



Инвалидность и насилие в отношении женщин и девочек

Новые данные Глобальной программы "Что работает для предотвращения насилия в отношении женщин и девочек"



Кристин Данкле, Ингрид ван дер Хейден, Эрин Стерн и Эснат Чирва
июль 2018 г.

Насилие со стороны интимного партнера (НПС) является наиболее распространенной формой насилия, которому подвергаются женщины и девочки во всем мире. По крайней мере, каждая третья женщина в течение своей жизни подвергается IPV.¹ Хотя все женщины подвергаются риску ИПП, новые данные Глобальной программы DFID "Что работает для предотвращения насилия в отношении женщин и девочек" (What Works) показывают, что риск ИПП у женщин с ограниченными возможностями в два-четыре раза выше, чем у женщин без



Слева: Две молодые женщины из проекта What Works Zindagii Shoista в Таджикистане.
Фото: Азиз Саттори.

На сегодняшний день усилия по предотвращению насилия в отношении женщин и девочек с инвалидностью сдерживаются недостаточным количеством фактических данных, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. По оценкам, 80% женщин и девочек с инвалидностью во всем мире живут в странах с низким и средним уровнем дохода, где они чаще всего бедны, менее образованы и находятся в более неблагоприятном социальном положении, чем мужчины с инвалидностью или женщины без инвалидности.²

Для устранения этого пробела в глобальных данных Глобальная программа "Что работает для предотвращения насилия в отношении женщин и девочек" проводит исследования, чтобы лучше понять опыт,

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

- В странах с низким и средним уровнем дохода женщины с инвалидностью в два-четыре раза чаще подвергаются IPV, чем женщины без инвалидности.
- Инвалидность также повышает риск сексуального насилия со стороны непартнера.
- Риск как IPV, так и сексуального насилия, не связанного с партнером, увеличивается с тяжестью инвалидности.

причины и последствия насилия в жизни женщин с ограниченными возможностями, а также способы его предотвращения.

Они научили нас тому, что, хотя мы и инвалиды, никто не имеет права совершать над нами насилие.

Интервьюируемая женщина, Гана

20%
10%
0%

Физическое
ИПВ

Сексуальное
ИПВ

Физическое
или
сексуальное
ИПВ

Физическая
ИПВ

Сексуальная
ИПВ

Физический или
Сексуальный
ИПВ

До 40 лет

40 и старше

РИСУНОК 1: Распространенность IPV за последние 12 месяцев среди женщин-участниц в 6 исследованиях "Что работает" по возрастным группам.

* Анализ основан на скорректированных коэффициентах шансов и был скорректирован по возрасту, чтобы учесть тот факт, что сообщения о случаях IPV наиболее часты в более молодом возрасте, в то время как сообщения об инвалидности наиболее часты в самых старших возрастных категориях.

2. **Инвалидность повышает риск сексуального насилия со стороны непартнера.** В рамках проекта компании What Works "Stepping Stones Creating Futures" в неформальных поселениях Южной Африки** 42,7% молодых женщин с умеренными и тяжелыми нарушениями сообщили о сексуальном насилии со стороны мужчины, не являющегося сексуальным партнером, за последние 12 месяцев, по сравнению с 35,7% женщин с легкими нарушениями и 25,5% женщин без нарушений.



РИСУНОК 2: Опыт сексуального насилия со стороны непартнера среди женщин, участвующих в программе "Ступени, создающие будущее", Южная Африка, в зависимости от степени инвалидности на момент поступления в исследование

3. **Риск как МПИ, так и сексуального насилия, не связанного с партнером, увеличивается с тяжестью инвалидности.** Частота МПИ значительно увеличивается по всем видам МПИ с увеличением степени тяжести инвалидности. Если в прошлом году распространенность МПИ среди женщин без инвалидности составляла около 36%, то для женщин с умеренной инвалидностью этот показатель вырос до 55%, а для женщин с тяжелой инвалидностью - до 59%.

