

Тезисы к выступлению на КСО

**Байсакова З.М.,
председатель правления
ОЮЛ «Союз кризисных центров» в Казахстане**

Добрый день, уважаемые коллеги,

я представляю профессиональную сеть кризисных центров Казахстана, миссия которой направлена на оказание содействия развитию движения по защите прав женщин и детей от всех форм гендерного насилия и формирование в обществе культуры, основанной на ценностях ненасильственных отношений. На сегодняшний день, Союз кризисных центров Казахстана объединяет 16 организаций, известных в политике государства, как успешные и активные НПО, а так же государственные кризисные центры.

Хотелось бы обратить внимание на несколько важных проблем в области защиты прав женщин.

1. В Казахстане отсутствует комплексный социально - ориентированный подход к организации оказания помощи (направленной на новый уровень развития личности) членам семьи, с количественными и качественными индикаторами оценки эффективности мероприятий. Учитывая, что для получения помощи необходимо обращаться в различные инстанции, социальные услуги предоставляются различными ведомствами, и они зачастую оказываются члену семьи с одновременной изоляцией его от семьи. Это влечет к потере семейных связей, снижению уровня социализации члена семьи, тогда как оказываемая помощь должна быть ориентирована на сохранение и укрепление семьи. Необходимо внедрять принцип кейс менеджмента, ведения случая одним специалистом.
2. Необходимо проанализировать национальное законодательство РК и привести его в соответствие взятым международным обязательствам и международным стандартам по развитию гендерной политике. Присоединиться к Конвенции Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием № 210 Стамбул, 11.V.2011 года (Президент РК дал поручение) ; Принятие мер по полной имплементации положений Конвенции о правах ребенка, ратифицированной Республикой Казахстан в 1994 году и Конвенции для защиты всех лиц от насильственных исчезновений, ратифицированной Республикой Казахстан в 2009 году в национальное законодательство и др. Ввести понятие сексуальное домогательство на рабочем месте, дискриминация и др.
3. Разработать текущий и стратегический планы реализации Концепции семейной и гендерной политики в Республике Казахстан до 2030 года. Выбранные стратегии должны быть направлены на все четыре взаимосвязанных уровня (индивидуум, близкое окружение, сообщество, общество в целом), при этом для любого мероприятия чрезвычайно важным условием является наличие двух сквозных компонентов: «Многосекторальная деятельность и координация» и «Мониторинг и оценка».
4. Провести мониторинг и оценку услуг, переданных в конкурентную среду, несвойственных государству функций, по защите прав и продвижения интересов жертв бытового насилия в рамках гос.соц заказа, оценить качество исполнения Стандарта для жертв бытового насилия.
5. Подходить к профилактике как комплексу мер, направленных на преодоление проблемы, которая пока еще не возникла или находится в зачаточном состоянии, на

всех уровнях. Определиться, что мы включаем в профилактику, какие индикаторы эффективности мы будем оценивать.

Карантин обнажил многие проблемы в современном обществе, в том числе показал отсутствие системы борьбы с бытовым насилием в Казахстане и несостоятельность тех мер, которые направлены на изменение поведения агрессора, повышение его ответственности за совершенные противоправные действия в отношении близких людей. Так в период чрезвычайного положения в связи с самоизоляцией в Казахстане увеличилось число обращений жертв насилия. Этому свидетельствуют и официальная статистика: на 25 процентов возросло число правонарушений в семейно-бытовой сфере. Вынесено около 37 тысяч защитных предписаний, установлено 4 800 особых требований к поведению агрессора¹. И обращения, поступившие на Службу «Национальная телефонная линия доверия для детей и молодежи» № 150 ОЮЛ «Союз кризисных центров», только в марте по вопросам бытового насилия поступило – 199, апрель – 503, май – 491 звонок. Более 250 смс обращений о помощи на ватсап тел. 8 708 10 608 10 и чатра сайта www.telefon150.kz. Жертвам бытового трудно выходить на связь с полицией или организациями, которые оказывают помощь из-за тотального контроля со стороны агрессора, поэтому многие абоненты писали на ватсап или в чарту.

