

# **Unraveling the Complexity of HIV Prevention**

## **Reflections On Finding Out What Works**

Michael T. Wright, LICSW, MS

Disputation: 25. Juni 2003

Freie Universität Berlin  
Fachbereich Erziehungswissenschaft und Psychologie

Erstgutachter: Prof. Dr. Dieter Kleiber  
Zweitgutachter: Prof. Dr. Rolf Rosenbrock

<b>1. IN SEARCH OF INTEGRATION</b>	<b>7</b>
1.1 Background	7
1.2 Overview of Chapters	9
<b>2. PREVENTING THE SEXUAL</b>	<b>11</b>
2.1 Defining the Problem	11
2.1.1 The Transmission of HIV	11
2.1.2 Sexual Contact	13
2.1.3 Distribution in the Population	16
2.1.4 Problem Summary	19
2.2 Preventing the Sexual Transmission of HIV: Structures and Goals	21
2.2.1 Basic Structures and Intervention Types	21
2.2.2 The Goals of Prevention and Their Measurement	22
2.2.3 The Structures and Goals of HIV Prevention in Germany	26
2.3 How is Community-Based HIV Prevention Conducted?	28
2.3.1 What Does “Community-Based” Mean?	28
2.3.2 The Structures and Goals of Community-Based Organizations	31
<b>3. EVALUATION AND ITS DISCONTENTS</b>	<b>35</b>
3.1 What is Evaluation?	35
3.2 What is the Purpose of Evaluation?	36
3.3 Current Themes in the Evaluation of HIV Prevention	38
3.3.1 Regional Differences: North America vs. Europe	38
3.3.2 Quality of Reported Studies, Publishing Bias, and Gray Literature	41
3.3.3 Selecting Outcome Measures	42
3.3.4 Design and Methods: RCT vs. Triangulation	47
3.3.5 Evaluation and Community Development	52
3.3.6 Best Practice and Evaluation Research	56
<b>4. THEORIZING THE COMPLEX</b>	<b>58</b>
4.1 The Dominant Scientific Paradigm	58
4.1.1 Characteristics of the Dominant Paradigm	60
4.1.2 Alternatives to the Dominant Paradigm	63
4.1.3 Critique of the Dominant Paradigm	65
4.2 Complexity Theory: Definitions	70
4.2.1 What is Complex?	71
4.2.2 Complex Phenomena and Change	79
4.3 Sources of Complexity Theory	85
4.3.1 Chaos Theory	85
4.3.2 Systems Theory	89
4.3.3 Multilevel Analysis	91
4.3.4 The Transdisciplinary Approach	93
4.3.5 Social Simulation	96
4.3.6 Dietrich Dörner and <i>Strategisches Denken</i>	102