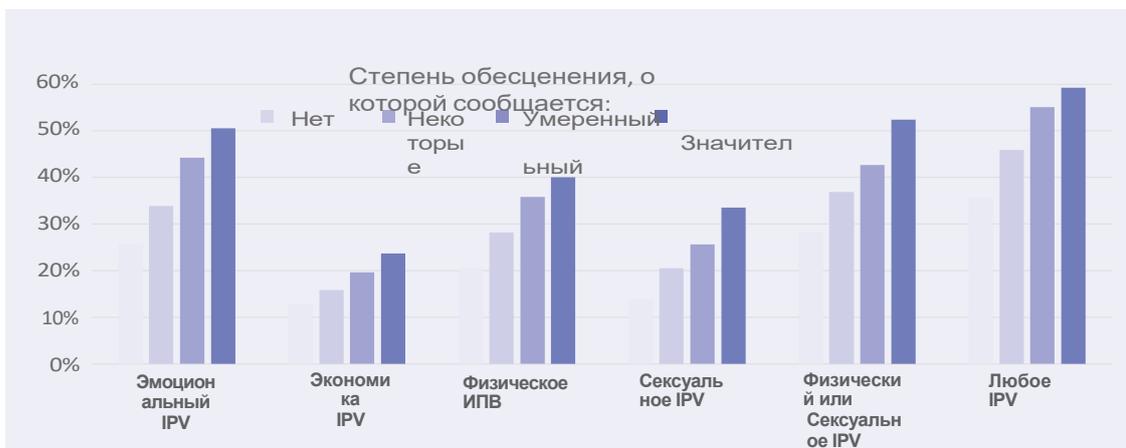


РИСУНОК 3: Распространенность IPV за последние 12 месяцев среди женщин-участниц в 6 исследованиях "Что работает" по степени тяжести инвалидности

** Это основано на анализе 681 женщины, участвовавшей в проекте "What Works Stepping Stones Creating Futures" в неформальных поселениях в окрестностях Дурбана, Южная Африка.

Углубленные качественные интервью выявили масштабы стигмы и дискриминации, с которыми сталкиваются люди, живущие с инвалидностью, и которые часто были более выражены у женщин с инвалидностью по сравнению с мужчинами. Насилие, связанное с инвалидностью, усугубляет опыт гендерного насилия.

Стигма и дискриминация, связанные с инвалидностью, проявлялись в виде словесных оскорблений и исключения из социального взаимодействия со стороны партнеров, семьи и членов сообщества, что имело значительные эмоциональные последствия:

Что касается этого сообщества, то они оскорбляют людей с их инвалидностью. Человек, с которым я живу, также оскорбляет меня из-за моей инвалидности, и это меня очень задевает.

Интервьюируемая женщина, Гана

Считалось, что женщины с инвалидностью являются менее привлекательными брачными партнерами, чем их коллеги-мужчины, и не способны выполнять "нормативные" или "трудоспособные" женские роли:

[Мой муж] не называет меня по имени, он называет меня хромой. Он называет меня хромой каждый день. Я плачу и чувствую грусть.

Интервьюируемая женщина, Таджикистан

Стигма, изоляция и зависимость от партнеров в плане дохода и ухода сделали женщин с ограниченными возможностями более уязвимыми к IPV (особенно эмоциональному IPV), более склонными терпеть IPV и менее склонными сообщать о нем:

Теперь, когда у нее есть инвалидность, она будет иметь ее всегда, она не сможет ничего добиться и не найдет себе мужа.

Опрашиваемый мужчина, Руанда

КЕЙС-СТУДИЯ: Значимое включение людей с ограниченными возможностями в программу "Агенты перемен" в Индашикирве, Руанда

Indashyikirwa - это четырехлетняя (2014-2018 гг.) программа профилактики ИСН, реализуемая CARE Rwanda, Руандийской женской сетью и Руандийским ресурсным центром для мужчин в трех провинциях сельской Руанды.

