

Gendergelijkheid & Seksuele en Reproductieve Gezondheid en Rechten - SRGR



Probleem

Gebrek aan Seksuele Reproductieve Gezondheid Wereldwijd

Effectieve toegang tot gezondheidsdiensten blijft beperkt

- fysieke toegang & afstand
- financiële drempel
- aanvaardbare vs incidentele discriminerende/ criminaliserende houding van gezondheidspersoneel

225 miljoen



vrouwen in ontwikkelingslanden hebben geen toegang tot anticonceptie.

20 miljoen



vrouwen per jaar ondergaan een onveilige abortus omdat ze geen toegang hebben tot goede Seksuele en Reproductieve Gezondheid diensten.

33%



Eén van de drie vrouwen ervaart tijdens haar leven partnergeweld of seksueel geweld.

140 miljoen



De wereld telt tussen de 100 en 140 miljoen meisjes en vrouwen die een vorm van vrouwelijke genitale verminking hebben ondergaan.

Gendernormen en -rollen vormen een belangrijke - vaak vergeten - barrière :



Gezins- en familieleden die bepalen of iemand (zus, dochter, echtgenote) wel of niet van gezondheidsdiensten gebruik maakt.

Voorbeeld:

Onevenwichtige genderrollen leiden tot onveilige seksuele relaties of het gebruik van geweld tegen vrouwen, die de hiv-epidemie aandrijven, met als gevolg een vervrouwelijking van hiv epidemie. Vrouwen met hiv krijgen verder te kampen met stigma en discriminatie. Ze worden uitgestoten uit hun familie, gemeenschap, ... zonder sociaal (en vaak financieel) vangnet.

CCL:

Een gebrek aan seksuele en reproductieve gezondheid en rechten (SRGR) is zowel een oorzaak als een gevolg van genderongelijkheid. De aanpak van kindhuwelijken, vrouwelijke genitale verminking of onveilige abortus is niet alleen een kwestie van adequaat beleid en efficiënte diensten, maar vereist ook andere normen en machtsverhoudingen die bijdragen tot deze praktijken.

→ gendertransformatieve aanpak

Toolkit: Wat kan je doen?

Mapping

In kaart brengen en data verzamelen = ZICHTBAAR maken.



Analyseren

Bestuderen is begrijpen.



Dialogo

Gesprek aangaan over SRGR met beleidsmakers, het Ministerie van Volksgezondheid, Gelijke Kansen, Vrouwenzaken, Justitie, en andere ontwikkelingsactoren.



Steun

Gemeenschapsleiders steun bieden.



FOD Buitenlandse Zaken,
Handel en Ontwikkelingssamenwerking
Karmelietenstraat 15, 1000 Brussel,
Belgium

Contact:
Marie-Paule.Duquesnoy@diplobel.fed.be
Tel. +32 2 501 81 11

www.dg-d.be
www.diplomatie.belgium.be
www.be-causehealth.be

Belangrijke Begrippen:

Gendergelijkheid is niet enkel een middel om een bepaald doel te bereiken maar vormt ook een recht op zich.

Gender

verwijst naar de attitudes, gevoelens, normen en gedragingen die verbonden worden met het geslacht van een persoon, en bepaald zijn door een groep / cultuur.

Gendergelijkheid

verwijst naar gelijke kansen voor iedereen, zonder enige vorm van discriminatie, dwang of geweld. Gendergelijkheid is dus breder dan de gelijkheid tussen mannen en vrouwen en omvat ook degenen die zich identificeren als LHBTI.

LHBTI

zijn mensen die zich identificeren als lesbisch, homoseksueel, biseksueel, transgender of interseksueel.

Wil je meer weten?



Voor informatie en nuttige vragen die in dialoog met ontwikkelingspartners aan bod kunnen komen vind u in een bijhorende fiche op de site:
<http://www.be-causehealth.be/nl/SRGR>

Jezelf verder inwerken over SRGR kan via de unieke online beschikbare e-tutorial met behulpzame video's en vragen op:
www.bodyandrights.be

Deze Infocite dient om stakeholders van de Belgische ontwikkelingsamenwerking zoals diplomaten, medewerkers van BTC en vertegenwoordigers van ngo's de relatie tussen SRGR en gender beter te helpen begrijpen, om een gendergeoriënteerde aanpak in de beleidsdialoog over SRGR en in de programmacyclus te promoten en om de noden en goede praktijkvoorbeelden te identificeren.

Deze publicatie werd ontwikkeld door de Werkgroep SRGR van het platform Be-cause health, met de steun van FOD Buitenlandse Zaken, Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking.