих женщин, и Лене дома жить было невыносимо. Отец бил ее и издевался, и Лена ушла из дома, а потом и вовсе уехала в другой город. Там Лена познакомилась с та-

кими же детьми, как сама, они вместе стали воровать. На улице Лена впервые попробовала нюхать клей. Вместе с друзьями они неоднократно попадали в милицию, а чтобы их отпускали, откупались деньгами или “сливали” нужную информацию.

#### ◆ **Чтобы убежать из детского учреждения**

Многие дети в детских учреждениях (детских домах и интернатах) сталкиваются с насилием и жестоким обращением как со стороны других детей, так и со стороны персонала. Зачастую дети, особенно имеющие опыт жизни на улице, воспринимают детские учреждения как «тюрьмы». Они не могут привыкнуть к строгим правилам после полной свободы на улице.

## Практическое задание

### **1. Почему в вашем районе/городе есть дети улицы?**

Опишите причины, по которым дети в вашем районе/городе оказываются на улице. Причины могут заключаться в особенностях самого ребенка, таких как возраст, пол, характер, состояние здоровья, а также зависеть от обстоятельств в семье ребенка и места проживания. Если вы новичок в работе с детьми улиц, расспросите соседей, друзей или самих детей улицы. Укажите эти причины:

### **2. Положительные и отрицательные черты деятельности, которой занимаются дети улицы.**

Исходя из собственного опыта, обсудите положительные и отрицательные аспекты разных видов деятельности, которой занимаются дети улицы в вашем районе/городе.

Примеры видов деятельности: попрошайничество, мытье машин, распространение наркотиков, драки, пение и игра на музыкальных инструментах, игры, воровство, употребление алкоголя и/или наркотиков, половые контакты, в том числе за вознаграждение, торговля и т.п.

### **3. Напишите, какие потребности имеют дети улицы в вашем районе/городе.**

Примеры потребностей: признание, любовь, одежда, дружба, еда, медицинская помощь, деньги, защита, отдых. Подумайте и обсудите, какие из этих потребностей являются наиболее важными с вашей точки зрения и с точки зрения детей улицы. Совпадают ли (а может быть, отличаются) ваши потребности от того, что ощущают дети?

## Урок 3 Проблемы детей улицы

Дети улицы сталкиваются с гораздо более серьезными проблемами, чем дети, находящиеся под присмотром взрослых. Эти проблемы можно разделить на три группы: социальные, физические, психологические.

### 3.1 Социальные проблемы

#### ◆ Бедность и неграмотность

Детям недостает самого необходимого, чтобы вести здоровый образ жизни. У них обычно нет денег, чтобы купить подходящую одежду, что особенно важно в холодную погоду, и еду, которая имеет решающее значение для их развития. В большинстве случаев дети улицы не посещают школу и не получают никакого образования. Они живут в местах, где нет надлежащей защиты от окружающего мира. Поэтому они более уязвимы к проблемам со здоровьем, возникающих из-за плохих санитарных условий.

#### ◆ Дискриминация и нехватка доступных ресурсов

Дети улицы, как правило, лишены возможности участвовать в большинстве мероприятий и получать услуги, которые доступны другим детям. Они не имеют доступа к медицинским, образовательным и развлекательным ресурсам. Также они сталкиваются с такими проблемами, как отсутствие прививок, плохое здоровье, неграмотность и во многих случаях не могут приобрести знания и овладеть навыками, необходимыми для поиска работы.

#### ◆ Жестокое окружение

Улица - это незащищенная окружающая среда, и дети улицы часто подвергаются опасности, насилию и эксплуатации. В некоторых случаях дети улицы даже могут столкнуться с вероятностью получения физической травмы или опасностью для жизни в результате насилия. Как правило, источниками насилия являются хулиганы, наркоторговцы, сутенеры, банды, другие дети улицы, родители или родственники и сексуальные партнеры.

#### Пример:

Андрей, мальчик семи лет, вынужден оказывать сексуальные услуги старшим ребятам, вместе с которыми он живет на улице. Он постоянно подвергается издевательствам, избиению и насилию с их стороны, взамен получая условную «защиту» группы от других детей улицы и взрослых. В результате Андрей замкнулся в себе, испытывает полное недоверие к людям, постоянный страх и стресс.

#### ◆ Стигматизация

Общество обычно воспринимает детей улицы как крайне трудных детей, из-за которых всегда возникают проблемы. Многие считают, что дети улицы

неуправляемы и жестоки, у них проблемы с употреблением психоактивных веществ, они лишены морали, потеряли всякую способность испытывать положительные эмоции и, в результате, превращаются в источник постоянной опасности для общества. К детям улиц в большинстве случаев относятся с антипатией. Такое отрицательное отношение свидетельствует о неспособности общества в целом заботиться о своих гражданах.

**Пример:**



Саша, ребенок улицы, грязный, с характерным запахом, пришел с тяжелым кожным заболеванием в медицинский кабинет. Раздевшись для осмотра, он встал на свою обувь, на что медицинский работник язвительно отреагировала: “Что ты встал на свою обувь, боишься, что на полу инфекция? Да ты сам одна сплошная инфекция”. После таких слов Саше уже не хотелось находиться там, и он решил, что больше в больницу не пойдет.

#### ◆ **Криминализация и эксплуатация**

Дети улицы часто вовлекаются в противозаконную деятельность как самостоятельно, так и с помощью взрослых. Они могут заниматься воровством, разбойными нападениями, распространением наркотиков, мошенничеством, делая это и самостоятельно, и в группе с другими детьми. Дети улицы зачастую попадают в поле зрения организованной преступности, представители которой используют детей для попрошайничества, предоставления сексуальных услуг, другой незаконной деятельности. Многие взрослые рассматривают детей в качестве дешевой или бесплатной рабочей силы и принуждают их к труду для извлечения собственной выгоды.

## Физические проблемы 3.2

#### ◆ **Недостаток нормального питания**

Поиски еды занимают большую часть времени детей улицы. Многим из них приходится голодать или питаться чем придется. Даже несмотря на то, что некоторые дети улицы едят достаточно, однако полноценного питания они не получают. Все это приводит к недоеданию, анемии и авитаминозу, что губительно сказывается на их развитии.

#### ◆ **Травмы**

Дети улицы подвержены высокому риску получения травмы. Травмы могут быть нанесены умышленно (включая нанесенные самим себе в состоянии интоксикации или депрессии) и неумышленно, например при использовании инструментов, предназначенных для взрослых, или при попытках найти ночлег либо скрыться от преследования. Доля травматизма среди мальчиков обычно выше, чем среди девочек.

### ◆ Проблемы с сексуальным и репродуктивным здоровьем

Дети улицы зачастую рано начинают половую жизнь, имеют многих партнеров и не соблюдают элементарных мер гигиены. Многие из них становятся жертвами сексуального насилия еще до начала своей жизни на улице или уже находясь там. Проблемы с сексуальным и репродуктивным здоровьем затрагивают как мальчиков, так и девочек. Однако девочки обычно более подвержены физическому и сексуальному насилию и эксплуатации. К распространенным проблемам с сексуальным здоровьем относятся заболевания, передающиеся половым путем, ВИЧ /СПИД, нежелательные беременности и аборты. Беременные девочки не получают надлежащей помощи.



### Пример:

Девочка Настя, 16 лет, находится на шестом месяце беременности. Она живет в подвале вместе с группой ребят, продолжая вести рискованный образ жизни. Возвращаться домой Настя категорически отказывается.

### ◆ Распространенные заболевания

Дети улицы страдают от многих распространенных заболеваний: туберкулеза, кожных болезней, стоматологических проблем и паразитических заражений, которые легко можно предотвратить, если детям доступны услуги профилактических программ и их основные потребности удовлетворены.

### ◆ Отсутствие жилья и антисанитария

В большинстве случаев дети улицы живут в совершенно не приспособленных для этого местах: подвалы, чердаки, заброшенные здания, вокзалы, канализационные люки, свалки. Они вынуждены страдать от холода, поскольку зачастую помещения, где они ночуют, не отапливаются. У них редко бывает доступ к удобствам, необходимых для личной гигиены и санитарии: туалет, душ, чистая вода. Контакт с бродячими животными повышает риск заболеваний.

## 3.3 Психологические и психические проблемы

### ◆ Тяжелое прошлое

Некоторые ситуации и события, «благодаря» которым дети оказались на улице (катастрофы, насилие и конфликты), оказывают длительное воздействие на их благополучие. Например, в результате семейного конфликта, который вынудил ребенка уйти из дома, он лишается эмоциональной и материальной поддержки на многие годы вперед. Со временем, когда у него появятся собственные дети, ни молодой родитель, ни его ребенок не получат поддержки от предыдущего поколения. Дети улицы нуждаются в длительной и профессиональной помощи, чтобы преодолеть негативные психологические и эмоциональные последствия своего прошлого.

### ◆ **Нарушение привязанности и недоверие**

Вследствие насилия, пренебрежения и конфликтов у большинства детей нарушена способность формировать привязанность и строить здоровые отношения. Преимущественно негативный опыт общения со взрослыми ведет к недоверчивому и настороженному восприятию всех без исключения взрослых. Дети улицы часто ведут кочевой образ жизни, перемещаются с места на место или даже в другие города. Иногда они сами делают выбор, но бывает, что вынуждены переезжать, чтобы скрыться от милиции, социальных служб или преступников. Такой образ жизни приводит к социальной изоляции, одиночеству, трудностям в формировании эмоциональных привязанностей к конкретным людям.

### ◆ **Психическое здоровье**

Стрессы, которые испытывают дети улицы, делают их уязвимыми к эмоциональным проблемам, психическим расстройствам и расстройствам, связанными с обучением. Нередко психическое состояние ребенка, которому не была оказана адекватная помощь, становится одним из факторов, из-за которых он оказывается на улице. Дети улицы, страдающие психическими болезнями или расстройствами как правило не получают никакой помощи в таких ситуациях. Пережитое детьми насилие может сделать их предрасположенными к жестокому обращению с другими детьми, взрослыми или животными.

### ◆ **Употребление психоактивных веществ и различные зависимости**

Многие дети улицы оказываются вовлеченными в употребление психоактивных веществ и со временем попадают в наркотическую, токсическую или алкогольную зависимость. Все это может привести к передозировке, увеличить вероятность несчастных случаев, насилия, нежелательной беременности и другим последствиям незащищенного секса. Со временем продолжительное употребление психоактивных веществ приводит к таким осложнениям, как разрушение мозга, печени, оказывает другие необратимые и негативные воздействия на состояние здоровья ребенка.

### ◆ **Низкая самооценка и духовная пустота**

Для многих детей улицы характерны потеря смысла в жизни, ощущение ничтожности собственного существования и внутренней пустоты. Они не видят никакой перспективы в будущем и сконцентрированы только на выживании. Дети улицы страдают от низкой самооценки, зачастую скрывая ее под маской агрессивности и бахвальства. Их вера в добро, в существование кого-то, кто заботился бы о них и любил, в том числе Бога, серьезно нарушена. Это также есть препятствием в установлении доверительных контактов детей улицы с социальными работниками.

## Практическое задание

Обсудите и запишите проблемы, с которыми сталкиваются девочки и мальчики с улицы в вашем районе/городе.

# Урок 4 Как выживают дети улицы?

## 4.1 Факторы, влияющие на выживание

Выживание для детей улицы – это получить пищу, одежду, крышу над головой, защиту от насилия, и вообще зависит от многих факторов.

**Личные способности:** то, как складывается жизнь ребенка на улице, в большой мере зависит от его находчивости (способность быстро и эффективно решать проблемы с помощью доступных ресурсов) и стойкости (способность оправляться от шока, депрессии и других тяжелых обстоятельств). Важную роль в этом играют творческие способности ребенка, упорный труд, смекалка и забота друг о друге.

### Пример:

Когда начинается летний сезон, многие дети разными способами добираются до моря, где они находят возможность заработать. К примеру, по вечерам на набережных можно встретить ребят, торгующих бесплатными календарями и буклетами.

**Принадлежность к группе:** группа оказывает сильное влияние на детей улицы, удовлетворяя их потребность в признании, принадлежности и защите. Такие группы иногда функционируют как суррогатные семьи, в которых дети вместе проходят жестокости и трудности жизни. Группы обычно бывают однородными относительно возраста и пола, хотя могут состоять и из детей разного возраста и пола. Дети часто выражают преданность своей группе; во времена трудностей, конфликтов с другими группами или с правоохранительными органами, они пытаются помочь и защитить друг друга. Группа зачастую влияет на процесс изменений, социализации и развития среди детей улицы.

Дети улицы часто помогают друг другу выжить. Они объединяются, создавая сеть эмоциональной и материальной поддержки. Это может быть как простой круг друзей, так и организованная коммерческая сеть. Опытные дети улицы учат новичков выживанию. Члены группы делятся едой, одеждой, приютом, информацией и психоактивными веществами. Как правило, в группах существует ярко выраженная иерархия, более старшие и сильные дети руководят теми, кто младшими и слабыми.

**Пример:**

Мальчик Володя, 12 лет, вынужден заработать деньги, чтобы отдать долг за свою провинность в группе. Ему придется сидеть на одном месте и попрошайничать, пока он не соберет нужную сумму денег. Все это время он находится на улице без еды, воды и тепла. Если Володя будет сопротивляться или отказываться, члены группы его избьют.

**Случайные факторы:** важным элементом, определяющим способ выживания, являются люди, которых дети улицы встречают в первое время вне дома, будь то группа мойщиков машин или наркоторговцев, либо события, которые с ними в это время происходят. Оказавшись в новой ситуации, ребенок не знает, что есть другие способы выживания на улице. Поэтому, чтобы выжить, дети улицы зачастую вынуждены совершать поступки, которые угрожают их здоровью или являются опасными для жизни. Они легко могут стать жертвой других детей улицы или взрослых, занимающихся секс-бизнесом или торговлей наркотиками.

## Зависимость от жизни на улице 4.2

Дети, которые адаптировались к жизни на улице и провели там сравнительно длительное время (от нескольких месяцев до нескольких лет) могут столкнуться с существенными психологическими и социальными трудностями при попытке вернуться к жизни вне улицы. Во время опросов многие дети улицы не выказывают желания что-либо менять в своей жизни. В числе факторов, влияющих на это, можно назвать недоверие, апатию, давление со стороны других детей улицы и зависимость от «свободной» жизни.

### Практическое задание

#### **Как выживают дети улицы?**

- Как вы думаете, почему при одинаковых обстоятельствах некоторым детям улицы удастся выживать успешнее, чем другим?
- Чем конкретно занимаются дети улицы в вашем районе/городе, что свидетельствует об их изобретательности?
- Какие группы детей улицы вам знакомы, и каковы их особенности. Как конкретно дети в вашем районе/городе поддерживают друг друга?
- Дети улицы говорят, что главный ресурс для них - это другие дети улицы. Как конкретно дети в вашем районе поддерживают друг друга?
- Стойкость - это способность человека оправляться от шока, депрессии и других тяжелых состояний. В одинаковых условиях одни дети улицы могут справляться с ситуацией лучше, другие - хуже. Вы - ребенком, только что появившийся на улице. В данный момент вам очень нужно найти новых друзей. Вы встречаете группу детей, вдыхающих пары токсического вещества. Какова будет ваша реакция? Обыграйте ситуацию.

Участники:

- Дети улицы-новички;
- группа детей, давно живущих на улице.

Обучающий момент состоит в том, что необходимость приспособиться и потребность в признании является дилеммой жизни на улице, однако у детей улицы также есть силы для решения некоторых своих проблем.

### Основные идеи

- Пребывание на улице делает детей улицы очень уязвимыми.
- Нет какой-либо одной черты или особенности, характеризующей детей улицы, их определяет целый ряд условий и обстоятельств.
- Уличных девочек меньше, чем мальчиков улицы, и они гораздо более уязвимы.
- Существует много причин, по которым дети оказываются на улице. Основными факторами являются насилие и бедность.
- Чтобы удовлетворить свои ежедневные потребности, дети улицы оказываются вовлеченными в ситуации, многие из которых представляют опасность их жизни и здоровью.
- Признание стойкости, изобретательности и других сильных сторон детей улицы может помочь социальным работникам эффективнее решать их проблемы.

# Основы социальной работы на улице

Введение

## Обязанности и характеристики работника улицы **Урок 1**

Обязанности социального работника **1.1**

Характеристики успешного социального работника **1.2**

Знания, навыки и установки **1.3**

Обучение на практике **1.4**

## Общение **Урок 2**

Что такое общение? **2.1**

Процесс общения **2.2**

Другие составляющие процесса общения **2.3**

## Установление доверительных рабочих отношений **Урок 3**

Важность доверительных рабочих отношений **3.1**

Цикл построения доверия **3.2**

Как начать строить отношения **3.3**

Понимание мира детей улицы **3.4**

## Документация и отчетность **Урок 4**

Системы учета и отчетности **4.1**

Требования к системе учета **4.2**

# Введение

Задача социального работника заключается в том, чтобы установить доверительные отношения с ребенком, провести тщательную оценку его ситуации, а также выработать и воплотить эффективную программу помощи и поддержки. Такая программа должна отвечать потребностям ребенка и вести к качественным изменениям в его жизни. Термин «социальный работник» относится к любому человеку, непосредственно взаимодействующему с детьми улицы и обеспечивающему их потребности, предоставляя им защиту и поддержку. Просветительская работа непосредственно на улице является одним из наиболее эффективных способов помощи детям улиц, поскольку осуществляется в местах, где они живут и работают. Это может происходить на улицах, в местах, где они собираются или ночуют, или в местах проживания их семей. Социальный работник должен служить главным связующим звеном между детьми и теми, кто может удовлетворить их потребности. Для этого социальному работнику необходимо напрямую общаться с детьми улицы и осознавать свои обязанности и важность своей роли.

В этом модуле описаны основные обязанности и необходимые характеристики, установки, знания и навыки, которыми должен обладать социальный работник для эффективной работы с детьми. Также в модуле показано, как можно установить доверительные рабочие отношения с детьми улицы.

## Учебные задачи

После того, как вы усвоите информацию и выполните практические задания этой главы, вы должны уметь:

- Описывать роль и обязанности социального работника.
- Описывать качества и характеристики эффективного социального работника.
- Перечислять установки, знания и навыки, необходимые социальному работнику.
- Описывать процесс общения.
- Объяснять типы общения.
- Демонстрировать хорошие навыки ведения беседы и обеспечения обратной связи.
- Описывать необходимость установления доверительных рабочих отношений с детьми улицы.
- Называть два важных аспекта понимания мира детей улицы.
- Объяснять важность документирования работы.
- Знать три метода ведения документации.
- Объяснять важность конфиденциальности при ведении документации.

# Обязанности и характеристики социального работника

## Урок 1

### Обязанности социального работника 1.1

Уличный работник имеет множество различных обязанностей и задач:

- **Оценка ситуации:** сбор достоверной и нужной информации о положении ребенка улицы и доступных ему ресурсах. Оценка помогает в определении наиболее важных и значимых потребностей и проблем детей улицы (подробности в **Модуле 5**).
- **Помощь в решении проблем и удовлетворении потребностей:** работник должен принять меры в ответ на неотложные проблемы и потребности детей улицы в пределах имеющихся ресурсов (подробности в **Модулях 6 и 8**).
- **Обучение/просвещение:** передача знаний, навыков и правильных установок детям улицы с целью помочь им избежать или свести к минимуму проблемы и найти помощь в случае необходимости (подробности в **Модуле 7**).
- **Привлечение общественности и защита прав:** стимулирование как детей, живущих на улице, так и общественности к действию и применению эффективных методов решения проблем. Это осуществляется путем информирования общественности о существующих проблемах и потребностях детей улицы и потенциальных ресурсах для улучшения ситуации. Правозащитная деятельность во благо детей может побудить государственные структуры предоставить защиту и социальное обеспечение детям улицы и семьям (подробности в **Модуле 9**).
- **Управление делом:** планирование, реализация и оценка в процессе работы с ребенком; выявление и установление связи с различными ресурсами в пределах достижимости; обеспечение сотрудничества с нужными государственными органами и другими организациями (подробности в **Модуле 10**).

Для выполнения этих обязанностей необходимо иметь или приобрести некоторые качества, знания, навыки и установки. Большое значение имеет опыт работы с детьми улицы, владение базовыми навыками общения и умение делиться информацией с детьми улицы и сведениями о них с другими людьми и организациями, например с государственными чиновниками, бизнесменами, работниками милиции и др., а также владение основами работы с документацией.

Работать с детьми улицы не так просто. Зачастую они становятся ожесточенными жертвами общества, которое, в свою очередь, чувствует в них угрозу. Влияние сверстников, атмосфера и условия работы на улице представляют собой дополнительные трудности, с которыми вам придется иметь дело. Поэтому главной задачей для обеспечения эффективной работы на улице является установление доверительных рабочих отношений с детьми улицы. Вам придется проводить время на улице, чтобы узнать мир детей улиц и установить с ними доверительные отношения. Проблема состоит в том, как справиться с теми ограничениями и препятствиями, с которыми вы столкнетесь. Успешная работа с детьми улицы требует как профессиональной подготовки и подхода, так и высокого уровня личной мотивации, положительного отношения к детям улицы и преданности этому делу.

### 1.2 Характеристики успешного социального работника

Чтобы стать успешным социальным работником, вам необходимо обладать или развить в себе определенные качества и приобрести необходимые знания:

- Иметь знания, навыки и правильное отношение.
- Иметь желание постоянно учиться. Сюда входит осознание ограниченности своих возможностей и поиск помощи в случае необходимости.
- Обладать зрелостью, чувством ответственности, терпением, быть честным и относиться к детям с симпатией.
- Обладать решительностью, энтузиазмом, мотивацией и настойчивостью.
- Уметь оценивать, планировать, расставлять задачи по приоритетам и анализировать успешность проделанной работы.
- Уметь работать в обстановке непредсказуемости и повышенного стресса и не поддаваться на провокации.
- Подходить к делу творчески и изобретательно.
- Уметь работать в коллективе, привлекать других к решению проблем и достижению целей, побуждать других участников высказывать свои идеи и принимать решения.
- Понимать, что нужно предоставить детям возможность осознать и развить свои навыки, чтобы возросла их уверенность в себе.

#### **Пример:**

Когда детей улицы спросили о качествах хорошего социального работника, они дали следующие ответы. «Это добрый, простой, умный и отзывчивый человек, который может поддержать нас и всегда помочь; к которому можно обратиться в любое время суток; которому можно доверять, это человек слова, то есть делает, что говорит; он не унижает, не презирает и не читает нравоучений; может дать нужный совет, имеет связи в разных кругах; относится к нам с любовью и заботой, как к своим детям».

Когда детей спросили, какой тип социального работника им не нравится, они сказали: «Мы не любим таких социальных работников, которые дают обещания, но не выполняют их; поучают и унижают; всегда находят ошибки во всем, что бы мы ни делали; не замечают ничего, кроме того, что мы грязные и плохо пахнем; у которых есть любимчики».

## Знания, навыки и установки 1.3

Чтобы эффективно работать с такими детьми, социальный работник должен обладать соответствующими знаниями, навыками и установками. (Общее представление о процессе приобретения знаний, навыков и установок описано в **Модуле 7 – «Обучение детей улицы»**).

### ◆ Знания

Под знаниями подразумеваются владение информацией, понимание фактов и принципов. Знания можно приобретать, читая материалы о детях улицы, разговаривая с ними и людьми, осведомленными в этом вопросе, проводя оценку ситуации с детьми улицы, и анализируя собственный опыт работы в этой сфере.

### ◆ Навыки

Навык - это способность делать что-либо хорошо и качественно. Вам необходимо будет приобрести некоторые навыки, чтобы потом передать их детям улицы. Навыки могут быть получены путем практики и демонстрации.

### ◆ Установки

Установка - это умение думать и вести себя определенным образом. Установки – это ценности и убеждения. Они проявляются в том, что вы говорите, делаете или не делаете. Например, если вы не понимаете трудность ситуации детей улицы или не считаете, что они нуждаются в помощи, ваше безразличное отношение накладывает отпечаток на ваше взаимодействие с детьми улицы. Установки развиваются в течение длительного периода времени, изменить их очень трудно.

## Обучение на практике 1.4

Чтобы успешно работать с детьми улицы, вам необходимо понять уличную культуру, стремления детей и доступные им ресурсы. Чтобы работа была эффективной, вам нужно быть довольно гибким, чтобы уметь принять реалии работы с уличными детьми. Вам потребуется развить в себе способность обдумывать и активно учиться на протяжении всей вашей работы с детьми улицы. Например, если вы хотите использовать влияние группы для изменения жизни детей улицы, вам необходимо понять внутреннюю организацию этой

группы и выявить детей, имеющих влияние, найти тех, кто выражает интересы, потребности и стремления всей группы.

Концепция обучения на практике имеет ключевое значение в процессе подготовки и повышении квалификации социального работника. Эффективность прорабатываемой работы повысится только в том случае, если работник будет постоянно анализировать свою деятельность, учитывать особенности конкретной ситуации и ребенка и обращаться за помощью и советом к более опытным коллегам.

Обучаясь на практике, вы опираетесь на знания и навыки, соответствующие конкретной ситуации. Поверхностное и слишком обобщенное восприятие детей улицы может создать значительные трудности в работе с ними.

### Практическое задание

#### 1. Обязанности социального работника

Просмотрите описанные в данном уроке обязанности социального работника. Перечислите знания и навыки, которые, по вашему мнению, необходимы социальному педагогу, распределяя их по степени важности.

Знания	Навыки
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5

Используйте эти списки как инструкцию по приобретению знаний и навыков для работы с детьми улицы.

#### ◆ Установки

Основываясь на материале, изученном в данном модуле и в Модуле 1, определите, какие установки вам необходимы, чтобы быть эффективным социальным работником.

#### 2. Влияние недостатка опыта на установки

Сергей недавно стал социальным работником. В свой первый рабочий день он замечает, как ребенок улицы дышит клеем, пряча кулек под свитером. Сергей знает, что вдыхание паров клея опасно для здоровья ребенка, он направляется к нему, говорит о том, что дышать клеем - это очень плохо и пытается забрать у него кулек. Мальчик вырывается и убегает, выкрикивая ругательства. На следующий день, увидев издали Сергея, этот мальчик сразу же сворачивает за угол и убегает.

◆ **Что было сделано неправильно?**

◆ **Как бы вы поступили на месте Сергея, чтобы не оказаться в подобной ситуации?**

**3. Обучение на практике**

В другой день Сергей уже в компании с более опытным социальным работником опять видит этого же мальчика, снова нюхающего клей. Сергей рассказывает коллеге о том, что произошло накануне. Представьте, что вы являетесь этим более опытным работником. Поделитесь вашим опытом с Сергеем и тем, как этот опыт повлияет на вашу реакцию в данной ситуации. Опишите потребности и проблемы этого ребенка и их причины.

◆ **Потребности, проблемы и их причины**

Ваши действия должны исходить из глубокого понимания проблем и потребностей детей улицы.

## Общение Урок 2

### Что такое общение? 2.1

Общение - это процесс передачи информации от одного человека другому. Это один из наиболее важных инструментов влияния на жизнь детей улицы. Это ключ к пониманию детей улицы и их мира, и способ установления доверительных рабочих отношений с ними и общественностью. Социальный работник общается все время, осуществляя при этом передачу знаний, влияя на формирование установок и обучая детей улицы определенным навыкам. Общение также необходимо для защиты интересов детей улицы и привлечения общественности. Работа с детьми улицы всегда требует владения эффективными навыками общения.

### Процесс общения 2.2

Общение - это обоюдный обмен информацией, включающий как передачу (от отправителя к аудитории или получателю), так и прием (от аудитории или получателя к отправителю) информации. Прием также называют обратной связью. Общение может осуществляться как при помощи слов (написанных или сказанных), так и молча (жестами или внешним видом).

## Вербальное общение

Вербальное общение – это умение – состоит из трех основных компонентов:

а) слушать; б) говорить; с) обратная связь. Для эффективного осуществления общения необходимо развивать определенные навыки в каждой области.

**Навыки слушания:** умение внимательно выслушать ребенка улицы может вам понять его интересы, мысли и потребности. Далеко не все взрослые тратили время на то, чтобы выслушать ребенка улицы и понять его проблемы. Если вы внимательно слушаете ребенка, он начинает верить, что небезразличен вам, и вы признаете его право быть услышанным. Дети улицы лучше чувствуют себя, если есть человек, которому можно рассказать о своих проблемах, и который готов их выслушать. Опыт показывает, что умение выслушать имеет даже большее значение, чем говорение для установления взаимоотношений с детьми и развитие сотрудничества:

- Установите зрительный контакт с ребенком. Зрительный контакт показывает, что вы заинтересованы и слушаете все, о чем говорит ребенок, и вас не смущает эта ситуация. Избегайте зрительного контакта с ребенком, если есть основания считать, что он воспримет это как угрозу или унижение.
- Обращайте внимание на ребенка. Не выказывайте невнимания или спешки, когда ребенок говорит, а внимательно слушайте. Позвольте ребенку закончить мысль прежде чем выскажете свое мнение. Не перебивайте его и не пытайтесь закончить вместо него предложение. По необходимости задавайте уточняющие или поддерживающие вопросы. Общение - это больше, чем просто слова. Тон ребенка, темп речи, выражение его лица могут сказать вам, о чем он в данный момент думает.
- Относитесь к ребенку улицы как к самостоятельной личности. Старайтесь не делать выводов о нем, основываясь лишь на поведении его группы или ваших общих представлениях об детях улицы. Избегайте поверхностных суждений и покажите ребенку, что принимаете его таким, каков он есть. Проявляйте уважение к нему как к личности. Очень важно запомнить имя, особенности и интересы каждого ребенка, с которым вы встречаетесь.

**Навыки говорения:** хорошее общение между двумя людьми требует использования одного языка. Социальные работники и дети улицы иногда сталкиваются с проблемами в понимании друг друга из-за языковых различий. Если вы не проводили время на улице или не приобрели соответствующих знаний, вы не поймете значения специальных слов и выражений, которые используют дети улицы.

Следующие советы помогут вам вести более эффективный разговор:

- Говорите ясно, последовательно и внятно.
- Используйте понятные выражения и слова.
- Заканчивайте свои мысли и придерживайтесь предмета обсуждения.
- Во время разговора поддерживайте ребенка, кивая головой или используя короткие выражения, например, «хм», «действительно?», «что случилось потом?» или «а что еще произошло?».
- Вы можете также использовать ключевые слова как подсказки. Например, ребенок может сказать: «Он хорошо ко мне относится, но...», - а вы просто переспросите: «...но?».
- Не заставляйте ребенка говорить больше, чем он хочет сказать.
- Помните, говорение помогает только тогда, когда человек готов говорить. Уважайте право молодого человека хранить молчание.

**Обратная связь:** повторение за человеком того, что он сказал или уточнение его слов, может помочь ребенку прояснить ситуацию. Это также даст ему возможность объяснить, если вы что-либо неправильно поняли из того, что он сказал. Реагируйте на то, что говорит ребенок улицы, а также побуждайте его установить обратную связь с вами о том, что он думает о разговоре. Обратная связь является эффективной, если она:

- конструктивна и не содержит осуждения;
- ясна, точна и по существу верна;
- осуществляется сразу же после обращения или действия.

## Невербальное общение

**Жесты и внешний вид:** общение без слов поможет вам понять ребенка улицы, а ему – вас. Выражение лица, движения тела, жесты, позы, стиль одежды и расстояние между вами являются важными составляющими процесса общения. Невербальное общение многое говорит о вашем отношении или отношении ребенка улицы. Чтобы общение было эффективным, нужно убедиться, что мы передаем одно и то же послание как вербально, так и невербально. Общаясь с ребенком или с кем бы то ни было еще, избегайте блуждающего взгляда, иначе вы пропустите важную информацию. Обращайте внимание на любое несоответствие между словесным и несловесным общением. Таким образом, вы сможете уловить необходимость сменить стратегию или направление разговора. Например, если глаза ребенка наполнились слезами, даже если он продолжает говорить спокойно, лучше не углубляться в эту тему сразу же. Работая на улице, одевайтесь просто. Избегайте яркого макияжа, украшений и ценных вещей. Если вы не хотите, чтобы вас воспринимали как чужого, не отказывайтесь, когда ребенок вам предлагает поесть или присоединиться к игре. Но для работы, связанной с защитой и представлением интересов детей улицы, носите деловую одежду.

**Всем своим видом поощряйте участников к разговору:** как правило, наклон к собеседнику способствует общению, в то время как наклон назад и скрещенные руки могут означать отсутствие интереса и создавать барьеры к свободному общению. Улыбка и выражение одобрения, например кивание головой, если это уместно, способны подбодрить ребенка, и он захочет общаться с вами в дальнейшем.

**Используйте допустимый физический контакт.** Прикосновения являются очень сильным средством невербального общения, но при их использовании социальному работнику нужно проявлять осторожность, чтобы не испугать или не спровоцировать ребенка. При встрече можно поздороваться за руку, что само по себе говорит об уважении и принятии. В знак одобрения можно похлопать по плечу. В отдельных случаях уместно даже обнять его.

**Иногда невербальное общение может оказаться основным способом обмена информацией в процессе общения.** К примеру, если вы общаетесь с группой детей, по выражению лица, жестам или другим невербальным сигналам вы можете определить, что кто-то из детей более открыт к построению отношений, нежели другие, при условии, что на него не будет оказываться давление со стороны других детей в его группе.

### 2.3 Другие составляющие процесса общения

#### Стратегия общения

Вашей целевой аудиторией могут быть дети улицы или взрослые. Поэтому необходимо правильно выбрать стратегию общения, которая окажет нужное воздействие на выбранную аудиторию. В общении с детьми улицы в большинстве случаев лучше всего срабатывает личный неформальный подход. В этом случае уличный работник руководствуется потребностями детей и представляющимися возможностями и не следует какому-либо жесткому плану. Это не означает, что общение с детьми улицы не нужно планировать, просто социальный работник должен проявлять достаточную гибкость и уметь ориентироваться в происходящей ситуации. Однако такой подход может оказаться не лучшей стратегией для правозащитной деятельности. В данном случае предпочтителен более целенаправленный подход, при котором четко формулируются послания, которые вы намереваетесь донести.

## Способы общения

В планировании работы с детьми улицы или правозащитной деятельности вы можете использовать следующие методы общения:

- **Устная коммуникация:** это могут быть официальные личные встречи, неформальные разговоры (лицом к лицу или по телефону), а также публичные выступления.
- **Письменная коммуникация:** может осуществляться с помощью книг, статей, писем, листовок, стихов или песен.
- **С использованием визуальных средств:** может осуществляться с помощью фильмов, видеозаписей, слайдов или иллюстраций.

## Обстановка

- Чтобы общение было эффективным, обстановка не должна быть слишком шумной. По возможности, нужно свести к минимуму отвлекающие моменты. Если будет затронута деликатная тема, может оказаться необходимым создание конфиденциальной обстановки (тема конфиденциальности будет обсуждаться в **Модуле 5**). Для этого достаточно отойти в угол комнаты или вместе прогуляться.

## Практическое задание

### 1. Эффективное общение

- Перечислите возможные препятствия для эффективного общения с детьми улицы.
- Объясните, как можно преодолеть эти препятствия или свести к минимуму их влияние.

### 2. Невербальное общение

Прочитайте пример, приведенный ниже, и ответьте на вопросы.

Лиля – новый уличный работник и только что приступила к своим обязанностям. Она полна энтузиазма, легко адаптируется и действительно хочет помочь решить некоторые проблемы детей улицы. Она считает, что на работе должна выглядеть нарядно. На ней деловой костюм, серебряная цепочка, красивые часы и браслет. Кроме того, она носит обувь на каблучке.

- Обсудите и запишите невербальные послания, исходящие от Лили к детям.
- Будучи социальным работником, как одевались бы вы для встреч с детьми улицы? Поясните ваш ответ.
- Обсудите важность невербального общения.

### 3. Слушание, говорение и обратная связь

14-летняя девочка улицы приходит в дневной центр для детей улицы. Она выглядит необычно тихой и замкнутой. Социальный работник хочет узнать, что ее беспокоит и что с ней вообще произошло. Проведите ролевую игру по данному сценарию, чтобы продемонстрировать эффективные навыки говорения и обратной связи. После ролевой игры обсудите, что было сделано хорошо, а какие моменты нужно доработать.

### 4. «Ледокол» (начало разговора): навыки общения и наблюдения

Само по себе это занятие помогает детям развить творческие навыки и навыки наблюдения. Проведите ролевую игру «Ледокол» (социальный работник и группа детей улицы).

Инструкции:

1. Ведущий пишет на маленьких листках бумаги по два названия разных животных.
2. Каждый участник берет по одному листку.
3. Каждое «животное» ищет партнера, не называя, а лишь изображая движения этого животного и издавая соответствующие звуки: мычание, кваканье, мяуканье и т.д.

Обучающие вопросы:

Как вы себя чувствовали, попробовав общаться без слов? Это было легко или трудно?

Приведите примеры других ситуаций, когда люди полагаются на звуки (а не на речь) или на то, что могут видеть, чтобы понять ситуацию и соответствующим образом отреагировать. (Например, человек слышит свисток и понимает, что прибывает поезд).

Почему наблюдательность является полезным качеством?

## Урок 3

# Установление

# доверительных рабочих отношений

## 3.1

## Важность доверительных рабочих отношений

Главнейшая задача социального работника – это установление отношений с детьми улицы, основанных на взаимном доверии, уважении и стремлении к личностному росту. Зачастую бывает сложно добиться доверия де-

тей улицы, так как многие из них научились не доверять людям и до момента встречи с социальным работником имели в основном отрицательный опыт общения со взрослыми. Дети улицы должны видеть в социальном работнике человека, который понимает их, искренне предан своему делу и на практике демонстрирует свои убеждения. От того, насколько успешно социальному работнику удастся наладить доверительные отношения с ребенком, в большой мере зависит эффективность всей дальнейшей работы с ним.

## Цикл построения доверия 3.2

В установлении и развитии доверительных отношений с детьми социальному работнику поможет понимание функционирования цикла построения доверия. Для этого работник должен уметь определять насущные потребности ребенка и должным образом реагировать на них. Речь идет как об очевидных базовых потребностях, таких как медицинская помощь, если ребенок поранился или заболел, пища и одежда, так и об эмоциональных нуждах. Каждый ребенок хотел бы иметь в своей жизни человека, которому он сможет доверять и на кого он мог бы положиться. Скорее всего, работник будет первым человеком в жизни ребенка улицы, который искренне заинтересован в его благополучии и готов что-то для этого предпринять. Таким образом, ему придется иметь дело с громадным негативным опытом отношений ребенка и взрослого, накопленным им ко времени встречи, и преодоление этого барьера потребует от работника много усилий и терпения.

Каждый раз, когда работнику удастся успешно определить какую-либо потребность ребенка и соответствующим образом удовлетворить ее, их взаимоотношения становятся более крепкими. Для создания действительно крепких доверительных отношений цикл **потребность – понимание – восполнение – доверие** должен повториться множество раз во всевозможных ситуациях.

## Как начать строить отношения 3.3

Вовлечение детей – это процесс стимулирования ребенка к установлению с вами отношений. Один из хороших способов начать процесс построения доверительных отношений – принять участие в играх детей: футбол, прятки или другие игры, которые им нравятся. Вы также можете присоединиться к детям улицы в процессе их работы. Помогите им мыть машины, искать еду или вещи. Избегайте навязывать им какую-либо деятельность, иначе они вас будут воспринимать не как помощника и друга, а как человека, который их к чему-то принуждает. Если вам уже удалось построить хорошие отношения с кем-то из детей, особенно если это лидер, с чьим мнением считаются, его положительные отзывы о вас будут способствовать установлению доверия и с другими детьми.

### 3.4 Понимание мира детей улицы

Дети улицы скорее будут вам доверять и проводить с вами время, если вы уже кое-что знаете об их мире.

**Язык:** во многих случаях дети улицы употребляют собственный, особый, язык, которым не владеют другие, и который помогает им объединиться. Постарайтесь выучить некоторые выражения на языке детей, чтобы понимать их и уметь эффективно с ними общаться. Использование слов, которые употребляют дети, помогает завоевать их доверие. Нужно понимать, что некоторые распространенные слова могут иметь особое значение в среде детей улицы, незнание этого может поставить работника в неловкое положение или вызвать агрессию. Проявляйте осторожность и не употребляйте ругательных слов. Постоянная дилемма социального работника состоит в том, чтобы общаться и взаимодействовать с детьми улицы на их уровне, не поощряя в то же время негативные явления в их среде.

**Месторасположение:** знание особенностей, физические и социальные, тех районов или мест, где дети улицы проводят время, может помочь вам в работе. Физические характеристики включают: улицы, тротуары, рынки, театры, зоны отдыха и развлечений, общественные здания, пустыри и т.п. Социальные характеристики района – это источники еды, опасные зоны, места ночлега и работы, а также места употребления психоактивных веществ. Создание карты района, в котором вы работаете, даст вам ясное представление, куда пойти, чтобы занять детей улицы, и какие там существуют возможности и опасности. Учитывая все это, можно планировать и проводить мероприятия, которые поспособствуют установлению более близких отношений с детьми. Социальные характеристики можно отметить условными знаками, которые расшифровываются на полях карты. Карта социального педагога, работающего с детьми улицы, будет выглядеть таким образом:

**Необходимо проводить время на улице:** важная часть деятельности социального работника – это проводить время в местах сбора детей улицы. Это могут быть парки, рынки, автобусные остановки или железнодорожные станции. Разговаривайте со всеми детьми улицы, которых повстречаете, дайте им возможность сначала узнать вас.

В процессе построения отношений важно дать детям контактную информацию, либо договориться с ними о постоянном месте и времени встреч, чтобы дети знали, как и где найти социального работника в случае необходимости. Регулярные посещения позволят вам лучше узнать данную группу детей, а дети, в свою очередь, начнут к вам привыкать и лучше воспринимать. На каком-то этапе дети могут пригласить вас побывать в том месте, где они ночу-

ют или проводят время, на чердаке, в подвале или в канализационном люке. Важно не проявлять отвращения при посещении места обитания детей улицы.

**Пример:** 

Понимание жизни детей улицы.

Сергея, 16 лет, спросили о том, был ли у него друг или человек, с которым он мог бы поделиться? На это он ответил: «Нет никого. Я могу доверять только себе... Он бы пригласил меня поесть, а потом стал бы требовать что-либо взамен... Он может сдать тебя в милицию».

## Практическое задание

### 1. Начало процесса построения доверительных отношений

Социальный педагог только что встретил 11-летнего ребенка улицы, который попрошайничает около автобусной остановки. Работник хочет познакомиться с ним и узнать его ситуацию и потребности.

С помощью ролевой игры покажите, как вы можете установить доверительные отношения с этим ребенком.

### 2. Мир детей улицы

Нарисуйте карту того района, где вы будете работать, используя ваши собственные символы и коды. Если вы не уверены в некоторых социальных характеристиках, спросите детей улицы или других социальных работников.

### 3. Язык детей улицы

Какие слова и выражения зачастую употребляют дети улицы вашего района для обозначения людей, мест или предметов:

- Милиция;
- Другие дети улицы;
- Дети и подростки не улицы;
- Друзья;
- Социальные работники;
- Родители;
- Отделение милиции;
- Ночлег;
- Попрошайничество;
- Воровство;
- Проституция;
- Употребление психоактивных веществ.

# Документация и отчетность

Документация помогает систематизировать и постепенно дополнять информацию о каждом ребенке улицы, отслеживать прогресс в работе с ним. Учет и отчетность также помогает отслеживать прогресс и определять проблемы в проекте по работе с детьми улицы. Документы необходимы при общении с другими организациями и являются источником информации для тех, кто захочет принять участие в оказании помощи детям улицы.

## 4.1 Системы учета и отчетности

Проект может предусматривать ведение записей учета по каждому ребенку улицы и по ежедневной, еженедельной и ежемесячной деятельности. В каждом отдельном проекте должно быть принято решение, какой из способов учета является наиболее эффективным.

### ◆ Анкета и личное дело ребенка

Социальные работники, как правило, ведут учет того, с каким количеством и какого типа детьми улицы они работают. Для этого можно использовать первичные анкеты и личное дело ребенка. Обычно первичная анкета заполняется после того, как работник несколько раз встретился с ребенком улицы на улице или в центре, иногда это можно сделать уже во время первой встречи. Такая информация помогает в оценке ситуации данного ребенка и разработке плана дальнейших действий. В некоторых проектах данные оценки ситуации и исходный план действий включены в первичную анкету как заключительный раздел, в то время как в других проектах социального работника просят документировать процесс оценки ситуации отдельно. Со временем все документы, имеющие отношение к определенному ребенку (первичная анкета, план работы, отчеты о проделанной работе, копии документов) оформляются в виде дела ребенка. Вы можете использовать уже существующие формы, разработанные другими организациями или же разработать собственную анкету. Ключевыми моментами, по которым вам необходимо получить информацию, являются:

- Личные данные ребенка, т.е. имя, возраст, пол, дата рождения, адрес, данные о семье.
- Описание ребенка: внешность, физические и эмоциональные проблемы, состояние здоровья, употребление психоактивных веществ.
- Другая информация, например причины ухода из дома, задержания, особые потребности и т.д.

### ◆ Журнал регистрации

В журнал регистрации социальный работник заносит информацию о своих ежедневных встречах с детьми улицы. Такие записи обычно используются социальными работниками, которые часто перемещаются с места на место. Каждый день работник записывает имена и базовую информацию о детях, с которыми произошла встреча, посещаемые места и проделанную работу. Когда вы делаете записи в журнале регистрации, постарайтесь ответить на вопросы: Кто? Что? Где? Когда? Зачем? и Как?

### ◆ Индивидуальный план работы

На основании проделанной оценки ситуации ребенка, его сильных и слабых сторон, социальным работником совместно с коллегами и руководителем разрабатывается индивидуальный план работы с ребенком. В плане прописываются краткосрочные и долгосрочные цели и задачи работы с ребенком, действия, которые необходимо предпринять. В план также включается информация о ресурсах, которые необходимо задействовать для оказания эффективной помощи ребенку.

### ◆ Учет прогресса в деле ребенка

Во многих случаях социальные работники ведут постоянный учет того, что происходит в жизни ребенка, с которым они работают, особенно если работа ведется в рамках центра или учреждения. Частота записей может варьироваться. Если работник видит ребенка улицы ежедневно, он может делать записи в журнале только раз или два в неделю, но если он встречается с ребенком только от случая к случаю, то следует делать отметки после каждой встречи.

## Требования к системе учета 4.2

Способ ведения учета и отчетности влияет на их эффективность. Какой бы метод при этом не использовался, информация должна представлять ценность для работы с ребенком улицы.

Информация должна соответствовать следующим требованиям:

- быть ясной и понятной (не содержать сложных терминов);
- быть хорошо структурированной и разбитой на логические разделы;
- наиболее важные моменты должны быть выделены;
- быть лаконичной (избегайте ненужных подробностей и повторений);
- быть конфиденциальной, в частности, без упоминания имен в документах, содержание которых может иметь негативные последствия для ребенка;
- храниться в надежном месте;
- быть доступной только для ограниченного круга людей, а не для широкой общественности.



## Практическое задание

### 1. Существующая документация и отчетность

Рассмотрите разные способы ведения записей, которые вы используете во время работы. Обсудите в группе, каким образом можно улучшить вашу систему учета. Дайте ответы на следующие вопросы:

- Какая информация должна быть зафиксирована в первичной анкете?
- Какая информация и какие документы должны быть в деле ребенка?
- Как вы обеспечите конфиденциальное хранение собранной информации (чтобы защитить право детей улицы на неприкосновенность личной жизни)? Кто должен иметь доступ к этой информации?

### 2. Рабочее посещение

Небольшой группой или индивидуально нанесите визит в организацию, осуществляющую проект по детям улицы.

Просмотрите систему ведения учета данных.

По результатам посещения определите сильные и слабые стороны данной системы.



## Основные идеи

- В основные обязанности социального работника входят: построение доверительных рабочих отношений с детьми улицы, определение потребностей и проблем детей, разработка и воплощение плана помощи, обучение, мобилизация общественности и правозащитная деятельность.
- Чтобы стать успешным социальным работником, вам нужно обладать определенными качествами, знаниями, навыками и установками, а также опытом работы с детьми улицы.
- Для успеха в работе с детьми социальному работнику необходимы профессионализм и высокая мотивация, искренняя симпатия к детям.
- Общение - это обоюдный поток информации от отправителя к получателю и обратно. Обратная связь показывает, что сообщение получено и как оно было воспринято.
- Невербальное общение, например при помощи жестов, мимики и внешнего вида, очень важно. Это всегда нужно учитывать, так как невербальное общение может оказаться основным способом обмена информацией в процессе общения.
- Навыки эффективного общения играют важную роль при развитии доверительных рабочих отношений с детьми улицы.
- Знание мира детей улицы поможет улучшить процесс общения и укрепить доверие ребенка к вам.
- Чтобы доверительные отношения имели продолжение, социальный работник должен понимать весь механизм цикла построения доверия.
- Документирование данных о работе является важным средством коммуникации. Какая бы информация ни документировалась, она должна быть понятной и доступной. Этой информацией следует делиться с заинтересованными лицами.

# Почему дети улицы употребляют психоактивные вещества

Введение

## Типы психоактивных веществ **Урок 1**

Психоактивные вещества, которые употребляют дети улицы **1.1**

Другие психоактивные вещества, которые употребляют дети улицы **1.2**

Способы употребления психоактивных веществ **1.2**

## Воздействие употребления психоактивных веществ **Урок 2**

**на детей улицы**

Действие психоактивных веществ **2.1**

Употребление нескольких психоактивных веществ **2.2**

Частные вопросы **2.3**

Роль психоактивных веществ в жизни детей улицы **2.4**

## Схемы употребления психоактивных веществ и его последствия **Урок 3**

Схемы употребления психоактивных веществ **3.1**

Последствия для конкретного ребенка улицы **3.2**

Последствия для семьи и общества **3.3**

## Применение Модифицированной модели **Урок 4**

**общественного воздействия в ситуациях употребления**

**психоактивных веществ детьми улицы**

Стрессы **4.1**

## Модуль 3

4.2 Нормализация ситуации

4.3 Влияние поведения и ситуации:

ощущения от употребления психоактивных веществ

4.4 Привязанности

4.5 Навыки

4.6 Ресурсы

# Введение

Термин «психоактивное вещество» относится к любому веществу, применение которого влияет на сознание, зрение, осязание, обоняние, слух и поведение. Психоактивным веществом может быть как медицинский, так и промышленный продукт, например клей. Некоторые вещества законны: разрешенные медицинские препараты, сигареты или алкоголь, а другие, депрессанты и антидепрессанты или стимуляторы, изготовленные в немедицинских или домашних условиях (героин, «ширка», «болтушка», «винт» и др.), марихуана – нет. В каждой стране существуют свои законы относительно таких веществ. В зависимости от региона, пола или возраста различается процентное соотношение детей улицы, употребляющих психоактивные вещества.

Исследования ВОЗ показывают, что в мире от 25% до 90% детей улицы употребляют психоактивные вещества.

В Украине дети улицы употребляют алкоголь, марихуану, трамадол, ингалянты, эфедринсодержащие наркотики.

*(Источник: Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине, Центр по контролю заболеваемости (CDC), Право на здоровье (Health Right International) «Одновременное исследование распространенности ВИЧ-инфекции в среде безнадзорных и бесприютных детей и уличной молодежи», июль–сентябрь 2008 года).*

Среди детей и подростков, живущих или работающих на улице, зафиксирован высокий уровень употребления инъекционных наркотиков.

15,5% имеют опыт употребления наркотиков инъекционным путем в возрасте до 15 лет (мальчики – 21%, девочки – 4%). Для некоторых подгрупп детей улицы употребление наркотиков не просто характерная практика, а фактор, который их объединяет. В таких группах распространены практики использования общих шприцев, одалживание или продажа игл и шприцев другим детям улицы, после того как сделали инъекцию себе.

Во всех государственных учреждениях, в которые попадают дети и подростки, живущие или работающие на улице, отмечены случаи инъекционного употребления ими наркотиков.

*(Источник: Исследование Украинского института социальных исследований при поддержке ЮНИСЕФ «Дети и подростки, которые живут и работают на улице», 2008 г.).*

Чтобы понять причины употребления психоактивных веществ, используется специальная модель, которая называется **Модифицированная модель общественного воздействия\***. Она объясняет сложную взаимосвязь между факторами, которые оказывают влияние на начало и продолжение употребления психоактивных веществ. Модель основана на предположении, что на

\* Эта модель использования психоактивных веществ основана на Социальной модели воздействия, разработанной Родесом и Джейсоном в 1988 г. Программа Всемирной организации здравоохранения по злоупотреблению психоактивными веществами (PSA) модифицировала эту модель и включила в нее воздействие психоактивных веществ, индивидуальную реакцию человека на эти вещества, а также дополнительные факторы влияния окружения, социальные и культурные переменные. Это только одна модель и она может быть непригодной для использования в других областях. Как на I, так и на II этапе реализации Проекта ВОЗ/PSA по детям улиц на участках проекта было обнаружено, что эта модель способствует лучшему пониманию проблем употребления психоактивных веществ и других проблем, связанных со здоровьем детей улицы, и реагированию на эти проблемы.

риск употребления психоактивных веществ влияют позитивные и негативные аспекты шести факторов, которые могут выступать как факторы уязвимости или защиты. Этими факторами являются стресс, нормализация поведения и отношение общества к употреблению психоактивных веществ, влияние поведения и ситуаций, привязанности, навыки и ресурсы.

В этом модуле представлена основная информация о психоактивных веществах и последствиях их употребления для здоровья. Модифицированная модель общественного воздействия позволяет понять проблему употребления психоактивных веществ детьми улицы.

### Учебные задачи

После того, как вы прочитаете информацию и выполните Практическое задание данного модуля, вы должны будете уметь:

- Называть типы психоактивных веществ, которые употребляют дети улицы, и пути их получения;
- Перечислять психоактивные вещества, которые употребляют дети улицы вашего района;
- Описывать влияние психоактивных веществ;
- Описывать характер и последствия употребления психоактивных веществ;
- Называть факторы, которые повышают риск употребления психоактивных веществ согласно Модифицированной модели общественного воздействия.

## Урок 1 **Типы психоактивных веществ**

### **1.1** Психоактивные вещества, которые употребляют дети улицы

Существует много различных типов психоактивных веществ, которые употребляют дети улицы. Иногда бывает трудно определить, какое вещество они используют. Вещества, которые продаются на рынке, могут быть идентифицированы по их общему названию. Эти стандартные названия используются во всем мире. Однако некоторые вещества продаются под различными названиями, известными как торговые или «уличные». Например, диазепан – общее название, в то время как валиум – торговое название. Диа-

цетлиморфин – общее название для героина, а «коричневый сахар» или «смак» используются на улице. Социальному работнику важно знать общие категории психоактивных веществ и то воздействие, которое эти вещества могут оказать на детей улицы.

#### ◆ **Алкоголь**

Алкоголь – это депрессант, который подавляет или уменьшает некоторые аспекты деятельности центральной нервной системы (т.е. деятельность мозга, спинного мозга и некоторых основных нервов).

Вещества, содержащие алкоголь: вино, пиво, спирт, домашнее пиво, некоторые медицинские тонизирующие напитки и сиропы (сиропы от кашля), некоторые туалетные воды и промышленные продукты.

#### ◆ **Никотин**

Никотин – это стимулятор, т.е. вещество, которое активизирует и усиливает деятельность центральной нервной системы. Никотин содержится в следующих продуктах: сигареты, сигары, трубочный, нюхательный и жевательный табак, никотиновые жвачки, спреи и кожные пластыри.

Большинство сигарет содержат 1–2 миллиграмма никотина.

#### ◆ **Опиоиды**

Вещества этой группы могут действовать как анальгетики (облегчают физическую боль) и депрессанты. Они могут быть синтетическими или произведенными из опиумного мака. К анальгетикам относятся:

- **Опиоиды:** кодеин (содержится в некоторых микстурах от кашля), героин, морфин, опиум.
- **Синтетические опиоиды:** бупренорфина гидрохлорид (темгезик), метадон (физептон), петидин.

#### ◆ **Галлюциногены**

Галлюциногенные вещества могут изменять настроение человека, его восприятие действительности и своего тела. Существует много разных типов галлюциногенов, некоторые из которых производятся химическим путем, другие существуют в природе.

- **ЛСД** (диэтиламид лизергиновой кислоты): в чистом виде он представляет собой белый порошок без запаха. Обычно его смешивают с самыми разными другими ингредиентами. Часто его добавляют в состав капсул, жидкостей, таблеток или наносят в виде пятна на абсорбирующую бумагу.
- **Марижуана:** листья или цветы конопли.
- **Гашиш (масло или смолка):** изготавливается из смолки цветущих головок растения.
- **Таблетки, содержащие ТГК** (тетрагидроканнабинол, наиболее активный ингредиент конопли).

#### ◆ Снотворные средства

Наркотики этой группы производятся синтетически и в природе не встречаются. Существует множество различных видов наркотиков этой группы. Они немного отличаются друг от друга, но все расслабляют нервную систему человека.

- **Бензодиазепин:** например, алпразолам (ксанакс), диазепам (валиум), флунитразипан (рогипнол), оксазепан (серепакс), темазепам (нормизон).
  - **Барбитураты:** пентобарбитал.
- Другие успокоительные, такие как хлоралгидрат и метаквалон (Мандракс).

#### ◆ Стимуляторы

Вещества этой группы активизируют и повышают деятельность центральной нервной системы.

- **Кофеин:** кофеин использовали тысячи лет. Он в различных пропорциях содержится в кофе, чае, какао и шоколаде, а также в некоторых безалкогольных напитках и медицинских препаратах.
- **Кокаин:** кокаин производится из листьев коки.
- **Амфетамины:** амфетамины содержатся в некоторых разрешенных лекарствах и включаются в состав диетических таблеток; также его продают в различных формах на улице. На Филиппинах его называют «табу», в Японии его название означает «быстро», а в Австралии – «скорость».
- **МДМА (экстези):** это вещество является разновидностью амфетамина и может использоваться как стимулятор и как галлюциноген. Может быть в форме таблеток, капсул или масла, которое обычно смешивается с другими веществами.

#### ◆ Ингаляционные препараты

Ингаляционные препараты включают широкий спектр легкодоступных продуктов, включая аэрозоли, летучие растворители или газы.

Все следующие вещества могут употребляться путем ингаляции (вдыхания): аэрозольные спреи, газ бутан, бензин, клей, растворители краски, амилнитрит.

## 1.2 Другие психоактивные вещества, которые употребляют дети улицы

В проекте Всемирной организации здравоохранения по злоупотреблению психоактивными веществами среди детей улицы было отмечено: дети улицы утверждают, что вдыхание воздуха через мокрую копировальную бумагу, вдыхание паров кипящей смеси волокон рогожки и зубной пасты, дыма от горящих насекомых или запаха канализации позволяет добиться желаемого эффекта. Необходимо направить усилия на изучение психоактивных веществ, которые употребляют дети улицы в конкретном районе. Эту информацию можно получить у специалистов, фармацевтов или медицинских работников. Специалисты могут предоставить образцы продуктов, чтобы вы имели о них лучшее представление.

## Способы употребления ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ 1.3

Существует несколько различных способов употребления психоактивных веществ:

- Разжевывание, проглатывание или медленное растворение во рту;
- Нанесение на слизистую оболочку (в прямую кишку или во влагалище, в нос или под веко);
- Втирание в кожу;
- Введение с помощью шприца подкожно, внутримышечно или внутривенно;
- Курение или вдыхание паров через рот или нос или вдыхание с пакетом, надетым на голову (известно под названием мешковина).

Способ употребления психоактивных веществ влияет на то, насколько быстро это вещество достигнет мозга или другого органа. Введение вещества в кровь особенно опасно из-за возможности заражения крови. В частности, совместное использование шприца и другого инструментария для ввода психоактивных веществ, а также способ приготовления этих веществ может привести к распространению ВИЧ (вируса, который вызывает СПИД), гепатита В и С и других заболеваний, передающихся через кровь.

