



Обзор результатов мониторинга и оценки применения модели WINGS и механизма SUNFLOWER в Кыргызстане с последующими рекомендациями

Данил Никитин ● Толкун Тюлекова



Формативное оценивание

Формативное оценивание является той оценочной процедурой, которую организация должна реализовать в первую очередь. В рамках данного проекта формативное оценивание является процессом сбора данных, которые показывают, что нужно сделать и какие меры предпринять, чтобы помочь женщинам, страдающим от насилия. Формативное оценивание можно назвать «оценкой потребностей», и оно должно проводиться, чтобы ответить на следующие вопросы:

- *Какие вмешательства и услуги в первую очередь необходимы ключевым группам?*
- *Какие услуги оказывает организация женщинам из различных социальных групп?*
- *Есть ли в организации специалисты, деньги и ресурсы, чтобы провести проект по предлагаемой модели?*



Процедурный мониторинг

Процедурный мониторинг является вторым звеном системы мониторинга и оценки. Во время процедурного мониторинга собираются данные, позволяющие понять и сформулировать основные характеристики ключевых групп, спектр и объём услуг, которые им оказываются, и объём ресурсов, затраченных на это. Эти данные обычно представляют собой информацию, которая требуется для спонсоров, и позволяют составлять отчёты, как того требует грантовое соглашение. Организация сама должна решить, в каком формате эти данные будут собираться и презентоваться. Процедурный мониторинг должен проводиться, чтобы ответить на следующие вопросы:

- *Сколько занятий вмешательства было проведено, сколько женщин получили услуги?*
- *Какие ресурсы были затрачены на проведение этого числа занятий с этим числом женщин? Сколько было перенаправлений и сколько Форм Стамбульского протокола было заполнено?*



Процедурное оценивание

В рамках процедурного оценивания собирается более детальная информация о том, как было проведено вмешательство, о разнице между запланированными группами и теми, которые получили услуги в реальности. Это третий слой мероприятий, связанных с мониторингом и оценкой. В ходе него выясняется, насколько проведённое вмешательство соответствовало своему изначальному образцу и насколько соблюдалась приверженность ключевым элементам и характеристикам, которые были выработаны на этапе адаптации. Оно помогает выяснить, насколько качественно была проделана работа и насколько точно сотрудники организации следовали разработанной модели WINGS SUNFLOWER. Вот примерные вопросы, на которые отвечает процедурное оценивание:

- *Был ли каждый из перечисленных в методическом руководстве ключевых элементов представлен при работе с каждой из участниц? Сколько времени и средств на это было затрачено?*



Мониторинг результатов

Мониторинг результатов можно описать как процесс сбора данных, свидетельствующих об изменениях, наблюдающихся до начала вмешательства, и спустя какое-то время после проведённой работы. Мониторинг результатов не может проводиться прежде, чем организация распланирует и выполнит формативное оценивание, процедурный мониторинг и процедурное оценивание, и прежде, чем организация завершит работу по вмешательству.

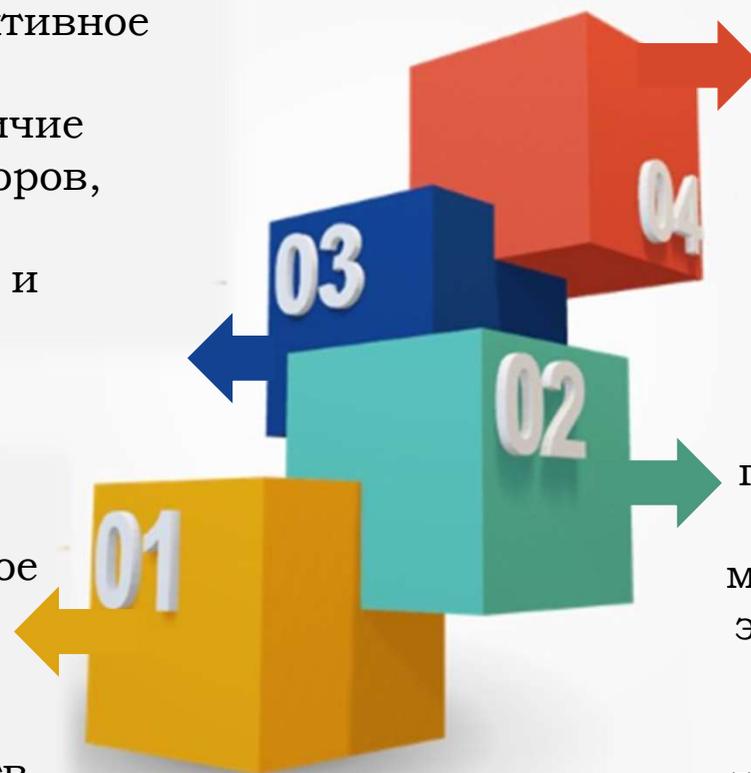
Женщины-бенефициары проекта прошли анкетирование в самом начале их участия в проекте и спустя 3 месяца после того, как с ними были проведены занятия по профилактике гендерного насилия.

