



**Межгосударственный статистический комитет
Содружества Независимых Государств**

ОБЗОР

международных подходов

к статистическому изучению насилия в

отношении женщин и детей

Москва, 2022

Оглавление

ПРЕДИСЛОВИЕ	3
I. ГЛОБАЛЬНЫЕ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАСИЛИЯ	5
II. БОРЬБА С НАСИЛИЕМ В ОТНОШЕНИИ К ЖЕНЩИНАМ И ДЕВОЧКАМ В ФОКУСЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА И ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ 15	
III. КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ РЕБЕНКА – ЗАЩИТА ДЕТЕЙ ОТ ВСЕХ ФОРМ НАСИЛИЯ	19
IV. РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПОДГОТОВКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ О НАСИЛИИ В ОТНОШЕНИИ ЖЕНЩИН: СТАТИСТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ	23
V. ОПЫТ НАЦИОНАЛЬНЫХ СТАТИСТИЧЕСКИХ СЛУЖБ ГОСУДАРСТВ – УЧАСТНИКОВ СНГ В ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПО ВОПРОСАМ НАСИЛИЯ В ОТНОШЕНИИ ЖЕНЩИН	24
СТАТИСТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ РЕСПУБЛИКИ АРМЕНИЯ	24
НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ.....	26
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ТУРКМЕНИСТАНА ПО СТАТИСТИКЕ	28
VI. ВОСТОЧНО-ЕВРОПЕЙСКИЙ ИНСТИТУТ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ: РЕЗУЛЬТАТЫ СОПОСТАВЛЕНИЯ ДАННЫХ О СЕКСУАЛЬНОМ И ГЕНДЕРНОМ НАСИЛИИ В ЦЕНТРАЛЬНО-АЗИАТСКОМ РЕГИОНЕ	31
ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ	33

ПРЕДИСЛОВИЕ

Обзор международных подходов к статистическому изучению насилия в отношении женщин и детей подготовлен **в соответствии с Программой работ Межгосударственного статистического комитета СНГ на 2022 г.**

Для подготовки данного документа использованы международные правовые и информационные документы ООН, ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЕЭК ООН, а также материалы, предоставленные Статкомитету СНГ национальными статистическими службами государств - участников СНГ.

На международном уровне тема насилия приобрела новое, более заметное, звучание с принятием в 1993 году Генеральной Ассамблеей ООН **«Декларации об искоренении насилия в отношении женщин»** (Резолюция 48/104 от 20.12.1993 г.)¹. В Декларации, в частности, государства призываются содействовать проведению исследований, сбору информации и обобщению статистических данных о распространении различных форм насилия в отношении женщин, особенно данных, касающихся насилия в семье, а также поощрять исследования о причинах, характере, степени и последствиях насилия в отношении женщин и об эффективности мер, принятых для предотвращения и искоренения насилия в отношении женщин. При этом указывается, что такие статистические данные и **результаты исследований должны предаваться гласности.**

Еще одним важным международным событием, имевшим большое значение для приоритизации действий против насилия в отношении женщин, явилось принятие **Пекинской Декларации и Платформы Действий**

¹ Декларация об искоренении насилия в отношении женщин
https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/violence.shtml

на Четвертой Всемирной конференции по положению женщин², состоявшейся в сентябре 1995 года. Конференция определила основные направления деятельности правительств, региональных организаций, ООН, других международных организаций, исследователей, женских, молодежных и других неправительственных организаций, в числе которых:

- содействие проведению исследований и сбору данных и статистической информации, особенно касающихся насилия в семье, связанного с существованием различных форм насилия в отношении женщин и поощрение изучения причин, характера, степени серьезности и последствий насилия в отношении женщин;
- поддержка и проведение исследований, касающихся последствий различных форм насилия, таких как изнасилование, для женщин и девочек и представление общественности полученной в результате этого информации и статистических данных.

И, наконец, вступление в силу 1 января 2016 г. Целей Устойчивого Развития (ЦУР) и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года³ в очередной раз на самом высоком международном уровне поставило в число приоритетных задач борьбу с насилием в отношении женщин и девочек.

Одной из задач Цели 5 Повестки 2030 «Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек» является Задача 5.2 Ликвидировать все формы насилия в отношении всех женщин и девочек в публичной и частной сферах, включая торговлю людьми и сексуальную и иные формы эксплуатации.

² Пекинская Декларация и Платформа Действий

https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/womdecl.shtml

https://eos.cartercenter.org/uploads/document_file/path/958/Beijing_Declaration_and_Platform_for_Action_R.pdf

³ Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей

5 сентября 2015 года (A/70/L.1)]70/1. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года <http://www.cisstat.com/sdgs/N1529192.pdf>

Учитывая исключительную важность темы насилия и сложность ее измерения и анализа, Статкомитет СНГ планирует в дальнейшем дополнять Обзор по мере поступления новых материалов от наших коллег – статистиков, работающих в странах Содружества, а также по мере появления новых публикаций международных организаций.

I. ГЛОБАЛЬНЫЕ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАСИЛИЯ ⁴

Организация Объединенных Наций определяет насилие в отношении женщин как «любой акт насилия, совершенный на основании полового признака, который причиняет или может причинить физический, половой или психологический ущерб или страдания женщинам, включая угрозы совершения таких актов, принуждение или произвольное лишение свободы, будь то в общественной или в личной жизни»⁵.

Общепопуляционные обследования на основе сбора информации от жертв позволяют получить максимально точные оценки распространенности насилия со стороны интимного партнера и сексуального насилия. **Результаты анализа данных** о распространенности проблемы насилия в отношении женщин **по 161 стране** за период с 2000 по 2018 г., проведенного **ВОЗ в 2018 г.** по поручению Межведомственной рабочей группы ООН по проблемам насилия в отношении женщин, свидетельствуют о том, что **во всем мире почти каждая третья женщина**, или 30% женщин, на протяжении своей жизни **подвергаются физическому и/или сексуальному насилию** со стороны интимного партне-

⁴ <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

⁵ Декларация об искоренении насилия в отношении женщин
https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/violence.shtml

ра либо сексуальному насилию со стороны другого лица, либо и тому, и другому⁶.

