



الروابط القائمة بين فيروس نقص المناعة البشري والعنف القائم على النوع الاجتماعي في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا:

النتائج الرئيسية لمشروع «القيادة والبحث الآن لمنطقة الشرق الأوسط وشمال إفريقيا»

برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشري/الإيدز

«المرأة كالزيتونة لا تحلوا إلا بعد الرص» (مَثَل شعبي لبناني)

«عندما تعيش وسط العنف، فأنت لا تدرك ذلك حقًا. وهذا ما يجعلني أفكر، في ظل حياة مثل تلك يصبح فيروس نقص المناعة البشري وكيفية الوقاية منه آخر همّك، وعندما يصلك الفيروس وتكتشفه، تصاب بصدمة وينتهي الأمر. ثم في مرحلة ما، قلت لنفسي إنني أستحق ذلك.»
(الجزائر)

يعد مشروع «القيادة والبحث الآن لمنطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا (LEARN MENA) أول دراسة عن الروابط القائمة بين العنف ضد المرأة وفيروس نقص المناعة البشري في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، تُجرى من قِبَل، ومع، ومن أجل النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري والمعرضات للإصابة به، وبفضل الحوارات المجتمعية التي صمّمتها وقادتها النساء في سبعة بلدان من المنطقة، تمكّنت النساء من استكشاف الأسباب الكامنة وراء انتشار العنف وفيروس نقص المناعة البشري في مجتمعاتهن المحلية. وللمرة الأولى تقوم الحوارات الوطنية التي تقودها النساء في تنوعهنّ مع أصحاب المصلحة بجلب النساء الممثلة تمثيلاً ضئيلاً والمهّمّشات إلى طاولة النقاش.

وقد ذُكرت في المشروع عشرات القصص الشخصية حول أنماط ومستويات العنف الذي تتعرض له النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري والمعرّضات للإصابة به في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، وتداعيات العنف على الجهود الرامية إلى مكافحة فيروس نقص المناعة البشري في المنطقة. وكان أكثر من نصف المشاركات في الحوارات المجتمعية التي أُجريت في الأردن وتونس والجزائر والسودان ولبنان ومصر والمغرب من النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري (53٪). وشملت الحوارات أيضًا النساء العاملات في مجال الجنس، والنساء اللواتي يستخدمن المخدرات أو يستخدمن شركاؤهن المخدرات، والمهاجرات واللادجات، والمثليات جنسيًا، والنساء مزدوجات الميل الجنسي، والمتحوّلات جنسيًا، والنساء ذوات الإحتياجات الخاصة، والسجينات السابقات، والنساء اللواتي عانين من التشرد. وقد تعرّض معظم هؤلاء النساء للعنف في مرحلة ما من حياتهن، وهي نسبة تفوق متوسط تقديرات الأمم المتحدة الإقليمية بكثير.

يقوم هذا المشروع على مبادرات ربط العمل بشأن العنف ضد المرأة وفيروس نقص المناعة البشري في كل مكان (ALIV[H]E) وهي أداة بحثية تطبيقية مبتكرة تجمع الأدلة الموجودة حول ما يمكن عمله لمنع العنف، وتزيد من وعي المرأة من أجل فهم الروابط القائمة بين العنف ضد المرأة وفيروس نقص المناعة البشري داخل مجتمعاتهن المحلية ومعالجتها.

ما قالتها النساء

أفادت النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا بارتفاع معدلات العنف، سواء قبل تشخيصهن بالإصابة بفيروس نقص المناعة البشري أو بعده.

يتداخل الوصم والتمييز المرتبطان بفيروس نقص المناعة البشري مع عدم المساواة بين الجنسين على نحو وثيق.

يقع عدم المساواة بين الجنسين في صميم العنف ضد المرأة وخطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري

«هم البنات للمات» (مَثَل شعبي مصري)

تحد المعايير الجنسانية والتوقعات الاجتماعية في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، والتي تجسدها العديد من الأمثال الشعبية والحكم والأناشيد التقليدية، من قدرة المرأة على صنع القرار، والتحدُّث علنًا، والمشاركة في الحياة العامة. وعادةً ما تؤدي الأدوار الجنسانية وتقسيم الوظائف إلى اعتماد النساء اجتماعيًا واقتصاديًا على أزواجهن أو أفراد الأسرة الذكور، مما قد يجعلهن عُرضة لكلٍّ من فيروس نقص المناعة البشري والعنف.