Мониторинг результатов

Анкеты для мониторинга результатов, на русском и английском языках, включали в себя следующие блоки:

Сексуальный опыт и отношения, репродуктивное здоровье, стигма и дискриминация, наличие травмирующих факторов, наличие стрессовых жизненных ситуаций и умение с ними справиться

Социально-демографическая информация, семейное положение, трудоустройство, жилищные условия, употребление лекарств, ПАВ и алкоголя

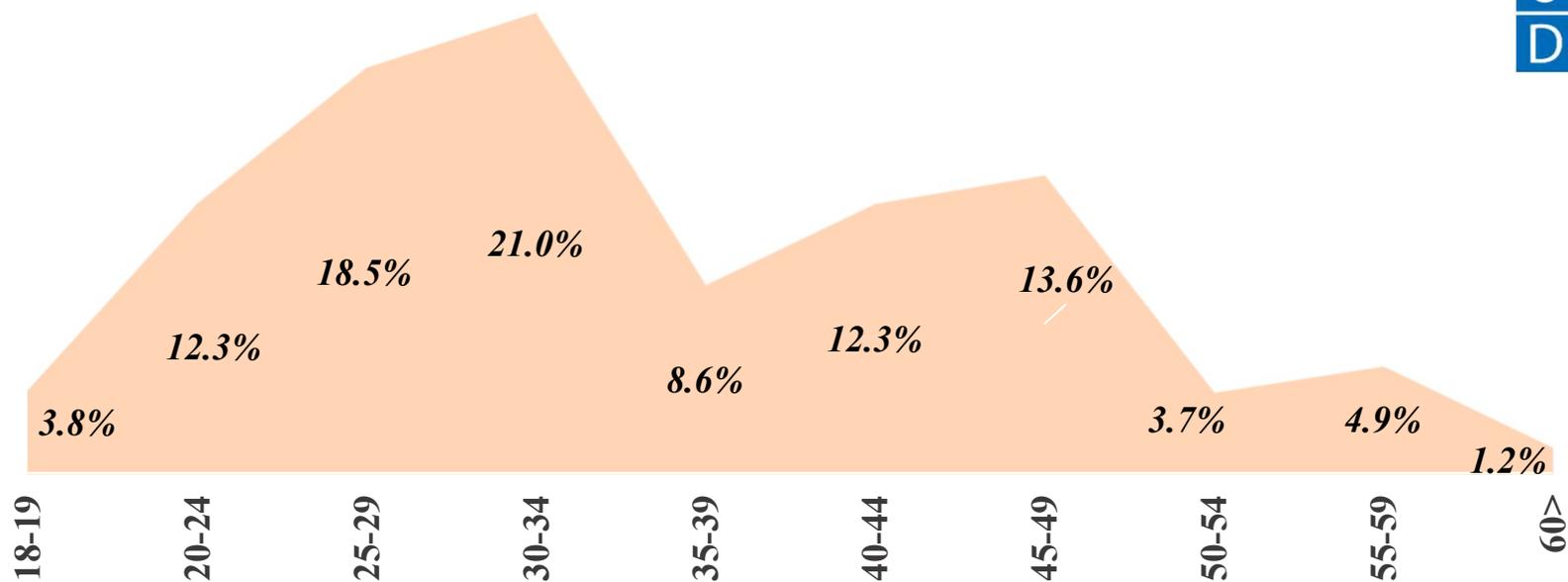


Готовность и история пользования социальными, медицинскими и юридическими услугами, в том числе предоставляемыми методом «единого окна»

История пережитого гендерного и домашнего насилия за последние 3 мес, история пережитого экономического насилия за последние 3 мес, профиль наиболее травматичного случая за последние 12 мес



Возрастной и этнический состав участниц проекта (n=89):



Dungha Дунганка	0.0%
Gipsy, Roma Цыганка	0.0%
Uighur Уйгурка	0.0%
Tajik Таджичка	0.0%
Tartar Татарка	2.5%
Uzbek Узбечка	3.7%
Russian Русская	6.2%
Kazakh Казашка	6.2%
Kyrgyz Кыргызка	82.7%



