

**КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ
ОПЕРАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:
«ЭТНОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
СТИЛЯ ЖИЗНИ И ОСНОВНЫХ МОДЕЛЕЙ
ПОВЕДЕНИЯ МСМ В ТРЕХ ГОРОДАХ УКРАИНЫ:
КИЕВ, ДОНЕЦК, ЧЕРНОВЦЫ»**

АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ:
ТРОФИМЕНКО А.,
ВАРБАН М., КАНД. ПСИХОЛ. НАУК,
ДЕБЕЛЮК М.

Киев–2013

АББРЕВИАТУРЫ И УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека

ЖКС — женщины коммерческого секса

ИППП — инфекции, передающиеся половым путем

ЛГБТ — лесбиянки, геи, бисексуалы и трансгендерные люди

МБФ — международный благотворительный фонд

НПО — неправительственная организация

СПИД — синдром приобретенного иммунодефицита (терминальная стадия ВИЧ-инфекции)

МСМ — мужчины, имеющие секс с мужчинами

МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Всего, с момента регистрации ВИЧ-инфекции по состоянию на 01.01.2013 г., по данным персонифицированного учета, в стране зарегистрировано 223 530 случаев ВИЧ-инфекции, в том числе 56 373 случаев СПИДа и 28 498 случаев смерти от него. Дозорные исследования показали, что по состоянию на июнь 2012 г. среди всех ВИЧ-инфицированных половым путем инфицировались 76 105 человек (гетеросексуальным — 75 482 случаев и гомосексуальным — 623 случаев).

Материалы эпиднадзора свидетельствуют о том, что новая волна инфицирования ВИЧ половым путем тесно связана с опасным сексуальным поведением. На сегодня Украину по-прежнему причисляют к странам с концентрированной стадией эпидемии ВИЧ-инфекции, которая сосредоточена среди отдельных групп населения высокого риска инфицирования ВИЧ, в частности потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), женщин коммерческого секса (ЖКС), мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ).

По данным поведенческих и эпидемиологических исследований, МСМ остаются группой повышенного риска инфицирования ВИЧ, в первую очередь, из-за незащищенного секса — неиспользования презервативов. Уровень постоянного использования презервативов, со всеми видами сексуальных партнеров, при выполнении различных видов сексуальных контактов, по-прежнему недостаточен.

Употребление алкогольных напитков, как наиболее распространенного фактора рискованного сексуального поведения в среде МСМ, остается стабильным на протяжении последних лет.

Данное этнографическое исследование ориентировано на выявление связи между отрицательным влиянием семьи, индивидуальной историей МСМ (опытом отношений с другими МСМ, насилием, неустроенностью жизни и т.п.), репрезентацией определенного стиля поведения и рискованным поведением (незащищенным сексом, употреблением алкоголя и наркотиков). Секс, алкоголь и наркотики могут выступать маркерами потенциально аддиктивного поведения (зависимостей), которое сопровождается различного рода негативные эмоциональные состояния.

Следует отметить, что подобные исследования в Украине почти отсутствуют. Так, в 2004 году было проведено этнографическое исследование «Мужчины, имеющие секс с мужчинами. Оценка ситуации в Киеве и Донецкой области», в котором главным акцентом было изучение кривинговых мест: плешек, специализированных учреждений, ориентированных на ЛГБТ, а также самого ЛГБТ-Интернета. Других этнографических исследований, посвященных ЛГБТ-сообществу, в Украине не проводилось.

Данное исследование имеет поисковый (эксплораторный) характер для определения стиля жизни и основных моделей поведения МСМ для понимания специфики стратегий и программ по профилактике ВИЧ.

Цель исследования — анализ и описание образа жизни и основных моделей поведения МСМ в трех отдельных городах (регионах) Украины с использованием качественных методов.

Задачи исследования:

1. Исследовать и описать стиль жизни МСМ.
2. Исследовать и описать характер отношений между МСМ и их социальным окружением (родственниками, друзьями, знакомыми, партнерами, другими МСМ).
3. Исследовать и описать процесс инициации гомосексуальных отношений.
4. Определить факторы, влияющие на уязвимость МСМ.
5. Исследовать и описать практики применения МСМ алкоголя и наркотиков.
6. Исследовать и описать характер отношений МСМ с медицинскими учреждениями, клиниками, консультациями, НПО.

Методы исследования

Для достижения вышепоставленных задач исследования были выбраны следующие методы:

1. Интервью с МСМ с применением метода социометрического исследования (референтометрии) для изучения ближайшего социального окружения МСМ, характера их взаимоотношений с родителями, друзьями и другими близкими лицами.
2. Полуструктурированные интервью с ближайшим социальным окружением (родителями, братьями / сестрами и т.д.) МСМ.
3. Включенное наблюдение в местах встреч МСМ (аутрич-маршруты, плешки, ночные клубы) с фиксацией данных с использованием протокола.
4. Фокусированные групповые дискуссии с МСМ.

Выборочная совокупность исследования

Исследование проводилось в трех городах Украины: Киеве, Донецке и Черновцах.

С целью обеспечения валидности полученных данных была определена выборка для каждого города и каждого метода исследования отдельно.

Таблица 1.

Метод исследования	Город			Всего
	Киев	Черновцы	Донецк	
Опрос МСМ методом гибкого интервью биографического характера с применением психологических методик	16	16	16	48
Включенные наблюдения за МСМ	2	2	2	6
Глубинные интервью с родственниками МСМ	4	4	4	12
Фокус-групповые интервью с МСМ	1	1	1	3

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

МСМ изнутри

Социальный портрет МСМ

Ниже приведено описание основных социально-демографических характеристик опрошенных МСМ, таких как: возраст, образование, занятость, город проживания и сексуальная ориентация.

Возраст

В исследовании было заранее задано квотное задание по признаку «возраст», согласно которому следовало опросить хотя бы одного респондента из следующих возрастных категорий: до 20 лет, 21-30 лет, 31-35 лет и старше 35 лет.

Образование

Поскольку в исследовании было также задано квотное задание по отбору МСМ по уровню образования, общая выборка представлена респондентами с разным уровнем образования: средним, средним специальным, неполным высшим, высшим. Вместе с тем следует отметить, что наполняемость выборки в каждом городе была разной, поскольку в Донецке больше респондентов со средним специальным образованием, а в Киеве — с высшим. Меньше респондентов с высшим образованием было опрошено в Черновцах. В целом следует отметить, что выборка исследования представлена преимущественно респондентами с высшим образованием. Поскольку результаты других исследований свидетельствуют, что среди опрошенных МСМ доля людей с полным или незаконченным высшим об-

разованием выше, чем среди общего населения. В данном случае доля МСМ, имеющих высшее или неполное высшее образование, достаточно высока и составляет 61% от всех МСМ, принявших участие в исследовании¹.

Род занятий

В выборку исследования попали преимущественно работающие МСМ, и только трое опрошенных являются безработными. Выделяются в выборке МСМ из Донецка, имеющие преимущественно технические специальности, по сравнению с МСМ из других городов, и работают в строительной, транспортной, горнодобывающей сфере.

Доход

Диапазон дохода опрошенных МСМ весьма велик и начинается от 500 грн. в месяц (МСМ из города Черновцы) и до 5000 грн. (Донецк, Киев), что обусловлено, в первую очередь, уровнем доходов в непосредственном регионе. По результатам исследования, большинство МСМ из г. Черновцы имеет доход, не превышающий 2000 тыс. грн. Тогда как в Киеве и Донецке МСМ отмечали, что их доход в месяц начинается с 2000 тыс. грн. В целом наша выборка по признаку доход отображает данные статистики. Так, по данным государственной службы статистики Украины², среднемесячная заработная плата в Черновицкой области за январь-май 2012 составляет 2170 грн., в Донецкой области — 3352 грн., а в Киеве — 4423 грн.

Место жительства

Результаты глубинных интервью позволили выявить, что большинство МСМ хотя бы раз в жизни меняли место жительства. В половине случаев переезды касались изменения места жительства семьи МСМ, и влияли на это различные жизненные обстоятельства: учеба или работа

родителей, их развод, улучшение жилищных условий. Случалось подобное преимущественно в детстве или в раннем подростковом возрасте МСМ (до 14-15 лет). Часть МСМ меняла место жительства в период с 16 до 18 лет. Этот период характеризуется началом обучения МСМ в другом городе, а также началом самостоятельной жизни, поиском работы, необходимостью самостоятельно зарабатывать. Кроме этих причин, некоторые МСМ указывали на случаи, когда они были вынуждены уйти из дома из-за сложных отношений внутри семьи. Стоит также отметить, что МСМ достаточно легко меняют место жительства, если это касается серьезных отношений с их партнерами. Так, некоторые МСМ отмечали, что переезжали жить к своим партнерам, иногда даже в другой город.