### Наркосцена в Украине и уязвимость к ВИЧ. (Источник: «Аутрич и консультирование», Волик А., Киценко Н.)

Наркосцена – условное понятие, включающее в себя вид наркотика, способ его приготовления, места и способ его употребления, характерные для данной местности.

#### Наркосцена в Украине

Наркотики (рейтинг популярности) Способ получения	Уязвимость к ВИЧ
<p><b>1. Препараты конопли</b></p> <p>Конопля выращивается в Украине. Часть ввозится наркотрафиком и распространяется дилерами.</p>	<p>Низкая. Есть вероятность перехода к употреблению инъекционных наркотиков. Возможно снижение контроля и критического отношения к себе, вследствие чего может произойти половой контакт без использования презерватива.</p>
<p><b>2. Трамадол</b></p> <p>Производится в Украине. Доступен через аптеки и дилеров.</p>	<p>Выше, чем у конопли. Действие трамадола на человека схоже с действием ширки, поэтому вероятность перехода на употребление инъекционных</p>

	(ширки) выше, чем при курении конопля. Существует риск незащищенных половых контактов в трамадольном опьянении.
<p><b>3. «Ширка/химия»</b></p> <p>Опиумный мак частично выращивается в Украине, частично ввозится наркотрафиком. Ширка готовится кустарно.</p>	<b>Очень высокая, так как это инъекционный наркотик.</b>
<p><b>4. «Винт и болтушка»</b></p> <p>Прекурсоры доступны в аптечной сети. Готовятся кустарно в домашних кухонных лабораториях.</p>	<b>Очень высокая, так как это инъекционные наркотики.</b>
<p><b>5. ЛСД</b></p> <p>Ввозится. Распространяется дилерами.</p>	Низкая. Однако, в состоянии пониженного контроля и критики может произойти незащищенный половой контакт.
<p><b>6. Экстези, фен и другие клубные наркотики</b></p> <p>Ввозятся. Распространяются дилерами.</p>	Средняя. В состоянии пониженного контроля и критики может произойти незащищенный половой контакт. Повышается вероятность при случае попробовать инъекционный наркотик.
<p><b>7. Калипсол (кетамин)</b></p> <p>Доступен через аптеки, ветеринарные клиники, дилеров.</p>	Достаточно высокая, так как кетамин употребляется преимущественно инъекционно.
<p><b>8. Натрия оксибутират</b></p> <p>Доступен через медицинские учреждения, ветеринарные клиники. Распространяется дилерами.</p>	Достаточно высокая, так как оксибутират употребляется преимущественно инъекционно.
<p><b>9. Декстраметорфан (ДХМ)</b></p> <p>Доступен в аптеках (гликодин, атусин).</p>	Низкая.



## Практические задания

### 1. Вещества, употребляемые местными детьми улицы

Внесите в таблицу вещества, которые употребляют Дети улицы в вашем регионе. Рядом с каждым веществом напишите его сленговое название, которое используют дети. В третьей колонке напишите способ использования этого вещества детьми. В четвертой колонке отметьте, законно или незаконно.

но употребление этого вещества в вашем регионе. В конце напишите, как дети улицы добывают эти вещества в вашем регионе. *(Для безопасности и конфиденциальности лучше не использовать имена).*

Вещество	Название на сленге	Способ введения	Законное или нет	Источник получения

**2. Вещества, не описанные в предыдущем разделе**

Перечислите психоактивные вещества, эффект которых вам не известен, но которые употребляются детьми улицы, с которыми вы работаете.

Вид вещества	Типичная реакция

**3. Предпочтения в употреблении психоактивных веществ**

Каким веществам отдают предпочтение отдельные группы детей улицы?

Младшие дети (до 10 лет)	Дети от 10 до 14 лет	Девочки	Мальчики	Примечания

## Урок 2 Воздействие употребления психоактивных веществ на детей улицы

### 2.1 Действие психоактивных веществ

Любые вещества могут причинить вред организму человека, если принимать их в достаточно больших дозах, слишком часто или в неочищенном виде. Воздействие употребления психоактивных веществ на здоровье человека может проявиться немедленно или спустя некоторое время. Эффект зависит от дозы, способа приема или от того, было ли вещество употреблено одновременно с другими наркотиками. Отсроченный эффект обычно сказывается через длительное время и приводит к нарушению работы внутренних органов. Необходимо осознавать, что некоторые признаки употребления психоактивных веществ могут возникать на самом деле в результате других условий. Так, снижение концентрации внимания может быть результатом вдыхания паров клея, но такое состояние также может возникать в результате стресса или волнения по поводу каких-либо событий, при беременности или в результате травмы головы. Ниже перечислены эффекты употребления различных веществ.

#### ◆ Алкоголь

Влияние алкоголя зависит от организма человека. Дети, молодые люди и женщины обычно более подвержены воздействию алкоголя, чем взрослые мужчины, так как у первых обычно меньше вес, размеры печени, а соотношение жира к мышечной массе выше. Это приводит к быстрому всасыванию алкоголя.

- **Немедленный эффект:** сонливость, неконтролируемые действия (человек с большей вероятностью сделает то, чего в нормальном состоянии он бы не сделал), потеря координации, нечеткое зрение, невнятная речь, принятие неверных решений или потеря памяти. Принятие чрезмерного количества алкоголя за короткий период времени может вызвать головную боль, тошноту, рвоту, кому и даже смерть.
- **Отсроченное действие:** регулярное принятие большого количества алкоголя в течение длительного периода может вызвать потерю аппетита, авитаминоз, проблемы с кожей, депрессию, снижение сексуального желания, повреждение печени, нарушения сердечной деятельности, работы мозга и нервной системы, ухудшение памяти.
- **Риск для здоровья, связанный с употреблением алкоголя:** употребление алкоголя вместе с наркотиками, подавляющими деятельность

систем организма, например снотворные средства, снижает способности принимать решения и приводит к потере координации движений. Употребление алкоголя в комбинации со снотворными может привести к коме, асфиксии (остановке дыхания) и смерти.

#### ◆ Никотин

Никотин – активное вещество, содержащееся в табаке, которое вызывает привыкание. Ребенок улицы, начавший курить табак, скорее всего, будет продолжать его употреблять в течение длительного времени.

- **Немедленный эффект:** человек начинает чувствовать себя тревожно сразу же после курения табака, а несколько минут спустя испытывает расслабление. Также наблюдается учащение пульса, временное повышение кровяного давления, головокружение, тошнота и снижение аппетита.
- **Отсроченное действие:** при употреблении никотина в любой форме могут возникнуть болезни сердца и легких, закупорка артерий (болезни сосудистой системы), высокое кровяное давление, трудности с дыханием, рак легких (в результате курения сигарет) и рак языка (в результате курения трубки или жевания табака).

#### ◆ Опиоиды

Вещества этой группы могут действовать как болеутоляющие средства или антидепрессанты. Некоторые из них используются в медицине, в то время как использование других является противозаконным. Опиум, морфин, кодеин (составляющие различных микстур от кашля) и героин получают напрямую из макового молочка или в результате химических процессов (опиум), а бупренорфин (темгезик), метадон (физептон) и петидин производятся синтетически (опиоиды).

- **Немедленный эффект:** часто вызывает чувство ирреальности или мечтательности, сонливости, сужение зрачка, тошноту, рвоту и запор. Передозировка приводит к потере сознания, остановке дыхания и смерти.
- **Отсроченное действие:** наибольшую опасность представляет развитие зависимости и вероятность передозировки, что может привести к смерти. Привыкание и зависимость развиваются очень быстро.
- **Сопутствующие проблемы:** растворы опиоидов могут вводиться инъекционным путем. Инъекции нестерильным шприцем или совместное использование шприца могут привести к распространению заболеваний, передающихся через кровь, в том числе ВИЧ, гепатита В и С, а также к сепсису (заражению крови).

#### ◆ Галлюциногены

Эти вещества могут изменять настроение человека, его восприятие действительности и собственного тела в частности. У человека, употребляющего эти вещества, могут также появиться галлюцинации (человек ощущает то, чего нет на самом деле).

- **Немедленный эффект:** заключается в изменении восприятия и осознания вещей, происходящих в организме человека и во внешней среде. Все может выглядеть, пахнуть, звучать по-другому, быть другим на вкус, то есть человек может видеть цвета, свет, картинку, не существующие на самом деле. Могут возникнуть «страшные видения». Этот термин относится к неприятным и тревожным чувствам, таким как паника, страх, тревога, замешательство или изменение в восприятии реальности. Природа переживаний связана с окружающей средой, в которой находится человек. Результатами влияния галлюциногенов могут стать непреднамеренные травмы и самоубийство.
- **Отсроченное действие:** многие люди, использовавшие галлюциногены, говорят, что впервые почувствовали эффект от приема вещества спустя день или даже месяц после того, как перестали его употреблять. Такие случаи называются «возвращением к прошлому». Регулярное употребление галлюциногенов может снизить память и концентрацию внимания человека, привести к депрессии и другим проблемам с психическим здоровьем. Употребление ПЦП особенно часто приводит к устойчивым нарушениям психики.

### ◆ Индийская конопля (каннабис)

Употребляя индийскую коноплю (гашиш, анашу, марихуану), человек сначала впадает в эйфорию, потом становится спокойным и расслабленным. Большие дозы могут изменить восприятие точно так же, как и галлюциногены.

- **Немедленный эффект:** чувство полного благополучия, расслабленности, отсутствие скованности, двигательной координации и концентрации. Может увеличиться пульс и ускориться сердцебиение, появиться покраснение глаз, усилиться аппетит. Большие количества могут вызвать панику, галлюцинации, беспокойство и спутанность сознания.
- **Отсроченное действие:** нет никакого подтверждения того, что периодическое использование конопли в небольших дозах может вызвать какие-либо значительные проблемы со здоровьем. Регулярное употребление в течение длительного времени может привести к привыканию, ухудшению памяти и снижению концентрации, быть причиной такой болезни, как шизофрения.

### ◆ Снотворные средства

Эти вещества являются депрессантами. Они снижают активность нервной системы. Медицинские работники часто прописывают их для избавления от бессонницы и чувства тревоги. Существует множество препаратов, относящихся к этой группе.

- **Немедленный эффект:** все вещества этой группы имеют те же эффекты, что и алкоголь. Они снижают умственную активность человека, замедляют его движения и ухудшают способность концентрироваться. Вызывают «похмелье», невнятность речи, сонливость, недостаток координации уже

после того, как интоксикация начала ослабевать. Небольшие дозы сокращают чувство тревоги, в то время как большие дозы вызывают сон и потерю сознания. Алкоголь усиливает их эффект. Повторные дозы вызывают другие проблемы со здоровьем, потому что вещество выводится очень медленно. Могут привести к непреднамеренным травмам и самоубийству.

- **Отсроченное действие:** регулярное употребление может вызвать привыкание, а продолжающееся интенсивное употребление привести к проблемам с памятью, координацией и снижению умственных способностей. При выведении вещества могут появиться конвульсии и бред (острая спутанность сознания).

#### ◆ Стимуляторы

Стимуляторы активизируют деятельность центральной нервной системы. Они очень популярны, так как позволяют человеку чувствовать себя более энергичным, уверенным в себе и снижают чувство голода. Они часто используются для снижения веса и позволяют оставаться бодрыми на работе. Если человек принял слишком много стимуляторов, он становится беспокойным, раздражительным, подозрительным, начинает паниковать и может представлять угрозу для окружающих.

- **Немедленный эффект:** кофеин, содержащийся в кофе и чае, быстро распространяется по организму и позволяет человеку почувствовать себя проснувшимся. Слишком большая доза кофеина может привести к учащению сердцебиения, беспокойству и расстройству желудка. Воздействие кокаина и амфетаминов имеет сходные черты, за исключением того, что действие первого длится меньшее количество времени. К нему относится возбуждение, снижение потребности во сне и еде. Большие дозы могут вызвать беспокойство, панику, высокое кровяное давление, конвульсии и агрессию. После употребления крэка (кокаин, который курят) человек обычно испытывает непродолжительное сильное чувство опьянения и чувство повышенной уверенности в себе. Затем это чувство быстро снижается, что может подтолкнуть человека к принятию повторной дозы. Передозировка крэка более вероятна, чем других форм кокаина.
- **Отсроченное действие:** кофе и чай могут вызывать беспокойство, депрессию, расстройство желудка и проблемы со сном. Длительное употребление амфетаминов и кокаина может вызвать привыкание, бессонницу, раздражительность, проблемы с психикой: чувство подозрительности и галлюцинации. Интенсивное употребление кхата также может вызвать привыкание, физические и психические расстройства.

#### ◆ Ингаляционные препараты

Как и алкоголь, ингаляционные препараты сначала растормаживают человека, после чего наступает вялость.

- **Немедленный эффект:** чувство счастья, расслабленности, сонливости, низкий мышечный тонус, несвязная речь, раздражительность и беспо-

- койство. При интенсивном употреблении могут возникнуть галлюцинации и припадки. Наиболее опасным последствием для человека является «внезапная смерть из-за остановки дыхания». Смерть может также произойти в результате удушья.
- **Отсроченное действие:** регулярное длительное употребление может привести к кровотечениям из носа, возникновению сыпи вокруг рта и носа, потере аппетита и отсутствию интереса к жизни. Некоторые растворители пагубно влияют на работу печени, почек, сердца и мозга.

## 2.2 Употребление нескольких психоактивных веществ

Во многих районах дети улицы принимают более одного психоактивного вещества одновременно или в разное время. В развитых странах часто встречается употребление алкоголя, никотина, наркотиков, стимуляторов, снотворных веществ, галлюциногенов и ингалянтов. Одновременное употребление нескольких психоактивных веществ детьми затрудняет оценку веществ, которые они употребляют. Это также усложняет процесс детоксикации и выведения веществ из организма. Комбинирование психоактивных веществ увеличивает риск передозировки и, как результат, возможность несчастного случая, смерти, насилия и самоубийства.

## 2.3 Частные вопросы

Существует ряд отдельных моментов, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые вы должны иметь в виду. Они включают недоедание, психическое здоровье и беременность.

### ◆ Недоедание

Хотя в алкоголе содержатся калории и он обеспечивает организм энергией, он также может препятствовать усвоению необходимых витаминов и других полезных веществ. Как правило, человек, принимающий психоактивные вещества, может недооценивать важность хорошего питания. Дети улицы используют психоактивные вещества, чтобы снизить голод, что может привести к недоеданию.

### ◆ Психическое здоровье

Алкоголь может усилить чувство печали и одиночества у молодых людей, которые находятся в состоянии депрессии. Серьезная депрессия может также быть последствием длительного злоупотребления алкоголем.

- Галлюциногены могут вызвать проблемы с психическим здоровьем, например депрессию, которая грозит опасностью самоубийства. Они могут

также ухудшить уже существующие психические расстройства, например шизофрению.

- Детям улицы, которые принимают такие психоактивные вещества, как ингалянты, могут нравиться ощущения и чувство освобождения от напряженности. Это ограничивает развитие других более конструктивных стратегий. Например, употребление снотворных веществ позволяет детям улицы чувствовать себя более спокойными, однако не устраняет саму причину беспокойства.

#### ◆ **Беременность**

- Регулярное принятие даже небольших доз алкоголя во время беременности может разрушить здоровье матери и плода. Злоупотребление алкоголем может привести к выкидышу или синдрому пренатального энцефалита (замедленный рост и отклонения в умственном развитии ребенка). Алкоголь может поступить в организм младенца с молоком матери.
- Курение во время беременности может сократить доступ кислорода ребенку и повлиять на его рост и развитие как до, так и после рождения. Это обычно приводит к малому весу ребенка при рождении. Такие же последствия может вызвать употребление продуктов индийской конопли во время беременности.
- Мать, употребляющая опиоиды, снотворные средства и стимуляторы, подвергает и ребенка воздействию этих психоактивных веществ. Если беременная или кормящая грудью мать внезапно прекратит употребление психоактивных веществ, ребенок будет страдать от абстинентного синдрома. Употребление амфетаминов может привести к выкидышу, а кокаин – вызвать задержку в развитии.
- ЛСД может увеличить вероятность выкидыша и осложнений во время беременности. Ребенок матери, которая принимала галлюциногены, может родиться с физическими отклонениями.

## Роль психоактивных веществ 2.4 в жизни детей улицы

Несмотря на то, что употребление психоактивных веществ может привести к серьезным проблемам, многие дети улицы прибегают к ним, потому что определенные вещества приносят в их жизнь нечто новое или временно решают проблемы.

Существует связь между проблемами, связанными с жизнью на улице, и эффектом, который иногда оказывают психоактивные вещества. «После вдыхания растворителя ты чувствуешь землетрясение и что над тобой Бог».

Эффекты, к достижению которых стремятся дети улицы:

Проблемы жизни на улице	Ожидаемый эффект от употребления психоактивных веществ
Голод	Притупление голода и уменьшение боли в желудке
Скука	Оживляет
Страх	Придает мужество
Чувство стыда, депрессия	Помогает забыть эти чувства
Недостаток медицинской помощи и лекарств	Самолечение
Трудно заснуть из-за шума и перенаселенности, холода или жары, комаров	Вызывает чувство сонливости
Усталость от недостатка сна из-за шума и перенаселенности	Добавляет энергию для работы
Боязнь, что на тебя нападут и изобьют	Повышает бдительность
Отсутствие развлечений	Предлагает развлечение
Социальная изолированность	Создает чувство единения с другими детьми, употребляющими психоактивные вещества
Одиночество	Содействует социализации
Физическая боль	Притупляет физическую боль
Отсутствие денег на еду	Становится легче украсть

Часто психоактивное вещество не дает ожидаемого эффекта и оставляет ребенка улицы в еще более плачевном эмоциональном и физическом состоянии, чем прежде. Ребенок улицы, употребляющий психоактивные вещества, обычно значительно отличается от распространенного в развитых странах стереотипа подростка, употребляющего психоактивные вещества: несчастного, равнодушного и невежливого. Напротив, такой ребенок часто выглядит дружелюбным, любящим и уважающим представителей власти. Он употребляет психоактивные вещества не потому, что отвергает общество, а скорее потому, что потерял свое место в нем.



## Практическое задание

### 1. Воздействие психоактивных веществ

*История:*

С Сергеем, 18 лет, мы уже не первый раз встречались и оказывали помощь. Но в этот раз, когда социальный работник подошел к нему и поздоровался: «Привет, Сережа», у парня были расширенные зрачки, он не мог сосредоточить взгляд на одном месте, вокруг губ был специфический след и исходил запах клея. Он с недоумением спросил: «Кто ты?». Социальный работник начал напо-

минать ему о прежних встречах, на что тот удивленно отвечал: «Я вас не знаю». Только после пятиминутной беседы Сергей начал вспоминать социального работника».

- Какое вещество могло бы заставить Сергея вести себя таким образом?
- Какие еще немедленные эффекты этого вещества вы можете определить?
- Назовите другие опасности, связанные с употреблением этого типа веществ.

### 2. Другие вещества

В консультационный центр для детей улицы пришел мальчик, его поведение было очень раздражительным, зрачки сильно расширенными, он не мог усидеть на месте, делал хаотичные движения, было видно, что не спал всю ночь.

- Какое психоактивное вещество, по вашему мнению, мог принять мальчик?
- Какие еще последствия употребления этого вещества могут проявиться у мальчика?

**Ответами на вопросы 1 и 2 являются галлюциногены и летучие ингалянты.**

### 3. Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы:

**а)** Алкоголь обеспечивает организм необходимыми калориями и помогает избежать недоедания. *Да/нет*

- б)** Какое из следующих утверждений неверно? Обведите нужный вариант.
- Во многих регионах дети улицы принимают больше одного психоактивного вещества одновременно.
  - Признаки, которые психоактивные вещества могут вызвать у детей улицы, могут также являться результатом других обстоятельств, связанных со здоровьем.
  - Алкоголь препятствует усвоению многих витаминов и питательных веществ в организме.
  - Употребление психоактивных веществ детьми улицы повышает способность развивать конструктивные стратегии к действию.

**4. Подумайте о существующих у детей улицы вашего региона жизненных проблемах и о тех веществах, которые употребляют дети с целью избавления от них. Для каждой выбранной вами проблемы определите конкретное психоактивное вещество.**

Проблемы	Вещества, употребляемые для решения этих проблем

# Схемы употребления психоактивных веществ и его последствия

## 3.1 Схемы употребления психоактивных веществ

Важными факторами, определяющими модели употребления психоактивных веществ в обществе, являются цена и их доступность. Дети улицы обычно всегда выбирают самые дешевые и легкодоступные вещества, например ингалянты, такие как клей или бензин. Если они пьют алкоголь, то, скорее всего, выберут самый дешевый напиток с самым высоким содержанием алкоголя.

Схемы употребления психоактивных веществ детьми улицы очень разнообразны и могут меняться время от времени. Некоторые регулярно употребляют определенные вещества, другие – совершенно случайно. Подросток может со временем изменить схему употребления психоактивных веществ. Их употребление не означает, что дети улицы неизбежно дойдут и до употребления других психоактивных веществ или более интенсивного употребления данного вещества. Оно может быть экспериментальным, функциональным или пагубным, злоупотреблением или зависимостью/пристрастным употреблением. Функциональное и экспериментальное использование имеют отношение к проблемам молодежи и выживания на улице, как было отмечено в предыдущем модуле. Ниже объясняются термины «опьянение», «злоупотребление» и «пристрастие».

### ◆ Опьянение или интоксикация

Опьянение – это временное состояние, возникающее в результате употребления одного или нескольких психоактивных веществ, характеризующееся изменением бдительности человека, его мыслей, восприятия, способов принятия решений, суждений, эмоций или поведения. Человек в состоянии интоксикации скорее пострадает от пожара, удушья, припадка, отравления, передозировки, внезапной смерти и т.д. С ним также может произойти несчастный случай, такой человек может стать жертвой жестокого обращения, небезопасного секса или изнасилования. Интоксикация в значительной степени зависит от типа вещества и его дозы, а также от степени устойчивости организма и других факторов. Не всегда понятно, что подросток находится в состоянии интоксикации, поскольку, вызванная различными психоактивными веществами, она имеет различные признаки и симптомы. В большинстве случаев люди в со-

стоянии интоксикации будут иметь следующие общие признаки: сонливость, вялость, невнятная речь, заторможенность мышления, расширенные зрачки. Они могут хихикать или смеяться невпопад (иногда в результате галлюцинаций), их настроение может быстро меняться от хорошего до очень плохого, они также могут проявлять агрессию.

Даже если оказывается, что подросток действительно находится в состоянии интоксикации, необходимо всегда помнить, что некоторые признаки и симптомы могут быть вызваны другими физическими или психическими причинами: голодом, болезнью, эмоциональными переживаниями.

**◆ Употребление, причиняющее вред здоровью**

Злоупотребление является такой схемой употребления психоактивных веществ, которая приводит к разрушению физического и психического здоровья. Большая часть вреда, наносимого детям улицы, употребляющим психоактивные вещества, может быть результатом интоксикации. Нарушение здоровья может быть следствием экспериментального и периодического употребления. С другой стороны, вредным может быть сам способ употребления вещества. Введение наркотиков инъекционным путем является особенно опасным, так как может привести к передозировке или повысить риск заражения гепатитом, ВИЧ и другими заболеваниями, передающимися через зараженные иглы и шприцы. Курение веществ может привести к болезням дыхательной системы и ожогам. Некоторые вещества, такие как этилированный бензин, бензол, особенно токсичны и могут повлечь за собой нарушения здоровья даже при употреблении в небольших дозах. Большинство детей улицы не принимают психоактивные вещества в течение длительного времени, поэтому обычно у них не встречается разрушение печени вследствие злоупотребления алкоголем, рак легких или болезни сердца, которые появляются в гораздо более позднем возрасте.

**Заболевания, связанные с употреблением наркотиков в Украине.**

*(Источник: «Аутрич и консультирование», Волик А., Кищенко Н.)*

Заболевание	Причина
<b>Абсцесс</b> – гнойник; отграниченное от здоровых тканей скопление гноя с образованием полости (в отличие от флегмоны, когда гной разливается в ткани, подкожно-жировую клетчатку и межтканевые пространства)	Грязная игла, инъекция сделана в нестерильных условиях, без использования спиртовых салфеток
<b>Тромбофлебит</b> – воспаление вены с образованием тромба и прекращением тока крови по ней	См. выше + нерастворимые частицы димедрола в растворе наркотика; частые инъекции в одну и ту же вену

<b>Трофические язвы</b> – длительно незаживающие дефекты тканей, возникающие на фоне застоя крови (чаще в ногах)	Тромбофлебит, посттромбофлебитический синдром (ПТФС)
<b>Термические ожоги</b>	Попал («пыхнул») растворитель во время приготовления наркотика
<b>Обострение гепатита</b>	Гепатит В, С в анамнезе. Обострения особенно часто встречается у тех ПИН, кто вместе с наркотиками употребляет алкоголь.
<b>Интоксикация</b> (применительно к потребителям наркотиков) – это хроническое отравление организма вследствие длительного употребления инъекционных наркотиков. Проявляется повышенной утомляемостью (упадок сил), астенией, бессонницей, повышенной потливостью и т.п. Опасный симптом: синдром отмены («кумар») не снимается даже после приема наркотика!	Длительное употребление некачественного наркотика, частое смешивание наркотика с алкоголем, полинаркомания, гепатиты, плохое питание при употреблении наркотиков
<b>Гнойники во рту</b>	Длительный прием наркотика-симулятора. Особенно часто развиваются у ВИЧ-положительных потребителей наркотиков
<b>Пародонтит, пародонтоз</b> – воспаление с дальнейшим разрушением десен	Развивается на фоне авитаминоза С, который часто встречается у потребителей опиатов.
<b>Марганцовокислая энцефалопатия</b> – поражение центральной или периферической нервной системы (парезы, параличи, выпадение функций) при внутривенном употреблении «болтушки» (джефа, марцефали)	Большая концентрация марганца в растворе наркотика («болтушке»)
<b>«Труханы»</b> – острая аллергическая реакция организма	Некачественный, грязный раствор наркотика. Большое количество примесей в готовом растворе. Недостаточно ангидрированный или неангидрированный раствор
<b>Передозировка</b> – угнетение дыхания и сердечно-сосудистой деятельности в результате	Превышение индивидуальной дозы наркотика.

введения критической дозы «винта» или «ширки» или смешивания различных наркотиков между собой и алкоголем.	Прием наркотиков после долгого перерыва. Смешивание наркотиков между собой и с алкоголем
--	---

**◆ Употребление, вызывающее зависимость**

Зависимость от психоактивных веществ – это такая модель их употребления, когда у человека появляется сильное желание принять вещество, и он не может контролировать его употребление. Таким образом, для этого человека употребление психоактивных веществ становится приоритетным по сравнению с другой деятельностью. Длительное употребление усиливает привыкание, и прежняя доза уже не действует. Организм зависимых людей реагирует, если длительное время не получает вещество. Такие люди могут продолжать употреблять психоактивное вещество, несмотря на серьезные последствия, и тратить на это все больше своего времени.

**◆ Синдром отмены**

Когда человек перестает принимать то или иное психоактивное вещество, которое до этого регулярно принимал, он может испытывать болезненную реакцию, известную как синдром отмены. Если молодые люди не принимают психоактивное вещество в больших количествах в течение длительного времени, обычно им не требуется медицинская помощь, чтобы отказаться от них. В безопасном месте при собственном желании им помогут с этим справиться. Тяжелее всего отказаться от алкоголя и снотворных средств, поскольку прекращение употребления данных веществ может вызвать конвульсии и бред. В таких случаях целесообразной может быть детоксикация в медицинском учреждении. Симптомы, характерные для синдрома отмены при прекращении употребления различных психоактивных веществ, представлены в таблице.

Вещество	Синдром отмены
Алкоголь	Беспокойство, дрожь, рвота, потоотделение, конвульсии, бред (спутанность сознания и галлюцинации)
Никотин	Нервозность, проблемы со сном, боль в животе, слабая концентрация, мышечные спазмы, головные боли, кашель, изменение аппетита
Опиоиды	Беспокойство, повышенное потоотделение, мышечные судороги, насморк, рвота, диарея, проблемы со сном
Галлюциногены	Незначительные симптомы
Индийская конопля	Незначительные или умеренные симптомы
Снотворные вещества	Беспокойство, раздражительность, бессонница, мышечные судороги, конвульсии, бред

Стимуляторы	Кофеин: головные боли, усталость, другие боли, беспокойство Амфетамины: утомление, голод, раздражительность, депрессии, мысли о самоубийстве, бессонница. Кокаин: страх, депрессии, тошнота, рвота, дрожь, мышечная боль, усталость
Ингалянты	Незначительные симптомы

## 3.2 Последствия для конкретного ребенка улицы

Употребление психоактивных веществ может иметь множество различных последствий. Некоторые из них незначительны, а некоторые чрезвычайно серьезны. Психоактивные вещества могут влиять на организм человека, который их употребляет, на его жизнь и общество.

### ◆ Физические

Несчастные случаи  
Конвульсии и кома  
Инфекционные заболевания, в т.ч. ВИЧ  
Недоедание  
Повреждение печени, легких, нервной системы и т.п.  
Рак  
Смерть

### ◆ Психические

Ограниченность интересов и образа жизни  
Депрессия  
Проблемы памяти и восприятия  
Расстройство сознания (спутанность и галлюцинации)  
Психоз (навязчивые идеи, галлюцинации, крайне ненормальное поведение)

### ◆ Социальные

Отвержение со стороны сверстников, семьи, коллег.  
Эксплуатация и насилие (в т.ч. убийство) со стороны наркоторговцев.  
Неспособность работать и потеря дохода.  
Проблемы с законом в результате:  
– поведения под действием психоактивных веществ;  
– действий, направленных на получение психоактивных веществ.

## Последствия для семьи 3.3 и общества

Каждый человек, включая детей улицы, периодически имеет конфликты с членами семьи, друзьями, любимыми людьми и посторонними. Как и другие молодые люди, дети улицы и подростки тоже хотят время от времени получить острые ощущения от рискованных поступков. Употребление психоактивных веществ может иногда сделать эти опыты неприятными или даже опасными. Ниже приведено несколько примеров последствий для семьи и общества:

- Можно забыть о важных обязанностях, и разногласия могут стать эмоционально или физически разрушительными.
- Дети с низким доходом, принимающие вещества, сталкиваются с проблемой поиска денег, чтобы их купить. Одни могут воровать или прибегать к насилию, чтобы добыть денег, другие – заняться нелегальным бизнесом или проституцией, чтобы их заработать.
- Отсутствие безопасных мест обитания может привести к пожару при разведении костров, если дети находятся под влиянием психоактивных веществ.
- Спрос на незаконные психоактивные вещества в некоторых странах привел к появлению богатых и влиятельных организаций, которые производят и распространяют психоактивные вещества.

*Пример:*



В Украине наркоторговцы используют детей в качестве реализаторов готового наркотика (их называют конями) и посыльных для покупки отдельных ингредиентов для изготовления наркотика. Оплатой труда служит небольшая доза наркотика. Многие наркоторговцы (их называют «барыгами») могут также использовать детей в качестве прислуги по хозяйству в местах изготовления и приема наркотиков (их называют притонами), за это они получают бесплатную дозу наркотика. Наркоторговцы пользуются услугами несовершеннолетних детей, так как в случае задержания их правоохранительными органами мера наказания будет минимальной (или вообще возможно избежание наказания).

### Практическое задание

#### 1. Обмен опытом

- В малых группах обсудите имеющийся у вас опыт по вопросу употребления психоактивных веществ детьми улицы. Запишите.
- Какие последствия для общества повлекло за собой употребление психоактивных веществ детьми улицы в вашем районе?

## 2. Михаил

Миша – 16-летний уличный мальчик. Ему нравится посещать консультационный центр и участвовать в играх, спектаклях, обучающих занятиях. Когда Мише было около 11 лет, он начал курить сигареты, а к 14 годам – нюхать клей. Год спустя он уже курил коноплю. Большинство его друзей потребляют не только эти вещества, но и другие наркотики, которые они вводят путем инъекций. Вредные вещества обычно легко достать. Друзья Миши недавно уговорили его выпить «винт». Ему нравятся ощущения («кайф»), которые он испытывает, когда пьет «винт». Он говорит, что «винт» позволяет забыть о трудностях. Он также считает, что «винт» делает его более изобретательным в секс-бизнесе, в котором он работает. Сейчас он употребляет его все чаще и подумывает о том, чтобы попробовать его уколоть.

Со временем жизнь Миши стала намного сложнее из-за того, что он оказался вовлеченным в драки с другими детьми улицы. Увидев эти проблемы, вы решили задержать его в консультационном центре подольше, чтобы уменьшить его доступ к вредным веществам. Но, несмотря на все эти замечательные намерения, Миша все такой же раздражительный, беспокойный и бывает неспособным контролировать свои движения, особенно руки.

- а) Каков характер употребления психоактивных веществ Мишей?
- б) Какие повседневные проблемы испытывает Миша?
- в) Какие другие факторы связаны с употреблением психоактивных веществ?
- г) Какую немедленную опасность Мише представляет употребление психоактивных веществ?

## 3. Рома и Толик

Роме и Толику по 16 лет. Они жили в приюте для детей. Рома убежал из дома после жестокой драки с отцом. Толик ушел из дома, потому что друг двоюродного брата изнасиловал его. Оба очень озлоблены и стараются скрыть свою внутреннюю боль за жестокостью. Оба воровали, нападали на людей, грабили квартиры и угоняли машины.

Ребята курят коноплю, используя бульбулятор, употребляют много алкоголя. Шесть месяцев назад Рома начал колоть «болтушку». Теперь он принимает «болтушку» практически ежедневно и испытывает болезненную реакцию, если не принимает ее пару дней подряд. Парень чувствует физический дискомфорт и очень раздражителен.

Время от времени Толик тоже колется, используя шприц Ромы. Он предпочитает таблетки: спазмолекс, катерпин и иногда трамалгин, которые покупает в аптеке. Толик и Рома занимаются проституцией, но Рома реже. Ни один из них не заинтересован в получении какого-либо образования или в профессиональной подготовке. Они утверждают, что не хотят жить дольше 21 года.

- Какова модель употребления психоактивных веществ у Ромы и Толика?
- Какие проблемы есть в настоящее время у Ромы и Толика?
- Какие другие факторы связаны с употреблением подростками психоактивных веществ?
- Какая немедленная опасность их подстерегает?
- Какими могут быть долгосрочные эффекты?

## Применение Урок 4 Модифицированной модели общественного воздействия в ситуациях употребления психоактивных веществ детьми улицы

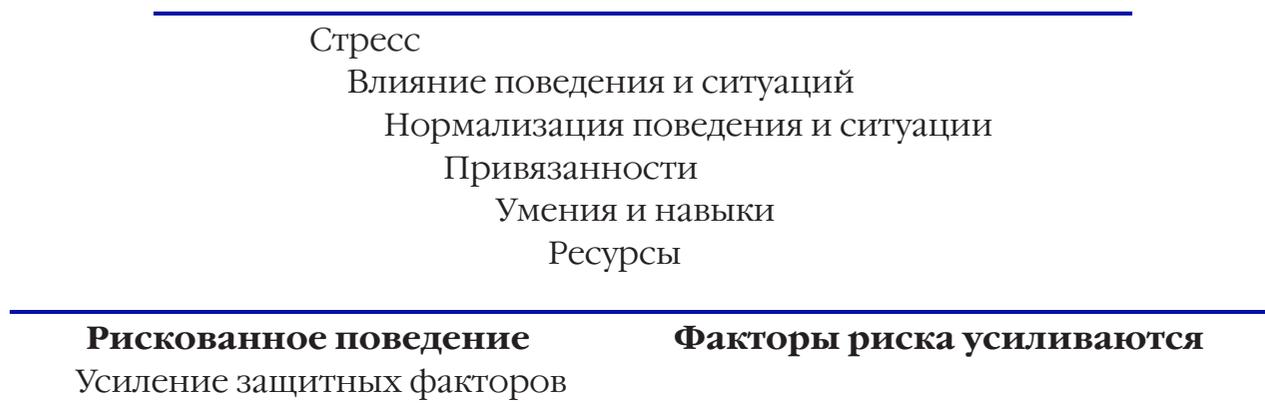
Модифицированная модель общественного воздействия была взята за основу в ходе проекта по работе с детьми улицы Всемирной организации здравоохранения, чтобы понять уязвимость к рискованному поведению и ситуациям, возникающим в связи с употреблением психоактивных веществ. Эта модель также может быть применима и к проблемам сексуального поведения. Она состоит из 6 основных компонентов: стресс, влияние поведения и обстановки, нормализация поведения и ситуации, умения и навыки, привязанности и ресурсы. Стресс, нормализация поведения и ситуации и их воздействие (опыт употребления психоактивных веществ) рассматриваются как факторы, которые могут увеличить риск употребления психоактивных веществ. Навыки, ресурсы и привязанности являются факторами, которые могут сократить возможность рискованного поведения и возникновения опасных ситуаций. Однако все эти факторы могут как увеличить уязвимость (увеличить риск употребления психоактивных веществ), так и снизить ее (сократить риск употребления психоактивных веществ).

Модель служит путеводителем по факторам, которые могут способствовать вовлечению детей улицы в разнообразную рискованную деятельность.

Основой модели является следующий принцип: если на жизнь человека воздействует множество факторов риска, то он скорее начнет/усугубит/продолжит употреблять психоактивные вещества, а также будет испытывать связанные с этим проблемы. И наоборот, чем больше задействовано факторов защиты, тем меньше вероятность того, что человек окажется вовлеченным в употребление психоактивных веществ.

Термин «уязвимость» станет понятнее, если факторы риска и факторы защиты рассматривать в совокупности. Помимо обеспечения понимания основной идеи, эта теоретическая часть поможет вам в планировании действий, направленных на предотвращение или решение проблем, связанных с употреблением вредных веществ, с сексуальным и репродуктивным здоровьем, включая возможность заразиться ВИЧ/СПИД/ЗППП, как на уровне отдельного ребенка улицы, так и на уровне общества.

Каждый компонент, представленный в этой модели, может иметь позитивные и негативные аспекты, которые функционируют, как факторы риска или защиты. На следующих страницах модель рассматривается применительно к проблеме употребления психоактивных веществ с указанием тех факторов, которые могут возникнуть в мире ребенка улицы. Далее модель будет рассмотрена применительно к проблеме сексуального здоровья.



## 4.1 Стрессы

Стресс – это состояние, в котором может находиться человек (раздражительный, возбужденный, озабоченный). Факторы стресса могут быть видимыми (жестокость, плохие жизненные условия, физическая недееспособность) или менее заметными окружающим (эмоциональное переживание, травма). Чем сильнее стресс, который испытывает подросток, тем больше вероятность того, что он начнет принимать психоактивные вещества. Жизнь детей улицы часто связана с чрезвычайно сильными стрессами. Чтобы понять, насколько сильными могут быть стрессы, рассмотрите 5 типов событий, вызывающих стресс (адаптировано из книги Родеса и Джейсона), которые описываются ниже.

### ◆ Наиболее важные события жизни

Драматические события, которые оказывают сильное влияние на детей, их переживших. Они включают смерть родителей, оставление родителями, серьезные несчастные случаи, природные катастрофы, разрушение дома властями, войну, психическое или сексуальное насилие, попытки самоубийства. Ребенок улицы может принимать психоактивное вещество после такого события, чтобы смягчить боль от события и быстрее приспособиться к новой ситуации, которая оказалась неизбежно хуже, чем прежняя.

*Трагические события оказывают на детей серьезное влияние.*

### ◆ Длительное воздействие жизненных проблем

Жизнь детей улицы обычно связана с постоянными проблемами, которые сложно решить: бедность, ущемление прав человека, психологические проблемы, болезни, недостаток образования и развлечений. Отторжение или чувство отверженности членами семьи, друзьями, школой, обществом в целом, невозможность пользоваться медицинскими и другими услугами могут заставить ребенка испытать чувство потери или утраты, которое обычно испытывают люди, переживающие смерть близкого человека. Употребление психоактивных веществ может улучшить настроение или помочь представить себе лучшее будущее и избавиться от физической боли. Иногда дети принимают психоактивные вещества для того, чтобы снизить чувство вины и боли, связанное с занятиями проституцией.

*Фотография. Социальная изоляция, одиночество*

### ◆ Повседневные проблемы

Большая часть времени детей улицы уходит на деятельность, направленную на выживание: поиск еды, одежды и приюта, попытки избежать насилия и преследования полиции. У них часто случаются конфликты с другими детьми улицы, торговцами, членами общества или властями. Ежедневная борьба утомляет и оставляет мало времени на другие занятия. Употребление психоактивных веществ – быстрый и легкий способ ухода от ежедневных проблем.

*Нередко случаются столкновения с детьми, торговцами и другими людьми.*

### ◆ Жизненные перемены

Перемены в жизни, такие как смена района или города, группы сверстников или начало романтических отношений, – это всегда стресс, потому что они требуют от людей другого способа поведения. Люди могут употреблять психоактивные вещества во время таких перемен, чтобы успокоиться. Если новый друг ребенка улицы принимает психоактивные вещества, подросток может подражать другу, чтобы тот его быстрее принял.

*В результате перемен в жизни детям иногда приходится вести себя иначе.*

Несмотря на стрессы, к которым приводят перемены в жизни, некоторые из этих перемен могут привести к благоприятным для детей улицы ситуациям. В результате переезда семьи, с которой ребенок улицы проводит время ночью,

он может познакомиться с новыми людьми, оказавшими на него положительное влияние.

### ◆ **Перемены, связанные с развитием подростка**

Все молодые люди сталкиваются с физическими, психологическими и социальными переменами в юношеском возрасте. Эти перемены особенно трудны для детей улицы, становящихся юношами и девушками, поскольку у них нет никого, кто мог бы объяснить, что с ними происходит. У них может не оказаться достойного образца для подражания и возможности успешно принять более взрослые роли и обязанности или обсудить такие роли с родителями и другими взрослыми. Например, после достижения половой зрелости дети улицы могут найти новый источник дохода или могут быть вовлечены в занятие коммерческим сексом. Подростки улицы могут сбить с толку или угнетать попытки справиться с незрелостью своего тела, особенно когда он имеет дело со взрослыми обязанностями. Дети улицы хотят быть принятыми своими сверстниками даже больше, чем взрослыми. Присоединение к приятелям, употребляющим психоактивные вещества, или участие в других занятиях, которые могут причинить вред здоровью, помогают им обрести признание сверстников.

*Фотография. Они хотят, чтобы сверстники приняли их в свой круг.*

Иногда стрессовые ситуации и события могут повлечь за собой положительные последствия для детей улицы. Перемены в результате каких-то событий в некоторых случаях могут облегчить их ситуацию, например вступление овдовевшего родителя в новый брак будет стрессом, но это может улучшить семейную ситуацию. Восстановление общества после природной катастрофы иногда позволяет привлечь новые образовательные ресурсы или создать возможности работы для детей улицы и их семей. После переезда семьи ребенок улицы может познакомиться с людьми, которые окажут на него положительное влияние. Увеличение роста и силы в юном возрасте высоко ценятся многими юношами и девушками. Они иногда верят, что их уже не будут оскорблять, как раньше, что самые незначительные члены общества будут восхищаться ими и что они смогут найти работу получше. Факторы стресса могут привести к положительным результатам и другим путем. Если ребенок успешно справляется со стрессовой ситуацией, это может повысить его самооценку.

Точная оценка реальных положительных или отрицательных результатов ключевых событий в жизни ребенка улицы, его семьи и общества необходима, чтобы понять реальное воздействие стресса на риск употребления психоактивных веществ. Хотя многие дети улицы на первый взгляд обладают выдающимися способностями справляться с трудными обстоятельствами, некоторые из них могут быть исключительно уязвимы. Понимание того, что является наибольшим источником стресса для детей улицы и как они поведут себя в таких ситуациях, крайне необходимо для поиска путей помощи.

## Нормализация ситуации 4.2

Согласно Модифицированной модели общественного воздействия, вероятность употребления психоактивных веществ больше, если это считается нормальным в окружении человека. Многие дети улицы живут в местах, где другие дети улицы, взрослые жители района и даже все общество признает употребление психоактивных веществ. Это также облегчает ребенку употребление психоактивных веществ. Факторы, подталкивающие группу или все общество принять употребление психоактивных веществ, включают:

### ◆ **Законность**

Если психоактивные вещества разрешены законом, они скорее будут приняты или введены в норму. Употребление психоактивных веществ, которые не разрешены законом, но допускаются властями, может быть приемлемо для многих людей, в том числе и детей улицы.

### ◆ **Доступность**

Чем проще достать психоактивное вещество, тем скорее оно будет узаконено, как это происходит с кофеином, алкоголем и табаком, использование которых стало нормой во многих странах мира. С другой стороны, ограничения, наложенные на производство и продажу психоактивных медикаментов, ограничивают их доступность и снижают вероятность их нормализации. Тот же принцип применяется для незаконных психоактивных веществ. Если их легко достать, они скорее будут нормализованы. Употребление индийской конопли (каннабиса), которая широко доступна в некоторых местах, приемлемо для многих членов общества, хотя ее употребление нелегально. Летучие растворители, включая бензин и клей, можно без труда достать почти во всем мире.

*Фотография. Чем легче достать психоактивное вещество, тем скорее его употребление станет считаться нормальным.*

### ◆ **Цена**

Чем более дешевым является психоактивное вещество, тем скорее его употребление станет считаться нормальным внутри группы потребителей. Психоактивные вещества, распространенные среди детей улицы, обычно являются самыми дешевыми (и наиболее доступными). Клей, растворители и бензин во многих регионах стоят недорого. Наркотики группы стимуляторов («болтушка») – один из наиболее популярных наркотиков среди детей улицы в Украине из-за наличия в аптеках ингредиентов для его приготовления и низкой цены.

### ◆ **Реклама**

Когда психоактивное вещество продвигают на рынок (с помощью рекламы), у жителей данного района создается впечатление, что его употребле-

ние является нормальным и даже желательным. Многие рекламные кампании алкоголя и табака специально нацелены на молодежь. Это включает рекламу и поддержку товара в такой деятельности, как спортивные события, события с участием знаменитых спортсменов, молодежные фестивали и рок-концерты. Люди, вовлеченные в торговлю наркотиками, могут в некоторых районах продвигать нелегальные вещества. Дети улицы легче поддаются влиянию рекламы. Не имея положительного образца для подражания в их собственном узком мире, они часто фантазируют о жизни знаменитостей и берут пример со своих кумиров.

*Фотография. Многие рекламные кампании табачных изделий и алкогольных напитков ориентированы именно на молодежь.*

### ◆ Средства массовой информации

Частая и положительная демонстрация употребления психоактивных веществ по телевидению, в фильмах, книгах, комиксах и уличных театрах способствует их принятию обществом. Изображаемые герои курят сигареты, пьют спиртные напитки и принимают психоактивные вещества в волнующей обстановке, в атмосфере опасности или во время занятий сексом. Столь же отрицательное влияние оказывает изображение употребления психоактивных веществ как части нормальной повседневной жизни. Дети улицы, многие из которых выросли в неблагополучных семьях, могут легко попасть под влияние средств массовой информации, потому что у многих нет иного источника получения информации.

*Фотография. Изображение положительных героев, употребляющих психоактивные вещества, подталкивает детей к их употреблению.*

### ◆ Принятие обществом

Люди склонны принимать употребление психоактивных веществ, если их производство и продажа является важным источником дохода для данного района. Некоторые дети улицы живут в местах, где производство и продажа психоактивных веществ является главным источником дохода для большинства жителей.

### ◆ Этнографический фактор

Обычно нормой являются вещества, которые занимают важное место в традиционной культуре общества. Употребление по крайней мере одного психоактивного вещества является культурной традицией почти во всех странах мира. В религиозной деятельности некоторые христиане и евреи пьют алкогольные напитки, а в некоторых туземных обществах используют галлюциногены. Во многих странах алкогольные напитки используют во время празднования Нового года или свадьбы. В некоторых странах Азии во время общественных собраний курят опиум. Индийская конопля (каннабис) используется для приготовления пищи и ритуалов социализации в некоторых районах Африки и Азии.

Даже когда правительство налагает запрет на определенное психоактивное вещество, некоторые люди могут продолжать употреблять его, потому что это является важной частью их традиционной культуры, их жизни. Дети улицы, как и другие члены общества, подвержены влиянию той роли, которую играют психоактивные вещества в их культуре.

Принимая для себя решение, является ли нормальным употребление психоактивных веществ, человек смотрит на поведение похожих на него людей. Эти люди, образующие так называемые группы «равных» или «группы сверстников», могут посчитать употребление определенных психоактивных веществ приемлемым в некоторых ситуациях, даже если это не является приемлемым для всего общества. Например, в некоторых группах молодых людей считается нормальным открыто курить марихуану на музыкальных концертах, хотя это неприемлемо для других групп молодежи и для большей части взрослого населения. «Равной группой» для ребенка улицы являются другие дети улицы того же возраста, занимающиеся таким же видом деятельности. Каждая «равная группа» имеет свои неписанные правила употребления психоактивных веществ. Например, некоторые дети признают употребление растворителя, но не одобряют приема снотворных таблеток, так как их эффект длится слишком долго и они чувствуют слишком сильную усталость, которая мешает им работать.

## Влияние поведения и ситуации: 4.3 ощущения от употребления психоактивных веществ

Многие дети улицы употребляют психоактивные вещества, потому что они приносят нечто новое в их жизнь, например развлечение или временное решение проблем. Дети улицы употребляют психоактивные вещества, так как они уменьшают чувство голода, приносят удовольствие, уменьшают физическую и эмоциональную боль, усыпляют, могут дать заряд энергии для работы, улучшить настроение, обеспечить нечто вроде развлечения, вызвать чувство принадлежности к своей группе или даже добавить смелости для совершения преступления. Если психоактивное вещество вызывает положительные или желаемые ощущения, ребенок улицы будет чаще его употреблять.

Эффект от употребления психоактивного вещества у разных детей и в разных ситуациях различен. Эффект, который оказывает определенное вещество на определенного ребенка, зависит от самого ребенка, вещества и обстановки.

---

**Потребитель**

- Физическое и умственное состояние человека
- Ожидание воздействия психоактивного вещества
- Прошлый опыт употребления психоактивных веществ

**Вещество**

- Тип вещества
  - Сила воздействия и чистота вещества
  - Способ введения
- 

**ОПЫТ**

**Условия употребления**

- Атмосфера при употреблении
  - Окружающая обстановка
  - Ожидание группы
- 

Некоторые дети улицы утверждают, что даже если им не нравится эффект конкретного психоактивного вещества, они все равно могут продолжать его употреблять, потому что ощущения, которые они испытывают, лучше, чем скука их повседневной жизни, и в результате эти ощущения становятся желаемыми. Галлюциногены являются примером такой ситуации. Галлюциногены описывались как средства, вызывающие «волшебные» ощущения, хотя они могут быть довольно пугающими. Понимание того, что детям улиц нравится в эффекте, оказываемом веществом, очень важно для планирования своих действий. Негативные ощущения от приема психоактивного вещества, например пугающие галлюцинации или паническая реакция, могут снизить вероятность употребления.



**Пример:**

**Иван из Донецка рассказывает о своих ощущениях.**

«Моей лучшей галлюцинацией были маленькие зеленые цветы, слоны и Розовая Пантера. Последний раз, когда они доставили меня в Центр (Центр задержания малолетних правонарушителей), мы нюхали клей с несколькими друзьями, и парень пригласил меня понюхать толуол, что я и сделал. Внезапно я перестал видеть своих друзей, я не мог видеть вообще никого. Я видел, что нахожусь в этой кровавой темной комнате, и там никого не было. Было действительно темно, и затем я увидел какой-то маленький свет, который приближался. Затем свет увеличился, и как только я почувствовал, что приближаюсь к нему, я упал в большую яму. Когда я упал, то оказался в куче скелетов, которые встали и сказали, что я скоро умру, что у меня не осталось времени и что я проживу только до этой ночи. Я хотел поговорить со своими друзьями, но слова застряли в горле. Я хотел закричать, но не смог. Я не знал, слышит ли кто-нибудь меня. Дело в том, что в этот день мне казалось, что я всегда буду чувствовать себя

плохо, и я хотел прекратить это путешествие. Это был диковатый эксперимент, а вы так не думаете?

Мне нравится нюхать клей, потому что когда я его «пыхну», я вижу мультики, которые мне очень нравятся, так как они красочные и цветные. Однажды в подвале кореш предложил нюхнуть бензин, и я попробовал. Сначала мне очень понравилось, я увидел прикольные «глюки» (паучки, тараканы), но потом меня начало тошнить и заболела голова. Я хотел прекратить это, но не мог. И я понял, что бензин нюхать больше не буду, потому что клей лучше.

## Привязанности 4.4

Привязанности – это личные отношения с людьми, животными, предметами и организациями. Иметь хотя бы одного человека, с которым у тебя есть близкая связь и который тебя принимает, является жизненно важным для развития положительной самооценки. Желание иметь такие отношения может сделать ребенка улицы уязвимым перед людьми, которые могут оказывать на него негативное влияние. У подростка улицы скорее разовьются сильные привязанности к другим людям, если:

- он проводит с ними много времени;
- он хорошо выполняет какую-либо деятельность в этой группе;
- он постоянно получает вознаграждения, похвалы и признание от этой группы.

Дети улицы с меньшей вероятностью начнут употреблять психоактивные вещества и скорее перестанут их употреблять, если у них есть сильные привязанности к людям или вещам, не связанным с употреблением психоактивных веществ. К сожалению, ситуация, в которой оказываются Дети улицы, затрудняет их общение с семьей, достижение успехов в школе или на работе и приобретение друзей, которые не используют психоактивные вещества.

Негативные привязанности – это отношения с людьми или организациями, которые связаны с употреблением психоактивных веществ, насилием или эксплуатацией, например с наркотическими синдикатами или группами сверстников, употребляющих психоактивные вещества. Негативные привязанности повышают риск употребления психоактивных веществ.

---

### Позитивные привязанности

Животные

Другие дети улицы

Семья

Религия

## Навыки 4.5

Навыки – это знания и умения, способности, которые включают физические способности что-либо делать, такие как жонглирование, торговля, ремесла, самозащита, психосоциальные навыки (например самоанализ,

уверенность в себе, способность решать проблемы и т.д.), необходимые для эффективного удовлетворения своих ежедневных потребностей. Эти навыки часто называются психосоциальными жизненными навыками (смотрите **Модули 6 и 7**). Всем молодым людям необходимо развивать физические, психологические, социальные, моральные и профессиональные способности, и это является частью их здорового развития.

Стратегии преодоления трудностей – это познавательные, поведенческие и социальные навыки, которые помогают человеку справиться со стрессом. Способности становятся стратегиями преодоления трудностей, когда они используются для того, чтобы справиться со стрессовой ситуацией – это может быть поиск поддержки со стороны других людей или уход от опасности. Знания также помогают молодым людям предотвратить проблемы со здоровьем и справиться с ними, если они возникли. Чем больше у ребенка улицы навыков, тем меньше вероятность того, что ему потребуются психоактивные вещества, чтобы противостоять обстоятельствам или справиться с проблемами. Если они уже потребляют психоактивные вещества, у них будет больше возможностей контролировать количество вещества и избежать проблем, связанных с их употреблением.

Дети могут подвергаться эксплуатации из-за их возраста и общей уязвимости в процессе развития навыков. Эксплуатация может включать меньшую оплату труда или принуждение дольше работать по сравнению с другими, более старшими работниками. Под влиянием таких обстоятельств подросток может начать употреблять психоактивные вещества, чтобы оставаться бодрым или получить заряд энергии, быстрее уснуть и расслабиться.

Навыки, сформированные для выживания на улице, например способность украсть или солгать властям, могут иметь отрицательную сторону при расширении незаконной деятельности (торговля наркотиками). Это может привести к росту употребления психоактивных веществ в обществе или данным человеком. Ложь мешает развитию доверительных взаимоотношений.

Уверенность в себе  
Поддержка со стороны других  
Осознание своих прав  
Понимание, когда нужно отказаться, уйти в сторону

## 4.6 Ресурсы

Ресурсы необходимы для удовлетворения физических и эмоциональных потребностей. Ресурсы можно найти в самом человеке, например желание упорно работать, или в окружающей среде, например школа, деньги и люди, которые заботятся о человеке. К ресурсам относятся:

### ◆ Внутренние ресурсы

- Интеллект
- Способность работать

- Образование
- Профессиональные навыки
- Вера
- Оптимизм
- Чувство юмора

#### ◆ Внешние ресурсы

- Здоровье
- Информация
- Семья
- Другие дети улицы
- Уличные педагоги
- Позитивные примеры
- Общественные организации
- Общеобразовательные и профессиональные учебные заведения
- Здравоохранение
- Работодатели
- Досуг

Даже несмотря на то, что у детей улицы достаточно внутренних ресурсов, им обычно не хватает внешних. Без внешних ресурсов детям улицы бывает трудно обучиться новым навыкам, которые бы помогли им улучшить жизнь. У них может не сформироваться здоровое отношение к употреблению психоактивных веществ, если они не получают выгоду от таких ресурсов, как уличное образование и информационные кампании. У них нет альтернативы употреблению психоактивных веществ в стрессовых ситуациях, когда развлекательные и профессиональные ресурсы практически отсутствуют. Ресурсы должны быть доступны детям улицы и соответствовать их потребностям.

Согласно Модифицированной модели общественного воздействия, вероятность того, что конкретный ребенок улицы будет употреблять психоактивные вещества, время от времени меняется, так что во время более стрессового периода ребенок скорее будет принимать психоактивные вещества; поэтому даже в периоды каких-либо изменений важно следить за всеми шестью компонентами одновременно, чтобы понять, что ребенок может предпринять.

## Практическое задание

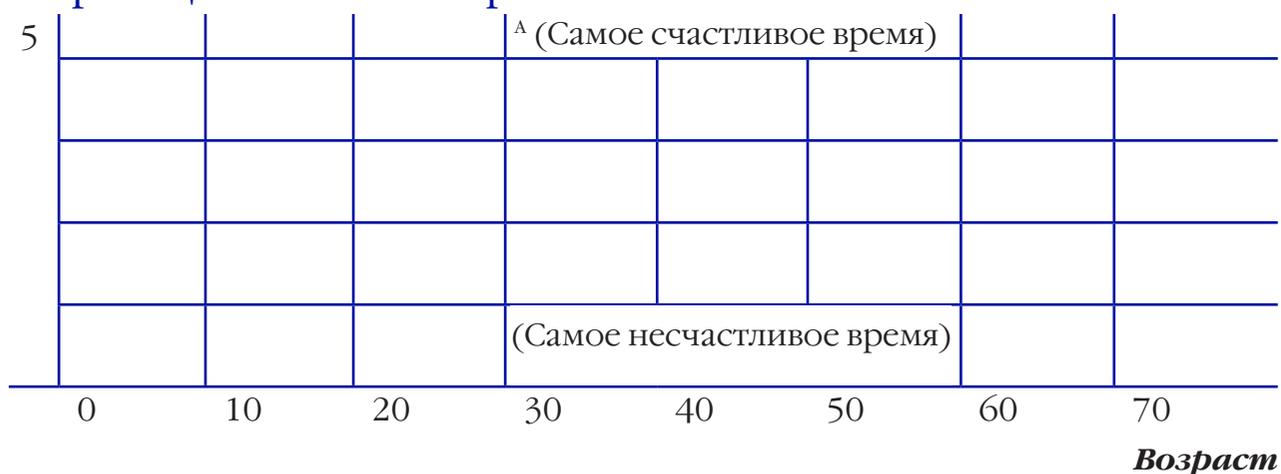
### 1. Ваша жизненная кривая

Теперь, когда вы знаете компоненты Модифицированной модели общественного воздействия, используйте их, чтобы понять, как ребенок улицы и вы сами переживаете стрессовые периоды, когда для улучшения ситуации необходимы сильные привязанности, способности, стратегии преодоления

трудностей и ресурсы. Начните с собственного опыта пережитого стресса и вспомните, как вам удалось с ним справиться.

