يونيو 2023

# تقرير عن الصحة الجنسية والإنجابية للنساء والفتيات المتأثرات بالزلزال الوافدات إلى مرسين


## المساهمون في التقرير

المحامية
زيلان كيليتش

الطبيبة المتخصصة
رايهانغول بالوأوغلو

خبيرة علم النفس
موجي بينيلمش

عالمة الاجتماع
آيتن يلماز يابراك

المتطوعة الميدانية
ميرال إمين أكميشي

المتطوعة الميدانية
مينيه أونال أوزيل

المتطوعة الميدانية
طيفون شاهين

المتطوعة الميدانية
الميدانية ديفريم جونديشلي

anka
üreten kadın derneği

# المحتويات


مقدمة 03

الطريقة المتبعة 04

تقييم الوضع الراهن 08

نتائج المراقبة والبحث 10

الاستنتاج 20

الاقتراحات 22

المصادر 30

# مقدمة

مينيه أونال أوزيل
رئيسة جمعية أنكا للنساء المنتجة

أجريت هذه الدراسة حول الصحة الجنسية والإنجابية للنساء والفتيات اللاتي قدمن إلى مرسين بعد تعرضهن لزلزال 6 فبراير كهرمان مرعش واستمروا في حياتهم في الملاجئ المؤقتة.
وقد تم إعداده من أجل تحديد مشاكل الحصول على حقوق (الصحة الجنسية والإنجابية) والإبلاغ عن انتهاكات الحقوق.

في الجزء الأول من التقرير ، تم إجراء تحليل للوضع الحالي ، بالإضافة إلى البحوث والملاحظات التي قام بها فريق المشروع ، وتمت مشاركة النتائج التي رصدناها بعد 5 مقابلات عميقة وجهاً لوجه.
تم تقديم الاستنتاجات والتوصيات في الجزء الأخير من التقرير.
إن الحقوق والخدمات المتعلقة بالصحة الإنجابية والجنسية ، تدخل في نطاق الحق في الصحة ، وهو حق من حقوق الإنسان الأساسية في الاتفاقيات الدولية والمُعرَّف بأنه حق اجتماعي على المستوى الوطني ، وقد تم تحديده في نطاق حقوق الإنسان الأساسية في مؤتمر الأمم المتحدة الدولي للسكان وخطة عمل التنمية (1994) [1] . في هذه الخطة ، تم تعريف مفهوم الصحة الإنجابية على أنه "وظائف وعمليات الجهاز التناسلي ، ليس فقط في حالة غياب المرض أو الإعاقة ، ولكن أيضًا هي حالة كاملة مرتبطة بكل من الرفاه الجسدي والعقلي والاجتماعي". بالإضافة إلى ذلك ، في هذا التعريف ، يتمتع الناس بحياة جنسية مرضية وآمنة ، ولديهم القدرة على الإنجاب ، ولهم الحرية في اتخاذ قرار بشأن استخدام قدراتهم الإنجابية.
حقوق الصحة الجنسية والإنجابية ؛ اتخاذ قرارات الخاصة بالجسم بأنفسهم والحصول على معلومات دقيقة حول هذه المواضيع ، والوصول إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية ، بما في ذلك وسائل منع الحمل ؛ اختيار ما إذا كنت ستتزوج ، ومتى ومع من تتزوج ، وتقرر إنجاب الأطفال وعدد الأطفال ؛ ولهم الحق في حياة خالية من جميع أشكال العنف الجنسي (بما في ذلك الاعتداء الجنسي ، وتشويه الأعضاء التناسلية ، والحمل القسري ، والإجهاض القسري والتعقيم القسري).

نأمل أن يوجه هذا التقرير والتوصيات المقدمة للمنظمات غير الحكومية والحكومات المحلية والمؤسسات العامة العاملة في هذا المجال ، ونأمل أن يلهم المشرعين لاتخاذ خطوات لمنع انتهاكات الحقوق في مجال الصحة الجنسية والإنجابية.
نتمنى عالمًا يمكن فيه للجميع الحصول على حقوقهم بالتساوي والتعبير عن أنفسهم بحرية....

[1] مؤتمر القاهرة http://www.ceidizleme.org/ekutuphaneresim/dosya/456_1.pdf

# الطريقة المتبعة

لمتابعة هذه دراسة ، أولاً وقبل كل شيء ، تم إجراء "بحث ميداني". استمرت هذه الدراسة لمدة شهرين تقريبًا ، التي أجريت على شكل مقابلات وجهًا لوجه مع المؤسسات والإدارات المحلية والمنظمات غير الحكومية التي تعمل بنشاط في هذا المجال بعد الزلزال وتنقل الخبرة .. بعد ذلك ، تم عقد اجتماع مع هذه مع المؤسسات والإدارات المحلية والمنظمات غير الحكومية التي توزع المساعدات أو تواصل تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للأشخاص الذين أتوا إلى مرسين بعد تضررهم من الزلزال ، حيث تحدثوا عن نوع العمل الذي يجب القيام به في مجال الصحة الجنسية والإنجابية و الحقوق التي تتعرض للانتهاكات في هذا المجال. شارك كل من دائرة المرأة والأسرة في بلدية مرسين ، غرفة مرسين الطبية ، جمعية مساعدة الرومان في مرسين ، جمعية البركة الخيرية ، مديرية المرأة في بلدية مزيتلي ، الجمعية النسائية لمجلس مدينة مرسين ، جمعية نساء ميموزا ، جمعية نساء غونيباكان ، مركز حقوق المرأة في نقابة المحامين في مرسين ، جمعية يديرينك LGBTI + ، جمعية رؤساء قرية أكدنيز وطوروس ، وجمعية دعم الحياة ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين. في هذا الاجتماع ، تم تقييم الدراسات التي تم إجراؤها والتي يتم إجراؤها في مجال الصحة الجنسية والإنجابية. وجاء في التقرير الذي تم إعداده في نهاية الاجتماع أن قضايا الصحة الجنسية والإنجابية قد لم تأخذت في عين الاعتبار في