Сексуальная ориентация

Результаты исследования показывают, что большинство опрошенных МСМ идентифицируют себя как гомосексуалов, и только треть — как бисексуалов. Эти данные совпадают с результатами «Мониторинга поведения и распространенности ВИЧ-инфекции среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, как компонент эпиднадзора за ВИЧ второго поколения», проведенного в 2011 году Центром социальных экспертиз Института социологии НАН Украины (далее «Мониторинг-2011»). По данным «Мониторинга-2011», среди опрошенных МСМ было 66% гомосексуалов и 31% — бисексуалов, что свидетельствует о репрезентативности выборки участников глубинных интервью.

Семья и семейное положение МСМ

Значительная часть МСМ указывала на то, что они росли в неполной семье (без отца). МСМ довольно часто отмечали, что их родители были в разводе, или разошлись, когда

¹ Аналітичний звіт за результатами зв'язаного дослідження 2009 року «Моніторинг поведінки та поширеності ВІЛ-інфекції серед чоловіків, які практикують секс із чоловіками, як компонент епіднагляду за ВІЛ другого покоління» / МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні». — Київ: 2011. — С. 20.

² См. http://www.ukrstat.gov.ua/operativ/operativ2012/gdn/reg_zp_p/reg_zpp12_u.htm.

респондент был еще ребенком (до 12 лет). Воспитанием в таких случаях, в основном, занимаются матери, реже — бабушки и дедушки. Часть МСМ имеет опыт пребывания в официальном браке, некоторые — состояли в браке даже несколько раз (например, МСМ из г. Черновцы был женат трижды). Несколько МСМ отмечали, что в настоящее время проживают вместе с женами, которые с самого начала знали, или догадывались об их сексуальной ориентации. Некоторые МСМ отмечали, что, даже находясь в браке, имели сексуальные контакты с мужчинами. Подчас МСМ указывали на то, что их браки были фиктивными. Они использовали свой статус «женатого мужчины», чтобы скрывать ориентацию от родственников, коллег по работе и других знакомых. Хотя большинство МСМ на данный момент проживает вместе с родителями, братьями, сестрами, или же отдельно от родителей, значительная часть МСМ отмечала, что сейчас проживает с партнером-мужчиной. При этом однополое партнерство (т.е. совместное проживание, ведение общего хозяйства) не всегда рассматривается МСМ как традиционная семья, и в частности, МСМ могут иметь сексуальные контакты с другими партнерами-мужчинами.

Социальный портрет окружения МСМ

Кроме интервью с самими МСМ, мы также проводили глубинные интервью с их близкими, что позволяет нам рассмотреть семейные отношения с точки зрения обеих сторон. Так, среди 12 респондентов матери МСМ составили большинство (7 человек), сестры МСМ — четверть (3 человека). Также интервью проведено с 1-м братом и 1-й женой МСМ.

Социальный портрет ближайшего окружения МСМ

С другой стороны, следует отметить, что исследователям легче найти доступ именно к женской части ближайшего социального окружения МСМ, а именно: матерям, сестрам. Доступ к папам, братьям МСМ затруднен по нескольким причинам:

- 1) из-за напряженных, часто конфликтных отношений с ними;
- 2) из-за того, что родители (отцы) не проживают вместе с семьей (разведены), и не поддерживают связь с семьей вообще.

Большинство опрошенных женщин - матери МСМ. Это пожилые женщины (от 53 до 74 лет), у которых в большинстве случаев дети-МСМ являются поздними детьми, рожденными в 30 лет и позже.

В основном опрошенные матери МСМ имеют полное среднее образование: только две матери, которые приняли участие в исследовании, имеют высшее образование. Опрошенные матери продолжают работать, некоторые вышли на пенсию. Те, кто еще работает, имеют больший доход (до 5000 грн.), чем те, кто находится на пенсии: их доход обычно не превышает 1000 грн.

Большинству опрошенных матерей ввиду различных жизненных обстоятельств пришлось воспитывать своих сыновей без отца: из-за развода, смерти. При этом, на плечи матерей переводились основные обязанности отцов: зарабатывать деньги, воспитывать детей. Поэтому матери довольно часто вынуждены были много работать, и, как следствие, общение с сыном сводилось к минимуму, а его воспитанием занимались другие родственники: бабушки,

дедушки. Также, матери пытались устроить собственную семейную жизнь, что приводило к уменьшению контактов с сыновьями-МСМ. Папы же имели крайне негативное отношение к своим сыновьям. Из-за такого отношения одна из матерей даже порвала со своим мужем.

Стоит отметить, что опрошенные брат и сестры МСМ, как представители младших возрастных категорий, имеют более открытые взгляды на жизнь, чем, например, матери. Они легче воспринимают информацию по ориентации своих родственников, и более позитивно настроены к ЛГБТ / МСМ в целом. Поэтому, именно сестры и братья зачастую считают, что интимная, сексуальная жизнь братьев — это их личное дело. Они готовы принимать своих братьев-МСМ, таких, какие они есть, несмотря на их гомосексуальную ориентацию.

Взгляд на МСМ изнутри семьи

Взаимоотношения МСМ с ближайшим социальным окружением: семья

Можно отметить следующую общую черту, присущую взаимоотношениям МСМ с ближайшим социальным окружением — их ориентация практически всегда создавала сильный фактор напряжения внутри семьи. Временами он приводил к уединению МСМ, его отчуждению, отдалению от других членов семьи, в других случаях — отрицательное значение этого фактора было минимальным.

И главную роль здесь играло именно то, какими были отношения в семье еще до того, как семья узнавала об однополых контактах респондента. Часто отношения были

плохими именно в неполных семьях, что вызвано разводом родителей. Как правило, оставаясь с матерью и теряя тесную связь с отцом, который был чисто формальным, МСМ не достигали понимания последним и после открытия своей сексуальной ориентации. К тому же, в таких семьях часто отчимы имели отрицательное, враждебное отношение (иногда с проявлениями физического насилия) к МСМ, дистанцируясь от них, и тем самым исключая доверительные, тесные отношения в кругу семьи, в том числе отношения МСМ с матерью.

Пример отношений МСМ с отчимами из интервью з 45-летним МСМ из г. Донецк:

«Один раз он меня очень сильно избил, да так избил, что у меня были судороги, и мать когда пришла и увидела меня в таком состоянии, она на него кричала, орала: ты моего ребенка искалечил, ты его погубил! Я полусиний был тогда. Но заметил, что когда он избивал меня ремнем, у него была эрекция».

Кроме физического насилия, также имели случаи проявления сексуального насилия к МСМ со стороны родственников. Так, одного из МСМ в пятилетнем возрасте изнасиловал его двоюродный брат.

Отличной является ситуация, когда МСМ имеет жену и детей. Иногда такие взаимоотношения превращаются в чисто формальные, МСМ даже не живет, не состоит в одном домохозяйстве с женой, в других случаях — опрошенные МСМ и их супруги проживают вместе и прилагают усилия для того, чтобы никто из внешнего социального окружения

не узнал о сексуальной ориентации человека. Что касается детей и взаимоотношений с ними, взаимоотношения-МСМ с детьми, даже после осуществления каминг-аута жене, не прерываются.

Взаимоотношения МСМ с дальним социальным окружением: друзья, одноклассники, коллеги

В целом, развитие отношений МСМ с социальным окружением (одноклассники, друзья, коллеги) не сильно отличается от отношений лиц с гетеросексуальной ориентацией в кругу друзей. Некоторые друзья остаются «на всю жизнь», другие — изменяются, в зависимости от очередного этапа в жизни (поступление в школу, смена школы или места жительства, вступление в техникум или университет, начало работы и т.п.). МСМ чаще теряют дружеские отношения именно с друзьями-мужчинами (которые имеют гетеросексуальную ориентацию), когда последние узнают об ориентации МСМ. Но, вместо того, МСМ начинают больше общаться со своими подругами, отношение которых не меняется в них после совершения МСМ каминг-аута.

С одной стороны, отношения МСМ с социальным окружением (одноклассники, друзья, знакомые) развиваются, как и у лиц с гетеросексуальной ориентацией, с другой стороны, весомым структурирующим фактором является их гомосексуальная ориентация. Этот фактор влияет на дружеские отношения респондентов, когда «настоящие друзья» (например, с детства) остаются, а с другими — МСМ прекращают любые контакты.