К какой религии относят себя участницы проекта, и их семейное положение (n=89):

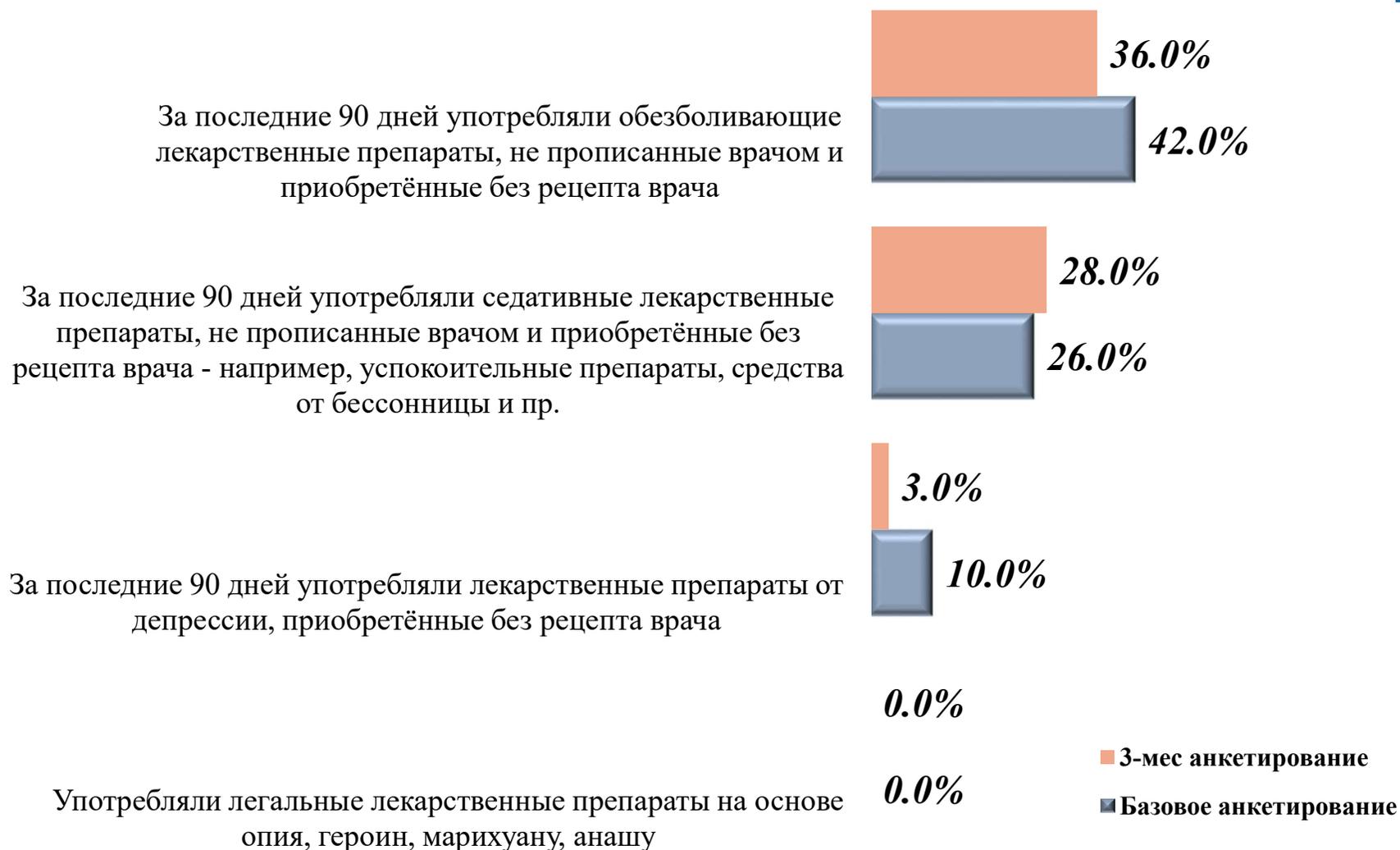


Профайл женщин, получивших услуги в рамках проекта (n=89):



Ежемесячные доходы участниц проекта составляют в среднем 6108 сом, на их иждивении находятся от 1 до 7 человек, включая детей (в среднем по двое), а в 30% случаев супруг является основным кормильцем – но при этом у 45% участниц за последние 90 дней не было достаточно денег, чтобы покупать еду каждый день. 97,5% участниц являются гражданами Кыргызстана, у 2,5% -- гражданство России, и у 1,3% -- Таджикистана (эта женщина является трудовой мигранткой и находится в Кыргызстане с целью заработка). Ни одна из участниц не подвергалась за последние 90 дней аресту или задержанию со стороны правоохранительных органов, но в отношении двух участниц были выдвинуты обвинения в совершении правонарушений.

