



Трансгендерные люди на приеме у врача



Санкт-Петербург

2015

УДК 005::001.9:008:61
ББК 74.04::51+74.04+66.79+88
М15

Трансгендерные люди на приёме у врача

А. Макинтош – СПб.: Т-Действие / ЦСИИ «Действие», 2015. - 32 с.

Эта брошюра – для тех, кто хочет обеспечить трансгендерных людей качественным медицинским обслуживанием по месту жительства, пополнить пул дружественных для трансгендерного сообщества врачей в регионе, вовлечь врачей в число поддерживающего для трансгендерных людей окружения. Брошюра рассказывает о том, как в своем регионе организовать и провести проект по технологии «Трансгендерные люди на приёме у врача».

В первую очередь брошюра адресована транс-проектам и инициативным группам; также она может быть полезна отдельным трансгендерным людям и самим врачам.*

© ТрансДействие / ЦСИИ Действие, 2015

© Антон Макинтош, автор

© Максим Корзников, иллюстрация на обложке

© Виталий Смирнов, иллюстрации

Брошюра подготовлена на средства, выделенные ILGA Europe / Российская ЛГБТ-Сетью в рамках программы поддержки малых инициатив по мобилизации сторонников равноправия



Оглавление

Введение

Описание ситуации

Описание технологии «Трансгендерные люди на приёме у врача»

Глава 1. Кратко о технологии «Т*-люди на приеме у врача»

В чем состоит технология

Что дает технология

Какие ресурсы необходимы для ее применения

Глава 2. Планирование проекта

Цель проекта

Задачи проекта

Целевые группы

Деятельность по проекту

План-график проекта

Глава 3. Подготовка проекта

Поиск и привлечение Т*-волонтеров

Подготовка раздаточного материала для врачей

Разработка схемы беседы Т*-волонтеров с врачами

Подготовка первичного тренинга-инструктажа для Т*-волонтеров

Подготовка визитов к врачам

Подготовка итоговой встречи волонтеров

Занесение новых данных в базу дружественных врачей

Создание рассылки для врачей

Глава 4. Проведение проекта

Проведение первичного тренинга-инструктажа

Волонтеры идут к врачам

Как испортить проект

Глава 5. Завершение проекта

Как обработать и вернуть в сообщество результаты проекта

Рекомендации для Т*-сообщества и врачей

Размышления по поводу

Заключение

Приложения

Введение

Коллега, здравствуйте. Перед вами – брошюра о том, как организовать проект по повышению готовности медицинских специалистов работать с трансгендерными людьми на основе технологии «Трансгендерные люди на приёме у врача» (разработана и успешно используется программой ТрансДействие с 2015 года).

Брошюра в первую очередь будет полезна для транс*-проектов и инициативных групп, которые хотят улучшить ситуацию с медицинским обслуживанием трансгендерных людей в своем регионе. Описанный в брошюре опыт не претендует на универсальность, в зависимости от региона ситуация может несколько отличаться. Технологию «Трансгендерные люди на приёме у врача» можно взять за основу проекта и скорректировать с учетом регионального контекста.

Также брошюра будет полезна для индивидуальных трансгендерных людей, которые ответственно относятся к своему здоровью и хотели бы посещать врача без лишнего стресса, получать качественную медицинскую помощь, причём желательно бесплатно, по полису обязательного медицинского страхования. Брошюра содержит рекомендации о том, как настроить себя перед визитом к доктору, как себя вести на приёме, какие схемы общения с врачом обеспечивают наиболее продуктивное взаимодействие.

Знакомство с брошюрой может быть полезным и для самих врачей. Если вы – доктор, который работает с трансгендерными пациентами, встречался с ними в своей врачебной практике, или только хотите начать работать с Т*-людьми, возможно, вам будет полезно и интересно взглянуть на процесс с другой стороны.

Описание ситуации

Трансгендерные и особенно транссексуальные люди испытывают необходимость в медицинском сопровождении всю жизнь, поскольку являются пожизненно гормонозависимыми, а также в силу других особенностей транссексуального перехода (урологических, гинекологических и т. п.). С августа 2014 года в связи с тем, что Минздрав опубликовал новый перечень подлежащих учету лекарств, ужесточились нормы по приобретению гормональных препаратов (продаются только по рецептам установленного образца, у кото-

рых весьма ограниченный срок действия), что создает необходимость частого посещения врача.

Формально большинство трансгендерных пациентов имеют возможность получить необходимую медицинскую помощь. Однако Т*-люди стигматизированы в современном обществе, в особенности в связи с законодательными инициативами, запрещающими «пропаганду трансгендерности». Поэтому в реальности любой визит в медицинское учреждение для них – лотерея, которая может закончиться непредсказуемо.

Согласно опросам, проведённым «ТрансДействием» в Петербурге в 2015 году, нередко случаи трансфобного отношения медиков, а также их полной неосведомлённости об особенностях трансгендерных и транссексуальных людей (например, когда причиной любого заболевания считают гормонотерапию и предлагают отменить ее, даже если это не имеет никаких медицинских оснований, просто потому что это «противоестественно»). Из-за боязни трансфобии со стороны медиков многие трансгендерные люди годами не посещают врача и в результате имеют осложнения от неконтролируемой гормональной терапии, а также запущенные заболевания в других медицинских областях (например, урология, ЗППП и т. д.).

Ситуация с оказанием помощи трансгендерным людям в Российской Федерации далека от идеальной. Это объясняется как несовременными программами подготовки специалистов, так и весьма консервативными взглядами общества, которые многие медики и психологи ретранслируют в работе с обращающимися к ним клиентами. Ничего удивительного, что и трансгендерные люди отвечают врачам и психологам взаимностью – недоверием, сокрытием имеющихся социальных, психологических или медицинских проблем.



**К.м.н. Дмитрий
Дмитриевич Исаев,
психиатр**

Трансгендерные люди должны иметь доступ к медицинской помощи на общих основаниях, по месту жительства (хотя бы потому, что являются гражданами своей страны и осуществляют отчисления в программу государственного медицинского страхования). В свою очередь, обычные муниципальные врачи

должны быть осведомлены и готовы оказать квалифицированную помощь трансгендерному пациенту. К тому же никто из трансгендерных людей не застрахован от экстренного попадания в медицинское учреждение – и поэтому крайне важна осведомлённость, лояльность и квалификация в этой области самых разных врачей.

В этой связи критически важным является развитие связей с медицинскими специалистами на местах, чья осведомлённость и поддержка существенно влияет на положение трансгендерных людей.

Описание технологии «Трансгендерные люди на приёме у врача»

Описанная в брошюре технология «Трансгендерные люди на приёме у врача» направлена на расширение круга поддержки трансгендерных людей за счёт медицинских специалистов городских учреждений здравоохранения (эндокринологи, урологи, гинекологи, венерологи, психиатры и психотерапевты, а также студенты и аспиранты медицинских вузов).

Мы – программа ТрансДействие Центра социально-информационных инициатив Действие (Санкт-Петербург) – занимаемся укреплением и развитием трансгендерного сообщества, повышением качества жизни, вопросами физического и психологического здоровья трансгендерных людей.