Что же касается взаимоотношений МСМ с коллегами по работе, то такие отношения можно назвать более «равными», и, соответственно, влияние на их отношение к МСМ того факта, что они практикуют однополые сексуальные

контакты, не столь ощутимо, поскольку после временного проявления заинтересованности к лицу, осуществившему каминг-аут, эти отношения нормализуются, стабилизируются и возвращаются к тем, какими они были ранее. К тому же, именно в таких отношениях наименьшую роль играет гендерная роль, то есть именно среди коллег отношение к МСМ мужчин-гетеросексуалов и женщин нет такой ощутимой разницы.

И наконец, наиболее открытыми, откровенными являются взаимоотношения МСМ с социальным окружением, также относящимся к ЛГБТ-сообществу. Именно осуществляя каминг-аут, идентифицируя себя с ЛГБТ-сообществом, МСМ начинают наполнять свое социальное окружение другими МСМ. По данным нашего исследования, практически каждый опрошенный поддерживает контакты с МСМ, с представителями ЛГБТ-сообщества. Кое-где его социальное окружение полностью представлено этой группой. Однако, значительно чаще встречается ситуация, когда социальное окружение МСМ «комбинированное»: они имеют достаточно близкие отношения с членами семьи, друзьями, коллегами по работе, а также с представителями ЛГБТ-сообщества.

Коммуникация и климат в семье

Как и отношения гетеросексуальных лиц, отношения МСМ с родителями, родственниками строятся на непосредственном общении после работы, в выходные дни, а также по телефону. Длительность и частота общения зависят от продолжительности работы (наличия свободного времени), места жительства. Если МСМ живут с родными, то общаются дольше — от получаса до двух часов ежедневно. Если они

живут отдельно, то общение происходит преимущественно в выходные дни, праздники. Важную роль в поддержании коммуникаций играет телефонная (мобильная) связь.

В процессе такого общения обсуждаются текущие дела, проблемы семьи, отношения с друзьями. Общение происходит во время приема пищи, просмотра телепередач, отмечания семейных праздников. При наличии брачных отношений общение также строится вокруг сексуальных контактов (это показала жена МСМ).

Высокий уровень доверия, понимания у опрошенных семьях существует между сыновьями (МСМ) и их матерями, а также между МСМ и сестрами. Самый низкий уровень доверия и открытости — между МСМ и их папами, братьями.

Родные старшего поколения, или же верующие (чаще всего бабушки) относятся к ориентации МСМ с непониманием — считают это большим грехом или отождествляют гомосексуалов с педофилами.

Учитывая их возраст, можно отметить, что все они проходили этап социализации и становления личности в СССР, где общественное мнение в плане гомосексуального поведения находилось под значительным влиянием коммунистической идеологии, которая оценивала его не только как психическое отклонение, но и как аморальное явление, не свойственное рабочему классу. Существовала даже статья (ст. 122 УК УССР («мужеложство»)), по которой годами осуждали тысячи граждан. При этом мужеложство с применением физического насилия каралось строже, чем изнасилование женщины мужчиной. И хотя в 1991 году Украина первой из бывших советских республик отменила уголовное наказание за добровольные половые отношения между взрослыми мужчинами, идеологические изменения, а также изменения в сознании граждан не могут происходить мгновенно.

Включенность родителей и родственников в жизнь МСМ: основные тенденции и особенности

Ответы ближайшего окружения МСМ свидетельствуют о довольно значительной включенности родных в их жизнь. Больше всего это проявляется в их внимании к знакомствам, отношениям с друзьями и партнерами, к проблемам охраны здоровья МСМ от рисков инфекций, передающихся половым путем. И так, большинство родных, несмотря на свое отношение к сексуальной ориентации МСМ, стремится сохранить хорошие семейные, человеческие отношения с ними.

Вовлеченность родителей и родственников в жизнь МСМ проявляется в виде осведомленности о здоровье, делах, друзьях, партнерах, а также в общении с ними. Члены семьи преимущественно знают друзей и партнеров МСМ. В случаях, когда МСМ живет вместе с семьей, они чаще становятся свидетелями встреч с сексуальными партнерами. При проживании в одной комнате с другими членами семьи, МСМ не имеют возможности для встреч с партнерами. У МСМ, которые имеют или снимают отдельную квартиру, есть больше возможностей скрыть от родных свои отношения. В таких случаях родные знают о партнерах из бесед с МСМ. Часть респондентов — это касается матерей и сестер МСМ — лояльно относятся к их встречам со своими партнерами дома.

Тем не менее, сексуальных партнеров МСМ часто представляют семье именно как друзей. Это свидетельствует об определенной отчужденности и желании МСМ скрыть свои отношения от окружающих их людей, включая родителей, возможно для того, чтобы предохранить их от волнений.

Родные МСМ, имеющие с ними доверительные и близкие отношения, знают о том, где они знакомятся с друзьями и

партнерами: в парках, в барах, клубах, на Интернет-сайтах, в специальных организациях (например, «Гей-Альянс»), а также на «плешках» — специальных местах для встреч, знакомств и общения МСМ.

Психологическое напряжение в семье вызывает тот факт, что родные переживают по поводу возможности для МСМ иметь традиционную семью и своих детей. Такие размышления способствуют тому, что родные МСМ задумываются над вопросом, почему гетеросексуальная ориентация МСМ «изменилась» на гомосексуальную, какие причины могли привести к этому, что свидетельствует об отсутствии необходимых, даже базовых знаний в отношении сексуальной ориентации, сексуальной идентификации и сексуального поведения индивидов.

Каминг-аут и аутинг МСМ

Опыт каминг-аута

Для начала, приведем определение понятия каминг-аут, который рассматривается в данном разделе. *Каминг-аут* (англ. coming out — «раскрытие», «выход»; сокр. от coming out of the closet — «выйти из ячейки», в значении «выйти из темноты, открыться») — процесс добровольного и открытого признания человеком своей принадлежности к гендерному меньшинству или результат такого процесса³. Среди опрошенных значительная доля респондентов уже сделала каминг-аут перед близким социальным окружением (друзья, знакомые, коллеги) и/или близкими родственниками, родителями или супругами. Как правило, признание происходит спонтанно, иногда в состоянии алкогольного опьянения, даже при условии, что МСМ задумывался над каминг-аутом и его планировал. Главной причиной является преодоление собственной замкнутости и закрытости МСМ. По результатам исследования, опыт

каминг-аута МСМ можно структурировать и описать по нескольким схемам:

1) Каминг-аут перед ближайшим социальным окружением происходит постепенно, и является продуманным заранее. Сначала МСМ делают каминг-аут перед своими друзьями и знакомыми, потом перед близкими родственниками: братьями, сестрами. И уже потом перед родителями (или отдельно перед матерью, отдельно перед папой - именно в такой последовательности). Стоит отметить, что в ситуации постепенного каминг-аута, МСМ нередко находят поддержку среди друзей и родственников (братьев, сестер), которые помогают им при осуществлении каминг-аута матери или отцу.

Собственно доверительные, откровенные и дружеские отношения с кем-то из родителей или родственников, является залогом того, что МСМ делает свой первый каминг-аут в этой среде перед этим лицом.

2) Каминг-аут перед ближайшим социальным окружением происходит спонтанно (даже если он планировался заранее), в силу разных обстоятельств, к которым можно отнести семейные ссоры, во время которых МСМ рассказывают о своей гомосексуальной ориентации, осуществление каминг-аута под действием алкоголя; в ситуациях аутинг (когда родные МСМ узнают о гомосексуальном поведении от посторонних лиц), или в случае подозрений и догадок со стороны ближайшего социального окружения.

3) Отличным от других является опыт каминг-аута МСМ перед своей женой, поскольку, как правило, жена догадывается о сексуальной ориентации мужа. В большинстве случаев, такой каминг-аут ведет к построению между мужем и женой партнерских отношений, в которых приоритетом становится «репутация» семьи в глазах окружающих и благополучия, «защита» детей от сплетен.

³ http://uk.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%BC%D1%96%D0%BD%D0%B3-%D0%B0%D1%83%D1%82#cite_note-1

Для 32-летнего киевлянина бракосочетание было попыткой «избавиться» от гомосексуальной ориентации. Он женился в 21 год:

✓ *«Думал, что если я всё-таки прислушаюсь к советам умных людей, вот женюсь, обзаведусь детьми и т.д., и т.п., то у меня с ориентацией всё станет нормально. Ни фига не помогает. Врали люди».*

Он открылся перед женой через 2-3 года:

✓ *«Мне интересно было, как она к этому отнесется, и вообще мне надо было определиться, как мне жить дальше. С ее стороны вроде бы спокойно, нормально, единственная просьба была в нашу постель никого не тягать. А у нее и до этого был муж-гомосексуал, поэтому она к этому вполне нормально относилась».*

Впоследствии они расстались, однако респондент и дальше принимает непосредственное участие в воспитании сына.

