

互相好——国际人口服务组织的吸毒者同伴教育项目

中国应对艾滋病的实践

2010年5月，第七期

“如果不是PSI（国际人口服务组织）/中国‘互相好吧’的同伴教育员，我的人生会完全不一样。我可能已经死了，或者在做苦工，或者回到强制戒毒所。”刘书明（音）说。他有15年的吸毒史，6年前受到一位兄弟过量吸毒而去世的影响，第一次来到“互相好吧”，打算解除毒瘾。在这个PSI/中国为吸毒者戒毒康复而建立的同伴教育项目活动中心里，刘在家庭般的友好环境下获得了一系列综合性的支持，帮助他戒毒，重返健康。

在这6年中，刘书明成功地解除了毒瘾，自己也成为了同伴教育员，帮助其他希望戒毒的吸毒者摆脱不断吸毒、被捕、进入政府强制戒毒所、释放、再次吸毒被捕的循环。刘现在非常健康，身材魁梧，而且对毒品的危害、性传播疾病和艾滋病的知识、安全套的正确用法、以及减轻感染艾滋病的风险有着充分的了解。目前他负责管理“互相好吧”的健身中心，并成为了其他戒毒者的榜样。他说，PSI/中国的“互相好”项目给了他“爱、一个家、和一个健康的感受”。他很高兴自己正在带给其他人同样的感受。

云南的毒品与艾滋病

国际人口服务组织中国办公室总部位于云南省昆明市。2007年，在云南省4500万人口¹中，累计共有艾滋病病毒感染病例57325例，也因此，云南成为中国境内报告艾滋病病毒感染病例最多的省份²。云南地处中缅、中越、中老边境，著名的鸦片产地“金三角”的主要毒品运输通道便在此附近。全省估计有超过8万人³通过静脉注射方式吸食海洛因。尽管静脉注射吸毒人员中的降低毒品危害意识近年来有所提高，共用针具/注射器等行为仍然是艾滋病病毒在该人群中传播的主要方式。云南全省静脉注射吸毒人员的艾滋病病毒感染率超过28%，一些地区报告的感染率甚至高达75%⁴。



同伴教育员与美沙酮门诊顾客讨论艾滋病病毒传播途径

¹ 贾曼红等，“中国云南省艾滋病疫情，1989-2007”，《JAIDS》杂志（*Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*），2010年2月-第53卷 S30-S40页（英文）

² 同上

³ 李云昭，昆明，昆明君乐酒店，2009年4月，讲座，云南美沙酮维持治疗评估反馈研讨会

⁴ 贾曼红等，2010年，“Predictors of HIV infection and prevalence for syphilis infection among injection drug users in China: Community-based surveys along major drug trafficking routes”. *Harm Reduction Journal* 2008, 5:29.

PSI/中国的“互相好”模式

“互相好”是由国际人口服务组织中国办公室开展的项目，并由美国国际开发署（USAID）提供资助。项目从2003年启动，目标是鼓励吸毒者采取安全的行为方式，保护他们及其伴侣不受艾滋病病毒感染，同时鼓励他们戒毒或减少吸毒。

“互相好”在云南有三个方面的工作内容：1) 在云南省的强制戒毒所开展吸毒者同伴教育培训；2) 在昆明吸毒人员社区中建立以社区为基础、以同伴教育为主导的教育支持服务网络，包括建立“互相好吧”活动中心；以及3) 为其他进行社区戒毒康复相关工作的机构提供技术支持和培训。从2008年起，PSI/中国把“互相好”模式推广到了广西壮族自治区的南宁市和宁明县，利用PSI/中国在社区工作中积累的宝贵经验，支持当地的社区项目。



• VCT: 艾滋病自愿咨询检测 • IDU: 药物注射者 • BCC: 行为改变交流 • IPC: 人际交流 • TOT: 师资培训



同伴教育员向戒毒所吸毒人员介绍如何对使用后的针具消毒

“互相好”在强制戒毒所

目前在云南超过70多所官办强制戒毒所中，有4所正在开展PSI/中国的工作。在2003年至2009年期间，PSI/中国还为全球抗艾滋病、结核和疟疾基金和澳大利亚国际发展署开办的27个项目点提供了技术支持和培训。作为几乎是云南的吸毒者的“必经之处”，这些戒毒所是接触吸毒人员的一个重要途径，使得“互相好”项目能够向吸毒者提供减轻感染风险和艾滋病相关知识等重要信息，并在释放后对其提供帮助和支持。为了项目影响达到最大程度，PSI/中国使用了两级培训的方法，即首先选择并培训大约10名在戒毒所的吸毒人员，之后向其提供宣传材料，让他们向同伴介绍吸毒人员面临的健康风险以及如何降低风险。这种培训不仅仅为吸毒人员释放后面对复吸的巨大诱惑和遭受社会孤立的痛苦做好提前准备，同时也在“互相好”的全职教育员、戒毒所中的培训师、以及最终接受培训的吸毒者之间建立了信任和心理支持的纽带。项目还告诉戒毒人员在“外面”如何获得服务和支持，例如究竟是在“互相好吧”，或是其他服务中心，还是政府开办的健康服务机构。这样，“互相好”在戒毒所的工作既向是在戒人员，也向已释放人员提供了信息和服务，帮助他们远离毒品、保持健康。

