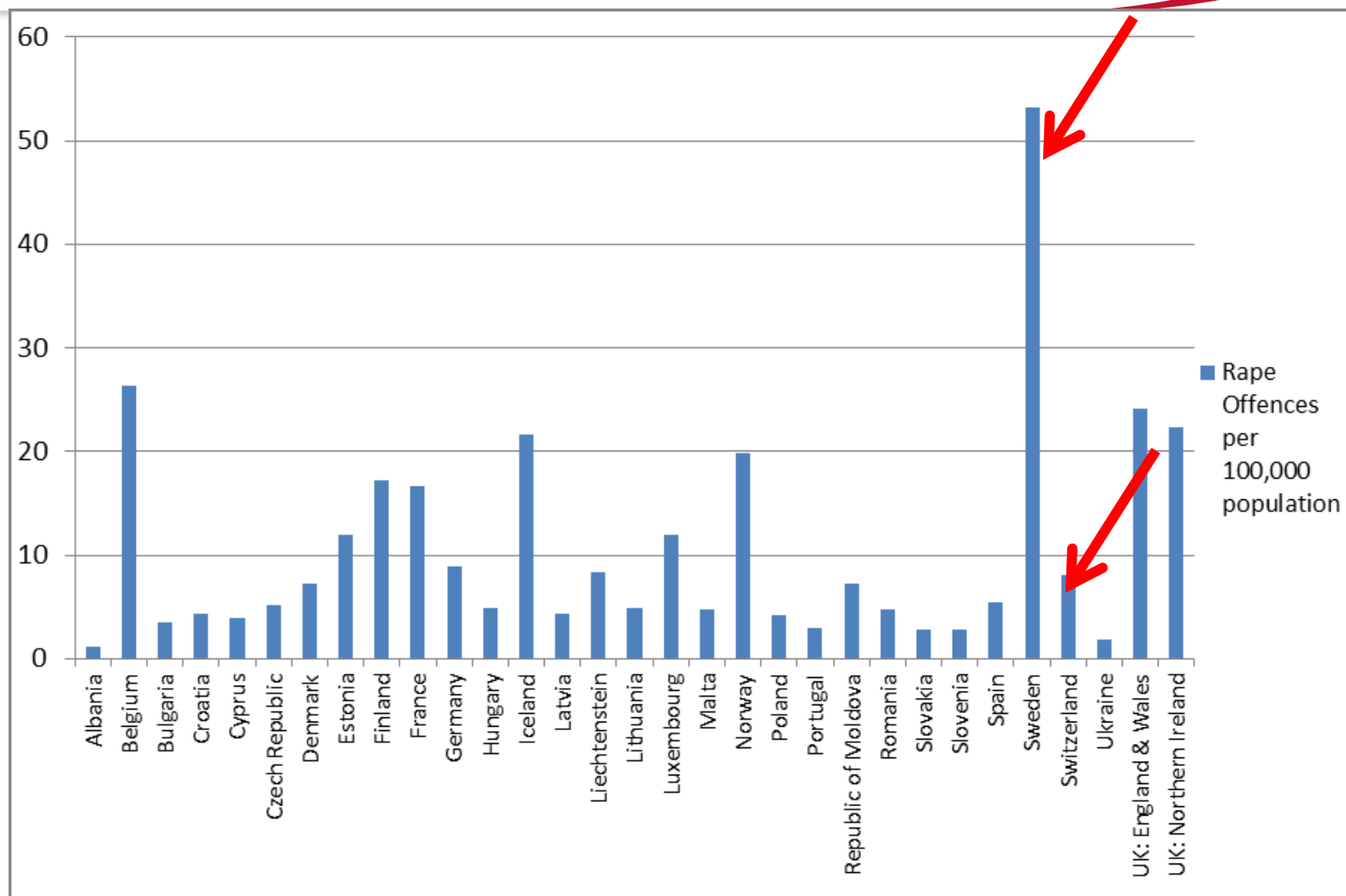


Modele de intervenție în cazul agresiunilor sexuale în Europa: o recenzie a literaturii și cartografierea serviciilor din 30 de țări europene

**Ionela Horga, Institutul Est European
de Sănătate a Reproducerii**

Proiect finanțat prin granturile SEE 2009-2014, în cadrul Fondului ONG în România
Conținutul acestui material nu reprezintă în mod necesar poziția oficială a granturilor SEE 2009-2014

