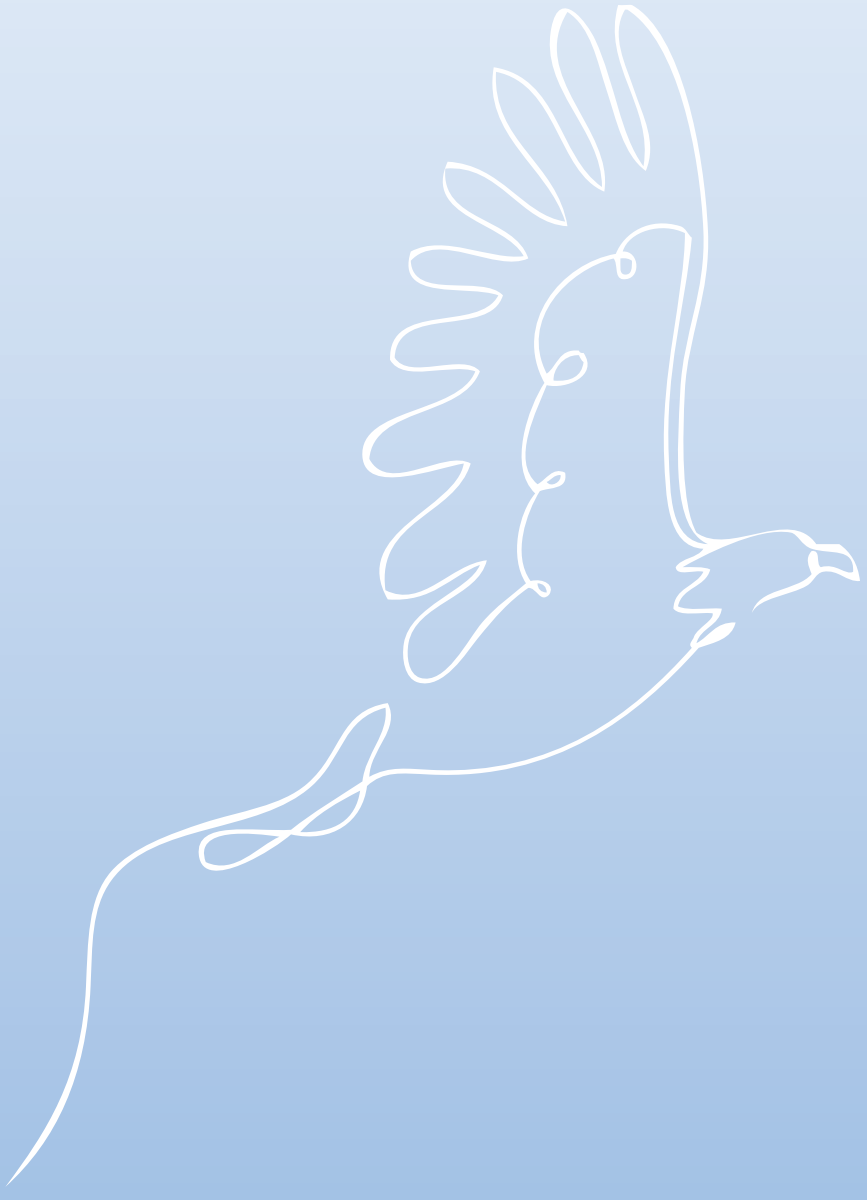
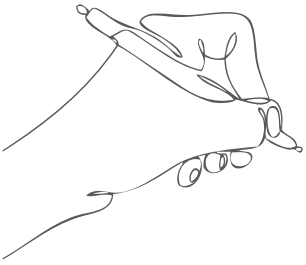
موجز قطري

العنف ضد المرأة

في زمن كوفيد-19

لبنان ٢٠٢٠





قائمة المحتويات

موجز تنفيذي ٠٣

١ الخلفية ٠٤

الغرض من الدراسة ٠٥
الأهداف الرئيسية ٠٥

٢ المنهجية ٠٦

القيود ٠٧
الخصائص الأساسية للمجيبين

٣ النتائج الرئيسية والتحليل

أعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر ١٠
البعد الجنساني والعمري للعنف خلال فترة كوفيد- ١٩ ١١

٤ السلامة خارج المنزل ١١

٥ السلامة داخل المنزل ١٢

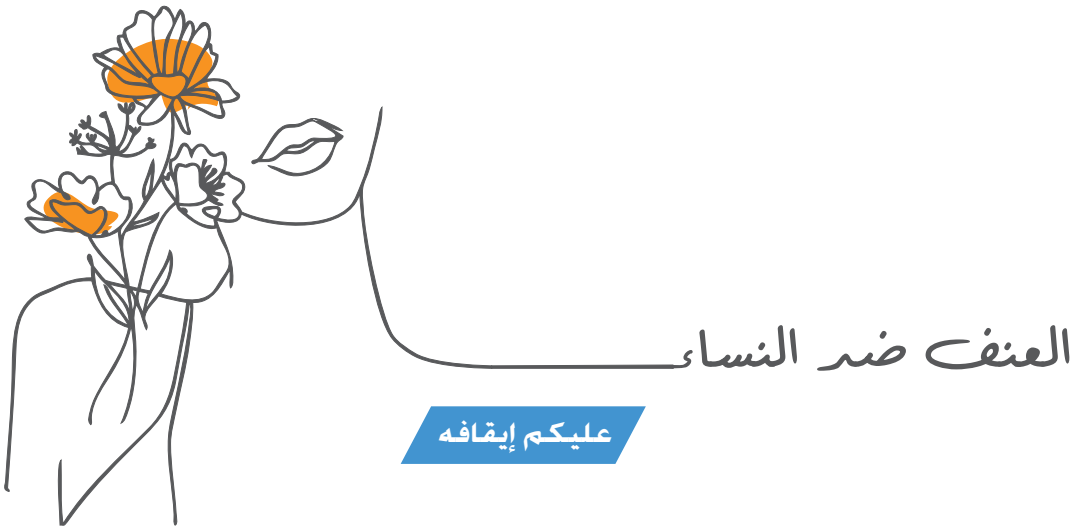
العبء غير المتكافئ لمشاهدة العنف ١٤
سلوك التماس المساعدة ١٦
التصورات والمواقف والممارسات في زمن كوفيد- ١٩ ١٧

٦ الاستنتاجات والتوصيات ٢١

موجز تنفيذي

في شهر أيار/مايو ٢٠٢٠، قامت هيئة الأمم المتحدة للمرأة، بدعم من صندوق الأمم المتحدة للسكان، بجمع البيانات الأولية حول قضايا العنف ضد المرأة خلال جائحة كوفيد-١٩ في لبنان. وتبيّن النتائج زيادة المخاوف بشأن السّلامة داخل المنازل وخارجها نتيجةً للوباء، حيث أبلغت النّساء عن زيادة مخاطر العنف المنزلي والاعتداءات من قبل الغرباء. وكانت الشواغل المتعلقة بزيادة خطر العنف المنزلي هي الأبرز بالنسبة إلى النساء في الأسر المعيشية التي تضمّ خمسة أفراد أو أكثر، وبالنسبة إلى النساء المطلّقات أو المنفصلات عن أزواجهنّ أو النّساء الأرامل، إضافةً إلى النساء اللواتي يعشن في المخيمات. وأبلغ المجيبون ذكوراً وإناثاً عن الصّدمات الثّانوية، وتحديداً مشاهدة أعمال العنف ضد المرأة، بيد أن النساء أعربن عن ذلك على نحو أكثر وضوحاً. والحال ان التحرش عبر الإنترنت تزايد طوال فترة الجائحة، مما يعرّض النساء للعنف أكثر من الرجال، عبر وسائل التواصل الاجتماعي وغيرها من المنتديات على الإنترنت. ويبدو أن المخيمات، بغض النظر عن جنسيات المقيمين والمقيمات فيها، هي من أكثر الأماكن اتّساماً بالتّحدي بالنّسبة إلى المرأة في لبنان في الوقت الحالي، حيث أبلغ أكثر من نصف المقيمات عن انعدام الأمان في منازلهنّ، والجميع، ذكوراً وإناثاً، عن خوفهم من الاعتداءات الخارجية.

وأجمعت غالبية المجيبين على أن النساء معرضات بشكل متزايد لخطر العنف نتيجة لجائحة كوفيد-١٩، ورأت أن معالجة هذا الأمر أولوية وأبدت هذه الغالبية استعدادها للمشاركة في الإجراءات الوقائية من العنف. ومع ذلك، لا تزال هناك شرائح من المجتمع، ومن بينها شريحة الشّباب الذين تتراوح أعمارهم بين ١٨ و٢٤ عاماً، من الأكثر تحفظاً في الاعتراف بخطورة العنف ضد المرأة نتيجة للجائحة وقد أعربت عن عدم رغبتها في المساهمة في الوقاية منه.



١ الخلفية

وقد تم توثيق الآثار المرتبطة بالنوع الاجتماعي للجوائح بما في ذلك جائحة كوفيد-١٩ وإمكانيّة تسبّبها في تفاقم أوجه عدم المساواة بين الجنسين وزيادة العنف ضد المرأة[١]. وفي لبنان، تتفاقم هذه الآثار بسبب أزمة اقتصادية وسياسية غير مسبوقة[٢]. وقد أدّت فترات العزل الطويلة وانعدام الأمن الاقتصادي والاضطرابات الاجتماعية والوصول المقيد إلى الخدمات الطبية والاجتماعية إلى تعميق أوجه عدم المساواة في السلطة، كما خلقت الفرصة لاستمرار العنف ضد النساء والفتيات، ولحدوث أشكال جديدة منه[٣].