“互相好”在社区

PSI/中国在社区中的工作主要围绕昆明的“互相好吧”活动中心进行，但同时也包含提供一系列服务和转介，以及在周边社区进行大量的外展工作。

“互相好吧”为吸毒人员获取健康知识、同伴支持和自愿咨询检测（VCT）等方面的重要信息提供了一个安全的空间。它同时也作为运作中的项目模式，为其它针对吸毒人员进行社区干预的项目提供了实时参考。

对“互相好”模式而言，将曾经的吸毒者作为同伴教育员参与项目至关重要。他们作为活生生的例子，为仍在尝试戒毒的同伴展示了将会得到的效果。同时，同伴教育员们对吸毒者尝试摆脱社会边缘状态的困难有着直接的体会，因此是将降低感染风险、戒断康复和行为改变等信息带给其他吸毒人员的最有效的老师。不仅如此，同伴教育员还能通过其工作锻炼自己，强化自身的戒毒康复行为，并进一步帮助他人。“互相好”各方面的工作都离不开同伴教育员的参与：制定项目活动计划、开展艾滋病病毒检测和检测前后咨询、与服务对象进行交流和同伴教育、以及组织社区外展活动等。



自愿咨询检测咨询员为“互相好吧”的成员进行艾滋病病毒快速检测

“互相好”的外展项目覆盖了昆明8所美沙酮维持治疗门诊中的6所，以及11个吸毒人员较集中的社区。在日常的美沙酮门诊外展中，PSI/中国的同伴教育员向门诊顾客提供包括美沙酮依赖、预防复吸等健康知识，为需要的顾客提供咨询服务，以及快速自愿咨询检测。PSI/中国每月举办几次社区活动，邀请吸毒人员及其家庭成员、社区领导参与。这些活动的目的是为了培养家人和周围的人对吸毒人员提供更大的支持和理解。

PSI/中国的“互相好”项目不是要重复或替代政府卫生部门的工作，而是通过将已有的、多数是政府管理的艾滋病预防、关怀、治疗和戒毒机构用转



同伴教育员在活动中心向吸毒人员介绍艾滋病知识

介的形式紧密联系起来，向吸毒人员提供一个全面的服务体系。由于害怕被拘留，许多吸毒人员对政府提供的相关服务心存芥蒂。然而由于政府机构提供了大量的卫生服务，对项目的发展而言，应当鼓励吸毒人员利用这些资源。“互相好”在政府提供的CD4检测、美沙酮维持治疗中心、结核病检查、机会性感染治疗和艾滋病病毒检测治疗服务中间都已建立了联系。PSI/中国同时还与昆明市疾病预防控制中心合作，授权三名自愿咨询检测咨询员在“互相好吧”和在外展中进行艾滋病病毒快速检测。与之类似，PSI/中国还与其他提供针具/注射器交换的机构进行服务交换。

“互相好”的同伴教育员不仅鼓励吸毒人员进行检测、接受所需的医疗服务，并且在吸毒人员接受这些服务的时候常常亲自陪同，让吸毒人员对这些服务不再那么畏惧，保证了服务的利用，也能在吸毒人员与卫生服务人员相处、或是面对任何检测治疗结果时为其提供帮助。

吸毒人员的身体健康需求仅仅是全面康复的一个方面，同样重要的还有对心理-社会支持的需求。这些支持一部分由同伴教育员提供，同时也通过每周访问活动中心的医生提供专业帮助。另外包括申请最低社会保障、寻找社会救助、以及法律援助等其他方面的帮助都已通过与其他政府、非政府机构之间的联系而完成。

“互相好”项目的目标是确保吸毒人员了解如何获取所有相关服务，并确保这些服务以尽可能便捷和舒适的方式向吸毒人员提供。

为其他吸毒社区服务机构进行培训和能力建设

PSI/中国了解其项目在地理覆盖面上的局限性，因此重视对其他从事吸毒人群干预工作的组织提供培训，复制“互相好”模式，并提供建议。PSI/中国目前正在向三个云南草根组织和昆明市的11个社区提供长期、定期的技术支持。PSI/中国在广西还帮助当地公安机关在南宁建立社区戒毒康复试点中心，并通过南宁疾控中心 and 宁明县疾控中心，支持开展同伴教育项目。