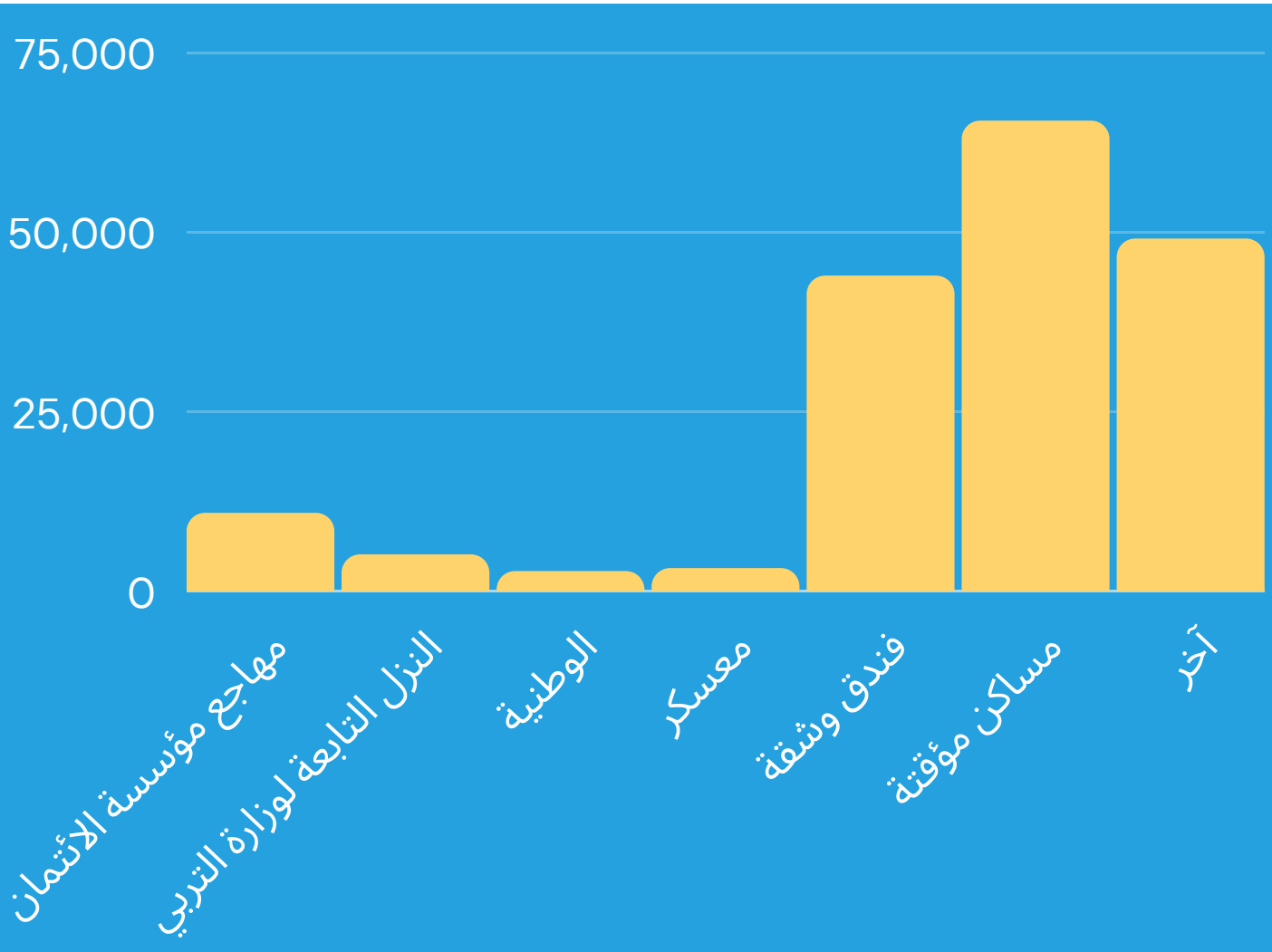
الدراسات الميدانية ، ولم تقم المؤسسات والإدارات المحلية بإجراء دراسات خاصة في هذا المجال ، وأن عمل المنظمات غير الحكومية لم يكن كافياً. في حين لم يتم إجراء هذه الدراسة بالذات ، فقد تم الكشف عن أن العاملات الميدانيات اللائي أجرين دراسات خاصة للمجموعات المتضررة من الزلزال تلقين الكثير من الشكاوى من النساء والفتيات حول قضايا الصحة الجنسية والإنجابية وأبلغن بها مؤسساتهن. نظرًا لوجود عاملين ذكور في هذا المجال ، لم تستطع النساء والفتيات مشاركة شكاويهن حول الصحة الجنسية والإنجابية ، وعندما رأين عاملة ميدانية ، شاركن في مشاكلهن وطلبن المساعدة. وذكروا أنهم واجهوا صعوبات في الحصول على المياه النظيفة والملابس الداخلية النظيفة والفوط الصحية ، مما أدى إلى ظهور عدوى فطرية وفيروسية ، ولم يتمكنوا من الوصول إلى العلاج ، كما لم يتمكنوا من الوصول إلى وسائل تحديد النسل. وفي نهاية الاجتماع ، تم التخطيط لزيادة عدد العاملات الميدانيات وإجراء دراسات خاصة بالصحة الجنسية والإنجابية من قبل جميع العناصر المشاركة في الاجتماع أثناء التخطيط للمستقبل.

ايضاً في هذا الاجتماع ، تم تحديد 5 حالات لإجراء مقابلات متعمقة معها وجهًا لوجه من خلال الجمعيات المعنية التي تواصل العمل في هذا المجال. من بين هذه الحالات ، كانت 3 من النساء فوق سن 18 و 2 من الفتيات تحت سن 18. كان أحد الأسباب المهمة لاختيار الأطفال دون سن 18 هو حقيقة أننا لاحظنا أن الفتيات أصبحن أكثر عرضة للعنف الجنسي والاعتداء الجنسي أثناء إقامتهن في ملاجئ مؤقتة بعد الزلزال ، وأن الفتيات اللاتي لم يستطعن مواصلة تعليمهن كن أكثر عرضة للاعتداء. أجبروا على الزواج المبكر والقسري لأنهم اعتقدوا أنهم سيكونون "آمنين". أجريت جميع المقابلات الخمس في أماكن يقيم فيها الناس مؤقتًا ، برفقة طبيب نفسي خبير. وأجريت المقابلات المذكورة أعلاه وجها لوجه في شكل "مقابلة فردية" و بطريقة "المقابلة العميقة". تم وضع أسئلة المقابلة قبل إجراء المقابلات وجهاً لوجه ومشاركتها مع الخبراء ؛ وفقًا لآرائهم ، تم تقديم النسخ النهائية و تم إيلاء اهتمام خاص لاستخدام لغة "صديقة للأطفال" للأسئلة الموجهة للفتيات دون سن 18. تمت قراءة نماذج الموافق عليها والمعدة خصيصًا لكل حالة على حدى ، والتأكد من فهمها والتوقيع عليها. لم يتم طلب أي معلومات للكشف عن هوية الحالات ، ولم يتم التقاط صور أو تسجيلات صوتية.

لقد اقتصرنا المقابلات المتعمقة وجهاً لوجه على 5 حالات فقط . ومع ذلك ، عندما زرنا جميع الملاجئ المؤقتة في مرسين ، أو في المقابلات الشخصية التي أجريناها مع أولئك الذين مكثوا هناك ، أو بالنظر إلى المعلومات المقدمة من العاملين المعنين لدينا ، لوحظ أنه تم التعبير عن نفس المشكلات في جميع المراكز تقريبًا. و أظهر لنا هذا أن المقابلات الخمس المتعمقة لخصت أيضًا انتهاكات الحقوق التي تعرضت لها الجماعات الأخرى.

# الوضعالراهن

جمعية أنكا للنساء المنتجة هي منظمة تعمل على تحقيق الحقوق والحريات الأساسية للنساء والفتيات في مرسين منذ عام 2017. أصبحت عضوًا في منصة حقوق الصحة الجنسية والإنجابية في عام 2023 وبدأ العمل في هذا المجال. بعد زلزال 6 فبراير كهرمان مرعش ، جاء أكثر من 400 ألف شخص إلى مرسين في المقام الأول ، ولا يزال 180 ألفًا منهم يعيشون في مرسين. (محافظة مرسين 23.02.2023) 10 آلاف 808 من هؤلاء في مهاجع المديرية العامة للائتمانيات والمهاجع ، و 5 آلاف 27 في نزل تابعة لمديرية التربية الوطنية ، و 2000 703 في دور ضيافة عامة ، و 3 آلاف 118 في معسكرات شباب و 43 ألف 840 في فنادق وشقق سكنية ، تم وضع 65 ألفًا و 416 شخصًا في مساكن مؤقتة ، وتم وضع البقية في المعارض و المراكز الثقافية في البلديات والمنازل في الأحياء ودور العزاء و الجوامع




[3] https://www.sabah.com.tr/mersin/2023/02/23/deprem-bolgesinden-mersine-180-bin-kisi-geldi

