

Заявление ИМАР по всестороннему половому просвещению подростков в условиях затяжной гуманитарной деятельности

Введение

Подростки сталкиваются с комплексными рисками и угрозами во время кризиса. Часто происходит нарушение их защитных и воспитательных структур: их семей, сообществ, школ, мест отдыха и мест богослужения. Они могут столкнуться с разделением семьи и подвергнуться насилию, принудительной вербовке, сексуальному насилию и эксплуатации. Их также могут заставить брать на себя роли взрослых, к которым они плохо подготовлены, и / или их могут принудить к рискованному поведению, чтобы выжить, справиться с ситуацией или позаботиться о своих семьях. В результате эмоциональные и психосоциальные воздействия подростков, живущих в условиях гуманитарного кризиса, огромны.

Обеспечение сексуального и репродуктивного здоровья подростков (ASRH)¹ имеет решающее значение в условиях гуманитарного кризиса, однако подростки

часто игнорируются как уязвимая группа. Подросткам в чрезвычайных гуманитарных ситуациях должны быть предоставлены основные жизненно важные услуги. К ним относятся предотвращение подростковой беременности, небезопасных аборт и материнской смертности в подростковом возрасте; предоставление услуг подросткам, пережившим гендерное насилие (ГН); и предоставление информации и защиты, чтобы избежать заражения ВИЧ и другими ИППП.

Хотя ASRH является важной службой на всех этапах гуманитарного реагирования, в этом заявлении подчеркивается, что всестороннее сексуальное просвещение (ВСП)² должно поощряться в затяжных чрезвычайных ситуациях. В этих условиях, когда гуманитарная ситуация может продолжаться десятилетиями, дети становятся подростками, а подростки - взрослыми. Некоторые могут не иметь стабильной жизненной среды, которая

¹ ASRH - это основанный на правах и спасении жизни подход, который включает предоставление информации и услуг; продвижение сексуального разнообразия, благополучия и гендерного равенства; и автономия и защита подростков.

² В IPPF всестороннее сексуальное просвещение (ВСП) определяется как «целостный, научно точечный, соответствующий возрасту и культурным особенностям процесс обучения, основанный на правах человека, гендерном равенстве, гражданстве и позитивном подходе к сексуальности»

Заявление IMAP о всестороннем половом воспитании подростков в условиях затажной гуманитарной деятельности

сильно влияет на их физическое и психическое здоровье, образование, экономические и социально-поведенческие результаты. Поэтому важно обеспечить хорошо апробированную методологию и педагогику, используемые в рамках ВСП, для решения их информационных и учебных потребностей, касающихся сексуальности, здоровья, благополучия и взаимоотношений.

Цель Заявления

IPPF представляет собой мир, в котором «все люди могут свободно делать выбор в отношении своей сексуальности и благополучия в мире без дискриминации». Следовательно, ассоциации-члены должны стремиться охватить всех подростков с помощью ВСП на основе прав и контекста для реализации их сексуальных прав. В соответствии с Гуманитарной стратегией IPPF на 2018–2022 годы, в этом заявлении собраны многообещающие практики, которые помогут ассоциациям-членам IPPF и партнерам в предоставлении ВСП в условиях затажного гуманитарного кризиса.

Заявление также служит призывом к действиям для гуманитарного сообщества, чтобы признать и использовать потребности и права подростков в области сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ) при реагировании на чрезвычайные ситуации.

ВСП должен быть культурно значимым и соответствовать контексту, и может включать следующие характеристики:

- научно обоснованный
- инкрементальный
- соответствующий возрасту и развитию
- на основе учебного плана
- с соблюдением прав человека
- с пониманием пересекающихся барьеров, с которыми сталкиваются подростки
- инклюзивен для всех
- с учетом гендерного равенства
- развивающий навыки, жизненно важные для поддержания здорового выбора

Перспективные практики обучения ВСП и ASRH в затажных условиях

ВСП подчеркивает подходы к обучению, основанные на широком участии, чтобы помочь учащимся персонализировать информацию, укрепить их коммуникативные навыки и навыки принятия решений, а также дать молодым людям возможность быть проводниками перемен. Недавняя оценка¹ показала, что, хотя ВСП в основном подходит для контекстов развития, программы, в которых акцент делается на гендер, власть и права посредством «подхода, основанного на расширении прав и возможностей», особенно для девочек и маргинализированных молодых людей, были успешными во влиянии на их способность признавать себя равноправными партнерами в отношениях и для защиты своего физического состояния. Результаты также показали, что такие подходы с большей вероятностью уменьшат риск возникновения ИППП и нежелательную беременность.