При этом, каждая вторая женщина имеет более 2 х детей, каждая 5 звонившая – 4 и более детей. За период карантина по COVID-19 с 16 марта по май 2020 г КГУ «Кризисный центр для жертв бытового насилия» г Алматы поступило 57 человек, из них 39 несовершеннолетних². Дети являются потенциальными жертвами или свидетелями насилия, и подвержены травматизации, переживают те же психологические последствия, что и жертва.

В связи с этим, необходимо:

1. Провести криминализацию всех видов бытового насилия, тем самым выполнить взятые Казахстаном обязательства по ратифицированной Конвенции «О ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин». Ввести статью в Уголовной кодекс РК «Насилие в семье» с определением наказанием в зависимости от степени телесных повреждений, вреда здоровью, нравственных страданий либо материального или морального ущерба, с альтернативой наказания от выполнения неоплачиваемого труда в пользу общества с обязательным посещением курсов по изменению агрессивного поведения или лишением свободы.

1.1. Ввести статью в Уголовной кодекс РК «Насилие в семье»

(1) насилие в семье, то есть намеренное физическое или вербальное действие или бездействие, совершенное одним членом семьи по отношению к другому члену семьи, причинившее физические страдания, сопряженные с легкими телесными повреждениями или иным незначительным вредом здоровью, нравственные страдания либо материальный или моральный ущерб, наказывается неоплачиваемым трудом в пользу общества на срок от 150 до 180 часов или лишением свободы на срок до 2 лет.

(2) То же деяние: а) совершенное в отношении двух или более членов семьи; б) повлекшее причинение телесного повреждения средней тяжести или иного средней тяжести вреда здоровью, наказывается неоплачиваемым трудом в пользу общества на срок от 180 до 240 часов или лишением свободы на срок до 5 лет.

(3) То же деяние: а) повлекшее причинение тяжкого телесного повреждения или иного тяжкого вреда здоровью; б) повлекшее самоубийство или покушение на него; с) повлекшее смерть жертвы, наказывается лишением свободы на срок от 5 до 15 лет.

¹ <https://www.gov.kz/memleket/entities/qriim/press/article/details/12738?lang=ru>

² КГУ «Кризисный центр для жертв бытового насилия» Управления социального благосостояния г Алматы

2. Учесть при разработке нового законопроекта инициированного группой депутатов Мажилиса Парламента РК.

2.1. Рассматривая статью 1 «Основные понятия, используемые в настоящем Законе», необходимо пересмотреть и дополнить:

2.1.1. Заменить понятие: «Программа комплексной медико-психологической помощи – комплекс мероприятий, по оказанию медицинской, психологической помощи, направленных на коррекцию деструктивных форм поведения личности через формирование и закрепление способов эффективного взаимодействия с окружающими его людьми».

На «Коррекционная программа для правонарушителя – комплекс мероприятий, составленных на основе оценки рисков и направленных на изменение насильственного поведения у правонарушителя и формирование у него гуманистических ценностей, ответственного отношения к своим поступкам и их последствий, в том числе в воспитание детей и ненасильственной модели поведения, ответственного отношения к своим поступкам и их последствий».

Программы по работе с агрессорами являются важными элементами комплексного и всеобъемлющего подхода к предотвращению и борьбе с насилием в отношении женщин, которые, в свою очередь, должны быть частью всеобъемлющей национальной политики или стратегии. Подводя агрессоров к принятию на себя ответственности за совершенное ими насилие, программы для агрессоров имеют критически важное значение для преодоления системы взглядов, которая попустительствует, оправдывает или напрямую одобряет насилие в отношении женщин. Под коррекционной программой для мужчин - агрессоров, понимается программа по коррекции мужского насильственного поведения, обучению агрессоров навыкам уважительного общения, развитию и обогащению навыков адекватного, конструктивного поведения, регуляции социальных отношений, формированию адекватной самооценки, тренировке практических навыков снятия чрезмерного напряжения и тревожности. Иначе разорвав отношения с одной женщиной – жертвой своего насилия, следует ожидать, что он будет продолжать применять насилие и в отношении следующей партнерши. Дешевле для бюджета страны идентифицировать и остановить мужчин, которые находятся на пике проявления насилия, отталкивая женщин, чем спешить с помощью умирающим и раненым после проявления агрессии.