انتهاكات حقوق النساء والفتيات ، التي كنا نكافح ضدها منذ سنوات ، بسبب عدم المساواة بين الجنسين في مناطق الإقامة المؤقتة ، تستمر في الازدياد بعد وقوع كارثة طبيعية مثل الزلزال. يتم تجاهل الاحتياجات الخاصة للنساء والفتيات لأن ممثلي الحكومات المحلية والمنظمات غير الحكومية والمؤسسات ، الذين يواصلون توزيع المساعدات الإنسانية ودعم هؤلاء الأشخاص العاملين في الميدان والذين يعيشون في ملاجئ مؤقتة ، وممثلو الجماعات المتضررة من الزلزال هم عمومًا من الذكور. لا توجد منتجات تتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية في المساعدات الموزعة. على سبيل المثال ، في "حزم النظافة" التي وزعتها البلديات على هذه المجموعات ، لا يوجد سوى فوط صحية للنساء والفتيات ، ويتم اختيارهن بأحجام قياسية ، وتضطر النساء إلى طلب هذه المنتجات من العاملين الميدانيين الذكور. وفقًا للمعلومات التي قدمها العاملين المعنين لدينا فإن غرفة مرسين الطبية ، لم تقم مديرية الصحة الإقليمية في مرسين بإجراء أي دراسات خاصة بالصحة الجنسية والإنجابية لهؤلاء الأشخاص الذين تضرروا من الزلزال وبقيوا في ملاجئ مؤقتة. و بسبب عدم إجراء هذه الدراسات ، والاعتداء الجنسي ، والعنف الجنسي ، والحمل غير المقصود بسبب عدم الوصول إلى وسائل تحديد النسل ، والإجهاض ، والزواج المبكر و / أو القسري ، وعدم القدرة على تلقي خدمات الرعاية الصحية دون موافقة الزوج أو توفير هذه الخدمات الصحية الخدمات المقدمة للنساء المتزوجات فقط ، وانتهاك الخصوصية ، وخاصة النساء الحوامل والأطفال. كما أنه يتسبب في العديد من انتهاكات الحقوق مثل عدم قدرة الأمهات المرضعات على الوصول إلى خدمات الرعاية الغذائية المناسبة ، وعدم إجراء الفحوصات الروتينية ، وصعوبة الحصول على المياه النظيفة والنظافة ، والأمراض التي تسببها هذه المشاكل ، ومشاكل الأعضاء التناسلية. بالإضافة إلى ذلك ، فإن بعض الأمراض (سرطان الثدي ، وسرطان عنق الرحم ، وفيروس العوز المناعي البشري) التي لديها فرصة للعلاج الناجح بالتشخيص المبكر ، تحمل للأسف خطر الوصول إلى أبعاد خطيرة بسبب عدم الكشف البكر عنها . لم يتم إنشاء آلية أو مركز للنساء والفتيات اللواتي يواجهن مثل هذه الانتهاكات للحقوق للتقدم بطلب بهذا الخصوص .

من الحقائق التي يمكن التنبؤ بها أن النساء والفتيات في هذه المجموعات يواجهن أيضًا صعوبات في الحصول على الحقوق الأساسية بسبب عدم المساواة بين الجنسين. على وجه الخصوص ، يجب منع انتهاكات الحقوق المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية بسبب الضغوط الاجتماعية والعادات والتقاليد قبل أن تتحول إلى مشاكل أكبر ، ويجب على المؤسسات المسؤولة اتخاذ إجراءات في هذا الصدد. لهذا السبب ، ركزت أنكا على الدراسات في هذا المجال من خلال إعطاء الأولوية لحصول النساء والفتيات المتضررات من الزلزال على حقوق الصحة الجنسية والإنجابية.

# نتائج البحث

في 6 فبراير 2023 ، اهتزت بلادنا بكارثة زلزال عظيم. بعد هذه الكارثة ، لا يزال الكثير من الناس يعيشون في ظروف صعبة. من بين هذه الظروف المعيشية الصعبة ، لا سيما النساء والفتيات اللواتي يجدن صعوبة في تلبية احتياجاتهن الخاصة ، بينما يستمر بعضهن في المعاناة من الأحداث المؤلمة. تتعرض النساء والفتيات بشكل خاص للمخاطر من حيث الصحة الجنسية والإنجابية ، لا سيما أثناء الكوارث الطبيعية. فمن المعروف أن هناك عدم مساواة بين الجنسين في الحياة قبل الزلزال . و نعتقد أنه من الممكن لهذه اللامساواة ان تؤدي بشكل كبير إلى انتهاكات للحقوق في حالات الكوارث ، والممارسات التي لاحظناها في هذا المجال تؤكد ذلك. لسوء الحظ ، تتجلى عدم المساواة بين الجنسين في هذه الكارثة والسلبيات التي تلتها ، حيث نعيشها ونختبرها في جميع مجالات الحياة. يمكن أن تؤدي حالات الكوارث والأزمات إلى صدمات شديدة ومتعددة. في هذه الحالة ، يمكن للمرأة الاحتفاظ باحتياجاتها وتجاربها المتعلقة بصدماتها دون اظهارها والاستمرار في أداء الأدوار المفروضة عليها في الأسرة والمجتمع ، مثل رعاية أسرتها ...

أجريت هذه الدراسة الرقابية من أجل تحديد مشاكل الصحة الجنسية والإنجابية التي تعاني منها النساء في سن 15 وما فوق ، اللواتي قدمن إلى مرسين بعد الزلزال وكان عليهن العيش في الأماكن العامة ، والآثار النفسية لهذه المشاكل على النساء ، والانتهاكات لهذه الحقوق. أجريت الدراسة على نساء نجين من كارثة الزلزال وحاولن العيش في ظروف صعبة.

| | |
|---|---|
| الحق في الحياة | ؛ لكل إنسان الحق في الحياة. لا ينبغي تعريض حياة أي شخص للخطر بسبب الحمل أو الولادة أو الجنس. في إطار هذا الحق ، ينبغي نشر ممارسات "الأمومة الآمنة" لتشمل المجتمع بأسره ، ويجب وضع سياسات للحد من وفيات الأمهات والرضع ، وينبغي توفير معلومات وخدمات صحة المرأة وتنظيم الأسرة للمجتمع مجانًا.<br>وذُكر في المقابلات أنه على الرغم من أنه ليسوا من بين الأشخاص الذين تمت مقابلتهم ، على أن النساء الحوامل أو اللائي انجبوا أثناء الزلزال وبعده حرمن من نظام غذائي متوازن ورعاية ما قبل الولادة وبعدها. هذا يدل على أن عدد الأشخاص المتضررين من السلبيات قد تضاعف.<br>ذكر الأشخاص الذين تمت مقابلتهم أنه يكاد يكون من المستحيل على النساء الوصول إلى الإجهاض الآمن ، وقالوا إن النساء اللواتي حملن لأنهن لم يستطعن الوصول إلى وسائل تحديد النسل يحاولن مواصلة الحمل رغم عدم رغبتهم بذلك . بالنظر إلى أن فترة الإجهاض القانوني في تركيا هي 10 أسابيع ، فقد لوحظ أن هؤلاء النساء لا يستطعن الوصول إلى اختبارات الحمل ، لذلك لا يمكن لهن أن يدركن أنهن حاملات خلال هذه الفترة القانونية واتخاذ الإجراءات حيالها ، بالنظر إلى الظروف الصعبة التي يواجهونها. |
| حق الحرية في الحياة الإنجابية والجنسية | يسمح للأفراد بالتعبير عن كامل إمكاناتهم الجنسية. وتستثنى من هذه الحرية جميع أنواع الإكراه الجنسي والإساءة والتحرش..[2]<br>في نطاق قيامنا بهذه الدراسة الرصدية ، لوحظ أن معظم النساء اللواتي يعشن في مناطق الزلزال يجدن صعوبة في التغلب على الآثار النفسية للزلزال وشعرن عمومًا باليقظة والخوف. تفضل بعض هؤلاء النسوة النوم مرتديات الجينز والبلوزات وحتى ارتداء صدرياتهن تحت الوسادة خوفًا من حدوث زلزال. في الوقت نفسه ، يصرحون بأنهم لا يريدون ممارسة الجنس مع أزواجهم لأنهم لا يشعرون بالراحة النفسية والجسدية ، لكن هذا الموقف يقابله مواقف باردة مختلفة وعنف نفسي من قبل أزواجهن. ويذكرون أن هذا الموقف من أزواجهم يزيد من إجهادهم ويشعرون بأنهم مجبرون على الجماع خوفًا من الهجر. يعتبر الاتصال الجنسي غير المرغوب فيه أمرًا شائعًا جدًا كشكل من أشكال العنف الجنسي.<br>قال أحد الأشخاص الذين تمت مقابلتهم حول الموضوع لزوجته : ''هذا يكفي! لم يعد هناك زلزال. |



