

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:

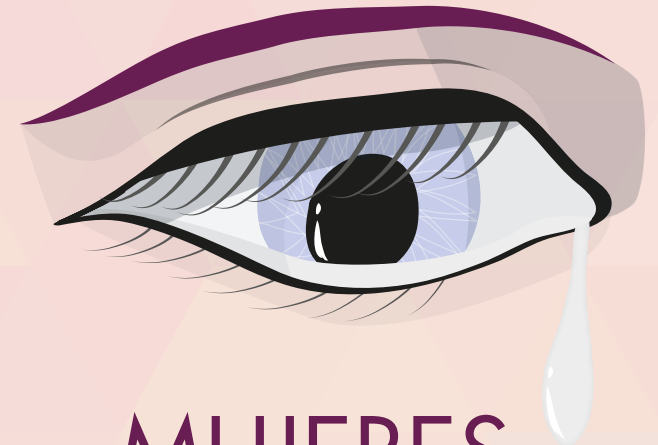
- ▶ **Bikote-indarkeriari buruzko uste okerrak** eta aurreiritziak.
- ▶ Profesional askok uste dute **Legeari eta Gizarte Zerbitzuei dagokiela**, soilik, esku hartzea.
- ▶ Egoera honetan dauden emakumeei **orientatzeko gaitasun ezaren eta informazio faltaren sentazioa**.
- ▶ Biktimek salaketa faltsuak 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 elkarrizketarako 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 gizarlean 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 publikoari 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. Fedefesek 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 elkarten Euskadiko federazioa

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

ENTIDADES QUE FORMAN FEDEAFES/



COLABORADORES /



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.

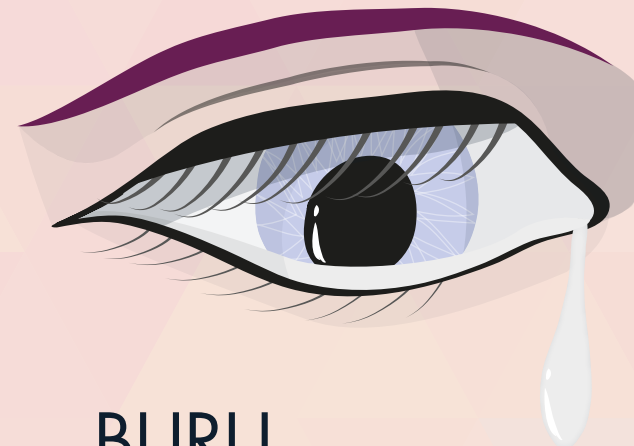
Existen **dificultades en la detección e intervención** en este campo por parte de las y los profesionales, entre las que se citan:

- ▶ **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.



BURU GAIXOTASUNA DUTEN EMAKUMEA

ETA GENERO INDARKERIA

Bereziki kaltebera den kolektibo
bati laguntzeko proposamenak



Fedeafes

Buru gaixotasuna
duten pertsona
eta senide elkarten
Euskadiko federazioa

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

FEDEAFESEN BARNE
DAUDEN ELKARTEAK /



LAGUNTZAILEAK /



* 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.