4.3.7 Other Sources	110
<b>4.4 Conclusion</b>	<b>114</b>
<b>5. VIRTUAL PROSTITUTION, REAL COMPLEXITY</b>	<b>116</b>
<b>5.1 Introduction</b>	<b>116</b>
<b>5.2 HIV and Male Street Prostitutes in Germany</b>	<b>117</b>
5.2.1 Level 1: The Individual	117
5.2.2 Level 2: The Dyad	118
5.2.3 Level 3: The Prostitution Scene	118
5.2.4 Level 4: The Societal Context	119
5.2.5 The Interactions of the Four Levels	119
<b>5.3 Creating the Virtual Environment</b>	<b>120</b>
5.3.1 Agent-Based Models	120
5.3.2 Setting-Up the Model	124
5.3.3 Running the Model	128
<b>5.4 Questions of Interest</b>	<b>129</b>
<b>5.5 Exploring the Model</b>	<b>129</b>
5.5.1 Time	130
5.5.2 Risk for Infection	130
5.5.3 Migration	131
5.5.4 Sustaining the Prevalence Among Sex Workers	131
5.5.5 The Association Between HIV Status and Other Sex Worker Variables	135
<b>5.6 Prevention Experiments</b>	<b>137</b>
5.6.1 Intervention 1: Reducing Infectiousness	139
5.6.2 Intervention 2: Reducing the Baseline Probability of Unsafe Sex	140
5.6.3 Intervention 3: Reducing the Level of Baseline Instability	140
5.6.4 Intervention 4: Reducing the Level of Discrimination	141
5.6.5 Intervention 5: Infectiousness and Unsafe Sex	141
5.6.6 Intervention 6: Unsafe Sex and Instability	142
5.6.7 Intervention 7: Instability and Discrimination	142
5.6.8 Intervention 8: Combining all Interventions	142
5.6.9 Intervention 9: Combining all Interventions in a Realistic Scenario	143
<b>5.7 What Have We Learned?</b>	<b>143</b>
5.7.1 Little is Known about the Dynamic Process	144
5.7.2 HIV Prevalence is Inherently Unstable	145
5.7.3 Distal Social Variables Can be Instrumental	145
5.7.4 More Time Means More Potential Exposure	146
5.7.5 Effective Prevention Means Focusing on the Larger Dynamic	147
5.7.6 Not Only Effectiveness But Also Efficiency of Interventions Is Important	147
5.7.7 Migration Must Be Considered	148
5.7.8 Focus on Reducing Average Risk, Not Absolute Risk in Each Case	148
<b>5.8 Conclusion: Thinking in “Layers”</b>	<b>149</b>
<b>6. EVALUATION IN ALL ITS COMPLEXITY</b>	<b>150</b>
<b>6.1 Basic Characteristics Required of Evaluation Theory and Practice</b>	<b>150</b>
6.1.1 A Multiplicity of Causal Factors at Various Levels	150
6.1.2 The Unique Role of Community-Based Organizations	150

6.1.3	The Interests of Stakeholders	150
6.1.4	Formative, Process, and Outcome Evaluations	151
6.1.5	A Selection of Methods Appropriate to Setting	151
6.1.6	A Selection of Measures Appropriate to Goals and Structures	151
6.1.7	Evaluation as a Tool in Community Development	152
6.1.8	Evaluation Research, Best Practice, and Scientific Debate	152
6.1.9	The Unique Aspects of the German Discourse	152
<b>6.2</b>	<b>Complexity Theory as a Unifying Meta-Theory</b>	<b>153</b>
6.2.1	Complexity as a Norm in Human Systems	153
6.2.2	The Common Features of Complex Systems	154
6.2.3	Multiple Sources of Knowledge	154
6.2.4	Dynamic Models	155
6.2.5	Appropriate Strategies	155
<b>6.3</b>	<b>Primary Features of a Complexity-Based Evaluation Theory and Practice</b>	<b>155</b>
6.3.1	Defining the Focus of Research Through Collaboration	155
6.3.2	Formative Evaluation	156
6.3.3	Process Evaluation	161
6.3.4	Outcome Evaluation	162
<b>6.4</b>	<b>Case Examples</b>	<b>164</b>
6.4.1	Prevention for Male Sex Workers in Düsseldorf	164
6.4.2	Prevention in a Small North German City	167
<b>6.5</b>	<b>Evaluation as a Complex Process</b>	<b>169</b>
<b>6.6</b>	<b>Evaluation and Quality Assurance</b>	<b>170</b>
<b>6.7</b>	<b>Conclusion</b>	<b>171</b>
<b>7.</b>	<b>IMAGINING THE COMPLEX</b>	<b>173</b>
7.1	The Paradox of Complexity	174
7.2	Disease and Health in a Complex World	176
7.3	Finding the Right Image	177
7.4	The Complexity Metaphor and “Real” Life	178
7.5	Who Decides Which Metaphor?	179
<b>8.</b>	<b>REFERENCES</b>	<b>181</b>
<b>9.</b>	<b>APPENDIX</b>	<b>193</b>
9.1	Appendix 1: Figures	
9.2	Appendix 2: Tables	
9.3	Appendix 3: Simulation Program	
9.4	Appendix 4: Deutsche Zusammenfassung	