[2] https://www.ipe.com.tr/tr/icerik/75/dunya-cinsel-saglik-birliginin-cinsel-haklar-bildirgesi

| | |
|---|---|
| | وقال أنه إذا استمرتي بالقيام بذلك ، فإن الوضع سوف يصبح أسوء ''<br>ذكرت امرأة أخرى تمت مقابلتها أنها لا تريد أن تصبح حاملاً ، وأنها كانت تشعر بالتوتر عندما مارست الجماع من دون رغبتها بناءً على طلب زوجها ، وأنها لا تستطيع الإجهاض إذا حملت ، وأنه ليس لديها خيار سوى الإجهاض عن طريق المعلومات السائدة في المجتمع. |
| حق المساواة في الحياة الإنجابية والجنسية | يولد جميع البشر أحرارًا ومتساوين. لا يجوز التمييز ضد أي شخص على أساس العرق أو الأصل أو اللون أو الفقر أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الحالة الاجتماعية أو الوضع الأسري أو الإعاقة الجسدية أو العقلية أو السن أو اللغة أو الدين أو الرأي السياسي أو الأصل الاجتماعي أو الخصائص الشخصية أو المولد أو أي حالة أخرى. [3]<br><br>ولوحظ أن عملية الزلزال تسببت في شعور المرأة بالحرمان بسبب جنسها. على وجه الخصوص ، ذكرت النساء اللواتي تمت مقابلتهن أنه نظرًا لعدم تمتعهن بالحرية الاقتصادية ، يتخذ شركاؤهن أو أقاربهن القرارات نيابة عنهن ، وهذا الوضع يجعلهن يشعرن بعدم الأمان. وقد لوحظ أن معظم المنظمات التي توزع المساعدات الإنسانية تتجاهل احتياجات النساء والفتيات ، ولا تراعي المساواة بين الجنسين ، ولا تقوم بأي عمل في مجال الصحة الجنسية والإنجابية.<br><br>عدم وجود دراسات خاصة في هذا المجال ، وتجاهل الاحتياجات الخاصة للنساء والفتيات ، والتمييز في الحصول على التغذية والرعاية المناسبة ، والتمييز في الحماية القانونية ضد العنف ، وخاصة العنف الجنسي ، والحالات التي لا يجب أن تحتاج فيها المرأة إلى موافقة الزوج نظراً الى أن الرجل ليس بحاجة إلى الحصول على موافقة رجل اخر ، و المواقف التي يحتاج فيها الفتيات الشابات إلى الحصول على موافقة والديهم ، وتقديم الخدمات الصحية للنساء المتزوجات فقط ، وعدم القدرة على الحصول على المعلومات والتعليم من أجل الصحة والراحة ، كل هذا و أكثر يؤدي الى العديد من انتهاكات الحقوق.<br>قالت إحدى النساء اللواتي تمت مقابلتهن: "إنني أمر بأيام صعبة لأنني لا أعمل ولا أشعر بالأمان. أشعر بالسوء لعدم قدرتي على إعالة زوجي. لا أستطيع أن أطلب منه شيئا ".<br>قالت إحدى النساء اللواتي تمت مقابلتهن ايضاً إن ابنتها البالغة من العمر 16 عامًا يجب أن تعالج من الفطريات ، لكن نظرًا لأن ابنتها غير متزوجة ، لم تستطع حتى طرح الموضوع لأنها اعتقدت أنها ستسمع الآراء السيئة من محيطهم في المكان الذي يقيمون فيه. .<br>كما ذكرت إحدى النساء أنها حملت من زوجها عن غير قصد وأرادت إجهاضه ، لكن كان عليها أن تواصل حملها لأن زوجها لم يوافق على ذلك. |

[3] https://insanhaklariizleme.org/vt/mfhandler.php?file=Ayr%C4%B1mc%C4%B1l%C4%B1g%CC%86a-Kars%CC%A7%C4%B1-Uluslararas%C4%B1-I%CC%87nsan-Haklar%C4%B1-Mevzuat%C4%B1.pdf&table=yayin&field=dosya&pageType=view&key1=1438

| | |
|---|---|
| | ذكرت معظم النساء والفتيات المقيمات في الملاجئ المؤقتة أنهن لم يكن يعرفن الكثير عن حقوق الصحة الجنسية والإنجابية قبل الزلزال ، لكنهن شعرن بالعجز لأنهن لم يكن بإمكانهن الوصول إلى أدوات الاتصال هذه الآن ، على الرغم من أنه كان بإمكانهن التعرف على هذا الموضوع من الإنترنت أو البرامج التلفزيونية. |
| **حق الخصوصية في الحياة الإنجابية والجنسية** | الحق في الخصوصية هو القدرة على اتخاذ قرارات مستقلة فيما يتعلق بالحياة الإنجابية والجنسية للفرد وضمان خصوصيته من خلال احترام حقه باتخاذ هذه القرارات.<br>ضمان السرية و الخصوصية . يعيش الأفراد منذ فترة طويلة في مناطق واسعة مثل الخيام والحاويات والمنازل حيث تعيش عدة عائلات معًا وايضاً في مهاجع ومساجد التي تقسمها ستائر وكراسي فقط . نظرًا لأن المراحيض والحمامات موجودة في مكان واحد وعادة ما تكون بعيدة ويجب عليهم الانتظار في الطابور طوال الوقت ، فقد ذكرت النساء اللائي يعشن في هذه المناطق خلال المقابلات التي أجريت وجهًا لوجه على أنهم لا يستطيعون الشعور بأي خصوصية .<br>قال أحد الذين تمت مقابلتهم ، "الجنسانية لا تتبادر إلى أذهاننا كنساء. لا توجد بيئة للتفكير في الأمر على أي حال. لا جدران ولا أبواب ، كلنا متشابكون ". |

