

Distr.: General  
19 April 2023  
Russian  
Original: English

---

## Европейская экономическая комиссия

Конференция европейских статистиков

Группа экспертов по гендерной статистике

Женева, Швейцария, 10–12 мая 2023 года

Пункт Е предварительной повестки дня

Измерение насилия в отношении женщин

# Гендерная статистика Туркменистана в свете Обследования по здоровью и положению женщины в семье

Записка Фонда ООН в области народонаселения\*

### *Резюме*

В 2020 году, Туркменистан провел первое в своей истории национальное обследование о распространенности насилия в отношении женщин в семьях, результаты которого были опубликованы в 2022 году. Выборочное обследование под названием «Здоровье и положение женщины в семье в Туркменистане», проведенное на основе интервью с женщинами в возрасте 18–59 лет во всех регионах страны, стало первым национальным опытом сбора данных и анализа проблемы домашнего насилия в отношении женщин. Проведение данного обследования является важным шагом для Туркменистана, как с точки зрения изучения вопроса, так и с точки зрения развития национального статистического потенциала для проведения социологических обследований на основе международных методологических стандартов, а также выполнения рекомендаций Конвенции по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ).

В ходе обследования были получены важные данные о насилии в отношении женщин со стороны интимного партнера в домашних условиях, с учетом социально-демографических факторов, региональных различий, демографических и поведенческих характеристик интимного партнера, форм насилия, насилия со

\*Подготовил Г-н Довран Яматов, Страновой офис ЮНФПА в Туркменистане

NOTE: Обозначения, используемые в настоящем документе, не подразумевают выражения какого-либо мнения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района или их властей, или относительно делимитации их границ или границы

стороны других лиц, влияния насилия на здоровье женщины и благополучие детей, стратегий выживания и некоторых других аспектов. Опрос показал, что 12% женщин Туркменистана в возрасте 18–59 лет подвергались физическому и/или сексуальному насилию со стороны интимного партнера, то есть каждая восьмая женщина в стране, состоящая или состоявшая в браке или отношениях, имеют подобный опыт.

Обследование сыграло важную роль в оценке ситуации с гендерным насилием в стране и внесло вклад в разработку национальной политики и мер по обеспечению гендерного равенства. В ходе обследования был разработан ряд рекомендаций по искоренению всех форм насилия в отношении женщин и расширению национального статистического потенциала для продолжения деятельности по сбору и анализу данных о частоте, распространенности и характеристиках гендерного насилия в семье и вне семьи.

В данном документе представлено резюме работы, проделанной по проведению обследования, ее значения для развития национальной гендерной статистики, об основных результатах и рекомендациях.

## I. Введение

1. Туркменистан является страной с уровнем дохода выше среднего и развивающейся рыночной экономикой, главным образом за счет доходов от углеводородов. Численность населения оценивается примерно в 6,2 миллиона человек<sup>1</sup>. Территориально страна состоит из пяти областей (веляатов) и столицы города Ашхабада.
2. Туркменистан планомерно прогрессирует по направлению к созданию всесторонней и качественной гендерной статистики. Выборочное обследование «Здоровье и положение женщины в семье в Туркменистане» (обследование)<sup>2</sup> является первым в истории страны обследованием по измерению распространенности насилия в отношении женщин в семьях. В течение многих лет в стране отсутствовали методологически обоснованные и сопоставимые данные о насилии в отношении женщин, что делало это явление невидимым и трудным для борьбы, оставляя тысячи женщин уязвимыми и незащищенными от насилия, включая физическое, сексуальное, психологическое и экономическое насилие.
3. Туркменистан присоединился к Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин в 1996 г. (КЛДЖ) и Факультативному протоколу к ней в 2009 г. С тех пор беспокойство по поводу отсутствия статистических данных о насилии в отношении женщин оставалось в центре внимания рекомендаций Комитета КЛДЖ. Комитет призывал страну «безотлагательно завершить обследование о распространенности гендерного насилия в отношении женщин» и «регулярно собирать, анализировать и публиковать статистические данные о случаях всех форм гендерного насилия в отношении женщин» с разбивкой по полу, возрасту, этнической принадлежности, территории и отношениям между жертвой и насильником»<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> World Population Dashboard, Turkmenistan <https://www.unfpa.org/data/world-population/TM>

<sup>2</sup> Национальное выборочное обследование «Здоровье и положение женщины в семье в Туркменистане» <https://turkmenistan.unfpa.org/en/publications>

<sup>3</sup> Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по пятому периодическому докладу Туркменистана, 2018 <https://www.ohchr.org/en/documents/concluding-observations/cedawctkmco5-committee-elimination-discrimination-against-women>