**9.5 Appendix 5: Lebenslauf des Autors**

## **Deutsche Zusammenfassung**

Diese Dissertation befasst sich mit der Frage: Wie können die primärpräventiven Maßnahmen der nichtstaatlichen Organisationen im AIDS-Bereich am besten evaluiert werden? Die Frage wird vor dem beruflichen Hintergrund des Autors gestellt, der aus mehrjähriger Erfahrung in Zusammenarbeit mit gesellschaftlich ausgegrenzten Populationen in den USA und in Deutschland resultiert. Soziale Not und Benachteiligung, mit denen solche Gruppen konfrontiert werden, stellen die üblichen Maßstäbe der HIV-Prävention infrage, die sich fast ausschließlich an Verhaltensänderungen auf der individuellen Ebene statt an krank machenden sozialen Prozessen im Sinne der Sozialepidemiologie orientieren. Das Hauptanliegen des Autors ist es, dementsprechend eine theoretische Grundlage für die Evaluationsforschung in diesem Bereich auszuarbeiten, die auf einer breiteren Betrachtung der kausalen Faktoren der Verbreitung von HIV vor allem unter benachteiligten Gruppen in der Bevölkerung beruht.

Im 1. Kapitel wird der geschilderte Ausgangspunkt für die Arbeit erläutert sowie einen Überblick über die Inhalte aller folgenden Kapitel gegeben.

Kapitel 2 umfasst eine Darstellung des Problems der sexuellen Übertragung von HIV. Auf Grund internationaler und deutscher Quellen werden grundlegende Aspekte der Sexualität und der Mechanismen der Virusübertragung diskutiert. Dazu werden die Ansätze und Strukturen der HIV-Prävention im nichtstaatlichen Sektor vorgestellt. Die Vielschichtigkeit des Problems sowie die Besonderheiten der Aktivitäten der AIDS-Hilfe-Bewegung werden verdeutlicht.

Der internationale Stand der Evaluationsforschung im Bereich der Primärprävention im nichtstaatlichen Sektor wird anhand einer Definitionsklärung sowie einer Erläuterung bedeutender Themen des gegenwärtigen Diskurses im Kapitel 3 dargestellt. Die erheblichen methodologischen und erkenntnistheoretischen Differenzen zwischen den verschiedenen Experten werden besonders herausgearbeitet.

Kapitel 4 ist ein Exkurs über Komplexitätstheorie, die als Alternative zu konventionellen analytischen Ansätzen vorgestellt wird. Eine Vielfalt an Quellen wird zusammengetragen, um Komplexitätstheorie zu definieren. Beispiele aus der gesundheitswissenschaftlichen Literatur werden zusätzlich angeführt, um die Relevanz dieser theoretischen Perspektive für Forschung und Praxis von Public Health deutlich zu machen. Offensichtlich ist Komplexitätstheorie in vielen Disziplinen, wenn auch nur ansatzweise und unter unterschiedlichen Bezeichnungen, schon vertreten. Dieses Kapitel dient in erster Linie dem Ziel, eine Basis für die weitere Auseinandersetzung der Gesundheitswissenschaften mit Komplexitätstheorie zu Gunsten des Ausbaus der theoretischen Grundlagen der Prävention und Gesundheitsförderung zu schaffen. Es wird argumentiert, dass die Komplexitätstheorie für Public Health zukunftsweisend sein kann, weil sie eine prozesshafte und vielschichtige Betrachtung der Kausalität der üblichen linearen und statischen Sichtweisen entgegengesetzt.

Im Kapitel 5 wird ein Gedankenexperiment mit der Unterstützung einer Computer-Simulation beschrieben. Das Ziel des Experiments ist die Anwendung der Komplexitätstheorie in der Konzeptualisierung einer konkreten epidemiologischen Situation. Eine so genannte Agentensoftware wurde benutzt, um ein Programm zu entwickeln, das die Übertragung von HIV in der männlichen Prostitutionsszene einer mittelgroßen deutschen Stadt simuliert. Die „Agenten“ sind heterogene und autonom handelnde Elemente, die einzelne Menschen repräsentieren. Verschie-

dene Muster der Verbreitung von HIV sowie die Ergebnisse einiger Versuche, die Verbreitung einzudämmen, werden in der virtuellen Welt umgesetzt und beobachtet. Zum Schluss werden auf Grund des Experiments Thesen zu dynamischen epidemiologischen Prozessen und deren Steuerung aufgestellt.