В этом упражнении вам нужно подумать о ситуации в вашей собственной жизни. Информация о вас самих является личной. Вас могут попросить рассказать о том, что вы получили от этого упражнения, но вы не обязаны делиться своей собственной историей во время группового обсуждения. Однако некоторые социальные работники находят полезным обсуждение личных проблем, которые это упражнение может раскрыть, с кем-то, кому они доверяют.

### Образец жизненной кривой



1. Начните с определения самого счастливого момента в вашей жизни. Поставьте значок на уровне 5 на вертикальной шкале над вашим возрастом в тот момент.
2. Затем подумайте об одном или двух хороших моментах вашей жизни и отметьте их над соответствующим возрастом ниже уровня 5.
3. Теперь таким же образом отметьте на графике точки, когда ваше эмоциональное состояние было низким. Начните с того времени, когда вы были наиболее несчастны, и отметьте его на уровне 1. Отметьте еще одну или две таких точки.
4. Обведите точку внизу, которую вы отметили на графике. Эти точки представляют стрессы, которые вы переживали в своей жизни.
5. Теперь постарайтесь вспомнить человека, место, ситуацию или события, которые сделали этот период жизни особенно трудным, и перечислите их в строчках ниже.
6. Соедините линиями точки на графике – по очереди нижние с верхними, которые следуют за этими нижними точками. Эти моменты являются примерами ваших позитивных привязанностей, навыков и ресурсов.
7. Теперь постарайтесь вспомнить людей, поведения, организации или события, которые помогли вам справиться с плохими временами и поднять вас на высокую точку. Напишите их в строчках ниже.

8. Теперь сравните оба списка. Совпадают ли какие-либо пункты? Вполне возможно, что положительные привязанности, такие как семья, друзья, школа или работа, иногда могут выступать в качестве факторов стресса.

**2. Вы и употребление психоактивных веществ**

Вы сможете лучше понять, что побуждает других употреблять психоактивные вещества, если сначала проверите ваше собственное поведение. Постарайтесь быть честными и отвечайте на следующие вопросы как можно полнее. Вы не обязаны делиться информацией о вашей личной жизни на групповом обсуждении. Это конфиденциальное упражнение, необходимое для того, чтобы вы лучше поняли ваше собственное поведение.

1. Если вы употребляете психоактивные вещества сейчас или делали это в прошлом, напишите факторы, которые повлияли на ваше решение начать, усилить или возобновить употребление психоактивных веществ согласно Модифицированной модели общественного воздействия.

- Стресс
- Нормализация
- Опыт употребления веществ
- Привязанности
- Навыки
- Ресурсы

2. Если вы не употребляете психоактивные вещества, прекратили или сократили их употребление, опишите факторы, которые повлияли на ваше решение.

- Стресс
- Нормализация
- Привязанности
- Навыки
- Ресурсы

**3. Нормализация**

По каждому психоактивному веществу, которые употребляют дети улицы в вашем городе, оцените, насколько нормализованным является его употребление, ответив на следующие вопросы.

<b>Психоактивное вещество</b>	
Является ли оно легальным?	
В какой степени закон регулирует употребление и распространение психоактивных веществ?	
Экономическая и политическая значимость вещества или его производителя	

<b>Факторы:</b>	В обществе	В среде детей улицы
Доступность		
Цена		

**◆ Реклама**

Как рекламируются психоактивные вещества?  
 Кто является целевой аудиторией рекламы?  
 Являются ли дети улицы частью целевой аудитории, т.е. привлечет ли их созданный образ?

**◆ Продвижение товара**

Каким образом производители и распространители продвигают товар на рынке сбыта?

**◆ Представление в СМИ**

Как психоактивные вещества обычно изображаются в средствах массовой информации?

Какие средства массовой информации оказывают наибольшее влияние на детей улицы в вашем городе? (Примите во внимание телевидение, кино, радио, музыкальные записи, комиксы, книги и т.д.)

Как психоактивные вещества изображаются в каждом конкретном случае?

**◆ Группы сверстников (равные группы)**

Как часто дети в вашем городе употребляют психоактивные вещества?  
 Как часто другие люди, близкие к детям улицы в вашем районе, употребляют психоактивные вещества?

**Полная нормализация**

Насколько нормальным считается употребление психоактивных веществ в вашем городе вообще? *(Отметьте один вариант)*

- Не нормализовано
- Частично нормализовано
- Нормализовано

Насколько оно нормально для детей улицы? *(Выберите один вариант)*

- Не нормализовано
- Частично нормализовано
- Нормализовано

**4. Применение Модифицированной модели общественного воздействия к проблеме употребления психоактивных веществ ребенком улицы**

**Миша**

*Прочитайте описание случая Миши и подумайте, как можно применить компоненты модели к его жизни.*

16-летний Миша – член группы молодых парней, занимающихся коммерческим сексом. Он ушел из дома 5 лет назад. В настоящее время он живет на чердаке высотного дома с тремя другими парнями, занимающимися коммерческим сексом.

Отец Миши регулярно употребляет спиртные напитки. Будучи пьяным, он часто бьет свою жену и детей.

Пока Миша жил на улице, его избивали, насиловали и оскорбляли другие подростки улицы и некоторые из его клиентов, которые утверждали: «У тебя СПИДиты скоро умрешь». Миша не знает, является ли он ВИЧ-инфицированным (вирус, который вызывает СПИД), но он боится пройти тест на ВИЧ.

Ему нравятся некоторые социальные работники, работающие в его регионе, и он иногда ходит в центр, чтобы получить помощь. Когда Мише было около 11 лет, он начал курить сигареты, а к 14 годам – нюхать клей. Год спустя он начал покуривать травку. Большинство его друзей употребляют эти же вещества, а также инъекционные наркотики. Психоактивные вещества обычно легко достать. Друзья Миши недавно уговорили его попробовать «винт». Ему нравятся ощущения («кайф»), которые он испытывает, принимая «винт». Он говорит, что «винт» позволяет ему забыть о проблемах. Он также считает, что «винт» делает его более изобретательным во время занятий сексом.

Последнее время жизнь Миши стала еще сложнее: он поругался с друзьями, и они выгнали его на улицу.

**Пример использования Модифицированной модели общественного воздействия в случае с Мишей.**

<b>Стресс</b>	<b>Нормализация</b>	<b>Опыт употребления психоактивных веществ</b>
Нехватка положительного внимания отца; волнение по поводу своей семьи и ВИЧ; насилие и притеснение; потребность в другом жилье	В семье алкоголь нормализован; окружающие употребляют наркотические вещества; он легко может их достать и употребить	Нравится чувство опьянения; забывает о своих проблемах; улучшает качество работы

<b>Привязанности</b>	<b>Навыки</b>	<b>Ресурсы</b>
Мать и сестра; социальный работник; другие дети улицы	Умение копить деньги; коммерческий секс; начальные навыки чтения и актерского мастерства	Мать; доступ в дневные центры; переносит такие условия уже 5 лет; желание выжить

Насколько серьезна зависимость в данное время:

Нет данных  Слабая  Средняя  Высокая

Прогноз употребления в будущем:

Прекратит  Слабая  Средняя  Высокая

### **Другие замечания и план действий**

Постоянное и возрастающее употребление психоактивных веществ:

- есть вероятность, что не будет увеличивать употребление веществ, если будет больше общаться с матерью и найдет жилье;

Высокий и повышающийся уровень стресса:

- рекомендовать ему переселиться в местный приют для молодежи; спросить его разрешения связаться с матерью.



## ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

- Дети улицы употребляют разнообразные психоактивные и наркотические вещества. Цена и доступность таких веществ оказывают наибольшее влияние на их употребление, например определяют выбор типа вещества и способа введения.
- Употребление психоактивных веществ часто приводит к последствиям, которые влияют как на отдельного ребенка улицы, так и на общество в целом.
- Существует множество причин, почему дети улицы принимают психоактивные вещества, и они тесно связаны с их проблемами и положением.
- Модифицированная модель общественного воздействия помогает понять проблему употребления психоактивных веществ детьми улицы.
- Согласно модели, риск употребления психоактивных веществ ребенком увеличивается, когда:
  - ребенок испытывает сильный стресс;
  - употребление психоактивных веществ нормализовано в окружении ребенка;
  - ребенок испытывает приятный или желаемый эффект от употребления психоактивных веществ;
  - у ребенка мало позитивных привязанностей;
  - у ребенка не развито достаточно навыков и стратегий преодоления трудностей;
  - у ребенка ограничено число доступных ему внешних и внутренних ресурсов.

# Проблемы сексуального и репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ/СПИД и ЗППП в среде детей улицы

Введение

## Сексуальное и репродуктивное здоровье **Урок 1**

Сексуальное здоровье **1.1**

Что такое репродуктивное здоровье? **1.2**

Нормальное развитие в подростковом возрасте **1.3**

Значение сексуального опыта для детей улицы **1.4**

## Рискованное сексуальное поведение детей улицы **Урок 2**

### и его последствия

Рискованное сексуальное поведение **2.1**

Последствия рискованного сексуального поведения **2.2**

## ВИЧ-инфекция, СПИД и другие заболевания, **Урок 3**

### передающиеся половым путем

Общая справочная информация **3.1**

Заболевания, передающиеся половым путем **3.2**

ВИЧ-инфекция и СПИД **3.3**

Как передается ВИЧ? **3.4**

Восприятие проблем ВИЧ/СПИДа в обществе **3.5**

## Модуль 4

### Урок 4 Применение Модифицированной модели общественного воздействия (ММОВ) к проблемам сексуального и репродуктивного здоровья, включая ВИЧ/СПИД и ЗППП

4.1 Стресс

4.2 Нормализация поведения и ситуаций

4.3 Последствия поведения и ситуаций: сексуальный опыт

4.4 Привязанности

4.5 Ресурсы

# Введение

Несмотря на то, что типичный возраст ребенка улицы в разных местах может отличаться, возрастной диапазон детей охватывает и подростковый возраст. Сексуальное поведение начинает проявляться еще до достижения подросткового возраста, в период которого в человеке происходят кардинальные физические и психологические изменения. В частности, это касается ускоренного физического роста и развития, а также социального и психологического взросления, что создает огромное давление социального и психологического характера. Молодежь – особенно мальчики – подвергаются постоянному давлению со стороны сверстников, поскольку сексуальный опыт может рассматриваться как метод достижения или демонстрации «компетентности». Дети улицы ежедневно сталкиваются с ситуациями, которые повышают их уязвимость к различным проблемам сексуального и репродуктивного здоровья. Их уязвимость в таких ситуациях усугубляется отсутствием понимания тех изменений, которые происходят в подростковом возрасте, недостаточностью знаний и навыков, которые могли бы помочь детям делать разумный и здоровый выбор, а также отсутствием доступа к соответствующим услугам.

## Украина

- Большинство подростков, живущих или работающих на улице, получили сексуальный опыт до достижения 15 лет (76%).
- 75% практикуют сексуальные отношения со случайными половыми партнерами, только 37% с постоянными.
- Коммерческих половых партнеров имеют 56% девушек и 11% юношей. 60% девушек начали продавать сексуальные услуги до достижения 15 лет.
- Более 50% девушек и 11% юношей, живущих и работающих на улице, подвергались принудительным сексуальным отношениям.
- Каждая пятая девушка, живущая на улице, по крайней мере один раз была беременной. Большинство беременностей прерывали абортами (68%).
- Секс с мужчинами, который практикуют мальчики, живущие или работающие на улице, не столько является проявлением их гомосексуальной природы, сколько формой коммерческого секса, например, чтобы обеспечить выживание на улице.
- Подростки, которые живут или работают на улице, являются группой высокого риска относительно инфицирования ВИЧ/ЗППП из-за социальных факторов уязвимости (сиротство, отсутствие образования, легитимных источников материального обеспечения, документов и т.п.) и распространенной рискованной поведенческой практики (незащищенные половые гетеро- и гомосексуальные контакты, сексуальное насилие, употребление наркотиков инъекционным путем с использованием нестерильного инструментария).

- Уровень использования презервативов среди подростков, живущих или работающих на улице, обычно очень низкий.

*(Источник: Исследование Украинского института социальных исследований при поддержке ЮНИСЕФ «Дети и подростки, которые живут и работают на улице», 2008 г.).*

В этом модуле представлены некоторые аспекты сексуального и репродуктивного здоровья, а также различные потенциальные риски для сексуального и репродуктивного здоровья, хотя основное внимание уделяется заболеваниям, передающимся половым путем (ЗППП), ВИЧ и СПИДу. Затем в модуле будет представлена **Модифицированная модель общественного воздействия** как структура для изучения факторов, способных повлиять на эти проблемы. Шесть компонентов модели (стрессы, нормализация поведения и ситуаций, результат поведения и ситуаций, привязанности, навыки и ресурсы) влияют на вероятность проявления рискованного поведения. Понимание этих факторов может помочь в разработке стратегий вмешательств, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем, включая ВИЧ/СПИД и ЗППП.

### Учебные задачи

После того, как вы прочтете информацию и выполните практические задания этого модуля, вы должны будете уметь:

- Назвать основные факты относительно сексуального и репродуктивного здоровья, а также нормального развития в подростковом возрасте.
- Рассказать о значении сексуального опыта детей улицы для них самих.
- Описывать рискованный сексуальный опыт детей улицы.
- Назвать последствия рискованного сексуального поведения.
- Знать основные факты о заболеваниях, передающихся половым путем, и ВИЧ/СПИДе.
- Охарактеризовать восприятие проблем ВИЧ/СПИДа в обществе.
- Применять ММОВ для решения проблем сексуального и репродуктивного здоровья у детей улицы.

## Урок 1

# Сексуальное и репродуктивное здоровье

## 1.1 Сексуальное здоровье

В широком смысле сексуальное здоровье – это личное ощущение сексуального благополучия, а также отсутствие болезней или инфекций, связанных

с половой жизнью. Таким образом, это понятие охватывает вопросы собственного достоинства, самовыражения, заботу о других и культурные ценности. Сексуальное здоровье можно описать как позитивную целостность физических, эмоциональных, интеллектуальных и социальных аспектов сексуальности. Сексуальность влияет на мысли, ощущения, взаимодействие и поступки людей, мотивируя их на поиск любви, контактов, теплоты и интимных отношений. Она может выражаться по-разному, но при этом она тесно связана со средой, в которой существует конкретный человек. Среда может как мешать, так и способствовать проявлениям сексуального характера.

## Что такое 1.2 репродуктивное здоровье?

ВОЗ определяет репродуктивное здоровье как **состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто как отсутствие заболеваний или недомоганий во всем, что касается репродуктивной системы организма, ее функций и процессов.** Такое определение может означать, что люди с надлежащим состоянием репродуктивного здоровья ведут удовлетворяющую их и безопасную половую жизнь, могут иметь детей и свободно решать, хотят ли они заводить детей, и если да, то когда и как.

## Нормальное развитие 1.3 в подростковом возрасте

Подростковый возраст – это переходный период между детством и взрослой жизнью. Он начинается с биологических изменений, связанных с половым созреванием, и сопровождается различными психосоциальными изменениями. Каждый аспект взросления может развиваться с разной скоростью. Развитие в подростковом возрасте может происходить неравномерно, и любые отклонения от нормы могут вызывать беспокойство как у самих подростков, так и у тех, кто их окружает. Представленная ниже информация поможет вам лучше понять важность сексуального и репродуктивного здоровья детей улицы, большинство из которых как раз находятся на этом этапе развития.

### ◆ Половое созревание

Половое созревание – это последовательность явлений физического характера, переживая которые ребенок превращается в молодого человека. Характерные физические изменения затрагивают в первую очередь репродуктивные органы и внешние гениталии (у обоих полов), развитие груди и увеличение бедер – у женщин, рост волос на лице и изменение голоса – у

мужчин. Признаком полового созревания у женщин является менархе (первая менструация) и первые эякуляции (выделение семенной жидкости) – у мужчин.

#### ◆ Психосоциальное развитие

- **Идентичность**

Подростки впитывают качества и характеристики многих людей – сверстников, родителей, учителей, родственников, религиозных лидеров, известных личностей и звезд. Они «смешивают» эти внешние черты с собственными качествами и становятся новыми, уникальными людьми. Эта новая личность (или «идентичность») – еще не окончательное «Я» человека, однако это основа для того, кем человек станет в будущем. Если подростку удастся преодолеть все противоречия этого процесса, то у него/нее выработаются положительные и здоровые чувства к собственной личности.

- **Сексуальность**

Появление сексуальности и необходимость каким-то образом «справиться» с этим – это одна из главных особенностей подросткового возраста. Иногда конфликты и противоречия сопровождаются пробуждением сексуальных ощущений и чувств, которые проявляются соответствующим образом. Культурные факторы также являются важной частью психосоциальных аспектов развития подростка и влияют на сексуальное поведение и значение, которое подростки придают сексу.

- **Гендерные роли и половая идентичность**

Подростковый возраст – это промежуточный этап между формированием гендерного опыта в детстве и развитием полноценной мужской или женской идентичности во взрослой жизни.

## 1.4 Значение сексуального опыта для детей улицы

Действия полового характера для разных людей могут означать совершенно разные вещи. Такое значение основывается на коллективном, личностном и межличностном опыте и ожиданиях. Ниже приведены некоторые из наиболее важных вариантов того, какое значение может иметь сексуальный опыт для детей улицы.

#### ◆ Секс для комфорта/расслабления

Дети улицы испытывают серьезную необходимость «заделать брешь» в нормальных человеческих отношениях, поскольку многим из них пришлось покинуть свои семьи, а у некоторых их не было вообще. Иногда мальчики

улицы описывают секс как «игры между друзьями». Очень часто секс для комфорта носит эксплуататорский характер, даже если такие отношения помогают ребенку получить уют и защиту и удовлетворить свои основные потребности.

**◆ Секс для власти**

Иногда дети улицы используют секс как способ демонстрации своей физической силы и власти. Дети улицы младшего возраста соглашаются на это, боясь избиения. По словам некоторых мальчиков, они занимались сексом с проститутками, потому что это – символ силы и признак «настоящего мужчины», а также для того, чтобы показать друзьям, «кто здесь хозяин». Секс используют для того, чтобы контролировать других детей улицы, заставить их подчиняться приказам и уважать уличную «иерархию». Как рассказала одна девочка улицы из Мванзы (Танзания), «он насилует меня, потому что хочет показать свою власть» (Проект по работе с детьми улицы «Кулуена», Объединенная Республика Танзания).

**◆ Секс как посвящение**

Такой вид секса применяется как метод «инициации» или «посвящения» новичков. Считается, что это один из способов заставить новых детей улицы осознать свою «принадлежность». Это один из путей формирования идентичности. Как правило, жертв запугивают насильственными действиями. Для многих детей улицы такой опыт «посвящения» является чем-то неизбежным.

**◆ Секс для наказания**

Когда оказывается, что тот или иной ребенок улицы «не согласен» с группой (внутренними нормами), его или ее могут наказать за «непослушание». Нападения или изнасилования используются как методы наказания детей улицы.

Практическое задание 

**1. Раскройте, каким видам социального и психологического давления в сфере сексуального и репродуктивного здоровья вынуждены подвергаться дети улицы**

.....  
 .....

**2. Значения сексуального опыта для детей улицы**

Выделите некоторое время для обсуждения в группе того, что вы слышали или заметили относительно сексуального опыта детей улицы в вашем городе. Приведите примеры следующих проявлений:

Секс для власти:.....  
 .....

Секс для наказания:.....  
.....  
.....

Секс как посвящение:.....  
.....  
.....

**3. Внимательно прочтите эти утверждения и выберите один из вариантов ответа:**

- Нормальный подростковый возраст – это сложный процесс изменений, в котором биологическое и психосоциальное развитие может проходить с разной скоростью и интенсивностью. *Верно/Неверно*
- Культурные (включая культуру улицы) факторы не имеют особого значения для раскрытия идентичности, сексуальности и принятия подростками гендерных ролей. *Верно/Неверно*
- Сексуальное поведение начинает проявляться еще до полового созревания. *Верно/Неверно*

## Урок 2 **Рискованное сексуальное поведение детей улицы и его последствия**

### 2.1 **Рискованное сексуальное поведение**

Рискованное сексуальное поведение – это действия, которые повышают вероятность неблагоприятных последствий для сексуального и репродуктивного здоровья человека. К их числу относят нежелательные беременности, небезопасные аборты, ВИЧ/СПИД и ЗППП. Примерами такого поведения являются: действия сексуального характера под воздействием психоактивных веществ, половые контакты с потребителями наркотиков, незащищенные половые отношения, коммерческий секс/секс для выживания/проституция, незащищенный секс с партнером своего пола (особенно между мужчинами).

Ниже предлагаем описания некоторых примеров рискованного сексуального поведения в странах, где проводились оценки проектов ВОЗ по работе с детьми улицы.

## ДЕЙСТВИЯ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА И ПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

### ◆ Сексуальные отношения под воздействием психоактивных веществ

Возможное влияние употребления психоактивных веществ на сексуальное поведение проявляется в виде повышенного риска инфицирования ВИЧ и другими ЗППП. Решение ребенка улицы, связанное с сексуальным поведением, например, использовать ли презерватив во время секса, договариваться о половом контакте или применить силу (изнасиловать), зависит от уровня интоксикации. В целом, потребление алкоголя и других веществ часто сопутствуют раннему сексуальному опыту, особенно среди мальчиков.

*Пример*



#### Украина

Одесса: 84% детей улицы имеют опыт сексуальной жизни, 38% не использовали презерватив при последнем сексуальном контакте, 32% девочек занимались сексом по принуждению, 13% девочек занимались сексом в обмен на еду, деньги, одежду и др. 19% имели опыт беременности, 11% устанавливали диагноз ЗППП.

Многие дети улицы предоставляют коммерческие секс-услуги в состоянии опьянения или наркотической интоксикации, поскольку это помогает им забыть о том, чем они занимаются, и потому, что это помогает быть менее закомплексованными.

### ◆ Половые контакты с потребителями наркотических веществ

Незащищенный секс с потребителями психоактивных веществ может привести к проблемам сексуального и репродуктивного здоровья, поскольку велика вероятность того, что такие люди сами активно практикуют рискованное сексуальное поведение. Особенно высок риск инфицирования ВИЧ в результате незащищенного полового контакта с партнером, который употребляет инъекционные наркотики (см. **Модуль 3**, раздел о последствиях употребления психоактивных веществ).

### ◆ Незащищенные половые отношения

Незащищенный секс распространен среди детей улицы. Это может привести к множеству различных проблем сексуального и репродуктивного здоровья. Дети улицы проводят много времени в местах, где нередки случайные половые связи (бары, закусочные, притоны). Риск заражения инфекциями, которые передаются с кровью, а также ЗППП, такими как ВИЧ, сифилис и гепатит, существенно возрастает из-за того, что дети часто занимаются сексом с лицами из групп повышенного риска (с людьми, часто меняющими половых партнеров, или потребителями наркотиков, которые совместно используют инъекционный инструментарий).

**◆ Коммерческий секс/секс для выживания/проституция**

Иногда дети улицы практикуют такой вид сексуального поведения для того, чтобы удовлетворить насущные потребности – получить приют, еду, добыть психоактивные вещества или помочь своей семье.

**◆ Однополые половые контакты**

Иногда Дети улицы занимаются сексом с другими детьми своего пола. Это явление особенно распространено среди мальчиков. Кроме того, мальчики улицы часто становятся жертвами сексуальной эксплуатации со стороны старших мужчин. Занятия незащищенным сексом ведет к инфицированию ЗППП.

**Пример****Украина**

**Нонна 17 лет**, живет в небольшом городе. Ее мама живет отдельно в пригороде, пьет и ведет рискованный образ жизни. Нонна предоставлена сама себе. Чтобы обеспечить себя и еще нескольких друзей, с которыми вместе живет на улице, она занимается сексом за деньги.

**Две сестры – Катя и Дина, 15 и 17 лет**, – оказались на улице, т.к. мама вышла второй раз замуж и, чтобы угодить новому мужу, вынуждена была выгнать девочек на улицу. Сестрам пришлось выживать в уличных условиях, оказывая сексуальные услуги за деньги. Через год у Кати родился ребенок, она получила ВИЧ-позитивный статус и вынуждена была обращаться за помощью к взрослым мужчинам, чтобы иметь крышу над головой.

Она рассказала следующее: «Когда мне было негде переночевать, я соглашалась на приглашения незнакомых мужчин, которые делали вид, что хотят дать мне кров. За это я занималась с ними сексом».

**◆ Сексуальное насилие**

Сексуальное насилие, включая изнасилования, чрезвычайно распространено в среде детей улицы. Такому риску подвергаются и девочки, и мальчики. Злоумышленниками могут быть как незнакомые люди, так и знакомые или друзья. Насилие сексуального характера может произойти и в семье (секс по принуждению с отчимом). Из-за незащищенности таких половых контактов дети подвергаются высокому риску заражения ЗППП и появлению других проблем, связанных с репродуктивным здоровьем.

**Пример****Украина**

Мальчики и девочки рассказывают о стрессах, связанных с нежелательным сексом. По рассказам уличных девочек, они часто подвергаются изнасилованиям со стороны старших детей улицы и других взрослых. Девочки также говорят, что чувствуют себя беззащитными перед лицом таких угроз и нападений. Рассказывая о таком опыте, дети испытывают чувство вины, протеста и душевные страдания.

## Последствия рискованного сексуального поведения 2.2

### ◆ Ранняя или нежелательная беременность

В результате незащищенного секса девочки улицы могут забеременеть. Из-за недостаточно развития репродуктивной системы их организм предрасположен к различным осложнениям, связанным с деторождением, таким, как преждевременные роды или осложненные роды. А это может не только нанести вред здоровью матери и ребенка, но и убить их. Дети, рожденные такими матерями, могут быть с низкой массой тела при рождении, «открытыми» к инфекциям и болезням. Более того, девочкам улицы достаточно сложно обеспечивать потребности маленького ребенка.

### ◆ Небезопасные аборты

На беременных девушек улицы могут оказывать давление, связанное с прерыванием беременности. Очень часто им просто не от кого получить поддержку или совет; у них может не быть доступа к услугам в сфере репродуктивного здоровья, чтобы прервать беременность. Поэтому им часто приходится обращаться к людям, не имеющим соответствующей квалификации, или самим пытаться прервать беременность. Такие небезопасные аборты могут привести к инфекциям, кровотечению и даже гибели. Повреждения, нанесенные репродуктивной системе, могут вызвать бесплодие. Связанные с этим стрессы часто вызывают психологические проблемы, например депрессию.

### ◆ Заболевания, передающиеся половым путем, ВИЧ/СПИД

ЗППП и ВИЧ-инфекция – это последствия незащищенных половых связей с инфицированным человеком. Риск ЗППП возрастает, если у человека несколько сексуальных партнеров или же его/ее партнер (включая проститутку) занимается сексом с другими людьми.

### Пример

#### Украина

Кристина оказалась на улице в возрасте 12 лет в результате жестокого обращения дома. Она жила в подвале с другими ребятами, у нее был парень (лидер группы). Время от времени он посылал ее к другим мужчинам «заработать». Однажды ее нашли лежащей без сознания прямо на тротуаре. Девочку отвезли в больницу и обнаружили туберкулез и ВИЧ.

### Практическое задание

#### 1. Рискованное сексуальное поведение детей улицы

Выделите некоторое время для обсуждения в группе того, что вы слышали или заметили относительно рискованного сексуального поведения детей

улицы в вашем регионе. Приведите примеры того, что вы видели или слышали относительно незащищенных половых связей.

### 2. Последствия рискованного сексуального поведения

Составьте список последствий рискованного сексуального поведения среди детей улицы на основе информации, полученной в ходе изучения этого модуля, или данных о ситуации в вашем районе:

.....  
.....

### 3. Рита и Света

12-летняя Рита и 10-летняя Света – сестры, живущие в неблагополучном районе Лески. У родителей девочек СПИД, и они не могут работать. Каждый вечер девочки на центральной улице города продают цветы и календарики. Время от времени они предлагают сексуальные услуги за деньги. Иногда пьяные клиенты могут избить, изнасиловать и не заплатить девочкам.

Укажите последствия того, с чем могут столкнуться эти дети:.....

.....  
.....

### 4. Состояние сексуального и репродуктивного здоровья молодых людей

Организируйте посещение одного из местных учреждений, предлагающих услуги для молодежи. Обсудите с поставщиками услуг проблемы сексуального и репродуктивного здоровья, с которыми к ним обращается местная молодежь. Проанализируйте записи и попытайтесь выяснить масштабы проблемы. Зафиксируйте эту важную информацию – она станет основой для планирования вмешательств.

## Урок 3

# ВИЧ-инфекция, СПИД и также другие заболевания, передающиеся половым путем

## 3.1

### Общая справочная информация

С момента начала эпидемии более 60 миллионов человек заразились ВИЧ и около 30 миллионов человек умерли от заболеваний, обусловленных ВИЧ.

В Украине показатель распространенности ВИЧ среди взрослых, составляющий 1,1% (1,0%–1,3%), является самым высоким в Европе и Центральной Азии. С 2001 года ежегодное число диагнозов ВИЧ в Украине увеличилось более чем в два раза. *(Источник: Доклад ЮНЭЙДС, 2010 год).*

Дети улицы особенно уязвимы к ВИЧ/СПИДу и ЗППП из-за условий жизни.

Распространенность ВИЧ в среде детей и молодежи улицы изучена в трех городах Украины.

В Одессе распространенность ВИЧ составляет 26,7%. В возрастной группе 15–17 лет – 17,1%, в возрастной группе 18–19 лет – 27,6%, в возрастной группе 20–24 года – 36,6%.

## Заболевания, передающиеся половым путем 3.2

ЗППП – это заболевания, которые передаются от человека к человеку в результате полового контакта. Наиболее распространенными ЗППП являются **хламидиоз, сифилис, трихомоноз, остроконечные кондиломы, генитальные бородавки, генитальный герпес, ВИЧ-инфекция, гонорея, гепатиты В и С**. Некоторые возбудители ЗППП, например сифилис и ВИЧ, также могут передаваться посредством контактов с зараженной кровью или от больной беременной женщины ребенку во чреве матери.

Во время своей работы с детьми улицы вы можете встретить тех, кто нуждается в помощи или в лечении ЗППП. Знание некоторых наиболее распространенных симптомов помогут вам распознать такие заболевания или предположить их наличие. Затем вы сможете направить ребенка к профессионалу. У ребенка улицы с приведенными ниже жалобами может быть заболевание, передающееся половым путем:

- Аномальные выделения из пениса, ануса или влагалища.
- Жжение или боль при мочеиспускании.
- Боль в области живота или паха, сопровождающаяся высокой температурой.
- Болевые ощущения во время секса.
- Нарывы, сыпь или язвы на гениталиях.

## ВИЧ-инфекция и СПИД 3.3

ВИЧ разрушает определенные лейкоциты в крови, которые являются важнейшим компонентом иммунной системы. Поскольку способность организма оказывать сопротивление различным инфекциям зависит именно от иммунной системы, инфицированные люди становятся уязвимыми к разным

инфекциям – даже к тем, с которыми нормальная иммунная система справляется очень легко и быстро. Разрушение белых кровяных телец происходит постепенно, поэтому человек, инфицированный ВИЧ, может прожить еще много лет, не испытывая недомогания. Поскольку вирус присутствует в организме, он может распространяться даже в этот период. Когда этот первичный период «спячки» заканчивается, у человека опухают лимфатические узлы, начинается лихорадка, теряется контроль над движениями, исчезает аппетит. Человек теряет вес и ощущает постоянную усталость. Через некоторое время – от 6 месяцев до 10 лет – болезнь активизируется: проявляются более серьезные инфекции или состояния. Этот этап болезни называют СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита). Болезни, связанные с ВИЧ-инфекцией и СПИД, в конечном счете, развиваются у всех ВИЧ-инфицированных.

Помните, что симптомы, похожие на ВИЧ или СПИД (температура и лихорадка, неконтролируемые движения, потеря аппетита и веса, усталость, повреждения кожи и т.д.), можно наблюдать и при множестве других заболеваний. Никто, включая врачей, вас или самих детей улицы, не может поставить ребенку диагноз ВИЧ-инфекция или СПИД, просто посмотрев на него. Наличие инфекции определяется только с помощью анализа крови.

### 3.4 Как передается ВИЧ?

С момента обнаружения вируса в 1983 году французскими учеными специалисты изучили и подтвердили все возможные пути его передачи. ВИЧ может передаваться от человека человеку следующим образом:

◆ **При незащищенном половом акте:** человек, инфицированный ВИЧ, может передать вирус другому человеку, когда возбудитель из его/ее биологические жидкости (семя, вагинальные жидкости, кровь) попадает в кровоток партнера в результате незащищенного полового (вагинального, орального или анального) контакта. Вирус также может попасть в кровь через порезы, ссадины и другие раны на поверхности кожи или слизистой оболочки. Незрелая слизистая оболочка влагалища девочки улицы может быть легко повреждена во время секса, что открывает путь для вируса. Заболевания, передающиеся половым путем, повышают риск передачи ВИЧ, поскольку некоторые из них вызывают образование язв или ранок на гениталиях, через которые инфекция может попасть в тело или передаться другому человеку.

◆ **При контактах с зараженной кровью или продуктами крови:** речь идет о попадании зараженной крови при использовании загрязненных игл и шприцев для инъекционного введения наркотиков, а также при использовании инфицированного инструментария для прокалывания кожи (пирсинга). Способы употребления детьми улицы психоактивных и наркотических веществ могут повлиять на передачу ВИЧ следующим образом:

- Особенности практики приема веществ, например, общее использование игл и шприцев или смешивание веществ в шприцах, содержащих инфицированную кровь.
- Потребление психоактивных веществ может отрицательно сказаться на восприятии, суждениях и поведении, что повышает вероятность того, что ребенок будет вовлечен в незащищенные половые отношения, особенно с другими потребителями инъекционных наркотиков.

◆ **От ВИЧ-инфицированной матери к ребенку:** передача может иметь место во время беременности, родов и грудного вскармливания.

## Восприятие проблем ВИЧ/СПИДа 3.5 в обществе

Даже несмотря на существующий уровень знаний, ВИЧ/СПИД продолжает вызывать у многих страх и непонимание. Проблемы ВИЧ/СПИДа окружает множество мифов. Важно понимать, как воспринимают ВИЧ/СПИД в обществе, чтобы разработать адекватные информационно-просветительские сообщения. Ниже иллюстрируются некоторые из наиболее распространенных заблуждений о ВИЧ/СПИДе.

### ◆ **Распространенные представления о путях передачи ВИЧ**

- Уход за больным СПИДом или рукопожатие
- Укус комара
- Чихание или кашель
- Купание

## Практическое задание

### 1. Местные названия ЗППП

Знать местные названия ЗППП и их обычные симптомы/жалобы полезно, потому что большинство из этих инфекций можно лечить в соответствующих медицинских учреждениях. Запишите известные вам названия ЗППП и жалобы. Возможно, ваши друзья и коллеги могут помочь вам с дополнительной информацией. Как вариант, этот вопрос можно вынести на «фокус-группу». Сравните ваш список с типичными симптомами, упомянутыми в этом пособии.

**Местное название:**

- \*
- \*
- \*
- \*

**Соответствующие симптомы:**

- \*
- \*
- \*
- \*

**2. Описание некоторых распространенных среди общественности представлений относительно ВИЧ-инфекции и СПИДа**

- Назовите самые популярные представления о путях распространения ВИЧ.
- Назовите способы распространения ВИЧ, о которых вы узнали из этого модуля.

Урок 4

# Применение Модифицированной модели общественного воздействия (ММОВ) к проблемам сексуального и репродуктивного здоровья, включая ВИЧ/СПИД и ЗППП

**Модифицированную модель общественного воздействия** можно использовать как руководство для понимания факторов, которые могут способствовать увеличению уязвимости конкретного ребенка улицы с точки зрения вовлечения в рискованное поведение или занятия незащищенным сексом. Понимание совместного влияния всех шести факторов, включенных в модель, поможет вам планировать вмешательства, которые помогут уменьшить риски, связанные с сексуальным и репродуктивным здоровьем. Большинство примеров были зафиксированы во время работы на местах специалистов проектов ВОЗ по проблемам употребления психоактивных веществ детьми улицы.

---

**Рискованное поведение**  
Факторы риска усиливаются

**Защитные факторы усиливаются**

---

Стресс  
Эффекты поведения и ситуаций  
Нормализация поведения и ситуаций  
Привязанности  
Навыки  
Ресурсы

---

## Стресс 4.1

На поведение ребенка улицы, связанное с сексуальным и репродуктивным здоровьем, могут повлиять стрессы самого разного рода. В частности, это дефицит товарищеского общения и принятия, сексуальные домогательства и нежелательный секс, экономическое давление со стороны семьи и подростковое развитие.

◆ **Дефицит товарищеского общения и принятия:** ребенок улицы может заниматься сексом для того, чтобы преодолеть стресс от одиночества или попытаться подстроиться под нормы своей уличной группы.

*Пример*



### Украина

Девушки рассказывали о тяжелых конфликтах с родителями. Некоторые из них ехали на заработки в большие города по приглашению едва знакомых людей, которые обещали жениться. Многих потом просто выбрасывали на улицу. Девушкам приходилось зарабатывать на обратный билет домой, оказывая сексуальные услуги.

◆ **Сексуальные домогательства и нежелательный секс:** секс по принуждению достаточно распространен среди детей улицы. Он может принимать форму «инициации», ритуала приема в группу или же отражать эксплуатацию слабых сильными. Дети улицы испытывают очень сильный стресс, связанный с невозможностью контролировать такие контакты.

*Пример*



### Украина

И мальчики, и девочки испытывают стресс от фактов психического, физического и сексуального насилия.

### Украина

Мальчики и девочки рассказывают о стрессе, связанном с нежелательным сексом. Например, девочки улицы иногда подвергаются сексуальным преследованиям со стороны других детей улицы и взрослых. Кроме того, девочки ощущают стресс от чувства незащищенности перед лицом сексуальных домогательств и нападений.

◆ **Экономический стресс и давление со стороны семей:** дети улицы могут оказаться вовлеченными в секс-бизнес по экономическим причинам. Это может быть как их собственным решением, так и решением их семей, которые заставляют их заниматься этим. Дети, вовлеченные в проституцию, зачастую не могут отказаться от незащищенного секса, боясь потерять клиента.



**Пример**

**Украина**

Некоторые девочки воруют и предоставляют сексуальные услуги в обмен на еду, выпивку, наркотики и деньги. За секс без презерватива клиенты платят больше, поэтому, чтобы больше заработать, девочки идут на риск.

Одна из вспомогательных школ-интернатов для умственно отсталых детей, чтобы выжить в сложной экономической ситуации, сдавала свободные комнаты для командированных (мужчин), которые пользовались сексуальными услугами девочек – учениц интерната.

◆ **Изменения в подростковом возрасте:**

- **Половое созревание:** дети улицы не владеют даже самой элементарной информацией о тех изменениях, которые происходят в их организме в период полового созревания, и о том, как эти изменения влияют на их эмоции. И девочкам, и мальчикам, живущим на улице, некуда идти за советом. У девочек может не быть человека, который рассказал бы им о том, что происходит, когда у них впервые начинается менструация, а также о том, как соблюдать гигиену. Точно так же никто не объяснит мальчикам улицы значения поллюции во сне. При отсутствии адекватной информации дети улицы не принимают никаких мер для предупреждения эксплуататорских взаимоотношений и рискованного сексуального поведения.
- **Сексуальность:** у детей улицы нет образцов для подражания, которые бы демонстрировали заботу и поддержку. Дети растеряны и не знают, что им делать со своими сексуальными ощущениями и влечениями. Детям улицы также не хватает информации о том, что такое секс и как предотвратить нежелательную беременность. Они не знают, куда обратиться за такой информацией, стесняются или боятся обращаться в систему здравоохранения. Употребление психоактивных веществ может помочь «освободиться» от ощущения стыда, замешательства или смущения относительно сексуальности, но при этом повышает вероятность рискованного сексуального поведения.



**Пример**

**Украина**

Многие дети улицы предоставляют коммерческие секс-услуги в состоянии алкогольного опьянения или наркотической интоксикации, поскольку это помогает им забыть о том, чем они занимаются.

- **Идентичность:** подросткам также предстоит выполнить сложное в психологическом смысле задание – развить собственную идентичность (ощущение того, кем они являются, индивидуальность). Для ребенка улицы это задание осложняется тем, что он/она может жить вдали от своей семьи и в изоляции от своей культурной среды. В некоторых местностях девочки пытаются скрыть свою женственность, боясь сексуальных преследований

и домогательств. Мальчики и девочки, которые подвергались сексуальным преследованиям, были силой вовлечены в секс-бизнес, и те, кто ощущает сексуальное влечение к лицам своего пола, нуждаются в серьезной помощи для того, чтобы развить позитивную половую идентичность. Определение половой идентичности может быть осложнено отсутствием уединенности и конфиденциальности для проявления своей сексуальности и половых отношений. В условиях несформировавшейся идентичности их жизнь в целом и половая жизнь в частности может оказаться чрезвычайно хаотичной и беспорядочной.

Некоторые факторы стресса могут снизить вероятность проявления рискованного сексуального поведения. Например, девочка улицы может бояться забеременеть, а уличный мальчик может точно так же опасаться, что его партнерша забеременеет. И мальчики, и девочки, вероятно, не хотят ощущать на себе стресс отцовства или материнства, предварительно не подготовившись к этому. Кроме того, дети улицы могут бояться «подхватить» ВИЧ.

## Нормализация поведения 4.2 и ситуаций

Вероятность того, что ребенок улицы окажется вовлеченным в ранние и незащищенные половые отношения, существенно возрастает, если такое поведение в его/ее среде считается абсолютно нормальным. Высока вероятность возникновения проблем, связанных с беременностью и рождением детей, если они считаются «нормальными» и неминуемыми. Иногда общество принимает или поддерживает определенные модели сексуального поведения или ситуации, которые способствуют возникновению у детей улицы проблем репродуктивного здоровья. Речь идет о следующем:

### ◆ Реклама в СМИ

Дети улицы часто получают информацию о проблемах сексуального и репродуктивного здоровья из средств массовой информации. Достаточно часто СМИ изображают секс и употребление психоактивных веществ следующим образом:

- Сексуальная тематика используется в СМИ как средство для продажи множества товаров и услуг – СМИ представляют секс как нечто захватывающее и желаемое, как что-то очень «нормальное». Такое представление влияет на сексуальное поведение детей улицы.
- Секс очень редко представляют как процесс, имеющий определенные негативные последствия. Изображения половых отношений практически никогда не передают идей или посылов, которые бы поддерживали или пропагандировали ответственное сексуальное поведение (например,

воздержание от секса до достижения определенного возраста, использование презервативов и других противозачаточных средств для профилактики ЗППП и предотвращения нежелательной беременности). Поэтому существующие «презентации» секса повышают вероятность того, что дети улицы будут практиковать небезопасное сексуальное поведение.

- Реклама предлагает стереотипное изображение мужчины и женщины: мужчина сильный и доминирующий, а женщина – слабая и покорная. Это усиливает значение и важность силы в сексуальных отношениях.

### ◆ Порнография

Порнография существовала и существует во многих формах и проявлениях (фильмы, журналы, фотографии, скульптуры, рисунки и т.д.) во всех культурах. Порнографию представляют в гораздо более выгодном свете, чем многие другие материалы, призывающие к ответственному сексуальному поведению. В результате это очень сильно влияет на нормы, которые формируют сексуальное поведение и отношение к связям между людьми.

### ◆ Культура

Отношение к сексу и сексуальности – это одна из основ любой культуры. На них влияет религия, социальные и экономические факторы. Ожидания и нормы (принятые практики) общества влияют на то, как ребенок улицы будет воспринимать половые отношения и практики. В частности, такие практики влияют на сексуальное и репродуктивное здоровье человека. Например, если в культуре ранние браки считаются нормой и секс допускается только в браке, то с одной стороны это защищает партнеров от инфекций, но с другой способствует возникновению проблем, связанных с ранними беременностями и родами. Отношение к ролям мужчины и женщины в конкретной культуре непосредственно связано с сексуальным поведением и практикой. Низкий статус или низкая «ценность» девочек и женщин повышает вероятность возникновения у них проблем с репродуктивным здоровьем, поскольку мужчины могут требовать от них секс «по праву сильного» и отказываться от принятия на себя ответственности за предупреждение беременности.



### Пример

#### Украина

Во многих случаях девочки улицы полностью переняли роль «сексуальных объектов» и воспринимают ее как метод для удовлетворения своих потребностей. Для мальчиков улицы «быть мужчиной» означает доминирующее поведение, при этом для девочек «быть женщиной» значит удовлетворять мужчин в сексуальном плане. Начиная с раннего детского возраста и потом, попадая на улицу, девочки познают, что во многих случаях только с помощью секса можно добиться самоуважения, принятия и любви.

## Последствия поведения и ситуаций: 4.3 сексуальный опыт

Если предыдущий сексуальный опыт ребенка улицы оказался положительным, то он или она, вероятно, будут стремиться повторить его. Если секс порождает ощущение власти или контроля над кем-то, кто оказался беспомощным в данной ситуации, то ребенок будет пытаться вернуть это ощущение могущества, практикуя агрессивное поведение или насилие по отношению к другим. Дети улицы могут начать сексуальные отношения, чтобы избавиться от ощущения одиночества, неприятия или же чувствовать себя желанными и принятыми. Часто секс напоминает наркотик: он помогает детям улицы забыть о тревогах и расслабиться, получить удовольствие и успокоение.

Негативный сексуальный опыт снижает вероятность того, что ребенок будет активно предаваться «сексуальным удовольствиям». Более того, ранний и нежелательный секс может исказить восприятие сексуальности.

### ◆ Ранний сексуальный опыт

Иногда те, кто якобы должен защищать детей улицы, могут преследовать и насиловать их. Одним из продолжительных последствий посягательств сексуального характера являются проблемы с формированием и поддержкой близких, интимных отношений, построенных на доверии. Некоторые дети будут продолжать поддерживать отношения с потенциальными обидчиками, а другие дети будут бояться наладить отношения с кем-либо.

### ◆ Нежелательный секс

Стать жертвой изнасилования или насиловать других – это распространенный опыт в среде детей улицы. Эти дети употребляют психоактивные вещества для того, чтобы легче переносить болезненные в физическом и эмоциональном плане половые контакты.

## Привязанности 4.4

Очевидно, что сексуальное и репродуктивное здоровье детей улицы улучшится, если они будут связаны с людьми, которые поддерживают и практикуют ответственное сексуальное поведение (например, пользуются презервативами или используют противозачаточные средства). Привязанность к людям, которые просто используют детей, допускают или поощряют рискованное поведение, повышает уязвимость детей улицы. Очень распространены такие явления, как обмен сексуальных услуг на дружбу или защиту.



### Пример

#### Украина

«Я дружу с одним из лидеров группы, контролирующей нашу территорию, поэтому я чувствую себя в безопасности. Иногда он приходит ко мне ночевать». Это рассказал один из мальчиков, живущих возле центрального вокзала.

## 4.5 Навыки

Существует множество навыков, владение которыми может помочь детям улицы планировать и делать правильный, здоровый выбор с точки зрения сексуального поведения и употребления психоактивных веществ. Эти навыки могут непосредственно или косвенно снизить их уязвимость к проблемам сексуального и репродуктивного здоровья. Все навыки можно условно разделить на несколько категорий: жизненные навыки, практические навыки, профессиональные навыки и навыки добывания средств к существованию (более подробная информация представлена в материалах к **Модулю 6: Реагирование на потребности и проблемы детей улицы: общие вопросы**). Жизненные навыки (умение положительно подходить к половым отношениям и договариваться о методе контрацепции) могут помочь детям улицы воздерживаться от секса или заниматься более безопасным сексом. Аналогичным образом такие жизненные навыки, как решение проблем или критическое мышление, помогут детям принимать разумные решения. Такой практический навык, как умение пользоваться презервативом, очень важен для безопасности секса. Навык добывания средств к существованию может существенно снизить зависимость детей от секса с целью выживания. В **Модуле 7: Обучение детей улицы** описаны методы обучения детей этим навыкам.

## 4.6 Ресурсы

Существует множество ресурсов, которые могут иметь позитивное влияние на сексуальное и репродуктивное здоровье детей улицы. Ресурсы делятся на внутренние (внутри ребенка) и внешние (внутри общества).

◆ **Важная информация:** такая информация охватывает основные моменты роста и развития, предупреждения беременности, ЗППП, связи между лечением ЗППП и профилактикой ВИЧ, а также консультирование по вопросам тестирования на ВИЧ/СПИД – все это очень важно для детей улицы. Для детального знакомства с «внутренними ресурсами» см. **Модуль 3**. Внешние ресурсы включают следующее:

- **Услуги в сфере репродуктивного здоровья:** если такие структуры ставят перед собой цель улучшить репродуктивное здоровье детей улицы, необходимо привлечь поставщиков медицинских услуг, которые бы могли работать с детьми улицы в дружественной манере и без осуждения.

- **Программы лечения наркотической зависимости:** эти программы, предлагая лечение от наркомании, могут способствовать снижению распространения ЗППП и ВИЧ-инфекции.
- **Ключевые товары:** презервативы и противозачаточные средства должны быть легкодоступными для детей улицы. В некоторых местах эти товары отсутствуют или труднодоступны не только для детей, но и для всего населения ввиду разных логистических, религиозных или культурных причин. В других регионах презервативы и противозачаточные средства могут получать только взрослые, но не дети (потому что, по мнению поставщиков или продавцов, дети улицы не должны заниматься сексом).

## Практическое задание

### 1. Оценка конкретного случая: решение проблем сексуального и репродуктивного здоровья

Вернитесь к случаю Миши (**Модуль 3: Почему дети улицы употребляют психоактивные вещества**), прочтите описание ситуации, в которой он оказался, и проведите ее повторную оценку с точки зрения сексуального и репродуктивного здоровья. Заполните форму оценки (на следующей странице), используя такие шаги:

- Начните с описания форм и моделей половых отношений; попробуйте определить, начал ли ребенок заниматься сексом, с кем и в каких условиях.
- Проанализируйте аспекты сексуального и репродуктивного здоровья, руководствуясь **Модифицированной моделью общественного воздействия**, и запишите информацию под соответствующими заголовками. Зафиксируйте общую суть существующих проблем сексуального и репродуктивного здоровья, определите потенциальные проблемы, которые могут возникнуть в этой связи.
- Определите, нуждается ли ребенок в медицинском осмотре. Вопросы, которые служат обоснованием для медосмотра, включают беременность и заболевания, передающиеся половым путем (в т.ч. ВИЧ). Решите, нужно ли ребенку лечение или консультирование в связи с ВИЧ.
- Подумайте, какие действия необходимо предпринять, чтобы помочь ребенку. Тщательно просмотрите свою оценку шаг за шагом и подумайте, как можно усилить защитные факторы для этого конкретного ребенка. Что может помочь усилить положительные черты ребенка? Чем можно ограничить факторы, повышающие вероятность возникновения у ребенка проблем сексуального и репродуктивного здоровья?

### Форма оценки

**Модели сексуального поведения** (нужное отметить):

Не начал(а) вести половую жизнь  Ведет активную половую жизнь

**Модифицированная модель общественного воздействия**

Стресс	Нормализация	Сексуальный опыт
Привязанности	Навыки	Ресурсы

**Существующие риски для сексуального и репродуктивного здоровья:**

- Потенциальные проблемы: .....
- .....
- .....
- Потребности в контрацепции: .....
- .....
- .....
- Потребности в медицинских услугах: .....
- .....
- .....
- Другие риски для здоровья (связанные с употреблением психоактивных веществ, питанием или насилием): .....
- .....
- .....

Теперь вернитесь к первичной оценке случая Миши в **Модуле 3** и сравните ее с формой оценки проблем сексуального и репродуктивного здоровья, которую вы только что заполнили. Определите ключевые элементы для вмешательства:

**2. Славик**

Славику 14 лет; он проживает с другими молодыми людьми в заброшенном доме рядом с пригородной железнодорожной веткой. До 11 лет он жил с семьей в глухой бедной деревушке, а потом сбежал. Он помнит родителей, но считает, что после его ухода они вздохнули с облегчением – у них в доме было очень много голодных ртов. Мальчик не умеет ни читать, ни писать – собственно, как и все его родственники. С момента ухода он не слышал ничего о своей семье.

Днем Славик занимается попрошайничеством, иногда собирает металл. Ночью он приходит в интернет-клуб и с головой погружается в игры. Ему особенно нравятся «стрелялки». Клей – еще одно «увлечение» мальчика: вдыхание клея помогает ему воображать всякие приятные вещи и притупляет боль от голодных колик.

У Славика есть старшие друзья, которые увлекаются коноплей. Цена, которую платит Славик за дружбу и защиту старших, – секс. Они регулярно занимаются оральным и анальным сексом. Кроме того, у старших лидеров множество других сексуальных партнеров среди мальчиков и девочек, но они го-

ворят Славику, что он – их «любимчик». И Славик чувствует себя особенным. Иногда при сексе у Славика идет кровь. Он не знает, что ему с этим делать.

Друг Славика Вова, ему 15 лет. Как и Славик, приехал в город из отдаленной бедной деревушки в поисках удачи. Вова удалось практически сразу найти себе работу грузчика. Мальчик тоже пробовал нюхать клей, но это ему не понравилось. Сейчас он ищет возможность, чтобы учиться и хочет стать водителем. Вова живет с ребятами, чтобы получать от них защиту.

**Форма оценки**

**Модели сексуального поведения** (нужное отметить):

Не начал(а) вести половую жизнь  Ведет активную половую жизнь

**Модифицированная модель общественного воздействия**

Стресс	Нормализация	Сексуальный опыт
Привязанности	Навыки	Ресурсы

**Существующие риски для сексуального и репродуктивного здоровья:**

Потенциальные проблемы: .....

Потребности в контрацепции: .....

Потребности в медицинских услугах: .....

Другие риски для здоровья (связанные с употреблением психоактивных веществ, питанием или насилием): .....

**Основные выводы** 

- Сексуальность – это неотъемлемая часть нормального развития. Детям улицы часто не хватает информации о сексуальном и репродуктивном здоровье, включая ВИЧ/СПИД.
- Последствиями рискованного сексуального поведения могут быть ранняя и нежелательная беременность, небезопасные аборты, заболевания, передающиеся половым путем, и ВИЧ.

- Дети улицы менее склонны к тому, чтобы своевременно обращаться за профессиональной медицинской помощью; в то же время они более склонны к опасному самолечению. Это может иметь очень серьезные последствия для их сексуального и репродуктивного здоровья.
- Проблему ВИЧ/СПИДа окружает множество мифов и страхов. Социальные педагоги должны помогать друг другу и всей территориальной общине в попытках определять эти мифы и предоставлять правдивую информацию.
- Модифицированная модель общественного воздействия подразумевает следующее: уязвимость ребенка к рискованному сексуальному поведению возрастает, если ребенок испытывает сильный стресс; если небезопасные модели сексуальной практики считаются в его/ее окружении нормальными; если секс имеет тот эффект, на который рассчитывает ребенок; если у ребенка нет привязанностей или такие привязанности носят негативный характер; если опыт и компетентность ребенка, а также стратегии преодоления ограничены или неразвиты; и если в распоряжении ребенка имеются лишь некоторые ограниченные личные или общественные ресурсы.

# Определение потребностей и проблем детей улицы

Введение

## Оценка ситуации **Урок 1**

Важность оценки ситуации **1.1**

Методология «Региональная оценка с привлечением к участию» (РОПУ) **1.2**

Три этапа РОПУ **1.2.1**

Инструменты РОПУ **1.2.2**

Методология «Экспресс-оценка ситуации» **1.3**

Возможные источники информации **1.3.1**

Значение поставщиков услуг как источника информации **1.3.2**

Основные шаги **1.3.3**

На что следует обратить особое внимание в процессе сбора информации **1.3.4**

Рекомендуемые направления оценки и применение Модифицированной **1.3.5**

модели общественного воздействия

Методы сбора информации **1.3.6**

## Постановка вопросов **Урок 2**

Почему важно задавать вопросы? **2.1**

Как следует задавать вопросы? **2.2**

«Меню» вопросов **2.3**

## Методы сбора информации **Урок 3**

Сбор информации о детях улицы **3.1**

Обсуждения в «фокус-группе» **3.2**

## Модуль 5

**3.3** Практические примеры

**3.2** Наблюдение

**3.5** Интервью с ключевыми информантами

**3.6** Метод повествования

**3.7** Опросы

**3.8** Проективные методы

### **Урок 4** Анализ информации и разработка плана действий

**4.1** Анализ информации, полученной благодаря ОФГ

**4.2** План действий

# Введение

**Оценка ситуации – систематичное исследование ситуации, которое проводится перед началом программы вмешательства с целью разработки проекта, адекватного потребностям целевой группы.**

Ситуацию, связанную с детьми улицы, необходимо изучать потому, что особенности жизни на улице, поведения и потребности детей в разных городах и районах могут существенно отличаться. Официальная статистика и отчеты общего характера не предоставляют полную информацию о детях улицы, поскольку эти дети, как правило, не попадают в переписи населения или социологические исследования.

Оценка ситуации поможет определить эффективные стратегии для реагирования на потребности и проблемы детей улицы, конкретные виды необходимых услуг и способов их предоставления. Результаты оценки также помогут повысить осведомленность о причинах проблем детей улицы и их связи с другими проблемами.

Оценка ситуации требует скоординированных усилий. В процесс оценки ситуации могут быть вовлечены различные специалисты, например чиновники, религиозные группы, опытные профессионалы, НПО, работающие с детьми улицы, другие заинтересованные представители и сами Дети улицы.

Этот модуль описывает две методологии оценки ситуации. Первая – «Экспресс-оценка ситуации» – разработана Всемирной организацией здравоохранения, вторая – «Региональная оценка с привлечением к участию» – разработана Международным Альянсом по ВИЧ/СПИД.

## Учебные задачи

После того, как вы прочтете информацию и выполните практические задания этого модуля, вы должны будете уметь:

- Объяснять важность оценки ситуации детей улицы.
- Использовать два способа формулирования вопросов.
- Использовать открытые вопросы.
- Готовить форму для оценки ситуации детей улицы.
- Описывать адекватные методы сбора информации о детях улицы.
- Объяснять, как анализировать собранные данные.
- Готовить планы действий на основе полученной информации.

# Оценка ситуации

## 1.1 Важность оценки ситуации

Оценка помогает понять потребности и проблемы детей улицы. Кроме того, способствует лучшему пониманию их среды. Перед осуществлением любого вмешательства необходимо провести адекватную оценку. Оценки также можно проводить и позже – для мониторинга прогресса и успеха программы. Корректирование вмешательства возможно на основе информации, полученной благодаря оценке.



### Пример

#### Украина

Обсуждения в «фокус-группах» и тренингах, организованных в рамках проектов в городах Украины, показали, что многие дети улицы практиковали различные сексуальные практики, которые подвергали их риску инфицирования ВИЧ или другими заболеваниями, передающимися половым путем. Обсуждения помогли определить потребность детей в базовых знаниях в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, а также потребность в более активной работе с семьями и детьми улицы.

#### Цель оценки

Два вопроса помогают определить цели оценки, а именно:

- На какие конкретные проблемы должна быть направлена оценка?
- Какова цель сбора информации?

Сбор информации таит в себе определенную опасность: если не дать четких ответов на эти два важнейших вопроса еще до начала процесса оценивания, то полученная информация будет для детей улицы бесполезной. Задачи первичной оценки могут включать определение проблем и потребностей, а задачей постоянной оценки может быть обратная связь относительно успеха программы. Собранная информация должна непосредственно касаться конкретных вопросов, требующих решения. При изучении этого модуля основное внимание будет сосредоточено на информации, связанной с употреблением психоактивных веществ.