除了接受“互相好”的员工和同伴教

育员提供的正式或非正式的培训外，三家草根组织还在“互相好吧”进行实地观察，了解PSI/中国提供的服务并体验PSI/中国为吧内成员创造的环境。以同伴为主导的重要性和价值被介绍给了草根组织，同时还向草根组织提供了诸如吸毒人员培训手册、挂图、活页、海报等PSI/中国制作的培训材料。能力建设项目包括艾滋病知识、降低感染风险和毒品使用知识的培训、如何促进行为改变，以及人际交流、同伴教育、项目管理及财务管理、项目数据监测和制订行动计划。

随着中国禁毒法于2008年6月的正式



一次对同伴教育员的培训中，戒毒人员正在进行头脑风暴



施行，对基于社区的戒毒康复工作保持理解并维持运转成为了许多地方政府的重要任务。与国际标准相同，这部法律为吸毒人员提供了在社区，而非以往通常在强制戒毒所进行戒毒康复的可能性。它允许社区在权力允许范围内为吸毒人员开办戒毒康复中心。然而，尽管这部法律在正确的方向上有所推进，但却缺乏对实施社区戒毒的实际规定。PSI/中国将其在昆明提供技术支持的社区增加到11个，作为对禁毒法的积极回应。这些社区负责落实相关的新规定。PSI/中国对这些不同社区的项目人员和社工提供培训，介绍如何为吸毒人员提供友好的服务以及如何建立转介网络，为吸毒人员提供全面支持。



PSI的政府与非政府工作伙伴在“互相好吧”的能力建设培训中进行头脑风暴

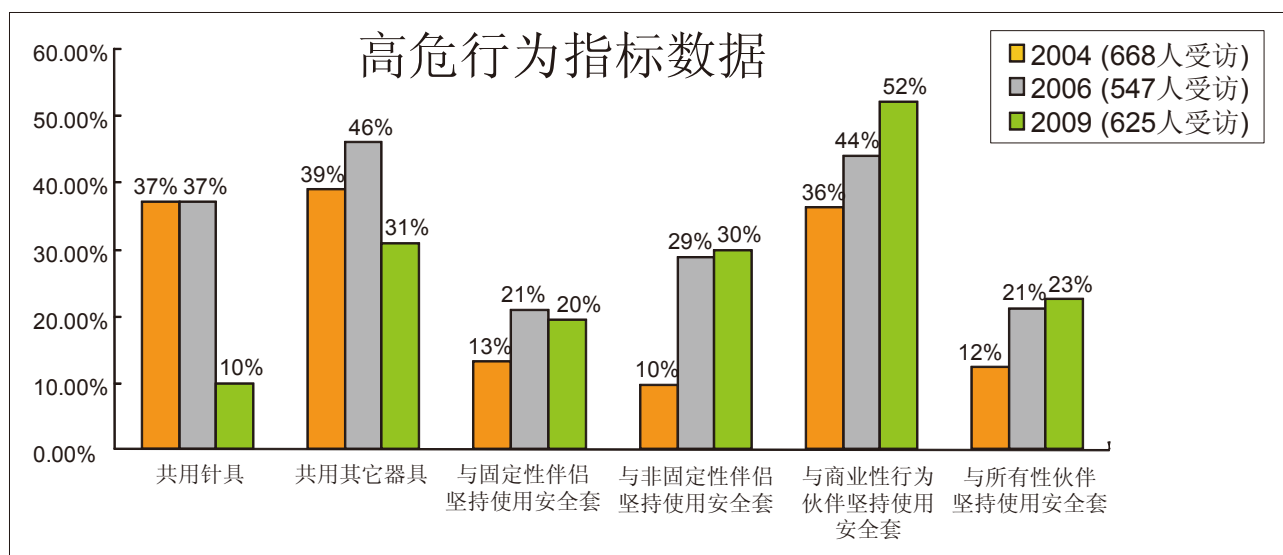
项目影响

严谨的、为项目提供理论依据的研究能够为PSI/中国的工作提供有力支持。在“互相好”项目之初，同时进行了一个基线持续跟踪调查（TRaC⁵），对云南戒毒中心中的吸毒人员进行了有代表性的抽样。调查在2006年和2009年又重复进行了两次。调查结果显示：