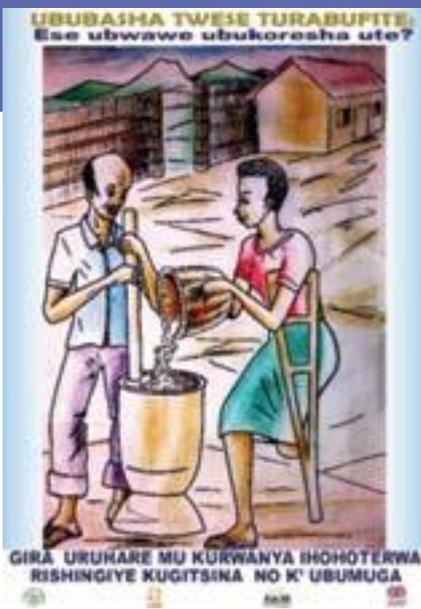
Программа объединяет четыре основных компонента:

1. учебная программа для пар, направленная на поддержку здоровых, ненасильственных отношений,
2. общественная деятельность с парами,
3. обучение и привлечение лидеров общественного мнения, и
4. женские безопасные пространства для переживших IPV.

По мере реализации программы *Indashyikirwa* развивала проактивные стратегии по привлечению людей, живущих с ограниченными возможностями. Они включали в себя поощрение фасилитаторов женских безопасных пространств к проведению домашних визитов к людям, живущим с ограниченными возможностями в своих сообществах, предложение специализированной поддержки и поощрение людей с ограниченными возможностями к

взаимодействию с *Indashyikirwa*.

Команда программы *Indashyikirwa* в партнерстве с Национальным советом инвалидов провела обучение всех сотрудников *Indashyikirwa* по вопросам интеграции инвалидов. Сотрудники Женской сети Руанды представили версию



Сверху: материалы по коммуникации
Индашикирва. Перевод на английский
язык:

"Мы все обладаем силой. Как вы
используете свою силу?"

Участвуйте в борьбе против
насилия по признаку пола и
инвалидности". - DFID Руанда,
CARE Руанда, Женская сеть
Руанды и RWAMREC

проведение данного тренинга для всех активистов сообщества *Индашикирва*
и фасилитаторов безопасного пространства
для женщин, а также 280 членов сообщества,
живущих с ограниченными возможностями.
Команда также разработала
коммуникационные материалы,
иллюстрирующие взаимосвязь между VAWG и
инвалидностью.

РЕКОМЕНДАЦИИ И УРОКИ ИЗ ПРАКТИКИ

Результаты исследования What Works подчеркивают, насколько жизненно важно обеспечить значимое включение женщин с ограниченными возможностями в политику и программы по борьбе с НОПП. Женщины с инвалидностью обладают уникальными возможностями для определения эффективных способов борьбы с насилием в отношении других женщин и девочек с инвалидностью, а также для выявления барьеров для инклюзивного программирования с учетом инвалидности. Поддержка и развитие лидерства женщин и девочек с инвалидностью имеет важное значение.

Полученные результаты подтверждают необходимость инвестирования в расширение доказательной базы по предотвращению насилия в отношении женщин и девочек с ограниченными возможностями в странах с низким и средним уровнем дохода. Они также подчеркивают необходимость систематического дезагрегирования данных о программах по полу и инвалидности, чтобы оценить, являются ли мероприятия одинаково эффективными для женщин и девочек с инвалидностью.

Программы по предотвращению ИСЖ и сексуального насилия должны быть инклюзивными для женщин с ограниченными возможностями, доступными и разработанными с учетом их потребностей. Эффективные стратегии включают:

- Партнерство с женскими организациями инвалидов для выявления барьеров на пути вовлечения женщин с инвалидностью, поддержки разработки и реализации программ, учитывающих интересы инвалидов, и обучения персонала.
- целенаправленная работа с населением, например, посещение на дому, чтобы обеспечить участие женщин с ограниченными возможностями, которые физически и/или социально изолированы.
- Адаптация программ для борьбы с барьерами доступности (например, транспорт, связь) для людей с ограниченными возможностями.
- Включение людей с ограниченными возможностями, особенно женщин, на заметные руководящие и обучающие роли, чтобы помочь преодолеть стигму и обеспечить удовлетворение потребностей участников программ с ограниченными возможностями.
- Обеспечение того, чтобы системы мониторинга и оценки отслеживали вовлечение людей с ограниченными возможностями и эффективное предоставление им услуг.

Вопрос о том, могут ли женщины с ограниченными возможностями получить доступ и пользу от программ по предотвращению НОЖ, разработанных для населения в целом, остается нерешенным. What Works будет использовать свои качественные исследования с женщинами и мужчинами с ограниченными возможностями, а также данные своих оценок воздействия, чтобы помочь заполнить этот пробел в знаниях и установить стандарты для работы по профилактике НОЖ с учетом интересов инвалидов на будущее.