كشفت الحوارات المجتمعية نماذج متعددة للتمييز ضد المرأة على أساس نوع جنسها منذ طفولتها. فعلى سبيل المثال، انقطعت بعض النساء عن الدراسة عند بلوغهن سن 12 سنة أو لم يلتحقن بالمدرسة من الأساس. وقد تعرَّض العديد منهن للزواج المبكر أو القسري، وفي بعض البلدان تعرَّضن لتشويه أعضائهن التناسلية. وتعد هذه الأشكال من العنف مدعاة لتعرُّض المرأة لصدمة نفسية وتعرُّض صحتها الجنسية والإنجابية للخطر طيلة حياتها.

تحدَّث العديد من النساء عن الوظائف أو الترقيات التي عُرضت عليهن مقابل ممارسة الجنس؛ إذ يتم استبعاد النساء اللواتي يرفضن ذلك أو تبدأ الشائعات تحوم حولهن، مما يعزز الاعتقاد الاجتماعي بأن النساء العاملات غير شريفات. وذكرت إحدى النساء إنها لا تستطيع أن تخبر زوجها بذلك لأنه سيلومها على التحرش الجنسي الذي تعرَّضت له وسيضربها.

«إننا نعيش في مجتمع يعامل فيه الناس النساء على أنهن كائنات أدنى مستوى، ويريدون حصرها في الزاوية الأقصى من المجتمع إلى الأبد». (مصر)

«في سن الثامنة عشر اعتاد زوجي أن يجلب معه عشيقته ويمارس معها الجنس أمامي. وعندما طلبت الطلاق، أجبرني أخي على الزواج مرة أخرى من رجل كبير في السن». (لبنان)

«لا بد أن يفهم المجتمع بأسره وأن يدرك مدى خطورة زواج القاصرات». (الأردن)

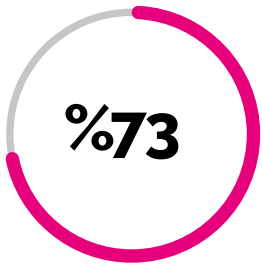
«تقوم النساء أحياناً بعمليات لاستعادة عذريتهن لإرضاء أزواجهن». (السودان)

«تلومني أمي قائلة: إذا، تريدین الطلاق؟ أين ستذهبين مع أربعة أطفال؟» (الأردن)

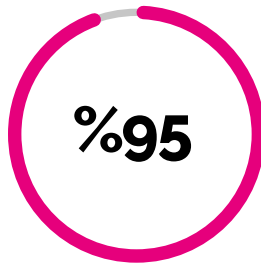
الطلاق

«المرأة المطلقة مرفوضة من المجتمع، حتى وإن كانت تصلي صلاتها اليومية» (مَثَل مغربي)

يعدُّ الزواج في جميع أنحاء المنطقة الوسيلة الرئيسية التي تكفل للمرأة الأمان والوضع الاجتماعي. وقد مرَّ العديد من النساء المشاركات في الحوارات بتجربة الطلاق، وأحياناً أكثر من مرة. توصم النساء المطلقات بشكل كبير؛ إذ يتعرضن لخطر فقدان حضانة أطفالهن وللتشريد. يشجع أفراد الأسرة النساء على الاستمرار في علاقات مؤذية أو الزواج من جديد ضد إرادتهن. تعاني النساء العازبات أو المطلقات المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري من وصم مزدوج، وقد يضطررن للزواج مجددًا من أجل الأمان المادي، مما قد يعرضهن للمزيد من العنف.



73% من النساء المشاركات في الحوارات تعرَّضن للعنف خلال الاثني عشر شهرًا الماضية



95% من النساء المشاركات في الحوارات تعرَّضن للعنف في حياتهن

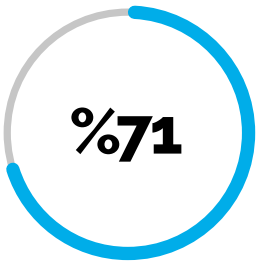
العنف ضد المرأة استثنائي وصار أمرًا طبيعيًا، مما يؤدي إلى خطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري

«اعتادت الضرب كل يوم أحد - فإن لم يحدث ذلك تساءلت عن السبب». (مثل مغربي)