Die Erkenntnisse aus allen vorherigen Kapiteln werden im Kapitel 6 zusammengefasst, um ein Evaluationsmodell für die primärpräventive Arbeit im AIDS-Bereich vorzuschlagen, das auf der Komplexitätstheorie basiert. Dabei werden sowohl theoretische als auch praktische Aspekte behandelt und Arbeitsschritte eines solchen Evaluationsverfahrens beschrieben.

Das 7. Kapitel ist eine Betrachtung der Komplexität als Metapher für die Forschung und Praxis der Gesundheitswissenschaften. Ausgehend von der außerordentlichen Bedeutung der bildhaften Darstellung der Realität für die Wissenschaften, wird das Potenzial der Komplexitätstheorie als metaphorisches Gerüst beleuchtet.



Kollwitzstr. 48  
10405 Berlin

Tel./Fax: +49 30 44732562  
E-Mail: mtwright@t-online.de

## Michael T. Wright

geboren: 15.04.1962, Portland, Maine/USA

Ausbildung	Freie Universität Berlin	Dr. phil. (Psychologie)	voraussichtlich 2003			
	Harvard University	MS (Public Health)	1998			
	Boston University	MSW (psychotherapeutische Praxis)	1989			
	Boston College	BA (Theologie)	1984			
	Hochschule Sankt Georgen Frankfurt/M	(Kurse in Philosophie und Theologie)	1982- 1983			
	South Portland High School South Portland/Maine	Diploma	1980			
Sprachkenntnisse	Englisch (Muttersprache), Deutsch, Französisch					
Staatsexamen	Staatlich anerkannter Psychotherapeut (Bundesstaat Massachusetts)					
Auszeichnungen	<b>Internationales Studienprogramm der Bundesrepublik Deutschland (ISP), Stipendiat</b> Bonn und Köln; März-Mai 1994					
<b>Ralph Kolodny-Preis, Finalist</b> Für höchste akademische und praktische Leistung Boston University School of Social Work; 1989						
<b>Community Action Agencies of Portland „Mitarbeiter des Jahres“, Kandidat</b> Portland, Oregon; 1987						
<b>Zweitbeste Abschlussnote, Summa Cum Laude, Boston College</b> Boston College; 1984						
<b>Cardinal O'Connell-Preis in Theologie</b> Für beste Abschlussnote in Theologie Boston College; 1984						

**Phi Beta Kappa, Mitglied**

Akademischer Ehrenverein, dessen Mitgliedschaft von amerikanischen Professoren an allen Universitäten gewählt wird  
Boston College; 1984

**Alpha Sigma Nu, Mitglied**

Akademischer Ehrenverein, dessen Mitgliedschaft von amerikanischen Professoren an Jesuiten-Universitäten gewählt wird  
Boston College; 1984

**Arbeitserfahrung**

**Wissenschaftlicher Mitarbeiter**

**Wissenschaftszentrum Berlin für Sozialforschung (WZB)**

Berlin

seit Dezember 2002

- wissenschaftliche Arbeiten als Mitglied der Arbeitsgruppe „Public Health“ unter der Leitung von Prof. Dr. Rolf Rosenbrock und PD Dr. Hagen Kühn. Schwerpunkte: HIV/AIDS-Prävention, Evaluation primärpräventiver Angebote im Nichtregierungssektor

**Wissenschaftlicher Mitarbeiter / wissenschaftlicher Berater**

Berlin, Boston

seit Mai 1994

- Erstellung von Arbeiten im Auftrag diverser Organisationen (z.B. der Deutschen AIDS-Hilfe, des Wissenschaftszentrums Berlin für Sozialforschung und des Fenway Community Health Center) zu Themen der Gesundheitsförderung mit Schwerpunkt auf HIV/AIDS-Prävention. Aufgaben: die Durchführung von Forschungsarbeiten, Erstellung von Expertisen, Evaluation, Planung von Curricula, Planung und Moderation von Workshops und Fachtagungen