Более четверти всех женщин в возрасте от 15 до 49 лет, состоявших в отношениях, по крайней мере, один раз в жизни (начиная с 15-летнего возраста) подвергались физическому и/или сексуальному насилию со стороны своего интимного партнера. Что касается разных регионов ВОЗ, то оценочные показатели распространенности насилия со стороны интимного партнера варьируются от 20% в Регионе Западной части Тихого океана, 22% в странах с высоким уровнем дохода Европейского региона и 25% в Регионе стран Америки до 33% в Африканском регионе, 31% в Регионе Восточного Средиземноморья и 33% в Регионе Юго-Восточной Азии.

Во всем мире до 38% всех убийств женщин совершается их интимными партнерами. Помимо насилия со стороны интимного партнера, 6% женщин сообщают о том, что подвергались сексуальным посягательствам со стороны лиц, не являющихся их партнерами, хотя данные о сексуальном насилии со стороны посторонних лиц являются более ограниченными. Насилие со стороны партнера и сексуальное насилие чаще всего совершаются мужчинами в отношении женщин.

В условиях режима самоизоляции и карантина в связи с пандемией **COVID-19** женщины стали еще более уязвимыми от жестокого обращения со стороны партнеров, в то время как услуги поддержки и реабилитации стали для них менее доступными.

Гуманитарные кризисы и вынужденное переселение людей могут обострить существующие проблемы насилия, в том числе со стороны интимных партнеров, а также сексуального насилия со стороны других лиц, и породить новые формы насилия в отношении женщин.

⁶ Violence against women Prevalence Estimates, 2018. Global, regional and national prevalence estimates for intimate partner violence against women and global and regional prevalence estimates for non-partner sexual violence against women. WHO: Geneva, 2021 <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341337>

Обследования ВОЗ выявили факторы, связанные с рисками насилия.

Насилие со стороны интимного партнера или сексуальное насилие обусловлено факторами, которые существуют на уровне отдельных людей, семей и общин, а также в обществе в целом. Взаимодействие этих факторов повышает или снижает риск (в случае снижения риска это защитные факторы). Одни факторы связаны с лицами, совершающими насилие, другие – с жертвами насилия, а третьи касаются и тех, и других.

Факторы риска как насилия со стороны интимного партнера, так и сексуального насилия включают:

- низкий уровень образования (совершение сексуального насилия и подверженность сексуальному насилию);
- жестокое обращение в детстве (совершение насилия и подверженность ему);
- наблюдаемое насилие в семье (совершение насилия и подверженность ему);
- антисоциальное расстройство личности (совершение насилия);
- вредное употребление алкоголя (совершение насилия и подверженность ему);
- вредные мужские привычки и нормы поведения, в том числе склонность к полигамии и отношение, оправдывающее насилие (совершение насилия);
- общественные нормы, приписывающие привилегированное или более высокое положение мужчинам и более низкое — женщинам;
- ограниченные возможности женщин устроиться на оплачиваемую работу;
- низкий уровень гендерного равенства (дискриминационные законы и т.п.).

Факторы, конкретно связанные с насилием со стороны интимного партнера, включают:

- прошлый опыт насилия;
- разногласия между супругами и неудовлетворенность в супружеской жизни;
- трудности в общении между партнерами; и
- контролирующее поведение мужчин по отношению к их партнерам.

Факторы риска, характерные для совершения сексуального насилия, включают:

- представления о чести семьи и сексуальной чистоте;
- идеологию доминирующего положения мужчин в сексуальных отношениях;
- слабые правовые санкции за сексуальное насилие.

Изначальной причиной насилия в отношении женщин являются гендерное неравенство и нормы, допускающие такое насилие.

Такая достаточно подробная классификация факторов имеет важное значение при разработке программ углубленных исследований и анализа их результатов.

Последствия для здоровья женщин.

Насилие со стороны интимного партнера (физическое, сексуальное и эмоциональное) и сексуальное насилие со стороны другого лица приводят к серьезным кратковременным и длительным проблемам физического, психического, сексуального и репродуктивного здоровья у женщин. Эти формы насилия также сказываются на их детях и порождают значительные социальные и экономические издержки для женщин, их семей и общества. Такое насилие может иметь следующие последствия.

Насилие может приводить к смертельным исходам в виде убийств и самоубийств. Оно может повлечь за собой **травмы**: 42% женщин, подвергавшихся насилию со стороны интимного партнера, сообщают о травме, полученной в результате такого насилия⁷.

Следствием насилия может стать **нежелательная беременность, искусственный аборт, гинекологические проблемы и инфекции**, приобретенные половым путем, включая **ВИЧ**.

Согласно результатам **аналитического исследования, проведенного ВОЗ в 2013 г.**, у женщин, перенесших физическое или сексуальное насилие, показатели распространенности инфекций, передаваемых половым путем (а в некоторых регионах и ВИЧ), в 1,5 раза превышают аналогичные показатели среди других женщин, которые не испытывали физического насилия со стороны интимного партнера. Подвергавшиеся насилию женщины также в два раза чаще делают аборт.

Насилие со стороны интимного партнера во время беременности также повышает риск выкидыша, мертворождения, преждевременных родов и рождения ребенка с низкой массой тела. Согласно данным того же исследования, проведенного в 2013 г., у женщин, которые подвергались насилию со стороны интимного партнера, вероятность выкидыша повышается на 16%, а вероятность преждевременных родов – на 41%.

Эти формы насилия могут приводить к депрессии, посттравматическому стрессовому расстройству и другим тревожным расстройствам, проблемам со сном, расстройствам пищевого поведения и попыткам самоубийства. Вероятность развития депрессии и проблем, связанных с употреблением алкоголя, среди женщин, подвергавшихся насилию со стороны интимного партнера, почти в два раза превышает аналогичный показатель среди других женщин.

⁷ WHO, LSHTM, SAMRC. Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health impacts of intimate partner violence and non-partner sexual violence. WHO: Geneva, 2013
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85239/9789241564625_eng.pdf

Другие последствия для здоровья могут также включать головную боль, боль в спине, боль в области живота, желудочно-кишечные расстройства, ограниченную подвижность и плохое общее состояние здоровья.

Сексуальное насилие, особенно перенесенное в детстве, может повышать вероятность курения, злоупотребления наркотиками и алкоголем, а также рискованных видов сексуального поведения на более поздних этапах жизни. Оно также коррелирует с совершением насилия (для мужчин) и подверженностью насилию в качестве жертвы (для женщин).

Воздействие на детей.

Дети, растущие в семьях, где имеет место насилие, могут страдать от целого ряда поведенческих и эмоциональных расстройств, которые в дальнейшей жизни могут обуславливать совершение насилия или подверженность ему.

