



## Насилие в семье — План урока

### Задачи учащихся

- Обсудить роль поставщиков медицинских услуг и органов уголовного правосудия в реагировании на насилие в семье.
- Оценить противоречие между правом на самоопределение и правом на безопасность при принятии политических решений по проблеме насилия в семье.
- Понять динамику насилия в семье и, в частности, его взаимосвязь с неравноправием полов.
- Рассмотреть, каким образом демократии, которые разделяют общие принципы и сталкиваются со сходными проблемами, тем не менее, могут находить очень отличающиеся друг от друга решения.
- Проанализировать причины в поддержку и против требования государства о том, чтобы поставщики медицинских услуг заявляли о доказательствах насилия в семье в полицию.
- Определить области согласия и несогласия с другими учащимися.
- Решить, индивидуально и в составе группы, должно ли государство требовать, чтобы поставщики медицинских услуг заявляли о доказательствах насилия в семье в полицию; обосновать решения, используя доказательства и разумную логику.
- Поразмышлять о ценности обсуждения при решении проблем, которые существуют в демократической стране.

### Вопрос для обсуждения

*Следует ли нашей демократической стране требовать, чтобы поставщики медицинских услуг заявляли о доказательствах насилия в семье в полицию?*

### Материалы

- Порядок проведения урока
- Раздаточный материал 1— Рекомендации по проведению обсуждения
- Раздаточный материал 2—Работа по обсуждению
- Раздаточный материал 3—Размышления учащегося об обсуждении
- Материал для чтения
- Избранные ресурсы
- Вопрос для обсуждения с аргументацией  
*(возможный вариант—использовать, если учащимся сложно выделить аргументы или если ограничено время)*



## Насилие в семье — Материал для чтения

1 Представьте, что вы поддерживаете определенные отношения с человеком, склонным  
2 к насилию. В порыве гнева ваш партнер бьет вас. Этими ударами он травмирует ваше  
3 лицо. Вы хотите обратиться за медицинской помощью в больницу, но вам известно, что  
4 закон требует от врачей сообщить об этом инциденте с применением насилия в полицию.  
5 Вас мучают сомнения: Избавит ли вас это заявление от новых проявлений насилия со  
6 стороны оскорбившего вас своими действиями лица за счет привлечения его к  
7 ответственности за то, что он совершил? Или же заявление в полицию повлечет за собой  
8 новое насилие в качестве ответного действия вашего партнера, направленного против вас?

9 Для защиты личной безопасности своих граждан демократические страны должны  
10 решать такие дилеммы, связанные с предотвращением насилия в семье. Поскольку  
11 “насилие в семье имеет место во всех культурах и не признает никаких границ” (Baban,  
12 2003), государства во всем мире разрабатывают стратегии борьбы с ним. Одной из  
13 предлагаемых стратегий является требование, чтобы поставщики медицинских услуг  
14 сообщали о случаях насилия в семье государственным органам власти. Для принятия  
15 осмысленного решения в поддержку необходимости такого обязательного заявления или  
16 против него необходимо понимание сил, участвующих в насилии в семье.

## 17 **Динамика насилия в семье**

18 “Согласно оценкам, каждая пятая женщина на протяжении своей жизни  
19 сталкивается с определенными формами насилия, которые в некоторых случаях  
20 приводят к серьезным травмам или смерти”.

21 —Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ), *Решение проблемы насилия в*  
22 *отношении женщин*

23 Насилие в семье – это физическое, психологическое или сексуальное оскорбление  
24 близкого взрослого партнера. Насилие в семье отличается от других форм насилия тем,  
25 что оно преимущественно направлено против женщин. В Европе “25% всех преступлений  
26 с применением насилия, информация о которых сообщается, совершаются мужчиной,  
27 который нападает на свою жену или партнершу” (Европейская Комиссия, 2000). Кроме  
28 того, результаты проведенного в США крупномасштабного опроса женщин и мужчин  
29 свидетельствуют, что женщины в три раза чаще мужчин подвергаются насилию со  
30 стороны близкого партнера (Tjaden & Thoennes, 2000).