| | |
|---|---|
| **الحق في حرية التعبير في الحياة الإنجابية والجنسية** | يحق لجميع الأفراد تلقي معلومات حول حقوق الصحة الإنجابية والجنسية من خلال أي وسيلة إعلامية واتخاذ قرار بشأن نشر هذه المعلومات.<br>على الرغم من أن الأشخاص الذين تمت مقابلتهم أرادوا الوصول إلى معلومات حول حقوق الصحة الإنجابية والجنسية ، إلا أنهم لم يتمكنوا من الوصول إليها لأنهم حُرموا من أدوات الاتصال مثل الهاتف والإنترنت والتلفزيون.<br>يواصل الأشخاص في مناطق الإيواء المؤقتة بعد الزلزال حياتهم بمساعدة الإدارات والمؤسسات المحلية وعدد صغير من المنظمات غير الحكومية. لسوء الحظ ، لم يتم اعتبار الوصول إلى أدوات الاتصال كأولوية عند تحديد هذه الحاجة. هؤلاء الأشخاص ، الذين ليس لديهم هواتف محمولة وإمكانية الوصول إلى الإنترنت ، لا يمكنهم الوصول إلى وسائل التواصل الاجتماعي والأخبار الرقمية وموارد المعلومات.<br>أراد أحد الذين تمت مقابلتهم الذهاب إلى المركز الصحي بسبب الوضع الحالي الذي يمر به ، لكنه ذكر أنه على الرغم من أنه كان لديه هاتف ، إلا أنه لا يمكنه الوصول إلى أقرب مركز صحي وموقعه بسبب مشاكل الإنترنت. |
| **الحق في الحصول على المعلومات والتعليم في الحياة الإنجابية والجنسية** | يشمل الحق في الحصول على المعلومات والتعليم في الحياة الإنجابية والجنسية الحق في الوصول بحرية إلى المعلومات وتلقي التعليم بشأن هذا الموضوع.<br>يجب أن يضمن التثقيف الجنسي الشامل نهجًا إيجابيًا للحياة الجنسية وحياة جنسية ممتعة تكون صحيحة و على أسس علمية ، وتتوافق مع الثقافة وتتوافق مع العمر وحقوق الإنسان والمساواة بين الجنسين. وفقاً للمعلومات الواردة من النساء اللواتي تمت مقابلتهن ، تبين أنه خلال الزلزال ، لم يتم إبلاغ أي امرأة عن الصحة الجنسية والإنجابية من قبل أي شخص أو خبير مفوض. |

| | |
|---|---|
| الحق في الاختيار في الزواج وتكوين أسرة | يحق لجميع الناس أن يختاروا طواعية ما إذا كانوا يريدون الزواج والبدء في تكوين أسرة والتخطيط لها. وفي إطار هذا الحق ، ينبغي ضمان الوصول غير التمييزي إلى خدمات تنظيم الأسرة وعلاج العقم والوقاية والعلاج من جميع الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي ، بما في ذلك فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز ، وخدمات الصحة الإنجابية والجنسية.<br>آثار الزلزال المستمرة ، وحقيقة أن الأشخاص الذين يقيمون في ملاجئ مؤقتة لا يشعرون بالأمان مع قططهم وأطفالهم ، وحقيقة أن الفتيات لا يمكنهن مواصلة تعليمهن بسبب عبء الرعاية المنزلية أدى إلى زيادة العوامل التي تسبب الزواج المبكر. وفي الوقت نفسه ، زاد من صعوبة حصول الفتيات على الخدمات الصحية والفرص التعليمية والخدمات الاجتماعية والدعم المجتمعي الذي يحميهن من الزواج المبكر.<br>وقد لوحظ أن النساء والفتيات اللاتي فقدن أقاربهن خلال الزلزال إما حاولن "إنقاذ أنفسهن" باللجوء إلى الزيجات القسرية بسبب مخاوف مالية والخوف من سوء المعاملة ، أو أجبرهن الأكبر على الزواج. أظهرت الدراسات[1] أن حالات الحمل والإجهاض والولادة في سن مبكرة تعرض صحة المرأة للخطر إلى حد كبير ، ويزداد خطر وفاة الأمهات في هذه الحالة الى ثلاثة أضعاف ، كما أن الحمل في سن مبكرة يؤدي إلى زيادة معدل وفيات الرضع.<br>قال أحد الأشخاص الذين تمت مقابلتهم إن صديقة لها فقد زوجها وأطفالها في الزلزال ، وكانت تخشى ألا تتمكن من العيش بمفردها و تريد أن تكون في أمان. وذكرت أنها ذهبت و تزوجت من رجل سوري بإكراه من أقاربها. |
| الحق في تقرير إنجاب أطفال أو متى | لجميع الناس الحق في أن يقرروا بحرية ومسؤولية عدد أطفالهم والمباعدة بين الولادات.<br>وهذا يشمل الحق في تقرير إنجاب الأطفال من عدمه والحق في الوصول إلى وسائل تنظيم الأسرة لممارسة هذا الحق.<br>ذكر الأشخاص الذين تمت مقابلتهم أنهم لم يتمكنوا من الوصول إلى أي خدمات في مجال الصحة الجنسية والإنجابية ، ولم يكن لديهم إمكانية الوصول إلى وسائل منع الحمل ، ووسائل تنظيم الأسرة ، ولم يكن لديهم فرصة لإجهاض في حالة الحمل. |

[4] https://turkiye.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/unfpa_cyeze_sagliksonuclariraporu_turkce.pdf

؛ لكل فرد الحق في التمتع بأعلى مستوى من الصحة البدنية والعقلية يمكن بلوغه.
وتشمل الوقاية من القلق والمشاكل والأمراض الجنسية وكونها متاحة وسهلة الوصول في علاج هذه الأمراض. يتطلب توفير الرعاية الصحية الجيدة وإمكانية الوصول إليها وقبولها ، وامتلاك وتوافر الظروف التي تؤثر على جميع الظروف الصحية ، بما في ذلك الصحة الجنسية. بعد الزلزال ، ذكرت النساء أنهن وبناتهن الصغيرات واجهن مشاكل مختلفة فيما يتعلق بالنظافة. لوحظ أن النساء اللائي كن في فترة الحيض حتى وصول المساعدة في الأيام القليلة الأولى ، حاولن صنع فوط لأنفسهن عن طريق تقطيع قطع مختلفة من القماش ، وواجهن صعوبة في العثور على منطقة خاصة أثناء تلبية احتياجاتهن من النظافة. وذكروا أنهم يحاولون الاهتمام بالنظافة في مناطق مثل المراحيض والاستحمام ، لأنهم ما زالوا يعيشون في الأماكن العامة. ومع ذلك ، فقد ذكر أن عدد المراحيض والاستحمام محدود للغاية على الرغم من حقيقة أن الكثير من الناس يعيشون في المناطق العامة. قالوا إنهم يحرصون على تركها نظيفة بعد استخدامها بامكانياتهم الخاصة.

بسبب الآثار النفسية للزلزال ، ذكر العديد من النساء أنهن يعانين من عدم انتظام الدورة الشهرية ونزيف حاد. خاصة بعد الزلزال ، لوحظ أنهم كانوا يعانون من مشاكل العدوى لأنهم واجهوا صعوبة في العثور على ملابس داخلية نظيفة ومرحاض ومياه في البداية. في البداية كانت هناك صعوبات في الوصول إلى الطبيب في مجال أمراض النساء ، حيث تمت محاولة معالجة الأضرار الجسدية الجسيمة للأفراد. فيما بعد، تم ذكر أن الأفراد المنتشرين في المقاطعات المجاورة في مناطق المعيشة الجماعية تمت زيارتهم من قبل الأطباء وسُئلوا عن احتياجاتهم ، لكن لم يتحدث أحد إلى طبيب نسائي . أفاد الأفراد الذين تم توجيههم إلى المستشفيات القريبة بسبب أمراض النساء أنهم لا يستطيعون الذهاب للفحص لأنهم لا يعرفون الطريق أو طريقة وصول أو يواجهون صعوبة في العثور على سيارة.

