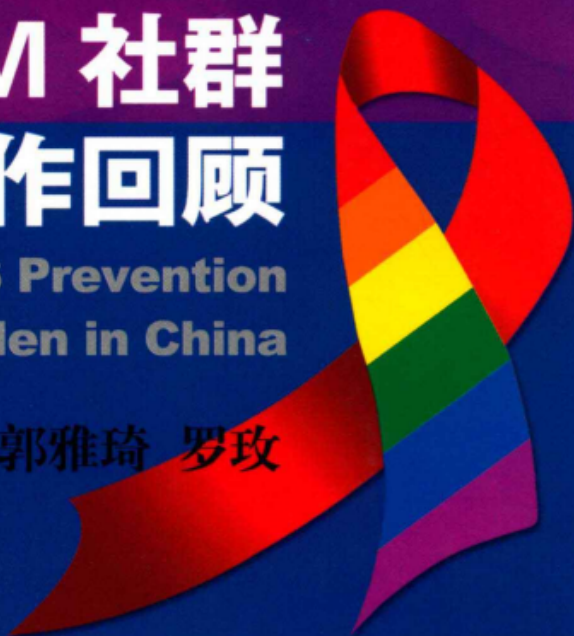


本调查回顾工作于 2005 年 10 月结束。
感谢所有为此做出贡献和给予支持的 MSM 社群志愿者、
感染者、医务工作者、专家、非政府组织工作者。

中国 MSM 社群 艾滋病预防工作回顾

**A Review of HIV/AIDS Prevention
among Men Having Sex with Men in China**

童戈 郭雅琦 罗玫



二 00 六年十月



本文由世界卫生组织通过联合国艾滋病规划署的 PAF3 项目支持
本文的出版特别得到了世界卫生组织中国代表处的赵鹏飞博士的技术指导

Acknowledgement: This review work was supported by
WHO through its UNAIDS PAF-III project.
Special appreciation is given to Dr ZHAO Pengfei at WHO China for
his technical guidance in this publication.

目 录 CONTENTS

内容提要	1
第一章 MSM 社群的艾滋病传播态势	4
一、MSM 的活动状态增加了艾滋病传播的危险性	
二、MSM 社群的 HIV 感染态势持续增高	
第二章 MSM 社群艾滋病预防志愿者工作的发展	6
一、MSM 社群自发的发动和组织	
二、政府系统专业机构、国际组织和 NGO 对 MSM 社群工作的支持	
三、MSM 社群志愿者的组成和分布	
第三章 MSM 社群志愿者的行为干预工作实践	11
一、行为干预方法的多样化和复合式的创新	
二、志愿者工作对 MSM 新型社区的开发和推动	
三、MSM 社群志愿者和专业机构合作开展艾滋病防治工作	
四、MSM 社群志愿者在积极开放和国际社会的交流	
五、加强志愿者组织的能力建设势在必行	
第四章 MSM 社群艾滋病预防工作的主要矛盾和问题	18
一、政府缺乏有效的支持性政策和协调	
二、MSM 社群志愿者的思想和组织管理能力建设问题	
三、技术支持和国外技术引进中的问题	
四、关于志愿者开展社区干预工作的资金支持和分配问题	
五、关于 MSM 社群的社区干预工作督导和评估的问题	
六、关于 HIV 感染者的“艾滋关怀”问题	
第五章 对 MSM 社群艾滋病预防工作的建议	25
一、对联合国以及相关机构和相关国际组织的建议	
二、对中国政府决策层的建议	
三、对政府系统相关行政、技术部门的建议	
四、对国内主要 NGO 机构的建议	
五、对国内学术界和专业人士的建议	
六、对 MSM 社群志愿者的建议	
参考文献	28

内 容 提 要

本报告以相关的文献资料为基础,结合在 10 多个大中城市进行的男男性接触者 (men who have sex with men, 简称“MSM”) 社群志愿者、相关专业机构和人士、相关民间机构和人士、不同类型干预对象的实地调查和个人访谈,对中国的 MSM 社群艾滋病预防工作做了系统回顾、分析与总结,并在此基础上提出下一步工作的建议。

本报告内容涉及五个部分:

一、中国 MSM 群体的艾滋病传播形势日趋严峻

据有关研究者估测,中国社会 MSM 群体的基数很大。据有关技术部门于 2004 年 12 月公布的估测数据,国内处于性活跃期的男同性恋大约在 500 – 1000 万人左右。而国内外学术界都有人认为中国社会 MSM 的人数远远超过男同性恋人数。而且,因为社会歧视的顽固存在,他们的活动方式隐蔽、多样,不容易更为广泛深入的接触和介入,这种状态对行为干预工作形成了极大的阻碍。

近年来有关 MSM 群体的艾滋病病毒 (人类免疫缺陷病毒,简称“HIV”) 检测调查结果显示,在部分 MSM 群体中的 HIV 感染率已达 1% – 5%,并呈现明显增加的趋势,MSM 群体中的艾滋病发病个案正在日渐增加。然而,国内 MSM 群体的活动方式和状态, HIV 感染者的流动等情况,并没有明显的改善,导致 MSM 群体的艾滋病传播态势日趋严峻。