В рамках программы проходят регулярные (каждые две недели) группы поддержки для трансгендерных людей, психологические консультации, консультации «равный равному», тренинги и семинары. Мы создаем и распространяем полезные материалы и публикации по трансгендерной тематике, поддерживаем базу врачей, работающих с трансгендерными людьми в России и ближнем зарубежье.

В своей работе мы постоянно сталкивались с тем фактом, что в Петербурге есть лишь небольшое количество специалистов, достаточно осведомлённых об особенностях оказания медицинской помощи трансгендерным людям – и этого недостаточно для того, чтобы удовлетворить потребности трансгендерного сообщества в адекватной медицинской помощи. Кроме того, часто эти специалисты оказывают лишь платные услуги. Не все трансгендерные люди могут ими воспользоваться в силу своего экономического положения (которое часто бывает нестабильным в процессе транссексуального перехода из-за высокой стоимости операций, а также отсутствия документов, соответствующих внеш-

ности, и, как следствие, проблем с работой). Даже для тех, чьё материальное положение стабильно, платная медицинская помощь требует существенных затрат с учетом стоимости самих гормональных препаратов.

Поэтому мы разработали и весной 2015 года реализовали проект «Трансгендерные люди на приёме у врача: повышение компетентности и поддержки со стороны специалистов сферы здравоохранения Санкт-Петербурга». Проект оказался очень успешным и вызывает большой интерес у коллег в других регионах. Технологиями, использованными при проведении этого проекта, мы и хотим поделиться в данной брошюре.

Возможно, вы попробуете сделать аналогичный проект у себя в регионе. Там, где вы живете, может быть своя специфика и своя ситуация, но мы надеемся, что взяв за основу технологию «Трансгендерные люди на приёме у врача» и адаптировав её под региональный контекст, вы сможете расширить пул дружественных и компетентных медицинских специалистов и сделать медицинскую помощь более доступной для трансгендерных людей.

Если вы собираетесь реализовать или уже провели подобный проект, напишите нам: t-action@center-action.org
Давайте знакомиться и делиться опытом!

В первой главе брошюры мы рассмотрим технологию «Трансгендерные люди на приёме у врача», её возможности и ограничения, ресурсы, которые нужны для начала проекта.

Во второй главе вы узнаете о планировании проекта: его целях, задачах, целевых группах, необходимых этапах проекта и их последовательности.

В третьей главе мы расскажем о подготовке проекта: привлечение волонтеров, схема взаимодействия с врачом, карта наблюдений.

Четвертая глава посвящена проведению проекта. В этой главе мы расскажем, как это было у нас, поделимся опытом, советами и наработками, расскажем об опасностях и подводных камнях в процессе реализации проекта.

Из пятой главы вы узнаете о том, как завершить проект и обработать результаты. Мы проанализируем итоги мониторинга взаимодействия волонтеров с врачами и дадим рекомендации как для врачей, работающих с трансгендерными пациентами, так и для самих трансгендерных людей.

В приложениях вы найдёте материалы, которые мы использовали при подготовке, планировании и проведении проекта, которые пригодятся вам, если вы будете делать что-то подобное.

Прежде чем начать подробный рассказ о проекте, хотим поблагодарить всех, без кого проект не состоялся бы, а именно:

- *наших прекрасных и героических волонтеров, которые самоотверженно записывались в поликлиники, знакомились с врачами, вели с ними просветительские разговоры и дарили брошюры;*
- *коллектив ЦСИИ «Действие» за поддержку и лично директора Валерия Созаева за идеи, наставления и готовность прийти на помощь в любую минуту;*
- *врачей медицинских учреждений Санкт-Петербурга, которые в большинстве своём выразили неожиданное понимание, толерантность и готовность помогать и сотрудничать;*
- *Алину Юрьевну Бабенко и Дмитрия Дмитриевича Исаева за деятельное участие в проекте;*
- *кыргызстанский «Лабрис» за вдохновение, идею и информацию;*
- *Анну Клёцину за многочисленные консультации, мудрые советы и великодушную помощь и поддержку;*
- *и конечно, ILGA Europe и Российскую ЛГБТ-Сеть за программу поддержки проектов, финансирование и конструктивное сотрудничество по проекту.*

Глава 1. Кратко о технологии «Трансгендерные люди на приёме у врача»

В чем состоит технология

Волонтеры из числа трансгендерных людей после первичного инструктажа идут к врачу в свою поликлинику по месту жительства. Во время приема – по своим реальным потребностям – доводят до врача информацию о своем трансгендерном статусе (если он сам не узнал об этом до приема или в процессе), задают доктору вопросы – часто ли у него на приеме бывают трансгендерные люди, что ему известно об оказании помощи таким пациентам, предлагают взять бесплатные материалы о стандартах медпомощи трансгендерным людям. У тех врачей, которые в ходе приема показали себя дружественными, волонтеры просят контакты и приглашают присоединиться к рассылке по электронной почте, оставляют информацию о проекте и контактную информацию. По итогам каждого визита волонтеры заполняют карту наблюдения. Данные дружественных и недружественных врачей заносятся в базу, к которой трансгендерные люди имеют доступ.

Что даёт технология

Врачи знакомятся с трансгендерными людьми и их потребностями, получают информацию об оказании помощи трансгендерным людям; некоторое количество врачей (те, кто подпишется на рассылку) будет иметь дальнейший доступ к актуальной информации.

Трансгендерные люди повышают навыки взаимодействия с врачами, устанавливают первичные контакты со своими докторами по месту жительства, к которым можно будет обращаться за помощью в дальнейшем. Кроме того, активное участие в проекте укрепляет и развивает трансгендерное сообщество, поскольку люди берут на себя ответственность за изменение ситуации, действуют и видят положительные результаты своих действий.

Из анализа заполненных в ходе визита карт наблюдений мы получаем знание ситуации с медицинским обслуживанием в регионе, подробности о ходе приема. На их основе можем сформулировать рекомендации по наиболее продуктивному взаимодействию как для врачей, так и для самих трансгендерных людей.

В ходе применения технологии формируется пул дружественных врачей, к которым можно направлять трансгендерных людей и с которыми можно продолжать работать более углублённо. Таким образом, технология помогает вовлечь врачей в число поддерживающего для трансгендерных людей окружения и обеспечить более качественное медицинское обслуживание для трансгендерных людей.

Какие ресурсы необходимы, чтобы применять технологию

Для применения технологии «Трансгендерные люди на приёме у врача» нужны, в первую очередь, сами трансгендерные люди, готовые участвовать в проекте. Для этого на момент начала проекта уже должна вестись постоянная работа с сообществом.

Нужен координатор проекта, имеющий высокое доверие со стороны трансгендерного сообщества. Оптимально, если координатор и инициатор проекта сам является трансгендерным человеком.

Очень хорошо, если у вас уже есть хотя бы один врач, уже работающий с трансгендерными людьми.

