



পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও
প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক
সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

প্রশিক্ষণার্থী ম্যানুয়াল



পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

প্রশিক্ষণার্থী ম্যানুয়াল

এক্সিলারেটিং ইউনিভার্সাল এক্সেস টু ফ্যামেলি প্ল্যানিং
সুখী জীবন প্রকল্প

২০২৩



প্রস্তাবিত উদ্ধৃতি: এক্সিলারেটিং ইউনিভার্সাল এক্সেস টু ফ্যামিলি প্ল্যানিং/সুখী জীবন প্রকল্প. পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ: প্রশিক্ষক ম্যানুয়াল. (ঢাকা: পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল, ২০২৩).

পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল এই ম্যানুয়ালটি তৈরি করেছে ইউনাইটেড স্টেটস এজেন্সি ফর ইন্টারন্যাশনাল ডেভেলপমেন্ট (ইউএসএআইডি) এবং দ্য ডেভিড এন্ড লুসিল প্যাকার্ড ফাউন্ডেশন এর সহযোগিতায় যথাক্রমে এক্সিলারেটিং ইউনিভার্সাল অ্যাকসেস টু ফ্যামিলি প্ল্যানিং (সুখী জীবন) প্রকল্প এবং কক্সবাজার যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা ও অধিকার প্রকল্প এর আওতায়।

এই প্রকাশনাটি সম্ভব হয়েছে আমেরিকার জনগণের পক্ষ থেকে ইউনাইটেড স্টেটস এজেন্সি ফর ইন্টারন্যাশনাল ডেভেলপমেন্ট (ইউএসএআইডি) এর আর্থিক সহযোগিতায়। এখানে প্রকাশিত মতামতের দায় পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল এর; এর সাথে ইউএসএআইডি বা আমেরিকার সরকারের মতামতের মিল নাও থাকতে পারে।

সূচি

সূচি.....	৪
কৃতজ্ঞতা স্বীকার.....	৫
শব্দসংক্ষেপ	৯
প্রশিক্ষণ সূচি.....	১১
মডিউল ০: প্রশিক্ষণ সূচনা.....	১
মডিউল ১: জেডার ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা.....	৩
কেস স্টাডি ১: রহিমা.....	৯
কেস স্টাডি ২: হেনা.....	১৫
কেস স্টাডি ৩: নাজমা.....	১৬
কেস স্টাডি ৪: রানী.....	১৭
কেস স্টাডি ৫: জনাব হোসেন.....	১৮
মডিউল ২: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ভিত্তি.....	১৯
কেস স্টাডি ৬: মিনা.....	৩৪
কেস স্টাডি ৭: পারভিন.....	৩৫
কেস স্টাডি ৮: খাদিজা.....	৩৬
মডিউল ৩: পরিবার পরিকল্পনা এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন.....	৩৭
কাউন্সেলিং উপকরণ: GATHER পদ্ধতি.....	৪৩
রোল প্লে ১: সঙ্গীর আইইউডি নিয়ে উদ্বেগ.....	৪৫
রোল প্লে ২: শিশু, বাল্য ও জোরপূর্বক বিবাহ এবং গর্ভাবস্থার স্বাস্থ্যকর সময় ও ব্যবধান.....	৪৬
রোল প্লে ৩: দম্পতির পছন্দনীয় স্থায়ী পদ্ধতি.....	৪৭
উপকরণ : LIV(ES) মনোসামাজিক প্রাথমিক সহায়তা.....	৪৮
রোল প্লে ৪: অন্তরঙ্গ সঙ্গী কর্তৃক সহিংসতা.....	৪৯
রোল প্লে ৫: শিশু, বাল্য ও জোরপূর্বক বিবাহ.....	৫০
রোল প্লে ৬: যৌন সহিংসতা.....	৫১
কেস স্টাডি ৯: লাভলি.....	৫৪
জাতীয় যোগাযোগ নম্বরসমূহ.....	৫৯
ফরম: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার রেফারেল স্লিপ.....	৬১
মডিউল ৪: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার কেস রেকর্ডিং, ডকুমেন্টেশন ও রেকর্ড তৈরি করার নিয়ম.....	৬২
গ্রহীতার জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক তথ্যের নমুনা রেকর্ড ফর্ম.....	৬৪
ফরম: সেবাকেন্দ্রের নমুনা রেজিস্টার.....	৬৫
কেস স্টাডি ১০ : আকলিমা.....	৬৬
ফরম: স্বাস্থ্য কেন্দ্রে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবার নমুনা রিপোর্ট.....	৬৭
মডিউল ৫: সমাপ্তি অধিবেশন.....	৬৮
তথ্যসূত্র.....	৭০
সংযুক্তি: হ্যান্ডআউট.....	৭২

মুখবন্ধ

মহাপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর এর বাণী



জেডার ভিত্তিক সহিংসতা একটি বৈশ্বিক সমস্যা। ২০১৯ সালে অনুষ্ঠিত নাইরোবি সম্মেলনে (আইসিপিডি+২৫) বাংলাদেশ সরকার তিনটি ক্ষেত্রে ফলাফল শূন্যের কোঠায় নামিয়ে আনার অঙ্গীকার করেছে। এই তিনটি ক্ষেত্র হল: মাতৃমৃত্যু, পরিবার পরিকল্পনার অপূর্ণ চাহিদা ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা।

নারীর প্রতি সহিংসতা সমীক্ষা ২০১৫-এর রিপোর্টে দেখা গেছে, বাংলাদেশে ৭২.৫ শতাংশ নারী তাদের জীবদ্দশায় কোনো না কোনো ধরনের সহিংসতার সম্মুখীন হয়ে থাকেন এবং ৩৬.১ শতাংশ নারীর স্বাস্থ্যসেবা গ্রহণের ক্ষেত্রে স্বামীদের অনুমতি নিতে হয়। প্রয়োজনের সময় সহায়তা না পাওয়ার কারণে নারীদের সমস্যাগুলো জটিল আকার ধারণ করে এবং বিভিন্ন চ্যালেঞ্জ এর সৃষ্টি করে, যেমন: পরিবার পরিকল্পনার অপূর্ণ চাহিদা (১২%), পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ছেড়ে দেওয়ার হার (৩৭%), এবং বাল্যবিবাহ (৫০%) (বিডিএইচএস ২০২২) এর প্রভাব।

স্বাধীনতা পরবর্তী বছরগুলোতে পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার (CPR) বৃদ্ধি এবং জন্মহার (TFR) হ্রাস করার ক্ষেত্রে অসাধারণ সাফল্য অর্জন করেছে। বাংলাদেশে নারীরা জেডার বৈষম্য ও জেডার ভারসাম্যহীনতার সম্মুখীন। ১৫-১৯ বছর বয়সি নারীর প্রতি চারজনের মধ্যে একজন (২৪%) কখনও না কখনও গর্ভবতী হয়েছেন এবং প্রতি পাঁচজনের মধ্যে একজন (১৮%) সন্তান জন্ম দিয়েছেন (বিডিএইচএস ২০২২)। ১৫-১৯ বছর বয়সি কিশোর-কিশোরীদের মধ্যে উচ্চ প্রজনন (প্রতি হাজারে ৭২) ও মাতৃমৃত্যুর হার (প্রতি লাখে ১৬৮) (SVRS ২০২১) প্রতিরোধে পর্যাপ্ত কার্যকরী ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে। বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীদের দক্ষতা বাড়ানোর পাশাপাশি জেডার বৈষম্য ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা কমানোর জন্য পদক্ষেপ নেওয়া অপরিহার্য। এর জন্য অন্তর্নিহিত কারণগুলোর সমাধান করার জন্য প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করা প্রয়োজন; যেমন, জেডার বৈষম্য ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সমস্যাগুলো মোকাবেলায় সেবাকেন্দ্রের প্রস্তুতি ও সেবা প্রদানকারীদের দক্ষতা বৃদ্ধি করা

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা, যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার নিয়ে সচেতনভাবে কাজ করি তবে অনেক সমস্যা সমাধান হয়ে যেতে পারে। জেডার ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কে সেবা প্রদানকারীদের পর্যাপ্ত প্রশিক্ষণ প্রদান, সেবাদানের ক্ষেত্রে বৈষম্য হ্রাস করা, তথ্য বিনিময় করা এবং গ্রহীতাদের জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কিত ধারণা প্রদান করার মাধ্যমে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রতিরোধে কাজ করতে পারি। যদিও বাংলাদেশে পরিবার পরিকল্পনা সেবার অংশ হিসাবে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কিত উপাত্তের ঘাটতি রয়েছে।

‘পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ’ শীর্ষক ম্যানুয়ালটি সেবাদানের ক্ষেত্রে সেবা প্রদানকারীর দক্ষতার ঘাটতি পূরণ করতে সহায়তা করবে। এই ম্যানুয়ালটি বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীদের জেডার ভিত্তিক সহিংসতা কেস সনাক্তকরণ, রেকর্ড ও ব্যবস্থাপনায় সহায়তা করবে। এটি পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, জাতীয় জনসংখ্যা গবেষণা ও প্রশিক্ষণ ইনস্টিটিউট (নিপোর্ট), এবং ইউএসএআইডি সুখী জীবন প্রকল্পের সমন্বিত প্রচেষ্টার মাধ্যমে তৈরি করা হয়েছে।

যারা এই ম্যানুয়ালটি প্রকাশ করতে শ্রম দিয়েছেন ও সমর্থন যুগিয়েছেন আমি তাদের সকলের প্রতি আন্তরিক কৃতজ্ঞতা ও অভিনন্দন জানাই। ইউএসএআইডি সুখী জীবন প্রকল্পের সকলকে তাদের মূল্যবান সময় দিয়ে সহযোগিতার জন্য বিশেষ ধন্যবাদ।

এই ম্যানুয়ালটি ব্যবহার করে বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীরা উপযুক্ত, মান সম্মত ও জেডার সংবেদনশীল সেবা প্রদান করতে সক্ষম হবেন, যা মানসম্পন্ন কর্মসূচির জন্য অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ। আমি আশা করি এবং বিশ্বাস করি যে পরিবার পরিকল্পনা কর্মসূচির সাথে জড়িত সেবা প্রদানকারী ও ম্যানেজারগণ এই ম্যানুয়ালটির সর্বোত্তম ব্যবহার করে একটি সুখী, স্বাস্থ্যকর ও সহিংসতা-মুক্ত পরিবেশ তৈরি করতে সহযোগিতা করবেন।

সাহান আরা বানু, এনডিসি

মহাপরিচালক (গ্রুপ ১)

পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর (ডিজিএফপি)

শুভেচ্ছা বাণী

পরিচালক (অর্থ) এবং লাইন ডিরেক্টর (পরিবার পরিকল্পনা - ফিল্ড সার্ভিস ডেলিভারি), পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর এর বাণী



বাংলাদেশে পরিবার পরিকল্পনা কর্মসূচি একটি মাইলফলক। গত পঞ্চাশ বছরে বাংলাদেশে মোট জন্মহার (TFR) কমে ২০১৯ সালে ২.০৪-এ নেমেছে যা ১৯৮২ সালে ৫.২১ ছিল।^১ পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার (CPR) ১৯৭৫ সালের ৮ শতাংশ থেকে বেড়ে ২০১৭ সালে ৬৩ শতাংশে উন্নীত হয়েছে এবং পরিবার পরিকল্পনার অপূর্ণ চাহিদা ২০০৭ সালের ১৭ শতাংশ থেকে নেমে ২০১৭ সালে ১২ শতাংশে এসেছে।^২

তবে বিভিন্ন সমীক্ষায় দেখা যায় যে লক্ষ্যমাত্রার ভিত্তিতে জন্মহার হ্রাস এবং গ্রহীতার চাহিদা অনুসারে সেবার মান উন্নত করা সম্ভব।

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা একটি বৈশ্বিক সমস্যা যা ক্রমশ বৃদ্ধি পাচ্ছে। বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা এবং জাতিসংঘের বিভিন্ন সংস্থার মতে প্রতি তিনজনের মধ্যে একজন নারী এবং প্রতি দশজনের একজন পুরুষ তাদের জীবদশায় যৌন সহিংসতার শিকার হন। তিনজনের মধ্যে দু'জন নারী স্বামী বা অন্তর্ভুক্ত সঙ্গীর দ্বারা সহিংসতার (আইপিভি) মুখোমুখি হন এবং প্রায় ৩০ শতাংশ নারীর অসম্মতিতে যৌন জীবনের সূচনা হয় বাংলাদেশও এর ব্যতিক্রম নয়।

বিভিন্ন কর্মসূচী বাস্তবায়নের সময় দেখা গেছে যে যদিও জেডার ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কে সেবা প্রদানকারীদের ধারণা রয়েছে, তথাপি পরিবার পরিকল্পনা সেবার সাথে এর সংযোগ কী বা কেন পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার সাথে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার সেবাকে সমন্বিত করা হচ্ছে সে সম্পর্কে তাদের স্পষ্ট ধারণা র অভাব রয়েছে। সেবা প্রদানকারীরা কখনো কখনো বুঝতে পারে না যে পরিবার পরিকল্পনা বা প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা নিতে আসলে ও সেবাপ্রার্থীতা জেডার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি হতে পারে। সেবা প্রদানকারীরা মনে করে যে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা একটি স্বাভাবিক ব্যাপার এবং এটা যেহেতু তাদের কাজের অংশ নয় কাজেই এব্যাপারে তাদের মনোযোগ দেয়ার কোন প্রয়োজন নেই।

এই প্রেক্ষাপট বিবেচনা করে সময়োপযোগী পদক্ষেপ নেওয়ার জন্য এবং বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীদের জন্য 'পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ' শীর্ষক এই ম্যানুয়ালটি প্রস্তুত করার উদ্যোগ নেওয়ার জন্য আমি পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল কে আমার কৃতজ্ঞতা জানাই। ম্যানুয়ালটি প্রণয়নে সহযোগিতার জন্য ধন্যবাদ জানাই পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, জাতীয় জনসংখ্যা গবেষণা ও প্রশিক্ষণ ইনস্টিটিউট (নিপোর্ট), নারী নির্যাতন প্রতিরোধকল্পে মাল্টি-সেক্টরাল প্রোগ্রাম (MSPVAW), বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা, ইউএন উইমেন এবং সুখী জীবন প্রকল্পের প্রতিনিধিদের। যারা এই ম্যানুয়ালটি একটি ওয়ার্কিং গ্রুপের মাধ্যমে প্রণয়ন এবং অনুমদণের জন্য সহযোগিতা করেছিলেন।

এই ম্যানুয়ালটির যথাযথ ব্যবহারের মাধ্যমে বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীরা যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং পরিবার পরিকল্পনা সেবার পাশাপাশি জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সমস্যাগুলো চিকিৎসা এবং রেফার করতে তাদের জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করতে সক্ষম হবে। এই ম্যানুয়ালটি পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্যসেবা কেন্দ্রগুলোতে সহিংসতার মুখোমুখি গ্রহীতাকে চিহ্নিত করা সহজ করবে এবং পরিবার পরিকল্পনার সূচকগুলি অর্জন করতে সাহায্য করবে, যেমন পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার উন্নত করা, পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ছেড়ে দেওয়ার হার হ্রাস করা, অপূর্ণ চাহিদা হ্রাস করা ইত্যাদি। এটি একটি যৌথ উদ্যোগ এবং সেবা প্রদানকারীরা সর্বোচ্চ মানের সেবা প্রদান করে তা নিশ্চিত করতে এটি সাহায্য করবে।



মো: সোহেল পারভেজ

পরিচালক (অর্থ) ও লাইন ডিরেক্টর (ফ্যামিলি প্ল্যানিং - ফিল্ড সার্ভিস ডেলিভারি)
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর

^১ Bangladesh Bureau of Statistics, Statistics and Informatics Division, Ministry of Planning, Government of the People's Republic of Bangladesh, *Report on Bangladesh Sample Vital Statistics (SVRS) 2020*, (Dhaka, Bangladesh) 2021.

^২ Bangladesh Bureau of Statistics, Statistics and Informatics Division, Ministry of Planning, Government of the People's Republic of Bangladesh, *Report on Violence Against Women Survey 2015* (Dhaka, Bangladesh) 2016.

কৃতজ্ঞতা স্বীকার

প্রকল্প পরিচালক - ইউএসএআইডি সুখী জীবন ও কান্ট্রি ডিরেক্টর - পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল এর বানী



যথাযথ সেবা ও উন্নত রেফারেল পদ্ধতির সমন্বয়ে পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধির মাধ্যমে যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্যসেবা ক্ষেত্রে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার প্রাথমিক সহায়তা ও পরবর্তীতে প্রতিরোধ কার্যক্রমে ভূমিকা রাখতে পারে। ‘পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন’ বিষয়ক প্রশিক্ষণ এই ম্যানুয়ালটি পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল এর প্যাকার্ড ফাউন্ডেশনের অর্থায়নে সুখী জীবন প্রকল্পের কারীগরী সহায়তায় তৈরি করা হয়েছে। এক্সিলারেটিং ইউনিভার্সাল অ্যাক্সেস টু ফ্যামিলি প্ল্যানিং প্রজেক্ট- যা ইউএসএআইডি সুখী জীবন প্রকল্প নামে পরিচিত, প্রকল্পটি পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল কর্তৃক বাস্তবায়িত হচ্ছে। এই ম্যানুয়ালটি পরিবার পরিকল্পনা সেবাদানকারীদের জন্য একটি সময় উপযোগী উদ্যোগ, তাই এটি উপস্থাপন করতে পেরে আমি আনন্দিত।

প্রত্যেকেরই যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্যসেবা পাওয়ার এবং সহিংসতামুক্ত জীবনযাপন করার অধিকার রয়েছে। বাংলাদেশে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ফলে অনেক নারীর চলাফেরা, সম্পদের ব্যবহার, স্বাস্থ্যসেবা ও সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা সীমিত। জেডার ভিত্তিক সহিংসতা হল মানবাধিকারের একটি লঙ্ঘন যার পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্যসেবায় সুদূরপ্রসারী প্রভাব রয়েছে। বেশিরভাগ সেবা প্রদানকারী দায়িত্ব পালন করতে গিয়ে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সমস্যাগুলোর সম্মুখীন হন। কিন্তু অনেকেই এর লক্ষণগুলি চিনতে পারেন না বা পরিবার পরিকল্পনা বা যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্যসেবায় কীভাবে প্রাথমিক সহায়তা প্রদান করতে হয় সে সম্পর্কে যথাযথ ভাবে প্রশিক্ষিত নন।

‘পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন’ বিষয়ক প্রশিক্ষণ ম্যানুয়ালটি জনস্বাস্থ্য ব্যবস্থায় (public health system) একটি জরুরী চাহিদা পূরণ করবে। পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীদের জন্য এই প্রথম কোনো জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক প্রশিক্ষণ ম্যানুয়াল বাংলায় তৈরি হল। এতে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কিত বিষয়গুলোকে পরিষ্কারভাবে এবং পুঙ্খানুপুঙ্খভাবে উপস্থাপন করা হয়েছে। তাই সেবা প্রদানকারীরা যারা আগে কখনও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিয়ে কাজ করেননি তারাদেরও জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করতে এবং পরিবার পরিকল্পনা সেবার মান উন্নত করতে এই ম্যানুয়াল এর তথ্য ব্যবহার করে উন্নত সেবা প্রদান করতে সক্ষম হবেন।।

প্যাকার্ড ফাউন্ডেশন, সুখী জীবন প্রকল্প এবং পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনালের পক্ষ থেকে আমি পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, জাতীয় জনসংখ্যা গবেষণা ও প্রশিক্ষণ ইনস্টিটিউট (নিপোর্ট), নারী নির্যাতন প্রতিরোধকল্পে মাল্টি-সেক্টরাল প্রোগ্রাম (MSPVAW), বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা, ইউএন উইমেন এবং জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক ওয়ার্কিং গ্রুপসহ সংশ্লিষ্ট সবাইকে এই ম্যানুয়ালটি প্রণয়নে অবদান রাখার জন্য ধন্যবাদ জানাই।

পরিশেষে, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল স্বাস্থ্য প্রদানকারী, পরিবার পরিকল্পনা গ্রহীতা এবং জেডার ভিত্তিক সহিংসতার সম্মুখীন ব্যক্তিদের প্রতি অশেষ কৃতজ্ঞতা প্রকাশ করছে যারা সাহসিকতার সাথে সাহায্য চাইতে এবং তাদের গল্পগুলি বলার জন্য এগিয়ে এসেছেন, যাদের জীবনের গল্পের উপর ভিত্তি করে এই ম্যানুয়ালটি তৈরি করা হয়েছে।

মো: মাহবুব উল আলম

প্রকল্প পরিচালক, ইউএসএআইডি সুখী জীবন ও
কান্ট্রি ডিরেক্টর, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল

ম্যানুয়াল রিভিউ কমিটি

আহ্বায়ক

মোঃ সোহেল পারভেজ, পরিচালক (অর্থ) ও লাইন ডিরেক্টর (ফ্যামিলি প্ল্যানিং - ফিল্ড সার্ভিস ডেলিভারি), পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
মোঃ নিয়াজুর রহমান, সাবেক লাইন ডাইরেক্টর, ফিল্ড সার্ভিস ডেলিভারি ইউনিট, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর (ডিজিএফপি)
মোঃ আমিনুল ইসলাম, সাবেক লাইন ডাইরেক্টর, ফিল্ড সার্ভিস ডেলিভারি ইউনিট, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর (ডিজিএফপি)
ডা. মোঃ সারোয়ার বারী, সাবেক লাইন ডাইরেক্টর, ফিল্ড সার্ভিস ডেলিভারি ইউনিট, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর (ডিজিএফপি)

সদস্য

ডা. নাসরিন আক্তার, উপ-পরিচালক, প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিচর্যা (পিএইচসি), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর (ডিজিএইচএস)
জাকিয়া আখতার, উপ পরিচালক, অডিট ইউনিট, ডিজিএফপি
ইন্দ্রানী দেবনাথ, ডেপুটি প্রোগ্রাম ম্যানেজার, ফিল্ড সার্ভিসেস ডেলিভারি ইউনিট, ডিজিএফপি
জিন্নাত আরা, সহকারী পরিচালক (বৈদেশিক সংগ্রহ), উপকরণ ও সরবরাহ ইউনিট, ডিজিএফপি
সৈয়দা উম্মে কাউছার ফেরদৌসী, উর্ধ্বতন প্রশিক্ষক, জাতীয় জনসংখ্যা গবেষণা ও প্রশিক্ষণ ইনস্টিটিউট (নিপোর্ট)
হালিমা বেগম, প্রোগ্রাম অফিসার, নারী নির্যাতন প্রতিরোধকল্পে মাল্টি-সেক্টরাল প্রোগ্রাম, মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়
মোসা. তসিবা কাসেম, প্রোগ্রাম এনালিস্ট- এনডিং ভায়োলেন্স এগেনস্ট ওমেন প্রোগ্রাম, ইউএন ওমেন
সুরাইয়া আক্তার, টিম অ্যাসিস্ট্যান্ট, আইভিডি এন্ড জেভার ফোকাল, বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা, বাংলাদেশ

সদস্য সচিব

ডা. শামীমা পারভিন, ম্যানেজার-জেভার- ইউএসএআইডি সুখী জীবন, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল

সম্পাদনা ও সহযোগিতাঃ

মো. মাহবুব উল আলম, প্রকল্প পরিচালক, ইউএসএআইডি সুখী জীবন ও কান্ট্রি ডিরেক্টর, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল, বাংলাদেশ
ক্যারোলিন ক্রসবি, সিনিয়র অ্যাডভাইজার, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
ডা. শারমিন সুলতানা, টেকনিক্যাল ডাইরেক্টর ও পরিবার পরিকল্পনা বিশেষজ্ঞ, ইউএসএআইডি সুখী জীবন, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
ডা. ফাতেমা শবনম, এডোলেসেন্ট এন্ড ইয়ুথ স্পেশালিস্ট, ইউএসএআইডি সুখী জীবন, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
মতিউর রহমান, অ্যাসিস্ট্যান্ট ডাইরেক্টর- কোঅর্ডিনেশন, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর (ডিজিএফপি)
রেবেকা হারম্যান, সিনিয়র টেকনিক্যাল অ্যাডভাইজার, জেভার-ভিত্তিক সহিংসতা এবং মাতৃ ও নবজাতক স্বাস্থ্য, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
মারেন ভেসপিয়া, স্ট্র্যাটেজিক কমিউনিকেশন কনসালট্যান্ট, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
ডাঃ নাজনীন আক্তার, কনসালট্যান্ট, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
মারুফা আজিজ খান, ম্যানেজার- নলেজ ম্যানেজমেন্ট অ্যান্ড লার্নিং, ইউএসএআইডি সুখী জীবন, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
রিদওয়ানুল মসরুর, ম্যানেজার- কমিউনিকেশন অ্যান্ড ডকুমেন্টেশন, ইউএসএআইডি সুখী জীবন, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
হালিমা আক্তার, প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর, ইউএসএআইডি সুখী জীবন, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
অলিভিয়া মোসেলি, ইনস্ট্রাকশনাল ডিজাইন কনসালট্যান্ট, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল
কাজী শামসুল আমীন, অনুবাদ কনসালট্যান্ট, পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল

শব্দসংক্ষেপ

AIDS	Acquired immunodeficiency syndrome
ANC	Antenatal care
BDHS	Bangladesh Demographic and Health Survey
CHCP	Community health care service providers
CHW	Community health worker
CAR	Contraceptive acceptor rate
CPR	Contraceptive prevalence rate
CEDAW	Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination Against Women
DFID	Department for Foreign International Development
DNA	Deoxyribonucleic acid
FWV	Family welfare visitors
FPI	Family panning inspector
FP	Family planning
FWA	Family welfare assistant
FWC	Family welfare center
GBV	Gender-based violence
GIFPS	Gender integration in family planning services
HTSP	Healthy timing and spacing of pregnancy
HIV	Human immunodeficiency virus
IGWG	Interagency Gender Working Group
ICPD	International Conference on Population and Development
IUD	Intrauterine device
LAPM	Long-acting or permanent method
MCH	Maternal and child health
MOWCA	Ministry of Women and Children Affairs
OCC	One-stop crisis center and cell
PTSD	Post-traumatic stress disorder
PPT	PowerPoint presentation
RTI	Reproductive tract infection
SRHR	Sexual and reproductive health and rights
STIs	Sexually transmitted infections
TFR	Total fertility rate
TBA	Traditional birth attendant
UHC	Upazila health complex
UNFPA	United Nations Fund for Population Activities
UNICEF	United Nations International Children's Emergency Fund
USAID	United States Agency for International Development
VAW	Violence against women
WHO	World Health Organization

ভূমিকা

বৈশ্বিকভাবে ২৫ বছরেরও বেশি সময় যাবত জেডার ভিত্তিক সহিংসতাকে মানবাধিকার লঙ্ঘন এবং সামাজিক সমস্যা হিসাবে চিহ্নিত করা হয়েছে। নারীর প্রতি সহিংসতা নির্মূলের বিষয়ে ১৯৯৩ সালের জাতিসংঘ ঘোষণায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতাকে সংজ্ঞায়িত করা হয়েছে। তা হলো: “জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বলতে নারী বা পুরুষের প্রত্যাশিত আচরণের প্রেক্ষিতে কোনও ব্যক্তির জৈবিক লিঙ্গ, জেডার পরিচয় বা বয়সের কারণে সামাজিক বা ব্যক্তিগত জীবনে হুমকি, বাধ্য করা, বাধা দেওয়া বা স্বেচ্ছাচারীতাসহ শারীরিক, যৌন বা মানসিক সহিংসতার মুখোমুখি হওয়াকে বোঝায়।”

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা একটি বৈশ্বিক সমস্যা যা ক্রমাগতভাবে বৃদ্ধি পাচ্ছে। বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা (ডব্লিউএইচও) এবং জাতিসংঘের অন্যান্য সংস্থার উপাত্ত অনুসারে, প্রতি তিনজনের মধ্যে একজন নারী তাদের জীবদ্দশায় যৌন সহিংসতার সম্মুখীন হয়।^১ তিনজনের মধ্যে দু'জন নারী স্বামী বা অন্তরঙ্গ সঙ্গী দ্বারা সহিংসতার (আইপিভি) মুখোমুখি হন এবং ৩০ শতাংশ নারীর অসম্মতিতেই যৌনজীবনের সূচনা হয়।^২ বাংলাদেশেও এর ব্যতিক্রম নয়। ২০-৪৯ বছর বয়সি একত্রিশ শতাংশ নারীর ১৫ বছর বয়সে বিয়ে হয়ে যায়।^৩ ১৫-৩৯ বছর বয়সি ৫০ শতাংশ নারীর জীবদ্দশায় স্বামী বা অন্তরঙ্গ সঙ্গীর দ্বারা সহিংসতার অভিজ্ঞতা রয়েছে।^৪ জেডার ভিত্তিক সহিংসতার কারণে সন্তান ধারণে বাধ্য করা বা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারে বাধা প্রদান করা হয়ে থাকে।^৫ যদিও বাংলাদেশ ভিত্তিক উপাত্ত তেমন পাওয়া যায় না, বৈশ্বিক উপাত্ত থেকে জানা যায় যে চারজনের মধ্যে একজন নারী তার জীবদ্দশায় পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণে বাধাপ্রাপ্ত হয়েছেন।^৬

২০১৬ সালে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা নারীর প্রতি সহিংসতার বিপরীতে স্বাস্থ্যখাতের করণীয়, ব্যবস্থাপনার কৌশল ও প্রাথমিক সহায়তা কেন্দ্রের রূপরেখা দিয়েছে। নারীর প্রতি সহিংসতা নিরসনে স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় বৈশ্বিক কর্মপরিকল্পনা^৭ মূলত স্বাস্থ্য প্রদানকারীদের ভূমিকাকে প্রাধান্য দিয়েছে। বিশেষ করে যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য (এসআরএইচ) সেবা প্রদানকারীরা একটি পারিবারিক ও পেশাদার সহায়তা কেন্দ্র হিসাবে কাজ করতে পারে। প্রতিবেদনটির মতে, বিশ্বব্যাপী সহিংসতায় ক্ষতিগ্রস্তদের সবচেয়ে বেশি প্রয়োজন হয় স্বাস্থ্য সেবার। তবুও, যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী ও কর্মকর্তারা প্রায়শই সহিংসতাকে চিহ্নিত করতে, সহিংসতা নিয়ে আলোচনা, আত্মবিশ্বাস ও দক্ষতা তৈরিতে সহায়তা করতে তেমন প্রস্তুত নন এবং সেবা গ্রহীতাদের প্রাথমিক সেবা প্রদানের জন্য কম প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত।

এক্সিলারেটিং ইউনিভার্সাল অ্যাকসেস টু ফ্যামিলি প্ল্যানিং প্রকল্প, যা সুখী জীবন নামে পরিচিত, এই ব্যবধান কমাতে কাজ করছে। ইউএসএআইডি'র অর্থায়নে পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল কর্তৃক বাস্তবায়িত সুখী জীবন প্রকল্প বাংলাদেশ সরকারকে দক্ষ ও মানসম্মত সেবা প্রদানকারীদের দক্ষতা উন্নয়নে সহায়তা করে যারা উচ্চমানের পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদান করে থাকে। এর মধ্যে রয়েছে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসনে সরকারের ক্ষমতা জোরদার করা এবং পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের সাথে সমন্বয় করা।

¹ WHO. 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: 2021).

² Claudia Garcia-Moreno, et. al. “WHO Multi-country Study on Women's Health and Domestic Violence against Women Study Team. Prevalence of intimate partner violence: findings from the WHO multi-country study on women's health and domestic violence.” *Lancet*. 2006; 368 (9543): 1260–1269.