**Referent für Internationales, Deutsche AIDS-Hilfe**

Berlin

Juli 1995 - Juli 1997

- Planung und konzeptionelle Arbeit für die internationalen Aktivitäten der Deutschen AIDS-Hilfe sowie die Angebote für Migranten in Deutschland. Aufgaben.: Planung und Durchführung von internationalen Treffen, Erstellung von Konzeptpapieren, Vertretung der DAH bei internationalen Kongressen und Gremien, Gründung der nationalen Arbeitsgruppe zum Thema Migranten und AIDS

**Projektleiter und Psychotherapeut**

**Community Counseling of Bristol County**

Taunton, Massachusetts

November 1989 - März 1994

- Gründung und Leitung eines regionalen Projekts für HIV-positive Menschen und deren Angehörige, das psychotherapeutische und soziale Beratung und psychiatrische Behandlung umfasste. Aufgaben.: Community-organizing, Projektplanung und -leitung, Öffentlichkeitsarbeit, Supervision von angestellten Therapeuten, Gruppen-, Einzel-, und Familientherapie für Klienten

- Gründung und Leitung eines aufsuchenden psychotherapeutischen Notdienstes für Senioren, die umfassende psychiatrische und psychotherapeutische Untersuchungen und Behandlungen bei Klienten zu Hause und in Pflegeheimen anbot. Aufgaben: Community-organizing, Projektplanung und -leitung, Öffentlichkeitsarbeit, Supervision von angestellten Therapeuten, Gruppen-, Einzel-, und Familientherapie für Klienten, Fortbildung und Beratung für Personal der Pflegeheime und der Seniorenprojekte zu den psychischen Problemen älterer Menschen
- Gründung und Leitung des Teams für systemische Familientherapie, das Psychotherapeuten Supervision und Beratung durch die Anwendung von systemischen, strategischen und strukturelle Methoden anbot. Aufgaben: Team-Leitung in Zusammenarbeit mit einer Kollegin
- Familientherapeut für Familien mit Suchterfahrung sowie die ambulante therapeutische Behandlung einer diversen Population von Einzelpersonen, Gruppen, und Familien

**Projektleiter, Sozialer Notdienst für Obdachlose, Burnside Projects  
Portland, Oregon** August 1984 - August 1987

- Gründung und Leitung einer Zentralstelle zur Finanzierung der Notreisen von obdachlosen Menschen in dem Landeskreis Multnomah County in Oregon. Aufgaben: Community-organizing, Projektplanung und -leitung, Fundraising
- Organisation und Leitung des sozialen Notdienstes für Obdachlose bei Burnside Projects, der größten Einrichtung für Obdachlose im Bundesstaat Oregon. Aufgaben: Inhaltliche Führung, Anleitung von drei Angestellten bei Kriseninterventionen und anderen Hilfeleistungen für über 100 Personen pro Woche
- Organisation und Leitung eines Case Management-Projekts für obdachlose Einzelpersonen und Paare. Aufgaben: Inhaltliche Führung, Anleitung einer Angestellten bei der Betreuung von über 30 Personen pro Monat
- Vertretung von Burnside Projects bei Planungsgremien auf der Stadt- und Landeskreisebene

**Referent für das soziale Engagement der Gemeinden, (halbe Stelle)  
Jesuiten-Oregon-Provinz  
Oregon, Washington,  
Alaska, Montana, Idaho** August 1984 - August 1985

- Planung und Koordinierung von Aktivitäten zur Förderung des sozialen Engagements bei Jesuiten-Schulen, -Universitäten, und -Gemeinden in den fünf Bundesstaaten der Provinz
- Verwaltung und Koordinierung des Quest For Justice Fund, eines Projekts der Provinz zur finanziellen Förderung der sozialen Initiativen der Jesuiten-Einrichtungen in der Region