При внедрении ВСП обычно интегрируется в формальное образование и школьные программы. Однако подростки, которые не ходят в школу, также имеют право на доступ к информации и услугам ASRH, поскольку они более подвержены дезинформации и эксплуатации. Занятия ВСП для подростков, не посещающих школу, могут проводиться в различных условиях, которые идеально подходят самим подросткам и планируются в удобное время и в удобном месте. Полезный ресурс включает недавно опубликованное ЮНФПА Международное техническое и программное руководство по внешкольному всестороннему половому просвещению².

Изучая передовой опыт⁴, мы определили ряд критериев эффективности и успеха вмешательств:

⁴ См. Таблицу в приложении 1, в которой приведены примеры таких многообещающих практик, методы вмешательства, что сработало, и рекомендации.

Заявление IMAP о всестороннем половом воспитании подростков в условиях затяжной гуманитарной деятельности

- **Конструктивное участие подростков и молодых людей** на каждом этапе проектного цикла для обеспечения того, чтобы программы отвечали их потребностям и контексту.
- **Привлечение лиц, осуществляющих уход, учителей, медицинских работников и общества** к пониманию рисков, с которыми сталкиваются молодые люди; устранить препятствия для доступа; развивать уверенность и навыки общения с подростками и молодыми людьми; и выступать от их имени.
- **Связь со службами** для обеспечения доступности услуг СРЗ, ориентированных на молодежь и учитывающих гендерные аспекты, для подростков и молодых людей в безопасной и непредвзятой среде.
- **Пропаганда изменения норм и политики**, чтобы позволить подросткам и молодым людям иметь неограниченный доступ к информации и услугам ASRH

Рекомендации по расширению ВСП в затяжных гуманитарных условиях

Рекомендации основаны на следующем:

- Рекомендации из набора инструментов по сексуальному и репродуктивному здоровью подростков (ASRH) для гуманитарных ситуаций.
- Консультации с молодыми людьми в возрасте 10–14, 15–19, и 20–24 лет, проводимые членами-Ассоциациями IPPF.
- Документирование перспективных практик IPPF и партнеров по ВСП в гуманитарном контексте.

Ассоциации-члены IPPF имеют хорошие возможности для продвижения программ ВСП в затяжной гуманитарной среде, выполняя следующие рекомендации:

1. Обучите персонал и молодежных волонтеров минимальному пакету начальных услуг (MISP) 3 для репродуктивного здоровья и инструментарию ASRH в гуманитарных условиях.

Это позволит дополнить знания Ассоциаций-членов касательно учебного плана, такого как *It's All One*. Это также поможет им интегрировать учебные программы ВСП и программы ASRH в гуманитарные рамки.

2. Стремитесь стать гибче и мыслить шире. Это может включать в себя вызов ВСП другим термином - **содержание и подход более актуальны, чем ярлык** - или поиск альтернативных решений личным сеансам. Надежные методы интеграции сессий ASRH в мобильные медицинские бригады IPPF или направления молодых людей в молодежные центры доверия, которые являются стандартными критериями программы, могут быть расширены в зависимости от контекста и дополнены стратегиями для охвата маргинализованной молодежи.

3. Проведите комплексные упражнения по картированию сообщества, чтобы улучшить ваше понимание о пересекающихся уязвимостях, с которыми сталкиваются молодые люди, особенно подростки. Эти факторы уязвимости включают постоянную нищету, затяжное насилие, конфликты и сдвиги в сочетании со слабыми системами здравоохранения, образования и защиты, которые служат фоном для жизни подростков. Кроме того, убедитесь, что ваши мероприятия по ASRH и ВСП учитывают потребности подростков во всем их разнообразии, включая пол, возраст, расу, достаток, способности и сексуальную ориентацию.