Насилие со стороны интимного партнера также связано с повышенными показателями смертности и заболеваемости детей грудного и раннего возраста (например, в связи с диарейными болезнями и неполноценным питанием).

Социальные и экономические издержки.

Социальные и экономические издержки в результате насилия со стороны интимного партнера и сексуального насилия огромны и имеют целый ряд отдаленных последствий для общества. Женщины могут страдать от изоляции, неспособности работать, потери заработка, неучастия в обычной деятельности и от ограниченной способности заботиться о себе и своих детях.

Предупреждение и ответные действия.

Все больше результатов проводившихся оценок свидетельствуют о том, в чем должны состоять эффективные меры, способные предотвратить насилие в отношении женщин. В 2019 г. **ВОЗ и организация «ООН-женщины»** при поддержке 12 других организаций ООН и двусторонних организаций **опубли-**

ковали доклад **RESPECT women («Уважать женщин»)**⁸, концептуальную основу предотвращения насилия в отношении женщин, предназначенную для тех, кто определяет политику.

Каждая из букв слова RESPECT является первой буквой названия каждой из семи стратегий:

- **Relationship**
- **Empowerment of women** (расширение прав и возможностей женщин);
- **Skills strengthening** (улучшение навыков взаимоотношений) и **Services ensured** (обеспечение оказания услуг);
- **Poverty reduced** (сокращение масштабов бедности);
- **Enabling environments created** (создание благоприятных условий в школах, на работе, в общественных местах);
- **Child and adolescent abuse prevented** (предотвращение жестокого обращения с детьми и подростками); и
- **Transformed attitudes, beliefs and norms** (трансформация поведения, убеждений и норм).

Каждая из этих семи стратегий предусматривает принятие целого ряда мер:

в ситуациях, когда ресурсы ограничены и когда их достаточно, и с разной степенью доказанной эффективности. Примеры эффективных мер включают:

- оказание психологической поддержки и психологической помощи жертвам насилия со стороны интимного партнера;
- расширение социально-экономических прав и возможностей женщин;
- денежные выплаты;
- консультирование супругов по вопросам улучшения навыков общения и поддержания семейных отношений;

⁸ <https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2019/05/respect-women-preventing-violence-against-women>

- разъяснительная работа с населением с целью изменения гендерных представлений и стереотипов, согласно которым неравенство полов считается нормой;
- школьные программы, в рамках которых упор делается на безопасность в школах, запрещены строгие наказания, а учебные программы и материалы помогают преодолеть гендерные стереотипы и прививают отношения, основанные на равенстве и согласии;
- участие женщин и мужчин в совместных программах обучения с целью обсуждения гендерного неравенства и серьезных проблем в отношениях между женщинами и мужчинами.

RESPECT также демонстрирует, что успешные и эффективные программы – это те программы, которые направлены, прежде всего, на обеспечение безопасности женщин, основные элементы которых призваны искоренить гендерное неравенство и изменить характер отношений между мужчинами и женщинами; которые предусматривают широкое и активное участие; направлены на снижение множества факторов риска путем принятия целого ряда мер и охватывают людей с самых ранних этапов их жизни.

Для того **чтобы обеспечить устойчивые изменения в ситуации с насилием**, важно принять и применять законодательство и принимать меры политики, способствующие гендерному равенству; выделять ресурсы на предотвращение и реагирование; и инвестировать средства в создание организаций, защищающих права женщин, и их деятельность.

Роль сферы здравоохранения в вопросах предупреждения и реабилитации.

Хотя предупреждение и пресечение насилия в отношении женщин должно основываться на многосекторальном подходе, особенно важную роль в этом играет сектор здравоохранения. **Сектор здравоохранения может:**

- проводить информационно-разъяснительную работу, убеждая в неприемлемости насилия в отношении женщин и необходимости противо-

действия такому насилию как проблеме в области общественного здравоохранения;

- обеспечивать комплексное оказание услуг пострадавшим от насилия, информировать и обучать провайдеров медико-санитарных услуг все-сторонне и чутко реагировать на потребности переживших насилие лиц, проявляя сочувствие и не осуждая их;
- предупреждать рецидивы насилия за счет раннего выявления женщин и детей, подвергающихся насилию, направления их в надлежащие службы и оказания им необходимой поддержки;
- пропагандировать гендерные нормы, основанные на принципе равноправия, в процессе обучения жизненно важным навыкам и в рамках комплексных программ сексуального просвещения для молодых людей;
- накапливать фактические данные об эффективных методах работы, а также о масштабах проблемы путем проведения опросов населения либо включения тематики насилия в отношении женщин в общепопуляционные демографические и медико-санитарные обследования и в работу систем эпиднадзора и медико-санитарной информации.

Деятельность ВОЗ.

На сессии **Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2016 г.** государства-члены одобрили **Глобальный план действий по усилению роли систем здравоохранения в борьбе с межличностным насилием⁹**, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей.

Глобальный план действий предполагает, что **ВОЗ в сотрудничестве с партнерами:**

- накапливает базу фактических данных о масштабах и характере насилия в отношении женщин в различных условиях и содействует усилиям

⁹ Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей <https://apps.who.int/iris/handle/10665/253380>

стран по документированию и измерению такого насилия и его последствий, в том числе совершенствуя методы измерения насилия в отношении женщин в контексте мониторинга Целей в области устойчивого развития. Эта деятельность имеет важнейшее значение для понимания масштабов и характера проблемы и организации практических мер в странах и на глобальном уровне;

- расширяет возможности для проведения научных исследований и укрепляет потенциал для оценки эффективности мер, направленных на решение проблемы насилия в отношении женщин;
- проводит научные исследования для оценки эффективности и планирования мер по противодействию насилию в отношении женщин, принимаемых в секторе здравоохранения;
- разрабатывает руководящие принципы и практические инструменты для укрепления мер реагирования сектора здравоохранения на проблему насилия со стороны интимных партнеров и сексуального насилия и обобщает фактические данные об эффективных методах предупреждения такого насилия:
- забота о женщинах, подвергающихся насилию: учебный курс ВОЗ для медработников;
- укрепление систем здравоохранения для оказания помощи женщинам, подвергающимся насилию со стороны интимного партнера или сексуальному насилию: руководство для менеджеров учреждений сферы здравоохранения
- охрана здоровья женщин, подвергающихся насилию со стороны интимного партнера и сексуальному насилию со стороны другого лица: клиническое руководство;
- наращивает потенциал для борьбы с гендерным насилием в условиях гуманитарного кризиса, включая глобальную систему кластеров здравоохранения;

- ВОЗ и организация «ООН-женщины» вместе с другими партнерами совместно возглавляют Коалицию действий по борьбе с гендерным насилием, инновационное партнерство с участием правительств, гражданского общества, молодежных лидеров, частного сектора и благотворительных организаций для разработки программы каталитических действий и привлечения финансирования мер, направленных на искоренение насилия в отношении женщин. Об этих решительных действиях и инвестициях будет объявлено на форуме «Поколение равенства» в Мексике (29-31 марта) и во Франции (в июне). Там же будет объявлено о планах пяти других коалиций форума «Поколение равенства».

