

ИССЛЕДОВАНИЕ  
«ОЦЕНКА ПОТРЕБНОСТЕЙ  
ЛГБТ-СООБЩЕСТВА  
ТАЛАССКОЙ ОБЛАСТИ»  
В РАМКАХ ПРОЕКТА  
«ВОСПОЛНЯЯ ПРОБЕЛЫ»





**BRIDGING THE GAPS**  
Health and rights  for key populations



## Выражение Благодарности

Данное исследование было проведено Рабочей Группой ОО «Кыргыз Индиго». Был проделана большая работа в сборе данных и аналитике полученных результатов, плодотворный вклад был внесен каждым участником рабочей группы.

Консультант исследования Рейна Артур кызы

2

ИГ «Индиго Талас»  
Назар Осмонов  
Нур Абдуллаев

ОО «Кыргыз Индиго»:  
Руководитель и участник рабочей группы:  
Данияр Орсеков

Участники рабочей группы:  
Темир Калбаев (включая ведение логистики)  
Рысбек уулу Фархад  
Амир Мукамбетов

Дизайн, верстка: Дизайн студия «Toiart»

Проведение данного исследования и подготовка отчета стали возможными благодаря «COC – Netherlands».

## Содержание

Сокращения и термины.....	4
Резюме.....	6
Ключевые рекомендации.....	6
Глава 1. Введение.....	10
Глава 2. Цели и задачи исследования.....	11
Глава 3. Методология исследования.....	12
Глава 4. Результаты исследования.....	13
I. Социально-демографические данные.....	13
Заключение.....	15
Рекомендации.....	15
II. Общее состояние здоровья.....	16
Заключение.....	19
Рекомендации.....	19
III. Знания о ВИЧ, ИППП и Парентеральных Гепатитах.....	19
Заключение.....	20
Рекомендации.....	20
IV. Сексуальная Ориентация.....	21
Заключение.....	24
Рекомендации.....	25
V. Потребность и Доступность услуг.....	25
Заключение.....	27
Рекомендации.....	27
VI. Услуги для ЛГБТ-сообщества.....	28
Заключение.....	32
Рекомендации.....	33
VII. Мнения относительно законопроекта.....	33
Заключение.....	35
Рекомендации.....	35
Приложение 1 Глубинное Интервью.....	36
Приложение 2 ФГД.....	46
Приложение 3 Анкетирование.....	50

## Сокращения и термины

Была проделана большая работа по определению и описанию терминов для того, чтобы ЛГБТ-сообщество Таласской области, которое никогда ранее не принимало участие в исследованиях, могло с легкостью и доступно воспринимать важные понятия и сокращения данного исследования.

ЛГБТ (англ. — LGBT)	Сокр. лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры.
Камин-аут	Процесс открытия человеком своей гомосексуальности, бисексуальности или трансгендерности окружающим людям.
Аутинг	Публичное разглашение личной информации о сексуальной ориентации или гендерной идентичности человека против его/ее желания и согласия.
Лесбиянка	Гомосексуальная женщина, которая может испытывать более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение к другим женщинам и признает/принимает/идентифицирует себя лесбиянкой.
Гей	Гомосексуальный мужчина, который может испытывать более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение к другим мужчинам и признает/принимает/идентифицирует себя геем.
Бисексуал(-ка)	это человек, который(-ая) может испытывать более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение как к мужчинам так и к женщинам и признает/принимает/идентифицирует себя как бисексуал(-ка).
Гетеросексуал(-ка)	Гетеросексуальный(-ая) мужчина/женщина, который(-ая) может испытывать более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение к людям противоположного пола и признает/принимает/идентифицирует себя гетеросексуалом(-кой).
Трансгендер	это человек, чья гендерная идентичность и/или гендерное (само)выражение не совпадает с приписанным при рождении полом. Трансгендеры могут иметь любую сексуальную ориентацию. Данный термин включает в себя множество разных идентичностей в том числе транссексуалов(ок), кроссдрессеров, андрогинов, бигендеров, агендеров и т.д. Трансгендеры не обязательно хотят и/или решаются на хирургические вмешательства и/или гормонотерапию.
Гендерная идентичность	Личная идентичность, которую каждый человек создает из глубоко ощущаемого осознания себя мужчиной, женщиной или личностью, объединяющей оба пола или некоторые их аспекты, что может не соответствовать полу, который определен ему при рождении.
Сексуальная ориентация	означает более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение к другим людям. Сексуальная ориентация определяет с кем человек хочет строить отношения, семейную жизнь, хочет и способен любить, заниматься сексом.

Гомофобия	Необоснованные, иррациональные (в некоторых случаях рационализируемая ненависть) отрицательные эмоции, испытываемые по отношению к людям с гомосексуальной ориентацией, которые могут выражаться в негативном отношении, страхе, неприязни, открытой ненависти, насилии и т.п.
Трансфобия	Необоснованные, иррациональные (в некоторых случаях рационализируемая ненависть) отрицательные эмоции, испытываемые по отношению к людям с трансгендерной идентичностью которые могут выражаться в негативном отношении, страхе, неприязни, открытой ненависти, насилии и т.п.
Толерантность	Готовность быть терпимым к убеждениям, взглядам, образу жизни, повелениям, чувствам, верованиям, идеям и мнениям других людей даже в том случае, если не разделяешь и не одобряешь их.
МСМ	Аббревиатура, которая обозначает «мужчина/ы практикующий/е секс с мужчиной/ами».
ИППП	Инфекция/и, передающаяся/иеся половым путем
ВИЧ/ СПИД	Вирус иммунного дефицита человека/ Синдром приобретенного иммунного дефицита

## Резюме

Настоящее исследование подготовлено в рамках международной программы «Восполняя Пробелы: здоровье и права ключевого населения» и было проведено в декабре 2014 - январе 2015 года. Исследование будет направлено на изучение потребностей ЛГБТ-сообщества Таласской области для дальнейшего планирования программ в области социальной и правовой защиты, здоровья и профилактики ВИЧ/ИППП/Гепатита С, укрепление психологического здоровья, развитие потенциала ЛГБТ на 2015 год.

В исследовании были использованы качественные и количественные методы сбора данных. Для достижения целей исследования были разработаны 3 основных инструмента: полуструктурированное анкетирование, фокус-групповые дискуссии, глубинные интервью.

В целом, в исследовании приняло участие 49 человек, минимальный возраст респондентов составил 18 лет, а максимальный - 49. Треть участников исследования на момент проведения опроса были в возрасте 18-24 лет (33%), n=49. Было проведено 15 глубинных интервью и 34 анкетирования, почти все респонденты были представителями сообщества ГBT мужского пола и только один респондент идентифицировала себя как транс-женщина. 84% респондентов отнесли себя к бисексуалам, остальные 16% - к геям, n=49. Была проведена одна фокус-групповая дискуссия с целевой группой в количестве 6 человек в г. Талас.

## Ключевые Результаты Исследования

6

Существует проблема тяжелой доступности сообщества ЛГБТ в Таласской области, поскольку в данном исследовании были охвачены только мужчины и одна транс-женщина - бисексуалы и геи, хотя по словам участников исследования в области есть лесбиянки и трансмужчины. Доступны для анализа люди более молодого возраста от 18-33 лет, которые, в основном, находятся в браке с женщиной или в поиске постоянного партнера - мужчины. Большинство имеют высшее или среднее специальное образование с постоянным доходом от занятости в государственных структурах, сфере услуг и сельском хозяйстве. Проживают в основном с родителями, родственниками и женами.

Вероятно в связи с тем, что большинство участников исследования в молодом возрасте (18-33 лет), то в основном, опрошенные оценили свое здоровье, как «хорошее» или «удовлетворительное». Треть респондентов курит постоянно и большинство респондентов употребляет алкоголь, но тем не менее отношение большинства к курению и алкоголю отрицательное или негативное. Курение и алкоголь воспринимаются большинством участников исследования, как инструмент для снятия стресса и расслабления, соответственно, можно предположить, что у целевой группы может отмечаться некоторый уровень стресса. Отношение же к употреблению наркотических средств у всех участников отрицательное, несмотря на то, что небольшое количество респондентов пробовали галлюциногены.

Учитывая тот факт, что только один участник глубинного интервью отметил наличие болей в анальном тракте, которые связаны с его сексуальной ориентацией, а остальные участники не изъявили желания прослушать подробный перечень возможных специфических проблем со здоровьем, можно предположить, что уровень доверия респондентов к подобного рода исследованиям и уровень открытости в ответах на подобные вопросы еще совсем слабый, поскольку это их первый в жизни опыт участия в интервью/анкетировании касательно их сексуальной ориентации.

Наблюдается достаточно высокий уровень знания респондентов по вопросам путей передачи и профилактики ВИЧ/СПИДа и ИППП, более низкая осведомленность наблюдается по вопросам передачи гепатитов В и С. Возможно, это связано с тем, что инъекционное употребление наркотических препаратов среди исследуемой группы не распространено. При этом назвать все три пути передачи ВИЧ/СПИДа смогли лишь чуть более половины в анкетировании и всего три человека в глубинном интервью. Наряду с правильными ответами, было много неправильных суждений, в частности о том, что ВИЧ/СПИД и гепатит В и С могут передаваться через поцелуй и рукопожатие.

Восприятие сексуальной ориентации и трансгендерной идентичности, полный и частичный камин-аут, построение взаимоотношений с человеком идентичной гомосексуальной или бисексуальной ориентаций - болезненные темы для большинства представителей ЛГБТ сообщества. Эти вопросы усугубляются и тем, что сексуальное образование, информирование о различных сексуальных идентичностях и ориентациях полностью отсутствует не только в школьной программе, но и в доступном информационном виде. Соответственно, некоторые респонденты переживают психологические внутренние конфликты. Учитывая преобладающие настроения в обществе по неприятию каких-либо «нетрадиционных» сексуальных взаимоотношений и ориентаций, абсолютное большинство респондентов не могут свободно говорить о своей сексуальной ориентации и трансгендерной идентичности. В основном, окружение людей с би/гомосексуальной ориентации воспринимается как наиболее безопасное, доверительное и необходимое.

Жизнь с гомосексуальной и бисексуальной ориентацией в Таласе и Таласской области встречает на своем пути много трудностей, в чем призналось большинство респондентов. В связи с чем и существует сильный страх раскрыть свою ориентацию обществу. В частности, многие боятся появления проблем и непонимания в семье, на работе, в личной жизни, психологических проблем, а также существует страх возможного преследования, дискриминации и насилия со стороны общества. Тем не менее, уровень проявления насилия по отношению к ЛГБТ сообществу в Таласской области очень низок, поскольку респонденты скрывают свою сексуальную ориентацию. Но все же стоит выделить проявления культурного насилия, в частности, женитьбы поневоле респондента, а также проявление вербального насилия.

Большинство участников исследования не обращались за медицинскими, социальными, правовыми услугами за последний год по проблемам касательно сексуальной ориентации. Однако, отметили что, даже в случае возникновения таких проблем, они бы не обратились к местным специалистам (специалистам Таласской области). Самая веская причина - страх, что конфиденциальность ЛГБТ-сообщества соблюдена не будет. Небольшая часть респондентов нуждалась в социальных услугах, в частности в группах само-взаимопомощи и обучающих курсах, но поскольку данная услуга отсутствует в области, помощь не была получена. На данный момент существует доступ к 3 услугам: к ежеквартальному ДКЭТ, к работе с НПО «Зиом 21 век» и «Арз», к волонтерству.

Респонденты относятся очень дружелюбно к инициативе Кыргыз Индиго, поскольку сейчас многих беспокоит тот факт, чтобы ЛГБТ-сообщество Таласской области очень разрозненно, нет единства, с сельских поселений приезжает очень мало людей на встречи, поскольку они не владеют информацией, соответственно, очень нужна институциональная - организационная поддержка сообщества на месте.

Среди наиболее востребованных услуг для ЛГБТ-сообщества являются безопасное пространство (офис/убежище/досуг), где сообщество может собираться и проводить время; конфиденциальные медицин-

ские услуги (проктолога, уролога, венеролога); конфиденциальные услуги психолога не из Таласской области; группы само-/взаимопомощи; информационно-ресурсный центр. И организация досуга. Кроме того, представители ЛГБТ-сообщества готовы сами помогать, волонтерить, проводить встречи, информационные сессии о ВИЧ/СПИДе, ИППП, а также готовы сами организовывать досуг. Более того, многие более старшего поколения готовы психологически поддерживать более молодых.

По информации участников исследования ЛГБТ-сообщество в Таласской области более многочисленное, но не многие согласились принять участие в исследовании из-за своих опасений и недоверий к Кыргыз Индиго, поскольку это был первый опыт общения организации с сообществом. Также, представители сообщества не доверяют идее анкетирования в целом, опасаясь за камин аут и не конфиденциальность.

Представители ЛГБТ-сообщества Таласской области в большинстве своем имеют неполную или искаженную интерпретацию законопроекта, считая его законом запрещающим бисексуальные и гомосексуальные отношения. Тем не менее, большинство выразило обеспокоенность его обсуждением и последующим принятием, воспринимая такого рода законы – ограничением свободы человека, свободы слова, правом на получение информации, общения и прямой угрозой безопасности сообщества. Большая часть участников исследования высказались против этого закона, даже учитывая тот факт, что этот закон напрямую их личной жизни не коснется (по их мнению). Стоит отметить, что во время проведения исследования были приняты некоторые дополнения в законопроект касательно определения «нетрадиционных отношений», и законопроект находится на втором чтении в Парламенте страны. Соответственно, вопрос законопроекта еще долгое время будет актуальным в стране и подлежит тщательному мониторингу.

## Ключевые Рекомендации

- Включение в ОО «Кыргыз Индиго» работы с лесбиянками, бисексуалками и трансгендерами при будущем планировании работы для создания ЛГБТ сообществам дружественного безопасного инклюзивного пространства и возможности получения социального, правового пакета услуг. Найти и нанять сотрудника\цу с ЛБТ группы.
- Рассмотреть возможность более широкого охвата респондентов при следующем исследовании, в частности, более взрослую возрастную группу. Учитывая наличие стресса в исследуемой группе и понимая основные его причины, необходимо вести работу по повышению самооценки, самоуважения. Необходимо пропагандировать здоровый образ жизни. Обучать снятию стресса другими способами.
- Усилить информационно-образовательную работу по повышению осведомленности о симптомах, путях передачи и профилактике ВИЧ/СПИДа, ИППП и гепатитов. Уделить особое внимание представлениям респондентов о неверных путях передачи ВИЧ/СПИДа, ИППП и гепатитов, так как неосведомленность в этом вопросе становится источником стигмы и дискриминации.

<sup>1</sup> ЛГБТ активисты г.Бишкек отмечают все увеличивающееся недоверие и, как одно из следствий, агрессию в отношении самих ЛГБТ активистов с севера или сотрудников организаций, что, предположительно, связано с увеличивающейся гомо и трансфобией в обществе

<sup>2</sup> Violence Prevention Initiative, <http://www.gov.nl.ca/VPI/types/>

<sup>3</sup> На лето 2015 года в г.Ош работают: -ЛГБТ инициативная группа “Юг-Антилопа”, -представительство бишкекской ЛГБТ организации “Кыргыз Индиго”, -организация “Мусаада”, поддерживающая МСМ проект



- Необходимо оказание поддержки ЛГБТ, для того чтобы процессы осознания и раскрытия статуса были менее травматичными, чему способствует посещение тематических клубов, просмотры фильмов, обсуждение в группах. При необходимости оказывать психологическую помощь представителям ЛГБТ-сообщества на момент раскрытия статуса, а также, ближайшему окружению (родителям, близким, родственникам и друзьям). Это может быть в виде услуг «равный-равному» и функционирования телефона доверия для ЛГБТ-сообщества и их ближайшему окружениям
- Повышать информированность сообщества. Открытие Информационного Ресурсного Центра как безопасного пространства, чтобы ЛГБТ-сообщество могло получать информацию, в частности те, кто проживает не в самом городе и не имеют свободного доступа к интернету, а также как места для общения.
- Проводить работу с медицинским персоналом по снижению стигмы и дискриминации, соблюдению конфиденциальности, повышать осведомленность врачей в отношении специфики работы с ЛГБТ. Усилить работу по охвату ЛГБТ-сообщества Таласской области в части предоставления медицинских и социальных услуг.
- Увеличение охвата ЛГБТ-сообщества, чтобы понять весь спектр потребностей сообщества Таласской области.
- Создание и поддержание безопасного пространства, которое отвечало бы полному пониманию безопасности, инклюзивности и дружелюбности с учетом прошлого опыта.
- Создание условия для вовлечения и обучения всех заинтересованных лиц для повышения потенциала ЛГБТ-сообщества
- Регулярное проведение ToT и соответствующая наработатка базы тренеров в Таласской области.
- Включение в планирование работы с обществом, исходя из опасений и ожиданий сообщества.
- Организация выездного тренинга или информационной сессии для ЛГБТ-сообщества Таласской области.
- Повысить информированность касательно законопроекта и его целей.
- ОО «Кыргыз Индиго» запланировать мероприятия по снижению стресса среди сообщества и по их безопасности при не/прохождении законопроекта.

## Глава 1. Введение

Настоящее исследование подготовлено в рамках международной программы «Восполняя Пробелы: здоровье и права ключевого населения». Эта обширная программа направлена на решение общих проблем, касающихся нарушения прав человека и доступа к важным услугам здравоохранения, в регионах Восточной Европы и Центральной Азии, Субсахариальной Африки и Латинской Америки. Данная работа является частью ЛГБТ компонента программы в Кыргызстане и продолжением исследования по оценке потребностей клиентов организации «Кыргыз Индиго» и ОО «Лабрис» 2013 года.