二、MSM 社群的志愿者工作初步形成团队态势

中国社会的 MSM 群体和国内其他存在着艾滋病传播高危行为的群体相比,具有较高的预防艾滋病的自觉性和积极性。国内 MSM 群体自 1990 年代初期,在缺乏社会理解,存在较大社会阻碍和压力的情况下,就开始自发开展了预防艾滋病的宣传教育和社区干预的志愿工作。自那时开始,有关专家、民间组织、国际组织、一些国内的主要 NGO 机构、专业机构,已经逐渐关注和支持 MSM 群体的艾滋病预防与干预工作。

目前,国内 MSM 社群的志愿者已经分布于将近 30 个大中城市,形成初具规模的工作团队,积累了许多以“同伴教育”方式进行行为干预,促进行为改变的实践经验,涌现出一批有组织管理能力、有实际工作能力的志愿者骨干,以及一批具有一定理论研究能力的积极分子。目前,中国政府的卫生部门、相关方面的有识之士,已经认识到在 MSM 群体中遏制艾滋病传播的重要性和紧迫性,积极推动着全社会的动员和多部门的共同行动。来

自 MSM 社群的志愿者和他们开展的社区干预工作，正在或将发挥政府和卫生部门在社区干预中不可替代的作用。

三、志愿者的行为干预工作呈现着创新态势

国内 MSM 社群志愿者在行为干预实践中，充分利用国内外行为干预科学方法和有效技术，努力维护自己的健康权益，努力吸引社区广泛参与，根据 MSM 群体的需求、社群活动方式，以及性行为方式的特点，开展了一系列体现“同伴教育”效应的行为干预活动，倡导 MSM 群体建构健康、文明行为方式和生活方式。他们开展的工作，不仅以艾滋病预防为目标，还体现出对干预对象身心健康的关怀。这些实践活动形成了许多可行的行为干预方法和实施模式，具有可推广的应用价值。

四、MSM 社群艾滋病预防工作中的主要问题

政府缺乏对 MSM 社群艾滋病预防志愿者工作的明朗政策支持；缺乏有效的政策协调和组织机制协调；缺乏有效的信息沟通和资金支持。

政府和社会，以及相关的行政、技术部门，对 MSM 社群仍然存在着一定程度潜在的歧视意识，缺乏同他们建立和谐合作关系的主动性，以及充分尊重他们在社区干预中的主体作用的认识。单纯的把他们做为施加教育的干预对象，单纯的把 MSM 社群志愿者做为接触 MSM 群体的媒介，不能把他们作为合作者，作为社区干预主体力量的认识还很顽固。

另外，一些 MSM 社群志愿者还处于有待扶植的初级阶段，缺乏人文社会科学的充分关注和理论指导，缺乏政策、组织、管理、资金的有效支持，自身的能力建设、组织建设还有待自觉、有序的提高。

五、倡导和建议

主要建议——

- 发挥政府的主导作用：政府充分发挥政策、组织、投入的主导作用，对 MSM 群体的艾滋病防治工作加大资金投入；对 MSM 社群志愿者及其社区干预工作要制定明朗的支持政策，加大组织支持、技术支持、资源支持的力度。督促主要的 NGO 机构在志愿者的组织和管理机制上制订可操作、可持续发展的规划。

- 建立畅通的信息渠道，加强交流与合作：政府、国际组织、国内相关的行政、技术机构和主要的 NGO 机构，要设立信息通道，加强和 MSM 社群以及志愿者的交流，加强志愿者工作动态的信息交流；拓展和志愿者组织的合作。各方面要加强相关问题的理论研究和论证，为志愿者的社区干预、能力建设提供更为有效的具体支持和指导。

- 消除歧视，平等尊重：各方面积极倡导艾滋病伦理、法律和权益理念。在和 MSM

社群志愿者合作中，尽快研究制定制度化的工作规则，维护合作双方的平等尊重、平等权益。要有效规避对 MSM 群体和志愿者潜在的社会歧视，要有效规避合作中对双方平等权益的侵害。

- 加强 MSM 社群志愿者团队的能力建设：MSM 社群志愿者要自觉树立“志愿精神”，加强学习，探索和总结能够争取实际效果的社区干预经验；探索和总结组织管理、人力资源管理、财务管理、项目管理的“制度化”能力建设经验；探索和总结志愿者工作的民主决策、民主监督的机制和经验，清晰志愿者工作的社会定位、工作目标，自觉加强能力建设。

第一章 MSM 社群的艾滋病传播态势

一、MSM 的活动状态存在艾滋病传播的危险性

中国卫生部 2004 年 12 月根据相关的调查表明, 中国社会处于 15 岁~49 岁性活跃期的男同性恋者, 约占性活跃期男性大众人群的 2%~4%。以此估测, 中国处于性活跃期的男同性恋者约为 500 万~1000 万。

相关专家的估测高于这个数字。如张北川等 2002 年基于小范围抽样调查的结果, 估测中国男性同性恋者约为 1800 万人。还有一些专家分别提出了 2000 万~4000 万的估测数据。