## Lehrerfahrung

**Gastdozent, Universitäten zu Olomouc und Ostrava  
Tschechische Republik** Oktober 1994 - 1997

- Intensive Aus- und Fortbildungskurse für Magisterkandidaten und Praktiker der sozialen Arbeit mit Familien. Schwerpunkte: die Betreuung und Beratung von Familien durch Anwendung der Theorien und Methoden der systemischen und strategischen Familientherapie

**Gastdozent, Fachhochschule Potsdam  
Potsdam**

**April 1997, 1999**

- Intensivkurs in Sozialarbeit und HIV/AIDS für Studenten der Sozialarbeit

## **Veröffentlichungen**

**(s. Anlage)**

## Publications

### Books & Special Journal Editions:

Wright, MT (ed.) (2003) *Prostitution, Prävention und Gesundheitsförderung. Teil 1: Männer* (Prostitution, Prevention, and Health Promotion. Volume 1: Men) AIDS-Forum Band 40. Berlin: Deutsche AIDS-Hilfe.

Rosenbrock, R; Wright, MT (eds.) (2000) *Partnership and Pragmatism: Germany's Response to AIDS Prevention and Care*. In the series *Social Aspects of AIDS*. London, New York: Taylor & Francis.

Wright, MT; Rosser, BRS; de Zwart, O (eds.) (1998) *New International Directions in HIV Prevention for Gay and Bisexual Men*. Binghampton, New York: Haworth Press.

Wright, MT; Rosser, BRS.; de Zwart, O (eds.) (1998) Special Issue: New International Directions in HIV Prevention for Gay and Bisexual Men. *Journal of Psychology and Human Sexuality*, 10 (3-4).

### Articles & Book Chapters:

Wright, MT (2003) Die Lebenslage von Strichern in Köln, Düsseldorf und im Ruhrgebiet: Zur Feststellung der Gesundheitsrisiken einer besonders gefährdeten und schwer erreichbaren Zielgruppe. (Male street prostitutes in Cologne, Düsseldorf and the Ruhr Area. Determining health risks in a difficult to reach, at-risk target group.) In: Wright, MT (ed.) *Prostitution, Prävention und Gesundheitsförderung. Teil 1: Männer*. AIDS-Forum Band 40. Berlin: Deutsche AIDS-Hilfe: 57-82.

Wright, MT (2003) Stricher und Stricherarbeit: Erkenntnisse aus Wissenschaft und Praxis. (An overview of research and social work practice regarding male street prostitutes.) In: Wright, MT (ed.) *Prostitution, Prävention und Gesundheitsförderung. Teil 1: Männer*. AIDS-Forum Band 40. Berlin: Deutsche AIDS-Hilfe: 11-23.

Wright, MT (2002) Das andere Gesicht von Aids in Europa. (The other face of AIDS in Europe) *AIDS Infothek: Das Magazin der AIDS Info Docu Schweiz*, November. Bern: AIDS Info Docu Schweiz: 5-7.

Wright, MT (2002) AIDS und Armut am Beispiel von Strichjungen. (AIDS and poverty in the case of male street prostitutes) In: R Geene et al. (eds.) *Armut und Gesundheit. Gesundheitsziele gegen Armut. Netzwerke für Menschen in schwierigen Lebenslagen. Teil II*. Berlin: b\_books: 73-77.

Wright, MT (2002) Die Lebenslage von Strichern in Köln, Düsseldorf und im Ruhrgebiet (Male street prostitutes in Cologne, Düsseldorf and in the Ruhr Area). *AIDS Dialog NRW*; Düsseldorf: Ministerium für Frauen, Jugend, Familie und Gesundheit des Landes Nordrhein-Westfalen: 5-17.

Wright, MT (2001) Die Evaluation der primärpräventiven Arbeit der AIDS-Hilfe-Organisationen (Evaluating the prevention work of AIDS service organizations). In: H. Jäger. *AIDS und HIV-Infektionen: Diagnostik, Klinik, Behandlung. Handbuch und Atlas für Klinik und Praxis*, 32. Erg. Lfg. 2/01. Landsberg/Lech: ecomed verlagsgesellschaft: 74-81.