Слева: Женщины занимаются рукоделием в одном из безопасных мест Индашикирва в Руанде

физических недостатков? Раньше я чувствовала себя такой маленькой, учитывая то, как я хожу! Я даже не хотела идти туда, где собираются другие. Спасибо большое, я больше не буду стесняться идти туда, где собираются другие. Так приятно знать, что есть люди, которые думают о нас.

Фасилитатор безопасного пространства для женщин, Восточная провинция

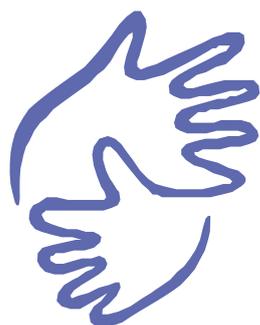
ССЫЛКИ

1. Всемирная организация здравоохранения, Департамент репродуктивного здоровья и исследований, Лондонская школа гигиены и тропической медицины, Южноафриканский совет медицинских исследований (2013). *Глобальные и региональные оценки насилия в отношении женщин: распространенность и последствия для здоровья насилия со стороны интимного партнера и сексуального насилия, не связанного с партнером*, стр. 2
2. Всемирная организация здравоохранения/Всемирный банк. 2011. *Всемирный доклад об инвалидности*. Женева: Всемирная организация здравоохранения/Всемирный банк.
3. Что работает для предотвращения насилия. 2017. *Обзор фактических данных "Что работает": Профилактика насилия в отношении женщин и девочек с ограниченными возможностями в странах с низким и средним уровнем дохода (СНСД)*
4. Madans, J.H., M.E. Loeb, and B.M. Altman, (2011). Измерение инвалидности и мониторинг Конвенции ООН о правах инвалидов: работа Вашингтонской группы по статистике инвалидности. *BMC Public Health*, 11(4): S4.

БЛАГОДАРНОСТИ

Этот обзор был написан Кристин Данкл, Ингрид ван дер Хейден, Эрин Стерн и Эснат Чирва. Она является результатом программы "Что работает для предотвращения насилия: глобальная программа", которая финансируется UK Aid Департамента международного развития Великобритании (DFID) в интересах развивающихся стран. Однако высказанные в нем мнения и содержащаяся в нем информация не обязательно являются мнениями или одобрением DFID, который не несет никакой ответственности за такие мнения или информацию или за любое доверие к ним.

Мы благодарим Лиэн Рамсумар, Рейчел Джукес, проектные группы организации "Женщины для женщин" в Афганистане, HERrespect в Бангладеш, COMBAT в Гане, One Community One Family в Непале, Stepping Stones/Creating Futures в Южной Африке и Zindagii Shoista в Таджикистане, а также остальные проекты семейства What Works за их постоянный вклад в эту работу.



Программа "Что работает для предотвращения насилия в отношении женщин и девочек" - это флагманская программа Министерства международного развития Великобритании, которое инвестирует беспрецедентный объем средств. 25 миллионов фунтов стерлингов в течение пяти лет на профилактику насилия в отношении женщин и девочек. Программа поддерживает усилия по первичной профилактике в Африке и Азии, направленные на понимание и устранение основных причин насилия, а также на предотвращение его возникновения. В рамках трех взаимодополняющих компонентов программа направлена на создание

данные тщательных первичных исследований и оценок существующих вмешательств, чтобы понять, что работает для предотвращения насилия в отношении женщин и девочек в целом, а также в нестабильных и конфликтных регионах. Кроме того, программа оценивает социальные и экономические издержки насилия в отношении женщин и девочек, разрабатывая экономические аргументы в пользу инвестиций в профилактику.



WhatWorks
TO PREVENT VIOLENCE
A Global Programme To Prevent
Violence Against Women and Girls



WhatWorks
TO PREVENT VIOLENCE
Violence Against Women and Girls
in Conflict and Humanitarian Crises



WhatWorks
TO PREVENT VIOLENCE
Economic and Social Costs of
Violence Against Women and Girls