

# Насилие и его влияние на здоровье

## Доклад о ситуации в мире

По редакцией:  
Этьенна Г. Круга, Линды Л. Дальберг, Джеймса А. Мерси,  
Энтони Б. Зви и Рафаэля Лозано



Всемирная организация здравоохранения  
Женева  
Издательство «Весь Мир»  
Москва  
2003

УДК 34  
ББК 67.408  
Нас 31

*Переводчики:* Дубровина Л.В., Первушин А.С.  
*Научный редактор:* доктор мед. наук, профессор Горинов В.В.

Нас 31 **Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире** /Под ред. Этьенна Г. Круга и др./ Пер. с англ. — М: Издательство «Весь Мир», 2003. — 376 с.  
ISBN 5-7777-0225-2

Доклад Всемирной организации здравоохранения — это первое обширное исследование проблемы насилия и здоровья на международном уровне. В нем дается определение понятия «насилие» не с позиции правоохранительных органов, а с точки зрения вреда, наносимого здоровью человека. Подробно разбираются причины и корни насилия, которое проявляется в самых разных формах: межличностных (насилие против партнера, жестокое обращение с детьми, пожилыми людьми), коллективных (геноцид, вооруженные конфликты) и в виде покушений на собственную жизнь и здоровье.

*Отпечатано в России по заказу Всемирной организации здравоохранения*

Первоначально опубликовано в 2002 г. на английском языке как Krug EG et al., eds. *World report on violence and health*. Geneva, World Health Organization, 2002.

Библиотечный каталог публикаций ВОЗ  
Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире / под ред. Этьенна Г. Круга и др.

Насилие 2. Домашнее насилие 3. Самоубийство 4. Сексуальное насилие 5. Война  
6. Здравоохранение 7. Факторы риска I. Круг, Этьенн Г.

ISBN 92 4 154561 5 ( По классификации NLM – HV 6625)

Фотография Нельсона Манделы воспроизводится с разрешения Африканского Национального Конгресса.

Всемирная организация здравоохранения с готовностью отвечает на запросы о разрешении воспроизводства или перевода ее публикаций (частично или полностью). Запросы следует направлять в Отдел публикаций, Всемирная Организация Здравоохранения, Женева, Швейцария. Отдел публикаций охотно предоставит самую последнюю информацию о любых изменениях в тексте, планах публикации новых изданий, а также уже имеющиеся отпечатки и переводы.

© **World Health Organization 2002**  
© **Всемирная организация здравоохранения, 2002**

Все права охраняются

Публикации Всемирной организации здравоохранения защищены, согласно условиям Протокола 2 Всемирной конвенции об авторском праве. Все права охраняются.

Обозначения, используемые в настоящем издании, и приводимые в нем материалы ни в коем случае не выражают мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения о юридическом статусе какой-либо страны, территории, города или района, их правительствах или их государственных границах.

Упоминание некоторых компаний или продукции отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения отдает им предпочтение по сравнению с другими, не упомянутыми в тексте, или рекомендует их к использованию. Исключая ошибки и пропуски, патентованные наименования, как правило, выделяются начальными прописными буквами.

В заголовках таблиц выражение «страна или район» означает страны, территории, города или районы.

ISBN 5-7777-0225-2  
[www.vesmirbooks.ru](http://www.vesmirbooks.ru)

# Содержание

<b>Предисловие</b>	<b>xiii</b>
<b>Введение</b>	<b>xv</b>
<b>Авторский коллектив</b>	<b>xvii</b>
<b>Выражение признательности</b>	<b>xxi</b>
<b>Вступление</b>	<b>xxiii</b>
<b>Глава 1.    <b>Насилие – глобальная проблема здравоохранения</b></b>	<b>1</b>
<hr/>	
Предварительные сведения	3
Видимое и невидимое	3
Проблема, которую можно предотвратить	3
Какой вклад в эту сферу может внести здравоохранение?	3
Определение понятия «насилие»	5
Преднамеренность актов насилия	5
Типология насилия	6
Виды насилия	6
Природа насильственных актов	7
Измерение масштабов насилия и его последствий	8
Виды информации	8
Источники информации	9
Трудности со сбором информации	9
Обзор имеющихся знаний по проблеме насилия	10
Оценка уровня смертности	10
Оценка насилия, не закончившегося смертельным исходом	11
Ущерб, причиняемый актами насилия	12
Исследование корней насилия: экологическая модель	13
Многоуровневый подход	13
Комплексные связи между факторами риска	14
Как можно предотвратить насилие?	16
Виды мероприятий превентивного характера	16
Многосторонний подход	17
Оценка эффективности мероприятий	17
Сбалансированность мероприятий системы здравоохранения	17
Воздействие на культурные нормы и традиции	17
Противодействие насилию на всех уровнях	18
Проблемы, с которыми сталкивается руководство стран мира	18
Заключение	19
Библиография	19