وقد تم توثيق حوادث تحرش وتمييز وإيذاء لفظي وجسدي واقتصادي، حيث تعرضت الفئات المستضعفة للخطر على نحو خاص، وشمل ذلك اللاجئين والشباب والمثليات والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهويّة الجنسانية وأحرار الهوية والميول الجنسيّة وحاملي صفات الجنسين والمهاجرين والأشخاص ذوي الحاجات الخاصة وكبار السن والأسر المعيشية التي ترأسها نساء[٤،٥].

ومع اعتماد خدمات الاستجابة للناجين على نحو أكبر على المنصّات على الهواتف الخلويّة وعلى الإنترنت بما في ذلك الطّبابة عن بعد، تركت الفجوات التكنولوجية القائمة على النّوع الاجتماعي بعض النساء والفتيات اللاجئات والمهاجرات، منقطعات عن مصادر المعلومات والخدمات الموثوقة[٦]. وفي مسعى لمعالجة هذه المسألة، أوجدت جائحة كوفيد-١٩ سبلاً جديدة للوصول إلى النّساء والفتيات والمهمشين من المعايير والممارسات[٧] غير المنصفة، وزاد الوعي بأهمية المشاركة المتساوية في المجال المنزلي. وتسعى البحوث التّالية التي تقودها "هيئة الأمم المتحدة للمساواة بين الجنسين وتمكين المرأة" (هيئة الأمم المتحدة للمرأة)، بدعم من "صندوق الأمم المتحدة للسكان"، إلى بذل مزيد من الجهود من جانب المعنيين الوطنيين والدوليين لمواصلة تكييف البرامج والخدمات لدعم المساواة بين الجنسين والحد من المخاطر والحوادث المرتبطة بالعنف ضد المرأة أثناء جائحة كوفيد-١٩ وكنتيجة لها.

أوقفوا العنف

١ Gender Alert on Covid 19 Lebanon: Access to Justice and Gender-based Violence حزيران/يونيو ٢٠٢٠ العدد رقم ٣.

٢ أبوزيد، م.، وآخرون ٢٠٢٠. Lebanon's humanitarian crisis escalates after the Beirut blast، ذا لانسيت، DOI: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31908-5

٣ تشير بيانات الانتشار إلى أن واحدة من كل ثلاث نساء متزوجات في لبنان تبلغ عن تعرضها للعنف الجنساني.
هيئة الأمم المتحدة للمرأة وبروموندو. "مفهوم الرجولة: نتائج من الدراسة الاستقصائية الدولية بشأن الرجال والمساواة بين الجنسين (IMAGES) لبنان"، ٢٠١٧، صفحة ٧٥.
https://imagesmena.org/wp-content/uploads/sites/5/2017/12/IMAGES_Leb_Report_Final_Web_Dec13.pdf.

٤ Gender Alert on Covid 19 Lebanon: Women, Gender, and the Economy ، ١٥ أيار/مايو ٢٠٢٠، العدد رقم ٢.

٥ Gender Alert on Covid 19 Lebanon: Women, Gender Equality, and Health ، ٣ تموز/يوليو ٢٠٢٠، العدد رقم ٤.

٦ رنا عون، "Impact on Female Migrant Domestic Workers in the Middle East-Covid 19"، مكتب المساعدة لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي.
http://www.sddirect.org.uk/media/1953/covid-19-and-impact-on-vulnerable-female-migrant-domesticworkers_english.pdf

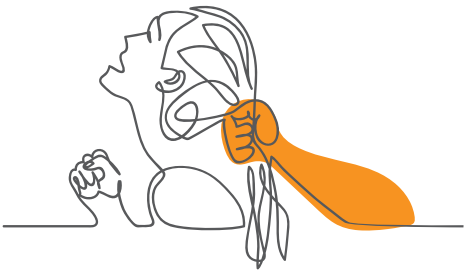
٧ تشمل الفرص الناشئة تقديم المساعدة عبر الإنترنت، مما قد يجعلها أكثر يسراً للبعض، على سبيل المثال، المعالجة القضائية عبر الإنترنت.

الغرض من الدراسة

في العام ٢٠٢٠، أجرى المكتب الإقليمي للدول العربية في "هيئة الأمم المتحدة للمرأة" بحوثاً في جميع أنحاء منطقة الدول العربية حول تأثير جائحة كوفيد-١٩ على المساواة بين الجنسين والعنف ضد المرأة. وفي ما يعني الدراسة القطرية في لبنان، فقد اشتركت "هيئة الأمم المتحدة للمرأة" مع "صندوق الأمم المتحدة للسكان"، بدعم من "فرقة العمل المعنية بالعنف الجنسي والجنساني"[٨]، في تحديد اتّجاه الدراسة واستعراض نتائجها.

وكما هو موضح أدناه، إبتكرت الدراسة تكنولوجيا جديدة خلال فترة الإغلاق لرصد التغيرات في المعايير الاجتماعية المرتبطة بكوفيد-١٩.

الأهداف الرئيسية



- تقييم أثر تفشّي جائحة كوفيد-١٩ على المواقف والممارسات المتعلّقة بالمساواة بين الجنسين والعنف ضد المرأة.
- تحليل الاتجاهات المرتبطة بالعنف ضد المرأة أثناء فترة الإغلاق خلال كوفيد-١٩، ولا سيما العنف الزوجي والعنف الأسري والعنف عبر الإنترنت.
- تحديد الفرص للتخفيف من مخاطر العنف ضد المرأة، لا سيما خلال انتشار الجائحة المستمر.

ويستجيب البحث للفجوة في المعرفة الناشئة عند نقاط التقاطع بين العنف والجوائح، ويخدم أغراضاً برنامجية ودعوية لتحسين إدماج تدابير الوقاية من العنف ضد المرأة/العنف الجنسي والجنساني وتدابير التخفيف من المخاطر في جهود التأهب والاستجابة المستقبلية.

٨ إن فرقة العمل المعنية بالعنف الجنسي والجنساني هي فرقة عمل مشتركة بين الوكالات (الأمم المتحدة والحكومة والمنظمات غير الحكومية) تندرج ضمن هيكل خطة الاستجابة للأزمة في لبنان. وهي خطة تنسق وتوجّه الاستجابة للأزمة السورية في لبنان.

٢ المنهجية

وقد أجريت الدراسة من خلال شراكة إقليمية بين المكتب الإقليمي للدول العربية في "هيئة الأمم المتحدة للمرأة" وشركة RIWI المتخصصة بالذكاء التفاعلي العالمي في الزمن الحقيقي[٩]. وقد تم إجراء الاستطلاعات في ٩ دول عربية[١٠]، بما في ذلك لبنان، بين ٤ و٢٧ أيار/مايو ٢٠٢٠، باستخدام تقنية اعتراض النطاق العشوائي، وهي طريقة ابتكرتها شركة RIWI وتمثلت في مصادفة مستخدمي الإنترنت الذين تزيد أعمارهم عن ١٨ عاماً في البلدان التسعة المستهدفة، دراسات استقصائية عشوائية مجهولة الهوية يعود لهم اختيار قبولها عند الوصول إلى مواقع الويب غير الصالحة أو الخاملة (مثل phonyurl.com) أو اقتراف خطأ مطبعي في شريط عنوان الويب (عناوين الموارد الموحّدة). فبدل من أن يروا موقعاً فارغاً أو رسالة تشير إلى وجود خطأ، سُئل المجيبون إذا كانوا يرغبون في المشاركة في الاستطلاع[١١].

وقد حدّد حجم العيّنة المستهدفة بـ١٠٠٠ مجيب في كل بلد من البلدان التسعة، وهو يشمل ٥٠٠ رجل و ٥٠٠ امرأة على الأقل. وشارك في الاستطلاع ١٦,٤٦٢ مجيباً في جميع أنحاء المنطقة، بما في ذلك ٥,٠٧٠ امرأة (أي ٣٠ في المائة من جميع المجيبين). وقد أجري الاستطلاع باللغات العربية والإنكليزية والفرنسية، بحسب تفضيل المجيبين. وعلاوة على ذلك، تستخدم الدراسات الاستقصائية التي تجريها شركة RIWI التوزيع العشوائي في كل حالة مناسبة لإزالة التحيز في ترتيب الأسئلة الذي قد يؤثر على نحو كبير على جودة البيانات. وشمل حجم العينة في لبنان ١,٤٣٦ مجيباً من بينهم ٥١٣ امرأة. وفي حين ليس ثمة إجابة قاطعة عن سبب استجابة عدد أكبر بكثير من الرجال مقارنة مع النساء، فقد تشمل الإجابة وجود أوجه تفاوت بين الجنسين على مستوى الوصول إلى الإنترنت/الهواتف المحمولة في لبنان. ففي العام ٢٠١٨ على سبيل المثال، أُتيحت للاجئة سورية واحدة فقط من بين ثلاث لاجئات، إمكانية الوصول بانتظام إلى هاتف محمول لاستخدامها الشخصي. ويرجّح أن يكون هذا التفاوت قد تصاعد خلال فترة الإغلاق[١٢]. واستهدفت الدراسة الاستقصائية مستخدمي الإنترنت الذين تزيد أعمارهم عن ١٨ عاماً، واستخدمت مستوى ثقة وصل إلى نسبة ٩٧ في المائة وهامش خطأ بنسبة ٥ في المائة. وتم تحليل البيانات باستخدام برنامج الإحصاء للعلوم الاجتماعية (SPSS)[١٣]. ولقد تم تطبيق عوامل الترجيح للتكيف مع السن والنوع الاجتماعي والتحصيل العلمي. وبناء على ذلك، فإن جميع الأرقام المعروضة هنا مرجحة.