Учитывая традиционное, пост-советское, полное гендерных и социальных стереотипов общество Кыргызской Республики и, как следствие, замалчивание тем о ЛГБТ, исследований о социальных характеристиках ЛГБТ сообщества очень мало. Среди них можно выделить исследование по оценке доступа ЛГБТ к здравоохранению, проведенное Фондом Сорос-Кыргызстан и программой OSI SHARP в 2006 году<sup>1</sup>; Исследование ДЭН (дозорного эпидемиологического надзора) о распространении и уровне ВИЧ инфекцией среди МСМ/ГБ в Кыргызской Республике, 2013 год<sup>2</sup>; «Оценка численности мужчин, практикующих секс с мужчинами в Кыргызской Республике» от 2013 года; Аналитический обзор: Здоровье и Права представителей ЛГБТ сообщества в Кыргызстане<sup>3</sup>; Доклад Хьюман Райтс Вотч «Ежедневное унижение Насилие в отношении ЛБТ в Кыргызстане» и «Милицейское насилие в отношении геев и бисексуальных мужчин в Кыргызстане»<sup>4</sup>. Это практически единственные доклады и исследования, в которое были вовлечены все субгруппы ЛГБТ-сообщества в нескольких городах страны. Позднее в 2009-2010 гг. ОО «Лабрис» выполнил качественное исследование образа жизни и сексуальных практик геев и бисексуальных мужчин, проживающих в Кыргызской Республике<sup>5</sup>. В 2010 и 2012 годах Population Services International проводил исследование оценки знаний по ВИЧ среди МСМ в рамках проекта USAID «Диалог по ВИЧ и туберкулезу»<sup>6</sup>. В 2013 ОО «Кыргыз Индиго» и «Лабрис» с поддержкой «COC- Netherlands» изучили потребности ЛГБТ-сообщества г. Бишкек с фокусом на здоровье ЛГБТ в области ВИЧ/ИППП<sup>7</sup>. В существующих источниках отсутствует целостный подход, в основном, обсуждались вопросы здравоохранения, риски заражения ВИЧ/ИППП, с упором на МСМ, а также некоторые отрывочные сведения об ЛГБТ-сообществе в целом. Освещение ЛГБТ-сообщества на периферии страны, в частности Таласской области, до сих пор остается недостаточным и малоизученным. ЛГБТ-сообщество данного региона практически изолированно и не получает тот социальный и психологический пакет, которым пользуются представители сообщества других областей (Чуйской и Ошской, а также близлежащих). Определенно существует необходимость в проведение комплексной работы по поддержке и предоставлению правовых, социальных услуг и услуг здравоохранения.

В свете обсуждения нового законопроекта в Кыргызстане по запрету «формирования положительного отношения к нетрадиционным сексуальным отношениям», повсеместного нарушения прав и дискриминации ЛГБТ, определение социальной характеристики и анализ потребностей сообщества становятся крайне актуальными. Данное исследование будет направлено на целостное определение потребностей ЛГБТ-сообщества Таласской области в социальных, правовых, экономических и политических срезам. Впоследствии на основе проведенного анализа общественным объединением «Кыргыз Индиго»

<sup>1</sup><http://indigo.kg/wp-content/uploads/2015/03/Dostup-k-zdravoohraneniyu-LGBT-v-Kyrgyzystane.pdf>

<sup>2</sup>[http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/KGZ\\_narrative\\_report\\_2014.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/KGZ_narrative_report_2014.pdf)

<sup>3</sup>[http://indigo.kg/wp-content/uploads/2012/06/Desk-research\\_Kyrgyzstan-Ru-En\\_finalized.pdf](http://indigo.kg/wp-content/uploads/2012/06/Desk-research_Kyrgyzstan-Ru-En_finalized.pdf)

<sup>4</sup>[http://indigo.kg/wp-content/uploads/2012/06/kyrgyzstan0114\\_ru1.pdf](http://indigo.kg/wp-content/uploads/2012/06/kyrgyzstan0114_ru1.pdf) и <http://indigo.kg/wp-content/uploads/2015/03/Ezhednevnoe-unizhenie.-Nasilie-v-otnoshenii-LBT-v-Kyrgyzystane.pdf>

<sup>5</sup><http://www.labrys.kg/ru/library/full/10.html>

<sup>6</sup>[http://www.dialogueproject.org/download/MSM\\_KZ%20KG%20TJ\\_TRaC%20Summary%20Report\\_Round%201\\_RUS.pdf](http://www.dialogueproject.org/download/MSM_KZ%20KG%20TJ_TRaC%20Summary%20Report_Round%201_RUS.pdf)

<sup>7</sup><http://www.dialogueproject.org/download/TRaC%20%D0%9C%D0%A1%D0%9C%20%D0%9E%D1%82%D1%87%D0%B5%D1%82%202012.pdf>

<sup>7</sup>Отчет не доступен в электронном формате на данный момент

будет разработан комплекс действий и программ по поддержке ЛГБТ-сообщества Таласской области на формирование здорового образа жизни, укрепление психологического здоровья, развитие потенциала и защиту прав ЛГБТ.

## Глава 2. Цели и задачи исследования

Цели исследования:

Исследование будет направлено на изучение потребностей ЛГБТ-сообщества Таласской области для дальнейшего планирования программ в области социальной и правовой защиты, здоровья и профилактики ВИЧ/ИППП в рамках проекта «Восполняя пробелы», укрепление психологического здоровья, развитие потенциала ЛГБТ на 2015 год.

Задачи:

1. Описать социальные характеристики ЛГБТ-сообщества Таласской области (возраст, профессиональная занятость, доход, партнерство, семейное положение и др.).
2. Определить спектр потребностей ЛГБТ-сообщества Таласской области в социальной, правовой и медицинской сферах.
3. Определить барьеры в получении социальных, правовых и медицинских услуг как на уровне установок и поведения сообщества, так и на уровне сервис-провайдеров.
4. Определить уровень соблюдения прав ЛГБТ-сообщества в Таласской области.
5. Описать виды насилия, с которыми сталкивается ЛГБТ-сообщество по причине сексуальной ориентации или гендерной идентичности.
6. Выявить потребность ЛГБТ-сообщества Таласской области в социальной, медицинской и правовой поддержке и работе ОО «Кыргыз Индиго» в регионе.
7. Описать мнения респондентов касательно обсуждаемого законопроекта по «формированию положительного отношения к нетрадиционным сексуальным отношениям при содействии средств массовой информации».
8. Описать культуру заботы о здоровье представителей ЛГБТ-сообщества, включая сексуальное здоровье.

## Глава 3. Методология Исследования

### Дизайн исследования:

В исследовании были использованы качественные и количественные методы сбора данных. Для достижения целей исследования были разработаны 3 основных инструмента: полуструктурированное анкетирование, фокус-групповые дискуссии, глубинные интервью (Для более подробного ознакомления см. в конце документа Приложение 1\_ Глубинное Интервью, Приложение 2\_ФГД, Приложение 3\_Анкетирование).

Инструмент	Пояснение
Полуструктурированное анкетирование представителей ЛГБТ-сообщества	Анкета, направленная на получение мнения представителей ЛГБТ-сообщества об основных потребностях, социально-правовой безопасности, знаний о ВИЧ/СПИДе, ИППП, пути решения доступности услуг
Фокус-групповые дискуссии	Получения мнения сообщества ЛГБТ о том, с какими проблемами они сталкиваются по причине сексуальной ориентации как на уровне установок и поведения сообщества, так и на уровне сервис-провайдеров
Глубинное интервью	Опрос наиболее закрытых представителей ЛГБТ-сообщества

### Объект исследования

Объектом исследования является социально-правовые потребности ЛГБТ-сообщества Таласской области. Для качественного метода сбора данных целевая аудитория должна иметь следующие характеристики: 1) представители ЛГБТ-сообщества от 18 лет; 2) постоянное проживание на территории Таласской области больше 5 лет; 3) иные социальные характеристики не имеют значения для выборки. Выборка будет проводиться методом «снежного кома» с помощью аутрич-работников с города Талас и Таласской области.

### Территория проведения исследования

- г. Талас (пригород)
- г. Бишкек, офис ОО «Кыргыз Индиго»

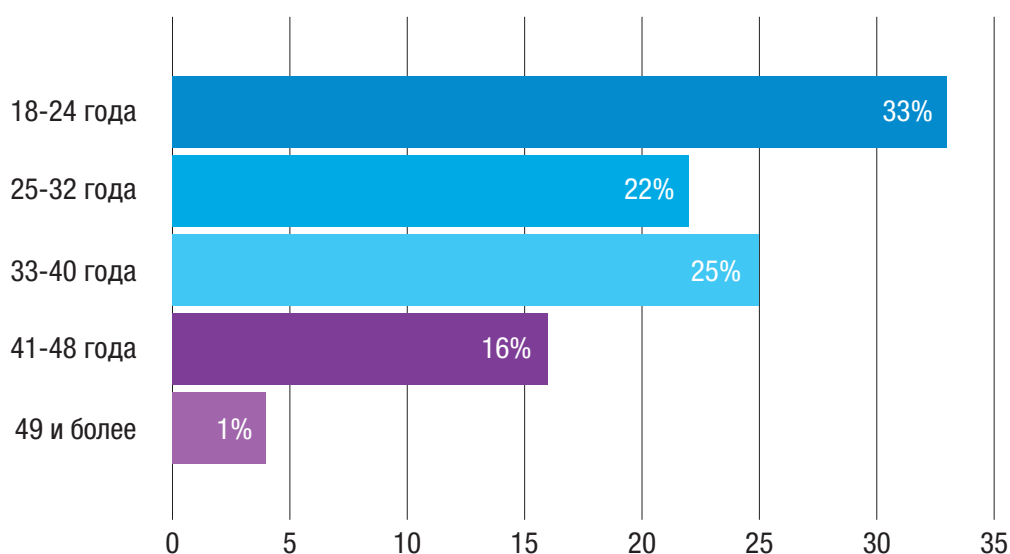
## Глава 4. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Было проведено 15 глубинных интервью и 34 анкетирования, почти все респонденты были представителями сообщества ГBT мужского пола и только один респондент идентифицировала себя как транс-женщина. 84% респондентов отнесли себя к бисексуалам, остальные 16% - к геям, n=49. Была проведена одна фокус-групповая дискуссия с целевой группой в количестве 6 человек в г. Талас.

### I. Социально-демографические данные

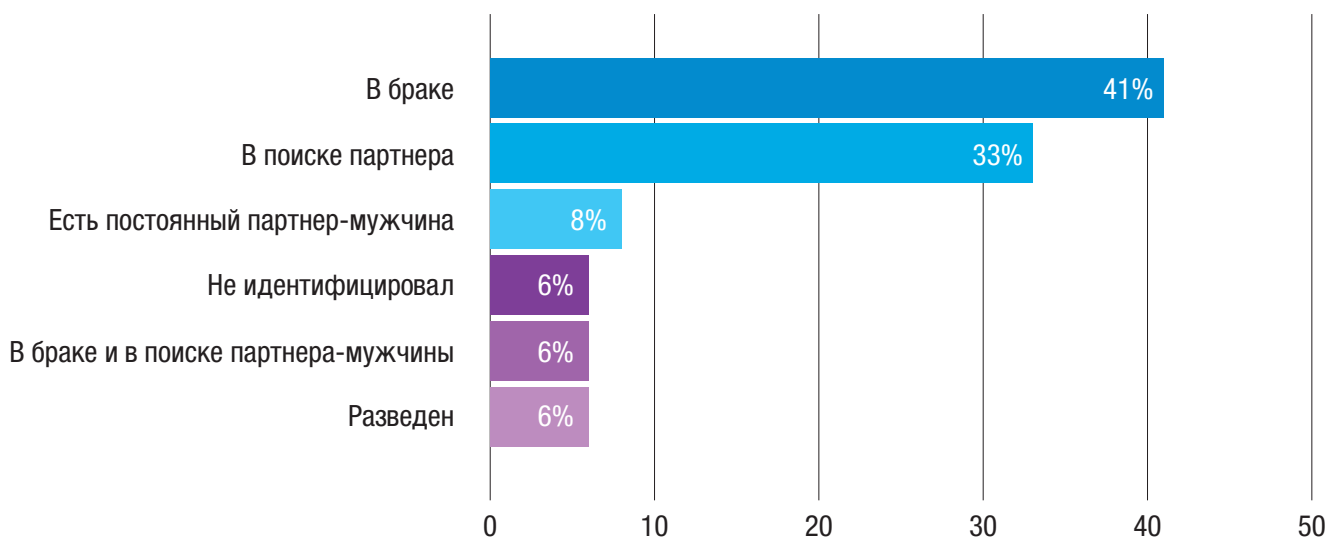
В целом, в исследовании приняло участие 49 человек, минимальный возраст респондентов составил 18 лет, а максимальный - 49. Треть участников исследования на момент проведения опроса были в возрасте 18-24 лет (33%), n=49, (рис 1).

Рисунок 1



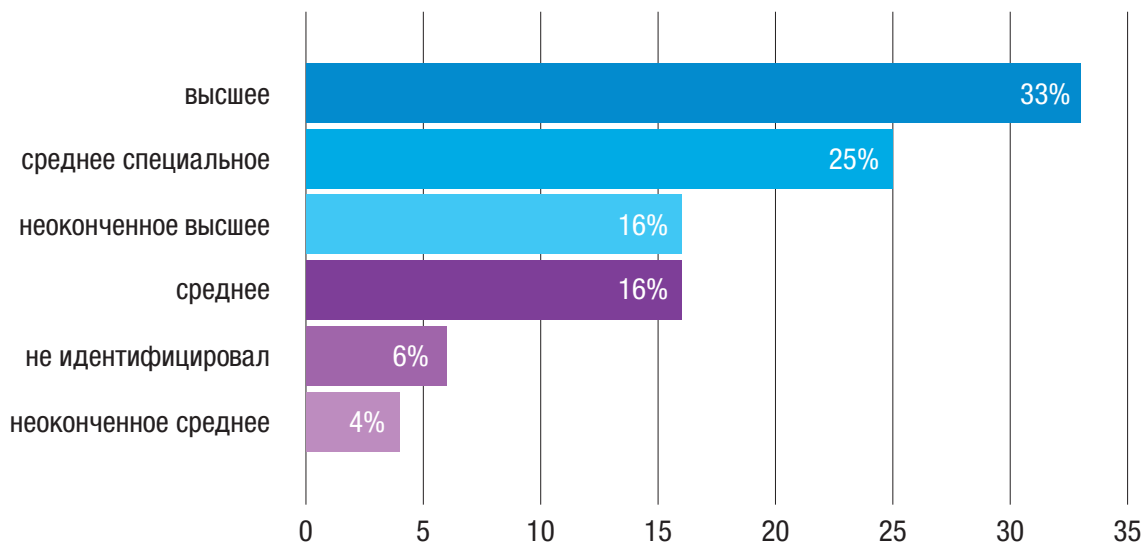
Большая часть опрошенных (41%) состоит в зарегистрированном браке с женщиной, 6% респондентов состоят в браке с женщиной и находятся в поиске мужского партнера, 33% находятся в поиске постоянного партнера, у 8% респондентов есть постоянные партнеры-мужчины, 6% разведены и 6% решили не сообщать о своем семейном положении, n=49, (рис.2).

Рисунок 2



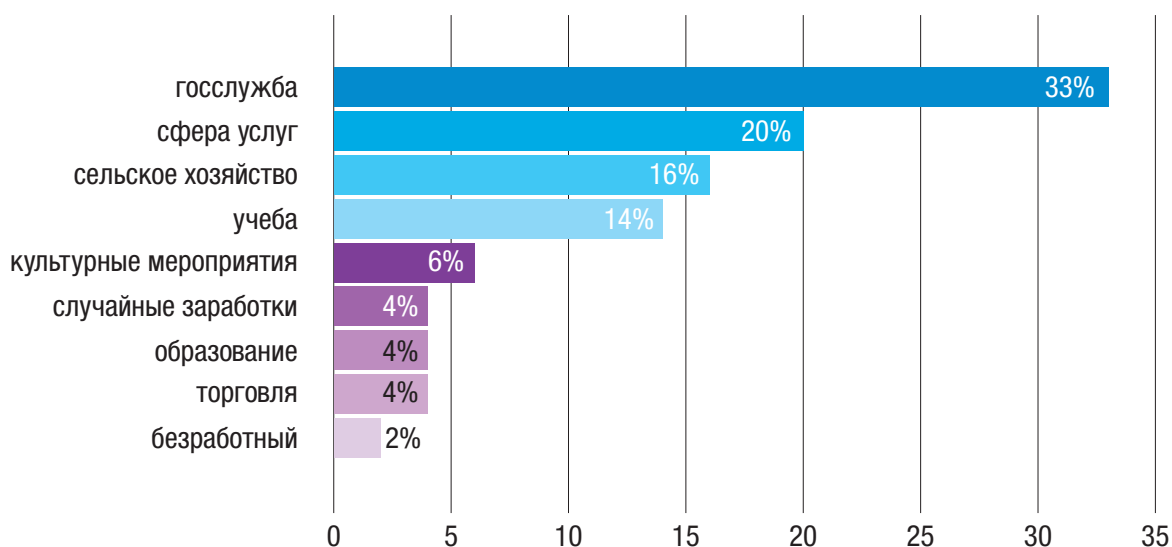
Большинство респондентов на момент проведения опроса имели высшее или среднее специальное образование (33% и 25%), n=49, (рис. 3).

**Рисунок 3**



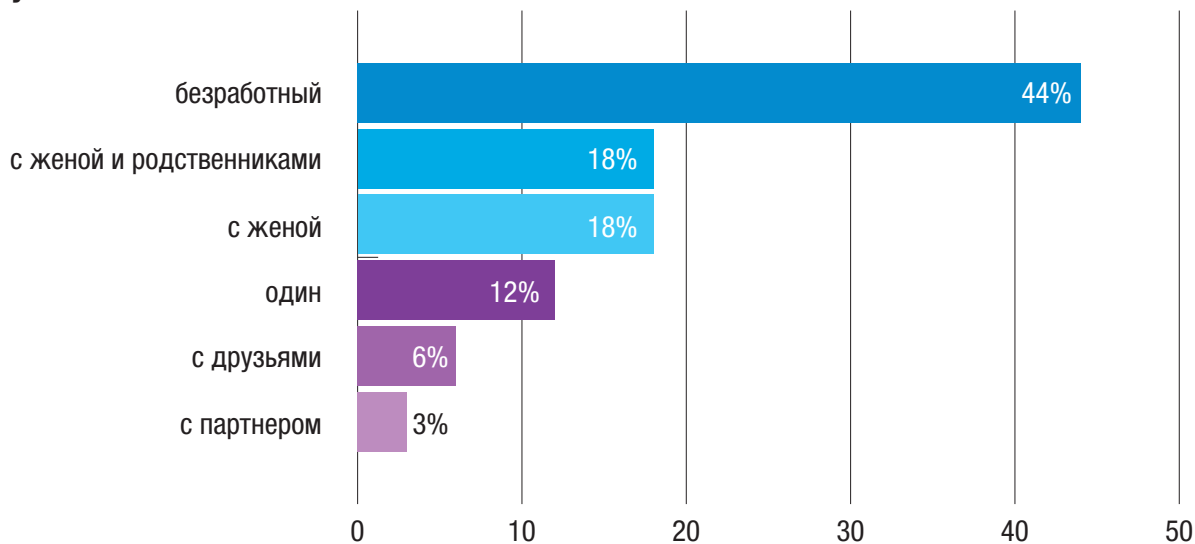
Подавляющее большинство имеют постоянные источники дохода, работая в государственных структурах (33%), в сфере услуг (20%) или занимаясь сельским хозяйством (16%), n=49, (рис. 4). Всего один респондент оказался безработным, и 7 из них были студентами с родителями, как основными источниками дохода.