4. Страна присоединилась к обязательствам мирового сообщества по искоренению гендерного насилия в отношении женщин (ГН), таким как Международная конференция по народонаселению и развитию (МКНР, 1994 г.), IV Всемирная конференция по положению женщин (Пекин, 1995 г.), Цели устойчивого развития (ЦУР, 2015 г.) и Саммит в Найроби МКНР+25 (Найроби, 2019 г.). Производство и использование дезагрегированных статистических данных для мониторинга выполнения этих обязательств остается очень важным вопросом.
5. В рамках соблюдения своих международных обязательств по продвижению гендерного равенства, Туркменистан разработал два Национальных плана действий по гендерному равенству в Туркменистане (НПДГР), охватывающих периоды 2015–2020 и 2021–2025 годов. Решение проблем ГН и сбор соответствующей статистики были одними из важных аспектов продвижения гендерного равенства в Туркменистане в дополнение к действиям по законодательству, репродуктивному здоровью и правам, участию, возможностям по образованию и трудоустройству и так далее. Обязательство провести обследование о домашнем насилии в отношении женщин было принято в рамках первой НПДГЭ на 2015–2020 гг.<sup>4</sup>, тогда как вторая НПДГР на 2021–2025 гг., действующая в настоящее время, больше посвящена ответным действиям по борьбе с ГН.
6. Текущий НПДГР на 2021–2025 годы состоит из семи стратегических приоритетных областей. 4-е направление «Противодействие гендерному насилию в отношении женщин и девочек» и 7-е направление «Укрепление институциональных механизмов поддержки гендерного равенства» предусматривают стратегические действия по сбору и публикации статистических данных о гендерном насилии (мероприятие 4.6) и повышению потенциала государственных служащих собирать гендерно-чувствительные статистические данные (мероприятие 7.4)<sup>5</sup>.
7. Выборочное обследование «Здоровье и положение женщины в семье в Туркменистане» является важным шагом для Туркменистана, как с точки зрения изучения вопроса, так и с точки зрения развития национального потенциала для проведения социологических обследований на основе международных методологических стандартов. Обследование проводилось при техническом руководстве и поддержке Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА). Обследование стало возможным благодаря финансированию со стороны Правительства Туркменистана и международных партнеров, таких как ЮНФПА, Европейский Союз и Посольство Великобритании в Туркменистане.
8. Поскольку это был первый опыт страны в проведении столь чувствительного обследования, был выделен довольно продолжительный период времени для определения методологии, изучения передового опыта и наращивания национального потенциала. Хронологически, первые шаги в рамках обследования были инициированы в 2014 году и начаты с обсуждений на разных уровнях о необходимости сбора данных о домашнем насилии в отношении женщин для понимания уровня явления в стране, за которыми последовали поиск и изучение методологии для обеспечения международной сопоставимости, адаптация вопросника к местному контексту, изучение передового международного опыта (2015–2018 гг.). Листинг и выборка были завершены в 2019 году, а полевые работы по сбору данных были проведены с 25 февраля по 1 апреля 2020 года. Собранные данные были обработаны и проанализированы в 2020–2021 годах. Окончательный отчет обследования был одобрен Правительством Туркменистана и опубликован в 2022 году. С отчетом обследования можно ознакомиться здесь <https://turkmenistan.unfpa.org/en/publications>.

<sup>4</sup> Национальный план действий по гендерному равенству в Туркменистане на 2015–2020 гг. (2015)

<sup>5</sup> Национальный план действий по гендерному равенству в Туркменистане на 2021–2025 гг. (2020)

## II. Цели, методология и основные результаты обследования

### A. Цели

9. В то время как главными целями обследования являются (1) выявление и анализ основных характеристик ситуации с насилием в отношении женщин в Туркменистане и (2) разработка рекомендаций для государственных и общественных организаций, работающих в сфере реагирования на насилие в семье и другие виды насилия в отношении женщин, более сфокусированные задачи обследования заключаются в нижеследующем:
  - i) Изучение распространенности насилия в отношении женщин на национальном и региональном уровнях;
  - ii) Изучение распространенности и характеристик разных форм насилия (физическое, сексуальное, психологическое и экономическое) и контролирующего поведения со стороны интимного партнера;
  - iii) Определение групп высокого риска и потенциальные социально-демографические факторы, которые повышают риск домашнего насилия;
  - iv) Обследование возможного воздействия домашнего насилия на здоровье женщины и благополучие детей;
  - v) Определение стратегии, которые выбирают жертвы насилия для своей защиты и поддержки, а также какую помощь они получают от различных государственных и общественных организаций.

### B. Методология

10. Методологическую основу обследования составила методология Всемирной организации здравоохранения для Международного исследования насилия и здоровья женщин (2005 г.)<sup>6</sup>. Вопросник обследования был адаптирован к условиям страны и культурным требованиям. Наряду с общим понятийным аппаратом в обследовании использовались ключевые международные термины и рабочие определения, необходимые для оценки ситуации с домашним насилием.
11. Для координации работ по проведению обследования была специально создана национальная Рабочая группа в составе представителей Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана, Министерства труда и социальной защиты Туркменистана, Министерства внутренних дел Туркменистана, Института государства, права и демократии Туркменистана, Государственного комитета Туркменистана по статистике и Союза женщин Туркменистана. ЮНФПА оказало техническую поддержку работе Рабочей группы на всех этапах обследования.
12. Вопросник обследования состоит из 11 разделов, охватывающих темы, соответствующие ключевым вопросам обследования. Для сбора данных была использована форма индивидуальных интервью один на один (респондент и интервьюер). Записывались только ответы на вопросы, личные данные не запрашивались для обеспечения анонимности и безопасности респондентов. Респондентами обследования были женщины в возрасте 18–59 лет из домохозяйств в пяти веляях (Ахалский, Балканский, Дашогузский, Лебапский, Марыйский) и в столице страны городе Ашхабаде.
13. При адаптации вопросника обследования перед Рабочей группой стояла задача согласования определенной терминологии с местным языком и культурным контекстом. Например, термин