---

٩ شركة RIWI المختصة بالذكاء التفاعلي العالمي في الوقت الحقيقي. https://riwi.com.

١٠ وبالإضافة إلى لبنان، أدرجت الدول العربية التالية في الدراسة الإقليمية التي أجرتها هيئة الأمم المتحدة للمرأة بشأن العنف ضد المرأة خلال وباء كوفيد-١٩: المغرب وتونس وليبيا ومصر وفلسطين والعراق والأردن والكويت والبحرين.

١١ ولقد تم ذكر المنهجية التي اخترعتها وسجلتها شركة RIWI في الكثير من المقالات الصحفية الخاضعة لاستعراض الأقران وتقييمها من قبل العديد من المؤسسات الأكاديمية الحازمة ومجالس مراجعة الجوانب الأخلاقية. وتستخدم شركة RIWI خوارزميات تسمح بالوصول إلى مئات الآلاف من مواقع الويب التي تتغير في الوقت الحقيقي من خلال برامج متعددة لتحديد المواقع الجغرافية. ويضمن رمز الملكية أن عينة شركة RIWI للنطاقات المكشوفة هي عشوائية، وخالية من الروبوتات، ومثلة جغرافياً، ومضبوطة الجودة. ويمكن للمجيبين الإجابة على استطلاع أو سؤال من عنوان بروتوكول محدد لمرة واحدة فقط. ويتم مسح جميع عناوين البروتوكول وترجمتها تلقائياً إلى معرفات وحيدة. وبالتالي فإن المقابلة مجهولة الهوية، مع عدم وجود أي سجلات رقمية على الإطلاق. ولا يتم الاتصال بالمجيبين بأي شكل من الأشكال عبر الروابط أو البريد الإلكتروني ولا يمكن عزو أي رد إلى أي فرد. ويتم إجراء جميع الأعمال عن بعد من مكاتب شركة RIWI في تورونتو، كندا، وتقع جميع الخوادم داخل كندا والولايات المتحدة. فالمجيبون وحدهم موجودون داخل بلدان جمع البيانات. وتمتثل شركة RIWI لجميع قواعد الخصوصية للولايات المتحدة وكندا والاتحاد الأوروبي، وقد أجرى باحثون في أوكسفام والجامعة الوطنية الأسترالية في العام ٢٠١٨ نموذجاً مفيداً وشاملاً لهذا التحقق، وهو متاح على: https://riwi.com/research/inequality-randomized-control-trials/

١٢ Lebanon –Unpacking Gendered Realities in Displacement. هيئة الأمم المتحدة للمرأة، ٢٠١٨.

القيود

تشمل القيود ما يلي:

- تَمَكّن فقط الأشخاص الذين أتيحت لهم إمكانية الوصول إلى الإنترنت من المشاركة في الدراسة (مع استبعاد ربع السكان).
- الحاجة إلى وجود عدد محدود من الأسئلة لضمان ارتفاع معدل الاستجابة.
- صعوبة طرح الأسئلة المباشرة حول تجارب العنف عبر الإنترنت.
- احتمال انعدام الخصوصية في الرد على هذا الاستقصاء عبر الانترنت، مما قد يؤدي إلى إجابات متحيزة لأولئك الذين يعيشون/ن مع أزواجهم/ن وأفراد آخرين من الأسرة خلال فترة الإغلاق بسبب كوفيد-١٩.

ساهموا بحمايتهنّ

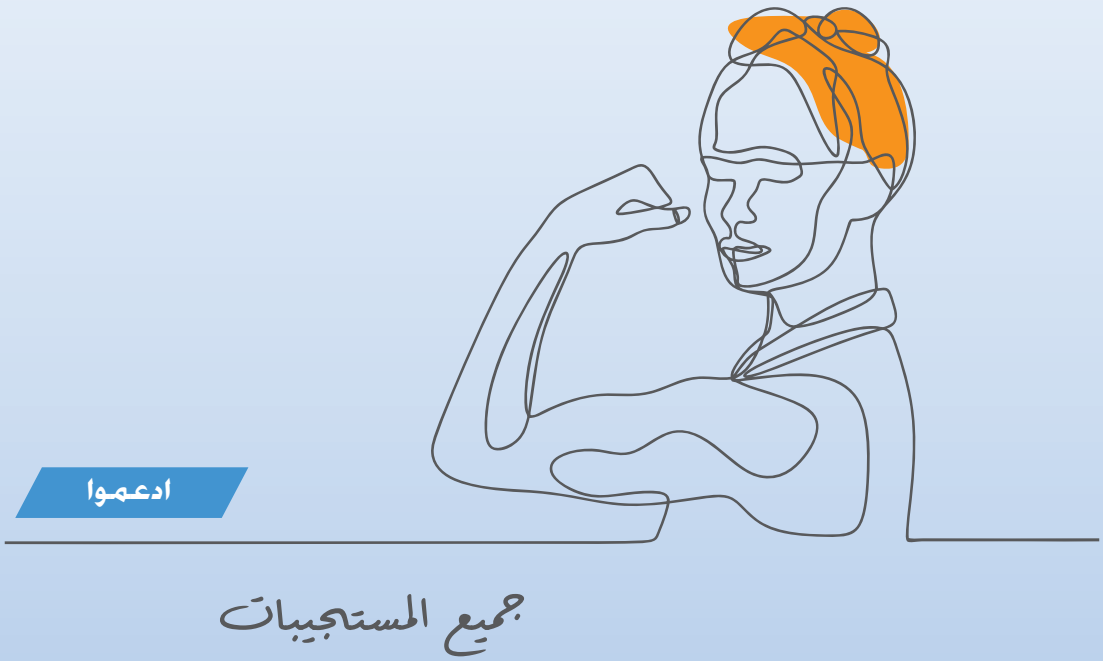
وبالإضافة إلى ذلك، وفي غياب آليات الحماية الاجتماعية التي قد تمكن الناس من البقاء في منازلهم في حالة تفشي وباء ما، فإن العديد من الأفراد العاملين في القطاع غير الرسمي لا يملكون على الأرجح سوى خيارات قليلة كمواصلة العمل أو البحث عن العمل أثناء الإغلاق، وبالتالي قد لا يكونون ممثلين تمثيلاً كافياً في هذه الدراسة.

إن عدد المتغيرات الوارد خلال الدراسة كان محدوداً بغية توفير نطاق محدد للبحث بالنسبة للنوع الاجتماعي والعمر والتعليم والجغرافيا، من بين أمور أخرى. ولذلك فإن المعلومات التفصيلية قليلة مثلاً من حيث تمييز المشاركين الذين يعيشون في المخيمات/المستوطنات غير الرسمية بحسب بلدهم الأصلي (الفلسطينيون أو السوريون مثلاً) أو في تحديد احتياجات فئات مستضعفة معينة، مثل الأشخاص ذوي الحاجات الخاصة وكبار السن.

الخصائص الأساسية للمجيبين

وفي لبنان، أكمل ١,٤٣٦ مجيباً الدراسة الاستقصائية على شبكة الإنترنت. ومن بينهم ٥١٣ من الإناث. وخلال التحليل، تم تطبيق معاملات الترجيح مع مراعاة النوع الاجتماعي والعمر والتحصيل العلمي. وبناء على ذلك، فإن جميع الأرقام المعروضة في التقرير تظل مرجحة. وكان ما يقرب من ٧٦ في المائة من المجيبين لبنانيين بالمقارنة مع ٢٤ في المائة من المجيبين غير اللبنانيين. وكان نصف المجيبين متزوجين، و١٣ في المائة سبق لهم الزواج (منفصلين أو مطلقين أو أرامل)، في حين أن ٣٨ في المائة كانوا من العازبين.

وأفاد ٣٦ في المائة من المجيبين بأنهم يعيشون في مدن كبيرة، في حين يقيم ٢٩ في المائة في بلدات صغيرة. كما أفاد ٢٥ في المائة أنهم يعيشون في مخيمات[١٤]. وكان ١٣ في المائة فقط من المجيبين في الفئة العمرية ١٨-٢٤ عاماً، و٢٧ في المائة في الفئة العمرية ٣٥-٤٤ عاماً، وحوالي خُمس المجيبين في كل من الفئات العمرية الأخرى. وأفاد ما يقرب من نصف المجيبين من لبنان بأنهم يعيشون في عائلات تتألف من ٢-٤ أفراد، في حين أن ١٢ في المائة فقط يعيشون بمفردهم. وترد البيانات الديموغرافية في الجدول ١ أدناه.



١٤ ولم تتمكن الدراسة الاستقصائية من تحديد البلد الأصلي للمقيمين في المخيمات.