## 1.2 Методология «Региональная оценка с привлечением к участию» (РОПУ)

**РОПУ** – это качественная методика исследования, при которой главная роль в сборе, проверке и обобщении информации отводится именно тем

ключевым группам, которые сами являются объектом исследования, в данном случае Дети улицы. Особенностью **региональной** оценки с привлечением к участию является то, что она охватывает не отдельное сообщество, а исчерпывающе показывает ситуацию в целой региональной единице – **сайте**. **РОПУ** – первый шаг в разработке стратегии проведения мероприятий в регионах. РОПУ является структурированной методологией проведения оценки с привлечением к участию, разработанной Альянсом. РОПУ позволяет оценивать размеры различных уязвимых групп в каждом регионе и определяет:

- Характеристики целевых группы – Дети улицы.
- Потребности детей улицы, а также потребности, связанные с профилактикой ВИЧ.
- Существующие программы для детей улицы и основные пробелы в услугах, доступность существующих услуг.

Дети улицы вовлекаются в процесс оценки. РОПУ не только мобилизует их для участия в проектных мероприятиях, но и уменьшает риск и стигматизацию. Привлекая ключевых партнеров и заинтересованные стороны в определенном регионе к участию в оценочных командах, интервью и опросах РОПУ, методология РОПУ также обеспечивает их участие в проекте на ранних стадиях. Альянсом разработан ряд инструментов для проведения РОПУ.

## Три этапа РОПУ 1.2.1

### На первом этапе проводятся следующие действия:

- Анализ общей ситуации на сайте.
- Оценка численности детей улицы.
- Определение особенностей подгрупп детей улицы.
- Определение районов высокой концентрации детей улицы.
- Выяснение путей миграции детей улицы в сайте.

### В ходе второго этапа планируется решение более конкретных задач:

- Определение общих и частных факторов, влияющих на распространение ВИЧ/ЗППП и предоставление услуг по уходу и поддержке детей улицы.
- Определение того, какие профилактические мероприятия уже проводятся, и предложение путей эффективного увеличения охвата.
- Определение «пробелов» в услугах в каждом городе и предложение путей ликвидации этих «пробелов».

### Третий этап включает:

- Работу с государственными учреждениями, НПО, представителями уязвимых групп и другими заинтересованными сторонами по обсуждению и верификации результатов оценки.
- Работу с государственными учреждениями, НПО, представителями уязвимых групп и другими заинтересованными сторонами по созданию мультисекторального координационного механизма в каждом городе.

- Помощь региональному координационному механизму в разработке следующей фазы проекта.

### 1.2.2 Инструменты РОПУ

Для сбора информации используются графические инструменты.



#### Инструменты первого этапа:

**1. Картирование с высоты птичьего полета.** Карта является базой для дальнейшего планирования исследования и для определения оценочного количества детей улицы.



#### Практическое задание

- Нарисовать карту-схему города, представив ее с высоты птичьего полета, т.е. указать основные магистрали – реки, дороги или микрорайоны в общем виде схематично.
- На ней отметить места, где могут находиться Дети улицы (это могут быть места проживания детей улицы, места отдыха или общения, места заработка, места получения услуг и т.д.).
- Отметить количество детей улицы, которые находятся в местах, нанесенных на карту-схему с высоты птичьего полета.
- Сгруппировать места, в которых могут находиться Дети улицы, в «горячие точки» и понять расположение районов, в которые необходимо направиться в первую очередь для более детального изучения.

#### 2. Картирование «горячей точки»

Этот инструмент позволяет понять места расположений, контингент, т.е. какие из представителей детей улицы пользуются услугами данной точки, график работы «горячей точки». Мобильность ключевых групп, т.е. передвижения представителей исследуемых групп за определенный период времени: сезонная, дневная, недельная, кто, сколько, куда, когда, почему.



#### Практическое задание

- Нарисовать подробную карту «горячей точки», дома, дороги, парки, названия улиц и номера домов.
- На карте «горячей точки» отметить, сколько детей улицы посещают точку и сколько детей улицы в данный момент находятся на точке.
- Сколько детей улицы перемещаются из одной точки в другую, т.е. отметить миграцию внутри «горячей точки».
- Узнать время работы данной «горячей точки».

**3. Диаграмма «Пицца».** Определение подгрупп детей улицы в исследовании РОПУ желательно, чтобы все графические инструменты рисовались непосредственно участниками опроса. Для этого члены команды РОПУ в процессе работы в районе «горячей точки», в ходе опроса предлагают участникам в нарисованном круге самостоятельно определить и нарисовать, какую пропорцию от общего количества составляет та или иная категория.

## Практическое задание

Диаграмма «Пицца» выглядит как круг, разделенный на секции, пропорциональные количеству соответствующего параметра, чем и напоминает пиццу.

### **Составьте диаграмму «Пицца» для следующих категорий:**

- Распределение по полу, возрасту.
- Род занятий.
- Образование детей улицы.
- Наличие семейных связей.
- Стиль жизни.
- Причины попадания на улицу.
- Способ заработка.
- Статус в сообществе.
- Заболевания детей улицы.
- Виды употребляемых психоактивных веществ.

### **4. Диаграмма «Сезонности»**

Эта диаграмма демонстрирует изменения, которые происходят в жизни группы со сменой времен года. Это могут быть изменения, которые происходят в ключевой группе, связанные со сменой времен года или другими обстоятельствами.

Например, проживание детей улицы в «горячей точке» может изменяться в зависимости от сезона. В летние и зимние месяцы года места проживания детей улицы изменяются. Из графика сезонности, приведенного на рисунке, можно сделать вывод, что в летние месяцы уменьшается количество детей улицы, проживающих в «горячей точке», и увеличивается количество детей, которые не относятся к категории уличных, посещающих эту «горячую точку».

### **◆ Инструменты второго этапа**

**1. Диаграмма уязвимости.** Определяет основные факторы и причины уязвимости к ВИЧ-инфекции.

- Перечислить подгруппы детей улицы (по результатам Фазы 1 РОПУ).
- Определить факторы рискованного поведения, влияющие на уязвимость ВИЧ\ЗППП для каждой подгруппы детей улицы.
- Определить причины уязвимости.



## Практическое задание

Напишите вид рискованного поведения, который намереваетесь проанализировать, в середине большого листа бумаги. Например, использование общих шприцев при употреблении наркотиков. Поставьте вопрос, почему это происходит? И напишите каждый из моментальных ответов в отдельной окружности вокруг центральной проблемы, соединяя их стрелочками. К каждому из ответов поставьте снова вопрос, почему это происходит? И напишите каждый ответ в отдельном кружочке, соединяя его стрелочкой с окружностью первого ряда. Продолжайте задавать вопросы, пока ответы не начнут повторяться и вы не исчерпаете все возможные ответы.

**2. Диаграмма услуг.** Определяет существующие услуги и барьеры, препятствия, мешающие получению существующих услуг.



## Практическое задание

**1.** Какие услуги/мероприятия (формальные, неформальные) по профилактике ВИЧ/ЗППП, доступу к уходу, лечению и поддержке существуют в сайте?

- Нарисуйте человечка в центре листа бумаги.
- Нарисуйте кружки, перечисляющие все услуги, помогающие детям улицы в профилактике, уходе, поддержке и лечении ВИЧ, вокруг нарисованного человечка.

Размер кружочков указывает на важность услуги для детей улицы.

Расстояние между кружочками и нарисованным человечком обозначает, насколько далеко от него расположена данная услуга.

Толщина линии между кружком и нарисованным человечком обозначает частоту использования данной услуги.

**2.** Какие барьеры существуют при получении услуг детьми улицы? Что мешает им пользоваться каждой услугой (барьеры)?

- Оцените соответствие каждой услуги критериям универсального доступа.
- Барьеры запишите на стрелках.

**3. Путь к услуге.** Выяснить, какими услугами пользуются Дети улицы и что способствует, помогает в использовании данной услуги.



## Практическое задание

- Вспомнить об услуге, которой уличный ребенок пользовался в сфере профилактики или лечения ВИЧ (сюда могут входить: диагностика и лечение ЗППП, тестирование и консультирование по ВИЧ, лечение оппортунистов, различные способы лечения наркозависимости, АРВ-терапия и т. д.).

- Что заставило искать доступ к этой услуге, сразу ли он пришел к этой услуге? Или потребовалось какое-то время для принятия решения?
- Что/Кто способствовало или мешало получить услугу?
- Откуда получил информацию об этой услуге?
- Какие шаги он предпринимал для получения этой услуги?
- Какие барьеры мешают профилактике ВИЧ/ЗППП?
- Какие барьеры мешают доступу к лечению и уходу?
- Каковы причины этих барьеров профилактики и доступа к лечению и уходу?
- Какие услуги/мероприятия (формальные, неформальные) по профилактике ВИЧ/ЗППП, доступу к уходу, лечению и поддержке существуют в сайте?
- Насколько эти услуги доступны?
- Насколько эти услуги важны для данной субкультуры?
- На каких этапах пути он испытывал «подъемы» и «падения» и отметить их на карте: подъем рисуется линией вверх, падение – вниз.
- Проанализировать причины этих подъемов или падений и записать их возле символического изображения данного этапа на схеме (причины подъема мотивации получения услуги обозначаются галочкой, а падение – крестиком).

#### ◆ Инструменты третьего этапа

Таблицы ранжирования услуг и мероприятий: «Воздействие», «Осуществимость», «Устойчивость». Инструменты применяются в процессе стратегического планирования для формирования пакетов мероприятий и услуг, определения возможных временных рамок внедрения каждого пакета.

В результате проведения 1-й и 2-й фаз РОПУ мы получаем список необходимых мероприятий и услуг, которые необходимо внедрить в сайте. Не всегда есть возможности для внедрения всех необходимых мероприятий и услуг в настоящее время.

Процесс стратегического планирования заключается в том, чтобы члены КМС сформировали пакеты мероприятий и услуг, определили возможные временные рамки внедрения каждого пакета.

Для формирования пакетов услуги и мероприятия оценивают по критериям «Воздействие», «Осуществимость», «Устойчивость».

Охват \ Интенсивность	Высокий	Средний	Низкий
Высокая	5	4	3
Средняя	4	3	2
Низкая	3	2	1

Воздействие характеризуется двумя параметрами:

- Первый – охват. Какое количество детей улицы легко получают данную услугу.
- Второй – интенсивность. Как именно услуга повлияет на изменение поведения и улучшение качества жизни детей улицы.

Внешняя -осуществимость Внутренняя осуществимость	<b>Высокая</b>	<b>Средняя</b>	<b>Низкая</b>
<b>Высокая</b>	5	4	3
<b>Средняя</b>	4	3	2
<b>Низкая</b>	3	2	1

Осуществимость характеризуется двумя параметрами:

- Внутренняя осуществимость – возможности организации.
- Внешняя осуществимость – возможности внешней среды.

Последовательность действий по формированию и внедрению пакета услуг (стратегическое планирование).

1. Все услуги и мероприятия записывают на стикерах и зачитывают членам КМС.
2. Члены КМС могут предложить дополнительные услуги, их также нужно записать на стикерах.
3. Оценка по таблице «Воздействие».

Каждая услуга, записанная на стикере, должна быть помещена в соответствующую ячейку таблицы «Воздействие». Чтобы принять решение, члены КМС должны обсудить, какое количество детей улицы будет охвачено данной услугой (высокое, среднее или низкое) и какое количество детей улицы изменит поведение (высокое, среднее или низкое).



### Практическое задание

- Возьмите диаграмму уязвимости. Для каждого фактора уязвимости определите услугу, которую необходимо предоставить детям улицы, чтобы снизить риск инфицирования ВИЧ/ЗППП. Запишите услуги на стикерах.
- Возьмите карту услуг и диаграмму услуг. Для каждого барьера определите, какое мероприятие или услугу нужно внедрить для того, чтобы устранить барьеры. Запишите мероприятия и услуги на стикерах.
- Услуги, записанные на стикерах, оценить по таблице «Воздействие». Запишите балл на каждом стикере. Оцените услуги по таблице «Осуществимость». Запишите балл на каждом стикере. Суммируйте баллы на каждом стикере.
- Определите услуги, приоритетные для внедрения. Приоритетными услугами являются те, сумма баллов которых составляет выше 5.

1.3

## Методология «Экспресс-оценка ситуации»

1.3.1

### Возможные источники информации

Информацию можно получать из первичных и вторичных источников. Информация, полученная из вторичных источников, относится к категории

«существующая». Информация, полученная из первичных источников, относится к категории «новая».

Дети улицы, их семьи, поставщики медицинских и других услуг являются **первичными источниками** (новой) информации. Самыми распространенными **вторичными источниками** информации (существующей) являются:

- официальные документы: исследования и опросы, политические заявления, профессиональные инструкции, реестры и материалы судебных дел, связанные с детьми улицы;
- неофициальные материалы государственных или медицинских учреждений и частных лиц: теле- и радиопрограммы, оценочные отчеты о детях улицы, книги, публикации в газетах и журналах, копии презентаций, представленных на профессиональных и общественных форумах, – все это может служить дополнительным информационным ресурсом.

Вторичные источники помогают получить «фоновую информацию» для разработки процедуры оценки. Как правило, вторичные источники не обеспечивают достаточное количество информации, необходимое для полного понимания ситуации детей улицы. Для дополнения и усиления вторичной информации данные необходимо собирать из первичных источников. Первичная информация также обеспечит вас качественными данными (ощущения, взгляды, убеждения, стремления).

## Значение поставщиков услуг 1.3.2 как источника информации

Поставщики услуг могут быть важным источником информации, поскольку владеют следующими данными :

- об экономических, социальных и политических условиях жизни в территориальной общине;
- об отношении территориальной общины к детям улицы, употреблению психоактивных веществ, сексуальному и репродуктивному здоровью;
- о доступности услуг в данном районе, особенно услуг, предоставляемых детям улицы, а также о препятствиях к их использованию детьми и о способах преодоления таких барьеров;
- о том, какие вмешательства оказались эффективными, а какие не сработали (эта информация чрезвычайно важна для разработки вмешательств).

## Основные шаги 1.3.3

После определения целей оценки необходимо выполнить следующие шаги:

**1. Подготовить план относительно метода получения информации (когда, где, как и кто).**

2. **Собрать информацию.**
3. **Организовать информацию.**
4. **Проанализировать информацию.**
5. **Сделать выводы.**
6. **Использовать информацию.**

### 1.3.4 На что следует обратить особое внимание в процессе сбора информации

В процессе оценки проблем, связанных с потреблением психоактивных веществ и сексуальным и репродуктивным здоровьем детей улицы, необходимо учитывать следующее:

- **Информированное согласие.** Дети улицы должны согласиться участвовать в работе. Чтобы получить обоснованное согласие, необходимо рассказать ребенку о целях и методах оценки, описать выгоды и возможные потери от участия, подчеркнуть возможность свободного отказа от участия.
- **Конфиденциальность.** Вся информация, полученная в ходе оценки, должна быть конфиденциальной, кроме случаев, когда уличный ребенок дает свое согласие на передачу этой информации другим людям. Общайтесь с уличным ребенком отдельно от семьи, сверстников и других лиц. Присутствие посторонних может подвергнуть риску принципы конфиденциальности. Аналогичным образом соблюдение конфиденциальности информантами также чрезвычайно важно. Известны случаи убийства детей и других информантов в некоторых странах за предоставление информации.
- **Взаимопонимание.** Процесс оценки – это не просто сбор информации, это прекрасная возможность наладить с ребенком улицы уважительные и доверительные отношения. Оценка предоставляет детям улицы возможность задать свои вопросы и получить интересующую их информацию.
- **Время.** Возможно, дети улицы уже становились объектом оценок медицинских, социальных, образовательных, юридических и других структур. Старайтесь не повторять оценки, особенно те, которые уже проводились. Как правило, способность к концентрации внимания у детей улицы не очень велика, поэтому старайтесь не задавать слишком много вопросов (возможно, для снижения напряжения вам нужно будет продлить процесс оценки на несколько встреч).
- **Приоритеты.** В процессе оценки вы можете столкнуться с условиями и/или ситуациями, которые потребуют незамедлительного внимания, если речь идет о травмах или угрозе насилия. Перед тем как переходить к вопросам потребления веществ или сексуального и репродуктивного здоровья, постарайтесь решить эти первоочередные задачи.

## Рекомендуемые направления оценки и применение Модифицированной модели общественного воздействия 1.3.5

Информацию необходимо собирать по таким направлениям:

- Общая информация: возраст, пол, религия, культура.
- Употребление психоактивных веществ.
- Сексуальное и репродуктивное здоровье.
- Физическое здоровье и травмы.
- Психическое здоровье и психологические травмы.
- Семья и социальное окружение.
- Школа и профессия.
- Противозаконное поведение.
- Развлечения и культурная деятельность.

**Модифицированная модель общественного воздействия** поможет вам определиться с вопросами, которые можно будет задать относительно проблем и потенциала детей улицы. Примеры вопросов содержатся в материалах к **Уроку 2**.

## Методы сбора информации 1.3.6

Чтобы получить качественную информацию о детях улицы, необходимо использовать методы, применяемые для работы с малыми группами. Выбор метода будет зависеть от типа необходимой информации. Можно применять методы:

- Обсуждения в «фокус-группе».
- Практические примеры.
- Наблюдение.
- Интервью с ключевыми информантами (в контексте улицы понятие «информант» часто ассоциируется с термином «полицейский информатор». Поэтому, представляя эту концепцию в процессе оценки, необходимо заменить понятие «информант» на нечто более приемлемое).
- Метод повествования.
- Опросы.
- Проективные методы.

Подробно каждый из этих методов описывается в **Уроке 3** этого модуля.

## Практическое задание

### 1. Цель оценки ситуации детей улицы

- Опишите конкретную проблему, которую вы бы хотели оценить или оценивали ранее.

- Вкратце опишите планируемое применение собранной информации или данных, которые вы собираетесь получить.

### 2. Определение вторичных источников информации о детях улицы

- Работая в группе или индивидуально, определите возможные источники существующей информации о детях улицы и подготовьте список таких источников.
- Посетите как минимум 3 места из перечисленных выше. Если вы работаете в группе, можно разделить для того, чтобы каждый из вас смог посетить несколько таких мест. На местах:
  - Определите тип существующей информации.
  - Соберите копии документов (если будет получено разрешение).
  - Проанализируйте информацию и резюмируйте полученные сведения (включая демографические данные, информацию об услугах и ресурсах).

## Урок 2 Постановка вопросов

### 2.1 Почему важно задавать вопросы?

Многие дети улицы никогда не будут добровольно и спонтанно рассказывать о своей жизни, особенно незнакомым людям. Они научились быть осторожными в плане предоставления информации, и с подозрением относятся к любому взрослому, который задает слишком много вопросов. Продумайте, какие вопросы вам необходимо задать и как их задать. Ставьте вопросы так, чтобы это способствовало свободному и открытому общению.

### 2.2 Как следует задавать вопросы?

Относиться к ребенку нужно так, чтобы он чувствовал себя свободно и расслабленно. Предлагаем несколько простых фраз и вопросов, которые помогут вам начать разговор с ребенком.

- **Знакомство**  
Представьтесь и попросите ребенка назвать свое имя. Обращайтесь к ребенку по имени: это поможет ему почувствовать, что вы его уважаете. Если ребенок не отвечает, расскажите ему о том, где вы работаете и в какое время ребенку будет удобно прийти к вам и поговорить. Не задавайте вопросов, услышав которые ребенок почувствует угрозу или подозрения. Ваши вопросы должны быть простыми и общими. Покажите, что вы действительно интересуетесь его жизнью.

- **Вопросы, касающиеся болезненных/трудных тем**

Перед тем, как расспрашивать ребенка улицы о чем-то, что может вызвать болезненные воспоминания или мысли, начните с общих вопросов и постепенно переходите к более конкретным деталям. Не пытайтесь предположить, будто вы знаете, какие чувства испытывает ребенок относительно того или иного события. Эмоциональные реакции возникают в различных особых ситуациях жизни человека. Два человека могут испытывать абсолютно разные эмоциональные реакции на одно и то же событие, например смерть отца. С одной стороны, это может быть чувство глубокого горя, но если это был жестокий и злой человек, то ребенок может испытывать облегчение. Более того, один и тот же человек может испытывать целую смесь противоположных эмоций по отношению к одному и тому же событию. Возьмем тот же пример – смерть жестокого отца. Ребенок может испытывать облегчение, но в то же время ощущать стыд и вину за чувство облегчения после смерти отца.

- ◆ **Типы вопросов**

Существует два типа вопросов – закрытые и открытые.

**1. Вопросы, требующие ответа «да» или «нет»** (закрытые вопросы). Такие вопросы задают, чтобы получить простой ответ «да» или «нет».

*Пример* 

- Тебе нравится жить на улице?
- Ты покупаешь еду на рынке?

У ребенка или любого другого человека, который слышит вопросы подобного рода, возникает ощущение, что ему достаточно дать односложный ответ («да» или «нет»), – человек обычно замолкает и ждет следующего вопроса. Такие вопросы могут прервать беседу, поскольку они ограничивают активное участие. Не рекомендуем использовать такие вопросы в больших количествах.

**2. Открытые вопросы.** Вопросы такого рода помогают поддерживать беседу и позволяют собрать больше информации о ребенке улицы. Руководством для постановки таких вопросов должна служить исследуемая тема.

*Пример* 

- Где ты покупаешь пищу?
- Как тебе удастся добывать пищу каждый день?

Некоторые дети младшего возраста, вероятно, не смогут ответить на открытые вопросы. Если они не отвечают или отвечают невпопад, задайте им более конкретный вопрос. Если они все равно не дают ответ, прекратите любые вопросы на выбранную тему и произнесите фразу: «Ладно, если захочешь, то мы можем поговорить об этом позже».

## 2.3 «Меню» вопросов

В рамках проекта ВОЗ по работе с детьми улицы был разработан обстоятельный перечень вопросов с целью сбора информации по шести компонентам, включенным в **Модифицированную модель общественного воздействия**. Для каждого из шести компонентов модели были выписаны ключевые вопросы. В перечень были включены наводящие, «тестовые» вопросы, которые позволяют собрать более подробную информацию по конкретным темам.

Вопросы были сформулированы таким образом, чтобы дать представление о типе вопросов, которые следует задавать, а также о проблемах, которые могут быть затронуты во время общения. Вы можете выбрать некоторые вопросы в соответствии с потребностями. Более того, вопросы можно использовать в качестве примеров для подготовки вашего собственного перечня вопросов – вы можете перефразировать их так, чтобы их язык был более понятен для детей улицы, с которыми вы работаете. Добавляйте вопросы по мере необходимости.

Перед тем, как отбирать вопросы, обратите особое внимание на возраст и культурное происхождение детей. Если же вы работаете со взрослыми, учитывайте профессию, культуру и религию собеседника. Некоторые вопросы, особенно касающиеся общего состояния здоровья и рискованного поведения, возможно, покажутся неуместными для местной среды из-за их чувствительности (вопросы о сексе или потреблении наркотиков). Некоторые вопросы, которые можно смело задавать в ходе индивидуального интервью, придется перефразировать, если вы работаете с группой. Вопрос «Вас когда-нибудь насиловали?» можно перефразировать «Знаете ли вы детей улицы, которые были изнасилованы?»

### Меню А: Дети улицы

Первое «меню» вопросов (вопросник для детей улицы) содержит вопросы, которые вы можете непосредственно задать детям улицы в «фокус-группе», во время интервью или в ходе опроса.

#### 1. Демографическая информация

Эти вопросы помогут собрать общую информацию о детях улицы:

- Пол участников.
- Сколько тебе лет? или В каком году ты родился/родилась?
- Где ты родился/родилась?
- Ты умеешь читать или писать? Сколько ты учился/училась?
- Где ты живешь?
- С кем ты живешь?
- Где твои родители? Кто воспитывал тебя?
- Откуда твои родители родом?
- Ты верующий/верующая? Насколько важна для тебя религия?
- Ты работаешь? Чем именно ты занимаешься?

## 2. Стрессы

а) Важные жизненные события

### **Ключевой вопрос:**

Случалось ли в твоей жизни что-то очень сложное и неприятное?

### **Наводящие вопросы:**

- Была ли у тебя когда-либо такая болезнь или травма, что тебе пришлось обращаться в больницу?
- Терял/теряла ли ты кого-то из близких?
- Попадал/попадала ли ты в ситуации, когда возникала серьезная угроза для твоей жизни или здоровья?
- Случалось ли тебе переживать стихийные бедствия, например, землетрясения, наводнения, пожары? Ты беженец?

б) Ежедневные стрессы

### **Ключевой вопрос:**

Чем тебе не нравится жизнь на улице? Что тебе не нравится в жизни вместе со своей семьей?

### **Наводящие вопросы:**

- Что тебе нравится в жизни на улице? Чем тебе нравится жизнь вместе с семьей?
- Чего в повседневной жизни ты пытаешься избежать? (проблемы, другие дети улицы, виды деятельности).
- Где ты обычно спишь? Где еще ты можешь переночевать?
- Где ты обычно добываешь пищу? Чем ты обычно питаешься? Ты когда-нибудь испытывал/испытывала голод? Если тебе не удастся добыть пропитание, что ты делаешь?
- Где ты берешь одежду? Она достаточно теплая/удобная для тебя? А если ты попадаешь под проливной дождь? Бывало, что ты замерзал/замерзала? Где и как ты стираешь/чистишь свою одежду?
- Где ты моешься? Как часто?
- Где ты добываешь деньги? Занимался/занималась ли ты когда-нибудь сексом ради чувства близости, ради еды, одежды, наркотиков или денег?
- Тебя когда-нибудь донимали? Кто именно? Почему они так поступали? Что именно они делали?

в) Преодоление жизненных трудностей.

### **Ключевой вопрос:**

Какие важные жизненные проблемы беспокоят тебя сейчас (кроме поиска пищи, убежища или одежды)?

### **Наводящие вопросы:**

- Нормально ли ты себя чувствуешь?
- Ты настолько же силен/сильна физически, как и другие?
- Что тебе действительно сейчас нужно, чтобы «прорваться»?
- Какие твои планы на будущее?
- Может, тебе необходимо продолжить учиться? Если да, то чему именно?

- Сможешь ли ты найти работу? Какую работу ты считаешь получить? Какое обучение поможет тебе получить работу, на которую ты считаешь? Чем бы ты хотел/хотела заниматься? Где бы ты хотел/хотела жить?
- Как часто ты ощущаешь грусть, одиночество, уныние?

г) Перемещения

**Ключевые вопросы:**

Часто ли тебе приходилось переезжать? Часто ли тебе приходится менять место жительства на улице? Почему? Часто ли переезжает твоя семья? Почему?

**Наводящие вопросы:**

- Ты рос/росла в другом месте? Почему ты оказался/оказалась здесь?
- Потерял/потеряла ли ты связь с друзьями или семьей после переезда?
- Сложно ли найти новых друзей на новом месте?
- Что помогает влиться в новую группу детей улицы?
- Были ли у тебя другие компании друзей? Если да, то почему ты сменил/сменила друзей?

д) Изменения в развитии, связанные с подростковым возрастом

**Ключевой вопрос:**

Что хорошего и что изменилось в твоей жизни с взрослением и превращением в подростка?

**Наводящие вопросы:**

- Что значит быть подростком? Ты похож/похожа на других подростков? Чем ты от них отличаешься?
- Тебя волнует взросление? Тебя беспокоит твой внешний вид или рост?



**Пример**

Сотрудники проекта по работе с детьми улицы в Российской Федерации заметили, что вопрос «Кем лучше быть: ребенком или взрослым?» более удобен и понятен мальчикам, чем вопрос «Что значит быть подростком?». Кроме того, вопросы о взрослении и внешности, заданные на «фокус-группах», вызвали особенно много комментариев со стороны девочек.

### **3. Нормализация потребления психоактивных веществ**

**Ключевой вопрос:**

Какие проблемы, связанные с употреблением психоактивных веществ, существуют в вашей среде?

**Наводящие вопросы:**

- Что думают дети улицы твоего района об употреблении психоактивных веществ?
- Какие вещества считаются «нормальными», а какие – «плохими»? Какое вещество самое опасное, а какое – самое безопасное?
- Где дети улицы добывают психоактивные вещества?

- Насколько просто местному ребенку раздобыть такие вещества? Как ты думаешь, где легче добыть эти вещества: здесь или где-то еще?
- Предпочитают ли дети улицы конкретные психоактивные вещества или же они используют различные вещества в зависимости от их доступности?
- Что ты можешь сказать об изменениях в доступности разных психоактивных веществ с течением времени?
- Насколько цена вещества влияет на вид и количество того, что употребляют дети улицы? Изменялась ли цена тех психоактивных веществ, которые употребляют дети?
- Употребляют ли дети улицы больше веществ, когда живут на улице или когда находятся в других местах?
- Правда ли то, что большинство детей улицы употребляет то же, что и их друзья? Подстрекают ли такие друзья других местных детей к употреблению веществ? Если да, то почему?
- «Достает» ли детей улицы полиция или другие лица из-за употребления психоактивных веществ?
- Как ты думаешь, влияет ли на детей улицы реклама, спонсорство или продвижение (маркетинг) психоактивных веществ?

#### **4. Эффекты употребления психоактивных веществ**

##### ***Ключевые вопросы:***

Какие главные причины того, почему дети улицы употребляют психоактивные вещества? Какой эффект от употребления конопли, алкоголя, табака, клея и так далее?

##### ***Наводящие вопросы:***

- Какие психоактивные вещества употребляют дети улицы? Какое у них любимое вещество? Какое вещество не пользуется популярностью?  
В качестве подсказки можно использовать следующий список:
  - Алкоголь
  - Табак
  - Каннабис (марихуана, гашиш, анаша, травка)
  - Растительные опиоиды (героин, опий, морфин, кодеин)
  - Синтетические опиоиды (метадон, петидин, омнопон)
  - Стимуляторы амфетаминового ряда (метилфенидат, метамфетамин, 3,4-метиленэдиоксиамфетамин)
  - Стимуляторы/галлюциногены (экстази, бром-ДМА)
  - Другие стимуляторы (эфедрин, кофеин)
  - Галлюциногены (ЛСД, псилоцибин, пейот, мескалин, фенциклидин)
  - Гипноседативные вещества (барбитураты, бензодиазепины, метаквалон)
  - Легкоиспаряющиеся вещества и аэрозоли (бензин, клей, бензол)
  - Наркотические препараты, отпускаемые по рецепту.
- Как часто ты/другие дети улицы употребляете эти вещества?

- Сколько вещества ты/другие дети улицы употребляете за один раз? Достигаете ли вы состояния опьянения?
- Как ты/другие дети улицы принимаете эти психоактивные вещества?
- Когда ты/другие дети улицы начали принимать эти психоактивные вещества?
- Почему ты/дети улицы их принимают? Как психоактивные вещества влияют на тебя/на детей улицы? Тебе/другим детям улицы они нравятся?
- Где ты/другие дети улицы предпочитаете употреблять психоактивные вещества?
- С кем ты/другие дети улицы употребляете психоактивные вещества? Принимаете ли вы их наедине? Принимаешь ли ты/другие Дети улицы психоактивные вещества совместно с другими?
- Что, по-твоему/по мнению других детей улицы хорошего и что плохого в употреблении таких веществ?
- Как употребление психоактивных веществ влияет на твое здоровье/здоровье других детей улицы?
- Как ты относишься к тому, что принимаешь психоактивные вещества?
- Что думает твоя семья об употреблении тобой таких веществ? Как употребление психоактивных веществ влияет на семейную жизнь?
- Как употребление психоактивных веществ влияет на твои отношения с друзьями? Как оно влияет на дружбу?
- Как употребление психоактивных веществ влияет на твою учебу или работу?
- Были ли у тебя/других детей улицы неприятности с полицией из-за употребления психоактивных веществ?
- Приходилось ли тебе/другим детям улицы покидать место жительства из-за проблем с употреблением психоактивных веществ?
- Обходишься ли ты/другие дети улицы без таких вещей, как еда или одежда, чтобы купить психоактивные вещества?
- Влияет ли употребление психоактивных веществ на твою половую жизнь/на половую жизнь других детей улицы? Занимаешься ли ты/другие дети улицы сексом, употребляя психоактивные вещества?
- Случались ли с тобой/другими уличными детьми несчастные случаи после употребления психоактивных веществ?
- Совершал ли ты/другие дети улицы какие-либо поступки во время или после употребления психоактивных веществ?
- Чувствуешь ли ты/другие дети улицы вину в связи с употреблением психоактивных веществ?
- Нуждаешься ли ты/другие дети улицы в помощи в связи с употреблением таких веществ? Хотел бы ты/другие дети улицы получить помощь в связи с употреблением психоактивных веществ?
- Тебе/другим детям улицы говорили, что вам как-то необходимо решать проблему употребления психоактивных веществ? Существует ли у твоих друзей проблема употребления таких веществ?

- Проходил ли ты/другие дети улицы какое-либо лечение в связи с употреблением психоактивных веществ? Можно ли помочь или вылечить человека, у которого существует такая проблема?
- Как ты относишься к детям улицы, торгующим психоактивными веществами?

## 5. Привязанности

### **Ключевой вопрос:**

Кто (или что) является для тебя самым важным?

### **Наводящие вопросы:**

- Расскажи, пожалуйста, о своей семье. Ты поддерживаешь контакты с семьей?
- Чем тебе нравится (нравилась) твоя семья? Что тебе в ней не нравилось?
- (если ребенок не контактирует с семьей): О чем из своей жизни в семье ты скучаешь больше всего? Хотел/хотела бы ты навестить свою семью или вернуться и жить в ней? Как ты думаешь, примет ли тебя твоя семья?
- Кого из членов твоей семьи ты считаешь самым важным?
- Что ты думаешь о школе (неформальном образовании)? Что самое полезное для тебя в школе/учебе?
- Насколько хорошо ты учился/училась (в школе/в системе неформального образования)? Как ты справлялся/справлялась со школьными заданиями?
- Как складывались твои отношения с учителями/преподавателями?
- Думал/думала ли ты о возвращении в школу?
- Есть ли у тебя близкие друзья? Не очень близкие друзья? Есть ли у тебя настоящие друзья? Кто твой лучший друг?
- Кому ты доверяешь? Кому ты не доверяешь? К кому ты можешь обратиться за помощью?
- Кем ты восхищаешься? Кто твой герой?
- С кем ты чаще всего соглашаешься: с родителями/опекунами, с друзьями, учителями, работодателем или половым партнером?
- Рядом с кем ты ощущаешь себя наиболее комфортно?
- Кто восхищается тобой? Кто говорит о тебе хорошие вещи?
- На кого ты больше всего похож/похожа?
- Одобряют ли родители/опекуны твой образ жизни? Одобряют ли родители/опекуны твоих друзей?
- Как относятся твои друзья к твоим родителям/опекунам?
- Были/существуют ли у твоих родителей или опекунов проблемы с употреблением психоактивных веществ? Было ли употребление психоактивных веществ твоими родителями/опекунами главной причиной того, что ты покинул/покинула дом?
- Было ли сексуальное, психологическое или эмоциональное насилие причиной того, что ты покинул/покинула свой дом?
- Важна ли религия в твоей жизни?
- Тебе нравится твоя работа?

- Можешь описать своего работодателя?
- У тебя есть домашнее животное? Как ты к нему относишься?
- Есть ли у тебя что-то особенное и важное для тебя?

### **6. Навыки, компетентность и стратегии преодоления**

#### **Ключевые вопросы:**

В чем ты лучший/лучшая? Как тебе удалось пережить/преодолеть трудности своей жизни?

#### **Наводящие вопросы:**

- Какие самые сложные проблемы, с которыми тебе приходилось сталкиваться?
- Как ты обычно справляешься с такими проблемами?
- Чему бы ты хотел/хотела научиться, чтобы лучше справляться с проблемами?
- Как ты поступаешь, чувствуя тревогу или стресс? Что ты делаешь, если тебе грустно или когда наступает депрессия?
- Как ты поступаешь, испытывая злость? Как ты пытаешься контролировать злость или жестокость?
- Есть ли у тебя проблемы со сном? Что тебе помогает уснуть?
- Что ты делаешь, чтобы почувствовать себя лучше?
- Как ты останавливаешь других детей улицы, которые пытаются заставить тебя сделать что-то, чего ты не хочешь?
- Как ты контролируешь прием психоактивных веществ?
- Какие особые навыки необходимы тебе для работы или заработка денег?

### **7. Ресурсы**

- Где или от кого ты получаешь информацию? С кем ты разговариваешь и кого слушаешь? Какой информации ты доверяешь? Кого бы ты не стал слушать или на кого бы ты не стал обращать внимания?
- Куда ты обращаешься за медицинской помощью? Чувствуешь ли ты себя комфортно в том месте? Относятся ли к тебе хорошо? Как можно улучшить эти услуги? К кому ты прислушиваешься в вопросах медицины и здоровья?
- К кому ты идешь, чтобы решить вопросы об убежище или месте для жизни?
- Кто помогает тебе раздобыть пищу?
- Куда ты идешь, чтобы найти одежду?
- Где ты проводишь свободное время/отдыхаешь? Как ты развлекаешься? Как бы ты хотел/хотела проводить свой отдых? Занимаешься ли ты спортом? Ты бы хотел/хотела заниматься спортом?
- Где ты проводишь большую часть своего времени? Где бы ты хотел/хотела проводить время?
- Участвуешь ли ты в учебных мероприятиях? Если да, то чему ты там учишься?

- Изучал/изучала ли ты какую-либо профессию? Если да, то где? Какую подготовку ты бы хотел/хотела получить? Как это может помочь тебе?
- Если ты умеешь читать, то что ты обычно читаешь и что бы ты хотел/хотела прочесть?
- Смотришь ли ты телевизор (видео, кино), слушаешь ли ты радио? Чему ты доверяешь и откуда получаешь информацию?
- Читаешь ли ты листовки, буклеты или плакаты? Ты им доверяешь?
- Какая информация может привлечь твое внимание (например, красочная, юмористическая, страшная, серьезная)?
- Где ты находишь информацию о психоактивных веществах?
- Куда ты обращаешься, чтобы получить помощь в связи с употреблением психоактивных веществ?
- Кто дает тебе советы относительно режима питания?

### **8. Общие проблемы здоровья**

- Каким было общее состояние твоего здоровья в прошлом?
- Какие у тебя возникали проблемы со здоровьем? Случались ли с тобой несчастные случаи? Страдаешь ли ты от аллергий? Есть ли у тебя проблемы с зубами? Переносил ли ты заболевание, передающееся половым путем?
- Страдаешь ли ты от инвалидности?
- Нуждался/нуждалась ли ты когда-либо в лечении, например, от малярии, туберкулеза, паразитарной инфекции?
- Ты когда-нибудь оказывался/оказывалась в больнице? Если да, то почему? Делали ли тебе хирургические операции?
- Проходил/проходила ли ты лечение у психолога или психиатра? Зачем тебе понадобилось такое лечение?
- Лечишься ли ты в данный момент? Ты доволен/довольна своим лечением? Как его можно улучшить?
- Вызывало ли у тебя употребление психоактивных веществ какие-либо проблемы со здоровьем?
- Какие прививки ты получал/получала?
- Чем ты обычно питаешься? Как ты думаешь, это нормальная диета? Как ее можно улучшить?

### **9. Рискованное поведение**

#### ***Ключевые вопросы:***

Примеры прямых вопросов:

Рискуешь ли ты своей жизнью или здоровьем? Если да, то какие это риски?

Примеры непрямых вопросов:

Как ты думаешь, идут ли дети улицы на риски для своей жизни или здоровья? Если да, то с чем связаны эти риски?

#### ***Наводящие вопросы:***

- Совершаешь ли ты/дети улицы, живущие здесь, нечто рискованное или опасное? Как ты/другие дети улицы рисуетесь/хвастаетесь перед своими друзьями? Как ты/другие дети улицы показываете себя?

- Что нужно тебе/другим детям улицы, чтобы вас приняли другие Дети улицы?
- Участвуешь ли ты/другие дети улицы в драках?носишь ли ты/другие дети улицы с собой нож, пистолет, другое оружие? Бывает ли такое, что ты/другие дети улицы нарушаете закон ради забавы? Ради того, чтобы быть принятыми другими? Для того, чтобы выжить на улице?
- Совершаешь ли ты/другие дети улицы рискованные поступки, чтобы заработать деньги? Чтобы раздобыть еду, одежду, пристанище?
- Являешься ли ты/другие дети улицы сексуально активными? Есть ли у тебя опыт секса по принуждению? Оказываешь ли ты секс-услуги, чтобы выжить? Был ли у тебя секс с лицом твоего пола? Сколько сегодня у тебя половых партнеров?
- Знаешь ли ты других детей, которые беременели (или сама была беременной)? Делала ли ты аборт? Если да, то когда? Что такое «заболевания, передающиеся половым путем»? Существует ли для тебя/других детей улиц риск инфицирования ВИЧ или другими заболеваниями, передающимися половым путем?
- Используешь ли ты какие-нибудь средства контрацепции? Какие именно и как часто?
- Что такое «безопасный секс»?
- Ты/другие дети улицы когда-нибудь экспериментировали с различными комбинациями психоактивных веществ? Какие комбинации ты/другие дети улицы, живущие здесь, обычно употребляете? Были ли случаи, когда ты/другие дети улицы употребляли какие-либо вещества, о которых вы ничего не знаете?
- Совершаешь ли ты/другие дети улицы какие-нибудь рискованные поступки после приема психоактивных веществ, например, совершаете преступление, вылезаете на крыши домов или на верхушки деревьев, купаетесь, занимаетесь сексом с незнакомцами, перебегаете через оживленные улицы?
- Употребляешь ли ты эти вещества самостоятельно или вместе с другими детьми? Где ты их употребляешь?
- Ты когда-нибудь вводил/вводила психоактивное вещество инъекционным путем? Если да, то делился/делилась ли ты иглой, шприцем, водой или другими принадлежностями с другим человеком?
- Где ты добываешь чистые иглы и шприцы? Используешь ли ты их повторно? Как и чем ты чистишь этот инструментарий после использования?
- К кому бы ты обратился/обратилась за дополнительной информацией относительно вещества, которое ты употребляешь? Как ты можешь защитить себя от вреда?

### **Меню Б: Поставщики услуг**

Второе «меню» вопросов (вопросник для поставщиков услуг) предназначено для сбора информации среди взрослых, работающих с детьми улицы. Эти вопросы вы можете задавать во время проведения «фокус-группы», во время интервью или в ходе опроса.

### 1. Демографическая информация

- Какое соотношение полов в среде детей улицы?
- Какой возрастной интервал и средний возраст детей улицы?
- Откуда они прибыли? Откуда прибыли их родители?
- Какой уровень грамотности и образования характерен для этих детей?
- Где эти дети живут, спят и проводят большую часть своего времени?
- Кто их родители? Кто и где их воспитывал? Пребывали ли они в учреждении?
- Насколько серьезно они относятся к религии?
- Работают ли дети улицы?

**Примечание:** в этом «меню» вопросов для поставщиков услуг используется термин «дети улицы». Помните, что определение понятия «дети улицы», используемого проектом ВОЗ по работе с детьми улицы, носит достаточно общий характер (см. **Введение**). Поэтому вам необходимо адаптировать этот термин к местным условиям. Например, вместо «детей улицы» можно говорить о «бездомных детях» или «детях трущоб». Например в Канаде приемлемым термином стали «Дети улицы» и «уличная молодежь».

### 2. Стрессы

#### а) Важные жизненные события

- Какие трагедии обычно переживают дети улицы?
- Какие бедствия или перемены пережила местная община?
- Как это повлияло на общину? Как местные жители реагировали на эти события?
- Как эти трагедии или бедствия повлияли на детей улицы? Какую помощь они получали для того, чтобы справиться с последствиями этих событий или с травмами?
- С какими основными рисками сталкиваются дети улицы в своей жизни?
- Боятся ли дети улицы того, что им причинят вред? Какой именно и кто?
- Болели ли местные дети улицы каким-либо серьезным заболеванием?

#### б) Ежедневные стрессы

- Как дети улицы проводят время каждый день?
- Что им приходится делать каждый день, чтобы выжить на улице? Какие у них приоритеты?
- Какие проблемы им приходится решать? Как они справляются?
- Где они спят?
- Как они находят еду, пристанище, одежду?
- Как они поддерживают чистоту?
- Как они расплачиваются за свои базовые потребности, развлечения и психоактивные вещества?
- Занимаются ли дети улицы сексом ради выживания?

#### в) Преодоление жизненных трудностей

- С какими социальными, культурными, медицинскими, политическими, экологическими, промышленными и экономическими проблемами сталкивается местная территориальная община?

- Как эти проблемы влияют на детей улицы? Каковы перспективы этих детей?
- Какие основные социальные факторы способствуют их бездомности?
- Что ощущают дети улицы? Страдают ли они от депрессий? Какова их самооценка и представление о себе? Как они выражают свои чувства?
- Склонны ли дети причинять себе вред или совершать самоубийства?

### г) Перемещения

- Насколько мобильными являются дети улицы? В чем заключаются их перемещения и почему они переезжают?
- Насколько устойчивы их контакты с семьями, сверстниками, медицинскими и социальными службами?
- Какие изменения переживают дети улицы? Как они адаптируются к таким изменениям?

### д) Изменения в развитии, связанные с подростковым возрастом

- С какими проблемами подросткового возраста сталкиваются дети улицы?
- Типичны ли эти проблемы для других подростков?
- Заботит ли детей улицы их внешность или рост?
- Понимают ли они природные изменения, происходящие в подростковом возрасте?

## 3. Нормализация потребления психоактивных веществ

- Какие проблемы, связанные с употреблением психоактивных веществ, существуют в территориальной общине?
- Какие вещества употребляют в территориальной общине?
- Каково отношение общины к различным веществам, к употреблению таких веществ и к тем, кто их употребляет? На какие вещества обычно «закрывают глаза», а какие считаются в общине неприемлемыми?
- Употребляют ли дети улицы различные психоактивные вещества?
- Как территориальная община влияет на употребление психоактивных веществ?
- Насколько легко в территориальной общине достать разрешенные и запрещенные психоактивные вещества?
- Являются ли такие вещества заведомо доступными для детей улицы?
- Влияют ли на употребление таких веществ детьми улицы мнения их родителей и сверстников?
- Насколько важна реклама, спонсорство или продвижение психоактивных веществ с точки зрения влияния на детей улицы?
- Как к детям улицы, употребляющим психоактивные вещества, относится полиция и представители других правоохранительных органов?
- Какие стратегии (например, просветительские кампании по вопросам здоровья) применяются в территориальной общине для профилактики проблем, связанных с употреблением психоактивных веществ?

#### 4. Эффекты употребления психоактивных веществ

Какие психоактивные вещества употребляют дети улицы? Какому веществу они отдают предпочтение? Какие используются комбинации веществ?

- Почему дети улицы употребляют психоактивные вещества?
- Как применяются эти вещества (опишите обычный способ приема)?
- Как часто дети улицы употребляют психоактивные вещества? Сколько детей имеют от них зависимость?
- Где дети добывают эти вещества?
- Как они расплачиваются за них?
- Где именно происходит прием веществ? С кем дети обычно их употребляют?
- Продают ли дети психоактивные вещества?
- С какими проблемами обычно сталкиваются дети улицы в связи с употреблением психоактивных веществ?
- С какими наибольшими рисками сталкиваются дети улицы в связи с употреблением психоактивных веществ?
- Что вызывает наибольшее беспокойство в территориальной общине и в вашей организации в контексте употребления психоактивных веществ детьми улицы? Создают ли дети улицы проблемы для общины?

#### 5. Привязанности

- Из каких семей обычно происходят дети улицы?
- Продолжают ли дети улицы поддерживать связи со своими семьями? Скусают ли они по ним?
- Могут ли дети вернуться домой, чтобы продолжить жить в семье?
- Какие основные причины того, что дети улицы покидают родной дом?
- Насколько распространенным является сексуальное, психологическое и эмоциональное насилие в таких семьях?
- Как в семьях относятся к тому, что их дети живут на улице?
- Какие проблемы есть у родителей? Насколько типично для таких родителей иметь проблемы с употреблением психоактивных веществ?
- Кто является друзьями детей улицы? Насколько крепка такая дружба?
- Кому доверяют дети улицы? Кому не доверяют?
- Кем они восхищаются? Кто их герои/примеры для подражания?
- Кто восхищается ими? Кто говорит о них хорошо и позитивно? В чем сильные стороны детей улицы?
- Насколько их ценят в территориальной общине?
- Какой у них опыт обучения в школе? Почему они бросили школу?

#### 6. Навыки, компетентность и стратегии преодоления

Какие навыки преодоления применяют дети улицы, чтобы выжить на улице?

- Какой положительный, обучающий опыт связывают с жизнью на улице?
- Какие сложные проблемы приходится преодолевать детям улицы?
- Как дети улицы справляются с депрессией, тревогами, злостью и страхом?
- Каких жизненных навыков и умений им не хватает по сравнению с обычными детьми?
- Как дети улицы осваивают новые навыки?

### 7. Ресурсы

- Где или от кого дети улицы получают информацию? Какой информации они доверяют? Каким источникам информации они доверяют? В какой форме они лучше всего воспринимают информацию? Какие информационные источники доступны для детей улицы? Существуют ли ресурсы, специально созданные для этой категории детей?
- Куда дети улицы обращаются за медицинской помощью или советом? Какие медицинские услуги существуют в общине? Какие из них доступны для детей улицы? Проводятся ли для поставщиков услуг специальные тренинги с целью улучшения предоставления услуг именно детям улицы? Проводятся ли оценки таких тренингов?
- Предоставляются ли детям услуги в сфере репродуктивного здоровья? Насколько легко дети улицы могут получить презервативы и средства контрацепции? Предлагают ли детям улицы услуги по тестированию на ВИЧ и другие заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП)? Доступны ли услуги по до- и послетестовому консультированию? Предоставляется ли лечение ЗППП? Получают ли дети улицы, живущие с ВИЧ-инфекцией/СПИДом, услуги по уходу и поддержке?
- Куда обращаются дети улицы, чтобы получить совет или лечение в связи с употреблением психоактивных веществ? Какие услуги по лечению/консультированию в связи с употреблением психоактивных веществ доступны детям улицы? Какие применяются стратегии? Насколько доступны эти услуги для детей?
- Существуют ли специальные услуги для подростков? Как сотрудники этих служб и учреждений относятся к детям улицы?
- Предоставляют ли какие-то агентства комплекс услуг в одном месте? Какие структуры занимаются аутрич-работой? Как предоставляются услуги аутрич? Кто ими пользуется?
- Куда обращаются дети улицы в поиске пристанища? Какие существуют виды размещения и услуги по предоставлению жилья? Насколько доступны эти услуги для детей улицы?
- Куда обращаются дети улицы в поисках пищи? Какие существуют услуги для питания детей улицы? Насколько доступны эти услуги для детей?
- Куда обращаются дети улицы, чтобы найти одежду? Какие существуют услуги для обеспечения детей улицы одеждой? Насколько доступны эти услуги для детей? Где и как дети могут почистить/постирать свою одежду?
- Куда идут дети улицы, чтобы помыться? Какие службы предоставляют де-

тям улицы соответствующие средства обслуживания для мытья? Насколько доступны эти услуги для детей?

- Как дети улицы организуют свой досуг? Куда они идут, чтобы развлечься и отдохнуть? Какие услуги организации отдыха и досуга доступны для детей улицы? Насколько они доступны?
- Куда обращаются дети улицы в поиске официального и неформального образования? Какие существуют образовательные услуги для детей улицы? Насколько они доступны? Какой процент детей улицы умеет читать, писать и выполнять простейшие математические операции?
- Куда обращаются дети улицы в поисках работы? Какие существуют услуги в сфере профессиональной подготовки и трудоустройства, доступные для детей улицы? Насколько они доступны?
- Куда обращаются дети улицы за консультациями и эмоциональной поддержкой? Какие существуют консультационные услуги для детей улицы? Насколько доступны эти услуги?
- Куда идут дети улицы в поисках религиозного и духовного наставничества? Какую религиозную поддержку они могут получить? Насколько доступна для них такая поддержка?
- Куда обращаются дети улицы в поисках правовой помощи и поддержки? Какими правами пользуются дети улицы? Какие юридические услуги доступны для детей улицы? Насколько они доступны? Какие нарушения прав человека чаще всего ассоциируют с детьми улицы? Кто нарушает эти права?
- Куда обращаются дети улицы за защитой в случае угроз? Какие существуют услуги по физической защите? Насколько они доступны для детей улицы?
- Существуют ли сети организаций или общественные структуры, которые занимаются проблемами детей улицы? Как функционируют эти сети?
- Проводились ли в общине какие-либо исследования или сбор данных по проблемам детей улицы?
- Куда обращаются специалисты структур, работающих с уличными детьми, за советом или поддержкой?
- Какой доступ имеют дети улицы к средствам массовой информации, в первую очередь – к радио и телевидению? Какие программы СМИ по образованию в сфере здоровья доступны детям улицы?
- У кого/где учатся дети улицы, работающие со своими сверстниками – другими детьми улицы?

## 8. Общие проблемы здоровья

Какие основные проблемы здоровья наблюдаются среди детей улицы? От каких видов долгосрочной инвалидности они страдают?

- Какова распространенность заболеваний, передающихся половым путем (включая гепатит В и С, ВИЧ-инфекцию, гонорею и сифилис), и других инфекций среди детей улицы?

- Насколько распространены среди них несчастные случаи и травмы?
- Насколько распространены среди детей улицы психиатрические заболевания?
- Страдают ли дети улицы от нарушений, связанных с неправильным питанием?
- Наблюдаются ли среди детей улицы стоматологические проблемы?
- Какие общие проблемы здоровья наблюдаются в общине в целом? Чем эти проблемы отличаются от проблем бездомных детей? Какие факторы влияют на существующие различия?

### 9. Рискованное поведение

- Какие виды рискованного поведения практикуют дети улицы? Какие из них представляют наибольший риск для детей и для общины в целом?
- Насколько распространено инъекционное употребление психоактивных веществ среди этой группы детей? Как часто они совместно используют иглы? Какими знаниями обладают дети улицы с точки зрения более безопасного употребления веществ? Какие риски, связанные с употреблением детьми улицы веществ, представляют наибольшую угрозу?
- Насколько часто среди девочек улицы встречаются нежелательные беременности? Как они в этих случаях обычно поступают?
- Пользуются ли дети улицы средствами контрацепции? Как они понимают термин «безопасный секс» и насколько активно его практикуют?
- Насколько распространен секс ради выживания/проституция в этой группе детей улицы?



## Практическое задание

### 1. Определение вопросов для оценки.

Еще раз просмотрите вопросы на предыдущих страницах и определите информацию об детях улицы, которая вам понадобится для работы социальным педагогом. Подумайте о вопросах, на которые вам нужно получить ответы. Шесть частей **Модифицированной модели общественного воздействия** могут служить путеводителем по проблемам, важным для вашей ситуации. Запишите несколько вопросов по каждому направлению модели.

- Уровень стресса/расстройства детей улицы; как ребенок реагирует на стресс (депрессия, тревога, одиночество)?
- Распространенность употребления психоактивных веществ и его принятие в территориальной общине: .....
- Обычное воздействие психоактивных веществ на детей улицы: .....
- Объем, количество, вид и сила эмоциональных привязанностей детей улицы:.....

- Компетентность и стратегии преодоления, распространенные среди детей улицы: .....
- Ресурсы, доступные для детей улицы: .....  
Пометьте важную для себя информацию **звездочкой**.

## 2. Постановка вопросов

Внимательно прочтите предложенный диалог девочки улицы и социального педагога:

Педагог: Что заставило тебя покинуть дом?

Девочка: Мне пришлось.

Педагог: Неужели произошло что-то особенное, после чего тебе пришлось покинуть дом?

Девочка: Мама сказала, что я могу зарабатывать деньги.

Педагог: А для чего ей деньги?

Девочка: Чтобы заботиться о новом ребенке.

Педагог: А что ты почувствовала, когда в доме появился новый ребенок?

Девочка: Мне это не понравилось. Он все время плакал, а мама ужасно уставала.

Педагог: Что еще изменилось с рождением ребенка?

Девочка: После того, как родился ребенок, он спал со мной на одном матрасе.

Педагог: Кто спал?

Девочка: Хосе.

Педагог: Кто такой Хосе?

Девочка: Мамин друг. Он – папа.

Педагог: Наверное, ты расстроилась, когда Хосе начал спать с тобой на одном матрасе?

Девочка: Да нет, он милый. Он купил мне новое платье и бусы.

Педагог: А как повела себя мама, узнав, что Хосе спит на твоём матрасе?

Девочка: Она рассердилась. Сказала, что теперь я могу идти и зарабатывать деньги.

- Насколько качественно педагог задавал свои вопросы? Объясните.
- Что бы вы спросили по-другому? Объясните.

## 3. Постановка открытых вопросов

Попробуйте изменить эти вопросы, требующие ответа «да» или «нет», так, чтобы они стали открытыми:

- Ты всегда здесь находишься?
- Ты нюхал растворители?
- Ты видишься со своей семьей?

А теперь попытайтесь сформулировать по три открытых вопроса, чтобы выяснить следующую информацию:

- Почему ребенок улицы сбежал из дома?
  - 
  - 
  -
- Что думает ребенок улицы о своей жизни на улице?
  - 
  - 
  -
- Почему этот ребенок украл что-то в молодежном центре?
  - 
  - 
  -

## Урок 3 Методы сбора информации

### 3.1 Сбор информации о детях улицы

В этом уроке описывается целый ряд методов, которые использовались специалистами проекта ВОЗ по работе с детьми улицы для сбора информации. Наиболее интенсивно и активно использовался метод «Обсуждения в «фокус-группе». Большинство методов, описанных в этом модуле, требуют от организаторов значительных знаний и навыков. Вам либо необходимо пройти тренинг на тему использования этих методов сбора информации, или же пригласить специалистов, имеющих опыт их применения. Дополнительную информацию об этих методах можно найти в литературе для дальнейшего изучения.

### 3.2 Обсуждения в «фокус-группе»

Обсуждение в «фокус-группе» (ОФГ) – это организованная дискуссия 6–12 участников на определенную тему и с определенной длительностью. Этот метод способствует сбору качественной (ощущения, мысли и восприятие целевой аудитории) информации. Процесс группового взаимодействия стимулирует активное участие и поддерживает диалог (даже различия во мнениях) среди участников группы. Оценка будет более качественной, если диалог напоминает нормальную, серьезную дискуссию. Методика «фокус-группы» особенно полезна для глубинного исследования мнений и отношений детей улицы и поставщиков услуг к конкретной теме.

### ◆ Подготовка к обсуждению в «фокус-группе»

При подготовке к «фокус-группе» необходимо учитывать следующие шаги:

- **Решите, что вы хотите узнать.** Во время одной групповой дискуссии невозможно обсудить каждую проблему, связанную с детьми улицы, употреблением ими психоактивных веществ и состояние их сексуального и репродуктивного здоровья. Решите, какая информация для вас самая важная. Подготовьте контрольный список общих и наводящих вопросов. **Общие**, или **ключевые вопросы** позволят членам группы поделиться своими общими взглядами на проблему, в то время как **конкретные**, или **наводящие вопросы** позволят углубить обсуждение этих взглядов и мнений, а также понимание участниками группы процессов принятия решения. Список будет служить напоминанием для ведущих относительно всех тем, которые должны быть рассмотрены. В идеале, одним из членов группы планирования ОФГ должен быть бывший или настоящий ребенок улицы.
- **Определите участников.** Сами дети могут дать ответы на множество вопросов, однако чтобы дополнить картину, вы должны организовать групповое обсуждение при участии поставщиков услуг, общественных лидеров, обычных граждан и/или сотрудников правоохранительных органов. Участников «фокус-группы» можно отбирать, руководствуясь вопросами, требующими ответов.

◆ **Характеристики участников «фокус-группы» для детей улицы.** Решите, каких детей улицы вы хотите пригласить: с одинаковым или различными характеристиками (происхождением, опытом), например продавцы, секс-работники, потребители психоактивных веществ, дети с высоким риском возникновения проблем сексуального и репродуктивного здоровья. Девочки должны работать отдельно от мальчиков – в присутствии последних они теряются и молчат (особенно если в группе больше мальчиков). Важно получить информацию именно о девочках улицы, поскольку их жизнь отличается от жизни мальчиков по нескольким ключевым моментам. У девочек может быть больше потребностей, и они могут сталкиваться с большей опасностью, чем мальчики.