<sup>6</sup> WHO Multi-country study on women's health and domestic violence against women, 2005, WHO <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43309>

«интимный партнер» в прямом переводе на туркменский язык звучал грубо и неуместно. Вместо термина «интимный партнер» в вопроснике был предложен вариант «муж/партнер». Для термина «муж» туркменский язык предлагает два варианта «адамсы» и «är», где второй вариант имеет более мужскую и властную коннотацию. Учитывая этот факт, в вопроснике был использован вариант «адамсы», чтобы сделать вопросник более дружелюбным. Заботясь о языке и, следовательно, о высоком уровне участия, эти типы языковых тонкостей были тщательно рассмотрены, чтобы вопросы звучали уместно, были комфортными и понятными для респондентов. Вопросник был подготовлен на туркменском и русском языках с учетом языковых предпочтений респондентов.

14. Поскольку обследование касалось чувствительных тем семейных отношений и репродуктивного здоровья через призму насилия, важно было учитывать риск отказа от участия со стороны респондентов. Соответственно, выбор и тщательная подготовка интервьюеров были особенно важны. Чтобы минимизировать риски отказов от участия, было принято решение использовать новый подход к подбору интервьюеров. Учитывая высокий уровень доверия к врачам в туркменском обществе, было принято решение о привлечении в качестве интервьюеров женщин, работающих в сфере здравоохранения, в частности семейных врачей и врачей, специализирующихся в области репродуктивного здоровья.
15. Интервьюеры прошли тщательное недельное обучение, которое включало четыре компонента: (i) базовые знания о домашнем насилии; (ii) международный опыт проведения обследований по ГН; (iii) вопросник и инструкции; (iv) стандарты этики и безопасности. Обучение также включало в себя практическое занятие с посещением домохозяйств в отобранных городских и сельских районах, с опросом женщин и заполнением вопросника. В рамках того же занятия был протестирован вопросник обследования, чтобы убедиться, что все вопросы понятны респондентам.
16. Рациональный размер выборки для обследования был определен в количестве 3,596 домохозяйств. Этот размер был определен как достаточный с учетом таких факторов, как домохозяйства, в которых могут отсутствовать целевые женщины в возрасте 18–59 лет, отказы от участия, домохозяйства с отсутствующими жителями.
17. Из 3,596 отобранных домохозяйств 3,496 были определены как заселенные. Согласие на участие в опросе было получено в 3,348 домохозяйствах. Количество домохозяйств, в которых есть хотя бы одна женщина, соответствующая критериям обследования (в возрасте 18–59 лет), составило 2,989 человек. В каждом домохозяйстве была опрошена только одна соответствующая женщина. В ситуациях, когда в домохозяйстве было несколько подходящих женщин, одна женщина выбиралась случайным образом с использованием метода Киша. В результате были успешно опрошены 2,961 женщин. Доля опрошенных респондентов составила 99,1% от общего числа отобранных женщин.
18. Данные опроса были проанализированы в рамках ««экологической теории детерминантов гендерного насилия»<sup>7</sup> и гендерного анализа домашнего насилия как компонента общей ситуации гендерного неравенства в доступе к экономическим и социальным ресурсам и возможностям, гендерных ролях и стереотипах. Экологическая модель широко используется для анализа набора факторов, репродуцирующих насилие в отношении женщин. Модель учитывает совокупное действие отдельных факторов, характеристик социальной среды и факторов, формирующих воспроизводство гендерного неравенства в обществе. Такой анализ позволяет лучше понять, почему насилие имеет место в определенных семьях, почему распространенность насилия выше в определенных регионах и какие группы населения больше подвержены риску насилия.

---

<sup>7</sup> Ecological Framework <https://www.endvawnow.org/en/articles/1509-the-ecological-framework.html>

## С. Основные результаты

19. В то время как последняя оценка ВОЗ гласит, что в мире 27% женщин, когда-либо состоявших в браке/отношениях, подвергались физическому и/или сексуальному насилию со стороны нынешнего или бывшего мужа или интимного партнера хотя бы раз в жизни (начиная с 15-летнего возраста)<sup>8</sup>, обследование в Туркменистане выявило, что 12% женщин в возрасте 18-59 лет подвергались физическому и/или сексуальному насилию со стороны супруга или партнера (нынешнего или бывшего), то есть каждая восьмая женщина в стране (Рисунок 1). Показатель распространенности в 12% в Туркменистане находится ниже среднего показателя по региону Европы, Средней Азии и Южного Кавказа.
20. Национальный показатель распространенности насилия со стороны интимного партнера (НИП) сопоставим с Европейским регионом, который составляет 25% (ВОЗ, 2013)<sup>9</sup>, а также с данными ряда стран Средней Азии и Южного Кавказа. Результаты по Туркменистану ближе к результатам, полученным в Казахстане (16,5%)<sup>10</sup>, и на Южном Кавказе (Азербайджан – 14%, Армения – 8%)<sup>11</sup>, чем к ситуации в Кыргызстане (26,6%) и Таджикистане (26,4%).
21. Данные о текущем насилии свидетельствуют об аналогичной тенденции. В Туркменистане 3,4% когда-либо состоявших в браке или состоящих в отношениях женщин сообщили о физическом и/или сексуальном насилии со стороны супруга/партнера за последние 12 месяцев. Уровень текущего насилия близок к результатам, полученным в Казахстане (4,7%) и Армении (4%), и значительно ниже данных, выявленных в Кыргызстане (17,1%) и Таджикистане (19%).