الجدول ١: الخصائص الأساسية للمجيبين - لبنان

النسبة المئوية لتوزيع المجيبين بحسب العمر وأعلى مستوى تعليمي تم بلوغه والوضع العائلي والإقامة وعدد أفراد الأسرة المعيشية، دراسة الاستقصائية عبر الإنترنت لتقييم تأثير كوفيد-١٩ على الأدوار الجنسانية والعنف الجنساني، ٢٠٢٠.

العمر	المجموع	نسبة النساء	نسبة الرجال
١٨ - ٢٤	١٢,٧	١٣,٥	١١,٩
٢٥ - ٣٤	٢١,١	٢٠,٣	٢٢,٠
٣٥ - ٤٤	٢٧,٢	٢٧,٨	٢٦,٦
٤٥ - ٥٤	١٩,٢	١٧,٧	٢٠,٩
٥٥ +	١٩,٨	٢٠,٩	١٨,٦
مستوى التعليم الأعلى			
لم يلتحق بالمدرسة	٨,٠	٦,٥	٩,٦
الابتدائي (١-٦)	١١,٨	١٠,٥	١٣,٢
الثانوي (٧-١٢)	٢٨,٧	٢٨,٤	٢٩,١
ما بعد الثانوي	١٤,٤	١٤,٧	١٤,١
درجة الباكالوريوس	٢١,١	٢٣,١	١٨,٩
درجة الماجستير أو أعلى	١٠,٠	١٢,١	٧,٨
درجة أخرى	٦,١	٥,٠	٧,٣
الإقامة			
مدينة كبيرة	٣٦,١	٣٦,٧	٣٥,٥
بلدة صغيرة	٢٩,٠	٣١,٩	٢٦,٠
قرية أو منطقة ريفية	٢٥,٠	٢٢,١	٢٨,١
مخيم	٩,٨	٩,٣	١٠,٤
الوضع العائلي			
متزوجون حالياً	٤٩,٦	٤٨,١	٥١,٢
منفصلون/ مطلقون/ أرامل	١٢,٧	١٤,٨	١٠,٤
عزاب/مخطوبون	٣٧,٧	٣٧,٢	٣٨,٤
الجنسية			
لبنانية	٧٦,٢	٨٢,٣	٦٩,٨
غير لبنانية	٢٣,٨	١٧,٧	٣٠,٢
عدد أفراد الأسرة المعيشية			
يعيشون بمفردهم	١٢,٤	١١,٢	١٣,٧
٢-٤	٥١,٠	٥٤,٢	٤٧,٥
٥+	٣٦,٧	٣٤,٧	٣٨,٨
العدد (مرجح)			
	١٤٨٩	٧٦٨	٧٢١
العدد (غير مرجح)			
	١٤٣٦	٥١٣	٩٢٣

٣ النتائج الرئيسية والتحليل

أعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر:

الأدوار المتغيرة للرجال والنساء خلال فترة الإقفال بسبب كوفيد-١٩

أفاد المجيبون الذكور والإناث بأنهم كرّسوا مزيداً من الوقت للقيام بالأعمال المنزلية وأعمال الرعاية، بما في ذلك رعاية الأطفال أو كبار السن أو فرد مريض من الأسرة نتيجة لكوفيد-١٩.

وذكرت نسبة ٧٢ في المائة من النساء المتزوجات أن أزواجهن كانوا أكثر مشاركة في الأنشطة المنزلية خلال الجائحة.

وبالنظر إلى مجموعات البيانات، زادت مشاركة النساء في الأعمال المنزلية (الطبخ والتنظيف وتقديم الوجبات) طوال فترة جائحة كوفيد-١٩ في لبنان. وأفاد ٣٢ في المائة من الرجال بالانخراط بشكل أكبر في العمل المنزلي في إطار هذه الدراسة الاستقصائية مقارنة بنسبة ٢٦ في المائة في العام ٢٠١٧ من خلال البيانات التي تم جمعها في إطار الدراسة الاستقصائية الدولية بشأن الرجال والمساواة بين الجنسين (IMAGES) [١٥].

ومع ذلك، واصل المجيبون الذكور في المتوسط تخصيص نسبة أقل بكثير من الوقت للقيام بالأعمال المنزلية (الطبخ والتنظيف وتقديم الوجبات)، مقارنة بالإناث المجيبات. وأبلغ ٥٣ في المائة من النساء المتزوجات عن قدر أكبر من العمل المنزلي خلال فترة الإغلاق بسبب كوفيد-١٩، مقارنة بنسبة ٣٠ في المائة من الرجال المتزوجين.

وأبلغ المجيبون من الذكور والإناث عن زيادات مماثلة في الوقت الذي يقضونه في دعم الأطفال في دراستهم (٣٤ في المائة).

وعلى سبيل المقارنة، سجلت النساء زيادة طفيفة في معدلات رعاية الأطفال مقارنة بالرجال (٣٦ في المائة و٣٣ في المائة على التوالي). وأبلغت النساء اللواتي يعشن في المخيمات عن أكبر زيادة في الوقت الذي يقضينه في رعاية الأطفال (٤٦ في المائة).

وترتبط مستويات تعليم المجيبين الذكور بزيادة الوقت الذي يقضونه في رعاية الأطفال. وأفاد ٤٣ في المائة من المجيبين الذكور الحاصلين على درجة الماجستير أو على درجات أعلى بزيادة الوقت الذي يقضونه في رعاية الأطفال مقارنة بنسبة ١٦ في المائة ممن لم يتلقوا أي تعليم.

---

١٥ هيئة الأمم المتحدة للمرأة وبروموندو، "مفهوم الرجولة: نتائج من الدراسة الاستقصائية بشأن الرجال والمساواة بين الجنسين (IMAGES) في لبنان"، ٢٠١٧.

البعد الجنساني والعمري للعنف خلال فترة كوفيد-١٩

شهد لبنان ارتفاعاً في عدد حالات العنف ضد المرأة المبلغ عنها خلال جائحة "كوفيد-١٩" وما تلاها من إجراءات الإغلاق. وتم توثيق زيادات متفاوتة في حالات العنف ضد المرأة إلى جانب أشكال جديدة من التنمّر عبر الإنترنت والتحرش عبر الإنترنت، والعنف الاقتصادي، والعنف ضد المثليات والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسانية وأحرار الهوية والميول الجنسية وحاملي صفات الجنسين، والأشخاص ذوي الحاجات الخاصة، والأسر المعيشية التي ترأسها امرأة عزباء، وكبار السن، والمهاجرين، واللاجئين. وطوال فترة الإغلاق، أفاد الرجال والنساء في جميع أنحاء لبنان بأنهم يشعرون بعدم الأمان في منازلهم، في حين أفادوا أيضاً عن ارتفاع غير متناسب في المضايقات أو العنف أو الإساءة ضد النساء والفتيات الأخريات في مجتمعاتهم [١٦].

٤ السلامة خارج المنزل

من بين المجيبين الذين أبلغوا عن شعورهم بعدم الأمان أثناء فترة الدراسة الاستقصائية، أفاد معظمهم بالخوف من التعرّض للهجوم خارج المنزل. وأفادت نسبة ٤٦ في المائة من المجيبات مقابل ٣٨ في المائة من المجيبين بأنهم يخشون التعرض للهجوم خارج المنزل. وعلى سبيل المقارنة، أفاد أكثر من ثلث المجيبين من الذكور والإناث بأنهم يشعرون بانعدام الأمان داخل منازلهم. ومن بين أولئك الذين يعيشون في المخيمات، أعرب ٤٩ في المائة عن خشيتهم من التعرض لاعتداء خارج منازلهم، مما يعكس التوترات المتزايدة وانعدام الأمن في بيئة تعاني أساساً نقصاً في الموارد.

وكانت نسبة ٤٦ في المائة من النساء يخشين التعرض لهجوم من الخارج، مقارنة بنسبة ٣٨ في المائة من الذكور الذين شملهم الاستطلاع. وفي جميع الفئات العمرية للذكور والإناث، أبلغ المجيبون الذين تبلغ أعمارهم ٥٥ عاماً وما فوق عن الخوف الأكبر من التعرض لهجوم من قبل شخص غريب بنسبة ٤٧,٦ في المائة. ولدى التصنيف بحسب النوع الاجتماعي أعرب ما يقرب من نصف النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين ٣٥ و٤٤ عاماً عن الخوف من التعرض لاعتداء من شخص غريب [١٧].

يخشى ما يقرب من نصف الذين يعيشون في المخيمات من التعرض لاعتداء

١٦ فرقة العمل المشتركة بين الوكالات المعنية بالعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي، تقييم مشترك: تأثير كوفيد-١٩ على النساء والفتيات في لبنان". أيار/مايو ٢٠٢٠.
https://arabstates.unwomen. org/en/digital-library/publications/2020/05/impact-of-covid19-on-sgbv-in-lebanon.