II. БОРЬБА С НАСИЛИЕМ В ОТНОШЕНИИ К ЖЕНЩИНАМ И ДЕВОЧКАМ В ФОКУСЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА И ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Вступление в силу первого января 2016 г. Целей Устойчивого Развития (ЦУР) и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года¹⁰ в очередной раз на самом высоком международном уровне поставило в число приоритетных задач борьбу с насилием в отношении женщин и девочек:ек.

Цель 5 Повестки 2030 Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек включает задачи

- 5.1 Повсеместно ликвидировать все формы дискриминации в отношении всех женщин и девочек,
- 5.2 Ликвидировать все формы насилия в отношении всех женщин и девочек в публичной и частной сферах, включая торговлю людьми и сексуальную и иные формы эксплуатации,

¹⁰ Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей 5 сентября 2015 года (A/70/L.1)70/1. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года <http://www.cisstat.com/sdgs/N1529192.pdf>

- 5.3 Ликвидировать все вредные виды практики, такие как детские, ранние и принудительные браки и калечащие операции на женских половых органах,
- 5.4 Признавать и ценить неоплачиваемый труд по уходу и работу по ведению домашнего хозяйства, предоставляя коммунальные услуги, инфраструктуру и системы социальной защиты и поощряя принцип общей ответственности в ведении хозяйства и в семье, с учетом национальных условий
- 5.5 Обеспечить всестороннее и реальное участие женщин и равные для них возможности для лидерства на всех уровнях принятия решений в политической, экономической и общественной жизни
- 5.6 Обеспечить всеобщий доступ к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и к реализации репродуктивных прав в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию, Пекинской платформой действий и итоговыми документами конференций по рассмотрению хода их выполнения.

Сами по себе эти задачи содержат механизмы предупреждения насилия и поддержки пострадавших от насилия женщин и девочек. Для мониторинга решения поставленных задач предлагается ряд показателей, большинство из которых могут быть получены только при проведении выборочных обследований:

- 5.2.1 Доля когда-либо имевших партнера женщин и девочек в возрасте от 15 лет, подвергавшихся физическому, сексуальному или психологическому насилию со стороны нынешнего или бывшего интимного партнера в последние 12 месяцев, в разбивке по формам насилия и возрасту

- 5.2.2 Доля женщин и девочек в возрасте от 15 лет, подвергавшихся сексуальному насилию со стороны кого-либо, кроме интимных партнеров, в последние 12 месяцев, в разбивке по возрасту и месту происшествия
- 5.3.1 Доля женщин в возрасте от 20 до 24 лет, вступивших в брак или союз до 15 лет и до 18 лет
- 5.3.2 Доля девочек и женщин в возрасте от 15 до 49 лет, подвергшихся калечащим операциям на женских половых органах/обрезанию, в разбивке по возрасту;
- 5.6.1 Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, самостоятельно принимающих обдуманные решения о сексуальных отношениях, применении противозачаточных средств и обращении за услугами по охране репродуктивного здоровья
- 5.6.2 Число стран, где действуют законы и нормативные акты, гарантирующие женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере

Национальными статистическими службами государств - участников СНГ накоплен определенный опыт в проведении выборочных обследований по проблемам насилия, результаты которых публикуются в ежегодном сборнике по мониторингу показателей ЦУР в странах Содружества.

[5.2.1] Доля когда-либо имевших партнера женщин и девочек в возрасте от 15 лет, подвергавшихся физическому, сексуальному или психологическому насилию со стороны нынешнего или бывшего интимного партнера в последние 12 месяцев, в разбивке по формам насилия и возрасту

Молдова¹

15-65 лет	15-24 лет	25-34 лет	35-44 лет	45-54 лет	55-59 лет	60-65 лет
Физическое насилие						
8,9	18,7	11,1	5,8	9,5	2,6	8,6
Сексуальное насилие						
4,1	1,8	8,6	4,1	2,5	2,2	1,3

Психологическое насилие

25,7 33,3 32,4 22,7 24,3 20,2 21,1

¹ 15-65 лет; Обследование «Насилие в отношении женщины в семье», 2010 г.

Казахстан¹

Доля женщин в возрасте 18-75 лет, подвергавшихся сексуальному и физическому насилию со стороны кого-либо, кроме интимных партнеров, в течение жизни, начиная с 15 лет

(в %)

Вид насилия			
Физическое насилие	Сексуальное насилие, совершенное лицом, не являющимся партнером		
	Изнасилование, совершенное лицом, не являющимся партнером	Попытка изнасилования или иное сексуальное насилие	Любое сексуальное насилие
2,9	0,7	1,2	1,5

¹ Выборочное обследование по насилию в отношении женщин 2015 г.

[5.3.1] Доля женщин в возрасте от 20 до 24 лет, вступивших в брак или союз до 15 лет и до 18 лет

	2015	2016	2017	2018
	вступившие в брак или союз до 15 лет			
Казахстан	0,000	0,002	0,000	0,000
Кыргызстан	...	...	...	0,3
Россия¹	...	...	0,3	...
	вступившие в брак или союз до 18 лет			
Казахстан	0,838	0,764	0,712	0,720
Кыргызстан	...	...	...	12,9
Россия¹	...	...	5,9	...

¹ Рассчитывается на основе данных, полученных по результатам Выборочного обследования репродуктивных планов населения 2017 г.

III. КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ РЕБЕНКА – ЗАЩИТА ДЕТЕЙ ОТ ВСЕХ ФОРМ НАСИЛИЯ

Статья 19 Конвенции о правах ребенка гласит следующее:

"1. Государства-участники принимают все необходимые законодательные, административные, социальные и просветительные меры с целью защиты ребенка от всех форм физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке.