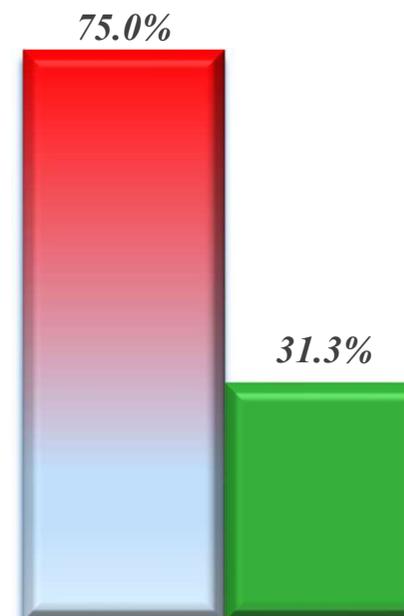
Употребление психоактивных веществ участницами проекта (n=89):



Виды насилия, пережитые участницами проекта за последние 90 дней (n=89):

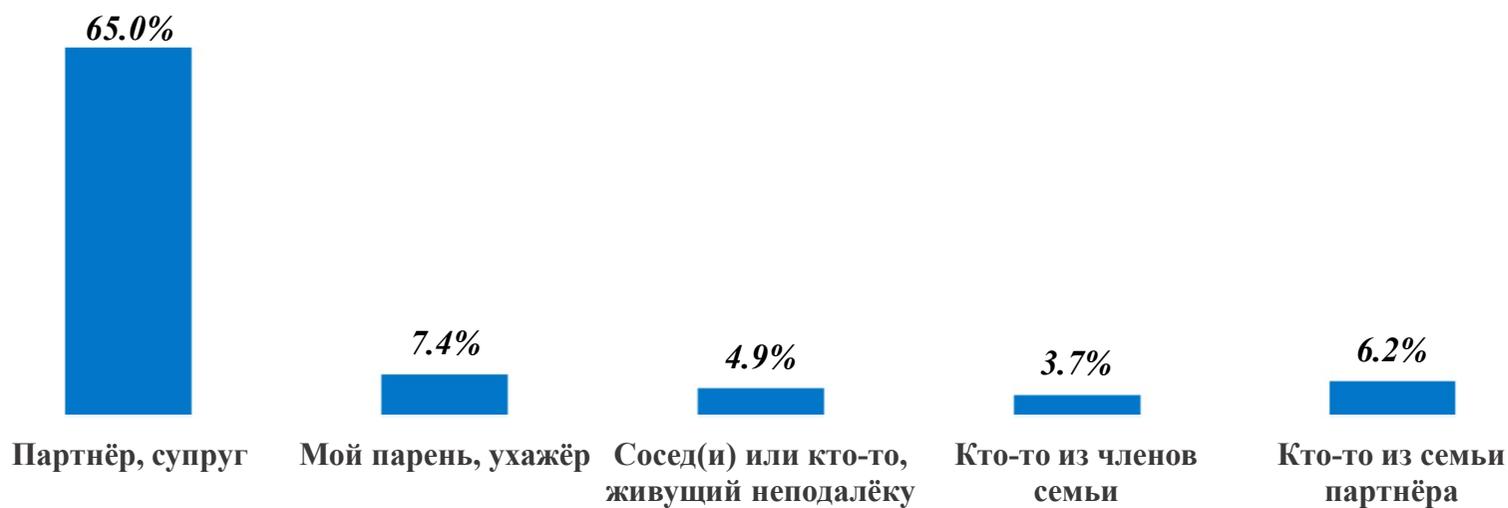


Участницам наносили словесные оскорбления

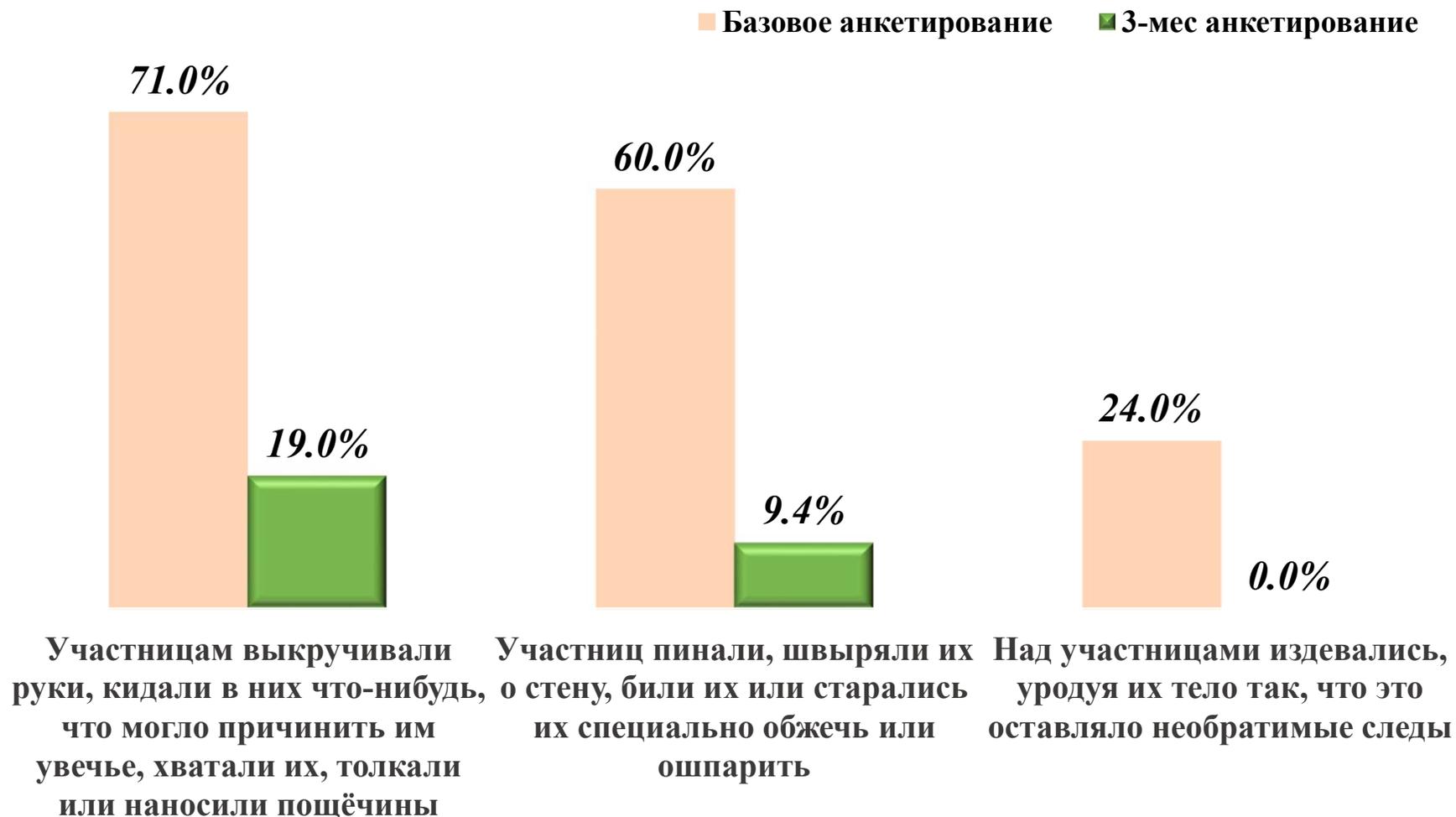


Базовое анкет-е 3-мес анкет-е

Виновник(и) насилия:



