



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: Limited
17 July 2003
Russian
Original: English

Для информации

Детский фонд Организации Объединенных Наций

Исполнительный совет

Вторая очередная сессия 2003 года

15–19 сентября 2003 года

Пункт 6 предварительной повестки дня*

**Резюме среднесрочных обзоров и основных оценок
страновых программ**

Регион восточной и южной частей Африки

Резюме

Настоящий доклад был подготовлен в соответствии с решением Исполнительного совета 1995/8 (E/ICEF/1995/9/Rev.1), в котором секретариату было предложено представить Совету резюме по итогам среднесрочных обзоров (ССО) и основных оценок страновых программ, указав, среди прочего, достигнутые результаты, извлеченные уроки и необходимость внесения корректировок в страновую программу. Совет должен прокомментировать эти доклады и, в случае необходимости, представить секретариату руководящие указания. ССО и основные оценки, указанные в настоящем докладе, проводились в 2002 году.

* E/ICEF/2003/11.



Введение

1. Настоящий доклад включает один среднесрочный обзор (ССО) для Зимбабве; одну оценку страновой программы для Сомали; девять оценок секторальных программ для Зимбабве, Мадагаскара, Мозамбика и Уганды; две многострановые оценки для региона восточной и южной частей Африки. В ССО для Зимбабве сообщается о том, что страна сильно пострадала от ВИЧ/СПИДа, при этом положение в ней быстро ухудшается в связи с экономической и политической напряженностью. В оценке страновой программы для Сомали сообщается о переориентации программы мероприятий по оказанию чрезвычайной помощи на мероприятия по обеспечению устойчивого развития в сложных изменяющихся местных условиях, с уделением особого внимания важной теме подготовки к чрезвычайным ситуациям.

2. В рамках излагаемых в настоящем докладе девяти оценок секторальных программ рассматриваются различные вопросы защиты прав детей, прежде всего в том, что касается охраны здоровья, распространения информации по вопросам охраны здоровья и расширения доступа к образованию. Приоритетами среднесрочного стратегического плана являются борьба с ВИЧ/СПИДом и расширение возможностей образования для девочек. Особого упоминания заслуживает сводный региональный доклад, посвященный оценке обучения необходимым в жизни навыкам в семи странах, так как в нем методологически рассматриваются до этого не подвергавшиеся анализу ценности, идеи, отношение и поведение подростков в половой сфере и взаимных отношений, а также отношений со взрослыми. Региональный обзор учебных материалов, используемых в 12 странах для привития необходимых жизненных навыков, предоставил уникальную возможность объективно оценить качество материалов, применяемых в сфере образования.

Среднесрочные обзоры по странам

Зимбабве

3. **Положение детей и женщин.** По оценкам проведенной в августе 2002 года национальной переписи населения, его численность составляет 11,6 млн. человек. Данные различных источников и последних обследований дают основания предполагать, что страна теряет позиции, завоеванные в период после получения независимости в области выживания, развития и защиты детей, при этом происходит резкое ухудшение их положения. В период 1999–2002 годов коэффициент младенческой смертности (КМлС) повысился с 65 до 76 на 1000 живорождений в 2002 году, коэффициент смертности среди детей в возрасте до пяти лет (КСД-5) — с 102 до 123 на 1000 живорождений, а коэффициент материнской смертности (КМС) — с 283 до 695 на 100 000 живорождений. Демографические показатели продолжают оставаться подверженными влиянию СПИДа, смертность от которого, по официальным оценкам, составляет более 2500 человек в неделю. Ожидаемая продолжительность жизни снизилась с 61 года (самого высокого показателя, достигнутого в начале 90-х годов) до 43 лет в 2001 году, при этом ожидается, что к 2010 году она упадет до 35 лет.

4. Последствия распространения ВИЧ/СПИДа являются катастрофическими. ВИЧ инфицировано почти 2,3 млн. человек, включая 240 000 детей. Показатель инфицирования беременных женщин составляет порядка 35 процентов, при этом 12 процентов детей рождаются инфицированными. Из-за СПИДа сиротами остались почти 780 000 детей, и этот показатель к 2005 году достигнет, по-видимому, 1,0 млн. человек. ВИЧ больше затрагивает девочек и женщин, создавая дополнительные трудности в обществе, в котором женщины и девочки уже и без того несут на себе основную тяжесть этой эпидемии. Число страдающих от недоедания (низкого веса) детей в возрасте 6–59 месяцев в период 1999–2003 годов возросло с 14 до 17 процентов. И хотя доля гипотрофических детей остается на уровне 5 процентов, а доля детей, страдающих от задержки в росте, 27 процентов, появление острых форм заболеваний, вызванных белковой недостаточностью, дает основания предполагать наличие серьезных проблем с питанием детей. Другие исследования показывают, что сироты оказываются более уязвимыми и в большей степени страдают от недоедания. За последние четыре года Зимбабве превратилась из страны-экспортера продовольствия в своем регионе в чистого импортера продовольствия. Сельскохозяйственное производство сократилось в 2001 году на 12,9 процента, а в 2002 году еще на 20,8 процента. С нехваткой продовольствия в начале 2002 года сталкивалось 6,7 млн. человек, а к середине 2002 года этот показатель увеличился до 7,2 млн. человек. Повышение уязвимости привело к резкому снижению производительности труда, сокращению возможностей семей, общин и даже национальных учреждений в области обеспечения ухода за детьми и преодоления трудностей, что крайне ухудшило перспективы экономического восстановления.

5. В результате нехватки иностранной валюты, беспрецедентного сокращения численности рабочей силы, частых забастовок и эпидемии ВИЧ/СПИДа страна стала зависеть от помощи ЮНИСЕФ и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в том, что касается снабжения основными препаратами, включая вакцины, в то время как в 1996 году Зимбабве полностью обеспечивала себя вакцинами. Экономический и социальный кризис сказался также на состоянии базового образования. Доля лиц, завершивших начальное образование, снизилась с 83 процентов в 1990 году до 75 процентов в 2000 году. Школу чаще бросают девочки, чем мальчики.