---

<sup>8</sup> 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. Geneva: World Health Organization; 2021. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240022256>

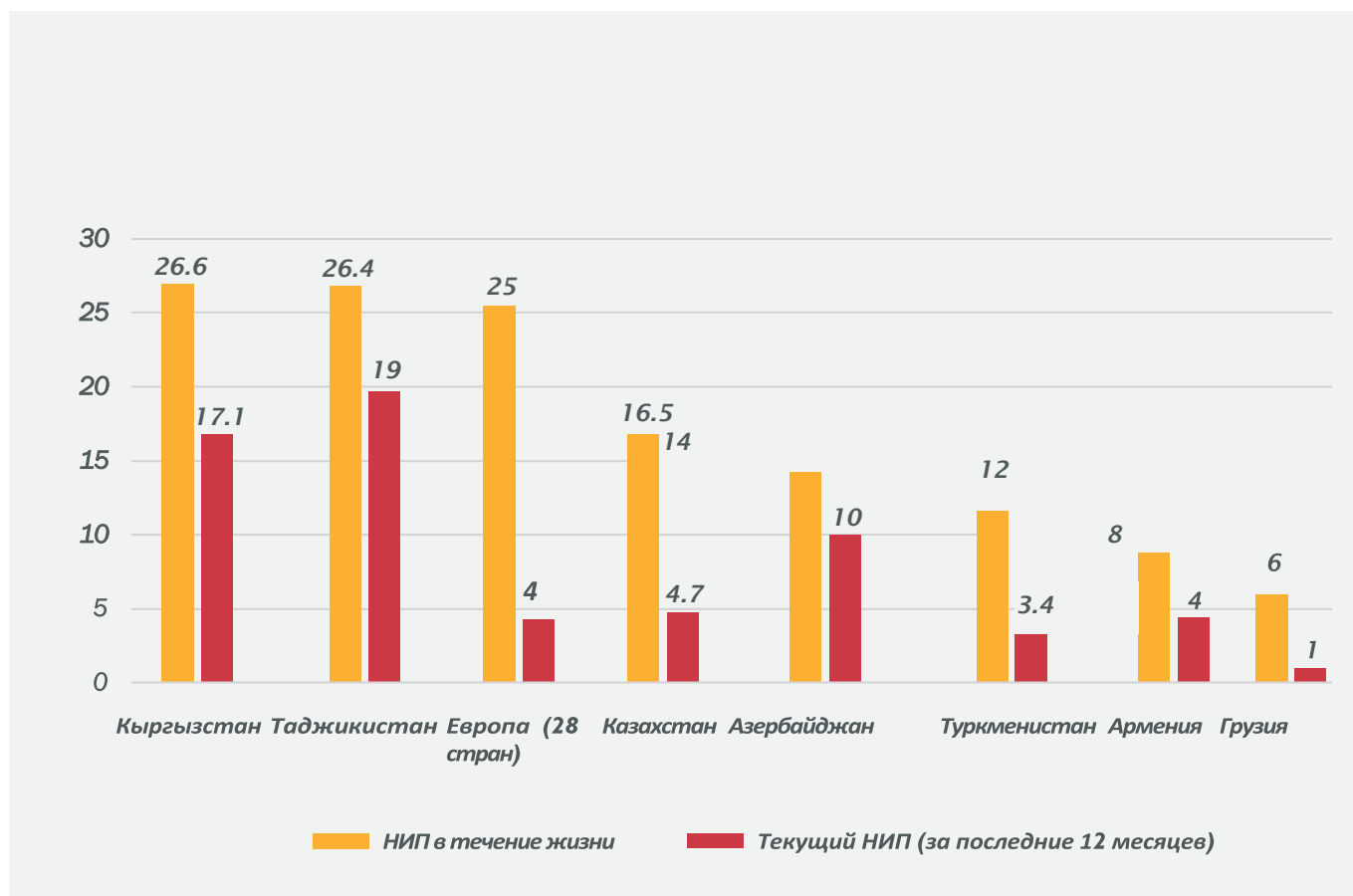
<sup>9</sup> Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence, WHO, 2013 <https://www.who.int/publications/i/item/9789241564625>

<sup>10</sup> Sample survey on violence against women in Kazakhstan, 2017 [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Kazakhstan%20VAW%20report\\_final%2031-10-2017.pdf](https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Kazakhstan%20VAW%20report_final%2031-10-2017.pdf)

<sup>11</sup> Global Database on Violence Against Women, UN Women, COUNTRY PROFILE. It should be noted that in a number of countries, women aged 15-49 year were interviewed, while in this Study 18-59 year old women were targeted. <https://evaw-global-database.unwomen.org/en>

Рисунок 1

Распространенность физического и/или сексуального насилия со стороны мужа/партнера в странах Европы, Средней Азии и Южного Кавказа, в процентах