4. Знайте потребности подростков, которым стремитесь помочь. Хорошей практикой является вовлечение подростков и молодых людей с самого начала на этап оценки потребностей, поскольку они ближе всего к своим сверстникам. Рассмотрите возможность применения подходов к совместному исследованию с молодыми исследователями.

5. Изучить варианты дополнения модели обучения сверстников и молодежной волонтерской деятельности. Персональные сессии не всегда могут быть полезными и не всегда самая затратно-эффективная опция.

Заявление IMAP о всестороннем половом воспитании подростков в условиях затяжной гуманитарной деятельности

Опыт COVID-19 продемонстрировал, что оцифрованное гуманитарное реагирование возможно, и гибридная модель личного и цифрового может быть расширена, особенно когда она дополнена целостным программным пакетом ASRH для повышения эффективности.

6. Расширьте масштабы инновационных мероприятий в области ВСП для включения подростков-беженцев.

Хорошей практикой является расширение охвата существующих мероприятий ВСП в условиях развития на беженцев, находящихся в этих условиях. Может включать использование технологий, включая мобильные устройства и Интернет, и другие меры цифрового здравоохранения. Хотя доступ к технологиям часто рассматривается как препятствие для цифровых гуманитарных программ и цифровых медицинских вмешательств (DHI), можно внести коррективы, например, использовать денежные переводы и ваучеры для мобильных телефонов и доступа в Интернет для расширения доступа к цифровым услугам.

Кроме того, для решения проблемы сокращения социального взаимодействия с помощью цифровых вмешательств для ВСП, можно привлечь наставничество или другие программы на уровне сообщества, в том числе с принимающим сообществом.

Во всех этих стратегиях важно вовлекать молодых людей в разработку и внедрение DHI, чтобы определить их поведение и препятствия для доступа к технологиям. Упражнения по картированию сообщества также должны определять группы с ограниченным доступом, чтобы дизайн программы мог восполнить этот пробел и гарантировать, что наиболее уязвимые не останутся без внимания.

7. Разработать и внедрить программы для очень молодых подростков (VYA), чтобы предоставить подросткам важную информацию и навыки до того, как они войдут в годы наибольшего риска.

Эти программы должны охватывать вопросы обеспечения гигиены менструального цикла, жизненных навыков, просвещения по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, а также обеспечивать помощь пережившим сексуальное насилие и насилие. Программы здравоохранения и защиты необходимы для устранения часто упускаемых из виду рисков для этой группы. Что наиболее важно, защита подростков и других уязвимых групп — это обязанность заботиться обо всех сотрудниках, волонтерах и партнерах и ассоциациях-членах IPPF, и в их обязанности входит поднимать любые проблемы, связанные с защитой, в том числе через платформу отчетов о безопасности: <https://secure.ethicspoint.eu/domain/media/en/gui/107397/index.htm>⁵

8. Помните, что потребности подростков во всем их разнообразии схожи в разных гуманитарных контекстах и часто пересекаются с потребностями других групп населения. Поэтому рекомендуется адаптировать существующие инструменты и руководства ASRH и ВСП к потребностям контекста, а не вкладывать ресурсы в создание новых инструментов.

9. Обеспечьте наличие механизмов подотчетности на основе прав человека, чтобы помочь выявить препятствия на пути к информации и услугам в области СРЗ и улучшить доступ, особенно для подростков. Кроме того, продвигайте процессы социальной ответственности, в которых приоритет отдается сообществу, включая молодых людей, участвующих в принятии решений.

Рекомендации гуманитарным сообществам

1. Определите приоритетность информации и услуг ASRH в острых фазах чрезвычайной ситуации. Это, вероятно, приведет к тому, что программа ASRH будет признана, профинансирована, расширена и интегрирована в программирование в условиях затяжных аварийных ситуаций.