6. Политическая и социальная напряженность, обусловленная проведением неоднозначной земельной реформы, политической поляризацией, санкциями доноров и отсутствием диалога, привела к кризису, в результате чего возникли вопросы, касающиеся государственного управления и нарушения прав человека. Беспрецедентный экономический спад этой второй по размеру экономики юга Африки (за три года производство снизилось на 35 процентов) вызвал резкое — до 300 процентов — повышение инфляции. По прогнозам, к концу 2003 года ее рост составит 1000 процентов. Нехватка продовольствия и основных товаров, приостановка Международным валютным фондом и Всемирным банком осуществления программ выдачи займов Зимбабве и снижение уровня жизни еще более усложнили жизнь женщин и детей. Разорение семей и общин в связи с распространением нищеты, повышением смертности и заболеваемости, наряду с нежелательными культурными обычаями, привели к повышению показателей заболеваемости, смертности и недоедания и снижению ожидаемой продолжительности жизни. Рост числа случаев плохого обращения с детьми,

масштабов их обнищания, увеличение числа беспризорных детей и детей, занимающихся проституцией, ведет к дальнейшему повышению уязвимости девочек. Все это имеет тяжелые последствия и отрицательно скажется на способности страны выйти из нынешнего гуманитарного кризиса.

7. Достижения и проблемы. Помощь ЮНИСЕФ оказала положительное воздействие с точки зрения самой деятельности и отдачи от нее, несмотря на ограничения и проблемы, обусловленные ухудшением макроэкономических условий. Были достигнуты некоторые результаты, что частично стало возможным благодаря согласованным усилиям национальных партнеров, учреждений Организации Объединенных Наций, неправительственных организаций (НПО), организаций гражданского общества, общинных организаций (ОО) и религиозных организаций, а также благодаря финансовой поддержке со стороны различных доноров, включая Бельгию, Данию, Италию, Ирландию, Канаду (Канадское агентство международного развития и Инициативу в отношении обеспечения микроэлементами), Нидерланды, Новую Зеландию, Норвегию, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты (центры по борьбе с инфекционными заболеваниями и их профилактике и Агентство Соединенных Штатов по международному развитию), Швецию, Фонд Организации Объединенных Наций и некоторые национальные комитеты содействия ЮНИСЕФ.

8. Образование для девочек стало основным элементом политики в области «Национального образования для всех», что выразилось в подготовке сотрудников директивных органов, создании костяка преподавателей на уровне районов и на национальном уровне и ознакомлении с механизмами проведения оценки для измерения таких показателей, как качество, равноправие и соответствие местным условиям. В рамках мероприятий по организации обучения в чрезвычайных ситуациях после циклона «Элайн» была оказана помощь в восстановлении 500 школ, в которых обучается почти 500 000 детей. Обследование альтернативных школ, которые были созданы после земельной реформы, показало, что дети в этих школах остро нуждаются в продовольствии и учебных материалах, которые оказались неудовлетворенными и которые привели к тому, что школьники переставали посещать школу, что обусловило необходимость в оказании специальной помощи. Был разработан пятилетний стратегический план борьбы с ВИЧ/СПИДом в области образования, при этом 5000 преподавателей и учителей начальных школ прошли подготовку по вопросам обучения необходимым для жизни навыкам и ознакомления с опытом сверстников. Исследования «Воздействие ВИЧ/СПИДа на образовательный сектор в Зимбабве» и «Положение женщин, ВИЧ/СПИД и половая активность молодежи» помогли разработать стратегию пересмотра учебных планов и дальнейших мероприятий на протяжении оставшегося периода осуществления текущей программы. В области образования и ухода за детьми в раннем возрасте (ОУРВ) по результатам обучения методам предупреждения злоупотреблений в отношении детей, проведения кабинетного обзора по вопросам политики и разработки программ подготовки преподавателей по тематике ОУРВ, сопровождавшихся экспериментальной проверкой в одном из районов, было принято решение в отношении расширения масштабов этой деятельности. Это предусматривало увеличение вознаграждения для преподавателей в области ОУРВ.

9. В рамках развития детей в раннем возрасте (РДРВ) ЮНИСЕФ осуществлял координацию деятельности многосекторальных рабочих групп, включая учреждения Организации Объединенных Наций, правительство и неправитель-

ственные организации, с целью обеспечить включение в планы в период гуманитарного кризиса основных институциональных обязательств. К подразделениям, занимающимся вопросами питания и Расширенной программой иммунизации (РПИ) в рамках министерства здравоохранения и специальной защиты детей, были прикреплены соответствующие сотрудники. Кроме того, потенциал странового отделения ЮНИСЕФ возрос благодаря поддержке, оказанной региональным отделением. Дополнительным питанием было охвачено свыше 200 000 детей, почти 30 000 страдающих от недоедания и уязвимых детей получили лечебное питание, а еще 50 000 детей — обработанные инсектицидами противомоскитные сетки для кроватей, препятствующие распространению малярии. Население, оказавшееся в уязвимом положении в результате гуманитарного кризиса, было снабжено препаратами для очистки воды, дезинфицирующими средствами, достаточными для 46 000 человек. Кроме того, было построено 850 туалетов и пробурена 161 скважина. В четырех целевых районах началось осуществление программы комплексного лечения детских заболеваний, при этом были разработаны общинные планы действий, а 56 воспитателей из провинций прошли обучение методам ухода за больными детьми. В течение всего периода продолжали осуществляться мероприятия по распространению йодированной соли и преодолению нехватки витамина А.

