



МФКК

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

www.ifrc.org

Спасение жизней, изменение
мышления.



Международная федерация
обществ Красного креста и Красного
полумесяца

© **Международная федерация обществ Красного креста и Красного полумесяца, Женева, 2017 г.**

Копии всего или части этого руководства можно делать для некоммерческого использования с указанием источника. МФКК будет рада принять все просьбы по адресу secretariat@ifrc.org.

Мнения и рекомендации, приведенные в данном руководстве, не обязательно представляют официальную политику МФКК или Национальных обществ Красного креста и Красного полумесяца.

Используемые обозначения и карты не выражают чьего-либо мнения от имени МФКК или Национальных обществ относительно законного статуса территории или ее властей. Все фотографии в данном руководстве защищены авторским правом МФКК, если не предусматривается иное.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях 1319400 10/2017 E

А я 372
CH-1211, Женева 19,
Швейцария
Тел.: +41 22 730 42 22
Факс: +41 22 733 03 95
E-mail: secretariat@ifrc.org
Вебсайт: www.ifrc.org

МФКК

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Данное руководство помогает персоналу и волонтерам Красного креста и Красного полумесяца работать систематически при ведении популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях, выявляя проблемы и стимулы

изменения поведения людей посредством сотрудничества с обществом на всех стадиях работы для получения эффективного отклика на имеющиеся нужды.

Содержание

Перечень сокращений	4
Перечень иллюстраций	5
Введение	7
Для кого этот документ?	8
Что такое популяризация гигиены и почему это важно в чрезвычайных ситуациях?	8
Как выполнять популяризацию гигиены в чрезвычайных ситуациях?	16
Шаг 1: Определение проблемы	20
Шаг 2: Определение целевых групп	29
Шаг 3: Анализ препятствий и мотиваторов для изменения поведения	33
Шаг 4: Формулировка задач для изменения гигиенического поведения	42
Шаг 5: Планирование	49
Шаг 6: Реализация	65
Шаг 7: Мониторинг и оценка	77
Шаг 8: Обзор, корректировка	85
Библиография	86
Приложения	86
Руководство МФКК по популяризации гигиены - экспресс-решение	87

Перечень сокращений

- CHS - Основной гуманитарный стандарт
- CLTS - Повсеместная санитария при ведущем участии общин
- ERU - Подразделение быстрого реагирования
- HP - Популяризация гигиены
- IEC - Информация, просвещение и коммуникация
- IFRC - Международная федерация обществ Красного креста и Красного полумесяца (МФКК)
- MHM - Соблюдение гигиены при менструации
- MSM - Массовый санитарный модуль
- NDRT - Команда реагирования при катастрофах общенационального масштаба
- NFIs - Непродовольственные товары
- NS - Национальное общество
- RCRC - Красный крест, Красный полумесяц (Международное движение)
- RDRT- Команды реагирования при катастрофах местного масштаба
- WASH - Вода, санитария и гигиена
- PHAST - Коллективная гигиеническая и санитарная трансформация
- PoA - План действий
- FGD - Обсуждение в фокус-группе

Перечень иллюстраций

Рис. 1: Структура WASH по улучшению гигиены

Рис. 2: Проектный цикл популяризации гигиены

Рис. 3: Быстрая оценка

Рис. 4: Методы оценки

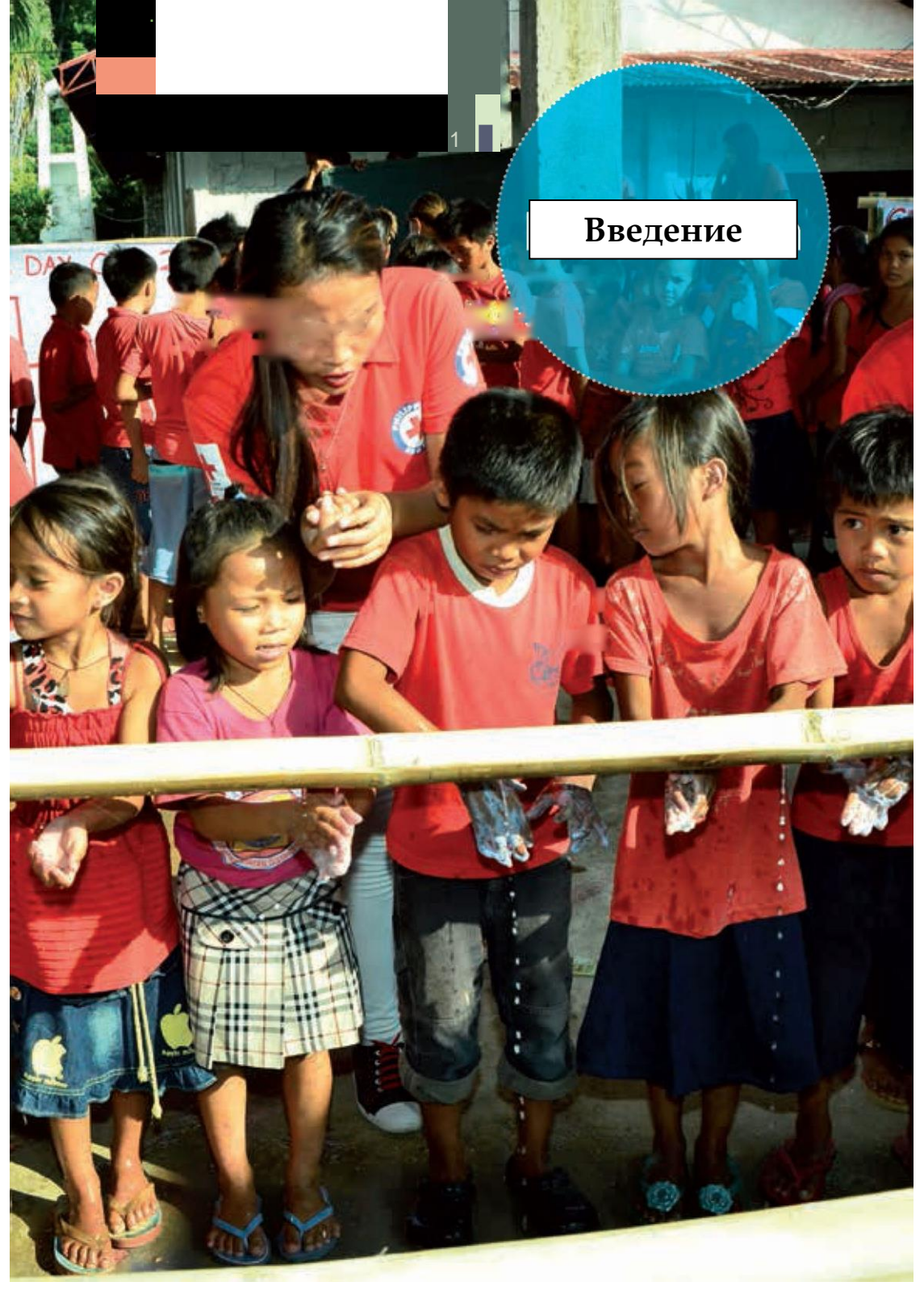
Рис. 5: График распространения заболеваний

Рис. 6: Схема препятствий

Примечание

Этот комплект документации по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях состоит из следующего.

1. Руководство МФКК по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях (*этот документ*)
 - ▶ Оно объясняет, как планировать и проводить разъяснительную работу в чрезвычайных ситуациях, и содержит ссылки на другие полезные документы
2. 16-ти страничный обзор Руководства МФКК по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях
 - ▶ Обзор описывает план и его шаги (вкратце)
3. Краткий одностраничный обзор Руководства МФКК по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях
 - ▶ Дает обзор (*Приложение*)
4. Учебное пособие, помогающее применить принципы руководства МФКК по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях на практике;
 - ▶ С просветительскими целями и сессионными планами, которые можно адаптировать к любому контексту.



Введение

Введение

Цель данного руководства – обеспечить, чтобы все программы Красного креста (КК) по снабжению водой, поддержанию санитарии и гигиены (WASH), включали в себя эффективные мероприятия по популяризации гигиены, в соответствии с контекстом. Красный крест, в отличие от многих организаций, занимает уникальное положение по той причине, что его персонал и волонтеры приняты из местных общин. Это позволяет лучше работать с общинами, что важно для обеспечения гигиены. Тем не менее, как показывает опыт, при реагировании в чрезвычайных ситуациях специалисты обычно фокусируются на популяризации гигиены посредством передачи сообщений. Это руководство помогает персоналу и волонтерам КК работать систематически, соблюдая все важные шаги по планированию, укреплению и мониторингу гигиены, начиная с выявления проблемы, препятствий, мотиваторов для изменения поведения; с вовлечением общин на всех стадиях: изучение нужд пострадавшего общества и работа с ним, обеспечение эффективного реагирования в соответствии с нуждами. Хотя каждая ситуация особенна, такой подход обеспечивает качество, соответствие стандартам, способствует эффективной реализации программ с мониторингом, обучением в соответствии с нуждами.

Этот документ сжат до шестистраничного и также одностраничного (Приложение 1.2) обзорного документа и обучающего руководства с предложенными сессиями по обучению ведению разъяснительной работы по вопросам гигиены в чрезвычайных ситуациях, а также со ссылками на основной документ. Все эти документы и ссылки на инструментарию, источники и справочный материал, использованные в документах, приведены на сайте МФКК <http://watsanmissionassistant.org>.

Для кого этот документ?

Этот документ предназначен для персонала и волонтеров Международного движения, реагирующих на чрезвычайную ситуацию, включая волонтеров из общин, персонала Национальных обществ, NDRT (National Disaster Response Team - Команда реагирования при катастрофах), RDRT (Regional Disaster Response Teams - Региональные отряды реагирования на катастрофы), ERU (Emergency Response Units - Подразделение быстрого реагирования), особенно работающих в секторе WASH. Специальной целевой аудиторией являются популяризаторы гигиены с разными уровнями опытности и способности реагирования на чрезвычайные ситуации (WASH). Цель данного руководства и обучающих материалов заключается в том, чтобы им пользовались все популяризаторы гигиены, в различных ситуациях, и передавали свои знания неопытным лицам, а также чтобы им пользовались более опытные лица, которые могут работать в ситуациях, в которых опыт и суждение необходимы для принятия мер в более трудных условиях.

Что такое популяризация гигиены и почему это важно в чрезвычайных ситуациях?

Определение популяризации гигиены в чрезвычайной ситуации в трактовке Международного движения Популяризация гигиены (HP - Hygiene promotion) в чрезвычайных ситуациях по определению Красного креста имеет следующее значение: спланированный, систематический подход, реализуемый персоналом и волонтерами Международного движения, для принятия мер по предотвращению появления заболеваний, связанных с гигиеной, антисанитарией, водой, путем мобилизации и вовлечения пострадавшего населения, повышения их уровня знаний, улучшения ресурсов, увеличения объемов использования воды, санитарных средств и объектов.

Основная цель вмешательства WASH заключается в предотвращении и понижении количества случаев распространения заболеваний, связанных с WASH. Популяризация гигиены — важная часть успешного вмешательства WASH.

Здоровье отдельных лиц и общин зависит от различных факторов, например, окружающей среды, социально-экономической ситуации, системы здравоохранения, поведения. Очень важно, чтобы у каждого человека были средства и возможности быть здоровым, а не только его поведение. Обеспечение доступом к воде, обеззараживание,

Введение Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

доступ к объектам гигиены — важная часть популяризации гигиены, наряду с мероприятиями по изменению поведения населения.

Чрезвычайная ситуация может влиять на здоровье людей различными путями. Количество водных, санитарных и гигиенических объектов может быть ограничено, например, если люди были перемещены из своих домов и живут временно в палатках (по причине конфликта, природной катастрофы), повреждения инфраструктуры (после землетрясения, потопа), люди страдают из-за недостатка ресурсов (например, мыла), недостатка медицинских учреждений, недостатка пищи, крова, перенаселения и пр., — все, что может создавать риск возникновения заболеваний, связанных с водой и антисанитарией.

Популяризация гигиены предполагает оптимальное использование водных, санитарных, гигиенических объектов, которые предоставляются. Предыдущий опыт показал, что такие объекты часто не используются эффективно и долгосрочно, если не будет проведена популяризация гигиены. Доступ к оборудованию (например, туалетам, питьевой воде, объектам для мытья рук) вместе с подготовкой окружающей среды и популяризацией гигиены улучшают гигиеническую ситуацию, как видно в модели Структуры по улучшению гигиены в случае чрезвычайных ситуаций (Рис. 1). Общая цель улучшения гигиены заключается в предотвращении или уменьшения влияния заболеваний, связанных с WASH. Источник: Популяризация гигиены в чрезвычайных ситуациях, Краткий справочный документ группы WASH.



Фокус популяризации гигиены определяется по рискам для здоровья общества. Обычно занимаются такими основными проблемами:

- **Безопасное удаление экскрементов**
- **Эффективное мытье рук**
- **Уменьшение загрязнения бытовой питьевой воды**

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Но проблемы не ограничиваются только указанными, необходимо включать прочие, такие как контроль переносчиков инфекции, удаление отходов, соблюдение гигиены при менструации, в зависимости от нужды и контекста стихийного бедствия.

Очень важно, чтобы пострадавшее население было осведомлено о важных рисках для своего здоровья и могло перенять практики безопасной гигиены, лучше пользоваться объектами и услугами WASH (включая работу и техническое обслуживание).



Hygiene improvement in emergencies – улучшение гигиены в бедствиях, enabling environment – улучшение окружающей среды, hygiene promotion – популяризация гигиены; access to hardware – доступ к оборудованию

Рис. 1: Структура по улучшению гигиены (Источник: Справочник Sphere 2011)

Подход под названием "операция /кампания" является наиболее часто используемым методом Красного креста и Красного полумесяца для популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях. Операции (кампании) структурируются в соответствии с принципами гигиенического образования путем проведения описательных лекций с использованием иллюстративного материала (например, схемы F, т.е. схемы распространения болезней). Ранее уделялось мало внимания тому, как вовлечь эти группы в мероприятия, т.е. заставить их действовать. Используя тот же пример, группа женщин может

обсудить схему F и определить, какие можно сформировать препятствия, чтобы нарушить пути распространения заболеваний, и использовать свои идеи на практике.

Ключевыми компонентами популяризации гигиены являются следующие:

Участие общин	Поговорите с пострадавшими мужчинами, женщинами, детьми во время проектирования объектов, подготовки гигиенических комплектов, системы популяризации, определите незащищенных лиц, сотрудничайте со структурами общины
Эксплуатация и техническое обслуживание объектов	Обратная связь с инженерами или общиной при проектировании и оценке приемлемости объектов. Это поощрит в общине желание стать собственниками, нести ответственность за чистку и техническое обслуживание объектов
Выбор и распространение гигиенических товаров	Работайте с общиной, чтобы узнать какие гигиенические товары необходимы
Общественные и индивидуальные действия	Использование принципов обмена информацией для изменения поведения, обучение волонтеров из числа членов общины, чтобы работать популяризаторами гигиены, организация общинных мероприятий, например, любительского театра, посещения мест проживания
Обмен информацией с участниками проекта WASH	Сотрудничество с правительством, прочими организациями (международными и Национальными), работающими в этой местности, участие в координационных механизмах, например, в группе WASH
Мониторинг	Использование общиной объектов, программ, удовлетворенность ими

См. больше информации по этим пунктам в Кратком справочном документе группы WASH о популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях. Все программы WASH КК должны включать все эти компоненты.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Принципы и стандарты

Весь персонал и волонтеры Международного движения, участвующие в мероприятиях по популяризации гигиены, должны быть знакомы с гуманитарными принципами и стандартами, и соблюдать их, а именно:

- ▶ Фундаментальные принципы Красного креста
- ▶ Кодекс поведения движения Красного креста
- ▶ Стандарты справочника Sphere
- ▶ Привлечение общин и подотчетность (СЕА - Community Engagement and Accountability)

Справочник Sphere

Основная цель справочника Sphere¹ заключается в улучшении качества гуманитарного реагирования в ситуации стихийных бедствий и конфликтов, а также в улучшении отчетности гуманитарной системы перед людьми, пострадавшими от бедствия.