31 Такое насилие по половому признаку является “сложной и многомерной проблемой”  
32 (Baban, 2003). Люди, которые не подвергались насилию в семье, могут обвинять женщин в  
33 том, что они продолжают находиться в отношениях с оскорбляющими их мужчинами.  
34 Однако в начальный период близкие взаимоотношения редко носят оскорбительный  
35 характер. Часто у женщин возникает чувство любви к своим партнерам до того, как  
36 начинает происходить насилие. Более того, взаимоотношения с использованием  
37 оскорблений не всегда носят насильственный характер. “Для того чтобы контролировать  
38 своих партнеров, лица, совершающие насилие, эффективно совмещают близость

39 отношений с оскорблением действием” (Коалиция штата Миссури по борьбе против  
40 домашнего и сексуального насилия, 2006).

41 Важно, что большое число женщин, подвергающихся насилию в семье, отражает  
42 глубоко укоренившееся неравенство полов (ВОЗ, 2005). Женский Фонд развития ООН  
43 (UNIFEM) называет основным источником насилия в отношении женщин неравенство в  
44 силе между женщинами и мужчинами. Когда в культурных нормах, существующих в  
45 семьях, школах и на рабочих местах, закрепляется убеждение, что женщины занимают  
46 более низкое положение по сравнению с мужчинами, женщины становятся более  
47 уязвимыми по отношению к насилию (UNIFEM, 2001). Поэтому организации, которые  
48 работают в направлении уничтожения насилия в семье, все больше сосредотачивают свое  
49 внимание на изменении присущих мужчинам форм поведения, которые способствуют  
50 проявлению насилия. Например, программа по работе с молодыми мужчинами из Боснии,  
51 Хорватии, Черногории и Сербии имела своей целью помочь этим молодым мужчинам  
52 развить в себе мужское самосознание, которое способствует поддержанию  
53 взаимоотношений с женщинами, основанных на уважении и непредубежденности  
54 (Eckman et al., 2007).

55 Бедность, войны и отсутствие у женщин формального образования также связаны с  
56 насилием в семье (ВОЗ, 2005). Мужчины, которые являются безработными или не  
57 уверены в надежности своей работы, могут действовать агрессивно от разочарования и  
58 чувства безысходности. Помимо того, что мужчины прибегают к изнасилованию и  
59 сексуальному насилию в отношении женщин как к инструментам войны, в разрываемых  
60 войнами странах мужчины могут утрачивать свой статус лидеров и защитников

61 семейства. В таких ситуациях “стресс, чувство несостоятельности и низкая самооценка  
62 среди мужчин” повышают “их предрасположенность к насилию” (Eckman и др., 2007).

63 Кроме того, подвергнуться насилию в семье с большей вероятностью могут женщины  
64 с более низким уровнем образования, чем те, которые более образованны. Несмотря на то,  
65 что “некоторые мужчины могут неадекватно реагировать на расширение возможностей  
66 женщин благодаря образованию”, когда достаточное число женщин достигает более  
67 высокого уровня образования, у них развивается “больше чувства уверенности в себе,  
68 возникают более широкие социальные сети, а также большая способность пользоваться  
69 информацией и ресурсами” (ВОЗ, 2005). Такое расширение возможностей может изменить  
70 традиционные роли полов и дать женщинам возможность обретения большей  
71 экономической независимости, и эти два фактора ведут к большему равенству полов и,  
72 как результат, к уменьшению насилия по половому признаку.

### 73 **Споры по поводу роли обязательного заявления**

74 Сложная природа насилия в семье заставляет многих утверждать, что и решения этой  
75 проблемы также должны быть сложными. Поэтому некоторые сторонники утверждают,  
76 что единственным путем гарантирования безопасности человека, подвергшегося насилию,  
77 является согласованная реакция сообщества и привлечение к ответственности лиц,  
78 совершивших насилие. Такое сообщество включает в себя “правоохранительные органы,  
79 правозащитников, поставщиков медицинских услуг, службы защиты детей, местные  
80 компании, средства массовой информации, работодателей и духовенство” (Прекратить  
81 насилие против женщин, 2006).