В большинстве случаев каминг-аут является стрессовой ситуацией, в частности, перед мамой или другими близкими родственниками. Вместе с тем, некоторые МСМ всячески оттягивают каминг-аут или же сексуальная ориентация МСМ, которая очевидна для членов семьи, не упоминается, открыто не обсуждается, замалчивается. Первая реакция на каминг-аут родных и других людей из ближайшего окружения МСМ — это сильные впечатления, своеобразный шок, удивление. Ближайшее окружение МСМ проявляет неодинаковое отношение к сексуальной ориентации МСМ, однако, родные, соседи, коллеги, как правило, не проявляют открытой агрессивности, относятся с пониманием, лояльно.

Процесс адаптации к сексуальной ориентации завершается формированием нескольких форм взаимоотношений — 1) доброжелательных, позитивных, 2) нейтральных (невмешательство, отчуждения) 3) отрицательных, конфликтных (сопровождающиеся стремлением унижить МСМ, высказать

свое презрение и т.д.). Большинство родных и людей из окружения МСМ понимают невозможность изменения ориентации МСМ и необходимость формирования толерантного отношения к членам их семьи, к их выбору, стилю жизни, их правам и достоинству.

Одним из факторов формирования толерантного отношения к МСМ внутри семьи выступает информация о распространении гомосексуальной культуры в обществе, опыт общения с представителями ЛГБТ-сообщества, а также деятельность общественных организаций, оказывающих поддержку ЛГБТ. В таких организациях работают сами МСМ, что способствует не только повышению их самооценки, распространению средств контрацепции, уменьшению рисков, но и формированию более открытых отношений между МСМ и их родными.

Главным образом, сохранение дальнейших тесных отношений после совершения каминг-аута хотя бы с отдельными членами семьи зависит от того, насколько родственные

отношения были доверчивыми или откровенными. Иногда признание приводит к скандалам, существенному охлаждению отношений, однако, к полному разрыву связей с семьей доходит очень редко.

Опыт аутинга

Аутинг — принудительное открытие соответствующих обстоятельств личной жизни человека — не считается каминг-аутом. Аутинг — публичное разглашение личной информации о сексуальной ориентации или гендерной идентичности человека без его на то желания и согласия, что может быть расценено как нарушение закона⁴. В результате подобных действий возможен перенос отношения людей к нетрадиционной ориентации человека в социальную и профессиональную сферу. Такой эффект может использоваться для того, чтобы скомпрометировать человека, запятнать его доброе имя или опорочить общественную репутацию, а также поставить под сомнение профессиональную компетентность.

Часть опрошенных сталкивались или имели опыт аутинга. Приведем несколько примеров аутинга опрошенных МСМ:

- 1) Аутинг 31-летнего МСМ из Донецка из ревности совершил его бывший партнер, рассказав о сексуальной ориентации респондента его знакомым, друзьям и сделав попытку попасть на его рабочее место.
- 2) Иногда МСМ сами рассказывают кому-то из своих одноклассников или одноклассников о своей сексуальной ориентации (например, признаваясь в своих чувствах), после чего лицо, которому было осуществлено каминг-аут, осуществляет аутинг всем другим общим знакомым МСМ:

«Аутинг был в школе ... ну, не в школе, а вот когда я уже ее закончил — был аутинг, когда я влюбился в своего одноклассника, и признался сдуру ему в своих чувствах, а он рассказал всем остальным это».

Однако даже после аутинга, как правило, МСМ испытывают облегчение.

Обычно аутинг происходит со стороны дальнейшего социального окружения близкому социальному окружению. Он происходил «посредством» одноклассников и других представителей социального окружения, бывших сексуальных партнеров, в частности из-за ревности последних. Иногда аутинг именно одному лицу/группе лиц, способствует каминг-ауту МСМ перед другими (членами семьи и социальным окружением). Кое-где он становится тяжелым психологическим испытанием для МСМ, которые были не готовы к этому.

Стиль жизни и повседневные практики украинских МСМ

Рискованные практики МСМ. Стратегии уменьшения рисков

Опрошенные МСМ чаще придерживаются такой стратегии уменьшения рисков в отношении ВИЧ и ИППП, как использование презерватива при каждом сексуальном контакте. Даже при соблюдении такой стратегии для опрошенных МСМ речь идет собственно об анальных сексуальных контактах с мужчинами и половых контактах (анальных, вагинальных) с женщинами, но не об оральных сексуаль-

⁴ Конституция Украины, статья 32 «Никто не может подвергаться вмешательству в его личную и семейную жизнь, кроме случаев, предусмотренных Конституцией Украины». «Не допускается сбор, хранение, использование и распространение конфиденциальной информации о лице без его согласия, кроме случаев, определенных законом, и только в интересах национальной безопасности, экономического благосостояния и прав человека».

ных контактах, при которых почти никто из опрошенных не использует презерватив.

Часть опрошенных избрала для себя другую стратегию уменьшения рисков — сексуальные контакты с постоянным сексуальным партнером. Так, по мнению некоторых опрошенных МСМ, отказ от хаотических сексуальных контактов и переход к «семейным отношениям» с одним постоянным партнером может быть эффективной стратегией уменьшения рисков. Поскольку вероятность того, что сексуальный партнер будет демонстрировать открытость и говорить правду о состоянии своего здоровья, МСМ считают достаточно низкой, они предлагают своим партнерам, с которыми не используют презерватив, просто пройти вдвоем тестирование. По словам 31-летнего киевлянина, такое поведение является «лучшим средством профилактики». МСМ из г. Киева (24 года):

«Когда мы с ним познакомились, мне еще не было двадцати одного. И пробыли вместе два года. И с этим партнером мы в какой-то момент сдали анализы. Мы выдержали период окна, как положено. И потом с ним у нас уже был незащищенный секс».

Другие же МСМ демонстрируют рискованное сексуальное поведение. К основным примерам такого поведения среди МСМ можно отнести следующие:

1. Поиск «остроты ощущений» — МСМ оправдывают незащищенный секс, даже когда они полностью понимают связанный с этим риск инфицирования. 25-летний МСМ из Донецка:

«Были случаи, когда, скажем так, в порыве страсти возникла фраза «да ну их нафиг», что-то типа этого».

2. Практика незащищенного секса с партнерами, которые считаются «надежными» и «ответственными», поскольку они соответствуют для МСМ определенным субъективным критериям «надежности». Например, МСМ-бисексуал (24 года) из г. Черновцы занимается незащищенным сексом с партнерами, которые имеют жену и детей, «хороший» социальный статус, поскольку, по его мнению, они более «ответственны», что свидетельствует о неосведомленности МСМ о том, что касается проблематики ВИЧ и ИППП, стереотипных представлениях о рискованных сексуальных контактах:

«Я могу не предохраняться только с людьми, у которых есть жены, дети, потому что я понимаю, что они более ответственные, и я знаю, что они не ходят так с кем попало, и где попало. У меня есть с такими людьми периодически секс, раз в 2-3 месяца где-то встречаемся, едем к нему, допустим, домой и там ... В них я, в принципе, уверен, потому что эти люди ходят на хорошую работу, имеют хорошее положение».

3. Незащищенный секс возможен под влиянием алкоголя, наркотиков.

По словам МСМ из г. Черновцы (31 год), *«тогда никто ни о чем не думал. Нам было 14, 15, 16 лет, ветер в голове, бухалово и отрывалово».*

4. Самостигматизация — отнесение МСМ к группе риска, когда презерватив используется только во время сексуальных контактов с мужчинами, тогда как с женщинами он не используется:

По словам МСМ, когда ему было 18-19 лет, он имел трех постоянных партнеров-женщин. Опрошенный ни разу с

ними не использовал презерватив, тогда как с мужчинами — использовал его почти всегда. Такого поведения он придерживается и сейчас, хотя сексуальные контакты с женщинами уже стали «спонтанными».

5. Сознательный риск инфицирования — для разделения «участи» с ВИЧ-положительным партнером. Приведем пример, 35-летнего МСМ из Черновцов:

«У меня был опыт проживания с ВИЧ-инфицированным... Я хотел заразиться ВИЧ. Да. Но потом испугался очень. Просто нахлынуло чего-то так на меня. Я всё-таки думал, что с этим человеком старость встречать буду, и чтобы ему не было одиноко и страшно...я хотел разделить с ним эту участь».