Имеется два стандарта популяризации гигиены в справочнике Sphere (2011)², которые необходимо использовать вместе с важными мероприятиями и индикаторами.

Стандарт Sphere 1: Реализация популяризации гигиены.

Пострадавшие мужчины, женщины, дети всех возрастов знают об опасностях для здоровья общины и мобилизуются для принятия мер предотвращению ухудшения гигиенических состояний и для технического обслуживания предоставленных объектов.

Стандарт Sphere 2: Определение и использование гигиенических товаров. Население, пострадавшее от бедствия, имеет доступ к гигиеническим товарам, участвует в их определении, использует их для личной гигиены, здоровья, достойного уровня жизни.

Как говорится в справочнике Sphere, популяризация гигиены дает пострадавшему населению возможность участия, обеспечивает

1 МФКК, МККК (2008) Руководство для выполнения оценки при чрезвычайных ситуациях

2 Запуск проекта Sphere 2018 в начале 2018 г.

наличие соответствующих объектов в соответствии с опасностями и нуждами, содействует правильному использованию таких объектов.

Как показывает опыт, при реагировании в чрезвычайной ситуации Международное движение обычно использует подход "операция" с обязательной отправкой сообщений, содержащих информационные, просветительские материалы и материалы для коммуникации (IEC - Information, education and communication - Информация, просвещение и коммуникация), с целью изменения поведения. Такой подход не будет эффективным, если не сотрудничать с пострадавшим населением, чтобы понять проблему, мотиваторы и препятствия, а также позволить общине (отдельным лицам, домохозяйствам, части общины) решать проблемы со здоровьем ее членов совместно. Только одно повышение уровня знаний пострадавшего населения может не изменить их поведения и точек зрения, т.к. люди не бывают совсем глупыми и ожидающими, когда их накачают информацией.

Общие проблемы в популяризации гигиены

Разные отчеты, обзоры, руководства сообщают о множественных проблемах при популяризации гигиены

Слишком много концентрации на

- Распространении однонаправленных сообщений без учета мнений различных групп населения
- Подготовке просветительских материалов, таких как плакаты, буклеты, до понимания фактической проблемы
- Личной гигиене в ущерб использованию, эксплуатации, техническому обслуживанию объектов.

Недостаточно концентрации на

- Практических действиях, которые люди могут выполнять и методах обмена информацией
- Одновременном охвате различных аудиторий и их моделей поведения
- Использовании таких мотиваторов как забота о потомстве, отвращение, потребность во внимании окружающих, а также убеждение в том, что хорошее здоровье — самый лучший мотиватор
- Обсуждение, диалоги с людьми для прояснения проблем и выработки необходимых изменений, которые должны быть внедрены в их специфическую ситуацию.

Мобилизация общины особенно важна при бедствиях, т.к. людей нужно поощрять в принятии мер для защиты своего здоровья. В популяризационных мероприятиях, по возможности:

**Руководство WASH по популяризации гигиены в
чрезвычайных ситуациях**

следует использовать интерактивные методы, а не массовую рассылку сообщений (**Справочник Sphere, 2011**). Если методы являются интерактивными для всей общины (мужчины, женщины, дети, маргинальные группы) и есть возможность делиться информацией, обсуждать, задавать вопросы, то люди будут более осведомлены о различных факторах, влияющих на их мышление и действия.

Отчетность

Мы подтверждаем, что мы ответственны перед теми, кому помогаем. Все мероприятия WASH Международного движения должны в себя включать следующее: предоставление информации, изучение нужд пострадавших, уважительное и сочувственное отношение к ним.

В **проекте отчетности группы WASH** был разработан простейший инструментарий в помощь работникам WASH, чтобы понимать практические аспекты отчетности. Отчетность описывается в следующих измерениях: участие, прозрачность, механизмы обратной связи, жалобы, компетентность персонала, отношение, Мониторинг, оценка.

Популяризаторам гигиены настоятельно рекомендуется прочитать этот буклет, т.к. он предлагает ключевые мероприятия для первой острой фазы и для второй/хронической фазы. Буклет об отчетности использует все измерения отчетности. К ключевым аспектами отчетности перед получателями помощи относится объяснение и принятие ответственности по поводу того, что вы делаете и что не делаете, своевременное предоставление информации, внедрение механизмов обратной связи и подачи жалоб, возможность пострадавшему населению самостоятельно принимать решения по вмешательству WASH.

Основной гуманитарный стандарт (CHS - Core Humanitarian Standard), применяемый к качеству и ответственности, устанавливает девять видов ответственности, которые Красный крест может использовать для улучшения качества и отчетности перед общинами и людьми, пострадавшими от кризиса; Основной гуманитарный стандарт (CHS) ставит общины и людей,

пострадавших от кризиса, в центр гуманитарных мероприятий, утверждает уважительное отношение к их фундаментальным человеческим правам. Это соответствует фундаментальным принципам Красного креста о человечности, беспристрастности, независимости и нейтральности. Основной гуманитарный стандарт (CHS) будет скоро включен в справочник Sphere 2018.



В: Есть ли свидетельство того, что популяризация гигиены при чрезвычайных ситуациях работает?

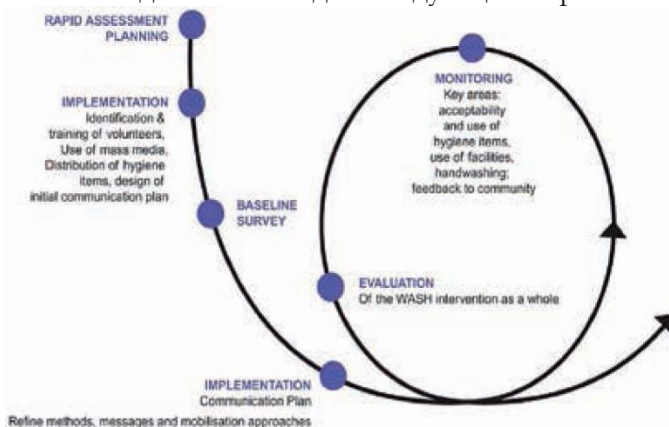
О: В то время как у нас отмечается недостаток академических свидетельств тому, что популяризация гигиены работает в чрезвычайных ситуациях (особенно в тяжелых чрезвычайных ситуациях), существует множество анекдотических свидетельств. Популяризация гигиены — это не только изменение поведения, например, приучение людей к мытью рук, но также вовлечение людей в процесс совершения действий, и чем больше людей будет привлечено, тем программа будет эффективней.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Как выполнять популяризацию гигиены в чрезвычайных ситуациях?

Для эффективной реализации программы популяризации гигиены с фокусом на безопасном удалении экскрементов, эффективном мытье рук, понижении загрязнения бытовой питьевой воды, очень важно быть систематичными, составить план, который позволил бы людям принять меры против распространения заболеваний, связанных с гигиеной, антисанитарией, водой, с учетом нужд (в контексте последствий бедствия), препятствий, мотиваторов для изменения поведения. Это может быть трудно в чрезвычайной ситуации, если она непонятна и хаотична.

Реализация программы популяризации гигиены происходит по кругу, который начинается с оценки и оканчивается обзором. Это интерактивный процесс. Обратная связи и уроки должны быть включены в него, чтобы программа всегда учитывала нужды пострадавших людей. Процесс вмешательства должен выглядеть следующим образом:



Rapid assess planning – планирование быстрой оценки, Implementation - реализация, identification and training of volunteers – подбор и обучение волонтеров, use of mass media – использование СМИ, distribution of hygiene items – раздача предметов гигиены, design of initial communication plan – разработка предварительного плана коммуникации, baseline survey – анализ исходного уровня, communication plan – коммуникационный план, monitoring - Мониторинг, key areas – ключевые области, acceptability and use of hygiene items – приемлемость и использование предметов гигиены, evaluation of WASH intervention as a whole – оценка вмешательства WASH в целом

Рис. 2: Проектный цикл популяризации гигиены

(Источник: Популяризация гигиены, Краткий справочный документ группы WASH)

8 шагов популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Для упрощения мероприятий по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях был выбран пошаговый процесс. Коллективы популяризаторов гигиены, простые волонтеры или персонал Международного движения, — все будут соблюдать восьмишаговый процесс. Волонтеры и персонал могут действовать по простому и структурированному пути в выполнении основных мероприятий по популяризации гигиены, а руководители и/или наблюдатели волонтеров, лидеры групп смогут лучше помогать своим коллективами и руководить ими, если будут знать, какие шаги необходимо выполнить.

Итак, Международное движение применяет 8 шагов в популяризации гигиены, в чрезвычайных ситуациях. К этим шагам добавляется еще несколько в проектном цикле, см. Рис. 2. Это предусмотрено для того, чтобы сделать процесс связанным со стилем Международного движения реагирования в чрезвычайной ситуации и обеспечить отчетность перед получателями помощи посредством их участия.

1. Определение проблемы
2. Определение целевых групп
3. Анализ препятствий и мотиваторов для изменения поведения
4. Формулировка задач для изменения гигиенического поведения
5. Планирование
6. Реализация
7. Мониторинг и оценка
8. Обзор, корректировка

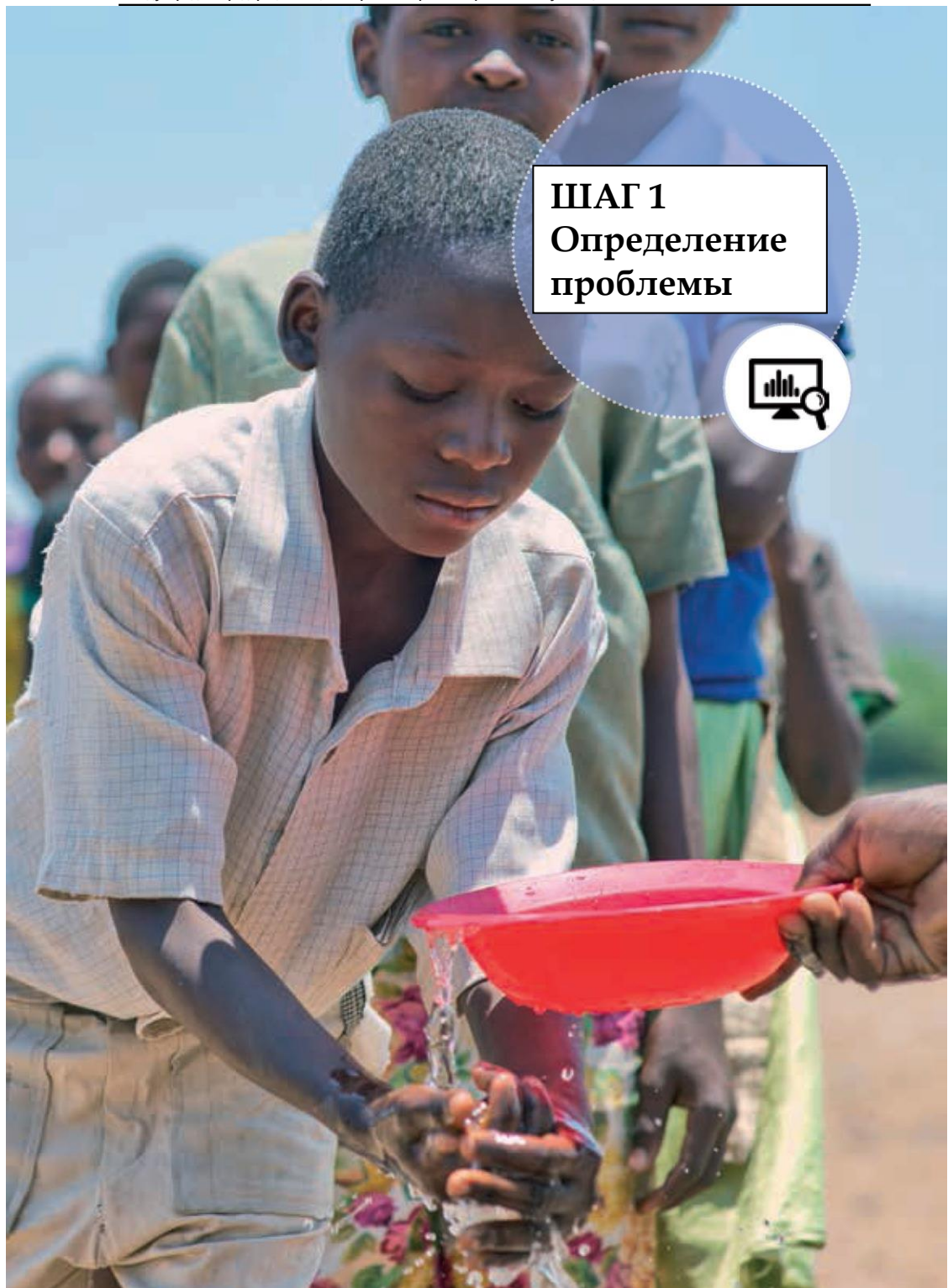
Эти шаги описываются более подробно с указанием ссылок на подходы и инструментарию. Путем выполнения 8 шагов популяризаторы гигиены Красного креста смогут принимать соответствующие меры более структурировано и систематично. В конце шага

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

5 (планирование), популяризаторы гигиены должны реализовывать план по систематическому изменению поведения. Для операций (кампаний) будут определяться четкие задачи по изменению поведения, и в соответствии с целевой группой будет выбираться популяризационный инструментарий.

В зависимости от начала чрезвычайной ситуации, на выполнение **шагов 1-5 потребуется 7-10 дней**, с использованием информации, полученной до бедствия, данных, сгенерированных при быстрой оценке, некоторой специальной информации от Национальных обществ, общин и главных участников проекта. **Начиная с недели 2 реагирования в чрезвычайной ситуации, для контроля основных опасностей (рисков) и нужд необходимо выполнить первый раунд основной реализации (Шаг 6) и Мониторинг и оценку (Шаг 7).** Шаг 8 очень важен в месяце 1, когда ситуация становится стабильнее, таким образом, **корректировка становится необходимой.** На этой стадии популяризаторы гигиены должны понимать необходимость возврата к шагу 1 с выполнением более исчерпывающей оценки (шаг 1-3) или с выполнением анализа исходного уровня, а после соответствующего процесса планирования (шаг 4-5). Эти временные рамки являются условными и приводятся только в ознакомительных целях.

ШАГ 1 Определение проблемы



Шаг 1: Определение проблемы

Цель оценки заключается в понимании ситуации, чтобы определить проблемы, их источники, последствия проблем, нужды и возможности пострадавшего населения. “В то время как хорошая информированность не гарантирует реализации хорошей программы, плохая информированность почти определенно гарантирует плохую программу.”¹



Даже в чрезвычайной ситуации необходимо планировать оценку – примите ко вниманию критическую информацию, которая необходима, источники такой информации и методы сбора данных. Реагирование в критической ситуации часто бывает хаотическим. Координация может быть затруднена, если участвует много организаций, а обмен информацией почти невозможен, если не работают телефонные сети и нет электроснабжения. Может испытываться недостаток персонала Национальных обществ и волонтеров, – они могут быть также пострадавшими.

