

Buru gaixotasun larria edukitzeak genero-indarkeria sufritzeko arriskua nabarmen areagotzen du eta, aldi berean, horrelako egoerak pairatzeak nahasmendu psikikoa larritu egiten du.

Bikotekideen edo bikotekide ohien **indarkeria jasateko aukerak areagotzen dituzten faktore nagusiak:**

- ▶ Euren kontakizunari **sinesgarritasun gutxiago** ematea.
- ▶ Gabezia emozionalen ondorioz **parekideak ez diren harremanetan murgiltzeko joera** handiagoa edukitzea.
- ▶ Euren burua defendatzeko aukera gutxiago izatea.
- ▶ Informazioa eta zerbitzuak eskura izateko zailtasun gehiago izatea, neurri batean gaixotasun beraren eta estigmaren eraginez.
- ▶ Autoestimu eta onarpen sozial txikiagoa edukitzea, gaixotasuna izateak sarritan dakarren gizarte-diskriminazioaren ondorioz.

Profesionalek zailtasunak topatzen dituzte indarkeria-kasuak detektatu eta esku hartzeko:

- ▶ Bikote-indarkeriari buruzko uste okerrak eta aurreiritziak.
- ▶ Profesional askok uste dute **Legeari eta Gizarte Zerbitzuei dagokiela**, soilik, esku hartzea.
- ▶ Egoera honetan dauden emakumeei **orientatzeko gaitasun ezaren eta informazio faltaren sentsazioa**.
- ▶ Biktimek salaketa faltsuak egingo dituztenaren beldur sortzen diren **defentsa-jarrerak**.
- ▶ Egoera honengatik galdetzerakoan **emakumea haserretuko denaren inguruko kezka**.
- ▶ Zerbitzu komunitarioei buruzko **informazio falta**.
- ▶ Erasotzaileak izan dezakeen erantzunaren beldurra.

Buru gaixotasuna duten pertsonen laguntzen dieten profesionalak genero-indarkeriari buruzko prestakuntza egokirik ez badute, egoera horiek oharkabean pasa daitezke.

Zer egin dezakegu?

- ▶ Buru gaixotasuna duten **emakumeen jabekuntza, prestakuntza eta sentsibilizazioa** bultzatzea, indarkeria-egoerak identifikatzeko gai izan daitezen eta ez daitezen kulpadun sentitu. Antzerako egoeran dauden pertsonen arteko elkarriketarako espazioak sortzea, askatasunez adierazteko aukera izan dezaten.
- ▶ Bikotekide bortitzaren aukeraketan eragina duten **maitasun erromantikoko eredu berri** ematea emakume hauei.
- ▶ Genero-indarkeria pairatu duten emakume askok normalean izaten duten **kulpa-sentimendua arintzeko erremintak** diseinatzea.
- ▶ Buru gaixotasuna duten emakumeen aurkako **genero-indarkeria gizartean ikusarazteko ekimenak** bultzatzea.
- ▶ Arreta zuzeneko **profesionalei** indarkeria mota honi buruzko **prestakuntza eskaintzea**, egoera hauek hautemateko eta horien aurrean jokatzeko gai izan daitezen.
- ▶ Administrazio publikoekin elkarlanean aritzea, horrelako kasuak bideratzeko **protokoloa** lantzearen.
- ▶ Administrazioei exijitzea genero-indarkeriaren **biktimei zuzendutako zerbitzuak** buru nahasmendua duten emakumeen behar espezifikoari arreta emateko prestatuta egon daitezen.
- ▶ Administrazio publikoei eskatzea gaixotasun mentala duten emakumeengan oinarritutako eta **genero-indarkeriari buruzko azterlanak** burutu ditzaten.

* FEDEAFESeko emakumeen eta gizonen arteko parekidetasun egoeraren diagnostikoa izenburudun azterlanean oinarritutako triptikoa. Fedeafesek eta bere baitan dauden elkarteek egindako lana.



MUJERES CON ENFERMEDAD MENTAL Y VIOLENCIA DE GÉNERO

Propuestas para apoyar a un colectivo especialmente vulnerable



Fedeafes

Buru gaixotasuna duten pertsona eta sende elkarteen Euskadiko federazioa

Federación de Euskadi de asociaciones de familiares y personas con enfermedad mental

ENTIDADES QUE FORMAN FEDEAFES/



AGIFES



ASAFES



ASASAM



AVIFES

COLABORADORES /



CAMPAÑA SALUD MENTAL Y MUJER

BURU OSASUNA ETA
EMAKUMEA KANPAINA

El hecho de **tener una enfermedad mental grave incrementa sensiblemente el riesgo de sufrir violencia de género**, al tiempo que haber padecido este tipo de situaciones repercute en el propio trastorno mental.