В исследовании мы пытались узнать, что же меняет поведение МСМ на безопасное. Так, для некоторых толчком для безопасного поведения стало ознакомление с литературой и информацией относительно риска инфицирования ВИЧ и другими инфекциями, передающимися половым путем, для других — знакомые, друзья или сексуальные партнеры.

Другим фактором, способствующим использованию презервативов, является «вхождение», ощущение своей принадлежности к гей-сообществу, общение с представителями негосударственных организаций, реализующих проекты для МСМ, участие в соответствующих тренингах, или работа в таких организациях в ранге социального работника.

Также безопасность сексуального поведения иногда влияет на активность или, лучше сказать, разнообразие сексуальной жизни, в т.ч. смену сексуальных партнеров. В таком случае формируется прямая зависимость: чем разнообразнее сексуальная жизнь, то есть чаще меняются сексуальные партнеры, тем больше используется презерватив.

В общем, можно выделить две наиболее рискованные группы МСМ: это очень молодые МСМ (подростки в возрасте 13-15 лет), которые только что начали получать свой сексуальный опыт, и МСМ в возрасте от 35 лет и старше, у которых формирование сексуальности, и начало сексуальной жизни происходило во времена СССР, когда за гомосексуальные контакты привлекали к ответственности. Так, самый старший среди опрошенных МСМ (45-летний дончанин) сообщил, что в конце 80-х - начале 90-х годов, он использовал презервативы редко. Одной из причин была недоступность презервативов целом, тем более качественных:

«В то время презервативы были не у всех, они не сильно хорошего качества были. Допустим, для анального секса их вообще не было, а советские — так смешно вспомнить».

Кроме того, общее социальное отношение к презервативам, в том числе, среди местного гей-сообщества было пренебрежительным. Даже смерть «известного» донецкого МСМ от СПИДа (одна из первых смертей от СПИДа в регионе) не заставила тогда задуматься над использованием презервативов. 33-летний киевлянин, который в 15 лет имел сексуальные отношения с ЖКС, объясняет неиспользование презерватива так:

«Моим первым сексуальным партнером была, как говорится, девочка коммерческого секса. Я не использовал презерватив и ничего не делал для снижения риска инфицирования. Я в этом отношении тогда мало что соображал. Да и это не модно, в принципе, было. К тому же часть ребят, которых я знал, на тот момент с этой девочкой точно так же развлекались, время от времени, и были при этом здоровыми».

Так, по словам 28-летнего киевлянина, когда ему было 13-15 лет, и он имел сексуальные отношения с девушкой и мужчиной, слово «презерватив» вызвало «дикий хохот». Сейчас он вспоминает такую реакцию со стыдом.

С другой стороны, пренебрежительное отношение к презервативам, довольно часто имеют не только те респонденты, начало сексуальной жизни которых пришлось на советские времена, а в целом все респонденты в возрасте 13–16 лет, во время психологического переломного периода и первого сексуального опыта. Такое отношение зачастую меняется благодаря более взрослому партнеру, когда МСМ используют презерватив, даже не осознавая их защитной функции, а лишь потому, что их партнеры (старшие по возрасту) настаивали на его использовании.

Сами МСМ считают, что для них характерно более безопасное сексуальное поведение по сравнению с гетеросексуалами, учитывая частоту использования ими средств безопасности — МСМ считают, что у гетеросексуальных пар количество незащищенных сексуальных контактов является большим (по сравнению с представителями МСМ). Именно поэтому, по мнению респондентов, бисексуалы практикуют защищенный секс реже, чем гомосексуалы. Однако, практика незащищенного секса, сексуальных отношений МСМ без использования презервативов существует.

Отдельной группой риска в плане ВИЧ и других ИППП, как известно, являются жертвы сексуального насилия (безотносительно к их ориентации и полу). Во-первых, в ситуации насилия, жертва не имеет права голоса и не может настоять на использовании мер предосторожности, во-вторых, насильственный секс сам по себе является травматичным, что и собственно повышает риск инфицирования.

Согласно данным исследования, среди опрошенных МСМ только двое респондентов сообщили о том, что становились

жертвами насилия. Так, например, одного респондента к длительным сексуальным контактам (в течение полугода) заставлял, с применением насилия, муж его родной сестры, когда респонденту было 14 лет. Соответственно, презерватив во время этих контактов не использовался.

Практика применения МСМ алкоголя, наркотиков и их влияние на безопасное поведение

Алкоголь

МСМ говорят, что преимущественно употребляют спиртные напитки «в компании». Выбор алкогольных напитков, которые употребляют МСМ, по их оценке, обусловлен социальной ситуацией и местом его применения. Большинство МСМ не считает, что употребление ими алкоголя отличается от употребления алкоголя другими людьми (с гетеросексуальной ориентацией). Некоторые МСМ позиционируют себя как случайно пьющих или умеренно пьющих, и употребляют спиртные напитки от одного до четырех раз в месяц. Однако, принимая во внимание частотно-количественные параметры доз алкоголя, названные участниками фокус-групп, можно предположить, что большинство МСМ относятся к группе систематически пьющих (от 200 до 500 мл алкоголя один или два раза в неделю, от 300 до 500 мл и более двух или три раза в неделю).

МСМ уверены в том, что употребление алкоголя перед сексом способствует раскованности, нивелирует застенчивость, усиливает их либидо. МСМ считают алкоголь тем средством, которое располагает к себе потенциального сексуального партнера. МСМ признаются, что алкоголь провоцирует сексуальные отношения — после его употребления вероятность сексуальных контактов значительно повышается. По результатам исследования, употребление алкоголя

для МСМ является определенным ритуалом, предшествующим сексуальной игре, полноценному и приятному сексу.

Наркотики

Впрочем, участники фокус-групп признают, что в их социальном окружении есть МСМ, употребляющих наркотические вещества. Среди участников фокус-групп (Киев, Донецк) есть такие, которые имеют опыт употребления наркотических веществ, и такие, которые используют их в данный момент. Вместе с тем участники ФГ в городе Черновцы вообще отрицают существование распространенного употребления наркотических веществ в среде МСМ. Участники исследования считают, что если МСМ является потребителем наркотиков, то он потребляет преимущественно легкие наркотические вещества. Употребление инъекционных наркотиков участники ФГ-МСМ преимущественно отрицают. По оценкам участников фокус-групп, употребление наркотических веществ снижает качество сексуальных отношений.

МСМ в середине ЛГБТ-сообщества

Интернет и виртуальные знакомства

Сегодня, по мнению МСМ, популярным местом поиска партнеров и новых знакомых является Интернет-пространство: «В 21-м веке в Интернете». Во-первых, это сайты знакомств и социальные сети в Интернете. К Интернет-пространству, как месту поиска социальных и сексуальных контактов, МСМ относятся субъективно дифференцированно, — МСМ различают назначения доменов, имеют свой опыт использования Интернет-площадок и свои собственные предпочтения. Также, МСМ активно

используют и другие средства виртуальных контактов, например Skype, ICQ, war-порталы для мобильных телефонов. Большинство опрошенных имеет опыт размещения своих объявлений о знакомствах. Кроме того, большую популярность среди МСМ имеет телетекст телевизионного канала «Интер».

Знакомства МСМ с использованием Интернета не всегда являются гарантией дальнейших сексуальных связей. Младшие МСМ ориентированы на принятие решений о продлении отношений (в том числе сексуальных) непосредственно во время встречи.

Места, где происходят сексуальные контакты МСМ могут быть разными - все зависит от ситуации, характера знакомства, продолжительности связей, статуса МСМ, наличия/отсутствия соответствующей инфраструктуры для МСМ в населенном пункте.

МСМ достаточно активны в установлении социальных контактов. Следует отметить, что МСМ, которые являются клиентами и получают услуги от ЛГБТ/МСМ-сервисных организаций, имеют значительно больший круг знакомств среди собственно МСМ.

С целью исследования клубного поведения МСМ, характера встреч и знакомств МСМ, сексуальных практик МСМ, которые имеют место в ночных клубах, в рамках исследования были включены наблюдения в гей-клубах г. Киев («Помада») и г. Донецк («Калифорния»). Наблюдение продолжалось несколько часов (преимущественно с 23.00 до 2.00 часов ночи). В процессе исследований наблюдатели непосредственно находились в ночных клубах и фиксировали процессы, происходящие там — отношения МСМ, их встречи, знакомства, общение, сексуальные контакты, которые они устанавливали.

Общий портрет посетителей клубов, «плешек»: габитусы и дискурсы

Клубы

По результатам наблюдения, характер ночного клуба и специфика его посетителей значительной мере способствует возможности сексуальных контактов МСМ в клубе. В том случае, если досуг МСМ в гей-клубе организован разнопланово (наличие пространства для общения, проведения дискотек и шоу-программ, предложения бара и кухни), он является скорее местом отдыха и общения для МСМ, чем местом для сексуальных контактов. Наличие пространства для уединения, специальных «дарк-румов» (темных ком-

нат) или туалетов способствует сексуальным контактам МСМ.