Быстрая оценка в первые два дня очень важна для определения приоритетных вмешательств, которые необходимы, а более глубокая оценка даст еще больше информации.

После выполнения оценки необходимо провести анализ исходного уровня и задокументировать текущую ситуацию (см. Шаг 5).

Какая необходима информация?

Быстрая оценка предоставляет информацию о следующем:

- Ситуация со здоровьем общины
- Структура общины

¹ МККК, МФКК (2008) Руководство для выполнения оценки при чрезвычайных ситуациях.



Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

- Должна быть следующей:
- Безопасная питьевая вода
- Безопасное удаление экскрементов
- Гигиенические практики и мытье рук
- Контроль переносчиков инфекции
- Утилизация отходов
- Дренаж
- Гигиена при менструации
- Приоритетные и уязвимые группы

Подробные вопросы по этим основным областям можно найти в примере **Оценочной формы**.

Как?

Оценка должна выполняться совместно с популяризаторами гигиены, инженерами WASH, государственными служащими, в сотрудничестве и координации с Национальными обществами, Региональными отрядами реагирования на катастрофы (RDRT), Подразделениями быстрого реагирования (ERU), прочими участниками проекта, например, партнерами группы WASH и коллегами из других секторов, т.е. здравоохранения, предоставления приюта и пр. В оценочную команду должны входить представители пострадавшей общины, в равных пропорциях мужчины/ женщины, персонал/ волонтеры из Национального общества, — т.е. тех, кто знает, понимает, уважает культуру пострадавшей общины, может наблюдать и слушать других. Популяризация гигиены комбинирует знания пострадавшего населения (что люди знают, делают и хотят, т.е. внутреннее знание) с внешним знанием (например, причины диарейных заболеваний) для активизации такого населения.

При оценке необходимо использовать интерактивные коллективные методы работы со всеми секторами общины, т.е. мужчинами, женщинами, детьми, различными группами (и очень важно не оставить маргинализированные, незаметные уязвимые группы, включая инвалидов) для сбора информации, активизации общины в нахождении решения проблем. Выбор методов зависит от контекста, доступа, источников и временных рамок. Очень полезно использовать комбинацию методов,

Шаг 1 Определение проблемы

включая количественные данные (например, количество имеющихся туалетов на население), качественные данные (люди, пользующиеся туалетами, довольны их конструкцией, местоположением и пр.). Очень важно не делать предположений, но наблюдать и разговаривать с людьми.

Все данные следует разбивать по возрасту и полу. Пол и прочие социальные/ культурные факторы (включая возраст, инвалидность, социальный статус, этничность и пр.) задают степень уязвимости людей, страдающих от бедствия. См. минимальные стандартные обязательства **МФКК относительно половых и этнокультурных различий программы реагирования в чрезвычайных ситуациях**, чтобы выполнялись обязательства относительно уважения прав пострадавшего населения, его безопасности, участия, доступа к благам при оценке, планировании, реализации и мониторинге программ WASH.



Оценка должна учитывать все секторы общины, не забывая про маргинализированные, невидимые и уязвимые группы.

Основные и вторичные данные

Основные данные (собираются при оценке) должны быть уместными: например, понимание гигиенического поведения и изменений в поведении. Не собирайте информацию, которая уже имеется, это трата времени, ресурсов, и может быть раздражителем для общины, у которой и так много нужд, а еще кто-то постоянно задает одни и те же вопросы. Получайте вторичные данные из прочих источников: от NS (персонала и волонтеров), группы WASH, местных органов власти и негосударственных организаций. Триангулируйте всю информацию, сравнивая и заполняя пробелы.

Дальнейшую информацию о методах оценки и инструментариях WASH можно найти **здесь**.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Методы оценки WASH, которые наиболее часто используются Красным крестом, — это простое наблюдение и интервьюирование органов местной власти, членов общин, особенно в первой фазе реагирования. Прочий инструментарий, который часто используется после начала реагирования, как например, сортировка по трем группам, т.е. составление карт, карта голосования, анализ и пр. должны использоваться как можно ранее, т.к. они поощряют участие общины в исправительных действиях. Некоторый инструментарий в применении к одной группе можно комбинировать, например, сортировку по трем группами комбинируют с обсуждением в фокус-группах, в зависимости от контекста и имеющегося времени у людей. Такие коллективные, интерактивные методы могут быть трудны на первых стадиях реагирования в чрезвычайной ситуации, но потом их следует использовать как можно чаще при начальной оценке в сотрудничестве с Национальным обществом и общиной.

Вторичные данные можно получать из различных источников, например, Национальных обществ, государственных министерств, органов местной власти, медицинских учреждений района или общины, прочих организаций. Очень важно собирать вторичные данные из надежных источников.

Шаблонная оценочная форма — это опросный лист собираемой информации и типа ее источников; его необходимо адаптировать по контексту

После сбора данные анализируют, сравнивают информацию из различных источников, проверяют соответствие данных, их полезность для нахождения решения проблем пострадавшего населения, их нужд, возможностей. Анализ — очень существенный шаг, помогающий понять ситуацию и выбрать наиболее эффективные меры реагирования. Не затягивайте выполнения анализа до конца оценки. Триангулируйте информацию, проанализируйте данные из различных источников несколькими методами, проверьте пробелы и нестыковки.

Шаг 1 Определение проблемы

Необходимо подготовить точный отчет о выполненной оценке, он послужит основанием для программы планирования и мониторинга. **Запомните: записывайте информацию, делитесь ею и используйте ее!**



В: Трудности, которые встречаются при быстрой оценке.

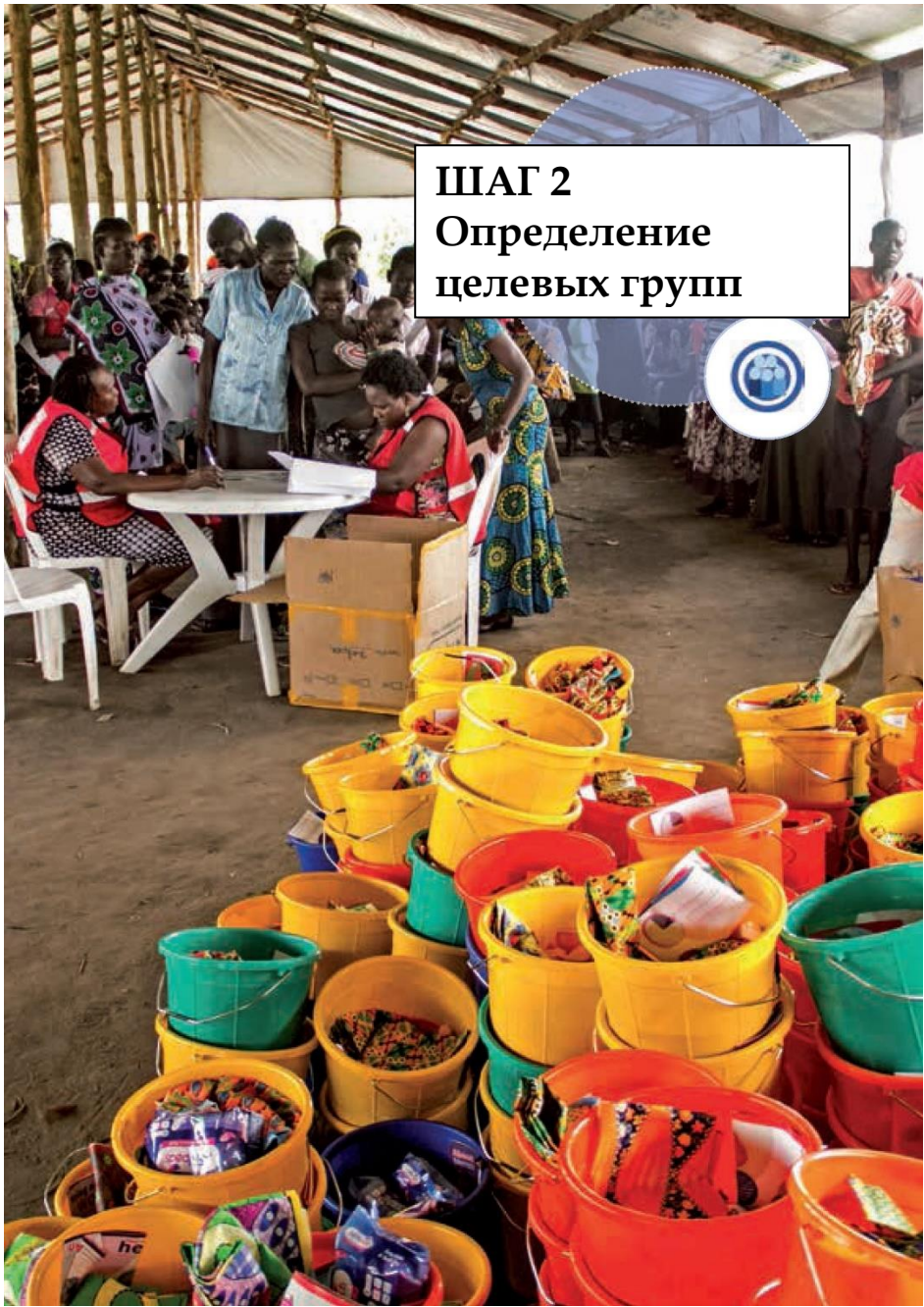
- О: 1. Очень часто, особенно при чрезвычайных ситуациях большого масштаба, бывает тяжело определить самые уязвимые группы. В таком случае очень важна координация и сотрудничество с другими организациями, чтобы исключить пробелы и дублирование информации. Старайтесь собирать информацию из наиболее пострадавших зон.
2. Поскольку начальная быстрая оценка нацелена на наиболее уязвимые группы, не всегда возможно обобщить такую информацию для всей пострадавшей области
3. Данные быстро устареют и потеряют свою актуальность, особенно в том случае, если происходит эвакуация населения
4. Для выполнения быстрой оценки может потребоваться время, особенно в состоянии хаоса, таким образом, необходимо следить за тем, чтобы не тратить много времени на оценку и не задерживать реализацию исправительных мероприятий

В: Может ли команда подождать завершения оценки до принятия мер реагирования?

О: Нет, если есть срочные нужды, реагирование следует начать. Например, в ответ на вспышку холеры, населению необходима срочная помощь, а также необходима информация об обработке воды. Но быструю оценку всегда следует выполнять для нахождения эффективного метода реагирования. Например, при вспышке холеры вывешивание информационных плакатов будет неэффективно, если население неграмотно и не сможет понять указанную информацию. Выполнение некоторых мероприятий популяризации гигиены в общинах поможет впоследствии выбрать нужные мероприятия, т.е. которые люди примут и которые им понравятся.

Шаг 1 Определение проблемы

ШАГ 2 Определение целевых групп



Шаг 2: Определение целевых групп

Второй шаг в разработке плана популяризации гигиены заключается в определении целевых групп. Для каждой опасности или гигиенической проблемы, определенных при оценке (Шаг 1), необходимо найти людей с приоритетными нуждами.



Важно учесть следующее.

- ▶ Определите группы риска. Для гарантии того, что все мероприятия WASH охватят наиболее уязвимых¹, следует провести гендерно-этнический анализ для выбора целевых групп и критериев участия.
- ▶ Если приходится работать с беженцами и перемещенными людьми, может потребоваться учесть окружающее коренное население, в зависимости от контекста.
- ▶ Определите влиятельных лиц (например, община или религиозные деятели) в пострадавшей общине для выполнения анализа основных участников.
- ▶ Определите различные секции пострадавшей общины, с учетом их нужд: (включая детей, престарелых, инвалидов, маргинализированные или скрытые группы) и прочих участников.
- ▶ Необходимо обратить специальное внимание на нужды младенцев и маленьких детей, т.к. им нужны другие объекты WASH
- ▶ Проследите за тем, чтобы аспекты, влияющие на специфические группы, такие как соблюдение гигиены при менструации (женщины и девочки-подростки) были учтены.

¹ МФКК, 2015, Минимальные стандартные обязательства относительно гендерно-этнической разновидности при программировании чрезвычайных ситуаций, пилотная версия

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Процесс принятия решения людьми зависит от информации, которой располагают, их способность участвовать в программе. Их полного участия можно и не достичь в начале чрезвычайной ситуации, особенно в случае бедствий с высоким уровнем разрушений, человеческих потерь и травматизма, но, как минимум, с начала операции можно установить некоторый базовый уровень консультационных и информационных потребностей. После стабилизации ситуации пострадавшая община должна быть полностью вовлечена в процесс планирования, включая выбор задач по изменению поведения.

При определении целевых групп работайте с инженерами, посещайте вместе с ними общины, чтобы свести вместе потребности в оборудовании и информировании.

Важный аспект, который необходимо учесть, — это процесс обмена информацией между различными группами в целевом населении. Для выбора их каналов коммуникации впоследствии очень важно узнать их привычки по обмену информацией, а также как они общаются в условиях новой чрезвычайной ситуации. Это должно стать частью оценки. Понимание ежедневной жизни различных групп в новых условиях, их возможности взаимодействия и коммуникации, наиболее эффективные каналы, — все это полезно учесть при разработке плана вмешательства по популяризации гигиены.

Шаг 2 Определение целевых групп



- В: При вспышке холеры страдает каждый член общины, не будет ли важно уделять внимание каждому человеку?
- О: Конечно, при вспышке холеры популяризация гигиены важна для всей общины, но подходы будут разными для различных групп, т.к. основными целевыми группами будут члены домохозяйства, т.е. дети, родители, дедушки, бабушки и опекуны. Каждая из этих групп должна охватываться отдельно, и метод работы с ними будет индивидуальным (для информирования и привлечения к участию).
- Вторую группу составляют люди, имеющие влияние на принятие мер и могущие помогать (например, лидеры местных общин, которые могут помочь в распространении информации о правильных методах гигиены).

ШАГ 3
Анализ
препятствий и
мотиваторов для
изменения
поведения



Шаг 3: Анализ препятствий и мотиваторов для изменения поведения



В шаге 1 определялись основные опасности для здоровья населения и их нужды. В шаге 2 определялись группы риска и люди, приоритетные для вмешательства. Шаг 2 также помогает понять, как можно привлечь людей к участию, а также, как они обмениваются информацией.

Шаг 3 помогает популяризаторам гигиены понимать человеческое поведение путем общения с представителями всех секторов общины. Для понимания человеческого поведения и их мотиваторов необходимо учесть контекст, верования, ценности и социальную напряженность. В чрезвычайной ситуации будет очень много препятствий и трудностей.

Имеется ряд моделей, которые описывают сложный аспект изменения поведения, но, в целом, широко признается, что вмешательство для популяризации гигиены в чрезвычайной ситуации не является простой передачей знания о бактериях и болезнях, для изменения поведения. Изменение поведения, — это нечто более сложное, чем просто передача информации, т.е. это не информирование кого-то о том, что необходимо мыть руки и ожидание, что люди послушаются.

Простой путь для подготовки людей к изменению их поведения заключается, прежде всего, в признании того, что люди живут в экстремальных условиях по причине бедствия, но могут демонстрировать автоматически уровень гигиенического поведения, т.е. они себя вели так до несчастья. Очень важно при оценке отметить такое поведение для

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

выбора соответствующих физических средств, чтобы поддержать такое поведение в пострадавшей общине.