³ National Institute of Population Research and Training (NIPORT), and ICF. *Bangladesh Demographic and Health Survey 2017-18: Key Indicators* (Dhaka, Bangladesh, and Rockville, Maryland, USA: 2019).

⁴ WHO, *Violence against women prevalence estimates, 2018 – WHO South-East Asia Region Fact Sheet* (Geneva: 2021).

⁵ Contraceptive sabotage is the deliberate interference with agreed use of contraception.

⁶ Rowlands S, Walker S. (2019). “Reproductive control by others: means, perpetrators and effects.” *BMJ Sexual & Reproductive Health*; 45:61-67: <https://srh.bmj.com/content/45/1/61>.

⁷ WHO Department of Reproductive Health and Research. *Global Plan of Action: Health systems address violence against women and girls* (Geneva: 2016).

প্রশিক্ষণ সূচি

প্রথম দিন

প্রথম দিন	সময়
মডিউল ০: প্রশিক্ষণ সূচনা	
অধিবেশন ০-১: ভূমিকা, দলের নিয়ম এবং প্রাক মূল্যায়ন	৩০ মিনিট
সময়	৩০ মিনিট
মডিউল -১: জেডার ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা	
অধিবেশন ১-১: পরিবার পরিকল্পনা সেবায় জেডার	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
অধিবেশন ১-২: পরিবার পরিকল্পনা সেবার সাফল্য ও ব্যর্থতায় জেডার প্রসঙ্গ	১ ঘন্টা
সময়	২ ঘন্টা ৩০ মিনিট
মডিউল -২: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার মূল ভিত্তি	
অধিবেশন ২-১: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কে ধারণা	৪৫ মিনিট
অধিবেশন ২-২: পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার-ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি বিশ্লেষণ	৪৫ মিনিট
অধিবেশন ২-৩: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রতিরোধে ও সচেতনতায় পুরুষের সম্পৃক্ততা	৩০ মিনিট
অধিবেশন ২-৪: কিশোর ও যুবকদের জেডার-ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কে ধারণা	১ ঘন্টা ১০ মিনিট
অধিবেশন ২-৫: প্রথম দিনের কর্মসূচির সারসংক্ষেপ পুনরাবলোচনা	৪০ মিনিট
মডিউলের মোট সময়	৩ ঘন্টা ৫০ মিনিট
প্রথম দিনের মোট প্রশিক্ষণ সময়	৬ ঘন্টা ৫০ মিনিট

দ্বিতীয় দিন

দ্বিতীয় দিন	সময়
মডিউল ৩: পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন	
অধিবেশন ৩-১: পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ে কাউন্সেলিং	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
অধিবেশন ৩-২: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রকাশ করার প্রেক্ষিতে সেবা প্রদানকারীর প্রতিক্রিয়া	১ ঘন্টা
অধিবেশন ৩-৩: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা রেফারেল	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
মডিউলের মোট সময়	৪ ঘন্টা
মডিউল ৪: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঘটনা রেকর্ডিং, ডকুমেন্টেশন ও রিপোর্টিং	
অধিবেশন ৪-১: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক ঘটনার আইনগত দিক, গোপনীয়তা রক্ষা ও রিপোর্ট তৈরি	৪৫ মিনিট
মডিউলের মোট সময়	৪৫ মিনিট
মডিউল ৫: সমাপনী	
অধিবেশন ৫-১: সমাপনী অধিবেশন ও প্রশিক্ষণ পরবর্তী মূল্যায়ন	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
মডিউলের মোট সময়	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
দ্বিতীয় দিনের মোট প্রশিক্ষণ সময়	৬ ঘন্টা ১৫ মিনিট
মোট প্রশিক্ষণ সময়	১৩ ঘন্টা ০৫ মিনিট
* দ্রষ্টব্য: মধ্যাহ্নভোজন বা অন্যান্য বিরতি অন্তর্ভুক্ত নয় (দুই দিনের জন্য দুই ঘন্টা)	

মডিউল ০: প্রশিক্ষণ সূচনা

মডিউল শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা:

- একে অপরকে জানতে সক্ষম হবেন
- এই প্রশিক্ষণের সামগ্রিক লক্ষ্য এবং উদ্দেশ্য সম্পর্কে একটি স্পষ্ট ধারণা অর্জন করতে পারবেন
- প্রশিক্ষণের জন্য নিয়ম ও নীতিমালার সাথে একমত হতে পারবেন
- প্রাক-মূল্যায়নের মাধ্যমে প্রশিক্ষণ-পূর্ব জ্ঞান যাচাই করতে পারবেন।

সূচি

	সময়
মডিউল ০: প্রশিক্ষণ সূচনা	
অধিবেশন ০-১: ভূমিকা, দলের নিয়ম এবং প্রাক মূল্যায়ন	৩০ মিনিট
মডিউলের মোট সময়	৩০ মিনিট

প্রশিক্ষণের লক্ষ্য ও উদ্দেশ্য

লক্ষ্য

দুই দিন ব্যাপী প্রশিক্ষণের লক্ষ্য হলো পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের সাথে জড়িত সেবা প্রদানকারীদের জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করা যাতে সেবা প্রদানকারীরা জেডার ভিত্তিক সহিংসতা চিহ্নিত করতে পারেন, এবং সে অনুসারে নিজের জ্ঞান ও দক্ষতা প্রয়োগের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন সেবা দিতে সক্ষম হন।

প্রশিক্ষণের ফলাফল

১. জেডার বিষয়ক রীতিনীতি, মূলধারা, গতিশীলতা, ন্যায্যতা বুঝতে পারবে ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসনে প্রশিক্ষণার্থীদের ভূমিকা বুঝতে পারবে
২. পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা কীভাবে প্রভাব ফেলে তা বুঝতে পারবে
৩. পরিবার পরিকল্পনা সেবা গ্রহণে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার সম্পর্ক, ঝুঁকি বিশ্লেষণ ও পর্যবেক্ষণ করতে পারবে
৪. পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি হ্রাস করতে এবং পরামর্শ প্রদানে সেবা প্রদানকারীর জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করবে
৫. জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি হ্রাস করতে লাইভস্ (LIVES)-এর প্রথম তিন ধাপ^৪ সম্পর্কে সেবা প্রদানকারীদের জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করবে
৬. নিরাপদ ও সঠিক উপায়ে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি গ্রহীতাদের যথাযথ সেবা ও পরামর্শ কোথায় পাওয়া যাবে তা রেফার করার ক্ষেত্রে জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করবে
৭. জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঘটনা ডকুমেন্টেশন ও রিপোর্ট প্রদান করার দক্ষতা অর্জন করবে।

নোট: এই প্রশিক্ষণের উদ্দেশ্য হল পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীদের তাদের রুটিন কাজের সাথে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবাকে সমন্বয় করার জন্য প্রয়োজনীয় দক্ষতা বৃদ্ধিতে সহায়তা প্রদান করা।

^৪ WHO. *Health care for women subjected to intimate partner violence or sexual violence: A clinical handbook* (Geneva: 2014).

মডিউল ১: জেডার ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা:

- জেডার, জেডার ন্যায্যতা ও সমতা এবং ক্ষমতা ও সহিংসতার উপর এর প্রভাব সম্পর্কে স্পষ্ট ধারণা অর্জন করবেন
- পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় এবং সমাজে জেডার বৈষম্যের সমস্যা এবং চর্চাগুলো সনাক্ত করতে পারবেন
- পরিবার পরিকল্পনার সাফল্য ও ব্যর্থতায় জেডারের ভূমিকা সম্পর্কে ভালভাবে জানতে পারবেন
- পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার মান বৃদ্ধি করার জন্য জেডার বৈষম্য ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতার প্রাসঙ্গিকতা বুঝতে পারবেন।

সূচি

	সময়
মডিউল ১: জেডার ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা	
অধিবেশন ১-১: পরিবার পরিকল্পনা সেবায় জেডার	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
অধিবেশন ১-২: পরিবার পরিকল্পনা সেবার সাফল্য ও ব্যর্থতায় জেডার প্রসঙ্গ	১ ঘন্টা
মডিউলের মোট সময়	২ ঘন্টা ৩০ মিনিট

বিশ্বের জনসংখ্যার অর্ধেক নারী। তবুও নারীরা তাদের জীবনকালে ৩ গুণ বেশি জেডার ভিত্তিক সহিংসতার অভিজ্ঞতার সম্মুখীন হয়। নিম্ন এবং মধ্যম আয়ের দেশগুলোতে জেডার বৈষম্যের ফলে ৬০ বছর বয়সের নীচে নারীদের মধ্যে বছরে আনুমানিক ৩৯ লাখ অতিরিক্ত মৃত্যু ঘটে।^{৯,১০}

জেডার কুইজ

অংশগ্রহণকারীদেরকে নীচের প্রতিটি বিবৃতি মনোযোগ সহকারে পড়তে বলুন। তারপর প্রশ্নের উত্তর দিতে উপযুক্ত বাক্সে টিক চিহ্ন দিন। এই সমস্যাটি জেডারের সাথে নাকি জৈবিক লিঙ্গের সাথে সম্পর্কিত?

	সঠিক স্থানে টিক দিন	
	জেডার	জৈবিক লিঙ্গ
১. মায়ের দুধ খাওয়ানোর সময় একজন নারী কিছু অতিরিক্ত ক্যালোরি ও নিরাপদ পানি গ্রহণ করবেন		
২. পরিবারের সম্মান রক্ষার দায়িত্ব শুধুমাত্র পুরুষের		
৩. মাসিকের পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা রক্ষার জন্য প্রয়োজনীয় উপকরণ এবং স্বাস্থ্যসম্মত টয়লেট দরকার		
৪. নারী এবং মেয়েদের এটা দায়িত্ব যেন তারা বিয়ের আগে গর্ভবতী না হয় বা শারীরিক সম্পর্কে জড়িয়ে না যায়।		

⁹ World Bank. World Bank Group Gender Strategy (FY16-23): Gender Equality, Poverty Reduction and Inclusive Growth (Washington, DC: 2015).

¹⁰ World Bank. World Development Report 2012: Gender Equality and Development (Washington, DC: 2011).

জেন্ডার ও জৈবিক লিঙ্গের মধ্যে পার্থক্য

জেন্ডার	জৈবিক লিঙ্গ
এটি সমাজ কতৃক নির্ধারিত দায়িত্ব এবং দৃষ্টিভঙ্গির সাথে জড়িত (যেমন- শ্রম বিভাজন)	শারীরিক এবং জৈবিক বৈশিষ্ট্যের ওপর নির্ভরশীল
জেন্ডারের নিয়মনীতি আরোপিত বা অর্জিত; মানসিকভাবে আমরা একে গ্রহণ করি	জন্মের সময় প্রাকৃতিকভাবে তৈরি
পোষাক ও আচরণের বিভেদ করে	শারীরবৃত্তীয় কার্যক্রম নির্ধারণ করে
দেশ, কাল, সমাজ, সংস্কৃতি, দায়িত্ব, দৃষ্টিভঙ্গি, সুযোগ ও চাহিদাভেদে ভিন্ন হয়ে থাকে	পৃথিবীর সকল দেশে, সকল সমাজে, সকল সময়ে একই রকম
এটি সময়ের সাথে পরিবর্তনশীল	সাধারণত অপরিবর্তনীয় (বিশেষ ক্ষেত্রে পরিবর্তনশীল)

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা থেকে:

জেন্ডার বলতে নারী ও পুরুষের সামাজিকভাবে তৈরি হওয়া বৈশিষ্ট্যকে বোঝায়- যেমন রীতি নীতি, কাজ এবং নারী ও পুরুষের বিভিন্ন দলের মধ্যে সম্পর্ক।^{১১}

জৈবিক লিঙ্গ সেই জৈবিক বৈশিষ্ট্যগুলোকে বোঝায় যা একজন ব্যক্তিকে নারী বা পুরুষ হিসাবে সংজ্ঞায়িত করে। যদিও জৈবিক বৈশিষ্ট্যগুলো শুধুমাত্র নারী বা পুরুষের তা বলা যাবে না। সমাজে এমন ব্যক্তিরও রয়েছে যারা উভয় বৈশিষ্ট্যের অধিকারী। জৈবিক বৈশিষ্ট্যগুলো মানব সমাজকে নারী বা পুরুষ হিসাবে পৃথক করে।^{১২}

ইউএসএআইডি, ইন্টার-এজেন্সি জেন্ডার ওয়ার্কিং গ্রুপ (আইজিডব্লিউজি) থেকে:^{১৩}

জেন্ডার হল কারো সামাজিক, সাংস্কৃতিক, অর্থনৈতিক ও রাজনৈতিক ভূমিকা যা নারী ও পুরুষ হওয়ার সাথে সম্পর্কিত দায়িত্ব, অধিকার, প্রাপ্য, ও বাধ্যবাধকতা এবং সেইসাথে নারী ও পুরুষের মধ্যে ক্ষমতার সম্পর্ককে বোঝায়। নারী ও পুরুষ বলতে কী বোঝায়, তদসম্পর্কিত প্রত্যাশা এবং সেই প্রত্যাশাগুলো মেনে না চলার জন্য যে নিষেধাজ্ঞা আসে তা বিভিন্ন সংস্কৃতিতে এবং সময়ের সাথে পরিবর্তিত হয় এবং বিভিন্ন জাতি, শ্রেণী, বয়স ও যৌনতার কারণে ভিন্ন ভিন্ন হয়। ট্রান্সজেন্ডার ব্যক্তির পুরুষ বা নারী যে হিসাবেই চিহ্নিত হোক না কেন, তারাও একই ধরনের প্রত্যাশা ও নিষেধাজ্ঞার সম্মুখীন হয়।

¹¹ WHO. Gender mainstreaming for health managers: a practical approach (Geneva: 2011).

¹² "Sexual health: definitions," WHO, accessed January 20, 2023, https://www.who.int/health-topics/sexual-health#tab=tab_2.

¹³ "Handout: Gender-related Terms and Definitions," IGWG, accessed January 23, 2023, <https://www.igwg.org/wp-content/uploads/2017/05/HandoutGenderTerms.pdf>.

জৈবিক লিঙ্গ হল নারী, পুরুষ বা আন্তলিঙ্গ হিসাবে মানুষের শ্রেণীবিভাগ। জন্মের সময়, শিশুদের হ্রোমোজোম, হরমোন, অভ্যন্তরীণ প্রজনন অঙ্গ ও যৌনাঙ্গসহ শারীরিক বৈশিষ্ট্যের সমন্বয়ের ভিত্তিতে এই লিঙ্গ নির্ধারণ করা হয়।

পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল-এর সংজ্ঞা:^{১৪}

জেডার বলতে নারী, পুরুষ, ছেলে, মেয়ে এবং অন্যান্য জেডার পরিচয়ধারী ব্যক্তি, যেমন ট্রান্সজেডার – প্রত্যেকের জন্য সামাজিকভাবে গ্রহণযোগ্য কিছু ভূমিকা, রীতিনীতি ও আচার আচরণ রয়েছে সেই বিষয়টি বোঝায়। এসব বিষয়গুলো বস্তুত সামাজিকভাবে গড়ে ওঠে যা জাতি, গোত্র, ধর্ম এবং সংস্কৃতি ভেদে অনেকটাই ভিন্ন ভিন্ন হতে পারে। যেমন, সমাজে একটি সাধারণ জেডার রীতি হল বাড়ির বেশির ভাগ কাজ মেয়েরাই করবে।

জৈবিক লিঙ্গ সাধারণত জন্মের সময় নির্ধারিত হয় এবং জৈবিক বৈশিষ্ট্যগুলো মানুষকে নারী, পুরুষ বা আন্তলিঙ্গ হিসাবে সংজ্ঞায়িত করে।

জেডার ও জৈবিক লিঙ্গ এক নয়। যদিও জৈবিক লিঙ্গ সাধারণত স্থায়ী ও সর্বজনীন, জেডার রীতি এক সমাজ থেকে অন্য সমাজে পরিবর্তিত হয়।

¹⁴ For more information, visit <https://www.pathfinder.org/focus-areas/gender/>

জেভারের সাথে সম্পর্কিত কিছু গুরুত্বপূর্ণ শব্দ ও ধারণা

জেভার রীতি

সামাজিক অবকাঠামো যা পুরুষ ও নারীদের আচরণ বিবেচনা করে জেভারের ভূমিকা গঠনের দিকে পরিচালিত করে এবং সমাজে পুরুষ/ছেলেরা বা নারী/মেয়েরা তাদের দায়িত্ব পালন করে।

জেভার সচেতনতা

সমাজে নারী ও পুরুষের ভূমিকা ও সম্পর্কের মধ্যে যে পার্থক্য বিরাজমান সে বিষয়ে সচেতনতাকে জেভার সচেতনতা বলে। এটি স্বীকৃত যে, একজন নারীর জীবনের অভিজ্ঞতা, প্রত্যাশা ও চাহিদা একজন পুরুষের থেকে আলাদা হয়ে থাকে, এমনকি সমাজ, সংস্কৃতির ক্ষেত্রেও তা আলাদা।

জেভার সমতা

জেভার সমতা বলতে জৈবিক লিঙ্গ বা জেভারের ভিত্তিতে কারও প্রতি বৈষম্য না করাকে বোঝায়। এর মানে হল প্রত্যেক ব্যক্তিকে সমানভাবে সামাজিক, অর্থনৈতিক এবং রাজনৈতিক সুযোগ-সুবিধা দেয়া এবং স্বাস্থ্যসেবা, শিক্ষা ও ভোটাধিকারসহ বিভিন্ন আইনগত সুরক্ষা নিশ্চিত করা।

জেভার বৈষম্য

জেভার বৈষম্য বলতে সামাজিকভাবে জেভারের ভূমিকা ও রীতি নীতির ভিত্তিতে করা কোনো পার্থক্য ও বিধিনিষেধ বোঝায় যা একজন ব্যক্তিকে তার পূর্ণ মানবাধিকার অর্জনে বাধা প্রদান করে।

জেভার সংক্রান্ত বাধা

সামাজিক ও সাংস্কৃতিক রীতি নীতি ও প্রথার সাথে নারী, পুরুষ এবং অন্য জেভারের ভূমিকা ভিন্ন হয়। এ সম্পর্কিত কিছু বদ্ধমূল ধারণা যা স্বাস্থ্যসেবা প্রাপ্তি এবং ব্যবহারে বাধা হিসেবে দাঁড়ায় তাকে জেভার সংক্রান্ত বাধা বলে।

জেভার ভিত্তিক সহিংসতা

জৈবিক লিঙ্গ, অসম ক্ষমতা, বয়স, সামাজিক অবস্থান ইত্যাদির উপর ভিত্তি করে সংগঠিত সেই কাজগুলোকে বুঝায়, যা একজন ব্যক্তির ইচ্ছার বিরুদ্ধে সংঘটিত হয়। সহিংসতা বিভিন্নরূপে প্রকাশ পেতে পারে যেমন- ঘরে কিংবা বাইরে শারীরিক, মানসিক বা যৌন নিপীড়ন; হুমকি, বলপ্রয়োগ, ব্যক্তি স্বাধীনতায় হস্তক্ষেপ; অর্থনৈতিকভাবে এবং আইনি সেবা থেকে বঞ্চিত করা ইত্যাদি।

জেভার ও ক্ষমতা

ক্ষমতা হলো এমন একধরনের সক্ষমতা যার ফলে নিজের বা অন্যের বা কোন ঘটনার উপর নিয়ন্ত্রণ বা প্রভাব বিস্তার করা যায়।

অর্জিত ক্ষমতা (Power Over)

যে কোনো উদ্দেশ্যে (ভালো/খারাপ) একজন ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের ক্ষমতা যা ব্যবহার করে তারা অন্যদের শোষণ করে।

অর্পিত ক্ষমতা (Power To)

আধিপত্য বিস্তার না করে কোনো ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের পদক্ষেপ নেওয়ার ও সিদ্ধান্ত বাস্তবায়নের ক্ষমতা এবং অন্যান্যদের লক্ষ্য, অধিকার বা আকাঙ্ক্ষার সম্ভাবনা উপলব্ধি করার ক্ষমতা।

অন্তর্নিহিত ক্ষমতা (Power Within)

এটি একজন ব্যক্তির নিজস্ব ক্ষমতা ও মূল্যের অনুভূতি। এটি অর্পিত ক্ষমতা ব্যবহার করার কার্যকরী উপলব্ধি যা একজনের অর্পিত ক্ষমতা ধরে রাখার সাথে সম্পর্কিত এবং বাড়ানোর পূর্বশর্ত।

সমষ্টিগত ক্ষমতা (Power With)

এটি সম্মিলিত অর্জিত, অর্পিত এবং অন্তর্নিহিত ক্ষমতার সমন্বয় যা ব্যক্তি বা গোষ্ঠীর মধ্যে সংহতি বা পারস্পরিক নির্ভরতা থেকে আসে। এই সম্মিলিত ক্ষমতা শ্রেণি, বর্ণ, ধর্ম, জেভার ও বয়সের পার্থক্য নির্বিশেষে ব্যবহার করা যেতে পারে।

ক্ষমতা ও জেভার ভিত্তিক সহিংসতা



কেস স্টাডি ১: রহিমা

রহিমা (ছদ্মনাম) খুব মেধাবী মেয়ে। তার পিতামাতার ৪টি সন্তানের মধ্যে একটি। রহিমা ছাড়া তার আরও তিনটি ভাই-বোন (এক ভাই আর দুই বোন) আছে। তার মায়ের সবসময় স্বপ্ন ছিল যে রহিমা একদিন ডাক্তার হবে। তাই তিনি তার সকল সন্তানদের প্রাথমিক শিক্ষার জন্য স্কুলে পাঠিয়েছিলেন। দুর্ভাগ্যবশত, যখন রহিমা এবং তার বড় বোন আকলিমা পঞ্চম ও সপ্তম শ্রেণীতে উত্তীর্ণ হন, তখন তার বাবা হঠাৎ রহিমার মাকে বলেন যে সকল সন্তানদের পড়াশোনা চালিয়ে যাওয়া তার জন্য কষ্টসাধ্য হয়ে উঠছে। যদিও তারা বিনামূল্যে শিক্ষা গ্রহণ করছিল, কিন্তু গৃহশিক্ষক এবং অন্যান্য খরচ বহন করা তার পক্ষে অসহনীয় হয়ে উঠছে। তাই তিনি মেয়েদের পড়াশোনা বন্ধ করার সিদ্ধান্ত নিয়েছেন। তিনি শুধুমাত্র ছেলে সন্তানদের শিক্ষা এসএসসি স্তর পর্যন্ত চালিয়ে যাবেন, যাতে তারা যে কোন প্রাথমিক স্তরের চাকরি খুঁজে পেতে পারে। তিনি বড় মেয়েকে বিয়ে দেওয়ার পরিকল্পনাও করেন, যাতে তিনি কম যৌতুক দিয়ে মেয়ের জন্য একজন ভাল স্বামী পেতে পারেন, কারণ বিলম্ব করলে যৌতুক বেশি দিতে হবে।

রহিমার মা ও দুই বোন এই কথা শুনে খুবই মর্মান্বিত হয়। যদিও রহিমার মা তাদের বাবাকে রহিমার পড়াশোনা চালিয়ে যাওয়া নিয়ে চাপ দিচ্ছিলেন, ততদিনে তার বড় বোন আকলিমার বিয়ে হয়ে একটি সন্তান জন্ম দিয়েছে। রহিমা বুঝতে পারে যে তার ভাগ্যে ঠিক একই ঘটনা ঘটতে চলেছে।

এক সকালে রহিমা একটি খারাপ স্বপ্ন নিয়ে জেগে উঠল। সে দেখলো যে একজন তার ঘাড় থেকে তার স্টেথোস্কোপ ছিনিয়ে নিচ্ছে। বড় হতাশার ব্যাপার যে, ঠিক পরের দিন সকালে তার স্বামী গলায় ফুলের মালা দিয়ে তার ডাক্তার হওয়ার স্বপ্নকে ভেঙ্গে চুরমার করে দিয়েছে। তাকে জীবনের একই চক্র শুরু করতে হয়েছিল যা তার বড় বোন কয়েক বছর আগে শুরু করেছিলো।

বোনের প্রায় ২ বছর পরে রহিমা বিয়ে করেছে যদিও সে এখনও গর্ভবতী হয়নি। যেহেতু রহিমা কিছুটা শিক্ষিত ছিল, সে তার স্বামী এবং শ্বশুরবাড়িকে বুঝিয়ে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি অব্যাহত রেখেছে। কিন্তু তবুও প্রতি রাতে স্টেথোস্কোপ পরার স্বপ্ন তাকে তাড়া করে!



দলীয় আলোচনার জন্য

- ১) রহিমার কেস স্টাডিতে কোন উপাদানগুলো আপনার কমিউনিটির সাধারণ জেডার রীতি ও প্রত্যাশা প্রকাশ করে?
- ২) আপনি কি রহিমার কেস স্টাডিতে নারী ও পুরুষের বিভিন্ন মাত্রা বা বিভিন্ন ধরনের ক্ষমতার উদাহরণ দেখতে পাচ্ছেন?
- ৩) আপনি কি মনে করেন যে জেডার রীতি এবং জেডার সংশ্লিষ্ট ক্ষমতা রহিমার কেস স্টাডিতে পরিবার পরিকল্পনা গ্রহণ করাকে প্রভাবিত করে? কেন অথবা কেন নয়?
- ৪) আপনি কি রহিমার কেস স্টাডিতে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার উদাহরণ দেখতে পাচ্ছেন? কেন অথবা কেন নয়?

জেডার কীভাবে পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্যের ফলাফলকে প্রভাবিত করে তা জানার জন্য প্রশ্ন

প্রশ্ন	উত্তর
পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা গ্রহণ করার ক্ষমতা যার আছে তার কি জেডার প্রতিবন্ধকতা রয়েছে?	
দম্পতির মধ্যে কে সাধারণত পরিবার পরিকল্পনার সিদ্ধান্ত নেয়?	
নারীদের কি নিজেদের পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি নেওয়ার জন্য স্বামী/শ্বশুর-শাশুড়ির অনুমতির প্রয়োজন হয়?	
পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার করার ক্ষেত্রে পুরুষ বা নারীদের প্রভাবিত করে এমন জেডার রীতি আছে কি?	
জেডার রীতি পুরুষ বা নারীদের পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবাকে প্রভাবিত করে?	
পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবাগুলো কীভাবে ও কখন নেওয়া উচিত সে সম্পর্কে পুরুষ এবং নারীদের মধ্যে কি সিদ্ধান্ত নেওয়ার ক্ষমতা অসম?	
পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রাপ্তির ক্ষেত্রে কি জেডার বৈষম্য আছে?	
পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রাপ্তির প্রাপ্তির ক্ষেত্রে পুরুষ ও নারীদের জন্য কি আরও কোনো পদ্ধতিগত প্রতিবন্ধকতা রয়েছে?	
পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা সম্পর্কে সহজলভ্য, প্রাসঙ্গিক ও সঠিক তথ্য কি যুবকদের জন্য উপযোগী?	
পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীরা কি পুরুষ ও নারীদের প্রতি সমান আচরণ করে?	
পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা কেন্দ্র এবং/বা কমিউনিটি-ভিত্তিক সেবা প্রদানকারীরা কি সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে পুরুষদের অন্তর্ভুক্ত করে?	

জেন্ডার বৈষম্যের ক্ষেত্র

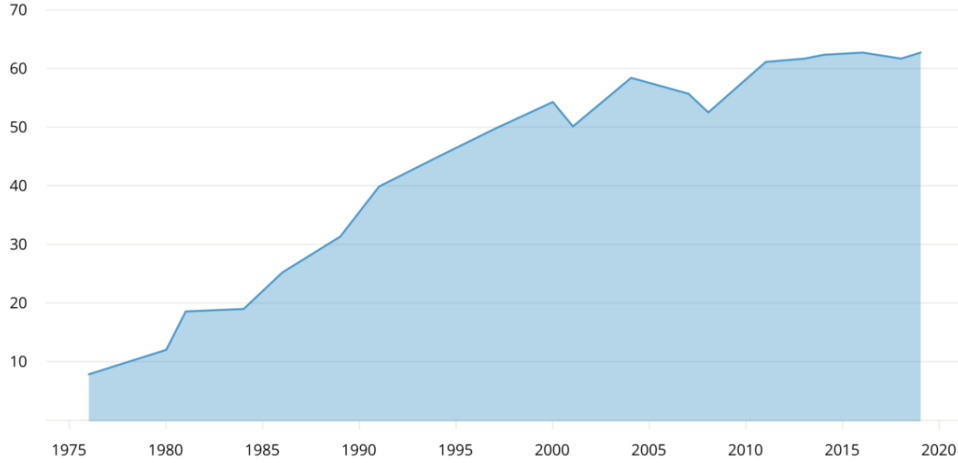
- লিঙ্গ নির্ধারণের মাধ্যমে নারী ভ্রূণ হত্যা
- পর্যাপ্ত ও/অথবা পুষ্টিকর খাবার না দেওয়া
- শিক্ষার উপযুক্ত সুযোগ থেকে বঞ্চিত করা
- স্বাস্থ্যসেবা গ্রহণে বাধা বা বিলম্ব করা
- বাল্যবিবাহ
- যৌতুক
- তুচ্ছ কারণে বিবাহবিচ্ছেদ ও নিঃস্ব করে দেওয়া
- ক্ষুলে ভর্তি না করা

পরিবার পরিকল্পনায় বাংলাদেশের অগ্রগতির ইতিহাস

বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রম বিশ্বের প্রাচীনতম প্রকল্পগুলোর মধ্যে একটি যা ১৯৫৩ সালে শুরু হয়। পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারী বিবাহিত নারীদের হার গত ৫০ বছরের কম সময়ে সাতগুণ বেড়েছে।

পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারের হার বৃদ্ধি

পরিবার পরিকল্পনার যে কোনও পদ্ধতি ব্যবহার করেন এমন ১৫-৪৯ বছর বয়সি বিবাহিত নারীদের হার

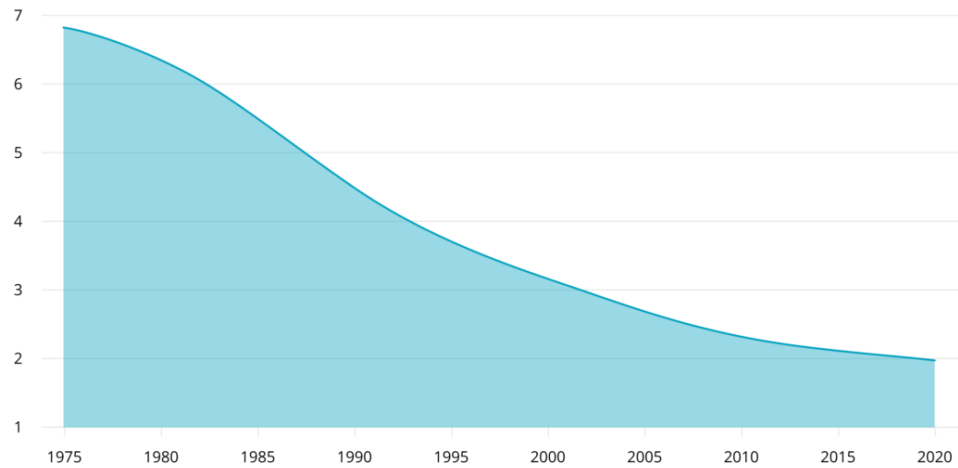


Sources: Household surveys, including Demographic and Health Surveys (DHS) and Multiple Indicator Cluster Surveys, largely compiled by United Nations Population Division.