Важно иметь материалы о медицинской помощи трансгендерным людям, которые можно предложить врачу. В нашем проекте мы предварительно перевели и издали [книгу «Международные стандарты оказания медицинской помощи трансгендерным людям»](#), и затем волонтеры дарили её врачам во время приёма. Если в вашем проекте нет возможности напечатать брошюру – желательно, чтобы у волонтеров был раздаточный материал с информацией об оказании медицинской помощи трансгендерным людям, хотя бы простые листовки. Важно, чтобы в раздаточном материале были указаны контакты, куда врачи могут обратиться за дополнительной информацией.

Глава 2. Планирование проекта

Итак, вы решили провести проект с применением технологии «Трансгендерные люди на приёме у врача». Для начала определимся с его целями, задачами и целевыми группами, запланируем деятельность по проекту и определимся с временными затратами.

Цель проекта:

Создание поддерживающей дружественной среды по отношению к трансгендерным людям среди медицинских специалистов в своем регионе и повышение их квалификации по вопросам, связанным с лечением транссексуальных пациентов.

Задачи проекта:

1. Повысить информированность поликлинических врачей по вопросам оказания медицинской помощи трансгендерным пациентам.

2. Повысить готовность транссексуальных людей в определенном регионе (в нашем случае – Санкт-Петербурге) контактировать с врачами и интенсивность этих контактов (прежде всего на уровне районных государственных поликлиник).

3. Создать площадку для дружественных медицинских работников, где они смогут общаться и получать информацию о вопросах взаимодействия с трансгендерными людьми.

Целевые группы:

1. Врачи (эндокринологи, хирурги, гинекологи, урологи, психиатры), работающие в различных медицинских учреждениях вашего региона.

Прежде всего, проект рассчитан на врачей государственных районных поликлиник. Поскольку люди к ним обращаются напрямую – важно, чтобы эти врачи не опасались трансгендерных людей, знали стандарты оказания помощи, понимали, куда они могут обратиться за дополнительными консультациями либо перенаправить людей, если понимают, что вопрос не в их компетенции. Этому поможет как личное знакомство с трансгендерными людьми, так и специализированная литература, доступная справочная информация.

2. Трансгендерные люди

Важно, чтобы трансгендерные люди по возможности имели личный контакт со своими районными специалистами, а также получили доступ к базе дружественных и компетентных врачей в своем регионе, необходимые рекомендации, которые они могут в том числе самостоятельно распространить среди специалистов. В этом случае повышается вероятность того, что они будут своевременно обращаться к врачам и получать квалифицированную помощь в нейтральной либо дружественной обстановке.

Деятельность по проекту

Для достижения указанных целей и задач в проекте должны быть следующие этапы:

- Поиск и привлечение Т*-волонтеров
- Подготовка раздаточного материала для врачей
- Разработка схемы беседы Т*-волонтеров с врачами
- Первичный тренинг-инструктаж для Т*-волонтеров
- Визиты к врачам: волонтеры из числа трансгендерных людей идут к врачам, устанавливают контакт, берут контакты врачей, оставляют раздаточные материалы, заполняют карту наблюдения)
- Встреча волонтеров по итогам, обсуждение ситуаций и информации
- Занесение новых данных в базу дружественных врачей, обеспечение доступа трансгендерных людей к базе врачей
- Создание рассылки для врачей

План-график проекта

В нашем случае на реализацию проекта ушло четыре месяца: месяц на планирование и подготовку, месяц на привлечение и обучение волонтеров и два месяца на походы волонтеров к врачам, обработку результатов и создание рассылки.

Для тех, кто планирует аналогичный проект, мы рекомендовали бы отве-

сти не менее двух месяцев на этап визитов к врачам (поскольку к профильным специалистам районных поликлиник запись обычно происходит за две-три недели до приёма) и еще месяц на обработку результатов. При этом мы не рекомендовали бы растягивать этап визитов к врачам на существенно более длительные сроки – иначе мотивация волонтеров может снизиться, визиты к врачам начнут откладываться.

Глава 3. Подготовка проекта

Поиск и привлечение Т*-волонтеров

Для проведения проекта по технологии «Трансгендерные люди на приеме у врача» необходимо в первую очередь привлечь самих трансгендерных людей в качестве волонтеров и замотивировать их на участие в проекте. Очевидно, что чем больше волонтеров вы привлечете, тем большее количество районов, медицинских учреждений и врачей возможно будет охватить.

Для того, чтобы привлечь трансгендерных людей, заинтересованных в решении медицинских вопросов для Т*-сообщества, мы проводили семинар с эндокринологом про безопасное ведение гормональной терапии «Физическое здоровье Т*-людей, советы врача». Эта тема является одной из актуальных для Т*-сообщества, поскольку многие трансгендерные люди находятся на пожизненной гормональной терапии и при этом чаще всего начинают и ведут её самостоятельно, так как компетентных эндокринологов, разбирающихся в этом вопросе, крайне мало. Поэтому семинар вызвал большой интерес со стороны Т*-сообщества, на него пришло более 30 трансгендерных людей.

Для меня это был очень ценный опыт. Стандартно лекции читаются врачам, и аудитория пациентов – гораздо менее знакомая, а потому более сложная. Для меня беспрецедентным было количество вопросов. Остро ощущается информационный голод, отсутствие возможности получить ответы на свои вопросы у врачей по месту жительства. Отсюда и пожелание – решать вопрос с обучением специалистов на местах, повышение доступности помощи трансгендерам.



**Д.м.н. Алина
Юрьевна Бабенко,
эндокринолог**

Если вы хотите привлекать волонтеров таким же образом, вы можете воспользоваться уже разработанной программой семинара, скачать [презентацию](#) и [видеозапись](#) с семинара.



Антон,
координатор проекта

Мы начали анонсировать семинар за три недели, анонсы размещали на интернет-ресурсах для трансгендерных людей: форумах, группах в социальных сетях.

Для того, чтобы соблюсти безопасность мероприятия, мы сделали предварительную регистрацию участников, поэтому просили всех желающих предоставить ссылки на свои аккаунты в социальных сетях, чтобы исключить появление на семинаре гомофобно и трансфобно настроенных людей. Мы решили, что участниками мероприятия могут быть только сами трансгендерные люди и их близкие, чтобы люди могли свободно говорить о своих проблемах.

На семинаре мы анонсировали наш проект по привлечению врачей и пригласили поучаствовать в нём всех желающих, собрали заявки. Большая часть волонтеров проекта пришла к нам именно по итогам этого анонса.

Подготовка раздаточного материала для врачей

Одной из задач проекта является повышение информированности поликлинических врачей по вопросам оказания медицинской помощи трансгендерным пациентам. Поэтому важно подготовить для врачей информацию о медицинской помощи трансгендерным людям.

В нашем проекте мы создали и опубликовали [книгу «Международные стандарты оказания медицинской помощи трансгендерным людям»](#). В нее вошли два важнейших мировых документа по трансгендерному здоровью: «Стандарты оказания эндокринологической помощи транссексуальным людям», разработанные международной ассоциацией эндокринологов, и «Стандарты медицинской помощи транссексуалам, трансгендерам и гендерно-неконформным индивидуумам», разработанные WPATH (World Professional Association for Transgender Health).

В качестве научных редакторов книги мы привлекли д.м.н. Алину Юрьевну Бабенко – петербургского врача-эндокринолога, которая более восьми лет работает с трансгендерными пациентами по вопросам гормональной замести-

тельной терапии, и к.м.н. Дмитрия Дмитриевича Исаева, психиатра, сексолога, признанного специалиста по вопросам трансгендерности.

С электронной версией книги можно познакомиться [на нашем сайте](#).

**Если вы захотите напечатать книгу для своего проекта,
напишите по адресу t-action@center-action.org,
и мы вышлем макет для печати.**

Если же у вас нет возможности печатать книгу, сделайте для раздачи врачам хотя бы простые листовки, где будет информация об электронной версии книги, и как её найти, информация о вашем проекте и призыв подписаться на рассылку. Не забудьте указать ваши контактные данные.

Разработка схемы беседы Т-волонтеров с врачами*

Для того, чтобы обучить волонтеров, необходимо разработать схему беседы волонтеров с врачами. Говорить ли человеку сразу, что он пришел с некоей «миссией», или сначала вести себя как обычный пациент, в какой момент совершать трансгендерный камин-аут, отдавать раздаточные материалы, просить контакты врача?

Мы обсудили реальный опыт общения с врачами тех трансгендерных людей, которые уже были вовлечены в проект, и разработали следующую схему взаимодействия:

- *Первую часть приёма ведем себя просто как пациент. Никак не проявляем, что вы волонтер: всё как вы бы пришли без спец-задания. Говорим, зачем пришли (получить рецепт, или профилактический осмотр, или какие-то жалобы). Говорим в какой-то момент о своем трансгендерном статусе. Если доктор сам не спросил или не увидел – задаём вопрос типа «а я еще на гормональной терапии, это может как-то влиять?» В ответ вас спрашивают, почему вы на гормональной терапии и вы говорите, что вы – трансгендер.*

- *Когда приём почти закончился, принимаем быстро для себя решение: если доктор очень агрессивный, резкий, ситуация на приёме совсем конфликт-*

ная – просто уходим и заполняем карту наблюдения. Если доктор хоть сколько-нибудь сносный, ведет себя не совсем агрессивно – переходим к следующему пункту – отдать брошюру, взять электронную почту доктора.

На основе разработанной схемы беседы мы подготовили и напечатали [инструкцию для волонтеров](#).

В вашем регионе ситуация с врачами может отличаться. Обсудите схему беседы со своими волонтерами, и, если необходимо, откорректируйте ее с учетом вашего контекста.

Подготовка первичного тренинга-инструктажа для Т-волонтеров*

Прежде чем отправлять волонтеров к врачам, необходимо их обучить и подготовить.

Несмотря на то, что трансгендерные и в особенности транссексуальные люди имеют постоянную потребность в медицинском обслуживании (в частности, из-за пожизненной гормональной терапии), многие из них не посещают врача даже в случае острой нужды, из-за необходимости трансгендерного камин-аута в ходе визита и опасения трансфобного или просто некорректного обращения со стороны врача. Поэтому важно разобрать с волонтерами схему общения с врачом, предусмотреть все возможные варианты развития событий и обсудить, что делать в том или ином случае.

Основная задача тренинга – это подготовить волонтеров к коммуникации с врачами, то есть сделать так, чтобы Т*-люди:

а) Дошли до врача

б) Сделали в ходе приёма трансгендерный камин-аут (без этого пункта все остальные действия не имеют смысла)

в) Поговорили с врачом о своих потребностях исходя из своего трансгендерного статуса

г) Оставили врачу материалы по трансгендерному здоровью и контакты, по которым доктор может узнать больше о транс-вопросах, присоединиться к проекту

д) Дали обратную связь о своем визите: записали ФИО врача и номер поликлиники для внесения данных в список дружественных или недружественных врачей, заполнили [карту наблюдения](#).

Вы можете использовать либо [сценарий нашего тренинга](#), либо разработать свой собственный.

Для подготовки тренинга для волонтеров важно разобраться с системой записи к поликлиническим врачам в вашем регионе. В Петербурге в поликлинику можно записаться онлайн, для этого есть специальные сайты. Если в вашем регионе есть услуга записи к врачу через интернет, нужно найти и подготовить ссылки на эти сайты. Если же запись производится по телефону, или нужно приходить записываться в поликлинику, важно, чтобы вы четко понимали последовательность этих действий и могли рассказать о ней на тренинге.

Если в вашем регионе существует возможность записи к врачу через интернет, желательно, чтобы в месте проведения тренинга у вас был компьютер, подключенный к интернету, чтобы можно было сразу же записать волонтеров на прием.

Минимум за две недели до тренинга необходимо распространить информацию об акции и пригласить людей. На этом этапе к вам может присоединиться еще какое-то количество волонтеров.

В процессе реализации проекта у нас встал вопрос, могут ли трансгендерные люди быть волонтерами проекта – поскольку среди них были желающие участвовать.

С одной стороны, привлечение трансгендерных людей в качестве волонтеров увеличивает число охваченных врачей. С другой стороны, задача проекта – чтобы врачи могли познакомиться и установить контакт на личном уровне именно с трансгендерными людьми, приобрести опыт оказания медицинской помощи трансгендерному человеку, узнать об особых потребностях в медобслуживании, да и вообще осознать, что трансгендерные люди – не миф, а реально существующие пациенты в их районе, на их участке. И общение с трансгендерным человеком, рассказывающим о проблемах трансгендерных людей, не решает эту задачу.

Поэтому мы приняли решение, что трансгендерные люди не ходят к врачам в качестве самостоятельных волонтеров проекта, но могут сопровождать трансгендерного волонтера, поддерживать его, помогать фиксировать опыт визита либо присутствовать на приеме в качестве партнера трансгендерного человека (в том случае, если они партнеры).



Максим, волонтер

Подготовка визитов к врачам

Чтобы задокументировать и проанализировать опыт взаимодействия Т*-волонтеров с врачами, необходимо подготовить карту наблюдения визита – список вопросов, на которые должен ответить волонтер после визитка к врачу, занести контакты врача и адрес клиники. На основании заполненных карт наблюдения можно получить информацию о том, как обстоят дела с медицинской помощью трансгендерным людям в вашем регионе, проанализировать, что именно происходило во время визита, составить представление об оптимальных способах взаимодействия с врачами, составить списки дружественных и недружественных для Т*-сообщества докторов.

Вы можете взять за основу [карту наблюдения](#), разработанную для нашего проекта, и при необходимости изменить и доработать её.

Подготовка итоговой встречи волонтеров

Необходимо заранее запланировать финальную встречу волонтеров по итогам визитов к врачам, с обсуждением ситуаций и полученной информации. Важно поблагодарить волонтеров; для этого можно подготовить сувениры, принести угощение. В нашем проекте помимо официального завершения акции было проведено еще неофициальное закрытие с выездом на природу.

Занесение новых данных в базу дружественных врачей, обеспечение доступа трансгендерных людей к базе врачей

Важно, чтобы Т*-сообщество узнало о проведённом проекте. Продумайте, как именно вы обеспечите доступ к базе врачей членам Т*-сообщества, где вы разместите пост-релизы, статьи, выводы по итогам проекта, рекомендации для трансгендерных людей.