Во-вторых, очень важно изучить препятствия и мотиваторы, и они могут быть не такими, как вам кажется.

При оценке команда собирает информацию о различных мотиваторах, которые могут вызвать изменение поведения населения, хотя этот шаг и является частью оценки

► **Мотиваторы:** все, что может мотивировать людей в практике правильного гигиенического поведения. В свете последних концепций в психологии, антропологии, маркетингологии утверждается, что у большинства людей, вне зависимости от их физического, культурного, социального контекста, есть общие стимулы и эмоции, связанные с состоянием, необходимым для выживания. Эти стимулы были определены как универсальные и классифицируются следующим образом:

Мотиватор	Тенденция	Пример
Отвращение	Стремление избегать предметов и ситуаций, из-за которых можно заболеть.	Фекалии, моча, выделения тела, гнилая или мертвая материя — все это вызывает отвращение у нормальных людей. Сам запах или вид фекалий у некоторых вызовет желание помыть руки
Статус	Стремление улучшить социальное положение	Чистота и опрятность помогает быть уважаемым и любимым. Нечистоплотность приводит к потере уважения.

Шаг 3 Анализ препятствий и мотиваторов для изменения поведения

<p>Единение</p>	<p>Стремление соответствия, чтобы получать пользу от социализации</p>	<p>Стремление быть хорошим членом общества, вести себя так, как все. Очень важный стимул для практики гигиены. Посредством этого обеспечивается членство в социальных группах. Соответствие местным социальным нормам – сильный стимул для поведения.</p>
<p>Привлекательность</p>	<p>Стремление привлекать высококлассных партнеров</p>	<p>В некоторых культурах чистота является искусством обольщения. В тех же, культурах, где почитаются умеренность и скромность, этот стимул будет под запретом.</p>
<p>Кормление</p>	<p>Забота о потомстве</p>	<p>У родителей, особенно у матерей, дети всегда на первом месте. Матери чувствуют ответственность, чтобы семье было хорошо, дети росли. Такие чувства могут быть даже увеличенными при чрезвычайной ситуации.</p>

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Комфорт	Стремление поместить собственное тело в лучшие физические и химические условия	Люди хотят иметь чистую кожу, незамутненный разум, внутренний комфорт, ощущение свежести, готовность к действиям, уверенность и чистоту.
Страх	Стремление избегать объекты и ситуации, представляющие риск получения травмы или смерти (Специфичные страхи использовались в прошлом при чрезвычайном реагировании в контексте смертельных заболеваний, например, холеры, Эболы и пр.)	Например, статистика показывала, что люди стали чаще мыть руки при эпидемии холеры (Уганда, Сенегал, Кения, Перу). Тем не менее, по окончанию эпидемии частота мытья рук стала такой же, как и до кризиса.

► Такие методы оценки, как дискуссии в фокус-группах (FGD), исчерпывающее интервьюирование, могут дать хорошее понимание стимулов и эмоций, которые можно включить в план по изменению поведения и выбора соответствующих мероприятий, составления сообщений для популяризации гигиены.

Указанные выше методы оценки должны также предоставлять свидетельство того, что останавливает людей действовать самостоятельно:

► **Препятствия:** все, что мешает людям практиковать правильное гигиеническое поведение: например, физические препятствия, доступ к средствам, т.е. воде, мылу, туалетам; социальные препятствия, т.е. обычаи и нормы, недоверие к врачам и медицинской информации; биологические препятствие, т.е. психическое состояние. Таблица ниже подробно объясняет существующие препятствия.

Социокультурные препятствия

► В некоторых культурах, такие гигиенические практики как мытье рук с мылом может избегаться по причине различных местных традиций и верований. Например, мыло могут не использовать, потому что считается, что оно приносит неудачу, сокращает жизнь, ослабляет сопротивляемость организма болезням и колдовским чарам или вредно для беременных / женщин в критические дни.

► Такие верования могут быть весьма разнообразными и специфичными для местных культур. Люди в целом, тем не менее, не подтверждают у себя таких верований при интервьюировании. Если же будет отмечено в ходе тестирования, что они принимают что-то на веру без причины и не видят в этом ничего плохого, их считают суеверными.

► Некоторые гигиенические практики, такие как мытье рук, относятся к личной сфере, и потому не считаются социальной нормой.

► Соотношение полов влияет на распределение воды между членами семейства, и когда воды мало, такие группы как женщины, дети, старики и пр. могут не получать ее в достаточном количестве.

Физические препятствия

- ▶ Физические факторы, влияющие на практику важного гигиенического поведения — это вода, мыло, туалеты.
- ▶ Доступ к достаточному количеству воды является основной трудностью в чрезвычайной ситуации. Если даже средства подвозятся, то очереди и перебои в поставке продолжают быть трудностью для некоторых людей. Источник воды, особенно для мытья рук, должен располагаться возле уборных.
- ▶ Часто в начале чрезвычайной ситуации также нет мыла. Даже при распределении, мылом также не пользуются, т.к. члены семейств не распаковывают его, прячут куда-либо, чтобы сохранить, не испачкать или чтобы не съели домашние животные. Очень важно отметить, что удобство использования, присутствие мыла возле уборных, на кухне — все это будет заставлять людей мыть руки сразу, и не искать его, не ходит за ним куда-либо.
- ▶ Также большой трудностью является обеспечение достаточного количества гигиенических туалетов. Общественные туалеты или уборные, устроенные в начале чрезвычайной ситуации, могут находиться далеко, их может быть трудно поддерживать в чистоте, и представлять собой трудность для таких уязвимых групп, как женщины, дети и инвалиды.

Биологические препятствия

► Часто матери и опекуны бывают заняты в чрезвычайной ситуации, например, заботятся о жилище или питании. Т.е. делами, которые более важны в текущий момент, чем личная и семейная гигиена.

► В начале чрезвычайной ситуации матери и опекуны могут быть просто уставшими, изнуренными, эмоционально опустошенными, чтобы фокусироваться на второстепенном, т.е. на том, что не воспринимается как необходимое для спасения жизни (например, вода, еда, жилье).

Такой инструментарий планирования как таблица ниже (Шаблонная таблица для анализа препятствий и мотиваторов), которая определяет препятствия и мотиваторы для специальной целевой группы, а также причины фактического поведения и убеждения, может использоваться для анализа различных моделей поведения.

Шаблонный инструментарий для анализа препятствий и мотиваторов

Целевая группа	Поведение	Препятствия	Мотиваторы	Подходы для уменьшения препятствий	Подходы для увеличения мотиваторов
Беременные женщины	Не использовать мыло для мытья рук и тела	Социо-культурное	Возвращение: желание	Исправление заблуждения	Общественные герои -
		верование, что мыло приносит несчастье и неудачу	защитить детей	об использовании мыла при помощи лидеров общины и мед. работников.	рисунки/ фильмы про женщин, лучших матерей, моющих руки с мылом
		Физическое препятствие: Нет мыла	Признание: Желание соответствовать другим и и считаться хорошей матерью.	Раздайте мыло	Расскажите, что все так делают.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Анализ факторов, препятствующих перениманию безопасных практик необходимо провести вместе с членами общины и прочими участниками.

Препятствия к изменению поведения

Запомните, что те факторы, препятствующие людям вести себя безопасно, не всегда относятся к недостатку знаний о теории распространения болезней и бактерий. Намного чаще препятствия относятся к социокультурным факторам (в некоторых культурах женщина и ее свекор не могут пользоваться одним туалетом), религиозным (специальные сиденья) или физическим (нет объектов или доступа к ним).

Не нужно считать, что у людей нет достаточного знания, просто они могут думать по-другому! Популяризатор гигиены должен обсудить проблему с общиной, проанализировать манеру их мышления, сопоставить это с их знаниями.

Популяризаторы гигиены должны стараться уменьшить препятствия и увеличивать мотиваторы



В: Анализ препятствий и мотиваторов в критической ситуации занимает время, и это не может быть первостепенной задачей для руководителей, помощников инженеров и лидеров команд. Как популяризаторы гигиены убедят других в том, что это важно?

О: Анализ препятствий и мотиваторов для популяризации гигиены лучше выполнять как часть общей оценки, а не отдельное задание. Используя одни и те же ресурсы, популяризаторы гигиены должны сделать некоторые основные заключения на основании оценки, и сказать какие факторы важнее других в популяризации безопасного гигиенического поведения. Коллеги и лидеры команд должны предоставлять популяризаторам гигиены больше времени для проведения более масштабной оценки и планирования, охвата концепций, таких как мотиваторы и препятствия.

ШАГ 4
Формулировка
задач для
изменения
гигиенического
поведения



Шаг 4 Формулировка задач для изменения гигиенического поведения

Шаг 4: Формулировка задач для изменения гигиенического поведения

Следующий шаг – это определение задач. После определения основных опасностей (рисков) и проблем (шаг 1), выбора приоритетных групп в целевом населении, изучения факторов их влияния и методов коммуникации (шаг 2) популяризаторы гигиены должны работать с общиной, инженерами и прочими важными участниками (государством) и учесть



следующее:

- ▶ Есть ли существующие механизмы преодоления критической ситуации?
- ▶ Какими возможностями располагает община?
- ▶ Какую помощь оказывают другие?
- ▶ Где есть пробелы?

Задачи плана по популяризации гигиены можно отнести к гигиеническому поведению (например, улучшение практики мытья рук в нужное время) или благоприятствующему фактору (доступность оборудования с мылом), таким образом, инженеры должны участвовать в этом процессе. Например, в планирование необходимо включить специальные задачи по эксплуатации и техническому обслуживанию (O&M - Operation & Maintenance) (например, привлечение пострадавшего населения к техническому обслуживанию туалетов и водных систем).

Формулирование задач гигиенического поведения – это определение специальных направлений при проведении мероприятий по популяризации гигиены, чтобы сфокусироваться на особенно важном и помочь людям изменить свое поведение. Уменьшите препятствия, увеличьте мотиваторы для различных целевых групп (на основании анализа в Шаге 4) путем определения задач и мероприятий, минимизируйте опасное поведение, сократите заболеваемость.

Было бы неплохо связать эти задачи с задачами из **шаблона плана действий МФКК** и перечня действий **WASH**

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

для чрезвычайных ситуаций. Задачи и мероприятия, выбранные популяризаторами гигиены, могут быть разными, но они помогут команде популяризаторов выполнить такие мероприятия, а также будут полезны для менеджеров и наблюдателей. Иногда задачи популяризации гигиены в планах Национального общества, плане действий МФКК, логических схемах Подразделения быстрого реагирования (ERU) бывают общими, краткими, но этот шаг позволяет популяризаторам гигиены спланировать собственные задачи и разработать исчерпывающие и подробные планы.



В: Что Вы будете делать, если поймете, что уровень знаний населения высок, но гигиенические практики небезопасны? Например, люди знают, как передается диарея, но не моют руки в необходимое время.

О: Очень важно найти корневые причины. Знание — это не действие. Такое может происходить по причине недостатка ресурсов, например, нет мыла. Что-либо изменилось после начала бедствия? Может быть мужчины и женщины в чрезвычайных условиях вынуждены пользоваться одним туалетом, что культурно неприемлемо. Если при быстрой оценке полученной информации недостаточно, то соберите информацию повторно несколькими методами из различных групп людей и подкорректируйте задачи гигиенического поведения.



ШАГ 5
Планирование



Шаг 5: Планирование



Следующий шаг завершает план популяризации гигиены и совмещает все элементы, определенные на ранних шагах: основные опасности (Шаг 1), приоритетные целевые группы (Шаг 2), мотиваторы/препятствия (Шаг 3) и задачи (Шаг 4).

Планирование в шаге 5 заключается в правильном документировании предыдущих шагов и создании рабочего плана, включающего в себя все указанные выше элементы, а также в привязке специальных мероприятий к методам, инструментам, необходимым ресурсам (финансовым и человеческим), а также в создании плана мониторинга и оценки.

План популяризации гигиены не должен выполняться только командой популяризаторов, т.е. отдельно от других участников проекта. Такой план будет намного эффективнее, если популяризаторы гигиены будут работать с инженерами (которые проектируют и строят туалеты, водные и помывочные объекты), пострадавшей общиной, местными органами власти, прочими организациями, персоналом NS и т.д. Задачи гигиенического поведения выделяются по установленным проблемам для различных целевых групп, с учетом мотиваторов и препятствий. Такие задачи будут основанием для планирования. Для соответствия этим целями необходимо выбрать подход и методы.

Команда популяризаторов гигиены должна фокусироваться на разработке собственного плана, но также должны содействовать прочим плановым процессам, а именно:

- a. **Подготовка логической схемы или плана действий более масштабной операции WASH с включением в него собственного плана по мониторингу и популяризации гигиены**
- b. **Подготовка и проведение анализа исходного уровня**
- c. **Набор команды по популяризации гигиены**
- d. **Разработка методов, инструментов, материалов**
- e. **Опробование и предварительное испытание материалов и методов**

а. Подготовка логической схемы с планом мониторинга

Команда WASH совместно должна составить 'интегрированную' (т.е. оборудование и информацию) логическую схему (логическую структуру) или план действий для программы чрезвычайных ситуаций WASH как инструмент для пользования программой, включая мероприятия по популяризации гигиены, мероприятия по строительству объектов, т.е. объектов WASH и поставке непродовольственных товаров.

План мониторинга выполняется как часть процесса планирования. Индикаторы формируют основу мониторинга и дают четкое понимание того, какие необходимы изменения и для кого. Полный перечень индикаторов дан [здесь](#).

Индикаторы должны быть: специфичными, измеряемыми, достижимыми, уместными, привязанными к срокам (SMART – Specific, Measurable, Achievable, Relevant and Time-bound). Индикаторы связываются к результатам и конечным данным, но не к начальным данным. Выбор индикаторов и методов их измерения будет изменять в соответствии с контекстом, но каждый индикатор должен приписываться какой-либо целевой группе. Индикаторы основываются на стандартах Sphere и, если необходимо, на национальных стандартах. Мониторинг выполняется для измерения изменений, которые случились или нет, чтобы изменения мероприятий были внедрены вовремя. План мониторинга может в себя включать различные простые инструменты слежения, чтобы информация собиралась различными средствами.

Шаг 5 Планирование

Пример части логической схемы (из справочника Британского Красного Креста о MSM (Mass Sanitation Module - Массовый санитарный модуль)

Результат	Индикаторы	Средства проверки
Мужчины, женщины, дети целевого населения (х к-во) имеют достаточный доступ к санитарным и гигиеническим объектам, правильно ими пользуются и эффективно защищаются от опасностей для своего здоровья.	▶ Зоны в радиусе X м от мест проживания и точек отбора воды не загрязнены видимыми экскрементами к концу Фазы 1	Отчеты об осмотрах
	▶ X% целевого населения, использующего санитарные туалеты к концу Фазы 1	Обсуждения в фокус-группах
	▶ X% чистых туалетов при выборочной проверке	Информация от прочих организаций
	▶ X% целевого населения, моющего руки с мылом/ прочими моющими средствами к концу Фазы 1	Инспектирование
		Инструменты мониторинга общин

b. Анализ начального уровня

После утверждения целевой группы и плана программы необходимо провести анализ исходного уровня, чтобы установить текущую ситуацию и измерить влияющие факторы программы. Это станет начальной точкой мониторинга мероприятий по популяризации гигиены. Анализ исходного уровня проводится по индикаторам, определенным в фазе планирования. Вопросники анализа исходного уровня и финального анализа будут основой для оценки влияния вмешательства. Для анализа исходного уровня информация разбивается по полу, возрасту, инвалидности, этничности, если уместно.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

► **Проект вопросника для интервьюирования домохозяйств:** Вопросник исходного уровня разрабатывается по индикаторам. Включайте в него только те изменения, которые надеетесь получить, каждый вопрос связывается прямо с индикатором. Используйте наблюдение (например, хранилища воды, оборудование для мытья рук, туалеты), по возможности, и избегайте закрытых вопросов (для ответов да/нет). Вопросник должен быть кратким и простым, состоящим из прикл. 10-15 вопросов. Переведите вопросник, переведите его обратно на исходный язык для проверки точности. Если удобно и применимо к контексту, можно использовать также цифровые мобильные вопросники.