10. В рамках **плана иммунизации «плюс»** ЮНИСЕФ совместно с ВОЗ в ходе проведения в 2002 году национальных дней иммунизации помог правительству достичь национального показателя иммунизации от кори на уровне 85 процентов и обеспечить 78 процентов населения препаратами витамина А. ЮНИСЕФ оказал значительную поддержку РПИ путем обновления системы иммунизации, снабдив вакцинами и холодильным оборудованием, включая хладагенты, и организовав подготовку медицинских работников. Совместно с ВОЗ была оказана техническая и финансовая помощь для проведения обзора осуществления РПИ, разработки предложений для Всемирного альянса по вакцинам и вакцинации и Глобального фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. В Зимбабве был искоренен полиомиелит. Сегодня в условиях сокращения государственного финансирования РПИ эта страна сталкивается с проблемой сохранения достигнутых к настоящему моменту показателей.

11. В деле **борьбы с ВИЧ/СПИДом** ЮНИСЕФ внес важный вклад в разработку национальной политики и стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом. Посещение Уганды губернаторами провинций позволило руководящим органам в основных провинциях осознать значение многосекторального подхода в деле борьбы с этой эпидемией. ЮНИСЕФ сыграл важную роль в популяризации консультирования, организовав подготовку свыше 15 000 советников на уровне общин, благодаря усилиям которых каждый год в среднем 900 000 человек проходит проверку на СПИД. Проверки программ дают основание предполагать, что обслуживаемые такими советниками общины отличаются большей восприимчивостью к вопросам борьбы с ВИЧ/СПИДом и большей терпимостью к инфицированным лицам. Была осуществлена проверка осуществленного при содействии ЮНИСЕФ первого проекта в области профилактики передачи инфекции от матери к ребенку (ППИМР) в четырех районах. Это позволило принять важное решение в отношении разработки политики и руководящие принципы в отношении расширения охвата, а также привлечь неправительственные организации к оказанию услуг по ППИМР. На нынешний момент к числу других результатов деятельности ЮНИСЕФ относятся создание 153 пунктов ППИМР в

стране, разработка учебного пособия по ППИМР и порядка функционирования таких пунктов, подготовка младшего медицинского персонала и создание форума для партнеров в сфере ППИМР. По-прежнему существуют следующие серьезные проблемы: низкий показатель участия супругов; недостаточные механизмы поддержки на уровне общин; отсутствие недорогих альтернативных форм детского питания для младенцев взамен грудного вскармливания; неадекватное лечение вторичных инфекций.

12. В деле **защиты детей от насилия, злоупотреблений, эксплуатации и дискриминации** ЮНИСЕФ оказал содействие укреплению законодательной и нормативной базы в области защиты детей. В результате этого были приняты закон о защите ребенка и закон о наказании за сексуальные преступления, создан парламентский комитет для рассмотрения вопросов защиты уязвимых детей, включая подготовку бюджета, учитывающего потребности детей. ЮНИСЕФ совместно со своими партнерами в органах государственного управления, Мировой продовольственной программой, Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, Обществом защиты детей и несколькими неправительственными организациями приступил к проведению кампании «Не допускать насилия в отношении детей». Эта кампания, направленная прежде всего на борьбу с сексуальными злоупотреблениями, обеспечила подготовку свыше 10 000 работников гуманитарной сферы и ознакомление почти 5000 школьных учителей с проблемами предупреждения злоупотреблений в отношении детей. После крупной региональной конференции, проведенной в Виндхуке, Намибия, были разработаны планы действий по обеспечению социальной защиты сирот и уязвимых детей. К числу других важных мероприятий относились пропаганда внедрения системы актов регистрации рождения в рамках просветительской кампании, приуроченной к Дню африканского ребенка, и создание целевой группы. Важной задачей станет осуществление плана и его контроль на различных уровнях.

13. **Оценка программных стратегий: извлеченные уроки.** Резкий экономический спад привел к сокращению в реальном исчислении бюджетных ассигнований на приоритетные цели СССП и, наряду с уменьшением численности населения в результате смертности от ВИЧ/СПИДа и эмиграции, создал серьезные проблемы в области людских ресурсов. И хотя национальная политика, стратегии и законодательная база, как правило, благоприятствуют детям и женщинам, существует значительный разрыв между такой политикой и ее проведением и контролем. Прежде всего это относится к таким областям, как борьба с ВИЧ/СПИДом, социальная защита сирот и уязвимых детей, первичное образование, РДРВ, водоснабжение и санитария, предупреждение злоупотреблений в отношении детей и регистрации актов рождения. Зимбабве ратифицировала Конвенцию о правах ребенка и Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, однако в полном объеме их положения еще не включены в национальные и муниципальные законы, при этом требуемые доклады представляются с опозданием.

14. Особым достижением в контексте осуществляемой при поддержке ЮНИСЕФ программы стало решение правительства Зимбабве о применении правозащитного подхода при разработке программ с уделением особого внимания созданию потенциала общин, что обеспечивает реализацию программ в интересах уязвимых групп населения. Такая стратегия осуществляется весьма успешно, однако предстоит многое сделать для расширения масштабов этих

мероприятий и обеспечения их необходимыми людскими ресурсами (в лице посредников), финансами и институциональным потенциалом для их подкрепления. В ходе ССО было установлено, что цели и стратегии страновой программы не потеряли своей актуальности, и было предложено включить в стратегию осуществления программы чрезвычайные меры помощи в связи с гуманитарным кризисом. По результатам ССО было также рекомендовано разработать подстратегии для осуществления широкомасштабных мероприятий по оказанию помощи в связи с пандемией ВИЧ/СПИДа и резким увеличением числа сирот, которые бы распространялись на все секторы развития в этой стране. Эти вопросы будут рассматриваться в качестве элементов программы ЮНИСЕФ на оставшуюся часть программного периода и в качестве вклада ЮНИСЕФ в общий анализ по стране и Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, которые находятся на этапе подготовки.