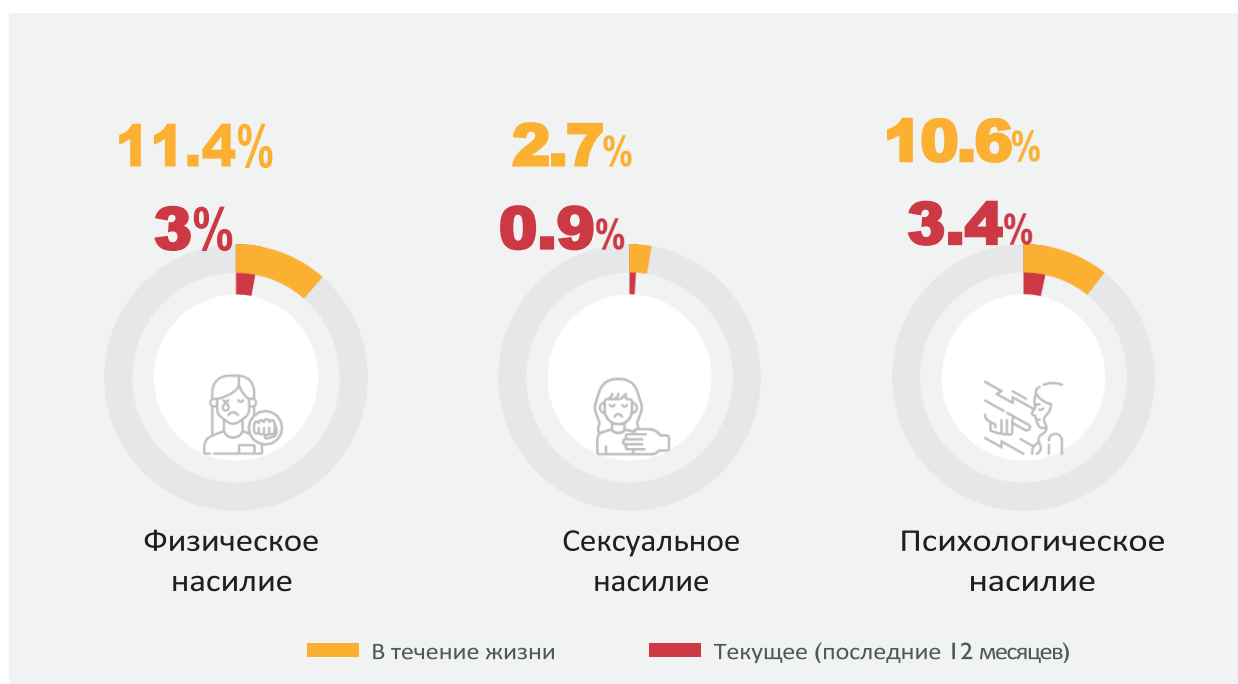
22. Следует отметить, что данные по Туркменистану, как и по Казахстану и Грузии, характеризуются заметной разницей между распространенностью НИП на протяжении всей жизни и в последние 12 месяцев. Это говорит о том, что женщины с меньшей вероятностью сообщали о недавнем или продолжающемся насилии, чем о том, что они сталкивались с насилием в какой-то момент своей жизни. Такая ситуация может быть следствием нежелания или боязни респондентов рассказывать о текущем периоде своей жизни. В этом случае особенно важно понимать серьезность рисков для женщин, находящихся в кризисной ситуации и не осмеливающихся обратиться за помощью.
23. Культурные табу на обсуждение домашнего насилия с посторонними, страх наказания и экономические и социальные барьеры часто мешают женщинам говорить о насилии. Нормализация домашнего насилия также может быть причиной того, что респондентам-женщинам не разрешается сообщать о своем опыте в ходе опроса. Такие факторы играют особенно важную роль в ситуациях продолжающегося насилия, когда нынешний супруг или партнер является источником насилия.
24. Кроме того, в дополнение к гендерному неравенству и неравенству в правах в семье, социальное оправдание насилия как дисциплинарного взыскания, когда женщина не соответствует определенным ожидаемым гендерным ролям, способствует сохранению насилия в домашних условиях. Данные Кластерного обследования по многим показателям (MICS) 2019 года показывают, что значительная доля женщин (58,4%) в возрасте 15–49 лет считают нарушение ограничений и обязательств, налагаемых супружеским контролем, достаточной

причиной для мужа бить жену<sup>12</sup>. Эти данные особенно тревожны, поскольку в 2015 году показатель данного отношения был ниже (35%)<sup>13</sup>.

25. Результаты обследования показывают, что распространенность различных форм насилия в отношении женщин со стороны мужа или партнера в Туркменистане следующая: 11,4% - физическое насилие, 2,7% - сексуальное насилие и 10,6% - психологическое насилие. Таким образом, по аналогии с опытом многих стран, в Туркменистане респонденты реже всего сообщали о сексуальном насилии, что может быть в большей степени связано с особой травмой и культурной стигматизацией такого опыта, а также с серьезным социальным и семейным давлением на жертву насилия.

Рисунок 2

Распространенность различных форм насилия со стороны мужа/партнера среди женщин в возрасте 18–59 лет, состоящих или состоявших в браке или отношениях, в процентах



26. 5,4% участников опроса хотя бы раз за последние 12 месяцев подвергались физическому, сексуальному и/или психологическому насилию со стороны мужа/партнера (Рисунок 3). Данный показатель для измерения распространенности трех форм насилия (физического, сексуального и/или психологического насилия) за последние 12 месяцев включен в перечень приоритетных показателей ЦУР 5 - Обеспечение гендерного равенства и прав и возможностей всех женщин и девочек (индикатор 5.2.1).