<b>Глава 2.</b>	<b>Насилие в молодежной среде</b>	<b>25</b>
	Предварительные сведения	27
	Масштабы проблемы	27
	Уровень убийств среди молодежи	27
	Динамика убийств в молодежной среде	28
	Насилие, не приводящее к смертельному исходу	30
	Поведение, повышающее риск насилия в молодежной среде	31
	Динамика насилия в молодежной среде	32
	С чего начинается насилие?	32
	Ситуативные факторы	33
	Каковы факторы риска насилия в молодежной среде?	34
	Индивидуальные факторы	34
	Факторы отношений	35
	Факторы на уровне общины	38
	Факторы на уровне общества	38
	Что можно сделать для предотвращения насилия в молодежной среде?	42
	Мероприятия на уровне личности	42
	Мероприятия на уровне взаимоотношений	44
	Мероприятия на уровне общины	46
	Мероприятия на уровне общества в целом	48
	Рекомендации	50
	Создание систем сбора информации	50
	Расширение масштабов научных исследований	50
	Разработка программ по предотвращению насилия	51
	Распространение знаний	52
	Заключение	52
	Библиография	52
<b>Глава 3.</b>	<b>Жестокое обращение с детьми и отсутствие заботы со стороны родителей и других воспитателей</b>	<b>61</b>
	Предварительные сведения	63
	Определение жестокого обращения с детьми и отсутствия заботы	63
	Культурные факторы	63
	Виды жестокого обращения	63
	Масштабы проблемы	64
	Насилие с летальным исходом	64
	Насилие без летального исхода	64
	Каковы факторы риска насилия над ребенком и отсутствия заботы о нем?	69
	Факторы, усиливающие уязвимость ребенка перед насилием	70
	Характеристики воспитателя и семьи	71
	Факторы общины	72
	Общественные факторы	73
	Последствия жестокого обращения с ребенком	73
	Ухудшение здоровья	73
	Финансовое бремя	74

Что можно сделать, чтобы предупредить жестокое обращение с детьми и отсутствии заботы о них?	74
Методы поддержки семьи	75
Методы медицинского обслуживания	76
Терапевтические методы	77
Юридические и сопутствующие меры	78
Меры на уровне общин	80
Меры на уровне общества	82
Рекомендации	82
Улучшение оценки и мониторинга	82
Улучшение системы реагирования	83
Разработка стратегии	83
Улучшение данных	83
Увеличение исследований	83
Документация эффективного реагирования	85
Улучшение образования специалистов	85
Заключение	85
Библиография	85
<b>Глава 4.    Насилие со стороны интимного партнера</b>	<b>93</b>
Предварительные сведения	95
Масштабы проблемы	95
Определение степени насилия со стороны партнера	97
Насилие и убийства	99
Традиционные понятия о мужской чести	99
Динамика насилия со стороны партнера	99
Как женщины реагируют на жестокое обращение	101
Каковы факторы риска насилия со стороны интимного партнера?	102
Индивидуальные факторы	103
Факторы отношений	105
Факторы общины	105
Факторы общества	106
Последствия насилия со стороны интимного партнера	106
Влияние на здоровье	106
Влияние насилия на экономику	108
Влияние на детей	109
Что можно сделать, чтобы предупредить насилие со стороны интимного партнера?	109
Поддержка жертв насилия	110
Юридические средства и законодательные реформы	110
Работа с виновниками насилия	112
Меры, принимаемые учреждениями здравоохранения	113
Меры на уровне общин	113
Принципы хорошей практики	116
Действия на всех уровнях	117
Привлечение женщин к борьбе с насилием	117
Изменение культуры госучреждений	117

Мультисекторальный подход	117
Рекомендации	118
Научное исследование проблемы насилия со стороны интимного партнера	118
Укрепление неформальных источников поддержки	118
Создание общих социальных программ	119
Вложение средств в первичное предупреждение насилия	119
Заключение	119
Библиография	119
<b>Глава 5. Жестокое обращение с пожилыми людьми</b>	<b>129</b>
Предварительные сведения	131
Определение плохого обращения с пожилыми	132
Традиционные общества	133
Масштабы проблемы	135
Домашнее окружение	135
Ситуация в учреждениях	136
Каковы факторы риска жестокого обращения с пожилыми?	136
Индивидуальные факторы	136
Факторы взаимоотношений	137
Факторы общины и общества	137
Последствия жестокого обращения с пожилыми	138
Домашнее окружение	139
Учреждения	139
Что можно сделать для предупреждения жестокого обращения с престарелыми?	140
Реагирование на национальном уровне	140
Реагирование на местном уровне	142
Рекомендации	147
Большая информированность	148
Более строгие законы	149
Более эффективные меры по предотвращению	149
Заключение	149
Библиография	149
<b>Глава 6. Сексуальное насилие</b>	<b>153</b>
Предварительные сведения	155
Определение сексуального насилия	155
Формы и контекст сексуального насилия	155
Масштабы проблемы	156
Источники данных	156
Оценка распространенности сексуального насилия	156
Сексуальное насилие в школах, учреждениях здравоохранения, во время вооруженных конфликтов и в лагерях беженцев	160
«Традиционные» формы сексуального насилия	163
Факторы риска сексуального насилия	163
Факторы, повышающие уязвимость женщин	163