⁵ Более подробная информация о политике IPPF в отношении защиты детей и уязвимых взрослых доступна на сайте:

<https://www.ippf.org/sites/default/files/Policy%201-17%20SAFEGUARDING%20CHILDREN%20AND%20VULNERABLE%20ADULTS.pdf>

Например, недавно отредактированный инструментарий ASRH Toolkit дает конкретное руководство по внедрению MISIP с учетом интересов подростков.^{6,4}

2. Усиьте координацию участников ASRH в рамках гуманитарной структуры и интегрируйте занятия ВСП с другими гуманитарными мероприятиями.

Координация ASRH на острой стадии дает возможность общаться с различными кластерами и участниками из разных секторов.

Каждый сектор - защита, образование, здравоохранение, водоснабжение и санитария, приют, управление лагерями - имеет возможность внести свой вклад в здоровье и благополучие подростков.

Цель должна заключаться в том, чтобы, по возможности, объединить идеи, касающиеся подростков, во всех секторах и держать их отдельно только в тех случаях, когда это невозможно или не позволяет должным образом удовлетворить потребности подростков.

3. Продвижение интегрированных, многосекторальных программ для длительной среды может извлечь пользу из таких инициатив, как Рабочая группа по подросткам и молодежи⁷. В эту группу будут входить представители различных секторов, подростков и молодежи, которые работают вместе над выполнением программ для молодых людей. Цель должна заключаться в том, чтобы, по возможности, объединить конкретные идеи подростков во всех секторах и держать их отдельно только в тех случаях, когда это невозможно или не позволяет должным образом удовлетворить потребности подростков.

4. Установление партнерских отношений и коалиций между агентствами, занимающимися программированием ASRH. Эти партнерства могут максимизировать ресурсы и расширить охват путем проведения совместных оценок; консультации и информирование общественности; создание единой учебной программы ВСП; проведение тренингов для инструкторов-сверстников и фасилитаторов здоровья; и совместное определение и использование пространств для проведения сессий ASRH. Это также помогает расширить охват за счет экономии на масштабе.

5. Отстаивайте и используйте возможности многолетнего финансирования в соответствии с моделью взаимосвязи гуманитарного развития.

Затяжные чрезвычайные ситуации конкретно отражают среду взаимосвязи гуманитарной помощи и развития, и обладают потенциалом для реализации подхода Нового образа работы (NWOW).⁸ Одна из ключевых концепций NWOW включает многолетние временные рамки для разработки стратегии, планирования и финансирования операций в комплексе. и затяжные чрезвычайные ситуации. Основным препятствием для программ ASRH, не выходящих за рамки пилотных проектов, является их краткосрочный характер и ограниченное финансирование. Однако затяжные условия могут отражать многолетние программные портфели, реализуемые гуманитарными агентствами, которые давно работают в этих местах. Переговоры с донорами могут включать разработку моделей консорциума с другими организациями по вопросам СПЗ или молодежными организациями для максимального увеличения финансирования и расширения охвата. Другой подход заключается в объединении программ и включении в каждый проект подхода RMNCAH+N, защиты или образования подростков и вмешательств по ASRH.

⁶См. Главу 4 Руководства по сексуальному и репродуктивному здоровью подростков для гуманитарных организаций. Доступно по адресу: https://cdn.iawg.rgn.io/documents/ASRH%20Toolkit%202020%20Edition/English/ASRH%20Toolkit/Ch4%20uploads/IAWG-Toolkit_Chapter-4.pdf?mtime=20210719203053&focal=none

⁷ Эта группа будет гарантировать, что молодые люди будут вовлечены в определение своих потребностей, рисков, возможностей и угроз и предложат решения, ориентированные на подростков и молодежь. Примером может служить Молодежная целевая группа в лагере беженцев Заатари, которая представляет собой ориентированный на действия форум на местах, направленный на защиту интересов молодежи и координацию при одновременном удовлетворении сквозных потребностей всех групп населения, и работает над продвижением молодежной повестки дня в гуманитарные условия в соответствии с Глобальным договором для молодых людей в гуманитарной деятельности. Доступно по ссылке: <https://www.youthcompact.org/blog/2020/6/1/youth-Task-Force-in-zaatari-Refugee-camp-young-people-and-covid-19>

⁸ Подход «Новый способ работы» (NWOW) признает, что более тесное сотрудничество, координация и согласованность действий между участниками гуманитарной деятельности и развития может быть достигнута за счет коллективных результатов, сравнительных преимуществ и многолетних временных рамок. <https://www.unocha.org/es/themes/humanitarian-development-nexus>

6. Усиление надежного механизма измерения для документирования воздействия и разработки программ на основе данных.