**Рисунок 4**



44% опрошенных в анкетировании проживают с родителями или другими кровными родственниками, 36% живут с женой или совместно с женой и родственниками, только 3% проживает с партнером-мужчиной, n=34, (рис. 5).

**Рисунок 5**



## **Заключение.**

Существует проблема тяжелой доступности сообщества ЛГБТ в Таласской области, поскольку в данном исследовании были охвачены только мужчины и одна транс-женщина - бисексуалы и геи, хотя по словам участников исследования в области есть лесбиянки и трансмужчины. Доступны для анализа люди более молодого возраста от 18-33 лет, которые, в основном, находятся в браке с женщиной или в поиске постоянного партнера - мужчины. Большинство имеют высшее или среднее специальное образование с постоянным доходом от занятости в государственных структурах, сфере услуг и сельском хозяйстве. Проживают в основном с родителями, родственниками и женами.

## **Рекомендации.**

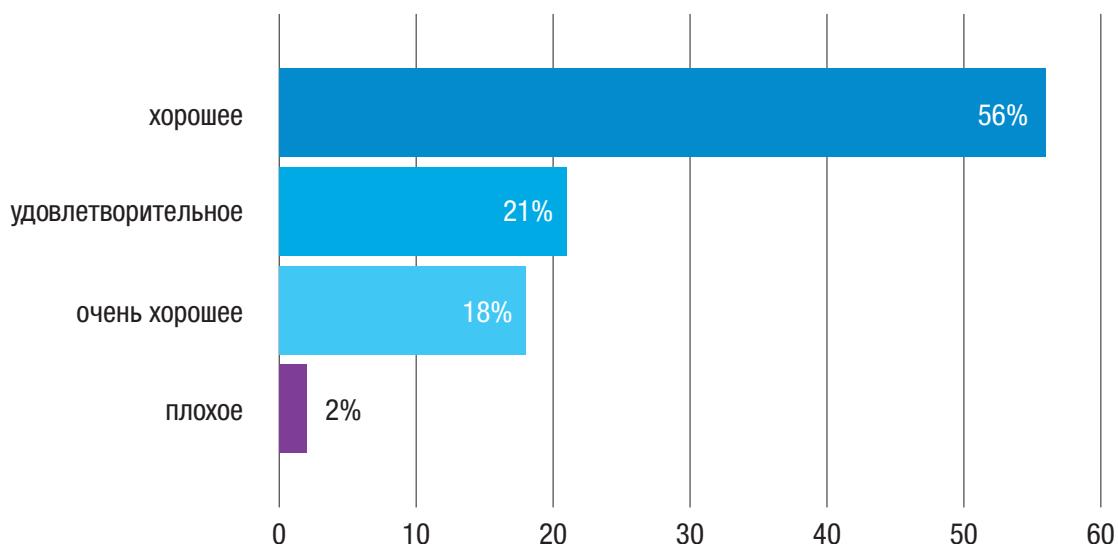
Включение в ОО «Кыргыз Индиго» работы с лесбиянками, бисексуалками и трансгендерами при будущем планировании работы для создания ЛГБТ сообществ дружественного безопасного инклюзивного пространства и возможности получения социального, правового пакета услуг. Найти и нанять сотрудника\цу с ЛБТ группы.

Рассмотреть возможность более широкого охвата респондентов при следующем исследовании, в частности, более взрослую возрастную группу.

## II. Общее состояние здоровья

В анкете респондентам было предложено оценить состояние своего здоровья, в результате более половины (56%) опрошенных оценили как хорошее, 21% - как удовлетворительное, 18% - как очень хорошее, и лишь единицы (2%) отметили, как плохое, n=34, (рис. 6).

Рисунок 6



В ходе глубинных интервью, большинство респондентов также оценили свое здоровье, как хорошее и удовлетворительное.

### **Цитаты респондентов**

*«У меня хорошее здоровье, не жалею».*

*«Удовлетворительное. Ничего не беспокоит».*

*«Ну, я могу оценить свое здоровье средним, ничего сильно не беспокоит, можно сказать удовлетворительное».*

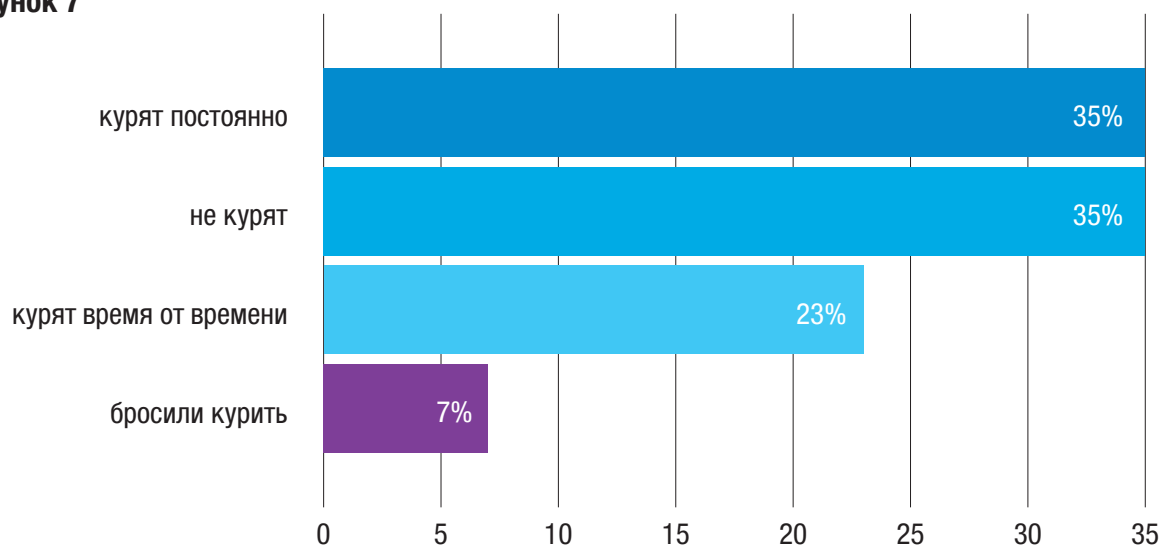
*«Для моего возраста у меня отличное здоровье».*

*«Слава Богу, все хорошо...».*



Более трети (35%) респондентов отметили, что курят постоянно, другая треть (35%) отметила, что не курят вообще, остальные же отметили, что курят время от времени или бросили курить, n=34, (рис.7).

**Рисунок 7**



Тем не менее, отношение к курению в основном отрицательное.

#### **Цитаты респондентов**

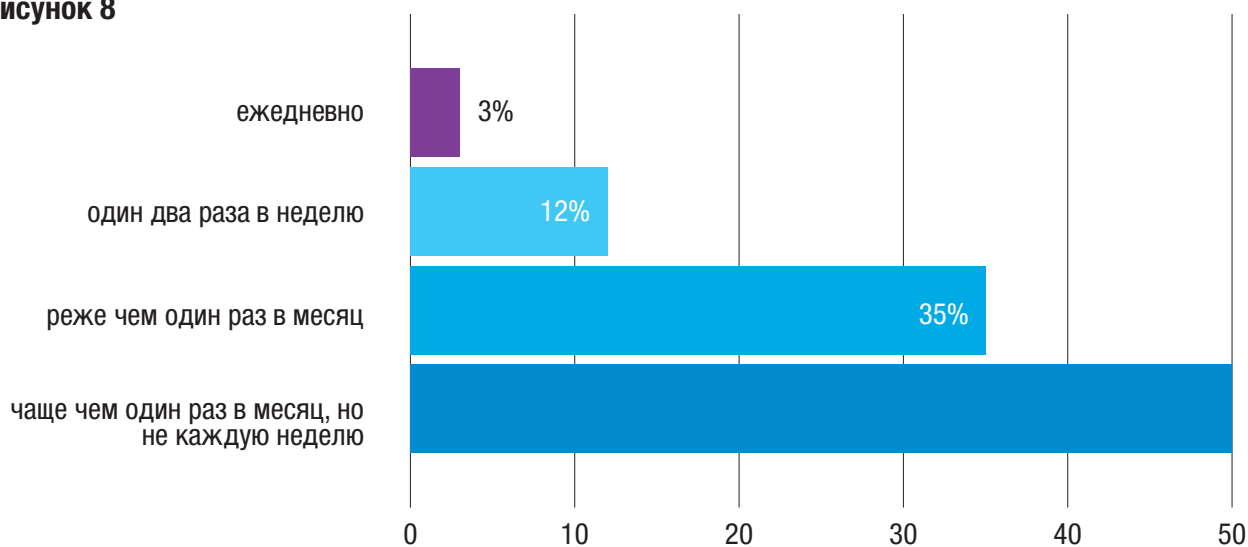
*«Курить, конечно, вредно. Я сам хоть и курю, но хочу бросить. Пытался бросить много раз и даже сейчас пытаюсь бросить. Но иногда помогает расслабиться».*

*«Сколько лет собирался бросить, бросал, но опять. Просто, у меня работа такая, перегружаюсь, нервничаю».*

*«Я не курю, и отношусь отрицательно. В общении, в кругу курящих мне плохо. Мне от дыма табака становится плохо».*

Более 74% респондентов употребляют алкогольные напитки, из них половина употребляет чаще, чем один раз в месяц, но не каждую неделю, почти 35% реже, чем один раз в месяц, и лишь единицы употребляют 1-2 раза в неделю или ежедневно. При этом большая часть из них (56%) отметили, что употребление алкоголя является для них проблемой, n=34, (рис. 8).

**Рисунок 8**



Данные глубинного интервью не сильно разнятся от ответов респондентов анкетирования. Однако, многие относятся негативно к употреблению алкоголя, но тем не менее продолжают употреблять, а некоторые относятся нейтрально или нормально.

#### **Цитаты респондентов**

*«Употреблять нельзя, конечно. По мере надо пить, знать меру. Когда плохо, вообще нельзя употреблять, еще хуже будет. Можно впасть в депрессию, очень плохо...».*

*«Негативное, потому что, когда перепиваешь, тяжело, хочется бросить. А по праздникам без этого не обходится...».*

*«Не люблю, когда пьют. Не поддерживаю таких, даже хочется, чтобы никто не пил».*

*«Отношусь нормально, по праздникам можно. Не так много, но можно. Расслабиться от проблем».*

*«В целом, нормально, иногда хочется выпить, иногда нужно выпить, например, с друзьями. Нормально отношусь».*

подавляющее большинство (79%) никогда не пробовали наркотические средства, 21% опрошенных пробовали галлюциногены, в частности, коноплю, но не употребляют постоянно, n=34. Отношение большинства было крайне отрицательным.

#### **Цитаты респондентов**

*«Отрицательно. Негативно. Затуманивает разум. Можешь себя выдать случайно, когда ты пьяный».*

*«Стараюсь избегать такого окружения».*

*«Это же вредная зависимость. Завязанность. Вредно здоровью».*

*«Да, я пробовал, но не употребляю. Это очень опасно и вредно для здоровья...».*

По результатам глубинных интервью большинство отвечавших не определили проблем со здоровьем, связанных с сексуальной ориентацией. Только один респондент указал на наличие боли в анальном тракте

#### **Цитаты респондентов**

*«Трещины бывают, боль бывает... анальная... иногда. приходится к хирургу или урологу обращаться, но к проктологу нужно, а его нет у нас».*

Остальные же отвечали коротко «нет» и не имели желания обсуждать этот вопрос в деталях. Почти все респонденты оценили свое психологическое здоровье, как положительное и хорошее. Только один респондент высказал нужду в психологической помощи.

#### **Цитаты респондентов**

*«Я здоровый человек. Не жалуясь».*

*«Я нормальный обычный человек».*

*«Я уравновешенный человек...».*

*«Удовлетворительно, но в психологе нуждаюсь, чтобы моральная поддержка была...».*

## Заключение.

Вероятно в связи с тем, что большинство участников исследования в молодом возрасте (18-33 лет), то в основном, опрошенные оценили свое здоровье, как «хорошее» или «удовлетворительное». Треть респондентов курит постоянно и большинство респондентов употребляет алкоголь, но тем не менее отношение большинства к курению и алкоголю отрицательное или негативное, у большинства участников исследования имеется желание бросить курить. Курение и алкоголь воспринимаются большинством участников исследования, как инструмент для снятия стресса и расслабления, соответственно, можно предположить, что у целевой группы может отмечаться некоторый уровень стресса. Подавляющее большинство никогда не пробовали наркотические средства. Отношение же к употреблению наркотических средств у всех участников отрицательное, несмотря на то, что некоторые пробовали галлюциногены.

Учитывая тот факт, что только один участник глубинного интервью отметил наличие болей в анальном тракте, которые связаны с его сексуальной ориентацией, а остальные участники не изъявили желания прослушать подробный перечень возможных специфических проблем со здоровьем, можно предположить, что уровень доверия респондентов к подобного рода исследованиям и уровень открытости в ответах на подобные вопросы еще совсем слабый, поскольку это их первый в жизни опыт участия в интервью/анкетировании касательно их сексуальной ориентации.

## Рекомендации

Учитывая наличие стресса в исследуемой группе и понимая основные его причины, необходимо вести работу по повышению самооценки, самоуважения. Необходимо пропагандировать здоровый образ жизни. Обучать снятию стресса другими способами.

## III. Знания о ВИЧ, ИППП и Парентеральных Гепатитах

1) По результатам глубинных интервью, большинство респондентов отметили незащищенные сексуальные связи как основной путь передачи ВИЧ, только 3 человека отметили все три пути передачи ВИЧ, 7 человек назвали два основных пути,  $n=15$ . Усталость и слабость были самыми популярными симптомами, выделенными участниками, общее снижение иммунитета отметили 5 респондентов, 3 респондента сказали, что не знают о симптомах,  $n=15$ . Также большинство отметили использование презервативов и стерильного инструментария как средства защиты от заражения ВИЧ, почти половина отметили наличие постоянного партнера как средства защиты. Ни один из отвечавших не назвал способы профилактики вертикальной передачи ВИЧ (от матери к ребенку).

Большинство респондентов хорошо осведомлены об основных путях передачи ВИЧ/СПИДа, при этом 67% отметили все три основных пути передачи ВИЧ, такие как через кровь, при незащищенном сексуальном контакте и передача от матери к ребенку, однако почти 30% респондентов также отметили поцелуй и рукопожатие с ВИЧ-инфицированным среди основных способов передачи,  $n=34$ .

2) Наиболее полными были знания респондентов в области ИППП. Почти каждый респондент в перечне ИППП обязательно назвал заболевания сифилис и гонорею. В числе остальных ИППП были названы ВИЧ, трихомониаз, герпес, гонорея, сифилис, хламидиоз. Абсолютное большинство респондентов осведомлены о симптомах ИППП, среди которых перечислены зуд, жжение, боли при мочеиспускании,

---

необычные выделения из половых органов с неприятным запахом, язвы в полости рта и на половых органах. Среди способов защиты самыми популярными были соблюдение личной гигиены, использование презервативов и постоянство сексуального партнера. Все респонденты отметили обращение к урологу, проктологу, как способ лечения, лишь один из респондентов посоветовал также попробовать лечиться травами, так как он сам однажды обращался к нетрадиционной медицине.

Большинство респондентов анкетирования (70%) отметили гонорей, ВИЧ и сифилис, как основные ИППП, вирус простого герпеса и Гепатит В отметили чуть меньше половины респондентов (38%). Боль при мочеиспускании и необычные выделения были выделены абсолютным большинством респондентов (92%), как основные симптомы ИППП, n=34. Язвы/нарывы на половых органах были выделены 30% респондентами, n=34.

3) Знания о Гепатите С у большинства респондентов оказались очень ограниченными. Половина респондентов сказали, что они ничего не знают об этом заболевании. Другая половина давала в основном неправильные ответы о путях передачи, так как среди ответов было много таких вариантов, как через поцелуй, воздушно-капельным путем, рукопожатием, алкоголь, общие гигиенические средства. Лишь 4 респондента отметили парентеральный способ передачи, незащищенный секс с больным гепатитом С и чужие шприцы, как пути передачи. Более половины осведомленных о гепатите С отметили пожелтение кожи, как основной симптом заболевания и обращение к врачу, как основной путь лечения.

Что касается методов защиты от ИППП, ВИЧ/СПИДа, гепатитов В и С, то большинство респондентов (65%) отметили использование презервативов при обычных сексуальных контактах и при использовании сексуальных игрушек, чуть меньше отметили избегать переливаний крови и ее компонентов (49%) и использование всегда новых шприцов/игл (38%). Среди прочих, были выделены методы защиты не относящиеся к профилактике ИППП, ВИЧ/СПИДа и гепатитов В и С, например принятие комплекса витаминов и занятие спортом.

## Заключение

Наблюдается достаточно высокий уровень знания респондентов по вопросам путей передачи и профилактики ВИЧ/СПИДа и ИППП, более низкая осведомленность наблюдается по вопросам передачи гепатитов В и С. Возможно, это связано с тем, что инъекционное употребление наркотических препаратов среди исследуемой группы не распространено. При этом назвать все три пути передачи ВИЧ/СПИДа смогли лишь чуть более половины в анкетировании и всего три человека в глубинном интервью. Меньше информированы респонденты о вертикальной передаче ВИЧ/ИППП от матери к ребенку. Наряду с правильными ответами, было много неправильных суждений, в частности о том, что ВИЧ/СПИД и гепатит В и С могут передаваться через поцелуй и рукопожатие.

## Рекомендации

Усилить информационно-образовательную работу по повышению осведомленности о симптомах, путях передачи и профилактике ВИЧ/СПИДа, ИППП и гепатитов. Уделить особое внимание представлениям респондентов о неверных путях передачи ВИЧ/СПИДа, ИППП и гепатитов, так как неосведомленность в этом вопросе становится источником стигмы и дискриминации.