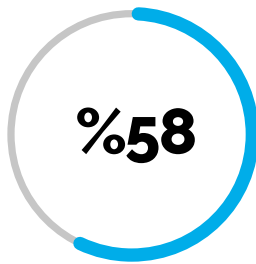
أفادت النساء المشاركات في المشروع على تنوعها في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا بارتفاع مستويات العنف على مدى حياتهن. فقد عانت أغلب النساء من أشكال متعددة من العنف في مختلف الأوساط. ويؤدي العنف من جانب الشركاء وغير الشركاء، بل ومن جانب أفراد الأسرة والجيران والعاملين في مجال الرعاية الصحية ومن قبل موظفي إنفاذ القانون أيضًا، إلى وضعهم في خطر متزايد للإصابة بفيروس نقص المناعة البشري. ويعد التعرض للعنف أو الخوف منه بمثابة حاجز يعوق التماس خدمات الرعاية الصحية التي تشمل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري وعلاجه، كما يؤثر سلبًا على الالتزام بالعلاج.

بالإضافة إلى العنف الجسدي والجنسي والعاطفي، تحدّثت عدة نساء عن منع أزواجهن إياهن من استخدام وسائل منع الحمل، وإجبارهن على إجراء عمليات إجهاض، وضربهن في محاولة لاستحثاث الإجهاض. وقد عبرت النساء عن اعتقادهن بأن عنف الشريك الحميم قد بات أمرًا طبيعيًا لدرجة أنه لا يتم الاعتراف به في كثير من الأحيان، مما يجعل إبلاغ النساء عنه مسألة بعيدة الاحتمال.

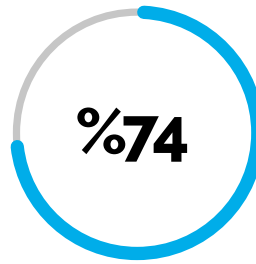
وقد عانت العديد من النساء من سوء المعاملة في طفولتهن، لا سيما النساء اللواتي تحملن هويات غير مطابقة للجنس.



71% من النساء المشاركات في الحوارات تعرّضن للعنف في المجتمع المحلي



58% من النساء المشاركات في الحوارات تعرّضن للعنف من قبل جيرانهن أو أفراد الأسرة



74% من النساء المشاركات في الحوارات تعرّضن للعنف من قبل الشريك الحميم (عنف العشير)

«وبمرور الوقت، وكلما تقدّم بك العمر، تعتاد عليه فيصبح أمرًا عاديًا». (الجزائر)

«عندما اكتشفت أنني حامل، أعطاني زوجي الملح لأشربه في محاولة لإجهاضي، وضربني، وكسر ضلوعي. لكنني احتفظت بالجنين رغم كل شيء». (مصر)

«لقد كنت ضحية العنف ضد المثليين عدة مرات للاشتباه بأني متغير جنسيا. كانت تتم الإساءة إليّ بشكل لفظي وجسدي. في البداية، أخذت الأمر بشكل سيء للغاية لكن في وقت لاحق اعتدت عليه». (تونس)

«تتعرض العديد من الفتيات للتحرّش في وسائل النقل العام. في معظم الأوقات، لا أحد يأتي للمساعدة». (السودان)



33% من النساء المشاركات في الحوارات تعرّضن للعنف من قبل موظفي إنفاذ القانون

تحرّش رجال الشرطة بالنساء العاملات في مجال الجنس، والنساء اللواتي يستخدمن المخدرات، والمتحولات جنسيًا.

لمّا كان استخدام المخدرات والعمل بالجنس من الأعمال غير القانونية في جميع أنحاء المنطقة، فقد تتعرض النساء اللواتي يستخدمن المخدرات والعاملات في مجال الجنس ومن يدعمهن للمضايقات والاعتقال والاحتجاز من قبل الشرطة. كما تتعرض المتحولات جنسيًا للعنف على أيدي موظفي إنفاذ القانون، بما في ذلك في مخيمات اللاجئين.

«لقد تعرضت للسرقة مرة وعندما ذهبت إلى الشرطة، سخر مني رجال الشرطة». (تونس)

العديد من النساء يكتسبن فيروس نقص المناعة البشري من العنف الجنسي، بما في ذلك خلال فترة زواجهن

54%

أما 54% من النساء المشاركات في الحوارات أن العنف أو الخوف من العنف قد أثر على قدرتهن على حماية أنفسهن من فيروس نقص المناعة البشري أو تدبيره علاجياً.