◆ **Характеристики участников «фокус-группы» для поставщиков услуг.** Приглашайте на встречи тех представителей территориальной общины, которые находятся в тесном контакте с детьми улицы (медсестры, врачи, социальные работники, специалисты по развитию общины, волонтеры, работодатели детей улиц, родители, учителя, сотрудники правоохранительных органов и т.п.). Иногда полезно приглашать представителей разных организаций. «Смешивание» членов разных организаций на одном мероприятии ОФГ способствует интересному обмену идеями и повышает мотивацию к участию.

◆ **Планирование обсуждения в «фокус-группе»**

- Дата и время. Убедитесь, что время встречи удобно для всех участников. Возможно, что время, которое подходит девочкам улицы, будет отличаться от времени, удобного для мальчиков. Выбор правильного времени может быть особенно важным для работы с поставщиками услуг.
- Подтверждение участия. Поддерживайте контакты с участниками лично или в виде переписки.
- Место проведения. Договоритесь о месте встречи. Оно должно быть безопасным, удобным и легкодоступным. Кроме того, там должны быть условия для приватного общения.
- Презентационные материалы, рассаживание участников. Подготовьте визуальные учебные материалы (флипчарты, материалы для письма, другие материалы). Разместите стулья и учебные материалы таким образом, чтобы это способствовало активному участию и коммуникации (например, рассаживание участников в кругу обеспечивает лучший зрительный контакт и улучшает коммуникацию).
- Планирование обсуждения в «фокус-группе». Определите ведущего, наблюдателя и протоколиста. Точно определите длительность (2 часа).

◆ **Роли участников в обсуждении в «фокус-группе»**

Все участники ОФГ играют важную роль в обеспечении качества и прогресса обсуждения. Ниже представляем некоторые роли участников:

- **Ведущий.** Желательно, чтобы ведущий был одного пола с участниками ОФГ, говорил на том же языке и был знаком с темой обсуждения. В идеале ведущий (или ведущая) должен обладать практическим опытом работы непосредственно с детьми улицы. Члены группы должны чувствовать, что они и их проблемы небезразличны ведущему. Лучше всего спросить самих детей (или поставщиков услуг) о том, кто, по их мнению, будет идеальным ведущим. Ведущий должен:

- Представлять темы для обсуждения и создавать позитивную атмосферу для обсуждений;
- Наладить доверие между участниками, убедиться, что каждый член группы принимает участие в работе;
- Контролировать группу, удерживать направленность дискуссий и помогать участникам представлять свои идеи и делиться ощущениями с группой;
- Защищать членов группы от личных нападок, унижений и критики.

Если речь идет о группе из 6 и более участников (детей улицы или поставщиков услуг), желательно иметь двух ведущих. Один ведущий почти наверняка не сможет направлять дискуссию и одновременно следить за эмоциональными реакциями участников.

- **Протоколист.** В первую очередь такой человек должен уметь беспристрастно фиксировать получаемую информацию и не допускать, чтобы на нее влияло его или ее личное мнение. Протоколист должен обладать

навыками грамотного письма и наблюдения, а также знать местный диалект (или сленг группы). Протоколист должен:

- Отметить дату и время мероприятия, количество членов группы, их имена и возраст;
- Фиксировать весь процесс словами участников с тем, чтобы другие читатели реально «прочувствовали» обсуждение;
- Время от времени помогать ведущему, делая подсказки и замечания по сути;
- Проверять записи сразу после завершения обсуждения на предмет полноты и точности.

Ведение записей – это очень важная задача, потому что «услышать голос детей улицы» – это главная цель всего мероприятия. Документирование того, что на самом деле говорилось и обсуждалось, – это навык, который можно развивать. Например, потенциальный «протоколист» может одновременно записывать дискуссию на бумаге и на диктофон, а затем сравнить обе записи.

- **Наблюдатель.** Этот человек должен обладать навыками наблюдения, чтобы:
  - Отмечать процессы обсуждения и ход диалога, следить за эмоциональной атмосферой и проблемами, которые мешают нормальной коммуникации;
  - Следить за невербальными знаками, например паузами, беспокойством и позициями участников.

### *Как проводить обсуждение в «фокус-группе»*

◆ **Приветствие.** Теплое приветствие участников расслабляет их. Приятная, положительная атмосфера – это залог того, что участники (дети улицы или поставщики услуг) расслабятся, будут больше доверять другим и будут готовы делиться своими мыслями и идеями. Что касается детей улицы, то короткое вступительное занятие или упражнение для всей группы – песня, молитва или игра – поспособствуют продуктивной работе. Если это допустимо с точки зрения местных традиций, нечто подобное можно организовать и для взрослых.

◆ **Начало обсуждения.** Расскажите участникам о цели ОФГ, а также дайте обоснование и причины; затем опишите процедуру. Скажите группе, что они могут задавать вопросы, давать рекомендации, высказывать свои ожидания. Опишите главные правила работы, например: один говорит, все молчат; все слушают друг друга с уважением; правила конфиденциальности (то, что было услышано на ОФГ, не должно выходить за пределы группы). Начните обсуждение с общих, открытых вопросов. По мнению специалистов многих проектов по работе с детьми улицы, лучше всего начинать с неличных, «неопасных» вопросов.

◆ **Поддержка диалога.** Обращайте внимание как на процесс, так и на содержание обсуждения. Процесс включает следующие моменты:

- Кто говорит, а кто молчит
- Каких тем участники пытаются избежать
- Какие вопросы расстраивают группу
- Каков темп дискуссии – медленный или быстрый
- Как участники взаимодействуют между собой и с ведущим

Добивайтесь от участников того, чтобы они делились как можно большим количеством информации и высказывали большее количество мнений. Пытайтесь поддерживать атмосферу, в которой участники будут относиться друг к другу максимально серьезно. Помогите участникам продемонстрировать свои чувства, находящиеся в основе их мнений.

◆ **Проблемы усталости и дискомфорта во время дискуссии.** При проведении ОФГ с детьми улицы очень важно быть гибким. При необходимости сессии должны быть короткими. В рамках одной сессии старайтесь не задавать слишком много вопросов. Монотонность работы можно разбавить юмором или игрой. Кроме того, вы можете предложить участникам легкие закуски в качестве «стимула» (если это не противоречит местным условиям). В то же время, подобные стимулы могут негативно отразиться на работе. Например дети улицы могут ожидать от любых контактов с исследовательскими организациями или социальными педагогами каких-то стимулов (например, оплаты) – это создает преимущество для одних организаций и подрывает работу других, которые, предоставляя качественные услуги, не предлагают при этом никаких стимулов. Эмоциональная атмосфера на обсуждениях не должны превышать уровня, который может стать невыносимым для некоторых участников. Если, например, один из участников слишком расстроен, вы можете сделать перерыв для группы, и помогите этому участнику справиться со своими чувствами. Со временем вы найдете свои способы и методы проведения дискуссий в дружеской, комфортной и неформальной атмосфере.

◆ **Завершение ОФГ.** Ближе к концу занятия еще раз повторите задачи ОФГ и подведите итоги основных идей и мыслей участников. Спросите у них, не забыли ли они о каких-то еще важных вопросах и деталях.

- Искренне и тепло поблагодарите участников за их внимание, время и усилия.
- Если во время обсуждения была упущена какая-то информация, попросите участников дать несколько ответов на вопросы личного характера (возраст, образование, место рождения).
- Проинформируйте участников о дальнейших мероприятиях (если они планируются).
- Завершите ОФГ, сформировав ощущение всеобщей причастности. Спойте песню, пожмите руки – сделайте так, чтобы люди почувствовали себя группой и поняли, что время, проведенное вместе, подошло к концу.

◆ **Важные моменты, на которые следует обратить внимание во время обсуждений в «фокус-группе»**

- **Барьеры для эффективного проведения ОФГ.** Участники проекта ВОЗ по работе с детьми улицы определили следующие барьеры:
  - Проблемы с отношением, а именно неуверенность со стороны поставщиков услуг относительно того, зачем им вообще участвовать в подобных мероприятиях и как их участие поможет им в работе и в жизни общины. Некоторые организации столкнулись с серьезными проблемами, пытаясь собрать поставщиков услуг для участия в дискуссиях.
  - Проблемы логистики, а именно поиск удобного времени и мест для проведения встреч.

Поэтому рекомендуем тщательно продумать подходы к привлечению местных поставщиков услуг. В частности, некоторые барьеры можно преодолеть путем развития базовой поддержки проекта со стороны общины и проведения открытых обсуждений практических проблем и забот местных жителей (например, роли, ответственность, финансирование и т.п.).

◆ **Стимулы для участия в ОФГ.** После каждого подобного мероприятия в Гондурасе детей улицы угощали пиццей. На Филиппинах каждому ребенку, который приходил на ОФГ, вручался мешочек с рисом. Дети, которые возвращались домой, отдавали рис родителям, а те, кто жил на улице, обменивали его в ресторанах или магазинах на готовую пищу. Еще одна действенная стратегия – подвоз к месту встречи. В то же время, если в дальнейшем не применять такие стимулы, то это может иметь негативные последствия для будущих мероприятий. Определите возможность таких стимулов, исходя из доступных ресурсов.

## Практические примеры 3.3

Практический пример – это подробное описание личного или группового опыта решения какой-то проблемы, например описание того, как ребенок улицы попробовал психоактивные вещества, потом превратился в активного потребителя, а затем прекратил употребление веществ. Практические примеры помогают собрать отрывки информации в последовательности, которая создает правильную перспективу. Они имеют гораздо более сильное эмоциональное влияние, чем простая статистика.

Практические примеры особенно полезны для описания личностей или подгрупп, которые выходят за рамки обычных поведенческих моделей. Если девочек улицы в вашем районе мало, найдите практические примеры жизни некоторых из этих девочек, вместо того, чтобы изучать их как группу. Практические примеры, касающиеся жизнерадостных и гибких детей, помогут вам сформулировать «здоровые» стратегии выживания на улице.

### 3.4 Наблюдение

Используя этот метод наблюдатель следит за конкретной группой детей улицы или наблюдает за конкретной местностью, стараясь при этом не привлекать к себе внимания. Наблюдатель максимально подробно фиксирует увиденное в «полевой дневник». Он может записывать своими словами все, что увидит, или же сосредотачивается на конкретных, заранее определенных типах поведения. Наблюдение – это отличная методика для получения новых представлений о жизни детей улицы: эти идеи можно испытать позже. Кроме того, это способ проверки (подтверждения) данных, собранных в ходе интервью или анкетирования. Если наблюдатель следит за незаконной деятельностью, ему необходимо учитывать вопросы безопасности.

### 3.5 Интервью с ключевыми информантами

Обследование ключевых информантов – это серия интервью, организованных с ключевыми экспертами по интересующему нас вопросу. Ключевые информанты – это лица, владеющие информацией «из первых рук» о детях улицы. В их число могут входить работники соответствующих государственных структур, медицинских учреждений или сервисных организаций. Во всех интервью используется один и тот же набор вопросов, однако интервьюер может задавать дополнительные или наводящие вопросы на свое усмотрение для того, чтобы получить от информанта как можно больше информации.

Следующие лица могут выступать в качестве ключевых информантов по вопросам употребления психоактивных веществ и сексуального и репродуктивного здоровья среди детей улицы: бывшие дети улицы, бывшие потребители психоактивных веществ, родители детей улиц, торговцы наркотиками, работники секс-бизнеса, сотрудники проектов по работе с детьми улицы, социальные работники, медицинские работники, социальные педагоги, учителя, исследователи, религиозные и общественные лидеры.

#### ◆ Как обеспечить проведение эффективного интервью с ключевым информантом:

- Определить ключевых информантов;
- Проинформировать территориальную общину или организацию о факте проведения интервью;
- Заблаговременно связаться с потенциальными респондентами;
- Договориться о качественном переводе (в случае наличия языкового барьера);

- Предоставить контактному лицу адекватную информацию (цель и задачи проекта, длительность интервью и т.п.). Подготовить приблизительный план вопросов, которые вы собираетесь задать; подготовиться к ведению записей;
- Соблюдать существующие культурные нормы;
- После визита на место (проведения интервью) проанализировать и обсудить результаты со знающими людьми (с другими ключевыми информаторами, социальными педагогами, администраторами проекта).

## Метод повествования 3.7

Эта технология была специально разработана для изучения последовательности событий, связанных с поведением. Это очень полезный метод для изучения процессов (а не отдельных проявлений того или иного поведения). Например, этот метод позволяет изучить такие процессы, как изучение методов приема психоактивного вещества, переход из дома на улицу, принятие решения заняться сексом под влиянием психоактивного вещества и т.д.

В рамках метода повествования субъекты исследования придумывают реалистичные истории, которые происходят в их реальном окружении. Например, ребенка улицы можно попросить придумать жизненную историю обычного ребенка улицы. Работая в группе, вы можете предложить детям улицы провести ролевую игру (подробная информация о ролевых играх содержится в **Модуле 7: Обучение детей улицы**), изображая различных персонажей. Это поможет им продумать подробный сценарий (историю) последовательности событий, которая в конце концов приведет к обсуждаемому вопросу (решение ребенка улицы впервые попробовать наркотик). На основе такой истории можно разработать анкету для работы с другими местными детьми улицы. Таким образом, вы сможете собрать информацию, касающуюся процесса начала и продолжения потребления психоактивных веществ.

*Более подробную информацию о практических примерах, наблюдениях и опросах ключевых информантов можно найти в документе ВОЗ «Qualitative Research for Health programmes», document no. MNH/PSF/943*

## Опросы 3.7

Опросы позволяют получить более подробную информацию, чем интервью с ключевыми информантами. Опрос – это анкетирование или интервьюирование относительно большого количества детей улицы, поставщиков услуг, членов семей и так далее. Формулировка вопросов и диапазон ответов определяются заранее. Опросы очень полезны для сбора цифровых данных по теме, например, о количестве различных психоактивных веществ, которые употребляют дети улицы. Опросы позволяют сравнивать результаты данной оценки

с результатами других оценок и условий. Количественная информация, получаемая благодаря опросам, может понадобиться для осуществления вмешательств, направленных на всю территориальную общину, а не на отдельного ребенка. Кроме того, такую информацию может потребовать донор, принимающий решение о финансировании деятельности.

### ◆ Как подготовить форму для опроса

Для сбора информации можно использовать анкеты, которые уже были разработаны и использованы для проведения других оценок. Это позволяет сэкономить время, а также дает возможность сравнить ваши оценки с оценками других исследований (групп и обстоятельств). Если же вы собираете информацию, по которой анкет еще не существует, вы можете разработать собственный вопросник. Для этого нужно сделать такие шаги:

- 1) Определить основные вопросы, по которым нужна количественная информация (например, знание о рисках, осведомленность о важности использования презервативов, знание об употреблении психоактивных веществ, причины их употребления).
- 2) Сформулировать вопросы, используя язык и слова с учетом местных культурных особенностей, в том числе – об использовании презервативов, психоактивных веществ и о других «деликатных» моментах. Важно, чтобы эти вопросы были сформулированы максимально точно.
- 3) Протестировать вопросы в небольшой группе детей улицы или поставщиков медицинских услуг.
- 4) Внести в вопросы необходимые изменения по результатам тестирования.
- 5) Добавить в анкету вступительное слово, посвященное целям и методике оценки. Это поможет уменьшить опасения среди субъектов оценки.

## 3.8 Проективные методы

Проективные методы оценки позволяют участникам высказывать свои мысли и чувства бессистемно и творчески, зачастую с помощью невербальных подходов. Одним из наиболее популярных проективных методов, применяемых исследователями при работе с детьми, является рисование. Вместо того, чтобы просить детей словами описать их семью, исследователь просит нарисовать, например, семейный портрет. Ребенок проектирует свои мысли и чувства на бумагу. Человек, собирающий информацию такого рода, должен немедленно обсудить рисунок с ребенком с тем, чтобы понять, что он пытается передать. Использование проективных методов требует подготовки в сфере психологии из-за сложности понимания и толкования того, что хочет показать человек (в данном случае – изобразить на рисунке).

**Пример**

Социальные и аутрич-работники в Украине проводили исследование среди детей улицы с помощью рисуночных методик (Региональная оценка с привлечением к участию, март–май 2010 г.). Они раздавали бумагу и ручки детям и просили нарисовать график дня (суточные часы), с помощью диаграмм узнавали количество человек в данной группе, стаж нахождения на улице, виды заработка, потребление ПАВ, уровень заболеваемости, миграцию среди детей (суточную и сезонную), изучали особенности поведения с целью выявления факторов риска, рассматривали способы и средства защиты, которые используют. С помощью схематических рисунков дети рисовали то, как они видят свое будущее, возможные барьеры в получении услуг. Такой метод позволяет получить информацию от детей, которые не умеют писать, читать и считать.

**Практическое задание****1. Методы сбора информации**

- Подготовьте перечень важных тем, по которым вам необходимо собрать информацию. Напротив названия каждой темы укажите наиболее адекватный метод для сбора такой информации.

---

**Тема:**

**Метод:**

---

**2. Вопросы для обсуждения в «фокус-группе» (см. «меню» вопросов)**

- Придумайте как минимум 4 вопроса, которые вы сможете задать детям улицы в связи с употреблением психоактивных веществ и вопросами репродуктивного здоровья во время обсуждений в «фокус-группе».
- Придумайте как минимум 4 вопроса, которые вы сможете задать поставщикам услуг в связи с употреблением психоактивных веществ во время обсуждений в «фокус-группе».

**3. Опросы**

- Придумайте 7 вопросов, которые вы сможете задать детям улицы во время опроса для сбора личной информации о детях (происхождение и т.п.).

# Анализ информации и разработка плана действий

Перед тем, как эффективно применять собранную информацию для разработки или изменения/улучшения программы, необходимо ее интерпретировать (проанализировать). Поскольку в рамках данного проекта активно использовался метод обсуждений в «фокус-группе», описанный пример анализа информации будет касаться только этого метода. Для того, чтобы проанализировать данные, собранные с помощью других методов, проконсультируйтесь с местными экспертами.

## 4.1 Анализ информации, полученной благодаря ОФГ

### ◆ Составление ответов в нужном порядке

Подготовьте список сообщений или ответов на конкретный вопрос. Запишите количество повторений того или иного ответа. Избегайте любых количественно-цифровых выводов по теме на основе метода ОФГ.

Еще на этапе упорядочивания ответов важно документировать точные слова респондентов. Это дает другим читателям возможность составить собственное представление о том, что имел в виду ребенок, отвечая на тот или иной вопрос. Если один и тот же вопрос задавали разным группам участников, данные по каждой дискуссии необходимо анализировать отдельно, чтобы выявить различия и сходства во мнениях, высказанных разными группами.

### ◆ Изучение ответов ОФГ для подготовки выводов

Предварительные выводы относительно потребностей детей улицы, оказанных услуг и услуг, которые необходимо разработать или улучшить, можно сделать уже после изучения ответов участников ОФГ. Эти выводы необходимо проанализировать в небольшой группе, состоящей из социальных педагогов, членов Общественного консультативного комитета, детей улицы и менеджеров программы. Окончательные выводы помогут принимать решения о необходимости старта, адаптации, развития или прекращения вмешательства.



### Обратная связь с участниками

Ответная реакция на дискуссию сама по себе может быть эффективным вмешательством. Это показывает участникам, что вы уверены в важности и полезности их идей и мнений. Обратная связь заставляет детей улицы и впредь задумываться о своей жизни, потребностях, употреблении психоактивных веществ и о своем рискованном поведении.

Соберите группу еще раз, чтобы рассказать о полученных данных и выводах. Для этого разошлите письменные описания тем, кто умеет читать, или же встретитесь с участниками лично. Точность данных должна быть подтверждена; в свою очередь, участники могут высказать свои толкования некоторых данных и предложить новые идеи, что позволит углубить анализ результатов. Также необходимо подготовить краткий отчет по результатам этих обсуждений.

*Пример* 

### **Украина:**

Первичные результаты на первом и втором этапе исследования (РОПУ) обсуждались со всеми сотрудниками, заинтересованными лицами и волонтерами действующего проекта по работе с детьми улицы с приглашением партнерских структур. Каждый результат обсуждался с точки зрения его возможности реализации (проводили оценку устойчивости, воздействия каждой заявленной помощи). После проведения соответствующего обсуждения группа проекта получила информацию и рассмотрела разные проблемы, требующие незамедлительного внимания или дополнительного оценивания (факторы риска и ситуации уязвимости). Поскольку проект уже осуществлялся на протяжении некоторого времени, итоги обсуждения использовались для сбора информации о насущных потребностях детей улицы, для определения изменений в схемах употребления психоактивных веществ, а также для мониторинга ответов детей с точки зрения реализации проектной деятельности.

## 4.2. План действий 4.2

Специалисты проекта должны найти пути для реализации различных мероприятий на основе проведенного анализа. Для разработки плана действий нужно дать ответы на следующие вопросы:

- Какие проблемы требуют приоритетного внимания?
- Какие проблемы можно легко исправить?
- Какие действия необходимо предпринять или улучшить?
- Доступны ли адекватные ресурсы?

Эффективный план действий должен четко соответствовать определенным потребностям или проблемам; кроме того, он должен содержать кратко- и долгосрочные цели и задачи. Планы необходимо регулярно пересматривать и обновлять, учитывая изменяющуюся природу жизни на улице, доступность ресурсов и услуг, проблемы развития, а также изменчивость мотиваций детей улицы.



## Практическое задание

### 1. Разработка плана действий

Ниже предлагаем вам одну из форм для разработки плана действий. Этот формат можно использовать в вашей программе или же адаптировать его в соответствии с вашими потребностями.

#### ПЛАН ДЕЙСТВИЙ

Целевая группа	Причины рискованного поведения (выводы)	Задачи	Вид вмешательства	Конкретные действия или стратегия	Ресурсы	Место осуществления вмешательства	Временные рамки
(пример) Дети улицы	Дети улицы не знают последствий незащищенного секса	Обеспечить детей информацией о рисках, связанных с незащищенным сексом	Информация, образование, коммуникация	Определенные сообщения (посылов) Разработка сообщений Выбор средства коммуникации Мобилизация ресурсов Распространение информации	Плакаты Видео (если доступно) Дети улицы Профессионалы Заинтересованные члены общины	Приюты для детей улицы Любые другие удобные места	Начиная с января 2001 года
Девочки	Им нужны презервативы для профилактики ЗППП и нежелательной беременности	?	?	?	?	?	?

Заполните пустые клетки  
(план действий для помощи девочкам улицы)

**2. Работая в группе, обсудите различные барьеры и ограничения, с которыми вы сталкивались, пытаясь обеспечить потребности детей улицы в связи с проблемами сексуального и репродуктивного здоровья.**

Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине (2009), *Региональная оценка с привлечением к участию.*

## Основные идеи

- Сбор информации о детях улицы чрезвычайно важен для лучшего и более глубокого понимания их ситуации, потребностей и проблем. Кроме того, это полезно для разработки стратегий мониторинга действий и оценки эффективности вмешательств.
- Модель ММОВ – это удобная организационная система для подготовки вопросов, задаваемых детям улицы и поставщикам услуг.
- Открытые вопросы позволяют лучше исследовать потребности и проблемы детей улицы.
- Для сбора информации о детях улицы можно применять различные методологии. При выборе метода необходимо учитывать навыки тех, кто будет заниматься сбором информации, а также доступность ресурсов.
- Общественность, дети улицы и поставщики услуг могут играть важную роль в процессе сбора информации.
- Чтобы планировать действия, собранную информацию необходимо проанализировать.



# Потребности и проблемы детей улицы: что можно сделать?

Введение

## Реагирование на потребности и проблемы детей улицы **Урок 1**

Уровни реагирования на потребности детей улицы **1.1**

Работа на индивидуальном уровне **1.2**

Работа на местном уровне **1.3**

Работа на уровне общества в целом **1.4**

Длительность воздействия и система поддержки **1.5**

## Виды реагирования **Урок 2**

Создание максимально безопасного и поддерживающего окружения **2.1**

Предоставление информации **2.2**

Формирование навыков **2.3**

Консультирование **2.4**

Улучшение доступа к медицинским услугам **2.5**

## Участие детей улицы **Урок 3**

Необходимость привлечения детей улицы **3.1**

Как привлечь детей улицы **3.2**

## Аутрич-работа **Урок 4**

## Модуль 6

### Урок 5 Реабилитация и реинтеграция детей улицы

- 5.1 Оценка ребенка и цели реабилитации
- 5.2 Индивидуальный план работы и всесторонний подход
- 5.3 Реинтеграция детей улицы

# Введение

В среде детей улицы много проблем, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, с сексуальным и репродуктивным здоровьем, включая ВИЧ/СПИД и другие заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП). В связи с тем, что на существующие проблемы влияют различные индивидуальные и социальные факторы, необходимо быть готовым к применению разнообразных методов для их решения. В данном модуле описываются различные уровни оказания помощи и определяются важные вопросы, которые необходимо учитывать при реагировании на потребности и проблемы детей улицы. Ваши действия в качестве социального работника большей частью будут направлены на изменение жизни детей улицы или оказание влияния на них. Чтобы ваша работа была эффективной, необходимо:

- Обеспечить вовлечение детей улицы как ключевых участников процесса оказания помощи.
- Координировать свою работу и сотрудничать с другими участниками (организации и отдельные люди), которые работают с детьми улицы.
- Практиковать индивидуальный подход к оказанию помощи каждому конкретному ребенку с учетом его особенностей и уникальных обстоятельств.
- Обеспечить доступ детей улицы к услугам и ресурсам.
- Понимать, что окончательной целью является реинтеграция детей улицы в безопасную и поддерживающую среду.

Также будет представлена информация о том, каким образом вы могли бы принять участие в мероприятиях, влияющих на жизнь детей улицы, не только на уровне района или города (общины), но и общества в целом.

Действия по оказанию помощи направлены на распространение информации, формирование базовых навыков, консультирование, улучшение доступа к медицинским услугам, формирование более позитивной и безопасной среды, а также привлечение детей улицы к непосредственному участию в различных видах деятельности, касающихся их самих.

Конечной целью работы с детьми улицы является возвращение их в благоприятную среду, в которой есть все необходимое для их полноценного развития. Осуществить это можно, обеспечив реабилитацию детей улицы и последующую реинтеграцию в семью или подготовив их к самостоятельной жизни.

## Учебные задачи

После того, как вы прочтете информацию и выполните практические задания этой главы, вы должны будете уметь:

- Описать три уровня реагирования на потребности и проблемы детей улицы.

- Объяснить, каким образом вы можете сформировать безопасную и поддерживающую среду для детей улицы в вашем районе.
- Объяснить важность распространения информации, формирования навыков, консультирования, а также привлечения детей улицы к непосредственному участию в различных видах деятельности, касающихся их самих.
- Определить важные навыки, в которых испытывают потребность дети улицы в вашем районе.
- Составить перечень медицинских услуг, доступных для детей улицы в вашем районе.
- Перечислить способы, при помощи которых вы можете привлечь детей улицы к непосредственному участию в деятельности, касающихся их самих.
- Объяснить суть процесса реабилитации, важность проведения оценки ребенка, индивидуального планирования и всестороннего подхода в процессе реабилитации.
- Описать возможные варианты реинтеграции ребенка в семью и общество, а также способы подготовки к самостоятельной жизни.

### Урок 1

# Реагирование на потребности и проблемы детей улицы

Дети улицы нуждаются в поддержке и различных ресурсах для удовлетворения своих физических и эмоциональных потребностей. Ресурсы могут быть как внутренними (присущими самому человеку), например, умственные способности, работоспособность и прочее, так и внешними (находиться вне человека, т.е. в его окружении), например школа, медицинские услуги, общественные организации и равнодушные люди. Несмотря на то, что обычно дети улицы обладают многочисленными внутренними ресурсами, им очень не хватает внешних ресурсов. А без них им тяжело овладеть новыми навыками, которые могли бы помочь улучшить их жизнь. Им трудно сформировать правильное понимание относительно употребления психоактивных веществ, если они не имеют доступа к соответствующей информации. Если они не умеют справляться со стрессом, они могут снова начать употреблять психоактивные вещества, чтобы преодолеть его. Ваша задача заключается в том, чтобы определить необходимые ресурсы и сделать их доступными для детей улицы.

## Уровни реагирования на потребности детей улицы 1.1

Вопросы оказания помощи детям улицы, в том числе профилактики употребления психоактивных веществ или лечения зависимости от них, решения проблем сексуального и репродуктивного здоровья, можно рассматривать на трех уровнях:

- 1) Индивидуальный уровень (дети улицы).
- 2) Местный уровень (территориальная община, район, город).
- 3) Общество в целом.

То, каким образом тот или иной социальный работник реагирует на потребности и проблемы детей улицы, зависит от обстоятельств, в которых находятся Дети улицы, наличия ресурсов, а также культурных норм и ожиданий. В оказании помощи детям необходимо учитывать все эти обстоятельства. Помощь должна быть всесторонней и принимать во внимание других представителей территориальной общины и организации, которых можно было бы привлечь к решению определенного вопроса. При этом необходимо четко понимать свою собственную роль в том или ином аспекте оказания помощи ребенку.

## Работа на индивидуальном уровне 1.2

Реагирование на потребности и проблемы на индивидуальном уровне подразумевает оказание помощи непосредственно детям улицы, которые являются потребителями психоактивных веществ или могут стать таковыми в ближайшем будущем, и тем, кто находится в зоне риска с точки зрения проблем сексуального и репродуктивного здоровья. Вы можете работать с детьми улицы как индивидуально, так и с группой. Стратегии, применяемые на индивидуальном уровне, включают приобретение базовых навыков, консультирование, улучшение доступа к медицинским услугам. Каждый из этих методов будет рассмотрен в следующем уроке.

## Работа на местном уровне 1.3

На местном уровне могут действовать программы, направленные на профилактику заболеваний, пропаганду здорового образа жизни, оказание разнообразной помощи людям групп риска. Во многих местах работают различные учреждения для детей групп риска: дневные кризисные центры, центры реабилитации и т.д., куда можно направлять детей, с которыми вы работаете, для получения дальнейшей помощи. Такие программы осуществ-

вляются государственными, негосударственными и религиозными организациями. Действия, осуществляемые вами для помощи детям улицы, должны дополнять другие, что уже делается на местном уровне. Для этого необходима координация работы и совместное планирование среди участников этого процесса. Стратегии, которые могут применяться на данном уровне, включают общественные мероприятия, предоставление услуг и обеспечение ресурсами. Они более детально рассматриваются в следующем уроке.

### 1.4 Работа на уровне общества в целом

Социальные работники могут оказывать влияние на то, что происходит далеко за пределами их непосредственной сферы деятельности, особенно это касается формирования безопасной и поддерживающей среды. Это может быть сделано через правозащитную деятельность, что влияет таким образом на формирование политики в вопросах, которые имеют отношение к помощи детям улицы, например, в сфере медицинского обслуживания. Такая деятельность может осуществляться на региональном, национальном или даже международном уровне, а ее результаты будут прямо или косвенно влиять на происходящее на местном уровне.

### 1.5 Длительность воздействия и система поддержки

Независимо от того, относятся ваши действия к профилактике или к решению уже имеющейся проблемы, вы должны добиться их продолжительного влияния на жизнь детей. Это можно сделать при помощи акцентирования внимания на важности данного действия на протяжении всего времени его применения. Нужно также оказывать помощь детям улицы в их участии в определенной деятельности, например, напоминая им о необходимости получения определенных услуг, обеспечивая проезд, а также помогая советом и поддержкой.

Убедитесь, чтобы конкретный ребенок улицы имел доступ к одному или нескольким людям, которые окажут ему поддержку в случае возникновения проблем. Таким человеком можете быть и вы, исполняя функцию того, кто сформирует систему поддержки ребенка и наладит его взаимосвязь с другими.

### Практическое задание

#### **Способы реагирования на проблемы детей улицы**

Самостоятельно или в группе составьте список действий, при помощи которых вы реагировали на потребности и проблемы детей улицы. Распреде-

лите их в соответствии с уровнем, на котором оказывалась помощь:

- Индивидуальный уровень
- Местный уровень
- Уровень общества в целом

## Виды реагирования Урок 2

Проблемы детей улицы не имеют простых решений. На них оказывает влияние ряд индивидуальных и социальных факторов, поэтому для их решения также необходимы различные виды реагирования.

Существуют пять основных видов реагирования, которые помогают предотвращать и решать проблемы, связанные со здоровьем и развитием детей улицы. Это создание максимально безопасной и поддерживающей среды, распространение информации, формирование навыков, консультирование и улучшение качества услуг.

### Формирование 2.1 максимально безопасного и поддерживающего окружения

Термин «окружение» используется для описания того, с чем взаимодействует ребенок улицы вне самого себя в повседневной жизни. Он относится к политическим, законодательным, юридическим, экономическим, социальным и культурным аспектам жизни ребенка, включая возможность получить образование, приобрести трудовые навыки и возможность иметь хорошие взаимоотношения с другими людьми. Все это влияет на поведение ребенка и решения, которые он принимает. Целью создания максимально безопасной и поддерживающей среды являются положительные изменения в поведении детей улицы.

#### **Действия, направленные на формирование максимально безопасной и поддерживающей среды**

Факторы в окружении детей улицы, которые могут на них влиять, включают: привязанности, к примеру, заботливая семья, друзья, другие взрослые; социальные нормы, скажем, отношение к детям улицы, сексуальной активности среди молодых людей; ресурсы, возможность посещать школу, наличие места для игр и выработки трудовых навыков, возможность получения оплачиваемой работы; законодательство, - законы, регулирующие детский труд и доступ к медицинским услугам (подробнее в **Модуле 10**). Ниже представлены примеры действий, направленных на каждый из этих факторов:

**◆ Привязанности**

- Контакт детей с семьями, поскольку воссоединение ребенка улицы со своей биологической семьей является наиболее оптимальным исходом работы с ним при условии, что семья хочет принять его и способна удовлетворить его потребности.
- Налаживание контактов со значимыми людьми, к примеру, поиск наставника.
- Развитие навыков общения в семьях, помощь родителям в развитии их родительских навыков с целью установления более позитивных взаимоотношений с детьми.
- Молодежные группы поддержки, клубы, церковные группы.

**◆ Социальные нормы**

- Проведение занятий в группах с обсуждением основных моментов, связанных с профилактикой ВИЧ/СПИДа и ЗППП, на основе подходов «равный равному» и под руководством взрослого.
- Использование средств массовой информации для повышения приемлемости открытого обсуждения вопросов, связанных с половым воспитанием.
- Лоббирование вопросов борьбы с наркотиками, табаком и алкоголем.

**◆ Предоставление услуг и обеспечение доступа к ресурсам**

- Обеспечение доступа к услугам, связанным с обследованием и лечением в сфере употребления психоактивных веществ, сексуального и репродуктивного здоровья, включая ВИЧ и ЗППП.
- Создание местных дневных центров и кабинетов доверия, куда дети улицы могли бы обратиться за поддержкой, советом и консультацией; создание мобильных команд, предоставляющих услуги детям в местах их нахождения.
- Создание программ для психологической и социальной реабилитации детей улицы: летние лагеря, амбулаторные центры, учреждения постоянного пребывания.
- Поощрение доступных и учитывающих проблемы клиента медицинских услуг.
- Работа с местными школами с целью реинтеграции детей улицы в учебный процесс.

**Пример**

В Киеве и Киевской области общественными организациями была создана сеть программ для работы с детьми улицы, которая включала летние лагеря, дневные центры и учреждения постоянного пребывания. Благодаря эффективной совместной работе этих организаций и соответствующих служб по делам детей удалось значительно снизить количество детей улицы в регионе.

### ◆ Правозащитная деятельность

- Разработка комплексной политики в вопросе помощи детям улицы, включая образование, здравоохранение, социальное обеспечение, жилье и трудовое устройство.
- Выступление за то, чтобы средства массовой информации ответственно относились к качеству предоставляемых ими материалов на тему сексуального поведения и за ограничение рекламы, пропагандирующей употребление психоактивных веществ и рискованное сексуальное поведение.
- Привлечение к ответственности людей, совершающих акты насилия против детей улицы или злоупотребляющих их положением.
- Мониторинг выполнения требований о запрете на продажу алкоголя и табачных изделий детям, а также продажу рецептурных лекарств.
- Обеспечение того, чтобы услуги в области здравоохранения, социального обеспечения, жилья, трудоустройства и образования были в полной мере доступны для детей улицы и других уязвимых групп.
- Разработка стратегий, обеспечивающих соблюдение прав детей.
- Развитие контактов с юристами и правозащитниками, а также теми, кто проявляет интерес к защите прав детей улицы.

## Предоставление информации 2.2

Когда дети улицы и территориальная община в целом осведомлены в отношении тех проблем, которые влияют на их жизнь, им становится проще правильным образом реагировать на возникающие ситуации. Информация закладывает основу для последующих действий: формирование навыков и консультирование.

Детям улицы должна быть предоставлена информация о различных аспектах роста и развития, полового и репродуктивного здоровья, употребления психоактивных веществ, профилактике заболеваний (уход за зубами), здоровом образе жизни (физические упражнения, питание), а также по другим вопросам: их права и законы, которые следует соблюдать. Они должны знать и о ресурсах, которые могут быть им полезны.

В работе с детьми улицы не всегда бывает легко найти подходящее место или время для предоставления им информации. Постарайтесь воспользоваться для этого как можно большим количеством ситуаций, когда вы в контакте с детьми улицы.

Нужно учесть, что предоставляемая информация может произвести отрицательное воздействие на детей улицы. Поэтому важно, чтобы информация была сформулирована надлежащим образом и для ее передачи использовались адекватные и приемлемые методы. Следует избегать предоставления информации, которая:

- винит детей улицы за употребление психоактивных веществ и сексуальную активность. Такие сообщения могут быть неверно поняты, а это приведет к тому, что дети улицы не будут обращать внимание на предоставляемую им информацию;
- преувеличена и пугает. Было установлено, что сообщения, построенные на запугивании, не производят необходимого воздействия на получателя такой информации;
- сообщает о том, как приготовить и получить психоактивные вещества, и может таким образом научить детей улицы новым способам приготовления и получения этих веществ;
- преподносит в положительном свете психоактивные вещества и секс, что может подтолкнуть детей к подражанию этим действиям.

Человек, предоставляющий информацию, должен иметь глубокие знания о предмете и пользоваться доверием. Если к распространению информации привлекаются Дети улицы, нужно убедиться, что они понимают ее суть. При выборе способа подачи информации необходимо учитывать местные социальные и культурные особенности.

### 2.3 Формирование навыков

Будни детей улицы могут быть полны опасностей, они живут в состоянии постоянного давления и стресса. Дети часто обращаются к употреблению психоактивных веществ и другим видам рискованного поведения в попытке преодолеть эти обстоятельства и подстроиться под уличную культуру. Детям улицы нужно помочь овладеть более здоровыми и конструктивными стратегиями преодоления трудностей. То, насколько успешно человек владеет определенными психологическими навыками, влияет на вероятность применения психоактивных веществ и другие виды рискованного поведения.

Формирование навыков представляет структурированный учебный процесс. Детей улицы нужно ознакомить с новыми или улучшенными стратегиями преодоления повседневных проблем и решения конкретных ситуаций, с которыми они могут столкнуться. Многие из этих навыков помогут ребенку улицы планировать и принимать ответственные и здравые решения. Далее будут рассмотрены жизненные, практические, профессиональные и трудовые навыки.

#### ◆ **Жизненные навыки**

Жизненные навыки – это способности и умения, которые помогают человеку адекватно реагировать на требования и вызовы повседневной жизни. К этим навыкам относятся:

- Принятие решений и решение проблем
- Творческое и критическое мышление
- Общение
- Построение здоровых взаимоотношений

- Формирование собственной позиции и уважение других точек зрения
- Восприятие себя и сопереживание
- Умение справляться с эмоциями и стрессом
- Стремление к обучению и личному росту

◆ **Жизненные навыки помогут детям улицы:**

- **Стать уверенными в себе:** это позволяет ребенку четко заявить о своем нежелании заниматься сексом или употреблять психоактивные вещества, а также дает возможность выразить свои потребности и оказать сопротивление социальному давлению.
- **Мыслить критически:** Дети улицы могут научиться заранее оценивать потенциальные риски в различных ситуациях и анализировать, почему они практикуют рискованное поведение. Узнав о проблемах, которые могут возникнуть при употреблении психоактивных веществ, и осознав, что он делает это, чтобы завести друзей или преодолеть стресс, ребенок улицы может попытаться найти другие методы восполнения этих потребностей.
- **Понять себя и повысить самооценку:** овладение этими навыками поможет ребенку лучше осознать свои сильные стороны, интересы, приоритеты и цели. Благодаря этому он может преодолеть установку на «будь, что будет» и ориентировать себя на качественные изменения в жизни. Важным условием успеха в работе с ребенком улицы является его личное желание и стремление к положительным переменам и готовность прилагать усилия, необходимые для этого.
- **Приобретать друзей и развивать дружеские отношения:** наличие настоящих друзей предоставит детям улицы источник поддержки и защиты, а также поможет им преодолеть давление со стороны тех, кто их эксплуатирует.
- **Договариваться:** способность вести дискуссию и убеждать окружающих соглашаться с аргументами. Используя этот навык, дети улицы могут находить источники заработка, отстаивая при этом свое право на соответствующую компенсацию за труд.

В целом жизненные навыки помогут детям улицы использовать возможность покинуть улицу. Мы должны творчески подойти к тому, чтобы помочь им думать за рамками их нынешней ситуации, поверить в свои силы и осознать, что, при наличии соответствующей поддержки, они способны развиваться и найти свое место в жизни.

◆ **На что следует обратить внимание:**

- Взаимозависимость между жизненными навыками: жизненные навыки не применяются отдельно друг от друга, они взаимозависимы. Чтобы научиться принимать решения, дети улицы должны быть способны разобрататься в восприятии своего положения и понять, чего они хотят добиться в жизни.

- Связь между обучением жизненным навыкам и жизненным контекстом: усвоение и применение жизненных навыков должны быть тесно связаны реальным положением, в котором они находятся. Дети должны понимать, каким образом они могут применять эти навыки, не подвергая себя при этом опасности, и уметь учитывать изменяющиеся обстоятельства. Гибкость и способность адаптироваться к переменам сами по себе являются важными жизненными навыками.



### **Пример**

Центр «Солнечный свет» в Украине успешно использует так называемую Педагогику приключений для того, чтобы помочь детям успешно приобрести необходимые жизненные навыки. Для этого организовываются велосипедные поездки, катание на лыжах, походы с ночевками и даже полеты на параплане. Дети учатся преодолевать страх, принимать решения, работать в команде, строить взаимоотношения.

### **◆ Практические навыки**

Приобретение практических навыков повысит способность детей улицы самостоятельно решать возникающие проблемы и восполнять некоторые свои потребности. Далее следуют примеры некоторых практических навыков и связанных с ними преимуществ:

- Умение оказывать первую медицинскую помощь даст возможность детям улицы адекватно реагировать на ситуации, которые представляют опасность для их здоровья, а также помогать другим детям.
- Приобретение спортивных и игровых навыков позволит детям улицы разнообразить досуг и создаст альтернативу употреблению психоактивных веществ и рискованному сексуальному поведению. Участие в некоторых видах досуга повышает настойчивость, уверенность в себе и способность достигать намеченной цели.
- Навыки личной гигиены. Несмотря на то, что возможности соблюдать гигиену у детей улицы очень ограничены, уличные работники могут помочь детям научиться использовать имеющиеся возможности и показать преимущества ухода за собой.

### **◆ Трудовые и профессиональные навыки**

Детей улицы можно учить рациональным и законным способам заработка. Такие навыки снижают зависимость от бродяжничества, предоставления сексуальных услуг или воровства как средств заработка и дают возможность ребенку отказаться от вредных связей, а также увеличивают его способность к полноценному функционированию в обществе. Освоение профессии или обучение ремеслу посредством организованных учебных и практических программ и в неформальной обстановке укрепляет уверенность детей улицы в своей способности справляться с трудностями. Такой же эффект имеет и повышение уровня грамотности.

**Пример**

Центр постоянного проживания для детей улицы открыл столярную мастерскую. Этот эффективный метод трудовой терапии для подростков, успешное усвоение столярного дела укрепляет их уверенность в себе, а также предоставляет некоторым из них возможность стать профессионалами в этой сфере.

## 2.4. Консультирование 2.4

Консультирование представляет процесс межличностного общения, в ходе которого человеку, имеющему потребность или проблему, помогают разобраться в ситуации, чтобы принять решение, как поступить. Прежде чем заниматься консультированием, вы должны пройти соответствующую подготовку или же направить ребенка улицы, нуждающегося в консультировании, к эксперту или в специализированное учреждение. Консультирование имеет большое значение для детей улицы, особенно в период кризиса, который может быть вызван, к примеру, сексуальным надругательством или другим видом насилия. Консультирование по принципу «равный равному» (когда консультантами выступают сами дети улицы) применяется для предотвращения беременности, профилактики ЗППП, снижения употребления алкоголя, сигарет и других психоактивных веществ.

### **Консультирование преследует следующие цели:**

- Созидание доверительных отношений, способствующих общению.
- Побуждение ребенка улицы к активной позиции и взятию ответственности за рекомендуемые действия.
- Снижение страха и недоверия со стороны ребенка улицы по отношению к услугам, которые необходимы для улучшения его положения.
- Предоставление эмоциональной поддержки.
- Начало процесса психологического и эмоционального восстановления от пережитых травм и лишений.

Основной навык, который необходим при консультировании, это эмпатия, то есть сопереживание. Он включает умение выслушать ребенка улицы, понять его и сообщить ему, что вы его понимаете. Сопереживание подразумевает уважение по отношению к ребенку улицы и умение показать, что вы верите в его способность находить собственные решения. Старайтесь не давать советов и готовых решений, избегайте морализаторства, споров, интерпретаций и отстранения. Таким образом, ребенок сможет говорить свободно в атмосфере доверия. Ваш подход к ребенку должен быть позитивным, честным, индивидуальным и чувствительным к культурным и другим особенностям.

**Пример**

Сразу несколько организаций в Украине привлекают к работе в качестве консультантов людей, в прошлом имевших опыт жизни на улице. Им проще

найти общий язык с детьми улицы, а личный успешный опыт дает надежду детям на подобный выход из их собственной ситуации.

## **2.5 Улучшение доступа к медицинским услугам**

Медицинские учреждения предоставляют общую медицинскую помощь, неотложную помощь, услуги по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни. Эти услуги играют важную роль в профилактике проблем со здоровьем, пропагандируя и поддерживая здоровый образ жизни, и предоставляют защиту тем, кто подвержен повышенному риску приобретения таких проблем. Медицинские услуги также необходимы для своевременного лечения и реабилитации детей улицы, страдающих от заболеваний и травм.

### **Почему Дети улицы не обращаются за медицинскими услугами?**

Дети улицы имеют как такие же проблемы со здоровьем, что и остальные их ровесники, так и множество других, связанных с особенностями их образа жизни. Кроме этого, у них, как правило, нет доступа к услугам по охране здоровья. Далее перечислены причины, по которым дети улицы не пользуются медицинскими услугами:

- ◆ **Страх**
  - Дети не хотят выглядеть слабыми перед своими ровесниками.
  - Они часто не доверяют медицинским учреждениям и службам социального обеспечения по причине общего недоверия к взрослым или из-за отрицательного опыта общения с представителями этих структур.
  - Взрослые, которые эксплуатируют детей улицы, могут запугивать их, боясь, что те расскажут врачам о своей ситуации.
  
- ◆ **Недоступность услуг**
  - Соответствующие медицинские учреждения могут находиться далеко от места обитания детей улицы.
  - Дети часто не знают, куда именно и как обращаться за помощью, в которой они нуждаются.
  - Учреждения могут отказаться обслуживать детей, у которых нет документов и которых не сопровождают взрослые. К тому же часто работники сферы здравоохранения относятся к детям улицы с пренебрежением из-за связанной с ними социальной стигмы.
  - Медицинские работники могут не иметь необходимых знаний или опыта, чтобы оказывать помощь потребителям психоактивных веществ.
  
- ◆ **Отношение детей улицы**
  - *Низкая самооценка:* дети улицы считают, зачастую оправданно, что ими не будут заниматься в медицинских центрах.

- *Равнодушные*: они могут думать, что будущее им ничего не сулит, и поэтому не имеет смысла тратить усилия на то, чтобы вести здоровый образ жизни.
- *Самолечение*: даже если дети улицы беспокоятся о состоянии здоровья, они могут считать, что способны справиться со своими проблемами самостоятельно или обойтись советом друзей.

## Практическое задание

### ◆ Навыки детей улицы

Игорь и Денис – два мальчика 15 и 16 лет соответственно. Вы встречались с ними несколько раз во время вашей работы и установили доверительные отношения с ними. Вы также имели возможность посетить их убежище, которое они соорудили за рыночным прилавком из кусков дерева, собранных на стройках в промышленной зоне. Убежище представляет образец недюжинной изобретательности. Оно устойчиво и построено аккуратно. Вы заметили, что они на самом деле не хотят проводить много времени с вами. Когда вы ищите Игоря и Дениса, вы обычно находите Дениса за игрой в «мяч», сделанного из ветоши. Игорь проводит время в маленьком пригородном торговом центре, наблюдая, как там чинят одежду клиентов. Он сказал вам, что ему очень нравится шить. Вы задумывались о том, как бы могли помочь этим детям?

- Опишите навыки, которые эти дети демонстрируют.
- В какой подготовке они нуждаются для того, чтобы выбраться из того положения, в котором находятся?
- Какие ресурсы вам необходимы, чтобы помочь этим детям?
- Опишите шаги, которые вы должны предпринять, чтобы удовлетворить образовательные потребности этих детей.
- Какие навыки вы могли бы помочь сформировать детям улицы вашего района и какие ресурсы вам необходимы для реализации вашей стратегии?

### ◆ Консультирование детей улицы

Когда ему было около 11 лет, Сергей начал курить, а к 14 годам он стал нюхать растворители. Большинство его друзей употребляют эти вещества. Психоактивные вещества легко достать. Друзья Сергея недавно убедили его попробовать амфетамин в таблетках. Ему нравится то возбуждение, которое он испытывает, когда употребляет амфетамин, поскольку оно позволяет отвлечься от проблем. Он думает, что амфетамин делает его более раскованным при предоставлении сексуальных услуг. Некоторые из работников секс-бизнеса – его друзья, но другие досаждают ему, обзывая «геем» и говоря: «У тебя СПИД, и ты умрешь». Сергей не знает, инфицирован ли он ВИЧ, но боится обратиться в клинику для обследования. Ему нравятся некоторые социальные педагоги, работающие в его районе, и он иногда ходит в центр, где может играть, писать и читать. Сергей знает, что можно обратиться за консультацией, если хочешь

узнать свой ВИЧ-статус, и обращается к вам как к социальному педагогу по этому вопросу.

- Считаете ли вы, что консультация может быть полезной для Сергея?
- Назовите причины.
- Почему важно тщательно подбирать консультантов ровесников и внимательно следить за тем, как они консультируют и обучают других детей улицы?

### ◆ Медицинские услуги для детей улицы

15-летняя Светлана подходит к вам и отводит вас в укромное место. Вы понимаете, что она хочет поговорить с вами о чем-то личном. Используя свои коммуникативные навыки, вы быстро устанавливаете контакт. С печальным выражением лица Светлана поясняет, что два месяца назад ее изнасиловали. С тех пор у нее не было менструального цикла, она обращалась за советом к другой уличной девочке, которая сказала ей, что это беременность. Светлана хочет, чтобы вы ей помогли.

- Спланируйте, какие шаги следует предпринять совместно со Светланой, чтобы она смогла выполнить ваши рекомендации.
- Обсудите причины, по которым Дети улицы не обращаются за медицинскими услугами в вашем районе.

**Что вы можете сделать, чтобы помочь детям улицы получить доступ к медицинским услугам?**

## Урок 3 Участие детей улицы

### 3.1 Необходимость привлечения детей улицы

Дети улицы являются значительным потенциальным ресурсом, если им предоставить поддержку и соответствующую возможность. Вовлекая в работу детей улицы, можно добиться того, что они возьмут на себя обязательство принимать меры по снижению употребления психоактивных веществ и профилактике проблем репродуктивного здоровья. Мы должны стремиться к тому, чтобы предоставить детям более высокую степень контроля относительно услуг, в которых они нуждаются. Тем не менее, нужно помнить, что дети улицы не могут делать все необходимое самостоятельно и нуждаются в стабильной поддержке социальных работников для того, чтобы их усилия были направлены в правильное русло и отвечали поставленным задачам.

## Как привлечь детей улицы? 3.2

Существует много видов деятельности, в которых можно задействовать детей улицы. Они могут быть очень эффективными в обучении и консультировании других детей улицы по принципу «равный равному» и делясь собственным опытом. Они могут демонстрировать детям улицы, употребляющим психоактивные вещества, что можно обойтись без этого. Детей улицы также можно привлекать к планированию, осуществлению и оценке проектов, направленных на оказание помощи, к осуществлению правозащитной деятельности.

### Практическое задание

- Расскажите о своем опыте привлечения детей улицы.
- На основе приобретенных вами знаний о методах привлечения детей составьте список способов привлечения детей улицы к участию в улучшении своего благополучия.

## Реабилитация и реинтеграция детей улицы Урок 5

Работа с детьми улицы не должна ограничиться восполнением их базовых потребностей и созданием относительно безопасных условий на улице. Главной задачей является возвращение ребенка улицы в благоприятную среду, в которой есть все необходимое для его полноценного развития. Другими словами, нужно стремиться к тому, чтобы ребенок улицы перестал быть таковым.

Конечно же, эта задача представляется очень трудной, особенно если речь идет о подростках или детях, которые провели длительное время на улице. Но каких бы успехов мы не добились в работе с ребенком на улице, самым главным фактором, определяющим долговременный успех положительных изменений в его жизни, является решение ребенка покинуть улицу и наша способность предоставить ему необходимую поддержку. Во многих случаях дети продолжают жить на улице не потому, что они этого очень хотят, а потому, что соответствующие службы и организации не могут предложить им реальную альтернативу, к которой те могли бы отнестись с доверием.

Обстоятельства, в связи с которыми ребенок оказался на улице, и особенности жизни на улице оказывают глубочайшее негативное воздействие на его физическое, эмоциональное и духовное состояние. В связи с этим всесторонняя реабилитация ребенка является чрезвычайно важной задачей, и без ее эффективного осуществления последующее возвращение ребенка к полноценной жизни в обществе не представляется возможным.

Для успешной реабилитации и реинтеграции ребенка улицы необходима компетентная и скоординированная работа как соответствующих государственных структур, так и неправительственных организаций, обладающих эффективными методиками и практическим опытом оказания подобного рода помощи.

### 5.1 Оценка ребенка и цели реабилитации

Процесс реабилитации начинается, когда ребенок еще находится на улице, но для успеха необходимо размещение ребенка в благоприятную среду. Это можно обеспечить через развитие программ краткосрочного и долгосрочного пребывания детей. К таковым относятся центры дневного пребывания детей, лагеря, приюты, центры постоянного пребывания и т.п.

**Реабилитация ребенка улицы преследует две основные цели:**

1. Помочь ребенку преодолеть негативные последствия жизни на улице, насилия и пренебрежения.
2. Подготовить его к устройству в семью или к самостоятельной жизни.

Основополагающими элементами реабилитации являются установление доверительных отношений с ребенком, в результате которых он принимает добровольное решение оставить жизнь на улице, и комплексная оценка ребенка. Об установлении отношений детально говорится в **Модуле 2**.

**Комплексная оценка ребенка должна включать следующее:**

- историю ребенка, в том числе информацию о его семье, перемещениях, насилии или других травматических переживаниях, вредных привычках
- состояние физического и эмоционального здоровья ребенка
- уровень владения социальными навыками
- анализ сильных и слабых сторон
- практические рекомендации для дальнейшей работы с ребенком

Предварительная оценка проводится еще в период работы с ребенком на улице, но в большинстве случаев в полном объеме ее возможно осуществить только во время пребывания ребенка в соответствующем центре или программе. Основным источником информации является сам ребенок, и часто ему необходимо время, чтобы довериться работнику и предоставить правдивые и важные сведения, особенно если это касается травматических переживаний,

как, например, факты сексуального насилия. Нередко данные, полученные уличным работником на этапе предварительной оценки, оказываются неверными.

## Индивидуальный 5.2 и всесторонний подход

На основании результатов комплексной оценки ребенка составляется индивидуальный план работы с ним. Такой план содержит четкие цели и задачи, связанные с развитием ребенка, формированием необходимых навыков и восстановлением после пережитых травм и лишений. Грамотно составленный план дает каждому вовлеченному работнику ясное понимание, что делать с ребенком, позволяет осуществлять промежуточное оценивание прогресса развития и обеспечивает последовательность в процессе реабилитации. Последнее имеет особенное значение, если в работе с ребенком задействованы сразу несколько специалистов.

Реабилитация должна затрагивать все сферы жизни и развития ребенка.

### **Основные формы реабилитационной работы следующие:**

- Психологическая – преодоление последствий насилия и травм, формирование здоровой самооценки и привязанности.
- Социальная – овладение навыками, необходимыми для построения взаимоотношения и полноценной жизни в обществе; отказ от асоциальных форм поведения.
- Образовательная – преодоление отставания в учебе и подготовка к прохождению учебной программы, соответствующей возрасту ребенка.
- Здоровоохранительная – лечение и профилактика, гармоничное физическое развитие, спорт.
- Духовная – раскрытие талантов и потенциала ребенка, формирование установки на помощь другим.
- Правовая – восстановление документов, прояснение юридического статуса ребенка.

Эффективность реабилитации можно повысить, помещая ребенка в нестандартную обстановку, способствующую формированию навыков и построению взаимоотношений. Для этой цели хорошо подходят лагеря, туристические походы, спортивные мероприятия и другие подобные события.

### **Пример**



Благотворительная организация «Отчий Дом» уже на протяжении 10 лет реализует программу реабилитации детей улицы и детей, переживших насилие, состоящую из трех этапов. Первый заключается в аутрич-работе в местах нахождения детей, во время которой устанавливаются взаимоотношения с ребенком, оказывается первая помощь, проводится предварительная оцен-

ка. На следующем этапе дети приглашаются в летний лагерь «Остров сокровищ», целью которого является первичная реабилитация детей. В лагере дети живут в палатках вместе с работниками и принимают участие в программе, насыщенной самыми разнообразными мероприятиями: спортивные игры, работа в группах, походы, соревнования, классы и т.п. В результате работы лагеря подавляющее большинство детей (более 80%) остаются в программе и со временем успешно проходят реабилитацию. Эта программа показала важность промежуточного этапа между работой с ребенком на улице и помещением его в стационарный центр или приют.

Последний этап программы реабилитации детей проходит в центре постоянного пребывания, в котором дети находятся от 6 до 18 месяцев. В центре работает та же команда специалистов, что и в лагере «Остров сокровищ», что обеспечивает последовательность реабилитации. По окончании программы дети возвращаются в свои биологические семьи или их устраивают в новые семьи.

### **5.3** Реинтеграция ребенка улицы

Есть три возможных варианта полноценной реинтеграции ребенка улицы в общество, и мы вкратце рассмотрим каждый из них.

#### **◆ Возвращение в биологическую семью или размещение у родственников**

Как правило, большинство детей улицы имеют хотя бы одного из родителей, поэтому первоначально усилия по реинтеграции должны быть направлены на восстановление отношений между ними. Иногда для этого достаточно разрешения конфликтной ситуации, которая возникла между родителями и ребенком. Но в большинстве случаев приходится иметь дело с более сложными обстоятельствами, при которых как раз положение дел в семье или насилие со стороны родителей и стало одной из причин, по которым ребенок оказался на улице. Тогда для восстановления семьи будет необходима реабилитация самих родителей. Если с родителями не будет проведена соответствующая работа, возвращение ребенка в семью может только усугубить ситуацию.

Еще одной возможностью, которую необходимо исследовать социальному работнику, является размещение ребенка у родственников. Иногда даже близкие родственники могут не знать о том, что ребенок находится в таком трудном положении, а шансов на его возвращение к биологическим родителям уже нет. Некоторые родственники после получения такой информации и проведения квалифицированных консультаций могут согласиться взять ребенка к себе на воспитание или оказать ему другую существенную поддержку.