中国国内许多关注和研究 MSM 社群艾滋病预防的人士, 包括从 MSM 社群中涌现出的专家和积极分子, 都注意到一个客观存在的情况——“同性恋”这个性取向概念并不能包容现实生活中多元存在的男男性行为和性活动。因而, 本报告中所针对的是“MSM 社群”——即不论性取向如何, 但存在“男男性接触”行为的个人和群体, 而不是狭义的“同性恋人群”。事实上, 数量不少的 MSM 并没有参与到相关半公开场所活动中, 而以极其隐秘的方式发生着性活动; 数量不少的小型 MSM 社区以极其隐秘的方式存在并发生着活跃的性活动。

更不能忽视的还有这样的实际情况: 城乡青少年和流动人口中以性游戏的方式存在着大量的男男性活动; 不同性取向的男性之间以个人交往、商业性活动等为媒介发生的男男性活动日趋活跃, 而且他们中的不少人已经介入了 MSM 社群的活动。这些相关调查很难接触到的对象, 都会影响到对 MSM 存在基数的估测结果。这些性活动方式的存在状态, 势必增加了 MSM 社群中 HIV 传播的危险性。

中国社会的男男性行为及其活动的发生和存在, 广泛而又活跃。由于社会和法律环境的原因, 个人和社群的活动十分隐秘, 社区的活动形式也比较隐蔽、松散、变化不定。这种状态不只增加了社群中不安全性行为的发生机率, 也给介入社群开展艾滋病预防的行为干预工作形成了极大障碍。

二、MSM 社群的 HIV 感染态势持续增高

中国卫生部 2004 年 12 月根据相关的 HIV 检测调查分析结果表明, 中国社会处于性活跃期的男同性恋者中, HIV 感染者已达到 1%~5%。

自 2002 年以来, 由国内外相关机构和专家对国内 MSM 群体进行的 HIV 检测抽样调查结果表明, 北京、广州、沈阳、武汉等大中城市针对 MSM 社群进行的 HIV 检测调查结果, 都有不低于 2% 的检测对象被确诊为 HIV 感染者。而且, HIV 感染率在逐年急剧增高, 如重

庆的志愿者小组于 2004 年协助有关专家组织社群的 HIV 检测，没有发现阳性反应个例。进入 2005 年，由他们转介的 VCT 检测人员中，连续发现 5 例阳性反应，并确诊为 HIV 感染者。其它城市也有类似情况的报告。

一些熟悉 MSM 社群活动的人士和相关专家强调，因为 MSM 一旦发生 HIV 感染，他们要承受“同性恋歧视”和“艾滋病歧视”的双重压力，而且会被 MSM 社群疏远。为此，他们不愿意参与需要说明自己性行为方式的检测，而会利用义务献血、性病门诊等方式去进行不必说明自己性行为方式的检测。还有人会在自己觉得已经被感染，或者确诊感染了 HIV 以后，自动“消失”，向异地流动。这些因素都增加了 MSM 社群 HIV 感染率估测的不确定性。如大连志愿者于 2004 年组织的自愿咨询检测（VCT）检测中没有发现阳性反应个例，而北京的志愿者小组在其后不久组织的 VCT 检测中确诊的 HIV 感染者，就有刚刚从大连到北京的 MSM。

这说明，中国社会 MSM 人群的艾滋病传播态势正在急剧恶化。

在这种严峻的形势下，针对 MSM 人群的艾滋病预防工作不应该再被忽视，而国内已经存在的 MSM 社群志愿者群体及其工作，也不应该再被忽视。

第二章 MSM 社群艾滋病预防志愿者工作的发展

一、MSM 社群自发的发动和组织

自 1990 年代初, 中国 MSM 群体中的少数有识之士, 就自发启动了艾滋病预防的社会志愿者工作。

由于当时的社会和法律环境对 MSM 社群及其活动长期坚持歧视和打击立场, 他们中不少人曾遭受许多不公正的对待。因此, 他们的活动始终保持极为低调的姿态, 保持支持、配合相关专家、机构开展工作的策略, 避免引起社会的误解和冲突。面对 MSM 社群受到艾滋病病毒感染威胁的状况, 一些 MSM 社群志愿者率先认识到在 MSM 社群中开展艾滋病防治工作的必要性和紧迫性。他们以遏制艾滋病危害社会的社会责任感, 顶着社会不理解和歧视的巨大压力, 努力向全国有所联系的 MSM 个人和群体传播艾滋病预防的信息, 动员更多的 MSM 个人和群体参与志愿者工作; 努力向国内外有关的专业机构和人士, 包括当时的国家 CDC 机构的专家, 寻求道义和技术的支持, 包括寻求当时还没有被社会正视的“艾滋关怀”的支持; 努力以主动参与的姿态支持国内外相关专业机构和专家开展这个领域的调查研究和理论探讨等工作。