Создание рассылки для врачей

Важно сохранить и поддерживать контакт с врачами, которые проявили интерес к дальнейшему сотрудничеству. Один из эффективных способов поддержания такого контакта – это создание рассылки. Продумайте, с помощью каких ресурсов вы организуете рассылку, чем будете её наполнять (в нашем проекте мы использовали *unisender*) Попробуйте договориться хотя бы с одним врачом, который уже работает с трансгендерными людьми, о совместном ведении этой рассылки.

Глава 4. Проведение проекта

Итак, у нас есть трансгендерные люди, которые хотят принять участие в проекте, подготовлен [сценарий тренинга-инструктажа](#) для волонтеров, распечатаны [инструкции для волонтеров](#) и [карты наблюдения](#), известен алгоритм записи на приём к врачу.

Проведение первичного тренинга-инструктажа

Перед началом тренинга волонтеры получают комплект материалов для походов к доктору – инструкцию для волонтеров, три экземпляра раздаточных материалов, три карты наблюдения.

Следует уделить особое внимание разбору инструкции для волонтеров, убедиться, что все этапы действий понятны.

На тренинге необходимо инсценировать весь процесс общения с врачом и последующего заполнения карты наблюдений. Для этого волонтеры разбиваются на пары: один играет доктора, другой пациента-волонтера, потом меняются местами. В случае нечётного количества оставшийся человек образует пару с ведущим.

Важно, чтобы люди попробовали себя и в роли пациента, и в роли врача. Побывать «врачом» полезно во многих отношениях. Это помогает понять, что врач – это обычный человек, с обычными человеческими реакциями. Кроме того, это даёт возможность взглянуть на поведение волонтера-пациента глазами врача и сделать выводы об удачных и неудачных тактиках разговора.

Желательно потренироваться общаться как с дружественным, так и недружественным врачом, проиграть ситуации из предшествующего опыта волонтеров в общении с докторами.

По итогам инсценированного общения с врачом волонтеры тренируются в заполнении карты наблюдений. Потом все вместе обсуждают, какие возникли сложности, и как можно действовать в подобных случаях.

Для более эффективного выполнения этого этапа проекта лучше, чтобы волонтеры ходили по поликлиникам парами – один заходит в кабинет, другой приходит вместе с ним и ждёт в коридоре. Трансгендерному человеку может быть страшно идти к врачу, и лучше, если он пойдёт не один и сможет получить поддержку до и после визита. Если волонтер все же идет к доктору один, важно,

чтобы у него был телефон координатора или другого волонтера, которому можно позвонить для поддержки. Разбиться на пары лучше прямо на тренинге.



Ян, волонтер

Мне здорово помогло, что в первые два визита со мной пошёл Макс в качестве группы поддержки, ибо без него я бы долго тупил, не зная даже куда ткнуться, так как по поликлиникам раньше не ходил. Еще мне это придало ощущение, что я не один, и не просто так пришёл как ищущее помощи несчастное существо, а скорее как добровольно выполняющий важную миссию вместе с другом. Ну и несколько раз услышанное «мальчики» в коридорах в наш адрес тоже воодушевило, как и возможность не отходя от кассы обменяться впечатлениями. И было приятно обнаружить, что страшные рассказы Макса о поликлиниках не воплотились в реальность.

В завершении тренинга волонтеры распределяются по районам и поликлиникам. Те, кто не знает, какой поликлинике приписаны, узнают эту информацию в интернете. Если есть возможность записи к врачу через интернет, то волонтеры сразу же записываются на приём.

Таким образом, по итогам тренинга у нас есть список волонтеров с указанием клиник и врачей, в которые они идут, волонтеры разбиты на пары, у них есть комплекты материалов для визитов к доктору.

Убедитесь, что у каждого из волонтеров есть контакты координатора на случай, если нужна консультация, дополнительные раздаточные материалы или карты наблюдений.

Волонтеры идут к врачам

В течение этого этапа координатор проекта должен постоянно контролировать процесс записи, визитов и заполнения карт наблюдения, быть на связи с волонтерами. Если волонтеры не записались к врачу сразу на тренинге, важно проследить, чтобы они сделали это в ближайшее время, поскольку в поликлиниках запись часто осуществляется на две-три недели вперед.

Пока идут визиты к врачам, желательно продолжать приглашение новых волонтеров на трансгендерных ресурсах в интернете. Можно размещать это с

репортажами о ходе проекта – люди присоединяются, когда видят, что проводится важная для сообщества работа, идёт взаимодействие с врачами, и есть положительные результаты. Новых волонтеров можно обучить индивидуально или провести повторный тренинг-инструктаж.



Антон,
координатор проекта

К «рискованным» для трансгендерных людей докторам (урологам, венерологам, гинекологам) лучше отправлять наиболее стрессоустойчивых волонтеров. Мы заметили, что врачи именно этих специальностей часто ведут себя грубовато и фамильярно – и даже не потому, что плохо относятся именно к трансгендерным людям, а потому, что это их обычная манера общения.

При этом, как ни странно, они стремятся оказать запрашиваемую помощь и при этом учитывают факт трансгендерности.

Как испортить проект

- Самый лучший способ испортить проект – это попробовать сделать его без участия Т-сообщества. Для этого в качестве координатора проекта вам нужен цисгендерный человек. Желательно, чтобы он не имел никаких близких отношений с трансгендерными людьми, а лучше чтобы он вовсе не был с ними знаком до начала проекта, не отличал мтф от фтм и путался в родовых окончаниях в разговоре о трансгендерных людях.
- Важно также не привлекать трансгендерных волонтеров для общения с врачами. Для этого не делайте никаких мероприятий для Т*-сообщества, иначе они могут заинтересоваться и прийти. Отправьте цисгендерных людей рассказывать врачам о проблемах и запросах трансгендерных людей.
- Если трансгендерные люди всё же пришли и хотят участвовать в проекте, ни в коем случае не заботьтесь об их безопасности. Публично анонсируйте место, где проходят ваши мероприятия – пусть все недоброжелатели знают, куда прийти. Публикуйте их паспортные имена и фамилии. Не вздумайте обучать волонтеров, как общаться с врачами. Тренинг на эту тему с прора-

боткой разных сценариев визита к врачу будет совершенно лишним, если вы хотите качественно завалить проект. И да – ни при каких обстоятельствах не слушайте трансгендерных людей и не учитывайте их опыт.

- Когда волонтеры отправятся к врачам, не координируйте запись и визиты. Не проверяйте, когда и куда записались люди, дошли ли они ко врачу. Ни в коем случае не разбивайте волонтеров по парам – так они смогут поддерживать друг друга и проконтролировать визиты ко врачу. Пусть ходят по одному, чтобы в любой момент можно было испугаться, передумать и отменить визит.
- Не занимайтесь просвещением врачей и не оставляйте врачам никаких способов связаться с вами. Идеально – если врачи, даже в том случае, если заинтересуются трансгендерными вопросами, не знали бы, как и где получить интересующую их информацию и куда им обратиться. Раздавать врачам брошюры с медицинскими стандартами помощи трансгендерным людям, как это делали мы, будет совершенно лишним.
- Не давайте Т*-сообществу никакой обратной связи по проекту. Не делайте базу дружественных и недружественных врачей. Не подводите итоги и не делайте итоговой встречи волонтеров, не благодарите их. Нигде не публикуйте итоги проекта, не делитесь своим опытом с другими Т*-проектами и ЛГБТ-организациями.