82 Другие утверждают, что требование к поставщикам медицинских услуг сообщать о  
83 случаях насилия в семье государственным властям является более ограниченным, но  
84 действенным средством против насилия в семье. Рассматривая насилие в семье как  
85 проблему, затрагивающую сферы уголовного законодательства и здравоохранения,  
86 сторонники обязательного заявления хотят, чтобы полиция и поставщики медицинских  
87 услуг решали ее совместными усилиями. Они утверждают, что вовлечение поставщиков  
88 медицинских услуг в процесс заявления о таких случаях помогает врачам лучше понимать  
89 динамику насилия в семье. Врачи, получившую подготовку по работе с жертвами насилия  
90 в семье, будут лучше понимать суть проблемы, что позволит им определять и лечить  
91 травмы, связанные с этим явлением (Коалиция штата Колорадо против насилия в семье,  
92 2006).

93 Те, кто рассматривает безопасность лица, пережившего насилие, в качестве главного  
94 приоритета при реагировании на насилие в семье, выступают против обязательного  
95 заявления. Согласно данным Комиссии по правам человека, во многих странах в полиции  
96 существует дискриминационное отношение к женщинам в целом, и к тем из них, кто  
97 пережил насилие в семье, в частности (Сомарасвами, 1997). Поэтому зачастую женщины  
98 не доверяют полицейским и не хотят сообщать о фактах насилия, совершенных по  
99 отношению к ним. “Если [люди, подвергшиеся насилию] боятся, что заявление в полицию  
100 подвергнет их самих и их детей еще большей опасности, [они] могут не обращаться за  
101 медицинской помощью или же не сообщать поставщикам медицинских услуг о том, что  
102 подверглись насилию” (Нуман, 1997). Когда жертвы избегают медицинской помощи,  
103 поскольку они не доверяют полиции и/или боятся ответных действий со стороны своих  
104 обидчиков за привлечение государственных властей, они часто не получают медицинской

105 помощи и ресурсов — консультаций, убежища и юридических услуг — им нужно не  
106 допустить нового насилия.

107 Действительно, некоторые поставщики медицинских услуг утверждают, что  
108 обязательность заявления снижает их возможности по осуществлению эффективного  
109 вмешательства в случаях насилия в семье. Если жертвы скрывают свою ситуацию  
110 подверженности насилию от поставщиков медицинских услуг, чтобы избежать  
111 необходимости обязательного заявления о ней, то эти поставщики не могут сообщить им  
112 о соответствующих ресурсах и службах помощи. Некоторые поставщики медицинских  
113 услуг также считают обязательное заявление нарушением конфиденциальности в  
114 отношениях между медицинским работником и пациентом. Если пациенты не хотят,  
115 чтобы делались заявления о случаях насилия, многие поставщики медицинских услуг  
116 хотят уважать это решение. Однако в том случае, если действует политика, требующая  
117 заявления, поставщики медицинских услуг нарушают закон, когда отказываются заявлять  
118 о случаях насилия в семье (ООН, 2006; Ассоциация здоровья женщин, акушерских и  
119 неонатальных медсестер, 2007).

120 В ответ на это сторонники обязательности заявления говорят, что из-за того, что  
121 многие жертвы насилия не обращаются в полицию, у государства возникают сложности с  
122 оценкой частоты и масштабов насилия в семье. Не имея точных статистических данных,  
123 политикам трудно получать ресурсы и поддержку, необходимые для оказания помощи  
124 жертвам насилия, а также создавать эффективные программы профилактики насилия.  
125 Обязательность заявления для поставщиков медицинских услуг может помочь  
126 государству более эффективно документировать случаи насилия в семье, которые  
127 затрагивают его граждан (Прекратить насилие против женщин, 2006). Имея возможность

128 более точно определять масштаб проблемы, государства могут рассматривать насилие в  
129 семье как вопрос государственной политики, который требует немедленного  
130 вмешательства и нахождения путей решения.