«نشأت في منزل جدتي. واعتدى عني عليّ جنسياً عندما كان عمري 5 سنوات». (مصر)

أحياناً أشعر بالإرهاق الجسدي والذهني، ولكنه على الرغم من ذلك يريد ممارسة الجنس معي، حتى لو كنت منهكة. إذا كان هذا يعتبر واجبي، فأنا شخصياً اعتبره اغتصاباً». (الأردن)

«إذا واجهت فتاة رجل أساء إليها، فسوف ينكر ويتم إلقاء اللوم عليها، رغم أنها الضحية». (السودان)

تعد جميع النساء والفتيات معرّضات للعنف الجنسي، بما في ذلك الاغتصاب من قبل الزوج/ الشريك وغير الشريك، ويمكن أن يكون ذلك سبباً مباشراً لانتقال فيروس نقص المناعة البشري. وتعتبر الفتيات والشابات والعاملات في مجال الجنس وضحايا الاغتصاب العنيف أكثر عرضة من الناحية البيولوجية للإصابة بالفيروس.

وقد تعرض العديد من النساء اللواتي ساهمن في الحوارات للاغتصاب وزنا المحارم؛ حيث تحدثن عن العنف الجنسي المروع الذي عانين منه طوال حياتهن من قبل الرجال في مجتمعاتهن المحلية والأحياء التي سكنوا فيها وعائلاتهم، بما في ذلك الأعمام والأخوة وأبناء العمومة. وعانى العديد من النساء من ممارسة الجنس القسري في إطار الزواج، وهو أمر غير معترف به كجريمة في معظم بلدان المنطقة.

تحدّثت مختلف النساء عن تعرضهن للعنف الجنسي على أيدي رجال الشرطة الذين طالبوهن بممارسة الجنس معهم في مقابل إلغاء العقوبات والحبس. وقد تتعرض المرأة في تنوعها التي تقصد مقر الشرطة للإبلاغ عن تعرضها للعنف الجنسي أيضاً للإيذاء الثانوي على يد رجال الشرطة؛ حيث طلب من امرأة-على سبيل المثال- أن تخلع ملابسها لإظهار الكدمات الموجودة على جسدها، عندما ذهبت إلى الشرطة لتقديم شكوى ضد زوجها الذي كان يسيء معاملتها.

تعاني النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري من مستويات أعلى من العنف، بسبب الوصم المرتبط بالإصابة بفيروس نقص المناعة البشري

41%

41% من النساء المشاركات في الحوارات تعرّضن للعنف في مرافق الرعاية الصحية

«النظافة من الإيمان والقذارة من النساء». (مَثَل أردني)

عادة ما يتم تجنّب النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا من قبل جيرانهن ومجتمعاتهن المحلية، وحتى أسرهن. وبالنسبة للعديد من النساء، يعتبر العنف نتيجة مباشرة لثبوت إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري. ويضطر العديد من النساء إخفاء حالتهم خوفاً من التعرّض للعنف، مما يؤثر سلباً على صحتهم.

بعد الوصم بسبب الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري مسألة متجذّرة في المجتمع، بما في ذلك في الحكومة وقطاع التعليم ومرافق الرعاية الصحية. وقد تحدثت النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري والنساء المعرضات لخطر الإصابة به مراراً وتكراراً عن حرمانهن من الحصول على العلاج والرعاية الصحية، حتى خدمات الأمومة. كما أن حماية خصوصية وسرية وضعهن الصحي غير مكفولة، بل يصرخ في وجهها وتعامل معاملة غير آدمية ومهينة، ووصفت إحدى النساء كيف تعرضت للصفع من قبل بعض المرضى عندما التمسّت العلاج الطبي الطارئ لابنها الذي توفي في اليوم التالي.

66%

ترتفع هذه النسبة إلى 66% بين النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري

«لم يحترموني في المستشفى. لقد تعرضت للإيذاء أثناء الولادة. أخذوا صورة لي وقاموا بنشرها مشهرين بأني متعايشة مع فيروس نقص المناعة البشري... عانيت الأمرين بعد الولادة» (تونس)

النساء في تنوعهنّ كعامل للتغيير

نساء تدعم النساء

62%

على الرغم من ارتفاع درجات العنف التي شهدتها النساء طوال حياتهن، فقد كشفت شهادتهن الشخصية عن قدرة استثنائية على الصمود وتبادل الدعم. وتبرز النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري في تنوعهن كشخصيات قيادية قوية ومناصرات لتحسين الاستجابة لفيروس نقص المناعة البشري في المنطقة.