لقد لوحظ أن جميع النساء تقريبًا يحاولن توفير احتياجاتهن الخاصة مثل الشمع وشفرة الحلاقة من أجل توفير الرعاية الذاتية. سبب هذا الوضع هو أن السلطات في البيئة التي مكثوا فيها زودتهم بمواد مثل الملابس الداخلية والفوط والمناشف والشامبو ، لكن لم يتم توفير احتياجات الرعاية الذاتية مثل شفرات الحلاقة والشمع وكانوا مترددون في سؤال السلطات . وذكر أنه لم يتم اتخاذ أي خطوات لتلبية احتياجات المرأة مثل وسائل تنظيم الأسرة ، والحق في الوصول إلى وسائل تحديد النسل ، وحبوب منع الحمل والواقي الذكري ، ولا يمكنهم تقديم مثل هذا الطلب بأنفسهم.

| | |
|---|---|
| | قال أحد النساء ، "قبل الزلزال ، أجريت اختبارات للكشف عن سرطان عنق الرحم. لم احصل على نتيجة اي منهم ".<br>بينما قالت اخرى "لم نتمكن حتى من العثور على مكان لاستخدام المرحاض ، خاصة في الأسبوع الأول" ؛ وقالت اخرى: "اضطررت لشراء ماكينة حلاقة من مالي الخاص لشعر جسدي ، ولم يسأل أحد إذا كنت بحاجة إلى ماكينة حلاقة".<br>و ذكرت النساء اللواتي تمت مقابلته أنه لم يتم اتخاذ أي خطوات لتلبية احتياجات مثل حبوب منع الحمل والواقي الذكري ، وأنهن لم يتقدمن بمثل هذا الطلب. على وجه الخصوص ،كما قالت جميع النساء البالغات أنك "أول شخص يسألنا عن هذه الحاجة حتى الآن". |
| **الحق في حرية التجمع والمشاركة في الحياة الإنجابية والجنسية** | يشمل الحق في حرية التجمع والمشاركة الحق في تشكيل منظمة غير حكومية والمشاركة فيها لتعزيز الصحة والحقوق الإنجابية والجنسية.<br>ذكر الأشخاص الذين تمت مقابلتهم أنهم لا يعرفون أن لهم مثل هذا الحق. |

؛ يجب ألا يتعرض جميع الرجال والنساء والأطفال للتعذيب أو المعاملة القاسية أو اللاإنسانية أو المهينة ، و له الحق في عدم الخضوع للتشخيص والعلاج الطبي أو العلمي دون الموافقة الحرة والمستنيرة.

لا يجوز أن يتعرض أي شخص للعنف والاضطهاد الجنسي أو الجسدي . ذكر الأشخاص الذين تمت مقابلتهم أن هناك بيئة فوضوية خاصة خلال أيام قليلة الأولى من الزلزال وأن هناك مشاكل في الوصول إلى القوات الأمنية. وعلى الرغم من أن قوات الأمن سيطرت على الموقف في الأيام التالية ، فقد ذُكر أن حالات مختلفة مثل النهب والسرقة يمكن أن تحدث. ذكرت بعض النساء اللواتي تمت مقابلتهن خلال هذه العملية أنهن تلقين ضربات مختلفة أثناء محاولتهن شراء الطعام من السوق لأطفالهن ، وصرحن أنهن خائفات من التعرض للهجوم. في الوقت نفسه ، يذكرون أنه على الرغم من أنهم لم يعيشوا هذه الأمور بأنفسهم ، فإن بعض النساء اللاتي يعرفنهم أو الرعايا الأجانب يتعرضون للعنف الأسري من قبل أزواجهن ، وبعضهن من يتدخل بهم الأشخاص المحيطين به.

على الرغم من أنهم لا يعانون حاليًا من هذا الخوف في الأماكن العامة ، فقد لوحظ أن بعض النساء في منطقة الزلزال تم انتشالهن من تحت الأنقاض من قبل الأشخاص المحيطين بهن ، بينما لمس بعض الأشخاص أعضائهم التناسلية ، وأن النساء اللواتي كن على وشك أن ينتقلن من تحت الأنقاض. نصفهم فاقدًا للوعي أثناء جهود الإنقاذ لم يتم إعطاؤهم الرعاية الكافية لحماية أعضائهم الخاصة من أجسادهم. وقد لوحظ أن هذا الوضع له تأثير على المرأة يزيد من قلقها وخوفها. حيث تخشى النساء من ان يتكرر هذا الامرو ان يواجهوا مثل هذا الموقف إذا بقين تحت الأنقاض مرة اخرى.

قال أحد الذين تمت مقابلتهم: "رأيت جسد امرأة عارية على الطريق. ما زلت لا أستطيع أن أفهم سبب هذا الموقف. لا أعرف لماذا هذه المرأة عارية ، من فعل و ماذا فعل لها ".

قال شخص آخر ، "الأشياء التي أسمعها من حولي تخيفني. أخشى أن يحدث الزلزال مرة أخرى وان يلامس شخص ما جسدي بطريقة لا أريدها. لن أتمكن من النظر إلى وجه عائلتي مرة أخرى ".

قالت امرأة أخرى ، "تعرضت امرأة للعنف من قبل زوجها أمام أعيننا. لم نتمكن من العثور على مسؤول يتدخل في الوضع ". قالت أحد الفتيات الشابات الذين تمت مقابلتهم: "ذهبت والدتي إلى السوق لشراء الطعام لأخي. تم دفعها من قبل رجل في السوق وتم أخذ الطعام منها بالقوة. لم نتمكن من فعل أي شيء ".

## الحق في العدالة والإنصاف والتعويض

لكل فرد الحق في العدالة والإنصاف والتعويض عن انتهاكات حقوقهم الجنسية. هذا الحق؛ يتطلب أدوات تعليمية وقانونية وقضائية وغيرها من الأدوات الفعالة والملائمة والمتاحة والمناسبة. وتشمل التعويض عن المخالفة ، وجبر الضرر ودفعه ، وإعادة التأهيل ، والتعويض ، وضمان عدم التكرار.[1].

ذكرت النساء اللواتي تم إبلاغهن بهذا الموضوع أنهن لم يعرفن حتى أن لهن أي حقوق فيما يتعلق بهذه القضية.

[5] https://www.cised.org.tr/sayfa220.html

# النتيجة

توفر الأنشطة الإنسانية الخدمات المنقذة للحياة وتسهل تعافي المجتمعات المتضررة من النزاعات المسلحة والكوارث الطبيعية وحالات الطوارئ المعقدة الأخرى. ومع ذلك ، نظرًا لأن المؤسسات أو الحكومات المحلية أو المنظمات غير الحكومية التي تجري هذه الدراسات لا تطور منظور المساواة بين الجنسين ، فإن الاحتياجات المحددة للمجموعات ذات الاحتياجات الخاصة (النساء والأطفال والمعاقين وكبار السن والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسانية والخناثى وطالبي اللجوء ، إلخ. .) تم تجاهلها ولم يتم عمل دراسة خاصة لها . هذا ينطبق أيضا على احتياجات النساء والفتيات على أساس الحقوق في الحياة الإنجابية والجنسية .