#### **Пример**

Некоторые центры по работе с детьми улицы налаживают отношения с программами реабилитации взрослых от алкогольной и наркотической за-

висимости. В то время как центр работает с ребенком, его родители проходят курс лечения в одном из таких учреждений. Такой комплексный подход повышает вероятность успешного воссоединения семьи.

### ◆ **Размещение ребенка во временную или постоянную новую семью**

Семья, бесспорно, является лучшим местом для полноценного развития ребенка. Независимо от возраста ребенка и степени тяжести последствий его пребывания на улице, необходимо сделать все возможное для обеспечения его права на воспитание в семье.

В случае, когда исчерпаны все возможности возвращения ребенка к биологическим родителям или привлечения родственников, усилия должны быть направлены на поиск новой семьи, которая сможет принять ребенка на временном или постоянном основании. Одним из самых эффективных способов является размещение ребенка во временную замещающую семью, которая имеет опыт работы с детьми улицы.

Если ребенок получает соответствующий юридический статус, он нуждается в семье, которая могла бы обеспечить постоянство в его жизни через усыновление. Специалисты, работающие с детьми улицы, должны рассматривать такой вариант развития событий еще на начальной стадии реабилитации, особенно если есть основания сомневаться в возможности успешного возвращения ребенка в биологическую семью. Это называется принципом параллельного планирования.

## Практическое задание

Близнецы Алексей и Вадим, 9 лет, и их старший брат Михаил, 12 лет, оказались на улице после того, как их отец-одиночка начал сильно пить. Вы познакомились с братьями, и спустя несколько недель они оказались в вашем центре. Вам удалось уговорить отца детей пройти курс реабилитации в программе для взрослых, страдающих от алкогольной зависимости, но он ушел оттуда, не пройдя и половины курса. Вы не теряете надежду помочь отцу детей, но видите, что он не очень настроен что-либо менять в своей жизни.

- Спланируйте, какие шаги вы будете предпринимать в дальнейшем.
- Каким образом вы можете применить принцип параллельного планирования в данной ситуации?

### **Подготовка к самостоятельной жизни**

Часто возвращение ребенка в биологическую семью или размещение его в новую не представляется возможным. В таком случае должна быть разработана программа подготовки подростка к самостоятельной жизни, которая будет включать получение образования, освоение профессии, развитие необходимых навыков. Молодым людям также необходимо будет оказать помощь в поиске жилья и работы. Важную роль в оказании такого рода работы

играют наставники, люди, которые становятся друзьями для подростков, консультируют их и помогают преодолевать трудности.



### Пример

Проект «Моя семья» на протяжении нескольких лет организовывал молодежные группы. В отдельной квартире проживало 5–6 подростков возрастом от 15 до 19 лет вместе с наставниками, как правило, относительно молодой семейной парой. Подростки самостоятельно планировали свое время, готовили еду и содержали в порядке жилье. В то же время наставники проводили групповые и индивидуальные занятия с подростками, помогали им в обучении и трудоустройстве, а также в решении конфликтных ситуаций.



### Основные идеи

- На потребности и проблемы детей улицы можно реагировать на трех уровнях: индивидуальном, местном и общества в целом.
- Комплексный подход для оказания помощи детям улицы должен быть направлен на создание безопасного и поддерживающего окружения для детей, обучение навыкам, предоставление информации, консультирование и улучшение доступа к медицинским услугам. Дети улицы должны быть активными участниками этого процесса.
- Причины, по которым дети улицы не имеют доступа к медицинским услугам, включают страх, недоступность услуг и их собственное отношение.
- Не существует единых готовых рецептов в отношении того, какая именно стратегия должна быть использована для удовлетворения потребностей и решения проблем детей улицы. Необходимо рассматривать все возможные варианты, учитывать местную ситуацию и индивидуальные особенности каждого ребенка.
- Чтобы помочь ребенку улицы преодолеть негативные последствия травм и лишений, необходима всесторонняя реабилитация, основанная на доверительных отношениях и индивидуальном подходе.
- Конечной целью работы с ребенком улицы является возвращение в биологическую семью или устройство в новую семью, а если это невозможно – подготовка к самостоятельной жизни.

# Основы социальной работы с детьми улицы

Введение

## Базовые принципы обучения **Урок 1**

Важные принципы обучения детей улицы **1.1**

Что дети улицы могут усвоить в процессе обучения **1.2**

## Методы обучения **Урок 2**

Методы обучения детей, живущих на улице **2.1**

Выбор метода обучения **2.2**

## Учебные пособия **Урок 3**

Роль учебных пособий в обучении детей улицы **3.1**

Как применять учебные пособия **3.2**

Принципы повышения качества обучения **3.3**

## Планирование обучения детей, живущих на улице **Урок 4**

Разработка урока **4.1**

План урока **4.2**

Подготовка к занятию **4.3**

Оценивание **4.4**

Оценка учебной программы **4.5**

## Модуль 7

### Урок 5 Обучение навыкам

5.1 Жизненные навыки

5.2 Практические навыки

5.3 Трудовые и профессиональные навыки

5.4 Другие темы для обучения детей, живущих на улице

# Введение

Обучение представляет собой одну из важнейших задач социальных работников. Оно заключается в оказании детям улицы помощи в усвоении знаний, навыков и установок в сфере их потребностей. Необходимыми условиями эффективного обучения являются понимание потребностей детей улицы, оценка контекста, происходящей ситуации, тщательное планирование. Это важно для того, чтобы не расходовать время и ресурсы на обучение, которое не является полезным и применимым к жизни детей улицы.

Данный модуль раскрывает основные вопросы планирования обучения детей улицы различным навыкам, знаниям и установкам и затрагивает различные аспекты учебного процесса.

## Учебные задачи

После того, как вы прочитаете информацию и выполните практические задания этой главы, вы должны уметь:

- Дать определение терминам, объяснить, что такое знания, навыки и установки.
- Определять подходящие методы обучения детей улицы.
- Определять доступные учебные пособия и вспомогательные материалы, которые можно использовать в процессе обучения.
- Разрабатывать план урока.
- Провести учебное занятие с использованием разработанного плана урока.
- Объяснить важность оценивания учебной программы.
- Определить основные темы для обучения детей улицы, в том числе по употреблению психоактивных веществ и репродуктивному здоровью.
- Продемонстрировать, что вы способны привить ребенку жизненные навыки.

## Базовые принципы обучения

### Важные принципы обучения детей, живущих на улице

Для результативного обучения социальным работникам необходимо усвоить некоторые принципы, применяемые в планировании, разработке и

проведении учебных занятий. В отношении обучения детей улицы они могут быть определены следующим образом:

- Учеба представляет собой процесс, в ходе которого поведение ребенка изменяется в результате полученного им опыта, обычно на долгосрочной основе. Учеба предполагает приобретение соответствующих знаний, навыков и установок.
- Учебные цели – это описание того, что ребенок улицы должен знать, уметь, и как он должен относиться к тем или иным вопросам по окончании занятия или программы обучения. Правильно поставленные учебные цели, учитывающие потребности ребенка, значительно повышают результативность учебного процесса.
- Учебный процесс направлен на расширение кругозора ребенка улицы и формирование необходимой основы для его дальнейшего обучения.
- Практика представляет собой процедуру, предназначенную для усиления эффекта от обучения, а также дальнейшего развития знаний, навыков и установок, которые ребенок улицы приобретает в процессе обучения.
- Учитывая тот факт, что разные люди учатся разными способами, в процессе обучения должны быть задействованы разнообразные и эффективные методы передачи и усвоения информации, а также вспомогательные материалы, учитывающие как индивидуальные, так и групповые особенности детей улицы.

## 1.2 Что дети, живущие на улице, могут усвоить в процессе обучения

Обучение детей улицы направлено на то, чтобы помочь им приобрести необходимые знания, навыки и установки.

◆ **Знания:** с помощью передачи информации дети приобретают знания об определенном предмете, например о проблемах употребления психоактивных веществ, сексуального и репродуктивного здоровья. Знания способствуют изменению поведения и могут служить основой для принятия соответствующих решений.

◆ **Навыки:** навыкам обучают путем демонстрации и практики. Для этого необходимо совместить передачу информации с возможностью практиковаться.

◆ **Установки:** это склонность к тому, чтобы думать или вести себя определенным образом. Они имеют отношение к ценностям и убеждениям, которых придерживается ребенок улицы. Если детям улицы помочь, они смогут усвоить здоровые установки и развить в себе чувство самоуважения. Однако для изменения и усвоения установок необходимо время, это постепенный

процесс, требующий терпения со стороны социального работника. В то же время, установки оказывают решающее и долгосрочное влияние на решения, которые принимает человек, и без соответствующих установок дети улицы могут не захотеть учиться вообще или не будут применять приобретенные знания и навыки.

## Практическое задание

### 1. Учебные потребности

На основании обобщенной характеристики детей улицы в вашем районе/городе обсудите в группах их потребности в соответствии со следующими категориями:

- Знания
- Навыки
- Установки

**2. Ребенку улицы нужно обратиться в поликлинику за медицинской помощью. Какого рода знаниями, навыками и установками он должен обладать?**

- Знания
- Навыки
- Установки

# Методы обучения Урок 2

## Методы обучения детей улицы 2.1

Здесь вы познакомитесь с некоторыми практическими методами, которые могут применяться для обучения детей улицы. Эти методы должны быть адаптированы в соответствии с потребностями детей улицы и имеющимися ресурсами. В число распространенных и действенных методов входят следующие: **обсуждение в группах, демонстрация, учебная поездка, групповая и ролевая игра, мозговой штурм.**

◆ **Обсуждение в группах:** этот метод дает возможность каждому ребенку принять участие в занятии. Важно, чтобы во время обсуждения дети говорили больше, чем социальный работник.

◆ **Демонстрация:** в этом случае социальный работник показывает детям какой-либо практический навык, который они потом пытаются усвоить и закрепить повторением.

♦ **Игра:** существует много образовательных игр, пригодных для обучения детей улицы. Ключевым элементом образовательной игры являются «обучающие вопросы», которые задаются по завершении активной части игры. Эти вопросы предназначены для того, чтобы помочь детям улицы проанализировать свои поступки и сделать соответствующие выводы. Важно, чтобы игры, которые вы предлагаете, соответствовали возрасту детей и местным особенностям.



**Пример:**

**Игра: азбука Морзе.**

**Цели:** развитие коммуникативных навыков и умения работать в команде.

**Возраст участников:** 9 лет и старше.

**Правила:**

- Участники делятся на две группы.
- В центре садится ведущий.
- Все убирают руки за спину.
- Ведущий подает сигнал (в данном случае это определенное число), пожимая руку первого участника каждой группы.
- Каждый участник группы затем пожатием руки сообщает то же число следующему по очередности.
- Последний участник каждой команды вслух называет число. Команда, первой назвавшая число, выигрывает одно очко.
- Цикл повторяется несколько раз.

♦ **Обучающие вопросы:** обсудите значение невербальной коммуникации. Поговорите о навыках, необходимых для невербальной коммуникации (концентрация, командная работа и т.д.).

- **Учебная поездка/экскурсия:** использование этого метода позволяет детям улицы наглядно увидеть, как работает та или иная структура. Для большей результативности выбор места для посещения должен соответствовать предмету обучения или тому, что дети улицы сами хотели бы узнать. Это может быть поездка в дневной центр, на фабрику, на ферму и т.п.
- **Ролевая игра:** применяя этот метод, социальный работник вначале описывает проблему, потом разыгрывается в лицах ситуация, иллюстрирующая этот вопрос, после чего проводится обсуждение. В процессе ролевой игры дети улицы имеют возможность побыть в роли тех или иных людей из реальной жизни. Такой метод полезен для формирования установок.
- **Мозговой штурм:** это динамическое обсуждение, в ходе которого участниками озвучивается максимальное количество идей. Этот метод стимулирует детей улицы к генерированию идей.

## Выбор метода обучения 2.2

Выбор метода обучения будет зависеть от следующих вопросов:

- Какую цель вы планируете достичь?
- Сколько детей, как вам кажется, примут участие в игре?
- Какими знаниями по данному предмету уже обладают дети улицы?
- Сколько времени у вас есть на проведение занятия или мероприятия?
- На какой уровень активности детей в ходе занятия вы рассчитываете?
- Какими ресурсами для проведения занятия вы располагаете?
- Будет ли это разовое учебное занятие, или же цикл мероприятий, объединенных одной тематикой?

### Практическое задание

#### ◆ **Практическое освоение методов преподавания**

Практические задания помогут вам в освоении методов преподавания. Они могут выполняться в группах. Попросите каждую группу представить какой-либо метод, в то время как другие социальные педагоги оценят и прокомментируют используемый метод, обращая внимание на следующие моменты:

- Ясность.
- Актуальность.
- Результативность.
- Что можно улучшить.
- Качество презентации (тон голоса, способность представить информацию убедительно).

#### ◆ **Ролевая игра как метод преподавания**

Вы организовали курс для новых социальных педагогов. Одна из тем, которую вы хотите осветить, касается того, как установить доверительные взаимоотношения с детьми улицы. Игорь – новый ребенок улицы, которого часто можно встретить сидящим на углу улицы с интенсивным движением, он постоянно держится за голову руками. Ваша задача – начать с ним разговор с целью установления доверительных взаимоотношений. Разыграйте эту ситуацию в лицах. Проанализируйте, была ли данная ролевая игра эффективным методом преподавания, каким образом можно было бы ее улучшить.

#### ◆ **Обсуждение в группах как метод преподавания**

Вы организовали группу детей улицы и хотите, чтобы они узнали друг от друга о своих потребностях и проблемах. Важно, каким образом они решают некоторые из этих проблем. Организуйте обсуждение в небольшой группе и выступите в качестве фасилитатора в этом процессе. После обсуждения вы должны быть готовы предоставить информацию о предмете дискуссии.

### ◆ Мозговой штурм как метод преподавания

Группа детей улицы хотела бы знать, каким образом они могли бы принять участие в мероприятиях, направленных на улучшение их положения. Используйте метод мозгового штурма для зарождения новых идей.

**На что следует обратить внимание: активное участие интенсифицирует процесс усвоения знаний.**

## Урок 3 Учебные пособия

### 3.1 Роль учебных пособий в обучении детей, живущих на улице

Учебные пособия – это материалы, которые помогают ребенку учиться. Вспомогательные материалы делятся на визуальные (которые можно увидеть) и аудио (то, что учащиеся могут услышать). В процессе обучения детей улицы можно использовать картинки, плакаты, разные предметы, истории, песни, записи бесед, проекторы, слайды, фильмы и т.д. Учебные пособия подталкивают детей к обсуждению пережитого опыта и окружающей их действительности.

### 3.2 Как использовать учебные пособия

Эффект от работы будет в том случае, если вспомогательные материалы отвечают потребностям детей улицы, знакомы и понятны им в использовании. Планируя занятие, обдумайте, какие материалы вам могут понадобиться, как и где вы ими воспользуетесь. В процессе обучения используйте их в нужное время и правильным образом, чтобы помочь детям улицы понять происходящее. Существует несколько причин для использования вспомогательных материалов в процессе обучения.

- Для привлечения внимания ребенка.
- Для передачи информации, которую трудно передать словами.
- Для закрепления информации, переданной при помощи других методов преподавания.

Можно значительно повысить эффективность учебного процесса, если учащиеся могут не только слышать информацию, но и видеть что-то, анализировать и применить на практике. .

## Принципы повышения 3.3 качества обучения

Выбранная методика обучения и использование вспомогательных материалов сами по себе не гарантируют того, что учебный материал будет усвоен. Вот несколько принципов, применение которых позволит вам повысить эффективность процесса обучения:

- **«Ледокол»:** служит в качестве короткой разминки перед началом занятия. Он позволяет создать непринужденную атмосферу и может послужить хорошим вступлением непосредственно к занятию. Этот прием сам по себе помогает детям развивать навыки творческого самовыражения и наблюдательность. В качестве «ледокола» можно использовать интересный вопрос, короткую историю и т.п.
- **Активное участие:** предполагается, что дети должны сами что-то делать в процессе учебы. Задавайте им вопросы, побуждайте их искать ответы, объясняйте им, что именно не удалось, а что можно было бы сделать лучше.
- **Ясность:** необходимо убедиться, что учащиеся слышат и понимают вас. Говорите размеренно, ясно и достаточно громко, чтобы сидящим далеко тоже было слышно. Используйте простые выражения. Если вам нужно писать, пишите аккуратно. Используйте соответствующие вспомогательные материалы.
- **Достигайте понимания:** не откладывая, разъясняйте все проблемы и неясности, с которыми могут столкнуться дети улицы в процессе обучения. Если вы преподаете навыки, удостоверьтесь, что все учащиеся могут их продемонстрировать.
- **Применяйте индивидуальный подход:** важно понимать, что Дети улицы, как личности, во многом отличаются друг от друга. Они усваивают материал с разной быстротой, разными способами, имеют разные интересы, опыт и способности. Если ребенок сталкивается с трудностями при усвоении материала, найдите время для индивидуального обсуждения, определите вместе с ним суть проблемы и найдите способ помочь ему.
- **Мотивация:** всегда старайтесь поддерживать мотивацию ребенка улицы, добиваясь того, чтобы учебный процесс был интересным. Покажите детям, что вы замечаете и цените достигнутые ими успехи. Важно разработать определенную систему поощрений достижений детей, это также повысит их самооценку и укрепит уверенность в своих силах.

### Практическое задание

#### ◆ Учебные пособия

- Составьте список или обсудите учебные пособия, которые вы намерены отобрать, включите сюда же образовательные фильмы, видеоролики и используйте их в тренинге.
  - Где их можно получить?
  - Где бы вы могли их найти?
  - Каким образом другие социальные педагоги могли бы их получить?

#### ◆ Истории

Влиятельные люди проявили заинтересованность в том, чтобы помочь детям улицы. Однако им необходима дополнительная информация о потребностях и проблемах этих детей для определения приоритетных ответных мер. После составления отчета о потребностях и проблемах детей улицы в вашем городе, определите группу, в которой сами дети могли бы подготовить рассказы на основе своего личного опыта жизни на улице. Вы уже знаете, что подобные истории в некоторой степени помогают обществу лучше понять проблемы и потребности детей улицы.

## Урок 4 Планирование обучения

Прежде чем приступить к разработке плана обучения детей улицы, важно определить, в каких знаниях, навыках и установках эти дети нуждаются. Учебные потребности можно определить с помощью проведения оценки потребностей – всестороннего исследования, куда входят собеседования, обсуждение, наблюдение и сбор информации о среде, в которой живут дети улицы (Подробнее в **Модуле 5**).

### 4.1 Разработка урока

Чтобы правильно разработать урок, вы должны быть хорошо осведомлены об особенностях и положении детей улицы в вашем районе. Дайте ответы на следующие вопросы:

- Насколько актуален этот урок для детей улицы?
- Смогут ли они сразу использовать полученные знания?
- Как дети с улицы воспримут длительность занятия и стиль изложения?
- Связан ли этот урок с предыдущими занятиями?
- Будут ли дети в состоянии понять содержание урока?
- Не помешает ли урок их обычным занятиям?
- Будут ли они принимать активное участие в уроке, не будет ли он скучен и утомителен для них?

- Какие потенциальные проблемы могут препятствовать учебе, например: пониженный слух или зрение, недостаточная психологическая зрелость, неспособность следовать инструкциям или же низкая самооценка?

## План урока 4.2

План урока в общих чертах излагает основные этапы учебного занятия. Он должен отражать учебные цели, продолжительность занятия, содержание материала, который необходимо пройти, методы преподавания, оценку и подсказки, если вы еще не достаточно уверенно владеете предметом. Помните, что план урока – это всего лишь «скелет».

- **Учебные цели:** это определение того, о чем дети улицы должны узнать и что уметь делать после завершения урока.
- **Продолжительность учебного занятия:** зависит от учебных целей и методов преподавания, кроме того, планируете ли вы практические упражнения и экскурсии. Некоторые методы преподавания - демонстрация, обсуждения в группах и выезды на место - требуют много времени. Обратите внимание, сколько времени отводится на каждый компонент занятия, учитывая содержание и метод преподавания.
- **Содержание:** это перечень вопросов, которые вы планируете рассмотреть в ходе занятия.
- **Методы преподавания:** они должны отражать учебные цели. Например, если вы планируете поделиться знаниями, проводите беседу или обсуждение в группах; если речь идет о навыках, используйте практические упражнения; но если вы хотите изменить установки, то используйте ролевые игры.
- **Оценка:** всегда учитывайте в своих планах оценку успеваемости детей улиц для того, чтобы убедиться в достижении вами поставленных задач. Оценка может быть как формальной, так и неформальной.

Использование планов урока помогает сохранять последовательность в обучении и обеспечивает раскрытие всех необходимых вопросов. Даже в ваше отсутствие другой социальный работник сможет продолжить с того места, на котором вы остановились, используя ваш план урока.

Правильно спланированное и удачно проведенное занятия способствует повышению самооценки детей, живущих на улице, их уверенности в том, что они могут сделать свою жизнь лучше.

## Подготовка к занятию 4.3

Чтобы учебное занятие было эффективным, нужно обратить внимание на следующие моменты:

- **Время:** назначайте время занятий, согласовывая его с детьми улицы. Избегайте длительных занятий и делайте перерывы.

- **Вспомогательные материалы:** позаботьтесь о том, чтобы материалы подходили данной группе и находились в рабочем состоянии.
- **Размер группы:** преподавайте в группе, которую можете контролировать.
- **Место:** выбирайте удобное и уютное место, свободное от шума и вмешательства посторонних лиц.
- **Урок:** разделите урок на части для облегчения восприятия, расположите их в логической последовательности.
- К подготовке и проведению уроков можно привлекать детей улицы, с которыми вы уже проработали данный материал, и готовых вам в этом помочь.

### 4.4 Оценивание

#### ◆ Оценивание детей, живущих на улице

Оценивание уделяет внимание знаниям, навыкам и установкам. Его целью является определение прогресса результатов, достигнутых детьми улицы в процессе обучения. Если что-то идет не так, можно своевременно принять меры. В основном, оценивание носит неформальный характер и проводится непосредственно во время занятий. Формальное оценивание можно сделать в устной или письменной форме. Способы оценивания:

- До начала обучения (предварительное тестирование).
- Во время учебного процесса (периодическая оценка).
- В конце учебного курса (итоговая оценка).

#### ◆ Самостоятельное оценивание

В целях совершенствования обучения, самостоятельно оцените ход обучения во время конкретного занятия. Это поможет вам лучше спланировать последующие уроки. Сделать это можно несколькими способами. Вы можете попросить детей улицы оценить вашу работу, попросить коллегу присутствовать на занятии и поделиться своим мнением, либо записать занятие на видео и оценить качество своей работы. Собранная таким образом информация покажет вам, достигнуты ли учебные цели, что удалось, а что не удалось. Спросите детей улицы о том, что нового и полезного они узнали.

### 4.5 Оценка учебной программы

Оценка может предоставить важную информацию, полезную для планирования будущих учебных мероприятий для детей улицы. Задайте себе и/или детям следующие вопросы:

- На сколько, по мнению детей улицы, учебная программа была интересной, информативной, полезной и стимулирующей? Есть ли у них предложения относительно того, каким образом можно улучшить учебный процесс?

- Достигнуты ли учебные цели? Какие изменения произошли в результате обучения? Узнали ли дети новые факты, принципы, обучились ли новым навыкам? Изменила ли программа их установки?
- Повлияла ли программа положительно на жизнь детей? Что нового они узнали о себе? Делают ли они что-нибудь по-другому после завершения программы?
- Какие темы еще были бы интересны детям, как дополнение в обучении?

## Практическое задание

### 1. Разработка плана урока

Выберите тему урока. Разработайте план урока для проведения занятия, пользуясь структурой, приведенной в **Уроке 4**, (в той же последовательности: тема, содержание, учебная цель, содержание темы, метод преподавания, учебные пособия и вопросы для оценивания).

Представьте план урока другим членам группы. После критического анализа, исправьте план и проведите урок для других членов группы, которые будут играть роль детей улицы. По окончании презентации, оцените свои действия и позвольте другим оценить вас на основании следующих параметров:

- Ясность информации.
- Актуальность информации.
- Эффективность способа подачи материала.
- Что можно улучшить.
- Качество презентации (стиль изложения материала, тон голоса, способность убедительно представить информацию и т.п.).

### 2. Оценка

Определитесь в том, как вы оцените успеваемость детей улицы, чтобы по завершении урока стало ясно, насколько эффективно достигнуты учебные цели (практическое задание 1).

# Обучение навыкам Урок 5

Употребление психоактивных веществ, насилие и рискованное сексуальное поведение – это то, к чему детей улицы толкает суровая реальность их жизни. Им необходимо выработать более здоровые, конструктивные стратегии, которые помогут им преодолевать тяжелые обстоятельства, в которых они оказались. Позитивные стратегии преодоления трудностей основываются на приобретении и применении психологических или жизненных навыков, практических, трудовых и профессиональных, навыков. Об этом шла речь в **Модуле 6: Реагирование на потребности и проблемы детей, живущих на улице.**

## 5.1 ЖИЗНЕННЫЕ НАВЫКИ

Жизненные, или психологические, навыки, включают принятие решений, решение проблем, творческое и критическое мышление, навыки общения, восприятие себя и сопереживание, а также навыки преодоления эмоциональных трудностей и стресса.

В основные методы обучения базовым психологическим навыкам входят демонстрация, практические упражнения, обсуждение в группах, ролевые и групповые игры, а также анализ важных аспектов данного навыка.

### *Пример:*

#### ◆ **Обучение принятию решений**

Процесс принятия решения заключается в следующем:

##### **Шаг 1. Задайте себе вопрос:**

Могу ли я доверять человеку, который предлагает мне выбирать между уважаемым взрослым и другом? Если я сделаю выбор, причинит ли это вред мне или кому-либо другому?

##### **Шаг 2. Обдумайте:**

Обдумайте ответы на вопросы. Если ребенка улицы устраивают ответы, то он сделает выбор, как ему поступать в дальнейшем. Если нет, то ему придется еще раз все тщательно обдумать.

##### **Шаг 3. Выбирайте:**

Уличный ребенок делает свой выбор после того как «задал вопросы», обдумал варианты и четко определил, какой из них он выбирает.

Социальный педагог помогает детям применять эти шаги, когда требуется что-то решать в не слишком рискованных и не представляющих угрозы ситуациях, например, принять или не принять еду от другого ребенка улицы. Впоследствии социальный педагог помогает детям применять эти шаги, принимая более трудные решения, к примеру, принять или отклонить предложение понюхать клей, вступить или не вступить в половые отношения с другим ребенком улицы.

#### ◆ **Выработка навыков повышения самооценки**

Вы кашляете в течение продолжительного времени. Вы посетили амбулаторию и получили лекарства. Вы не стали принимать эти лекарства и решили не ходить на повторный осмотр, предполагая, что женщина-врач будет вас ругать. Кашель усилился, и вам таки пришлось снова отправиться в амбулаторию. Неожиданно для себя вы встретили там понимание и сочувствие. Врач сказала, что вид у вас взволнованный, и она хотела бы лучше понять ваше состояние.

Она задает вам следующие вопросы:

- Что именно вы бы хотели, чтобы другие люди знали о вас?
- Какую информацию о себе вы могли бы рассказать только близким друзьям?

- Что другие люди думают о вас? Вы считаете, они правы? Как, по-вашему, почему у них сформировалось такое мнение?
- Есть ли что-либо такое, чего вы никому о себе не рассказывали бы? Вам такие вопросы задают впервые. Вы чувствуете, что доктору можно верить и доверяетесь ей. Что вы узнали о себе?

#### ◆ **Обучение навыкам сдерживания агрессии**

Агрессивное и другие антисоциальные модели поведения, вероятно, важны для того, чтобы вас приняла улица, а еще, чтобы выглядеть «крутым». Это может препятствовать реинтеграции ребенка в семью, в домашнюю обстановку, если такая возможность появится. Работа с детьми улицы включает действия, направленные на:

- Изменение их межличностного поведения.
- Изменение их самовосприятия.
- Изменение их установок по отношению к жизни и обществу.

Чтобы достичь этого, дети улицы, должны научиться критически оценивать факторы, влияющие на их поведение, сдерживать гнев, обращаться за помощью, а также работать вместе над поиском конструктивных решений своих проблем. Уверенность в себе поможет избежать негативных последствий агрессивных межличностных конфликтов в среде детей улиц.

#### ◆ **Занятия в группах по формированию жизненных навыков**

Важным элементом подготовки социального работника для обучения детей жизненным навыкам является развитие его умения работать с группой. Социальный работник должен быть способен выслушать то, что дети говорят о своем опыте и потребностях, а также организовать открытое и конструктивное обсуждение в группе. (Подробнее **Модуль 2. Обязанности уличных работников**). Для этого нужно ребенку задавать открытые вопросы, повторять ключевые слова для поощрения дальнейшего обсуждения, в том случае, если осталась какая-либо неясность. Также необходимо уточнять, что имелось в виду, предоставлять обратную связь и обращать внимание на несоответствия между вербальным и невербальным общением.

Для проведения работы в группе сделайте следующее:

- Установите вместе с детьми правила поведения в группе: то есть необходимость высказываться по очереди, или внимательно выслушивать говорящего.
- Подведите итог сказанному. Это даст вам возможность проверить, правильно ли вы поняли то, что было сказано, а говорившему яснее увидеть общую картину.
- Перед завершением обсуждения удостоверьтесь, что каждый, кто хотел высказаться, имел возможность сделать это.
- Старайтесь распознавать ситуации, когда обсуждение не ведет к решению задач, которые группа стремится достичь. Если вы заметили это, вам придется выяснить, что происходит. Для этого необходимо представить группе свои наблюдения и проанализировать, совпадает ли ваше мнение о данной ситуации с мнением других участников группы. Если мнения

совпадают, вы можете попытаться выяснить, что же мешает участникам группы «работать» в плане достижения намеченных целей.

Овладеть этими навыками не так просто. Некоторые люди концентрируют внимание на одной отдельно взятой стратегии и отрабатывают ее в группах, или же с друзьями и коллегами. Как и в случае с другими навыками, чем больше практического опыта работы с группами вы имеете, тем эффективней становится ваша работа в качестве лидера группы.

### ◆ **Чего необходимо избегать при проведении занятий по обучению жизненным навыкам в группе детей улицы.**

Есть формы поведения, которые мешают или усложняют работу в группе. К ним относятся:

- Демонстрация скуки, нетерпения или враждебности.
- Отвлекающие внимание телодвижения, к примеру, вертеть в руке карандаш.
- Высокомерное отношение.
- Унижение, которое может проявляться посредством преуменьшения значения сказанного, демонстрации недоверия или неуместного смеха.
- Настойчивое утверждение, что лишь ваши мнения и взгляды являются единственно правильными.
- Осуждение.
- Фаворитизм.
- Поощрение неправильного отношения со стороны группы к одному из участников (насмешки, травля и т.п.).
- Многословие.
- Отсутствие пауз или стремление их как можно быстрее заполнить
- Перебивать говорящего.
- Задавать слишком много вопросов, когда ребенок пытается что-то обдумать.
- Преждевременные выводы

### ◆ **Опробование жизненных навыков**

После приобретения навыка необходимо на практике воспользоваться им в безопасной обстановке. Для этого очень подходят ролевые игры, во время которых дети разыгрывают небольшие сценки из своей повседневной жизни. Эта методика дает возможность каждому ребенку применить навык в тех ситуациях, с которыми ему, вероятно, придется столкнуться в жизни. Дети улицы должны попробовать:

- Выступить в различных ролях, например милиционера, продавца наркотиков или представителя социальной службы.
- Разыграть в ролях типичную ситуацию и ее последствия.
- Разыграйте тот же сценарий еще раз, чтобы убедиться как жизненные навыки, например общение, могут помочь улучшить ситуацию.

Важно поощрять детей в использовании жизненных навыков и дать им почувствовать положительный эффект от их применения в повседневных ситуациях.

## Практические навыки 5.2

Детей улицы нужно обучать практическим навыкам, которые им потребуются как для решения повседневных задач, так и для их всестороннего развития, в том числе для здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Ниже приведены некоторые примеры таких навыков

- Оказание первой медицинской помощи.
- Личная гигиена.
- Игры и спортивные занятия.

## Трудовые и профессиональные навыки 5.3

Дети улицы могут приобрести различные навыки, которые помогут им освоить какое-нибудь ремесло, станут источником заработка и будут способствовать их профессиональному становлению :

- Навыки изготовления украшений, игрушек или резьбы по дереву.
- Творческие навыки: рисование, моделирование.
- Сценическое искусство, например музыка или танцы.
- Навыки ведения хозяйства.
- Навыки поиска работы.

Обучение трудовым навыкам должно принимать во внимание интересы, наклонности и желания ребенка.

## Другие темы для обучения детей улицы 5.4

### ◆ Права детей улицы и законы об этих детях

Как правило, жизнь таких детей не регулируется формальными правилами. Их восприятие законов и власти скорее всего негативное из-за неприятных ситуаций, с которыми они сталкиваются, имея дело, к примеру с милицией. Соответственно дети улицы не понимают, зачем нужны законы и каким образом законы могут служить основанием для их личных прав.

Важно, чтобы такие дети знали следующее:

- Что такое закон, кто принимает законы и кто обеспечивает их выполнение.
- Права людей, в том числе живущих на улице.
- Как можно получить юридическую консультацию и помощь.
- Учреждения, предоставляющие услуги детям улицы или детям, пострадавшим от насилия.
- Основные элементы трудового законодательства: минимальный возраст приема на работу, продолжительность рабочего дня, виды работ и минимальная заработная плата.

Эти темы можно преподавать детям улицы при помощи игр и экскурсий, например в отделение милиции, суд или приют для бездомных детей.

### ◆ **Грамотность и учеба в школе**

Все дети нуждаются в образовании и должны иметь возможность его получить. Знания и навыки являются залогом самоуважения. Многие дети улицы либо никогда не имели возможности получить формальное образование, либо получали его в недостаточной степени.

Уже на начальных этапах работы с детьми улицы их можно учить чтению, письму и простому счету. В дальнейшем такому ребенку понадобится индивидуальная помощь и подготовка, чтобы наверстать упущенное и вернуться к обучению в школе.



## **Практическое задание**

### **1. «Ледокол»: усвоение и применение жизненных навыков.**

Первоочередная задача состоит в создании безопасной, поддерживающей обстановки для группы. Это достигается при помощи упражнений на формирование навыков групповой работы, направленных на снижение взаимных опасений и более близкое знакомство друг с другом. Попрактикуйтесь с участниками.

#### ◆ **Игра в запоминание имен.**

Попросите участников сесть в круг. Вначале представьтесь сами. Участник слева от вас должен назвать ваше имя, и затем свое собственное, например: «Это ..., а меня зовут ...». Следующий участник повторяет два предыдущих имени и называет свое собственное, и так дальше по кругу.

#### ◆ **Игра в перемену мест.**

Попросите участников сесть в круг, а сами встаньте в центре. Попросите всех участников пересаживаться, когда прозвучит слово «если». Например, «пересядьте, если на вас брюки, у вас длинные волосы и т.д.». Пока участники меняются местами, найдите стул для себя, и таким образом кто-то другой окажется в центре и будет вынужден искать себе стул. Продолжайте до тех пор, пока все не расслабятся.

### **2. Принятие решений.**

Выберите добровольцев из участников группы, чтобы разыграть ситуации, связанные с принятием решения (выберите ситуации из жизни бездомных детей).

- Попросите участников группы пройти три шага для принятия решения. Спросите, какое решение они приняли.
- Спросите членов группы, какие вопросы помогут им принять решение в ситуациях различного типа: например, когда кто-либо навязывает упо-

ребление психоактивных веществ, когда предлагается место в приюте для детей улицы, и т.д.

- Задайте группе следующие вопросы:
  - Перечислите шаги, которыми вы воспользуетесь для принятия решения.
  - Назовите нескольких людей, которым вы доверяете.
  - Какие вопросы вы можете задать себе, когда вам нужно принять решение?
  - Как вы узнаете, что приняли правильное решение?

### Основные идеи

- Обучение детей улицы должно соответствовать реальной ситуации и проблемам, с которыми они сталкиваются в повседневной жизни, а также быть тщательно спланировано.
- Методы преподавания и вспомогательные материалы должны выбираться с учетом потребностей детей улицы.
- Активное участие этих детей в процессе обучения является залогом его эффективности.
- Очень важно разработать план урока, поскольку он обеспечит последовательность изложения и может быть использован другими социальными работниками.
- Жизненные навыки помогут бездомному ребенку справляться с трудностями и развиваться дальше. Но главная цель нашей работы с ними состоит в том, чтобы увести их с улицы.



# Основные потребности детей улицы в сфере здоровья

Введение

## Как решать проблемы, связанные с потреблением ПАВ **Урок 1**

Как работать с различными состояниями, связанными с потреблением ПАВ **1.1**

Уход в период проведения детоксикации **1.2**

Направление к специалистам и выбор целей **1.3**

Мотивация ребенка улицы следовать плану действий: **1.4**

стадии изменения и мотивационное интервью

## Проблемы репродуктивного здоровья у детей улицы **Урок 2**

Аборт **2.1**

Внезапные роды **2.2**

Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП) **2.3**

ВИЧ/СПИД **2.4**

## Искусственное дыхание «рот в рот» и остановка кровотечения **Урок 3**

Вопросы первой медицинской помощи **3.1**

Искусственное дыхание «рот в рот» **3.2**

Остановка кровотечения **3.3**

## Передозировка наркотиками **Урок 4**

# Введение

Несмотря на то, что в вашем городе или районе, вероятно, есть больницы, клиники, организации, которые занимаются социальной работой, а также другие службы, дети улицы зачастую не могут попасть туда или не знают как. Поэтому вы должны уметь оказывать им помощь на местах. Для вас как человека, непосредственно работающего с детьми улицы, чрезвычайно важно быть подготовленным к тому, чтобы оказывать первую медицинскую помощь (срочную, неотложную), распознавать распространенные заболевания, оказывать помощь и поддержку при интоксикации, передозировке психоактивных веществ (ПАВ), симптомах отмены ПАВ, детоксикации, проблемах сексуального и репродуктивного здоровья и направлять детей к соответствующим специалистам в случае перечисленных проблем.

Для эффективной работы вам нужно будет установить хорошие взаимоотношения с детьми улицы и мотивировать их для вовлечения в профилактические и лечебные мероприятия. Профилактика направлена на избежание появления новых проблем и уменьшение уже существующих. Лечение решает текущие проблемы и тем самым предотвращает появление дальнейших проблем, поэтому его принято считать вторичной профилактической стратегией. В этом модуле приведены примеры по отдельным темам, которые требуют срочного к себе внимания еще до того, как вы направите ребенка улицы для получения надлежащего лечения или помощи.

## Учебные задачи

После того, как вы прочтете информацию и выполните практические задания этого модуля, вы должны уметь:

- Объяснять, в чем заключается первая помощь, поддержка и куда направлять ребенка улицы с проблемами, связанными с потреблением ПАВ, например, интоксикацией, синдромом отмены и передозировкой.
- Объяснять, в чем заключается процесс изменений, и укреплять мотивацию ребенка улицы к изменениям.
- Знать, в чем заключается первая помощь, поддержка и куда направлять ребенка улицы с проблемами или заболеваниями половой или репродуктивной системы.
- Демонстрировать процедуру оказания первой помощи, поддержки и надлежащего направления ребенка улицы с кровотечением или остановкой дыхания.

# Как решать проблемы, связанные с потреблением ПАВ

Оказывая помощь детям улицы, потребляющим ПАВ, следует помнить, что проводимая с ними работа должна быть частью общей работы по «оздоровлению» образа жизни (см. **Модуль 6**). Такой подход может помочь в изменении видов поведения, сопряженного с риском, без необходимости проводить конкретные мероприятия, такие как детоксикация.

## Как работать с различными состояниями, связанными с потреблением ПАВ

Социальные работники чаще всего будут сталкиваться с такими состояниями, как опьянение, интоксикация, передозировка (отравление веществом) и ломка или синдром отмены (подробно идет речь в **Модуле 3**). Это может вызывать такие поведенческие состояния, как беспокойство, паника, возбужденность, злость, галлюцинации, спутанность сознания и дезориентация. Иногда проблемы детей улицы можно решать, поместив их в безопасные условия пребывания, где за ними могут присмотреть, например, в случае алкогольной интоксикации. Медицинская помощь может понадобиться и при других обстоятельствах: при проведении детоксикации после употребления барбитуратов в больших количествах, когда есть риск появления судорог и делирия (спутанности сознания и галлюцинаций). Вы можете столкнуться с ситуациями, когда вам самому (или самой) нужно будет оказывать срочную первую помощь в случае интоксикации, передозировки или синдроме отмены и передавать ребенка специалисту для дальнейшего ведения и лечения. Далее указано, что вы можете предпринять, столкнувшись с указанными выше состояниями:

### ◆ **Беспокойство, возбужденность, паника**

- Приближаясь к ребенку, ведите себя спокойно и уверенно.
- Двигайтесь и говорите медленно, чтобы успокоить ребенка. Не оставляйте его без присмотра.
- Уменьшите до минимума количество людей, оказывающих помощь ребенку улицы.

### ◆ Злость, агрессия

- Не касайтесь ребенка, если в этом нет крайней нужды.
- Говорите с ребенком спокойно, убедительно. Контролируйте свои эмоции.
- Обращаясь к ребенку, называйте его по имени.
- Не провоцируйте и не угрожайте ребенку тоном голоса, взглядом или позой.
- Дайте возможность ребенку поговорить о том, что он чувствует, проявите понимание его чувств.

### ◆ Измененное восприятие, галлюцинации

- Объясните, в чем ошибки восприятия, например: «Розовый слон, которого ты видишь, не настоящий, это просто то вещество, которое ты принял, сам ты в безопасности».
- Обстановка, в которой находится ребенок, должна быть простой, не беспорядочной.
- Поместите ребенка в хорошо освещенное место, чтобы избежать возможного неправильного восприятия им действительности.
- Обеспечьте ребенку защиту от вреда.

### ◆ Спутанность сознания, дезориентация

- Помогайте ребенку ориентироваться в ситуации, часто задавая ему простые вопросы.
- Уберите ненужные предметы, чтобы избежать травмирования.
- Объясняйте ребенку, что происходит вокруг.
- Не оставляйте ребенка одного.
- Поместите ребенка в хорошо освещенное место, чтобы избежать возможного неправильного восприятия им действительности.

### ◆ Потеря сознания

- Встряхните ребенка и назовите его по имени. Если реакции нет, проверьте, дышит ли он.
- Если ребенка можно вернуть в сознание, помогите ему подняться и пойти.
- Если ребенок не дышит, начните реанимационные мероприятия «дыхание рот в рот» (**см. Урок 3 данного модуля**).

Сталкиваясь с вышеуказанными состояниями у детей улицы (интоксикация, абстинентный синдром, передозировка), всегда помните, что у ребенка могут быть и другие сопутствующие физические или психические проблемы или заболевания. Интоксикацию или абстинентный синдром у детей улицы может вызывать потребление многих веществ одновременно (политоксикомания/наркомания). Обеспечьте ребенка медицинской помощью. Если есть возможность, постарайтесь получить образец вещества, которое принимал ребенок. Медики, возможно, захотят исследовать или протестировать этот образец.

## Уход в период проведения 1.2 детоксикации

Цель детоксикации – обеспечить безопасное и гуманное избавление от зависимости от ПАВ. Процедура детоксикации будет зависеть от типа, сочетания и схемы употребления конкретных ПАВ. Детоксикация после употребления гипноседативных средств должна проводиться в условиях медицинского учреждения, потому что отмена этих средств может привести к смерти от судорог и сердечной недостаточности. Если ожидается, что симптомы отмены не будут тяжелыми и если есть человек, который будет следить за процессом детоксикации, ребенка можно не госпитализировать и не помещать в клинику. Возможна самостоятельная детоксикация после приема растворителей, конопли, стимуляторов. Однако для облегчения процесса отмены может понадобиться медицинская помощь.

Ваша основная роль будет заключаться в оказании поддержки ребенку до, во время и после процесса детоксикации. Поддержка, мотивация и структура более необходимы детям улицы, чем взрослым, что связано с тем, что они находятся в стадии роста и развития, и с тем, что у них нарушено питание и общее состояние здоровья. Поддержка ребенка улицы в период отмены – это возможность построить с ним хорошие взаимоотношения и мотивировать его на участие в дальнейшем лечении. Поддержка может включать:

- Развенчание мифов и страхов, связанных с детоксикацией.
- Помощь ребенку улицы в доступе к системе здравоохранения и использованию ее возможностей (например, привести ребенка в клинику детоксикации или к опытному врачу).
- Отслеживание здоровья ребенка улицы в целом.
- Поддержка и вовлечение семьи ребенка улицы там, где это возможно.
- Выявление и поддержка других людей, которые могут оказать поддержку ребенку улицы во время и после детоксикации.

## Направление к специалистам 1.3 и выбор целей

### ◆ **Направление к специалистам**

После оказания необходимой срочной помощи направьте ребенка улицы в другую службу. Принимая решение о том, в какую именно службу направить ребенка, определите, нуждается ли он в следующем:

- Интенсивное лечение в ЛПУ, медицинском или реабилитационном центре.
- Курс специализированных мероприятий, таких как, например, консультирование.

- Пункт доверия.
- Тесная связь со взрослым человеком, который может оказать поддержку, или более функциональным ровесником из местного сообщества.

Хорошо развитая сеть надлежащих служб может помочь вам получить те услуги или связаться с теми лицами, которые расскажут вам о том, что вы хотите узнать. Те услуги, которые нужны, не всегда могут предоставлять в районе, где находится ребенок, или они могут быть «недружелюбными» по отношению к детям. Там, где такой сети нет, вы, обладая необходимыми навыками, можете подготовить представителей общины в проведении необходимых мероприятий и оказании поддержки, в которой нуждаются дети улицы.

Важно также подготовиться самому и подготовить ребенка улицы к возможным неудачам в процессе работы. Дети улицы должны знать, что если после первого направления к специалисту ничего не получилось, это не значит, что проблема нерешаемая. Можно попробовать другие варианты. Уличным детям, возможно, придется испробовать целый ряд вариантов, прежде чем они достигнут своей цели.

### ◆ Выбор целей

Выбор целей (планирование сопровождения/планирование действий) – это важный компонент проведения оценки и работы по сопровождению. Необходимо обговорить цели с ребенком. Они должны быть конкретными и обозреваемыми и разбиты на кратковременные, достижимые задачи. Планы следует регулярно пересматривать и обновлять с учетом изменчивого характера жизни на улице, наличия ресурсов и услуг в конкретный период времени, стадии развития ребенка и изменения мотивации, что часто наблюдается у детей улицы.

## 1.4 Мотивация ребенка улицы следовать плану действий: стадии изменения и мотивационное интервью

Социальный работник, работающий с детьми улицы, может иногда отчаиваться, видя, что дети, которым он помогает бороться с сопряженным с риском поведением, не меняются так быстро, как ему бы хотелось. Чрезвычайно важно понимать, что процесс изменений может быть длительным и состоять из ряда этапов, которые подробно изложены далее на следующей странице. Также важно помнить об этих стадиях в связи с вопросом жизненных навыков (**Модули 6 и 7**).

Важно знать, как вдохновлять и поощрять ребенка положительно воспринимать план действий. Мотивационное интервьюирование (МИ) – это тот метод, который поможет этого добиться.

Концепция мотивационного интервьюирования была разработана на основе опыта, полученного в ходе работы с людьми, имеющими проблемы с алкоголем. Впервые она была описана Миллером (Miller, 1983) в статье, опубликованной в журнале «Behavioral Psychotherapy». Эти фундаментальные концепции и подходы получили дальнейшее развитие в работах Миллера и Роллника (Miller and Rollnick, 1991), представивших более детальное описание клинических методик.

#### ◆ Мотивационное

Мотивация – это система стимулов (мотивов), побуждающих человека к действию или бездействию. Мотивы объясняют, почему человек начинает действовать, почему он делает именно это, а не что-то другое, и почему он воздерживается от некоторых действий. В качестве мотивов действия и бездействия могут выступать потребности и интересы, влечения и эмоции, установки и идеалы.

#### ◆ Интервьюирование

Продолжающийся разговор об изменениях.

**Мотивационное интервьюирование** – это направляющий, клиентоцентристский стиль консультирования, направленного на то, чтобы вызвать изменения в поведении клиента посредством анализа и разрешения амбивалентности.

**Амбивалентность** – внутренние противоречия, внутренний конфликт «за» и «против», неопределенность, нерешительность в принятии решения, конфликт двусмысленности.

**Амбивалентность** – внутренний маятник, который колеблется между «плюсом» и «минусом» определенного решения; одновременное существование в человеке противоположных намерений.

Разрешение амбивалентности возможно посредством снятия «против» и увеличение аргументов «за».

В ходе МИ не консультант, а клиент формулирует осознание проблемы и потребность в изменении: «Когда я слышу свои собственные слова, я понимаю, что думаю на самом деле».

#### ◆ Дух мотивационного интервьюирования

Крайне важно проводить различие между духом мотивационного интервьюирования и приемами, которые мы применяем для того, чтобы этот дух был проявлен. Уделяя слишком много внимания приемам, мы можем упускать из виду дух и стиль данного метода, которые и являются его основой. Вариаций приемов консультирования может быть столько же, сколько различных клиентов. Но постоянным остается дух метода, который можно охарактеризовать несколькими ключевыми моментами.

1. *Мотивация к изменению поведения возникает у самого клиента, а не навязывается ему извне.* Определение и мобилизация внутренней

- системы ценностей и целей ребенка улицы с тем, чтобы стимулировать изменение поведения.
2. *Именно уличный ребенок, а не социальный работник должен сформулировать и разрешить его/ее амбивалентность.* Амбивалентность принимает форму конфликта между двумя возможными направлениями действий (например, потворство против самообладания), каждое из которых имеет как преимущества, так и издержки. У многих детей улицы никогда не было возможности проговорить зачастую запутанные, противоречивые и имеющие исключительно личный характер элементы такого конфликта. Например: «Если я перестану жить на улице и пойду в приют, я буду лучше себя чувствовать, но с другой стороны, я потеряю свою свободу, что может сделать меня несчастным». Задача консультанта – помочь клиенту выразить обе стороны амбивалентности и направить его к принятию приемлемого решения, могущего повлечь за собой изменение поведения.
  3. *Прямое убеждение не является эффективным методом разрешения амбивалентности.* У социального работника возникает искушение «помочь», убедив ребенка улицы в том, что проблема требует неотложного решения, и изменение поведения гарантирует преимущества. Однако достаточно ясно, что подобные тактики обычно увеличивают сопротивление клиента и снижают вероятность изменения.
  4. *Стиль консультирования обычно спокойный и выявляющий.* Прямое убеждение, агрессивная конфронтация, и спор являются *концептуально противоположными* мотивационному интервьюированию и неприемлемы при данном подходе. Социальному работнику, привыкшему к тому, чтобы давать советы и вступать в конфронтацию, мотивационное интервьюирование может показаться безнадежно медленным и пассивным процессом. Более агрессивные стратегии, в основе которых часто лежит желание «противопоставить что-то нежеланию ребенка улицы», легко скатываются к «подталкиванию» ребенка улицы к переменам в жизни, к которым он еще не готов.
  5. *Социальный работник направляет усилия на оказание помощи клиенту в анализировании и разрешении амбивалентности.* Амбивалентность или недостаток решимости ребенка улицы являются основным препятствием, которое необходимо преодолеть при запуске изменений. По достижении этого может возникнуть или не возникнуть необходимость в дальнейших интервенциях, таких как обучение навыкам. В рамках мотивационного интервьюирования применяются специфичные стратегии по выявлению, анализу и разрешению амбивалентности. При этом консультации ориентированы на ребенка улицы и проводятся в атмосфере уважения к нему.
  6. *Готовность к изменениям является не чертой ребенка улицы, а результатом изменяющегося межличностного взаимодействия.* Социальный работник должен быть в высшей степени внимателен и восприимчив к любым проявлениям мотивации ребенка улицы. Сопротивление и «отрицание» расцениваются не как черты характера ребенка улицы, а как обратная связь на поведение социального работника.

7. *Взаимоотношения между социальным работником и ребенком являются в большей степени партнерскими или дружескими, нежели отношениями, характерными для ролей эксперт/рецидивист. Социальный работник уважает автономию и свободу выбора клиента (а также последствий этого выбора) в вопросах его или ее поведения.*

Нельзя расценивать мотивационное интервьюирование как метод или набор приемов, которые «применяются» к детям улицы или (что еще хуже) «используются для манипулирования». Напротив, это межличностный стиль, который ни в коей мере не ограничен рамками формальных консультаций. Это тонкий баланс направляющих и клиенто-центристских компонентов, объединенных философской концепцией и пониманием механизмов, запускающих изменения. Если же все превращается в набор трюков или технику манипулирования, то смысл метода потерян (Miller, 1994).

Прохаска и ДиКлементе (1986) разработали схему, которую используют для оценки состояния клиента на каждой конкретной «стадии изменения». По мнению Прохаска и ДиКлементе (1986), можно выделить пять стадий, на каждой из которых следует применять различные методы мотивационного интервьюирования.

### Модель изменений в поведении лиц, употребляющих алкоголь или наркотики

Источник: \* Из работы Прохаска и ДиКлементе (1986)



◆ **Этапы изменения поведения ребенка улицы и действия социального работника**

**Модель изменения в поведении и навыки мотивационного интервьюирования**

<b>Стадии изменения</b>	<b>Описание</b>	<b>Задачи и навыки консультанта</b>
Этап предварительных раздумий (Преднамерение)	На этом этапе ребенок улицы, у которого наблюдается рискованное поведение, не намерен от него отказываться.	<p>Попробуйте установить с ребенком взаимоотношения и сделать так, чтобы он понял последствия такого рискованного поведения. Но не пытайтесь давить! Подтолкните его к тому, чтобы он сам стал задумываться о том, как изменить свою жизнь.</p> <p>Используйте эмпатию и рефлексивное слушание для переключения энергии ребенка улицы на размышление.</p>
Этап раздумий (Намерение)	На этом этапе ребенок начинает думать о том, что можно сделать в отношении своего поведения.	<p>Помогите в этом ребенку, обсуждая с ним преимущества и недостатки рискованного поведения, а также преимущества и недостатки отказа от такого поведения.</p> <p>Оценить степень желаний изменения и имеющиеся препятствия.</p>
Этап принятия решения (Решение)	На этом этапе ребенок принимает решение выполнить определенные действия в отношении своего поведения.	<p>Поддержите принятое решение к действию.</p> <p>Обсудите с ребенком действия, которые он решил проделать и какая ему необходима помощь для начала осуществления изменений.</p>
Этап действий (Действие)	На данный момент ребенок предпринимает попытки отказаться от поведения, сопряженного с риском, или свести его к минимуму.	<p>Помогите ему развить в себе необходимые навыки и стратегии (жизненные навыки). Ребенку необходимо будет уметь распознавать ситуации (связанные с людьми, местами, чувствами и вещами), в которых он с большей вероятностью будет демонстрировать рискованное поведение.</p> <p>Если ребенок сумеет их распознавать, такие ситуации можно будет ликвидировать.</p>

		<p>ровать, например, выбрасывать приспособления, такие как шприцы, использовать презервативы во время полового акта, избегать друзей, употребляющих ПАВ, или найти работу, чтобы не было скучно.</p> <p>Поддерживайте даже самые маленькие его успехи. Еще раз уточните цели, определите потребности.</p>
<p>Этап поддержания. (Поддержание)</p>	<p>Теперь ребенок хочет закрепить свое новое желаемое поведение.</p>	<p>Помогите ребенку научиться вести здоровый образ жизни, что может предполагать «переход» в безопасные условия, например, домой, найти себе занятия, которые бы удерживали его от жизни на улице, и проводить свободное время с теми детьми или взрослыми, которые не подталкивали бы его и сами бы не занимались рискованным поведением. Привлекайте ребенка к самооценке, т.е. насколько хорошо он может сохранять желаемое приемлемое поведение путем самоконтроля и распознавания ситуаций, сопряженных с риском.</p> <p>Помогите ребенку лучше понять и применять стратегии профилактики рецидивов.</p>
<p>Этап возврата. (Рецидив).</p>	<p>Попытавшись предпринять действия, указанные выше, ребенок может вернуться к прежнему рискованному поведению.</p>	<p>Это следует рассматривать не как провал, а как компонент процесса изменений. Заранее подготовьте ребенка к этому этапу и помогите ему его пройти. Когда ребенок будет снова готов к отказу от своего прежнего поведения, помогите ему разработать более эффективный план действий.</p>

Для того чтобы определить стадию, на которой находится ребенок в настоящий момент, социальному работнику нужно просто поговорить с ним на эту тему. Причем целесообразно задать ему конкретные вопросы о том, насколько глубоко его желание изменить свой образ жизни.

Например, вы можете спросить: «Насколько ты заинтересован в отказе от употребления алкоголя в данный момент?» и «Чувствуешь ли ты, что должен прекратить употребление наркотиков или ты действительно хочешь этого?».

Чтобы выяснить, готов ли ребенок к активным действиям для изменения своего образа жизни, вы можете спросить: «Что ты готов предпринять, чтобы решить проблему с алкоголем?» и «Насколько ты уверен, что сможешь достичь поставленной цели?».

### ◆ Открытые вопросы первого интервью Миллера

1. Как Вы оказались в ситуации, которая сложилась?
2. Какие ощущения дают Вам алкоголь или наркотики?  
(В ответе на этот вопрос клиент рассказывает о плюсах алкоголя.)
3. Вы только описали плюсы, но есть ли минусы?
4. Опишите, что Вам мешает прекратить употребление, если минусов так много?
5. Каким Вы видите свое будущее?

### Практическое задание

Ниже приведены примеры высказываний детей улицы, по которым можно определить, на какой стадии изменения поведения находится ребенок улицы. Каждое высказывание перенесите на отдельную карточку (без названия стадии изменения поведения). Раздайте социальным работникам карточки с высказываниями. Попросите их зачитать высказывание, определить стадию изменения поведения и прикрепить карточку с высказыванием в соответствующий сектор круга «Модели изменения поведения».

#### ◆ Преднамерение:

- Проблемы вообще-то не у меня. Я вообще не знаю, как меня сюда занесло!..
- Лично мне не кажется, что у меня есть какие-то проблемы и что надо вообще что-то менять...
- Ничего плохого нет в том, чтобы нюхать клей.
- Я здесь только время теряю, это меня вообще никаким боком не касается...
- Мне нужно колоться время от времени – это действительно делает мою жизнь намного ярче и интереснее.
- Ну да, я тоже не без греха, но я не думаю, что надо что-то менять...
- Нет, вы все неправильно поняли. То, что я употребляю, – не проблема, проблемы начинаются только тогда, когда я под кайфом и милиция наседает и начинает трусить.

#### ◆ Намерение:

- Мне так хорошо, когда есть чем колоться, но через пару дней – нехватка и ломка, а это действительно выбивает меня из колеи.
- Может быть, поговорив с Вами, я смогу лучше разобраться сама в себе...

- Мне нравится употреблять наркотики и после этого танцевать всю ночь, но на следующий день мои родители устраивают скандал. Я думаю, мне придется уйти из дома.
- Да, передозировка – это действительно кошмар, но я все равно не собираюсь прекращать употреблять наркотики.
- Мне действительно нравится ходить в школу под кайфом – так оно намного лучше, не нагружает, сидишь и все. Но с другой стороны, я таки хочу сдать экзамены.
- Я тут думал о том, что в моей жизни есть некоторые вещи, которые можно попытаться изменить...

#### ◆ **Принятия решения:**

- Мне кажется, я уже готова попробовать делать это по-другому..
- Мне действительно нужно это прекратить. Так не может больше продолжаться.
- Мне кажется, да, пора уже что-то с этим делать...
- Я хочу остановиться – похоже, ситуация выходит из-под контроля.
- Я знаю, что мне нужно остановиться, но не знаю, смогу ли я.
- Мои родители считают, что мне нужно завязать с наркотиками немедленно, я тоже думаю, что пора разобраться с этим.
- На этот раз я сделаю это.