## IV. Сексуальная Ориентация и Гендерная Идентичность

ЛГБТ-сообщество Таласской области в значительной мере закрыто, о чем свидетельствуют данные по вопросу о сексуальной ориентации и камин-аута перед обществом. Более того, отсутствие необходимой информации о сексуальной ориентации и сексуального образования зачастую является решающим фактором в неприятии и психологических терзаниях ЛГБТ-сообщества в период осознания своей сексуальной идентичности.

### Цитаты респондентов

*«В детстве я думал, что единственный такой, почему мне нравятся мальчики, я сам себя съедал изнутри. Не было же никакой информации. Но когда я окончил школу, я поехал в Бишкек и там я узнал, что не единственный такой... Как повзрослел, я уже смирился с собой».*

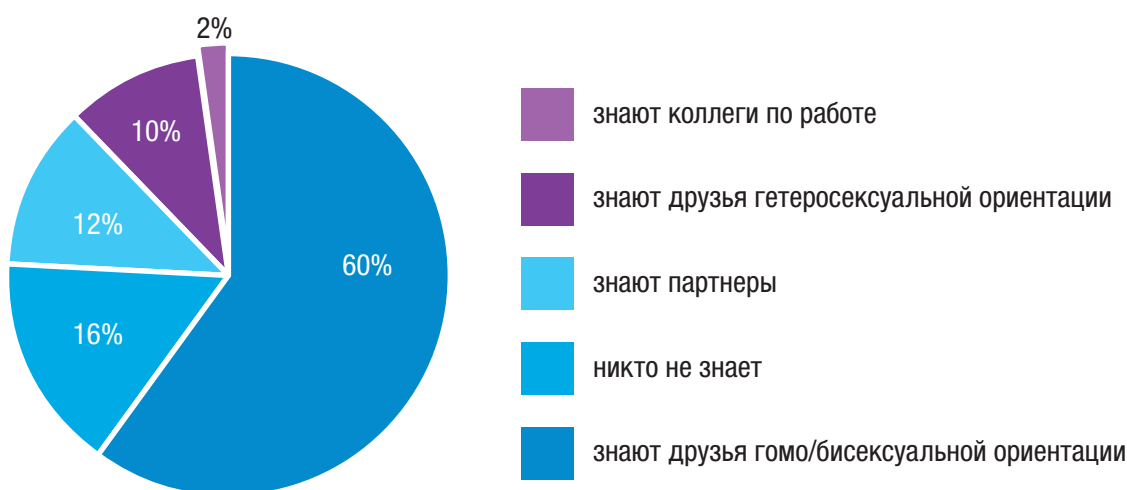
*«Я с детства знал, что мне нравятся мальчики. У меня не было вопросов, почему я такой, а был вопрос, что я был такой один. Наверное, я такой один. И даже в переходном возрасте я не испытывал трудностей. У меня с детства были какие-то партнеры. Пусть и не полноценный секс, больше забава. Но уже в 9 классе у меня был партнер. У меня были проблемы, когда я уехал в Бишкек, а мой партнер остался в Таласе, он - семейный человек. Мне все время казалось, что я один. Искал парней...».*

*«У меня было непонимание себя. Была нехватка информации, страх перед тем, что родственники узнают...».*

*«Никак понять не мог. Что со мной твориться, почему я такой, почему так произошло. До сих пор трудно осознать. Иногда бывают вопросы к самому себе».*

Учитывая негативное восприятие обществом каких-либо гомосексуальных или бисексуальных отношений, ЛГБТ-сообществу Таласской области чаще приходится скрывать свою сексуальную ориентацию и/или трансгендерную идентичность. У 74% респондентов об их сексуальной ориентации знают друзья гомосексуальной/бисексуальной ориентации, никто не знает о сексуальной ориентации у 20% респондентов, у 15% знают их партнеры, у 12% знают друзья гетеросексуальной ориентации и только у одного человека знают коллеги по работе/учебе, n=34, (рис.9).

Рисунок 9



Касательно возраста раскрытия сексуальной ориентации перед друзьями/знакомыми, то он варьируется от 16 до 30 лет, причем только у 80% респондентов, поскольку остальные 20% еще не совершили камин-аут, n=34. Тем не менее, нужно учитывать тот факт, что камин-аут не всегда означает публичное заявление и открытое признание перед обществом, поскольку только 6% респондентов могут свободно говорить о своей сексуальной ориентации, а остальные 94% еще скрывают эту информацию от большинства окружающих, n=34. Соответственно, свободное общение без страха возможно только в кругу людей с одинаковой с ними сексуальной ориентацией.

### **Цитаты респондентов**

*«Раньше я жил очень скучно, работа-дом, а теперь мне стало интересней. Я начал общаться с другими мужчинами (гомосексуальной ориентации) и теперь я более разносторонний, я открываю себя. В 30 лет я это понял точно. Ну и раньше были мысли, но в 30 я уже это сделал (открылся)».*

*«Мне стало легче. Я стал более открытым. Если возникают проблемы, я делюсь со своими гомосексуальными/бисексуальными друзьями здесь и уже забываю о других проблемах. Очень хорошо мне. Стресс снимаю, настроение поднимается...».*

*«Открыто не с кем поговорить, по душам. А с гомосексуалами и бисексуалами легче стало. Они все знают. Внутри накапливается, и груз уходит. Мы друг друга понимаем. Другие не поймут».*

*«Нельзя об этом рассказывать. Надо держать в секрете, нельзя рассказывать, ведь со стороны общества есть неприятие».*

*«Ни с кем не говорю об этом, кроме друзей геев и бисексуалов здесь. Мне легче с ними. Очень даже. До этого я не ждал, не знал о таких людях».*

*«Сейчас как таковых трудностей нет, ну для меня главная трудность - это чтобы не узнали. Мне бы не хотелось, чтобы на работе и семья узнали. Я хочу это скрыть. А так больше ничего не беспокоит. Я стараюсь быть очень осторожным. Незаметно. Не Дай Бог!».*

*«Нет конечно, я никому не говорил еще, это опасно. Разрушит мою жизнь...».*

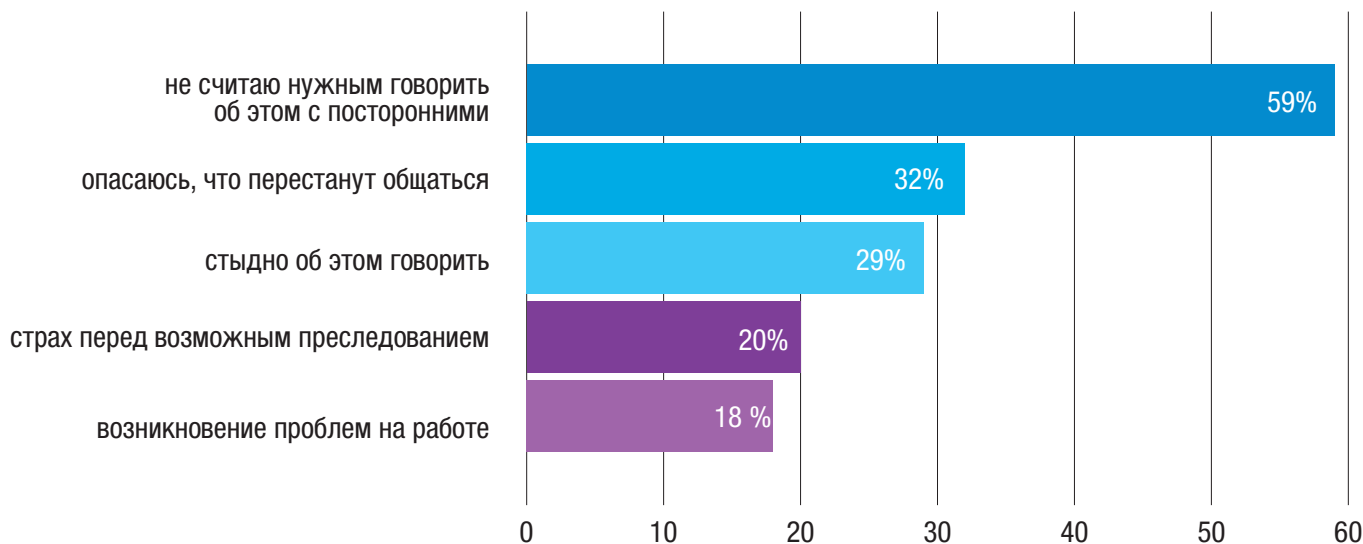
*«Родители и родственники, конечно, не знают. Близкие друзья тоже не знают. Только наш круг - геи и бисексуалы».*

*«Смотря какие люди, кому говорить. Из одноклассников знают двое, они гетеросексуальны. Из семьи знает один брат, но я ему точно не сказал, что я - гей. У меня было однажды брошюры про ориентацию, я их спрятал в своих вещах, и мой брат их нашел. Мы подрались сильно, потом он сказал, чтобы я завязывал. Больше об этом не говорили, но потом я женился, и он перестал, наверное, думает, что все и что я завязал».*

*«Знают мои друзья, коллеги. Да всем я открыто говорю, кто меня знает. Если тема доходит до этого, то я откровенно говорю. Мне нечего скрывать. Это моя личная жизнь и это никого не касается».*

Есть множество различных причин, по которым ЛГБТ сообщество Таласа не говорят открыто, 59% не считают нужным говорить об этом с посторонними, у 32% есть опасения, что перестанут общаться, 29% респондентов стыдно об этом говорить, 20% имеют страх перед возможным преследованием, 18% боятся возникновения проблем на работе, n=34, (рис.10).

**Рисунок 10**



Учитывая тот факт, что абсолютное большинство скрывают свою сексуальную ориентацию, только для 56% респондентов сексуальная ориентация создает трудности в жизни, а у 32% респондентов никаких трудностей пока не возникало, n=34. Однако, ответы респондентов на этот вопрос могут считаться не совсем конечными и достоверными, поскольку в последующих вопросах большинство из 32% респондентов отметили трудности, которые их все же беспокоят. Трудности во взаимоотношениях с семьей/родственниками волнуют 65% респондентов, 56% респондентов переживают за проблемы в личной жизни, психологические проблемы волнуют 35%, среди менее популярных ответов были проблемы с правоохранительными органами, сложности с транзишном (переходом): доступом к информации, отсутствие специфических знаний у медицинских специалистов и доступ к ним, и только 6% респондентов сказали, что у нет никаких проблем, n=34, (рис.11).

**Рисунок 11**



Учитывая тот факт, что абсолютное большинство респондентов не говорят свободно о своей сексуальной ориентации, очень редки случаи проявления насилия по отношению к ним по причине би\гомо-сексуальной ориентации, трансгендерной идентичности, тем не менее не редки случаи проявления культурного насилия, в частности, практики насильственной женитьбы.

### **Цитаты респондентов**

*«Ничего такого не было. Слава Богу! Я же избегаю таких ситуаций, стараюсь избегать. Вот иногда, когда сижу в мечети, имам говорит, что мужеложство - это грех...соглашаешься с ним там, В душе это все держу. Я - грешник (смеется)...».*

*«Нет, никогда, потому что никто не знает».*

*«Было такое давно. Получилось так, что у меня был контакт с соседом. К ним приехали парни с Тараза. Не знаю, как они узнали, или он сам сказал, но они кричали и обзывались, что вот... «педик» идет. Вот, обзывались».*

*«Если честно, то у меня было культурное насилие. Меня принудили жениться, хотя я сам не хотел, я хотел, но не в тот год. Еще хотел погулять. Сейчас уже не жалею, тем более, когда дети появляются, начинаешь жить ради детей...».*

*«Когда я был в Бишкеке, познакомился с парнем, пошли к нему, и он ко мне приставал, хотел переспать, но я не хотел. Вот так было. Я ему отказал...».*

*«Пока ничего такого не испытывал, но сейчас на данный момент мои родители заставляют меня жениться».*

## **Заключение.**

Восприятие сексуальной ориентации и трансгендерной идентичности, полный и частичный камин-аут, построение взаимоотношений с человеком идентичной гомосексуальной или бисексуальной ориентаций - болезненные темы для большинства представителей ЛГБТ сообщества. Эти вопросы усугубляются и тем, что сексуальное образование, информирование о различных сексуальных идентичностях и ориентациях полностью отсутствует не только в школьной программе, но и в доступном информационном виде. Соответственно, некоторые респонденты переживают психологические внутренние конфликты. Учитывая преобладающие настроения в обществе по неприятию каких-либо «нетрадиционных» сексуальных взаимоотношений и ориентаций, абсолютное большинство респондентов не могут свободно говорить о своей сексуальной ориентации и трансгендерной идентичности. В основном, окружение людей с би\гомосексуальной ориентации воспринимается как наиболее безопасное, доверительное и необходимое.

Жизнь с гомосексуальной и бисексуальной ориентацией в Таласе и Таласской области встречает на своем пути много трудностей, в чем призналось большинство респондентов. В связи с чем и существует сильный страх раскрыть свою ориентацию обществу. В частности, многие боятся появления проблем и непонимания в семье, на работе, в личной жизни, психологических проблем, а также существует страх возможного преследования, дискриминации и насилия со стороны общества. Тем не менее, уровень проявления насилия по отношению к ЛГБТ сообществу в Таласской области очень низок, поскольку респонденты скрывают свою сексуальную ориентацию. Но все же стоит выделить проявления культурного насилия, в частности, женитьбы поневоле респондента, а также проявление вербального насилия.



## Рекомендации.

Необходимо оказание поддержки ЛГБТ, для того чтобы процессы осознания и раскрытия статуса были менее травматичными, чему способствует посещение тематических клубов, просмотры фильмов, обсуждение в группах. При необходимости оказывать психологическую помощь представителям ЛГБТ-сообщества на момент раскрытия статуса, а также, ближайшему окружению (родителям, близким, родственникам и друзьям). Это может быть в виде услуг «равный-равному» и функционирования телефона доверия для ЛГБТ-сообщества и их ближайшему окружениям.

Повышать информированность сообщества. Открытие Информационного Ресурсного Центра как безопасного пространства, чтобы ЛГБТ-сообщество могло получать информацию, в частности те, кто проживает не в самом городе и не имеют свободного доступа к интернету, а также как места для общения.

## V. Потребность и Доступность услуг

Учитывая закрытый характер социальной жизни геев и бисексуалов на территории Таласской области, обращение к медицинским, социальным и юридическим услугам касательно проблем связанных с сексуальной ориентации очень мало. Лишь у 20% респондентов за последний год возникло желание обратиться за психологической помощью, в основном, это желание возникало на фоне депрессии (57%), конфликтов с семьей, тревожности, чувство вины и стыда, отсутствие интереса и различные страхи, у одного респондента были суицидальные мысли и попытки суицида, n=34. Несмотря на возникшее желание, ни один из респондентов не обратился за помощью, поскольку нет доступа к данной услуге и/или отсутствует доверие к соблюдению правил конфиденциальности психологом.

### Цитаты респондентов

*«Даже если бы у меня возникло желание, то не смог бы обратиться, у нас же нет психологов... это было бы трудно».*

*«Были психологические проблемы, я просто не смог забыть человека, было плохо, депрессия. Я не обращался за психологической помощью, сам пытался решить».*

*«У меня был страх, что все раскроется. зависит от обстоятельства, само (чувство) появляется. сам не пойму. Но я задумывался особо, не искал даже, но в жизни всякое бывает, психолог нужен...».*

*«Особо нет, но я регулярно хожу на тестирование ВИЧ».*

*«Я обращался, когда заразился от парня (партнера), но сказал, что это от девушки. Я не буду говорить, потому что в Таласе не хочу распространения...».*

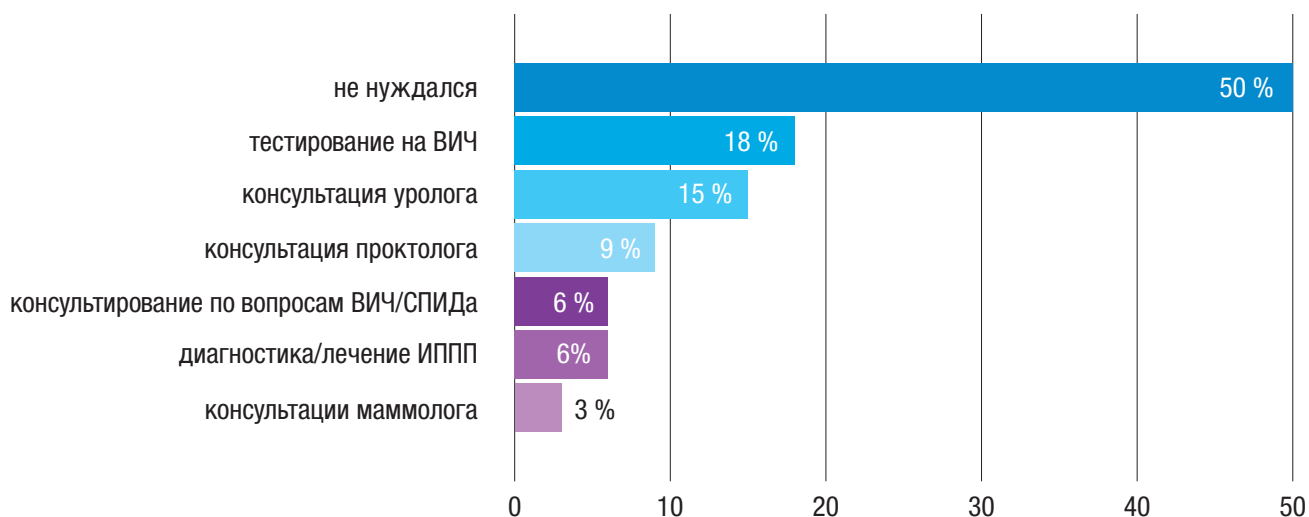
*«Иногда не хочется жить, устаешь от проблем, хочется умереть, иногда задумываешься, почему я такой стал. Похоже же наши проблемы. Те же. Хочется пойти к психологу, чтобы легче стало. Некоторые слова есть, которые ты стесняешься говорить, поймут или нет...Я итак на учете стою у психолога, у меня было много попыток (суицида), если трудности не хожу, специальные были бы (врачи), то ходили бы туда. И до сих пор бывает, но стараемся, сейчас уже взрослые стали. Из-за страха не хожу, другим врачам не стоит говорить... Я не говорил врачу, что попытки суицида были из-за сексуальной ориентации, но я врачу не говорил. Но сейчас я уже свыкся с ориентацией. У меня бывают мысли желания несколько раз в год. Руки резал несколько раз, вешался, таблетки глотал. Потом меня откачивали...».*

«Я нуждался в услугах проктолога, но в Таласе нету такого врача, поэтому я пошел к хирургу. А так уролог может тоже все смотреть».