131 Сторонники такого подхода также настаивают, что обязательное заявление дает  
132 возможность государственным властям находить виновников этих действий. Если жертвы  
133 не обращаются в правоохранительные органы или организации по предоставлению  
134 социальных услуг, чтобы заявить о фактах насилия, государство оказывается не в  
135 состоянии привлечь к ответственности тех, кто совершает акты насилия в семье. С другой  
136 стороны, если поставщики медицинских услуг будут заявлять о случаях насилия, система  
137 уголовного правосудия может обеспечить жертвам соответствующую защиту. Кроме того,  
138 свидетельства фактов надругательства, которые поставщики медицинских услуг заносят в  
139 историю болезни жертв насилия, могут быть использованы для уголовного преследования  
140 и осуждения выявленных виновников.

141 Противники обязательного заявления утверждают, что оно лишает жертвы права  
142 принятия собственных критически важных решений в жизни. Решая жертвы права решать,  
143 хотят ли они заявлять о фактах насилия, обязательное заявление “закрепляет вредные  
144 стереотипы о том, что избитые женщины являются пассивными и беспомощными”  
145 (Human, 1997).

146 Сторонники обязательного заявления считают, что оно повышает безопасность жертв,  
147 рассматривая насилие в семье как преступные нападения и оскорбление, а не просто как  
148 “семейное дело” (Sachs, 2000). Для того чтобы покончить с насилием в семье,  
149 государствам необходимо информировать широкую общественность о том, что оно



150 является “серьезным преступлением, которое нельзя оставлять без внимания” (Коалиция  
151 штата Колорадо против насилия в семье, 2006).

152 Правозащитник Шарлотта Банч утверждает: “В насильственном угнетении женщин и  
153 девушек нет ничего такого, что нельзя было бы изменить ... Однако в силу того, что оно  
154 настолько глубоко укоренилось, так долго существует практически в каждой культуре на  
155 Земле, усилия по уничтожению структур общества, которые мирятся с ним или  
156 откровенно отказываются видеть его, потребуют творчества, терпения и действий на  
157 многих фронтах”.



## Насилие в семье — Избранные ресурсы

- Association of Women’s Health, Obstetric and Neonatal Nurses, *Mandatory Reporting of Intimate Partner Violence* (Ассоциация здоровья женщин, акушерских и неонатальных медсестер, *Обязательное заявление о насилии со стороны близкого партнера*) (Washington, D.C.: AWHONN, 2007),  
[http://www.awhonn.org/awhonn/binary.content.do;jsessionid=CB320B57897F5C93C5A4152FB03D5F40?name=Resources/Documents/pdf/5H1\\_PS\\_IntimatePartnerViolence.pdf](http://www.awhonn.org/awhonn/binary.content.do;jsessionid=CB320B57897F5C93C5A4152FB03D5F40?name=Resources/Documents/pdf/5H1_PS_IntimatePartnerViolence.pdf).
- Baban, Adriana, *Domestic Violence against Women in Albania* (Бабан, Адриана, *Насилие в семье в отношении женщин в Албании*) (New York: UNICEF, 2003),  
[http://www.unicef.org/albania/domviol\\_eng.pdf](http://www.unicef.org/albania/domviol_eng.pdf).
- Bunch, Charlotte, “The Intolerable Status Quo: Violence against Women and Girls,” (Банч, Шарлотта, «Невыносимый статус-кво: Насилие против женщин и девушек») in *The Progress of Nations* 45 (New York: UNICEF, 1997), <http://www.unicef.org/pon97/40-49.pdf>.
- Colorado Coalition Against Domestic Violence, *Mandatory Reporting by Health Care Professionals* (Ассоциация штата Колорадо против насилия в семье, *Обязательное заявление специалистами здравоохранения*) (Denver, CO: CCADV, 2006),  
<http://www.ccadv.org/publications/CCADV-MandatoryReportingIssueBrief.pdf>.
- Соомарасвами, Радика, *Report of the Special Rapporteur on Violence against Women, Its Causes, and Consequences* (Женева, Швейцария: Представительство Верховного Комиссара ООН по правам человека), (Куьарасвами, Радика, *Отчет специального представителя по насилию в отношении женщин, его причинам и последствиях*, Женева, Швейцария: Представительство Верховного Комиссара ООН по правам человека)  
<http://www.unhchr.ch/Huridocda/Huridoca.nsf/0/043c76f98a706362802566b1005e9219?Op=endocument>.
- Eckman, Ann, et al., *Exploring Dimensions of Masculinity and Violence* (Экман, Энн и др., *Исследуя масштабы мужественности и насилия*) (Washington, D.C.: International Center for Research on Women & CARE, 2007), [http://www.wave-network.org/images/doku/balkan\\_gender\\_based\\_violence\\_report.pdf](http://www.wave-network.org/images/doku/balkan_gender_based_violence_report.pdf).
- European Commission, “European Campaign to Raise Awareness of Violence against Women” (Европейская Комиссия, «Европейская кампания по повышению осведомленности о насилии против женщин») (2000),  
[http://ec.europa.eu/employment\\_social/equ\\_opp/violence\\_en.html](http://ec.europa.eu/employment_social/equ_opp/violence_en.html).
- Hyman, Ariella, *Mandatory Reporting of Domestic Violence by Health Care Providers* (Хайман, Ариэлла, *Обязательное заявление поставщиками медицинских услуг о случаях насилия в семье*) (San Francisco, CA: Family Violence Prevention Fund, 1997),  
<http://www.endabuse.org/health/mandatoryreporting/policypaper.pdf>.