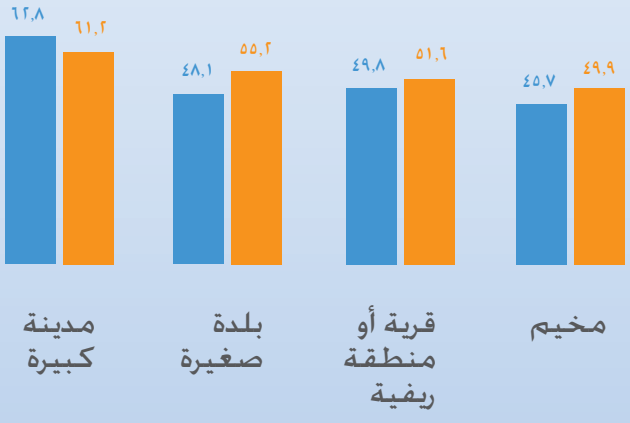
١٧ ٥٢ في المائة للأعمار التي تتراوح من ٣٥ إلى ٤٤ عاماً؛ و٣٩ في المائة للأعمار التي تتراوح من ١٨ إلى ٢٤ عاماً؛ و٣٠ في المائة للأعمار التي تتراوح من ٢٥ إلى ٣٤ عاماً؛ و٢٩ في المائة للأعمار من ٥٥ عاماً وما فوق.

٥ السلامة داخل المنزل

إبقين آمنات

وتظهر البيانات الناشئة أنه ومنذ بدء انتشار فيروس كوفيد-١٩، أدى الأمن والوصول إلى الخدمات الصحية والشؤون المالية المتقلبة إلى إرهاق الأسر ذات الظروف المعيشية الصعبة وغير الوفيرة، مما يزيد من مخاطر العنف ضد المرأة [١٨]. ويعتقد أكثر من نصف المجيبين، ذكوراً وإناثاً، أن النساء يواجهن حالياً خطراً متزايداً من العنف من قبل أزواجهن. وأفاد أكثر من ثلث المجيبين باتساق بين جميع الفئات العمرية بأنهم يشعرون بعدم الأمان في منازلهم. وذكر نصف المجيبين الذين يعيشون في مخيمات أنهم لا يشعرون بالأمان داخل منازلهم. ومع تدابير الحجر الصحي المصممة لإبطاء انتشار جائحة كوفيد-١٩، شهدت المخيمات مثل أجزاء أخرى من البلاد قيوداً شديدة على الحركة مع تفاقم للمخاطر المرتبطة بالعنف ضد المرأة بسبب سحب الخدمات الاجتماعية والاقتصادية والصحية.

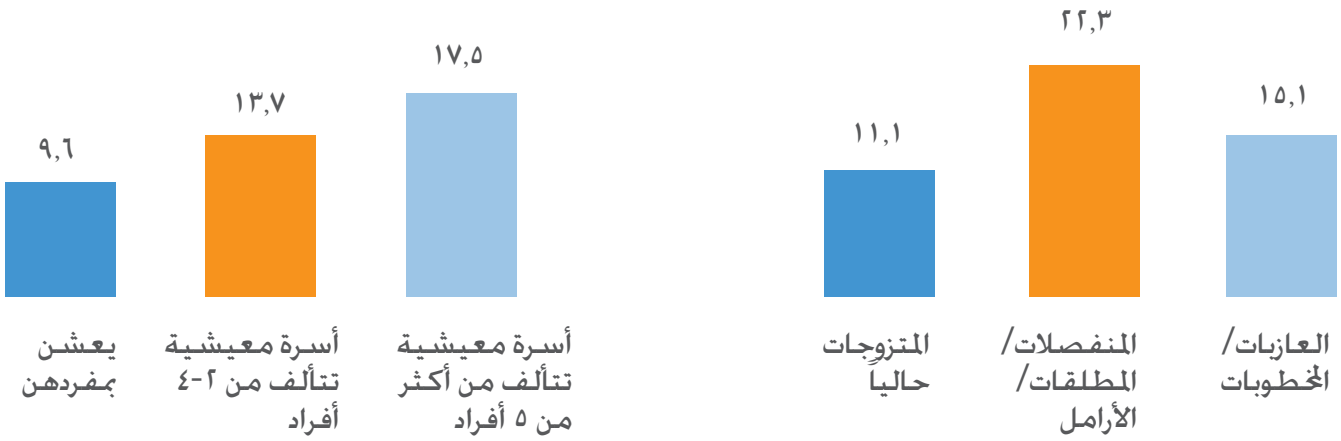
نسبة المجيبين الذين يوافقون على أن المرأة تواجه خطراً متزايداً للعنف من قبل الزوج بسبب الإغلاق بحسب النوع الاجتماعي ومنطقة الإقامة.



١٨ Impact of COVID-19 on violence against women and girls and service provision: UN Women rapid assessment and findings .
https://www2.unwomen.org/~/media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2015/cyber_violence

كما سلط البحث الضوء على الفوارق التعليمية التي تثبت أن أولئك الذين حصلوا تعليماً ثانويا أو أقل هم أكثر عرضة، من أولئك الذين حصّلوا تعليماً أعلى، للشعور بعدم الأمان في منازلهم. وتشير البيانات العالمية إلى أن المستويات المنخفضة من التعليم يمكن أن تزيد من المخاطر على السلامة، مما يعرض على وجه الخصوص من هم أقل تعليماً لخطر أكبر من التعرض للعنف أو حتى ارتكابه[١٩]. وفي المقابل، يمكن أن تقلل مستويات التعليم الأعلى من هذه المخاطر وتالياً تمكن المرء من ترك حالات العنف. فشعر المجيبون الحاصلون على تعليم ابتدائي (ذكوراً وإناثاً) بعدم الأمان في منازلهم ما يقرب ضعف شعور أولئك الحاصلين على درجة البكالوريوس أو الماجستير بعدم الأمان.

ومن المعروف منذ فترة طويلة أن الضغوط الاقتصادية وعدم الاستقرار تؤثر على معدلات العنف المنزلي وشدته [٢٠]. وفي ظل الأزمة المالية في لبنان، أحدث الإغلاق بسبب كوفيد-١٩ أثراً مضاعفاً على هذه المتغيرات، مما أدى إلى زيادة الضغط على الأسر التي تكافح من أجل تلبية الاحتياجات الأساسية، بما في ذلك إعالة هذه الأسر لعدد أكبر من الأفراد. وأفادت نسبة أعلى من النساء اللواتي يعشن في أسر معيشية تضم ٥ أفراد أو أكثر بأنهنّ يشعرن بعدم الأمان ويخشين العنف المنزلي بالمقارنة مع اللّواتي يعشن في أسر معيشية تتألف من ٢ إلى ٤ أفراد أو يعشن بمفردهن.



نسبة النساء اللواتي يشعرن بعدم الأمان واللواتي أبلغنهن خوفهن من العنف الأسري بحسب الوضع العائلي

النسبة المئوية للنساء اللواتي يشعرن بعدم الأمانواللواتي أبلغن عن خوفهن من العنف الأسري بحسب حجم الأسرة

١٩ جيرينو إ. وآخرون. Intimate Partner Violence in the Golden Age: Systematic Review of Risk and Protective Factors. Frontiers in Psychology ٤ أيلول/سبتمبر ٢٠١٨. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01595

٢٠ ماكسويل س. ستون ر. ٢٠١٠. The Nexus between Economics and Family Violence: The Expected Impact of Recent Economic Declines on the Rates and Patterns of Intimate, Child and Elder Abuse

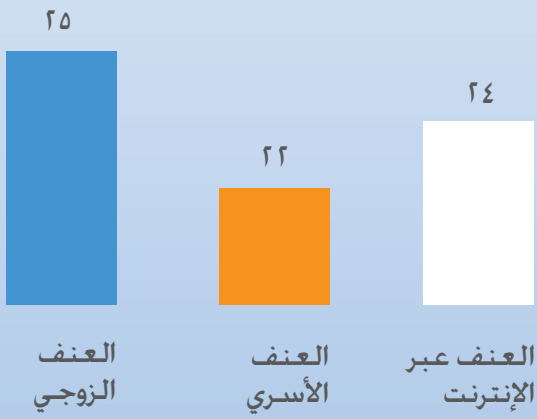
وأشار ضعف عدد المجيبات إلى الخوف من التعرض للاعتداء من قبل أزواجهن، مقارنة بالمجيبين الذكور.

وأشار كبار السن (٥٥ سنة وما فوق) أيضاً إلى الخوف من التعرض للعنف من قبل أفراد الأسرة؛ وشكلوا المجموعة التي بَلّغت عن أعلى معدل للخوف من العنف الممارس من الشريك (٧,٩ في المائة).

العبء غير المتكافئ لمشاهدة العنف

وكان ثمة احتمال أكبر لدى المجيبات في المقارنة مع المجيبين للإبلاغ عن مشاهدة امرأة تعرضت للعنف أو عن معرفة بتعرضها للعنف منذ بدء فترة الإغلاق في ما يتعلق بجميع أنواع العنف الثلاثة المبلغ عنها. وبالإضافة إلى ذلك، أفاد أكثر من ثلث المجيبين على الدراسة الاستقصائية ذكوراً وإناثاً بمشاهدتهم للعنف أو بمعرفتهم امرأة تعرضت لأي نوع من أنواع العنف منذ انتشار وباء كوفيد-١٩. ومن بين أشكال العنف الثلاثة التي تم قياسها في هذه الدراسة، كان العنف الزوجي أكثر ما بلغ عنه المجيبون، مما يشير إلى وجود فرق بين التصوّر والواقع، أو إلى التحفظ على الاعتراف بالعنف داخل المنزل، نظراً إلى أن غالبية المجيبين قالوا إنهم يخشون العنف خارج المنزل بدلاً من داخله. ويأتي بعد العنف الزوجي العنف عبر الإنترنت. فمستويات الإبلاغ العالية عن مشاهدة العنف عبر الإنترنت تثير المخاوف مع تقارير قوى الأمن الداخلي عن تزايد التحرش الجنسي وجرائم الابتزاز عبر الإنترنت التي تضاعفت تقريباً خلال فترة إغلاق كوفيد-١٩ [٢١].