Факторы, увеличивающие риск совершения изнасилования мужчинами	165
Влияние сверстников и семьи	166
Факторы общины	167
Факторы общества	167
Последствия сексуального насилия	168
Беременность и гинекологические осложнения	168
Болезни, передаваемые половым путем	169
Психическое здоровье	169
Суицидальное поведение	169
Социальный остракизм	171
Что можно сделать, чтобы предупредить сексуальное насилие?	171
Индивидуальные подходы	171
Меры, касающиеся развития детей	172
Реагирование медицинских служб	172
Работа в общинах	175
Юридическая и политическая реакция на сексуальное насилие	176
Действия по предупреждению других форм	177
Рекомендации	179
Увеличение исследований	179
Определение эффективности мероприятий	179
Первичное предупреждение сексуального насилия	180
Борьба с сексуальным насилием внутри медицинского сектора	180
Заключение	180
Библиография	
<b>Глава 7.    Насилие, направленное против собственной жизни и здоровья</b>	<b>189</b>
Предварительные сведения	191
Определение суицида	191
Масштабы проблемы	191
Суицидальное поведение с летальным исходом	192
Суицидальное поведение и идеация, не имеющие летального исхода	196
Факторы риска суицидального поведения	197
Психиатрические факторы	197
Биологические и медицинские индикаторы самоубийства	199
Жизненные события как ускоряющие факторы	200
Социальные факторы и факторы окружающей среды	201
Что можно сделать для предупреждения самоубийств?	204
Подходы к лечению	205
Лечение поведения	205
Воздействие на взаимоотношения	206
Усилия общин	207
Мероприятия на уровне общества	208
Вмешательства после суицида	209
Политические меры	209
Рекомендации	210
Улучшение данных	210

	Дальнейшие научные исследования	211
	Улучшение психиатрического лечения	211
	Изменения в окружающей обстановке	211
	Усилия общин	212
	Заключение	212
	Библиография	212
<b>Глава 8.</b>	<b>Коллективное насилие</b>	<b>221</b>
	Предварительные сведения	223
	Определение коллективного насилия	223
	Формы коллективного насилия	223
	Данные о коллективном насилии	225
	Источники данных	225
	Проблемы со сбором данных	225
	Масштабы проблемы	225
	Пострадавшие от конфликтов	226
	Природа конфликтов	226
	Факторы риска коллективного насилия	228
	Политические и экономические факторы	229
	Факторы, действующие на уровне общества и общин	230
	Демографические факторы	230
	Технологические факторы	231
	Последствия коллективного насилия	231
	Влияние на здоровье	231
	Влияние конфликтов на здоровье некоторых особых групп населения	231
	Демографические последствия конфликтов	233
	Социальноэкономическое влияние	234
	Что можно сделать, чтобы предупредить коллективное насилие?	236
	Снижение вероятности возникновения насильственных конфликтов	236
	Реагирование на насильственные конфликты	237
	Регистрация случаев, научные исследования и распространение информации	240
	Рекомендации	242
	Информация и понимание	242
	Предотвращение насильственных конфликтов	242
	Усилия миротворческих организаций	244
	Реакция системы здравоохранения	245
	Реакция гуманитарных организаций	245
	Заключение	245
	Библиография	245
<b>Глава 9.</b>	<b>Рекомендации для дальнейших действий</b>	<b>249</b>
	Предварительные сведения	251
	Реагирование на насилие: что известно к настоящему моменту?	251
	Основные уроки, полученные на сегодняшний день	251
	Почему в борьбе с насилием должен участвовать медицинский сектор?	253
	Определение обязанностей и приоритетов	254

Рекомендации	255
Заключение	262
Библиография	262
<b>Статистическое приложение</b>	<b>263</b>
<b>Ресурсы Интернета</b>	<b>333</b>
<b>Предметный указатель</b>	<b>339</b>

# Предисловие



Двадцатый век останется в памяти человечества как век, отмеченный насилием. Он оставил нам в наследство массовые разрушения и насилие, которое проявлялось в масштабах, никогда не виданных и невозможных до сего времени в человеческой истории. И все же такое наследие — результат «технологического» развития идеологии ненависти — не единственное, которое нам приходится выносить, и не единственное, с которым нам приходится сталкиваться.

Не так заметны, но гораздо чаще встречаются в жизни страдания людей, которые они терпят изо дня в день. Это страдания детей, с которыми дурно обращаются те, кто должен был бы заботиться о них, это женщины, которым их партнеры наносят увечья или унижают их, это пожилые люди, с которыми жестоко обращаются их попечители, это молодые люди, терпящие издевательства со стороны сверстников, и это люди всех возрастов, которые сами совершают насилие над собой. Эти страдания — а я мог бы привести гораздо больше примеров — постоянно воспроизводятся заново, поскольку новые поколения учатся насилию от предшествующих поколений, жертвы получают уроки от своих истязателей, а общественные условия, которые являются питательной средой насилия, продолжают сохраняться в нашем мире. Нет ни одной страны, ни одного города, ни одного квартала, которые были бы защищены от насилия. Но это не значит, что мы бессильны перед ним.

Насилие пышно расцветает там, где отсутствуют демократия, уважение к правам человека и справедливое управление. К такому выводу приходим мы, когда рассуждаем о том, каким образом «культуре насилия» удастся пустить корни. И это, конечно, верно — как гражданин Южной Африки, переживший апартеид и теперь ощущающий его последствия, я вижу это и испытываю на себе. Верно также и то, что модели насилия глубже проникают и шире распространяются в тех странах, где власти поддерживают существование насилия своими собственными действиями. Во многих обществах именно насилие является доминирующей силой, что не оставляет надежд на их экономическое и социальное развитие. И мы не можем допустить, чтобы это продолжалось.