Wright, MT (2001) Die Evaluation der primärpräventiven Arbeit der AIDS-Hilfe-Organisationen (Evaluating the prevention work of AIDS service organizations). *Bundesgesundheitsblatt – Gesundheitsforschung – Gesundheitsschutz*, 44(1): 84-87.

Narimani, P; Wright, MT; Akbiyik, O; Bagit, A; Meggers, J; Prasad, N (2001) Improving HIV/AIDS prevention for immigrants living in Berlin: A new comprehensive approach. *A&M News*. Woerden, NL: AIDS & Mobility.

Wright, MT (2000) Evaluer le travail de prévention des associations (Evaluating the prevention work of AIDS service organizations). A Joint publication : *Le Journal du sida*, N° 129/130; *ANRS information*, N° 32; *Transcriptase*, N° 87 : 65-68.

Wright, MT (2000) The old problem of adherence: Research on treatment adherence and its relevance for HIV/AIDS. *AIDS Care*, 12(6): 703-710.

- Wright, MT (2000) Case Management und „Advocacy“: Erfahrungen aus der US-amerikanischen Sozialarbeit für Menschen mit HIV und AIDS. (Case management and advocacy: The experience of American social workers in HIV/AIDS care ) In: M Ewers; D Schaeffer (eds.) *Case Management in Theorie und Praxis*. Bern: Verlag Hans Huber: 145-159.
- Wright, MT (2000) Homosexuels et VIH : sur la voie de la « santé sexuelle » ? (Homosexuality and HIV : On the road to sexual health?) *Transcriptase*, N° 83 : 9-12.
- Wright, MT (2000) Defining the AIDS survivor syndrome and testing for symptoms in an exploratory study of gay German men. In: R Rosenbrock; MT Wright (eds.). *Partnership and Pragmatism: Germany's Response to AIDS Prevention and Care*. In the series Social Aspects of AIDS. London, New York: Taylor and Francis: 207-215.
- Wright, MT (2000) AIDS in a German context: A primer. In: R Rosenbrock; MT Wright (eds.). *Partnership and Pragmatism: Germany's Response to AIDS Prevention and Care*. In the series Social Aspects of AIDS. London, New York: Taylor and Francis: 7-12.
- Wright, MT (2000) Das alte Problem der Compliance: Die Erkenntnisse aus 30 Jahren sozialwissenschaftlicher Forschung und deren Übertragbarkeit auf HIV (The Old Problem of Compliance: The Results of Thirty Years of Social Science Research and Its Relevance for HIV). In: NH Bockmeyer et al. (eds.) *HIV-Infekt: Epidemiologie, Prävention, Pathogenese, Diagnostik, Therapie, Psycho-Soziologie*. Berlin: Springer-Verlag: 699-706.
- Wright, MT (2000) Die Normalisierung von AIDS und die Neudeinition der Normalität (The Normalization of AIDS and Redefinition of Normality). In: U Marcus (ed.) *Glück gehabt? Zwei Jahrzehnte AIDS in Deutschland*. Berlin: Blackwell Wissenschafts-Verlag: 270-291.
- Wright, MT (1999) Die Normalisierung von AIDS. Die Normalisierung des freiwilligen Engagements (The Normalization of AIDS. The Normalization of Voluntary Service). *AIDS Infothek: Das Magazin der AIDS Info Docu Schweiz*, 11(2). Bern: AIDS Info Docu Schweiz: 4-8.
- Wright, MT (1998) Beyond Risk Factors: Trends In European Safer Sex Research. In: MT Wright; BRS Rosser; O de Zwart (eds.). Special Issue: New International Directions in HIV Prevention for Gay and Bisexual Men. *Journal of Psychology and Human Sexuality*, 10 (3-4): 7-18.
- Wright, MT (1998) Beyond Risk Factors: Trends In European Safer Sex Research. In: MT Wright; BRS Rosser; O de Zwart (eds.) *New International Directions in HIV Prevention for Gay and Bisexual Men*. Binghamton, New York: Haworth Press: 7-18.
- Wright, MT (1998) The Chorin Document: A Joint Statement of Recommendations for HIV Prevention Targeting Men who have Sex with Men. In: MT Wright; BRS Rosser; O de Zwart (eds.). Special Issue: New International Directions in HIV Prevention for Gay and Bisexual Men. *Journal of Psychology and Human Sexuality*, 10 (3-4): 1-6.
- Wright, MT (1998) The Chorin Document: A Joint Statement of Recommendations for HIV Prevention Targeting Men who have Sex with Men. In: MT Wright; BRS Rosser; O de Zwart (eds.) *New International Directions in HIV Prevention for Gay and Bisexual Men*. Binghamton, New York: Haworth Press: 1-6.
- Rosser, BRS.; Wright, MT (1998) The Impact of New Treatments and Other Trends on HIV Prevention for Gay and Bisexual Men in the United States: Observations from the National Lesbian and Gay Health Association Conference. Special Issue: New International Directions in HIV Prevention for Gay and Bisexual Men. *Journal of Psychology and Human Sexuality*, 10 (3-4):151-158.
- Rosser, BRS; Wright, MT (1998) The Impact of New Treatments and Other Trends on HIV Prevention for Gay and Bisexual Men in the United States: Observations from the National Lesbian and Gay Health Association Conference. In: MT Wright; BRS Rosser; O de Zwart (eds.) *New International Directions in HIV Prevention for Gay and Bisexual Men*. Binghamton, New York: Haworth Press: 151-158.
- Wright, MT (1998) Harm Reduction. In: R Smith (ed.) *The Encyclopedia of AIDS*. Chicago, London: Fitzroy Dearborn Publishers: 243-244.
- Wright, MT (1997) Junge Männer, Homosexualität und HIV: Was sind die Risiken? (Young Men, Homosexuality, and HIV: What are the Risks?). AIDS-Forum DAH Band XXX. Berlin: Deutsche AIDS-Hilfe.