وفي حين أفاد المجيبون الذكور والإناث بأنهم شهدوا العنف أو يعرفون امرأة تعرضت للعنف، أبلغت النساء عن مشاهدة العنف بمعدلات أعلى (٤٢,٧ في المائة) من الرجال (٢٩,٧ في المائة). وكذلك، أفاد ما يقرب من نصف المجيبين الذين سبق لهم الزواج عن ارتفاع معدلات مشاهدة العنف. وكانت هذه المجموعة تضم المجموعة التي تشهد أعلى معدلات لمشاهدة العنف الممارس من قبل الزوج أو أحد أفراد الأسرة أو من خلال التحرش عبر الإنترنت.



نسبة المجيبين الذين أفادوا بمشاهدة أو معرفة امرأة تعرضت للعنف، بحسب نوع العنف.

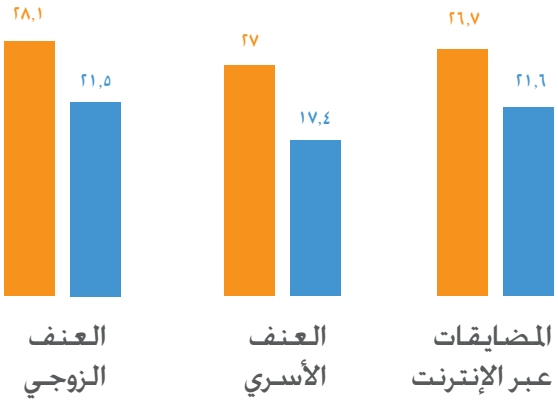
[٢١] قوى الأمن الداخلي اللبناني، أيار/مايو ٢٠٢٠، https://twitter.com/LebISF/status/1257215652995182592.

ولا تقتصر الصدمة على التعرض مباشرة للاعتداء الجنسي أو الجسدي أو النفسي، بل تنتج أيضاً عن مشاهدة الحدث أو معرفة حصوله.

إن الآثار المدمّرة للعنف ضد المرأة موثقة توثيقاً جيداً بالنسبة للناجين وأولئك الذين يشاهدون هذه الأعمال. وتشير نتائج البحث إلى أنه غالباً ما يتم الإبلاغ عن مشاهدة امرأة تعرضت للعنف أو عن معرفة امرأة تعرضت للعنف، من قبل المجيبين غير الملتحقين بالمدارس، والذين تتراوح أعمارهم بين ١٨ و٣٤ عاماً، وأولئك الذين يعيشون في المخيمات. ويمكن أن يكون للعبء غير المباشر والصدمات الثانوية التي تعانيها هذه المجموعات آثار سلوكية ونفسية دائمة مماثلة لتلك التي يعانيها أولئك الذين تعرضوا لسوء المعاملة. فالأطفال والشباب الذين يشاهدون العنف، على سبيل المثال، هم أكثر عرضة للإصابة بالقلق والاكتئاب واضطراب ما بعد الصدمة والعدوان مقارنة بالأطفال غير المعرضين لهذه المشاهدة [٢٢]. كما أنهم أكثر عرضة لأن يصبحوا ضحايا لإساءة معاملة الأطفال، بل وحتى من مرتكبيها [٢٣،٢٤،٢٥].

أفاد أكثر من نصف المجيبين الذين لم يلتحقوا بالمدارس بأنهم شاهدوا أو يعرفون ناجية تعرضت للعنف من قبل زوجها أو أحد أفراد أسرتها أو للتحرش عبر الإنترنت. ومن بين جميع المجيبين، كان أولئك الذين يعيشون في المخيّمات هم غالباً من يبلغون عن حوادث العنف (٣٩ في المائة)، وقد يعود ذلك للاحتمال الأكبر لعدم التحاقهم بالمدارس أو بالعمل.

نسبة المجيبين الذين أفادوا بمشاهدة أو معرفة امرأة تعرضت للعنف، بحسب النوع الاجتماعي ونوع العنف المشهود



٢٢ ولفي، د.أ.، كروكس، س.ف.، لي، ف، وآخرون. The Effects of Children's Exposure to Domestic Violence: A Meta-Analysis and Critique. Clin Child Fam Psychol Rev 6, 171–187 (2003). https://doi.org/10.1023/A:1024910416164

٢٣ أوفرليان س.، 97–80:10(1);Children exposed to domestic violence: conclusions from the literature and challenges ahead. J Soc Work.

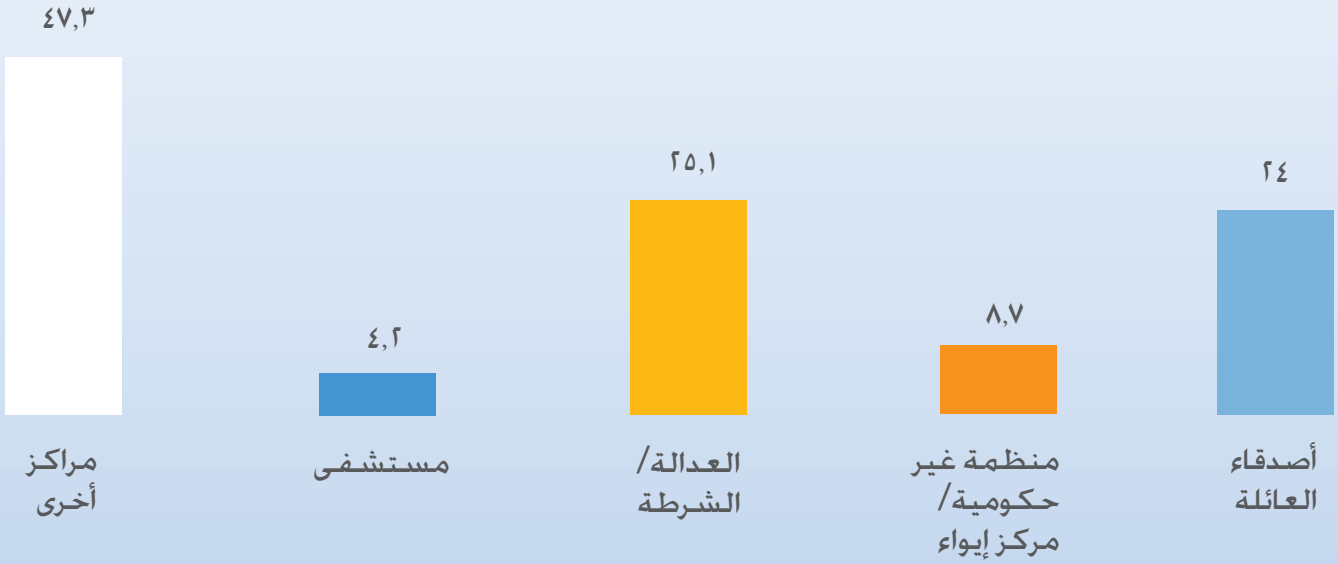
٢٤ بوروفسكي أ.و، هوغان م.، أيرلاند م.، Adolescent sexual aggression: risk and protective factors. Pediatrics. 1997 Dec;100(6):E7. doi: 10.1542/peds.100.6.e7. PMID: 9382908.

٢٥ منظمة الصحة العالمية، 'التقرير العالمي حول العنف والصحة'، كروغ، إتيان ج.، وآخرون، جنيف، ٢٠٠٢.

وأفاد عدد من النساء يفوق عدد الرجال بأنهن يعرفن امرأة تعرضت للعنف؛ مما يعرضهن لمزيد من الاضطرابات العاطفية

سلوك التماس المساعدة

وقد حدثت زيادات في الإبلاغ عن العنف في الوقت الذي كانت تنقطع فيه الخدمات. وأفاد ٢٤ في المائة من المجيبين الذين يعرفون امرأة تعرضت للعنف من قبل زوجها أو أحد أفراد أسرتها أو على الإنترنت، بأن هذه المرأة قد سعت بالفعل للحصول على المساعدة. أما بالنسبة إلى الـ٧٦ في المائة المتبقين الذين أبلغوا عن معرفتهم امرأة تعرضت للعنف، فلم يتم طلب أي مساعدة. ومع انتقال الدعم إلى الإنترنت بسبب فيروس كورونا، تخلق الفجوة الرقمية بين الجنسين حاجزاً خطيراً أمام الخدمات والمساءلة. وقد وجدت التقييمات التي سبقت الإغلاق أن أقل من ثلث اللاجئات لديهن وصول إلى هاتف لاستخدامهن الشخصي في لبنان[٢٦].



نسبة المجيبين الذين أفادوا بأن النساء اللواتي تعرضن للعنف طلبن الدعم بحسب مركز الخدمة

يميل الناجون أكثر من سواهم إلى طلب المساعدة من الأصدقاء والعائلة

٢٦ مجموعة IPSOS SA، ٢٠١٨، Unpacking gendered realities in displacement: the status of Syrian refugee women in Lebanon ؛ هيئة الأمم المتحدة للمرأة.