যদি সুযোগ থাকতো, বাংলাদেশের অনেক নারীই পরিকল্পিতভাবে সন্তান নিতেন।

মোট প্রজনন হার হ্রাস

একজন প্রজননক্ষম নারী তার আয়ুষ্কালে নির্দিষ্ট প্রজনন হারে সন্তান ধারণ করার হারকে মোট প্রজনন হার বলে।



Sources: (1) United Nations Population Division, World Population Prospects: 2019 Revision; (2) Census reports and other statistical publications from national statistical offices; (3) Eurostat: Demographic Statistics; (4) United Nations Statistical Division, Population and Vital Statistics Report (various years); (5) U.S. Census Bureau: International Database; and (6) Secretariat of the Pacific Community: Statistics and Demography Programme.

১৯৭১ সালে স্বাধীনতা অর্জনের সময় বাংলাদেশ ছিল বিশ্বের দশম জনবহুল দেশ। বাংলাদেশ সরকার একটি নবীন জাতি ও পরিবারের জন্য যা জরুরী ও হুমকি হিসাবে দেখেছিল তা মোকাবেলা করার জন্য প্রস্তুতি গ্রহণ করে। হুমকিগুলোর মধ্যে ছিল ব্যাপক দারিদ্র্য, সীমিত খাদ্য ও সম্পদ, নবজাতক ও শিশুমৃত্যুর ব্যাপক হার এবং জনসংখ্যার ক্রমবর্ধমান চাপ। বাংলাদেশ পরিবার পরিকল্পনা শিক্ষা ও সেবা বৃদ্ধির জন্য পদক্ষেপ গ্রহণ করে।

জনগণের হাতের নাগালে পরিবার পরিকল্পনার বিভিন্ন পদ্ধতি নিয়ে আসার জন্য বাংলাদেশের কৌশল হল মাঠ পর্যায়ে স্বাস্থ্যকর্মী হিসেবে নারীদের ক্যাডার তৈরি করা (যাদেরকে "পরিবার কল্যাণ সহকারী" বলা হয়)। তারা যেখানে থাকেন সাধারণত সেখানেই নারীদের পরিবার পরিকল্পনা পরামর্শ ও সেবা প্রদান করে থাকেন।^{১৫} ১৯৭৬ থেকে ১৯৮০ সাল পর্যন্ত বাংলাদেশের নারীদের জন্য বাড়ির বাইরে কাজ করা অস্বাভাবিক ছিল। তখন সরকার স্থানীয় কমিউনিটির ২২,৫০০ নারীকে পরিবার কল্যাণ সহকারী হিসাবে নিয়োগ দিয়েছিল। পরবর্তীতে এই সামনের সারির স্বাস্থ্যকর্মীরা কমিউনিটির ক্ষমতায়নের প্রতীক হয়ে উঠেছেন এবং নারী ও পরিবারগুলোর জন্য পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে বিপ্লব ঘটিয়েছেন।

পরবর্তী ৫০ বছর সরকারী ও বেসরকারী-খাতের স্টেকহোল্ডার, নীতিনির্ধারক, স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী, ধর্মীয় নেতা, গবেষক, শিক্ষাবিদ, আন্তর্জাতিক দাতা, মিডিয়া ও বিভিন্ন প্রতিষ্ঠান পরিবার পরিকল্পনার মাইলফলক অর্জনের জন্য একসাথে কাজ করেছে। বাংলাদেশের স্বাস্থ্য ব্যবস্থার পরিবর্তন করতে, নতুনত্ব প্রমাণ করতে, এবং নারীদের ক্ষেত্রে বিভিন্ন প্রতিবন্ধকতা দূর করতে এই অংশীদারিত্বের শক্তিকে কাজে লাগিয়েছে।

বাংলাদেশের অর্জনগুলো প্রমাণ করেছে যে, নারীরা যখন স্বাস্থ্যসেবা পায়, জ্ঞান অর্জন করে এবং সহায়তা পায়, তখন তারা ছোট, স্বাস্থ্যকর, শিক্ষিত এবং আরও সমৃদ্ধ পরিবার তৈরি করতে পারে। পরিবার পরিকল্পনায় বাংলাদেশের দীর্ঘদিনের বিনিয়োগ সুফল পেয়েছে।

কিন্তু বর্তমানে বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা কর্মসূচিতে কিছুটা স্থবিরতা দেখা যাচ্ছে। আধুনিক পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার করা নারীদের হার ২০১৪ সালে ৫৪ শতাংশ থেকে ২০১৭-১৮ সালে ৫২ শতাংশে নেমে এসেছে।^{১৬}

বর্তমানে ১৫-৪৯ বছর বয়সি বিবাহিত নারীদের মধ্যে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারের হার (CPR) ৬২ শতাংশ। এর মধ্যে ৫২ শতাংশ নারী আধুনিক পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার করেন এবং ১০ শতাংশ প্রথাগত পদ্ধতি ব্যবহার করেন।^{১৭}

সম্ভাবনা কাজে লাগানোর সুযোগ

বিডিএইচএস ২০২২ থেকে:

পদ্ধতি ছেড়ে দেয়ার উচ্চ হার - বর্তমানে অনুমান করা হয় যে, ৩৭ শতাংশ পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারী তাদের নির্বাচিত পদ্ধতি ১২ মাসের মধ্যে ছেড়ে দেয়।

সেবার গুণগত মান উন্নত করার সাথে সাথে বিভিন্ন পদ্ধতির সমন্বয় করা - বর্তমানে বিবাহিত নারীদের মধ্যে মাত্র ৮ শতাংশ দীর্ঘ বা স্থায়ী পদ্ধতি ব্যবহার করছেন।

কিশোর-কিশোরীদের অপূর্ণ চাহিদা পূরণ করা - ১২.৭ শতাংশ কৈশোরকালীন বয়সের মেয়েদের (১৫-১৯) অপূর্ণ চাহিদা রয়েছে।

¹⁵ Sidney Ruth Schuler, Syed M. Hashemi, and Ann Hendrix Jenkins. "Bangladesh's Family Planning Success Story: A Gender Perspective." International Family Planning Perspectives, Volume 21, Number 4, December 1995.

¹⁶ BDHS 2017–2018.

¹⁷ BDHS 2017–2018.

যাদের বাল্য বিবাহ হয়েছে তাদের সেবার মান আরো উন্নত করা – ২০-২৪ বছর বয়সি নারীদের সাক্ষাৎকারে দেখা গেছে তাদের মধ্যে ২৭ শতাংশের ১৬ বছর বয়সের আগে বিয়ে হয়েছে।

চাহিদার ক্ষেত্র: যদিও জাতীয় পরিবার পরিকল্পনা প্রসারের হার (সিপিআর) ৬৪ শতাংশ, তবে ভৌগোলিক এলাকা ভেদে বিশাল বৈচিত্র রয়েছে। উদাহরণস্বরূপ, আধুনিক পদ্ধতির ব্যবহার সবচেয়ে বেশি রাজশাহী ও রংপুরে (উভয়ের সিপিআর ৬১%) এবং সবচেয়ে কম চট্টগ্রাম ও সিলেটে (যথাক্রমে ৪৯% ও ৪৪%)।

কেস স্টাডি ২: হেনা

মাত্র ১৪ বছর বয়সে হেনার (ছদ্মনাম) বিয়ে হয় তার পাশের উপজেলায় বসবাসকারী ৩৫ বছর বয়সি রহিম মিয়ার (ছদ্মনাম) সাথে। তার শ্বশুরবাড়ির অবস্থা তুলনামূলকভাবে হেনার পরিবারের অবস্থা থেকে ভাল। তাই তারা বিয়ের সময় কোন যৌতুক চায়নি। বিয়ের সময় তার স্বামী তার বাবা-মাকে যৌতুক চাইতে দেয়নি। শ্বশুর বাড়ির লোকেরা বিয়ের পরপরই সন্তান নেয়ার জন্য চাপ দিতে শুরু করে, যা তার স্বামীও আপত্তি করেনি। তাই বিয়ের পর ছয় মাসের মধ্যেই হেনা গর্ভবতী হয়ে যায়। হেনা খুব লাজুক ছিল তাই তার স্বামীকে কোন পরিবার পরিকল্পনা সেবা চাওয়ার কথা বলতে পারেনি। হেনার দাদি শাশুড়ির সহায়তায় তার প্রথম কন্যা সন্তানের প্রসব বাড়িতেই হয়।

তারপর দুই বছরের মধ্যে হেনা আবার গর্ভবতী হন এবং আবারও একটি কন্যা সন্তান প্রসব করেন। শ্বশুর বাড়ির পরিবার একটি ছেলে সন্তান জন্ম দেওয়ার জন্য চাপ দেওয়ায় হেনাকে ১৯ বছর বয়সে আবার গর্ভাবস্থার ঝুঁকি নিতে হয়েছিল এবং এই সময় তিনি বিভিন্ন গর্ভাকালীন জটিলতায় ভুগতে শুরু করেন।

সৌভাগ্যবশত সেইসময় হেনার একজন পরিবার পরিকল্পনা মাঠ কর্মীর সাথে পরিচয় হয় যিনি হেনার স্বামীর দূর সম্পর্কের আত্মীয়। মাঠকর্মী হিসেবে তিনি ছিলেন বেশ জনপ্রিয় এবং সমাজে তার ভালো কাজের জন্য অনেক অবদান আছে। তাই তিনি গর্ভাবস্থায় হেনাকে সাহায্য করেছিলেন এবং নিয়মিত চেকআপের জন্য নিকটস্থ সেবা কেন্দ্রে নিয়ে যেতে তার শ্বশুর-শাশুড়িকে রাজি করিয়েছিলেন। জটিলতার কারণে সেবাদানকারী তাকে নিকটবর্তী স্বাস্থ্য তথ্য কেন্দ্রে পাঠায় যেখানে তিনি একটি সুস্থ পুত্রসন্তান প্রসব করেন। শ্বশুর বাড়ির পরিবার এবং তার স্বামী খুব খুশি হন এবং হেনার স্বাস্থ্যসেবা চেকআপে বিশ্বাস করা শুরু করেন। তাই তাকে নিয়মিত প্রসবোত্তর চেকআপের জন্য অনুমতি দেওয়া হয়, যেখানে হেনা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি এবং অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার সম্পর্কে আরও তথ্য জানতে পারেন। এগুলো তার নিজের এবং তার সন্তানদের জন্য সুস্থ জীবন-যাপন করতে সাহায্য করেছিল।



দলীয় আলোচনার জন্য

- কেস স্টাডিতে জেডার কীভাবে মানুষের ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?
- কীভাবে জেডার ও ক্ষমতা পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য অর্জনে সাহায্য করেছে?
- জেডার ও ক্ষমতা সুস্বাস্থ্যের জন্য একটি বাধা?

কেস স্টাডি ৩: নাজমা

১৮ বছর বয়সি নাজমা বেগম (ছদ্মনাম) দুই মেয়ে সন্তানের মা। তার স্বামী একজন দিনমজুর। পাঁচ বছর আগে তাদের বিয়ে হয়। নাজমার বাবা একজন স্কুল শিক্ষক। তিনি সাত বোন ও ভাইয়ের পরিবারে বাল্যবিবাহের শিকার। তার স্বামী স্বর্ণের একটি চেইন দাবি করে। কিন্তু তার বাবা দরিদ্রতার কারণে যৌতুক দিতে ব্যর্থ হন। তার স্বামী ও শাশুড়ি তাকে এজন্য নির্যাতন করে। তাছাড়া তারা সবসময় কন্যা সন্তান জন্মের জন্য তাকে ধিক্কার করে। এই কারণে নাজমা অপরাধবোধে ভুগে। তিনি একটি ছেলে সন্তানের আশায় জোরপূর্বক গর্ভধারণ করেন। ফলস্বরূপ, তার এই তৃতীয় গর্ভাবস্থায় তার শরীর খুবই দুর্বল হয়ে পরেছে। এই গর্ভাবস্থা চালিয়ে যাওয়ার চিন্তা তার উদ্বেগ বাড়িয়ে দিচ্ছে।



দলীয় আলোচনার জন্য

- কেস স্টাডিতে জেডার কীভাবে মানুষের ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?
- কীভাবে জেডার ও ক্ষমতা পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য অর্জনে সাহায্য করেছে?
- জেডার ও ক্ষমতা সুস্থতার জন্য একটি বাধা?

কেস স্টাডি ৪: রানী

২৫ বছরের মেয়ে রানী (ছদ্মনাম) ঢাকার মোহাম্মদপুরে একটি বাসায় গৃহপরিচারিকার কাজ করত। চার জনের পরিবারে একমাত্র উপার্জন করা রানী তার স্বামী এবং দুই সন্তানের ভরণ-পোষনের জন্য দিনরাত পরিশ্রম করত। বাড়ির মালিক এবং অন্যান্য সদস্যরা তার সাথে ভালো ব্যবহার করত, কারণ রানী সেখানে দুই বছর ধরে কাজ করছিল। যখন সে তৃতীয়বারের মত গর্ভবতী হন, তখন তার বাসার গৃহকর্তা তাকে আর্থিক ভাবে সাহায্য করেন যাতে সে সঠিক চিকিৎসা পেতে পারে। তারা তাকে এএনসি (গর্ভকালীন) চেকআপ এবং চিকিৎসার জন্য একটি স্বাস্থ্য সেবা কেন্দ্রে যেতে পরামর্শ দেয় এবং সেখানে তাকে নিবন্ধন করার জন্য নিয়ে যায়।

গর্ভাবস্থায় রানী কাজ থেকে ছুটি নিয়েছিলো, কিন্তু প্রতি মাসে বাড়ির মালিকের কাছ থেকে বেতন ও অন্যান্য সুবিধা পেতো। নয় মাস পর একদিন রানী তার পরিবারের সাথে উধাও হয়ে গেল। তার স্বামী তাকে গাইবান্ধায় নিয়ে যায় যেখানে সে তার পরিবারের সাথে থাকে। তারা রানীকে প্রসবের জন্য ঢাকায় ফিরে আসতে দেয়নি। তারা রানীর সিদ্ধান্ত ও মতামত কে গুরুত্ব দেয়নি। যখন সময় এলো প্রতিবেশী ধাত্রিকে নিয়ে বাড়িতে প্রসব করাল। ধাত্রি প্রাপ্তবয়স্ক এবং প্রশিক্ষিত ছিলেন না। প্রসবকালীন সময় রানীর প্রসবোত্তর রক্তক্ষরণ হয়েছিল এবং যার ফলে সে ও তার সন্তান উভয়েই মারা যায়।



দলীয় আলোচনার জন্য

- কেস স্টাডিতে জেডার কীভাবে মানুষের ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?
- কীভাবে জেডার ও ক্ষমতা পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য অর্জনে সাহায্য করেছে?
- জেডার ও ক্ষমতা সুস্বাস্থ্যের জন্য একটি বাধা?

কেস স্টাডি ৫: জনাব হোসেন

জনাব হোসেন (ছদ্মনাম) হাজীগঞ্জের আলিপুরের একজন সুপরিচিত, মধ্যবয়স্ক সম্মানিত ব্যক্তি। তিনি সর্বদা ইসলামের আলোকে তার বক্তৃতায় মানুষকে অনুপ্রাণিত করেন। তিনি তিন মেয়ে ও এক ছেলের জনক। তার চতুর্থ পুত্রের জন্মের পর তার স্ত্রী পাঁচ বছরে নয় বার গর্ভপাত করান। তার মানসিকতা এতটাই বাজে ছিল যে, তিনি তার স্ত্রীর স্বাস্থ্যের অবস্থা না ভেবে তাকে গর্ভপাত করাতে বাধ্য করতেন, কিন্তু সঠিক পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের জন্য রাজী ছিলেন না। যখন তিনি তার স্ত্রীকে নবম বারের মত গর্ভপাত করাতে নিয়ে যান তখন সেবা কেন্দ্রের একজন স্বাস্থ্যসেবা দানকারী তাকে বোঝানোর চেষ্টা করেছিলেন যে যদিও তিনি পরিবার পরিকল্পনার বিপক্ষে কিন্তু তিনি অজান্তেই একটি ভুল করছেন। নয়বার গর্ভপাত করা তার স্ত্রীর শরীর, স্বাস্থ্য ও মনের জন্য খুবই ক্ষতিকর ও ঝুঁকিপূর্ণ। তিনি গর্ভপাতের পক্ষে সাফাই গাইলেন এই বলে যে তিনি শুধু একটি ভ্রমকে নষ্ট করছেন যার ভেতর কোন প্রাণ নেই তাই কোন ভুল/পাপ নেই এবং পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণ করা ইসলামে অনুমোদিত নয়। তিনি এই বিশ্বাসকে দৃঢ়ভাবে ধরে রেখেছিলেন যা তার স্ত্রীকে ক্রমাগত কষ্টের মধ্যে ফেলে দিয়েছিল।



দলীয় আলোচনার জন্য

- কেস স্টাডিতে জেডার কীভাবে মানুষের ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?
- কীভাবে জেডার ও ক্ষমতা পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য অর্জনে সাহায্য করেছে?
- জেডার ও ক্ষমতা সুস্বাস্থ্যের জন্য একটি বাধা?

মডিউল ২: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ভিত্তি

মডিউল সমাপ্তির পর প্রশিক্ষণার্থীরা:

- জেডার ভিত্তিক সহিংসতার বিভিন্ন ধরণকে স্পষ্টভাবে জানতে পারবেন।
- কীভাবে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বয়স, বৈবাহিক অবস্থা বা অর্থনৈতিক শ্রেণী নির্বিশেষে যে কাউকে প্রভাবিত করতে পারে তা বুঝতে পারবেন।
- জেডার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি ব্যক্তির সাথে স্বাস্থ্য ঝুঁকি ও প্রভাব বিষয়ে আলোচনা করতে পারবেন।
- সারা জীবনে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার প্রভাব নির্ণয় ও যোগাযোগ স্থাপন করতে পারবেন।
- একজন পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা গ্রহীতা জেডার ভিত্তিক সহিংসতার কারণে উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ কিনা সেই মৌখিক ও অ-মৌখিক ইঙ্গিতগুলো সনাক্ত করতে পারবেন।
- জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রতিরোধে পুরুষদের সম্পৃক্ততা সম্পর্কে ধারণাগুলো স্পষ্ট করতে পারবেন।
- শিশু, বাল্য, ও জোরপূর্বক বিবাহ (CEFMU) এবং যুব সমাজে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি ও প্রভাব স্পষ্ট বুঝতে পারবেন।
- শিশু, বাল্য ও জোরপূর্বক বিবাহে আবদ্ধ গ্রহীতাদের জন্য আইন কীভাবে পরিবার পরিকল্পনা এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার বিধানকে প্রভাবিত করে তা বুঝতে পারবেন।

সূচি

	সময়
মডিউল ২: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ভিত্তি	
অধিবেশন ২-১: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ধারণা	৪৫ মিনিট
অধিবেশন ২-২: পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি বিশ্লেষণ	৪৫ মিনিট
অধিবেশন ২-৩: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রতিরোধের সচেতনতায় পুরুষের অংশগ্রহণ	৪৫ মিনিট
অধিবেশন ২-৪: কিশোর এবং যুব সমাজের জন্য পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ধারণা	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
অধিবেশন ২-৫: প্রথম দিনের সমাপ্তি	৪০ মিনিট
মোট মডিউল সময়	৩ ঘন্টা ৫০ মিনিট

জেডার ভিত্তিক সহিংসতার মূল বার্তা

পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারী হিসাবে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার বিভিন্ন ধরণ সম্পর্কে জানা এবং পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্যসহ গ্রহীতাদের সুস্বাস্থ্যের উপর এর প্রভাব সম্পর্কে সচেতন হওয়া গুরুত্বপূর্ণ। জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বলতে বোঝায় যে কোনও কাজ যা কারও ইচ্ছার বিরুদ্ধে সংঘটিত হয় এবং জেডার রীতি এবং অসম ক্ষমতা সম্পর্কের উপর ভিত্তি করে জন্ম নেয়। জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নারী- পুরুষ, ছেলে-মেয়ে সবাইকেই ক্ষতি করে। এটা বোঝায়:

- সহিংসতা ও বলপ্রয়োগের হুমকি
- শারীরিক বা যৌন নির্যাতন
- মানসিক বা মনোসামাজিক ক্ষতি
- সম্পদকে বা সেবা গ্রহণকে অস্বীকার করা
- আইনী অধিকার অস্বীকার করা

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা অনেক রূপ ধারণ করে। জেডার ভিত্তিক সহিংসতার কিছু রূপ বাহ্যিকভাবে স্পষ্ট, যেমন শারীরিক সহিংসতা, এবং কিছু সূক্ষ্ম বা লুকানো, যেমন মৌখিক গালাগাল বা জোরপূর্বক প্রজনন বা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণ করা। সব জেডার ভিত্তিক সহিংসতাই ক্ষতিকারক এবং কারও স্বাস্থ্য বা সুস্থতার উপর নেতিবাচক প্রভাব ফেলে।

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা শ্রেণী, ধর্ম, বর্ণ বা জাতি নির্বিশেষে যে কাউকে প্রভাবিত করতে পারে; তবে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নারীদের সবচেয়ে বেশি প্রভাবিত করে।

সহিংসতা এবং/অথবা সহিংসতার ভয় একজন নারীকে পরিবার পরিকল্পনা গ্রহণে বাধা দেয়, সেইসাথে তার পছন্দের পদ্ধতি ব্যবহার করার ক্ষমতাকে প্রভাবিত করতে পারে।

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা ক্ষমতা ও নিয়ন্ত্রণ লাভের জন্য সংঘটিত হয়। এটি কোনো দম্পতির মধ্যে প্রজনন ও পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির ব্যবহার নিয়ে অর্জিত ক্ষমতা হতে পারে।

নারীর প্রতি সহিংসতা বলতে এমন কাজকে বোঝায় যা জেডার রীতি বা অসম ক্ষমতার ডাইনামিক্সের উপর ভিত্তি করে তৈরি হয়, যার ফলে হুমকি, বাধ্যবাধকতা বা স্বেচ্ছাচারিতা প্রয়োগসহ নারীদের শারীরিক, যৌন বা মানসিক ক্ষতি হয় বা হতে পারে। এর মধ্যে ব্যক্তিগত স্বাধীনতা হরণ অন্তর্ভুক্ত, হোক তা প্রকাশ্যে বা ব্যক্তিগত জীবনে। নারীর প্রতি সহিংসতার মধ্যে আছে:

- স্বামী বা অন্তরঙ্গ সঙ্গী দ্বারা সহিংসতা (আইপিভি)
- যৌন নিপীড়ন ও ধর্ষণ
- নারীর যৌনাঙ্গ কর্তন
- জোরপূর্বক প্রজনন বা বাধা প্রদান
- জোরপূর্বক বিবাহ
- পাচার
- শিক্ষা, আর্থিক, ও আইনি অধিকার অস্বীকার করা
- প্রহার

জেভার ভিত্তিক সহিংসতার ধরণ

শারীরিক

- আঘাত করা, প্রহার করা, পোড়ানো ও কর্তন
- পাচার
- অ্যাসিড হামলা ও সম্মান রক্ষার্থে হত্যা (অনার কিলিং)

সামাজিক

- বৈষম্য এবং/অথবা সুযোগ অস্বীকার
- শিক্ষা হতে বঞ্চিত করা
- উত্তরাধিকার এবং/অথবা সম্পত্তির অধিকার অস্বীকার করা

আবেগ/মনোসামাজিক

- গালাগালি ও অপমান
- বন্দী/বিচ্ছিন্নতা
- ভয় দেখানো/হুমকি
- আশানুরূপ ফলাফল না পেলে দোষারোপ করা

যৌন

- জোরপূর্বক বিবাহ
- যৌন শোষণ/জোরপূর্বক পতিতাবৃত্তি
- ধর্ষণ
- হয়রানি
- নারীদের যৌনাঙ্গ কর্তন

সন্তান ধরনে বাধ্য করা বা সেবা নিতে বাধা প্রদান

এটি নারী ও শিশুর প্রতি সহিংসতার একটি জটিল রূপ যা শারীরিক, যৌন, মনোসামাজিক এবং/অথবা সামাজিক সহিংসতার মাধ্যমে সংঘটিত হতে পারে এবং বেশিরভাগ ক্ষেত্রে একাধিক সহিংসতা একসাথে ঘটে থাকে।

যেমন:

- পুত্র সন্তান জন্ম না দেওয়ার কারণে একজন নারীকে বারবার লজ্জা দেওয়া এবং দোষারোপ করা
- গর্ভাবস্থা এড়াতে একজন নারীকে গর্ভপাতের মধ্য দিয়ে যেতে বাধ্য করা
- পরিবার পরিকল্পনার বডি বা কনডম ফেলে দেওয়া
- কনডম ফুটা করে রাখা
- নারীদের চলাফেরার স্বাধীনতা না দেওয়া (পরিবার পরিকল্পনা সেবা নেয়ার সুযোগ না দেওয়া)

জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা - বাংলাদেশ

বাংলাদেশে নারীর প্রতি সহিংসতার তথ্য

২০১৭ সমীক্ষা। মোট সহিংসতার মুখোমুখি ১১৪৩ জন^{১৮}

যারা সহিংসতার মুখোমুখি হয়েছে তাদের মধ্যে-

- ১৬ থেকে ৩০ বছর বয়সি (৬৩.৭৮%), ১ থেকে ১৫ বছর বয়সি (১৯.১৬%)
- বৈবাহিক অবস্থা : বিবাহিত ৭১.৯১% এবং অবিবাহিত ২৫.৬৩%
- সহিংসতার মুখোমুখি যারা হয়েছেন তাদের মধ্যে গৃহবধূ (৬০.৩৭%), ছাত্রী (১১.১১%), গৃহকর্মী (১০.৮৫%) এবং অন্যান্য (১১.৪৬%)
- ৬৪.৬৫% ক্ষেত্রেই স্বামী কর্তৃক জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা ঘটে থাকে। এছাড়াও পরিচিত ব্যক্তি (১৪.০০%), প্রতিবেশী (১৩.৩০%), প্রেমিক (৩.১৫%), বাড়ির মালিক (২.৬২%), শ্বশুরবাড়ী এবং অন্যান্য (২.২৭%) ব্যক্তির দ্বারাও জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা ঘটে থাকে।

২০১৫ সালের রিপোর্ট^{১৯}

- ৭২.৬ শতাংশ বিবাহিত নারীরা তাদের জীবদ্দশায় কমপক্ষে ১বার হলেও তাদের স্বামীর দ্বারা নির্যাতনের মুখোমুখি বা নির্যাতিত হয়েছেন।
- ২৭.৮ শতাংশ নারীরা তাদের জীবদ্দশায় স্বামী ছাড়া অন্যদের দ্বারা শারিরিকভাবে নির্যাতনের মুখোমুখি বা নির্যাতিত হয়েছেন।
- ২৮.৭ এবং ২৭.২ শতাংশ নারীরা তাদের জীবদ্দশায় মানসিক ও যৌন হয়রানির মুখোমুখি হয়েছেন।

¹⁸ Nashid Tabassum Khan, et. al., "Violence against Women in Bangladesh." Delta Med Col J. Jan 2017; 5 (1):25 – 29.

¹⁹ Bangladesh Bureau of Statistics, Statistics and Informatics Division, Ministry of Planning. Report on Violence Against Women Survey (2015).

নারীর প্রতি সহিংসতা নিরসনে জাতিসংঘের বিশেষ ঘোষণা

১৯৯৩ সনে এই ঘোষণা গৃহীত হয়:

ধারা ১

এই ঘোষণাপত্রের আলোকে, "নারীর প্রতি সহিংসতা" শব্দটির অর্থ হচ্ছে জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার যে কোনো কাজ বা কাজের হুমকি যার ফলে নারীরা শারীরিক, যৌন বা মানসিক ক্ষতি, স্বাধীনতা হরণ, নির্বিচারে বঞ্চনার শিকার হতে পারে, হোক তা প্রকাশ্যে বা ব্যক্তিগত জীবনে।

ধারা ৪

রাষ্ট্রের উচিত নারীর প্রতি সহিংসতার নিন্দা করা এবং কোন প্রথা, নিয়ম বা ধর্মের দোহাই দিয়ে নারী নির্যাতন নির্মূলে রাষ্ট্রের দায়বদ্ধতাকে এড়ানো যাবে না। রাষ্ট্রের সমস্ত উপযুক্ত উপায়গুলোকে পর্যবেক্ষণ করে যত দ্রুত সম্ভব সহিংসতা দূর করার নীতিমালা অনুসরণ করা উচিত।

সম্পূর্ণ ঘোষণা দেখার জন্য ভিজিট করুন: ohchr.org

নারীর প্রতি সকল প্রকার বৈষম্য দূরীকরণ সংক্রান্ত কনভেনশন (CEDAW)

সাধারণ সুপারিশ নং ১৯, জানুয়ারী ১৯৯২:

ধারা ১

বৈষম্যের সংজ্ঞা [নারীদের বিরুদ্ধে]: জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা এমন একটি সহিংসতা যা একজন নারীর বিরুদ্ধে সংঘটিত হয় কারণ সে একজন নারী বা যা নারীদেরকে অকারণে প্রভাবিত করে। এটি নারীকে শারীরিক ও মানসিক যন্ত্রণা দেয় বা যৌন ক্ষতি করে, হুমকি, বাধ্য করে বা বাধা দেয় ও ব্যক্তি স্বাধীনতা হরণ করে।

ধারা ১৬ থেকে (এবং ৫ অনুচ্ছেদ)

অর্থনৈতিক স্বাধীনতার অভাব অনেক ক্ষেত্রে নারীকে সহিংস সম্পর্কে জড়িয়ে ফেলে।

পূর্ণ সুপারিশমালা দেখতে ভিজিট করুন: ohchr.org

জাতীয় আইন ও অঙ্গীকার

- ২০১৪ সালে বাংলাদেশ অঙ্গীকার করেছে যে ২০৪১ সালের মধ্যে দেশে বাল্যবিবাহ বন্ধ হবে
- দন্ডবিধির একাধিক ধারায় জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার ক্ষেত্রে বিশেষ ধরনের কঠোর শাস্তির বিধান রয়েছে, যার মধ্যে রয়েছে অ্যাসিড হামলা, যৌতুকের জন্য নারী হত্যা, এবং শিশুর লালন পালন অস্বীকার করা।
- বাংলাদেশ জাতিসংঘের বিশেষ ঘোষণাপত্রে এবং নারীর প্রতি সহিংসতার বিরুদ্ধে ICPD সহ বিভিন্ন আন্তর্জাতিক কনভেনশনে স্বাক্ষরকারীদের মধ্যে রয়েছে
- স্ত্রীর বয়স ১৩ বছরের নিচে না হলে বৈবাহিক ধর্ষণ আইনি মামলা থেকে রেহাই পেয়ে যায়।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি বিশ্লেষণ

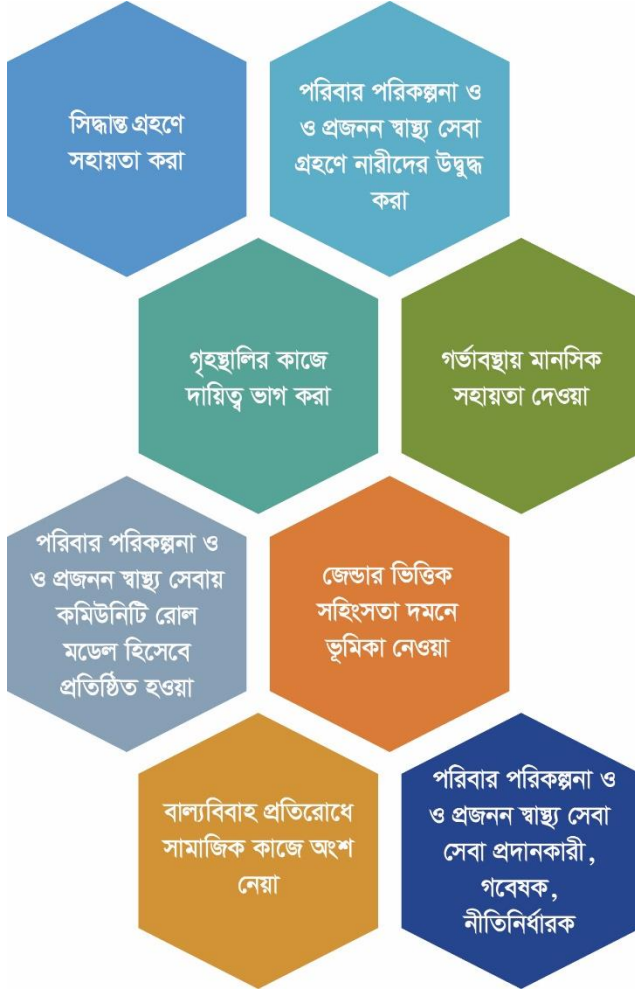
মানসিক স্বাস্থ্যের প্রভাব: যেমন, বিষন্নতা, উদ্বেগ, ফ্ল্যাশব্যাক, ড্রাগের ব্যবহার, আত্মহত্যার প্রবণতা

যৌন এবং প্রজনন স্বাস্থ্যের উপর প্রভাব: যেমন, অনিচ্ছাকৃত গর্ভধারণ, এইচআইভি, যৌনবাহিত রোগ, জরায়ু ক্যান্সার, গর্ভপাত, শিশু শ্রম, মৃত সন্তান প্রসব

শারীরিক প্রভাব: যেমন, হাড়ভাঙা, আঘাত, রক্তপাত, অপুষ্টি, মৃত্যু

সামাজিক প্রভাব: যেমন- স্কুলে পড়তে না পারা, বেকার জীবন, একাকীত্ব, সমাজে তেমন কোন অবদান রাখতে না পারা, দারিদ্রতা।

নারীদের পরিবার পরিকল্পনা, যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার উন্নয়নে পুরুষদের ভূমিকা



"ব্যবহারকারী, সহায়ক অংশীদার এবং পরিবর্তনের সহায়ক হিসাবে পুরুষদের সম্পৃক্ত করলে স্বাস্থ্যের ফলাফল উন্নত হয়। বিশেষ করে পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য প্রকল্পে পুরুষদের সম্পৃক্ত করলে অনাকাঙ্ক্ষিত গর্ভধারণ কমাতে, মাতৃস্বাস্থ্যের উন্নতি, যৌন সংক্রমণ ও এইচআইভি/এইডস কমাতে এবং তরুণদের চাহিদা আরও ভালভাবে পূরণ করতে সফলতা পাওয়া যায়।"^{২০}

পরিবার পরিকল্পনা সেবা গ্রহণে পুরুষদের সম্পৃক্ত করলে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির প্রাপ্তি, ব্যবহার ও সরবরাহ অব্যাহত রাখার জন্য সুবিধাজনক হতে পারে। পুরুষের সম্পৃক্ততা সঠিকভাবে করা হলে দম্পতির সেবা গ্রহণে যথাযথ সিদ্ধান্ত গ্রহণ সম্ভব হয়। পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারী, সহায়ক অংশীদার ও পরিবর্তনের সহায়ক হিসেবে যখন পুরুষরা গঠনমূলক উপায়ে সম্পৃক্ত থাকে তখন এটি স্বাস্থ্য ও জেডার উভয় ফলাফলকেই প্রভাবিত করে। এটা প্রমাণিত যে পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য প্রকল্পে পুরুষদের সম্পৃক্ত করার ফলে অনাকাঙ্ক্ষিত গর্ভধারণ কমাতে, মাতৃস্বাস্থ্যের উন্নতি করতে এবং এইচআইভিসহ যৌন সংক্রমণ কমাতে সফল হয়েছে।

²⁰ Breakthrough ACTION. *Advancing male engagement in family planning and reproductive health: An advocacy tool*. Johns Hopkins Center for Communication Programs (Baltimore: 2018).

যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার রক্ষায় পুরুষের সম্পৃক্ততার সুবিধা

- পুরুষের সম্পৃক্ততা যৌন সংক্রমণ, এইচআইভি ও এইডস-এর বিস্তার কমাতে পারে
- পুরুষের সম্পৃক্ততা নারী ও শিশু স্বাস্থ্যের উপর পুরুষের ঝুঁকিপূর্ণ যৌন আচরণের প্রভাব কমাতে পারে
- অধিকাংশ ক্ষেত্রে স্বামীরা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের অনুমোদন দেন
- অনেক ক্ষেত্রে পুরুষের সিদ্ধান্ত নারী স্বাস্থ্য সুরক্ষায় সহায়ক হয়
- যৌন আচরণ, প্রজনন সিদ্ধান্ত গ্রহণ ও প্রজনন স্বাস্থ্যকে প্রভাবিত করে এরকম বিষয়ে পুরুষরা সচেতনতা বৃদ্ধিতে কাজ করতে পারে।
- পুরুষের সম্পৃক্ততা নারীদের স্বাস্থ্য সেবার চাহিদা মেটাতে সহায়তা করতে পারে
- প্রজনন স্বাস্থ্য সুরক্ষায় পুরুষদের ভূমিকা সহায়ক হতে পারে
- ব্যক্তি হিসাবে ইচ্ছা অনুযায়ী পরিবার গঠন করতে এবং সন্তান নেওয়ার সময় ও ব্যবধান থেকে পুরুষরা লাভবান হয়
- পুরুষরা যখন পরিবারের দায়িত্ব পালনে যত্নবান হয় সেই পরিবারের স্ত্রী ও সন্তানরা নিরাপদ বোধ করে ও সুস্থ থাকে
- কমিউনিটির নেতা ও নীতিনির্ধারক হিসাবে পুরুষরা পরিবার পরিকল্পনা এবং গর্ভাবস্থার আদর্শ সময় ও ব্যবধানকে উৎসাহিত করে সমৃদ্ধশালী কমিউনিটি তৈরিতে সহায়তা করে।

যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার রক্ষায় পুরুষের সম্পৃক্ততার অসুবিধা

- সন্তান জন্মদান এবং স্বাস্থ্যগত বিভিন্ন সিদ্ধান্তের উপর ক্ষমতা ভারসাম্যহীন হয়
- মানবসম্পদ, উপকরণ ও গ্রহীতার সময় ইত্যাদি সীমাবদ্ধতার মধ্যে পুরুষদের প্রতি নির্ভরতা বেড়ে যেতে পারে। এর ফলে মাঠ পর্যায়ে নারীদের কাছ থেকে এবং নারী-কেন্দ্রিক সেবার ক্ষেত্রে অনিচ্ছাকৃতভাবে সুযোগ সুবিধাগুলো চলে যেতে পারে।

কিশোর-কিশোরী ও যুব সমাজ: মৌলিক ধারণা

পটভূমি

বয়ঃসন্ধিকাল বা অ্যাডোলেসেন্ট শব্দটি ল্যাটিন শব্দ "অ্যাডোলেসিয়ার" থেকে উদ্ভূত, যার অর্থ বেড়ে উঠা বা পরিপক্ব হওয়া। বয়ঃসন্ধিকালকে শৈশব থেকে যৌবনে পরিবর্তনের সময় হিসাবে বিবেচনা করা হয়, যা দ্রুত শারীরিক বৃদ্ধির মাধ্যমে চিহ্নিত করা যায়। কিশোর-কিশোরীরা আর শিশু নয়, তবে এখনও প্রাপ্তবয়স্ক হয়নি।

"যুবক" শব্দটি ১০ থেকে ২৪ বছর বয়সি মেয়ে ও ছেলেদের বোঝায়, যা বয়ঃসন্ধিকাল (১০ থেকে ১৯ বছর) এবং যৌবন কাল (১৫ থেকে ২৪ বছর) হিসাবে সংজ্ঞায়িত সময়গুলো মিলে হয়। তরুণরা দেশের জনসংখ্যার একটি উল্লেখযোগ্য অংশ এবং বিশ্বের মোট জনসংখ্যার ১৬ শতাংশ।^{২১}

বয়স সীমা

- কিশোর (Adolescent): ১০ - ১৯ বছর
- তরুণ (Young): ১০ - ২৪ বছর
- যুবক (Youth): ১৫ - ২৪ বছর

তরুণদের জন্য যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্যসেবা^{২২}

- পরিবার পরিকল্পনার পদ্ধতির সম্পূর্ণ তথ্য এবং জরুরী সরবরাহের ব্যবস্থা
- পরিবার পরিকল্পনা, গর্ভাবস্থা সংক্রান্ত, যৌনবাহিত সংক্রমণ, এইচআইভি/এইডস এবং প্রজনন তন্ত্রের সংক্রমণ প্রতিরোধ ও চিকিৎসা বিষয়ক পরামর্শ ও তথ্য সেবা
- প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের জন্য মৌলিক ব্যবস্থা (যেমনঃ পরিবার পরিকল্পনা, প্রসবপূর্ব যত্ন, প্রজননতন্ত্রের সংক্রমণ এর জন্য পরীক্ষাগার);
- মানসিক স্বাস্থ্য, পুষ্টি, যৌন নির্যাতন এবং জেডার ভিত্তিক সহিংসতার সাথে জড়িত সেবা পাওয়ার সুযোগ
- বিশেষ চাহিদা সম্পন্ন তরুণদের চাহিদা মেটানোর ব্যবস্থা; এবং
- রেফারেল সিস্টেম

তরুণদের যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্যকে প্রভাবিত করে এমন সমস্যাগুলি জটিল এবং প্রায়ই একে অপরের সাথে সম্পর্কিত হয়।

²¹ "Youth," United Nations, accessed Feb 3, 2023, www.un.org/en/global-issues/youth

²² WHO. Core competencies in adolescent health and development for primary care providers: including a tool to assess the adolescent health and development component in pre-service education of health-care providers (Geneva: 2015).

১৯৯৪ সালে কায়রোতে অনুষ্ঠিত জনসংখ্যা ও উন্নয়ন বিষয়ক আন্তর্জাতিক সম্মেলন (আইসিপিডি) এবং ১৯৯৫ সালে বেইজিংয়ে অনুষ্ঠিত নারী বিষয়ক চতুর্থ বিশ্ব সম্মেলন (এফডব্লিউসিডব্লিউ)-এর কর্মসূচী বিশ্বের কিশোর-কিশোরীদের প্রয়োজন এবং অধিকারের প্রতি নীতিনির্ধারকদের দৃষ্টি আকর্ষণ করে।

ঘোষণাপত্রে সরকার, বেসরকারি সংস্থা (এনজিও) এবং বেসরকারি খাতকে শিক্ষা, আয়-উৎপাদনের সুযোগ, বৃত্তিমূলক প্রশিক্ষণ এবং কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্যসেবার মতো কর্মসূচিগুলোকে অগ্রাধিকার দেওয়ার আহ্বান জানানো হয়েছে, যার মধ্যে যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সম্পর্কিত সেবা রয়েছে। আইসিপিডিতে সরকারী প্রতিনিধিরা নিম্নলিখিত বিষয়ে সম্মত হয়েছেন:

আইসিপিডি প্রোগ্রাম অফ অ্যাকশন অনুচ্ছেদ ৭.৩ থেকে:

"পারম্পরিক শ্রদ্ধাশীল ও ন্যায়সঙ্গত জেডার সম্পর্কের ব্যাপারে এবং বিশেষ করে কিশোর-কিশোরীদের শিক্ষাগত ও সেবার চাহিদা মেটাতে এবং তাদের যৌনতার সাথে তারা যেন ইতিবাচক ও দায়িত্বশীল ভূমিকা পালন করতে পারে সেদিকে সম্পূর্ণ মনোযোগ দেওয়া উচিত।"

বাল্যবিবাহের ধারণা

বিডিএইচএস রিপোর্ট ২০২২ অনুযায়ী, ২০-২৪ বছর বয়সি নারীদের মধ্যে অর্ধেকেরই ১৮ বছর বয়সের আগে বিয়ে হয়েছে, এবং একই বয়সি নারীদের প্রায় এক-চতুর্থাংশের (২৭%) ১৬ বছর বয়সের আগে বিয়ে হয়েছে।

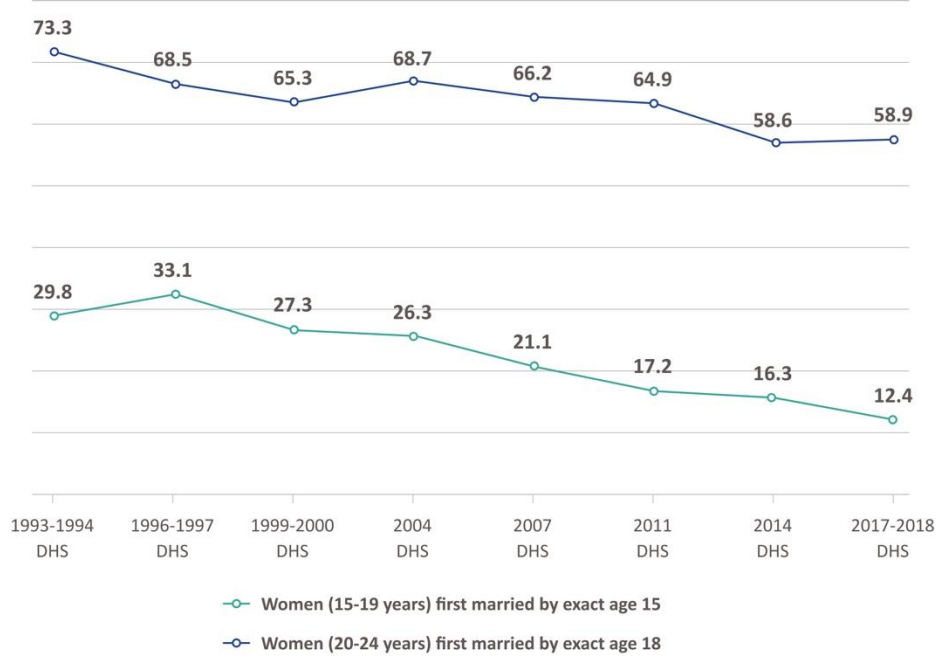
বাংলাদেশ বাল্য বিবাহ নিরোধ আইন, ২০১৭ (সিএমআরএ) যা বৃটিশ আইন-১৯২৯ এর পরিবর্তে প্রবর্তিত হয় এবং ১৮ বছর বয়সের আগে নারীদের এবং ছেলেদের ২১ বছরের আগে বিয়েকে বাল্যবিবাহ হিসাবে চিহ্নিত করা হয়। এটি আনুষ্ঠানিক বা অনানুষ্ঠানিক সকল বিবাহকেই বোঝায় যেখানে ছেলে-মেয়ের বয়স ২১ এবং ১৮ বছরের নীচে।

দেশের বাল্যবিবাহ পরিস্থিতি মোকাবেলায় বাংলাদেশের মাননীয় প্রধানমন্ত্রী ২০১৪ সালের জুলাই মাসে গার্লস সামিট এ অঙ্গীকার করেছিলেন:

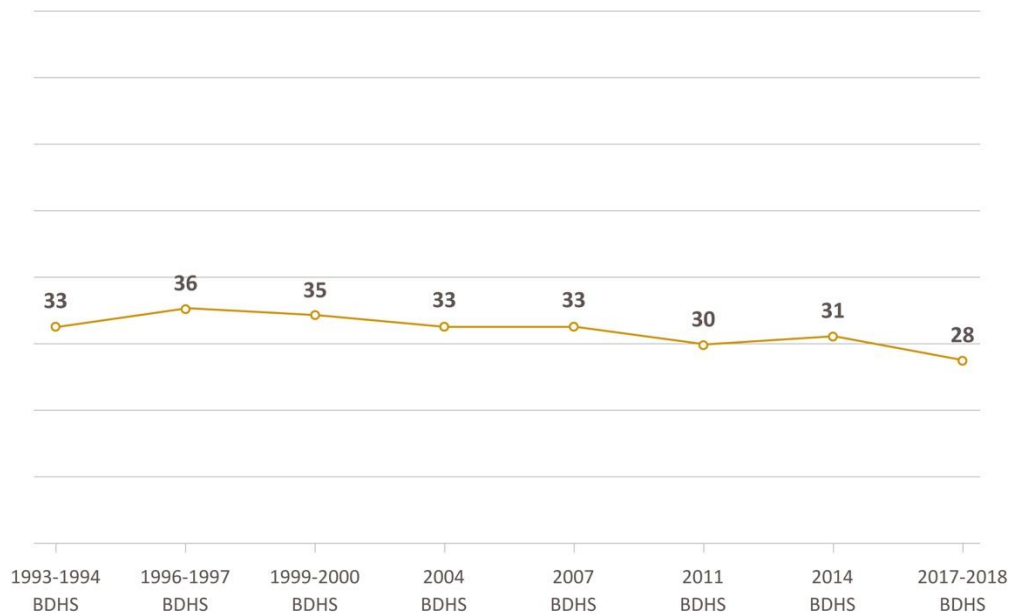
- ২০১৪ সালের শেষ নাগাদ একটি জাতীয় কর্ম পরিকল্পনা তৈরি করা (যা ২০১৮ সালে প্রস্তুত হয়)
- বাল্যবিবাহ নিয়ন্ত্রণ আইন ১৯২৯ সংশোধন (যা ২০১৭ সালে সংশোধিত);
- ১৫ বছরের কম বয়সীদের বিবাহ বন্ধ এবং ২০২১ সালের মধ্যে ১৮ বছরের কম বয়সীদের এক তৃতীয়াংশের বাল্যবিবাহ হ্রাস করা; এবং
- ২০৪১ সালের মধ্যে দেশ থেকে বাল্যবিবাহ নির্মূল করা

কিশোর-কিশোরী ও যুবকদের যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য

বাংলাদেশে বাল্যবিবাহের চিত্র (শতাংশ) ১৯৯৩-২০১৭ (সূত্র: বিডিএইচএস)



বাংলাদেশে কিশোরী নারীদের সন্তান জন্মদানের চিত্র (সূত্র: বিডিএইচএস)



কিশোরী মায়েদের সন্তান ধারণ করার কারনসমূহ

- সামাজিক কুসংস্কার এবং দারিদ্র্য
- সন্তান জন্মদান স্ত্রী ও স্বামীর সামাজিক মূল্যবোধ বৃদ্ধি করতে পারে
- নারীদের ক্ষমতায়ন / স্বতন্ত্র পরিচয়ের অভাব
- কিশোরী নারীদের অপূর্ণ চাহিদা / পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারে বাধা
- পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার সম্পর্কে ভুল ধারণা
- পারিবারিক ও সামাজিক চাপ / নিরাপত্তাহীনতা
- বিবাহবহির্ভূত সম্পর্ক এবং/অথবা অশ্রদ্ধা

কিশোর-কিশোরী ও যুবকদের জন্যে প্রজনন স্বাস্থ্য ও অধিকার বিষয়ক বর্তমান আইন

- যৌতুক নিরোধ আইন, ১৯৮০ যৌতুক নেওয়া এবং দেওয়াকে জরিমানা এবং কারাদণ্ডে শাস্তিযোগ্য অপরাধ করেছে।
- নারীর প্রতি নিষ্ঠুরতা আইন (১৯৮৩ সালের শাস্তি প্রতিরোধক আইন) বেআইনি উদ্দেশ্যে নারীদের অপহরণ, নারী পাচার, বা যৌতুকের জন্য স্ত্রীদের মৃত্যু বা মৃত্যু ঘটানোর চেষ্টা করার অপরাধে মৃত্যুদণ্ড বা যাবজ্জীবন কারাদণ্ড প্রদান করে।
- বাণ্যবিবাহ নিরোধ আইন বলে যে, বিবাহের জন্য নারীদের বয়স ন্যূনতম ১৮ বছর এবং পুরুষের জন্য সর্বনিম্ন ২১ বছর হতে হবে (৬ নং আইন ২০১৭)।
- মুসলিম পারিবারিক অধ্যাদেশ, ১৯৬১ (১৯৮৫ সালে সংশোধিত) তালাক, বহুবিবাহ এবং উত্তরাধিকারের কিছু দিক নিয়ন্ত্রণ করে।
- পেনাল কোড (দ্বিতীয় সংশোধনী অধ্যাদেশ) গুরুতর জখম বা এসিড নিক্ষেপের জন্য মৃত্যুদণ্ড প্রদান করে।
- পারিবারিক আদালত অধ্যাদেশ ১৯৮৫ বিবাহ ও বিবাহবিচ্ছেদের কারণ এবং শিশুদের রক্ষণাবেক্ষণ, অভিভাবকত্ব ও হেফাজত নিয়ে কাজ করে।
- দ্য কারেকশনাল হোম ফর জুভেনাইল অফেন্ডার্স (অর্ডিন্যান্স ১৯৭৪) ম্যাজিস্ট্রেটের তত্ত্বাবধানে কিশোর অপরাধীদের পুনর্বাসন কর্মসূচি প্রদান করে।
- পেনাল কোড ১৮৬০ (ধারা ৩১২-৩১৪) শুধুমাত্র গর্ভবতী মায়েদের জীবন বাঁচানোর জন্য গর্ভপাতের অনুমতি দেয়।
- সন্ত্রাসবিরোধী অধ্যাদেশ, ১৯৯২ নারীদের উত্যক্ত করা বা শিশু ও নারীদের অপহরণসহ সব ধরনের সন্ত্রাসবাদের জন্য শাস্তি প্রদান করে।

মডিউল ২: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ভিত্তি

সেবার ধরন	প্রায় সবসময়	মাঝে মাঝে	তেমন নয়	জেডার ভিত্তিক সহিংসতা, কোন প্রভাব ফেলছে কি? (হ্যাঁ/না)
অপুষ্টি				
সাধারণ স্বাস্থ্য সমস্যা				
মাসিকের সমস্যা				
মানসিক স্বাস্থ্য সমস্যা (বিষণ্নতা)				
পরিবার পরিকল্পনা,				
জরুরি পরিবার পরিকল্পনা, গর্ভপাত				
যৌন সংক্রমণ				
আসক্তিপূর্ণ আচরণ				
দুর্ঘটনা এবং সহিংসতা				
যৌন নির্যাতন				

কেস স্টাডি ৬: মীনা

মীনার (ছদ্মনাম) বাবা-মা যখন তাকে বিয়ে দেওয়ার সিদ্ধান্ত নিয়েছিল তখন তার বয়স ছিল ১৬। তার বর ছিলেন ২২ বছর বয়সি কক্সবাজারের উখিয়ায় একজন সিএনজি চালক। মীনার বিয়ের তারিখ তার মাসিকের শেষ দিন অনুযায়ী নির্ধারিত হয়েছিল। মীনা তার এইচএসসি সম্পন্ন করতে চেয়েছিল তাই সে এত তাড়াতাড়ি মা হতে চায়নি। কিন্তু সে খুব কমই জানত যে, তার মাসিকের পরের দিনগুলো অনিরাপদ দিন। সে তার ঘনিষ্ঠ চাচী ও আত্মীয়দের কাছে পরামর্শ চেয়েছিলো। তারা তাকে বিয়ের আগের রাতে পরিবার পরিকল্পনা ঔষধ খাওয়ার পরামর্শ দেয় এবং তার শরীরের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া না জেনে বড়ি খেতে বলেন। যখন সে বিষয়টি তার স্বামীকে জানালো, মীনার স্বামী তখন তার স্বাস্থ্যের কথা চিন্তা না করে প্রেসক্রিপশন ছাড়াই বড়ি কিনল। বড়ি খাওয়ার ভুল সময়ের কারণে মীনা বিয়ের পরপরই গর্ভবতী হয়ে পরে এবং বড়ি খাওয়ার পার্শ্বপ্রতিক্রিয়ার সম্মুখীন হয়। সে তার পড়াশোনা চালিয়ে যেতে পারেনি। সে একটি জটিল গর্ভাবস্থার মুখোমুখি হয়েছিল। প্রথম সন্তান প্রসবের পর ভবিষ্যতে দ্বিতীয় সন্তান নেওয়ার জন্য তাকে বাধ্য করা হয়েছিল। মীনা অন্তত প্রথম দুই বছর সন্তান চায়নি কারণ সে তার পড়াশোনা এবং বোর্ড পরীক্ষা চালিয়ে যেতে চেয়েছিল। সে তার বন্ধুর কাছ থেকে গর্ভাবস্থা বন্ধ করার জন্য অস্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ সম্পর্কে শিখেছিলো এবং এটি তার স্বামীকে জানিয়ে ছিলেন। পদ্ধতি গ্রহণের কথা শুনে তার স্বামী রাগান্বিত হন এবং তাকে খারাপভাবে গালি দেন। এ ব্যাপারে তার শ্বশুরবাড়ির লোকেরাও নেতিবাচক ছিলেন, কারণ তারা মনে করেন তার কাজ এখন শুধু মায়ের দায়িত্ব পালন করা।



দলীয়ভাবে নিম্নলিখিত বিষয়গুলো উপস্থাপন করুন:

- গল্পের মূল তথ্য
- কেসটি প্রথম পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার ক্লিনিকে কীভাবে নেওয়া হয়েছিল?
- আপনার জেডার ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক পর্যবেক্ষণগুলি কী কী?
- কেসটি নেওয়ার পর আপনি কোন সমাধান পয়েন্টগুলি বিবেচনা করেছেন?

কেস স্টাডি ৭: পারভিন

পারভিন (ছদ্মনাম), নাফ উচ্চ বিদ্যালয়ে ৭ম শ্রেণীতে পড়াশুনা করতো এবং সে খুব ভালো ছাত্রী ছিল। পরিবারের আর্থিক অস্বচ্ছলতার কারণে তার তাড়াতাড়ি বিয়ে হয়ে যায়। সে বিয়ের পর পড়াশোনা চালিয়ে যেতে চেয়েছিলো। কিন্তু তার শাশুড়ি তাকে প্রথমে মা হওয়ার জন্য জোর করে এবং পারভিনকে নির্যাতন শুরু করে। তার স্বামী ও পরিবারের সদস্যরাও পারভিনের বিরুদ্ধে ছিলেন।

তারপর সে তার স্কুলের শিক্ষকের কাছে গেলেন, যিনি পাট টাইম পরিবার পরিকল্পনা সেবা কেন্দ্রে কাজ করতেন। তার অবস্থা শোনার পর তার শিক্ষক তার পরিবার এবং স্বামীর কাছে যান। তিনি তাদের বোঝানোর চেষ্টা করেন যে পারভিনের বয়স মাত্র ১৩ বছর এবং গর্ভবতী হলে তার মৃত্যুর ঝুঁকি রয়েছে। শিক্ষক ব্যাখ্যা করেন যে পারভিন এখন একটি পদ্ধতি ব্যবহার করলে কোনো সমস্যা নেই, সে ভবিষ্যতে গর্ভবতী হতে পারবেন। কিন্তু আপাতত তার শরীর মা হওয়ার জন্য প্রস্তুত নয়।

এই কাউন্সেলিং-এর পর পারভিনের পরিবার পারভিনের ১৮ বছর না হওয়া পর্যন্ত সন্তান নিতে বিলম্ব করতে সম্মত হয় এবং পারভিনকে পরবর্তী পাঁচ বছরের জন্য একটি পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি নিতে রেফারেল অনুসরণ করে ক্লিনিকে যাওয়ার জন্য পরামর্শ দেওয়া হয়। পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারী পারভিনকে বাল্যবিবাহের অন্যান্য ঝুঁকির বিষয়েও তথ্য দিয়েছেন এবং সহবাস করায় বিলম্ব করতে উৎসাহিত করেছেন। পারভিনকে তার পড়াশোনা শেষ করতে পরিবারের সাহায্য করা উচিত।



দলীয়ভাবে নিম্নলিখিত বিষয়গুলো উপস্থাপন করুন:

- গল্পের মূল তথ্য
- কেসটি প্রথম পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার ক্লিনিকে কীভাবে নেওয়া হয়েছিল?
- আপনার জেন্ডার ও জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক পর্যবেক্ষণগুলি কী কী?
- কেসটি নেওয়ার পর আপনি কোন সমাধান পয়েন্টগুলি বিবেচনা করেছেন?

কেস স্টাডি ৮: খাদিজা

খাদিজার (ছদ্মনাম) বিয়ে হয় তার বয়স যখন ১৬ বছর। এখন ২০ বছর বয়সে তিনি দুই সন্তানের মা হন। যখন পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীরা খাদিজার গ্রামে আসেন খাদিজা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সম্পর্কে জানতে পারেন এবং প্রয়োজনীয় পরামর্শ গ্রহণ করেন। খাদিজা যখন পরবর্তী কয়েক বছরের জন্য সন্তান না নেওয়ার ইচ্ছা প্রকাশ করেন, তখন সেবা প্রদানকারী গর্ভধারণ রোধ করার জন্য তাকে একটি দীর্ঘ মেয়াদী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি (আইইউডি/ইমপ্ল্যান্ট) নেওয়ার পরামর্শ দেন।

খাদিজার স্বামী তার সিদ্ধান্তকে সমর্থন করেছিলেন, কিন্তু তার শাশুড়ি আরও নাতি-নাতনি চেয়েছিলেন। এরপর খাদিজা ও তার স্বামী তার শাশুড়িকে পরামর্শের জন্য পরিবার পরিকল্পনা সেবাকেন্দ্রে নিয়ে যান। সেখানে কাউন্সেলররা তাকে বুঝিয়ে বলেন যে কীভাবে একের পর এক সন্তান ধারণ একজন নারীর শরীরের ক্ষতি করে এবং একজন নারীর শরীর সুস্থ হয়ে উঠার জন্য সময় প্রয়োজন। খাদিজার শাশুড়ি তাদের কথাবার্তা শুনতে শুরু করেন এবং বিষয়টি বুঝতে পারেন। অতঃপর খাদিজা একটি দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণ করেন এবং শান্তিপূর্ণভাবে জীবনযাপন শুরু করেন।



দলীয়ভাবে নিম্নলিখিত বিষয়গুলো উপস্থাপন করুন:

- গল্পের মূল তথ্য
- কেসটি প্রথম পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার ক্লিনিকে কীভাবে নেওয়া হয়েছিল?
- আপনার জেভার ও জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক পর্যবেক্ষণগুলি কী কী?
- কেসটি নেওয়ার পর আপনি কোন সমাধান পয়েন্টগুলি বিবেচনা করেছেন?

