



11 октября 2022 года

ЗАЯВЛЕНИЕ

Интеграция услуг по охране психического здоровья при лидерстве женского сообщества в ответные меры по ВИЧ в регионе ВЕЦА

Евразийская Женская сеть по СПИДу разделяет глобальную адвокационную позицию **“No health without mental health!”**.

Согласно опросу Европейской группы по лечению СПИДа¹, больше половины выборки людей, живущих с ВИЧ, сообщили, что плохо чувствуют себя относительно своего ВИЧ-статуса (51,5%), и считают, что ВИЧ негативно сказался на их способности иметь отношения и социальной деятельности (55,9%) и в их сексуальной жизни (56%). 63,4% считают, что стигма в связи с ВИЧ сыграла негативную роль в их психическом состоянии.

Женщины, живущие с ВИЧ, чаще страдают депрессией, тревогой и симптомами посттравматического стресса, чем мужчины, живущие с ВИЧ, и женщины, не инфицированные ВИЧ. Женщины с психическими, неврологическими расстройствами или расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, имеют меньший доступ к лечению, чем мужчины с теми же заболеваниями².

Женское лидерство и женское присутствие в ВИЧ-активизме, позволяет воплощать принцип участия «Ничего о нас без нас». Активисткам часто приходится выступать в роли заботящихся, оказывать эмоциональную поддержку и физический уход. Активистки переживают трудности с балансированием эмоциональной вовлеченности в работу, переработки, выгорание, депрессии. Эти состояния ухудшаются на фоне репрессивных политик, пандемии COVID-19 и войн. Чтобы избежать ситуации, когда женщины помогают другим в ущерб себе, с чем нередко приходится сталкиваться ВИЧ-активисткам, нужны специальные отдельные усилия. Эти усилия можно объединить в понятие устойчивого активизма³.

Оценка доступа к услугам по сохранению психического здоровья среди ВИЧ-положительных женщин из региона ВЕЦА⁴, показала, что среди опрошенных часто

¹ Психическое здоровье людей, живущих с ВИЧ и сотрудников организаций, работающих в сфере ВИЧ в Европейском регионе ВОЗ. EATG, 2021
<https://www.eatg.org/wp-content/uploads/2021/06/eatg-hiv-and-mental-health-short-report-russian.pdf>

² Интеграция мероприятий по охране психического здоровья и ВИЧ. Ключевые соображения, ЮНЭЙДС-ВОЗ, 2022.
https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/integration-mental-health-hiv-interventions_en.pdf

³ Обзор практики поддержки активисток в вопросах психического здоровья, ЕЖСС, 2022.

<http://www.ewna.org/wp-content/uploads/2022/09/EWNA-Activists-Support-Practice.pdf>

⁴ В онлайн-опросе приняли участие 187 ВИЧ-положительных женщин из 7 стран региона ВЕЦА. ЕЖСС, 2020

встречается бессонница (62%), сниженное настроения более двух недель подряд (62%), серьезные потрясения за последний год (68%). Несмотря на это, женщины нечасто обращаются за помощью к специалистам. Только 30% опрошенных указали, что в штате лечебного учреждения, в котором они состоят на диспансерное наблюдении в связи с ВИЧ-инфекцией, работает психолог_иня и психиатр_ка. Однако, 86% из них не обращались за помощью к указанным специалистам в течение последних 6 месяцев. 14% обратившихся за помощью в течение последнего года указали следующие причины обращения: 33% депрессия, 33% принятие диагноза/страх смерти ввиду диагноза, 33% прием АРТ. Подавляющее большинство опрошенных (90%) считает, что в штате СПИД-центра нужны специалисты_ки, оказывающие помощь в вопросах психического здоровья. По мнению участниц опросы сейчас основными задачами психолог_ини СПИД-центра является помощь в принятии диагноза, мотивирование на прием/возврат к приему АРТ, что не включает в себя помощь по аспектам психического здоровья не связанными с вопросами ВИЧ-инфекции.

Согласно результатам исследования при лидерстве сообщества в Украине, подавляющее большинство ВИЧ-положительных женщин, которые подвергались физическому насилию, имели последствия для психического здоровья - чувство страха, тревога, панические атаки, депрессия, чувство одиночества, а каждая четвертая женщина думала совершить самоубийство⁵. Стигма, связанная с ВИЧ, и стигма, связанная с психическими расстройствами, играют соответствующую роль как в самом психическом здоровье, так и в поиске помощи.

По результатам скрининга депрессии среди ВИЧ-положительных женщин в странах региона ВЕЦА⁶ как минимум четверть участниц экспресс-оценки имеют опыт депрессивных эпизодов различной степени тяжести. Большинство респонденток находится в состоянии психического неблагополучия, что может способствовать развитию тяжелых форм депрессии, особенно при наличии хронических заболеваний и сложных, кризисных жизненных обстоятельств.