«Консультация уролога. Впервые я обратился к урологу. У меня была боязнь, что они мне скажут, может, у меня ВИЧ, а во-вторых, я думал о деньгах, я студент, еще у меня мама одна вырастила нас».

Более половины респондентов не нуждались в медицинских услугах касательно проблем связанных с сексуальной ориентацией и/или сексуальной жизнью (50%), лишь небольшая часть респондентов нуждались в тестирование на ВИЧ(18%), консультации уролога (15%), консультации проктолога (9%), среди менее востребованных медицинских услуг диагностика и лечение ИППП, консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа и консультации маммолога, (рис. 12).

Рисунок 12



Почти половина респондентов получили услугу, в которой они нуждались (47%), 29% респондентов не получили медицинскую помощь, в которой они нуждались, остальные не помнят/не знают. Большинство респондентов никогда не испытывали трудности при получении медицинских услуг или еще не обращались. Однако, здесь важно отметить, что все представители сообщества обращались за медицинскими услугами в качестве люди с гетеросексуальной ориентацией, а не как бисексуальные или гомосексуальные люди. У остальных же присутствует страх, что визит к врачу не будет конфиденциальным, некомпетентность врача в вопросах ЛГБТ, низкое качество услуг, отсутствие данной услуги, высокая стоимость услуг.

Социальные услуги еще более не востребованы среди ЛГБТ-сообщества Таласской области, поскольку лишь 15% респондентов за последний год нуждались в социальных услугах, из них 80% хотели пройти обучающий курсы, а 20% посетить группы само- и взаимопомощи. Никто из нуждающихся респондентов не получил помощь. Среди причин они отметили отсутствие данной услуги, страх, что визит не будет конфиденциальным, некомпетентность в вопросах ЛГБТ, существующие стигма и дискриминация.

### **Цитаты респондентов**

*«Не к кому обратиться с (социальными) проблемами, нету места для проведения досуга».*  
*«Встречаться негде. Когда встречаемся, идем в кафе. Нет места встречаться, посидеть, пообщаться. Условий нет, а летом в лес идем, общаемся...».*

За последние 12 месяцев только один человек нуждался в юридическом консультировании по шантажу/вымогательству, а все остальное большинство в юридических услугах не нуждались. Единственный нуждавшийся респондент не получил юридической помощи за-за отсутствия данной услуги. Тем не менее, 8% респондентов указали, что ранее получали правовую помощь, но не касательно вопросов связанных с сексуальной ориентацией/ трансгендерной идентичностью.

### **Цитаты респондентов**

*«Не было такой нужды, но если бы была услуга, то нужны юридические консультации, чтобы решать проблемы с ментами...».*

Согласно ФГД на данный момент есть доступ к ДКЭТ, который проводится ежеквартально сотрудником Кыргыз Индиго с ноября 2014 года, существует возможность получения партнерских услуг от различных НПО (в основном, специализирующихся на ВИЧ/СПИД и секс-работниках) и работа волонтеров. Доступность НПО отметили вследствие того, что сотрудники Кыргыз Индиго в ноябре 2014 года встречались с НПО «Зиом 21 век» и «АРЗ» и наладили партнерство с возможностью представителям сообщества обращаться за существующими услугами. Также, появился обученный кожвенеролог в г.Талас, к которому могут обратиться представители ключевых групп, благодаря проекту от Глобального Фонда. Относительно остальных услуг большинство участников ФГД отметили их отсутствие на территории области.

## **Заключение**

Большинство участников исследование не обращались за медицинскими, социальными, правовыми услугами за последний год по проблемам касательно сексуальной ориентации. Однако, отметили что, даже в случае возникновения таких проблем, они бы не обратились к местным специалистам (специалистам Таласской области). Самая веская причина - страх, что конфиденциальность ЛГБТ-сообщества соблюдена на будет. Небольшая часть респондентов нуждалась в социальных услугах, в частности в группах само-взаимопомощи и обучающих курсах, но поскольку данная услуга отсутствует в области, помощь не была получена. На данный момент существует доступ к 3 услугам: к ежеквартальному ДКЭТ, к работе с НПО «Зиом 21 век» и «Арз», к волонтерству.

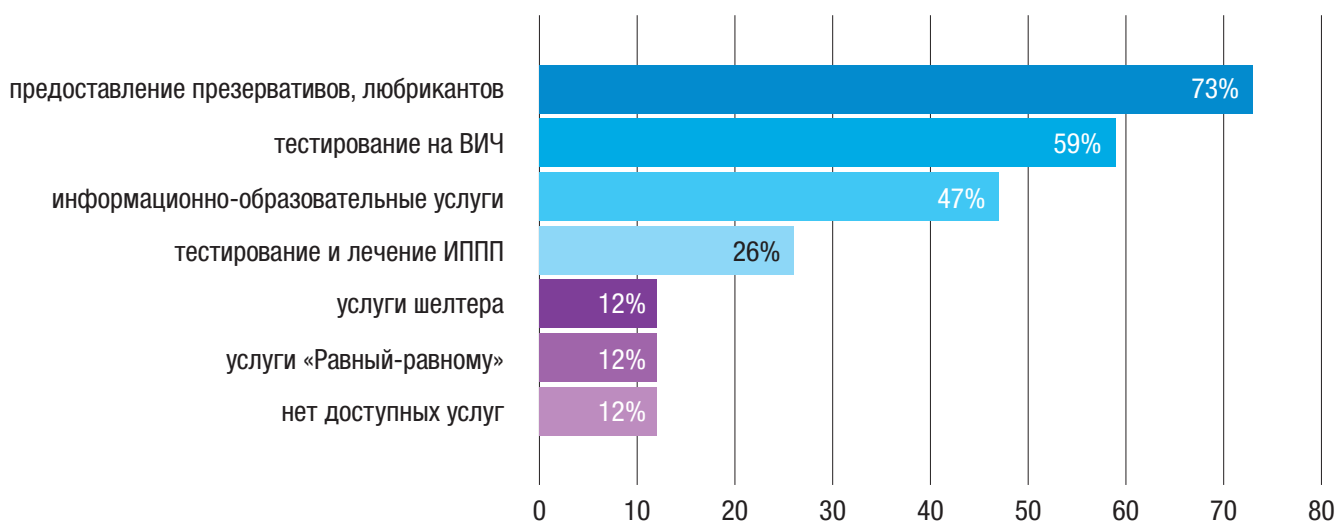
## **Рекомендации**

Проводить работу с медицинским персоналом по снижению стигмы и дискриминации, соблюдению конфиденциальности, повышать осведомленность врачей в отношении специфики работы с ЛГБТ. Усилить работу по охвату ЛГБТ-сообщества Таласской области в части предоставления медицинских и социальных услуг.

## VI. Услуги для ЛГБТ-сообщества

Доступность услуг для ЛГБТ-сообщества Таласской области очень ограничена и сводится по ответам респондентов только к небольшому списку. Среди них предоставление презервативов и смазок (73%), тестирование на ВИЧ (59%), информационно-образовательные услуги (47%), тестирование и лечение ИППП (12%) и тд. (рис.13).

Рисунок 13



Также хотелось бы сделать сноску, что некоторые из респондентов воспринимали вопрос о доступных услугах не в рамках существующих услуг, а тех, что им хотелось бы иметь в Таласской области, поскольку очевиден факт отсутствия шелтера и услуг «равный-равному» в нынешнем положении дел. Однако, в последующих вопросах было получено более четкое и детальное описание услуг и сервиса, которые могли бы помочь ЛГБТ-сообществу решить проблемы.

Информационная поддержка ЛГБТ-сообщества области очень слабая, поскольку получают они ее с различных источников, многие из которых не всегда могут считаться надежными и/или достоверными. Чаще всего озвучиваются интернет-ресурсы, друзья и аутрич-работники:

- Интернет-ресурсы;
- Аутрич-работники (Нурбек и Улан)
- Социальные сети (Одноклассники);
- Друзья бисексуальной и гомосексуальной ориентации;
- ОО «Кыргыз Индиго»;
- Оазис, Лабрис;
- АнтиСпид, ИГ Асман Талас, Гендер Вектор (были активны несколько лет назад, но на данный момент не предоставляют услуги);
- различные сайты (парниню, порно, красивые мальчики);
- тренинги и тд.

Учитывая это, сами участники исследования нуждаются в разного рода информации.

### Цитаты респондентов

«Было бы хорошо получать информацию о диагностике ВИЧ-инфекции, информации об ИППП, правовые вопросы».

«Хотелось бы, чтобы были брошюры, социальные ролики по телевидению».

«... в Бишкеке открыто, а в Таласе боятся быть открытыми. По ИППП оказывается нужно больше информации получать. Раньше я не интересовался, но потом спрашивал у других, я и не знал про ИППП. Мне кажется, нужно распространять такую информацию, чтобы не было распространения инфекций...».

«Информации о ВИЧ-инфекции и сексуальной жизни, также хотелось бы побольше информации об ИППП».

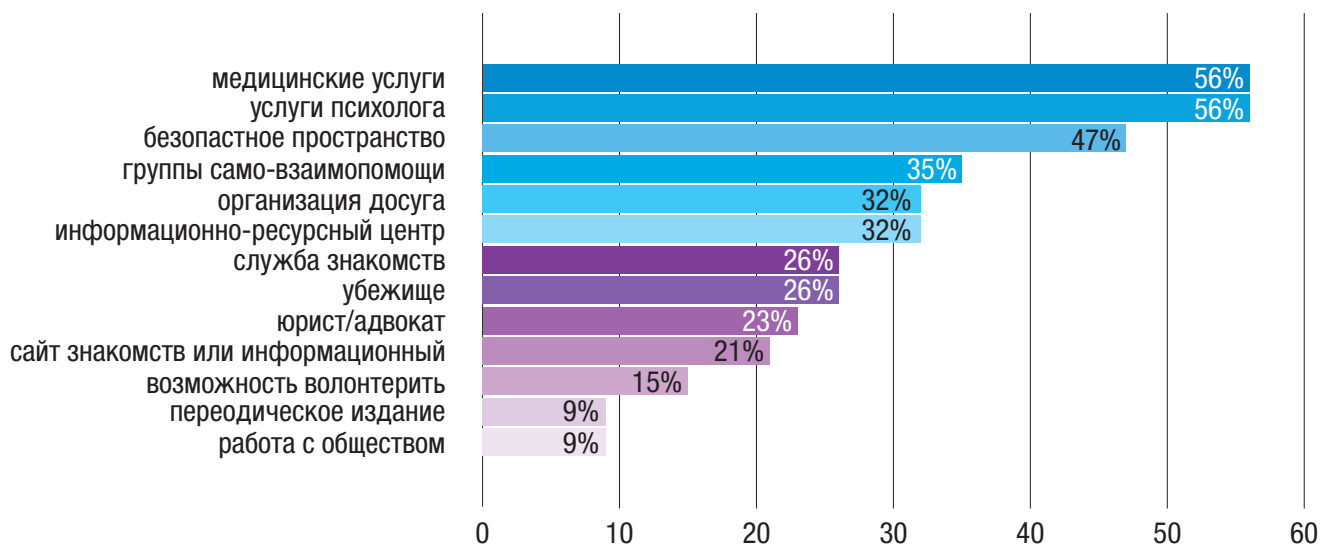
«Желательно про половой акт, про обезболивающие средства, про лубрикуты, вот такую бы информацию про половой акт. Про средства для анального сексуального контакта».

«Хочу узнать больше о простатите и его лечении. Было плохо, когда только узнал (о диагнозе), боялся, что это от незащищенного секса, было плохо...потом зашел в интернет, прочитал и стало легче».

«Хотелось бы знать о своем праве на доступ к услугам врача... к кому я могу обратиться».

По результатам анкетирования среди самых нужных услуг - медицинские услуги (венеролог, уролог, проктолог и тд.) (56%), услуги психолога (56%), безопасное пространство (47%), группы само- взаимопомощи (35%), информационно-ресурсный центр (32%), организация досуга (32%) и тд. (рис.14).

Рисунок 14



В ходе ФГД участники распределили медицинские, социальные и правовые услуги по мере важности для ЛГБТ-сообщества. В итоге, медицинские услуги были признаны наиболее важными и востребованными для сообщества, в частности урологи, проктологи, венерологи и ДКЭТ – добровольное консультирование экспресс тестирование), работа с обществом была отмечена второй по важности, услуги психолога были на третьем месте.

Название	Балл от каждого участника	Итого	Итого нумерация по мере важности услуги (1 –очень важная и 6 – не очень важная)
Медицинские услуги	112121	8	1
Психолог	436234	22	3
Юридические услуги	624865	31	6
Коммьюнити Центр	561516	24	5
Работа с обществом	243452	20	2
Волонтеры /тренинги	355343	23	4

### 1) Медицинские услуги

Касательно медицинских услуг почти все участники исследования отметили доступность уролога, кожного венеролога в области, однако даже в случае возникновения проблем, обращаться к нему/ней представители ЛГБТ-сообщества обращаться не будут из-за страха несоблюдения конфиденциальности и вероятной некомпетентности в вопросах ЛГБТ. Также было отмечено отсутствие проктолога в поликлиниках области.

#### **Цитаты респондентов**

*«Больше всего нужны медицинские услуги... но более важно - кожный венеролог. Важно, чтобы у нас было ДКЭТ, но чтобы человек был приезжий, не местный!... Ежеквартально нужно проводить ДКЭТ»*

*«Работа с обществом, медицинский центр, психолог, информационно-ресурсный центр, нужна работа с сообществом, аутрич-работа... консультации уролога или гинеколога, скидки на лечение. Я бы мог помогать и делиться информацией. В Бишкеке открыто, а в Таласе боятся быть открытыми. По ИППП оказывается нужно больше информации получать. Раньше я не интересовался, но потом спрашивал у других, я и не знал про ИППП. Мне кажется, нужно распространять такую информацию, чтобы не было распространения инфекций...».*

*«Хотелось бы регулярно ходить на тесты по ИППП».*

*«Медицинские услуги нужны, уролог, проктолог, понимающие люди,*

*«Врач всегда нужен.*

### 2) Услуги психолога

Абсолютное большинство респондентов никогда не обращались к психологу, однако отметили, что он нужен. В ходе ФГД был «нарисован» портрет идеального психолога для сообщества - женщина с образованием психолога в возрасте от 35 до 40 лет, не проживающая в Таласской области. Более того, участники дискуссии готовы не только ходить на консультации «вживую», но и пользоваться такой услугой по телефону. Помимо профессиональной психологической помощи участники исследования отметили, что готовы сами участвовать в группах само-/взаимопомощи, волонтерить и помогать другу другу советами, делиться опытом.

### **Цитаты респондентов**

*«Я думаю, что женщина (психолог) нужна. К ней легче будет пойти. Даже дома с отцом же не пойдешь говорить на секретные темы, а сначала идешь к маме».*

*«Я тоже считаю, что нужна женщина. Она не заинтересованная сторона будет. Даже если будет мужчина с сообщества он будет заинтересован. А если будет мужчина не из сообщества, он не поймет».*

*«... психолог, только если со стороны кто-то приедет, мне лучше поехать в Бишкек...».*

*«Было бы хорошо, если бы были группы взаимопомощи».*

*«Пусть развивается сообщество, чтобы было общение среди ... чтобы они могли помогать друг другу».*

*«...Я сам могу оказывать психологическую помощь... у меня есть небольшой опыт»*

*«... психологи нужны, обращаться морально, моральную поддержку получить. Психологи все равно на правильный путь наставят».*

*«...мне бы хотелось пойти к психологу, но, конечно, я не ходил никогда, его же нет. Не дай Бог, если что-то случится, то я советуюсь с друзьями. А так все, больше не знаю».*

*«Если честно, ни к кому не обращаюсь, просто сам пытаюсь решить как-то...».*

*«Мне не к кому обратиться, приходится самому решать...».*

### **3) Безопасное пространство**

Необходимость безопасного пространства была особо отмечена респондентами анкетирования и глубинного интервью. На данный момент в Таласской области нет специального постоянного помещения для ЛГБТ-сообщества. Ниже перечислены основные места, где встречаются участники исследования:

- Квартиры членов сообщества,
- В Кировке у Нурбека,
- в гостиницах,
- у Улана дома
- Кафе (кабины закрытые для безопасности)
- Лес (летом)
- встречи и вечеринки в гостях

Отсутствие институциональной и организационной поддержки ЛГБТ-сообщества Таласской области очевидна, поскольку элементарно нет безопасного физического пространства специализированное под нужды сообщества. Основываясь на данных исследования и нуждах сообщества, безопасное пространство необходимо и должно:

- 1) Быть комьюнити центром (для общения, встреч, досуга)
- 2) Быть безопасным
- 3) Быть многофункциональным (не только для общения, но и место, где можно получить услуги, пройти обучение, найти информацию по вопросам ЛГБТ)

### **Цитаты респондентов**

*«Хотелось бы такое общество, где бы все собирались для общения. Я бы мог волонтерить».*

*«Организация досуга, медицинский сервис, служба знакомств было бы хорошо... Я бы помог знакомить людей с этой организации, чтобы если возникнут вопросы они обращались к этой организации...Но мне бы хотелось оставаться в тени».*

*«Да, я хочу помочь, чтобы фонд работал побольше, чтобы найти людей нетрадиционной ориентации и побольше информации им дать, я бы хотел помочь в финансировании. К сожалению, нету офиса, дома, сотрудников».*

«Услуги юристы могли бы помочь, дружественные врачи. Тренинги, если бы они здесь именно проводились, ну и, конечно же, офис для того, чтобы наше сообщество приходило и могли информацию получать. «Проводить инфо сессии, раздавать презервативы, смазки. Вот, мы хотим встретиться с друзьями, но не куда, приходится в гостиницах снимать комнаты, пообщаться негде».

«Было бы хорошо, если бы в Таласе был центр, где можно было бы собираться, обмениваться мнением... а увеселительные мы и сами можем придумать. Я бы хотел помочь в реализации идей, обучить другого человека ЛГБТ-сообщества, помочь, какие-то тематические мероприятия по ВИЧ/СПИДу, мини-сессии разные...».