Многие люди, которые изо дня в день терпят насилие, начинают верить в то, что насилие — это неременная часть человеческого существования. Но это совсем не так. Напротив, насилию можно противостоять. Его можно повернуть вспять. И в моей стране, и во всем мире мы можем видеть яркие примеры того, как насилие было остановлено. Правительства, объединения граждан и просто каждый из нас — мы можем изменить нынешнее положение дел.

Я приветствую выход в свет настоящего доклада — первого доклада о насилии и его влиянии на здоровье. Этот труд является ценным вкладом в осознание нами сущности насилия и его влияния на общество. Доклад показывает разные лики насилия, начиная от «невидимых миру» страданий самых незащищенных членов общества и до совершающихся у нас на глазах трагедий конфликтующих стран. Он анализирует факторы, которые ведут к появлению насилия, и дает понять, как могут реагировать на него различные слои общества. Тем самым он напоминает нам, что безопасность и уверенность в завтрашнем дне не придут к нам сами собой: они являются результатом коллективного согласия и общественных усилий.

Доклад дает рекомендации, как действовать в этой области на местном, национальном и международном уровнях. Вот почему он станет поистине бесценным инструментом для государственных деятелей, людей науки, врачей, юристов и всех добровольных борцов с насилием. Хотя насилие всегда было объ-

ектом уголовного законодательства и системы правосудия, доклад обращает самое пристальное внимание на всемерное вовлечение всех слоев общества в дело предотвращения насилия.

Мы в долгу перед нашими детьми — а дети это самые уязвимые члены любого общества — и наш долг состоит в том, чтобы обеспечить им жизнь, свободную от насилия и страха. Поэтому нам следует не жалеть усилий, чтобы в мире, справедливости и процветании жили не только страны, но и общины, и члены каждой семьи. Мы должны взяться за корни насилия. Только тогда мы сможем трансформировать наследство, доставшееся нам от 20 века, превратив его из тяжелейшего бремени в урок для будущих поколений.

Нельсон Мандела

# Введение



Жизнь множества людей во всем мире наполнена насилием, и тем или иным образом оно касается нас всех. Многие из нас могут легко избежать неприятностей: для этого им достаточно запереть двери и окна на крепкие замки и по возможности сторониться опасных мест. Другим же укрыться негде: насилие поджидает их дома, хорошо спрятанное от общественных взоров. А те, кому приходится жить в самом центре вооруженных конфликтов, на себе ощущают, как насилие пропитывает собой все стороны жизни.

Настоящий доклад, первое обширное исследование этой проблемы на международном уровне, показывает не только дань, которую насилие собирает с человечества — а это более 1,6 млн жизней ежегодно, плюс неизмеримо больший ущерб, который не столь заметен — но и многоликость насилия (его межличностные и коллективные проявления и покушения на собственную жизнь и здоровье), а также среду, в которой оно совершается. Доклад показывает нам, что там, где не прекращается насилие, здоровье людей постоянно подвергается серьезной угрозе.

Доклад ставит нас перед необходимостью сделать выбор. Он заставляет нас подумать о вещах, которые выходят за рамки того, что мы считаем приемлемым и удобным, и подвергает сомнению наши представления о том, что акты насилия — это не более чем внутреннее дело семьи, вопрос индивидуального выбора либо неизбежная примета нашего времени. В действительности, насилие — это сложная проблема, связанная с устоявшимися мнениями и привычками, которые создаются в результате взаимодействия множества различных сил внутри семей и общин, сил, порой пересекающих национальные границы. Доклад призывает нас работать с самыми разными партнерами и предлагает действенный, научно обоснованный и всеобъемлющий подход.

Мы уже располагаем некоторыми средствами и знаниями, чтобы изменить ситуацию, и это те же средства, которые в свое время с успехом использовались для решения других проблем здравоохранения. И мы понимаем теперь, где лучше всего применить наши знания. Насилие часто можно предвидеть и предупредить. Как и проблемы со здоровьем, оно распространено неравномерно среди групп населения или мест жизнедеятельности человека. Есть много факторов, которые увеличивают риск различных форм насилия, и эти факторы могут изменяться.

Красной нитью через весь доклад проходит одна тема: важность как можно более раннего предупреждения насилия. Даже самые скромные капиталовложения могут принести здесь большую пользу, которая сохранится надолго. Однако это невозможно без решимости, которую должны проявить лидеры стран мира, и без поддержки со стороны самого широкого круга лиц, представляющих как государственный, так и частный сектор и проживающих как в развитых, так и в развивающихся странах.

В последние десятилетия здравоохранение достигло заметных успехов, особенно в том, что касается сокращения многих детских заболеваний. Однако спасать детей от болезней только для того, чтобы они стали затем жертвами насилия или же терять их позже из-за актов насилия со стороны их партнеров, из-за дикостей войн и вооруженных конфликтов или из-за самоубийств было бы свидетельством беспомощности всей системы здравоохранения.

Хотя система здравоохранения сама по себе не способна решить эту сложную проблему, мы твердо намерены внести свой вклад в предотвращение насилия во всемирном масштабе. Настоящий доклад представляет собой попытку дать глобальный ответ насилию, так чтобы мир стал более спокой-

ным и более здоровым местом для всех. Я призываю вас внимательно прочитать этот доклад и присоединиться ко мне и к экспертам со всего мира, которые участвовали в его написании, чтобы претворить в жизнь его идеи.