#### ◆ **Действие:**

- Наконец-то я начал хоть что-то делать, чтобы справиться с этим!
- Если меня беспокоят какие-то проблемы, я стараюсь что-то с этим делать.
- Я уже кое-чего добилась сама. Правда, я боюсь, что одной мне тяжело будет со всем этим справиться...
- Как мне уменьшить дозу?
- Я стараюсь изо всех сил, пытаюсь изменить себя!
- Что я буду делать в ближайшие выходные?
- Думаю, мне нужно пройти детокс.

#### ◆ **Поддержание изменений:**

- Иногда мне очень нелегко, но я стараюсь...
- Я боюсь, что могу снова оказаться там же, откуда выкарабкался. Я пришел, чтобы Вы помогли мне удержать хотя бы то, чего я смог добиться...
- Я пойду ночевать в теплотрассу, а там все мои давние друзья употребляют.
- Мои друзья, с которыми мы вместе живем, опять стали употреблять каждый день, и мне трудно удержаться.

#### **Срыв:**

- Я все провалил!
- Я не могу измениться – встретил друзей и снова нюхал клей.
- Не вижу серьезных причин, чтобы не вернуться к употреблению.

- Не знаю, как это случилось, но я опять не удержался.
- Я просто неудачник. Я снова подсел.

## Мотивационное интервьюирование

МИ позволяет ребенку улицы убедить себя в необходимости менять рискованное поведение. Этот метод можно применить в момент исходного оценивания, чтобы усилить готовность ребенка улицы к изменениям, и на более поздних этапах для закрепления и поддержания положительных изменений поведения. МИ не предполагает принуждения или конфронтации.

### ◆ Принципы мотивационного интервьюирования

В основе МИ - пять основных принципов:

- **Выражать эмпатию.**

Иган (Egan, 1994) писал, что «эмпатия – это форма человеческого общения, которая подразумевает внимательное выслушивание, выражение сочувствия и понимания проблем клиента настолько, насколько это возможно, а также ответную реакцию консультанта, демонстрирующую понимание, позволяющую взглянуть на себя по-новому и побуждающую изменить свое поведение».

Эмпатия подразумевает уважительное отношение к ребенку улицы. Роль эмпатического социального работника заключается в том, чтобы помочь ему самому найти пути решения своих проблем, а не навязывать готовые рекомендации. Ребенку улицы необходимо почувствовать, что социальный работник верит в его способность сделать правильный выбор и принять верное решение и не считает время и усилия, затраченные на совместную работу, напрасными. Не только слова социального работника, но и интонация, жесты должны выражать эмпатию. Делая какие-либо предположения об опыте ребенка улицы, учитывайте, что вас отличает от него возраст, пол, культурная принадлежность.

Ключевым моментом эмпатического подхода является отсутствие оценок или суждений в высказываниях уличного работника. Задача уличного работника – понять, как именно это происходит в жизни ребенка улицы, а не как это должно происходить.

Ниже приведены некоторые приемы, использование которых может препятствовать полному пониманию точки зрения ребенка улицы:

- Приказания или команды
- Предупреждения или угрозы
- Предложение совета или готовых решений
- Спор или попытка убедить в чем-либо
- Морализаторство
- Несогласие, осуждение или критика
- Высмеивание или маркирование (навешивание ярлыков)
- Интерпретирование или анализирование

- Утешение или симпатизирование
- Отстранение, уход от темы или псевдошутливость

- **Показать различие**

Мотивация становится особенно действенной, когда ребенок улицы начинает осознавать различие между тем положением, в котором он находится, и тем положением, в котором он хотел бы оказаться. Социальный работник развивает эту ситуацию, помогая ребенку улицы в полной мере почувствовать различие между нынешним положением и целями, которых можно достичь в будущем. Когда ребенок улицы поймет, что его нынешний образ жизни не позволит ему продвинуться к достижению какой-либо значительной цели, его мотивация к коренным переменам в поведении существенно усилится. Социальный работник должен мягко и постепенно подвести ребенка к пониманию того, что его нынешний образ жизни не приближает, а отдаляет от поставленных целей. Различие между теперешним поведением и важными для ребенка целями послужит мотивацией к изменению. Ребенок должен объяснить причины, почему он должен меняться.

- **Избегать споров**

Социальный работник, проводящий мотивационное интервьюирование, старается не спорить с ребенком. Во время мотивационного интервьюирования не рекомендуется выдвигать аргументы, противоречащие мнению ребенка, либо вовсе отрицающего, либо смягчающего свои проблемы, связанные с рискованным поведением. Теория мотивационного интервьюирования и проведенные исследования показали, что споры и серьезные аргументы приводят большинство клиентов в замешательство, они начинают думать, что на них в буквальном смысле слова нападают. Вследствие этого они менее активны, не воспринимают советов консультанта и всячески ему противоречат. Практика показала, что враждебность клиентов приводит к отказу от изменений и к рецидивам. Следовательно, споры с клиентами непродуктивны, независимо от того, склонны ли они отрицать или приуменьшать свои проблемы. Споров следует избегать, потому что они имеют обратный эффект. Ребенок занимает оборонительную позицию и не рассказывает вам о своих проблемах.

- **Прислушиваться к сопротивлению.**

Сопротивление – это поведение, иногда возникающее в ходе МИ и принимающее форму споров, перебивания, отрицания и игнорирования. Сопротивление зачастую является реакцией на содержание и стиль взаимодействия между ребенком и социальным работником. Важно избегать ситуаций, в которых можно спровоцировать или укрепить сопротивление ребенка, поскольку чем сильнее сопротивление, тем меньше вероятность, что он будет склонен к изменениям. Другими словами, сопротивление позволяет ребенку

«эксплуатировать» привычные аргументы для того, чтобы не менять свою жизнь. Причины для сопротивления может быть несколько. Например, ребенок может быть склонен к низкой самооценке и может не верить в свою способность к изменениям. Кроме того, ребенка, возможно, принудили пройти курс лечения, и поэтому он еще не готов изменить поведение.

Сопротивление со стороны ребенка – это сигнал к тому, чтобы изменить стратегию. Основные идеи, которые выражает ребенок, можно слегка изменить таким образом, чтобы придать им новый толчок к изменениям. Миллер и Роллник (Miller & Rollnick, 1991) предлагают использовать термин «непротивления сопротивлению». Это в основном связано с применением методик рефлексивного слушания.

Представьте себе, что ребенок говорит: «Не понимаю, что ужасного в том, что я выпиваю? Все мои друзья пьют не меньше моего!».

### **Простая рефлексия**

Признать сопротивление ребенка в рефлексивном ответе. Например: «Ты не можешь понять, отчего у тебя возникают проблемы с алкоголем, в то время как у твоих друзей, по всей видимости, никаких проблем нет».

### **Усиленная рефлексия**

Социальный работник отвечает ребенку в усиленной или преувеличенной форме, чтобы обнажить другую сторону амбивалентности в его высказывании. При этом следует избегать саркастического тона. Например: «Если у твоих друзей не возникает никаких проблем с употреблением алкоголя, то и тебе нечего беспокоиться».

### **Двухсторонняя рефлексия**

Социальный работник выслушивает ребенка и сам формулирует другую сторону амбивалентности клиента. При этом социальный работник использует то, что было сказано самим ребенком. «Мне кажется, что тебе действительно очень трудно во всем разобраться. С одной стороны, ты разговариваешь со мной потому, что испытываешь беспокойство от того, что пьешь алкоголь, и от того, как это на тебя влияет. Но, с другой стороны, ты, похоже, пьешь не больше своих друзей».

- **Поддерживать в ребенке веру в то, что он способен измениться:**  
 Вера в возможные изменения – важный мотивирующий фактор, поэтому поддерживайте в ребенке надежду в рамках доступных альтернативных подходов. Подчеркивая ответственность ребенка за выбор и претворение в жизнь желаемых изменений, вы поддерживаете его веру в себя. Укрепление уверенности ребенка в том, что он/она может измениться, является промежуточной стадией на пути к переменам, связанным с употреблением ПАВ. Важно укреплять оптимистический настрой ребенка на то, что перемены возможны и достижимы. Следует иметь в виду, что еженедельные цели МИ должны быть посильными для ребенка, и тогда он будет испытывать удовлетворение от каждого достигнутого им результата. Вера социального работника в успех клиента укрепит и его решимость. Необходимо учитывать, что между социальным работником и ребенком существует взаимозависимость. Чем больше социальный работник управ-

ляет процессом, тем меньше уверенности он оставляет ребенку в том, что сам ребенок может сделать правильный выбор и принять на себя ответственность за перемены. Ребенок станет сильнее, если социальный работник позволит ему самостоятельно сделать выбор, а потом поздравит с успехом.

#### ◆ Шаги консультанта.

1. Заронить сомнение
2. Дать необходимую дополнительную информацию
3. Одинаково рассматривать «за» и «против»
4. Наметить вместе с клиентом план дальнейших действий по изменению, наиболее подходящих клиенту
5. Профилактика рецидива
6. Начните заново.

#### ◆ Навыки диалога, общения и консультирования в МИ

- Открытые и закрытые вопросы
- Подкрепление (аффирмация)
- Рефлексивное слушание
- Подытоживание/Обобщение

### 1. Вопросы в МИ

Вопросы помогают начать интервью/консультацию, развивать новые темы для обсуждения, способствовать подчеркиванию и разъяснению спорных вопросов, а также помогают клиенту самораскрыться. Вопросы условно можно разделить на открытые и закрытые.

**Открытые вопросы.** К открытым относят вопросы, на которые нельзя ответить кратко, несколькими словами. Такие вопросы поощряют ребенка удачи к разговору и позволяют социальному работнику получить максимум информации. Один из самых полезных при консультировании открытых вопросов: «Вы могли бы привести конкретный пример?».

Первое слово открытых вопросов часто ведет к определенного рода ответам.

Например, вопросы, которые начинаются со слова «что», приводят к разговору о фактах, «как» – к обсуждению чувств или процесса, «почему» – к анализу причин.

Вопросы, начинающиеся со «что еще», хорошо служат для развития беседы. Иногда просьба определить самые значимые проблемы (например, «Что вас больше всего беспокоит?»), помогает усилить мотивацию клиента.

Особая стратегия МИ – выяснить хорошие и менее хорошие вещи. Начните с такого: «Что хорошего ты можешь сказать по поводу того, что ты употребляешь?».

Покажите свое понимание хороших моментов, не останавливаясь на них, и спросите: «Что не очень хорошее ты можешь сказать по поводу того, что ты

употребляешь?». Попробуйте узнать конкретные вещи: «Можешь ли ты привести мне недавний пример этого?».

Если ребенку сложно назвать «не очень хорошие вещи» или вы видите, что ребенок пропустил нечто важное, помогите ему подсказкой: «Некоторые дети говорят, что у них неурядицы с родными. С тобой такое бывает?». Но часто к этой тактике не прибегайте.

(Эти рекомендации адаптированы из Jarvis T, Tebbutt J, Mattrick R. (1995) Treatment approaches for alcohol and drug dependence. An introductory guide. Chichester, West Sussex: John Wiley & Sons.).

**Закрытые вопросы.** К закрытым относят вопросы, на которые можно ответить:

однозначно, несколькими словами или предложениями. Это вопросы, на которые чаще всего можно ответить «да» или «нет». Они имеют преимущество, когда необходимо сфокусировать беседу на чем-то определенном и установить какой-либо факт, но тогда основная ответственность за разговор перекладывается на социального работника. Закрытые вопросы начинаются словами «кто», «где», «когда». Например: «Где вы живете?».



### Практическое задание

- **Закрытые вопросы.** Социальные работники объединяются в пары. Каждому социальному работнику на спину прикрепляется листок бумаги с именем знаменитости (певца, героя фильма для детей и т.д.). После этого социальные работники получают следующую инструкцию: «У вас на спине прикреплен листок бумаги с именем знаменитости. Вам нужно, не снимая и не читая, что у вас там написано, угадать, о ком идет речь. Вы не можете сами посмотреть написанное имя, но это может сделать ваш партнер. Ваша задача – узнать у него это имя, задавая ему закрытые вопросы, на которые можно ответить «да» или «нет», например, «Это женщина?», «Это герой сказки?» и т.д. Нельзя задавать никаких других вопросов, кроме вопросов, на которые можно ответить «да» и «нет».
- **Открытые вопросы.** На полумелом либо бумажной клейкой лентой очерчивается круг диаметром около 1 метра. Половина группы социальных работников становятся в круг, другая половина группы становится за кругом. Задание группе: задавая открытые вопросы, социальные работники, стоящие за кругом, должны убедить выйти из круга социальных работников, стоящих в круге. Нельзя использовать физическую силу для того, чтобы, к примеру, вытолкнуть их из круга, можно только задавать открытые вопросы.

#### 2. Подкрепление (аффирмация).

Подкрепляя и одобряя позитивные моменты в поведении ребенка, социальный работник может поддержать его в ходе терапии. Например, он может похвалить ребенка за смелость, благодаря которой он обратился за помощью, и одобрить его поступок. Подчеркните сильные стороны ре-

бенка, помогающие ему управлять употреблением ПАВ. Обратите его внимание на положительные аспекты, которые ему самому могли показаться незначительными.

### **Вопросы, направленные на построение уверенности в себе:**

- Что бы придало тебе больше уверенности в том, что ты можешь это изменить?
- Как ты мог бы продвинуться дальше?
- Что помогало тебе, когда ты пытался измениться раньше?
- Если бы ты решил измениться, какие можно было бы рассмотреть варианты?
- Ты знаешь о чем-то, что помогало другим?

### **3. Рефлексивное слушание.**

Рефлексивное слушание позволит социальному работнику:

- Показать ребенку, что его действительно слушают.
- Проверить, совпадает ли понимание того, что сказал или чувствует ребенок, с тем, что он подразумевает.
- Помочь ребенку укрепить уверенность в необходимости изменений.

#### **◆ Рефлексия содержания.**

Это процесс, когда социальный работник возвращает ребенку несколько последних сказанных им слов с тем, чтобы помочь ему продолжить рассказ и найти ответы на свои вопросы.

Социальный работник старается выбирать и подчеркивать те высказывания, в которых ребенок выражает мотивацию в отношении изменений, противоположных мнений по какому-то вопросу. Благодаря этим действиям, социальный работник стимулирует ребенка делать больше «самотивационных» высказываний.

Миллер и Роллник (Miller & Rollnick, 1991) также высказали предположение о том, что отклик в форме утверждения, а не вопроса, может оказать более эффективное воздействие и побудить ребенка к поиску возможного решения. Исследование одной из причин озабоченности ребенка с помощью рефлексивного слушания может способствовать тому, что он начинает говорить и о других проблемах, которые его волнуют:

*Ребенок:* Иногда я переживаю, что выпиваю слишком много, больше, чем надо.

*Социальный работник:* Вы довольно много пьете?

*Ребенок:* Я не думаю, что это так уж и много. Я могу выпить очень много и даже не почувствовать.

*Социальный работник:* Больше, чем многие?

*Ребенок:* Да, я могу перепить большинство своих знакомых.

*Социальный работник:* И это то, что вас беспокоит?

*Ребенок:* Ну да, это и еще то, как я себя чувствую. На следующее утро я обычно не в форме. Я чувствую... (Miller & Rollnick, 1991, стр. 75).

#### **◆ Рефлексия чувств**

Слушание с пониманием чувств того, кто говорит. Социальный работник пытается уловить имеющиеся у ребенка чувства и затем их ему возвращает.

Сколько людей, столько и различных проявлений чувств.

### Список чувств и эмоций

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| • Радость       | • Любовь        |
| • Печаль        | • Обида         |
| • Зависть       | • Надежда       |
| • Злость        | • Интерес       |
| • Гнев          | • Гордость      |
| • Сомнение      | • Разочарование |
| • Вина          | • Смущение      |
| • Восторг       | • Задумчивость  |
| • Счастье       | • Ревность      |
| • Удивление     | • Одиночество   |
| • Растерянность | • Скука         |

#### 4. Подытоживание/Обобщение

Обобщающие утверждения помогают собрать воедино весь материал, который социальный работник обсуждает с ребенком, и использовать его для достижения различных целей. Следует показать ребенку, что уличный работник активно его слушает, обобщая затронутые им проблемы. Обобщение следует использовать для того, чтобы:

- Выделить важные открытия.
- Способствовать более детальному изучению того или иного вопроса.
- Дать более широкую картину в том случае, если клиент не видит выхода.
- Дать клиенту возможность осознать упомянутые им самим аргументы в пользу перемен в его жизни.
- Подчеркнуть амбивалентность клиента, обращая внимание на негативную и позитивную стороны его позиции (например: «С одной стороны, вы сказали, что вам нравится выпивать потому, что..., а с другой стороны, вы обеспокоены тем, что... Создается впечатление, что вы разрываетесь на части ...»).
- Завершить дискуссию.



#### Практическое задание

В **Модуле 3** вы познакомились с тем, как оценивать и документировать информацию, исходя из Модифицированной модели общественного воздействия. Данное практическое задание дает вам еще одну возможность попрактиковать эти навыки. Обратите внимание, что в форме содержатся ссылки на тот материал, который уже был представлен в **Модуле 3**. Это важно, так как вам предоставляется возможность дополнить то, что вы уже узнали и выучили. Оценочная форма – это тот способ, который помогает вам зарегистрировать

то, что вы уже узнали о характере потребления ребенком ПАВ, и определить потенциальную необходимость проведения детоксикации, а также узнать, какой этап изменений свидетельствует о готовности ребенка прекратить или уменьшить потребление ПАВ. В конце формы есть место, где можно указать приоритеты в том, что нужно сделать, чтобы помочь ребенку, а также указать, как вы начнете процесс МИ.

### Практика проведения оценки

В этом разделе приводятся несколько примеров по детям улицы. За каждым примером следует рабочая форма. Ваша задача состоит в том, чтобы провести оценку каждого случая. Оценка потребностей детей улицы и планирования конкретной помощи предполагает такие этапы:

- Начните с определения степени зависимости ребенка от ПАВ.
- Определите, нужна ли ребенку детоксикация в условиях ЛПУ.
- Далее проанализируйте этот случай в соответствии с Модифицированной моделью общественного воздействия.
- Запишите всю информацию в соответствии с каждым из компонентов модели, а затем оцените в целом серьезность текущего и потенциального употребления ребенком ПАВ.
- Подумайте, на каком этапе изменения находится сейчас ребенок.
- Какие шаги консультанта уместно использовать в каждой ситуации.
- Подумайте и запишите, какие применить навыки МИ для продвижения по схеме изменения поведения: открытые и закрытые вопросы, подкрепление (аффирмация), рефлексивное слушание, подытоживание/обобщение.
- Решите, какие мероприятия запланировать, чтобы помочь ребенку.

Чтобы планировать мероприятия, тщательно проверьте каждый из этапов оценки. Подумайте, как вы могли бы усилить защитные факторы для конкретного ребенка (**см. Модуль 3**). Что может помочь в создании или поддержке положительных сторон этого ребенка? Что может помочь ослабить те факторы, которые делают употребление ПАВ более вероятным? В **Модуле 6** вы познакомитесь с дополнительными опциями проведения вмешательств, которые вы можете использовать в своей работе с уличными детьми.

Точных, правильных ответов на эти вопросы не существует. Приводимые примеры предназначены только лишь для того, чтобы вы задумались о сложности проблемы детей улицы и употребления ПАВ. Эти примеры совершенно не обязательно отражают «типичные» истории детей улицы, они приводятся лишь для того, чтобы проиллюстрировать ряд вопросов, с которыми вероятнее всего будут сталкиваться уличные работники.

### Ситуация Дениса

После занятий в ПТУ Денис разгружает товар на ближайшем рынке. У него есть младший брат, который шатается по улицам. Их мать постоянно занята самой младшей сестренкой.

Отец детей – разнорабочий по найму и работает то на одном строительном объекте, то на другом. Бывает, что очередной объект находится в другом городе, поэтому ему приходится подолгу отсутствовать.

Так как отца часто не бывает дома, ребята скучают и тоскуют за ним. Большую часть времени ребята проводят на улице и общаются с детьми улицы, где они начинают выпивать и нюхать клей.

### **Ситуация Анжелы и Сергея**

Анжеле 15 лет, она из многодетной семьи и живет в пригороде. Анжела ездит в город и на центральных улицах продает цветы.

Как-то раз Анжела стала свидетелем, как в пьяной потасовке убили ее отца.

У Анжелы есть бойфренд, его зовут Сережа, ему 16 лет. Сережа ходит в школу, он очень умный мальчик и хочет стать юристом. Но в семье Сергея много проблем, и между членами его семьи возникают конфликты. Иногда у Сергея наступает депрессия, и он пьет спиртное, чтобы «утопить свои печали». В такие периоды он не любит приходить домой. Он часто пытается заночевать у Анжелы дома, но поскольку ее мать считает, что молодой человек не должен ночевать у девушки, ему приходится спать на улице. Анжела спиртного не пьет.

Сережа часто просит Анжелу о сексе, но, как правило, она отказывается. Она боится, что об этом узнает мать, а подруги станут распускать сплетни. Сережа знает, что такое безопасный секс, но он стесняется пользоваться презервативами. Но в любом случае, когда он пьян, он «забывает» об этом, даже если имеет презерватив при себе.

Сережа чувствует себя спокойным, когда обнимает Анжелу, и тогда он забывает о своих семейных проблемах. Он хорошо к ней относится, если не считать тех моментов, когда он пьян и требует секса. Позже, когда ему становится лучше, он опять добр и заботлив.

Когда Анжела находится с Сережей, она на время забывает о жуткой сцене убийства отца. Она любит Сережу и верит в то, что выкарабкается из бедности, если выйдет за него замуж. Если он и дальше будет хорошо учиться, он может поступить в университет и стать юристом. Анжела также думает, что если она выпьет и будет пьяна, то не станет так волноваться по поводу секса с Сережей, и они будут меньше ссориться.

*(Заполните одну рабочую форму по Анжеле и Сергею. Пользуйтесь ручками разных цветов, чтобы вам было легче сравнивать результаты оценки).*

### **Ситуация с Валентином**

Валентину 14 лет, он живет на улице в подвале. Некоторые из ребят, живущих в этом подвале, заражены ВИЧ-инфекцией. Этот вирус может привести к СПИДу, и один мальчик уже умер. Мать Валентина умерла от СПИД-ассоциированного заболевания 2 года назад. Отца Валентин с того времени не видел, он считает, что отец тоже инфицирован ВИЧ.

Валентин в летний сезон подрабатывает ночным охранником на рынке. В будущем он хотел бы быть водителем такси. Он пытался экономить деньги и хотел научиться читать и писать.

Ребята из подвала время от времени курят травку. Они также подрабатывают на рынке. Недавно у них появились таблетки, спазмалекс и катерпин. Валентин принимал их один или два раза. Ему нравится действие травы и таблеток, но под их воздействием он чувствует себя немного ленивым.

У Валентина есть старенькая бабушка, которая переживает за него, она говорила с ним о своих переживаниях. Бабушка хотела бы для своего внука лучшего будущего, но деньгами ему помочь не имеет возможности. Она может только предложить ему крышу над головой, но Валентин не хочет жить с бабушкой. Бабушка думала о том, чтобы поговорить насчет внука с социальным работником.

### **Ситуация Андрея и Светы**

Андрей и Света живут вместе в приюте для детей, который находится в центральной части города. Андрей убежал из дома после жестокой драки с отцом. Света ушла из дома после сексуального надругательства над ней со стороны бойфренда ее матери. Оба озлоблены, они пытаются прикрыть свою внутреннюю боль «крутым» поведением. Оба они воровали, совершали квартирные кражи и обворовывали машины. Они курят травку в больших количествах и вдыхают ее через водяную трубку (бульбулятор), кроме того, они много пьют, а Андрей в состоянии опьянения всегда лезет драться.

Шесть месяцев назад Андрей начал колоть «ширку» и «болтушку». Сейчас он практически каждый день употребляет «ширку», а когда наркотика нет в течение нескольких дней подряд, у него начинается ломка. Физически он чувствует себя плохо, он раздражителен. Время от времени Света делает себе инъекции, используя шприц Андрея. Из таблеток она предпочитает фенотипам, который покупает в аптеке.

Света часто занимается сексом за деньги. Андрей тоже, но не так часто. Они оба отказываются возвращаться домой, искать себе работу, ходить в школу или получать профессионально-техническое образование. Они заявляют, что после 21 года жить не хотят.

*(Заполните рабочие оценочные формы по Андрею и Свете).*

### **Ситуация Виолетты**

Виолетта – девочка восьми лет из многодетной семьи. Ее семья чрезвычайно бедна, всех детей заставляют работать, чтобы семья могла прокормиться. Ни она, ни кто-либо из семьи не употребляет ПАВ.

Работа Виолетты и двух ее сестер заключается в том, что все лето и осень они ездят в ближайшие села на прополку и поливку полей. Ближе к вечеру после работы мужчины, которые работают вместе с ними, напиваются и пытаются склонить Виолетту и ее сестер к сексу. Некоторые мужчины предлагают им выпивку в обмен на секс.

## Оценочная форма

---

### Характер употребления (отметить один)

- Нет       Экспериментальный       Зависимый  
 Вредный       Функциональный

### Детоксикация

- Необходима       Не нужна

### Модифицированная модель социального воздействия

Стресс	Нормализация	Опыт употребления ПАВ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Привязанность, связи	Навыки	Ресурсы
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Серьезность употребления на сегодняшний день**  Нет  Небольшая  Умеренн.  Высокая

**Потенциал потребления в будущем**  Нет  Низкий  Умеренн.  Высокий

### Этап изменения

- Не употребляет ПАВ       Действия  
 Предварительные размышления       Поддержание  
 Размышления       Возврат

---

### Шаги консультанта, навыки МИ и план действий .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

### Проведение оценки ситуации детей улицы в реальной жизни

Информацию вы можете получать, беседуя с ребенком и наблюдая за тем, как он себя ведет. В некоторых случаях вы сможете поговорить с членами семьи ребенка, чтобы больше узнать о том, что происходит в семье и почему ребенок на улице. В зависимости от условий, в которых вы проводите работу с ребенком, вы сможете наблюдать его в различных ситуациях, например, за работой или вместе с другими детьми улицы. Очень важно, чтобы вы обсуждали план действий вместе с ребенком. Запланируйте время, когда вы будете проводить совместное обсуждение плана действий, и последующие шаги планируйте с учетом того, что оказалось эффективным, а что нет. Заполнение оценочной формы с ребенком – это процесс. Возможно, вам необходимо будет выполнить сначала некоторые срочные действия, исходя из того, что вы узнали, когда впервые познакомились и поговорили с ребенком. Однако за одну встречу вам не удастся узнать все, что вам нужно. План действий – это способ начать планировать вмешательство.

Возможно, вы уже знаете ребенка, который употребляет ПАВ. Опишите ребенка и факты, относящиеся к его случаю. Затем проведите оценивание социально степени употребления, модифицированной шкале социального воздействия и этапу изменений.

## Проблемы Урок 2 репродуктивного здоровья у детей улицы

Вам в работе придется сталкиваться с детьми, у которых есть проблемы с репродуктивным здоровьем и здоровьем половой сферы, в том числе ВИЧ/СПИД и ЗППП. Вы должны уметь распознавать такие проблемы, оказывать срочную помощь и направлять ребенка улицы к соответствующему специалисту. Ребенка улицы также следует научить распознавать соответствующие признаки и научить, как обращаться за медицинской помощью и получать ее. Проблемы, относящиеся к сфере репродуктивного здоровья и здоровья половой сферы, были очерчены в **Модуле 4**. В **Модуле 7** были представлены идеи в отношении того, как обучать детей улицы по соответствующим вопросам и какие темы следует обсуждать для того, чтобы заложить основу профилактики некоторых из проблем. В данном модуле предлагаются идеи в отношении того, как можно помочь ребенку в рамках своих навыков и знаний еще до того, как вы направили его для получения квалифицированной помощи к специалисту. Представлены четыре особых состояния: **аборт, внезапные роды, ЗППП и ВИЧ/СПИД**.

## 2.1 Аборт

Ребенок, у которого был выкидыш или криминальный аборт, может жаловаться на следующее:

- Повышение температуры
- Боль в животе
- Патологические выделения или кровотечение из родовых путей
- Девочка улицы может сказать вам, что у нее нерегулярные месячные или прекратились совсем
- У ребенка может быть спутано сознание

Девочке, живущей на улице, нужна помощь специалиста, поскольку у нее могут развиваться серьезные медицинские осложнения. Незамедлительно направляйте ребенка в лечебное учреждение.

## 2.1 Внезапные роды

Проблемы, требующие срочной помощи, и опасные признаки у беременной девочки улицы:

- Кровотечение из родовых путей
- Патологические выделения
- Повышение температуры
- Обморочные состояния, отеки стоп

Риск таких состояний у беременных девочек улицы высокий. Если у ребенка наблюдаются эти признаки, незамедлительно направьте его в медицинское учреждение. Иногда роды могут быть срочными. Это может быть связано с различными причинами, например, девочка может долго не осознавать, что боль, которую она испытывает, связана с предродовыми схватками. Или, может быть, она совсем не знает, какими должны быть признаки приближения родов. Если вам пришлось столкнуться с ситуацией внезапных родов, сохраняйте спокойствие и сделайте следующее:

### ◆ Подготовка

- Успокойте девочку, скажите, что вы постараетесь оказать ей в этой ситуации максимально возможную помощь.
- Найдите удобное и уединенное место, где можно принять роды.
- Помогите девочке принять наиболее удобное для нее положение.
- Если есть вода и мыло, вымойте руки с мылом под проточной водой.
- Подложите под девочку чистую ткань, на которую будет рождаться ребенок.
- Не осматривайте родовые пути девочки.

### ◆ Рождение ребенка и уход за ним в первые минуты

- Дайте ребенку родиться самому.
- Не вытягивайте ребенка.

- Не давите сверху на живот.
- Держа на руках чистую ткань, примите ребенка.
- Убедитесь, что ребенок закричал.
- Если ребенок кричит и выглядит здоровым, положите его, завернутого в ткань, матери на грудь. Объясните ей, что это нужно для того, чтобы ребенку было тепло.
- Проследите, чтобы вес ребенка не тянул пуповину, и, кладя ребенка на грудь матери, следите, чтобы пуповина не натягивалась. Если ребенок сразу не закричал, вы можете сделать следующее: быстро промокните воду (слизь) изо рта и носа ребенка, следите, чтобы ребенку все время было тепло, о продолжайте успокаивать молодую маму и рассказывайте ей о том, что вы делаете.

#### ◆ Если до или после отхождения плаценты (последа) наблюдается сильное кровотечение

- Попросите молодую маму помочиться, чтобы освободить место для выхода последа.
- Попросите ее приложить ребенка к груди так, чтобы это не мешало рождению последа.
- Осторожно помассируйте лоно, пока не почувствуете, что матка напряглась и стала твердой, как мяч.
- Если кровотечение не прекращается, продолжайте периодически проводить эти действия, пока не подоспеет помощь или пока вы не доберетесь до лечебного учреждения.
- Если ребенка положить на грудь матери сразу после родов, это тоже помогает матке сократиться и таким образом контролировать кровотечение из родовых путей.

#### ◆ Рождение последа и уход за матерью

- Успокойте девочку, скажите, что у нее все идет хорошо и что вы заказали ей транспортировку и помощь, но побудете с ней, пока за ней не приедут.
- Не тяните за пуповину, чтобы форсировать рождение последа.
- Дайте последу выйти самостоятельно. Иногда на это может уйти около 20 минут. Сохраняйте спокойствие и терпеливо ждите.
- Когда послед родился, замотайте его в ткань и положите рядом с ребенком.
- Проследите, чтобы маме было комфортно.
- Попросите ее покормить ребенка грудью, убедившись предварительно, что ноздри ребенка очищены и ничем не забиты.
- Запишите все ваши наблюдения и действия в процессе родов и предоставьте эту информацию медработнику. Можно рассказать об этом и в устной форме.
- Если возможно, проведите девочку в медицинское учреждение, особенно если в этом районе нельзя найти медработника.

## 2.3 Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП)

Если ребенок улицы жалуется на:

- изъязвления на гениталиях
- выделения из пениса или влагалища
- боль при мочеиспускании

посоветуйте, что необходимо лечение и направьте его для получения необходимой помощи в лечебное учреждение.

## 2.4 ВИЧ/СПИД

Дети улицы со СПИДом могут страдать от часто возникающих инфекций. В такой ситуации вы можете дать им советы по многим вопросам, касающимся питания, гигиены, ухода за полостью рта, психологической поддержки и приема медикаментов. Проконсультируйтесь у медработников, каким образом можно помочь ребенку улицы со СПИДом. Чтобы вы могли получить представление о том, в каком объеме нужна помощь и поддержка, если у ребенка ВИЧ/СПИД, ознакомьтесь с некоторыми аспектами, изложенными далее.

### **Тревожность и депрессия**

Когда ребенок узнает о своем заболевании, у него будут наблюдаться психические проблемы, такие как шок, замешательство и постоянный страх перед своей болезнью. Ребенок в состоянии тревожности:

- Не будет есть из-за отсутствия аппетита
- Может тяжело дышать
- Будет дрожать, ощущать беспокойство, дергаться
- Ощущать сильное сердцебиение
- Потеть и пребывать в предобморочном состоянии
- Испытывать проблемы со сном и концентрацией внимания

Ребенок в состоянии депрессии может демонстрировать такое состояние:

- Ощущать беспомощность
- Ощущать усталость и упадок сил
- Ничего вокруг не будет его радовать
- Может быть раздражительным
- Не сможет сосредотачивать внимание, будет плохо запоминать
- Может рано просыпаться или плохо засыпать ночью

Психические проблемы, тревожность и депрессия, могут привести к тому, что ребенку будет трудно справляться с повседневными житейскими ситуациями. Если у ребенка депрессия, она может привести к тому, что ребенок захочет причинить себе вред или даже совершить самоубийство. Помогите ребенку

дать выход своим чувствам и эмоциям, высказать, что у него на душе. Дайте ему возможность пройти через процесс переживания горя, просто разговаривая с ним или слушая его. Вы, вероятно, не сможете оказать ребенку поддержку в большем объеме, чем эта, но важно, чтобы вы нашли такого человека, который смог бы это сделать, например, социального работника. В большинстве сообществ уже работает ряд групп поддержки для ВИЧ-инфицированных.

### Роль добровольного консультирования и тестирования (ДКТ)

В начале эпидемии ВИЧ исследование на ВИЧ использовали в основном для подтверждения выставленного диагноза ВИЧ-инфекции по клиническим показателям. В настоящий момент людям рекомендуют посетить службу добровольного консультирования и тестирования, чтобы узнать свой ВИЧ-статус. Если результат исследования отрицательный, человеку рекомендуют использовать меры профилактики, чтобы предотвратить инфицирование в будущем. В случае положительного результата отдельным лицам и семьям можно оказать помощь, чтобы они научились жить «позитивно», умели на ранних этапах получать доступ к необходимой медицинской помощи и получать поддержку, научились, как предотвращать передачу инфекции своим половым партнерам, и планировали свое будущее и будущее своей семьи.

Вы можете столкнуться с ситуацией, когда ребенок улицы захочет узнать, инфицирован ли он ВИЧ или нет и пройти исследование на ВИЧ. Надлежащее консультирование поможет ребенку улицы принять информированное решение и лучше справиться с информацией о результате теста, жить в более позитивном ключе и предотвратить передачу ВИЧ другим лицам. Несмотря на то, что консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа, как правило, проводят квалифицированные специалисты, социальные педагоги (при условии подготовки по этим вопросам) находятся в более выгодном положении для того, чтобы эффективно провести консультирование, дать рекомендации и оказать ребенку улицы поддержку. Для проведения консультирования нужны хорошие навыки общения (см. **Модуль 2**).

Исследование на ВИЧ требует проведения консультирования двух видов. Это такие виды:

- Дотестовое
- Послетестовое

#### **Дотестовое консультирование**

Цель дотестового консультирования – предоставить ребенку улицы информацию о технических аспектах исследования (тестирования) и об интерпретации результатов исследования. Исследование необходимо представить ребенку как положительный акт, связанный с изменениями в поведении, сопряженном с риском, в способности справляться с разными ситуациями и с повышением качества жизни. Основные вопросы, на которые следует обратить внимание ребенка улицы во время дотестового консультирования:

- Индивидуальный анамнез ребенка улицы в плане поведения, сопряженного с риском, или контакта с ВИЧ.
- Насколько ребенок понимает, что такое ВИЧ/СПИД, в том числе как эта инфекция передается, и как ребенок поступал в кризисных ситуациях.

### ◆ Оценка риска

Примеры вопросов, на которые следует обратить внимание:

- Частота и тип сексуальных практик, особенно незащищенный вагинальный и анальный половой акт или незащищенный секс с проститутками или другими детьми улицы.
- Принадлежность к группировке, среди членов которой очень распространена ВИЧ-инфекция (потребители инъекционных наркотиков, проститутки и т.д.).
- Переливание крови или других продуктов крови или биологических жидкостей.
- Подвергался ли ребенок инвазивным манипуляциям в нестерильных условиях, например, делал ли татуировку.

Модифицированная шкала социального воздействия, как было продемонстрировано в Модуле 4, – это полезный метод для оценки риска инфицирования ВИЧ.

### ◆ Оценка понимания

Проведите оценку необходимости исследования на ВИЧ, задав ребенку улицы вопросы на такие темы:

- В чем потребность проведения такого исследования?
- Какие модели поведения у ребенка?
- Что ребенок знает об исследовании и для чего его проводят?
- Что ребенок знает и какие его убеждения в отношении того, как передается ВИЧ и как эта инфекция связана с рискованным поведением?
- Обращался ли ребенок за услугами добровольного консультирования и тестирования (когда, к кому, по какой причине и какой был результат)?
- Думал ли ребенок улицы о том, что делать и как реагировать на положительный или отрицательный результат исследования?

### ◆ Подготовка ребенка улицы к дотестовому консультированию

Решение ребенка пройти исследование на ВИЧ должно быть информированным, т.е. осознанным. Постарайтесь получить от ребенка информированное согласие. Информированное согласие предполагает, что ребенок понимает, что такое положительный и отрицательный результат и что это означает. Подготовьте ребенка, обсудив с ним такие вопросы:

- конфиденциальность и информированное согласие на прохождение исследования на ВИЧ
- что значат результаты исследования (положительный и отрицательный)
- как справиться с тем, что узнал о своем ВИЧ-статусе
- сексуальность и сексуальные практики

*кроме того*

- исследование психологических механизмов, помогающих справляться со сложными ситуациями, и наличие социальной поддержки
- объяснение, как предотвратить передачу ВИЧ
- опровержение мифов, дезинформации и неправильного понимания вопросов, связанных с ВИЧ/СПИДом

### **Послетестовое консультирование**

Послетестовое консультирование помогает снять напряжение, успокоить ребенка. Найдите спокойное место, где можно было бы обсудить результаты, будь-то положительные или отрицательные. Важно, чтобы ребенок повторил информацию, которую вы ему предоставили. Дайте время, чтобы ребенок воспринял информацию о результатах и понял, что делать дальше. Консультирование и другие мероприятия по оказанию поддержки призваны помочь справиться с такими чувствами, как шок, страх, потеря, горе, вина, депрессия, тревожность, неприятие, злость, суицидальные мысли, утрата чувства собственного достоинства и духовные терзания. Поэтому необходимо постоянно проводить консультирование и предоставлять поддержку, чтобы улучшить качество жизни ребенка, его умение справляться с трудностями и принимать информированные решения в отношении своего жизненного выбора и дальнейшего лечения.

Результаты исследования должны храниться в тайне, за исключением случаев, когда возникает необходимость поделиться этой информацией с другими лицами (общая тайна). Такими другими лицами могут быть члены семьи, близкие, человек, осуществляющий уход за ребенком, и другие дети улицы, которым ребенок доверяет.

### **Уход за ВИЧ-инфицированными детьми улицы**

Уход за инфицированными детьми улицы должен быть комплексным и непрерывным. Комплексный уход предполагает наличие сети ресурсов и служб, которые предоставляют целостную, комплексную многогранную поддержку. Непрерывность помощи предполагает ее преемственность между больницей, домом и другими учреждениями в течение всего заболевания. Важно понимать, что невозможно, чтобы один-единственный подход к оказанию помощи детям улицы с ВИЧ был эффективен во всех случаях. Чтобы у вас сложилось представление, какие компоненты может предполагать уход и помощь, ниже представлена таблица, в которой показана концепция преемственной комплексной помощи.

### **Вопросы питания**

В основном дети улицы питаются неправильно. Эта ситуация еще больше усугубляется на фоне таких состояний, связанных со СПИДом, как:

- Инфекции полости рта, которые могут затруднять глотание (грибковые инфекции полости рта, изъязвления на слизистой, инфекции десен и зубов)
- Тошнота и рвота
- Длительная диарея
- Депрессия и тревожность
- Повышенная температура (по любому поводу)

### ◆ Что ребенку понадобится

Нужно, чтобы ребенок питался теми продуктами, которые привычны для данного региона, и имел сбалансированный рацион питания. Сбалансированное питание будет включать продукты таких групп:

- Пища для «строительства» организма  
Такие продукты богаты белками, железом и кальцием. Примеры: яйца, мясо, рыба, молоко, арахис, бобовые и соя.
- Пища, обеспечивающая энергию  
Это картошка, сладкий картофель (батат), кассава (маниок), сахар, растительное масло.
- Пища, богатая витаминами  
К этой группе относятся листовые темно-зеленые овощи, овощи и фрукты оранжевого цвета. Такие продукты защищают организм от инфекций. При слишком длительной тепловой обработке витамины в продуктах разрушаются.

Вы видите, что достаточно тяжело помочь ребенку улицы начать питаться адекватно. Поэтому важно найти приют или учреждение, где ребенку в такой ситуации могут помочь.



## Практическое задание

**1. Перечислите признаки аборта.** .....

.....  
.....  
.....

**2. Что делать, если у девочки улицы недавно был аборт или наблюдаются признаки, связанные с абортом?** .....

.....  
.....  
.....

**3. Вы на улице и работаете с детьми улицы. Вы сталкиваетесь с беременной девочкой, у которой вот-вот начнутся роды. Видя, что времени для организации ее срочной доставки в роддом нет (так как уже началась стадия рождения**

ребенка), продемонстрируйте, как вы будете справляться с такой ситуацией. (Это будет происходить под присмотром акушерки).

**4. Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП).**

В ходе вашей повседневной работы с детьми улицы один ребенок жалуется на **боль во время мочеиспускания, изъязвления на половых органах и припухлость в области паха**. Вы понимаете, что ребенку необходимо обратиться к врачу. Зная, что дети улицы не любят обращаться к медикам, как вы будете решать такую ситуацию?.....

.....

.....

.....

**5. Составьте список общественных групп и организаций, оказывающих поддержку людям, живущим с ВИЧ/СПИДом. ....**

.....

.....

.....

**6. Познакомьтесь ближе с какой-либо из организаций из списка, чтобы знать, чем конкретно они занимаются.**

**7. Обращались ли к вам те дети улицы, которые хотели узнать свой ВИЧ-статус. Если да, то что вы в таких случаях делали? .....**

.....

.....

.....

**8. Объясните значение дотестового и послетестового консультирования. ....**

.....

.....

.....

**9. Почему важно постоянно консультировать ребенка и поддерживать его? .....**

.....

.....

.....

# Искусственное дыхание «рот в рот» и остановка кровотечения

Кроме проблем, непосредственно связанных с употреблением ПАВ, у детей улицы могут возникать другие состояния, требующие неотложной помощи. По данным проекта ВОЗ по детям улицы, самые распространенные ситуации и состояния, наблюдаемые у них, – это:

- Потеря сознания (из-за травмы или передозировки ПАВ)
- Сильное кровотечение
- Шок, головокружение
- Интоксикация
- Ожоги (от огня, электрические или химические)
- Порезы и раны
- Перелом костей
- Внезапные роды

В этом уроке пойдет речь о двух методиках, которые используются при **потере сознания и сильном кровотечении**. Это не значит, что другие вопросы, о которых речь в данном модуле, менее важны. Чтобы оказать первую помощь при вышеуказанных состояниях, необходимо иметь соответствующую подготовку. Многие организации, больницы, клиники, общества Красного Креста и Красного Полумесяца, могут предлагать учебные курсы по оказанию первой помощи. Если вы уже прошли такую подготовку, необходимо периодически «освежать» свои знания. Будучи социальными работниками, вам необходимо развить в себе способность понимать, с какими проблемами вы сумеете справиться самостоятельно, а в каких случаях нужно будет направлять детей к медикам. Дети улицы пребывают в жестокой среде, они могут находиться далеко от мест, где им могут оказать поддержку и помощь. Чтобы начать знакомить вас с методами оказания первой помощи, здесь представлены только две ситуации.

## 3.1 Вопросы первой медицинской помощи

В ходе оказания первой помощи существует риск заражения от жертвы или ее инфицирования. Работая с детьми улицы, рекомендуется постоянно иметь при себе набор для оказания первой медицинской помощи, если вы прошли подготовку по ее оказанию. Оказывая первую помощь (реанимационные мероприятия, остановка кровотечения и любые другие ситуации, в ходе которых возможен контакт с кровью или другими биологическими жидкостями), необ-

ходимо пользоваться средствами защиты. Примером такого средства могут быть перчатки (если есть) или просто чистая ткань.

Прежде чем начать оказывать первую помощь, сначала обеспечьте собственную защиту, защиту окружающих и жертвы. Например:

- Уберите с пола осколки стекла.
- Регулируйте уличное движение, чтобы обеспечить безопасность людей, например, в случае дорожно-транспортного происшествия посреди дороги.
- В атмосфере насилия и жестокости найдите надлежащую поддержку, чтобы защитить себя и других.

## Искусственное дыхание 3.2 «рот в рот»

Искусственное дыхание «рот в рот» выполняется человеку, у которого произошла остановка дыхания. Его цель – обеспечить поступление воздуха в дыхательные пути жертвы. Однако существует существенный риск инфицирования, если у ребенка ротовое кровотечение, рана или изъязвление у рта. Если у вас ротовое кровотечение или изъязвления у рта, вы также можете инфицировать ребенка улицы. В таких ситуациях вы должны предпринять меры предосторожности.

Этапы оказания помощи:

**1.** Быстро и осторожно очистите рот, нос и глотку от содержимого, чтобы обеспечить свободное поступление воздуха в легкие.

**2.** Положите ребенка на спину и запрокиньте его голову назад.

**3.** Плотно прижмите рот ко рту ребенка, одной рукой приподняв и поддерживая его подбородок. После глубокого вдоха через каждые 3–5 секунд вдуйте воздух в рот ребенка (приблизительно 15–20 раз в минуту). Вдувая воздух в пострадавшего, зажимайте ему нос. Затем дайте воздуху выйти из легких ребенка. Вдуть нужно ровно столько воздуха, сколько необходимо.

**4.** Проверяйте, поднимается ли грудная клетка и начал ли ребенок дышать. Продолжайте действия, пока ребенок не задышит.

**5.** Если пульс есть, а ребенок не приходит в себя, переверните его на бок, чтобы дыхательные пути оставались открытыми (положение в коме). Пульс можно нащупать, приложив два пальца к впадине на шее рядом с трахеей (дыхательной трубкой).

6. Если пульса нет, немедленно звоните в «скорую» или выполните СЛР (сердечно-легочную реанимацию), **если у вас есть необходимая подготовка в проведении таких мероприятий**. Продолжайте выполнять СЛР до прибытия медиков или в машине во время транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение.

**Если пульс есть, тогда начните укладывать ребенка в восстановительное положение**

1. Подложите руку под голову.
2. Поднимите ногу.
3. Осторожно поверните тело ребенка на себя, держа его за ногу и плечо.

### 3.3 Остановка кровотечения

Кровотечение может быть наружным (в результате пореза кожи). В этой ситуации видно, что течет кровь. Внутренние кровотечения – те, что происходят внутри организма. Иногда кровь может выходить через естественные отверстия, например, через ухо. Иногда крови не видно, если она остается во внутренней полости, например, в брюшной.

Остановливая кровотечения, по возможности, избегайте контакта с биологическими жидкостями организма и не прикасайтесь ни к чему, что может содержать на себе кровь или другие биологические жидкости. Пользуйтесь имеющимися в наличии защитными средствами – перчатками или чистой сухой тканью. Для остановки кровотечения можно выполнить такие действия:

- ◆ **Наружное кровотечение**
- **Небольшой порез**
  - Вымойте руки под проточной водой (также необходимо будет вымыть руки после остановки кровотечения).
  - Осторожно смойте грязь под чистой водой.
  - Если необходимо, наложите небольшую повязку, если нет, оставьте рану открытой.
- **Сильное кровотечение из пореза**
  - С помощью нажатия рукой остановите кровотечение.
  - Если порез на руке или ноге, приподнимите эту конечность.
  - Положите на порез тампон и перебинтуйте.
  - Если кровотечение не останавливается, положите еще один тампон и перебинтуйте, не снимая первую повязку.
  - Если повязка наложена на конечность, часто проверяйте, теплые ли пальцы. Если они холодеют, ослабьте повязку, чтобы дать возможность крови циркулировать.
  - Направьте ребенка в лечебное учреждение для наложения швов и проведения прививки, которая защитит ребенка улицы от столбняка.

- Если нужна небольшая повязка, наложите ее, если можно обойтись без нее, оставьте рану открытой.

- **Порез, через который выступает сломанная кость**

- Попросите кого-то помочь вам поддержать сломанную конечность.

- Прикройте порез и кость чистой тканью.

- На пораженный участок положите толстый ватный тампон и осторожно и мягко прибинтуйте его. При этом конечность должна оставаться неподвижной.

- Часто проверяйте пальцы на предмет адекватности циркуляции крови. Они должны оставаться теплыми.

- Транспортируйте ребенка в лечебное учреждение и следите, чтобы травмированная конечность оставалась неподвижной.

- **Порез, в котором находится инородное тело**

- Не давите на область пореза. Стяните края раны по ходу инородного тела.

- Положите чистую ткань на порез с инородным телом.

- Пораженная конечность должна находиться в приподнятом положении. Если сломана кость, травмированная часть должна быть неподвижной.

- Часто проверяйте пальцы на предмет циркуляции крови. Пальцы должны постоянно быть теплыми.

- Транспортируйте ребенка улицы в лечебное учреждение.

### ◆ **Внутреннее кровотечение**

Если у ребенка внутренняя кровопотеря, иногда можно увидеть, что кровь выходит через нос, ухо, с калом, мочой, с рвотными массами, через родовые пути. Это будет зависеть от локализации травмы.

Иногда кровь не будет видна вообще, так как она может скапливаться в какой-либо полости организма. Далее приводится пример кровотечения из носа и уха.

- **Носовое кровотечение**

Попросите ребенка сесть и слегка опустить голову. Попросите его зажать нос и дышать ртом, стараться не выдувать в нос и не шмыгать носом. Зажать нос нужно, максимально захватив все мягкие ткани, чтобы сдавливание происходило как можно ближе к переносице. Если кровь не останавливается, обратитесь к специалисту.

- **Кровотечение из уха**

Кровотечение из уха может свидетельствовать о травме головы или повреждении барабанной перепонки. Если у ребенка просто порез на видимой части уха, лечите его, как небольшую открытую рану. Если кровь выходит изнутри, то это гораздо более серьезная ситуация, которая требует вмешательства специалиста. Ребенка можно усадить или уложить, голова должна быть немного наклонена в сторону уха, из которого идет кровь. Прикройте ухо чистой тканью и направьте ребенка в лечебное учреждение.

# Передозировка наркотиками

Передозировка происходит, когда человек принимает один или несколько наркотиков сразу в количестве, слишком большом для того, чтобы организм с ним справился. Как следствие, центральная нервная система (ЦНС) прекращает в должной мере контролировать основные жизненные функции. Человек может потерять сознание или перестать дышать, может произойти сердечный приступ или остановка сердца. Передозировка может привести к летальному исходу, тем не менее, существуют методы профилактики передозировок и способы реагирования на ситуацию, если она произошла, которые способны спасти жизнь человека. Приведет ли передозировка к смерти, в большой степени зависит от того, как поведут себя окружающие и какую помощь они окажут. Необходимо помнить, что передозировка может произойти с каждым: и с тем, кто попробовал наркотик впервые, и с тем, кто употребляет его давно, независимо от возраста и других личностных факторов.

Центральная нервная система (ЦНС) состоит из головного и спинного мозга. ЦНС контролирует наши движения, а также такие базовые функции, как дыхание, сердцебиение, сон, потоотделение и многое другое. Все наркотики, потребляемые человеком для изменения состояния, оказывают негативное действие на ЦНС. Когда мы говорим о стимуляторах и депрессантах, мы говорим о воздействии этих веществ на химические процессы в головном мозге.

Передозировки депрессантами и стимуляторами отличаются друг от друга. Действие депрессантов заключается в существенном замедлении всех процессов, происходящих в организме. Человек может начать «втыкать», перестать реагировать на происходящее, потерять сознание, перестать дышать или у него может начаться рвота. Летальный исход часто происходит в результате остановки дыхания, и поэтому хриплое и прерывистое дыхание иногда может быть признаком состояния, опасного для жизни. Наиболее часто потребляемые наркотики-депрессанты – это опиаты (героин, кодеин, метадон, фентанил и опий), седативные препараты (алкоголь и реланиум) и бензодиазепины.

Что касается стимуляторов, их действие на организм заключается в существенном ускорении процессов в ЦНС, таких как частота сердцебиения и дыхания. Передозировка стимуляторами происходит, когда у человека сердце бьется так часто, что в какой-то момент оно не выдерживает, в результате чего происходит сердечный приступ. При передозировке стимуляторами у человека может пойти пена изо рта, начаться конвульсии, боль в груди, высокое давление, одышка. Человек может прийти в очень возбужденное или параноидальное состояние; неожиданно может произойти коллапс или потеря сознания. Наиболее часто потребляемые наркотики-стимуляторы – это метамфетамин (в том числе «винт»), «экстази» (MDMA) и другие виды амфетаминов.

### ◆ Факторы, повышающие риск передозировки

1. Толерантность человека к наркотику может меняться по многим причинам:

- если человек сбросил или набрал вес
- начал принимать новые лекарства
- испытывает угнетенное состояние из-за истощения
- возвращается к употреблению наркотиков после периода воздержания или же его организму требуется понижение ранее привычной дозы
- когда нет регулярного доступа к наркотикам
- когда он возобновляет потребление наркотиков после пребывания в тюремном заключении, лечения наркозависимости, детоксикации или временного самостоятельного отказа от наркотиков.

2. Одновременный прием нескольких наркотиков одного класса, например, опиатов, таблеток и алкоголя (все эти препараты – депрессанты), может быть очень опасным, что является одной из основных причин передозировок. Такое смешивание наркотиков усиливает «приход», или эффект эйфории, но также существенно повышает риск передозировки. Смешивание наркотиков может также повысить риск потери сознания и рвоты, что способно привести к перекрытию дыхательных путей. Смешивание наркотиков разных классов (например, стимуляторов и депрессантов) также опасно.

3. Одновременный прием наркотиков и алкоголя. Алкоголь играет важную роль в большинстве случаев передозировки несколькими наркотиками, употребленными одновременно, и его следует употреблять особенно осторожно. Несмотря на то, что алкогольные напитки легко доступны и не запрещены, не следует сбрасывать со счетов, что алкоголь является сильным седативным веществом, особенно если его смешивать с другими депрессантами, например, опиатами или бензодиазепинами. Кроме того, обезвоживание, вызываемое многими наркотиками-стимуляторами, при употреблении алкоголя усугубляется.

4. Накопление. Иногда передозировка происходит потому, что человек употребил слишком много наркотика за слишком короткий промежуток времени. Если принимать наркотики или алкоголь быстрее, чем организм может их метаболизировать (перерабатывать), происходит передозировка. Особенно это относится к кокаину и бензодиазепинам длительного действия. Попытка принять новую дозу, когда организм к этому еще не готов, происходит потому, что эффект «прихода» обычно заканчивается до того, как организм в достаточной степени очистился от наркотика.

5. Состояние здоровья. Недавно перенесенная болезнь, обезвоживание, недоедание могут настолько ослабить организм, что он не справится с привычной дозой наркотика. Риск передозировки повышается, если не в порядке печень или почки. В случае плохого состояния здоровья меньшая доза,

скорее всего, окажет больший эффект, а нормальная может привести к передозировке.

**6.** Потребление уличных наркотиков при прохождении курса заместительной терапии с использованием опиатов, например, метадона или бупренорфина. Чтобы в период прохождения терапии достичь этого состояния, некоторые люди принимают уличные наркотики или алкоголь дополнительно к своему заместительному препарату. Это повышает риск передозировки, особенно в случае с метадоном, потому что метадон является сильнодействующим опиатом с относительно продолжительным сроком действия. Прием другого депрессанта может привести к нарушению дыхательных функций.

**7.** Непостоянное качество и сила наркотика. Для уличных наркотиков не существует никакого «контроля качества», в связи с чем никогда неизвестно, что вы покупаете. Сила и качество доступного наркотика может меняться каждый день, особенно в местах, где наркосцена находится под влиянием правоохранительных органов или где постоянно меняется ситуация с поставками наркотиков. Когда сила действия доступного наркотика неизвестна, трудно определить, сколько наркотика нужно, чтобы достичь желаемого эффекта. Привычное для человека количество может привести к передозировке, если наркотик оказался неожиданно сильным.

**8.** Потребление в одиночестве. Потребление не вызывает передозировки само по себе, но увеличивает риск смерти от передозировки, потому что рядом нет никого, кто бы мог оказать помощь. Есть много причин, почему люди иногда употребляют в одиночестве: страх преследования правоохранительными органами, скрывание факта употребления от семьи и друзей и прочее. Следует всегда стараться употреблять наркотик в присутствии знакомых людей, которым вы доверяете, а также заранее обговорить с этими людьми действия в случае передозировки.

**9.** Способ употребления. Способ употребления наркотика влияет на то, как быстро он начнет действовать. Внутривенная инъекция действует быстрее и сильнее, чем вдыхание, курение или подкожное введение того же количества вещества. Переход с вдыхания или курения на инъекционное употребление повышает риск передозировки. Кроме того, если раствор вводить резко, одним нажатием поршня вероятность передозировки повышается.

**10.** Взаимодействие наркотиков с антиретровирусными препаратами. Самым важным моментом в отношении передозировки является то, что некоторые АРВ-препараты подавляют определенные ферменты, перерабатывающие такие наркотики, как «ширка» и «винт». В результате этого токсический эффект наркотиков может быть сильнее, и наркотик останется в организме дольше, чем у человека, не проходящего курс АРВТ. Также важно знать, что некоторые другие АРВ-препараты усиливают действие этих фер-

ментов, и это означает, что организм быстрее выводит героин или другие наркотики, что может привести к синдрому отмены и что наркотики могут негативно повлиять на метаболизм АРВ-препаратов.

◆ **Распознавание передозировки**

**Симптомы передозировки**

**Депресанты**

Бодурствует, но не может говорить  
 Медленное сердцебиение и пульс  
 Медленное дыхание  
 Голубой оттенок губ и/или ногтей  
 Булькающее, хриплое дыхание  
 Звук задыхающегося дыхания  
 Потеря сознания  
 Рвота  
 Бледный цвет лица  
 Вялое состояние

**Стимуляторы**

Пена изо рта  
 Очень частое сердцебиение и пульс  
 Быстрое поверхностное дыхание  
 Лихорадочный озноб, судороги  
 Потеря сознания  
 Боль в груди, высокое давление  
 Задыхающиеся или булькающие звуки  
 Рвота

◆ **Доврачебная помощь при передозировке**

**1. Помощь при передозировке опиатами**

**Если человек в сознании**

- Разговаривать, тормошить, не давать уснуть.
- Обеспечить приток свежего воздуха, облить водой.
- Вызвать «скорую помощь».
- Растереть конечности, мочки ушей, грудь.
- Промыть желудок.