ذكرت 62% من النساء المشاركات في الحوارات إنهن على الأقل قد حصلن على بعض الدعم بعد تعرضهن للعنف.

إلى جانب تقديم المشورة القانونية بشأن الحصول على الحقوق، توفر منظمات المجتمع المحلي الداعمة ومجموعات الأقران حبل النجاة للنساء والفتيات في تنوعهن، مما يمكّنهن من تحسين أوضاعهن. وبالنسبة لإحدى المشاركات، فقد شجّعها برنامج تلفزيوني شاهده عن فيروس نقص المناعة البشري على التحدث عن وضعها دون خجل، مما أدى إلى فتح الفرص أمامها والارتقاء بحياتها.

«ظللت أستخدم المخدرات لمدة 29 عاماً وأنا الآن متطوعة في أحد مراكز دعم مستخدمي المخدرات. وقد لفت عملي ونجاحي في التعافي انتباه رموز السلطة في المغرب. [فيقولون] أه! أنت المرأة القوية التي قرأت عنها». (المغرب)



تستخدم النساء إطار عمل ALIV[H]E لتحليل الإستجابة الوطنية. الصورة فوتوغرافية: غولدا عيد

الطاقة من أجل التغيير والأمل في المستقبل

تعبر النساء على نحو متزايد عن معارضتهن للتوقعات الجنسانية الضارة، ويرفضن الاستسلام لانتشار ثقافة العنف. وتدرك النساء أن المعايير تتغير بمرور الوقت؛ ومن ثم فهن متحمسات للعمل حتى تواجه الأجيال القادمة قدراً أقل من العنف. وعلى الرغم من محدودية المجال السياسي والدعم والموارد، تتصدى النساء بفعالية لفيروس نقص المناعة البشري وما يتصل به من ظلم اجتماعي، بما في ذلك العنف القائم على النوع الاجتماعي. وتعد الشراكات مع الحلفاء في الحكومة والوكالات التقنية والمجتمع المدني من الأمور الحاسمة لنجاحهن.

«لدي حلم كبير لتغيير القوانين.
وأتمنى من كل قلبي أن تصبح المرأة
أكثر قوة» (الأردن)

القضاء على العنف: التغييرات التي ترغب النساء في رؤيتها

تحدثت النساء عن التغييرات المنهجية التي يرغبن في رؤيتها في جميع المجالات الأربعة الواردة هنا. وسوف تساعد هذه الإجراءات في تنفيذ الالتزامات العالمية للقضاء على كافة أشكال العنف ضد النساء والفتيات (الهدف 5 من أهداف التنمية المستدامة) وتحقيق التغطية الصحية الشاملة (الهدف 3 من أهداف التنمية المستدامة).

المواقف المتبناة والقيم والممارسات المنصفة للجنسين؛ الاختيار والفعل

تريد النساء الحصول على:

- فرص لبناء الثقة بالنفس ومهارات القيادة
- إمكانية الوصول إلى مجموعات وشبكات دعم الأقران
- التمكين الاقتصادي والاستقلال المالي
- محو الأمية القانونية والتوجيه بشأن حقوقهن
- التعليم دون التعرض للوصم
- برامج التصدي للعنف داخل الأسرة
- الدعم العملي للنساء اللواتي يتعرضن للعنف

المعايير الاجتماعية والثقافية المنصفة للجنسين

وترغب النساء أيضا:

- من جميع المنظمات العاملة في مجال فيروس نقص المناعة البشري والعنف ضد المرأة أن تعزز القيم الواردة في إطار مبادرات ربط العمل بشأن العنف ضد النساء وفيروس نقص المناعة البشري في كل مكان، وذلك فيما يتعلق بحقوق الإنسان والصحة والحقوق الجنسية والإنجابية والمشاركة والمساواة بين الجنسين والسلامة والاستجابات المستندة إلى الأدلة واحترام التنوع
- تعزيز التشبيك والبناء عبر الحركات بغية العمل على تدخلات فعالة للتعامل مع مواضع التداخل بين فيروس نقص المناعة البشري والعنف القائم على النوع الاجتماعي