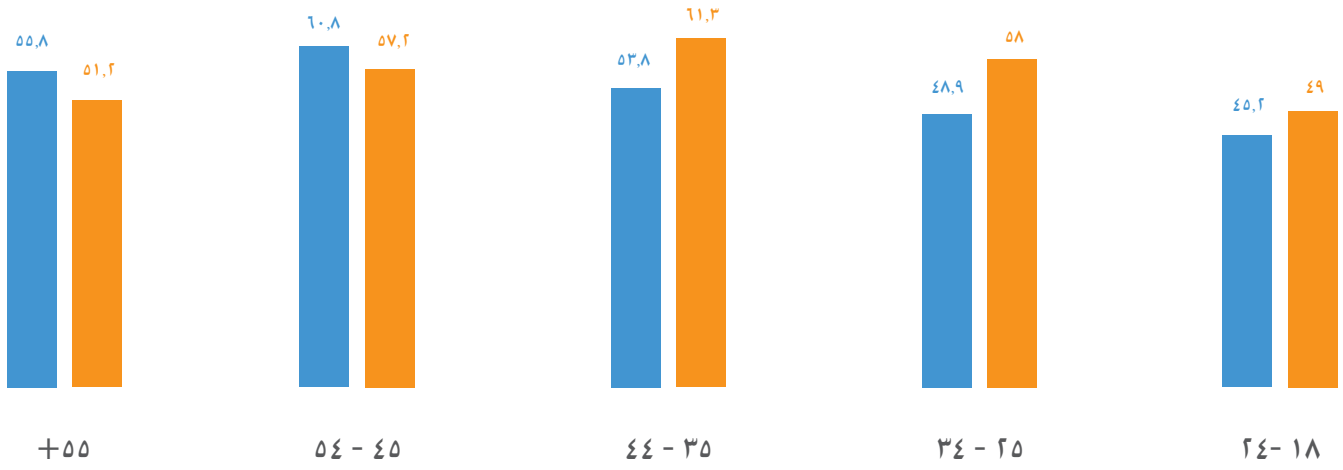
التصورات والمواقف والممارسات في زمن كوفيد-١٩

كان المجيبون، ذكوراً وإناثاً، أكثر استعداداً للتحدث عن تجربة شخص آخر يتعرض للعنف مقارنة بأنفسهم. وفي حين أن ٨٢ في المائة من النساء كنّ على استعداد للإبلاغ عن العنف المنزلي الذي تتعرض له امرأة أخرى، كان فقط ٧٧ في المائة منهن على استعداد للإبلاغ عن تعرضهنّ شخصياً لهذا العنف.

وكان المجيبون الحاصلون على التعليم ما بعد الثانوي أو على تعليم أعلى أكثر ميولاً للموافقة على أن النساء يواجهن حالياً خطراً متزايداً للعنف. وكذلك كان المجيبون المقيمون في مراكز حضرية أكثر ميولاً للموافقة على هذا البيان.

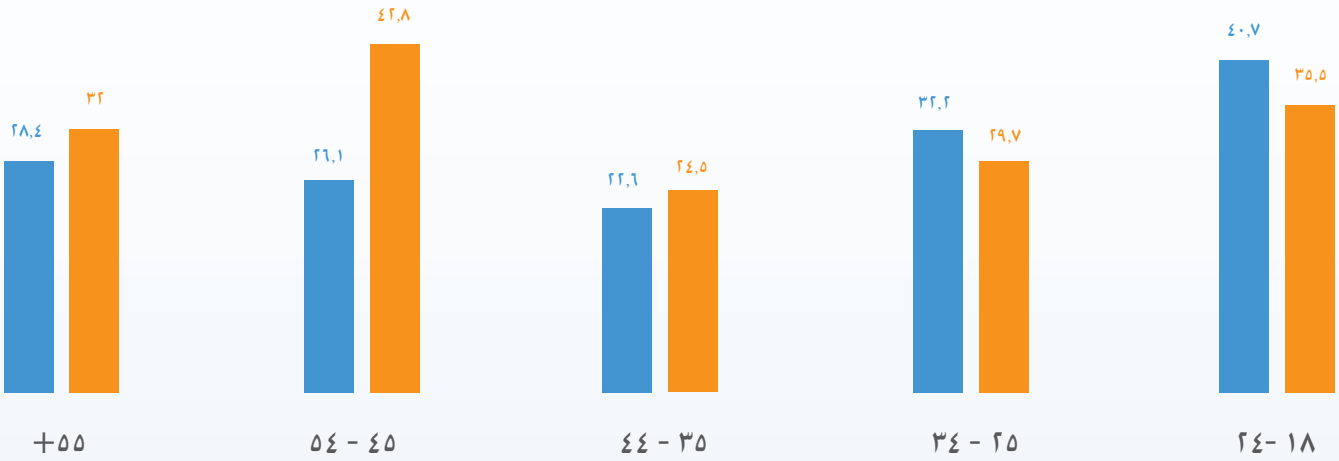
وفي حين وافقت غالبية المجيبين على أن النساء يواجهن خطراً متزايداً من العنف من قبل أزواجهن في هذا الوقت، سجّل الشباب البالغون الذين تتراوح أعمارهم بين ١٨ و٢٤ عاماً، أدنى معدل من حيث الموافقة على هذا التصريح ، وهو٤٧ في المائة. كما أعرب ٤١ في المائة من الشباب عن عدم موافقتهم على أن التصدي للعنف ضد المرأة يجب أن يكون أولوية خلال جائحة كوفيد-١٩. كما فعل ٤٢ في المائة من أولئك الذين يعيشون في المخيمات.

وكان أيضاً المجيبون الذين يوافقون على أن النساء يواجهن حالياً خطراً متزايداً من العنف من قبل أزواجهن أكثر تأييدا لفكرة ان التصدي للعنف المنزلي ينبغي أن يكون أولوية خلال تفشي فيروس كوفيد-١٩.



النسبة المئوية للمجيبين الذين يوافقون على أن النساء يواجهنخطراً متزايداً للعنف من قبل أزواجهن أثناء الإغلاق بحسب النوع الاجتماعي والفئة العمرية

الإناث الذكور



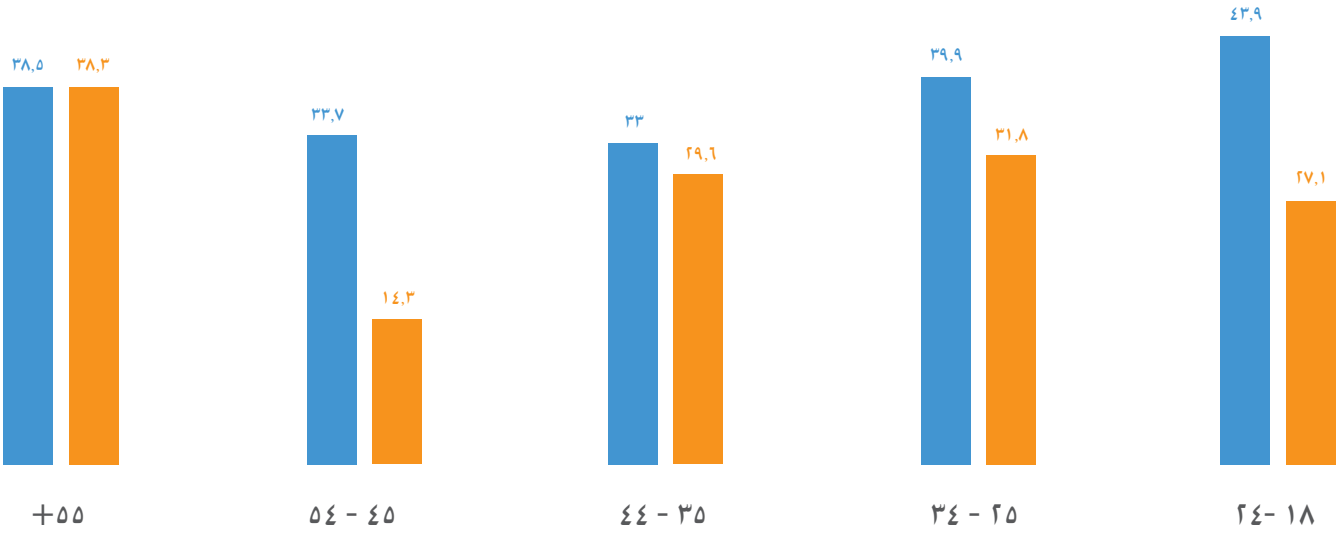
النسبة المئوية للمجيبين الذين لا يوافقون على أن التصدي للعنف ضد المرأة يجب أن يكون أولوية خلال وباء كوفيد-١٩ حسب الفئة العمرية والنوع الاجتماعي

الإناث الذكور

يعتقد ٧٢ في المائة من جميع المجيبين أن التصدي للعنف ضد المرأة يشكل أولوية خلال تفشي فيروس كوفيد-١٩

وكان المجيبون الحاصلون على مستوى تعليمي أعلى هم الأكثر موافقة على إيلاء هذه المسألة الأولوية نفسها؛ وشمل ذلك ما يقرب من ٨٠ في المائة من المجيبين الحاصلين على التعليم ما بعد الثانوي، أو على درجة البكالوريوس، أو على درجة الماجستير، الذين قالوا أن العنف المنزلي يجب أن يكون أولوية خلال تفشي فيروس كوفيد-١٩.