根据调查, 国内 MSM 社群自发组织的志愿者工作, 为国内外相关机构和专家执行 MSM 人群艾滋病防治项目的工作提供了有利的基础条件, 包括说服、发动、组织调查对象, 对调查对象接受 HIV 检测提供心理支持和标本鉴定等。另外, 他们在理论的研讨、方法的设计, 专业技术的吸收应用, 以及组织和项目的管理等方面, 都发挥了极大的能动性, 积累了一些可行性经验和干预方法模式。

(卡片之一)

★ 1991 年 10 月, 最早在北京启动 MSM 社群自发开展艾滋病预防工作的数位志愿者接受了加拿大《环球邮报》和美国《华盛顿邮报》记者的采访, 介绍了他们自“前年”(1989 年) 秋天开始的社群行为干预工作状况, 并呼吁国际社会和中国政府关注 MSM 社群的艾滋病预防工作。

★ 1992 年 11 月 22 日, 中国健康教育研究所在有关专家的支持和组织下, 率先开通了国内第一条艾滋病咨询热线, 并热情地吸收了一批男女“同志”人士作为志愿者担任坚持了数年的热线接听工作。

★ 自 1993 年以来, 民间专业人士主持的“爱知行动项目”(后来组建了北京爱知行健康教育研究所, 后又更名为北京知爱行健康咨询中心), 在 MSM 社群艾滋病预防的理论论证和志愿者的发动、组织、支持方面, 做出了极大的努力。

★1994年12月，由中国社会科学院和自然辩证法协会主办的“艾滋病和特殊性问题研讨会”在北京召开，全国40余位专家学者到会。会议制定并散发了到会专家联名形成的学术文件《对同性恋问题的共识和建议》，呼吁全社会消除对同性恋的歧视、关注同性恋人群的艾滋病预防工作。数位男女“同志”志愿者到会，积极参与了议题的论证。

★1997年3月，北京的一些男女“同志”人士，在一无资金，二无设施，三无固定场所的条件下，利用寻呼机为通讯工具，自发地自费开通了国内第一条MSM社群的民间艾滋病咨询热线——北京同志健康咨询热线。对全国MSM社群的艾滋病预防和志愿者发动，起到了积极的推动、推广的作用。

★1998年，在MSM社群的有关人士参与策划和支持下，青岛医学院附属医院性健康中心（现为青岛大学医学院附属医院性健康中心）的MSM社群健康干预项目《朋友通信》开始启动并取得坚持至今的发展，对MSM社群的艾滋病预防和志愿者工作起到了思想和舆论推动的积极作用，形成了积极的社会效应。

★1998年8月，由北京同志热线组织当时有所联系的全国各地（包括港台地区）的将近50位男女“同志”，在北京举办了中国社会第一次全国的MSM社群人士以“追求健康文明的自我认同，发动志愿者开展社群的艾滋病预防工作”为中心议题的会议。

★1999年10月，有关专家在中国最高学术会议“香山科学大会”上，递交了来自MSM社群的呼吁书《我们的希望和期待》，呼吁政府对MSM社群的艾滋病预防志愿者在政策和组织上予以认可，在技术和资源上予以支持。

★2000年10月，在全国人大、全国政协“两会”期间，有文化界、媒体界代表联名提交《开放艾滋病预防宣传》的提案，MSM社群中的有关人士参与了相关内容的讨论和起草。

★2000年11月，由青岛大学医学院附属医院性健康中心《朋友通信》项目和中国性病艾滋病防治协会联合在北京举办了《预防艾滋病——全社会参与研讨会》。全国有40余位各学科知名学者、专家，以及20余位“同志”人士参加了会议。专家和“同志”人士对MSM社群的艾滋病预防，进行了平等的充分讨论。

★2000年12月，由中国性病艾滋病防治协会就建立分支机构“艾滋病社会教育工作网络”一事，邀请相关的“同志”人士进行了认真会商，并形成了“备忘录”。该工作委员会在2003年得到民政部的正式批准。

★2002年，北京纪安德咨询中心（前为北京纪安德健康教育研究所）建立，致力于针对MSM社群志愿者工作需求进行的培训、交流、信息传播和探讨相关问题的理论论证的工作

……

二、政府系统专业机构，国际组织和NGO对MSM社群工作的支持

自2003年起，中国疾病预防控制中心（CDC）利用国家的“社会动员”资金支持相关

的专业机构进行 MSM 群体艾滋病预防的宣传教育、咨询检测 (VCT)、行为干预和别的调查研究项目;支持中国性病艾滋病防治协会等非政府组织 (NGO) 进行艾滋病预防培训活动,并以项目合作的方式,间接给予了 MSM 社群志愿者工作一定程度的支持。

各地的一些专业机构 (一些省市的 CDC, 如:北京、广东、黑龙江、辽宁等省市 CDC 机构) 都以各自不同的方式支持了 MSM 社群志愿者开展艾滋病预防工作。

2000 年开始,中国性病艾滋病防治协会以吸收 MSM 社群中的艾滋病预防社会志愿者加入协会,向他们颁发“会员证”的方式,表明了对志愿者工作的鼓励和认同。大连 CDC 等为数甚少的地方卫生行政系统的技术机构还为当地少数志愿者骨干发放了“志愿者证”。