من خلال هذه الدراسة الرصدية ، نعلم أنه قبل الزلزال ، لم تكن النساء والفتيات يتلقين الخدمات الكافية فيما يتعلق بحقوق الصحة الجنسية والإنجابية ، وأن العديد من انتهاكات حقوق الصحة الجنسية والإنجابية قد تعرضت لانتهاكات بسبب عدم المساواة بين الجنسين. ازدادت انتهاكات الحقوق التي تعرض لها هؤلاء الأشخاص الذين نزحوا بعد الزلزال بشكل كبير ، ولم يتم التركيز على الاحتياجات الخاصة المتعلقة بالنوع الاجتماعي ؛ ولم تجر دراسات خاصة للمتضررين من الزلزال بتفاهم قائم على المساواة والعدالة الاجتماعية والكرامة الإنسانية. على سبيل المثال ، عندما كانت هناك حاجة ملحة للمأوى ، تم وضع طالبي اللجوء ، روم ودوم ولوم وعبدال..... ، الذين بقوا في منطقة الإيواء المؤقت التابعة للبلديات ، في حافلات وإجلائهم من قبل الشرطة قبل معرفة مصيرهم ، تم استبدالهم بمجموعات كانت أكثر "قبولًا" من قبل المجتمع. ومع ذلك ، فإن هذه المجموعات التي تم إجلاؤها قسراً هي أيضاً أشخاص أتوا إلى مرسين بعد أن تضرروا من الزلزال واحتاجوا إلى مأوى. مرة أخرى ، لم يتم تنفيذ أي مساعدة خاصة للنساء والفتيات والمعاقين وكبار السن الذين يعيشون في مناطق المعيشة المجتمعية ، وتم التركيز فقط على الاحتياجات العامة.

كانت الملابس الداخلية النظيفة والفوط الصحية للنساء والأطفال هي الاحتياجات الأكثر طلبًا ، بالإضافة إلى الأسرة الخاصة بالأطفال المصابين بالتوحد وحفاضات لكبار السن والكراسي المتحركة وما إلى ذلك. و ذُكر ايضاً أن ال LGBTI + الذي كان يمر بمرحلة انتقالية أنه لا يستطيع الوصول إلى دوائه. وقد لوحظ أنه في أماكن الإقامة المؤقتة التي قمنا بزيارتها ، كانت المراحيض والحمامات غير كافية وبعيدة عن الأماكن المستخدمة كمهاجع ، وواجهت صعوبات في النقل للنساء والفتيات ، والمعاقين وكبار السن. كما لوحظ أن المواقع المختارة من قبل بعض المؤسسات والإدارات المحلية والمنظمات غير الحكومية التي توزع المساعدات الإنسانية من بعض المراكز ليست أماكن آمنة حيث يمكن للنساء والفتيات الذهاب والحصول على المساعدة بمفردهن.

على سبيل المثال ، تم تحديد مركز توزيع المساعدات في البلدية كمدرسة في أحد المواقع التي لا تعتبر آمنة جدًا في مرسين ، وتعرف تلك المدرسة والمناطق المحيطة بها كأماكن لمتعاطي المخدرات في أوقات معينة. لذلك ، لا يمكن للنساء والفتيات الذهاب إلى هناك بمفردهم للحصول على المساعدة.
كما صادفنا العديد من النساء الحوامل والنساء اللواتي أنجبن لتوه في مناطق المعيشة المشتركة. نظرًا لعدم وجود دراسة خاصة لهؤلاء النساء والأطفال ، فقد حددنا ووجهنا الاحتياجات الخاصة لهؤلاء الأشخاص بإمكانيات الجمعية وأصحاب الشأن.

# الاقتراحات

بصفتنا جمعية انكا للنساء المنتجة ، رأينا أن عدم المساواة بين الجنسين التي نواجهها في العديد من المجالات لها دور كبير أيضًا في مجال حقوق الصحة الجنسية والإنجابية ، خاصة بعد الزلزال ، وأدركنا أن الكثير من العمل يقع على عاتق المؤسسات ، الإدارات المحلية والمنظمات غير الحكومية التي تخاطب هذه القضية. لقد قمنا بإدراج ما يمكن عمله بعد التقرير الذي رصد الوضع من قبل العاملين في الميدان و تقديمها كاقتراحات. في حالة تنفيذ هذه الاقتراحات ، سيتم الحد من انتهاكات حقوق الصحة الجنسية والإنجابية.

عند الفحص من منظور الدعم النفسي والاجتماعي ، من المعروف أن التعرض لكارثة طبيعية يسبب أعراض اضطراب الإجهاد الحاد. يُعتقد أنه قد يكون من المفيد إجراء تدخلات لمستويات التوتر والقلق بالإضافة إلى توفير الظروف المادية في عملية حل مشاكل الصحة الجنسية والإنجابية التي حدثت في هذه العملية. من المعتقد أن تدخلات الدعم النفسي والاجتماعي يجب أن تكون من النوع الذي يمكن أن يغطي أيضًا قضايا الصحة الجنسية والإنجابية.

يزداد العنف القائم على النوع الاجتماعي في حالات الكوارث والطوارئ مثل الزلازل. في أوقات الكوارث والأزمات ، يجب التأكد من تلبية الاحتياجات الاجتماعية والنفسية والعاطفية والبدنية للنساء والأطفال. يجب تقديم المشورة بشأن آليات الدعم الاجتماعي وعمليات التوجيه.

هناك نتيجة أخرى تشير إلى وجود أوجه قصور قصيرة ومتوسطة وطويلة الأجل في تقديم الخدمات الصحية ، كما هو الحال في العديد من المجالات في المواقف الاستثنائية. كحل ، في المقام الأول ، يجب توفير الخدمات الصحية مع وحدات وزارة الصحة (الخدمة الصحية في حالات غير عادية) التي سيتم إنشاؤها في تلك المناطق من قبل وزارة الصحة وإدارة الكوارث والطوارئ (وزارة الداخلية رئاسة إدارة الكوارث والطوارئ للجمهورية التركية) والمنظمات غير الحكومية ، يجب على الحكومات المحلية العمل والتعاون معاً من خلال مراكز الأزمات المشتركة. من أجل منع الإرهاق ، يجب أن يعمل المستجيبون الأوائل بالتناوب ويجب تلبية احتياجات المأوى والتغذية كأولوية. على المدى المتوسط والطويل ، تقديم خدمات صحية إضافية إلى المناطق التي توجد بها مراكز الإيواء وإلى المناطق التي تستقبل هجرة ضحايا الكوارث ؛ كما يجب توفير الموارد البشرية والمادية.

النتيجة الأكثر لفتا للنظر في هذه الدراسة هي عدم إطلاع الناس على حقوقهم وحرياتهم ، ونتيجة ذلك عدم تمكنهم من المطالبة بحقوقهم التي لا يعرفونها. الحل لذلك هو إنشاء مركز استشاري يمكن الوصول إليه بسهولة ويمكنه تقديم خدمة متعددة اللغات إذا لزم الأمر. يمكن إنشاء هذا المركز من قبل الحكومات المحلية ودعمه من قبل المنظمات غير الحكومية. في هذا المركز الذي سيتم إنشاؤه ، من المهم أن يكون لديك خبراء يقدمون الدعم القانوني والطبي والاجتماعي بالإضافة إلى المستشارين المدربين الذين سيقدمون التوجيه. يجب أن تنظم المنظمات غير الحكومية والإدارات المحلية ومديريات الصحة الإقليمية العاملة في هذا المجال دورات تدريبية إعلامية حول الصحة الإنجابية والصحة الجنسية وتنظيم الأسرة وكذلك الحقوق والحريات.