Женщины являются одной из групп, наиболее остро затронутых негативными последствиями пандемии COVID-19, когда наблюдались всплески домашнего насилия и сокращение ресурсов для поддержки психического здоровья⁷.

Опыт работы женских организаций показывает, что проекты, основанные на взаимной поддержке, включающие услуги психологической и психиатрической поддержки значительно повышают способность женщин к заботе о собственном здоровье, снижают уровень эмоционального выгорания у ВИЧ-активисток, снижают риски гендерного насилия и дискриминации⁸.

⁵ Мониторинг насилия среди женщин, живущих с ВИЧ, в программах профилактики, ухода и поддержки в связи с ВИЧ. БО «Позитивные женщины», 2020

http://www.pw.org.ua/wp-content/uploads/2021/02/PW-Violence-Report_2020.pdf

⁶ Депрессия vs благополучие: результаты экспресс-оценки ситуации по скринингу депрессии среди ВИЧ-положительных женщин в странах региона ВЕЦА, ЕЖСС, 2021.

http://www.ewna.org/wpcontent/uploads/2021/12/EWNA_UNFPA_Depression-screening-report_2021_rus.pdf

⁷ Женщины, ВИЧ и COVID-19 в Восточной Европе и Центральной Азии. Отчет по результатам исследования, ЕЖСС, 2021. http://www.ewna.org/wp-content/uploads/2021/06/Women-HIV-and-COVID-19_rus_full.pdf

⁸ Обзор практики поддержки активисток в вопросах психического здоровья, ЕЖСС, 2022 г.

<http://www.ewna.org/wp-content/uploads/2022/09/EWNA-Activists-Support-Practice.pdf>

Психическое здоровье - это не только отсутствие состояния страдания или болезни, это чувство благополучия и восприятие себя в порядке, поддерживающие отношения с другими людьми, самооценка своей значимости и продуктивности в обществе, а также эффективная и разумная реакция на типичные стрессы. Психическое здоровье необходимо рассматривать в континууме, который варьируется от благополучия до расстройства. Важно формировать в странах региона ВЕЦА широкий спектр интервенций по продвижению, профилактике, поддержке и восстановлению психического здоровья, интеграции помощи физического и психического здоровья в связи с ВИЧ.

11 октября 2022 года Евразийская Женская сеть по СПИДу провела Региональную консультацию для стран ВЕЦА «Расширение доступа к услугам по психическому здоровью для женщин, живущих с ВИЧ, и женщин из ключевых сообществ» с целью определения приоритетных мер по интеграции услуг по продвижению, профилактике, поддержке и восстановлению психического и физического здоровья в связи с ВИЧ для женщин, живущих с ВИЧ и женщин из ключевых групп при лидерстве сообщества.

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИЗЫВЫ:

1. ИНТЕГРАЦИЯ ВИЧ И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Интеграция гендерно-чувствительных и гендерно-трансформативных стратегий, руководств, услуг и программ по ВИЧ и психическому здоровью является критической необходимостью и эффективным подходом для достижения глобальных и страновых целей в ответных мерах по ВИЧ и охране психического здоровья.

2. УСЛУГИ СИЛАМИ И ПРИ ЛИДЕРСТВЕ СООБЩЕСТВА

Сообщества помогают уменьшить стигму, дискриминацию и социальную изоляцию, с которыми сталкиваются люди с психическими заболеваниями и люди, живущие с ВИЧ. Значимое участие сообщества в разработке политики и интервенций, а также непосредственное предоставление интегрированных услуг содействует успешной интеграции ВИЧ и психического здоровья.

3. ПОДДЕРЖКА АКТИВИСТОК

Чтобы избежать ситуации, когда ВИЧ-активистки помогают другим в ущерб себе, нужны специальные отдельные усилия и ресурсы. Эти усилия должны быть направлены на сохранение устойчивого активизма, включая обучение, формирование навыков заботы о себе, инструменты скрининга психического здоровья, безопасные пространства, мобилизацию и адвокацию по охране психического здоровья активисток.

4. ДОСТУП К ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Зачастую, дизайн и предоставление услуг по охране психического здоровья в программах сводится к проведению групп самопомощи и консультированию психологов_инь. Однако, для обеспечения комплексного доступа необходимы программы предоставления психотерапевтической и психиатрической помощи с привлечением дружественных специалистов_к, которые покрывают неудовлетворенные потребности по охране психического здоровья в ответных мерах по ВИЧ, а также новые

партнёрства с пациентскими сообществами людей, живущих с ментальными расстройствами и профессионалами, которые им предоставляют помощь.