মডিউল ৩: পরিবার পরিকল্পনা এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- সাধারণ কাউন্সেলিং এবং জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক কাউন্সেলিং-এর মধ্যে পার্থক্য কী তা জানতে পারবেন
- পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে যে সকল গ্রহীতা স্বামী বা অন্তরঙ্গ সঙ্গী দ্বারা সহিংসতা/সন্তান ধারণে বাধ্য করা বা পরিবার পরিকল্পনা সেবা নিতে বাধার সম্মুখীন হন তাদের কী সুবিধা বা অসুবিধা হতে পারে তা বলতে পারবেন
- গ্রহীতা কেন্দ্রিক কাউন্সেলিং-এর ক্ষেত্রে কার্যকর শ্রবণ কী তা দেখাতে পারবেন
- প্রাথমিক মনোসামাজিক সহায়তার উদ্দেশ্য ও মূল্য ব্যাখ্যা করতে পারবেন
- পরিবার পরিকল্পনা সেবার ক্ষেত্রে গুণগত মান বজায় রেখে প্রতিউত্তর দেওয়ার বিষয়টা বুঝতে পারবেন
- তাৎক্ষণিকভাবে পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে লাইভ [খণ্ড(উবা)] পদ্ধতির প্রথম তিনটি ধাপ সম্পর্কে দক্ষতা অর্জন করবেন
- পরিবার পরিকল্পনা সেবা এবং যৌন, প্রজনন স্বাস্থ্য সম্পর্কিত জেডার ভিত্তিক সহিংসতায় সমন্বিত কার্যকর রেফারেল ব্যবস্থা কখন ও কীভাবে করবেন তা বুঝতে পারবেন।

সূচি

	সময়
মডিউল ৩: পরিবার পরিকল্পনা এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন	
অধিবেশন ৩-১: পরিবার পরিকল্পনা এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক কাউন্সেলিং	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
অধিবেশন ৩-২: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রকাশ করার প্রেক্ষিতে সেবা প্রদানকারীর প্রতিক্রিয়া	১ ঘন্টা
অধিবেশন ৩-৩: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কিত সেবার রেফারেল	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
মোট মডিউল সময়	৪ ঘন্টা

পটভূমি: যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন

প্রজনন স্বাস্থ্য

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা কর্তৃক সংজ্ঞায়িত:^{২৩}

“প্রজনন স্বাস্থ্য হল প্রজনন ব্যবস্থা, এর কার্যাবলী ও প্রক্রিয়া সম্পর্কিত সব বিষয়ে মানুষের সম্পূর্ণ শারীরিক, মানসিক ও সামাজিক সুস্থতার একটি অবস্থা এবং শুধুমাত্র রোগ বা দুর্বলতা নেই এমনটা নয়। প্রজনন স্বাস্থ্য তাই বোঝায় যে মানুষ একটি সন্তোষজনক ও নিরাপদ যৌন জীবন যাপন করতে সক্ষম। তাদের প্রজনন করার ক্ষমতা আছে এবং তা কখন করতে হবে সে সিদ্ধান্ত নেওয়ার স্বাধীনতা তাদের রয়েছে।”

কাউন্সেলিং-এর ধারণা

- কাউন্সেলিং হলো সেবা গ্রহীতা এবং সেবা প্রদানকারীর মধ্যে একটি দ্বিমুখী আলোচনা বা যোগাযোগ পদ্ধতি।
- এটি একটি আন্তঃব্যক্তিক যোগাযোগ প্রক্রিয়া যা সেবা গ্রহীতা ও একজন কাউন্সেলরের মধ্যে উন্মুক্ত আলোচনার মধ্য দিয়ে সেবা গ্রহীতাকে সঠিক সিদ্ধান্ত নিতে সহায়তা করে। কাউন্সেলর সাধারণত প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত হয়ে থাকেন এবং নীতি নৈতিকতা মেনে চলেন।
- কাউন্সেলিং কথা বলার একটি প্রক্রিয়া যা সেবাদানকারী এবং সেবা গ্রহনকারীর মধ্যে পারস্পরিক আলাপ-আলোচনা বা যোগাযোগ করার পদ্ধতি, যার উদ্দেশ্য হলো কাউন্সেলিং গ্রহণকারীর সুবিধা, সমস্যা সমাধান, রেফারাল এবং সিদ্ধান্ত গ্রহণে সহায়তা করা।
- কাউন্সেলিং এক ধরনের দ্বিপাক্ষিক সহানুভূতিশীল, সহজ ও নৈতিকতা ভিত্তিক সম্পর্ক তৈরি করে। এখানে ব্যক্তিগত সিদ্ধান্ত চাপিয়ে দেয়ার কোন অবকাশ নেই।

²³ “Reproductive Health,” World Health Organization, accessed February 3, 2023, <https://www.who.int/southeastasia/health-topics/reproductive-health>.

গ্রহীতা-কেন্দ্রিক কাউন্সেলিংয়ের নীতি

- গোপনীয়তা - গোপনীয়তা বজায় রাখার জন্য একটি উপযুক্ত স্থান নিশ্চিত করা যাতে বাইরে থেকে শোনা ও দেখা না যায়
- পর্যাপ্ত সময় নেয়া
- গ্রহীতা যে বিষয়ে সেবা নিতে আসে সে সম্পর্কিত গোপনীয়তা বজায় রাখা
- একটি সহায়ক পরিবেশে আলোচনা করা
- গ্রহীতার কি প্রয়োজন তা জানা এবং সে অনুযায়ী আলোচনা করা
- সহজবোধ্য রাখা - এমন শব্দ ব্যবহার করা যাতে মানুষ সহজে বুঝতে পারে, টেকনিক্যাল শব্দ ব্যবহার না করা
- সুনির্দিষ্ট তথ্য দেওয়া এবং খুব বেশি তথ্য দিয়ে বিভ্রান্তি সৃষ্টি না করা
- গুরুত্বপূর্ণ নির্দেশাবলী বারবার বলা
- পোস্টার এবং ফ্লিপ চার্ট ইত্যাদি উপকরণ (যা হাতের কাছে আছে) ব্যবহার করা
- সেবাগ্রহীতার প্রতিক্রিয়া জানার চেষ্টা করা

মনোযোগ দিয়ে শোনার মাধ্যমে কাউন্সেলিং

যে বিষয়গুলো লক্ষ্যণীয়:

- আগ্রহ প্রকাশ করার জন্যে চোখে চোখ রেখে কথা বলা (যতক্ষণ পর্যন্ত এটি আপনার পরিবেশে সামাজিকভাবে গ্রহণযোগ্য)
- উন্মুক্ত প্রশ্ন করা, যাতে সেবা গ্রহীতা নিজেদের প্রকাশ করার সুযোগ পায়;
- বুঝতে পারছে কিনা পরীক্ষা করা (প্যারাহেজিং / সমার্থক বাক্য দ্বারা বুঝিয়ে বলা)।
- এমন শব্দ ও আচরণ করুন যেন সেবা গ্রহীতার প্রতি আপনার আগ্রহ প্রকাশ পায় এবং কথোপকথনকে এগিয়ে নিয়ে যায়, কিন্তু সেবা গ্রহীতাকে অকারণে কথা বলতে বাধা দেওয়া এড়িয়ে চলতে হবে
- এমন স্বরে কথা বলতে হবে যেন সেবা গ্রহীতা আগ্রহ বোধ করে
- ঘটনা শোনা এবং তার অনুভূতি বোঝার চেষ্টা করতে হবে
- কথা বলার সময় নোট নেয়া বন্ধ রাখা বা সীমিত রাখা এবং গ্রহীতার সাথে বেশি বেশি মৌখিক যোগাযোগ করা

যা করা যাবে না:

- সেবা গ্রহীতাকে অযথা বাধা দেয়া
- সেবা গ্রহীতার বাক্য শেষ করতে না দেয়া
- নিজের ব্যক্তিগত বিষয় নিয়ে চিন্তা করে সময় ব্যয় করা, যেমন, রাতের খাবার নিয়ে চিন্তা করা।

জেভার সংবেদনশীল পরিবার পরিকল্পনা কাউন্সেলিং-এর জন্য টিপস

- গ্রহীতার ব্যক্তিগত বিষয় ও গোপনীয়তা সুরক্ষা করুন
- কাউন্সেলিং এমন একটি ঘরে করুন যেখানে অন্যরা দেখতে বা শুনতে না পায়
- গ্রহীতা কোন সেবা নিতে ক্লিনিকে এসেছেন তা অপেক্ষমান এলাকায় ঘোষণা করবেন না
- গ্রহীতার সাথে চোখের সমান উচ্চতায় বসুন
- গ্রহীতাকে আন্তরিকভাবে স্বাগত জানান
- উন্মুক্ত প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করুন
- সব কথা শেষ করে ফেলবেন না
- সঙ্গীর সাথে নারীর সম্পর্ক কী রকম সে সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করুন। কোন অবস্থাতেই তার স্বামী অনুমোদন করেননি বলে কোনো নারীর পরিবার পরিকল্পনা বা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি অস্বীকার করা উচিত নয়
- গর্ভাবতী হওয়ার স্বাস্থ্যকর সময় এবং ব্যবধানের গুরুত্বের উপর জোর দিন
- আপনার নিজস্ব মূল্যবোধ ও পছন্দের মাধ্যমে পরামর্শকে প্রভাবিত করতে দেবেন না
- সঠিক তথ্য প্রদান করুন, কখনও ভুল তথ্য দেবেন না এবং আপনি যদি কিছু না জানেন তবে বলুন আপনি জানেন না (এবং খুঁজে বের করবেন)
- সহজ শব্দ ব্যবহার করুন
- গ্রহীতাকে প্রশ্ন করতে উৎসাহিত করুন
- হাতের কাছে থাকলে ভিজুয়াল এইডস (যেমন, একটি ছবি, ফ্লিপচার্ট) ব্যবহার করুন, অথবা কাউকে দেখান যে কীভাবে একটি কাজ করতে হবে
- যা বলা হয়েছে তা মনোযোগ সহকারে শুনুন এবং আপনি সঠিকভাবে বুঝতে পেরেছেন তা নিশ্চিত করতে পুনরাবৃত্তি করুন।

একটি পরিবার পরিকল্পনা কেন্দ্রে জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক কাউন্সেলিং প্রদানের জন্য নির্দিষ্ট পদক্ষেপ

- একজন সহিংসতার মুখোমুখি ব্যক্তির গল্প শুনুন
- একজন সহিংসতার মুখোমুখি ব্যক্তির গল্পের উত্তর দিন
- তাদের কী চাহিদা তা মূল্যায়ন করুন
- একজন সহিংসতার মুখোমুখি ব্যক্তি কীভাবে এগিয়ে যেতে চান তা নির্ধারণ করুন।

চেকলিস্ট: ভূমিকা ও আপনার দায়িত্ব

- উষ্ণ ও উন্মুক্ত মনে সহিংসতার মুখোমুখি ব্যক্তিকে অভিবাদন করুন ও সাত্বনা দিন
- আপনার পরিচয় দিন ও আপনার কাজ সম্পর্কে বলুন
- গোপনীয়তা, বাধ্যতামূলক রিপোর্টিং, ইত্যাদিসহ সম্মতির সমস্ত দিক নিয়ে আলোচনা করুন
- প্রশ্নের উত্তর দিন
- সমস্যা সমাধানে এগিয়ে যাওয়ার জন্য সহিংসতার মুখোমুখি ব্যক্তির কাছ থেকে অনুমতি নিন।

গ্রহীতাকে আরও স্বাচ্ছন্দ্য দেওয়ার উপায়

একজন গ্রহীতাকে তাদের সাথে কী ঘটেছে সে সম্পর্কে কথা বলতে বলা হলে তাদের জন্য কঠিন ও ভীতিকর মনে হতে পারে। একজন গ্রহীতাকে আরও স্বাচ্ছন্দ্য দেওয়ার জন্য কিছু কৌশল রয়েছে, যেমন:

- গ্রহীতাকে শুরু করার জন্য আমন্ত্রণ জানাতে একটি উন্মুক্ত প্রশ্ন ব্যবহার করুন, যেমন, "আপনি কি আমাকে বলতে চান কি হয়েছে?" অথবা "তুমি কি বলতে পারো আজ তোমাকে এখানে কেন আনা হয়েছে?"
- গ্রহীতা যেমনভাবে বলে গল্পটি মনোযোগ সহকারে শুনুন।
- কান্নাকাটি, আকাশের দিকে তাকানো, বিড়বিড় করা, এক কথায় উত্তর দেওয়া, মুখ ফিরিয়ে নেওয়া বা বিষয় পরিবর্তন করার মতো অস্বস্তির লক্ষণগুলির জন্য একজন গ্রহীতার শারীরিক ভাষা নিবিড়ভাবে লক্ষ করুন।
- গ্রহীতার সাথে সক্রিয়ভাবে চলতে চলতে জিজ্ঞাসা করুন তারা এই বিষয়ে কথা চালিয়ে যাবেন নাকি বিরতি প্রয়োজন।
- যদি গ্রহীতা মৌখিকভাবে বা অ-মৌখিকভাবে প্রকাশ করে যে তারা প্রশ্নের উত্তর দিতে বা আপনার সাথে তথ্য শেয়ার করতে স্বাচ্ছন্দ্যবোধ করছে না, তাদের ইচ্ছাকে সম্মান করুন এবং থামুন। একজন সহিংসতার মুখোমুখি হওয়া ব্যক্তিকে তাদের গল্প বলতে বাধ্য করা ক্ষতিকর। আপনার কোন অবস্থাতেই এটা করা উচিত নয়।
- প্রয়োজনে নোট নিন, তবে আপনি গ্রহীতার দিকে মনোযোগ দিন।
- যেহেতু গ্রহীতা আপনাকে বলছে যে কি ঘটেছে, মৌখিক এবং অ-মৌখিক উভয় যোগাযোগের মাধ্যমে উৎসাহিত করুন এবং সমানুভূতি প্রকাশ করুন। "আপনি বলুন," বা "আমি শুনছি" এর মতো বাক্যাংশগুলি সহায়ক হতে পারে।
- গ্রহীতা একবার গল্প বলতে শুরু করলে সমবেদনা, হ্যাঁ-সূচক বাক্য ও আশ্বাসের সাথে প্রতিক্রিয়া জানান।
- আপনি গ্রহীতাকে কথা বলতে দেওয়ার পরে এবং তাদের মত প্রকাশের উত্তর দেওয়ার পরেই স্পষ্ট প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করুন।
- অপ্রয়োজনীয় প্রশ্ন এড়িয়ে চলুন; শুধুমাত্র এমন প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করুন যা আপনাকে গ্রহীতাকে সাহায্য করার জন্য তথ্য দেবে। আপনি এই পদক্ষেপটি শুরু করার সাথে সাথে আপনি একটি নিরাপদ পরিবেশ গড়ে তোলার মাধ্যমে আস্থা তৈরি করতে থাকবেন। এখানে ঐ ব্যক্তি মনে করবে যে তার কথা শোনা হয়েছে, তার বিচার করা হয়নি এবং যা ঘটেছে তার জন্য সে দোষী নয়।

কাউন্সেলিং উপকরণ: GATHER পদ্ধতি ২৪

- **G - Greet** গ্রহীতাকে আন্তরিকভাবে স্বাগত জানান।
- **A - Ask** তাদের পরিবার পরিকল্পনার চাহিদা, এবং আর কোনো সমস্যা অথবা নিরাপত্তার অভাব আছে কিনা জিজ্ঞাসা করা।
- **T - Tell** তাদের বিভিন্ন পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সম্পর্কে বলা। কোন পদ্ধতিতে কী ধরনের সমস্যা হতে পারে এবং স্বামী/পরিবারের কতটুকু অংশগ্রহণ দরকার সে সম্পর্কে বলা।
- **H - Help** বিভিন্ন পদ্ধতি সম্পর্কে সিদ্ধান্ত নিতে সাহায্য করা।
- **E - Explain** পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার সম্পর্কে বুঝিয়ে বলা।
- **R - Return** আবার কবে আসতে হবে সে সময় নির্ধারণ করা। গ্রহীতাকে পরবর্তীতে যোগাযোগের জন্য তাদের পছন্দের পদ্ধতি কী তা জিজ্ঞাসা করুন এবং ফোনে মেসেজ পাঠাতে বা ফোন কল করার জন্য সম্মতি নিন। জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবা এবং রেফারেল সুবিধা সম্পর্কে তথ্য জানান।

²⁴ Pathfinder International, Comprehensive Reproductive Health and Family Planning Training Curriculum, Module 3: Counseling for Family Planning Services (Watertown, MA: 1998).

পরিবার পরিকল্পনা কাউন্সেলিং-এর সাথে স্বামী বা অন্তরঙ্গ সঙ্গী কর্তৃক সহিংসতা বা বলপ্রয়োগ বিষয়ে কাউন্সেলিং

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা থেকে সংকলিত:²⁵

পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি	সুবিধা	অসুবিধা	মন্তব্য
ইনজেকশন	<ul style="list-style-type: none"> • তাকে কোন চিহ্ন থাকে না • মজুত করতে হয় না 	<ul style="list-style-type: none"> • তিন-মাস মেয়াদী ইনজেকশনে প্রায়ই কিছু দিন পরে মাসিক বন্ধ হয়ে যায় • প্রতি তিন মাসে ইনজেকশন গ্রহণ করতে হয় 	<ul style="list-style-type: none"> • আপনার সঙ্গী আপনার মাসিকের তারিখ অনুসরণ করতে পারে এই বিষয়টি নিয়ে আপনি কি উদ্বেগ? • আপনি কি মনে করেন আপনি নিশ্চিতভাবে পুনরায় ইনজেকশন নেওয়ার জন্য যেতে পারবেন?
ইমপ্লান্ট	<ul style="list-style-type: none"> • ৩-৫ বছর ভাল কাজ করে • মজুত করতে হয় না 	<ul style="list-style-type: none"> • কখনও কখনও অনুভব করা যায় এবং বাহুর চামড়ার নিচে দেখা যায় • মাসিকে তারিখ পরিবর্তন হতে পারে অথবা ফোটা ফোটা রক্তপাত হতে পারে (প্রায়ই তিন মাস পরে উন্নতি হয়) 	<ul style="list-style-type: none"> • আপনার সঙ্গী আপনার মাসিকের তারিখ অনুসরণ করতে পারে এই বিষয়টি নিয়ে আপনি কি উদ্বেগ?
কপার বা এলএনজি আইইউডি	<ul style="list-style-type: none"> • কপার আইইউডি কমপক্ষে ১০ বছর ধরে এবং এলএনজি আইইউডি ৩-৫ বছরের জন্য ভাল কাজ করে; • মজুত করতে হয় না 	<ul style="list-style-type: none"> • কপার আইইউডি প্রায়ই মাসিক প্রবাহ বাড়ায় • হরমোনাল আইইউডি পিরিয়ডকে হালকা বা বন্ধ করতে পারে • নারীদের যদি যৌনবাহিত সংক্রমণ থাকে বা উচ্চ সংক্রমণ ঝুঁকি থাকলে সতর্কতা অবলম্বন করতে হয় • সঙ্গী জরায়ুমুখে সুতার প্রান্ত অনুভব করতে পারেন 	<ul style="list-style-type: none"> • আপনার সঙ্গী আপনার মাসিকের তারিখ অনুসরণ করতে পারে এই বিষয়টি নিয়ে আপনি কি উদ্বেগ? • আপনি কি মনে করেন আপনার যৌনবাহিত সংক্রমণ আছে বা সংক্রমণ ঝুঁকি আছে?
খাবার বড়ি	<ul style="list-style-type: none"> • তাকে কোন চিহ্ন থাকে না • মাসিকের রক্তপাতের উপর সামান্য প্রভাব 	<ul style="list-style-type: none"> • প্রতিদিন খেতে হয় • বড়ি/প্যাকেট অবশ্যই নিরাপদ স্থানে রাখতে হয় 	<ul style="list-style-type: none"> • আপনার কি বাড়ীতে বড়ি রাখার কোন নিরাপদ জায়গা আছে?

²⁵ WHO. *Caring for women subjected to violence: a WHO curriculum for training health-care providers*. Revised edition, 2021 (Geneva: 2021).

রোল প্লে ১: সঙ্গীর আইইউডি নিয়ে উদ্বেগ

GATHER কাউন্সেলিং-এ দক্ষতা অনুশীলন

সেবা প্রদানকারীর জন্য তথ্য

একজন নারী আইইউডি অপসারণ করতে চান। তার হেল্থ কার্ড অনুযায়ী তার বয়স ২৫ বছর এবং তার দুটি সন্তান আছে। তিনি মৃদুভাষী এবং আপনার সাথে কথা বলার সময় তার বাম হাতের কজি বেঁধে রেখেছেন।

সেবা গ্রহীতার জন্য তথ্য

আপনি ২৫ বছর বয়সি নারী, বিবাহিত এবং দুই সন্তানের গর্ভিত মা। আপনি ও আপনার স্বামী একটি পারিবারিক স্বাস্থ্য কেন্দ্র থেকে কাউন্সেলিং পেয়েছেন কারণ শেষ গর্ভাবস্থার পরে আপনার অবস্থা খুব জটিল ছিল। আপনারা সিদ্ধান্ত নিয়েছেন আরেকটি সন্তান হওয়ার আগে কিছু সময় অপেক্ষা করার। আপনি খুব স্বস্তি পেয়েছিলেন যখন আপনার স্বামী তৃতীয় সন্তান আসাকে বিলম্বিত করতে সম্মত হন। কারণ, তিনি খুব কঠোর হতে পারেন এবং গ্রামে তার বড় সুনাম রয়েছে।

যাইহোক, আইইউডি পাওয়ার পর যৌন মিলনের সময় আপনার স্বামী অভিযোগ করেন যে তিনি আইইউডি'র জন্য অস্বস্তি বোধ করেন এবং তেমন আনন্দ পান না। তিনি রেগে যান ও ক্ষুব্ধ হয়ে উঠেন। তিনি চিৎকার করে বলেন যে আপনাকে অবশ্যই একটি ভিন্ন উপায় খুঁজে বের করতে হবে অথবা আল্লার ইচ্ছা থাকলে এখনই আরেকটি সন্তান হবে। আপনি উদ্ভিগ্ন যে তিনি আপনার কজিতে আঘাত করতে পারেন কারণ এটি খুব ব্যথা করছে। আপনি এই হাতটিকে আপাতত গৃহস্থালীর কাজের জন্য স্বাভাবিকভাবে ব্যবহার করতে পারবেন না।



পর্যবেক্ষকগণ যে বিষয়ে প্রতিবর্তা দিতে পারেন:

- সেবা প্রদানকারী কি সঠিক পদক্ষেপ অনুসরণ করেছেন এবং সক্রিয় শ্রবণ ব্যবহার করেছেন?
- সেবা প্রদানকারী কি আলোচনা ও পদ্ধতি নির্বাচনের জন্য গ্রহীতার নির্দেশাবলী অনুসরণ করেছেন?
- সেবা প্রদানকারী কি জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক প্রশ্নের উত্তর দিতে পেরেছেন?

সেবা গ্রহীতা যে বিষয়ে প্রতিবর্তা দিতে পারেন:

- আপনি কি মনে করেন আপনার কথা সেবা প্রদানকারী শুনেছেন? কেন অথবা কেন নয়?
- সেবা প্রদানকারী কি করেছে যা সহায়ক ছিল?
- সেবা প্রদানকারী আপনাকে স্বাচ্ছন্দ্য বোধ করার জন্য আর কী করতে পারতেন?

রোল প্লে ২: শিশু, বাল্য ও জোরপূর্বক বিবাহ এবং গর্ভাবস্থার স্বাস্থ্যকর সময় ও ব্যবধান

GATHER কাউন্সেলিং-এ দক্ষতা অনুশীলন

সেবা প্রদানকারীর জন্য তথ্য

স্বাস্থ্যকেন্দ্রে মাত্র একজন নারী তার প্রথম সন্তান প্রসব করেছেন। তার ক্লায়েন্ট কার্ড অনুযায়ী তার বয়স ১৬। আপনি তাকে প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা কাউন্সেলিং প্রদান করছেন। তিনি খুব নিশ্চিত যে তিনি এই সময়ে আর কোন সন্তান চান না। কিন্তু তিনি কোন পদ্ধতি নিতে পারছেন না কারণ তার স্বামী এতে রেগে যাবেন।

সেবা গ্রহীতার জন্য তথ্য

আপনি স্বাস্থ্যকেন্দ্রে কয়েকদিন থাকতে পেরে এবং একটি সুস্থ ছেলের জন্ম দিয়ে খুব খুশি। আপনার বয়স যখন ১৫ বছর তখন আপনার একজন চাচাতো ভাই আপনাকে পিতামাতার বাড়ি থেকে অপহরণ করেছিল এবং আপনাকে জোর করে বিয়ে করেছিল। আপনার স্বামী খুব নিষ্ঠুর এবং হুমকি দিয়েছেন যদি পুত্র সন্তান না হয় তবে আপনাকে আপনার পরিবারের সাথে যোগাযোগ করা বন্ধ করে দেবেন। অন্তত স্বাস্থ্য কেন্দ্রে থাকাকালীন আপনি কিছুটা শান্তি পাচ্ছেন এবং আপনার নতুন শিশুকে আদর সোহাগ করছেন।



পর্যবেক্ষকগণ যে বিষয়ে প্রতিবার্তা দিতে পারেন:

- সেবা প্রদানকারী কি সঠিক পদক্ষেপ অনুসরণ করেছেন এবং সক্রিয় শ্রবণ ব্যবহার করেছেন?
- সেবা প্রদানকারী কি আলোচনা ও পদ্ধতি নির্বাচনের জন্য গ্রহীতার নির্দেশাবলী অনুসরণ করেছেন?
- সেবা প্রদানকারী কি জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক প্রশ্নের উত্তর দিতে পেরেছেন?

সেবা গ্রহীতা যে বিষয়ে প্রতিবার্তা দিতে পারেন:

- আপনি কি মনে করেন আপনার কথা সেবা প্রদানকারী শুনেছেন? কেন অথবা কেন নয়?
- সেবা প্রদানকারী কি করেছে যা সহায়ক ছিল?
- সেবা প্রদানকারী আপনাকে স্বাচ্ছন্দ্য বোধ করার জন্য আর কী করতে পারতেন?

রোল প্লে ৩: দম্পতির পছন্দনীয় স্থায়ী পদ্ধতি

GATHER কাউন্সেলিং-এ দক্ষতা অনুশীলন

সেবা প্রদানকারীর জন্য তথ্য

একজন মধ্যবয়সী দম্পতি তাদের পারিবারিক স্বাস্থ্য কেন্দ্র থেকে রেফারেল নিয়ে আপনার কাছে আসে। তারা তাদের চার সন্তানের পরিবার নিয়ে খুশি এবং আর কোনো সন্তান চান না এবং এ বিষয়ে বিকল্প কী ব্যবস্থা রয়েছে তা শুনতে আগ্রহী। যাইহোক, তারা স্বাস্থ্য কেন্দ্র থেকে কিছুটা দূরে থাকেন এবং আশা করছেন যে আপনি তাদের এমনভাবে সাহায্য করবেন যাতে তাদের ফিরে আসার প্রয়োজন না হয়।

সেবা গ্রহীতার জন্য তথ্য

৩২ বছর বয়সি চার সন্তানের মা হিসাবে আপনি আপনার স্বামীর সাথে এসেছেন যাতে আপনাকে আর সন্তান নিতে না হয়। আপনার স্বামী চান না যে আপনি বাচ্চাদের এবং বাড়ি থেকে দূরে সময় ক্ষেপণ করেন। তবে আপনি স্থায়ী পদ্ধতির কথা শুনেছেন এবং এই বিকল্প পদ্ধতিটি সত্যিই আপনার পছন্দ হয়েছে। একবার এটি নিলে আপনাকে আর গর্ভনিরোধের কথা ভাবতে হবে না। আপনার বোন কয়েক বছর আগে একটি ভ্রাম্যমাণ ক্লিনিক থেকে টিউবাল লাইগেশন (বিটিএল) পেয়েছেন এবং গর্ভবতী হওয়ার বিষয়ে তিনি চিন্তামুক্ত এ নিয়ে সবসময় কথা বলেন।



পর্যবেক্ষকগণ যে বিষয়ে প্রতিবার্তা দিতে পারেন:

- সেবা প্রদানকারী কি সঠিক পদক্ষেপ অনুসরণ করেছেন এবং সক্রিয় শ্রবণ ব্যবহার করেছেন?
- সেবা প্রদানকারী কি আলোচনা ও পদ্ধতি নির্বাচনের জন্য গ্রহীতার নির্দেশাবলী অনুসরণ করেছেন?
- সেবা প্রদানকারী কি জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক প্রশ্নের উত্তর দিতে পেরেছেন?

সেবা গ্রহীতা যে বিষয়ে প্রতিবার্তা দিতে পারেন:

- আপনি কি মনে করেন আপনার কথা সেবা প্রদানকারী শুনেছেন? কেন অথবা কেন নয়?
- সেবা প্রদানকারী কি করেছে যা সহায়ক ছিল?
- সেবা প্রদানকারী আপনাকে স্বাচ্ছন্দ্য বোধ করার জন্য আর কী করতে পারতেন?

উপকরণ : LIV(ES) মনোসামাজিক প্রাথমিক সহায়তা

নারীদের প্রতি সহিংসতায় তাৎক্ষণিক সহায়তা এবং প্রতিরোধমূলক স্বাস্থ্যসেবা ব্যবস্থায় সেবা প্রদান নিশ্চিত করার জন্য বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা LIVES পকেট কার্ড^{২৬} তৈরি করেছে।

- **L – Listen. শুনুন** - পক্ষপাতিত্ব ছাড়া সহানুভূতি সহকারে শুনুন
- **I – Inquire. জিজ্ঞাসা করুন**- গ্রহীতার চাহিদা ও উদ্বেগ মূল্যায়ন করুন এবং সে অনুযায়ী ব্যবস্থা নিন - সেটা হতে পারে মানসিকভাবে, সামাজিকভাবে এবং হাতে কলমে
- **V – Validate. যাচাই করুন** - আপনি সেবাগ্রহীতাকে দেখান যে তার কথা/বিষয় বুঝেছেন এবং বিশ্বাস করেন
- **E - Enhance safety. নিরাপত্তা নিশ্চিত করুন** - সেবা গ্রহীতাকে/ সেবা প্রদানকারীকে ক্ষতি থেকে কীভাবে রক্ষা করা যায় তা আলোচনা করুন
- **S - Support. সহায়তা/সাহায্য** - সামাজিক সহায়তাসহ সেবাগ্রহীতাকে উপযুক্ত তথ্য ও সেবা প্রদান করতে সহায়তা করুন।

মনোসামাজিক প্রাথমিক সহায়তার প্রথম তিনটি ধাপ যা যেকোনো স্তরের স্বাস্থ্যকর্মী দ্বারা প্রদান করা যেতে পারে।

মনোসামাজিক প্রাথমিক সহায়তা প্রদানকালীন কিছু প্রতিউত্তরের উদাহরণ:

LIVES ধাপ	প্রতিউত্তরের উদাহরণ
L - শুনুন	<ul style="list-style-type: none">• আমি আপনাকে শুনতে পাচ্ছি• আমি আপনাকে শুনছি• যদি আপনি আমাকে আরো কিছু থাকে বলুন, আমাদের কাছে সময় আছে
I - জিজ্ঞাসা করুন	<ul style="list-style-type: none">• আমি আপনাকে শুনতে পাচ্ছি• আমি আপনাকে শুনছি• যদি আপনি আমাকে আরো কিছু থাকে বলুন, আমাদের কাছে সময় আছে
V - যাচাই করুন	<ul style="list-style-type: none">• এটা অবশ্যই খুব কঠিন ছিল• আমি খুবই দুঃখিত যে আপনার সাথে এটি ঘটেছে• এটি আপনার প্রাপ্য নয়• আমাকে বলার জন্য ধন্যবাদ• দুঃখজনকভাবে এটি অনেক নারীর সাথে ঘটে। আপনি একা নন

²⁶ WHO. *Caring for women subjected to violence: a WHO curriculum for training health-care providers, revised edition* (Geneva: 2021).