Ночной клуб «Помада» расположен на Крещатике, в самом центре столицы, рядом с Пассажем и Национальным академическим драматическим театром им. Ивана Франко. Клуб «Помада» считается «топовым» местом ночного клубного досуга в Киеве. Несмотря на то, что клуб позиционируется как гей-клуб, он открыт для всех желающих. Наблюдатель отметил, что в клубе помимо МСМ «много девушек», которые «являются постоянными посетителями» этого учреждения. Клуб «Помада» позиционируется как ночной клуб для геев с «превосходной», «позитивной» атмосферой⁵.

Наблюдатель описал «Помаду» как «стильное и уютное помещение»:

«Мне было интересно, комфортно. Эмоции были положительные. Жаль, что я была одна, с удовольствием посетила бы это заведение еще раз с компанией друзей». «Помада» имеет продуманную функциональную структуру и дизайн интерьера, в ночном клубе есть бар (с хорошей винной картой), собственная кухня (украинская, японская, европейская). Клуб «Помада» имеет три зала: белый зал — «зал для некурящих, в нем присутствует бар, мягкая мебель, плазменный экран — для тех, кто, дожидаясь своих друзей, немного заскучал в одиночестве. Этот зал великолепно подходит для душевной беседы, потому как именно здесь меньше всего слышна музыка дискотеки»⁶, красный зал, — зал, «преисполненный эротики, ... здесь находятся три уютные кабины, позволяющие ... закрыться шторой от прямых и недвусмысленных взглядов»⁷, и зеркальный зал, в котором устраиваются дискотеки — он «оформлен мозаикой из целых зеркал, ... В ожидании программы посетители собираются у стойки бара, чтобы пропустить пару рюмочек и коктейлей, поднять себе настроение и потанцевать. В левом углу зала находятся диваны, где можно сидя наблюдать за танцующими, потягивая любимый напиток»⁸. «Помада» предлагает посетителям ночные тематические шоу-программы. Постоянными артистами шоу-программ клуба является Фрида Бакс, Белла и Айседора — «любимицы публики, известные всей Украине. Яркие, талантливые, искрометные», приглашенными гостями клуба — Дана Нэйшнл, Таис, Шура, Присцилла. Клуб работает с шести вечера до шести утра (в день наблюдения ночная шоу-программа в клубе отсутствовала).

⁵ <http://www.pomada-club.com.ua/rus/index/>.

⁶ Там же.

⁷ Там же.

⁸ Там же.

Ночной клуб «Калифорния» расположен в Калининском районе города Донецка. «Калифорния» по своему уровню уступает столичной «Помаде» — это *«небольшое помещение, около 100 кв. метров, с неярким освещением, с потолком, драпированным тканью, стенами в красных тонах, круглыми столиками и стульями, рассчитанными на двоих, диванами, расположенными в нишах, которые в случае необходимости закрываются шторами. В клубе есть место для диджея, бар. Пространство клуба организовано зеркалами, пилоном (вертикально расположенным шестом, вокруг которого танцуют стриптиз), манекенами в виде мужских торсов, гирляндами»*. В «Калифорнии» *«накурено» звучит «очень громкая музыка»*. Наблюдатели указывают на отсутствие ремонта в клубе — *«плесень и грибок»*, беспорядок в туалетных помещениях — *«двери в кабинках не закрываются»*.

Во время наблюдений в «Помаде» присутствовали около восьмидесяти человек, в «Калифорнии» — восемнадцать, подавляющее большинство из них МСМ. Посетители «Помады» и «Калифорнии» — это МСМ различных возрастных и социальных групп, в возрасте от 17 до 50 лет.

Большинство МСМ-посетителей клубов ориентирован на отдых и веселье, встречи с друзьями, демонстрацию себя, расслабление, получение удовольствия, танцы, потребление алкоголя. Ведут себя открыто, демонстрируют свое отношение к партнеру и свое сексуальное настроение/желание. Манера поведения МСМ является чопорной, инертной, иногда игровой и позиционной. Некоторые МСМ чрезмерно жестикулируют и ведут себя демонстративно. Большинство МСМ не стесняются своей сексуальной ориентации. Стиль одежды в МСМ более причудливый, чем у «натуралов». МСМ пытаются продемонстрировать свое тело, его красоту и сексуальность, элементы юношеского образа.

«Ощущение, что присутствующие хотят казаться более уважаемыми, чем они есть на самом деле, более сдержанными в выражении своих истинных чувств. Ощущение игры на публику. Жеманство» (Донецк).

Во время наблюдений МСМ, находящиеся в клубах «Помада» и «Калифорния», преимущественно общались между собой — с теми, с кем пришли в клуб, или с друзьями и знакомыми, которых встретили в клубе, употребляли алкоголь и танцевали.

Как свидетельствуют результаты исследования, любовные отношения, имитация секса, сексуальные ласки и секса являются неотъемлемой частью ночной клубной жизни МСМ.

«Медленная музыка, обнимаются и целуются уже везде: на диванчиках, на танцполе, чаще начинают выходить парами в сторону выхода — туалета» (Донецк);

«Обстановка напоминает дорогие бордели, которые показывают в фильмах» (Донецк).

Но по результатам наблюдения, посетители «Помады» открыто не заводили новых знакомств с целью сексуальных контактов, а посетители «Калифорнии» — вероятно занимались парным и групповым сексом (втроем), в туалетной комнате клуба.

В гей-клубах, благодаря деятельности профилактических программ культивируется культура защищенного секса (в клубах есть специально отведенные места для презервативов). Однако, по результатам наблюдений, МСМ, которые, вероятно, вступали в сексуальные контакты в клубах, не проявляли своего любопытства к презервативам, возможно, потому, что могли воспользоваться своими, прихваченными заранее.

В двух ночных клубах, где проводились наблюдения, имелись бесплатные презервативы (в «Помаде» продолжалась акция социального сопровождения, в «Калифорнии» презервативы хранились в доступном месте). Однако, по результатам наблюдения интерес к ним со стороны МСМ был незначительным. Установить, были ли использованы презервативы при сексуальных контактах в ночном клубе, трудно.

«На входе, социальными работниками, раздавались пакеты, в которые входят журнал «Один з нас», информационные буклеты, презервативы, фемидомы и лубрикант. Немногие МСМ берут эти пакеты — я видела человека 3, но это было начало вечера» (Киев);

«Презервативы находятся в напольной вазе рядом со звуковыми колонками. За время наблюдения никто к ней не подходил» (Донецк).

Чаще сексуальная связь происходит после приема алкоголя и наркотиков. МСМ отмечают, что нередко другие посетители приходят в ночной клуб в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

«В клуб уже приходят после принятия наркотиков» (Донецк);

«Я хожу туда, чтобы расслабиться, и для этого мне надо, что называется, немного «накатить» (Киев).

Но все эти вещи не обязательно взаимосвязаны.

Во многих ночных клубах, которые являются местом досуга МСМ, можно приобрести наркотики. Хотя во время наблюдений не было замечено употребления наркотических веществ МСМ-посетителями ночных гей-клубов «Помады» и «Калифорнии».

«Плешки»

«Плешки» занимают больше городского пространства, чем ночные клубы. Главное назначение «плешек» — это место для встречи и дальнейшего досуга МСМ. Жесткой функциональной нагрузки они не несут — МСМ на «плешках» общаются, употребляют алкоголь, заводят новые знакомства, занимаются сексом. В исследовании проводилось включенное наблюдение за поведением МСМ на «плешках» во всех трех городах — Киеве, Донецке, Черновцах.

В Киеве наблюдение проводилось в Гидропарке — «Левый берег. Парк отдыха Гидропарк. Слева от венецианского мостика аллея, ведущая к пляжу. Рядом одно кафе. В 10 метрах туалет», в Донецке, на плешке «Генделик» — «Ворошиловский район. Вблизи подземного перехода, ведущего в парк «Щербакова», со стороны бульвара «Пушкина», в Черновцах — в вероятных местах встречи МСМ, на т.н. аутрич-маршрутах МСМ (улица Гагарина, возле старого моста на реке Прут (окраина города), в баре «У Петровича» (около железнодорожного вокзала), на ул. Галицкий шлях, возле автовокзала, в кафе (окраина города), на улице Главной (у Греко-католической церкви), эплешка «Блохарня», рядом с гастрономом, на ул. Русской (центр города), возле

бара «Beer platz» и у дома № 3 «Шахта», где расположен общественный туалет).