Rata națională a raportării violurilor către poliție în 2008 (la 100.000 locuitori)



Constatări

- Agresiunea sexuală necesită un răspuns divers
- Puține date despre consecințe și costuri
- Puține evaluări sistematice ale serviciilor
- Serviciile integrate cu personal special instruit scad riscul de revictimizare
- Timpul de așteptare și lipsa înțelegerii – factori negativi
- Model „o mărime pentru toți” nerecomandat

Strategii naționale

- Egalitatea de șanse – 9 țări
- Violența în familie sau violența partenerului – 7 țări
- Violența asupra femeilor – 8 țări
- Violența sexuală asupra femeilor peste 16 ani – 7 țări
- Violență sexuală exclusiv – 3 țări (Italia, Irlanda de Nord, Islanda)
- Nici un tip de strategie – 7 țări (Danemarca, Elveția, Estonia, Ungaria, Macedonia, Malta și România)

Analiza de situație din România

Concluzii

- Serviciile disponibile în caz de agresiune sexuală sunt furnizate pe verticală, nu ca parte a unui model coordonat și integrat
- Nici unul dintre serviciile incluse nu îndeplinește toate standardele de bună practică propuse de proiect
- Acțiuni concrete pentru îmbunătățirea serviciilor sunt necesare

Acțiuni cheie pentru îmbunătățirea intervenției

- Dezvoltarea și/sau adaptarea standardelor, ghidurilor, protocoalelor și procedurilor de intervenție
- Dezvoltarea de servicii specializate de suport pe termen lung
- Dezvoltarea programelor de instruire unitară pentru profesioniști
- Activități de conștientizare asupra consecințelor violenței sexuale dar și promovarea serviciilor/instituțiilor
- Monitorizarea și evaluarea intervenției
- Includerea pe agenda guvernamentală a violenței sexuale ca problemă/prioritate

Abordarea integrată a violenței în familie în România

Elementele abordării integrate

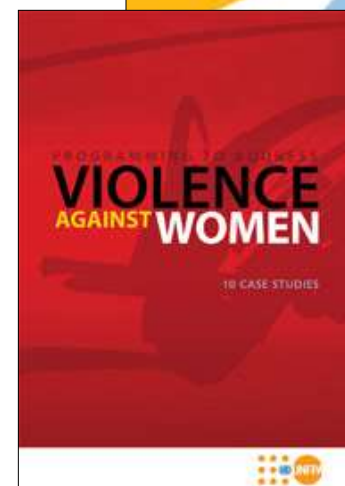
- Protocoale de parteneriat de colaborare inter-instituționale
- Grup de coordonare inter-instituțional
- Plan local de acțiune comun
- Instruire unitară a echipelor multi-disciplinare
- Sistem integrat de referire și servicii
- Sistem informațional integrat de înregistrare și raportare a cazurilor
- Activități comune de sensibilizare și schimbare a comportamentelor

Beneficiile abordării integrate

- Consolidarea rețelei de furnizorii de servicii
- Crearea unei abordări comune
- Dezvoltarea politicilor și protocoalelor de lucru care au sporit siguranța victimei
- Distribuirea responsabilităților între instituțiile partenere
- Rețea de profesioniști dedicați, instruiți
- Creșterea competențelor organizaționale de a sprijini comunitatea în procesul de schimbare pozitivă a comportamentelor

Recunoaștere internațională

- Modelul abordării integrate a fost selectat de Fondul ONU pentru Populație (UNFPA) ca unul dintre cele 10 modele de succes la nivel mondial



Implementarea modelului în Republica Moldova

- Analiza situației violenței în familie din Republica Moldova și a nevoilor
- Vizite de studiu a factorilor de decizie și a echipelor multi-disciplinare
- Sesiuni de instruire
- Sprijin pentru dezvoltarea sistemului de asistare a agresorilor

Inițiativa de abordare integrată a violenței de gen în EEAC

- Partener de implementare pentru UNFPA EECARO
- 15 țări incluse în program
- 2014 – 2017

Institutul Est European de Sănătate a Reproducerii

- Organizație non-profit înființată în anul 1996
- Misiune
 - îmbunătățirea sănătății și drepturilor reproducerii în Europa de Est și Asia Centrală
- Arii de activitate
 - sănătate (sănătatea și drepturile reproducerii)
 - social (violența în familie)
- Activități
 - servicii, instruire, cercetare, IEC/CSC, publicații, evenimente