রোল প্লে ৪: অন্তরঙ্গ সঙ্গী কর্তৃক সহিংসতা

LIV(ES) দক্ষতা অনুশীলন

সেবা প্রদানকারীর জন্য তথ্য

একজন নারী আইইউডি অপসারণ করতে চান। তার হেল্থ কার্ড অনুযায়ী তার দুটি জীবিত সন্তান আছে এবং তার বয়স ২৫ বছর। তিনি কথা কম বলেন এবং কথা বলার সময় তার বাম হাতের কজি ঢেকে রাখেন।

সেবা গ্রহীতার জন্য তথ্য

আপনি ২৫ বছর বয়সি নারী, বিবাহিত এবং দুই সন্তানের গর্ভিত মা। আপনি ও আপনার স্বামী একটি পারিবারিক স্বাস্থ্য কেন্দ্র থেকে কাউন্সেলিং পেয়েছেন কারণ শেষ গর্ভাবস্থার পরে আপনার অবস্থা খুব জটিল ছিল। আপনারা সিদ্ধান্ত নিয়েছেন আরেকটি সন্তান হওয়ার আগে কিছু সময় অপেক্ষা করার। আপনি খুব স্বস্তি পেয়েছিলেন যখন আপনার স্বামী তৃতীয় সন্তান আসাকে বিলম্বিত করতে সম্মত হন। কারণ, তিনি খুব কঠোর হতে পারেন এবং গ্রামে তার বড় সুনাম রয়েছে।

যাইহোক, আইইউডি পাওয়ার পর যৌন মিলনের সময় আপনার স্বামী অভিযোগ করেন যে তিনি আইইউডি'র জন্য অস্বস্তি বোধ করেন এবং তেমন আনন্দ পান না। তিনি রেগে যান ও ক্ষুব্ধ হয়ে উঠেন। তিনি চিৎকার করে বলেন যে আপনাকে অবশ্যই একটি ভিন্ন উপায় খুঁজে বের করতে হবে অথবা আল্লার ইচ্ছা থাকলে এখনই আরেকটি সন্তান হবে। আপনি উদ্বিগ্ন যে তিনি আপনার কজিতে আঘাত করতে পারেন কারণ এটি খুব ব্যথা করছে। আপনি এই হাতটিকে আপাতত গৃহস্থালীর কাজের জন্য স্বাভাবিকভাবে ব্যবহার করতে পারবেন না। তবে আপনার স্বামী আপনাকে দুর্বল হতে বারণ করেছেন। অবশেষে, আপনি আইইউডি সরানোর জন্য স্বাস্থ্য কেন্দ্রে যাওয়ার অনুমতি চান এবং তিনি সম্মত হন।

আপনি আইইউডি অপসারণ করতে চান যাতে আপনার স্বামী রাগান্বিত না হন। কিন্তু আপনি সত্যিই আশাবাদী যে ডাক্তার আপনার হাতে বসানো যন্ত্রটির মাধ্যমে আপনাকে সাহায্য করতে পারে।



প্রতিফলন প্রশ্ন:

- "পরামর্শ" বা সমাধান না দিয়ে শুধু শুনতে কেমন লাগছিল?
- সেবা প্রদানকারী কী করেছে যা সহায়ক ছিল?
- তারা ভিন্নভাবে কী করতে পারতো?

রোল প্লে ৫: শিশু, বাল্য ও জোরপূর্বক বিবাহ

LIV(ES) দক্ষতা অনুশীলন

সেবা প্রদানকারীর জন্য তথ্য

স্বাস্থ্যকেন্দ্রে মাত্র একজন নারী তার প্রথম সন্তান প্রসব করেছেন। তার ক্লায়েন্ট কার্ড অনুযায়ী তার বয়স ১৬। আপনি তাকে প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা কাউন্সেলিং প্রদান করছেন। তিনি খুব নিশ্চিত যে তিনি এই সময়ে আর কোন সন্তান চান না। কিন্তু তিনি কোন পদ্ধতি নিতে পারছেন না কারণ তার স্বামী এতে রেগে যাবেন।

সেবা গ্রহীতার জন্য তথ্য

আপনি স্বাস্থ্যকেন্দ্রে কয়েকদিন থাকতে পেরে এবং একটি সুস্থ ছেলের জন্ম দিয়ে খুব খুশি। আপনার বয়স যখন ১৫ বছর তখন আপনার একজন চাচাতো ভাই আপনাকে পিতামাতার বাড়ি থেকে অপহরণ করেছিল এবং আপনাকে জোর করে বিয়ে করেছিল। আপনার স্বামী খুব নির্ভুর এবং হুমকি দিয়েছেন যদি পুত্র সন্তান না হয় তবে আপনাকে আপনার পরিবারের সাথে যোগাযোগ করা বন্ধ করে দেবেন। অন্তত স্বাস্থ্য কেন্দ্রে থাকাকালীন আপনি কিছুটা শান্তি পাচ্ছেন এবং আপনার নতুন শিশুকে আদর সোহাগ করছেন। আপনি বাড়ি ফিরে যাওয়া নিয়ে খুব চিন্তিত। আপনার কাজে সম্ভ্রষ্ট না হলে আপনার স্বামী আপনাকে মারধর করেন এবং আপনি ইতিমধ্যেই আপনার নতুন ছেলের যত্ন নিতে গিয়ে খুব ক্লান্ত বোধ করেন।



প্রতিফলন প্রশ্ন:

- "পরামর্শ" বা সমাধান না দিয়ে শুধু শুনতে কেমন লাগছিল?
- সেবা প্রদানকারী কী করেছে যা সহায়ক ছিল?
- তারা ভিন্নভাবে কী করতে পারতো?

রোল প্লে ৬: যৌন সহিংসতা

LIV(ES) দক্ষতা অনুশীলন

সেবা প্রদানকারীর জন্য তথ্য

একজন নারী ক্লিনিকে এসে গর্ভপাত বিষয়ে কিছু জানতে চান। আপনি যখন তার নাম এবং তার কাছে কোনো আইডি কার্ড আছে কিনা জিজ্ঞাসা করেন তখন তিনি দ্বিধা বোধ করেন। তিনি বলেন যে এক সপ্তাহের মধ্যে তার মাসিক শুরু হওয়ার কথা। তিনি শুনেছেন ক্লিনিকে আসলে তার মাসিক নিয়মিত হবে কারণ আপাতত তিনি কোনো সন্তান চান না।

সেবা গ্রহীতার জন্য তথ্য

আপনার স্বামী ছয় সপ্তাহ আগে কাজ খুঁজতে বাইরে গেছেন। গতরাতে একজন প্রতিবেশী এসে জিজ্ঞেস করে তুমি কেমন আছো। কিন্তু সে ঘরে ঢুকে জোর করে সেক্স করতে বাধ্য করে। আপনি খুব ভয় পাচ্ছেন যে আপনি গর্ভবতী হবেন, এবং আপনার স্বামী জেনে যাবেন যে এটি তার সন্তান নয়।



প্রতিফলন প্রশ্ন:

- "পরামর্শ" বা সমাধান না দিয়ে শুধু শুনতে কেমন লাগছিল?
- সেবা প্রদানকারী কী করেছে যা সহায়ক ছিল?
- তারা ভিন্নভাবে কী করতে পারতো?

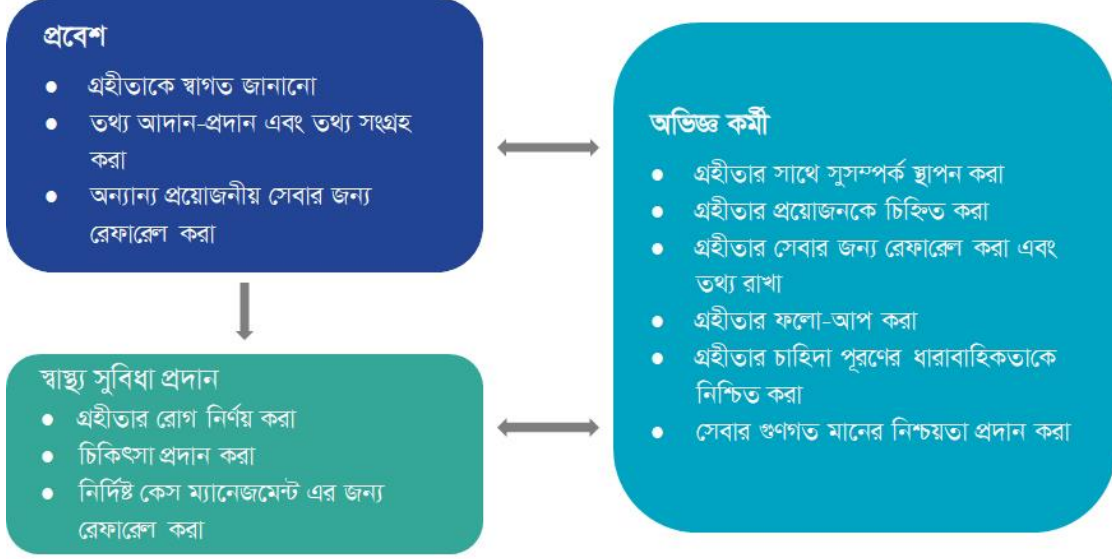
ঝুঁকি চিহ্নিতকরণ

পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারী হিসাবে বেশিরভাগ ক্ষেত্রে আপনাকে খুব বেশি প্রতিক্রিয়া জানানো উচিত নয়। অনেক গ্রহীতা আপনার অফার করা রেফারেলগুলিতে যাওয়া পছন্দ করবে না। যাইহোক, কিছু লক্ষণ দেখে আপনি বুঝবেন যে আপনার গ্রহীতা তাৎক্ষণিক বিপদের মধ্যে আছে। আপনি যদি এই লক্ষণগুলি বা আচরণগুলি দেখতে পান, আপনি একজন বিশেষজ্ঞ সহকর্মীকে জানাতে পারেন এবং তার কক্ষে কথা বলতে পারেন:

- গ্রহীতা আপনাকে যদি বলে যে সে ভয় পাচ্ছে; সে বাড়ি ফিরে গেলে তাকে হত্যা করা হবে
- গ্রহীতার সাথে যদি কোনো সঙ্গী বা পরিবারের সদস্য থাকে এবং তিনি তার গ্রহীতার প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার অনুমতি না দেয়
- ১৩ বছরের কম বয়সি একটি শিশু এমআর বা জরুরী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি চাইছে।

কার্যকরী রেফারেল পন্থা

কেস ম্যানেজমেন্ট রেফারেল পদ্ধতি



পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারী হিসাবে স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় গ্রহীতা প্রথমে আপনার কাছেই এসে থাকে এবং আপনি তাদেরকে পরবর্তী রেফারেল, অতিরিক্ত জরুরী চিকিৎসা যদি প্রয়োজন হয় এবং/অথবা জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবার জন্য একটি গুরুত্বপূর্ণ যোগসূত্র হিসেবে কাজ করেন।

কেস স্টাডি ৯: লাভলি

লাভলি বেগমের (ছদ্মনাম) বয়স মাত্র ১৮ বছর। তার বাবা-মা তাকে কাছের এক পরিচিতের সাথে বিয়ে দেওয়ার ব্যবস্থা করেছিলেন। কিন্তু তার এক লোভী চাচাতো ভাই তাকে অপহরণ করে এবং জোরপূর্বক তাকে বিয়ে করে। তিনি তার বাবা-মায়ের বাড়িতে পালিয়ে আসার চেষ্টা করেন। তার পর চাচাতো ভাই তাকে পরিবারের সকলের থেকে আলাদা করে রাখে। কিন্তু তার বাবা-মা বলেন যে, যেহেতু তার বিয়ে হয়ে গেছে তাকে আর কেউ নেবে না এবং তাকে তার স্বামীর কাছে ফিরে যেতে হবে।

লাভলি তার স্বামীর বাড়িতে ফিরে আসে। তার স্বামী তাকে ঘরে আটকে রাখে এবং তাকে আর তার বাবা-মায়ের সাথে দেখা করতে দেয় না। সে রেগে যায় যখন সে তার বাবা-মায়ের কাছে থাকার চেষ্টা করেছিল। সে লাভলির সাথে চিৎকার করে এবং তাকে ঘন ঘন মারধর করে। সে লাভলির বিরুদ্ধে ইচ্ছে করে গর্ভবতী না হওয়ার অভিযোগ তোলে।

অবশেষে, স্ত্রী হিসাবে ছয় মাস কাটানোর পর লাভলি আবিষ্কার করেন যে তিনি গর্ভবতী। তার গর্ভের সন্তানকে রক্ষার জন্য সাহায্য পেতে তিনি যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য কেন্দ্রে যান। তিনি তার গর্ভে থাকা তার মূল্যবান সন্তানকে রক্ষা করার জন্য খুব চিন্তিত। তিনি উদ্বিগ্ন এজন্য যে তিনি বাড়িতে যে মারধরের মুখোমুখি হচ্ছেন তা তার সন্তানের ক্ষতি করবে।



দলীয় আলোচনার জন্য

- বাস্তব পরিস্থিতিতে পরামর্শের জন্য আপনি কোন পদক্ষেপগুলো অনুসরণ করবেন?
- আপনি কীভাবে তাকে সহায়তা করবেন যাতে সে তার গর্ভবস্থা টিকিয়ে রাখতে পারেন?
- আপনি তাকে রেফার করার জন্য কোন পছন্দ অবলম্বন করবেন এবং তাকে কোথায় রেফার করবেন?

রেফারাল পদ্ধতি

সেবাকেন্দ্রের ভিতরে রেফারাল সুবিধা

- সেবাকেন্দ্রে একটি জরুরি বিভাগ, জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিশেষজ্ঞ, এবং/অথবা অন্যান্য প্রয়োজনীয় সেবা থাকে
- গ্রহীতা আইনি রেফারেল পায় না, শুধুমাত্র চিকিৎসা সহায়তা পায়।

অন্য সেবা কেন্দ্রে রেফারাল সুবিধা

- সম্পূর্ণ কেস ম্যানেজমেন্ট এবং একটি ওসিসি সেলের সুবিধা থাকে
- পরিবার পরিকল্পনা সেবাকেন্দ্রে নিম্নলিখিত সুবিধা নেই:
 - জেডার ভিত্তিক সহিংসতার বিষয়ে বিশেষজ্ঞ
 - চিকিৎসার জন্য প্রয়োজনীয় সরঞ্জামাদী
 - গ্রহীতার গোপনীয়তা রক্ষা করার মত ব্যবস্থা।

মনে রাখবেন

- "কোন ক্ষতি হবে না" নীতি অনুযায়ী একজন সহিংসতার মুখোমুখি ব্যক্তিকে যত কম সংখ্যক ঠিকানা দেওয়া যায় সেবা পেতে তার জন্য তত সুবিধা। সেবা যেখানে সবচেয়ে বেশি পাওয়া যাবে ক্লায়েন্টকে সরাসরি সেই ঠিকানা দিন।
- বাড়ির বাইরের পরিবেশে গ্রহীতার জন্য গোপনীয়তা বজায় রেখে সঠিক সেবা পাওয়া গুরুত্বপূর্ণ। এমন দূরত্ব নির্ধারণ করার জন্য গ্রহীতাকে নিজে সিদ্ধান্ত নিতে দিন।

ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেন্টার ও সেল (ওসিসি)

ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেন্টার (ওসিসি) ২০০১ সালে গঠিত হয়েছিল শারীরিক ও যৌন সহিংসতার মুখোমুখি ব্যক্তিদের জন্য চিকিৎসা-আইনী সহায়তা প্রদানের জন্য। এটি এখন একটি চিকিৎসা কেন্দ্রে পরিণত হয়েছে। এই উদ্যোগের লক্ষ্য হল এক জায়গায় সহিংসতার মুখোমুখি নারী-শিশুদের জন্য প্রয়োজনীয় সব সেবা প্রদান করা।

নারীর প্রতি সহিংসতা বিষয়ক বাংলাদেশের মাল্টি-সেক্টরাল প্রকল্পের সবচেয়ে উল্লেখযোগ্য উপাদানগুলির মধ্যে একটি হল ওসিসি। এটি এক জায়গায় সহিংসতার মুখোমুখি নারী ও শিশুদের বিভিন্ন সেবা প্রদান করে থাকে, যার মধ্যে রয়েছে:

- চিকিৎসা
- সামাজিক পুনর্মিলন
- নিরাপদ হেফাজত/আশ্রয় কেন্দ্র
- পুনর্বাসন
- মনোসামাজিক কাউন্সেলিং
- সমাজকল্যাণ সেবা
- আইনী সহায়তা
- পুলিশের সহায়তা
- ফরেনসিক ডিএনএ পরীক্ষা

ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেন্টার/সেলের যোগাযোগ নম্বর

২০২৩ সালের জানুয়ারি পর্যন্ত হালনাগাদ

বাংলাদেশের মডিক্যাল কলেজ হাসপাতালে ওসিসি'র মোবাইল নম্বর		
	মডিক্যাল কলেজ হাসপাতালের নাম	মোবাইল নম্বর
০১	ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৪২৩৪৯০
০২	রাজশাহী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৩৬৬৬৩৭
০৩	চট্টগ্রাম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৩৬৬৬৩৫
০৪	সিলেট মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৩৬৬৬৩৪
০৫	খুলনা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৩১৩৮৮১৯১৯
০৬	বরিশাল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৩৬৬৬৩৮
০৭	রংপুর মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭৫৫৫৮৪৫৭৪
০৮	ফরিদপুর মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭৫৫৫৮৪৫৭৩
০৯	কক্সবাজার মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩৯
১০	বগুড়া মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১২
১১	পাবনা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১৪
১২	কুষ্টিয়া মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১৯
১৩	যশোর মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২৪
১৪	কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৬২
১৫	নোয়াখালী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৬৩
১৬	ময়মনসিংহ মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৬৪
১৭	গোপালগঞ্জ মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৬৫
বাংলাদেশের জেলা সদর হাসপাতালে ওসিসি'র মোবাইল নম্বর		
	জেলা সদর হাসপাতাল	মোবাইল নম্বর
০১	মুন্সীগঞ্জ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০০
০২	নরসিংদী সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০১
০৩	গাজীপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০২
০৪	কিশোরগঞ্জ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০৩
০৫	নেত্রকোনা সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০৪
০৬	টাঙ্গাইল সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০৫
০৭	শেরপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০৬
০৮	মাদারীপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০৭
০৯	শরীয়তপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০৮
১০	নারায়ণগঞ্জ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০০৯
১১	চাঁপাইনবাবগঞ্জ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১০
১২	নওগাঁ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১১
১৩	নাটোর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১৩
১৪	সিরাজগঞ্জ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১৫

১৫	পঞ্চগড় সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১৬
১৬	লালমনিরহাট সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১৭
১৭	দিনাজপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০১৮
১৮	মেহেরপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২০
১৯	চুয়াডাঙ্গা সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২১
২০	বিনাইদহ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২২
২১	মাগুরা সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২৩
২২	সাতক্ষীরা সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২৫
২৩	বাগেরহাট সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২৬
২৪	সুনামগঞ্জ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২৭
২৫	হবিগঞ্জ সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২৮
২৬	ঝালকাঠি সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০২৯
২৭	পিরোজপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩০
২৮	পটুয়াখালী সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩১
২৯	বরগুনা সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩২
৩০	ব্রাহ্মণবাড়িয়া সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩৩
৩১	চাঁদপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩৪
৩২	লক্ষ্মীপুর সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩৫
৩৩	ফেনী সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩৬
৩৪	খাগড়াছড়ি সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩৭
৩৫	বান্দরবান সদর হাসপাতাল	০১৭৩০৭৮১০৩৮
৩৬	জামালপুর সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫০
৩৭	ঠাকুরগাঁও সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫১
৩৮	মানিকগঞ্জ সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫২
৩৯	ভোলা সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫৩
৪০	নড়াইল সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫৪
৪১	কুড়িগ্রাম সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫৫
৪২	নীলফামারী সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫৬
৪৩	জয়পুরহাট সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫৭
৪৪	রাজবাড়ী সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫৮
৪৫	গাইবান্ধা সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৫৯
৪৬	মৌলভীবাজার সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৬০
৪৭	রাঙামাটি সদর হাসপাতাল	০১৭১৩৬৫৯৫৬১

জাতীয় যোগাযোগ নম্বরসমূহ

সহিংসতায় আক্রান্ত নারীদের সেবার প্রয়োজনে বাংলাদেশে জাতীয়ভাবে যেসব যোগাযোগ নম্বরসমূহ রয়েছে তার মাধ্যমে ওসিসিতে রেফার করা যেতে পারে।

১০৯৮	নারীর ও শিশুর প্রতি সহিংসতার জন্য জাতীয় সহায়তা কেন্দ্রের নম্বর	মাল্টি সেক্টরাল রেফারেল/সুপারিশ এবং সাইকোসোশাল সাপোর্ট; এটি দেশব্যাপী প্রচারিত প্রধান হেল্পলাইন নম্বর, যা সারা দেশ জুড়ে লক্ষ লক্ষ শিশুর জন্য আশার বাণী। এটি বছরে ৩৬৫ দিন ২৪ ঘণ্টা শিশুদের জন্য বিনামূল্যে জরুরি সাহায্য ও প্রয়োজনীয় ফোন সহায়তা দিয়ে থাকে।
৩৩৩	জাতীয় হটলাইন নম্বর	কোভিড -১৯ থেকে শুরু করে বাল্যবিবাহ এবং যৌন হয়রানির ক্ষেত্রে কোন সামাজিক সমস্যার জন্য তাৎক্ষণিক প্রতিবেদন বা সাহায্যের জন্য জাতীয় সহায়তা কেন্দ্রের নম্বর
১০৯২১	নারীর প্রতি সহিংসতার জন্য জাতীয় সহায়তা কেন্দ্রের নম্বর	ক্ষতিগ্রস্তদের অবিলম্বে সেবা এবং সংশ্লিষ্ট সংস্থার সাথে যোগাযোগ: ডাক্তার, পরামর্শদাতা, আইনজীবী, ডিএনএ বিশেষজ্ঞ, পুলিশ কর্মকর্তা
১৬৭৬৭	পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর এর কল সেন্টার নম্বর	কল সেন্টারটি পরিবার পরিকল্পনা, এমসিএইচ এবং পুষ্টি সম্পর্কিত যেকোন তথ্যের জন্য সপ্তাহে ৭ দিন ২৪ ঘণ্টা চালু থাকে
৯৯৯	বাংলাদেশ এর জাতীয় জরুরি সেবার নম্বর	৯৯৯ ন্যাশনাল ইমার্জেন্সি সার্ভিস হলো একটি কেন্দ্রীয় কল সেন্টার। এটি সপ্তাহে ৭ দিন ২৪ ঘণ্টা চালু থাকা ইমার্জেন্সি সাপোর্ট যা দেশের যে কোন সীমান্তের নাগরিককে জরুরি অবস্থায় সাহায্য পাওয়ার জন্য পুলিশ, ফায়ার সার্ভিস এবং অ্যাম্বুলেন্সের মতো জরুরি সেবাদানকারী দলের সাথে সরাসরি যোগাযোগ করাতে সহায়তা করে।

জাতীয় ট্রমা কাউন্সেলিং সেন্টার

জাতীয় ট্রমা কাউন্সেলিং সেন্টার (এসটিসিসি) নারী ও শিশুদের প্রতি সহিংসতার জন্য সম্পূর্ণরূপে বিনা মূল্যে মানসিক কাউন্সেলিং সহায়তা প্রদান করে। এনটিসিসি বিভিন্ন ধরনের কাউন্সেলিং সহায়তার সুযোগ দেয়:

- আন্তঃব্যক্তিক কাউন্সেলিং
- ব্যক্তিগত টেলি-কাউন্সেলিং
- দম্পতি কাউন্সেলিং
- পারিবারিক কাউন্সেলিং
- দলীয় কাউন্সেলিং
- অনলাইন কাউন্সেলিং

আরও তথ্যের জন্য ভিজিট করুনঃ <http://ntcc-mowca.gov.bd/>

ফরম: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার রেফারেল স্লিপ

রেফারেল স্লিপ

গ্রহীতা নম্বর (রেকর্ড থেকে) :

সেবা গ্রহীতার নাম (নামের প্রথম অংশ/গ্রীচ্ছিক):

বয়স :

জেডার:

তাৎক্ষণিক ব্যবস্থাপনা (প্রাথমিক চিকিৎসা):

রেফারেলের কারণ:

রেফারেলের স্থান:

তারিখ:

সূত্র: পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল

নোট

গোপনীয়তা সুরক্ষিত করে রেফারেল নিশ্চিত করা এবং যতটা সম্ভব যত্ন নিয়ে করা গুরুত্বপূর্ণ। প্রত্যেক গ্রহীতার রেফারেল একটি সংখ্যাসূচক কোডিং সিস্টেম ব্যবহার করে করতে হবে। রেফারেল স্লিপে তথ্য সনাক্ত না করেই এটি ট্র্যাকিং করা সম্ভব। শনাক্তকারী তথ্যের সাথে সাংখ্যিক কোডগুলিকে সংযুক্ত করে রেকর্ডগুলি আলাদাভাবে এবং একটি লক করা স্থানে সংরক্ষণ করা উচিত।

মডিউল ৪: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার কেস রেকর্ডিং, ডকুমেন্টেশন ও রেকর্ড তৈরি করার নিয়ম

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- জেডার ভিত্তিক সহিংসতার কেস শনাক্তকরণের আইনগত দিক, রিপোর্টিং, প্রাথমিক ব্যবস্থাপনা ও রেফারেল সম্পর্কে জানতে পারবেন।

সূচি

	সময়
মডিউল ৪: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার কেস রেকর্ডিং, ডকুমেন্টেশন ও রেকর্ড তৈরি করার নিয়ম	
অধিবেশন ৪-১: জেডার ভিত্তিক সহিংসতার আইনগত দিক, গোপনীয়তা বজায় ও রিপোর্টিং	৪৫ মিনিট
মডিউলের মোট সময়	৪৫ মিনিট

সংজ্ঞা: বৈধতা (Legality)

একটি আইনের ধারা বা চুক্তিতে শ্রেণিতে বৈধতা বলতে বোঝায় যা দেশের আইনের সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ অথবা একটি নির্দিষ্ট এখতিয়ারে বৈধ বা অবৈধ। আইনি সহায়তা বলতে আইনি তথ্য ও পরামর্শ থেকে শুরু করে আদালতে একজন আইনের পেশাজীবী বা প্রতিনিধি দ্বারা অনেক ধরনের আইনি সেবাকে বুঝায়।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীর জন্য জেডার ভিত্তিক সহিংসতার সাথে সম্পর্কিত আইনি দিকসমূহ

- সেবা প্রদানকারী জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সেবার তথ্য রিপোর্ট করতে বাধ্য নন। শুধুমাত্র সেবা গ্রহীতার অনুমতি সাপেক্ষে সেবাদানকারী আইনি সহায়তার জন্য তথ্য দিতে পারেন
- নির্যাতনে আলামত লিপিবদ্ধ হলে সেবা গ্রহীতা সেটি আইনি সহায়তার জন্য ব্যবহার করতে পারবেন
- রেফারাল কেন্দ্রগুলিতে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবাসমূহ থাকা আইনিভাবে বাধ্যতামূলক না হলেও এটি নৈতিকভাবে থাকা দরকার।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা পরিদর্শনে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবার সমন্বয়

- আলাদা ফর্ম ব্যবহার করা। সেবা গ্রহীতার গোপনীয়তা রক্ষা করবার জন্য সাধারণ রুগীর রেজিস্টার ব্যবহার না করা
- তথ্য লিপিবদ্ধকরণ সম্পূর্ণ হলে ডকুমেন্টেশন ফরমটি তালাবদ্ধ জায়গায় রাখা
- মোট ৩টি জায়গায় তথ্য লিপিবদ্ধ করা: সেবা গ্রহীতার গোপনীয় ফর্ম, রেফারাল স্লিপ ও সেবাকেন্দ্রের রিপোর্ট

রিপোর্টে যা অন্তর্ভুক্ত থাকবে

- মৌলিক জনসংখ্যার তথ্য
- সম্মতির ঘোষণা
- ইতিহাস
- সহিংসতার তথ্য
- শারীরিক পরীক্ষার ফলাফল
- পরীক্ষা ও ফলাফল
- চিকিৎসা পরিকল্পনা, ওষুধ দেওয়া বা পরামর্শ দান
- রেফারেল প্রদান করা হয়েছে এমন তথ্য
- রেফারেল কেন্দ্রে ব্যবহারের জন্য সাংকেতিক কোড
- গ্রহীতার শেয়ার করা তথ্য
- সেবা প্রদানকারীর পর্যবেক্ষণ

এহীতার জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক তথ্যের নমুনা রেকর্ড ফর্ম

সেবা গ্রহীতার নাম:	বয়স:	লিঙ্গ:	কেস কোড:
জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ধরণ (সঠিক স্থানে বৃত্ত আকুন):			
শারীরিক নির্যাতন যৌন	যৌন নির্যাতন (সঙ্গী দ্বারা)	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি অকার্যকর করা	নিপীড়ন (অপরিচিত দ্বারা)
হামলার চেষ্টা (অপরিচিত দ্বারা)	বলপূর্বক সন্তান ধারণে বাধ্য করা বা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণে বাধা প্রদান		
ফলো-আপের জন্য যোগাযোগ করতে সেবা গ্রহীতার সম্মতি: হ্যাঁ/না	ফোনে:	এসএমএসের মাধ্যমে:	অন্যান্য:
ভয়েস মেইল দেওয়া যাবে: হ্যাঁ/না			
আঘাতের কোনো দর্শনীয় চিহ্ন:			
প্রদত্ত রেফারেল (সঠিক স্থানে বৃত্ত আকুন):			
ধর্মণের ক্লিনিক্যাল ব্যবস্থাপনা	অন্যান্য জরুরী চিকিৎসা	মনোসামাজিক সহায়তা/ কেস ব্যবস্থাপনা	আইনী সেবা
রেফারেলের স্থান :	রেফারেল প্রদানের তারিখ:		
রেফারেল সম্পন্ন হয়েছে: হ্যাঁ/না /জানা নেই	রেফারেল সম্পন্ন হওয়ার তারিখ :		
সেবা প্রদানকারীর স্বাক্ষর:			

রিপোর্ট করার স্থান

রিপোর্ট করার বিভিন্ন জায়গা রয়েছে, যেমন:

- ওয়ান-স্টপ ক্রাইসিস সেন্টার
- ট্রমা কাউন্সেলিং সেন্টার
- ফরেনসিক ডিএনএ ল্যাবরেটরি
- নারীদের প্রতি সহিংসতার ক্ষেত্রে জাতীয় হেল্পলাইন
- আইনী সহায়তা কেন্দ্র
- লিগ্যাল অ্যাকশন সেন্টার/পুলিশ স্টেশন
- সামাজিক সহায়তা কেন্দ্র
- নিরাপদ হেফাজত/শেল্টার হোম
- পুনর্বাসন কেন্দ্র

ফরম: সেবাকেন্দ্রের নমুনা রেজিস্টার

পরিদর্শে নর তারিখ	ঘটনার তারিখ	গ্রহীতা নং	লিঙ্গ	গ্রহীতার বয়স	সহিংসতার ধরন					ব্যবস্থাপনা				
					শারীরিক	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি অকার্যকর করা	আবেগ প্রকাশ	যৌন (অস্বস্তি সৃষ্টি দ্বারা)	যৌন (অন্যান্য)	চিকিৎসা (প্রাথমিক সহায়তা)	LIV(ES)	প্রদত্ত ৫ রফাৎ রুল	৫ রফাৎ রুল সম্পর্কিত*	পুলিশ রিটে পাঠ সম্পন্ন
২৩/৯/২০২২	১৯/৯/২২	৯২২-০৫	ম	১২		X		X			X	X		না

সূত্র: পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল

কেস স্টাডি ১০: আকলিমা

রেফারেল ও রিপোর্টিং দক্ষতা অনুশীলন

আকলিমার বয়স ২৮, বিবাহিত ও তিন সন্তানের জননী। তিনি দুই মাস ধরে একটি কপার-টি আইইউডি ব্যবহার করছেন। আকলিমার স্বামী রহিম খুব কঠোর এবং যখন বাড়ির কাজ, বাচ্চাদের দুষ্টিমি, আকলিমার বেশভূষা বা তার বন্ধুদের সামনে কথা বলার ধরণ পছন্দ না হয় তখন আকলিমাকে মারধর করে। সবশেষ গর্ভাবস্থায় আকলিমা খুব চিন্তিত ছিল যে মারধর তার সন্তানের ক্ষতি করবে এবং এর ফলে সে তাড়াতাড়ি প্রসব করে। শিশুটি খুব ছোট ছিল এবং তেমন সুস্থ ছিল না। আকলিমা তার সন্তানদের জন্য আরেকটি গর্ভধারণ এড়াতে চায় এবং তার স্বামীকে খুশি করে এমনভাবে তার দায়িত্ব পালন করতে চায়।