«... Много парней у нас, которые мучаются и ищут место, где провести время, шелтер. Вообще, все нужно...».

«Офис, куда можем прийти, когда нужно, чтобы обсудить, постоянное место, где поймут и помогут, а не осудят. главное - офис. В там уже по ситуации скооперируемся. Желание помогать есть. Выявление новых членов, и им объяснять, что если Бог создал, то для чего-то. Что он не один, протянуть руку помощи, а то многие вешаются, режутся».

«Могу давать советы, чтобы глупости не совершил, чтобы суицид не совершил, советовали бы куда пойти и обратиться, а у нас же некуда».

«Работа с обществом, медицинский центр, психолог, информационно-ресурсный центр, нужна работа с сообществом, аутрич-работа... консультации уролога или гинеколога, скидки на лечение. Я бы мог помогать и делиться информацией».

#### 4) Работа с обществом

Работа с обществом была особо выделена на ФГД. Для исследования было важно понять насколько ЛГБТ-сообщество Таласской области желает изменений в этом вопросе, поскольку есть опасения, что начав работу с обществом и при случаях насилия, милицейском произволе или при инициировании законопроектов против ЛГБТ, сообщество в Таласе может обвинить Кыргыз Индиго и ЛГБТ активистов в целом в том, что это следствие их работы с обществом. На данный момент такой работы не проводится, но участники исследования высказали свою заинтересованность. В частности, были выделены три сектора общества, с которыми нужно работать: медицинские работники, НПО и юристы.

### Заключение.

Респонденты относятся очень дружелюбно к инициативе Кыргыз Индиго, поскольку сейчас многих беспокоит тот факт, чтобы ЛГБТ-сообщество Таласской области очень разрозненно, нет единства, с сельских поселений приезжает очень мало людей на встречи, поскольку они не владеют информацией, соответственно, очень нужна институциональная - организационная поддержка сообщества на месте.

Среди наиболее востребованных услуг для ЛГБТ-сообщества являются безопасное пространство (офис/убежище/досуг), где сообщество может собираться и проводить время; конфиденциальные медицинские услуги (проктолога, уролога, венеролога); конфиденциальные услуги психолога не из Таласской области; группы само-/взаимопомощи; информационно-ресурсный центр. И организация досуга.

Кроме того, представители ЛГБТ-сообщества готовы сами помогать, волонтерить, проводить встречи, информационные сессии о ВИЧ/СПИДе, ИППП, а также готовы сами организовывать досуг. Более того, многие более старшего поколения готовы психологически поддерживать более молодых.



По информации участников исследования ЛГБТ-сообщество в Таласской области более многочисленное, но не многие согласились принять участие в исследовании из-за своих опасений и недоверий к Кыргыз Индиго, поскольку это был первый опыт общения организации с сообществом. Также, представители сообщества не доверяют идее анкетирования в целом, опасаясь за камин аут и не конфиденциальность.

### Рекомендации

Увеличение охвата ЛГБТ-сообщества, чтобы понять весь спектр потребностей сообщества Таласской области.

Создание и поддержание безопасного пространства, которое отвечало бы полному пониманию безопасности, инклюзивности и дружелюбности с учетом прошлого опыта.

Создание условия для вовлечения и обучения всех заинтересованных лиц для повышения потенциала ЛГБТ-сообщества

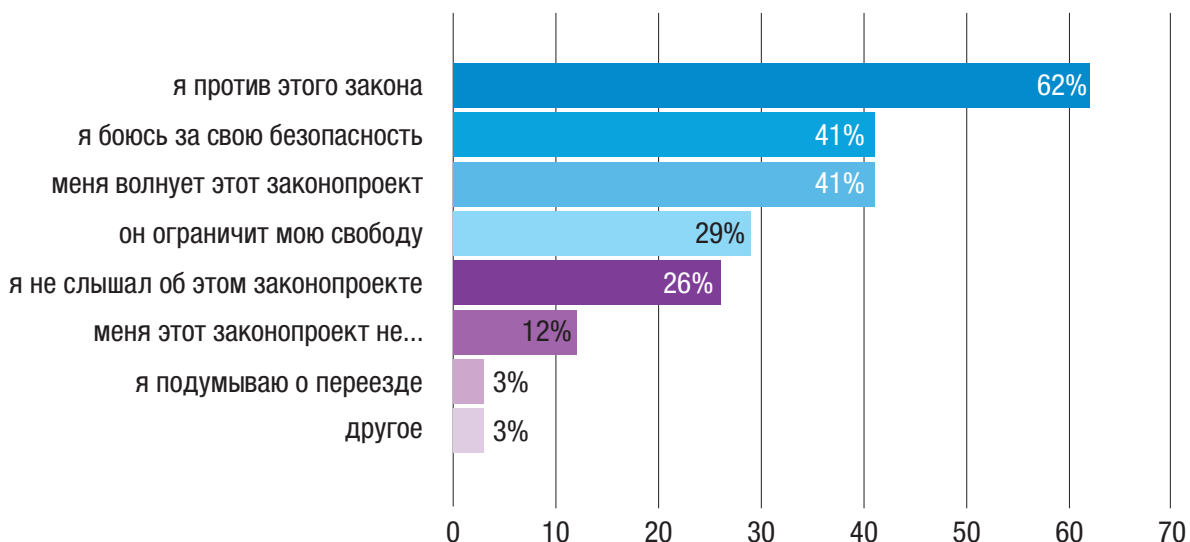
Регулярное проведение ToT и соответствующая наработка базы тренеров в Таласской области.  
Предоставление медицинских услуг и услуг психолога.

Включение в планирование работы с обществом, исходя из опасений и ожиданий сообщества.  
Организация выездного тренинга или информационной сессии для ЛГБТ-сообщества Таласской области.

## VII. Мнения относительно законопроекта

Мнения ЛГБТ-сообщества Таласской области относительно обсуждаемого законопроекта по внесению дополнений в некоторые законодательные акты (прозванный в народе законопроектом по запрету «пропаганды нетрадиционных сексуальных отношений»), согласно которому «формирование положительного отношения к нетрадиционным сексуальным отношениям в средствах массовой информации» будет караться лишением свободы до одного года или штрафом до 30 тысяч сом (\$560), однозначно отрицательные. Не все слышали об этом законопроекте, но тем не менее выражают обеспокоенность его обсуждением, воспринимают этот законопроект как прямую угрозу безопасности и ограничению свободы человека, свободы слова. Большинство респондентов высказались против законопроекта (62%), многие выразили страх за свою безопасность (41%) и общую обеспокоенность по поводу законопроекта (41%), чуть меньше респондентов посчитали, что принятие закона ограничит их свободу (29%), а 26% вообще не слышали об этом законопроекте, n=34, (рис. 15).

Рисунок 15



Большинство участников глубинного интервью выразили свою обеспокоенность обсуждением законопроекта. Абсолютное большинство считают законопроект – вмешательством в личную жизнь человека и прямой угрозой безопасности сообщества. Однако не все представители сообщества понимают смысл закона и интерпретируют его по-разному. В частности, преобладает мнение, что принятие законопроекта будет означать законный запрет гомосексуальных и бисексуальных отношений, которые в свою очередь будут караться штрафом или лишением свободы. Тем не менее, не все считают, что закон, если он будет принят, каким-то образом коснется их личной жизни, поскольку большая часть сообщества не говорит открыто о своей сексуальной ориентации.

*«Мое отношение отрицательное. Государство не должно вмешиваться. Это сообщество не влияет на какие-то политические действия. Оно находится вне политики, мне кажется, государство не должно сюда лезть...».*

*«Да, я слышал про этот готовящийся законопроект через ваших ребят. Я так понял, что этот законопроект вносится на рассмотрение уже во втором или третьем чтении. Этот законопроект меня беспокоит, он может коснуться. Там же говорится о пропаганде. Пропаганда может быть разной. Не знаю, каким образом коснется, но коснется. Не желательно, конечно...».*

*«Я думаю, что это неправильно. Я, конечно, против. Они как бы не понимают и они могут влиять на нашу жизнь. Если они примут этот закон, то я не смогу жить свободно, я мог бы уехать в другую страну».*

*«Не знаю, наверное именно на мою жизнь этот закон не повлияет. Ну, если закроются организации я против этого закона, если общество не сможет получать больше информации про ВИЧ/СПИД и тд».*

*«Я узнал об этом законопроекте ранним летом, от друзей, они начали звонить, чтобы я опасался, не дай Бог, убьют - они говорили. Конечно, я против. Дай Бог, чтобы он не прошел. Он повлияет, конечно. Люди, которые знают об этом (ориентации) будут плохо ко мне относиться, а те, кто об этом не говорят сейчас... станут мне все это говорить, опираясь на этот законопроект. Люди могут воспользоваться этим законопроектом. Я буду более несвободно чувствовать себя, бояться, опасаться. Милиционеры могут опираться на этот законопроект и могут закрыть в «обезьянник»».*

*«Нет, я не слышал. Я против этого закона и считаю, что нам должны помогать...».*

*«Этот закон может коснуться нас, это-то и страшно...».*

*«Мы против, конечно, коснется. Ограничит движение, люди уйдут в подполье, итак бояться. Для людей -сексуальность - это их личное, просто поставили такой порядок мужчины+женщины, итак бояться, а тут совсем спрячутся».*

*Нас очень много, но многие бояться, стесняются, считают это (сексуальную ориентацию) очень большим стыдом. Они и Вас бояться, кто знает, что за парни приехали, имена и фамилии запишут и кто знает, я и сам опасался. А вдруг они журналистам отдадут имена, и в Таласе об этом узнают.*

*Я услышал это по телевизору, по КТР, как один депутат встал и сказал что я знаю, что среди вас есть «в теме». [про конкретных депутатов говорят], видимо, там их много таких. Это неправильно (закон). Если примут, мы итак скрыто будем ходить, а вот те, кто открыто, в Бишкеке, их будут преследовать, в СИЗО сажать, стресс будет, шантаж будет, запугивание. Меня не беспокоит принятие. Мы итак скрыто живем, да и открыто не хотим. У меня есть 2-3 друга, больше ничего не надо. В ночные клубы не хожу.*

*Ислам же не позволяет однополый брак, я сам против однополых браков. мы тоже имеем право на все, полноценно, и работать и учиться и то и другое, и свободно ходить. свободно общаться, а*

*не бояться и не прятаться, мы же у себя на родине все-таки. Это неправильно, у каждого право на то, как прожить свою жизнь, с кем жить, это выбор человека. Но думаю, у них сил не хватит... просто время тратят. Я вижу, что ЛГБТ все больше с каждым годом, и их остановить невозможно. Могут запретить в общественных местах появляться, наверное. Это неправильно.*

## **Заключение**

Представители ЛГБТ-сообщества Таласской области в большинстве своем имеют неполную или искаженную интерпретацию законопроекта, считая его законом запрещающим бисексуальные и гомосексуальные отношения. Тем не менее, большинство выразило беспокойство его обсуждением и последующим принятием, воспринимая такого рода законы – ограничением свободы человека, свободы слова, правом на получение информации, общения и прямой угрозой безопасности сообщества. Большая часть участников исследования высказались против этого закона, даже учитывая тот факт, что этот закон напрямую их личной жизни не коснется (по их мнению). Стоит отметить, что во время проведения исследования были приняты некоторые дополнения в законопроект касательно определения «нетрадиционных отношений», и законопроект находится на втором чтении в Парламенте страны.

## **Рекомендации**

Повысить информированность касательно законопроекта и его целей.

ОО «Кыргыз Индиго» запланировать мероприятия по снижению стресса среди сообщества и по их безопасности при не/прохождении законопроекта.

## Глубинное Интервью.

### Вступительная часть:

Благодарим Вас за то, что Вы нашли время и желание встретиться с нами. Меня зовут \_\_\_\_\_ и я работаю в организации «Кыргыз Индиго».

Данное исследование проводится в рамках проекта «Восполняя пробелы», целью которого является улучшение доступа и повышение популярности услуг для ЛГБТ. По результатам этого опроса мы хотим выяснить потребности ЛГБТ, оценить уровень доступа и качество услуг, предоставляемых в Таласской области. Также мы хотели бы узнать проблемы, возникающие у ЛГБТ по причине сексуальной ориентации или гендерной идентичности и задать несколько вопросов относительно здоровья.

Беседа займет немногим более 60 минут. Мы признательны Вам за то время, которое Вы нам уделяете. По окончании интервью мы хотели бы загрузить 300 единиц на ваш сотовый номер в благодарность за участие.

Для уверенности в том, что ценная информация, которой Вы поделитесь с нами, зафиксирована правильно и в полном объеме, я хотел/а бы вести аудиозапись нашей беседы. С этой же целью во время беседы я буду вести записи.

36

Некоторые вопросы, могут показаться Вам чувствительными и Вы вправе отказаться отвечать на них, также Вы можете прервать дискуссию по вашему желанию. Но хочу сказать Вам, что вся информация, предоставленная Вами, останется конфиденциальной и будет использоваться в обобщенном виде для разработки необходимых мероприятий в рамках данного проекта. После проведенного анализа, все записи будут уничтожены.

Ваше участие очень важно для нас!

Согласны ли Вы принять участие в данном исследовании? Да \_\_\_ Нет \_\_\_

Я полностью прочел вступительную часть анкеты респонденту, и респондент дал добровольное согласие на участие в данном исследовании»

\_\_\_\_\_подпись интервьюера\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_дата

1.	ФИО интервьюера	
2.	Место проведения интервью	
3.	дата проведения интервью	
4.	время интервью	начало:                      конец:

1. Идентификация		
	Уникальный Код Идентификации Респондента	Введите первые 2 буквы имени матери, Первые 2 буквы имени отца, Цифру биологического пола (1 – мужской, 2 – женский, 3 - интерсексуал), Две последние цифры года рождения [ _ _ ] [ _ _ ] [ _ ] [ _ _ ]
2. Демография и социально-экономический статус		
2.1	Сколько Вам лет?	
2.2	Ваш биологический пол?	
2.3	Ваша сексуальная ориентация	
2.4	Какая у Вас национальность?	
2.5	Какое у Вас образование?	
2.6	Сфера профессиональной деятельности Чем Вы занимаетесь/работаете? *Темы для развития дискуссии: - Сельское хозяйство - Развлечения - Обслуживание - Торговля/коммерция - Образование - Медицина - Учеба - Производство - Госслужба и др. - Безработный/ая	
2.7	*Темы для развития дискуссии: * Темы для развития дискуссии: - Состою в зарегистрированном браке - Состою в гражданском браке - Имею постоянного друга /подругу - Нахожусь в поиске друга/подруги - Вдовец/вдова - Разведен/а	

2.8	<p>Источник Ваших доходов?</p> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Нет доходов</li> <li>- Родители/родственники</li> <li>- Партнер</li> <li>- Работа</li> <li>- Стипендия</li> <li>- Другое</li> </ul>	
3. Общее здоровье. Знания о ВИЧ/СПИД, ИППП и Парентеральных Гепатитах		
3.1	<p>Как Вы оцениваете состояние своего физического здоровья в целом?</p> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Очень хорошее</li> <li>- Хорошее</li> <li>- Удовлетворительное</li> <li>- Плохое</li> <li>- Не знаю</li> </ul>	
3.2	<p>Как Вы оцениваете свое психологическое здоровье в целом?</p> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Очень хорошее</li> <li>- Хорошее</li> <li>- Удовлетворительное</li> <li>- Плохое</li> <li>- Не знаю</li> </ul>	
3.3	<p>Имеются ли у Вас специфичные проблемы со здоровьем, связанные с Вашей сексуальной ориентацией? Расскажите, пожалуйста, о них</p> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сердечнососудистые заболевания <ul style="list-style-type: none"> <li>- рак молочной железы</li> <li>- рак яичников</li> <li>- рак эндометрия</li> <li>- рак легких</li> </ul> </li> <li>- грибковые инфекции</li> <li>- вирус простого герпеса или другие ИППП</li> <li>- пролапс геморроидальных узлов</li> <li>- анальные трещины</li> <li>- анальные фистулы</li> <li>- анальные абсцессы</li> <li>- анальные бородавки</li> <li>- рак анального или ректального канала</li> </ul>	

3.4	<p>Как Вы относитесь к употреблению алкоголя?</p> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Положительно</li> <li>- Негативно</li> <li>- Нейтрально</li> </ul> <p>Почему?</p>	
3.5	<p>Как Вы относитесь к курению?</p> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Положительно</li> <li>- Негативно</li> <li>- Нейтрально</li> </ul> <p>Почему?</p>	
3.6	<p>Как Вы относитесь к употреблению наркотических веществ, в том числе легких наркотических веществ (на-свай, марихуана и др.)</p> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Положительно</li> <li>- Негативно</li> <li>- Нейтрально</li> </ul> <p>Почему?</p>	
3.7	<p>Расскажите, пожалуйста, вкратце, что Вы знаете о ВИЧ/СПИДе?</p> <p>Пути передачи</p> <hr/> <hr/> <p>Симптомы</p> <hr/> <hr/> <p>Способы защиты</p> <hr/> <hr/> <hr/>	

3.8	<p>Расскажите, пожалуйста, вкратце, что Вы знаете о Гепатите С?</p> <p>Пути передачи</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Симптомы</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Способы защиты</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Лечение</p> <hr/> <hr/> <hr/>
3.9	<p>Расскажите, пожалуйста, вкратце, что Вы знаете о ИППП?</p> <p>Виды ИППП</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Пути передачи</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Симптомы</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Способы защиты</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Лечение</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- использование лубрикантов</li><li>- использование смазки во время секса</li><li>- использование презервативов при обычных сексуальных контактах и при использовании сексуальных игрушек</li></ul>



3.10	<p>В какого рода информации о сексуальном здоровье Вы нуждаетесь?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
	<p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Информация о диагностике ВИЧ-инфекции</li> <li>- ВИЧ и сексуальная жизнь</li> <li>- Информация об ИППП</li> <li>- Правовые вопросы</li> </ul>

**4. Вопросы, связанные с гендерной идентичностью и сексуальной ориентацией**

4.1	<p>Каким образом изменилась Ваша жизнь, после того, как осознали свою сексуальную ориентацию? Укажите основные трудности, которые Вас волнуют в связи с сексуальной ориентацией?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
-----	--