► **Выборка:** Лучше всего использовать простую и случайную выборку, чтобы каждый субъект в границе выборки мог иметь одинаковую вероятность быть выбранным. Для населения любого размера случайной выборки ок. 150 домохозяйств будет достаточно. Если случайная выборка не используется, то ее размер следует увеличить. Самый простой способ выборки – это разнесенная во времени выборка со случайным началом¹. См. дальнейшую информацию и инструкции по выборке в документе МФКК Подразделение быстрого реагирования (ERU) и массовому санитарному модулю (MSM).

► **Проведение анализа:** Работа с Национальным обществом для получения доступа к общине, информирование общины, получение согласия, разрешения от властей/ вооруженных групп. Организуйте материально-техническое обеспечение, не забудьте про безопасность. Убедитесь, что ни волонтеры, ни целевое население, не рискуют ничем, участвуя в опросе. Вопросники должны быть анонимными. Обучите команду сбору количественных и качественных данных, пониманию процесса. При проведении интервью домохозяйств, определитесь кому именно хотите задавать вопросы, например, главе домохозяйства, опекуну или женщинам

¹ Проверяйте каждое N-ное домохозяйство. $N = \text{Интервал выборки} = (\text{К-во домов/или палаток всего населения} / \text{К-во домов/или палаток, которые нужно выбрать})$. Случайное начало – это любое число между 1 и N.

Шаг 5 Планирование

возрастом 15 - 49 лет? Опробуйте вопросник, чтобы убедиться, что вопросы ясные, уместные, и метод выборки работает. Запишите использованные методы, чтобы их повторить при финальном анализе. Финальный анализ должен быть максимально близким повторением исходного. Используйте те же вопросы и подходы к выборке, даже если повторяются одни и те же ошибки! Задokumentируйте результаты и получите мнения команды, пользователей (например, команды WASH, Национального общества, прочих организаций) и пострадавшего населения.

с. Формирование группы популяризации гигиены

Нахождение соответствующего персонала и волонтеров очень важно для программы популяризации гигиены. Имеющиеся волонтеры Национального общества могут быть подходящими, но в экстренном случае, в зависимости от контекста, такую команду может потребоваться увеличить.

Структура команды популяризации гигиены будет зависеть от контекста, например, от масштабов чрезвычайной ситуации, возможностей, нужд, опасностей, присутствия команд Подразделений быстрого реагирования (ERU). Команда, например, может быть следующей:

► **Координатор по популяризации гигиены** (это может быть делегат Подразделения быстрого реагирования (ERU), или кто-то из Национального общества)

► **Популяризаторы гигиены** – это те, кто руководит командой

► **Мобилизаторы общины / Агитирующие работники** из числа пострадавшей общины, те, кто работает с волонтерами общины

► **Волонтеры общины**, те, кто работает с комитетами общины, например, комитетами WASH.

Количество персонала и волонтеров на каждом уровне зависит от контекста, например, если большая часть населения подвержена различным опасностям, потребуется больше волонтеров на общинном уровне. Однако для планирования и наблюдения обычно рекомендуется сформировать команды по 7-10 человек.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Некоторые Национальные общества разработали свои процедуры по контролю волонтеров. В этих процедурах подразумевается реагирование в чрезвычайных ситуациях, но в целом, они дают инструкции по поденной оплате, количеству рабочих дней в неделю, типу, найму, мотивации волонтеров и пр.

Вопрос вознаграждения и мотивации для персонала и волонтеров должен оговариваться до их привлечения и формирования команд в координации с МФКК и прочими командами Международного движения, работающими в той же области. Этот вопрос должен решаться Национальными обществами и другими важными участниками в координации с прочими организациями, работающими в тех же областях. Процедура контроля волонтеров может быть полезна для определения поденной работы при вмешательстве для популяции гигиены.

До привлечения персонала и волонтеров Национального общества должно предоставить четкие описания обязанностей, утвержденные всеми другими участниками. В описание обязанностей должны входить перечни важных знаний и навыков, может потребоваться перевод, если работа происходит в контексте различных языков, например, с беженцами из других стран.

При реагировании в чрезвычайной ситуации может быть трудно найти квалифицированный персонал и волонтеров в местных представительствах Национальных обществ при подборе персонала и волонтеров для команды популяризации гигиены. Общее руководство МФКК по привлечению волонтеров и молодежи можно найти здесь.

Волонтеры Национальных обществ должны быть застрахованы. Если необходима дальнейшая информация, обратитесь по адресу insurance.unit@ifrc.org

d. Разработка методов, инструментов, материалов для популяризации гигиены

Выбор подхода и методов

Очень важно выбрать наиболее подходящий подход и методы для популяризации гигиены, обеспечить их приемлемость для целевых групп, контекста и санитарных объектов (оборудования). Анализ препятствий и мотиваторов в шаге 3 необходим для выбора подходов/ методов популяризации, разработки сообщений и информационных, просветительских материалов и материалов для коммуникации (ИЕС).

Очень важно, чтобы подход фокусировался на активизации общины, ее согласии с планируемыми мероприятиями, вовлечении ее в процесс, а не на навязывании собственного мнения, передачи инструкций что делать, потому что кому-то лучше известно, что делать.

Могут потребоваться отдельные консультации с женщинами и прочими уязвимыми группами (инвалиды, трансгендеры и пр.), т.к. они могут не захотеть общаться в большой группе.



Ключевые аспекты методов планирования для популяризации гигиены

- Методы популяризации гигиены должны соответствовать задачам гигиенического поведения (в Шаге 4), общей цели и контексту на основании опасностей, выявленных при оценке
- Эти методы должны учитывать препятствия и мотиваторы, соответствующие контексту (Шаг 3), основываться на результатах оценки (Шаг 1), быть нацеленными на поощрение гигиенического поведения.

А

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

- Используйте **комбинацию методов** с различными типами коммуникационных инструментов, которые применяются для различных целей (увеличение осведомленности, передача знаний, поощрение, принятие решений и пр.).
- **Сфокусируйтесь на ключевых группах, определенных в Шаге 2.**
 - При разработке методов, инструментов и материалов сфокусируйтесь на целевой группе, привлечите общину к выбору наиболее подходящих методов и инструментов для их ситуации.
 - Учтите опасности для общественного здоровья, выберите методы, подходящие для различных целевых групп. Например, в случае детей возрастом до пяти лет, наиболее подверженных риску заболеть диареей, следует привлечь их матерей и опекунов для разъяснения необходимости мыть руки в нужное время (например, после туалета, перед кормлением ребенка), но также следует привлекать детей к интерактивным мероприятиям (например, играм с марионетками, клоунами, театрализованным постановкам) для популяризации мытья рук. Такие настольные игры как змейки или лестницы очень нравятся детям (в них можно предусмотреть, что если змейка опускается, то это плохо, т.е. открытая дефекация, или лестница ведет вверх, это хорошо, т.е. кто-то знает, когда следует мыть руки). Люди делают то, что им нравится, а не то, что им говорят.

- **Фокус на коллективных методах**

- Не для всех методов популяризации гигиены необходимы "гигиенические сообщения". Коллективные методы, например, классификация по трем группам, сфокусированы на создании атмосферы дискуссии, а не просто передаче информации. Цель заключается в определении проблем и утверждении потенциальных решений, требующих общинного действия, сотрудничества с общиной.

- **Выберите соответствующий канал обмена данными**

- Через надежный канал; есть ли какие-то люди (лидеры) или каналы, которым население доверяет или не доверяет (эта информация собиралась в Шаге 2, когда необходимо было понять привычки населения по обмену информацией) — это может быть специфично для информации/ мероприятия
- Охват аудитории в запланированных условиях; например, у большинства домохозяйств есть радиоприемники, но ими могут пользоваться только некоторые члены семьи.
- В привязке к целевой группе, например, школьникам, — используйте что-то подходящее для них, марионетки или сценки.
- Культурно соответствующее в данном контексте. В некоторых контекстах будут приемлемы танцы и пение, а в других — нет.
- Радостное/ коллективное: людям должно нравиться мероприятие и само участие, чтобы потом обсудить информацию и был обмен информацией, а не односторонняя передача сообщений.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

- Выберите соответствующее место
 - Школы, молодежные группы – для детей.
 - Центральные места сбора общины – для групповых встреч.
 - Тихие места – для обсуждения в фокус-группах
- Сотрудничайте с инженерами, чтобы методы популяризации гигиены были связаны с санитарными объектами
 - Вместе с инженерами сотрудничайте с общинными группами, например, комитеты WASH, для укрепления и популяризации общественного участия (например, для технического обслуживания объектов), вступления в собственность и пр.

Имеется широкий диапазон методов популяризации гигиены, подразделяющиеся по шести группам. Комбинация этих методов поможет охватить все секторы общины:

<p>Обмен информацией через СМИ (телевидение, радио, смс, социальные сети, печатные материалы и пр.)</p>	<p>Подумайте о тех, у кого есть доступ к СМИ, какие группы следует охватить. Если население широко пользуется мобильными телефонами, то будет легко им посылать краткие сообщения о холере, например. СМИ могут быть полезны на ранних стадиях реагирования, но остается необходимость работы с общиной в ходе двунаправленного процесса. Включите немного взаимодействия, например, телефонное интервьюирование с вопросами о радиопрограммах. Несколько хороших примеров использования СМИ для популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях даны здесь.</p>
--	---

Шаг 5 Планирование

<p>Общественные мероприятия (например, сценки, пантомима, пение, декламации, фильмы и пр. с фокусом на ключевых гигиенических практиках, например, мытье рук). Мероприятия для детей, т.е. марионетки, клоуны, игры и пр.</p>	<p>Команды из числа членов общины обучаются для проведения небольших спектаклей для небольшого количества зрителей. Также применяются краткие спектакли с музыкой и песнями для совместного пения. См. дальнейшую информацию здесь.</p>
<p>Коллективные мероприятия (например, наглядные пособия, такие как плакаты, перекидные буклеты, графики распространения диареи, картирование общины, классификация по трем группам, анонимное голосование, настольные игры, — все должно быть связано с обсуждением</p>	<p>Обученные популяризаторы гигиены и мобилизаторы общины сотрудничают с группами различного типа и размера, в зависимости от мероприятия и контекста. Большинство пособий берется из комплектов PHAST (Participatory Hygiene and Sanitation transformation - Коллективная гигиеническая и санитарная трансформация) и CLTS (Community-Led Total Sanitation - Повсеместная санитария при ведущем участии общин) (см. ниже информацию о Коллективной гигиенической и санитарной трансформации (PHAST) и Повсеместной санитарии при ведущем участии общин (CLTS), но их следует адаптировать к контексту чрезвычайной ситуации, чтобы процесс был быстрее.</p>
<p>Определите лучших в общине и работайте через них</p>	<p>Семьи/ отдельные лица, которые достаточно влиятельны в общине, а также практикующие положительное гигиеническое поведение, могут быть поставлены в пример другим членам общины. Этих "лучших" можно использовать для популяризации положительного поведения и вовлекать в мероприятия.</p>
<p>Личное общение: посещение домов, дискуссии в группах</p>	<p>Работа с волонтерами (например, волонтерами Национального общества), мобилизаторами общин, их лидерами, религиозными лидерами и пр.</p>

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях**Подталкивание**

Подталкивания — это намеки в окружающей среде для стимуляции бессознательного принятия решений и вызова поведенческого изменения. Примеры: (1) соединение туалетов с местами для мытья рук посредством устройства вымощенных дорожек и окрашенных в яркие цвета; (2) нанесение краской отпечатков ног на полу, чтобы люди шли по ним к раковинам для мытья рук, отпечатки рук на раковинах, (3) установка зеркал над раковинами

Существующие/ текущие методологии, используемые Национальными обществами

Может быть проще адаптировать методологии популяризации гигиены, используемые Национальными обществами и местными медицинскими контролирующими органами. Преимущество применения таких методов состоит в том, что волонтеры/ Национальные общества будут знать такие методологии (что исключит необходимость их обучения), и смогут применять существующие материалы по популяризации гигиены (адаптированные к культуре общины), а также мероприятия можно будет запускать быстро (не потребуются предварительного опробования). Тем не менее, для реализации таких методов требуется много времени, что не подходит для чрезвычайной ситуации, когда необходимо реагировать быстро, т.е. инструмент должен быть адаптирован.

►CLTS: Повсеместная санитария при ведущем участии общин (CLTS) — это подход, широко используемый многими Национальными обществами для исключения открытой дефекации путем прививания отвращения в среде деревенских общин. Это государственная политика многих стран в Азии, Африке, и Национальное общество реализует ее. Начальная цель Повсеместной санитарии при ведущем участии общин (CLTS) эмоционального влияния на людей для изменения их поведения может быть неуместна или бесполезна после бедствия. Также, негативные образы и идеи следует использовать с осторожностью, особенно, если практики были хорошими до бедствия и основные препятствия теперь связаны с отсутствием услуг.

► PHAST: Коллективная гигиеническая и санитарная трансформация (PHAST) – это подход, нацеленный на улучшение гигиенического поведения для понижения заболеваемости диареей и поощрения эффективного пользования водой и санитарными услугами. Принцип подхода заключается в участии общин в своих проектах, вовлечении их в процесс принятия решения об услугах, которые им необходимы, или которые хотят улучшить, сохранить. Инструмент Коллективной гигиенической и санитарной трансформации (PHAST) можно адаптировать для оценки и коллективных мероприятий во время реализации. План действий общины может быть полезным инструментом для вовлечения ее в работу по улучшению ситуации.

Обмен информацией с пострадавшим обществом:

НЕ РАСПРОСТРАНЯЙТЕ ИНФОРМАЦИЮ, А ОБЩАЙТЕСЬ!

Массовое распространение информации будет бесполезно. Двусторонняя коммуникация, сотрудничество с общиной, предоставление возможности обсуждения будет более эффективно. Скомбинируйте коллективные мероприятия (как картирование), включая практическую информацию, чтобы пострадавшая община активизировалась и начала устранять опасности для своего здоровья.

Гигиенические сообщения иногда понимаются как печатные материалы с картинками. Гигиеническое сообщение – это больше, чем просто печатный материал. Все мероприятия по **популяризации гигиены** располагаются вокруг центрального сообщения, даже такие коллективные инструменты как картирование часто привязываются к теме или сообщению (использование туалетов, отказ от открытой дефекации). Гигиенические сообщения, в целом, происходят из необходимости краткого общения с целевой группой.