Гро Харлем Брундтланд  
Генеральный директор  
Всемирной организации здравоохранения

# Авторский коллектив

## Издательский совет

Этьенн Круг, Линда Далберг, Джеймс Мерси, Энтони Зуи,  
Рафаэль Лозано

## Ответственный редактор

Линда Далберг

## Экспертно-консультативный совет

Нана Эпт, Филипп Байберсон, Жаклин Кэмпбелл, Радика Кумарасвами, Вильям Фодж, Адам Грейкар, Родриго Герреро, Марианн Каструп, Реджинальд Морелс, Пауло Серджио Пинейро, Марк Розенберг, Терезинья да Силва, Мод Шам Касим.

## Сотрудники Секретариата ВОЗ

Ахмед Абдулатиф, Сьюзен Бассири, Ася Брандруп-Луканов, Альберто Конча-Истман, Колетт Дело, Антонио Педро Филипе, Вивиана Манджятерра, Исахи Огава, Франческа Рачиопи, Сават Рамабут, Панг Руйан, Гуанендра Шарма, Сафия Сингате, Ясухиро Судзуки, Нерайо Текльмихаэль, Томрис Турмен, Мадан Упадхьай, Дерек Ях.

## Региональные консультанты

### Регионы ВОЗ:

#### *Африканский регион*

Нана Эпт, Ниреш Бхагуандин, Чиян Эстер, Елена Закариас, Педро Гаринне, Рейчел Джьюкс, Найра Хан, Ромилла Махарадж, Дэвид Ньямуайа, Филиста Оньянго, Велиль Шаша, Сафия Сингате, Иссеу Диоп Туре, Греер ван Зил.

#### *Американский регион*

Нэнси Кардиа, Артуро Сервантес, Мариано Чьяфардини, Карме Чавель-Аркас, Альберто Конча-Истман, Карлос Флетес, Иветт Холдер, Сильвия Нарваэс, Марк Л. Розенберг, Ана Мария Санхуан, Элизабет Уорд.

#### *Регион Юго-Восточной Азии*

Шрикала Бхарат, Виджей Чандра, Гопалкришна Гурурадж, Чурнругаи Канчаначитра, Минтарсих Латиеф, Панпимол Лотракул, Имам Мочни, Динеш Мохан, Тельма Нарайан, Харсаран Рандей, Саваи Рамабут, Санджеева Рамавера, Рунам Хетрапал Сингх, Правате Тантипиватанаскул.

#### *Европейский регион*

Франклин Апфель, Ася Брандруп-Луканов, Кевин Браун, Гани Демолли, Жозеф Гойкоэчеа, Карин Хельвег-Ларсен, Марья Герцог, Жозеф Казонде, Кари Киллен, Вивиана Манхьятерра, Аннемик Рихтерс, Тине Рикке, Элизабет Шауэр, Верит Шей, Ян Тойниссен, Марк Чехковски, Владимир Вербитски, Изабель Йорди.

#### *Регион Восточного Средиземноморья*

Саадия Абенаоу, Ахмед Абдулатиф, Абдул Рахман Аль-Авади, Альберт Джокхадар, Хинд Хаттаб, Ламис Нассер, Асма Фозиа Кереши, Сима Самар, Мерват Абу Шабана.

## **Регион Западной части Тихого океана**

Лиз Эккерман, Мод Шам Касим, Бернадетт Мадрид, Панг Руйан, Ванг Ян, Симон Янис.

## **Авторы и рецензенты**

### **Глава 1. Насилие — глобальная проблема здравоохранения**

*Авторы:* Линда Л. Дальберг, Этьенн Круг,

Вставки: Альберто Конча-Истман, Родриго Герреро (1.1); Александер Бутхарт (1.2); Витторио ди Мартино (1.3).

### **Глава 2. Насилие в молодежной среде**

*Авторы:* Джеймс А. Мерси, Александер Бутхарт, Дэвид Фаррингтон, Магдалена Серда.

Вставки: Магдалена Серда (2.1); Александер Бутхарт (2.2).

Рецензенты: Нэнси Кардиа, Альберто Конча-Истман, Адам Грейкар, Кеннет Е. Пауэлл, Мохамед Сеедат, Гарт Стивенс.

### **Глава 3. Жестокое обращение с детьми и отсутствие заботы со стороны родителей и других воспитателей**

*Авторы:* Дэсмонд Раньян, Коррин Ватгам, Робен Икеда, Фотма Хасан, Лурье Рамиро.

Вставки: Дэсмонд Раньян (3.1); Акила Белембаого, Питер Ньюэлл (3.2); Филиста Оньянго (3.3); Магдалена Серда, Мара Бустело Памела Коффи (3.4).

Рецензенты: Тильман Фурнисс, Фу-Йонг Джьяо, Филиста Оньянго, Селидед Альма де Руис.

### **Глава 4. Насилие со стороны интимного партнера**

*Авторы:* Лори Хайзе, Клаудия Гарсия-Морено

Вставки: Мэри Эльсберг (4.1); Панамериканская организация здравоохранения (4.2); Лори Хайзе (4.3).

Рецензенты: Джил Астбери, Жаклин Кэмпбелл, Радика Кумарасвами, Терезинья да Силва.