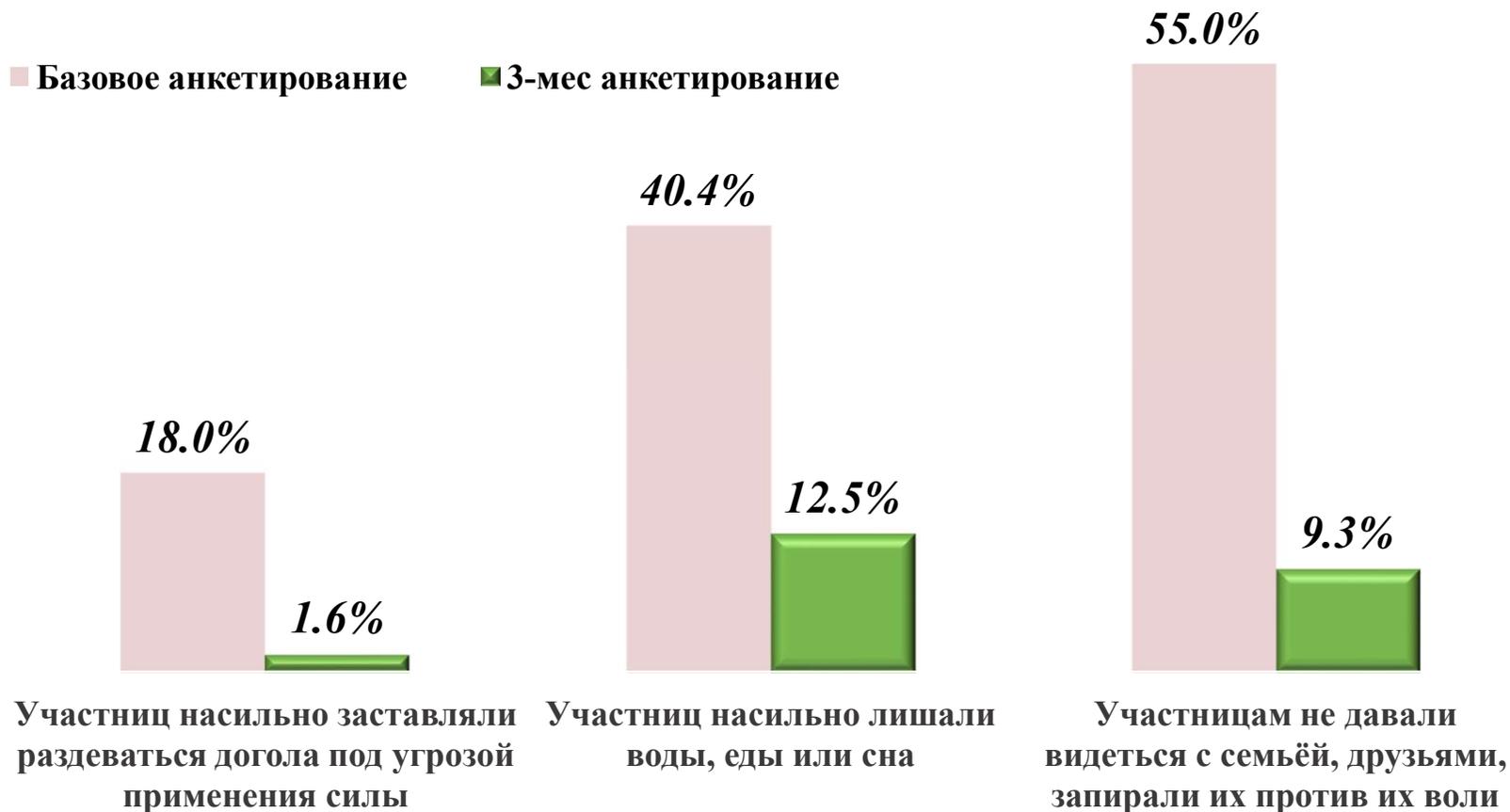
Виды тяжкого физического насилия, перенесённого участницами проекта за последние 90 дней (n=89):



Виды сексуального насилия, перенесённого участницами проекта за последние 90 дней (n=89):