Wright, MT (1997) New Paradigms for HIV/AIDS Prevention: A Series of Three International Symposia. *AIDS Infothek: Das Magazin der AIDS Info Docu Schweiz*, 9(2). Bern: AIDS Info Docu Schweiz: 43.

Wright, MT (1996) Und wir überleben. Gibt es ein AIDS-Survivor-Syndrom unter schwulen Männern in Deutschland? (And We Are Surviving. Is There an AIDS Survivor Syndrome Among Gay Men in Germany?). AIDS-Forum DAH BAND XXII. Berlin: Deutsche AIDS-Hilfe.

Wright, MT (1996) Defining the Elements of a Successful Volunteer Program in the Provision of AIDS Services. *The Journal of Volunteer Administration*, 14(4): 9-19.

Wright, MT (1996) Des Kaisers neue Kleider (Case Management in the US: The Emperor's New Clothes?). *SOCIALmanagement*, 6(2): 11-13.

Wright, MT (1996) Die Auswirkungen von AIDS auf schwule Männer in Deutschland: Gibt es ein AIDS-Survivor-Syndrom? (The Effects of AIDS on Gay Men in Germany: Is There an AIDS Survivor Syndrome?). In: H Jäger (ed.) *AIDS: Management der Erkrankung*. Landsberg/Lech: ecomed verlagsgesellschaft: 338-341.

Wright, MT (1995) Socální práce a rodina ve Spojených státech (Social Work and the Family in the United States). In Sborník (ed.) *Konference sociálních pracovníku k rodinné problematice*. Prague: Ministerstvo práce a sociálních vecí: 59-68.

Wright, MT (1994) Die Herausforderung sich zu bekennen: ehrenamtliche Mitarbeiter in US-amerikanischen AIDS-Hilfe-Organisationen (The Challenge to Bear Witness: Volunteers in US AIDS Service Organizations). AIDS-Forum DAH Band XVII. Berlin: Deutsche AIDS-Hilfe.