### **Глава 5. Жестокое обращение с пожилыми людьми**

*Авторы:* Розали Вольфк, Лия Дейчман, Джерри Беннетт.

Вставки: «ХэлпЭйдж Интернэшнл, Танзания» (5.1); Юко Ямада (5.2); Элизабет Подниекс (5.3).

Рецензенты: Роберт Аджарко, Нана Эптт, Мальгосата Халиска, Джордан Козберг, Алекс Юй-хуэн Кван, Сьобхан Лэйрд, Ариэла Ловенстайн.

### **Глава 6. Сексуальное насилие**

*Авторы:* Рейчел Джьюкс, Пурна Сэн, Клаудия Гарсия-Морено.

Вставки: Рейчел Джьюкс (6.1); Айви Джосия (6.2); Фатма Хафаджи (6.3); Надин Франс, Мария де Бруин (6.4).

Рецензенты: Ната Даввери, Ана Флавия д'Оливейра, Мари П. Косс, Джун Лопес, Маргарита Кинталья Корди-льо, Пилар Рамос-Хименес.

### **Глава 7. Насилие против собственной жизни и здоровья**

*Авторы:* Диего ДеЛео, Хосе Берголите, Дэвид Лестер

Вставки: Эрнест Хантер, Антон Ленарс (7.1); Дануга Вассерман (7.2).

Рецензенты: Аннетт Бётре, Мишель Гривна, Гопалакришна Гурурадж, Рамун Каледин, Артур Кляйнман, Пол Йип.

### **Глава 8. Коллективное насилие**

*Авторы:* Энтони Зуи, Ричард Гарфилд, Алессандро Лоретти.

Вставки: Джеймс Уэлш (8.1); Хосе Теруэль, Сильвия Роблес, Алессандро Лоретти (8.2); Рейчел Бретт (8.3).

Рецензенты: Сулиман Балдо, Робин Купланд, Марианн Каструп, Артур Кляйнман, Дэвид Меддингс, Пауло Сержио Пинеиро, Жан Ригал, Майкл Тул.

## **Глава 9. Рекомендации для дальнейшей деятельности**

*Авторы:* Этьенн Круг, Линда Дальберг, Джеймс А. Мерси, Энтони Зуи, Эндрю Уилсон.

*Вставки:* Тайрон Паркс, Шерин Уздин, Сью Голдстейн (9.1); Джоан Серра Хоффман, Родриго Герреро, Альберто Конча-Истман (9.2); Лора Сминки, Этьенн Круг (9.3).

### **Статистическое приложение**

Колин Матерс, Миэ Иноуэ, Яннисс Гидош, Рафаэль Лосано-Ассенсио, Лана Томашкович.

### **Ресурсы Интернета**

Лора Сминки, Александер Бурхарт, Андрес Вильявесес, Магдалена Серда.

# Выражение признательности

Всемирная организация здравоохранения и Издательский совет хотели бы отдать особую дань уважения ведущему автору главы о жестоком обращении с пожилыми Розалии Вольф, которая ушла от нас в июне 2001 года. Она внесла поистине неоценимый вклад в дело защиты пожилых от жестокого обращения, постоянно демонстрируя заботу об интересах этой особенно уязвимой группы населения, часто лишенной возможности выразить свое мнение.

Всемирная организация здравоохранения хотела бы также поблагодарить многочисленных авторов, рецензентов, экспертов и консультантов, чья помощь, преданность делу и опыт сделали возможным выход настоящего доклада.

В доклад внесли свой вклад и множество других людей. Всемирная организация здравоохранения выражает признательность Тони Кахане, который прочел текст рукописи, а также Каролине Оллсопп и Анджеле Хейден, которые отредактировали окончательный вариант текста. Благодарности заслуживают также: Сью Армстронг и Эндрю Уилсон — за подготовку краткого обзора доклада; Лаура Сминки — за оказание неоценимых услуг Издательскому совету по текущему руководству и координации проекта; Катрин Кюра, Карин Энгстром, Нинке Пуртинга, Габриэлла Розен и Эмили Ротман — за помощь в осуществлении исследовательской работы; Эмма Фитцпатрик, Хэлен Грин, Решма Пракаш, Анджела Равильоне, Сабине ван Тюилл ван Серооскеркен и Нина Вугман — за информационную поддержку; Симоне Колайро, Паскаль Ланверс, Анджела Светлофф-Кофф и Стелла Табенгва — за помощь в административных вопросах.

Всемирная организация здравоохранения хотела бы также выразить благодарность «California Wellness Foundation», Всемирному Форуму по исследованиям в области здравоохранения, правительствам Бельгии, Финляндии, Японии, Швеции и Великобритании, Фонду Рокфеллера и Центрам США по контролю и предупреждению болезней — за их щедрую финансовую помощь, которая сделала возможным подготовку и издание настоящего доклада.

# Вступление

В 1996 году Сорок девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла Резолюцию WHA49.25, объявившую насилие важнейшей и все более обостряющейся проблемой здравоохранения во всем мире (см. вставку, в которой приводится полный текст резолюции).

В этой резолюции Ассамблея обратила внимание на серьезные последствия насилия — как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе — для отдельных людей, семей, общин и стран мира, а также подчеркнула, что насилие наносит огромный ущерб сфере здравоохранения.