Затяжная обстановка дает время и возможности для измерения изменений в отношении и поведении, связанном с заботой о здоровье. Это также сбор специфических показателей, таких как количество подростков и молодых людей, которые посещали занятия ВСП, напрямую обращались к услугам и типам услуг, которые они получали, а также влияние ВСП на их отношение и поведение с разбивкой по возрасту и полу, сохраняя в виду интерсекциональность.

Полученные данные должны последовательно использоваться для разработки и изменения программ для программирования, основанного на фактических данных, и результатов.

7. Интегрируйте защиту с предоставлением услуг ASRH, чтобы обеспечить непрерывность программ и услуг ВСП.

Существенный пробел в гуманитарных условиях остается в том, как охватить и проинформировать девочек-подростков (и в значительной степени женщин) по таким вопросам защиты, как физическая безопасность, мобильность и сексуальное и гендерное насилие. Это также относится к подросткам и молодым людям, которые находятся на окраинах и становятся уязвимыми из-за внешних факторов (например, ЛГБТ сообщество, молодые люди, живущие с ВИЧ, потребители наркотиков, секс-работники и т.д.). Безопасные пространства⁵ удовлетворяют эту потребность с помощью услуг по ведению случаев, направлениям, информации и реагированию. Это можно повторить в тяжелых гуманитарных условиях в труднодоступных районах и дополнить информационно-пропагандистские и мобильные группы и клиники, которые обычно являются основным местом для предоставления информации и услуг, связанных с защитой.

Услуги ASRH - включая обеспечение доступа к контрацепции, комплексный безопасный аборт и уход после аборта, уход за людьми, пережившими сексуальное насилие, тестирование и лечение ИППП/ВИЧ, вспомогательные роды для матерей-подростков и другие услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, а также услуги здравоохранения и питания новорожденных и подростков - могут быть легко дополнены информацией о защите, ведением случаев и услугами. Это позволяет подросткам действовать в соответствии с информацией, которую они получают в рамках программ ВСП, и обеспечивать непрерывность услуг и ухода за подростками.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обеспечение доступа подростков к жизненно важным услугам в области СРЗ в гуманитарном контексте является приоритетом, требующим дополнительных доказательств и инвестиций. Уроки, извлеченные из внедрения ВСП в процессе развития и тяжелых чрезвычайных ситуаций, могут послужить основой для стратегий по активизации взаимодействия, расширению охвата и улучшению обслуживания и поддержки подростков и молодых людей, живущих в условиях кризиса.

Для чтения

Источники IPPF

1. IPPF (2021) *Comprehensive Sexuality Education for 10-14 year olds Activity Guide*. Available from: https://www.ippf.org/sites/default/files/2021-03/IPPF_CSE-ACTIVITY-GUIDE_web_spreads_ENG.pdf
2. IPPF (2019) *Youth in Humanitarian Action: How we work with young people in humanitarian settings*. Available from: https://www.ippf.org/sites/default/files/2019-12/2019%20IPPF%20Humanitarian_Youth%20Capability%20Statement.pdf
3. IPPF (2016) *Everyone's Right to Know: delivery comprehensive sexuality education for all young people*. Available from: ippf_cse_report_eng_web.pdf