15. Важным уроком стало то, что те районы, которые были охвачены процессом ОАД — «оценка-анализ-действия» — с применением правозащитного подхода к программированию, добились более высоких результатов в решении приоритетных задач ССП, использовании средств Национального совета борьбы со СПИДом и преодолении гуманитарного кризиса, чем те районы, которые не были отобраны для этого процесса. Данный процесс включал всех заинтересованных участников общин, что позволило привлечь общины к решению ряда вопросов на местах. Это прежде всего проявилось в том, что услугами в области ППИМР чаще пользовались те женщины, чьи мужья участвовали в экспериментальном проекте. ЮНИСЕФ следует начать и стимулировать обсуждение на различных уровнях вопросов конфиденциальности, поощрения использования и доступности презервативов, права женщин и мужчин знать, инфицированы ли ВИЧ их партнеры, и регистрации сирот в интересах охвата услугами уязвимых детей и те семьи, в которых они проживают.

16. **План управления страновой программой (ПУСП).** Рабочая группа, которая изучила структуру отделения в свете выводов ССО, рекомендовала внести изменения в ПУСП на вторую половину периода действия страновой программы. Во-первых, необходимо в полном объеме включить в страновую программу потребности в чрезвычайной помощи и сконцентрировать внимание на ограниченном числе стратегических направлений деятельности в целях получения реальных результатов, прежде всего в областях борьбы с ВИЧ/СПИДом и социальной защиты сирот. Программа планирования мероприятий в области защиты и пропаганды прав ребенка в настоящее время включена в две новые программы — борьба с ВИЧ/СПИДом и развитие подростков и защита детей — в рамках программного комплекса. Группа контроля, оценки и исследований была выведена из программного комплекса и теперь отчетывается непосредственно перед представителем. В целях адекватного реагирования на быстрые изменения в условиях осуществления программ в структуру странового отделения были включены дополнительные сотрудники, имеющие необходимую специальность и квалификацию. Отвечающая за осуществление программы структура, которую возглавляют опытные международные сотрудники категории специалистов, включает четыре подразделения, занимающиеся следующими вопросами: а) защита детей; б) обучение детей и приобретение необходимых для жизни навыков; в) охрана здоровья, питание и окружающая среда; и д) ВИЧ/СПИД и развитие подростков. Численность сотрудников отделения

возрастет с 49 до 63 человек, что позволит отразить потребности в дополнительных людских ресурсах, обусловленные сложностью этой программы, и обеспечить более полную сбалансированность численности национальных сотрудников и международных сотрудников категории специалистов.

Основная оценка страновой программы

Сомали

17. Страновое отделение ЮНИСЕФ в Сомали привлекло трех внешних экспертов к проведению всеобъемлющей оценки эффективности мероприятий за период 1999–2002 годов, которая будет использоваться в качестве основы для разработки страновой программы сотрудничества на 2004–2008 годы. Методология оценки страновых программ включала обзор программных секторов, проведение «кабинетных» обследований, поездки на места, встречи с заинтересованными сторонами, проведение семинара-практикума по обмену опытом и получения отзывов его участников и семинара-практикума по вопросам управления программой. В семинаре по обмену опытом участвовали 38 сотрудников отделения ЮНИСЕФ в Сомали, пять консультантов (бывших или нынешних сотрудников ЮНИСЕФ), партнеры из Органа по координации помощи Сомали, четыре представителя неправительственных организаций, пять представителей других учреждений Организации Объединенных Наций и три представителя доноров. Участники семинара рассмотрели выводы, высказали свои предложения и замечания и обсудили перспективы дальнейшей работы. Участники семинара по вопросам управления программой в целом поддержали рекомендации по итогам проведенной оценки, высказав свои дополнительные замечания и рекомендации.

18. В рассматриваемый период с учетом динамичности и сложности положения в Сомали программный подход ЮНИСЕФ включал одновременно мероприятия по подготовке к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них и мероприятия по обеспечению устойчивого развития. Основные секторальные программы в области охраны здоровья, питания, базового образования и водоснабжения были укреплены путем осуществления межсекторальных проектов и мероприятий, включая подготовку к чрезвычайным ситуациям, контроль и оценку, пропаганду программы и социальную мобилизацию. В этот период были реализованы проекты по такой тематике, как информирование о ВИЧ/СПИДе, искоренение калечащих операций на женских половых органах, отвлечение подростков от участия в военных действиях и защита прав женщин.

19. Данная оценка проводилась с целью получить целостное представление о сильных и слабых местах страновой программы сотрудничества ЮНИСЕФ в Сомали с учетом сложного положения в этой стране. Кроме того, предполагалось выяснить, что еще и каким образом можно осуществить в рамках страновой программы ЮНИСЕФ за счет ее внутренних резервов для повышения ее отдачи, особенно применительно к условиям жизни уязвимых групп детей и женщин в этой стране.

20. В качестве основных сильных сторон деятельности ЮНИСЕФ в Сомали необходимо отметить то, что Фонд является единственным международным учреждением, которое оказалось в состоянии развернуть и осуществить разнообразные программы и проекты в небезопасных, сложных и постоянно ме-

няющихся условиях в трех разных районах — Сомалиленд, Пунтленд и юг и центр Сомали. Для этой программы характерны успешная адаптация стратегий ее осуществления и выбор партнеров применительно к различным условиям и ситуациям в этих трех районах. В рамках этой программы удалось расширить систематический охват ее четырех основных программных областей с сохранением обслуживания на общинном уровне.

21. Акцент программы на обеспечение устойчивости достигается за счет профессиональной подготовки, проведения мероприятий в сотрудничестве с различными партнерами, осуществления процессов обновления систем (например, укрепления базы людских ресурсов), получения доходов и распределения расходов, разработки информационных систем и установления стандартов качества. ЮНИСЕФ в Сомали эффективно и стратегически распределяет по стране наиболее ценные ресурсы, создавая тем самым базу для дальнейшего развития при более стабильных условиях. Комплексный характер программы особо применим с учетом ограниченности водных ресурсов, широкого распространения недоедания и крайне низких показателей состояния здоровья и уровня образования населения этой страны. Весьма эффективной оказалась оперативная стратегия ЮНИСЕФ, направленная на уменьшение риска причинения вреда и обеспечение сбалансированности интересов различных групп. ЮНИСЕФ хорошо понимает социально-политические нюансы и эффективно работает с общинами без каких-либо проблем или негативных последствий. И, наконец, еще одной сильной стороной, в которой организация имеет преимущество, является эффективность программы в обеспечении охвата и распространения сетей снабжения и людских ресурсов, несмотря на высокие затраты, связанные с большими расстояниями, проблемами доставки и отсутствием безопасности.