2002 年开始,中国性病艾滋病防治协会利用“社会动员”和争取其它项目资金,加大对 MSM 社群以及志愿者艾滋病预防工作的支持和投入,陆续在 10 多个城市分别举办了集中培训活动;并且支持了由志愿者独立执行的专项 (如男性性工作者) 的行为干预培训活动、社区持续培训活动,以及为以志愿者为主体开展的“同伴教育”工作提供安全套和宣传品等。

中英性病艾滋病防治合作项目在项目执行地区 (成都、昆明) 对 MSM 社群的志愿者工作给予了有效的支持,形成了影响全国 MSM 社群志愿者工作发动和组织的可行经验,并积极推广。

此外,一些国际组织和国外 NGO,如联合国艾滋病规划署 (UNAIDS) 等联合国系统的机构,世界卫生组织 (WHO)、美国 CDC、国际艾滋病联盟、前景集团等机构,以及澳大利亚、英国、加拿大等国家的国际合作机构和 NGO 都对国内 MSM 人群的艾滋病预防工作投入了支持,对志愿者工作给予了极大的支持和推动。

美国福特基金会在中国 MSM 群体的艾滋病预防工作方面持续支持了许多有影响力的研究和实践项目,持续支持了在 MSM 社群中卓有成效的《朋友通讯》健康干预项目和北京纪安德咨询中心的研究项目,对 MSM 社群的行为干预和志愿者工作的论证、舆论和思想发动起到了积极的推动作用。

自 2000 年开始,英国“贝利·马丁基金会” (Barry & Martin's Trust) 对中国的 MSM 社群志愿者开展的工作给予了很大的支持,数年来持续支持国内多个城市的 MSM 社群志愿者小组。

自 2002 年以来,香港智行基金会在执行有关国际机构资助的艾滋病预防项目中,对一些城市的 MSM 社群志愿者工作也给予了支持。

(卡片之二)

★ 2001 年 11 月,中国卫生部主办的“第一届中国艾滋病性病防治大会”在北京召开,会上,发表了 MSM 社群人士撰写的 8 篇论文,应邀在大会上发言的同志代表呼吁政府和社会重视 MSM 社群志愿者在艾滋病预防工作中不可替代的重要作用,呼吁反对社会歧视,引起了一定程度的反响。

★ 2002 年 6 月,中国性病艾滋病防治协会在“北京同志热线”的协助下,举办了

来自全国18个大中城市的将60余人参加的志愿者培训活动。这是国内重要的NGO第一次为MSM社群志愿者举办的培训活动，给了志愿者工作以极大的鼓舞和推动，为今后开展相关活动打下了基础。

★2003年3月，经过几年的积极努力和争取，中国性病艾滋病防治协会的分支机构——社会志愿者工作委员会，得到民政部的批准，正式成立。

★2005年3月，由国务院艾滋病防治委员会办公室和清华大学当代中国研究中心联合举办的“艾滋病防治政策策略回顾研讨会”在北京召开。卫生部副部长王陇德等卫生部、公安部等政府部门的官员出席会议。几位“同志”身份的有影响力人士也应邀出席了会议，他们在发言中积极呼吁政府对志愿者工作的政策认可、组织和资源支持。

★2005年6月，卫生部办公厅下达文件，“卫生部办公厅关于印发《高危行为干预工作指导方案（试行）》的通知”。该方案首次明确强调了对男男性接触者中艾滋病流行的干预工作指导方法，强调了“同伴教育”的工作方向。文件指出，对男男性接触者，应“挑选、发展、培训同性恋人群中的积极分子（同伴教育者），鼓励和支持同伴教育者在同性恋人群较为集中的场所，以同伴教育方式开展预防艾滋病健康教育，促进安全套的使用，提供有关干预服务的转介信息。”

★2005年7月，中国CDC性病艾滋病预防控制中心举办的“MSM人群干预工作策略及计划研讨会”于北京召开。卫生部副部长、国务院艾滋病防治委员会办公室主任王陇德等有关官员出席会议。一些专家和MSM社群志愿者小组负责人，受到了邀请。会议就MSM社群的艾滋病预防工作，进行了坦诚、深入的讨论。

三、MSM社群志愿者的组成和分布

目前，国内MSM社群的志愿者群体成员，基本是一些自我认同为MSM，并有着愿意参与艾滋病预防志愿服务工作热情的人士。

MSM社群的志愿者和由大学生、医务人员、公教人员等以职业、文化背景的同一性组合的志愿者群体有着明显的不同，目前，他们还只是性取向和性行为方式自我认同比较一致的社会性人群的初步组合。因此，有的志愿者群体愿意吸收受教育程度较高的成员；有的志愿者群体愿意吸收在社群活动中比较活跃，个人的性活动也比较活跃的成员；有的志愿者群体愿意吸收在社会上具备自立能力，个人经济收入比较稳定的成员；有的志愿者群体却愿意吸收没有职业和经济收入的在读大学生等为成员，有的志愿者群体是以网站联系的网友为主要成员；也有个别的志愿者很少参与社群活动，以做志愿者工作结识同伴和给自己以保护色彩的动机参与志愿者工作。