- Missouri Coalition Against Domestic and Sexual Violence, *A Framework for Understanding the Dynamics of Domestic Violence* (Коалиция штата Миссури против домашнего и сексуального насилия, *Основа для понимания динамики насилия в семье*) (Jefferson City, MO: MCADSV), <http://www.mocadsv.org/Resources/CMSResources/pdf/dv101.pdf>.
- Sachs, Carolyn, "Should Physicians Be Required to Report Domestic Violence to the Police?" (Закс, Кэролин, «Следует ли требовать от врачей заявления в полицию о случаях насилия в семье?») (2000), *Western Journal of Medicine* 173 (4): 225.
- Stop Violence Against Women (Прекратить насилие в отношении женщин) (Minneapolis: Minnesota Advocates for Human Rights, 2006), <http://www.stopvaw.org>.
- Tjaden, Patricia, and Nancy Thoennes, *Extent, Nature, and Consequences of Intimate Partner Violence: Findings from the National Violence against Women Survey* (Тьяден, Патриция и Нэнси Тоуннес, *Масштабы, характер и последствия насилия против близкого партнера: Результаты общенационального опроса по проблеме насилия против женщин*) (Washington, D.C.: U.S. Department of Justice, 2000), [www.ncjrs.gov/txtfiles1/nij/181867.txt](http://www.ncjrs.gov/txtfiles1/nij/181867.txt).
- UNIFEM, "Masculinity and Gender-Based Violence," (Мужественность и насилие по половому признаку) *UNIFEM Gender Fact Sheet No. 5* (Bangkok, Thailand: UNIFEM East and Southeast Asia Regional Office, 2001), <http://unifem-eseasia.org/resources/factsheets/UNIFEMSheet5.doc>.
- United Nations, *Secretary-General's Study on Violence against Women* (ООН, *Исследование Генерального Секретаря по проблеме насилия против женщин*) (New York: UN Division for the Advancement of Women, 2006), <http://www.un.org/womenwatch/daw/vaw/violenceagainstwomestudydoc.pdf>.
- World Health Organization, *Addressing Violence against Women and Achieving the Millennium Development Goals* (Всемирная Организация Здравоохранения, *Решение проблемы насилия против женщин и достижение целей развития тысячелетия*) (Geneva, Switzerland: WHO Press, 2005), <http://www.who.int/gender/documents/MDGs&VAWSept05.pdf>.