22. Благодаря проведенной оценке были также выявлены определенные слабые места, которые ограничивают воздействие программы. Охват программы является неравномерным как по масштабу, так и между различными программными компонентами, что частично объясняется менее тщательной разработкой определенных компонентов программы (например, в сфере программного обеспечения) и частично тем, что различные компоненты внедряются в разное время. Со временем имеется возможность снизить такую неравномерность и повысить отдачу. Контроль за достигнутыми результатами в области образования и питания осуществляется регулярно, однако во многих случаях другие программы и проекты бывают слишком узкими и секторальными и опираются на количество проводимых мероприятий в ущерб результативности и отдаче. Кроме того, при общей широте охвата разные программы ориентированы на различные группы женщин и детей. Тем самым остаются нереализованными преимущества использования межсекторального подхода и не достигается потенциальная экономия средств за счет распределения оперативных расходов и расходов, связанных с оказанием помощи. Эффект воздействия ограничен, поскольку в рамках одной программы невозможно решить проблему сложных причинно-следственных связей (например, между нищетой, неграмотностью и слабым здоровьем).

23. В сомалийском обществе обостряется проблема неравенства, которую необходимо решать на основе осуществления конкретных мер, ориентированных на наиболее уязвимые группы среди общего населения. В рамках этой программы необходимо устанавливать устойчивые связи с конкретными группами

представителей уязвимых слоев населения. Хотя на уровне планирования страновых программ в них включается гендерный аспект, ЮНИСЕФ необходимо не только осуществлять сбор дезагрегированных данных, но и проводить полный анализ данных с точки зрения гендерной проблематики. На практике также не обеспечивается учет гендерных вопросов. ЮНИСЕФ мог бы также расширить свои партнерские отношения в рамках мероприятий, обеспечивающих участие женских групп, и на основе содействия созданию низовых женских групп.

24. Серьезным недостатком является то, что мероприятия в области пропаганды, социальной мобилизации и изменения поведенческой психологии не находят поддержки на уровне общин, что ограничивает их воздействие. Более успешно проводятся мероприятия, которые нацелены на оказание более конкретной помощи, в частности на мобилизацию усилий в рамках РПИ.

25. К различным проблемным областям, на которые распространяются конкретные рекомендации по итогам проведенной оценки, относятся разработка моделей управления различными социальными услугами на микроуровне, необходимость повышения качества институциональных структур и людских ресурсов для оказания услуг, необходимость оказания помощи уязвимым группам и общинам и необходимость учета гендерной проблематики и реализации прав женщин. Внедрение различных программных компонентов осуществляется с разной степенью эффективности в связи с частичной реализацией программ и оперативными трудностями. ЮНИСЕФ должен разработать механизм поддержки на уровне общин для обеспечения постоянной связи между общинами и всеми программами ЮНИСЕФ. Стратегии распределения затрат должны быть сбалансированы таким образом, чтобы обеспечить доступ к уязвимым группам населения и учитывать необходимость инвестирования средств в более комплексные программы подготовки кадров и развития людских ресурсов.

26. И наконец, существуют программные потребности и возможности развития в таких областях, как защита прав детей, развитие детей в раннем возрасте, санитарно-гигиеническое просвещение, права женщин, осведомленность о ВИЧ/СПИДе и альтернативное образование для детей, не посещающих школу. Кроме того, необходимо обеспечить комплексное осуществление всех программ для сопоставимых групп женщин и детей, находящихся в уязвимом положении, в конкретных районах.

27. Такая всеобъемлющая и всеохватывающая оценка послужила надежной основой для подготовки проекта страновой программы сотрудничества на 2004–2008 годы, который был представлен Исполнительному совету на его ежегодной сессии в июне 2003 года (E/ICEF/2003/P/L.4). Накопленный в результате оценки опыт способствовал разработке междисциплинарных стратегий создания и развития социальных и других служб; развитию потенциала людских ресурсов, учреждений и общин; повышению осведомленности и проведению информационно-пропагандистских кампаний в защиту прав человека; расширению помощи обездоленным и маргинализированным группам населения; и применению комплексного общинного подхода к разработке программ.

Основные оценки секторальных программ

Мадагаскар

28. Оценка воздействия проекта по подготовке инструкторов и воспитателей. Комитет по подготовке инструкторов/воспитателей по работе с несовершеннолетними, базирующийся в Антананариву и финансируемый ЮНИСЕФ, занимается вопросами подготовки преподавателей для детей и подростков, находящихся в сложных ситуациях. Эта оценка позволяет определить воздействие такой подготовки для определения того, являются ли содержание и организация учебного процесса достаточными для удовлетворения потребностей и выполнения задач, поставленных перед инструкторами и их работодателями. Применяемая методология предусматривает проведение опросов с использованием стандартных вопросников. В целом отмечается, что методика подготовки является практичной и применимой. Слушатели курсов освоили навыки применения более комплексного и творческого подхода к преподаванию, углубили свои знания о правах детей и необходимости воздерживаться от телесных наказаний, расширили свое понимание детской психологии и процессов развития ребенка, получили знания по способам правильной организации своего труда и научились использовать различные методы преподавания. По мнению участников, они повысили свой профессиональный уровень и достигли большей уверенности в своих силах. Они смогли привести конкретные примеры новых инициатив и подходов, которые они стали применять в результате получения такой подготовки.