Поскольку печатные и иллюстративные материалы всегда являются частью мероприятий по популяризации гигиены в чрезвычайной ситуации, очень важно понимать, как профессионально создавать сообщения. В некоторых ситуациях сообщения создают министерства здравоохранения,

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

и популяризаторы гигиены не могут сильно изменять такие сообщения. Тем не менее, в таких ситуациях, когда сообщения можно адаптировать к контексту, рекомендуется популяризаторам гигиены разработать краткое сообщение. Оно поможет сформулировать концепции, создать сообщения, материалы для вмешательства.

Краткое сообщение должны быть:

Простым: используйте простые слова, которые община использует в своем языке/ диалекте, чтобы люди могли понимать. Помните: то что вы говорите, может звучать иначе, в зависимости от того, как это говорите. Не перегружайте людей избытком информации за один раз. Сообщения должны зависеть от контекста и обстоятельств.

Привязанным: к культурному контексту и фактическим гигиеническим проблемам; вам необходимо создавать сообщения, которые не будут обидны для адресатов; гигиенические аспекты могут быть очень специфическими. Информацию следует привязывать на каждой стадии реагирования и развивать параллельно развитию санитарной инфраструктуры.

Целесообразным: сообщения и изменения должны быть целесообразными. Например, может быть бессмысленно призывать людей к мытью рук мылом, если у них его нет.

Точным и последовательным: Предоставьте людям соответствующую информацию. Сотрудничайте с другими организациями, медицинскими контролирующими органами и пр. для устранения потенциальных разногласий.

Добавьте смесь информации и эмоциональных мотиваторов: Связь с эмоциональным мотиватором может создать больше влияния, чем просто одна информация, которую люди и так могут знать. Повсеместная санитария при ведущем участии общин (CLTS) располагает несколькими сильными эмоциональными мотиваторами в плане отвращения, что также можно адаптировать. Сообщения должны подчеркивать пользу от удобства, комфорта и уединения.

Коллективным: Члены общин должны участвовать в структурировании сообщений, чтобы они были приемлемы и понятны для людей. Это также поможет общине жить в соответствии с сообщениями.

е. Испытание и опытное использование материалов и методов

После согласования используемых методологий подготовьте персонал, волонтеров и материалы, например, записи для радиопередачи, печатные материалы, реквизит для сценок, оборудование для игр, карты для анонимного голосования и пр.

Очень важно опробовать и предварительно испытать каждое мероприятие в небольших группах из каждой целевой группы, определенной в шаге 2, чтобы убедиться, что они понятны. Это выполняется в небольшой группе до широкого применения. Пригласите представительную группу из целевой аудитории при предварительном тестировании (например, радиопередачи, песен, занятий в группах) и проведите затем дискуссию (и/ или несколько частично структурированных интервью), чтобы выявить следующее:

- ▶ понимание (визуальное и слуховое): Следует выявить любое недопонимание или ненамеренное влияние. Например, аспекты масштабирования, изображение с большой мухой может быть непонятно некоторым людям, если они не понимают масштаба.

- ▶ напомните о важных аспектах: Мероприятие запоминается? Люди должны быть способны перефразировать информацию или сформулировать то, что поняли в ходе мероприятия

- ▶ провоцирующие действия: Могут ли мероприятия спровоцировать какие-либо действия? Спросите у группы, что они сделали бы или как изменили бы материал

- ▶ наличие деликатных или спорных элементов: Спросите у членов общины, не являются ли фразы или изображения обидными или непригодными.

Информация, собранная на предварительном тестировании, используется для корректировки мероприятий. Позаботьтесь о возможностях бюджета, т.к. может потребоваться дополнительная подготовка материала в соответствии с выявленными недочетами при тестировании, а также по причине быстрого изменения потребностей.



В: Существует столько много методов. Какой из них лучше всего работает?

О: Выбор методов должен отвечать необходимости сопоставления целевой группы и нужд. Не существует "самого лучшего метода", т.к. некоторые методы лучше работают в одних группах и контекстах, а другие — в прочих. Некоторые методы могут отлично срабатывать с детьми, а другие — со взрослыми. Лучше всего подбирать методы в консультациях с общиной. Предварительно испытайте методы, чтобы понять, как они работают.

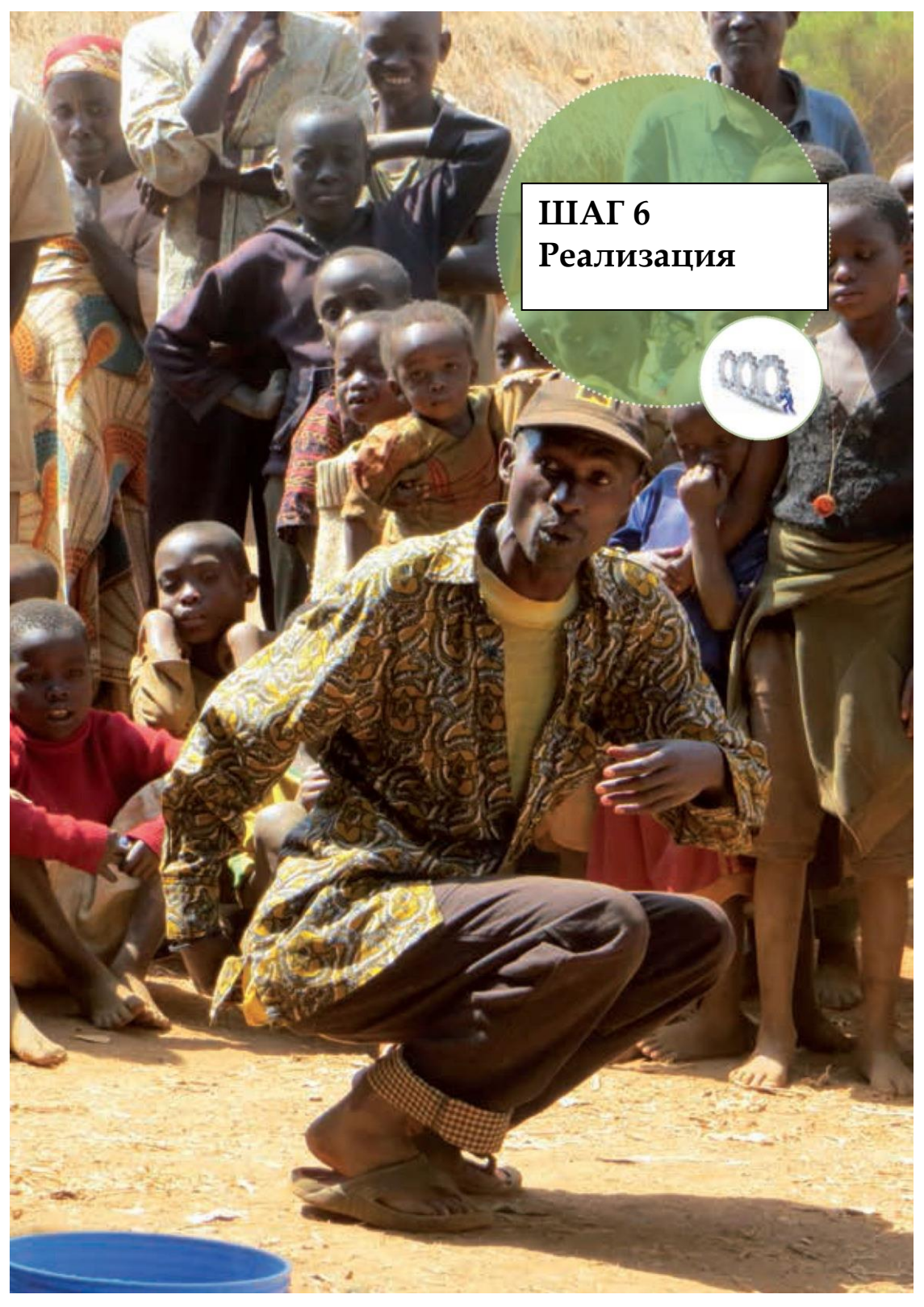
В: Как мне выполнять предварительное испытание?

О: Вам необходимо выбрать небольшую группу целевых реципиентов Вашей методологии и провести мероприятие, как будто настоящее. Заранее подготовьте некоторые направляющие вопросы, чтобы проверить понимание и наличие спорных элементов. Задавайте вопросы, как при обсуждении в фокус-группах и запишите ответы. Не забудьте провести испытание с различными группами, т.к. у них могут быть другие ощущения.

Шаг 5 Планирование

В: Нужно ли мне ждать, пока завершатся шаги 1-5, чтобы начать готовить свое краткое сообщение?

О: Рекомендуются в шагах 1-5 уделить внимание некоторым важным элементам, чтобы разработать хорошее краткое сообщение и создать эффективный набор информационных, просветительских материалов и материалов для коммуникации (ИЕС) для вмешательства. Даже если имеются предварительно подготовленные материалы от МоН (Ministry of Health - Министерство здоровья), команда популяризации гигиены (НР) должна обеспечить их соответствие таблице характеристик краткого сообщения (стр. 60): Т.е. сообщение должно быть простым, привязанным, целесообразным, точным, последовательным, содержащим смесь информации и эмоциональных мотиваторов, коллективным.

A man wearing a brown cap and a patterned yellow and black jacket is crouching on the ground, looking towards the camera. He is surrounded by a group of children and adults in a rural, outdoor setting. The ground is dry and dusty. In the bottom left corner, there is a blue plastic bucket. The background shows a group of people, including several children, some looking towards the man. The overall scene suggests a community gathering or a health-related activity.

ШАГ 6
Реализация



Шаг 6:



Реализация

Выполнение шагов 1 - 5 — это своего рода гарантия того, что есть эффективное планирование мероприятий по популяризации гигиены. Однако, поскольку такие мероприятия являются реагированием в чрезвычайной ситуации, их реализация должна начаться быстро, по согласованию с основными участниками проекта. В большинстве контекстов, в которых приходится работать Международному движению, всегда присутствует колоссальное давление, чтобы начать фазу реализации как можно скорее, т.к. некоторые срочные меры крайне необходимы в начале бедствия. Популяризаторы гигиены могут быстро охватить некоторые важные элементы из шагов 1-5 и перейти потом сразу к реализации. Однако, планы и их реализация должны пересматриваться и корректироваться. Предварительное испытание материалов и методов покажет необходимость выполнения некоторых корректировок. Это необходимо выполнить, чтобы они были реалистичные и соответствующие.

Обучение команды популяризаторов гигиены

Даже находясь в чрезвычайной ситуации, когда требуется реагировать быстро, весь персонал и волонтеры должны пройти некоторое базовое обучение, как работать с Красным крестом. Сюда относится знание, понимание, умение применять на практике фундаментальные принципы, правила поведения, гуманитарные стандарты Красного креста.

Не совсем реалистично начинать с долгой обучающей программы. В первый день охватите важные аспекты, перейдите к навыкам на дополнительных сессиях (например, запланируйте по 2 часа обучения в неделю). Ежедневное или еженедельное заслушивание отчета работающих волонтеров также может быть частью обучения/ наставления. Этот тип обучения на практике часто бывает очень эффективным, и он нравится волонтерам. Обучение должно быть контекстуализированным и практичным, построенным на существующем знании, навыках и опыте, с фокусом на реальных нуждах.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Весь персонал и волонтеры должны знать задачу популяризации гигиены, а именно:

► **Популяризаторы гигиены:** должны знать, как планировать и реализовывать программу популяризации гигиены, с системой мониторинга, выбирая соответствующие методологии для эффективной популяризации гигиены, активизирую общину, включая отчетность и механизм обратной связи.

► **Волонтеры общины, занимающиеся популяризацией гигиены, Мобилизаторы общины /Агитирующие работники:** должны знать, как реализовывать выбранные методологии, чтобы община лучше пользовалась водными и санитарными объектами, уметь принимать меры против распространения диареи и прочих заболеваний, связанных с антисанитарией и водой.

В зависимости от контекста, координатор популяризаторов гигиены может провести обучение/ инструктаж популяризаторов гигиены, мобилизаторов общины, общинных групп, например, комитетов WASH.

Руководство по обучению (включено в пакет по реагированию в чрезвычайных ситуациях этого Руководства МФКК по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях) делится на две части.

Часть 1 – обзор того, как реализовывать популяризацию гигиены (НР) в чрезвычайных ситуациях в соответствии с новыми инструкциями.

Часть 2 – как обучать новых волонтеров и персонал популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях.

Группа WASH располагает комплектом обучающих материалов (с библиотекой наглядных пособий), которые можно использовать для обучения команды популяризаторов гигиены в соответствии с контекстом. Эти обучающие материалы можно получить на **сайте группы WASH**.

Шаг 6 Реализация**Управление командой популяризаторов гигиены**

Как и со всяким коллективом, очень важно, чтобы персонал и волонтеры были управляемы, т.е., чтобы они понимали свою роль, выполняли свои должностные инструкции, не были перегружены работой, т.к. волонтеры и персонал сами будут страдать от чрезвычайной ситуации. У Национальных обществ разработан порядок управления волонтерами, в которых указываются их ключевые роли. Обратите внимание на то, что у такого порядка может быть специфический набор правил в чрезвычайной ситуации.

Команда популяризаторов гигиены должна быть легко узнаваема, т.е. они должны носить футболки, кепки, фартуки, именные бейджики (для контролируемости).

Должна быть система отчетности, установленная после обсуждения с пострадавшей общиной и Национальным обществом, — что будет более приемлемо в соответствии с контекстом. Доска объявлений с описанием работы команды WASH КК, персонала, программы, мероприятий и пр., где община может получать информацию, а также и давать свою обратную связь, т.е. ящик для писем с бумагой и ручками, где люди могут писать свои отзывы, жалобы, пожелания), телефон с данными контактного лица. Координатор популяризаторов гигиены должен установить систему обратной связи, чтобы отклики получались в двух направлениях, т.е. и пострадавшей общиной также.

Популяризация гигиены в общине

Выбор методов описан выше, в Шаге 5: Планирование применения методов отображается в плане популяризации гигиены. Следите за тем, чтобы методы были соответствующими нуждам (Шаг 1), целевым группам, определенным в Шаге 2, культурному контексту. Методы должны соответствовать задачам, установленным в Шаге 4, отражать анализ препятствий и мотиваторов из Шага 3.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Комбинируйте методы с максимальной концентрацией на взаимодействие, активизацией общины, не забывая главное, т.е., что пострадавшая община сама должна принимать меры по предотвращению распространения заболеваний, связанных с водой, антисанитарией.

Взаимодействуйте с инженерами, т.к. они должны участвовать в мероприятиях по популяризации гигиены в пострадавшей общине.

Используйте коробку по популяризации гигиены

Коробка по популяризации гигиены (или набор коробок) со специально подобранными предметами особенно полезна, т.е. помогает сразу начать мероприятия по популяризации гигиены после начала бедствия. Коробка МФКК в себя вмещает полезные предметы, которые не всегда легко достать, т.е. канцелярские товары, цветная бумага, ножницы, краски, ламинатор, фотоаппарат, мегафон, четыре комплекта картинок для различных регионов: Африка, Ближний Восток, Азия, Северная и Южная Америка, набор для шитья, чтобы изготавливать марионеток. Полный перечень приводится [здесь](#). Многие Национальные общества и массовый санитарный модуль (MSM) подразделения быстрого реагирования (ERU) комплектуют собственные коробки.