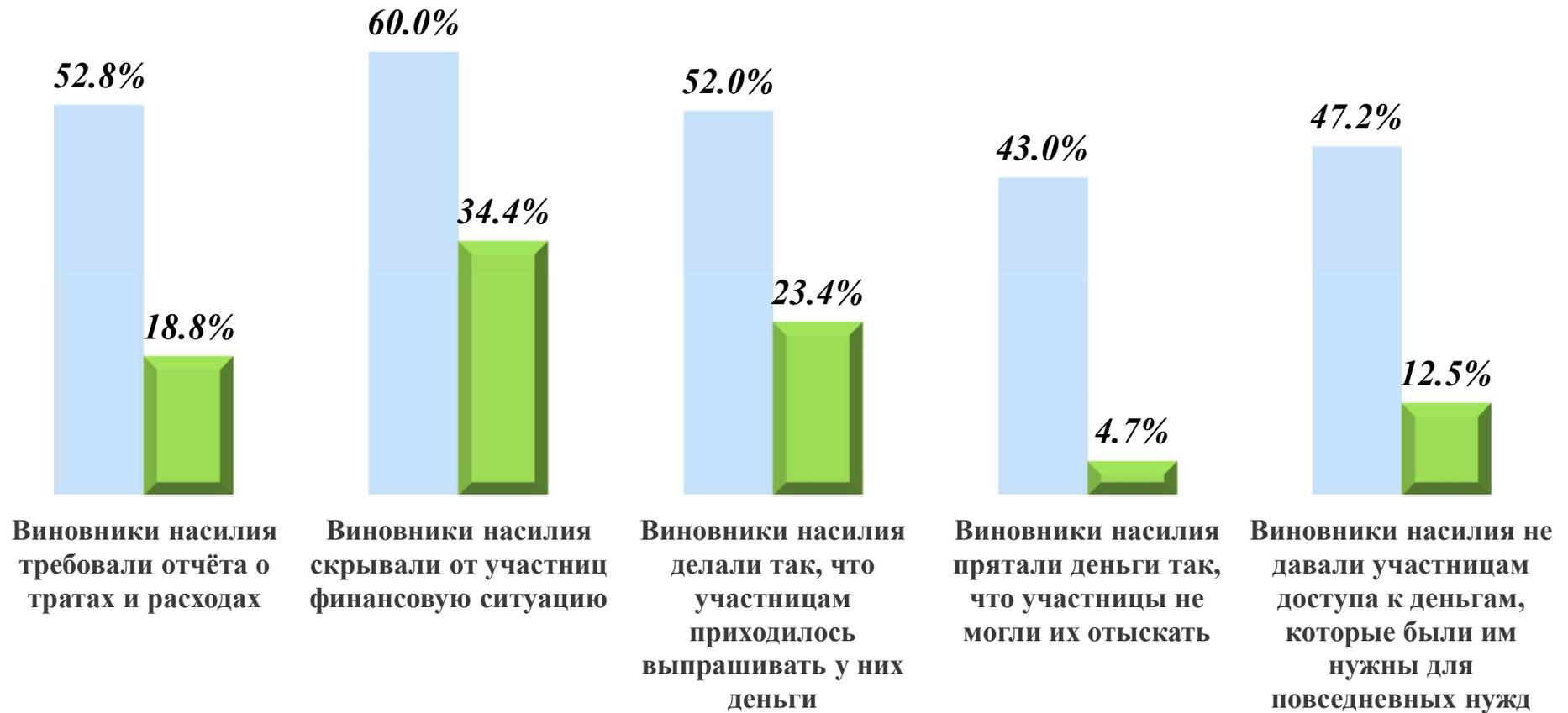
Виды психологического насилия и унижений, перенесённых участницами проекта за последние 90 дней (n=89):



Уровень экономического контроля, который испытали участницы проекта за последние 90 дней (n=89):



■ Базовое анкетирование ■ 3-мес анкетирование

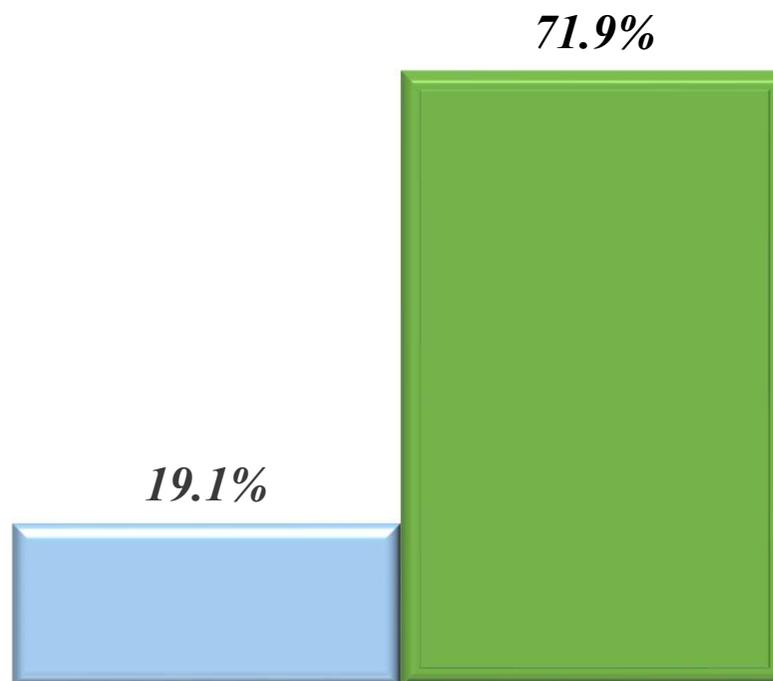


Какими услугами пользовались участницы проекта «за последние 90 дней» (n=89):





Сколько участниц проекта получили услуги методом единого окна «за последние 90 дней» (n=89):



Получили услуги методом единого окна «за последние 90 дней»