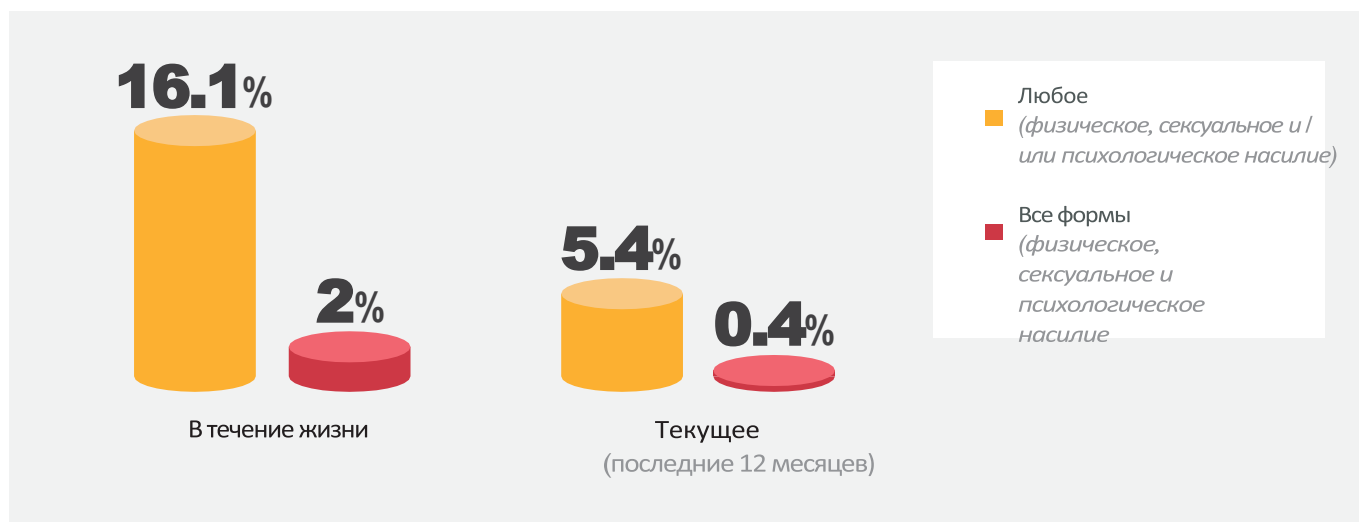
<sup>12</sup> Multiple Indicator Cluster Survey in Turkmenistan, 2015-2016 [https://mics-surveys-prod.s3.amazonaws.com/MICS5/Europe%20and%20Central%20Asia/Turkmenistan/2015-2016/Final/Turkmenistan%202015-2016%20MICS\\_English.pdf](https://mics-surveys-prod.s3.amazonaws.com/MICS5/Europe%20and%20Central%20Asia/Turkmenistan/2015-2016/Final/Turkmenistan%202015-2016%20MICS_English.pdf)

<sup>13</sup> Multiple Indicator Cluster Survey in Turkmenistan, 2015-2016 [https://mics-surveys-prod.s3.amazonaws.com/MICS5/Europe%20and%20Central%20Asia/Turkmenistan/2015-2016/Final/Turkmenistan%202015-2016%20MICS\\_English.pdf](https://mics-surveys-prod.s3.amazonaws.com/MICS5/Europe%20and%20Central%20Asia/Turkmenistan/2015-2016/Final/Turkmenistan%202015-2016%20MICS_English.pdf)



Рисунок 3

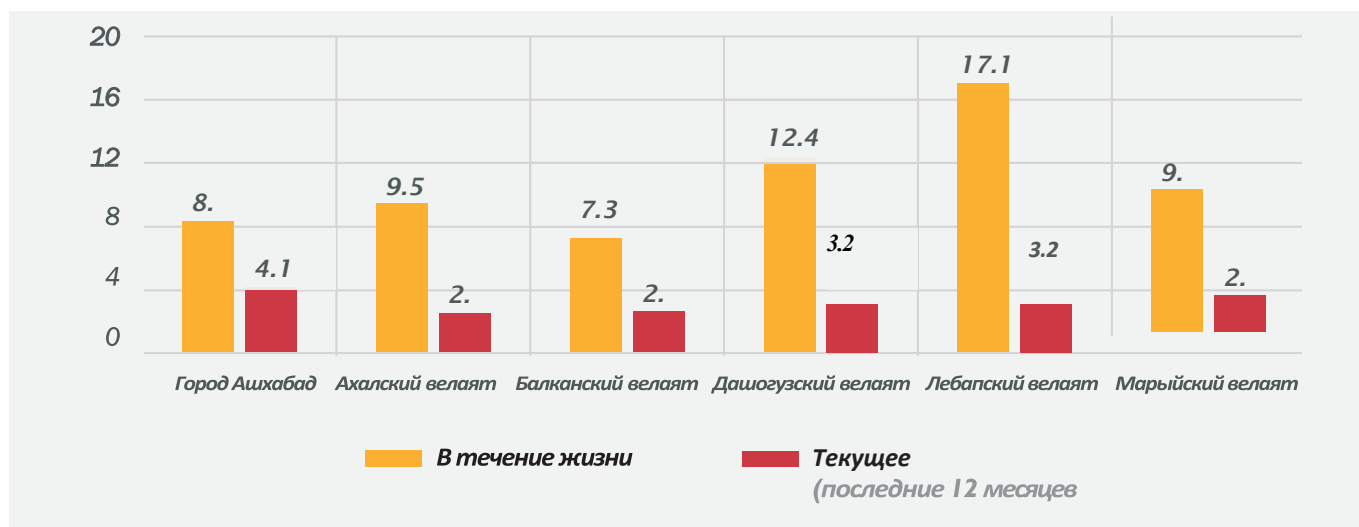
Доля женщин в возрасте 18–59 лет, состоящих или состоявших в браке/отношениях, подвергшихся любой форме насилия (физической, сексуальной и / или психологической) и всем трем формам насилия со стороны мужа / партнера, в процентах



