



妇女地位委员会

第五十九届会议

2015年3月9日至20日

第四次妇女问题世界会议以及
题为“2000年妇女：二十一
世纪两性平等、发展与和平”
的大会特别会议的后续行动

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织跨人群网络提交的陈述*

秘书长收到以下陈述，现按照经济及社会理事会第1996/31号决议第36和第37段分发。

* 本陈述未经正式编辑印发。



陈述

据估计,在中低收入国家有 52%的艾滋病病毒/艾滋病感染者是妇女(2014 年《联合国艾滋病差距报告》)。对于处于生育期的妇女来说,艾滋病病毒/艾滋病是全世界范围内导致死亡的首要原因(2013 年《世界卫生组织概况介绍》)。2013 年,15 至 24 岁的青年人中有将近 60%新感染艾滋病病毒者是少女和青年妇女(2014 年《联合国艾滋病概况介绍》)。在美国,全体妇女中有 27%是非洲裔美国人和讲西语的拉美人,但这一部分人群在妇女艾滋病病毒案例中所占比例却高达 79%。非洲裔美国妇女艾滋病病毒感染率几乎是白人妇女的四倍(2014 年,美国疾病控制与预防中心)。这些统计数据显示,我们迫切需要反省并重新关注妇女面临的毁灭性的现实:艾滋病病毒/艾滋病仍然是她们生活中的首要妨害。

跨人群网络是青年发展和艾滋病病毒预防领域的一个获奖社会企业组织,它认为促进二十一世纪少女和青年妇女健康应该不仅仅涵盖身体安康和这一概念的生物医学理解。根据以证据为基础的课程和现场工作经验,我们小组认识到促进健康不仅仅是要保护青年妇女免受性传播疾病的伤害,而且要确定并提供文化抗体以便她们对风险和机会进行评估,还要有机地拓展她们的个人目标以及她们对未来与赋权社会环境相关的眼界。我们的总体任务完全符合《北京宣言》的《行动纲要》目标,即增强所有妇女的权能。

在我们对当地社区进行情况考察的期间,我们已经承诺提高对妇女和女童易受艾滋病病毒侵害这一情况的认识。我们的会谈主要侧重于各种导致妇女感染艾滋病病毒的因素,包括暴力行为、代际间性行为、人权侵害行为和跨文化传统习俗。这些考察让我们特别深刻地了解了这些坚韧的青年妇女和母亲们所面临的挑战,并帮助我们扩大了对影响纽约都会区各社区的不同挑战的了解。我们的发现揭示,消除艾滋病病毒母婴传播的最佳方式就是首先保护妇女不受感染。因此,我们力图让更多各种的青年妇女受众接触预防信息,并且借我们的声音来将她们的需求传达给世界。我们的社区博客有一位 17 岁的女童写到:“这就是强调潜在重要生活方式的危险和迹象之所以重要的原因,因为我们可以从青年人开始改变统计数据。”

我们鼓励方案参与者和实习生提高其协商技巧,增加她们的社交机会,提高她们的个人期望超越传统角色,并且探索新的选择让她们在经济上自给自足,以此来促进健康。我们组织确保每一个少女和青年妇女以及担任主要管理职务的职业妇女均能参与决策过程。一个很好的例子就是我们的四位女性代表受邀参加联合国艾滋病问题高级别会边活动“快速通道:2030 年前终结艾滋病”(2014 年 9 月 25 日)以及由美国卫生和人类服务部组织的纪念 2014 年“国家拉丁裔艾滋病宣传日”的专题讨论会(2014 年 10 月 15 日)。

我们的工作仍处于一级前预防的阶段，这是 Anil Kabrawala 医生根据预防性药物的三种主要方法(一级、二级和三级预防)用以描述我们方针之独特性的术语。我们的一级前预防模型将改变方案参与者的行为和思维方式，这些会反过来教导她们如何预防。模型旨在鼓励青少年和青年妇女就其健康和生活方式作出明智的决定。