Наблюдения проводились преимущественно во второй половине дня, с 16.00 или 18.00, в течение нескольких часов.

«3-е мужчин лет 40-45, неухоженные, в дешевой одежде, пьют пиво, по одной бутылке на каждого. После этого один покинул компанию, и к ним присоединилась дама по кличке «баба Яга» с бутылкой «Шейка», далее купили 0,5 л. водки «Хлебный дар», наливали по половине пластмассового стаканчика и запивали пивом, а дама «шейком»» (Донецк);

«Все четверо между собой общались сидя на лавочке. Вели себя не очень культурно (цепляли прохожих, употребляли нецензурные выражения). МСМ №2 — приставал к прохожим мужчинам: «Мужчинка, не проходите мимо, с Вами пойду бесплатно, я такой шалун...». При этом остальные ему все время повторяли: «Сколько можно, ты такой ненасытный...»» (Киев).

Периодичность встреч МСМ на «плешках» довольно высока. Результаты наблюдений позволяют говорить о том, что все посетители «плешек» хорошо знают друг друга. К тому же, «плешки», в отличие от ночных клубов, рассчитаны на МСМ с низким социально-материальным положением. «Плешки» часто посещают «начинающие», молодые МСМ, в некоторых случаях — иногородние.

«В моем почти тридцатилетнем возрасте ходить туда — это просто ниже моего достоинства» (Киев).

Территория «плешек» имеет зонирование — у них есть закрытое от посторонних глаз пространство для уединения и занятия сексом. Как правило, МСМ на «плешках» употребляют алкоголь. Преимущественно это пиво и водка. Количество употребляемого алкоголя весьма значительно, — после посещения «плешек» подавляющее большинство МСМ находятся в состоянии алкогольного опьянения (легкого, среднего или сильного).

МСМ часто посещают «плешки» с целью поиска партнера или для совершения сексуального контакта. Секс МСМ на «плешке» не предусматривает обязательств, он в основном случайный и спонтанный характер. Молодые МСМ, вступавших в сексуальные контакты на «плешке» в умеренном алкогольном опьянении (бутылка пива, до 150 грамм водки), поэтому презервативы во время сексуального контакта, вероятно, не использовались.

Проведенные наблюдения свидетельствуют о том, что клубам и «плешкам» присущи несколько общих черт:

- ✓ Интенсивность установления новых контактов МСМ, в ходе проведенных наблюдений в ночных клубах и на «плешках», была незначительной - подавляющее большинство МСМ общалось в пределах уже существующих компаний и групп. Мера социальной экспансивности МСМ на установление новых контактов была минимальной.
- ✓ Нельзя отрицать того факта, что сексуальные контакты в ночных клубах и на «плешках» являются распространенным явлением. Во время наблюдений примерно треть МСМ (в клубе и на «плешках») была ориентирована на установление сексуального контакта (демонстрация любовных отношений, сексуальных ласк, сексуальных желаний) и его осуществление. Секс МСМ в клубах и на «плешке» преимущественно носит случайный и спонтанный характер.

- ✓ Сексуальная связь между МСМ в клубах и на «плешке» преимущественно происходит после приема алкоголя и наркотиков. По результатам наблюдения, те МСМ, которые предположительно вступали в сексуальный контакт в клубах и на «плешках», находились в состоянии легкого алкогольного опьянения.

Жизнь МСМ на «сцене» (ночные клубы, «плешки»): места и характер знакомств, особенности поведения

Наиболее распространенными местами знакомств МСМ являются:

- ✓ «плешки»:

«Это место называется плешка. Как Вы знаете, оно находится на пруду под мостом. Человек, который хочет себе найти сексуального партнера, идет туда, и давай круги наматывать там, пока не увидит свою жертву. Потом они как бы мимо друг друга ходят-ходят и как-то понимают, что у них что-то общее. Ну и там уже как-то знакомятся, идут в магазин 100 грамм пьют, или без 100 грамм, ну и...».

- ✓ ночные клубы;
- ✓ специально организованные мероприятия, например, вечеринки пикники на природе;
- ✓ площадки специализированных организаций, например, «Гей-альянс».

МСМ внутри общества

Практика обращений МСМ в различные социальные институты: медицинские учреждения, церковь, НПО и их влияние на уменьшение рисков

В исследовании изучалось также возможное влияние на МСМ различных социальных институтов ввиду того, каким должен быть тот рычаг, который будет способствовать формированию среди МСМ безопасного по отношению к ВИЧ и других ИППП поведения.

По результатам исследования, чаще МСМ обращаются к негосударственным организациям, а также в медицинские учреждения. К тому же, опыт обращения к НПО практически всегда положителен и результативен. МСМ старше 30 лет часто выражали досаду по поводу того, что когда они начинали сексуальную жизнь, ЛГБТ, МСМ-сервисных организаций не существовало, и они не могли получить необходимую информацию о своей сексуальной ориентации, рисках незащищенного секса и т.п.. Практически все опрошенные МСМ, указали, что им предоставляли НПО: разнообразные консультации и информацию (психологическую, правовую, по предупреждению ИППП и ВИЧ и др.), средства защиты, необходимую литературу или предлагали тестирование на ВИЧ. Иногда именно знакомство с НПО и ее членами способствовало тому, что МСМ начинал вести более безопасную сексуальную жизнь. Для многих ЛГБТ / МСМ-сервисные организации, в частности, те, что объединяют вокруг себя именно МСМ, является важным положительным психологическим фактором, своеобразным «клубом», в который они могут обратиться в случае необходимости. Чаще МСМ обращаются к НПО для получения:

- психологических и юридических консультаций и поддержки;
- информация / литературы по предупреждению инфицирования ВИЧ и ИППП;
- средств защиты (в частности, презервативов);
- тестирования на ВИЧ и другие ИППП.

Обращение в медицинские учреждения, чаще всего происходит, когда МСМ осознают риск инфицирования ВИЧ и ИППП. Некоторые из опрошенных МСМ регулярно проходят обследование.

Опыт общения с представителями религиозных организаций довольно редок и отчасти отрицателен. Вместе с тем, некоторым МСМ обращение к церкви и вера в определенные тяжелые этапы их жизни оказали психологическую помощь, в которой они нуждались. Как правило, такие

обращения были вызваны обстоятельствами, напрямую не связанными с сексуальной ориентацией (например, употреблением инъекционных наркотиков):

«Я, наверное, года три был таким активным прихожанином православной церкви, это мне здорово помогло. Вот как раз когда я бросил наркотики — вот именно тогда я понял, что вот этот духовный вакуум она очень хорошо заполняет. То есть какая-то внутренняя дисциплина должна быть обязательно».

Для некоторых МСМ именно «гомофобное» отношение православной церкви к МСМ является фактором, который делает бессмысленным обращение к ее представителям, тем более, когда речь идет об их сексуальной жизни.

ОБОБЩАЮЩИЕ ВЫВОДЫ

Внутри семьи

- ✓ Исследование показало, что гомосексуальные контакты являются весомым структурирующим фактором во взаимоотношениях МСМ с их ближайшим социальным окружением. Именно раскрытие МСМ ближнему окружению факта их однополых контактов часто приводит к охлаждению отношений между членами семьи, влияет на отношения МСМ с друзьями, коллегами по работе, и часто является индикатором прочности и искренности дружеских отношений между МСМ и их ближайшим социальным окружением. Неприятие сексуальной ориентации МСМ их друзьями, знакомыми, часто приводит к ограничению социального окружения исключительно другими МСМ.

Камингаут и аутинг

- ✓ Большинство опрошенных МСМ, независимо от возраста, уже совершили каминг-аут перед своим близким социальным окружением (друзьями, знакомыми, коллегами) и/или родителями, близкими родственниками, супругами. Тяжелым для МСМ было осуществление каминг-аута перед родителями. Обычно МСМ сначала осуществляют каминг-аут перед друзьями, братьями / сестрами, и при их поддержке открываются перед другими родственниками, в частности родителями.
- ✓ Часто, каминг-аут происходит спонтанно (даже если МСМ к нему готовились): во время ссоры или в состо-

янии алкогольного опьянения. Однако после каминг-аута, МСМ, как правило, испытывают облегчение.