Ассамблея обратилась к странам-членам с просьбой срочно обратить внимание на проблему насилия на их территории и просила Генерального директора Всемирной организации здравоохранения провести работу в системе здравоохранения, направленную на решение указанной проблемы.

Настоящий первый доклад «Насилие и его влияние на здоровье» является важной составной частью ответа ВОЗ на Резолюцию WHA49.25. Он подготовлен, прежде всего, для ученых и практиков. Эти последние включают в себя работников системы здравоохранения, социальных работников, тех, кто занят разработкой и реализацией программ по предотвращению насилия, педагогов и сотрудников правоохранительных органов. Имеется также краткий обзор доклада<sup>1</sup>.

## Цели доклада

Цель настоящего доклада — повысить информированность общества о насилии, существующем в мире, показать, что насилие можно предупредить и что системе здравоохранения принадлежит ключевая роль в деле исследования причин и последствий насилия.

Частные цели настоящего доклада состоят в том, чтобы:

- описать масштабы и последствия насилия в мире;
- описать ключевые факторы риска проявления насилия;
- представить отчет о мероприятиях, осуществленных в процессе борьбы с насилием, и суммировать все, что известно об эффективности этих мероприятий;
- представить рекомендации для деятельности в этой области на местном, национальном и международном уровнях.

## Виды насилия и их масштабы

Настоящий доклад исследует те виды насилия, которые имеют место повсюду в мире в повседневной жизни людей и которые причиняют ущерб здоровью. В соответствии с вышесказанным, вся имеющаяся в распоряжении авторов информация была сведена в девять глав, которые освещают следующие темы:

1. Насилие — глобальная проблема здравоохранения
2. Насилие в молодежной среде
3. Жестокое обращение с детьми и отсутствие заботы со стороны родителей и других воспитателей
4. Насилие со стороны интимного партнера
5. Жестокое обращение с пожилыми
6. Сексуальное насилие

---

<sup>1</sup> *Насилие и его влияние на здоровье: краткий обзор ситуации в мире*, Москва, Издательство «Весь мир», 2002.

**ВСТАВКА 1****Предотвращение насилия — первоочередная задача здравоохранения (Резолюция WHA49.25)**

Сорок девятая Всемирная ассамблея по проблемам здравоохранения,

Отмечая с большой озабоченностью стремительное увеличение во всем мире случаев преднамеренного нанесения телесных повреждений лицам всех возрастов и обоего пола, но в особенности женщинам и детям;

Поддерживая призыв, выраженный в Декларации Совещания в верхах по социальному развитию в отношении внедрения и реализации специальных программ и политики в области здравоохранения и социальных услуг, направленных на предотвращение насилия в обществе и на смягчение его последствий;

Поддерживая рекомендации Международной конференции по населению и развитию (Каир, 1994 г.) и Четвертой Всемирной конференции по проблемам женщин (Пекин, 1995 г.), направленные на то, чтобы в срочном порядке заняться решением проблемы насилия в отношении женщин и девушек и понять последствия актов насилия для их здоровья;

Напоминая о Декларации Организации Объединенных Наций о запрещении применения насилия в отношении женщин;

Отмечая призыв представителей мировой науки в Мельбурнской Декларации, принятой Третьей Международной конференцией по предотвращению насилия и борьбе с ним (1996), к увеличению международной кооперации в деле обеспечения безопасности граждан всего мира;

Признавая серьезный ущерб (проявляющийся сразу или в будущем) для здоровья и психического и социального развития, который насилие несет с собой для отдельных людей, семей, общин и стран;

Признавая растущие последствия насилия для системы здравоохранения во всем мире и его негативное воздействие на скромные возможности здравоохранения в странах и общественных группах;

Признавая, что работники здравоохранения часто первыми сталкиваются с жертвами насилия, обладая уникальными специальными знаниями и исполняя свое особое предназначение в обществе — помогать тем, кто находится в опасности;

Признавая, что ВОЗ — центральное учреждение, занятое координацией работы по вопросам здравоохранения в международном масштабе — осуществляет общее руководство работой стран-членов этой организации по созданию программ по предотвращению насилия, угрожающего жизни и здоровью людей, в том числе насилия, которое индивид направляет против себя;

1. ЗАЯВЛЯЕТ, что насилие является центральной проблемой здравоохранения во всем мире;
2. ПРИЗЫВАЕТ страны — члены ВОЗ оценить состояние с проблемой насилия на их территории и информировать ВОЗ о данной проблеме и о подходах к ее решению.
3. ПРОСИТ Генерального директора принять, в пределах имеющихся средств, меры по определению проблемы насилия, в том числе:
  - (1) дать характеристику различным видам насилия, определить их масштабы и причины, а также оценить последствия насилия для системы здравоохранения в мире, рассматривая также и гендерные аспекты;
  - (2) дать оценку эффективности мероприятий и программ, направленных на предотвращение насилия и на смягчение его последствий, обращая особое внимание на инициативы, исходящие от общественных групп;
  - (3) содействовать мероприятиям по решению этой проблемы как на международном, так и на национальном уровне, включая шаги, направленные на то, чтобы:
    - (а) лучше выявлять случаи насилия, сообщать о них и контролировать последствия насилия;
    - (б) побуждать различные ведомства больше участвовать в деле предотвращения насилия и управления им;