4.2	<p>Насколько открыто Вы говорите о своей сексуальной ориентации? Кому еще, кроме Вас, известна ваша сексуальная ориентация?</p> <hr/> <hr/>
	<p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Родителям - Жене/мужу - Другьям - Соседям</li> <li>- Коллегам по работе</li> <li>- Свой/другой ответ</li> </ul>

4.3	<p>Каким образом изменилась Ваша жизнь, после того, как Вы раскрыли свою сексуальную ориентацию? С какими сложностями вы столкнулись на этом этапе?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
-----	---

4.4	<p>Если вы не раскрыли свою сексуальную ориентацию окружающим, то по какой причине?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
	<p>*Темы для развития дискуссии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Страх перед возможными преследованиями</li> <li>- Страх перед возможными преследованиями со стороны милиции</li> <li>- Опасения, что перестанут общаться</li> <li>- Возможность возникновения проблем на работе</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Возможность возникновения проблем в семье</li> <li>- Стыдно об этом говорить</li> <li>- Не считаю нужным говорить об этом с посторонними</li> <li>- Не скрываю</li> </ul>
4.5	<p>Подвергались ли Вы насилию или дискриминации по признаку вашей сексуальной ориентации? Если да, то каким образом именно?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Вводные идеи для развития вопроса: Вопреки общепринятому мнению, насилие - понятие очень широкое и многогранное. Существует более 9 видов насилия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Физическое (когда кто-либо, используя физическую силу, причиняет вред здоровью/для контроля действий жертвы)</li> <li>- Сексуальное (вынуждение вступить в сексуальную связь без согласия жертвы)</li> <li>- Психологическое (когда кто-либо использует угрозы и шантажирует жертву, чтобы получить контроль над ним/ней)</li> <li>- Эмоциональное (когда кто-либо говорит или делает нечто, чтобы жертва почувствовала себя глупой, ничтожной и т.д.)</li> <li>- Духовное (когда кто-либо использует духовные и религиозные верования жертвы для запугивания, манипулирования, шантажа и т.д.)</li> <li>- Культурное (когда жертва подвергается насилию в результате практик, которые являются частью культуры, традиций, религий его/ее общества, например: ала-качуу, насильственная свадьба, ранняя свадьба и т.д.)</li> <li>- Вербальное (когда кто-либо использует устную или письменную речь, чтобы причинить вред жертве)</li> <li>- Финансовое злоупотребление (когда кто-либо контролирует финансовые средства и ресурсы жертвы, без его согласия, например: когда люди/милиция воруют деньги при допросе/задержании, когда работодатель не выдает зарплату, узнав о гомо-бисексуальной ориентации, трансгендерной идентичности, сексуальных практиках и т.д.)</li> <li>- Пренебрежение (когда кто-либо не исполняет свои обязательства по уходу или помощи по отношению к жертве)</li> </ul>
4.7	<p>Как Вы решаете возникающие проблемы и к кому вы обращаетесь за помощью в решении этих проблем?</p> <hr/> <hr/> <hr/>

5. Потребность в социальных, правовых и медицинских услугах

5.1	В каких медицинских услугах Вы нуждались в течение последних 12 месяцев? _____ _____ _____
5.2	Какие трудности у Вас возникали при обращении за медицинской помощью? _____ _____
5.3	Всегда ли Вы получали медицинскую помощь, в которой нуждались? Если нет, расскажите, с чем это было связано? _____ _____ _____  *Темы для развития дискуссии: - Отсутствие у специалистов знаний о проблемах ЛГБТ - Неинформированность и общее заблуждение - Стигма и дискриминация
5.4	Какие психологические проблемы у Вас возникали за последние 12 месяцев? _____ _____
5.5	Какие трудности у Вас возникали при обращении за психологической помощью? _____ _____
5.6	Всегда ли Вы получали психологическую помощь, в которой нуждались? Если нет, расскажите, с чем это было связано. _____ _____  *Примеры психологических проблем: - Различные страхи - Суицидальные мысли и попытки суицида - Депрессия - Употребление психотропных веществ (алкоголь/наркотики) - Отсутствие интереса к повседневным занятиям - Стресс - Нарушение сна - Конфликты с семьей - Тревожность - Чувство вины, стыда

5.7	<p>В каких юридических/правовых услугах так или иначе связанных с сексуальной ориентацией/гендерной идентичностью Вы нуждались за последние 12 месяцев?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>*Примеры юридических услуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Развод</li> <li>- Получение опеки, возможность видеться</li> <li>- Юридическое консультирование по шантажу/ вымогательству</li> <li>- Оформление наследства/ недвижимости</li> <li>- Оформление и выдача паспорта, удостоверения личности</li> <li>- Переоформление документов на измененные паспортные данные</li> <li>- Прописка по месту жительства</li> <li>- Консультации по вопросам регистрации</li> <li>- др.</li> </ul>
5.8	<p>В каких социальных услугах Вы нуждались за последние 12 месяцев?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>*Примеры социальных услуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Трудоустройство</li> <li>- Предоставление ночлега</li> <li>- Получение питания и одежды</li> <li>- Оформление социальных пособий</li> <li>- Обучающие курсы</li> <li>- Приюты временного содержания для детей</li> <li>- Услуги шелтера</li> <li>- Место для проведения досуга</li> </ul>
5.9	<p>Какие у Вас были проблемы при обращении за социальной помощью? Если не обращались, объясните, почему?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
5.10	<p>Какие у Вас были проблемы при обращении за правовой помощью? Если не обращались, объясните, почему?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
5.11	<p>Можете ли Вы указать сервисы, которые могли бы помочь Вам решить Ваши проблемы?</p> <hr/> <hr/> <hr/>

	<p>*Примеры сервисов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Медицинский сервис</li> <li>- Группы само- и взаимопомощи</li> <li>- Юрист/адвокат</li> <li>- Психолог</li> <li>- Служба знакомств</li> <li>- Убежище</li> <li>- Информационно-ресурсный (комьюнити) центр</li> <li>- Организация досуга</li> <li>- Работа с обществом</li> <li>- Сайт</li> </ul>
5.12	<p>Есть ли у Вас желание помогать ЛГБТ-сообществу Таласской области и «Кыргыз Индиго»? Если да, то чем именно Вы можете помочь?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>*Темы для развития дискуссии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Волонтерить</li> <li>- Проводить встречи сообщества</li> <li>- Обучаться, с последующей передачей информации/навыков представителям сообществ</li> <li>- Документировать нарушения прав членов ЛГБТ-сообщества</li> <li>- Оказывать психологическую поддержку и тд.</li> </ul>
5.13	<p>Перечислите, пожалуйста, где Вы получаете информацию о ЛГБТ?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
5.14	<p>Перечислите, пожалуйста, места, где Вы общаетесь с ЛГБТ</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>6. Политическая осведомленность</b>	
6.1	<p>Введение в обсуждение:  Знаете ли Вы, что в Жогорку Кенеш обсуждается законопроект по запрету «формирования положительного отношения к нетрадиционным сексуальным отношениям», согласно которому «формирование положительного отношения к нетрадиционным сексуальным отношениям в средствах массовой информации» будет караться лишением свободы до одного года или штрафом до 30 тысяч сомов (560 долларов США)?  Что Вы думаете об этом законе?  Коснется ли этот закон вашей личной жизни? Каким образом?  Беспокоит ли Вас принятие этого законопроекта?</p>

Уважаемый респондент, если у Вас есть какая-то дополнительная информация, которую Вы считаете важной, Вы можете ее сообщить нам:

---



---



---

## Фокус-групповая Дискуссия

Представление фасилитатора и помощника. Здравствуйте, меня зовут \_\_\_\_\_, я работаю в общественном объединении Кыргыз Индиго, которое представляет услуги ЛГБТ сообществу в Кыргызстане. Познакомьтесь с \_\_\_\_\_, сегодня он/она будет помогать нам вести обсуждение.

Цели обсуждения. Одна из важнейших задач нашей организации - содействовать улучшению доступа ЛГБТ-сообщества к социальным, правовым и медицинским услугам. В данное время наша организация проводит планирование своей работы с 2015 по 2020 года, и нам важно узнать Ваше мнение о том, какие услуги вам необходимы и что нужно сделать для того, чтобы они были более доступными. Для этого мы Вас сегодня и пригласили.

Формат общения. Нас интересует Ваше мнение по многим вопросам, а время нашего общения, естественно, ограничено. Поэтому, чтобы успеть охватить все, я предлагаю определенный порядок обсуждения. У меня есть заранее подготовленный список вопросов. Я буду по очереди вам их задавать, и у каждого из Вас будет возможность высказать свое мнение или поделиться опытом. Нам важно узнать мнение каждого из Вас, поэтому прошу Вас говорить по одному, также стараться высказываться кратко, чтобы у других также хватило времени на то, чтобы высказать свое мнение.

Длительность. Время, которое мы планируем уделить нашему обсуждению – 1 час.

Запись. Во время вашего обсуждения будет включен диктофон. Запись разговора позволит нам повторно прослушать ваши высказывания, чтобы не пропустить ни одной важной детали из ваших пожеланий и замечаний. Мой помощник будет следить за тем, чтобы диктофон работал нормально. Чтобы запись можно было разобрать, важно говорить по одному.

Конфиденциальность и добровольность. Участие в данном обсуждении исключительно добровольное. В любой момент вы имеете право прекратить свое участие в данном исследовании потребностей, для этого просто нужно сообщить нам о своем решении далее не участвовать. Все полученные данные будут использоваться только в обобщенном виде, без каких бы то ни было указаний на личность участников. Полученная информация будет использована только в целях оценки потребностей ЛГБТ-сообщества в услугах и не будет передаваться лицам или организациям, не имеющим непосредственного отношения к оказанию услуг данной категории лиц. Диктофонная запись будет стерта (уничтожена) сразу же после завершения анализа.

Вознаграждение. Мы признательны Вам за то время, которое Вы нам уделяете. По окончании дискуссии мы зачислим на Ваш сотовый номер 50 единиц в благодарность за участие.

Представление участников. Сейчас я попрошу каждого из Вас представиться так, как бы хотели, чтобы к Вам обращались во время этого обсуждения. Назовите только имя, если хотите вымышленное, а также свой возраст.

Упражнение для фокусирования внимания. Мы с Вами будем обсуждать различные услуги, которые предоставляются ЛГБТ-сообществу. Скажите, как Вы понимаете, что в себя включают эти услуги? (слушать и записывать список на доске, чтобы всем участникам было видно)

примерный список (если что-то пропустили, можно добавить)

- услуги психолога;
- услуги шелтера/комьюнити центра;
- тестирование на ВИЧ и консультирование до и после теста;
- услуги узких медицинских специалистов (гинеколога, проктолога, маммолога, уролога, эндокринолога);
- профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путем; обеспечение доступа к презер-

- вативам для ЛГБТ и их половых партнеров;
- обеспечение доступа к смазкам (смазке) для ЛГБТ и их половых партнеров; информирование, обучение и консультирование ЛГБТ по вопросам профилактики ВИЧ и их половых партнеров;
- вакцинация, диагностика и лечение вирусных гепатитов; профилактика, диагностика и лечение туберкулеза;
- Социальное сопровождение
- Правовая поддержка (восстановление/смена документов, юридические консультации по вопросам, связанным с СОГИ и тд.)
- Усиление работы представителей Кыргыз Индиго в Таласской области
- Работа с обществом: журналистами, медицинскими представителями, милицией
- Возможность волонтерить и участвовать в развитии ЛГБТ движения

Компоненты предмета исследования	Соответствующие основные вопросы, а также соответствующие наводящие и уточняющие вопросы
Потребность в услугах	<p>1. Как вы считаете, какие из только что обсуждавшихся услуг сейчас вам нужны больше всего? В каких услугах сейчас вы нуждаетесь меньше всего?</p> <p>1.1. Каждому участнику разбить услуги по принципу «нуждаюсь больше всего», «потребность в этих услугах оцениваю как среднюю», «нуждаюсь меньше всего».</p> <p>2. Какие услуги сейчас в Вашей области доступны для ЛГБТ, какие нет?</p> <p>2.1. Каждому участнику разбить услуги по принципу «доступны» и «не доступны».</p> <p>3. Из тех услуг, которые вам сейчас не доступны, какие именно услуги вы бы хотели получать?</p> <p>3.1. Если бы такая услуга предлагалась, вы бы ею воспользовались в течение ближайшего года?</p> <p>3.2. Есть ли какие-то дополнительные условия, которые должны соблюдаться, чтобы вы смогли воспользоваться этой услугой?</p> <p>3.3. Каким образом, по вашему мнению, появление доступа к этой услуге повлияло бы на ваше самочувствие и качество жизни?</p>
Наличие и доступность услуг	<p>4. Если знаете, скажите, где вы можете получить услуги, которые мы обсуждаем, в вашем городе, селе? (Зондировать по каждой услуге)</p> <p>4.1. Как называется эта организация? Где она находится и как туда добраться?</p> <p>4.2. Все ли слышали об этой организации? Обращался ли кто-то к ним за помощью (лично или ваши близкие из числа ЛГБТ)?</p>

	<p>5. Расскажите, пожалуйста, какими услугами вы или ваши близкие из числа ЛГБТ пользовались за последний год?</p> <p>5.1. Какими из этих услуг пользовались чаще всего? (Зондировать, что именно в большей степени определило действия – «потребность» или «доступность».)</p> <p>5.2. При каких условиях вы могли бы сказать, что услуга для вас «доступна»?</p> <p>6. По вашему собственному опыту и опыту ваших близких из числа ЛГБТ, назовите два вида наиболее доступных услуг и два наименее доступных.</p>
<p>Барьеры для доступа к услугам</p>	<p>7. Из опыта прошедшего года, пожалуйста, вспомните случай, когда вам нужна была какая-то услуга, но получить ее оказалось сложно или вы ее не получили совсем.</p> <p>7.1. В чем тогда состояла ваша потребность, какая помощь была нужна?</p> <p>7.2. Обращались ли вы за помощью?</p> <p>7.3. Что, по вашему мнению, было основным препятствием для того, чтобы вы получили помощь, которой ожидали?</p> <p>8. Учитывая ваш предыдущий опыт и опыт ваших близких, какие препятствия вы ожидаете встретить на пути к получению услуг? Зондаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разные услуги предоставляются разными учреждениями;</li> <li>- услуги платные;</li> <li>- отношение персонала;</li> <li>- страх, что сделают насильственный камин-аут;</li> <li>- несоответствующие документы (для трансгендеров)</li> <li>- риск разглашения личной информации;</li> <li>- сложные требования (документы, обязательная госпитализация, постановка на учет, ограниченные часы работы; регистрация);</li> <li>- очередь желающих;</li> <li>- далеко ездить;</li> <li>- нет в городе;</li> <li>- занятость на работе;</li> <li>- необходимость ухаживать за другим человеком (например, ребенком/ пожилым родственником).</li> </ul> <p>8.1. Если такое препятствие возникнет, вы этими услугами предпочтете не пользоваться, или же все равно постараетесь их получить?</p> <p>8.1.1. От чего будет зависеть этот выбор?</p>
	<p>9. Бывали ли у вас ситуации, когда поведение других людей по отношению к вам было хуже по той причине, что они знали о вашей сексуальной ориентации/трансгендерной идентичности?</p> <p>9.1. Со стороны каких людей вы наблюдали такое поведение по отношению к себе? Зондаж:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сотрудники организации, предоставляющие услуги;</li> <li>- сотрудники правоохранительных органов;</li> <li>- соседи;</li> <li>- знакомые;</li> <li>- члены семьи;</li> <li>- коллеги;</li> <li>- друзья</li> </ul>



	<p>9.1.2. В чем проявлялось это поведение?</p> <p>9.1.2. Как это влияло на возможность получить необходимые вам услуги?</p> <p>9.1.3. Какими были ваши действия в сложившейся ситуации?</p>
Меры по улучшению услуг и их доступности	<p>10. Как вы считаете, что нужно сделать в ближайшем году для того, чтобы услуги для ЛГБТ стали более доступными?</p> <p>10.1 Что, по вашему мнению, помогло бы преодолеть те препятствия, о которых вы говорили чуть раньше?</p> <p>10.2. Какой вид поддержки улучшил бы доступ к необходимым услугам для вас лично?</p>
Политическая осведомленность	<p>11. Знаете ли вы, что в Жогорку Кенеше обсуждается законопроект, который в народе прозвали законом против «пропаганды нетрадиционных сексуальных отношений в средствах массовой информации», согласно которому «формирование положительного отношения к нетрадиционным сексуальным отношениям» будет караться лишением свободы до одного года или штрафом до 30 тысяч сомов (560 долларов США)?</p> <p>Что вы думаете об этом законе?</p> <p>Коснется ли этот закон вашей личной жизни? Каким образом?</p> <p>Беспокоит ли Вас принятие этого законопроекта? Что Вы будете делать, чтобы закон не был принят?</p>
<p><b>Завершающая часть:</b></p> <p>1. Оставшиеся вопросы и комментарии участников. У нас есть несколько минут до завершения обсуждения. Есть ли у кого-то мнения, которые вы не успели высказать, или вопросы, которые не успели задать?</p> <p>2. Напоминание об условиях конфиденциальности и добровольности участия. Напомню, что собранная нами информация будет использоваться только в обобщенном виде. При этом ваши имена или коды клиента упоминаться не будут. Диктофонная запись будет стерта сразу после завершения анализа. Ваше участие в исследовании потребностей в услугах добровольное. Поэтому, даже сейчас у вас есть возможность прекратить участие, сообщив нам о своем решении. В таком случае ваши высказывания не будут использованы для анализа.</p> <p>3. Раздача вознаграждений. Спасибо за ваше время и высказанные мнения. Сейчас вы можете получить свои вознаграждения за участие.</p>	

## Приложение 3

### Анкетирование

Добрый день! Наша организация «Кыргыз Индиго», на данный момент проводит исследование. Одна из важнейших задач - содействовать улучшению положения ЛГБТ-сообщества, включая обеспечение доступа ЛГБТ-сообщества к социальным, правовым и медицинским услугам. Для планирования нашей работы нам важно узнать Ваше мнение о том, какие услуги Вам необходимы и что нужно сделать для того, чтобы они были более доступными. Для этого мы Вас сегодня и пригласили.

Нас интересует Ваше мнение по многим вопросам, есть заранее подготовленный список вопросов, на которые мы просим Вас ответить. Нам важно узнать мнение каждого из Вас, просим стараться ответить на все вопросы и быть откровенными.