志愿者群体成员的选择和组合，目前很大程度上取决于召集人（负责人）及其核心成员的选择，另外也受到支持者的影响。例如：由专业机构和人士主导并支持的志愿者群体，往往注重志愿者受教育程度的条件，对吸收受教育程度较低，但参与社群活动比较活跃的人士为骨干成员存在着疑虑。

目前,国内 MSM 社群志愿者工作既在初步的广泛发动,又出现了一些志愿者群体急剧分化的现象。这说明志愿者群体由性行为方式的同一性形成的组合是初级阶段的组合,是非常脆弱的组合。他们势必在工作实践和团队人际关系的磨合中,由生活方式、行为方式、文化观念、职业、社会经济地位、兴趣等社会文化因素的差异,促使他们重新进行人际关系的选择,重新组合成更具文化、社会因素同一性的 MSM 社群志愿者群体,以此扩大在社群中的影响,组合成不同活动方式的 MSM 社区,并在这个基础上发展成为更加成熟的社区组织。

目前,在同一个已经存在着社群志愿者群体的地区和城市,还有其他的志愿者群体在自发地发动和组织,在一些偏远省市和中小城市,也有志愿者群体在自发地发动和组织,但他们非常缺乏必要的信息、技术和资源支持。

MSM 社群志愿者必定以社群为工作目标,必定以社区为依托开展艾滋病预防志愿者工作,以行政建制的管理思路来处理他们之间的关系,使不同的志愿者群体之间、志愿者和 MSM 社群之间形成领导和被领导的关系,会形成误导,不利于行为干预工作向不同类型的社群、社区拓展和深入。这是组织者、支持者必须清醒认识到的重要问题。

目前,政府对 MSM 社群的志愿者组织尚缺乏明朗的政策认同,尤其缺乏组织机制、技术与资源投入、工作与管理规则等方面的认可和支持,社会又没有开放民间社团的依法注册,因此,MSM 社群的志愿者群体目前既没有成为中国社会有组织的志愿者工作体系的一部分,也没有形成以艾滋病预防为工作方向的社会志愿者的组织体系;更难以成为具有独立法人资格的民间组织、社区组织。

根据调查和分析,目前,群体人数不等、发动和支持背景不同、工作方式和重点不同的 MSM 社群艾滋病预防工作志愿者小组,以及以个人为核心形成的松散群体(不包括以 MSM 社区活动为主的组织形式,如“同志网站”等),已经在 30 多个大中城市形成,并向周边地区的 MSM 社群辐射,初具网络规模,已经初步形成了一个行为干预实践的工作团队,并且摸索和积累了一些艾滋病预防工作可操作的行为干预实践经验,可持续推广的行为干预工作模式。

第三章 MSM 社群志愿者的行为干预工作实践

尽管各地 MSM 社群志愿者的组成时间、工作方式，以及对志愿者“做什么”和“怎么做”的认识和能力有所差异，但以“同伴教育”的方式开展 MSM 社群的行为干预工作，目标比较一致。他们坚持以干预对象为中心开展的行为干预工作实践，在艾滋病预防工作领域，已经显示出其他组织、机构和个人不能替代的重要作用。

一、行为干预方法的多样化和复合式的创新

MSM 社群志愿者的行为干预工作，因为在早期受到社会歧视的限制，以及因为性行为为话题的敏感，大多以封闭的“咨询热线”、一些参与社群活动比较活跃并有良好人际关系的志愿者到社群活动场所（公园、广场、公厕等被俗称为“点”的场所；酒吧、浴池等经营性场所）去发放宣传品和安全套的单一“外展”（外向推展）工作方式为主。

随着中国社会对同性恋问题认识的进步，以及对艾滋病预防工作的重视和开放，根据调查，大多志愿者群体的行为干预方法在实践中自觉拓展，并形成了一些创新的复合模式。

1. 咨询热线

目前，大多城市由志愿者主持的“同志热线”，已经走出单一就性病艾滋病预防知识提供咨询的工作模式，增加了可与咨询者就当地 MSM 社群活动场所介绍、情感问题讨论、安全性技巧的交流等话题，丰富和充实了“同伴教育”方式中进行行为改变交流（BBC）的具体内涵，形成了应用行为改变交流理论模式开展社群行为干预工作的复合型工作模式的雏形。

另外，很多城市的志愿者群体和当地专业机构形成了良好的合作关系。“咨询热线”也成为咨询者进行性病艾滋病检测、诊治的有效“转介平台”，志愿者在咨询者检测前后起到了临床医生难以替代的动员、解释、心理支持作用。

* 北京同志热线自 1997 年开通至 2002 年底，转介进行 HIV 检测诊治的“同志人士”达 270 余人次。

* 沈阳同志热线在 2004 年转介进行性病、HIV 检测诊治的“同志人士”达 60 余人次。

* 中国预防科学院皮肤病研究所在 2004 - 2005 年期间，在执行 MSM 社群性病疫情调查和性病服务理念推广的相关项目过程中，和当地志愿者充分合作，“同志人士”自愿接受了身体多部位性病检测的达 200 余例。