Los **factores de mayor vulnerabilidad** que incrementan las posibilidades de las mujeres con enfermedad mental de sufrir violencia a manos de sus parejas y exparejas tienen que ver con:

- ▶ La **menor credibilidad** que se concede a su relato.
- ▶ Las mayores probabilidades de situarse en relaciones desiguales, debido a **carencias emocionales**.
- ▶ Las **menores posibilidades de defensa**.
- ▶ Las **mayores dificultades de acceso a la información y a los servicios**, en parte relacionadas con su enfermedad y con el estigma asociado a ella.
- ▶ El **menor grado de autoestima y reconocimiento** personal, debido, en ocasiones, a la discriminación social vinculada a la enfermedad mental.

Existen **dificultades en la detección e intervención** en este campo por parte de las y los profesionales, entre las que se citan:

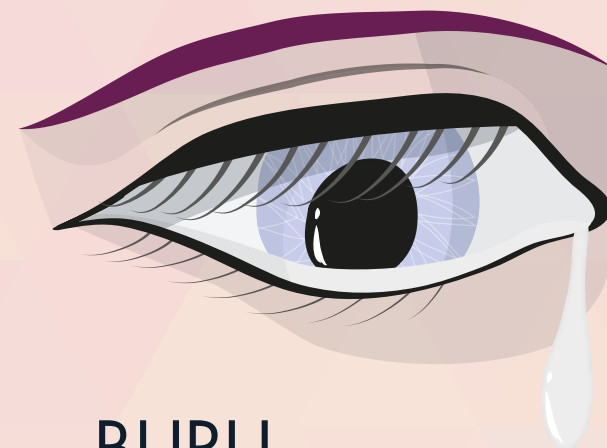
- ▶ **Falsas creencias y prejuicios** en torno a la violencia de pareja, que minimizan sus efectos.
- ▶ **Consideración** por parte de muchas y muchos profesionales de que es un tema que **concierna solo a la Ley y a los Servicios Sociales**.
- ▶ **Sensación de incapacidad y falta de información** para poder orientar y tratar estas situaciones.
- ▶ **Actuaciones defensivas** ante el temor de que las víctimas realicen acusaciones falsas.
- ▶ Preocupación por poder **ofender a la mujer** al preguntarle por esta cuestión.
- ▶ **Falta de información** sobre los recursos comunitarios.
- ▶ **Miedo a posibles represalias del agresor**.

Sin una formación adecuada en violencia de género, estas situaciones pueden pasar desapercibidas para las personas profesionales que atienden a mujeres con enfermedad mental.

¿Qué podemos hacer?

- ▶ **Empoderar, formar y sensibilizar a las mujeres** con enfermedad mental sobre la violencia de género, de forma que sean capaces de identificar estas situaciones y no se culpabilicen. Habilitar espacios de diálogo entre iguales donde puedan expresarse.
- ▶ Trabajar con las mujeres con enfermedad mental sobre la incidencia de los **modelos vinculados al amor romántico** en la aceptación de relaciones de pareja violentas.
- ▶ Diseñar herramientas para **paliar el sentimiento de culpa** que habitualmente sufren muchas mujeres que han padecido violencia de género.
- ▶ Adoptar iniciativas que contribuyan a **visibilizar socialmente la problemática** de la violencia de género sobre las mujeres con enfermedad mental.
- ▶ **Proporcionar al personal de atención directa formación** sobre violencia de género respecto a las mujeres con enfermedad mental, de manera que sean capaces de detectar y actuar ante estas situaciones.
- ▶ Trabajar con las administraciones públicas en un **protocolo de derivación** para estos casos.
- ▶ Exigir a las administraciones públicas **recursos de acogida** para mujeres en situación de violencia preparados para atender las necesidades específicas de las mujeres con enfermedad mental.
- ▶ Exigir a las administraciones públicas que se realicen **estudios sobre violencia de género** centrados en las mujeres con enfermedad mental.

* Folleto basado en el estudio *Diagnóstico sobre la situación frente a la igualdad de mujeres y hombres en FEDEAFES*, elaborado por Fedeafes y sus asociaciones.



BURU
GAIXOTASUNA
DUTEN **EMAKUMEA**

ETA **GENERO
INDARKERIA**

Bereziki kaltebera den kolektibo
bati laguntzeko proposamenak



Fedeafes

Buru gaixotasuna
duten pertsona
eta senide elkarteak
Euskadiko federazioa

Federación de Euskadi
de asociaciones de
familiares y personas
con enfermedad mental

FEDEAFESEN BARNE
DAUDEN ELKARTEAK/



LAGUNTZAILEAK /