29. Оценка мероприятий по предупреждению СПИДа в школах провинции Туамасина. В ходе проведения такой оценки определялись эффективность и полезность использования учебных пособий и справочных руководств, а также результативность деятельности клубов по борьбе со СПИДом. Применяемые методологии предусматривали использование вопросников и создание целевых групп для учащихся, преподавателей, а также для лиц, являющихся и не являющихся членами клубов по борьбе со СПИДом. Наряду с признанием полезности справочных руководств было отмечено, что такие методические пособия получили лишь 44 процента преподавателей, причем многие из них не прошли подготовку по их использованию. Лишь немногие учащиеся использовали учебные пособия, поскольку преподаватели не прошли подготовку по их использованию и их содержание было признано довольно сложным для понимания школьниками. В связи с организационными и материально-техническими проблемами по-прежнему функционируют лишь 10 процентов клубов по борьбе со СПИДом. Более 90 процентов учащихся, являющихся и не являющихся членами клубов, знают о ВИЧ/СПИДе, однако они не имеют достаточно четкого представления о симптомах этого заболевания; особенно это касается лиц, не являющихся членами клубов. Более 60 процентов лиц, являющихся и не являющихся членами клубов, знают по крайней мере о двух способах передачи этой инфекции, однако лишь 42 процента смогли назвать два метода предупреждения заболевания. Для членов клуба в меньшей степени характерно иметь подружку или друга, более характерно начинать половую жизнь в более позднем возрасте и более характерно иметь лишь одного партнера. По итогам оценки были вынесены следующие рекомендации: необходимо начинать проводить просветительскую работу по вопросам охраны репродуктивного здоровья и половых отношений на ранних этапах в начальной школе, особенно в районах с высокой распространенностью эпидемии; следует

бенно в районах с высокой распространенностью эпидемии; следует пересмотреть содержание учебных пособий; необходимо сформулировать цели клубов, разработать нормативные положения и т.д.; следует акцентировать внимание не на массовых подходах, а на межличностных отношениях; необходимо предоставлять информационные, учебные и просветительские материалы; и необходимо осуществлять регулярный надзор и контроль за деятельностью таких клубов.

Мозамбик

30. **Оценка проекта по выпуску школьных газет.** Школа журнализма провела оценку проекта ЮНИСЕФ по изменению поведенческой психологии среди детей на основе расширения информационно-пропагандистской работы в рамках программы мобилизации ресурсов и защиты прав детей. Проект, который осуществляется в школах в Мапуту, предусматривает создание сети детских газет. Благодаря выпуску таких газет проект сможет расширить знания о способах предупреждения ВИЧ/СПИДа среди учащихся, обеспечить выполнение статей 13 и 15 Конвенции о правах ребенка, обеспечить распространение положений Конвенции самими детьми и повысить уровень образования детей. Методология оценки предусматривала проведение опросов среди заинтересованных сторон. В целом проект оказался полезным и пользовался популярностью среди школьников и преподавателей. Газетные статьи составлялись учащимися в возрасте от 11 до 17 лет. Шестьдесят семь процентов учащихся ознакомились с содержанием материалов в газетах благодаря их выпуску в виде стенгазет, а 28 процентов — благодаря обсуждению статей, которое проводилось преподавателями. Хотя точного определения достигнутых результатов представить невозможно в связи с отсутствием основы для сопоставления, 72 процента опрошенных школьников назвали образование правом детей, 48 процентов отметили право на жизнь, 28 процентов — право на развлечения и 21 процент — право на защиту. Кроме того, 23 процента учащихся запомнили статьи о своих общинах и 17 процентов указали информацию о СПИДе. У одного из партнеров-исполнителей возникли проблемы, связанные с координацией, созданием сетей и контролем. Среди рекомендаций называлась необходимость расширения числа участников (включая школьников) и создания сетей между школами.

31. **Общий взгляд на деятельность НПО в контексте оценки программы в области образования.** Основными задачами этой оценки являлись оценка внутренней организации, внешних связей и эффективности осуществления программ НПО и общинными организациями при поддержке программы базового образования в Мозамбике и условий сотрудничества ЮНИСЕФ с этими партнерами. Помимо вопросов обеспечения материалами и выплаты зарплаты сотрудникам ЮНИСЕФ хотел бы рассмотреть новые инициативы. К методологиям оценки относятся «кабинетные» обзоры; изучение положения дел в местах осуществления проектов; обсуждения в рамках целевых групп; и проведение опросов среди детей, преподавателей и других основных источников информации. По результатам оценки были сделаны конкретные предложения в отношении усовершенствования программ, а также было рекомендовано выработать более комплексный подход по программным секторам, повысить эффективность расходования средств, пересмотреть критерии отбора партнеров сре-

ди НПО в целях оказания более существенной помощи уязвимым группам и усилить информационно-пропагандистскую роль ЮНИСЕФ.

32. Программа образования в интересах женщин: анализ результатов, накопленный опыт и рекомендации. Программа образования в интересах женщин была прекращена в качестве проекта в рамках страновой программы ЮНИСЕФ в Мозамбике и была заменена стратегией в поддержку обеспечения гендерного равенства в качестве сквозной темы, включенной во все учебные программы. Задача этой оценки заключалась в анализе результатов предыдущего проекта по обеспечению равенства девочек и мальчиков на уровне начального образования. Методологии оценки включали обзор документов, индивидуальные и групповые опросы, привлечение методических групп и проведение совещаний с заинтересованными сторонами. В целом было признано, что проект образования в интересах женщин сыграл важную роль в разработке плана действий в интересах женщин с последующим включением в национальную стратегию развития образования; создании групп по вопросам гендерной проблематики на различных государственных уровнях; и укреплении потенциала групп по вопросам гендерной проблематики в области пропаганды и обеспечения гендерного равенства. Число нанятых преподавателей из числа женщин возросло на 17 процентов. В целом по итогам оценки было рекомендовано активизировать усилия и наращивать успехи в целях закрепления и практического применения достигнутых результатов.