Выберите соответствующие условия и время

Условия будут зависеть от целевого населения и методологии. При выборе условий рассмотрите наиболее благоприятный метод, время, место контакта с различными членами групп/ общины, чтобы они могли участвовать в мероприятиях и обсуждениях. Сотрудничайте с учителями, чтобы использовать некоторые мероприятия для детей в школах, молодежных клубах. В зависимости от контекста, можно проводить мероприятия/ обсуждения с участием групп общины в местах отбора воды. Раздавая предметы гигиены, расскажите о важных ее аспектах. Расскажите что-то другое, важное, когда люди наиболее восприимчивы.

Шаг 6 Реализация**Договора со СМИ и графики их выпусков**

Для повышения эффективности программы в первые дни после начала бедствия можно привлекать СМИ. Частота привлечения СМИ будет зависеть от необходимости (например, если доступ к общинам затруднен) и бюджета. При помощи Национального общества заключите договора с теле-радиостанциями. Очень важно сотрудничать с прочими участниками WASH по части последовательности подаваемых сообщений. Но лучше выпускать телерадиопрограммы отдельно от других организацией, чтобы прочие сообщения не были приписаны Международному движению.

Работа с инженерами и прочими специалистами

Популяризаторы гигиены являются частью большой команды WASH, и потому эта команда должна работать сообща и параллельно. Команда должна регулярно встречаться, составлять совместные отчеты.

Распределение, проектирование, эксплуатация и техническое обслуживание объектов WASH – оборудование

Популяризаторы гигиены должны работать плотно с инженерами Международного движения, органами местной власти, занимающимися строительством объектов WASH, для должного удовлетворения потребностей пострадавшего населения, а также чтобы люди могли правильно пользоваться такими объектами. Строительные и популяризационные мероприятия должны быть связаны, например, нет смысла в строительстве уборной, которая будет технически полностью функциональна, но люди не смогут ею пользоваться по причине ее нахождения в опасной зоне или потому, что она не того типа, к которому привыкли. Популяризаторы гигиены ответственны за учетывание предпочтений, желаний, ожиданий людей в проекте, а также за информирование инженеров о необходимом местоположении объектов WASH. Команда популяризаторов гигиены должна поощрять дискуссии со всеми секторами общины, т.е. мужчинами, женщинами, детьми, инвалидами, чтобы их мнения относительно местоположения и типа объектов WASH были услышаны. Например, достаточна ли

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

высота потолка в прачечных, дети могут доставать до крана, есть ли санитарные средства для детей?

Все части общины должны участвовать в тестировании объектов, чтобы убедиться в их пригодности, а также сотрудничать с инженерами при внедрении изменений.

Необходимо подготовить плану по эксплуатации и техническому обслуживанию. В зависимости от контекста гигиеническая команда может помочь организовать комитеты WASH, которые будут ответственны за техническое обслуживание таких объектов, как водяные насосы, стойки с кранами и пр.

Команда популяризаторов гигиены работает вместе с инженерами для обеспечения следующего:

- ▶ Приемлемости — объекты соответствуют местным предпочтениям и нормам, т.е. тип туалета, тип анальной гигиены.
- ▶ Приемлемости — для всех частей общины. Инвалиды будут посещать туалет. Необходимо позаботиться о младенцах и маленьких детях.
- ▶ Безопасность — риск полового насилия может значительно возрасти после бедствия. Обсудите с общиной, узнайте, какая есть обеспокоенность; проверьте, достаточно ли освещения возле туалетов; есть ли замки на дверях?
- ▶ Единство — существующие разделения и властные структуры могут стать более выраженными после бедствия. Есть ли этнические группы, которые маргинализируются?

Доступ к безопасной питьевой воде

Популяризаторы гигиены могут также сотрудничать с инженерами по обеспечению населения безопасной водой. В зависимости от контекста, если необходимо, гигиеническая команда будет популяризировать бытовую обработку воды в общинах и домохозяйствах, помогать инженерам Международного движения в обучении

общины применять химикаты для обработки воды, следя за тем, чтобы община применяла указанные химикаты правильно, чтобы вода была пригодна для питья и правильно хранилась в домохозяйствах, в чистых контейнерах.

**Доступ к соответствующим гигиеническим средствам:
Распределение помощи**

Международное движение выполняет распределение помощи через команды чрезвычайной помощи. Популяризаторы гигиены не выполняют масштабного распределения предметов гигиены (гигиенические комплекты, мыло, ведра и пр.), но только небольшое распределение при обучении, демонстрации или популяризационных мероприятиях. При выявлении основных пробелов в терминах доступа к важным непродовольственным товарам (мыло, ведра, гигиенические материалы при менструации) об этом необходимо докладывать в команды экстренной помощи, работающие с Национальным обществом и/или МФКК. Тем не менее, популяризаторы гигиены играют важную роль в обеспечении всех членов общины (мужчин, женщин, детей) предметами гигиены в соответствии с их потребностями, выступают важным звеном между общиной и командами экстренной помощи. Они также должны помогать в обмене информацией между командой экстренной помощи и общиной, например, передавая отклик общины после распределения гигиенических комплектов. Популяризаторы гигиены должны всегда заниматься информацией. Например, необходимо выполнять анализ удовлетворенности гигиеническими комплектами или гигиеническими средствами при менструации, чтобы информация о гигиенических средствах была соответствующая и население знало правильное их применение. Киосковая схема распределения гигиенических средств (где люди могут выбирать нужные товары) может быть более эффективна, чем простое распределение.

Координация и коммуникация со всеми основными участниками проекта

При реализации планов по популяризации гигиены не следует забывать о должной координации со всеми основными участниками проекта.

► Подгруппы популяризаторов гигиены в группе WASH могут быть связаны с другими партнерами, работающими в данном секторе, и могут предоставлять технические рекомендации, которые необходимо учитывать.

► Прочие организации, занимающиеся популяризацией гигиены, могут поделиться своими ресурсами и идеями. Координация с ними очень важна, чтобы исключить дублирование.

► Пострадавшая община может иметь ресурсы для мероприятий. Ресурсы могут быть также у Национального общества, например, коробки популяризации гигиены (НР), информационные, просветительские материалы и материалы для коммуникации (ИЕС), наборы инструментов. Также у государства могут быть свои стандарты (например, национальные нормативные акты могут предписывать применение определенного подхода).



В: Почему важно раздавать мыло при реагировании в чрезвычайной ситуации?

О: Мыло важно по той причине, что удаляет патогены и бактерии, прилипшие к коже. Одна только вода не может этого делать. См. больше информации о мыле и гигиене **здесь**.

В: Важно ли соблюдение гигиены при менструации? И какова роль популяризатора гигиены в этом?

О: Да. Очень важно включать соблюдение гигиены при менструации (МНМ) в мероприятия по популяризации гигиены и сообщения. Роль популяризатора гигиены заключается в проведении дискуссий с женщинами общины, выявлении общих существующих практик, предпочтений, имеющихся ресурсов для гигиены при менструации, использовании той информации, которая повлияет на состав семейных комплектов (также называемых комплектами уважения, менструальными/женскими комплектами и пр.) и передаче полученной информации командам чрезвычайной помощи. См. дальнейшую информацию о соблюдении гигиены при менструации (МНМ) [здесь](#).

В: Что, если наличные средства будут раздаваться вместо средств гигиены? Должен тогда популяризатор гигиены при этом участвовать?

О: Все чаще реализуются программы раздачи наличных средств, в чрезвычайной ситуации наличные средства (ваучеры, купоны, чеки) раздаются вместо предметов гигиены. Работа популяризаторов гигиены по-прежнему будет важной. Им все-равно придется консультироваться у общин, чтобы понять их нужды и предпочтения, и, если наличные средства/ ваучеры им подойдут, волонтеры придется убеждаться, что люди понимают процесс, т.е. популяризаторы будут следить, как население принимает решения (например, покупает предметы гигиены для семьи), чтобы уменьшались опасности для здоровья людей, и предметы правильно применялись.

ШАГ 7 Мониторинг и оценка



Шаг 7: Мониторинг и оценка

Мониторинг важно по той причине, что оно демонстрирует достижение поставленных задач, получение обратной связи и



коррекцию действий. Все команды (включая инженеров) должны участвовать в процессе мониторинга и понимать его. Это должно быть частью программы обучения волонтеров из числа общин.

Привлекайте пострадавшее население к мониторингу не только для сбора информации, но также для их участия в анализе соответствия программы их нуждам, т.к. им известно лучше, что произошло и почему. Кроме того, должны участвовать все секторы населения, чтобы у них было больше контроля над программой. У разных людей различные нужды и неодинаковый доступ к объектам, таким образом, необходимо привлечь все группы людей к мониторингу, например, мужчин, женщин, детей, уязвимые группы и пр.

Необходимо использовать индикаторы логической схемы в соединении с **индикаторами WASH**. Команда должна мониторить ход и влияние программы популяризации гигиены. Это необходимо для выявления тенденций, например, пользования уборными, а также для повторной адаптации мероприятий и подходов. Очень важно знать, все ли части общины (мужчины, женщины, дети, инвалиды и пр.) удовлетворены объектами WASH и используют их.

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

К методам мониторинга относятся:

- ▶ Изучающие прогулки, наблюдения, общение с пострадавшим населением
- ▶ Обсуждения в фокус-группах
- ▶ Наблюдения по проверочным спискам
- ▶ Анонимное голосование
- ▶ Картирование
- ▶ Встречи общины
- ▶ Встречи команды

Необходимо составлять регулярные отчеты и их обновления по мониторингу, обмениваться ими. Информацию в них следует обсуждать и анализировать, например, не только по факту выполнения задач, но также о правильности задач относительно нужд. Время и частота мониторинга будет зависеть от контекста, например, масштаба бедствия.

Мониторинг фокусируется не только на количественных индикаторах (количество туалетов), но и на качественных (отклик пострадавшей общины, использование всей общиной туалетов и удовлетворенность такими объектами). Прислушивайтесь к людям, включая волонтеров Национальных обществ, записывайте и проверяйте слухи. Формы мониторинга, которые можно адаптировать, приводятся ниже. Один член команды несет ответственность за упорядочивание, запись, обмен всех данных мониторинга.

Шаг 7 Мониторинг и оценка

Индикаторы	Средства проверки	Частота
Окружающая среда не загрязнена фекалиями	Изучающие прогулки	1 р. в день или в 2 дня
Пользователи несут ответственность за эксплуатацию и техническое обслуживание санитарных объектов туалетов	Проверка общественных туалетов	Ежедневно или каждые 2 дня
% населения, моющего руки мылом или золой после туалета, как минимум	Проверка мест мытья рук	Ежедневно или каждые 2 дня
% населения, моющего руки мылом или золой до приготовления пищи, как минимум		Ежедневно или каждые 2 дня
Чистая питьевая вода	Выборочная проверка мест отбора воды	Ежедневно или каждые 2 дня
Вода хранится безопасно дома (в чистом, накрытом контейнере)	Выборочная проверка домохозяйств	Еженедельно
Женщины применяют гигиенические средства при менструации в уединении	Дискуссии в фокус-группах	Ежемесячно
У всех частей общины есть доступ к точкам отбора воды и санитарным объектам	Проверка точек отбора воды и объектов	Ежедневно или каждые 2 дня
Популяризаторы гигиены обучены и эффективны	Дискуссии в фокус-группах Отзыв персонала о качестве и применении обучения	Ежемесячно 1 р. в нед. и 1 р. в мес. после обучения
Пути обратной связи налажены и работают	Письменные формы, встречи команды	Еженедельно

Индикаторы	Средства проверки	Частота
Все части общины, включая уязвимые группы, были опрошены и участвовали на всех стадиях проекта	Дискуссии в фокус-группах	Ежемесячно

Также при мониторинге полезно вести журнал принятия решений, документировать, как и почему были приняты решения по программе. Это важно в контексте чрезвычайной ситуации, т.к. может происходить быстрая смена персонала, а причины принятия решений будут быстро забываться.

Оценка

Основная цель оценки заключается в установлении ценности мероприятий и их результатов. Изменила ли что-то программа, помогла ли она спасти жизни, уменьшила страдание?

Есть две основные цели оценки – одна фокусируется на процессе обучения (документирование выученных уроков), а другая – на отчетности (отчетность перед другими о то, что было достигнуто). Можно использовать различные типы оценки, в зависимости от необходимости и контекста (например, оценка в реальном времени при реализации программы). Команда может проводить оценку внутренне или внешне. В зависимости от контекста и масштаба программы может применяться только оценка программы WASH или большей программы.

Шаг 7 Мониторинг и оценка

Ключевые критерии оценки гуманитарного действия таковы¹:

Уместность/ целесообразность	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Программа популяризации гигиены уместна для приоритетов и процедур ключевых участников проекта, пострадавшего населения, Национального общества, государства? ▶ Мероприятия и результаты программы популяризации гигиены соответствуют общей цели и решению задач?
Эффективность	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Были решены задачи программы по популяризации гигиены? ▶ Какие факторы влияют на решение задач? Продуктивность измеряет (количественно и качественно) входные данные с выходными.
Продуктивность	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Были ли мероприятия по популяризации гигиены затратноэффективны? ▶ Задачи были выполнены в срок? ▶ Программа была реализована наиболее эффективным образом по сравнению с альтернативами?
Влияние	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Есть ли положительные и отрицательные изменения по причине реализации программы (прямо или косвенно, намеренно или ненамеренно). ▶ Что произошло по причине реализации программы? ▶ Что изменила программа популяризации гигиены в жизни ее реципиентов?

¹ Критерии Организации экономического сотрудничества и развития, Комитета содействия развитию

Руководство WASH по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях

Такая логическая структура будет формировать основу оценки, учитывать входные данные (с использованием ресурсов или нет), мероприятия (которые были выполнены), выходные данные (что было получено), результаты (что было достигнуто), влияние (долгосрочные изменения).

Для окончательной оценки необходимо собрать количественные и качественные данные. Как указывалось в Шаге 5, анализ исходного уровня проводится в начале программы. Финальный анализ для оценки изменений выполняется в ходе оценки при помощи той же методологии и тех же вопросов. Если анализ исходного уровня не проводился и нет правильной структуры мониторинга, измерить и доказать влияние программы будет затруднительно.

Оценка документируется кратким, четким отчетом, которые передается основным участникам проекта, но что важнее, — этот отчет и обратная связь с общиной должны использоваться при планировании вмешательств в будущем.


Мониторинг и оценка играют важную роль в ходе программы, но также полезны для обучения участников и улучшения самой программы.

Шаг 7 Мониторинг и оценка



В: Как я могу привлекать общину к процессу мониторинга?

О: Мы подотчетны пострадавшему населению, это их программа, поэтому очень важно прислушиваться к их мнению. Мониторинг программы, процессов, результатов выполняется для понимания влияния программы на пострадавшее население, т.е. влияния, как они его ощущают. Население лучше знает, что произошло и почему, потому участвуя, они лучше контролируют программу. Тем не менее, для общины может быть трудно оставаться объективными, людям может не хватать умений и знания для выполнения мониторинга. Однако, есть несколько способов привлечь к участию различные секторы общины (мужчины, женщины, дети), например, наблюдения, мнения о результатах, объяснения в ходе собраний общины, ведение проверочных перечней, анонимное голосование, картирование, анализ воды и пр. Волонтеры пострадавшей общины могут играть ключевую роль в мониторинге.

A woman in a red vest with a Red Cross logo and a child in a red shirt are shown in an outdoor setting. The woman is smiling and looking at the child. The child is holding a colorful, textured object on a wooden beam. The background shows a clear blue sky and some greenery.