Участие в анкетировании исключительно добровольное. В любой момент Вы можете прекратить свое участие в данном исследовании потребностей, для этого просто нужно сообщить нам о своем решении далее не участвовать.

Все полученные данные будут использоваться только в обобщенном виде, без каких-либо указаний на личность участников. Полученная информация будет использована только в целях оценки потребностей ЛГБТ в услугах и не будет передаваться лицам или организациям, не имеющим непосредственного отношения к оказанию услуг.

Мы признательны Вам за то время, которое Вы нам уделяете. По окончании анкетирования мы зачислим на Ваш сотовый номер 100 единиц в благодарность за участие.

В случае возникновения вопросов или предложений просим Вас связаться с нами по телефонам +996312919707 и +996555231215 или написать на электронный адрес организации [kyrgyz.indigo@gmail.com](mailto:kyrgyz.indigo@gmail.com). [www.indigo.kg](http://www.indigo.kg)

ЛГБТ (англ. — LGBT)	Сокр. лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры.
Камин-аут	Процесс открытия человеком своей гомосексуальности, бисексуальности или трансгендерности окружающим людям.
Лесбиянка	Гомосексуальная женщина, которая может испытывать более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение к другим женщинам и признает/принимает/идентифицирует себя лесбиянкой.
Гей	Гомосексуальный мужчина, который может испытывать более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение к другим мужчинам и признает/принимает/идентифицирует себя геем.
Бисексуал(-ка)	это человек, который может испытывать более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение как к мужчинам так и к женщинам и признает/принимает/идентифицирует себя как бисексуал(-ка). Если человек идентифицирует себя как бисексуал(-ка), это не обязательно значит, что у него(нее) был сексуальный опыт с мужчинами и с женщинами или какой-либо сексуальный опыт вообще.
Гетеросексуал(-ка)	Гетеросексуальный(-ая) мужчина/женщина, который(-ая) может испытывать более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение к людям противоположного пола и признает/принимает/идентифицирует себя гетеросексуалом(-кой).
Трансгендер	это человек, чья гендерная идентичность и/или гендерное (само)выражение не совпадает с приписанным при рождении полом. Трансгендеры могут иметь любую сексуальную ориентацию. Данный термин включает в себя множество разных идентичностей в том числе транссексуалов(ок), кроссдрессеров, андрогинов, бигендеров, агендеров и т.д. Трансгендеры не обязательно хотят и/или решаются на хирургические вмешательства и/или гормонотерапию.
Гендерная идентичность	Личная идентичность, которую каждый человек создает из глубоко ощущаемого осознания себя мужчиной, женщиной или личностью, объединяющей оба пола или некоторые их аспекты, что может не соответствовать полу, который определен ему при рождении.

Сексуальная ориентация	означает более или менее постоянное физическое, сексуальное, эмоциональное и/или романтическое влечение к другим людям. Сексуальная ориентация определяет с кем человек хочет строить отношения, семейную жизнь, хочет и способен любить, заниматься сексом.
Гомофобия	Необоснованные, иррациональные (в некоторых случаях рационализированная ненависть) отрицательные эмоции, испытываемые по отношению к людям с гомосексуальной ориентацией, которые могут выражаться в негативном отношении, страхе, неприязни, открытой ненависти, насилии и т.п.
Трансфобия	Необоснованные, иррациональные (в некоторых случаях рационализированная ненависть) отрицательные эмоции, испытываемые по отношению к людям с трансгендерной идентичностью которые могут выражаться в негативном отношении, страхе, неприязни, открытой ненависти, насилии и т.п.
Толерантность	Готовность быть терпимым к убеждениям, взглядам, образу жизни, повелениям, чувствам, верованиям, идеям и мнениям других людей даже в том случае, если не разделяешь и не одобряешь их.
МСМ	Аббревиатура, которая обозначает «мужчина/ы практикующий/е секс с мужчиной/ами».

## Анкета

Вопросник содержит вопросы двух видов: (1) вопросы с предложенными вариантами ответов и (2) вопросы, требующие развернутого ответа. Пожалуйста, прочитав вопрос (1) и выбрав приемлемый для Вас ответ, обведите кружком букву (a, b, c, d, e, f и др.) выбранного вами варианта. Для вопроса (2) пожалуйста, напишите развернутый ответ.

	Уникальный код идентификации Введите первые 2 буквы имени матери, Первые 2 буквы имени отца, Цифру биологического пола (1 – мужской, 2 – женский, 3 - интерсексуал), Две последние цифры года рождения Раздел 1. Общий	Ваш ответ [ _ ] [ _ ] [ _ ] [ _ ]
1	Возраст	

2	Как Вы идентифицируете свою сексуальную ориентацию?	
3	Как Вы идентифицируете свою гендерную идентичность?	
4	Где Вы проживаете?	
5	Какая у Вас национальность?	

#### 4. Какое у Вас образование?

- a. Неоконченное среднее
- b. Среднее
- c. Среднее специальное
- d. Неоконченное высшее
- e. Высшее
- f. Другое \_\_\_\_\_

#### 5. Какое у Вас семейное положение?

- a. Состою в зарегистрированном браке
- b. Имею постоянного партнера, живем вместе
- c. Имею постоянного партнера, встречаемся
- d. Нахожусь в поиске друга/подруги
- e. Разведен/а
- f. Другое \_\_\_\_\_

#### 6. С кем Вы проживаете?

- a. Родители
- b. Родственники
- c. Друзья
- d. Партнер/ка (муж/жена)
- e. Один
- f. Другое \_\_\_\_\_

#### 7. Какой у Вас источник доходов?

- a. Нет доходов
- b. Родители/родственники
- c. Партнер/ка (муж/жена)
- d. Работа
- e. Стипендия
- f. Другое \_\_\_\_\_

#### 8. Укажите сферу Вашей профессиональной деятельности

- a. Сфера услуг (парикмахер/официант/торговля)
- b. Сельское хозяйство
- c. Работаю в государственном секторе

- d. Учусь
- e. Случайные заработки
- f. Безработный/ая
- g. Другое \_\_\_\_\_

## Раздел 2. Общее состояние здоровья

### 9. Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?

- a. Очень хорошее
- b. Хорошее
- c. Удовлетворительное
- d. Плохое
- e. Не знаю

### 10. Курите ли Вы?

- a. Не курю вообще
- b. Пробовал(а), но не курю
- c. Бросил(а)
- d. Курю постоянно
- e. Время от времени

### 11. Употребляете ли Вы алкогольные напитки?

- a. Да
- b. Нет (Переход к вопросу 14)

### 12. Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?

- a. Реже, чем один раз в месяц
- b. Чаще, чем один раз в месяц, но не каждую неделю
- c. 1-2 раза в неделю
- d. 3-5 раз в неделю
- e. Ежедневно

### 13. Считаете ли Вы употребление алкоголя проблемой для Вас?

- a. Да
- b. Нет
- c. незнаю

### 14. Употребляете ли Вы наркотические средства?

- a. Никогда не пробовал(а) (Переход к вопросу 16)
- b. Пробовал(а), но не употребляю (Переход к вопросу 16)
- c. Иногда употребляю
- d. Употребляю регулярно
- e. Нет ответа

15. Какие виды наркотических средств Вы употребляли?

- a. Галлюциногены (lsd, гашиш, канопля, каннабиноиды, кетамин, мескалин, псилоцибин, фенциклидин, диметилтриптамин)
- b. Опиоиды (героин, метадон, морфин, опиум)
- c. Психостимуляторы (амфетамин, кокаин, никотин, extasy)
- d. Депрессанты (барбитураты, бензодиазепины, бутират)
- e. Антидепрессанты (коаксил)
- f. Ингалянты (закись азота, ароматические и алифатические углеводороды)
- g. Другое

### Раздел 3. Сексуальная ориентация

16. Кто знает о Вашей сексуальной ориентации и/или гендерной идентичности?  
(можно выбрать несколько вариантов)

- a. Никто не знает
- b. Мама
- c. Отец
- d. Ближайшие родственники
- e. Другие родственники
- f. Мой/я партнер/ка
- g. Мои друзья гетеросексуальной ориентации
- h. Мои друзья гомосексуальной/бисексуальной ориентации
- i. Коллеги по работе/учебе
- j. Другое \_\_\_\_\_

17. В каком возрасте Вы впервые рассказали кому-нибудь о своей гомосексуальной ориентации/гендерной идентичности? укажите цифрой

\_\_\_\_\_

18. Открыто ли Вы говорите о своей ориентации/трансгендерной идентичности?

- a. Да (переход к вопросу 20)
- b. Нет
- c. незнаю

19. По какой причине Вы скрываете свою сексуальную ориентацию/гендерную идентичность?

- a. Страх перед возможными преследованиями
- b. Опасения, что перестанут общаться
- c. Возможность возникновения проблем на работе
- d. Стыдно об этом говорить
- e. Не считаю нужным говорить об этом с посторонними
- f. Другое

---

20. Считаете ли Вы, что Ваша сексуальная ориентация/трансгендерная идентичность создает трудности?

- a. Да
- b. Нет
- c. Не знаю

21. Можете ли Вы указать основные проблемы, которые Вас волнуют в связи с вашей сексуальной ориентацией/трансгендерной идентичностью? (можно выбрать несколько вариантов)

- a. Взаимоотношения с семьей/родственниками
- b. Проблемы со здоровьем
- c. Сложности с транзишном (переходом): доступ к информации
- d. Наличие/отсутствие специфических знаний у медицинских специалистов/доступ к ним
- e. Проблемы с документами/смена данных в соответствующих документах
- f. Проблемы с правоохранительными органами
- g. Проблемы в личной жизни
- h. Проблемы с трудоустройством
- i. Психологические проблемы
- j. Употребление психотропных веществ (алкоголь/наркотики)
- k. Нет проблем
- l. Другое \_\_\_\_\_
- m. Нет ответа

56

22. За последние 12 месяцев бывали ли у Вас ситуации, в которых Вы хотели бы обратиться за поддержкой к психологу?

- a. Да
- b. Нет (Переход к вопросу 24)

23. Если да, то что Вас тревожило? (можно выбрать несколько вариантов)

- a. Различные страхи
- b. Суицидальные мысли и попытки суицида
- c. Депрессия
- d. Злоупотребление психотропными веществами (алкоголь/наркотики)
- e. Отсутствие интереса к повседневным занятиям
- f. Стресс
- g. Нарушение сна
- h. Конфликты с семьей
- i. Тревожность
- j. Чувство вины, стыда
- k. Другое

24. Какие трудности у Вас возникали при обращении за психологической помощью?

---



25. В получении каких медицинских услуг Вы нуждались за последние 12 месяцев? (можно выбрать несколько вариантов)

- a. Консультация гинеколога
- b. Консультация проктолога
- c. Консультация маммолога
- d. Консультация уролога
- e. Консультации эндокринолога
- f. Диагностика/Лечение ИППП
- g. Консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа
- h. Тестирование на ВИЧ
- i. АРТВ (антиретровирусная терапия)
- j. Диагностика/Лечение гепатита С
- k. Не нуждался (Переход к вопросу 29)
- l. Другое

26. Всегда ли Вы получали медицинскую помощь, в которой нуждались?

- a. Да
- b. Нет
- c. Не помню/не знаю

27. Какие трудности у Вас возникали при обращении за медицинской помощью? (можно выбрать несколько вариантов)

- a. Стигма/Дискриминация
- b. Некомпетентность в вопросах ЛГБТ
- c. Страх, что визит не будет конфиденциальным
- d. Высокая стоимость услуг
- e. Требование прописки/документов
- f. Низкое качество услуг услуг
- g. Отсутствие данной услуги
- h. Никогда не обращался
- i. Другое

28. В получении каких социальных услуг Вы нуждались за последние 12 месяцев? (можно выбрать несколько вариантов)

- a. Помощь в восстановлении/смене документов
- b. Трудоустройство
- c. Получение питания и одежды
- d. Предоставление ночлега или шелтера
- e. Оформление социальных пособий
- f. Группы само- и взаимопомощи
- g. Обучающие курсы
- h. Приюты временного содержания для детей
- i. Не нуждался/лась (Переход к вопросу 31)
- j. Другое

29. Всегда ли Вы получали социальную помощь, в которой нуждались?

- a. Да (переход к вопросу 32)
- b. Нет
- c. Не помню/не знаю

30. Какие трудности у Вас возникали при обращении за социальной помощью?  
(можно выбрать несколько вариантов)

- a. Стигма/Дискриминация
- b. Некомпетентность в вопросах ЛГБТ
- c. Высокая стоимость услуг
- d. Требование прописки/документов
- e. Страх, что визит не будет конфиденциальным
- f. Некачественные услуги
- g. Отсутствие данной услуги
- h. Никогда не обращался

31. В получении каких юридических услуг так или иначе связанных с сексуальной ориентацией/гендерной идентичностью Вы нуждались за последние 12 месяцев?  
(можно выбрать несколько вариантов)

- a. Развод
- b. Получение опеки, возможность видетсья
- c. Юридическое консультирование по шантажу/ вымогательству
- d. Оформление наследства/ недвижимости
- e. Оформление и выдача паспорта, удостоверения личности
- f. Переоформление документов на измененные паспортные данные
- g. Не нуждался (Переход к вопросу 34)
- h. Другое \_\_\_\_\_

32. Всегда ли Вы получали юридическую помощь, в которой нуждались?

- a. Да (переход к вопросу 34)
- b. Нет
- c. Не помню/не знаю

33. Какие трудности у Вас возникали при обращении за правовой помощью?  
(можно выбрать несколько вариантов)

- a. Стигма/Дискриминация
- b. Некомпетентность в вопросах ЛГБТ
- c. Высокая стоимость услуг
- d. Требование прописки/документов
- e. Некачественные услуги
- f. Страх, что визит не будет конфиденциальным
- g. Отсутствие данной услуги
- h. нет ответа

Раздел 4. Знания о ВИЧ/СПИД и ИППП

34. Считаете ли Вы, что при половом контакте женщины с женщиной, мужчины с мужчиной

**можно заразиться ИППП?**

- a. Да
- a. Нет
- b. Не знаю

**35. Какие ИППП Вы знаете?**

(можно выбрать несколько вариантов)

- a. Хламидиоз
- b. Гонорея
- c. Описторхоз
- d. Гименолипедоз
- e. ВИЧ
- f. Трихомониаз
- g. Сифилис
- h. Микоплазмоз
- i. Уреаплазмоз
- j. Вирус простого герпеса
- k. Вирус папилломы человека
- l. Гепатит В
- m. Другое \_\_\_\_\_

**36. Какие симптомы ИППП Вы знаете?**

- a. Боль при мочеиспускании
- b. Резь в глазах
- c. Боль в мышцах
- d. Необычные выделения Язвы/нарывы на половых органах
- e. Другое

**37. Назовите три основные пути передачи ВИЧ?**

- a. Через кровь (инструмент, переливание и т.п.);
- b. При незащищенном сексуальном контакте;
- c. При рукопожатиях с ВИЧ-инфицированным
- d. Передача ВИЧ от матери к ребенку
- e. При поцелуях с ВИЧ-инфицированным
- f. Другое

**38. Назовите основные пути передачи Гепатита В и С?**

- a. Через кровь (инструмент, переливание и т.п.);
- b. При незащищенном сексуальном контакте;
- c. При рукопожатиях с человеком, у которого гепатита В и С
- d. Передача ВИЧ от матери к ребенку
- e. При поцелуях с человеком, у которого гепатита В и С
- f. Другое

**39. Какие методы защиты от ИППП, ВИЧ, гепатита В и С Вы знаете?**

(можно выбрать несколько вариантов)

- a. Принимать комплекс витаминов
- b. Использовать презерватив при всех сексуальных контактах и при использовании сексуальных игрушек
- c. Ограничиться одним партнером/хранить верность одному партнеру
- d. Избегать переливаний крови и ее компонентов
- e. Использовать всегда новые шприцы/иглы
- f. Использовать смазки (смазку) во время секса
- g. Заниматься спортом
- h. Другое

40. Назовите три самые доступные услуги для ЛГБТ на сегодняшний день?

- a. Предоставление презервативов, смазок
- b. Услуги шелтера
- c. Тестирование на ВИЧ
- d. Тестирование и лечение ИППП
- e. Информационно-образовательные услуги (брошюры, сессии, тренинги)
- f. Услуги «равный-равному»
- g. Консультации юриста
- h. Консультации гинеколога
- i. Консультации проктолога
- j. Консультации психолога
- k. Другое

60

41. Назовите три самые недоступные услуги для ЛГБТ на сегодняшний день?

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

42. Можете ли Вы указать сервис и услуги, которые могли бы помочь ЛГБТ решить проблемы?  
(можно выбрать несколько вариантов)

- a. Медицинский сервис (маммолог, уролог, гинеколог и тд.)
- b. Группы само-взаимопомощи
- c. Юрист/адвокат
- d. Психолог
- e. Убежище
- f. Безопасное пространство
- g. Служба знакомств
- h. Информационно-ресурсный центр
- i. Организация досуга
- j. Работа с обществом
- k. Периодическое издание
- l. Сайт знакомств или информационный сайт
- m. Возможность волонтерить
- n. Другое \_\_\_\_\_

43. Как Вы считаете, что нужно сделать в ближайшем году, чтобы услуги для ЛГБТ Таласской

области стали более доступными?

---

---

---

44. Скажите, пожалуйста, где Вы получаете информацию об ЛГБТ сообществе?

---

---

---

45. Знаете ли Вы, что в Жогорку Кенеш обсуждается законопроект по внесению дополнений в некоторые законодательные акты (прозванный в народе законопроектом по запрету «пропаганды нетрадиционных сексуальных отношений»), согласно которому «формирование положительного отношения к нетрадиционным сексуальным отношениям в средствах массовой информации» будет караться лишением свободы до одного года или штрафом до 30 тысяч сомов (560 долларов США)?

Что Вы думаете об этом законе? (можно выбрать один и более вариантов)

- a. Я не слышал об этом законопроекте
- b. Меня этот законопроект не беспокоит
- c. Я против этого законопроекта
- d. Меня волнует это законопроект
- e. Он ограничит мою свободу
- f. Я боюсь за свою безопасность
- g. Я подумываю о переезде
- h. Другое \_\_\_\_\_

46. Как Вы думаете, коснется ли этот законопроект вашей личной жизни? Если да, то каким образом?

---

---

---

Дополнительные комментарии и предложения

---