Ресурсы из других агентств

4. Inter Agency Working Group (IAWG) on Reproductive Health in Crisis (2020) *Adolescent Sexual and Reproductive Health Toolkit for Humanitarian Settings*. Available from: https://iawg.net/resources/adolescent-sexual-and-reproductive-health-asrhtoolkit-for-humanitarian-settings-2020-edition?fbclid=IwAR07DukZbBUzD_bbaQ42QzKFZ4hIVsur2Q5Vm3S_OqtKfTFxaTwiPhDsL2E
5. United Nations Population Fund (UNFPA) (2020). *International Technical and Programmatic Guidance on Out-Of-School Comprehensive Sexuality Education: An Evidence-informed approach for non-formal, out-of-school programmes*. Available from: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Out_of_School_CSE_Guidance_with_References_for_Web.pdf
6. United Nations Population Fund (UNFPA) (2016). *Adolescent Girls in Disaster and Conflict: Interventions for Improving Access to Sexual and Reproductive Health Services*. Available from: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA-Adolescent_Girls_in_Disaster_Conflict-Web.pdf
7. Plan International (2020) *Putting the C in CSE: Standards for Content, Delivery and Environment of Comprehensive Sexuality Education*. Available from: file:///C:/Users/Seema/Downloads/glo-putting_the_c_in_cse-eng-eo-nov2020_digital_1.pdf
8. International Committee of the Red Cross (ICRC) (2016). *Protracted conflict and humanitarian action: some recent ICRC experiences*. Available from: *International Rescue Committee (IRC) (2020) They Know Best: Testing intervention packages to improve adolescents' access to and use of sexual and reproductive health services in emergencies*. Available from: <https://www.rescue.org/report/they-know-best-testing-intervention-packages-improve-adolescents-access-and-use-sexual-and>
9. World Health Organization (WHO) (2014) *Health for the World's Adolescents: A second chance in the second decade*. Available from: <https://apps.who.int/adolescent/second-decade/section2/page1/recognizing-adolescence.html>
10. Governance and Social Development Resource Center (GSDRC) (2016). *The impact of protracted crises on attitudes and aspirations*. Available from: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/HDQ1388.pdf>

Ссылки

- ¹ Haberland N, Rogow D. Journal of Adolescent Health. 2015;56(1) (Suppl): S15–S21. (2015) *Sexuality Education: Emerging Trends in Evidence and Practice*. Available from: [https://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(14\)00345-0/fulltext](https://www.jahonline.org/article/S1054-139X(14)00345-0/fulltext)
- ² United Nations Population Fund (UNFPA) (2020). *International Technical and Programmatic Guidance on Out-Of-School Comprehensive Sexuality Education: An Evidence-informed approach for non-formal, out-of-school programmes*. Available from: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Out_of_School_CSE_Guidance_with_References_for_Web.pdf
- ³ Inter Agency Working Group (IAWG) on Reproductive Health in Crisis (2021). *Minimum Initial Service Package MISP For Sexual and Reproductive Health (SRH) in Crisis Situations: a Distance Learning Module*. Available from: <https://iawg.net/resources/minimum-initial-service-package-distance-learning-module>
- ⁵ United Nations Population Fund (UNFPA) (2020). (2015). *Women & Girls Safe Spaces: A guidance note based on lessons learned from the Syrian crisis*. Available from: <https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/UNFPA%20UNFPA%20Women%20and%20Girls%20Safe%20Spaces%20Guidance%20%5B1%5D.pdf>
- ⁶ International Sexuality and HIV Curriculum Working Group (2009). *It's All One Curriculum: Guidelines and Activities for a Unified Approach to Sexuality, Gender, HIV and Human Rights Education*. Available from: *It's All One Curriculum: Guidelines and Activities for a Unified Approach to Sexuality, Gender, HIV, and Human Rights Education, vol. 1, Guidelines (ippf.org)*
- ⁷ International Planned Parenthood Federation (IPPF). *Get Up Speak Out for Youth Rights (GUSO)*. Available from: <https://www.ippf.org/get-up-speak-out-youth-rights>

Заявление ИМАР о всестороннем половом воспитании подростков в условиях затяжной гуманитарной деятельности

⁸ Georgetown University Institute for Reproductive Health and Family Health International 360 (FHI360). (2003). *My Changing Body: Fertility Awareness for Young People*. Available from: <https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/My%20Changing%20Body%20-%20Fertility%20Awareness%20for%20Young%20People.pdf>

⁹ CARE (2020). *Amal Initiative*. Available from: <https://www.care.org/our-work/disaster-response/health-in-emergencies/amal/>

¹⁰ Women's Refugee Commission (WRC) (2021). *I'm Here Approach Implementation in Cox's Bazar: Key Findings and Recommendations for Identifying and Engaging Isolated Adolescents*. Available from: <https://www.womensrefugeecommission.org/wp-content/uploads/2021/04/Im-Here-Approach-Implementation-Key-Findings-Recommendations.pdf>

