

Traject voor vrouwen/meisjes die slachtoffer werden van geweld met (een risico op) vrouwelijke genitale verminking



Vers une politique de migration
plus intégrée, grâce au FAMI

Juridische context

- **Europese richtlijnen** (o.a. art. 21 Opvangrichtlijn gereviseerd in 2013)
 - slachtoffers van VGV en seksueel geweld vormen een kwetsbare groep
 - vroegtijdige identificatie (art. 22)
 - ondersteuning tijdens de gehele asielprocedure (art. 22)
 - aangepaste psychologische, medische, sociale en juridische bijstand (art. 25)
 - gepaste opleiding (art. 25)
 - verzekerd in het kader van onderzoek asielaanvraag

(identificatie ook nodig voor de preventie van VGV)

Context (vervolg)

- **Verdrag van Istanbul** (door België geratificeerd op 14 maart 2016)
 - gendergevoelige opvangprocedures
 - diensten voor bijstand van asielzoekers/-sters

- **De Belgische wet** (12 januari 2007)
 - slachtoffers van VGV behoren tot een kwetsbare groep
 - aanwijzing van een gepaste opvangplaats (art. 11)
 - psychologische, medische, sociale en juridische bijstand (art. 23 en 24)

Context (vervolg)

Besneden vrouwen in het opvangnetwerk op 31 december 2015:

1396 vrouwen die besneden werden/het risico lopen besneden te worden

Top 5:

3 landen waar infibulatie voorkomt:

Somalië, Eritrea, Djibouti

→ **Specifieke medische behoeftes**

Somalië	559
Guinee	340
Eritrea	110
Irak	110
Djibouti	64
Ethiopie	31
Soedan	31
Mali	27
Mauritanie	26
Burkina Faso	20
Egypte	18
Senegal	16
Ivoorkust	16
Nigeria	8
Gambie	3
Jemen	3
Togo	2
Liberia	2
Sierra Leone	2
Kenia	2
RCA	2
Kameroen	1
Tsjaad	1
Benin	1
Guinée Bissau	1
Niger	1

Project

- « **FGM global approach** »

- gefinancierd door AMIF

- uitgevoerd door GAMS en INTACT

- tracht een traject te ontwikkelen voor een gemeenschappelijke aanpak t.o.v. besneden vrouwen in het opvangnetwerk

- door werkgroepen met o.a. Fedasil, CR, RK, Ciré, Vluchtelingenwerk, CARITAS, ILA, VVSG, UVCW of AVCB

- conclusies worden eind 2016 ingediend

Objectieven

- Bepalen van een traject voor de vrouwen/meisjes die slachtoffer zijn van VGV of hierop risico lopen, dat gedragen wordt door het terrein.
- Ontwikkelen van praktische instrumenten om de werknemers/-neemsters op het terrein te ondersteunen (checklist, welke vragen moeten gesteld worden ter gelegenheid van de sociale en medische intake...)
- Bepalen van een methodologie voor het bevorderen van de preventie van VGV en andere vormen van gendergerelateerd geweld in de opvangstructuren

Algemene vragen

- Welke stappen moeten worden afgelegd/welke bijstand (sociaal, medisch, psychologisch, juridisch) moet aangeboden worden aan vrouwen die besneden werden?
- Wie is verantwoordelijk voor wat? Hoe alle informatie centraliseren?
- Hoe de preventie van VGV en andere vormen van gendergerelateerd geweld op niveau van de opvangstructuren bevorderen (referentiepersonen, ...)?

Eerste conclusies

- Voorbeeldprotocol/kader dat aangepast moet worden door elke opvangstructuur

Door wie?

- Elke sociaal werker/-ster en medische dienst
- Identificeren van referentiepersonen/-diensten omtrent VGV binnen de structuur

Wanneer?

- Sociale intake = identificatie kwetsbaarheid van de persoon
- Medische intake = identificatie van de medische en psychologische behoeftes
- Proactief

Eerste conclusies (vervolg)

Hoe?

- Systematisch bevragen
 - Land/regio/etnische groep van herkomst
 - Traject/doorkruiste landen: eventueel geweld
- Ontwikkelen van voorbeeldvragen
- Letten op goed begrip
- Ontwikkelen van sensibiliserende brochure
- Individuele checklist met o.a. planning van de begeleiding, afspraak advocaat, attest, mogelijkheden tot doorverwijzing (medisch, psychologisch, GAMS, enz.)

Eerste conclusies (vervolg)

- Afspraak bij referentiepersoon VGV
 - Algemene informatie
 - Gevolgen voor de procedure
 - Verschillende doorverwijzingsmogelijkheden
 - Preventie VGV
 - Afspraak bij GAMS voorstellen
- Ter plaatse informatie/sensibiliseringssessies organiseren
 - Taal/etnische groep/nationaliteit

Eerste conclusies (vervolg)

- Psychologische, medische en sociale bijstand
 - Lokale mapping
 - Centra CEMAVIE; lijst van artsen?
 - Diensten voor psychologische bijstand
 - Werk in een netwerk bij andere vormen van seksueel geweld
- Juridische bijstand
 - Specifieke bijstand door INTACT of in Antwerpen/Namen bij complexe dossiers
- Doorverwijzing naar K&G en CLB voor preventie

Obstakels en conclusies

- Eventuele obstakels
 - Nieuwe opvangcrisis
 - Beroepsgeheim
 - Diversiteit van het opvangnetwerk

- Conclusie:

Dezelfde bijstand voor elke vrouw/elk meisje met (een risico op) VGV

Bedankt voor uw aandacht

Vragen?