তার কপার-টি গ্রহণের জন্য ক্লিনিকে যাওয়ার পর আকলিমা সেবা প্রদানকারীদের জানান যে তিনি আর গর্ভবতী হতে চান না যাতে তিনি তার স্বামীকে আরও ভালভাবে খুশি করতে পারেন। পরিবার পরিকল্পনা কাউন্সেলর তাকে নিজের বাড়িতে নিরাপত্তার জন্য কিছু তথ্য দিয়েছিলেন। তাকে জাতীয় হটলাইন নম্বরও দিয়েছিলেন, কিন্তু আকলিমা ফোন করেননি। আকলিমা মনে করেন এতে তার অবস্থা আরো খারাপ হবে। সে জানত যে তার স্বামী যদি জানতে পারে যে সে তার সম্পর্কে অভিযোগ করেছে তবে তার স্বামী খুব রেগে যাবেন। পরিবার পরিকল্পনা কাউন্সেলর আকলিমাকে কপার-টির নিরাপত্তা এবং হরমোন বা ভবিষ্যত গর্ভাবস্থার উপর কোন প্রভাব ফেলে না সে সম্পর্কেও তথ্য দিয়েছেন।

একদিন রাতে রহিম দেরি করে বাড়ি ফিরল। তাকে বিরক্ত ও অর্ধেক দেখাচ্ছিলো। রাতের খাবার ও বাচ্চাদের পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা নিয়ে বেশ সমালোচনা করলেন। সেই রাতে বিছানায় রহিম খুব রেগে যায়। বিছানায় পারফর্ম করতে না পারার জন্য তিনি আকলিমা ও কপার-টি-কে দোষারোপ করেন এবং তাকে খুব খারাপভাবে মারধর করেন। সকালে দেখা গেল আকলিমার একটি চোখ কালো হয়ে গেছে, একটি দাঁত পড়ে গেছে, এবং সন্দেহ হচ্ছে তার কজি ভেঙে গেল কিনা। বাচ্চার স্কুলে যাওয়ার সাথে সাথে আকলিমা কপার-টি সরানোর জন্য স্বাস্থ্য কেন্দ্রে ছুটে যান।

অপেক্ষমাণ এলাকায় একজন নার্স আকলিমার উপস্থিতি লক্ষ্য করেন এবং তার সাথে কথা বলতে একজন জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক কাউন্সেলর আনতে যান। পরীক্ষার কক্ষে আকলিমা জানায় যে সে কপার-টি সরিয়ে ফেলতে চায়। কাউন্সেলর জিজ্ঞাসা করেন কেন সে কপার-টি সরিয়ে ফেলতে চায় এবং সে অন্য কোনো পদ্ধতি চান কিনা। আকলিমা কান্নায় ভেঙ্গে পড়ে এবং তার পুরো ঘটনা বলে। কাউন্সেলর মনোসামাজিক প্রাথমিক সহায়তা প্রদান করেন এবং সুপারিশ করেন যেন আকলিমাকে ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেন্টারের সহায়তা কেন্দ্রে যান। সেখানে সে তার আঘাতের জন্য চিকিৎসা পাবেন, একটি নতুন পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি বেছে নিতে পারেন এবং অন্যান্য জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবা এক জায়গায় পাবেন। কাউন্সেলর আকলিমাকে আশ্বস্ত করেন যে আজ তাকে সেবা দেওয়া হবে এবং রেফারেল বা যেখানেই সে যাক না কেন তার কোনো উন্মুক্ত রেকর্ড থাকবে না।

আকলিমা রাজি হয়েছে। কাউন্সেলর ক্লায়েন্ট রেকর্ড কার্ডটি সম্পূর্ণ করেন এবং আকলিমাকে বলেন এটি একটি ব্যক্তিগত, লক করা স্টোরেজ বাক্সে চলে যাবে। তিনি ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেন্টারের রেফারেল স্লিপও পূরণ করেন এবং আকলিমাকে নিকটতম মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতাল ইউনিটে যাওয়ার পথ নির্দেশনা দেন। পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারী কোনো পদ্ধতি দেওয়া হয়নি উল্লেখ করে পরিবার পরিকল্পনা রেজিস্টার পূরণ করেন এবং নামহীন জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক রেজিস্টারও পূরণ করেন।

সেই দিন তার শিফটের শেষে পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারী ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেন্টারে ফোন করে কেস কোড সম্পর্কে এবং রেফারেল সম্পূর্ণ হয়েছে কিনা জিজ্ঞাসা করেন।

নমুনা রেফারেল এবং জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক রেকর্ড ফর্ম ব্যবহার করে আকলিমার গল্পের তথ্যের উপর ভিত্তি করে প্রয়োজনীয় ডকুমেন্টেশন পূরণ করুন।



মতামত ও গলীয় আলোচনার জন্য

১. ফর্মটির সবচেয়ে কঠিন অংশ কী ছিল, তা কি পূরণ করা হয়েছিল?
২. আপনি কি মনে করেন যে আপনি যেকোনো সময় এটি করতে পারবেন?
৩. ফর্মগুলির একটি নির্দিষ্ট অংশ কীভাবে পূরণ করতে হয় সে সম্পর্কে আপনার কোন প্রশ্ন আছে?

ফরম: স্বাস্থ্য কেন্দ্রে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবার নমুনা রিপোর্ট

ব্যক্তিগত তথ্য প্রদানের ফর্মগুলিকে অবশ্যই গোপনীয় রাখতে হবে এবং শুধুমাত্র কেস ম্যানেজমেন্ট, ক্লিনিক্যাল ফলো-আপ এবং/অথবা আইনি তদন্তের প্রয়োজনে ব্যবহার করতে হবে। যাইহোক, নামহীন রিপোর্টগুলো সেবাকেন্দ্র ও স্বাস্থ্য ব্যবস্থার জন্য গুরুত্বপূর্ণ। এই ধরনের রিপোর্টিং সেবাকেন্দ্র, উপজেলা ও জেলা ব্যবস্থাপকদের যথাযথভাবে কর্মী নিয়োগ করতে, প্রয়োজনীয় সরবরাহ ও সরঞ্জাম চাইতে সাহায্য করবে। এছাড়াও জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ব্যাপকতা ও তীব্রতা সম্পর্কে নীতিনির্ধারকদের সংবেদনশীল করতে ভূমিকা পালন করবে। প্রশিক্ষণার্থীরা তাদের ওয়ার্ড প্রধান এবং/অথবা কেন্দ্র ব্যবস্থাপকের সাথে এই নমুনা ফর্মটি শেয়ার করতে পারেন যদি তারা এই প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণ না করে থাকেন।

ক্রম #	কেন্দ্রের নাম	জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবা গ্রহীতার সংখ্যা			সেবা দেওয়া হয়েছে			রেফার করা হয়েছে			ফলো-আপ করা হয়েছে			মোট		
		পুরুষ	নারী	অন্যান্য	পুরুষ	নারী	অন্যান্য	পুরুষ	নারী	অন্যান্য	পুরুষ	নারী	অন্যান্য	পুরুষ	নারী	অন্যান্য
	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র															
	স্বাস্থ্যকেন্দ্রে মোট															
রিপোর্টিং মাস/বছর:																
ইউনিয়ন					উপজেলা					জেলা						

মডিউল ৫: সমাপ্তি অধিবেশন

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- এই প্রশিক্ষণের বিষয়ে মতামত জানাতে পারবেন
- যা শিখেছেন তা শেয়ার করতে পারবেন
- অতিরিক্ত প্রয়োজনীয় তথ্য খুঁজতে পারবেন

সূচি

	সময়
ঈষড়ংরহম	
অধিবেশন ৫-১: সমাপ্তি ও প্রশিক্ষণ পরবর্তী মূল্যায়ণ	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট
মডিউলের মোট সময়	১ ঘন্টা ৩০ মিনিট

ব্যক্তিগত কর্ম পরিকল্পনা: জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক পরিবার পরিকল্পনা সেবার মান উন্নয়ন

আমি বুঝি যে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদান করতে আমার প্রয়োজন:

- ✓ জেডার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক পরিবার পরিকল্পনা সেবার যোগাযোগ বৃদ্ধি।
- ✓ পুরুষ বা নারী গ্রহীতাদের বয়স, বৈবাহিক অবস্থা, বা স্ত্রী বা পরিবারের সদস্যদের সম্মতি নির্বিশেষে তাদের নিজস্ব সন্তান গ্রহণের ইচ্ছাকে উৎসাহিত করা।
- ✓ পরিবার পরিকল্পনার সমর্থক ও ব্যবহারকারী হিসাবে পুরুষদের সম্পৃক্ত করা।
- ✓ অগ্রহী দম্পতিদের সাথে যোগাযোগ এবং সহযোগিতামূলক সিদ্ধান্ত গ্রহণে সহায়তা প্রদান।
- ✓ সমানুভূতিশীল কাউন্সেলিং ও রেফারেলের মাধ্যমে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিবসনে ভূমিকা রাখা এবং পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারী নারী বা দম্পতিকে সম্মান করা এবং গোপনীয়তা বজায় রাখা।

নাম:			
নির্দিষ্ট পদক্ষেপ যা অবিলম্বে বাস্তবায়ন করতে পারবেন	কেন আপনি এই পরিবর্তন আনতে চান	আপনি যে চ্যালেঞ্জের সম্মুখীন হতে পারেন	চ্যালেঞ্জ কাটিয়ে ওঠার কৌশল
১.			
২.			
৩.			
মন্তব্য:			

তথ্যসূত্র

Bangladesh Bureau of Statistics, Statistics and Informatics Division, Ministry of Planning, Government of the People's Republic of Bangladesh, *Report on Violence Against Women Survey 2015* (Dhaka, Bangladesh: 2016).

Breakthrough ACTION. *Advancing male engagement in family planning and reproductive health: An advocacy tool*. Johns Hopkins Center for Communication Programs (Baltimore: 2018).

Claudia Garcia-Moreno, et. al. "WHO Multi-country Study on Women's Health and Domestic Violence against Women Study Team. Prevalence of intimate partner violence: findings from the WHO multi-country study on women's health and domestic violence." *Lancet*. 2006; 368 (9543): 1260–1269.

Ellen Starbird, Maureen Norton, and Rachel Marcus. "Investing in Family Planning: Key to Achieving the Sustainable Development Goals," *Global Health: Science and Practice*, 2016 Jun 20; 4(2): 191–210.

Faramand TH and Treleaven E. *Integrating Gender in Improvement Activities. Implementation Guide*. USAID Health Care Improvement Project. (Bethesda, MD: University Research Co., LLC (URC): 2012).

"Handout: Gender-related Terms and Definitions," IGWG, accessed January 23, 2023, <https://www.igwg.org/wp-content/uploads/2017/05/HandoutGenderTerms.pdf>.

MEASURE Evaluation. *Male Engagement in Family Planning Indicator Brief*, 2018.

Nashid Tabassum Khan, et. al., "Violence against Women in Bangladesh." *Delta Med Col J*. 2017; 5 (1):25–29.

National Institute of Population Research and Training (NIPORT), Mitra and Associates, and ICF International. 2016. *Bangladesh Demographic and Health Survey 2014*. Dhaka, Bangladesh, and Rockville, Maryland, USA: NIPORT, Mitra and Associates, and ICF International.

National Institute of Population Research and Training (NIPORT), and ICF. *Bangladesh Demographic and Health Survey 2017-18: Key Indicators* (Dhaka, Bangladesh, and Rockville, Maryland, USA: 2019).

Pallitto, C. C., Campbell, J. C., & O'Campo, P. (2005). Is Intimate Partner Violence Associated with Unintended Pregnancy? A Review of the Literature. *Trauma, Violence & Abuse*, 6(3), 217–235. <http://www.jstor.org/stable/26636659>.

Pathfinder International. *Comprehensive Reproductive Health and Family Planning Training Curriculum, Module 3: Counseling for Family Planning Services* (Watertown, MA: 1998).

"Reproductive Health," WHO, accessed February 3, 2023, <https://www.who.int/southeastasia/health-topics/reproductive-health>.

Rowlands S, Walker S. (2019). "Reproductive control by others: means, perpetrators and effects." *BMJ Sexual & Reproductive Health*; 45:61-67: <https://srh.bmj.com/content/45/1/61>.

"Sexual health: definitions," WHO, accessed January 20, 2023, <https://www.who.int/health-topics/sexual-health>.

Sidney Ruth Schuler, Syed M. Hashemi, and Ann Hendrix Jenkins. "Bangladesh's Family Planning Success Story: A Gender Perspective." *International Family Planning Perspectives*, Volume 21, Number 4, December 1995.

UN Women. *Measuring the Shadow Pandemic: Violence Against Women During Covid-19: Country Report: Bangladesh* (New York: 2022).

WHO. *Caring for women subjected to violence: a WHO curriculum for training health-care providers, revised edition* (Geneva: 2021).

WHO. *Core competencies in adolescent health and development for primary care providers: including a tool to assess the adolescent health and development component in pre-service education of health-care providers* (Geneva: 2015).


WHO Department of Reproductive Health and Research. *Global Plan of Action: Health systems address violence against women and girls* (Geneva: 2016).

WHO. *Gender mainstreaming for health managers: a practical approach* (Geneva: 2011).

WHO. *Health care for women subjected to intimate partner violence or sexual violence: A clinical handbook* (Geneva: 2014).


WHO. *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: 2021).

সংযুক্তি
হ্যান্ডআউট
পাওয়ার পয়েন্ট স্লাইডস



পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায়
জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

—প্রথম দিন—



পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর

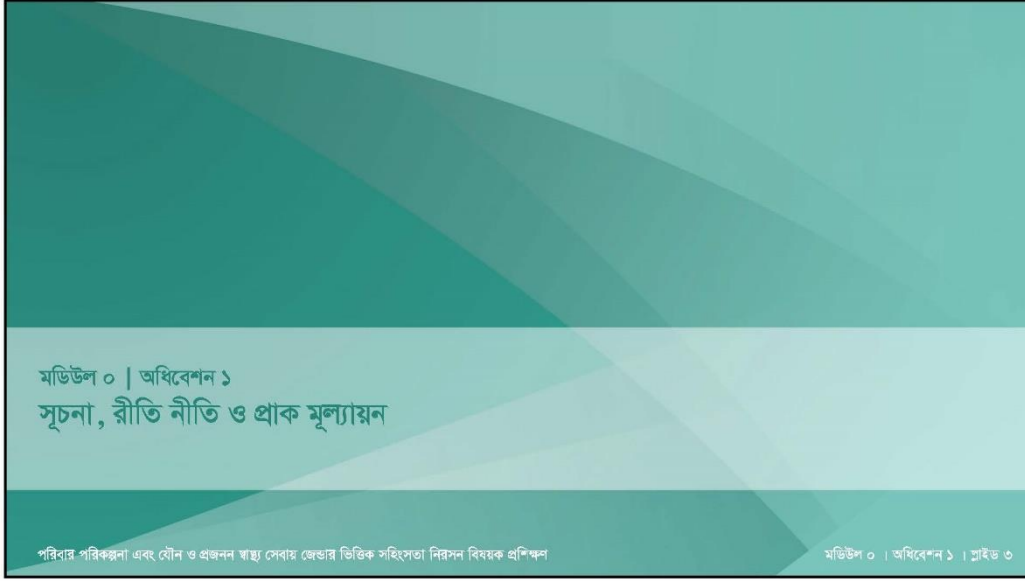
1

মডিউল ০
প্রশিক্ষণ সূচনা

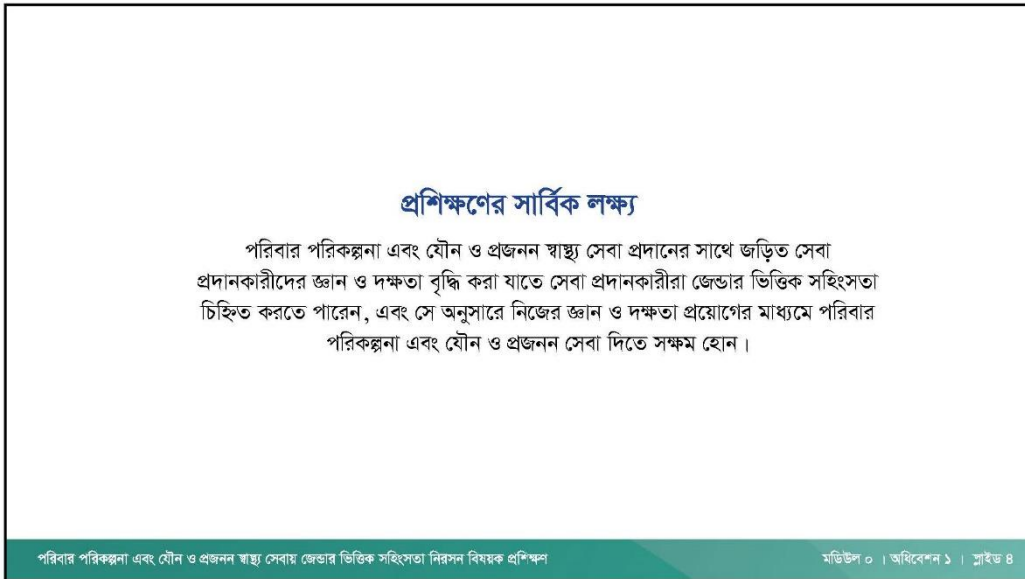
পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

স্লাইড ২

2



3



4

প্রশিক্ষণের ফলাফল

- জেডার বিষয়ক রীতিনীতি, মূলধারা, গতিশীলতা, ন্যায্যতা ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতায় এগুলোর ভূমিকা বুঝতে পারবে
- পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা কীভাবে প্রভাব ফেলে তা বুঝতে পারবে
- পরিবার পরিকল্পনা সেবা গ্রহণে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার সম্পর্ক, ঝুঁকি বিশ্লেষণ এবং পর্যবেক্ষণ করতে পারবে
- পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি হ্রাস করতে এবং পরামর্শ প্রদানে সেবা প্রদানকারীর জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করবে
- জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি হ্রাস করতে লাইভস্ (LIVES)-এর প্রথম তিন ধাপ সম্পর্কে সেবা প্রদানকারীদের জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করবে
- নিরাপদ ও সঠিক উপায়ে জেডার ভিত্তিক সহিংসতায় ভুক্তভোগীদের যথাযথ সেবা ও পরামর্শ কোথায় পাওয়া যাবে তা রেফার করার ক্ষেত্রে জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করবে
- জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ঘটনা নথিভুক্ত ও প্রতিবেদন দাখিল করার দক্ষতা অর্জন করবে।

মডিউল ১

জেডার ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতা

মডিউল ১ | অধিবেশন ক পরিবার পরিকল্পনা সেবায় জেভার

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

এই মডিউল শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা জেভার, জেভার ন্যায্যতা ও সমতা, এবং ক্ষমতা ও সহিংসতার উপর এগুলোর প্রভাব সম্পর্কে স্পষ্ট ধারণা লাভ করবেন।

7

জেভার বলতে আপনি কী বোঝেন?

আপনার কাছাকাছি একজন ব্যক্তির কাছে যান এবং এই তিনটি প্রশ্নের ভিত্তিতে তার
অভিব্যক্তি জানুন:

১. কখন আপনি আপনার জেভার সম্পর্কে সচেতন হয়েছেন?
২. কখন আপনি আপনার জেভার পরিচয়ে খুশি হয়েছেন?
৩. এমন কি কখনো হয়েছে যে, আপনি আপনার জেভারের কারণে বৈষম্যের মুখোমুখি হয়েছেন, ভয় পেয়েছেন বা কষ্ট পেয়েছেন?

8

জেন্ডারের সংজ্ঞা

জেন্ডার (Gender)- জেন্ডার বলতে নারী-পুরুষ, ছেলে-মেয়ে, কিশোর-কিশোরী এবং অন্যান্য জেন্ডার পরিচয়ধারী ব্যক্তি (যেমন-ট্রান্সজেন্ডার)- প্রত্যেকের জন্য সামাজিকভাবে গ্রহণযোগ্য কিছু ভূমিকা, রীতিনীতি এবং আচার-আচরণ রয়েছে সেই বিষয়টি বোঝায়। এইসব বিষয় আসলে সামাজিকভাবে গড়ে উঠে যা জাতি, গোষ্ঠী, ধর্ম, সংস্কৃতি ভেদে অনেকটাই ভিন্ন ভিন্ন হতে পারে। যেমন, অনেক সমাজে জেন্ডার ভিত্তিক একটি সাধারণ রীতি হলো বাড়ির বেশিরভাগ কাজের দায়িত্ব মেয়েদের বলে মনে করা হয়।

সূত্র: গাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল

এটা ন্যায্যতা বা সমতা নয়...

নারীরা বিশ্বের মোট জনসংখ্যার **অর্ধেক**।

তবুও নারীরা তাদের জীবনকালে **৩ গুণ বেশি** জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার সম্মুখীন হয়। নিম্ন ও মধ্যম আয়ের দেশগুলিতে জেন্ডার বৈষম্যের ফলে **৬০ বছর বয়সের নারী ও কিশোরীদের মধ্যে বছরে আনুমানিক ৩৯ লক্ষ অতিরিক্ত মৃত্যু** ঘটে।

সূত্র: বিশ্ব ব্যাংক

জেভার কুইজ

বিবৃতিগুলো মনোযোগ দিয়ে পড়ুন, সঠিক স্থানে টিক দিন ঃ কোনটি জৈবিক লিঙ্গ এবং কোনটি জেভার সনাক্ত করুন

	সঠিক স্থানে টিক (✓) দিন	
	জৈবিক লিঙ্গ	জেভার
• মায়ের দুধ খাওয়ানোর সময় একজন নারী কিছু অভিরিক্ত ক্যালোরি ও নিরাপদ পানি গ্রহন করবেন	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• পরিবারের সম্মান রক্ষার দায়িত্ব শুধুমাত্র পুরুষের	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• মাসিকের পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা রক্ষার জন্য প্রয়োজনীয় উপকরণ এবং স্বাস্থ্যসম্মত টয়লেট দরকার	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• নারী এবং মেয়েদের এটা দায়িত্ব যেন তারা বিয়ের আগে গর্ভবতী না হয় বা শারীরিক সম্পর্কে জড়িয়ে না যায়।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11

জৈবিক লিঙ্গ ও জেভারের মধ্যে পার্থক্য

জেভার	জৈবিক লিঙ্গ
• এটি সমাজ কতৃক নির্ধারিত দায়িত্ব এবং দৃষ্টিভঙ্গির সাথে জড়িত (যেমন- শ্রম বিভাজন)	• শারীরিক এবং জৈবিক বৈশিষ্ট্যের ওপর নির্ভরশীল
• জেভারের নিয়মনীতি আরোপিত বা অর্জিত; মানসিকভাবে আমরা একে গ্রহণ করি	• জন্মের সময় প্রাকৃতিকভাবে তৈরী
• পোষাক এবং ব্যবহারের দ্বারা নির্ধারিত	• শারীরিক কার্যক্রম দ্বারা নির্ধারিত
• দেশ, কাল, সমাজ, সংস্কৃতি, দায়িত্ব, দৃষ্টিভঙ্গি, সূযোগ ও চাহিদাভেদে ভিন্ন হয়ে থাকে	• পৃথিবীর সকল দেশে, সকল সমাজে, সকল সময়ে একই রকম
• এটি সবসময় পরিবর্তনশীল	• সব সময় একই থাকে (বিশেষ ক্ষেত্রে পরিবর্তনশীল)

12

জেভারের সাথে জড়িত কিছু গুরুত্বপূর্ণ শব্দ

জেভার রীতি

সামাজিক অবকাঠামো যা পুরুষ ও নারীদের আচরণ বিবেচনা করে জেভারের ভূমিকা গঠনের দিকে পরিচালিত করে এবং সমাজে পুরুষ/ছেলেরা বা নারী/মেয়েরা তাদের দায়িত্ব পালন করে।

জেভার সচেতনতা

সমাজে নারী ও পুরুষের ভূমিকা ও সম্পর্কের মধ্যে যে পার্থক্য বিরাজমান সে বিষয়ে সচেতনতাকে জেভার সচেতনতা বলে। এটি স্বীকৃত যে, একজন নারীর জীবনের অভিজ্ঞতা, প্রত্যাশা ও চাহিদা একজন পুরুষের থেকে আলাদা হয়ে থাকে, এমনকি সমাজ, সংস্কৃতির ক্ষেত্রেও তা আলাদা।

জেভার সমতা

জেভার সমতা হলো একজন ব্যক্তির জৈবিক লিঙ্গের উপর ভিত্তি করে কোনো রকম বৈষম্য না করা/থাকা। অর্থাৎ সামাজিক, অর্থনৈতিক, রাজনৈতিক এবং আইনি সুরক্ষাসহ প্রতিটি ক্ষেত্রেই নারী-পুরুষের সমানভাবে অংশগ্রহণ এবং নিয়ন্ত্রণের সমান সুযোগ প্রদান করা (যেমন-স্বাস্থ্য সেবা, শিক্ষা এবং ভোটাধিকার ইত্যাদি)।

জেভারের সাথে জড়িত কিছু গুরুত্বপূর্ণ শব্দ

জেভার বৈষম্য

জেভার বৈষম্য বলতে সামাজিকভাবে জেভারের ভূমিকা ও রীতি নীতির ভিত্তিতে করা কোনো পার্থক্য ও বিধিনিষেধ বোঝায় যা একজন ব্যক্তিকে তার পূর্ণ মানবাধিকার অর্জনে বাধা প্রদান করে।

জেভার সংক্রান্ত বাধা

সামাজিক ও সাংস্কৃতিক রীতি নীতি ও প্রথার সাথে নারী, পুরুষ এবং অন্য জেভারের ভূমিকা ভিন্ন হয়। এ সম্পর্কিত কিছু বদ্ধমূল ধারণা যা স্বাস্থ্যসেবা প্রাপ্তি এবং ব্যবহারে বাধা হিসেবে দাঁড়ায় তাকে জেভার সংক্রান্ত বাধা বলে।

জেভার ভিত্তিক সহিংসতা: জৈবিক লিঙ্গ, অসম ক্ষমতা, বয়স, সামাজিক অবস্থান ইত্যাদির উপর ভিত্তি করে সংগঠিত সেই কাজগুলোকে বুঝায়, যা একজন ব্যক্তির ইচ্ছার বিরুদ্ধে সংঘটিত হয়। সহিংসতা বিভিন্নরূপে প্রকাশ পেতে পারে যেমন- ঘরে কিংবা বাইরে শারীরিক, মানসিক বা যৌন নিপীড়ন; হুমকি, বলপ্রয়োগ, ব্যক্তি স্বাধীনতায় হস্তক্ষেপ; অর্থনৈতিকভাবে এবং আইনি সেবা থেকে বঞ্চিত করা ইত্যাদি।

জেভার ও ক্ষমতা সম্পর্কে ধারণা

ক্ষমতা হলো এমন একধরনের সক্ষমতা যার ফলে নিজের বা অন্যের বা কোন ঘটনার উপর নিয়ন্ত্রণ বা প্রভাব বিস্তার করা যায়।

- **অর্জিত ক্ষমতা (Power Over)** =যে কোনো উদ্দেশ্যে (ভালো/খারাপ) একজন ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের ক্ষমতা বা ব্যবহার করে তারা অন্যদের শোষণ করে।
- **অর্পিত ক্ষমতা (Power To)**- আধিপত্য বিস্তার না করে কোনো ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের ক্ষমতা ব্যবহার করা। কাজ করার ক্ষমতা এবং অন্য কাউকে দিয়ে কাজ করানোর মাধ্যমে লক্ষ্য, অধিকার বা আকাঙ্ক্ষার সম্ভাবনা উপলব্ধি করার ক্ষমতা।
- **অর্জনহিত ক্ষমতা (Power Within)**- এটি একজন ব্যক্তির নিজস্ব ক্ষমতা ও মূল্যের অনুভূতি। এটি অর্পিত ক্ষমতা ব্যবহার করার যোগ্যতা যা তার অনুভূতির সাথে সম্পর্কিত এবং একজনের অর্পিত ক্ষমতা ধরে রাখার বা বাড়ানোর পূর্বশর্ত।
- **সমষ্টিগত ক্ষমতা (Power With)**- এটি সম্মিলিত অর্জিত, অর্পিত এবং অর্জনহিত ক্ষমতার সমন্বয় যা ব্যক্তি বা গোষ্ঠীর মধ্যে সংহতি বা পারস্পরিক নির্ভরতা থেকে আসে। এই সম্মিলিত ক্ষমতা শ্রেণি, বর্ণ/ধর্ম/জেভার ও বয়সের পার্থক্য নির্বিশেষে থাকে এবং একত্রে ব্যবহার করা যেতে পারে।

ক্ষমতা ও জেভার ভিত্তিক সহিংসতা



কেস স্টাডি ১: রহিমা



দলগত কাজ

- রহিমার গল্পের কোন বিষয়গুলি আপনার কমিউনিটির সাধারণ জেডার রীতিনীতি, প্রথা ও প্রত্যাশাগুলির সাথে মিলে যায়?
- আপনি কি রহিমার গল্পে নারী ও পুরুষের ভিন্ন মাত্রা বা বিভিন্ন ধরনের ক্ষমতার উদাহরণ দেখতে পাচ্ছেন?
- আপনি কি মনে করেন যে, জেডার রীতিনীতি, প্রথা এবং জেডার ভিত্তিক ক্ষমতা রহিমার গল্পে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি নেয়ার ক্ষেত্রে প্রভাবিত করেছে? কেন অথবা কেন নয়?
- আপনি কি রহিমার গল্পে জেডার ভিত্তিক সহিংসতার উদাহরণ দেখতে পাচ্ছেন? কেন অথবা কেন নয়?

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ১ | অধিবেশন ১ | স্লাইড ১৭

17

মডিউল ১ | অধিবেশন ২

পরিবার পরিকল্পনা সেবার সাফল্য ও ব্যর্থতায় জেডার প্রাসঙ্গিকতা

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণকারীরা পরিবার পরিকল্পনা সেবা দিতে গিয়ে সাফল্য ও ব্যর্থতার ক্ষেত্রে জেডারের ভূমিকা সম্পর্কে জানতে পারবেন এবং সেইসাথে তারা আরো জানতে পারবেন যে, কীভাবে এই ব্যর্থতাকে একটি সাফল্যের গল্পে রূপান্তরিত করা যায়
- এছাড়াও পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার বৈষম্য এবং জেডার ভিত্তিক সহিংসতা চিহ্নিত করতে পারবেন।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ১ | অধিবেশন ২ | স্লাইড ১৮

18

জেডার কীভাবে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার ফলাফলকে প্রভাবিত করে তা মূল্যায়ন করার জন্য প্রশ্ন:

প্রশ্ন	উত্তর
• পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার সিদ্ধান্ত যিনি গ্রহণ করেন তার কি জেডার বিষয়ক সীমাবদ্ধতা রয়েছে?	
• পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি নেয়ার ক্ষেত্রে স্বামী-স্ত্রীর মধ্যে সাধারণত কে সিদ্ধান্ত নিয়ে থাকেন?	
• নারী সেবা গ্রহীতাকে কোনো পদ্ধতি গ্রহণের ক্ষেত্রে কি তার স্বামী বা স্বশুর বাড়ির পরিবারের অন্য কারোর অনুমতি নিতে হয়?	
• পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারের ক্ষেত্রে নারী বা পুরুষের চিন্তা-ভাবনাকে জেডার রীতি কি প্রভাবিত করে?	
• পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা গ্রহণের ক্ষেত্রে নারী এবং পুরুষের ভিন্ন মতামত হতে পারে? (যেমন- কোথায় সেবা নিবে, কখন সেবা নিবে)	
• পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা পাওয়ার ক্ষেত্রে জেডার ভিত্তিক কোনো পার্থক্য আছে কি?	
• পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবাজুলা পাওয়ার ক্ষেত্রে পুরুষ এবং নারীদের প্রভাবিত করার জন্য পদ্ধতিগত বাধা আছে?	
• কম বয়সী পুরুষদের জন্য উপযোগী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা সম্পর্কে কী ধরনের প্রাসঙ্গিক তথ্য আছে?	
• সেবা প্রদানকারী কি নারী ও পুরুষ সেবা গ্রহীতাকে একইভাবে সেবা প্রদান করেন?	
• সেবাক্ষেত্রে বা কমিউনিটি ভিত্তিক সেবা কেন্দ্রগুলোতে সেবা প্রদানকারীরা কি পরিবার পরিকল্পনা সেবায় পুরুষের সম্পৃক্তকরণ নিয়ে কাজ করেন?	