2. Такие меры защиты в случае необходимости включают эффективные процедуры для разработки социальных программ с целью предоставления необходимой поддержки ребенку и лицам, которые о нем заботятся, а также для осуществления других форм предупреждения и выявления, сообщения, передачи на рассмотрение, расследования, лечения и последующих мер в связи со случаями жестокого обращения с ребенком, указанными выше, а также в случае необходимости для возбуждения судебной процедуры".

Комитет ООН по правам ребенка разработал документ «Замечание общего порядка № 13 (2011) «Право ребенка на свободу от всех форм насилия». Это замечание общего порядка основано на следующих основных посылках и соображениях:

а) "Никакое насилие в отношении детей не имеет оправдания; любое насилие в отношении детей поддается предупреждению"

;b) применение подхода к уходу за детьми и их защите с точки зрения прав ребенка требует изменения отношения к уважению и поощрению человеческого достоинства и физической и психологической неприкосновенности де-

тей как лиц, обладающих правами, а не восприятия их в первую очередь как "жертв";

c) концепция достоинства требует того, чтобы каждый ребенок был признан, уважаем и защищаем как носитель прав и как уникальное и ценное человеческое существо с собственной личностью, своими потребностями, интересами и личной жизнью;

d) принцип верховенства права должен в полной степени применяться к детям так же, как он применяется к взрослым;

e) права детей на то, чтобы быть заслушанными, и на должный учет их мнений должны систематически соблюдаться во всех процессах принятия

f) необходимо соблюдать право детей на то, чтобы их наилучшие интересы были одним из главных соображений во всех вопросах, связанных с ними или влияющих на них, особенно в тех случаях, когда они являются жертвами насилия, а также при принятии всех мер по его предупреждению;

g) важнейшее значение имеет первичное предупреждение всех форм насилия при помощи систем здравоохранения, образования, социального обеспечения и других мер;

h) Комитет признает приоритетную роль семей, включая расширенные семьи, в уходе за детьми и их защите, а также в предупреждении насилия.

Тем не менее Комитет также признает тот факт, что большая часть случаев применения насилия имеет место в семьях и что по этой причине необходимы вмешательство и поддержка, когда дети становятся жертвами лишений и страданий, причиненных им семьями или возникших в семьях;

i) Комитету также известно о широко распространенном и серьезном насилии в отношении детей в государственных учреждениях и со стороны государственных организаций, включая школы, центры по уходу за детьми, детские дома, полицейские участки и судебные учреждения, которые могут выразить-

ся в пытках и убийстве детей, а также о насилии в отношении детей, часто применяемом членами вооруженных групп и военнослужащими государства.

Под "насилием" понимаются все формы "физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного и грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление" в соответствии с пунктом 1 статьи 19 Конвенции. Это определение насилия было избрано здесь с целью описания всех форм вреда детям, перечисленных в пункте 1 статьи 19, в соответствии с терминологией, использованной в исследовании Организации Объединенных Наций по вопросу о насилии в отношении детей от 2006 года, хотя другие термины, используемые для описания видов вреда (телесное повреждение, оскорбление, отсутствие заботы или небрежное обращение, плохое обращение и эксплуатация) имеет такую же силу.

К этим особым обязанностям государств относятся приложение должных усилий и обязанность предупреждать насилие или нарушения прав человека, обязанность защищать детей-жертв и свидетелей от нарушений прав человека, обязанность проводить расследование и наказывать виновных и обязанность обеспечивать доступ к возмещению в случае нарушения прав человека. На государствах-участниках лежит позитивное и активное обязательство по оказанию поддержки и помощи родителям и другим опекунам в обеспечении в пределах своих способностей и финансовых возможностей, а также с учетом развивающегося потенциала ребенка, условий жизни, необходимых для его оптимального развития (статьи 18 и 27). Кроме того, государства-участники должны обеспечивать, чтобы все лица, которые в ходе своей работы несут ответственность за предупреждение насилия, защиту от него и реакцию на него, в том числе и в рамках системы правосудия, занимались вопросами потребностей детей и соблюдения их прав.

Европейская экономическая комиссия ООН (ЕЭК ООН) в 2022 году опубликовала **Доклад по статистике о детях, подвергшихся насилию, находящихся на альтернативных формах воспитания или живущих с инвалидностью**¹¹.

Члены Рабочей группы КЕС по статистике о детях, подростках и молодежи при подготовке Доклада выявили **значительные пробелы в информации**, характеризующей положение дел в отношении насилия над детьми. В частности, информация, соответствующая международным стандартам, по показателю ЦУР 16.2.1 - Доля детей в возрасте от 1 года до 17 лет, в последний месяц подвергавшихся любому физическому наказанию и/или психологической агрессии со стороны тех, кто обеспечивает уход за ними, отсутствовала, по данным ЮНИСЕФ в 100% стран Западной Европы и Северной Америки, 61-64 % стран Восточной и Южной Африки, Южной Азии.

Авторы Доклада рекомендуют разработать четкие мандаты для национальных статслужб и профильных министерств, а также обеспечивать их необходимыми ресурсами для проведения обследований в области насилия, укрепления административных данных. При этом отправной точкой в развитии статистики о насилии в отношении детей должны стать соответствующие показатели ЦУР, динамику которых следует систематически отслеживать, учитывая, что до 2030 года осталось менее 10 лет.

¹¹ Statistics on Children. Spotlight on Children Exposed to Violence, in Alternative Care, and with Disabilities. Ces Task Force on Statistics on Children, Adolescents and Youth, 2022
<https://unece.org/sites/default/files/2022-10/ECESSTAT20225.pdf>

IV. РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПОДГОТОВКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ О НАСИЛИИ В ОТНОШЕНИИ ЖЕНЩИН: СТАТИСТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Публикация «Руководящие принципы подготовки статистических данных о насилии в отношении женщин: статистические обследования»¹² подготовлена Статистическим отделом Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций в 2015 году.

Цель публикации состояла в оказании национальным статистическим службам методологическую помощи по сбору, обработке, распространению и анализу данных о насилии в отношении женщин.