**Если человек без сознания**

1. Определить состояние
  - Похлопать по щекам
  - Громко окликнуть
  - Обеспечить воду, свежий воздух
  - Проверить температуру, пульс, дыхание, реакцию зрачка на свет.
2. Вызвать «скорую помощь».
3. Проверить полость рта, язык, рвотные массы.
4. Сделать непрямой массаж сердца.
5. Сделать искусственную вентиляцию легких: «рот в рот», «рот в нос».
6. Положить в восстанавливающую позу, на бок (рука и нога согнуты).
7. Сделать укол Налоксона.

## 2. Помощь при передозировке стимуляторами

- Успокоить человека.
- Перевести в тихое место без доступа яркого света.
- Уложить человека.
- Дать корвалол 40–60 капель.
- Вызвать «скорую помощь».
- Сделать холодные компрессы: на лоб, затылок, под коленки.
- Предоставить обильное питье.
- Дать спазмолитики (ношпа).
- Снизить давление (папазол, папаверин).
- Обеспечить свежий воздух.

### ◆ Мифы самопомощи при передозировках

Алкоголь: - для купирования синдрома отмены при передозировке опиатами - для выхода из «винтового» марафона	Усиливает передозировку
Переколоться при стимуляторах – «ширкой»	Усиливает передозировку
Горячее питье (чай, кофе)	Повышает артериальное давление
Введение раствора воды или соли в вену	Не оказывает желаемого эффекта. Раствор может содержать инфекции, которые попадут в кровь

### ◆ Аптечка первой помощи при передозировке

Передозировка опиатами	Передозировка стимуляторами
- Зеркало или любая глянцевая поверхность для распознавания наличия дыхания	- Корвалол, стаканчик
- Салфетка для проведения искусственного дыхания	- Вода
- Перчатки	- Бинт
- Спиртовая салфетка	- Ношпа
- Влажная салфетка	- Вата
- Шпатель для фиксации языка	- Перчатки
- Брелок-фонарик для проверки реагирования зрачков	- Спиртовая салфетка
- Вата	- Марля или ткань для компрессов

- Нашатырный спирт
- Вода
- Бинт
- Налоксон
- Шприц

### Налоксон

Налоксон – также известный под названием «наркан» – это безопасный и очень эффективный антидот («противоядие») при опиоидной передозировке. С точки зрения его химических свойств он является опиоидным антагонистом. Он связывается с теми же рецепторами, что и героин, ханка, метадон и другие опиаты. Налоксон связывается с этими рецепторами сильнее, чем опиоиды, но не оказывает таких же эффектов, а, напротив, блокирует их. В том числе налоксон устраняет подавление дыхательной функции, которое и ведет к летальному исходу при передозировке. Налоксон вводится внутримышечно и обычно начинает действовать в течение 1–5 минут. Он не вызывает ни «прихода», ни физической зависимости. **Важно отметить, что налоксон не имеет никакого другого эффекта, кроме блокировки действия опиоидов. Если вы дадите его человеку в состоянии передозировки «винта» или просто случайному человеку на улице, то по действию это будет равносильно введению инъекции воды.** Налоксон обычно активен в организме в течение 60–90 минут, что намного короче периода действия многих опиоидов. Поэтому возможно, что состояние передозировки вернется после окончания действия налоксона. Важно продолжать наблюдать за состоянием человека, у которого пару часов назад была передозировка, чтобы убедиться, что у него все в порядке. Помимо того, что налоксон снимает состояние передозировки опиоидами, он может вызвать синдром отмены препарата (легкой или тяжелой степени) у наркозависимых потребителей, потому что он временно блокирует действие опиоидов. Налоксон не выводит опиаты из организма, поэтому, когда он прекращает действовать, человек, у которого была передозировка, снова начинает ощущать действие наркотика, потому что опиаты все еще сохраняются в его организме и могут снова связываться с рецепторами. Налоксон выпускается в различных формах. В Украине он доступен в стеклянных ампулах по 1 мл. Также некоторые производители поставляют его в пузырьках (от 1 до 10 мл), наполненных шприцах или даже в формах для интраназального применения, чтобы брызгать в нос. Во всех случаях его состав одинаков: 0,4 мг налоксона на 1 мл жидкости. Стандартная доза, применяемая при передозировке, – это 1–2 мл. При необходимости эту дозу можно повторить.

### Практическое задание

Эти упражнения можно выполнить после того, как вас обучили вышеуказанным методам оказания первой медицинской помощи.

1. По пути на работу к детям улицы вы обнаруживаете ребенка, которого сбила превысившая скорость машина. На месте ДТП обнаруживается, что вы единственный из присутствующих имеете опыт оказания первой помощи. У ребенка сильное кровотечение из головы, и вы должны оказать первую помощь.
2. Продемонстрируйте, как вы окажете помощь при небольшом порезе, из которого идет кровь.
3. Продемонстрируйте, как вы окажете помощь при носовом кровотечении.
4. Продемонстрируйте, как вы окажете помощь при кровотечении из сломанной конечности.
5. Продемонстрируйте, как вы окажете помощь при передозировке опиатами ребенку, находящемуся в сознании.
6. Продемонстрируйте, как вы окажете помощь при передозировке опиатами ребенку, находящемуся без сознания.
7. Продемонстрируйте, как вы окажете помощь ребенку в случае передозировки стимуляторами.

# Вовлечение территориальной общины в работу с детьми улицы

Введение

## **Важность вовлечения территориальной общины** Урок 1

Вовлечение территориальной общины 1.1

Понимание территориальной общины 1.2

## **Права и законы, затрагивающие интересы детей улицы** Урок 2

Конвенция о правах ребенка 2.1

Почему важно знать о правах и законах? 2.2

Что вы должны знать о правах и законах в вашей местности 2.3

## **Общественный консультативный комитет (ОКК)** Урок 3

### **и сети для детей улицы**

Общественный консультативный комитет 3.1

Руководящие принципы деятельности 3.2

Общественного консультативного комитета

Сеть для детей улицы 3.3

## **Мобилизация сообществ и адвокация** Урок 4

Как мобилизовать и мотивировать сообщества 4.1

Формирование общественной поддержки мероприятий 4.2

проекта для детей улицы

Адвокация для детей улицы 4.3

# Введение

Дети улицы живут в сообществе, в котором присутствуют другие дети улицы, службы и учреждения, оказывающие помощь, правоохранные службы, законодатели, а также правонарушители и эксплуататоры.

Мир детей улицы сложен. Люди, которые должны защищать их (сотрудники правоохранительных органов), порой грубо с ними обращаются, потому что они могут обоснованно или ошибочно считать, что дети улицы вовлечены в преступную деятельность. С другой стороны, нарушители закона и эксплуататоры могут предложить детям улицы продукты питания в качестве платы за преступную деятельность или сексуальную эксплуатацию. Вы должны знать, какие представления у детей и представителей территориальных общин друг о друге, чтобы помочь детям улицы.

Потенциально территориальная община может обеспечить детей улицы необходимыми принадлежностями, ресурсами и возможностями развивать навыки. Община, которая в начале проектов для детей улицы иногда помогает, а иногда препятствует работе, может в будущем стать их верным союзником, если найти к ней правильный подход и проявить осторожность.

Для привлечения общины к улучшению жизни детей улицы вы должны иметь четкое представление о том, что вы хотите от общины, провести подготовительную работу, чтобы было к кому обращаться за помощью, а после этого вступить в контакт с территориальной общиной. Очень важно, чтобы община обеспечивала права детей улицы как членов общества. Сама по себе задача установления контактов с отдельными лицами, организациями и органами местной власти и самоуправления требует проведения вами определенной организационной работы. Это может быть сделано с помощью создания Координационного совета, Общественного консультативного комитета (ОКК) и сетей детей улицы. Когда вы в конце концов обратитесь к территориальной общине за помощью, вам необходимо будет информировать людей о вашей работе и положении детей улицы, вовлекать их в деятельность и мотивировать к активному участию. С их помощью вы сможете заниматься адвокацией на уровне территориальной общины или даже за ее пределами.

В этом модуле описаны некоторые аспекты прав ребенка и законов, необходимость понимания территориальную общину, создания ОКК и сетей детей улицы, а также вопросы, связанные с мобилизацией сообществ.

## Цели обучения

После ознакомления с информацией и участия в учебной деятельности по данному модулю вы сможете:

- Объяснить значимость вовлечения территориальной общины в уличную работу (аутрич-работу).
- Перечислить права ребенка.
- Определять конкретные законы и права, касающиеся сексуального и репродуктивного здоровья детей улицы и употребления психоактивных веществ.

- Описать процесс формирования Общественного консультативного комитета.
- Описать, что такое сеть детей улицы.
- Создать каталог ресурсов территориальной общины.
- Описать способы мобилизации и мотивации сообщества.
- Разработать план проекта по адвокации для детей улицы в области употребления психоактивных веществ, сексуального и репродуктивного здоровья, включая ВИЧ/СПИД и ЗППП.

## Важность вовлечения Урок 1 территориальных общин

### Вовлечение территориальных общин 1.1

Когда территориальная община принимает участие в проектах для детей улицы, она приходит к пониманию, что проблема детей улицы является общей. Также становится понятно, что проблемы детей улицы обусловлены несколькими причинами, и необходимо иметь несколько решений.

Вовлечение общин дает людям ощущение, что они несут ответственность за проблемы детей улицы в рамках проекта, а также за их будущее. Эксперты выясняют, какие именно ресурсы доступны, а территориальная община позволяет использовать их на благо детей улицы. Система или структура коллективных действий разрабатывается или активизируется в пределах общины, что приводит к улучшению жизни детей улицы. Ниже приведены некоторые примеры того, почему вовлечение территориальной общины выгодно для детей улицы:

- Снижение стигмы, дискриминации и нарушений прав человека, с которыми сталкиваются дети улицы.
- Дети улицы получают более широкий доступ к услугам, когда люди лучше понимают их потребности.
- Содействие внедрению услуг, которые в других случаях могли бы быть отклонены, например, программ по лечению наркомании.
- Проблема детей улицы приобретает политическое значение. Это дает возможность влиять на политику органов управления.
- Перспективы для улучшения финансирования, ресурсов и услуг увеличатся, когда люди, которые контролируют финансирование, будут видеть, что работу с детьми улицы поддерживает территориальная община.

Вовлечение общин усиливает способность людей решать свои проблемы, используя собственные ресурсы, и благодаря этому у них возникает чувство ответственности за проект. При этом проект становится устойчивым.

## 1.2 Понимание территориальной общины

Поскольку большинство вопросов об употреблении наркотиков, сексуальном и репродуктивном здоровье, правах и законах, затрагивающих интересы детей, достаточно деликатные, важно, чтобы лидеры территориальных общин достигли согласия относительно подходов к их решению, в противном случае они могут помешать выполнению проекта. Чтобы привлечь территориальную общину к деятельности, вам необходимо хорошо понимать общину, особенно ее реакцию на детей улицы и влияние на их жизнь. Для этого необходимо:

- Узнать мнение лидеров и провести неформальное обсуждение с ними и с детьми улицы.
- Изучить характеристики территориальной общины и выяснить особые черты, которые могут повлиять на ее участие в работе.
- Узнайте, что думают лидеры о деятельности, которую вы хотите осуществить.
- Узнайте, согласны ли они с этими предложениями.
- Определите, существует ли конфликт интересов.

### Практическое задание

#### ◆ Понимание территориальной общины

##### Игра «Лимон».

С помощью фасилитатора или тренера:

- Приобретите лимоны или любые другие фрукты и положите их в корзину.
- Каждый участник должен выбрать лимон из корзины и некоторое время на него посмотреть (первый «сбор урожая»).
- Затем каждый участник должен положить лимон обратно в корзину.
- Каждый участник должен попытаться достать свой лимон из корзины и посмотреть на него чуть дольше, чем в первый раз (второй «сбор урожая»).
- Каждый участник должен положить лимон обратно в корзину.
- Каждый участник должен выбрать свой лимон из корзины (третий «сбор урожая»).
- Во время третьего «сбора урожая» каждый участник должен быть в состоянии узнать свой лимон.

Фасилитатор попросит тех, кто не смог узнать свои лимоны, объяснить, почему они этого не сделали. После этого он попросит тех, кто узнал свои лимоны, объяснить, почему им было легче взять их.

Фасилитатор или тренер подведет итоги упражнения и даст объяснения, которые предлагаются в подсказках для тренера, учитывая обучающие моменты этой игры.

Чтобы понять территориальную общину, необходимо проявить терпение и познакомиться с ней, проведя несколько встреч и пообщавшись с несколькими людьми.

#### ◆ Полевой визит

Устройте неофициальный визит в потенциальную общину, с которой вы, возможно, будете сотрудничать, позовите на встречу, например, владельцев магазинов, должностных лиц и детей улицы. Задайте им следующие вопросы:

- Было ли в истории вашей территориальной общины время, когда дети жили и работали на улицах?
- В каком возрасте, по мнению территориальной общины, дети могут начать зарабатывать? В каком возрасте они должны жить отдельно от своих родителей? Отличается ли этот возраст для мальчиков и девочек?
- Каковы основные религии в общине? Каковы ее представления о детях, нищете, страданиях и помощи другим?
- Каковы религиозные убеждения детей улицы в вашей территориальной общине? Участвуют ли они в религиозных обрядах, ритуалах и праздниках?
- Что думает община об употреблении психоактивных веществ? Сколько взрослых употребляют какие-либо психоактивные вещества?
- Что думает территориальная община о сексуальном и репродуктивном здоровье и ВИЧ/СПИД/ЗППП среди детей улицы? Считают ли они, что детям улицы нужно помогать?
- Какие мероприятия, по мнению территориальной общины, подходят для мальчиков и девочек? По-разному ли относятся члены общины к мальчикам и девочкам улицы?
- Каковы основные этнические группы в территориальной общине? Какие у них взгляды на работающих детей, семьи, психоактивные вещества, репродуктивное здоровье?
- Как община относится к людям, которые работают с детьми улицы?
- Как местные представители власти относятся к детям улицы и к тем, кто с ними работает? Чувствует ли местное руководство какую-либо ответственность за ситуацию с детьми улицы?
- Существуют ли законы, которые не позволяют детям жить или работать на улицах? Есть ли законы, которые препятствуют или ограничивают работу социальных работников с детьми улицы?
- Действуют ли международные агентства по развитию в вашем районе? Как территориальная община относится к этим учреждениям?

Используйте эту информацию в качестве основы для подхода и работы с территориальной общиной и чтобы избежать конфликта интересов.

# Права и законы, затрагивающие интересы детей улицы

## 2.1 Конвенция о правах ребенка

Конвенция Организации Объединенных Наций о правах ребенка (принята Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в 1989 году) определяет основные права ребенка и обязательства государства по защите детей. У детей улицы такие же права, как и у других детей, такие же законы должны защищать их. Далее представлено краткое изложение конвенции:

- Ребенком является человек до достижения 18-летнего возраста, если по закону страны, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее.
- Все права распространяются на всех детей без исключения. Государство не должно нарушать права и обязано принимать соответствующие меры против любого насилия.
- Во всех действиях в отношении детей следует учитывать их интересы. Государство должно обеспечивать надлежащий уход, если родители или другие лица не в состоянии этого сделать.
- Каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь, а государство обязано обеспечить ребенку выживание и развитие.
- Каждый ребенок имеет право на наивысший достижимый уровень здоровья и доступ к медицинским услугам.
- Каждый ребенок имеет право на образование, и государство обязано обеспечить, чтобы начальное образование было обязательным и бесплатным.
- Государство должно защищать детей от участия в работе, которая представляет угрозу их здоровью, образованию и развитию, установить минимальную заработную плату для приема на работу, регулировать условия для трудоустройства.
- Ни один ребенок не должен подвергаться пыткам, жестокому обращению, наказаниям, пожизненному заключению или незаконному аресту. Государство должно обеспечивать надлежащий уход, отделение от взрослых заключенных, контакты с семьей и доступ к юридической помощи.
- Каждый ребенок должен быть защищен от наркотических средств и психотропных наркотиков, а также от участия в их производстве и распространении.
- Государство обязано обеспечить детей, ставших жертвами вооруженных конфликтов, пыток, грубого обращения или эксплуатации, необходимым уходом и лечением для их восстановления и социальной реинтеграции.

## Почему важно знать 2.2 о правах и законах?

Те, кто работает с детьми улицы, должны ознакомиться с правами и законами по следующим причинам:

- Дети улицы часто вступают в конфликт с представителями закона. Социальным аутрич-работникам иногда приходится выступать в качестве их неофициальных адвокатов. Для выполнения этой функции им необходимо установить рабочие отношения с местными правоохранительными органами и органами власти, службой по делам детей и адвокатами.
- Иногда власти относятся с подозрением к аутрич-работникам, т.к. ассоциируют их с детьми улицы. Порой власти могут ошибочно принимать аутрич-работников за людей, которые эксплуатируют детей улицы. Для вашей собственной безопасности вы должны знать о своих правах и о законах, которые касаются работы с детьми улицы.
- Во время работы на улице аутрич-работники могут найти противоречия между местными и национальными/международными правилами или несоответствие между официальными правилами и практической ситуацией. Выступая в интересах детей улицы, социальный работник может почувствовать необходимость в изменении законодательства или методов работы правоохранительных органов.

## Что вы должны знать о правах 2.3 и законах в вашей местности

### ◆ Полномочия милиции

- Обстоятельства, при которых милиция может остановить, обыскать и допросить ребенка улицы или войти в частный дом, молодежный центр; необходим ли ордер (письменный документ, дающий особые полномочия).
- Причины, по которым сотрудник милиции может задержать или арестовать на улице детей, а также период, на который ребенок может быть законно задержан без предъявления обвинения в совершении преступления.
- Имеет ли милиция право вмешиваться в собрания детей улицы в частных владениях, в общественных местах или препятствовать таким собраниям.
- При каких условиях милиция может остановить и допросить социального аутрич-работника.

### ◆ **Защита детей**

- Возраст, с которого детей начинают считать взрослыми в соответствии с законодательством.
- Допустимо ли содержать детей улицы в тех же местах заключения, в которых содержат взрослых.
- Существование мер наказания для детей и взрослых (например, учреждения закрытого типа или лагеря).
- Уничтожают ли регистрационные записи о малолетних правонарушителях, когда ребенок становится взрослым.
- Что может сделать социальный педагог, чтобы добиться освобождения ребенка улицы, которого содержат под стражей.

### ◆ **Юридическая помощь**

- Существование бесплатной юридической помощи для детей, которые арестованы или отправлены в суд; каким образом вы можете получить юридическую помощь для ребенка улицы.
- Наличие адвокатов, которые могут представлять интересы детей улицы бесплатно, если другая юридическая помощь не доступна.

### ◆ **Законы, касающиеся социальных аутрич-работников**

- Существование юридической защиты для социальных работников.
- Существуют ли ограничения контактов социальных работников и детей улицы или препятствия для оказания поддержки ребенку улицы в суде.

### ◆ **Вопросы конфиденциальности**

- Юридические требования об отчетности перед органами власти о случаях насилия или злоупотреблениях, например, о физическом или сексуальном насилии со стороны взрослых в отношении детей улицы.
- Юридическая ответственность аутрич-работника, если он или она становится свидетелем того, как ребенок улицы совершает мелкое или серьезное правонарушение.
- Юридическая ответственность аутрич-работника, если ребенок улицы признается в том, что он/она совершил/а преступление.
- Как реагировать на то, что ребенок улицы незаконно хранит и/или употребляет и продает психоактивные вещества.
- Юридические требования о сообщении ВИЧ-статуса органам власти и членам семьи ребенка улицы.

### ◆ **ВИЧ и права детей**

У детей улицы высокий риск заражения ВИЧ-инфекцией и мало возможностей справиться с ее последствиями. В адаптированной форме изложение соответствующих прав человека для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, приводится ниже.

- **Право на образование и информацию:** дети улицы должны иметь доступ к образованию и информации о профилактике ВИЧ.
- **Право не подвергаться дискриминации:** ВИЧ-статус ребенка не должен быть причиной дискриминации.
- **Право на здоровье:** дети улицы не должны получать отказ в доступе к медико-санитарной помощи и профилактическим услугам из-за того, что они инфицированы ВИЧ, например, к услугам по лечению ЗППП или чистым шприцам.
- **Право на неприкосновенность частной жизни:** дети улицы должны быть защищены от обязательного тестирования на ВИЧ, информация об их ВИЧ-статусе должна быть конфиденциальной.
- **Право на свободу:** дети улицы должны быть защищены от тюремного заключения, сегрегации или изоляции из-за того, что они ВИЧ-позитивны.
- **Право на образование и работу:** детям улицы должно быть предоставлено право на образование и работу, даже если они являются ВИЧ-позитивными.
- **Право вступать в брак и создавать семью:** детям улицы нельзя отказывать в праве вступать в брак, а девушку улицы нельзя принуждать к стерилизации или аборту, если она беременна.
- **Право на социальное обеспечение, помощь и льготы:** ВИЧ-позитивные дети улицы должны иметь доступ к социальному обеспечению, оказанию помощи и льготам.
- **Право на свободу передвижения:** ВИЧ-позитивные дети улицы не должны подвергаться ограничениям на передвижение.
- **Право искать убежище и пользоваться им:** дети улицы должны иметь право на поиск убежища, даже если они инфицированы ВИЧ.

## Практическое задание

### 1. Обмен опытом о правах детей и законах

В группе обсудите ваш опыт работы, для которой необходимо было знать о правах детей улицы.

### 2. Применение законов и прав детей в связи с употреблением ими психоактивных веществ

На примере ВИЧ и прав человека и законов, которые касаются детей, разработайте схему, которая должна быть связана с употреблением психоактивных веществ.

# Общественный консультативный комитет (ОКК) и сети для детей улицы

## 3.1 Общественный консультативный комитет

Вам может потребоваться помощь группы ключевых представителей общности, которые смогут эффективно мобилизовать общину и выступать в роли защитников детей улицы. Такая группа активных представителей общности называется Общественным консультативным комитетом (ОКК), являющимся важным компонентом проектов, направленных на детей улицы.

### **Основные задачи создания ОКК:**

- Обмен опытом, распределение ответственности и ресурсов.
- Поддержка лиц, работающих непосредственно с детьми улицы.
- Установление связей между проектами для детей улицы и сообществом в целом и оказание влияния на то, как сообщество воспринимает детей улицы и реагирует на них.

Жизненно важной частью работы по разработке планов для вашего проекта является координация действий с соответствующими местными и центральными органами власти и изучение других проектов. Включив в комитет широкий круг влиятельных и уважаемых членов общества, ОКК получает возможность существенно изменить отношение территориальной общины, например, лица, имеющие опыт политической работы, могут помочь в обеспечении поддержки для проектов, направленных на детей улицы. Давая возможность представителям разных слоев общества оказывать поддержку проекту, ОКК содействует формированию у людей чувства взаимопомощи, веры в собственные силы и чувства их сопричастности к выполнению стратегий, разработанных для поддержки детей улицы. Таким образом, ОКК выступает в защиту детей улицы и помогает им получить доступ к ресурсам и услугам.

### **◆ Некоторые конкретные сферы ответственности ОКК:**

- Предоставлять консультации для создания и развития проектов для детей улицы в территориальной общине.
- Оказывать моральную и техническую поддержку проектам для детей улицы.

- Выявлять особые потребности детей улицы и координировать предоставляемые им услуги.
- Содействовать проведению оценки потребления психоактивных веществ и проблем в связи с ВИЧ/СПИД/ЗППП среди местных детей улицы.
- Предоставлять и распределять ресурсы, а также искать связь с источниками ресурсов для улучшения услуг для детей улицы.
- Вести просветительскую работу в территориальной общине о существовании детей улицы и о проблемах, которые они переживают.
- Представлять обеспокоенность по поводу детей улицы перед другими органами и информировать местных жителей о деятельности социальных педагогов.
- Мобилизовывать учреждения и частных лиц, вовлеченных в работу с детьми улицы, устанавливать с ними связь и обеспечивать выдачу детям разными организациями направлений для обеспечения оптимального использования имеющихся услуг.
- Выступать в интересах удовлетворения потребностей и защиты прав детей улицы, особенно употребляющих психоактивные вещества и подвергающихся риску заражения ВИЧ/СПИД/ЗППП или имеющих нежелательную беременность.
- Влиять на решения, от которых зависит здоровье и благополучие детей улицы, внутри своих организаций и в правительстве.
- Выявлять и искать источники финансирования и другие ресурсы, необходимые для поддержки программ для детей улицы.
- Способствовать развитию сообщества.

ОКК может заниматься и специальными вопросами, например, проблемой ВИЧ/СПИДа, насилия в отношении детей улицы или профессионального обучения.

#### ◆ **Выбор членов ОКК**

Эффективность работы Общественного консультативного комитета зависит, по крайней мере, частично, от избранных людей. При составлении списка кандидатов следует учитывать мнения детей. Обсуждение этого вопроса в фокус-группах с детьми улицы поможет вам узнать, с какими людьми и организациями у них имеется контакт (с религиозными группами, юридическими органами, медицинскими службами), и выяснить, как они воспринимают этих людей и эти организации (например, школу, милицию). Не включайте в состав комитета тех людей, которые не пользуются доверием или уважением детей улицы.

Кроме того, вы можете связаться с поставщиками других необходимых услуг, семьями детей улицы или социальными педагогами и посоветоваться с ними. Информация из разных источников поможет вам подготовить список потенциальных членов/организаций. Пригласите к участию тех, кто:

- Испытывает сочувствие к детям улицы.
- Понимает ситуацию детей улицы и признает необходимость проведения поддерживающих мероприятий, направленных на профилактику и лечение.

- Поддерживает регулярные контакты с детьми улицы – как самостоятельно, так и через какую-либо организацию.
- Обладает социальной, политической или финансовой властью, которую можно использовать в интересах детей улицы.
- Пользуется уважением в местной общине и влиянием в своей организации.
- Может поделиться личным опытом в поиске творческих подходов и принятии решений.
- Имеет разную подготовку, опыт и мнения.
- Способен уважать мнения других людей и идти на компромисс.
- Может предложить новые идеи и концептуализировать проблему различными способами.

**◆ Категории людей, которые могут работать в Общественном консультативном комитете:**

**1. Медицинские работники и организации:**

- врачи и медицинские специалисты службы первой медицинской помощи
- медсестры
- другие медицинские работники, например, диетологи и психологи
- работники медико-санитарного просвещения

**2. Организации соцобеспечения и их сотрудники:**

- молодые сотрудники и социальные педагоги
- социальные работники и консультанты
- учреждения, оказывающие помощь в кризисных ситуациях, предоставляющие продовольственную помощь и одежду
- службы поддержки семьи, защиты прав женщин и детей
- государственные и благотворительные службы соцобеспечения

**3. Службы, предоставляющие убежище и жилье:**

- службы, предоставляющие жилье в кризисных ситуациях, краткосрочное и долгосрочное убежище
- государственные и частные службы, предоставляющие жилье, например, интернаты и общежития
- учреждения для детей, например, детские дома (приюты)

**4. Образовательные службы:**

- неформальное обучение, например, уличное просвещение
- местные школы
- школьные консультанты
- университеты

**5. Профессионально-техническое обучение:**

- консультанты по выбору профессии
- профессионально-технические училища

- службы занятости и работодатели для молодежи
- биржи труда

#### **6. Правоохранительные и правозащитные службы:**

- милиция или военные
- службы содержания под стражей малолетних правонарушителей
- службы правовой помощи
- правозащитные организации
- организации для детей улицы и молодежи

#### **7. Оздоровительные и спортивные учреждения:**

- молодежные, спортивные и социальные клубы, спортсмены и местные спортивные тренеры
- учреждения сферы развлечений
- предприятия, например, игровые залы, гостиницы, музыкальные клубы, местные работники сферы развлечений

#### **8. Члены общины и общественные группы:**

- организации, вовлеченные в оказание общинных услуг
- общинные группы адвокации
- женские объединения
- религиозные организации
- ассоциации родителей
- деловое сообщество, включая промышленность и местные компании и торгово-промышленные палаты
- лидеры общин

#### **9. СМИ:**

- газеты и союзы журналистов
- представители ТВ и радио
- театры и группы по разным направлениям искусства

#### **10. Дети улицы:**

Пригласить нескольких ответственных детей улицы старшего возраста для работы в комитете, если это представляется целесообразным. Присутствие детей улицы в совещаниях комитета помогает направить работу группы на наиболее важные проблемы детей улицы. Это показывает участникам (детям и другим членам комитета), что дети улицы обладают потенциалом для улучшения собственной жизни.

## Руководящие принципы 3.2 деятельности ОКК

Руководящие принципы деятельности ОКК перечислены ниже. Их можно модифицировать с учетом местной ситуации, например, по практичес-

ким соображениям можно разбить ОКК на две группы, одна из которых будет больше заниматься местными вопросами (в эту группу могут входить дети улицы, родители детей улицы, лица, непосредственно предоставляющие услуги детям улицы), а вторая будет отвечать за улучшение доступа к услугам и правозащитным мерам. Очень важно обеспечить координацию работы между этими группами. Помимо этого, необходимо расширить участие девочек улицы в ОКК и различных «советах».

Один или два человека должны отвечать за организацию консультативного комитета. Они проводят первичные фокус-группы с детьми улицы и выбирают отдельных представителей или организации из общины как потенциальных членов ОКК и приглашают их для участия в работе.

Комитет выбирает председателя для ведения заседаний. Один из организаторов обычно исполняет роль секретаря, который ведет протокол заседаний и распространяет его среди участников, а также ведет учет всех мероприятий комитета. На первом заседании организаторы объясняют, что комитет играет консультативную роль, а члены комитета знакомятся друг с другом (кто что умеет делать и какими ресурсами обладает).

Вскоре после первого заседания можно провести семинар для комитета (вопросы и методы проведения фокус-группы рассматриваются в **Модуле 5: Определение потребностей и проблем детей улицы**). Это позволит представить членам комитета новую информацию, которой они могли до этого не знать, и получить информацию от других членов, которые хорошо знакомы с различными вопросами и проблемами жизни и здоровья детей улицы.

Комитет принимает решение о месте и времени проведения заседаний. Рекомендуются проводить их раз в месяц, однако в начале проекта может потребоваться более частое их проведение. Во время регулярных заседаний членов комитета информируют о новых событиях. Комитет анализирует эту информацию и рекомендует соответствующие ответные меры. Он играет активную роль в разработке и текущем рассмотрении стратегического плана, который описан в **Модуле 10: Реализация проекта для детей улицы**.

Кроме того, комитет может проводить мониторинг всех местных проектов для детей улицы. Это помогает определять пробелы в услугах, не допускать их дублирования, обеспечивать распределение ресурсов и начать сбор информации об эффективности тех или иных проектов.



### Пример

#### Уганда.

Молодежный консультативный комитет под названием «Форум детей улицы» был создан в рамках проекта для детей улицы в Уганде. Десять членов комитета, в состав которого входили мальчики и девочки улицы, проводили регулярные заседания (один-два раза в месяц) для обсуждения разных проблем, включая употребление психоактивных веществ, работу в качестве лидеров среди сверстников, а также рекомендации, предложенные другими детьми улицы. Взрослые помогают в подготовке заседаний, однако Дети улицы проводят их сами. Этот форум проводится перед заседанием «взрослого» заседания ОКК. Представители форума участвуют в заседании ОКК и обеспечивают

прямую связь между обеими группами. Дети улицы, приходящие на заседание консультативного комитета, рассказывают о мероприятиях и дают советы о возможных мерах вмешательства. До того как дети улицы начали участвовать в заседаниях ОКК, его взрослые члены провели тренинг с детьми, чтобы обсудить, почему участие детей улицы важно и какую роль они могут сыграть в работе комитета. На тренинге была подчеркнута роль детей улицы в качестве партнеров. Такой тренинг помог взрослым принять и оценить значение участия детей улицы.

## Сеть для детей улицы 3.3

Важным уроком, извлеченным ВОЗ в ходе работы в связи с употреблением психоактивных веществ детьми улицы, является необходимость сетей представителей местной общины, которые заботятся о детях улицы, поскольку не всегда удастся поддерживать мотивацию и активность всей общины. Сеть для детей улицы – это группа людей, способных общаться между собой об их проблемах. Они могут обмениваться идеями, информацией и ресурсами. Такая сеть быстро реагирует на потребности и проблемы этих детей. Когда сеть становится достаточно широкой, ее представитель может ответить почти на любые вопросы, касающиеся детей улицы. Сеть для детей улицы имеет следующие преимущества:

- Она оказывает положительное влияние на восприятие детей улицы в обществе.
- Она помогает детям улицы покинуть «задворки общества» и стать его полноправными членами.
- Она объединяет разные группы людей и организации с целью коллективной поддержки специальных стратегий, отношений и практических мер в поддержку здоровья и благополучия детей улицы.
- Она оказывает влияние на политику и отношение к детям улицы в гораздо большей степени, чем отдельные меры отдельных организаций и людей.

Неплохо, если конкретными проблемами будут заниматься соответствующие организации, например, проблемами девочек улицы – женские организации; проблемами ВИЧ-инфекции – учреждения здравоохранения; проблемами малолетних правонарушителей – юристы.

## Практическое задание

### 1. Обмен опытом

Обсудите в группах ваш опыт создания ОКК (если такой есть).

- Как вы его создавали? Кого приняли в члены и почему?
- Какие функции они выполняли?

- Сталкивались ли вы с какими-либо проблемами в работе с ОКК? Какие это были проблемы?
- Как вы решили эти проблемы? Что бы вы сделали по-другому сегодня?

### 2. Членство в ОКК

- На основе информации, полученной в ходе этого урока и опыта ваших коллег, составьте список потенциальных членов ОКК, которые, по вашему мнению, будут эффективно работать.
- Что вы можете сделать, чтобы помочь детям улицы подготовиться к работе в ОКК?
- Что вы можете сделать, чтобы усилить доверие взрослых членов ОКК к привлечению детей улицы к работе в комитете?
- Запишите или обсудите конкретные меры, которые ОКК может принять для оказания поддержки социальным педагогам и детям улицы в вашей территориальной общине.

### 3. Справочник источников ресурсов

Во время полевого визита подготовьте справочник источников ресурсов. Такой справочник поможет вам создать и усилить сеть людей и организаций, которые хотят помочь детям улицы. Запишите информацию минимум о четырех организациях. Для создания справочника можно использовать следующий формат:

- Название организации:
- Адрес:
- Контактное лицо:
- Телефон/факс:
- Район размещения учреждения:
- Услуги или информация, которые предоставляет организация:
- Как получить доступ к услугам/информации (необходимо получить направление, договориться о встрече или можно просто прийти и обратиться за помощью).

## Урок 4 Мобилизация сообществ и адвокаты

### 4.1 Как мобилизовать и мотивировать сообщество

Мобилизация сообщества начинается с предоставления информации об употреблении психоактивных веществ, проблемах сексуального и репродук-

тивного здоровья детей улицы и об их правах и законах. После информирования об этих проблемах общество может поддержать предлагаемые меры и принять активное участие в работе.

**Для мобилизации и мотивации сообщества вы должны:**

- Поощрять участие через Общественный консультативный комитет.
- Преодолевать предубежденность. Дайте четко понять, что любой человек может сыграть роль для улучшения ситуации с детьми улицы.
- Относиться к территориальной общине с большим уважением и почтением. Там всегда можно узнать что-нибудь новое, ознакомиться с ее культурой, чтобы понять, как, по мнению, должна выполняться работа.
- Установить хорошие отношения. Это может потребовать немалых усилий. Сначала это может показаться трудным, но когда вы узнаете, как функционирует территориальная община, вы увидите, что эта работа может быть легкой и благодарной.

## Формирование общественной поддержки мероприятий проекта для детей улицы 4.2

Сотрудники и волонтеры проекта для детей улицы, члены Общественного консультативного комитета и сами дети улицы уже успешно используют разнообразные стратегии для повышения информированности и привлечения поддержки с целью удовлетворения потребностей детей улицы и содействия соответствующим мероприятиям проектов. Такие стратегии включают интервью в газетах и на радио, проведение обсуждений с лидерами территориальных общин и общественными группами, презентации в школах, на рабочих местах, во время спортивных мероприятий, на улицах и рынках и в религиозных учреждениях. Многие проекты для детей улицы наладили выгодное сотрудничество с сетями организаций, занимающихся защитой прав и благополучия детей улицы. В ходе таких проектов было обнаружено, что коллективные действия максимального количества групп необходимы для успешной адвокации конкретных вопросов, связанных с правами детей улицы и льготами, которые им полагаются.

*Пример*



**г. Бразилиа, Бразилия**

Национальное движение в защиту мальчиков и девочек улицы (Movimento Nacional de Meninos e Meninas de Rua MNMMR) в Бразилии было сформировано с целью выявления и документирования случаев широко распространенного и зачастую опасного для жизни насилия в отношении детей улицы и борьбы с этим явлением. Этот проект также проводит профессиональные

тренинги для социальных педагогов по вопросам детской психологии, а также осуществляет консультирование семей. Программа подчеркивает важность вовлечения молодежи в принятие решений. Занятия направлены на развитие сотрудничества и обмен идеями между социальными педагогами и другими лицами, работающими с детьми улицы.

С целью обеспечения надежной местной поддержки проект осуществляет аутрич-работу через небольшие местные комитеты, которые проводят еженедельные встречи для группового обсуждения, решения проблем и других мероприятий.

Путем распространения информационных материалов, кампаний для повышения информирования общества и проведения мониторинга законодательства организация MNMMR способна просвещать людей по вопросам государственной политики, затрагивающей интересы детей улицы. При поддержке MNMMR известный в стране журналист, занимающийся расследованиями, выпустил книгу о природе насилия в отношении детей улицы в городах Бразилии.

## 4.3 Адвокация для детей улицы

Общение с другими членами территориальной общины в интересах детей улицы может также быть важной частью вашей работы как социального педагога. Такой тип работы называется «адвокация». Цель адвокации – устранить некоторые причины проблем детей улицы, убедив отдельных лиц, организации и правительственные учреждения в необходимости изменения политики и практических мер. Например, с помощью адвокации можно убедить руководство органов здравоохранения изменить правила, которые не позволяют детям и молодым людям получать медицинскую помощь без присутствия родителей или опекунов. Адвокация в интересах детей улицы, как правило, позволяет добиться максимального успеха, если проводится в рамках действующих культурных норм общины и государственной системы. Так же, как и все остальные составляющие просветительской работы на улице, адвокация должна всегда подчеркивать сильные стороны и права детей улицы.



### Пример

#### **Манила, Филиппины. Руководство по проведению адвокации с полицией**

В ходе проекта для детей улицы в Маниле были задокументированы следующие факты:

- Рекомендуются личные встречи «лицом к лицу». Выберите удобное время для обсуждения ситуации детей улицы в вашем районе. После первой встречи регулярно посещайте местный отдел полиции, чтобы полицейские узнали вас до возникновения кризисной ситуации.
- Обращайтесь к полицейским, правильно называя их звания и должности. Расскажите им, кто вы, какую работу среди детей улицы проводит ваше учреждение или ваш проект, в чем заключаются ваши обязанности. Если

можно, покажите им ваше удостоверение.

- Поделитесь информацией о проблемах и потребностях детей улицы, предоставьте письменную информацию (брошюру) о местных программах и услугах для детей улицы (например, о центрах, куда можно направлять детей улицы, находящихся под воздействием психоактивных веществ) и обсудите эти данные с полицейскими.
- Расспросите о ролях и функциях сотрудников полиции и об их опыте работы с детьми улицы.
- Поделитесь с ними информацией, сообщенной детьми улицы, об их позитивном и негативном опыте общения с полицией и правоохранительной системой.
- Обсудите конкретные законы о детях улицы и их правах.
- Продемонстрируйте позитивное отношение к полиции и попросите помочь в определении путей для совместной работы и улучшения ситуации с детьми улицы.

#### ◆ Другие способы вовлечения общества в адвокацию:

- **Радио- и телепрограммы и местные газеты:** Жители общины, дети улицы и социальные педагоги могут использовать СМИ для защиты прав детей и мероприятий, направленных на детей улицы. Можно организовать встречи с ведущими радиопрограмм и телевизионными продюсерами для проведения интервью с социальными педагогами и детьми улицы для информирования общественности об их потребностях и проблемах.
- **Специальные призывы к известным местным адвокатам и судьям:** Такие призывы (апелляции) можно направить в поддержку вашего дела и благополучия детей улицы. Эти специалисты могут также проводить мониторинг законодательства о детях улицы.
- **Налаживание связей с НПО и другими организациями:** НПО и другие организации, занимающиеся защитой прав детей, проблемой употребления психоактивных веществ и вопросами репродуктивного здоровья, могут быть привлечены для проведения встреч или семинаров для повышения информированности об этих проблемах на местном, национальном и международном уровнях.
- **Мероприятия для сбора средств (фандрейзинг):** Можно организовать мероприятия фандрейзинга, подкрепленные информационной кампанией в СМИ; в ходе этих мероприятий социальные педагоги и Дети улицы могут обратиться с призывом выполнять законы, затрагивающие интересы детей улицы, предупреждать случаи употребления психоактивных веществ и лечить потребителей, решать вопросы репродуктивного здоровья. К работе по повышению информированности о проблемах детей улицы могут быть привлечены религиозные лидеры, политики, известные спортсмены, актеры и музыканты.
- **Публикация буклетов:** Вы можете подготовить буклет о том, какие законы или какие меры должна принять территориальная община для профилактики и преодоления проблем, связанных с употреблением психоактивных веществ и репродуктивным здоровьем. Этот буклет мож-

- но распространять в школах, магазинах, на автозаправках, в библиотеках, местных церквях, ресторанах и т.п.
- **Театральный кружок, клуб писательского мастерства, клуб любителей искусства:** Их можно использовать для привлечения внимания к положению детей улицы. Например, можно поставить пьесу, в которой ярко и подробно будет рассказано об отсутствии жилища, одиночестве, преследовании детей улицы со стороны милиции, о проблемах с употреблением психоактивных веществ, сексуальным и репродуктивным здоровьем.
  - **Информационный центр:** Создайте популярный информационный центр, в котором общественность может узнать подробности из жизни детей улицы и о той роли, которую она может сыграть в повышении информированности о правах и конкретных проблемах, связанных с употреблением психоактивных веществ, репродуктивном здоровье и т.п.
  - **Мероприятия и собрания:** Приглашайте работников правоохранительных органов и политиков на ваши мероприятия и собрания и познакомьте их с детьми улицы. Это может изменить их отношение к таким детям.

## Практическое задание

### 1. Вовлечение территориальной общины

Отмечается рост числа ВИЧ-инфицированных детей. Хотя большинство из них еще не заболели СПИДом, вы знаете, что вскоре это может случиться. К сожалению, известно, что в обществе существует дискриминация в отношении детей улицы и что зачастую призывы к расширению доступа к медицинским услугам для них наталкиваются на сопротивление. Поскольку вы работаете социальным педагогом, вы хотите воспользоваться этой ситуацией (высокий уровень ВИЧ-инфекции среди детей улицы), чтобы выступить в поддержку расширения их доступа к медицинским услугам. Поговорите с группой общественных лидеров о проблемах с употреблением психоактивных веществ и ВИЧ. Убедите их, что нуждаетесь в их поддержке. Предложите им направления, по которым они могут оказать помощь, и попросите их о помощи.

**Ролевая игра:** Группа медицинских и социальных работников и аутрич-работник

## Основные идеи

- Сбор информации о территориальной общине является важным первым шагом для того, чтобы узнать эту общину.
- Это поможет свести к минимуму конфликты с ее представителями.
- Знание и информированность о правах и законах, регулирующих работу с детьми улицы, важны для защиты интересов детей улицы и социальных педагогов.

- Создание хорошо функционирующего Общественного консультативного комитета.
- Комитет играет важную роль для обеспечения поиска необходимых ресурсов, общественного признания потребностей и проблем детей улицы и принятия ответных мер.
- Создание объединений (сетей) с людьми и организациями, занимающимися вопросами здоровья и благополучия детей улицы, может помочь мобилизовать территориальную общину и усилить адвокацию.
- Вам необходимо установить хорошие отношения с территориальной общиной, чтобы там эффективно проводить работу.
- С этой целью вы должны доносить информацию четко, поощрять участие в работе и избегать предрассудков.



# Реализация проекта профилактики ВИЧ-инфекции в среде детей улицы

Введение

**Разработка и реализация проекта профилактики ВИЧ-инфекции в среде детей улицы** **Урок 1**

Шаги по реализации проекта для уличных детей

Проведите анализ ситуации **Шаг 1**

Разработайте стратегический план **Шаг 2**

Реализуйте проект **Шаг 3**

Проведите опрос и оценку **Шаг 4**

Пересмотрите стратегический план **Шаг 5**

Поделитесь полученными знаниями! **Шаг 6**

# Введение

Проект по работе с детьми улицы включает планирование, реализацию и координацию, благодаря которым можно достичь поставленных целей.

Процесс должен быть последовательным и непрерывным. Для того чтобы проект по работе с детьми улицы был успешным, необходимо участие в нем территориальной общины.

Важным шагом в этом направлении является создание общественного консультативного комитета.

Мероприятия проекта по работе с детьми улицы, должны быть тщательно зафиксированы документально. Аккуратная фиксация данных опроса, отлаженная система отчетности помогут эффективно управлять проектом и избежать дублирования усилий. Исходная оценка информации и отчеты о процессе реализации проекта также могут помочь в его оценке.

В этом модуле представлены основные шаги реализации проекта по работе с детьми улицы, а также отмечена важность документирования вашей работы.

## Цели обучения

После прочтения этого модуля и выполнения практических заданий вы сможете:

- Описывать основные шаги реализации проекта по работе с уличными детьми
- Разработать стратегический план для выбранного проекта по работе с детьми улицы.

## Урок 1

# Урок 1. Разработка и реализация проекта для детей улицы

## Шаги по реализации проекта для детей улицы

Реализация проекта по работе с детьми улицы должна быть систематической, при этом необходимо соблюдать определенную последовательность действий.

Основные шаги реализации проекта:

- Оценка ситуации: поможет вам сделать обоснованный выбор того, решением каких проблем необходимо заняться.

- Стратегический план: в нем указываются цели и стратегии, запланированные мероприятия и необходимые ресурсы (человеческие и финансовые), а также план осуществления мероприятий.
- Реализация проекта: это процесс проведения всех мероприятий.
- Мониторинг и оценка: мониторинг – это процесс непрерывного оценивания проекта, а оценка определяет результативность проекта в определенные моменты времени.
- Пересмотр стратегического плана: уроки, извлеченные в ходе мониторинга и оценки, могут быть использованы для того, чтобы переписать план, и улучшить его с точки зрения актуальности и целесообразности.
- Распространение информации: информация, полученная в ходе проекта, должна быть распространена, чтобы ей могли воспользоваться и другие.

## Оценка ситуации: определите проблемы

### **Стратегический план:**

Цели

Задачи

Предварительные стратегии

Мероприятия, сроки, ответственность

Бюджет

Мониторинг и оценка

Жизнеспособность и будущие направления

Реализация проекта:

Создайте команду

Встреча команды

Обучите команду

Привлеките сообщество

Бюджет

Составьте план мониторинга и оценки

Проведите мониторинг и оценку

Пересмотрите стратегический план

Распространяйте информацию:

Среди детей улицы

Среди партнеров

Среди социальных педагогов

Среди НПО

## Шаг 1. Проведите анализ ситуации

Оценка ситуации с целью определения приоритетных направлений деятельности очень важна для стратегического подхода к планированию. Ситуационный анализ поможет вам понять детей улицы как личности, а также социальное окружение, в котором они живут. Это позволит вам определить их основные проблемы, наметить цели вмешательств и составить план по предоставлению услуг и поддержки. В качестве основы для проведения анализа могут быть использованы Методы проведения ситуационной оценки, представленные в **Модуле 5 (Определение потребностей и проблем уличных детей)**. Информацию необходимо собирать на постоянной основе, поскольку исходная ситуация может меняться.

## Шаг 2. Разработайте стратегический план

Стратегический план является основным документом для реализации проекта по работе с детьми улицы. Это соглашение между членами команды проекта о предполагаемой целевой группе проекта, проблемах, которые необходимо решить, и о подходе к вмешательству. В процессе разработки стратегического плана можно обращаться за консультациями к членам ОКК (общественного консультативного комитета), имеющими опыт в предоставлении различных услуг и долгосрочного планирования. Сведения, полученные от детей улицы, гарантируют, что программа действительно соответствует их потребностям, и таким образом повышается доверие к проекту в целевой группе.

Основные компоненты стратегического плана:

### ◆ Цель проекта.

Цель должна быть основана на анализе ситуации, должна соответствовать основной миссии вашей организации и дополнять деятельность других программ для детей улицы. Четко поставленная цель помогает определить приоритетные мероприятия, которые будут осуществляться в ходе проекта.

### ◆ Задачи проекта.

Это детализация цели проекта. Задачи определяют направления деятельности проекта. Каждая задача должна быть Конкретной, Измеримой, Достижимой, Реалистичной и с указанием Сроков (SMART).

### ◆ Описание стратегии.

Необходимо описать соответствующие стратегии и их компоненты для каждой задачи. Например, если задачей является образование, то компонентами стратегии могут быть обучение навыкам безопасной жизнедеятельности,

санитарное просвещение, обучение по принципу «равный-равному» или профессиональная подготовка.

◆ **Перечень мероприятий, сроки и распределение обязанностей.**

Для каждой из этих стратегий нужно определить перечень мероприятий, которые должны быть осуществлены, и реальные сроки для их выполнения. Мероприятия должны быть расположены в хронологическом порядке. Необходимо назначить ответственного за каждое мероприятие.

◆ **Бюджет.**

Сделайте предварительную оценку расходов бюджета по каждому мероприятию. Укажите уже существующие ресурсы по каждому мероприятию, что поможет вам принять решение относительно окончательного распределения бюджетных средств.

◆ **Разработка плана мониторинга и оценки.**

План мониторинга и оценки программы должен быть разработан на этапе планирования задач и мероприятий программы. Если указанные задачи не будут объективными и измеримыми, позже могут возникнуть трудности при разработке системы мониторинга и оценки. Мониторинг включает ежедневное отслеживание мероприятий. Эта работа поможет выявить проблемы, требующие решения. Для надлежащего мониторинга, как правило, используют набор программных индикаторов. Для оценки необходимо сравнить данные, собранные в начале проекта, с данными, полученными после внедрения проекта.

**Другие факторы, которые необходимо учитывать при составлении стратегического плана.**

◆ **Устойчивость проекта:** Проект считается устойчивым, если он обладает потенциалом оставаться действенным столько, сколько это необходимо. Проекты становятся более устойчивыми, если они пользуются поддержкой в территориальной общине и если они интегрированы или связаны с местными ведомственными структурами. Возможно, ваша работа получит большую поддержку, когда общественность узнает больше об детях улицы и их потребностях.

◆ **Будущие направления деятельности:** В стратегический план можно вносить идеи о долгосрочных целях и потенциальных проектах, которые могут быть реализованы в будущем.

## Шаг 3. Реализация проекта

Шаг 3

На этом этапе вы фактически начинаете или расширяете проекты и услуги для детей улицы.

*Что можно сделать:*

◆ **Создать команду заинтересованных лиц:** Люди обладают различными навыками и имеют доступ к различным ресурсам. Сотрудники разных учреждений (например, из сферы здравоохранения), организаций, а также обычные члены территориальной общины могут быть привлечены в состав команды.

◆ **Провести организационное собрание для членов команды:** Предоставьте информацию о проекте, чтобы заручиться их поддержкой. Все вопросы необходимо обсуждать и уточнять. Если команда не достигнет согласия до начала работы, ее члены будут тянуть проект каждый в свою сторону. Планируйте встречи заранее, чтобы обеспечить присутствие всех приглашенных. Каждый члена команды должен иметь копии документов касательно ситуации с детьми улицы в вашем районе.

◆ **Обучить членов команды:** В зависимости от квалификации членов команды, вам необходимо провести обучающие семинары для сотрудников по определенным темам: разработка учебных материалов, развитие территориальной общины, порядок выдачи направлений, а также проведение конкретных мероприятий - консультация или техника групповой терапии. Обучающие семинары можно повторить для волонтеров и сотрудников, которые присоединятся к проекту позже. Если в начале количество учебных ресурсов ограничено, приглашайте в команду людей, у которых уже есть определенные навыки и опыт работы с детьми улицы.

◆ **Привлекать территориальную общину:** Поддержка территориальной общины очень важна для успеха любого проекта или мероприятия. Общественный консультативный комитет может сыграть важную роль в изменении отношения и знаний общины об употреблении наркотических веществ и других проблемах детей улицы. Привлечение в проект детей улицы может оказаться достаточно полезным на всех этапах реализации проекта.

◆ **Бюджет:** Сделайте предварительную оценку расходов бюджета по каждому мероприятию. Укажите уже существующие ресурсы по каждому мероприятию: это поможет принять решение относительно окончательного распределения бюджетных средств.

◆ **Разработать план по мониторингу и оценке:** План мониторинга и оценки программы должен быть разработан на этапе планирования задач и мероприятий программы. Если указанные задачи не будут объективными и измеримыми, позже могут возникнуть трудности при разработке системы мониторинга и оценки. Мониторинг включает ежедневное отслеживание ме-

роприятий. Это текущая работа, которая помогает выявить проблемы, требующие решения. Для надлежащего мониторинга, как правило, используют набор программных индикаторов. Для оценки необходимо сравнить данные, собранные в начале проекта, с данными, полученными после внедрения проекта.

## Шаг 4. Проводите мониторинг и оценку. Шаг 4

### ◆ **Мониторинг.**

Мониторинг позволяет проверить качество мероприятий и ход реализации проекта. Благодаря этому можно своевременно вносить необходимые изменения. Непрерывность мониторинга помогает решать проблемы, которые не были замечены в начале проекта, а также новые проблемы, которые могут возникнуть после завершения первоначального анализа ситуации.

### ◆ **Оценка.**

Оценка – это процесс, в ходе которого вы можете выяснить, оказывает ли ваш проект влияние на целевую группу. Возможно, для объективной оценки вам может понадобиться помощь внешних экспертов. Дети улицы, социальные педагоги и члены территориальной общины могут высказать необычные точки зрения, поэтому стоит вовлекать их в процесс оценки. Воздействие проекта определяется путем сопоставления информации, полученной недавно с исходной информацией. Время от времени необходимо проводить оценку каждого проекта.

## Шаг 5. Пересмотрите стратегический план. Шаг 5

После того как вы получили информацию о ходе выполнения вашего проекта или проектов, у вас может возникнуть необходимость пересмотреть (и переписать) стратегический план. Этот процесс должен быть непрерывным.

### *Пример*

Аутрич-проект по профилактике употребления психоактивных веществ может провалиться, если на территории работает много наркоторговцев, которые употребляют и продают психоактивные вещества детям улицы. В проект должны быть внесены изменения, а мероприятия следует проводить в центре для детей улицы.

## Шаг 6: Поделитесь полученными знаниями!

Обратная связь должна быть частью структуры проекта. Чёткая и прямая обратная связь уменьшает неопределенность, решает проблемы, увеличивает доверие, укрепляет отношения и улучшает качество работы. Распространение информации очень важно для установления связей с лицами, занимающими ключевые должности, и организациями, а также для усиления поддержки. Поделитесь информацией с:

- Дети улицы. Они должны знать, чего достигли, и в чём потерпели неудачу. Информация может быть мотивирующим фактором для продолжения работы над улучшением их положения.
- Социальные педагоги. Они должны направить свои усилия на то, что является выполнимым и эффективным.
- НПО. Они могут оказывать помощь вашему проекту и делиться ресурсами.

### Практическое задание.

#### 1. Проведение адаптации шагов Adapting steps

- Вспомните шаги, которые вы предприняли для осуществления проекта по работе с детьми улицы.
- Сравните свой план с шагами, которые были описаны в уроке.
- Определите шаги, которые являются полезными и актуальными в вашей нынешней ситуации.

#### 2. Формулирование целей, ресурсов, мероприятий, сроков и бюджета.

См. пример, приведенный в таблице, и заполните таблицу.  
Общая цель: Провести анализ ситуации с детьми улицы.

Конкретная задача	Мероприятие (мероприятия)	Период	Ресурсы	Эксперт (ы)	Расходы (бюджет)	Ожидаемый результат
<b>Разработайте вопросник для анализа ситуации</b>	Разработка вопросника	Январь 2012–февраль 2012	Материалы предыдущих оценок, отчёты	Медицинские работники, дети улицы, аутрич-работники	Транспорт= канцелярские товары= зарплаты=	Целевой, релевантный и конкретный инструмент для оценки ситуации

Переведите вопросник, сделайте копии						
Обучите интервьюеров						
Проведите оценку ситуации						
Проанализируйте данные						
Напишите отчет						

### 3. Составьте предварительный стратегический план

Составьте предварительный стратегический план проекта, который вы собираетесь начать. Если у вас нет информации по некоторым темам, подберите идеи и факты, которые кажутся вам подходящими. Ниже представлен пример стратегического плана, которые могут вам помочь.

#### **Часть I.**

- Общая цель проекта
- Описание вашей организации

#### **Часть II.**

Анализ проблем, которые должны быть решены в ходе проекта.

- Опишите местную территориальную общину (используйте такие характеристики, как структура, экономическая деятельность, и т.п., укажите основные проблемы и сильные стороны).
- Опишите ситуацию с детьми улицы.
- Составьте список потребностей детей улицы.
- Опишите ресурсы, доступные команде проекта.
- Составьте список ресурсов, недоступных команде проекта.
- Опишите вашу целевую группу (используйте такие характеристики, как возраст, пол, и т.п., укажите территориальные границы).

#### **Часть III.**

Перечислите задачи и мероприятия.

Общие цели:

Конкретные цели:

Краткое описание мероприятий:

Составьте предварительный план по мониторингу и оценке:

### Программный мониторинг

Опишите, каким образом можно проводить мониторинг следующих областей вашего проекта. Для выполнения этого упражнения выберите две темы из нижеприведенного списка для разработки плана мониторинга.

- Участники проекта.
- Мероприятия, которые связаны с непосредственным предоставлением услуг детям улицы.
- Общественный консультативный комитет.
- Финансовые вопросы.
- Создание сети полезных деловых связей и контактов и адвокация.
- Обучение и кадровые вопросы.
- Мнения о проекте.
- Предполагаемые результаты проекта.

### Темы, выбранные для мониторинга

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Определите характеристики (параметры) проекта, которые вам хотелось бы измерить по каждой из тем.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Напишите два вопроса, которые, по вашему мнению, нужно задать по каждой из тем для того, чтобы обеспечить полное и точное описание качества и хода проведения мероприятий в вашем проекте.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Определите, каким образом можно провести мониторинг этих областей в вашем проекте.

### Оценка проекта:

Опишите, как вы будете оценивать результаты реализации проекта к моменту его завершения.

Показатели проекта:

Итоговые вопросы:

Сбор данных:

Метод анализа данных:

### Часть IV.

**Расписание** реализации мероприятий (вы можете использовать формат, представленный в практическом задании 1 на странице 10 для того, чтобы составить предварительный план мероприятий).

Мероприятия	Месяц											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Финансовый план (оценка расходов, устойчивость):

\_\_\_\_\_

Будущие направления:

\_\_\_\_\_

### Фандрейзинг

Выясните, как другие организации вашей территориальной общины находят средства для проектов и составьте список методов, которые помогут вам собрать средства для вашего проекта.

### Сокращение расходов.

Опишите реальные пути сокращения расходов вашего проекта для того, чтобы гарантировать его устойчивость.

### Основные идеи

- Территориальная община может предложить множество ресурсов для детей улицы. Устойчивость проекта и развитие общины зависит от вашей способности сформировать поддержку со стороны территориальной общины.
- Понимание и использование систематического процесса реализации проекта по работе с детьми улицы может способствовать его успеху.
- Стратегический план является основой всех мероприятий в рамках проекта и всегда должен быть разработан заранее.
- Планы по мониторингу, оценке и устойчивости проекта должны быть неотъемлемой частью стратегического плана проекта.

**Публикация издана в рамках программы  
«Поддержка профилактики ВИЧ/СПИД, лечение и уход для наиболее  
уязвимых групп населения Украины», поддержанной Глобальным  
фондом для борьбы, со СПИДом, туберкулезом и малярией.**