2. 外展活动

这是大多数志愿者群体开展行为干预活动的主要工作方式。目前,原先单一而封闭的“外展”工作方式,已经由成都、南京、苏州、沈阳、大连、武汉、兰州等 10 多个志愿者群体在行为干预实践中加以复合式的拓展和创新。外展方式更为开放,宣传效应更为扩大。如成都、沈阳、大连的志愿者在城市广场、社区设计举办了艾滋病预防宣传节目的业余演艺活动,向 MSM 社群和公众进行开放的艾滋病预防宣传,现场发放宣传品、安全套,现场讲解安全套的正确使用方法,并进行小型演讲、现场咨询活动。

一些城市的志愿者形成了和酒吧经营者的合作,动员演艺人员编排演出艾滋病预防宣传的节目;在酒吧动员、组织消费者参与以艾滋病预防为主题的互动游戏;并开展现场咨询和 VCT 项目的现场动员。酒吧“外展”方法的创新,对动员和鼓励酒吧经营者支持、参与行为干预工作,具有重要的促进作用。

沈阳、大连、武汉、北京等城市的志愿者,已经把“外展”活动介入特定的 MSM 小群体(如较少参与社会上 MSM 社群活动的“校园同志”群体、介入了 MSM 活动的农民工群体、以骨干成员家庭为聚集场所被俗称为“家族式”的 MSM 活动群体、各种方式存在的男性性工作者群体等),深入到他们中开展有专人负责组织和定期举办的行为干预“外展”培训。

志愿者对外展工作方法的拓展和创新,不只使行为干预方法更加丰富,对于志愿者和社群的关系,也由原先单一的“干预者”、“教育者”转化为平等、亲和的“同伴教育者”、“志愿服务者”、“干预服务者”,促使外展干预转化为外展服务,改善和加强了行为改变交流的媒介作用。这一点,同样是专业机构和人士在行为干预工作中难以替代的角色和作用。

3. 培训活动

自 2003 年以来,不论是全国性还是地方性的志愿者培训和社区艾滋病预防培训,更加突出“以干预对象为中心”、“干预对象和社区参与”的社会干预指导原则,在行为干预中针对干预对象的接受心理和需求,调动干预对象的积极主动参与,设计并应用生动的多样“参与式”培训活动方式,对原来较单一的“知识灌输”性质的讲授式培训方式有所创新和突破,由志愿者参与设计的多样培训活动方式,不仅更为适应干预对象的心理情感需求,而且生动、活泼的内容设计更加吸引他们的注意,启发他们产生参与兴趣,对在行为干预中应用行为改变交流理论模式积极务实的创新。同时,这种培训方式对行为干预工作中居高临下的只把干预对象做为受教育者的不平等意识,形成了极大的冲击。因而,自 2003 年以来,以社群为对象进行单一的讲授式培训已经少见,各方面举办的行为干预培训活动都程度不同的吸取了“参与式”培训方法的设计内容。

* 自 2003 年 7 月开始,北京纪安德咨询中心在国际艾滋病联盟的支持下,相继在昆明、南京、北京召集不同地区的志愿者,并在联盟委派的顾问指导下,以“行为改变交流理论

模式”(BBC)为指导,成功进行了三次针对MSM社群的参与式“防艾”培训活动。这种生动、活泼、贴近MSM社群实际需求、体现安全性行为的可操作性,并且应用了心理支持策略、可以由志愿者复制操作的培训活动模式,很快在全国的MSM社群艾滋病防治培训活动中被复制推广。

* 2004年,在当地相关专业机构及志愿者小组的支持与合作下,中国性病艾滋病防治协会在兰州,合肥,大连,沈阳等地,应用参与式培训方法,对相关项目人员,当地志愿者和专业人士,就如何与MSM社群的互动交流、艾滋病预防方法等主题,开展了一系列的培训活动。

* 自2004年以来,北京知爱行咨询中心为MSM社群以及其他群体的志愿者相继举办了“艾滋病防治和医学伦理”、“非政府组织及社群组织能力建设”、“健康教育和公共基础教育”等一系列培训活动。

* 2004年4月,青岛大学医学院附属医院性健康中心的“朋友通信”项目在青岛举办了来自全国各地70余名MSM社群志愿者参加的“社区健康干预培训”活动。由心理学专家、性病专家进行了行为干预技术支持的培训,以及社区志愿者行为干预经验的交流。

* 2005年8月6日,在加拿大国际开发署公民社会项目支持下,由北京倍能组织能力建设与评估中心主办、“网络gay吧”工作小组承办,北京纪安德咨询中心协助策划和参与,在天津举办了来自将近20个中小城市,初步发动的MSM社群志愿者参加的“志愿精神培训”。以“志愿精神”为主题的培训,在全国MSM社群志愿者工作即将出现更加广泛发动的态势时举办,有着重要的启示意义。