Отдел статистики ООН рекомендовал использовать предлагаемые Руководящие принципы в сочетании с другими пособиями:

- Обследования домашних хозяйств в развивающихся странах и странах с переходной экономикой (Статистический отдел Организация Объединенных Наций, 005 год)
https://unstats.un.org/unsd/publication/seriesf/seriesF_96r.pdf
- Составление планов выборки для обследований домашних хозяйств: практические рекомендации (Статистический отдел Организация Объединенных Наций, 2010 год)
https://unstats.un.org/unsd/publication/seriesf/Seriesf_98r.pdf
- Руководство по обследованиям виктимизации (ЮНОДК и ЕЭК ООН, 2010 год) https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/statistics/crime/Manual_on_Victimization_surveys_Russian.pdf

¹² «Руководящие принципы подготовки статистических данных о насилии в отношении женщин: статистические обследования» https://unstats.un.org/unsd/publication/Seriesf/seriesF_110r.pdf

Руководство также рекомендует получать информацию и статистические данные о насилии в отношении женщин из административных источников:

- медико-санитарные службы,
- органы системы уголовного и гражданского правосудия,
- социальные службы,
- службы юридической помощи,
- научно-исследовательские и справочные центры,
- службы, созданные специально для оказания помощи женщинам, подвергшимся насилию (приюты или убежища, центры помощи жертвам изнасилования/сексуального насилия, телефонные линии доверия, женские группы и правозащитные организации).

V. ОПЫТ НАЦИОНАЛЬНЫХ СТАТИСТИЧЕСКИХ СЛУЖБ ГОСУДАРСТВ – УЧАСТНИКОВ СНГ В ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПО ВОПРОСАМ НАСИЛИЯ В ОТНОШЕНИИ ЖЕНЩИН

Статкомитет СНГ 1 ноября 2022 года провел в формате видеоконференции совещание специалистов национальных статистических служб государств – участников СНГ с участием представителей ЮНФПА, ЕЭК ООН, международных экспертов по вопросам статистического изучения насилия в отношении женщин и детей. Целью данного мероприятия являлось, прежде всего, предоставление возможности специалистам из национальных статслужб стран СНГ поделиться своим опытом и уроками, полученными в ходе проведения таких обследований. Материалы совещания размещены на официальном сайте Статкомитета СНГ www.cisstat.org.

СТАТИСТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ РЕСПУБЛИКИ АРМЕНИЯ

В 2021 году проведено Общенациональное обследование домашнего насилия в отношении женщин при поддержке ЮНФПА и ЕЭК ООН.

Целью проведения обследования являлось:

- Получить достоверные оценки частоты и распространенности различных форм насилия в отношении женщин и девочек, которые имели место
 - Супругом/интимным партнером (нынешним или бывшим)
 - Другим насильником – непартнером (родителем/другим членом семьи)
- Оценить
 - Распространенность и частоту насилия
 - Причины (факторы риска) насилия
 - Последствия (физические, эмоциональные и психологические) насилия
 - Отношение и восприятие, осведомленность
- Мониторинг усилий по предотвращению насилия
- Выявление факторов, которые могут либо защитить женщин от насилия, либо подвергнуть их риску насилия
- Сбор данных для национального доклада о выполнении Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин

Использовались следующие методологические подходы:

- Применялась методология ВОЗ
- Обследование среди женщин и девушек 15-50 лет, когда-либо имевших интимного партнера
- Охватывались все территории страны, городские и сельские поселения
- Обследовано 2872 домохозяйства, отобранных на основе жвухступенчатой выборки
- Обследование проводилось в феврале 0 марте 2021 г.
- Из 2872 женщин когда-либо интимного партнера имели 89%, на вопросы ответили 72%
- Интервьюеры не имели права заменять отобранные домохозяйства и отобранных респондентов
- Интервью проводилось с человеком, чей день рождения был ближе к дате обследования

Характеристики опрошенных:

- Возраст: 45-59 лет – 36%, 35-44 – 26%, 25-34 – 26%, 15-24 – 12%

- Образование: высшее и послевузовское – 25%, начальное и среднее профессиональное – 29%, среднее) по 12 класс) – 38%, общее среднее и ниже – 8%
- Основные индикаторы:
 - Когда либо подвергались насилию
 - Физическое – умеренное, жестокое
 - Сексуальное
 - Психологическое
 - когда-либо НЕ подвергались насилию любого типа
- Подвергались насилию в последние 12 месяцев
 - Физическому
 - Сексуальному
 - Психологическому

По результатам обследования, когда-либо в течение жизни сексуальному насилию подвергались 7% женщин, физическому - 15%, психологическому – 32%.

За последние 12 месяцев сексуальному насилию подвергались 2% женщин, физическому - 4%, психологическому – 13%.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Статистический учет сведений о семейном насилии осуществляют:

- Нацстатком КР
- Генеральная прокуратура КР
- Министерство внутренних дел КР
- Министерство здравоохранения КР
- Судебный департамент КР
- Органы местного самоуправления
- Территориальные органы социальной защиты

Примеры показателей по статистике преступности, получаемых НСС:

- Число обращений в кризисные центры, суды аксакалов и другие специализированные учреждения
- Число зарегистрированных преступлений по фактам семейного насилия
- Отношение к домашнему насилию (женщины)

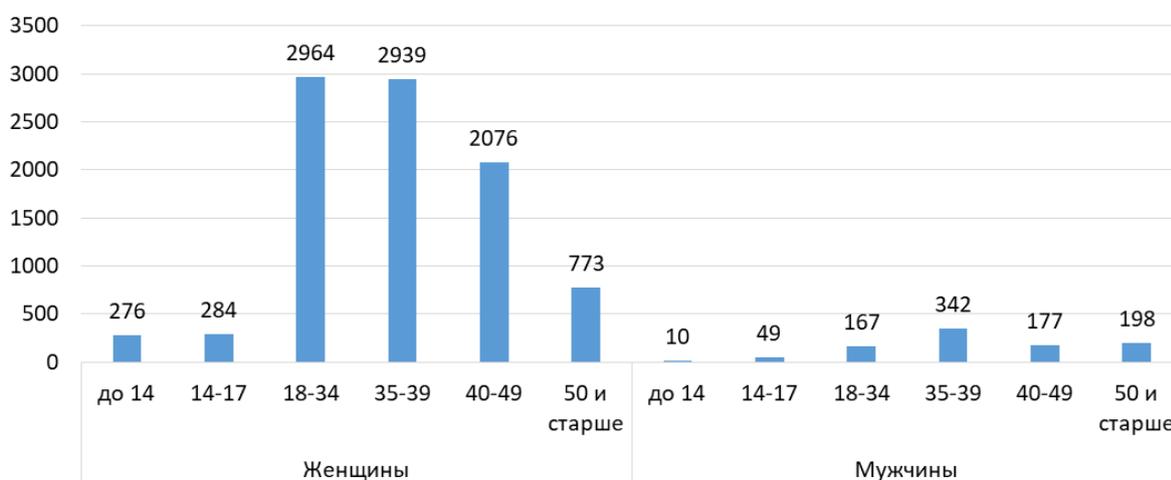
- Процентная доля городских и сельских женщин, считающих, что муж вправе побить свою жену в указанных ситуациях

В кризисные центры и учреждения, оказывающие социально-психологическую помощь населению в 2020 году обратилось 15 676 человек.