27. Обследование показало, что распространенность насилия со стороны мужа/партнера в отношении женщин в Туркменистане различается по регионам. В Лебапском велаяте отмечен самый высокий процент женщин, сообщивших о физическом насилии со стороны мужа/партнера в любой момент своей жизни. Второй по величине показатель у Дашогузского велаята (12,4%). Значение этого же показателя в других регионах варьировало от 7,3% в Балканском велаяте до 9,5% в Ахалском велаяте. Ситуация с уровнем применения физического насилия за последние 12 месяцев в региональном разрезе иная. В Ашхабаде 4,1% женщин сообщили, что подвергались физическому насилию со стороны мужа/партнера за последние 12 месяцев, тогда как в других регионах распространенность колебалась от 2,4% в Марыйском велаяте до 3,2% в Дашогузском и Лебапском велаятах (Рисунок 4).

Рисунок 4

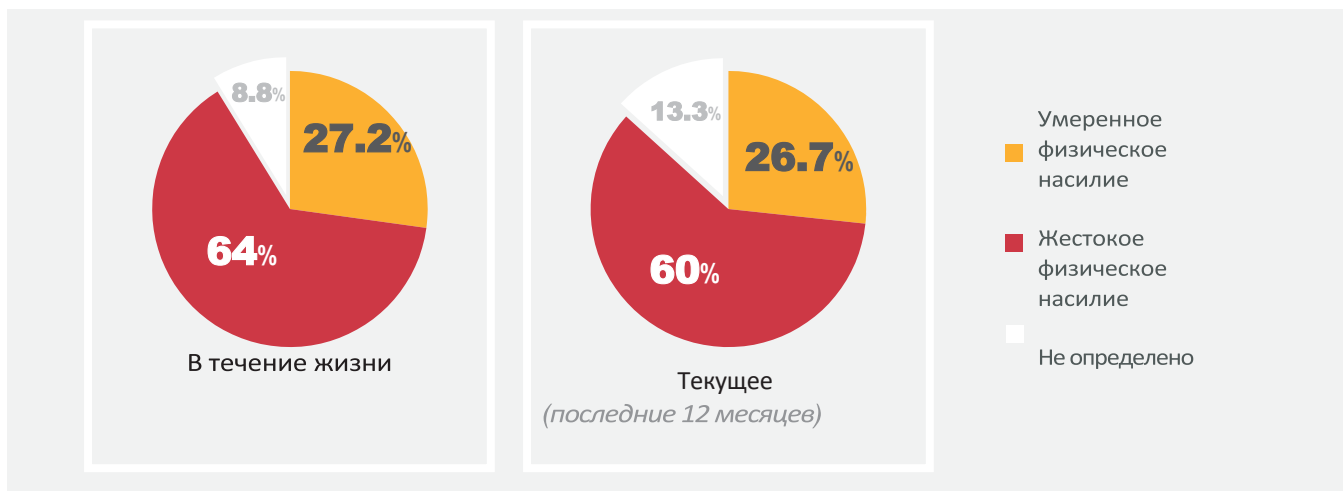
Процентная доля женщин в возрасте 18–59 лет, которые подвергались физическому насилию со стороны нынешнего или бывшего мужа / партнера, по регионам



28. Неожиданно для многих, обследование выявило более высокий уровень распространенности жестокого физического насилия в отношении женщин, чем умеренного. Среди респондентов, подвергшихся физическому насилию со стороны нынешнего или бывшего мужа/партнера, 64% подвергались жестокому физическому насилию, 27,2% - умеренному, 8,8% женщин не ответили на соответствующие вопросы (Рисунок 5).