ترغب النساء في رؤية حملات التوعية العامة والمجتمعية والحملات الإعلامية التي تعمل على:

- زيادة الوعي والتشجيع على تغيير القواعد الاجتماعية والجنسانية الضارة التي تقوم على عدم المساواة بين الجنسين، ودعوة الرجال إلى معاملة المرأة باحترام وكرامة
- تسليط الضوء على ارتفاع مستويات العنف ضد المرأة في تنوعها وسبل التصدي له
- الاعتراف بحقوق النساء المتحولات جنسياً والأقليات الجنسية وغيرهن من النساء اللواتي تحملن هويات غير مطابقة للجنس واحترامها
- استخدام مختلف وسائل الإعلام، بما في ذلك مواقع التواصل الاجتماعي، والتواصل مع القادة الدينيين والمدارس

زيادة فرص الوصول إلى الموارد العامة والخاصة والتحكم فيها

تدعو النساء:

- الى تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية وخدمات الأمومة وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية
- الى تقديم خدمات صحية متكاملة غير تمييزية وغير كُمية وذات جودة عالية، مدعومة بنظم إحالة قوية وتدبير علاجي يكفل الكرامة الإنسانية من جانب مقدمي الخدمات الصحية
- المنظمات المحلية الى تقديم الدعم عند نقاط التقاطع بين العنف ضد المرأة وفيروس نقص المناعة البشري (ويشمل ذلك توفير المأوى/السكن، والدعم الاقتصادي، وفرص العمل، والمساعدة القانونية، والخدمات الخاصة بالنساء اللواتي يتعرضن للعنف)

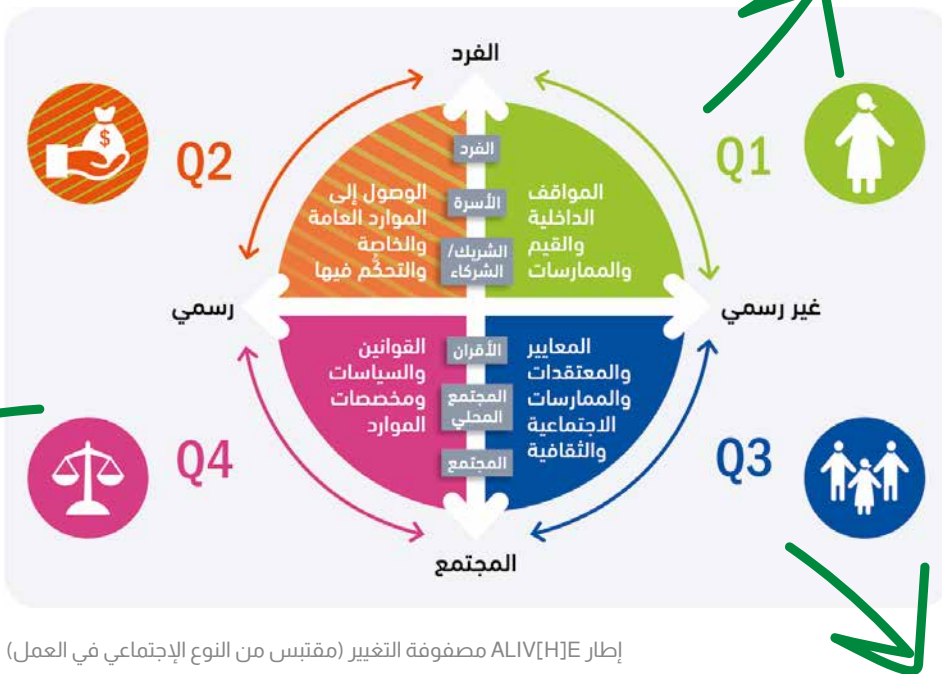
كيف يمكنك المساعدة

تعزيز قيم إطار «مبادرات ربط العمل بشأن العنف ضد المرأة وفيروس نقص المناعة البشري في كل مكان (ALIV[H]E)» الواردة أعلاه في جميع المنظمات العاملة في مجال فيروس نقص المناعة البشري والعنف ضد المرأة

تعزيز المشاركة الفعالة للمرأة في تنوعها، ويشمل ذلك النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري، في جميع الأنشطة، بما في ذلك تصميم وتنفيذ السياسات والبرامج والاستراتيجيات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشري والعنف ضد المرأة