¹¹ United Nations Population Fund (UNFPA) and United Nations Children's Fund (UNICEF). (2019) *Boys on the Move*. Available from: https://eeca.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/7_boys%20on%20the%20move%20brochure.pdf

Благодарность

Мы благодарны опрошенным молодым людям за это заявление. Это заявление составлено Симой Манохар при поддержке Нихала Саида, Натали Капп, Алисы Джанврин, Драшко Костовски, Аниты Ньянджонг и проверено Мануэль Гурвиц и членами ИМАР: Джанет Мейерс, профессором Майклом Мбизво (председатель ИМАР) и Аннекой Кнутссон. Мы также хотели бы поблагодарить ОС IPPF, Аммала Авадаллаха (PFPPA), Лину Сабру (SALAMA) и Ризиэля Кастро (FPOP), которые участвовали в интервью с ключевыми участниками и предоставили тематические исследования, подтверждающие это заявление. Мы благодарны Нериде Уильямс, Брайанту Гонсалесу, Эйбу Тате, Леоноре Эвриани и Саре Джабари за их помощь в проведении дискуссий в фокус-группах, а также молодым людям, которые предоставили ценные идеи. Мы также хотели бы поблагодарить сопредседателей рабочей подгруппы IAWG ASRH Кэти Мейер («Спасите детей») и Анушку Кальянпур (CARE) за их вклад в основные ресурсы.

Мы с благодарностью отмечаем руководство и поддержку Международной медицинской консультативной группы (ИМАР):

Д-р Раффаэла Скьявон, д-р Ян Аскью, профессор Кристина Гемцелль Даниэльссон, профессор Оладапо Алаби Ладипо, д-р Франс Энн Доннэй, д-р Раффаэла Скьявон Эрмани и профессор Хекстан Юен Шунг Нган. Наконец, мы особенно ценим вклад обозревателей ВОЗ, д-ра Венкатрамана Чандра-Мули, Лютера Кинга Фасехуна и Шатхи Эль Накиба за их тщательный обзор.

Кто мы

Международная федерация планируемого родительства (IPPF) - глобальный поставщик услуг и ведущий защитник сексуального и репродуктивного здоровья и прав для всех. Мы - всемирное движение национальных организаций, работающих с сообществами и отдельными людьми.

IPPF

4 Newhams Row
Лондон SE1 3UZ
Объединенное Королевство

tel: +44 20 7939 8200
fax: +44 20 7939 8300
email: info@ippf.org
www.ippf.org

UK Registered Charity No. 229476

Приложение 1: Примеры многообещающих мероприятий по обучению CSE и ASRH в затажных условиях:

Практики	Локализация	Агентство, ответственное за внедрение	Формат имплементации	Что сработало?	Рекомендации и предложения
Контекстуализация учебных программ It's All One ⁶ и использование обучения сверстников для охвата подростков и молодежи в сообществах беженцев и принимающих общинах	Палестина и Ливан	Палестинская ассоциация планирования и защиты семьи (PFPPA) и Ливанская ассоциация здоровья семьи (SALAMA)	Адаптация учебных программ ВСП к потребностям пострадавших молодых людей и привлечение инструкторов из числа сверстников к проведению информационно-просветительских занятий в лагерях беженцев, а также в школах, молодежных центрах и женских центрах. Во время COVID-19 инструкторы по принципу «равный-равному» продолжали проводить такие занятия через Zoom, WhatsApp и видео на Facebook.	<ul style="list-style-type: none"> Адаптация существующих практик в затажных условиях. Модель охвата оказалась эффективной среди молодых людей, особенно тех, кто не имеет постоянного доступа к школе и которые маргинализированы из-за пола, инвалидности и бедности. Коммуникация между сверстниками в этих условиях сработала, поскольку молодым людям было легче найти и связаться друг с другом за пределами формальных образовательных структур, и они достигли более глубокого уровня доверия и взаимопонимания. 	<ul style="list-style-type: none"> Трудно зафиксировать разговоры и уроки, которые происходят вне структурированного сеанса ВСП или ASRH. Метод особенно успешен среди подростков (15-19 лет) и молодежи (18-24 лет). Данные о взаимном обучении показывают, что, хотя этот подход работает для обмена информацией, он может иметь ограниченное влияние на пропаганду здорового поведения и улучшение результатов в отношении здоровья.
<i>Мое меняющееся тело: осведомленность молодежи о фертильности</i> ⁸	ДРК	Комиссия по спасению детей и женщин-беженцев	В рамках программы была реализована учебная программа, ориентированная на людей в возрасте от 12 до 14 лет, посредством обучения сверстников в школе, а также отдельная учебная программа для беременных подростков и матерей-подростков, проводимая в медицинском учреждении.	<ul style="list-style-type: none"> Использование совместных методов с молодыми людьми и формирование признания среди привратников сообщества. Обеспечение наличия основных материалов и услуг, соответствующих областям знаний ВСП. Например, когда равные инструкторы повышали осведомленность об управлении менструальной гигиеной (МНМ), они заметили снижение интереса из-за недоступности продуктов МНМ. В результате в школах были созданы комитеты МНМ, в состав которых вошли учительницы и преподаватели-сверстники, которые обеспечивали наличие принадлежностей в уборных и их раздачу непосредственно девочкам. 	<ul style="list-style-type: none"> Хотя программа не предоставила устойчивого решения, она указала на более широкую проблему: ВСП без доступа к услугам может поставить под угрозу результаты ASRH. Вмешательства ВСП должны быть связаны с предоставлением услуг ASRH на уровне учреждения и сообщества. Услуги ASRH должны быть внедрены в повседневные услуги по охране репродуктивного здоровья, здоровья и питания матерей, новорожденных, детей и подростков (RMNCAH + N).
<i>Инициатива "Матери-подростки вопреки всем" (AMAL)</i> ⁹	CARE	Сирия	Специально для нужд беременных девушек-подростков и впервые родивших матерей, пострадавших в результате кризиса, при решении вопросов пола, власти и социальных норм.	<ul style="list-style-type: none"> Заключительная оценка программы показала повышение на 34% самооценки, уверенности, способности общаться по вопросам СРЗ и способности обращаться за медицинской помощью. Качественные результаты свидетельствуют о растущем признании использования методов планирования семьи после брака. 	<ul style="list-style-type: none"> Не хватает руководящих указаний и фактов о том, как охватить многих уязвимых подростков, особенно в условиях кризиса.
Проект Skilled Girl Force с использованием подхода I'm Here ¹⁰	Кок Базар, Бангладеш	Партнеры в области здравоохранения и развития (PHD) и Комиссия по делам женщин-беженцев	Внедрение набора шагов и инструментов, призванных помочь гуманитарным организациям выявлять, вовлекать и нести ответственность перед наиболее маргинализированными подростками.	<ul style="list-style-type: none"> уделение первоочередного внимания девочкам-подросткам, которые столкнулись с ограниченной подвижностью (мобильность) и ограничениями при выходе из дома. программа обучила 300 девочек применять подход "Я здесь", чтобы предоставлять ВСП наиболее трудным девочкам из их сообществ. 	Включает вопросы о мобильности, которые выявляют препятствия для доступа к программированию с детства до юности, и включают скрининговые вопросы для выявления маргинализированных групп (например, состоящих в браке подростков).
<i>Модель Boys on the Move</i> ¹¹	Во всем мире	UNFPA и UNICEF	Программа развития жизненных навыков для подростков-мужчин-мигрантов и беженцев, оставшихся без сопровождения.	<ul style="list-style-type: none"> Цель заключалась в том, чтобы создать безопасное пространство для мальчиков и мужчин, чтобы они могли развивать навыки совладания и межличностного общения для принятия обоснованных решений. 	Важно улучшить программирование для мальчиков-подростков, обеспечивая при этом всеобъемлющую модель программирования ASRH для всех трудных, маргинализированных групп, включая подростков с ограниченными возможностями, подростков мужского пола, страдающих СГН, и подростков ЛГБТ, среди прочего.