[11] https://www.ttb.org.tr/kutuphane/odsh_ek.pdf

لوحظ أن هناك قصور في ترتيب أماكن الإقامة بشكل يضمن الخصوصية وعدم كفاية المراحيض والحمامات. كحل ، في هذه المواقف وما شابهها ، يجب تحديد مقدار الهجرة التي يمكن ان تتحملها المنطقة على الفور ، و إنشاء مساحات المعيشة التي توفر ظروفًا بشرية مناسبة للأشخاص. يجب على الحكومة المركزية ، والبلديات ، والمنظمات غير الحكومية تنظيمها معًا.

توجد مشكلة أخرى عند تحديد وتوريد المواد المطلوبة. من المهم تحديد وتحديد المواد اللازمة في الموقع. لأنه في بعض الأحيان قد تنشأ احتياجات مختلفة حسب الظروف البيئية. في هذا الصدد ، يمكن إنشاء مجالس إدارة الكوارث التابعة للبلديات ويمكن تحديد التركيبة السكانية والديموغرافية للسكان المهاجرين بسرعة في وقت الهجرة ، مما يمكن من تحديد الاحتياجات بشكل أفضل.

يجب على المنظمات غير الحكومية والمؤسسات العامة والإدارات المحلية العاملة في هذا المجال تحديد النساء الحوامل وأولئك الذين أنجبوا في أسرع وقت ممكن وتحديد احتياجاتهم. التغذية المنتظمة والصحية مهمة بشكل خاص للنساء الحوامل والمرضعات. يجب إعطاء هذه المجموعات الأولوية عند التخطيط للمساعدة.

يظهر إهمال خدمات تنظيم الأسرة في فترة ما بعد الزلزال كمشكلة مهمة. يؤدي هذا إلى عدم وصول الأشخاص إلى وسائل تنظيم الأسرة وبالتالي إلى حالات الحمل التي تحدث في ظروف غير مرغوب فيها وغير مناسبة. كحل لذلك ، يمكن اقتراح تدابير أساسية مثل توفير مواد مجانية كافية على الفور وتقديم خدمات استشارية دون انقطاع ، وكذلك حلول مثل توزيع المواد المجانية وخاصة للنساء.

في أوقات الأزمات ، تتعطل خدمات الضمان الاجتماعي والحماية. النساء والأطفال على وجه الخصوص أكثر عرضة للعنف وسوء المعاملة حيث تغلق المرافق الصحية ويصبح الوصول إلى الخدمات أكثر صعوبة. أثناء تحديد العاملين الميدانيين ، يجب اختيارهم من بين الأشخاص ذوي الخبرة في هذا المجال والذين لديهم التدريب والخبرة للكشف عن العنف وسوء المعاملة.

يجب أيضًا إجراء الدراسة الخاصة بالحوامل للفتيات ، ويجب ملاحظة الفتيات اللائي يتعرضن أكثر من غيرهن للاعتداء الجنسي والعنف والزواج القسري في سن مبكرة خاصة في حالات الكوارث ، وعند مواجهة إحدى هذه المواقف ، يكون ضروريًا يجب تقديم الإرشادات والتدخل العاجل من قبل الخبراء.

أثناء إعداد هذه الخطط ، يجب تنظيم دورات تدريبية حول ما يجب أن تكون عليه الخدمات الصحية في حالات الكوارث والأزمات ، وما هي حقوق الصحة الجنسية والإنجابية في التشريعات الوطنية والدولية ، وما هي الحالات التي يمكن فيها مواجهة الانتهاكات ، وكيف يجب إعداد محتوى حزمة الحد الأدنى لتقديم الخدمة الأولية.

يجب أن تكون انتهاكات الحقوق أثناء عملية الزلزال دليلًا لنا ويجب البدء في التخطيط لعملية كارثة طبيعية محتملة الآن.

من أهم أوجه القصور في فترات الكوارث عدم وجود أي آلية للتطبيق في حالة حدوث انتهاك محتمل للحقوق. يجب على الأشخاص المصرح لهم أيضًا وضع هذه المشكلة على جدول الأعمال وإنشاء آلية تطبيق متعددة اللغات لانتهاكات الحقوق التي يتعرض لها الأشخاص أثناء عمليات الكوارث.

# المصادر

1. الإعلان العالمي لحقوق الإنسان (1948)
https://www.ihd.org.tr/insan-haklari-evrensel-beyannames/
2 .اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة (سيداو 1979)
https://cocukhaklari.barobirlik.org.tr/dokuman/mevzuat_uamevzuat/kadinlarakarsiherturluayrimciligin.pdf
3 .اتفاقية حقوق الطفل (1989)
https://www.unicef.org/turkiye/%C3%A7ocuk-haklar%C4%B1na-dair-s%C3%B6zle%C5%9Fme
4 .إعلان المؤتمر العالمي لحقوق الإنسان (1993)
http://www.ceidizleme.org/ekutuphaneresim/dosya/219_1.pdf
5. الإعلان الختامي لمؤتمر الأمم المتحدة الدولي للسكان والتنمية ، المؤتمر الدولي للسكان والتنمية (القاهرة (1994)
http://www.ceidizleme.org/ekutuphaneresim/dosya/456_1.pdf
6. المؤتمر العالمي الرابع المعني بالمرأة - إعلان بيجين (بيجين +5) (1995)
https://www.ihd.org.tr/birlesmis-milletler-pekin-deklarasyonu/
7. اتفاقية مجلس أوروبا بشأن منع ومكافحة العنف ضد المرأة والعنف المنزلي (اتفاقية اسطنبول) (2011)
https://istanbulsozlesmesi.org/
8. أهداف التنمية المستدامة (2015).https://turkiye.un.org/tr/sdgs
9. الاتفاقية الأوروبية لحقوق الإنسان 1950
https://www.yargitay.gov.tr/documents/AIHM.pdf
10. اتفاقية حقوق الإنسان والطب الحيوي 1997
https://www.coe.int/tr/web/impact-convention-human-rights/convention-on-human-rights-and-biomedicine#/
11. اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة 2007
https://inhak.adalet.gov.tr/Resimler/Dokuman/2312020100834bm_48.pdf
12. مبادئ يوجياكارتا 2017
https://kaosgldernegi.org/images/library/yogyakarta-web.pdf
13. إعلان الحقوق الجنسية هونج كونج 1999
https://www.cetad.org.tr/menu/17/cinsel-haklar-bildirgesi#:~:text=WAS%20(D%C3%BCnya%20Cinsel%20Sa%C4%9Fl%C4%B1k%20Birli%C4%9Fi,deklarasyonunu%20kabul%20ve%20ilan%20etmi%C5%9Ftir.&text=Cinsellik%20her%20insan%C4%B1n%20ki%C5%9Fili%C4%9Finin%20ayr%C4%B1lmaz%20bir%20par%C3%A7as%C4%B1d%C4%B1r.
14. منصة الصحة الجنسية والإنجابية
https://cisuplatform.org.tr/
15. إعلان برشلونة لحقوق الأم والوليد
http://tbbdergisi.barobirlik.org.tr/m2004-52-27#:~:text=Barselona%20Deklarasyonu'nun%20esas%20amac%C4%B1,raras%C4%B1%20enstit%C3%BClerden%20etkin%20geribildirim%20almakt%C4%B1r.

anka
üreten kadın derneği

Uluslararası İnsan Hakları Çerçevesine Uyumun İzlenmesi için
ETKİNİZ
AB PROGRAMI

"هذا البث تم انتاجه ضمن اطار برنامج (Etkiniz) للاتحاد الاوروبي وبدعم مالي من الاتحاد الاوروبي. الجهة الوحيدة المسؤولة عن محتوى هذا البث هو جمعية المرأة المنتجة فينيكس بحيث لايتحمل الاتحاد الاوروبي اية مسؤولية و لا تعبر عن وجهة نظره"