- ✓ Исследование показало, что легче каминг-аут переносят женщины-родственницы МСМ, в частности матери и сестры. Они проявляют меньше агрессии по отношению к МСМ по сравнению с родственниками-мужчинами (отцами, братьями), а также через некоторое время между ними и МСМ устанавливаются более тесные и доверительные отношения. Отношения с отцами и братьями после каминг-аута, не налаживаются со временем и часто носят напряженный, конфликтный характер.
- ✓ Нередки случаи аутинга, то есть разглашения сексуальной ориентации МСМ без их согласия. Среди лиц, которые могут разглашать сексуальную ориентацию МСМ, могут быть как одноклассники, знакомые, так и друзья, или даже бывшие сексуальные партнеры, которые разглашают информацию о сексуальной ориентации на почве ревности. И хотя аутинг может способствовать быстрому каминг-ауту МСМ перед членами своей семьи, часто он приводит к изменению ближайшего социального окружения МСМ (когда МСМ перестает общаться с бывшими друзьями, знакомыми, и сводит круг своего общения исключительно к представителям ЛГБТ-сообщества).

Близкое окружение

- ✓ Большинство родных стремятся сохранить хорошие семейные, человеческие отношения с МСМ, несмотря на их сексуальную ориентацию. Вопреки всему, ближайшее окружение демонстрирует достаточно высокую включенность в жизнь МСМ. Это проявляет-

ся во внимании близких к знакомствам, отношениям с друзьями и партнерами, к проблемам защиты здоровья МСМ от рисков инфицирования ВИЧ и другими ИППП.

- ✓ В большинстве случаев, ближайшее окружение МСМ, не проявляет откровенной агрессивности, относится к МСМ с пониманием, лояльно. Стоит отметить, что более дальние родственники, соседи, как правило, не знают о нетрадиционной сексуальной ориентации МСМ. Поэтому с ними, зачастую, поддерживаются хорошие, доброжелательные отношения.

Социальные институты

- ✓ Важным фактором социальной адаптации МСМ и снижения рисков сексуальной жизни выступает их привлечение к деятельности государственных и общественных организаций, которые занимаются различными формами социальной работы с группами риска, в частности с МСМ.
- ✓ Большинство опрошенных МСМ имеет опыт обращения к негосударственным организациям. Этот опыт для МСМ является преимущественно положительным. Именно в НПО МСМ могут получить как моральную, психологическую, так и медицинскую (профилактика ВИЧ и ИППП, тестирование), а также информационную поддержку (информационные материалы по ЛГБТ-сообщества, ВИЧ, ИППП, тренинги, семинары).

- ✓ Наиболее спорным является опыт обращений МСМ в религиозные организации. С одной стороны, часть МСМ получала от их представителей моральную и психологическую поддержку. С другой — большинство церковников имеют «гомофобные» настроения по отношению к МСМ, и в случае открытого обращения к ним МСМ подвержены пренебрежительного отношения и осуждения.

Сексуальные контакты

- ✓ Хотя большинство МСМ пытаются уменьшить риск инфицирования путем использования презервативов во время сексуальных контактов, практика незащищенного секса среди МСМ является достаточно распространенной. Исследование показало, что подавляющее большинство МСМ осознает риски, связанные с незащищенными сексуальными контактами. Так, МСМ ориентированы на проведение постоянного мониторинга (тестирование) состояния собственного здоровья. Также, МСМ считают необходимым обсуждать наличие ВИЧ и других ИППП со своими постоянными сексуальными партнерами. Но, чаще всего они поднимают вопрос о наличии или отсутствии у них заболеваний, передающихся половым путем, уже после сексуального контакта. При спонтанных и случайных сексуальных контактов, обсуждение с партнером наличия ВИЧ-инфекции и ИППП не происходит. В частности, и потому, что сегодня, по мнению МСМ, существует малая вероятность того, что

сексуальный партнер откроет правду о состоянии своего здоровья.

- ✓ Хотя подавляющее большинство МСМ отмечает, что пытается практиковать защищенные сексуальные контакты, исследование выявило ряд стереотипов и мифов среди них. Так, по мнению респондентов, необходимо использовать презерватив во время сексуальных контактов с партнерами мужского рода, использование же презерватива с женщинами-партнершами представляется части МСМ необязательным. Такой миф прежде всего связан с осознанием МСМ их принадлежности к группе риска. В то же время часть МСМ уверена, что сексуальные контакты с «надежными» и «ответственными» партнерами, или же партнерами, соответствующими ряду их субъективных критериев «надежности» (например, женатые мужчины, имеющие высокий социальный статус), уменьшают риски инфицирования ВИЧ и ИППП. Распространенность среди МСМ подобных мифов и стереотипов может стать причиной инфицирования ВИЧ и другими ИППП, и требует дополнительного внимания со стороны представителей негосударственных организаций.
- ✓ Исследование показало, что МСМ чаще используют презерватив избирательно: в зависимости от вида партнера (с постоянным — реже), и вида сексуального контакта (при анальных сексуальных контактах чаще, чем при оральных). При этом большинство МСМ осознает, что оральный секс без профилактических средств является проявлением рискованного сексуального поведения.

- ✓ К основным причинам неиспользования МСМ презервативов относят: пребывания в состоянии алкогольного опьянения; нежелание партнера потерять остроту ощущений во время сексуального контакта, необходимость демонстрации доверия к партнеру, отсутствие средств защиты; неосведомленность о потенциальном риске; совершение полового акта в состоянии аффекта; намеренный контакт носителя инфекции с МСМ без презерватива.

Алкоголь и наркотики

- ✓ Часто МСМ практикуют употребление алкоголя. Большинство МСМ относится к группе систематически пьющих. Обычно МСМ употребляют алкоголь с целью расслабления, снятия скованности и психологического напряжения. Практика сексуальных контактов в состоянии алкогольного опьянения среди МСМ достаточно распространена, а сами МСМ считают алкоголь средством привлечь к себе внимание потенциального сексуального партнера. Употребление алкоголя для МСМ является определенным ритуалом, предшествующим сексуальной игре, приятному сексу. Вместе с тем алкогольное опьянение провоцирует незащищенный секс, использование презервативов не контролируется и становится ситуативным. Практика применения МСМ наркотических веществ является менее распространенной, чем употребление алкоголя. МСМ являются потребителями преимущественно легких наркотических веществ.

Всередине сообщества

- ✓ «Плешки» и ночные клубы обычно являются основными местами проведения свободного времени и поиска сексуальных партнеров для MSM. Именно здесь они могут отдыхать, встречаться с друзьями и знакомыми, знакомиться с другими MSM и потенциальными сексуальными партнерами, вступать в сексуальные контакты. «Плешки», в отличие от ночных клубов, рассчитаны на MSM с низким социальным статусом. По результатам наблюдений, посетители «плешок» хорошо знают друг друга, между MSM на «плешках» часто образуются компании по возрасту и социальному статусу.
- ✓ Сексуальные контакты в ночных клубах и на «плешках» является довольно распространенным явлением. Примерно треть MSM, посещающих ночные клубы или «плешки», ориентированная на поиск потенциальных сексуальных партнеров, при этом сексуальные контакты часто имеют случайный и спонтан-

ный характер. Обычно MSM, имеющих сексуальные контакты в клубах и на «плешках», реже занимаются вопросами безопасности и рыков инфицирования ВИЧ и другими ИППП. Довольно распространенной является практика групповых сексуальных контактов (втроем), а также сексуальных контактов в состоянии алкогольного опьянения.

- ✓ Хотя MSM активно знакомятся в клубах, на «плешках» и т.д., наиболее популярным местом поиска потенциальных сексуальных партнеров и новых знакомых является Интернет-пространство (специализированные сайты знакомств, социальные сети, средства виртуальных контактов — Skype, ICQ, war-порталы мобильных телефонов, объявления на досках виртуальных объявлений, телетекст телевизионных каналов). Впрочем, знакомства MSM с использованием Интернета не всегда является гарантией дальнейших сексуальных связей.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Согласно результатам исследования, со стороны НПО, реализующих профилактические проекты и программы, значительного внимания и дальнейшего учета в работе требует следующее:

- ✓ Проведение дополнительной информационно-просветительской работы среди МСМ для преодоления стереотипов о необходимости использования презервативов с различными категориями партнеров и при разных обстоятельствах. Особого внимания требует группа МСМ, имеющих постоянных сексуальных партнеров, проживающих в однополых партнерствах, а также МСМ, практикующих сексуальные контакты с женщинами-партнершами;
- ✓ Предоставление МСМ информационной и психологической поддержки в период планирования и осуществления каминг-аута их ближайшему социальному окружению;
- ✓ Оказание информационной и психологической поддержки близким и родственникам после осуществления МСМ каминг-аута, с целью быстрой и эффективной нормализации и налаживания отношений.
- ✓ Привлечение внимания МСМ к профилактическим программам, реализуемым НПО, в частности, к распространению презервативов в ночных клубах и на «плешках», а также мотивирование МСМ к их использованию.