我们的课程的一大创举就是将教育、娱乐和治疗元素相结合。例如，我们独有的 RIPPLE 方案围绕着具体化知识的概念和多元化智能的培养。给予参与者一种取自她们的文化资源的不同语言进行交流，同时给予她们一个场所以自由地概念化和表达出她们的感受。该方案包含三个独立的模块：以舞蹈作为媒介、以讲故事作为动力和社交摄影讲习班。另外，我们开展能力建设培训和研讨会，同时与当地高中、社区组织以及城市机构(例如：天主教青年妇女协会高中放学后方案和布鲁克林医院中心家庭方案)合作，目的是为了影响大批没有接触到关键医疗保健信息的面临危险的青少年。

此外，我们促成了多个由青年领导的涉及社会赋权和自我赋权以及文化交流和指导的社区项目。这些项目通过我们的 BOLD 倡议被纳入进来，BOLD 倡议是一项促进高中/大学/研究生领导技能建设的实习方案，这些技能是促进社区发展所需，不仅仅是艾滋病毒预防领域需要的，而且也是贫困的布鲁克林当地居民区需要的。最后，我们带头开展了一个大型社区项目，名为“健康之旅”，在此项目中，我们以各种方式培养与基于社区的组织以及当地公共和私营部门机构的协作，例如：纽约公共图书馆、儿童健康基金会和加勒比住房健康中心。项目还为我们的青年妇女领导提供了与当地居民互动的机会，并积极推动艾滋病毒检测。

我们的一级前预防模型提供了一个不予论断的环境，允许来自不同背景的青少年和青年妇女自由地谈论预防问题。它同时还使用了其他的“语言形式”，包括舞蹈媒介、讲故事和社交摄影。通过使用这种方法，方案参与者们提出这样一个观点，即：医疗保健和性传播疾病的预防不仅仅是“黑还是白”、“正确还是错误”以及“生还是死”的问题，而是更为可改变、动态化以及个人性的问题。在我们的日常活动中，我们的组织通过若干精于文化的方案来提高对艾滋病毒预防的认识，这些方案符合千年发展目标所作出的关于在 2015 年前停止并扭转艾滋病毒传播态势的承诺。我们任务还获得了联合国艾滋病 2015 年后发展议程的支持，以更好地支持重点人群并确保最边缘化人群不被抛下。

接触文化意味着在每一个人的“文化逻辑”之内开展工作，并且与我们的参与和发展方法紧密联系，因为它需要从青年妇女开始，尊重并认可她们决定她们生活的重点并据以行动的能力。我们不仅在纽约当地不同的社区中为在“文化逻辑”之内开展工作付出了努力。我们还与整个美国的其他社会服务实体进行了合作。例如，两位圣路易斯大学的女研究生正在协调在密苏里州的圣路易斯市和弗格森

市举行健康教育和赋权讲习班，同时还在那里带头努力实施我们的 RIPPLE 方案课程。

目前，本组织正在探索在某些国家包括巴西、印度、牙买加和尼日利亚发展国际合作的可能性。经过在纽约市多个当地社区进行循证实践和开展当地合作之后，我们具备了专业知识，并将一套独一无二的经验和知识用于对来自不同背景和地区的新一代青年妇女进行有效地培训。接受培训的青年将有机会学习保护她们自己的实用工具，还有机会对世界各地她们的伙伴和社区施以积极的影响。

我们还认识到，我们对那些为我们实现组织目标作出贡献和予以投资的人们负有义务。我们已经成功地以较低的成本获得了成果，确保所有交付我们的信托基金均能有效地用于履行我们的使命：为在当地社区抗击艾滋病毒/艾滋病的下一代领导人创建并交流以文化为导向的解决方案。

我们已经见证了参与我们方案的青年的行为和态度变化及其如何以更为积极并具有建设性的方法处理涉及艾滋病毒的污名和其他问题。在参与者之间进行的多数评价均是定性评价。现在我们计划同时使用定量研究方法(即调查)衡量方案的有效性，并开展长达一年的名为“关爱、团结和激情”的社会媒体活动，以增加青年妇女和女童对于艾滋病毒/艾滋病的认识。

通过促进社会创新、社区参与和公共宣传，我们力图在为实现没有艾滋病的一代人的国际活动中发挥至关重要的作用。