Число обратившихся в кризисные центры по фактам совершения насилия



Большинство пострадавших от семейного насилия и обратившихся в кризисные центры в 2021 году составляли молодые женщины в возрасте 35-39 лет (около 33 процентов).



Ценным источником информации о распространенности насилия являются обследования МИКС, проводимые в Кыргызстане.

Ощущение безопасности (женщины). Процентное распределение женщин в соответствии с тем, чувствуют ли они себя в безопасности, когда идут одни по своему району в темное время суток - по данным МИКС-2018 г.



Процентная доля городских и сельских женщин, считающих, что муж вправе побить свою жену в указанных ситуациях - по данным МИКС-2018 г.



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ТУРКМЕНИСТАНА ПО СТАТИСТИКЕ

В 2021 году проведено Национальное выборочное обследование «Здоровье и положение женщины в семье».

Методология обследования: методологический подход и инструменты, разработанные ВОЗ для международного исследования по насилию и здоровью женщин

Вопросник и инструкция для интервьюеров были адаптированы к страновому контексту

Вопросник состоял из 10 разделов и охватывал темы: среда проживания, общее здоровье, репродуктивное здоровье, дети, муж/партнер, взаимоотношения, телесные повреждения, стратегии преодоления насилия, другие ситуации, экономическая независимость

Опрашивались женщины в возрасте 18-59 лет, интервью проводились в формате индивидуального опроса с обеспечением конфиденциальности (респондентка и интервьюер),

Личные данные не фиксировались, чтобы сохранить анонимность и безопасность респонденток.

Характеристики опроса:

- Число отобранных домохозяйств – 3596
- Число заселенных домохозяйств – 3496
- Число домохозяйств, в которых получили согласие на опрос – 3348
- Число отобранных женщин в возрасте 18-59 лет – 2989
- Число ответивших женщин – 2961
- Доля ответивших женщин – 99,1%
- По данным обследования в Туркменистане 12% женщин испытали физическое и/или сексуальное насилие со стороны мужа/партнера, по крайней мере, один раз за свою жизнь.

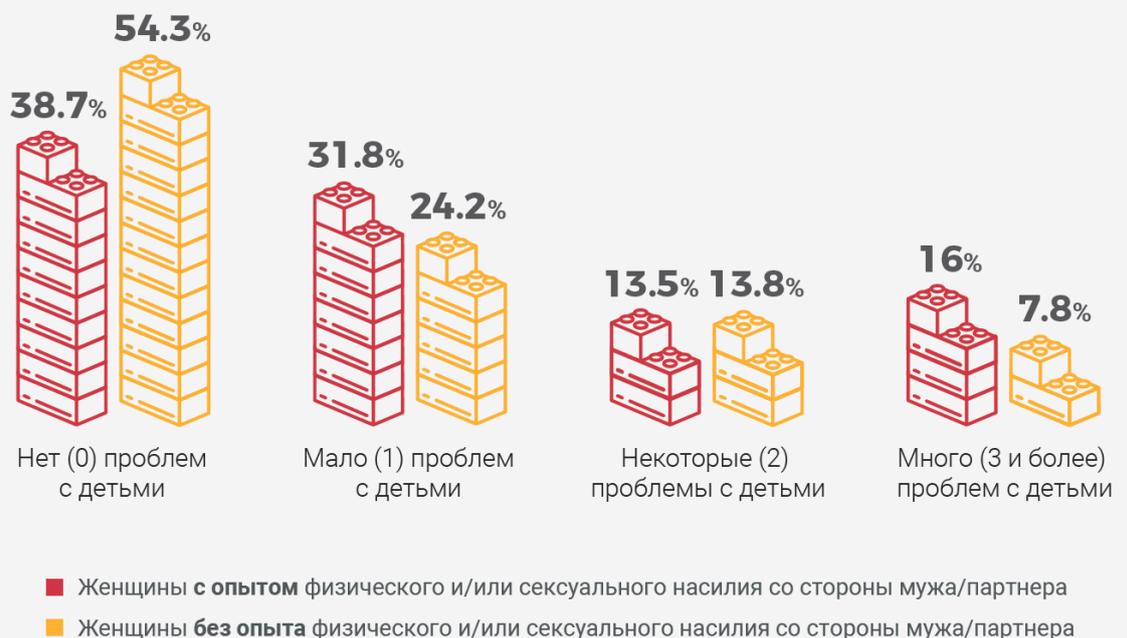


Приоритетный показатель 5.2.1, ЦУР 5, измеряющий распространенность трех форм насилия (физическое, сексуальное и/или психологическое насилие) в течение последних 12 месяцев. Обследование выявило, что в Туркменистане 5.4% из числа участниц опроса, в течение последних 12 месяцев хотя бы раз стали жертвами физического, сексуального и/или психологического насилия со стороны мужа/партнера.

Процентная доля женщин в возрасте 18-59 лет, состоящих или состоявших в браке/отношениях, которые когда-либо были беременными, **получивших негативное влияние на репродуктивное здоровье**



Процентная доля женщин в возрасте 18-59 лет, когда-либо состоящих или состоявших в браке и имеющих детей в возрасте 5-12 лет, у которых по крайней мере один из детей страдает от таких проблем, как ночные кошмары, недержание мочи по ночам, замкнутость/стеснительность, агрессивность



Основные выводы из обследования:

- Большинство женщин, пострадавших от семейного насилия, никому не говорят об этом. Только 36.8% женщин ответили, что рассказали кому-то о своем опыте.