Уганда

33. Контроль за учебными показателями в низших классах начальной школы: доклад по результатам аналитического исследования «прорыв в распространении грамотности». В мае 2001 года министерство образования и спорта и его партнеры, ЮНИСЕФ, Педагогический институт Киамбого и Национальный центр разработки учебных программ начали осуществление в 100 классах экспериментального проекта под названием «прорыв в распространении грамотности» (ПРГ). Программа ПРГ нацелена на достижение функциональной грамотности на местных языках среди 85 процентов школьников до третьего класса начальной школы, создание благоприятной для детей учебной обстановки и обеспечение того, чтобы школьники к окончанию третьего класса начальной школы овладели, по крайней мере, тремя необходимыми для жизни навыками. Указание о проведении оценки было дано методической группой ПРГ, которая отвечает за осуществление контроля за проектом. Рабочая группа по оценке во главе с консультантом провела анализ учебной программы и разработала план и методику тестирования учеников. Группа по разработке обследования провела анализ содержания и построения вопросников и графики опросов, разработанные консультантом. Методология сбора данных включает изучение существующего положения, опрос преподавателей, посещение занятий и оценку знаний. Результаты оценки показали, что методология ПРГ имела огромный успех как с точки зрения повышения навыков чтения, так и с в плане создания благоприятной обстановки для обучения детей. Методология ПРГ была успешно применена как в отношении девочек, так и мальчиков. По результатам оценки, было рекомендовано использовать 100 экспериментальных школ в качестве передовых школ для распространения их опыта и дальнейшего приспособления этой методологии к условиям в Уганде.

34. Комплексное развитие детей в раннем возрасте (КРДВ) с использованием коммуникативного подхода: технический обзор. Настоящий доклад является первым этапом продолжающегося процесса оценки спустя один год после того, как методика КРДВ была внедрена в Масаке, Уганда. Методика КРДВ охватывает такие аспекты, как охрана здоровья, питание, водоснабжение, санитария, психосоциальная помощь, обучение и защита. Цель этого доклада заключается в том, чтобы ознакомить с опытом участников и описать используемую ими методологию. В последующем обзоре будет дана оценка изменений в практике ухода за детьми. В докладе представляется методика КРДВ в целом и конкретный подход в Уганде, который предусматривает контроль за заболеваемостью детей на уровне общины, применение правозащитного подхода к разработке программ и использование коммуникативного опроса в качестве начальной формы установления контактов с общинами. Методология исследования предусматривала проведение широкого опроса среди населения с качественным анализом полученных ответов, в ходе которого участвующие наблюдатели старались побудить других участников рассказать о своем практическом опыте. В этом исследовании использовались полевые журналы и аудиозаписи. Первоначальный проект доклада был обсужден, и в него были внесены поправки по итогам его рассмотрения основными заинтересованными сторонами. В докладе делается вывод о том, что «идеальной методикой является сочетание коммуникативного опроса и межсекторального подхода. Проект КРДВ в Уганде является смелой инициативой, которая имела особый успех благодаря тому, что она опирается на существующие институты, структуры и положительную практику на всех уровнях от деревни до района». Участники подчеркнули, что коммуникативный опрос дает прилив свежей энергии, дополнительной уверенности и новых творческих сил, что позволяет от всего сердца и с полной ответственностью реагировать на потребности малолетних детей в рамках КРДВ.

35. Младенческая и материнская смертность: причины, принимаемые меры и стратегии на будущее. Хотя на протяжении последнего десятилетия в Уганде наблюдаются высокие темпы экономического роста, сокращается уровень нищеты и обеспечена относительная политическая стабильность, младенческая смертность (КМлС) и смертность среди детей в возрасте до пяти лет (КСД-5) возросли, а материнская смертность (КМС) снизилась лишь незначительно. Все три показателя сохраняются на высоком уровне, причем КМлС и КСД-5 составляют соответственно 88 и 152 на 1000 живорождений, а КМС составляет 505 на 100 000 живорождений. Уганда входит в восьмерку стран мира с самыми высокими показателями материнской смертности и занимает третье место по показателям рождаемости. Для решения этих проблем правительство создало целевую группу по проблемам младенческой и материнской смертности, которая призвана установить причины смертности, определить необходимые меры и предложить коррективы для изменения демографической политики в Уганде. Исследовательская группа выявила 14 непосредственных и коренных причин высокого уровня смертности и объяснила их пробелами в законодательстве и слабой базой для осуществления программ. В оценке было подчеркнуто, что «в Уганде особенно очевидным является крайне низкий объем средств, выделяемых на социальные нужды, по сравнению с уровнем развития ее экономики и недостаточное, нецеленаправленное и непланомерное использование ресурсов в секторах, имеющих важнейшее значение для сокращения уровня смертности». Чрезвычайно важно, чтобы проблеме смертности уделя-

лось повышенное внимание в плане действий по искоренению нищеты в Уганде и в контексте достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия. Проблема смертности должна решаться не только в сфере здравоохранения; вопросы снижения уровня смертности необходимо включать в стратегии сокращения масштабов нищеты, разрабатываемые в различных министерствах, а также в программы, проводимые в таких областях, как охрана здоровья, энергоснабжение, водоснабжение и улучшение условий санитарии, укрепление органов местного управления, дорожное строительство, сельское хозяйство, гендерная проблематика и образование.