■ **Базовое анкетирование**

■ **3-мес анкетирование**

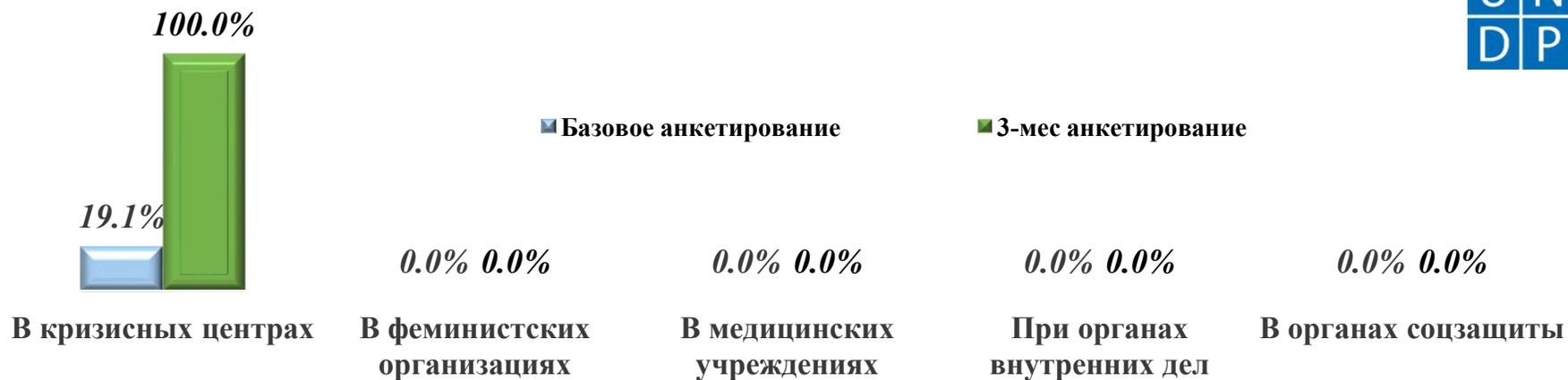
*Какие услуги были оказаны участницам проекта «за последние 90 дней»
методом единого окна (n=89):*



■ 3-мес анкетирование

■ Базовое анкетирование

Где именно участницы проекта получили услуги методом единого окна «за последние 90 дней» (n=89):



Значимые изменения, произошедшие с участницами проекта в течение последних 3 месяцев (n=89):



■ Базовое анкетирование ■ 3-мес анкетирование



Проходили наблюдение у гинеколога, акушера или специалиста по вопросам сексуального или репродуктивного здоровья за последние 3 мес

Не использовали никаких методов контроля за последние 3 мес

Оценивают состояние своего здоровья за последние 4 недели как хорошее и очень хорошее



Отмеченные сложности

Несовершенное законодательство: внедрение схемы оказания услуг методом «единого окна» требует существенных изменений в законах и нормативных актах

Недостаточная оснащённость медучреждений и кризисных центров: внедрение схемы оказания услуг методом «единого окна» требует использования нового оборудования и современного программного обеспечения

Экономические сложности: внедрение схемы оказания услуг методом «единого окна» требует существенных денежных вливаний, в том числе увеличения ассигнований на подготовку медперсонала, соцработников и т.д.

Преимущества интеграции WINGS и Sunflower

Занятия WINGS были направлены в том числе на повышение мотивации женщин на решение проблем с насилием и с виновниками насилия, на документирование насилия. Точкой входа были определены кризисные центры, с которыми у населения сложились традиционно доверительные отношения. Схема, в которой присутствует оказание услуг по модели WINGS и оказание услуг методом «единого окна», предусмотренного моделью Sunflower, является наиболее оптимальной.



Последующие рекомендации

Активное участие государственных органов позволит (а) создать базовые условия в пилотных государственных медучреждениях для оказания услуг методом «единого окна» и (б) начать оказание этих услуг под контролем МТСП и Ассоциации Кризисных Центров и с использованием многоуровневого механизма мониторинга и оценки, опробованного в рамках этого проекта.

Необходимо дорабатывать методическое пособие с учётом выявленных пробелов в сфере репродуктивного здоровья.

Нынешний дизайн оказания помощи по модели WINGS SUNFLOWER не полностью учитывает особенности и условия таких социально уязвимых групп, как внутренние и внешние мигранты, и должен пройти дальнейшую адаптацию.

Пробелы в дизайне оказания услуг выявились также с началом пандемии, и решением может быть разработка мобильного приложения, построенного на модели WINGS SUNFLOWER и доступного на разных языках.

Работа по внедрению мобильного приложения, построенного на модели WINGS SUNFLOWER, должна вестись в тесном взаимодействии с Государственной Медицинской Академией, что позволит добиться более высокой эффективности конечного продукта.