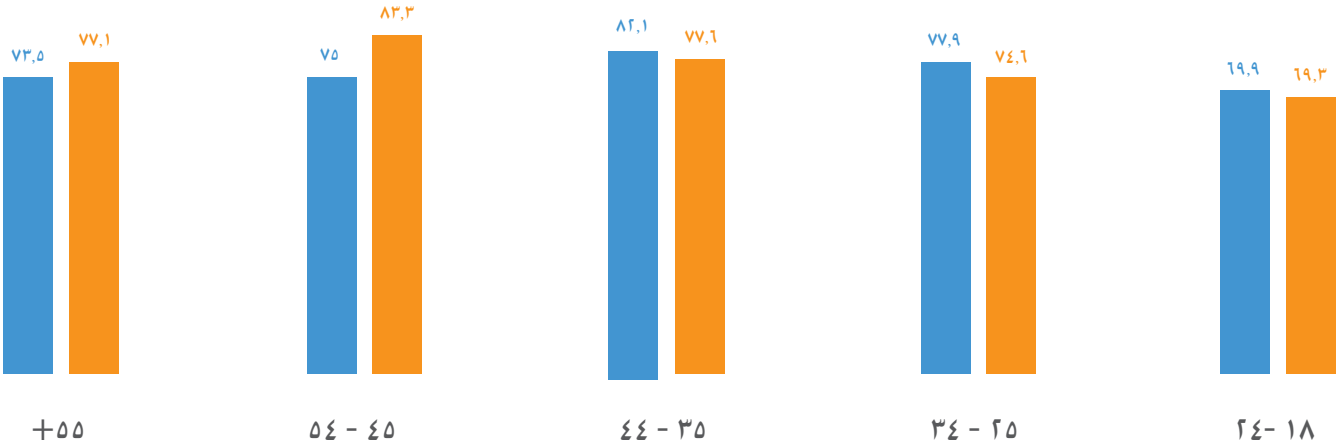
وبشكل عام، فإن معظم المجيبين (٦٧ في المائة) يعتقدون أنه لا يجب على النساء التسامح مع العنف المنزلي. ومع ذلك، لا يزال أكثر من ثلث المجيبين يوافقون على أنه "ينبغي للمرأة أن تتسامح مع العنف المنزلي للحفاظ على تماسك أسرتها، لاسيما في هذه الأوقات الصعبة". والرجال أكثر من النساء على وجه الخصوص. وكان هذا الاختلاف موجوداً لدى جميع الفئات العمرية، حيث كان الرجال يوافقون على هذا البيان أكثر من النساء. ويعكس ذلك زيادة مقلقة مقارنة بالعام ٢٠١٧ حيث أجاب ٢٦ في المائة من الرجال أنه يجب على المرأة التسامح مع العنف للحفاظ على تماسك الأسرة.



نسبة المجيبين الذين يوافقون على أن المرأة يجب أن تتسامح مع العنف للحفاظ على تماسك الأسرة بحسب النوع الاجتماعي والفئة العمرية

الإناث الذكور

إن أكثر من ٧٥ في المائة من المجيبين هم على استعداد للإبلاغ عن العنف المنزلي والمشاركة في إجراءات من شأنها أن تمنعه



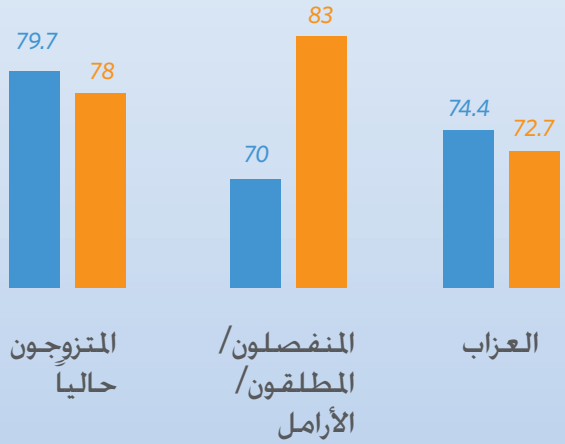
النسبة المئوية للمجيبين الذين أعربوا عن رغبتهم فيالمشاركة في إجراءات من شأنها أن تمنع العنف المنزلي ضد المرأة في مجتمعهم بحسب النوع الاجتماعي والفئة العمرية

الإناث الذكور

وبوجه عام، يبدي المجيبون مواقف إيجابية بشأن الاستعداد للإبلاغ عن حوادث العنف المنزلي واستعدادهم للمشاركة في إجراءات من شأنها أن تمنع العنف ضد المرأة في مجتمعهم.

ومن بين المجيبين الذين سبق لهم أن تزوجوا، كان ٨٣ في المائة على استعداد للمشاركة في إجراءات لمنع العنف المنزلي ضد المرأة في مجتمعهم المحلي مقارنة بثلثي المجيبين غير المتزوجين. وكان فقط ٧٠ في المائة من الرجال مقابل ٨٣ في المائة من النساء في هذه الفئة على استعداد للمشاركة في الإجراءات الوقائية. وكان المجيبون الذين يعيشون في المخيمات والشباب الذين تتراوح أعمارهم بين ١٨ و٢٤ عاماً هم الأقل استعداداً للإبلاغ عن حوادث العنف المنزلي أو للمشاركة في إجراءات لمكافحته داخل مجتمعهم. ومع ذلك، ومن بين هذه المجموعات، كانت غالبية من الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين ١٨-٢٤ عاماً وأولئك الذين يعيشون في المخيمات، أي حوالى ٧٠ في المائة من المجيبين، على استعداد للمشاركة في إجراءات وقائية مجتمعية. وقد وجدت مستويات عالية من الاستعداد للمشاركة في إجراءات الوقاية المجتمعية في جميع المناطق في جميع أنحاء لبنان.

النسبة المئوية للمجيبين الذين أعربوا عن رغبتهم فيالمشاركة في إجراءات من شأنها أن تمنع العنف المنزلي ضد المرأة في مجتمعهم بحسب النوع الاجتماعي والوضع العائلي



وعلى صعيد جميع مستويات التعليم، كانت أغلبية كبيرة على استعداد للإبلاغ عن العنف المنزلي والمشاركة في إجراءات مجتمعية وقائية. وكان أكثر من ٨٠ في المائة من هؤلاء المجيبين ممن أكملوا تعليمهم الابتدائي والثانوي على استعداد للإبلاغ عن العنف المنزلي والمشاركة في إجراءات وقائية مجتمعية، يليهم مباشرة ثلثا الحاصلين على التعليم ما بعد الثانوي أو على درجة البكالوريوس أو الماجستير.

٦ الاستنتاجات والتوصيات

لقد بيّنت هذه الدراسة أنه كان لهذا الوباء تأثير هائل على النساء والفتيات، وعلى أولئك الذين هم في حالات من الضعف الشديد. وتهدف التوصيات التالية إلى التخفيف من مخاطر العنف ضد المرأة ودعم إطار أكثر تكاملاً للحد من العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي في جميع أنحاء لبنان:

رفع مستوى الوعي والدعوة

- تحديد نقاط الانطلاق للتواصل مع الناجين من العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي وأولئك المعرضين له، بالعمل في شراكات مع المنظمات الأهلية والشركاء المحليين، من أجل تقديم الدعم الشامل.

- العمل عبر القطاعات والوكالات لدمج رسائل التوعية المتناسبة مع الأعمار حول مخاطر العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي والإحالات في موارد الدعم النفسي الاجتماعي عن بُعد، وتمويل التدريبات، ووسائل التواصل الاجتماعي، حيثما كان ذلك آمناً وممكناً.

- توفير المعلومات بشكل استباقي حول خدمات/خطوط الاتصال الساخنة المتعلقة بالعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي عبر العمليات الإنسانية، عن بعد أو شخصياً، بما في ذلك تلك التي تقدم الاختبار/العلاج المتعلقين بفيروس كوفيد-١٩.

بناء القدرات والتمكين

- تعزيز مشاركة المرأة والمنظمات النسائية في الاستجابة لكوفيد-١٩.

- تعميم إجراءات العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي والعنف ضد المرأة (مثل الإحالات والتوعية) عبر القطاعات الرئيسية، على سبيل المثال، تلك التي تشمل سبل العيش والمأوى والحاجات الأساسية. والعمل مع مختلف القطاعات، أي قطاعات الصحة والأمن والعدالة والملاجئ وسبل العيش، لضمان توافر خدمات الاستجابة ومرونتها لقيود كوفيد-١٩ وتركيزها على الناجين.

- العمل مع مقدمي الخدمات المتعلقة بالعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي لتكييف الإجراءات العادية لإتاحة طرائق لتقديم الخدمات عن بعد، حيثما كان ذلك آمناً ومناسباً وممكناً.

- معالجة الوصمة الاجتماعية والحواجز الهيكلية التي تحول دون إعداد التقارير الآمنة والسرية لضمان وصول المرأة إلى العدالة والرعاية في الوقت المناسب وتعزيز المساواة بين الجنسين على مستوى المجتمع المحلي.

- الدعوة إلى أن تظل مرافق الحماية القائمة مثل ملاجئ العنف المنزلي أو مراكز الرعاية المؤسسية للأطفال مفتوحة.