4. 宣传材料和出版物的设计制作

一些城市的志愿者在合作项目、专业机构的支持下,主持了宣传艾滋病预防的宣传材料和出版物的设计制作(包括年历,挂册,宣传小册子以及《同心》,《白桦林》等具有同志文化色彩的出版物)他们的设计具有切合MSM社群的兴趣和性安全需求,突出MSM社群树立安全性意识主题的鲜明特点。

(卡片之三)

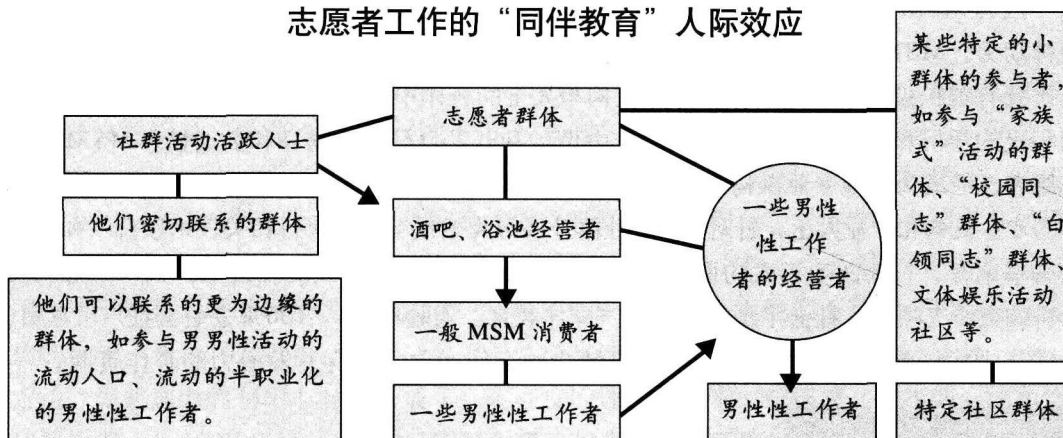
我(广西某小县城人)是从在北京打工的同乡那里带回的宣传品上知道还有“同志热线”。还有这样的热线,我第一次听说,你们的胆子够大的。……你们的消息灵通,能开这样的“热线”多好,我们这里的(同性恋者)只是见面就干,完事以后再嘀咕,再害怕。那个(由返乡同乡带回的)宣传品是你们做的吗?我们桂林(在“国际艾滋病日”)也有人发(宣传预防AIDS的)传单,一张纸,有人看一眼就扔了,有人根本不看。(宣传品封面上)有这么两个“帅哥”的,就带回来了。……(制作散发这样的宣传品)当然有好处,我们看完了就在议论艾滋病,我们还知道有这么多同性恋的“热线”。也有不好的感觉,就是听到总说艾滋病特别紧张,……

(摘自《MSM人群预防AIDS行为干预方法研究》的访谈调查个例·177页)

5.“同伴教育”效应的拓展和深入

MSM 社群志愿者群体的发动、组织，面向社群开展的艾滋病预防工作，鲜明体现出“同伴教育”的特色，并以吸引更多的社群人士参与，更大范围传播相关活动信息为媒介，扩大了行为干预的覆盖面，扩大了“同伴教育”的人际效应和舆论效应。

志愿者工作的“同伴教育”人际效应



二、志愿者工作对 MSM 新型社区的开发和推动

MSM 社群志愿者的发动，带动了国内“同志网站”对艾滋病预防志愿者工作的积极参与。

目前，国内以个人主页方式开通的“同志网站”约有 200 多个。而且，普遍有较高的点击率，“同志网站”已经成为 MSM 社群的重要活动社区。

近年来，随着 MSM 人群的艾滋病预防社会志愿者工作的发动，由参与志愿者工作的人士主持的“同志网站”，也开始注入了行为干预的相关内容。一些“同志网站”也开发了行为干预的实践活动。

* 《大连同志》、《重庆同志》，以及其他受当地志愿者影响的“同志网站”，都举办过预防艾滋病的网上调查或者专题讨论的活动。

* 《广州同志》网站 2002 年协助广东省 CDC 动员网友自愿接受监测性的 HIV 检测，结果发现 MSM 人群 HIV 感染率将近 2.6%。这是“同志网站”和专业机构合作取得良好预期效果的较早典型个例。

* 《爱情白皮书——中华同志网》，2001 年对有关艾滋病干预活动的报道，只有不足 20 篇，且多为学术讨论。而 2003 年一年中多达 70 余篇，既有各地“同志”行为干预活动的报道，又有“同志”人士撰写的以 MSM 群体艾滋病预防工作为主题的专题文章。

虽然“同志网站”是 MSM 社群预防控制艾滋病的不可缺少的阵地，但是，“同志网站”参与艾滋病预防工作的状况目前仍然很脆弱。“同志网站”本身的安全和保护、网络信息和活动的管理、资金支持，以及适应网络公布并可以吸引社群在网络上浏览、参与的艾滋病预防“网络产品”，还极其缺乏。目前，一些城市志愿者小组开通的“同志网站”，基本上还