Рисунок 5

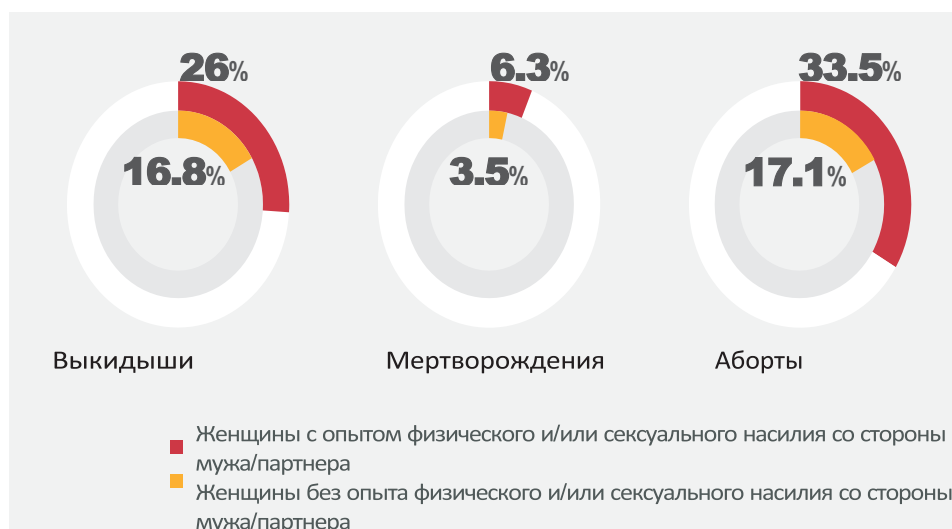
Процентная доля женщин в возрасте 18–59 лет, которые подверглись умеренному и жестокому физическому насилию со стороны нынешнего или бывшего мужа / партнера



29. Обследование показало, что женщины, подвергшиеся насилию со стороны мужа/партнера, чаще, чем женщины, не подвергавшиеся такому насилию, сталкиваются с проблемами репродуктивного здоровья. Среди женщин, подвергшихся физическому и/или сексуальному насилию со стороны мужа/партнера, 33,5% прибегали к аборту, у 26% случился выкидыш, 6,3% имели мертворожденных детей (Рисунок 6).

Рисунок 6

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



### III. Заключение

30. Выборочное обследование «Здоровье и положение женщины в семье в Туркменистане» является первым опытом сбора данных о распространенности домашнего насилия в отношении женщин, его основных характеристиках и сопутствующих факторах. Анализ результатов показал, что в целом обследованию удалось ответить на все заранее сформулированные ключевые вопросы, тем самым достигнув поставленных целей и задач.
31. Результаты обследования позволили установить наличие в стране уровня распространенности домашнего насилия в отношении женщин, сопоставимого с аналогичными данными ряда стран региона Европы, Средней Азии и Южного Кавказа. Обследование свидетельствует о том, что количество сообщений о жестоком физическом насилии превышает количество сообщений об умеренном насилии в течение жизни, и большинство жертв подвергались насилию более одного раза. Эта ситуация требует необходимости построения системы помощи жертвам насилия, способной быстро и эффективно реагировать на гендерное насилие и предоставлять необходимые услуги.
32. Выявлены характеристики всех форм насилия (физического, сексуального, психологического и экономического) как для страны в целом, так и для регионов. Результаты позволили выделить общие социально-демографические характеристики групп респондентов. Предполагается, что потребуется более глубокое изучение ситуации для дальнейшей разработки политик и стратегий реагирования, продвижения национального законодательства, создания национальной сети основных служб поддержки жертв ГН.
33. Обследование было не только для сбора и анализа данных о ГН, но также послужило эффективным инструментом для разработки рекомендаций и последующих действий по реагированию на ГН с разных позиций, включая развитие национального статистического потенциала в производстве данных по гендерному равенству и ГН. По результатам обследования, Правительство Туркменистана взяло на себя обязательство «продолжать и улучшать сбор и анализ данных о частоте, распространенности и характеристиках гендерного насилия в семье и вне семьи». Кроме того, обследование призвало «использовать данные опроса для проведения углубленного качественного исследования насилия в семье и других видов насилия в отношении женщин, принадлежащих к уязвимым группам (женщины, вступившие в ранний брак, женщины с ограниченными возможностями, женщины из отдаленных районов или женщины-мигранты), уделяя особое внимание дополнительным препятствиям в вопросах оказания поддержки и защиты, с которыми могут столкнуться такие группы»<sup>14</sup>.
34. Признавая ведущую техническую роль Государственного комитета Туркменистана по статистике по сбору и анализу данных о насилии в отношении женщин и формированию гендерной статистики, обследование рекомендовало развивать потенциал Комитета, вкладывая больше средств в его технические и человеческие ресурсы. Эти инвестиции помогут проводить качественные и количественные обследования для отслеживания тенденций домашнего насилия, мониторинга соответствующих показателей ЦУР и предоставления надежных данных для соответствующих национальных программ развития и планов действий.
35. Следует отметить с удовлетворением и признать действия Правительства Туркменистана, которое вскоре после завершения обследования разработало Дорожную карту с конкретными действиями для работы по основным результатам обследования. Запланированные действия включают в себя усовершенствование национального законодательства, поскольку в нем до сих пор отсутствуют правовые определения ГН и домашнего насилия. Вовлечение поставщиков услуг здравоохранения, полиции и социальной поддержки в рамках подхода

<sup>14</sup> Выборочное обследование «Здоровье и положение женщины в семье в Туркменистане»  
<https://turkmenistan.unfpa.org/en/publications>

Межведомственного реагирования на ГН является еще одной важной областью, которую необходимо развивать и расширять. Информирование женщин об их правах и выборе, обеспечение доступа к услугам и правам в области репродуктивного здоровья, расширение возможностей в области образования и трудоустройства также находятся в центре внимания запланированных действий.

---