2.2.2. Включить понятие «Оценка рисков - работа с лицами, допускающими насилие в семье для принятия мер реагирования и предотвращения продолжения или повторного совершения бытового насилия, степени мотивации правонарушителя к изменениям в его поведении, потенциальных препятствий для успешного участия в коррекционных программах». Необходимо разработать систему оценки рисков для того, чтобы определить должен или может агрессор участвовать в коррекционных программах для правонарушителя, поэтому необходимо включить понятие «Оценка рисков». В программах не могут участвовать алко-нарко зависимые люди, данной категорией занимаются учреждения системы здравоохранения.

2.2.3. Включить понятие «Сталкинг \преследование - нежелательное навязчивое внимание к бывшему партнеру, супругу, форма домогательства, запугивания, преследования, контроля за действиями жертвы». Практика сталкинга тесно связана с домашним насилием — жертвами преследования часто становятся женщины, покинувшие партнеров, от которых им приходилось терпеть физическое и психологическое насилие.

В настоящее время на практике в Казахстане нет такой дефиниции в законодательстве. Поэтому и нет практических случаев привлечения к ответственности преследователей.

3. Законодательство Республики Казахстан в сфере профилактики и противодействия семейно-бытовому насилию не является комплексным в связи с тем, что методы работы, борьбы, воздействия с указанным явлением, рассредоточены в различных нормативных правовых актах. В связи с этим есть необходимость пересмотра и внесения изменений в другие законодательные акты, регулирующие вопросы семейно-бытовых отношений, а также уголовного и гражданского законодательства. В том числе:

3.1. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2016 года № 1079. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 20 января 2017 года № 14701. Стандарт оказания специальных социальных услуг жертвам бытового насилия.

3.2. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2016 года № 1079 в Лист оценки по определению статуса жертвы бытового насилия детей, добавить критерии идентификации несовершеннолетних жертв бытового насилия.

3.3. Приказ Министра национальной экономики РК № 183 от 03 марта 2015 года «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам коммунального назначения". Для развития инфраструктуры по защите прав жертв бытового насилия, необходимо определить какие нормативные акты регулируют санитарно - эпидемиологическое благополучие населения, а так же гигиенических нормативов»- организации по оказанию помощи ЖБН, ЖТЛ, ВИЧ СПИД и др. На сегодняшний день, нет санитарных требований к данным объектам. В Санитарных правилах «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам коммунального назначения», утвержденные, нет понятия «учреждения по оказанию помощи жертвам бытового насилия» и не регламентируют деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, учитывая его специфику.

Предложения по усилению мер по бытовому насилию на период введения ЧС по COVID – 19 (вторая волна).

1. Акимам городов, областей предоставить действующим кризисным центрам оборудованное помещение, соответствующее всем санитарным нормам для размещения на 14 дней изоляции жертв бытового насилия, обратившихся в приют.
2. Верховный Суд РК обязать административные суды всех уровней рассматривать материалы по бытовому насилию в приоритетном порядке.
3. МВД РК обязать патрульно - постовые службы, участковых инспекторов полиции обеспечить сопровождение жертв бытового насилия на судебно-медицинскую экспертизу и доставку в кризисный центр.
4. МЗ РК. Организовать бесперебойную работу судебно медицинской экспертизы и в приоритетном порядке принимать жертв бытового насилия по направлению инспекторов полиции.

Мы открыты к плодотворному сотрудничеству.