Если вы хотите испортить проект, можно не стремиться соблюсти все перечисленные условия – будет достаточно даже пары пунктов из списка!

Глава 5. Завершение проекта

Итак, волонтеры сходили к врачам, познакомились с ними, сообщили им о своем трансгендерном статусе и получили медицинскую помощь и рекомендации, отдали докторам раздаточные материалы, по возможности взяли контакты врачей. Вы провели завершающую встречу волонтеров, где обсудили, как всё прошло для самих волонтеров, как реагировали врачи, получили ли Т*-люди запрашиваемую медицинскую помощь.

Три вопроса, ответы на которые определяют успешность проекта:

- **Ваши волонтеры научились общаться с докторами?**
- **Врачи знают, куда обратиться за получением информации по трансгендерным вопросам?**
- **Результаты проекта вернулись в сообщество?**

Как обработать и вернуть в сообщество результаты проекта

Во время проекта волонтеры заполняли карты наблюдения, и теперь необходимо обработать результаты.

Первое, что мы получаем из обработки результатов документирования – это список дружественных и недружественных врачей. Из первого списка трансгендерные люди могут узнать, какой врач в их районе уже точно знает о существовании трансгендерных людей, их потребностях, получил информационные материалы и не будет проявлять нежелательных для вас реакций. Второй список нужен для того, чтобы, если трансгендерного человека направили к доктору, проверить, не состоит ли он «в чёрном списке».

При этом мы рекомендуем заносить доктора в список недружественных только в том случае, если он откровенно опасен – ведет себя агрессивно, намеренно трансфобно, отказывает в оказании помощи.

Во время проведения нашего проекта вышло так, что к некоторым докторам волонтеры ходили по несколько раз – либо одному и тому же волонтеру назначали повторный визит, либо это был районный доктор сразу у нескольких

волонтеров. Мы заметили, что с каждым следующим визитом дружелюбность и корректность доктора повышалась, врачи более компетентно оказывали медицинскую помощь. Также показали себя более дружелюбными, корректными и компетентными те врачи, которые на момент визита волонтера-участника проекта уже имели опыт взаимодействия с трансгендерными людьми.

Поэтому при обработке результатов, если даже доктор не разобрался в особенностях оказания медицинской помощи Т*-людям, допускал единичные некорректные высказывания, но при этом волонтер ставил доктору неплохие оценки и по степени оказанной помощи, и по человечности отношений – такого врача мы заносили в список дружелюбных (с соответствующими комментариями) в расчёте на то, что к моменту следующего визита трансгендерного человека доктор повысит свои компетенции.

Тем, кто захочет провести проект по технологии «Трансгендерные люди на приеме у врача», мы бы советовали также не отказываться от возможности нескольких визитов к одному и тому же врачу в ходе проекта.

Кроме того, сам факт того, что с каждым следующим приемом доктора учатся компетентно работать и корректно общаться с трансгендерными людьми, позволяет нам сделать рекомендацию для Т*-сообщества – не ограничиваться только теми врачами, которые уже работают с сообществом, расширять круг взаимодействия с медицинскими специалистами, не стесняться приходить на приём и рассказывать о своих потребностях – это будет полезно и самому человеку, и тем трансгендерным людям, которые придут после него.

Обработывая обратную связь от волонтеров, мы обнаружили **зависимость отношения врача и эффективности приёма и от эмоционального настроения и подготовленности самих Т*-людей.**

Для того, чтобы составить карту наблюдений, мы проводили предварительное тестирование опросника на фокус-группе из девяти трансгендерных людей, которые описывали свой предшествующий проекту опыт общения с поликлиническими врачами. Шесть из девяти участников фокус-группы общались с врачом формально и отстранённо, в комментариях отмечают, что нервничали, боялись врача, не знали, как себя вести. В трёх из девяти случаев, описанных на фокус-группе, доктор вёл себя неприветливо, был некорректен, в одном случае – откровенно трансфобен.

Я пошёл к ЛОРу, потому что у меня уши заболели, осложнение пошло после простуды. Она меня спрашивает, принимаете ли вы постоянно какие-то лекарства – это у них стандартная фраза. Ну, я и сказал, что я на гормональной терапии. Она спросила, что за гормоны, я объяснил. Она сначала не сразу поняла, что это такое, так что я ей ещё и пояснял. Ну и она пошла вразнос, сказала, что это всё у вас от вашего извращения и из-за гормонов, сначала придумаете себе не знаю что, а потом создаёте проблемы людям.



Максим, волонтер

В ходе проекта было осуществлено 38 визитов к 32 врачам (к некоторым из врачей было несколько визитов). В картах наблюдения волонтеры описывают свои эмоциональные реакции, обращенные к доктору как «ровно, по-деловому», либо «тепло, приветливо». Пятеро из волонтеров указывают «очень тёплое, сочувственное» отношение к доктору. Двое участников «отнесли к доктору, как к родному, изливали нечеловеческие потоки любви». Никто из участников проекта не вел себя отстранённо, формально по отношению к доктору, все указывают, что были вежливы и корректны. Большинство врачей, после того, как узнали о трансгендерном статусе пациента, вели себя от «ровно, по-деловому» (9 визитов), «тепло, приветливо» (11 визитов), «очень тепло, сочувственно» (10 визитов), и «изливали нечеловеческие потоки любви» (3 визита).

То есть после обучения, имея мотивацию и идя к врачу «с миссией», волонтеры в целом имели более позитивные эмоциональные реакции, обращенные к доктору. И мы видим, что эмоциональные реакции врачей также были лучше, чем когда волонтеры ходили сами по себе.

Отдельно следует заметить, что в большинстве случаев (36 из 38 визитов) после сообщения волонтера о своем трансгендерном статусе эмоциональные реакции врача, вопреки первоначальным ожиданиям, улучшались. На удивление часто врачи проявляли внимание, заботу, человеческое понимание ситуации, начинали относиться корректно. Даже в тех случаях, когда изначально

врач вёл себя не очень вежливо и доброжелательно, после трансгендерного камин-аута ситуация менялась к лучшему, врач начинал вести себя «по-человечески». **Отношение врача ухудшилось после камин-аута только на одном визите из 38.**

Вообще я опасался идти и был в приятном шоке от уровня профессионализма и внимания. Она пообещала выяснить, положены ли нам бесплатные гормоны, и позвонить мне, сообщив ответ! Вообще проявляла немного шокирующую (в хорошем смысле) заботу.



Олег, волонтер

В качестве рекомендации для Т*-людей можно посоветовать перед походом к врачу подготовиться к визиту, настроиться на конструктивное общение с доктором, продумать, что и как ему говорить. Не стесняйтесь сообщать врачу о своем трансгендерном статусе, особенно в тех случаях, где этот факт нужно учесть для выбора схемы лечения – это будет полезно и вам, и тем трансгендерным людям, которые придут к этому доктору после вас.



Валерий, волонтер

Я раньше не говорил врачам, что я трансгендер, не знал, как это ввернуть в разговор. Мне казалось, что это будет не в тему. А на тренинге мы придумали формулировку, и теперь я знаю, что и как говорить, теперь все нормально!

В результате из всех врачей, посещённых в ходе проекта, только двое были кандидатами в список «недружественных»: одна из докторов, гинеколог, при осмотре трансгендерного мужчины на начальном этапе перехода сказала «это всё глупости, тебе просто надо родить и всё пройдёт», и второй врач, дерматолог-венеролог, отказывала в приёме трансгендерному мужчине, направлен-

ному к ней из другого кабинета, мотивируя это тем, что ей негде принять его, потому что у нее в кабинете женщины раздеваются, пыталась на повышенных тонах прямо в коридоре выяснить, почему он сидит в очереди в её кабинет и какие у него жалобы. Впоследствии к этому венерологу было еще два визита, и с каждым визитом она вела себя всё более корректно (хотя и допускала единичные некорректные высказывания), оказывала всю возможную помощь, шла навстречу. Ей подарили брошюру «Международные стандарты оказания медицинской помощи трансгендерным людям» и внесли в список дружественных с комментариями и пояснениями.

Таким образом, в «недружественных» осталась только один доктор из охваченных проектом.

У меня впечатления положительные – справки мне быстро сделали, зверьми на меня не смотрели, лишнего и нездорового интереса не проявляли. В общем, отнеслись по-человечески и с пониманием, что очень приятно.



Диана, волонтерка

Исходя из этого мы решили, что с «недружественными», но неагрессивными и оказывающими запрашиваемую помощь докторами стоит продолжать работать, поскольку через несколько визитов они становятся более дружественными и корректными, и это поможет тем трансгендерным людям, которые в будущем могут случайно попасть к этому врачу. Например, после сложной ситуации в кожно-венерологическом диспансере, которая была описана выше, мы в ходе проекта многократно сходили туда; в результате врачи этого диспансера придумали специальную процедуру, как им принимать трансгендерных людей.

Следует отметить, что большинство врачей, охваченных проектом, так или иначе стремились оказать помощь, но многим не хватало для этого знаний по вопросам трансгендерности. По итогам 26 визитов из 38 волонтеры писали, что приём был бы более полезным и эмоционально комфортным, если бы врач был больше осведомлен в вопросах оказания помощи Т*-людям и вообще в вопросах трансгендерности.

При этом 16 докторов из 32 явно обрадовались подаренной книге [«Международные стандарты медицинской помощи трансгендерным людям»](#), благодарили и собирались читать в ближайшее время. В связи с этим можно надеяться, что компетентность этих врачей в области трансгендерности в скором времени существенно возрастёт.

Мои двое врачей оказались более адекватны и доброжелательны, чем я думал. Но недостаточно компетентны в вопросах транссексуальности. Надеюсь, книжечку прочтают :)



Кадо, волонтер

После обработки карт наблюдения мы составили таблицу докторов (с пояснениями и комментариями) и разместили её в закрытой группе «ТрансДействия». Мы не стали публиковать её в открытом доступе, так как последнее время участились нападки гомо- и трансфобных активистов на врачей, работающих с трансгендерным сообществом.

Поэтому вам тоже надо продумать этот вопрос – где вы будете размещать данные о врачах, так, чтобы Т*-сообщество имело к ним доступ, и с другой стороны – чтобы обезопасить самих врачей.

Рекомендации для Т-сообщества и врачей*

Ещё раз вкратце повторим рекомендации для трансгендерных людей по итогам проекта и сформулируем рекомендации для медицинских специалистов.

Рекомендации для Т*-людей:

Мы рекомендуем трансгендерным людям преодолевать врачебфобию, обращаться к врачам по месту жительства по полису ОМС, рассказывать им о своих потребностях в связи с трансгендерным статусом.

Для того, чтобы визит к врачу прошёл наиболее эффективно и безопасно,

мы рекомендуем предварительно подготовиться к визиту, продумать, что именно говорить, настроиться на позитивное общение.

Рекомендуем по возможности делиться с врачами материалами на тему оказания медицинской помощи трансгендерным людям (например, вы можете скачать и распечатать нашу брошюру либо дать доктору ссылку на неё).

Советуем при визите к врачу заручиться поддержкой представителей транс*-сообщества, попросить сходить вместе или хотя бы иметь возможность позвонить и обсудить, как прошёл визит.

По итогам визита к врачу просим представителей любых регионов заполнить [интернет-опросник](#) об опыте общения трансгендерных людей с врачами и тем самым помочь лучше узнать о ситуации с медицинской помощью в вашем регионе, пополнить базу врачей. Результаты мониторинга по разным регионам можно запросить по почте t-action@center-action.org

Рекомендации для врачей:

Трансгендерные люди часто очень нервничают в процессе приёма из-за необходимости рассказывать о своем трансгендерном статусе. Мы рекомендуем относиться к таким пациентам с особым вниманием, следить за обращением к человеку в предпочитаемом гендере, не обсуждать и тем более не осуждать его решение о трансгендерном переходе.

Рекомендуем учесть факт трансгендерности при назначении лечения, задать вопросы о гормональных препаратах и хирургических вмешательствах.

Советуем ознакомиться с брошюрой [«Международные медицинские стандарты помощи трансгендерным людям»](#) для повышения качества оказания медицинской помощи трансгендерным пациентам.

Размышления по поводу

Мы сами заметили, что помимо основной задачи проекта – привлечь докторов, – мы сделали кое-что сверх того, а именно – объединение и усиление самого Т*-сообщества.

Трансгендерные люди часто ощущают себя стигматизированными и объективированными. В ходе проекта мы все наблюдали и участвовали в восхитительном процессе развития самосознания и самоорганизации Т*-сообщества, принятия людьми своей трансгендерности, выхода из позиции жертвы и взятия в свои руки ответственности за изменение ситуации.

Оказалось, что технология «Трансгендерные люди на приёме у врача» - это очень удобный тренажёр для такого процесса – социализации, раскрытия, самопрезентации, и даже оттачивания камин-аутов.

Почему он удобен? Потому что по сути это – игровая ситуация. Мы идём к докторам не в положении пациента, просящего о помощи. Мы делаем что-то вроде «контрольной закупки», и это способствует выравниванию власти между волонтером и врачом. У доктора в этой ситуации нет власти над нами. Он может помочь нам, может отказать в помощи, может изливать потоки любви, может слать по известному адресу... но в любом случае мы получаем то, за чем пришли – ещё один кейс, ещё одну карту наблюдений, ещё один исследованный случай и еще один пункт в список «дружественных» или «недружественных» врачей. В этом смысле любой результат для нас одинаково важен и полезен, мы в любом случае получаем что-то от доктора. А он от нас – зависит от того, насколько будет себя хорошо вести :) Здесь мы – инициаторы и авторы ситуации, и этот опыт авторства собственной жизни оказался очень важным для трансгендерных людей и сообщества.