- 受访者坚持与所有性伴侣使用安全套的比例有所增加（在PSI/中国的干预下从2004年的12%增至2006年的21%）；
- 进入戒毒中心前的报告共用针具率大幅下降（从2006年的37%降至2009年的10%）；
- 回答“即使对毒品的渴望再强烈也不会共用针具”的受访者比例上升（在PSI/中国干预下，由2006年的2.20增至2009年的3.06，根据总加量表⁶）；
- PSI/中国干预对象中进行自愿咨询检测的比例提高（未干预对象中32%，而大范围干预对象中该比例高达58%，该数据为2009年首次测量）。

“互相好”项目的其他成果还包括：

- 从2003年起，“互相好”社区康复模式已经通过讲座、同伴支持和社区外展等活动覆盖了43296名吸毒人员；
- 从2003年起，PSI/中国将1500名戒毒所吸毒人员培训成了同伴教育员。这些同伴教育员又累计培训了148000名吸毒人员；
- 在云南省吸毒人员接受美沙酮维持治疗的比例仅为11%的情况下，“互相好吧”的1479名成员中有60%接受了美沙酮治疗；
- 2009年“互相好吧”的同伴教育员为202人提供了艾滋病病毒自愿咨询快速检测；
- 2009年中，PSI/中国通过“互相好”项目培训了371名社区工作者、外展工作人员、志愿者和同伴教育员；
- 2010年，共有11个昆明社区正在接受并利用PSI/中国的技术支持，并参照“互相好”模式建立社区康复工作项目；
- PSI/中国提供技术支持的三个草根组织均是由曾经吸毒者领导的。他们都曾在强制戒毒所中被PSI/中国选中并成为同伴教育者。PSI/中国和草根组织之间这种特殊的关系显示出PSI/中国项目能够对参与者起到锻炼作用。



⁵ 基线持续跟踪调查是PSI/中国为定期采集高危人群不利于健康的行为横断面数据所设计的定量测量工具。调查数据能够监测对象人群特定行为，将人群分为不同阶层并分析影响行为的决定因素，以及根据受访者对PSI/中国干预活动的回答分析PSI的项目影响。

⁶ 量值分为4级：1=强烈不同意，2=不同意，3=同意，4=强烈同意

“互相好”的未来

随着中国扩大对社区戒毒康复的支持力度，PSI/中国将自身作用定位为不断利用自身在基层的实践经验，培训其他机构并推广“互相好”模式。这样的培训还将不断强化同伴教育员的核心地位，使他们不仅仅作为项目工具，更是作为积极分子参与到项目计划和执行中，同时与其它卫生、心理健康等方面的服务机构紧密联系，建立起一个综合性的服务体系。PSI/中国的项目将不断向前发展，同时让其它机构，无论是地方政府建立的社区机构还是非政府部门，都能通过PSI/中国的项目吸取经验开展自身的项目工作。只有通过这样的形式，PSI/中国六年多来积累的工作经验和教训才能被最有效地传播和推广。而对基层组织的能力建设将最终改善对吸毒人群的干预方法，促进更加健康的行为。

同时，在强制戒毒所仍将继续运作的形势下，PSI/中国也会继续在强制戒毒所开展工作，以帮助那些无法接触到社区治疗的吸毒者。只有双管齐下，我们才能确保所有的吸毒人员都能够获得可能挽救他们生命的信息和服务。

PSI/中国和“互相好”项目的目标是在云南省培养千千万万个刘书明，让吸毒者不仅有能力保护自己和家人免受艾滋病病毒的侵害，更让他们开始远离毒品，为了大家互相都好。



同伴教育员在美沙酮门诊主持世界艾滋病日活动

关于“互相好”及国际人口服务组织的更多信息，请浏览：

PSI/中国：<http://www.psi.org/china>

“实践”系列出版物是一个灵活的工具和平台，以期分享中国及其他地区应对艾滋病的相关知识和实践经验。本系列出版物针对艾滋病防治工作者的信息需要而设计，它在当前扩大预防干预、实现普遍可及目标的关键时期尤为重要。联合国艾滋病规划署（UNAIDS）驻华办事处通过制作“实践”系列出版物，对包括联合国妇女发展基金、联合国儿童基金会、联合国开发计划署、联合国人口基金会、联合国毒品和犯罪问题办事处、国际劳工组织、联合国教科文组织、和世界卫生组织在内的国内、国际的伙伴机构提供帮助。

我们期待制作出信息量大、可读性强、参考价值高的“实践”系列出版物。如果您了解或参与过艾滋病防治的实践工作，并希望通过“实践”刊物分享其成功经验，欢迎联络我们：china@unaids.org或拨打+86 10 85322226。