**ВСТАВКА 1 (продолжение)**

- (в) содействовать исследованию проблем насилия как первоочередной задаче научных исследований в области здравоохранения;
  - (г) готовить и распространять рекомендации по разработке программ по предотвращению насилия на уровне наций, стран и общественных групп во всем мире;
  - (д) обеспечивать координированное и активное участие в этой работе соответствующих программ ВОЗ;
  - (е) укреплять сотрудничество ВОЗ с правительствами, местными властями и организациями системы ООН при планировании и реализации программ по предотвращению насилия и по смягчению его последствий, а также при контроле над их исполнением.
4. Кроме того, ПРОСИТ Генерального директора представить доклад на 99-е заседание Исполнительного совета, изложив в нем уже имеющиеся успехи научно обоснованного подхода к проблеме насилия и представив план действий, направленный на дальнейший прогресс системы здравоохранения в деле предотвращения насилия.

- 7. Насилие, направленное против собственной жизни и здоровья
- 8. Коллективное насилие
- 9. Рекомендации для дальнейших действий

Поскольку в одном документе невозможно полно и адекватно охватить все виды насилия, каждая из данных глав концентрирует свое внимание на какой-то одной конкретной теме. Например, глава о насилии в молодежной среде исследует межличностные формы насилия среди подростков и молодых людей в общине. В главе о жестоком обращении с детьми обсуждаются физические, сексуальные и психологические формы жестокого обращения с детьми, а также отсутствие заботы со стороны родителей и других воспитателей; другие формы жестокого обращения с детьми, такие как детская проституция и использование детей в качестве солдат, излагаются в других разделах доклада. Глава о жестоком обращении с пожилыми концентрирует свое внимание на обращении с ними в семье и в соответствующих учреждениях, а глава о коллективных формах насилия рассматривает конфликты с применением силы. Главы о насилии в отношении интимного партнера и о сексуальном насилии фокусируются в основном на насилии против женщин, хотя некоторые вопросы насилия в отношении мужчин и мальчиков включены в главу о сексуальном насилии. Глава о покушениях на собственную жизнь и здоровье концентрирует внимание на суицидальном поведении. Данная глава включена в настоящий доклад потому, что суицидальное поведение является одной из внешних причин телесных повреждений и часто в его основе лежат те же социальные, психологические и экологические факторы, что и в случае иных форм насилия.

Все главы имеют сходную структуру. Каждая начинается с краткого рассмотрения определений того вида насилия, которому она посвящена, после чего дается краткое изложение того, что известно о распространенности данной проблемы в различных регионах мира. В тех случаях, когда это возможно, приводится информация о положении в отдельных странах, а также результаты проведенных по данной теме исследований. Затем в главе излагаются причины и последствия данного вида насилия, приводится краткая информация о мерах, принятых для решения проблемы, и даются рекомендации для дальнейших исследований и действий. Чтобы ярче показать модели распространения насилия и результаты исследований, в текст всех глав включены таблицы, рисунки и вставки; в них также приводятся примеры мероприятий по предотвращению насилия и обращается внимание на те или иные специальные вопросы.

В докладе есть два дополнительных раздела: Статистическое приложение и перечень ресурсов Интернета. Статистическое приложение содержит глобальную и региональную информацию и информацию по отдельным странам, извлеченную из двух баз данных ВОЗ: «WHO mortality and morbidity database» и «Version 1 of

the WHO Global Burden of Disease project for 2000». В приложении описаны также источники данных и методы расчетов, объясняющие, как эти данные собирались и анализировались.

Перечень ресурсов Интернета включает в себя адреса веб-сайтов организаций, занимающихся исследованием насилия, его предотвращением и оказанием помощи жертвам насилия. В этот перечень включены метасайты (содержащие информацию о сотнях организаций, занимающихся проблемами насилия), веб-сайты, которые концентрируют внимание на конкретных видах насилия, веб-сайты по вопросам, связанным с насилием в более широком контексте, и веб-сайты, предоставляющие средства для лучшего понимания проблем насилия.

### **Как был создан доклад**

Выход настоящего доклада стал возможен благодаря усилиям более 160 специалистов со всех концов света, работа которых координировалась небольшим Издательским советом. Экспертно-консультативный совет, в котором вместе с сотрудниками ВОЗ работали представители всех регионов мира (согласно классификации ВОЗ), направлял работу Издательского совета на всех стадиях подготовки текста доклада.

Все главы доклада были предварительно отрецензированы учеными различных регионов мира. Перед рецензентами была поставлена задача не просто попытаться оценить научное достоинство той или иной главы, но и дать оценку того, как проблема, обсуждаемая в данной главе, проявляется в их странах.

По мере работы над докладом проводились консультации с сотрудниками региональных отделений ВОЗ и группами экспертов из всех регионов мира. Участники таких консультаций рецензировали предварительный текст доклада, давая обзор проблем насилия в своих регионах или странах, и выдвигали свои предложения относительно того, что необходимо сделать, чтобы содействовать предотвращению насилия в регионах.

### **Задачи на будущее**

Настоящий доклад, безусловно, обширное и первое в своем роде исследование. Однако это всего лишь начало большой работы. Мы надеемся, что благодаря выходу доклада проблемы насилия станут обсуждаться на местном, национальном и международном уровнях и что таким образом активизируется деятельность, направленная на предотвращение насилия.