

Ev içi şiddetin açığa çıktığı durumlarda sağlık çalışanları ve uzman kadın destek hizmetleri arasında

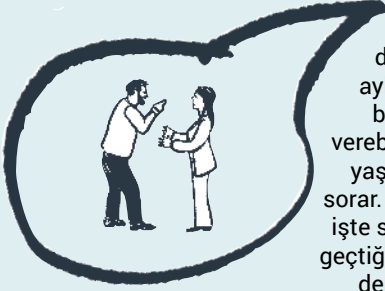
ETKİLİ KURUMLAR-ARASI İŞBİRLİĞİ

Bu kurgusal anlatı, BM Kadın'ın kadına yönelik şiddeti sonlandırmaya yönelik "Normların Uygulanması, Zihniyetlerin Değiştirilmesi" bölgesel programının bir parçası olan "Kadın örgütleri ve sağlık hizmeti sağlayıcılarının işbirliğine dair Batı Balkanlar ve Türkiye'nin karşılaştırmalı incelemesi" başlıklı bölgesel değerlendirme raporunda verilen örneklerden esinlenerek hazırlanmıştır.

1 Ayşe son birkaç aydır migren atakları ve şiddetli sırt ağrılarında yakınmaktadır. Dolayısıyla, bu kaynağı belirsiz ağrılardan kurtulmasına yardımcı olacağı umuduyla birinci basamak hekimine başvurmaya karar verir.



2 Ayşe'nin doktoru ona son aylarda hayatında bu ağrılara sebebiyet verebilecek bir değişimin yaşanıp yaşanmadığını sorar. Ayşe de partnerinin işte stresli bir dönemden geçtiğini, bu nedenle evde de daha gergin ve hızlı öfkelenir olduğunu söyler.



3 Doktoru ona partneri öfkelenmesinde ne olduğunu sorar ve Ayşe de sıklıkla kendisine bağırdığını ve hatta zaman zaman fiziksel şiddete de başvurduğunu ifade eder. Doktor Ayşe'nin sözünü kesmeden dinler ve deneyimini duyduğunu ve anladığını hissettirir.



4 Ayşe konuştuğu sırada doktoru, ileride gerekecek yönlendirmelerde kullanılmak üzere durumuna ilişkin detaylı notlar alır ve vücudundaki tüm yaralanmaları standart bir form kullanarak kayda geçirir.



5 Ayşe suç duyurusunda bulunmak istemediğini belirtirken, doktoru kendisinin şiddet vakasını kolluğa bildirme konusunda yasal yükümlülüğü olduğunu anlatır ve Ayşe'ye ileride dava açmak istediği takdirde kullanabileceği bir darp raporunu ücretsiz olarak sağlayabileceğini söyler.



6 Doktor aynı zamanda Ayşe'ye kendisiyle benzer durumda olan kadınlara yerelde destek sunan uzman kurumlar hakkında bilgi verir ve yönlendirme konusunda desteğe ihtiyacı olup olmadığını sorar.



7 Ayşe klinikten ayrılmadan önce, doktoru yaralarının durumunu kontrol etmek ve başka yönlendirme veya desteklere ihtiyaç duyup duymadığına bakmak için bir takip randevusu ayarlar.



Sağlık çalışanlarının her bir hastayla kısıtlı süreleri olsa bile yine de ev içi şiddet veya başka bir istismara uğradığını beyan eden kadınları desteklemede hayati bir rol oynayabilirler.

Birinci basamak hekimleri en azından hastanın tüm yaralanmalarını ve acil güvenlik risklerini not ettiklerinden emin olmalıdır.

Şiddete maruz kalanı uzman bir destek mekanizmasına yönlendirmek için gerekli vakit yoksa takip randevusu ayarlanması ve hastaya daha fazla destek almak için iletişime geçebileceği kadın kurumlarına dair bilgi verilmesi önerilir.



Funded by the European Union



Bu yayın, BM Kadın'ın kadına yönelik şiddeti sonlandırmaya yönelik "Normların Uygulanması, Zihniyetlerin Değiştirilmesi" bölgesel programı çerçevesinde, Batı Balkanlar ve Türkiye'de sektörler arası koordinasyona dair AB/BM Kadın projesi kapsamında Avrupa Birliği'nin mali desteğiyle hazırlanmıştır. İçeriğinin sorumluluğu tamamen Avrupa Şiddete Karşı Kadınlar (WAVE) Ağı'na aittir ve Avrupa Birliği veya BM Kadın'ın görüşlerini yansıtmayabilir. www.wave-network.org