ШАГ 8 Обзор,
корректировка



Шаг 8: Обзор, корректировка



Процесс является интерактивным, как в любом проектном цикле, где вы возвращаетесь назад, к первоначальному предположению и стратегии для корректировки вмешательства, чтобы оно было более эффективно.

Создавайте программу популяризации гигиены, которая отвечает нуждам. Чрезвычайные ситуации часто бывают сложными, постоянно меняющимися. Непрерывная оценка, повторное планирование, корректировка мероприятий очень важны. Посмотрите вокруг! Есть ли еще какие-то проблемы у пострадавшего населения, о которых забыли? Проблема решена? Появились ли новые проблемы? Если да, то перейдите к Шагу 1 и начните снова. Приложение 1.3 Руководства МФКК по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях - экспресс-решение дает пошаговые инструкции по популяризации гигиены (НР) в чрезвычайных ситуациях с основными мероприятиями и ссылками на дополнительную информацию.

Документация и ее передача

Очень важно, если к реагированию привлекается Подразделение быстрого реагирования (ERU), чтобы оно выполнялось совместно с Национальным обществом (например, при масштабных чрезвычайных ситуациях, в которые вовлечены региональные отряды реагирования на катастрофы (RDRT), подразделений быстрого реагирования (ERU), последние должны работать вместе с Национальным обществом, помогая ему, и укрепляя возможности реагирования). Вся работа должна документироваться и документы должны передаваться в Национальное общество, МФКК, прочие региональные отряды реагирования на катастрофы (RDRT), подразделения быстрого реагирования (ERU). Это исключит дублирование работы и поможет в планировании последующих действий. При передаче документации указываются извлеченные уроки. В документацию не входят только отчеты, к ней прикладывают фотографии или краткие видеофайлы, чтобы продемонстрировать метод популяризации гигиены.

Библиография

Группа WASH. (2007). "Популяризация гигиены в чрезвычайных ситуациях, Краткий справочный документ". опубликован по адресу: <http://www.unicef-emergencies.com/downloads/eresource/docs/WASH/WASH%20Hygiene%20Promotion%20in%20Emergencies.pdf>, 20 мая 2016 г.

Sphere. (2011). "Гуманитарная хартия и минимальные стандарты, применяемые при оказании помощи в случае стихийных бедствий" опубликован по адресу <http://www.sphereproject.org/handbook>, в мае 2016 г.

Основные гуманитарные стандарты 2016 г., <https://corehumanitarianstandard.org/the-standard>

Ресурсы отчетности WASH 2009 г., Всемирная группа WASH, <http://watsanmissionassistant.wikispaces.com/file/view/wash-accountability-handbook.pdf/353942476/wash-accountability-handbook.pdf>, 12/01/2017.

Феррон, С., Морган Д., Орайли М. (2007). Популяризация гигиены: Практическое руководство по оказанию помощи и подготовке, Практикал екшн паблишинг.

Британский Красный Крест (2016), Справочник по массовому санитарному модулю (MSM), примеры применения MSM. <http://>

watsanmissionassistant.wikispaces.com/file/view/Part%20-%20HANDOUT%20AtB%20in%20MSM%20response%20-%20minimum%20standards%202013.pdf/608027859/Part%20-%20HANDOUT%20AtB%20in%20MSM%20response%20-%20minimum%20standards%202013.pdf

Привлечение общин и подотчетность (CEA), <http://watsanmissionassistant.wikispaces.com/file/view/Tool-24-CEA-brochure.pdf/608027557/Tool-24-CEA-brochure.pdf>

Группа WASH (2013). “Обучающий материал.” Доступен онлайн: <http://washcluster.net/training-resources/> [дата: май 2016]

Организация экономического сотрудничества и развития 2017, Критерии Комитета содействия развитию оценки оказываемой помощи, вебсайт Организации экономического сотрудничества и развития, <http://www.oecd.org/dac/evaluation/daccriteriaforevaluatingdevelopmentassistance.htm>, опубликован 07/03/2017

Семь фундаментальных принципов. <http://www.ifrc.org/who-we-are/vision-and-mission/the-seven-fundamental-principles/>

Кодекс поведения, <http://media.ifrc.org/ifrc/who-we-are/the-movement/code-of-conduct/>

Гендерные аспекты при распределении воды, санитарных предметов, популяризации гигиены, http://watsanmissionassistant.wikispaces.com/file/view/Guidance%20note-Gender%20in%20water%20and%20sanitation-EN_LR.pdf/391531082/Guidance%20note-Gender%20in%20water%20and%20sanitation-EN_LR.pdf

Минимальные стандартные обязательства МФКК относительно половых и этнокультурных различий программы реагирования в чрезвычайных ситуациях (2015), Половые и этнокультурные особенности программы реагирования в чрезвычайных ситуациях WASH- Стр. 23, <http://watsanmissionassistant.wikispaces.com/file/view/Gender%20Diversity%20Minimum%20Standard%20Commitments%20in%20Emergency%20Programming.pdf/608022417/Gender%20Diversity%20Minimum%20Standard%20Commitments%20in%20Emergency%20Programming.pdf>

МККК, МФКК (2008), Руководство по оценке чрезвычайных ситуаций, вебсайт МФКК, <http://www.ifrc.org/Global/Publications/disasters/guidelines/guidelines-emergency.pdf>, опубликован 07/03/2017

A woman in a white lab coat stands in the center of a group of people outdoors. She is gesturing with her hands as if speaking. The group consists of men, women, and children, some sitting on the ground and others standing. In the background, there are trees and a building. A red cross logo is visible on a person's shirt in the background. A blue circular graphic is overlaid on the top right of the image.



Приложение
Экспресс-решение

РУКОВОДСТВО МФКК ПО ПОПУЛЯРИЗАЦИИ ГИГИЕНЫ — ЭКСПРЕСС-РЕШЕНИЕ

Определение Международного движения популяризации гигиены в чрезвычайной ситуации

Популяризация гигиены (НР) в чрезвычайных ситуациях, по определению Красного креста, имеет следующее значение: спланированный, систематический подход, реализуемый персоналом и волонтерами Международного движения, для принятия мер по предотвращению появления заболеваний, связанных с гигиеной, антисанитарией, водой путем мобилизации и вовлечения пострадавшего населения, повышения их уровня знаний, улучшения ресурсов, увеличения объемов использования воды, санитарных средств и объектов.

ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ ГИГИЕНЫ В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

ШАГ	СОДЕРЖАНИЕ	ИСПОЛНИТЕЛИ	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ИСТОЧНИКИ
 ШАГ 1: Определение проблемы	<p>Сбор количественной и качественной информации для изучения нужд, опасностей, практик, структуры общины, влияния бедствия при помощи следующего:</p> <ul style="list-style-type: none">- Существующих вторичных данных- Картирования- Обсуждений в фокус-группах (анонимное голосование и распределение по трем группам)- Наблюдения и изучающих прогулок- Интервью с местными органами власти, прочими организациями, группой WASH, персоналом Международного движения, волонтерами	Инженеры оборудования WASH, община, прочие ее секторы, государственные и негосударственные организации.	<p>МФКК Минимальные стандартные обязательства относительно гендерно-этнической разновидности при программировании чрезвычайных ситуаций</p> <p>Руководство МФКК по оценке чрезвычайных ситуаций на английском, французском, испанском, арабском</p> <p>Предварительный опросный лист по оценке нужд в поставке воды, обеспечении гигиены, дезинфекции</p> <p>Изучающие прогулки Работа с общинами: инструментарий</p>
 ШАГ 2: Определение целевых групп	Определите целевые группы вместе с общиной. В целевые группы включаются: наиболее подверженные риску, влиятельные лица, все секторы общины (дети, старики, инвалиды), специальные группы (младенцы, маленькие дети) с различными требованиями.	Лидеры общины, медицинские работники, люди, работающие с оборудованием WASH, прочие организации, работающие в этой области	<p>Выбор целевой группы</p> <p>Гендерный опросный лист для отчетности группы WASH</p>

ШАГ	СОДЕРЖАНИЕ	ИСПОЛНИТЕЛИ	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ИСТОЧНИКИ
 ШАГ 3: Анализ препятствий и мотиваторов для изменения поведения	<p>Сбор информации о различных мотиваторах и препятствиях для вызова поведенческого изменения, устранения препятствий.</p> <p>Оценка реакций, механизмов срабатывания, культурной совместимости, внесение изменений в соответствии с наблюдениями и обратной связью.</p>	<p>Люди, работающие с оборудованием WASH, получатели помощи, персонал медицинского отдела, государство, прочие негосударственные организации</p> <p>Лидеры общин, медицинские работники, обученный персонал по популяризации гигиены (НР), волонтеры, общинные группы, выбранные для предварительного испытания.</p>	<p>Путь распространения Хорошее и плохое поведение</p> <p>Шаблон плана действий МФКК – Индикаторы, результаты, обзор мероприятий</p>
 ШАГ 4: Формулировка задач для изменения гигиенического поведения	<p>Установление задачи для каждой опасности, относящейся к изменению гигиенического поведения или способствующим факторам.</p>	<p>Обученный персонал по популяризации гигиены (НР), волонтеры, контактные лица общины, инженеры оборудования</p>	<p>Инструментарий управления волонтерами</p> <p>Коллективная гигиеническая и санитарная трансформация (PHAST)</p> <p>Повсеместная санитария при ведущем участии общин (CLTS)</p> <p>Выборка</p>
 ШАГ 5: Планирование	<p>Работа с инженерами и другими участниками по созданию рабочего плана на основании определенных задач, выбор результатов и индикаторов по ситуации (анализ и прочие методы). Также сюда относится:</p> <p>Выбор метода или подхода, каналов обмена данными с различными целевыми группами</p> <p>Подготовка материалов для мероприятий по популяризации гигиены (НР) (применение коробки популяризация гигиены (НР))</p> <p>Подбор волонтеров для вмешательства по популяризации гигиены (НР)</p> <p>Опробование и предварительное тестирование методов и мероприятий в небольших группах</p> <p>Внесение изменений и начало реализации</p> <p>Подготовка плана по мониторингу и отчетности по мероприятиям</p>	<p>Руководство Watson и медицинские непродовольственные товары</p> <p>Руководство WASH и медицинские непродовольственные товары</p>	<p>Руководство для наставников МФКК по популяризации гигиены в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Обучающий материал группы WASH</p>
 Шаг 6: Реализация	<p>Соблюдение плана и реализация мероприятий. Ключевые мероприятия таковы:</p> <p>Работа с инженерами оборудования и прочими участниками по установлению обмена данными относительно необходимого изменения поведения с использованием объектов WASH</p> <p>Набор и обучение волонтеров и персонала</p> <p>Работа с командами чрезвычайной помощи для информирования их о мнених пострадавших общин относительно предметов популяризации гигиены (НР)</p>	<p>Обученный персонал по популяризации гигиены (НР), волонтеры, контактные лица общины</p>	<p>Информационные, просветительские материалы и материалы для коммуникации (IEC)</p> <p>Мониторинг и оценка</p>
 ШАГ 7: Мониторинг и оценка	<p>Использование форм мониторинга популяризации гигиены (НР), подготовленных в шаге 5</p> <p>Еще один сбор данных через 3 месяца для сравнения с данными начального уровня, собранными в Шаг 1 и их оценки.</p> <p>Внесение изменений в рабочий план популяризации гигиены (НР) для выполнения задач по гигиеническому поведению нового сценария</p>	<p>Обученный персонал по популяризации гигиены (НР), волонтеры, контактные лица общины</p>	<p>Внесение изменений в ситуацию, повторное планирование, корректировка действий в соответствии с текущими проблемами.</p>
 ШАГ 8: Обзор, корректировка			

Фундаментальные принципы Международного движения обществ Красного креста и Красного полумесяца

Человечность. Международное движение обществ Красного креста и Красного полумесяца несет помощь без дискриминации раненым и обездоленным для предотвращения или уменьшения человеческих страданий везде во всем мире. Его цель — защита жизни и здоровья, соблюдение уважения к людям. Движение поддерживает взаимопонимание, дружбу, сотрудничество, мир среди всех людей.

Беспристрастность. Не должно быть дискриминации по национальному, расовому, религиозному, классовому или политическому признаку. Движение стремится уменьшить человеческое страдание, удовлетворяя нужды, отдавая предпочтение наиболее незащищенным слоям населения.

Нейтральность. Чтобы не терять доверия всех, движение не занимает стороны вражды, не участвует в противоречиях политической, расовой, религиозной, идеологической природы.

Независимость. Движение независимо. Национальные общества, будучи помощниками государств в оказании гуманитарных услуг, подчиняясь законам соответствующих стран, всегда должны сохранять свою автономность в соответствии с принципами движения.

Добровольное служение. Движение не преследует своим служением получение выгоды.

Единство. В любой стране может быть только один Красный крест или Красный полумесяц. Движение открыто для всех. Оно выполняет гуманитарную работу по всей территории.

Универсальность. Международное движение обществ Красного креста и Красного полумесяца, в котором оба общества имеют одинаковый статус, ответственности, обязанности по взаимопомощи, во всем мире.

Для получения дальнейшей информации обращайтесь в:

**Международную федерацию
обществ Красного креста и Красного полумесяца
Подразделение WASH, Женева**
wash.geneva@ifrc.org

ГЛОССАРИЙ

BRC (British Red Cross) - Британский Красный Крест

CEA (Community Engagement and Accountability) - Привлечение общин и подотчетность

CHS (Core Humanitarian Standard) - Основной гуманитарный стандарт

CLTS (Community-Led Total Sanitation) - Повсеместная санитария при ведущем участии общин

DAC (Development Assistance Committee) - Комитет содействия развитию

EoD (End of Deployment) - Заключительные положения о внедрении

ERU (Emergency Response Units) - Подразделение быстрого реагирования

FACT (Field Assessment Coordination Teams) - Команды по оценке и координации в местах чрезвычайных ситуаций

FGD (Focus Group Discussion) - Обсуждение в фокус-группе

GWSI (Global Water and Sanitation Initiative) - Международная инициатива по водопользованию и санитарии

HH (Household) - Домохозяйство

HNS (Host Nation Support) - принимающее Национальное общество

HP (Hygiene Promotion) - Популяризация гигиены

IEC (Information, education and communication) - Информация, просвещение и коммуникация

IFRC (International Federation of Red Cross) - Международная федерация обществ Красного креста и Красного полумесяца (МФКК)

MHM (Menstrual Hygiene Management) - Соблюдение гигиены при менструации

MoH (Ministry of Health) - Министерство здоровья

MSM (Mass Sanitation Module) - Массовый санитарный модуль

NDRT (National Disaster Response Team) - Команда реагирования при катастрофах общенационального масштаба

NFI (Non-Food Items) - Непродовольственные товары

NS (National Society) - Национальное общество

O&M (Operation & Maintenance) - эксплуатация и техническое обслуживание

OECD (Organization for Economic Co-operation Development) - Организация экономического сотрудничества и развития

PGI (Protection, Gender And Inclusion) – Защита, Гендер и Инклюзия

PHAST (Participatory Hygiene and Sanitation transformation) - Коллективная гигиеническая и санитарная трансформация

PoA (Plan of Action) - План действий

RCRC (Red Cross and Red Crescent) - Красный крест, Красный полумесяц (Международное движение)

RDRT (Regional Disaster Response Teams) - Региональные отряды реагирования на катастрофы

SMART (Specific, Measurable, Achievable, Relevant and Time-bound) - специфические, измеряемые, достижимые, уместные, привязанные к срокам

WASH (Water, Sanitation and Hygiene) - Вода, санитария и гигиена