36. Доклад об анализе санитарно-гигиенического состояния в лагерях для внутренних перемещенных лиц в районах Бундибугуйо, Гулу, Касесе и Китгум. Оценка санитарно-гигиенического состояния в лагерях для внутренних перемещенных лиц в Уганде проводилась в целях получения рекомендаций в отношении улучшения обслуживания людей в лагерях для перемещенных лиц. В основном эти лагеря создавались самими перемещенными лицами примерно 6–10 лет назад в связи с войной и другими конфликтами. Методология предусматривала проведение библиотечных исследований, опросов и наблюдений. В целом результаты оценки показали, что условия являются «ужасными [...], что оказывает негативное воздействие особенно на здоровье женщин, детей и инвалидов». Например, хотя все жители получают воду из близлежащих охраняемых родников и колодцев, им приходится выстраиваться в длинные очереди за водой, а количество воды из расчета на одного человека выделяется ниже установленной нормы. Кроме того, не соблюдаются гигиенические нормы хранения и использования воды. Фекалии удаляются в вырытые ямы и кусты. Число отхожих мест из расчета на одного человека не соответствует стандартным нормам, отсутствуют ограждения, а также не соблюдаются нормы личной гигиены. Люди моются и стирают прямо у водных источников, а сточные воды представляют опасность. Перемещенные лица живут в крайне переполненных хижинах из камыша размером в одну комнату, где отсутствует нормальное освещение, имеются проблемы с поддержанием чистоты и проветриванием. Распределение продуктов питания по линии гуманитарной помощи бывает нерегулярным, и 75 процентов жителей лагеря страдают от недоедания. Неудивительно, что в лагерях широко распространены заболевания, связанные с употреблением плохой воды и удалением отходов жизнедеятельности. Проведенная оценка позволила министерству здравоохранения определить важнейшие области для принятия мер по оказанию помощи в лагерях.

Региональный уровень: многострановые оценки

37. Молодежь, гендерные аспекты, половая принадлежность и проблема ВИЧ/СПИДа в области образования: сводный доклад по итогам проведения исследований в Ботсване, Кении, Руанде, Южной Африке, Объединенной Республике Танзании, Замбии и Зимбабве. Семь стран в этом регионе провели исследования для того, чтобы критически оценить существующую практику преподавания и содержание учебных материалов, которые используются в учебных программах, касающихся ВИЧ/СПИДа и приобретения жизненных навыков. Задача заключалась в разработке более подходящих и современных уместных методических и справочных пособий и подготовке научных работников к использованию ими качественных методов исследования с уче-

том гендерных аспектов и с ориентацией на молодежь. В каждой стране использовались различные исследовательские методы, а именно групповые и индивидуальные опросы, наблюдения, ведение дневников, составление очерков, организация постановок в драматических или общинных театрах, конкурсы рисования и художественного творчества. Участниками были мальчики и девочки подросткового возраста, посещающие и не посещающие школу. Исследователи в Замбии привлекали также к этим мероприятиям детей в возрасте шести лет. В докладе делаются важные выводы, которые свидетельствуют о том, что молодые люди реагируют более позитивно, открыто и продуктивно, если исследователи проявляют дружелюбность, не вмешиваясь в их жизнь, и относятся к ним на равных как к носителям информации. Что касается рекомендаций в отношении улучшения обучения жизненным навыкам, то было предложено внести конкретные изменения в учебную программу и методику преподавания, а также привлекать к этой работе родителей, церковных лидеров и общину в целом. Были также представлены рекомендации в отношении подготовки преподавателей для поощрения ликвидации дискриминации в отношении мальчиков и девочек и предотвращения стереотипного представления о роли полов и культуры насилия. Этот сводный доклад был включен в книгу, которая будет издана в 2003 году под названием «Прекратить замалчивать проблему: гендерные особенности, половая принадлежность и проблема ВИЧ/СПИДа в области образования».

38. Обучение жизненным навыкам с уделением особого внимания проблеме ВИЧ/СПИДа: обзор материалов и алфавитных индексов аннотированной литературы. В дополнение к упомянутому выше исследованию, касающемуся молодежи, гендерных аспектов и половой принадлежности, региональное отделение подготовило количественную оценку порядка 60 учебных материалов по развитию жизненных навыков и по проблеме ВИЧ/СПИДа из 12 стран региона. Алфавитные индексы аннотированной литературы являются полезными источниками информации, которые будут обновлены в 2005 году. Среди представленных материалов было ограниченное число материалов по вопросам привлечения сверстников для проведения разъяснительной работы среди молодежи и отсутствовали методические руководства для преподавателей и воспитателей. Был разработан перечень показателей качества, который включал шесть компонентов, и каждой книге или другому материалу давалась оценка от 1 до 5 баллов по каждому компоненту. Компонентами оценки были: объем информации/содержание; степень учета гендерных аспектов; методология; изменение поведенческой психологии; отношения; и навыки. В целом Зимбабве, Замбия и Уганда получили наивысшие баллы по каждому оценочному компоненту, а Лесото, Эфиопия, Кения и Ботсвана получили наиболее низкие баллы. Для всех стран характерен недостаточный учет гендерных аспектов, хотя подготовленные в последнее время материалы в этой области отличаются в лучшую сторону. В тех случаях, когда информация о жизненных навыках для предупреждения и профилактики ВИЧ/СПИДа была включена в предметы учебной программы, такие, как естествознание и биология, методика интерактивного опроса рассматривается вскользь или не затрагивается вообще. Такая оценка подтверждает качественные выводы, упомянутые выше. Необходимо значительно активизировать усилия для разработки и усовершенствования материалов по вопросам развития жизненных навыков, предназначенных для учащихся, преподавателей и пропагандистов-сверстников. Примерами для других стран может служить опыт Зимбабве, Уганды и Замбии.

Заключение

39. В заключение следует отметить, что итогом настоящего обзорного доклада является отражение ряда важных моментов: а) в программных подходах необходимо в максимальной степени использовать преимущества межсекторальных, комплексных подходов, с уделением особого внимания вопросам адаптации к крайне изменчивым условиям в различных странах; б) для предупреждения ВИЧ/СПИДа и повышения качества образования чрезвычайно важно прислушиваться к мнению подростков и молодежи, а также общин в целом и действовать с учетом их мнения; в) коммуникативный опрос населения является эффективным инструментом обеспечения устойчивых изменений в общинах; и г) в контексте достижения всеобщего охвата в рамках осуществления программ необходимо предпринимать особые усилия для оказания помощи уязвимым, маргинализированным группам населения.