## Насилие в семье — Вопрос для обсуждения с аргументацией

### Вопрос для обсуждения

*Следует ли нашей демократической стране требовать, чтобы поставщики медицинских услуг заявляли о доказательствах насилия в семье в полицию?*

### ДА — Аргументы в поддержку вопроса для обсуждения

1. Насилие в семье является проблемой, которая связана с уголовной ответственностью и с охраной здоровья. Поэтому в ее решении должны участвовать представители системы здравоохранения. Обязательность заявления побуждает поставщиков медицинских услуг сотрудничать с полицией, что повышает эффективность реагирования на насилие в семье.
2. Вовлечение поставщиков медицинских услуг в процесс заявления о насилии способствует тому, что врачи понимают динамику насилия в семье. Врачи, которые получают специальную подготовку для работы с жертвами насилия в семье, будут лучше разбираться в проблеме, а, следовательно, смогут определять и лечить связанные с ним повреждения.
3. Государству необходимо иметь возможность правильно оценивать частоту случаев и масштабы насилия в семье, чтобы рассматривать его как важный аспект государственной политики, который требует немедленного вмешательства и определения путей решения. Поскольку многие жертвы насилия не обращаются в полицию, государству сложно документировать случаи насилия в семье. Обязательность заявления поставщиками медицинских услуг дает возможность государству более точно определить актуальность этой проблемы, чтобы оно могло мобилизовать ресурсы и общественную поддержку, необходимые для ее решения.
4. Обязательность заявления помогает государственным органам находить и наказывать виновников насилия. Когда поставщики медицинских услуг заявляют о случаях насилия в семье, система уголовного правосудия может гарантировать защиту людям, подвергшимся насилию. Свидетельства о применении насилия, которые поставщики медицинских услуг вносят в медицинские карты жертв насилия, могут также быть использованы для преследования и осуждения выявленных виновников насилия.
5. Обязательное заявление повышает безопасность жертв насилия, поскольку насилие в семье рассматривается как уголовное деяние, а не просто “семейное дело”. Такое отношение дает понять, что насилие в семье является серьезным преступлением, которое государство не оставит без внимания.



## Насилие в семье — Вопрос для обсуждения с аргументацией

### Вопрос для обсуждения

*Следует ли нашей демократической стране требовать, чтобы поставщики медицинских услуг заявляли о доказательствах насилия в семье в полицию?*

### НЕТ — Аргументы против вопроса для обсуждения

1. Насилие в семье является сложной проблемой, которая требует сложных решений. Хотя обязательное заявление затрагивает поставщиков медицинских услуг и органы уголовного правосудия, оно не способствует скоординированной реакции сообщества на насилие в семье. Такая реакция требует дополнительно участия правозащитников, служб защиты детей, местного делового сообщества, средств массовой информации, работодателей и духовенства.
2. Несмотря на благие намерения сторонников обязательного заявления, такая политика не является эффективным средством обеспечения безопасности лиц, подвергшихся насилию. Большинство жертв насилия в семье составляют женщины, а во многих странах у полиции существует дискриминационное отношение к женщинам. Поэтому многие женщины не доверяют полицейским и не хотят заявлять им о насилии по отношению к себе, прямо или косвенно. Если лица, подвергшиеся насилию, решат, что обязательное заявление поставщиками медицинских услуг подвергнет их еще большей опасности, они могут не обращаться за медицинской помощью для лечения своих травм.
3. Обязательное заявление ослабляет способность поставщиков медицинских услуг осуществлять эффективное вмешательство в случае насилия в семье. Если лица, подвергшиеся насилию, будут скрывать свою ситуацию от поставщиков медицинских услуг, чтобы избежать обязательного заявления, поставщики медицинских услуг не смогут направить их для получения соответствующих ресурсов и помощи.
4. Обязательное заявление нарушает требование соблюдения конфиденциальности в отношениях между поставщиками медицинских услуг и пациентом. Если пациенты не хотят заявлять о случаях насилия, многие поставщики медицинских услуг хотят уважать это решение. Обязательное заявление делает такой отказ от заявления о насилии в семье по этическим соображениям нарушением закона.
5. Жертвы насилия являются самостоятельными взрослыми людьми, у которых есть право принимать свои собственные критически важные решения в жизни. Решая жертвы права решать, хотят ли они заявлять о фактах насилия, обязательное заявление “закрепляет вредные стереотипы о том, что избитые женщины являются пассивными и беспомощными” (Human, 1997).