Кроме того, не ограничивая себя платными врачами, уже известными своей лояльностью к трансгендерным людям, а ходя в обычные поликлиники по полису ОМС, мы расширяем круг поддержки трансгендерного сообщества, делаем условия жизнь транс*-человека комфортнее и безопаснее.



Ян, волонтер

Я пообщался с тремя врачами и персоналом кабинета флюорографии; все они восприняли факт, что я транссексуал на гормонах, более или менее как нечто само собой разумеющееся. Неправильных обращений и оценочных суждений не услышал.

Особого интереса к брошюре они не проявили, кроме одной докторки, но все ее взяли. Если при первом визите я ещё ощущал себя уязвимым «объектом», то при последующих я уже вполне себе чувствовал себя

именно как имеющий власть над ситуацией. И да, научиться делать камин-ауты, мне это здорово помогло, во всяком случае я понял, что в нормальной обстановке в этом нет ничего страшного. Может, просто повезло с поликлиникой и в другой могло бы быть и по-другому. Хотя несколько нетрансфобных врачей подряд – уже больше похоже на статистику, чем на случайность. В любом случае, я почувствовал себя владеющим ситуацией и несущим что-то, что этим врачам нужно (пусть они и не особо об этом задумывались).

Заключение

Проект «Трансгендерные люди на приёме у врача» имел для нас ощутимые результаты и существенно повлиял на работу ТрансДействия.

Врачи районных поликлиник и других медучреждений Петербурга получили опыт конструктивного взаимодействия с Т*-людьми (многие из них – впервые). Теперь им доступна брошюра на русском языке по оказанию медицинской помощи Т*-людям и рассылка, где они могут задавать вопросы и получать советы коллег, повышать свою квалификацию в данной области. Увеличилось количество врачей, которые готовы сотрудничать с организацией на постоянной основе.

Трансгендерные люди с большей готовностью и более интенсивно контактируют с врачами; повысилась вероятность того, что они могут получить своевременную, бесплатную и адекватную медицинскую помощь, а также корректное обращение во время приема. 17 волонтеров прошли инструктаж и участвовали в проекте – посещали врачей. Пул постоянных волонтеров расширился, квалификация и мотивация волонтеров возросла. Существенно возросла посещаемость Т*-людьми наших мероприятий (групп поддержки, тренингов, семинаров).

Мы получили данные о ситуации с медицинским обслуживанием трансгендерных людей в Петербурге, необходимые нам для продолжения работы – и выяснили, что большинство из них не трансфобны, а многие – дружелюбны и готовы повышать свою квалификацию в работе с Т*-людьми. Также в ходе проекта мы протестировали, доработали и запустили онлайн [мониторинговый опросник «Трансгендерные люди на приеме у врача: личный опыт»](#) (если вы трансгендерный человек и у вас есть опыт общения с докторами – **пожалуйста, уделите несколько минут и заполните его**).

Мы добавили в нашу таблицу врачей список из 32 докторов, работающих в 22 медучреждениях в 13 районах Санкт-Петербурга, дополнили пул дружелюбных врачей, к которым можно отправлять Т*-людей и продолжать работать более углубленно.

Таким образом, мы сделали важный шаг к тому, чтобы среда получения медицинской помощи для трансгендерных людей в Петербурге стала более дружелюбной, а врачи – более квалифицированными по вопросам помощи Т*-людям.

Для того, чтобы помочь всем заинтересованным реплицировать проект на другие регионы, мы написали эту брошюру. Рассказали, в чем состоит технология «Трансгендерные люди на приёме у врача», кому она показана, какие она требует ресурсы, осветили вопросы планирования, подготовки, проведения проекта и обработки его результатов, рассмотрели возможные сложности и подводные камни.

Для того, чтобы предоставить более живую и объемную картину происходящего, мы поместили в брошюру прямую речь волонтеров, взаимодействовавших с врачами.

Надеемся, что этот документ вдохновит вас и поможет в организации подобного проекта.

Сделали свой проект – напишите нам!

Если вы уже сделали подобный проект, напишите нам, расскажите о том, как у вас все получилось. Мы по-прежнему занимаемся этой работой, поэтому нам важно знать особенности на местах, чтобы совершенствовать методику.

Если вы только думаете о создании проекта или находитесь в процессе подготовки – тем более напишите нам!

Готовы проконсультировать вас письменно и устно, можем по договорённости даже приехать к вам и помочь запустить проект на месте.

t-action@center-action.org

Приложения

1. [Инструкция для волонтеров проекта «Т*-люди на приёме у врача»](#)
2. [Карта наблюдения](#)
3. [«Международные медицинские стандарты помощи трансгендерным людям». Сборник под редакцией д.м.н. Бабенко А.Ю. и к.м.н. Исаева Д.Д.](#)
4. [Презентация с семинара «Физическое здоровье Т*-людей, советы врача»](#)
5. Видеозапись семинара «Физическое здоровье Т*-людей, советы врача»
[часть 1](#) [часть 2](#) [часть 3](#)
6. [План первичного тренинга-инструктажа для волонтеров](#)

Вы относите себя к транс*-сообществу?

У вас был опыт взаимодействия врачами?

Пожалуйста, заполните [опросник!](#)

У вас есть в друзьях транс*-люди?

Поделитесь с ними ссылкой:

[**Т*-люди на приеме у врача:
личный опыт**](#)

Об организации

Центр социально-информационных инициатив «Действие» получил официальную государственную регистрацию в апреле 2014 года.

«Действие» объединило активистов, которые ранее работали штатно либо волонтерски во многих ЛГБТ-инициативах и организациях Санкт-Петербурга.

Миссия «Действия»: развитие в Санкт-Петербурге сильного, здорового, ответственного и открытого, с развитым самосознанием, взаимопомощью и активной гражданской позицией ЛГБТ-сообщества, которое интегрировано в жизнь общества в целом и имеет голос в общественной сфере, который слышат и к которому прислушиваются.

В настоящее время в организации несколько направлений работы: Профилактика ВИЧ и ИППП среди MSM, Психологическая служба и нарративная программа; «ТрансДействие» - работа с транссексуальным сообществом; Поддержка MSM, живущих с ВИЧ, Поддержка ЛГБТ-верующих.

«ТрансДействие» работает с июня 2014 года, занимается укреплением и развитием трансгендерного сообщества, повышением качества жизни, вопросами физического и психологического здоровья трансгендерных людей. Раз в две недели у нас проходит группу поддержки для Т*-людей, есть бесплатные психологические консультации для членов Т*-сообщества, консультации равный равному. Мы поддерживаем базу дружественных врачей и консультируем людей по вопросам трансгендерности, организуем тренинги и семинары как для самого Т*-сообщества, так и для других аудиторий, в частности, ЛГБ, по вопросам трансгендерности, в том числе и в партнерстве с другими организациями.

Мы ведем закрытую информационно-дискуссионную группу ВКонтакте для трансгендерных людей, занимаемся производством и распространением полезных материалов и публикаций по трансгендерной тематике.

<http://center-action.org/t-action>

t-action@center-action.org