- Наиболее часто респондентки сообщали о насилии со стороны мужа/партнера своим родителям (23.8%), менее часто – семье мужа (13.1%), другим членам своей семьи (11.1%).
- Среди женщин в возрасте 18-59 лет, когда-либо состоявших в браке/отношениях и подвергшихся насилию со стороны интимного партнера, решили обратиться за помощью в соответствующие организации и учреждения только 11.9%.
- В основном они обращались в полицию (9.8%), реже – в суд (5.9%), медицинские учреждения (3.8%), к местным старейшинам (3.2%).
- Обследование показало, что женщины обращаются за помощью в соответствующие организации и учреждения, когда ситуация достигает предела: большинство (80.1%) респонденток приняли такое решение, потому что «не могли больше терпеть».

VI. ВОСТОЧНО-ЕВРОПЕЙСКИЙ ИНСТИТУТ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ: РЕЗУЛЬТАТЫ СОПОСТАВЛЕНИЯ ДАННЫХ О СЕКСУАЛЬНОМ И ГЕНДЕРНОМ НАСИЛИИ В ЦЕНТРАЛЬНО-АЗИАТСКОМ РЕГИОНЕ

Восточно-Европейский институт провел сопоставление имеющихся административных данных о сексуальном и гендерном насилии (СГН) в государствах Центральной Азии. Сопоставление проводилось по источникам и типам данных.

В ходе сопоставлений было установлено, что в различных секторах, прежде всего – в здравоохранении и в правоохранительных органах, для сбора соответствующей информации используются стандартные формы. При этом в формах предусматривается:

- Систематическое кодирование в основном применяется в правоохранительных органах
- Обмен данными между учреждениями происходит в основном путем направлений или в рамках региональных протоколов межсекторального сотрудничества
- Значительный разрыв в сборе, анализе и публикации административных данных
- Данные часто не являются общедоступными
- Данные не используются для заполнения общих показателей

В сфере здравоохранения данные по СГН

- собираются в стандартизированных формах, которые, однако, не являются специфичными для показателей СГН
- регистрируются в стандартной истории болезни пациента учреждения здравоохранения
- кодируются в соответствии с Международной классификации болезней (МКБ-10)
- собранные данные хранятся в бумажном и/или электронном виде
- доступны всем специалистам, работающим с пациентами
- могут быть предоставлены жертвам, пострадавшим от сексуального и гендерного насилия
- хранятся на уровне каждого медицинского учреждения для внутренних целей
- могут передаваться другим учреждениям по стандартным утвержденным процедурам

В сфере услуг психо-социального сектора для сбора данных о СГН

- имеются специальные формы (в бумажном или электронном виде), используемые в основном только для внутренних целей организаций, предоставляющих услуги
- данные доступны для всех сотрудников организации, предоставляющей услуги
- действуют этические протоколы и протоколы защиты данных для обеспечения конфиденциальности персональной информации
- обмен данными осуществляется во время их направления с согласия жертвы (некоторые организации - поставщики услуг используют специальную форму направления)
- данные частично обрабатываются и публикуются на веб-сайтах организации

Сбор данных в полиции

- Сотрудники полиции собирают данные, используя стандартную регистрационную форму
- Данные доступны руководителю и сотрудникам одного и того же отдела полиции
- Факт насилия шифруется в соответствии с Уголовным кодексом
- Данные могут быть получены жертвой
- Информация хранится в бумажном и цифровом видах
- Данные могут быть обменены с другими учреждениями (протоколы конфиденциальности)
- Существует стандартный лист направления
- Ограниченные данные публикуются в ежемесячных и ежеквартальных отчетах и других статистических данных

ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

Пекинская Декларация и Платформа Действий

https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/womdecl.shtml
https://eos.cartercenter.org/uploads/document_file/path/958/Beijing_Declaration_and_Platform_for_Action_R.pdf

Официальный сайт ВОЗ – оценки распространения насилия в мире

<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

Доклад о положении дел в мире в сфере профилактики насилия за 2014 год

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/145087/WHO_NMH_NVI_14.2_rus.pdf;jsessionid=D279B7F10F1209ED8C14C9D1E563FF2E?sequence=2

Декларация об искоренении насилия в отношении женщин

https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/violence.shtml

Violence against women Prevalence Estimates, 2018. Global, regional and national prevalence estimates for intimate partner violence against women and global and regional prevalence estimates for non-partner sexual violence against women. WHO: Geneva, 2021 <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341337>

WHO, LSHTM, SAMRC. Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health impacts of intimate partner violence and non-partner sexual violence. WHO: Geneva, 2013

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85239/9789241564625_eng.pdf

Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных меж-секторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей <https://apps.who.int/iris/handle/10665/253380>

WHO/UNWOMEN Report “Respect Wpmen”

<https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2019/05/respect-women-preventing-violence-against-women>

**Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей
5 сентября 2015 года (A/70/L.1)]70/1. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области
устойчивого развития на период до 2030 года**
<http://www.cisstat.com/sdgs/N1529192.pdf>

Замечание общего порядка № 13 (2011) Право ребенка на свободу от всех форм насилия
[file:///C:/Users/%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C/Documents/20222%20%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%82%D0%B0%20%D0%B4%D0%BE%D0%BC%D0%B0/VIOLENC E/2_45%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C/Documents/20222%20%D0%A0%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%82%D0%B0%20%D0%B4%D0%BE%D0%BC%D0%B0/VIOLENC E/2_45%20(2).pdf)

«Руководящие принципы подготовки статистических данных о насилии в отношении женщин: статистические обследования»
https://unstats.un.org/unsd/publication/Seriesf/seriesF_110r.pdf

Обследования домашних хозяйств в развивающихся странах и странах с переходной экономикой (Статистический отдел Организация Объединенных Наций, 2005а год)
https://unstats.un.org/unsd/publication/seriesf/seriesF_96r.pdf

Составление планов выборки для обследований домашних хозяйств: практические рекомендации (Статистический отдел Организация Объединенных Наций, 2010 год)
https://unstats.un.org/unsd/publication/seriesf/Seriesf_98r.pdf

Statistics on Children. Spotlight on Children Exposed to Violence, in Alternative Care, and with Disabilities. CES Task Force on Statistics on Children, Adolescents and Youth, 2022
<https://unece.org/sites/default/files/2022-10/ECECESSTAT20225.pdf>

Руководство по обследованиям виктимизации (ЮНОДК и ЕЭК ООН, 2010 год)
https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/statistics/crime/Manual_on_Victimization_surveys_Russian.pdf