توفير أماكن آمنة للنساء في تنوعهن لمناقشة القضايا التي يواجهنها والتخطيط للعمل

دعم استخدام إطار (ALIV[H]E) من جانب النساء في تنوعهن لرصد وتقييم التدخلات



إطار ALIV[H]E مصفوفة التغيير (مقتبس من النوع الاجتماعي في العمل)

القوانين والسياسات وتخصيص الموارد التي تحترم حقوق المرأة الإنسانية وتحميها وتفي بها

تدعو النساء إلى:

- المزيد من الحريات للمنظمات التي تدعم المرأة في تنوعها للقيام بعملها دون خوف من التعرُّض للاعتقال أو المضايقة أو الاحتجاز من قبل الشرط
- المزيد من الالتزام والتدابير الحكومية لإدماج فيروس نقص المناعة البشري في خطة الرعاية الصحية الشاملة
- المشاركة الفعالة من جانب النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري في وضع الاستراتيجيات الوطنية لمكافحة الإيدز، واستراتيجيات تمكين المرأة والتقييمات الجنسانية، فضلاً عن تصميم وتنفيذ السياسات والبرامج ذات الصلة

- المساواة بين المرأة والرجل وحماية حقوق المرأة الإنسانية من خلال نهج متعدد القطاعات
- التنفيذ الكامل للقوانين والسياسات التي تحمي حقوق المرأة - بما في ذلك النساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري والنساء في تنوعهن - من الوصم والتمييز وكافة أشكال العنف، بما في ذلك الزواج المبكر والقسري وتشويه الأعضاء التناسلية للإناث

التعريف عن

تتطأع منظمة Frontline AIDS إلى مستقبلٍ خالٍ من فيروس نقص المناعة البشري لجميع أئنا وُجدوا. لا يزال ملايين الأشخاص في كافة أنحاء العالم يُحرمون من وسائل الوقاية والفحص والمعالجة والرعاية الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري بسبب هويتهم أو المكان الذي يعيشون فيه.

ونتيجةً لذلك، بلغ عدد المتعايشين بالفيروس عام 2018 الـ 1.7 مليون شخص أما عدد الوفيات بسبب أمراضٍ متّصلة بالأيذ فتخطى الـ 700.000.

ونحن مع شركاءنا في الخطوط الأمامية نعمل على كسر الحواجز الاجتماعية والسياسية والقانونية التي يواجهها المهتمّون ونسعى إلى إيجاد حلولٍ مبتكرة من أجل مستقبلٍ خالٍ من الأيذ.

شكر وتقدير

يعرب مشروع «القيادة والبحث الآن لمنطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا» عن امتنانه لشجاعة والتزام النساء اللواتي شاركن في الحوارات المجتمعية في كلٍّ من الأردن وتونس والجزائر والسودان ولبنان ومصر والمغرب والعديد من أصحاب المصلحة الذين دعموا العملية. ونخص بالشكر جمعية الحياة للأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري، والجمعية المغربية لمحاربة الإيذ (ALCS)، والجمعية التونسية للمقاومة الإيجابية (+ATP)، وجمعية سواعد التغيير لتمكين المجتمع (FOCCEC)، والجمعية السودانية للأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري، ومؤسسة الشهاب للتطوير والتنمية الشاملة، وجمعية العيش الايجابي «Vivre Positif»، والمكاتب القطرية التابعة لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيذ في كلٍّ من الجزائر ومصر والأردن والمغرب والسودان وتونس.

يجري تنفيذ مشروع «القيادة والبحث الآن لمنطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا» بواسطة فريق الدعم الإقليمي التابع لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشري/ الإيذ في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، والتحالف الدولي لمكافحة فيروس نقص المناعة البشري/الإيذ، والشبكة الإقليمية للنساء المتعايشات مع فيروس نقص المناعة البشري (MENA Rosa).

تم نشر هذا الكتيب بفضل الدعم المقدم من المكتب المعني بفيروس نقص المناعة البشري / الإيذ و مكتب الصحة العالمية ، بالوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، بموجب شروط المنحة رقم: AID-00001 - GH-IO-12. الآراء التـم التعبير عنها في هذا الكتيب هي آراء المؤلف (المؤلفين) ولا تعكس بالضرورة وجهات نظر الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية.



JOIN US. END IT.

www.frontlineaids.org