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ মডিউল ১ | অধিবেশন ২ | স্লাইড ১৯

19

নারী ও উন্নয়নে পরিবার পরিকল্পনার ক্ষমতা

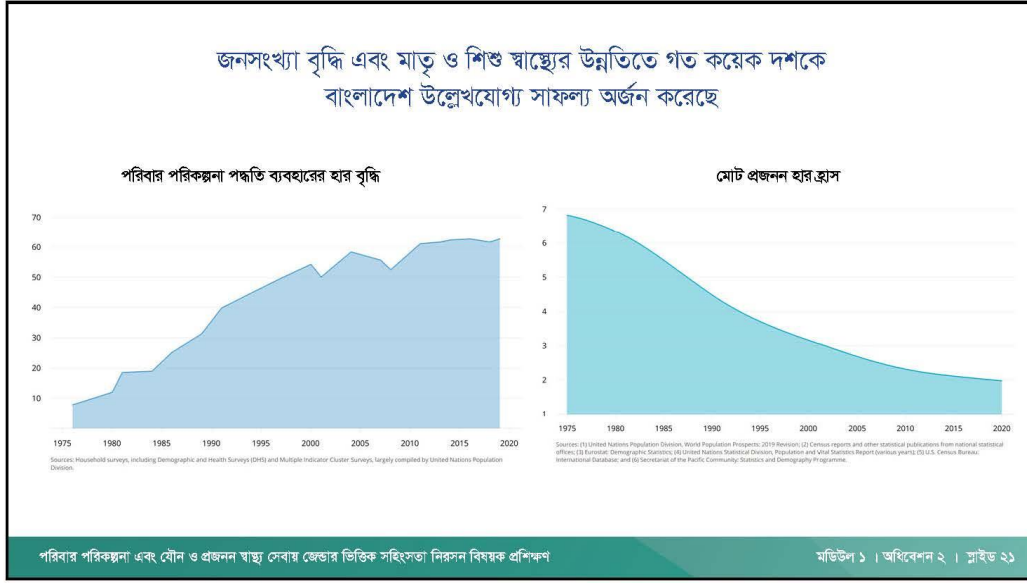
টেকসই উন্নয়ন লক্ষ্যমাত্রা

টেকসই উন্নয়ন লক্ষ্য অর্জনে পরিবার পরিকল্পনা হল একটি 'সেরা বিনিয়োগ' যা মানুষ, পৃথিবী, সমৃদ্ধি, শান্তি ও অংশীদারিত্বের ৫টি বিষয়কে সমন্বয় করে অর্জনকে ত্বরান্বিত করতে পারে।

সূত্র: এলেন স্টারবার্ট, মেরিল বর্ডন এবং রশেল মার্কস। 'পরিবার পরিকল্পনায় বিনিয়োগ: টেকসই উন্নয়ন লক্ষ্য অর্জনের চাবিকাঠি', গ্লোবাল কেন্দ্র: সাস্টেবল ডাভেলপমেন্ট, ২০১৬।
স্ট্রান ২০১ ৪(২): ১৯২-২০১।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ মডিউল ১ | অধিবেশন ২ | স্লাইড ২০

20



21

বাংলাদেশে পরিবার পরিকল্পনার সাফল্যের ইতিহাস

১. বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রম বিশ্বের প্রাচীনতম প্রকল্পগুলোর মধ্যে একটি যা ১৯৫৩ সালে শুরু হয়
২. পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারী বিবাহিত নারীদের হার গত ৫০ বছরের কম সময়ে সাতগুণ বেড়েছে
৩. বর্তমানে বিবাহিত নারীদের মধ্যে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারের হার ৬২ শতাংশ। ৫২ শতাংশ নারী আধুনিক গর্ভনিরোধক পদ্ধতি ব্যবহার করছেন
৪. সরকার ও পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রম আরও সুদৃঢ় করার জন্য প্রতিশ্রুতিবদ্ধ।

সূত্র: বিডিএইচএস ২০১৭-২০১৮

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ
মডিউল ১ | অধিবেশন ২ | স্লাইড ২২

22

সম্ভাবনা কাজে লাগানোর সুযোগ

- পদ্ধতি ছেড়ে দেয়ার উচ্চ হার - বর্তমানে অনুমান করা হয় যে, ৩৭ শতাংশ গর্ভনিরোধক ব্যবহারকারী তাদের নির্বাচিত পদ্ধতি ১২ মাসের মধ্যে ছেড়ে দেয়।
- সেবার গুণগত মান উন্নত করার সাথে সাথে বিভিন্ন পদ্ধতির সমন্বয় করা - বর্তমানে বিবাহিত নারীদের মধ্যে মাত্র ৮ শতাংশ দীর্ঘ বা স্থায়ী পদ্ধতি ব্যবহার করছেন।
- কিশোর-কিশোরীদের অপূর্ণ চাহিদা পূরণ করা - ৫ শতাংশ প্রজননক্ষম নারীর বিপরীতে (৪৫-৪৯) ১৬ শতাংশ কৈশোরকালীন বয়সের মেয়েদের অপূর্ণ চাহিদা রয়েছে।
- যাদের বাল্য বিবাহ হয়েছে তাদের সেবার মান আরো উন্নত করা - ২০-৪৯ বছর বয়সী নারীদের সাক্ষাৎকারে দেখা গেছে তাদের মধ্যে ৩১ শতাংশের ১৫ বছর বয়সের আগে বিয়ে হয়েছে।

সূত্র: বিডিএইচএস ২০১৭-২০১৮

23

কেস স্টোরি ২: হেনা, নাজমা, রানী ও মিঃ হোসাইন



দলগত কাজ

- আলোচনার নির্দেশিকা: কেস স্টোরিতে জেডার কীভাবে মানুষের ক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?
- কোথায়/কীভাবে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার ফলাফলকে প্রভাবিত করে?
- কোথায় দেখেছেন জেডার ও ক্ষমতা স্বাস্থ্য ভালো রাখার জন্য বাধা হিসাবে কাজ করছে?

24

অন্যান্য প্রতিবন্ধকতা যা থাকতে পারে

- মজুত শেষ
- অর্থের অভাব/ঘাটতি
- দক্ষ সেবা প্রদানকারীর অভাব
- সেবাকেন্দ্রের দূরত্ব
- কমিউনিটি বা সমাজে ভ্রান্ত ধারণা
- সেবা প্রদানকারীর পক্ষপাতিত্ব
- আইনী এবং আইনগত বাধা
- সনাতনী নিয়মনীতি বা সংস্কার

মডিউল- ২ জেডার ভিত্তিক সহিংসতার ভিত্তি

মডিউল ২ | অধিবেশন ১

জেভার ভিত্তিক সহিংসতার ধারণা ও প্রাসঙ্গিকতা

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- জেভার ভিত্তিক সহিংসতার বিভিন্ন ধরন এবং এর ফলাফল কী সে সম্পর্কে জানতে পারবেন
- জেভার ভিত্তিক সহিংসতা একটি অর্জনহীন সমস্যা যা বয়স, বৈবাহিক অবস্থা বা অর্থনৈতিক শ্রেণি নির্বিশেষে যে কাউকে প্রভাবিত করতে পারে তা সম্পর্কে জানতে পারবেন
- জেভার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি যারা হয়েছেন তাদের স্বাস্থ্য ঝুঁকি এবং প্রভাব সম্পর্কে জানতে পারবেন এবং যথাযথ ব্যবস্থা নেওয়ার জন্য যোগাযোগ দক্ষতা অর্জন করবেন।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ২ | অধিবেশন ১ | স্লাইড ২৭

27

জেভার ভিত্তিক সহিংসতার মোড়ক উন্মোচন

<p>জেভার ভিত্তিক সহিংসতা (জিবিভি)</p> <p>জেভার ভিত্তিক সহিংসতা (জিবিভি) বলতে নারী বা পুরুষের প্রত্যাশিত আচরণের প্রেক্ষিতে কোনও ব্যক্তি তাঁর জৈবিক লিঙ্গ, জেভার পরিচয় বা বয়সের কারণে সহিংসতার মুখোমুখি হওয়াকে বোঝায়। এর সাথে ক্ষমতার অসামঞ্জ্যতা জড়িত। এতে নিচে উল্লেখিত বিষয়গুলো অন্তর্ভুক্ত:</p> <ul style="list-style-type: none"> জ্বরদন্টি এবং সহিংসতার হুমকি শারীরিক ও যৌন নিপীড়ন আবেগীয় ও মানসিক পীড়ন সেবা গ্রহণে বাধা আইনী স্বকীয়তা অস্বীকার এটা নারী, মেয়ে, পুরুষ ও ছেলের ক্ষতি সাধন করে 	<p>নারীর প্রতি সহিংসতা</p> <p>নারীর প্রতি সহিংসতা বলতে বোঝায় অসম ক্ষমতার প্রভাবে কোনো কাজ করা যা জেভার রীতি নীতির পরিপন্থী। এর ফলে হুমকি, জ্বরদন্টি বা ষেচ্ছাচারিতা, নারীদের স্বাধীনতায় হস্তক্ষেপসহ শারীরিক, যৌন বা মানসিক ক্ষতি হতে পারে। সেটা প্রকাশ্যে বা ব্যক্তিগত জীবনেই হউক না কেনো। এতে নিচে উল্লেখিত বিষয়গুলো অন্তর্ভুক্ত:</p> <ul style="list-style-type: none"> স্বামী বা অন্তরঙ্গ সঙ্গীদ্বারা সহিংসতা যৌন নিপীড়ন ও ধর্ষণ প্রজনন সম্পর্কিত জ্বরদন্টি জোরপূর্বক বিবাহ মানব পাচার শিক্ষা, আর্থিক, ও আইনি সেবা না নিতে পারা
--	---

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ২ | অধিবেশন ১ | স্লাইড ২৮

28

জেডার ভিত্তিক সহিংসতার বিভিন্ন রূপ

শারীরিক

শারীরিক নির্বাতন
মানব পাচার
শিশুহত্যা
দীর্ঘ ভিত্তিক গর্ভপাত
এসিড নিক্ষেপ

মানসিক

অপমান, দুর্ভাবহার
চলাফেরায় বাধা
ভয়ভীতি/হুমকি
যৌন দৃষ্টিভঙ্গির কারণে সমাজচ্যুত করা

সামাজিক

বৈষম্য করা কিংবা
সুযোগ-সুবিধা থেকে
বঞ্চিত করা
বাল্যবিবাহ
মোয়েদের শিক্ষার সুযোগ
থেকে বঞ্চিত করা

যৌন

জোর করে বিয়ে দেওয়া
যৌন নিপীড়ন
পতিভাবৃদ্ধিতে বাধ্য করা
ধর্ষণ (বৈবাহিক সম্পর্কের মধ্যে ধর্ষণসহ)
শিশুদের ওপর যৌন নিপীড়ন

প্রজনন সম্পর্কিত জবরদস্তি

এটি নারী ও শিশুর প্রতি সহিংসতার একটি জটিল রূপ যা শারীরিক, যৌন, মানসিক এবং/অথবা সামাজিক সহিংসতার মাধ্যমে সংঘটিত হতে পারে এবং বেশিরভাগ ক্ষেত্রে একাধিক সহিংসতা একসাথে ঘটে থাকে।

উদাহরণ:

- পুত্র সম্ভান জন্ম না দেওয়ার কারণে একজন নারীকে বারবার লজ্জা দেওয়া এবং দোষারোপ করা
- গর্ভাবস্থা এড়াতে একজন নারীকে গর্ভপাতের (Menstrual regulation) মধ্য দিয়ে যেতে বাধ্য করা
- নারীদের চলাফেরার স্বাধীনতা না দেওয়া (পরিবার পরিকল্পনা সেবা নেয়ার সুযোগ না দেওয়া)
- গর্ভনিরোধক বডি# বা কনডম ফেলে দেওয়া

জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা - বাংলাদেশ

বাংলাদেশে নারীর প্রতি সহিংসতার তথ্য

২০১৭ সমীক্ষা। মোট সহিংসতার মুখোমুখি ১১৪৩ জন

যারা সহিংসতার মুখোমুখি হয়েছে তাদের মধ্যে-

- ১৬ থেকে ৩০ বছর বয়সী (৬৩.৭৮%), ১ থেকে ১৫ বছর বয়সী (১৯.১৬%)
- বৈবাহিক অবস্থাঃ বিবাহিত ৭১.৯১% এবং অবিবাহিত ২৫.৬৩%
- সহিংসতার মুখোমুখি যারা হয়েছেন তাদের মধ্যে গৃহবধূ (৬০.৩৭%), ছাত্রী (১১.১১%), গৃহকর্মী (১০.৮৫%) এবং অন্যান্য (১১.৪৬%)
- ৬৪.৬৫% ক্ষেত্রেই স্বামী কর্তৃক জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা ঘটে থাকে। এছাড়াও পরিচিত ব্যক্তি (১৪.০০%), প্রতিবেশী (১৩.৩০%), প্রেমিক (৩.১৫%), বাড়ির মালিক (২.৬২%), স্বস্তরবাড়ী এবং অন্যান্য (২.২৭%) ব্যক্তির দ্বারাও জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা ঘটে থাকে।

বাংলাদেশ পরিসংখ্যান বুরো ২০১৫ সালের রিপোর্ট/প্রতিবেদন অনুযায়ী-

- ৭২.৬ শতাংশ বিবাহিত নারীরা তাদের জীবদ্দশায় কমপক্ষে ১বার হলেও তাদের স্বামীর দ্বারা নির্বাতনের মুখোমুখি বা নির্বাতিত হয়েছেন।
- ২৭.৮ শতাংশ নারীরা তাদের জীবদ্দশায় স্বামী ছাড়া অন্যদের দ্বারা শারীরিকভাবে নির্বাতনের মুখোমুখি বা নির্বাতিত হয়েছেন।
- ২৮.৭ এবং ২৭.২ শতাংশ নারীরা তাদের জীবদ্দশায় মানসিক ও যৌন হয়রানির মুখোমুখি হয়েছেন।
- ১১.৪ শতাংশ বিবাহিত নারীরা তাদের জীবদ্দশায় অর্থনৈতিক সহিংসতার মুখোমুখি হয়েছেন।

জাতিসংঘের বিশেষ ঘোষণা

ধারা ১: এই ঘোষণাপত্রের আলোকে, "নারীর প্রতি সহিংসতা" শব্দটির অর্থ হচ্ছে জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার যে কোনো কাজ বা কাজের ছমকি যার ফলে নারীরা শারীরিক, যৌন বা মানসিক ক্ষতি, স্বাধীনতাহরণ, নির্বিতচারে বঞ্চনার শিকার হতে পারে, হোক তা প্রকাশ্যে বা ব্যক্তিগত জীবনে।

ধারা ৪: রাষ্ট্রের উচিত নারীর প্রতি সহিংসতার নিন্দা করা এবং কোন প্রথা, নিয়ম বা ধর্মের দোহাই দিয়ে নারী নির্বাতন নির্মূলে রাষ্ট্রের দায়বদ্ধতাকে এড়ানো যাবে না। রাষ্ট্রের সমস্ত উপযুক্ত উপায়গুলোকে পর্যবেক্ষণ করে যত দ্রুত সম্ভব সহিংসতা দূর করার নীতিমালা অনুসরণ করা উচিত।

জাতীয় আইন ও অঙ্গীকার

- ২০১৪ সালে বাংলাদেশ অঙ্গীকার করেছে যে ২০৪১ সালের মধ্যে দেশে বাল্যবিবাহ বন্ধ হবে
- দন্ডবিধির একাধিক ধারায় জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার ক্ষেত্রে বিশেষ ধরনের কঠোর শাস্তির বিধান রয়েছে, যার মধ্যে রয়েছে অ্যাসিড হামলা, যৌতুকের জন্য নারী হত্যা, এবং শিশুর লালন পালন অঙ্গীকার করা।
- বাংলাদেশ জাতিসংঘের বিশেষ ঘোষণাপত্রে এবং নারীর প্রতি সহিংসতার বিরুদ্ধে ICPD সহ বিভিন্ন আন্তর্জাতিক কনভেনশনে স্বাক্ষরকারীদের মধ্যে রয়েছে
- স্ত্রীর বয়স ১৩ বছরের নিচে না হলে বৈবাহিক ধর্ষণ আইনী মামলা থেকে রেহাই পেয়ে যায়।

33

মডিউল ২ | অধিবেশন ২

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার ঝুঁকি বিশ্লেষণ

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- মানব জীবনচক্রে জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা কীভাবে প্রভাব ফেলে তা জানতে পারবেন এবং যোগসূত্র চিহ্নিত করতে পারবেন
- পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা নিতে আসা গ্রহীতাদের বাচনিক এবং অবাচনিক অংগভঙ্গি দেখে সনাক্ত করতে পারবেন কারা জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার জন্য অধিকতর ঝুঁকিতে আছে।

34

জীবন চক্র পদ্ধতি

০ - ২ বছর

৪ - ১০ বছর

কৈশোর (১০-১৪ বছর)

কৈশোর (১৫-১৯ বছর)

সদ্য বিবাহিত দম্পতি

একটি সম্পূর্ণ পরিবার

প্রসবোত্তর দম্পতি

গর্ভবতী নারী

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ২ | অধিবেশন ২ | স্লাইড ৩৫

35

জীবন চক্রে জেডার ভিত্তিক সহিংসতা

০ - ২ বছর

৪ - ১০ বছর

কৈশোর (১০-১৪ বছর)

কৈশোর (১৫-১৯ বছর)

সদ্য বিবাহিত দম্পতি

একটি সম্পূর্ণ পরিবার

প্রসবোত্তর দম্পতি

গর্ভবতী নারী

- পড়াশোনা করতে না দেয়া
- শিশু শ্রম; শিশু পতিতাবৃত্তি
- শারীরিক নিৰ্বাচন; অবহেলা
- যৌন নিৰ্বাচন; ষ্ট্রীলতাবানি
- ভাইবোনের দ্বারা গাঙ্গিপাল্লাজ
- পিড়ামাতার পছন্দে জোরপূৰ্বক বিয়ে, সেবা পেতে বাধা দেয়া

- জোরপূৰ্বক যৌন হয়রানি, ধর্ষণ, যৌন ষাছা; যৌনতা এবং যৌন আকাঙ্ক্ষার উপর নিয়ন্ত্রণ; পতিতাবৃত্তিতে বাধা করা; সাইবার হয়রানি; অন্যান্য সহিংসতা: হয়রানি, প্রকাশ্যে অশ্লীলতা; বর্ষিত পরিবার, শিক্ষক, কোচ, সহকর্মীদের দ্বারা যৌন হয়রানি।
- ছেলে সন্তানের চাহিদা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারে বাধা, যৌন নিৰ্বাচন, চাচাচণ্ডের সীমাবদ্ধতা, সন্তান জন্মদানে সফলতা প্রদানের জন্য ভরদস্তি

- গর্ভকালীন সহিংসতা, অজরস সঙ্গী/স্বামী দ্বারা সহিংসতা, সেবা পেতে বাধা, সন্তান নেওয়ার জন্য জোর করা, মাসিক নিয়ন্ত্রণের জন্য জোর করা

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ২ | অধিবেশন ২ | স্লাইড ৩৬

36

জীবনচক্রে জেভার ভিত্তিক সহিংসতার প্রভাব

- মানসিক স্বাস্থ্যের প্রভাব: যেমন, বিষন্নতা, উদ্বেগ, ফ্ল্যাশব্যাক, ড্রাগের ব্যবহার, আত্মহত্যার প্রবণতা
- যৌন এবং প্রজনন স্বাস্থ্যের উপর প্রভাব: যেমন, অনিচ্ছাকৃত গর্ভধারণ, এইচআইভি, যৌনবাহিত রোগ, জরায়ু ক্যান্সার, গর্ভপাত, শিশু শ্রম, মৃত সন্তান প্রসব
- শারীরিক প্রভাব: যেমন, হাড়ভাঙা, আঘাত, রক্তপাত, অপুষ্টি, মৃত্যু
- সামাজিক প্রভাব: যেমন- স্কুলে পড়তে না পারা, বেকার জীবন, একাকীত্ব, সমাজে তেমন কোন অবদান রাখতে না পারা, দারিদ্রতা।

অন্তরঙ্গ সঙ্গীর দ্বারা সহিংসতার মুখোমুখি নারীদের মাঝে:

বিষন্নতা অনুভব করার আশঙ্কা
দ্বিগুণ

কম ওজনের শিশুর জন্মের আশঙ্কা ১৬% বেশি

ক্ল্যামাইডিয়া, গনোরিয়া এবং এইচআইভি হওয়ার আশঙ্কা ১.৫ গুণ বেশি

নারী হত্যার ৩৮% তাদের অন্তরঙ্গ সঙ্গীদের দ্বারা সংঘটিত হয়েছে

সূত্র: বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা, *Caring for women subjected to violence: a WHO curriculum for training health-care providers, revised edition* (Geneva: 2021).

যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা কেমন হতে পারে?

- প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা সেবা নেওয়ার ক্ষেত্রে একজন মা তার শাস্ত্রীর সামনে এই সেবা সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করতে পারেন না
- ফলো আপের জন্য আগত একজন পরিবার পরিকল্পনা গ্রহীতা আসেন যার মুখে বা কজিতে আঘাতের দাগ থাকতে পারে
- একজন কিশোরীকে তার মা গর্ভপাতের (এমআর) জন্য নিয়ে আসেন কিন্তু কিশোরী এ ব্যাপারে কথা বলতে পারেনা
- একজন গ্রহীতা জিজ্ঞাসা করেন যে এমন কোনো পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি আছে কিনা যা তার স্বামী জানতে পারবে না বা ফেলে দিতে পারবে না
- একজন আইইউডি গ্রহীতা যিনি পদ্ধতি গ্রহণের পর বাড়িতে যাওয়ার পরপরই খোলার জন্য ফিরে আসে

জেডার ভিত্তিক সহিংসতার প্রকারভেদে প্রত্যেকের জন্য আলাদা! এটি প্রকাশের জন্য কখনই জোর করা যাবে না বা কখনই অনুমান করে নেয়া যাবে না যে এই সহিংসতাকে সে উপেক্ষা করে বা তার এটা সহ্য হয়ে গেছে

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রতিরোধে ও সচেতনতায় পুরুষের সম্পৃক্ততা

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রতিরোধে পুরুষের সম্পৃক্ততার স্পষ্ট ধারণা, সুবিধা, অসুবিধা, বাধা ও সফলতা সম্পর্কে জানতে পারবেন

জেডার ভিত্তিক সহিংসতা প্রতিরোধে পুরুষের সম্পৃক্ততা

“ব্যবহারকারী, সহায়তাকারী এবং পরিবর্তনের অংশীদার হিসাবে পুরুষ ও ছেলেদের সম্পৃক্ত করলে স্বাস্থ্য ও কল্যাণে ভালো ফল নিয়ে আসে। আরও বিশেষভাবে, পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য প্রকল্পে পুরুষদের জড়িত করে অনাকাঙ্ক্ষিত গর্ভধারণ কমাতে, মাতৃস্বাস্থ্যের উন্নতি, যৌন সংক্রমণ (STIs) এবং HIV/AIDS কমাতে সফলতা এসেছে।”

সূত্র: Breakthrough ACTION

41

নারীদের পরিবার পরিকল্পনা, যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার উন্নয়নে পুরুষদের ভূমিকা



42

যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার রক্ষায় পুরুষের সম্পৃক্ততার সুবিধা

- পুরুষের সম্পৃক্ততা যৌন সংক্রমণ, এইচআইভি ও এইডস-এর বিস্তার কমাতে পারে
- পুরুষের সম্পৃক্ততা নারী ও শিশুদের স্বাস্থ্যের উপর পুরুষের ঝুঁকিপূর্ণ যৌন আচরণের প্রভাব কমাতে পারে
- অধিকাংশ ক্ষেত্রে স্বামীরা পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের অনুমোদন দেন
- পুরুষরা এমন সিদ্ধান্ত নেয় যা নারী ও পুরুষদের স্বাস্থ্যকে প্রভাবিত করে।
- যৌন আচরণ, প্রজনন সিদ্ধান্ত গ্রহণ ও প্রজনন স্বাস্থ্যকে প্রভাবিত করে এরকম বিষয়ে পুরুষরা সচেতনতা বৃদ্ধিতে কাজ করতে পারে।
- পুরুষের সম্পৃক্ততা নারীদের চাহিদা মেটাতে সহায়তা করতে পারে।
- এটি প্রজনন স্বাস্থ্যের উন্নয়নে পুরুষদের সুযোগ দেয় এবং তারা একটি ভূমিকা পালন করতে পারে
- ব্যক্তি হিসাবে ইচ্ছা অনুযায়ী পরিবার গঠন করতে এবং বাচ্চা নোওয়ার সময় ও ব্যবধান থেকে পুরুষরা লাভবান হয়
- পরিবারের সদস্য হিসাবে পুরুষরা তাদের স্ত্রী ও সন্তানদের যত্ন নোওয়ার দায়িত্বকে সমান করে যখন পরিবারের জন্য নিরাপদ মনে করে ও সুস্থ থাকে
- কমিউনিটির নেতা ও নীতিনির্ধারক হিসাবে পুরুষরা পরিবার পরিকল্পনা এবং গর্ভাবস্থার আদর্শ সময় ও ব্যবধানকে উৎসাহিত করে শক্তিশালী ও সমৃদ্ধশালী কমিউনিটি তৈরিতে সহায়তা করে।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ২ | অধিবেশন ৩ | স্লাইড ৪৩

43

যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার রক্ষায় পুরুষের সম্পৃক্ততার ঝুঁকি

- সন্তান জন্মদান এবং স্বাস্থ্যগত বিভিন্ন সিদ্ধান্তের উপর ক্ষমতা ভারসাম্যহীন হয়
- মানবসম্পদ, উপকরণ ও গ্রহীতার সময় ইত্যাদি সীমাবদ্ধতার মধ্যে পুরুষদের প্রতি মনোযোগ বেড়ে যেতে পারে। এর ফলে মাঠ পর্যায়ে নারীদের কাছ থেকে এবং মেয়ে-কেন্দ্রিক সেবার ক্ষেত্রে অনিচ্ছাকৃতভাবে সুযোগ সুবিধাগুলো চলে যেতে পারে।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ২ | অধিবেশন ৩ | স্লাইড ৪৪

44

পরিবার পরিকল্পনায় পুরুষদের সম্পৃক্ত করতে যা জানা প্রয়োজন

- পরিবার পরিকল্পনায় পুরুষদের সম্পৃক্ত হওয়ার বিষয়টি তার ব্যক্তিগত
- নিজস্ব ধারণাগুলোর যাচাই করা
- ক্ষমতার দৌরাণ্ড্য বা অপপ্রয়োগ কি এই বিষয়টি বোঝায়
- ভাল বা খারাপ যে কোনো কিছুতেই পুরুষেরা জড়িত থাকতে পারে এই বাস্তবতাকে মানা
- পুরুষদের জন্য সেবার অপ্রতুলতা আছে, তবুও অনেকে শ্লেহশীল পিতা এবং সহায়ক সঙ্গী/স্বামী হতে আগ্রহী
- পুরুষেরা তাদের নিজস্ব অধিকারের ভিত্তিতেই পরিবার পরিকল্পনার গ্রহীতা এবং ব্যবহারকারী
- স্বাস্থ্যসেবা থেকে পুরুষদের আলাদা গণনা করা উচিত নয়
- সেবা প্রদানকারীদের সামাজিক রীতিনীতি সম্পর্কেও ভাবা
- পুরুষেরা উপস্থিত না থাকলেও তাদের সম্পৃক্ত করা
- পুরুষেরা যেখানেই থাকুক তাদেরকে সম্পৃক্ত করা বা আলোচনায় আনা
- পুরুষেরা পরিবার পরিকল্পনায় ইতিবাচকভাবে অংশগ্রহণ করতে পারে
- পরিবার পরিকল্পনায় পুরুষদের ইতিবাচক অংশগ্রহণ, নারী ও পরিবারের জন্য কল্যাণকর

নিরাপদ মাতৃত্ব, যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার অর্জনে

পুরুষেরা অনেক গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করে, কিন্তু তাদের সিদ্ধান্ত ও কাজ যখন ভিন্নতা তৈরি করে তা হলো

- গর্ভাবস্থায়
- প্রসবকালীন সময়ে
- প্রসব পরবর্তী সময়ে

পুরুষ: যৌন ও প্রজনন সুস্বাস্থ্যের সঙ্গী ও সমর্থক

- পুরুষদের সম্পৃক্ত করা একটি কার্যকরী কৌশল। হ্যাঁ / না
- যৌন দায়িত্বে পুরুষদের উৎসাহিত করা। হ্যাঁ / না
- সঙ্গীদের পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণে পুরুষদের সমর্থন থাকা। হ্যাঁ / না
- দম্পতিদের প্রজনন স্বাস্থ্যের যত্ন নেওয়া। হ্যাঁ / না
- পুরুষরা সকল সিদ্ধান্তে প্রভাবশালী ভূমিকা পালন করে। হ্যাঁ / না
- পুরুষরাও আজকাল পরিবার পরিকল্পনায় ধারনার চেয়ে বেশি অগ্রহী। হ্যাঁ / না
- পুরুষদের জন্য নির্দেশিত কাউন্সেলিং এবং সেবাসমূহ প্রয়োজন। হ্যাঁ / না
- পুরুষদেরকে ক্ষমতার ভারসাম্য বোঝানো এবং প্রভাবিত করা গুরুত্বপূর্ণ। হ্যাঁ / না
- যে দম্পতিদের মধ্যে বোঝাপড়া ভালো থাকে তারা আরও ভাল সিদ্ধান্তে পৌঁছায়। হ্যাঁ / না

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- বয়সসন্ধিতে থাকা কিশোরদের যৌন, প্রজনন স্বাস্থ্য ও এর অধিকার এবং পরিবার পরিকল্পনায় জেডার প্রাসঙ্গিকতা, বাল্যবিবাহ ও জেডার ভিত্তিক সহিংসতার প্রভাব সম্পর্কে জানবেন এবং দেশের আইন কীভাবে তা মোকবেলা করতে পারে তা জানবেন
- দেশে যৌন ও প্রজনন সংক্রান্ত আইন প্রয়োগ করে কীভাবে জোরপূর্বক বিবাহ রোধ করা যায় তা বলতে পারবেন।

প্রাথমিক ধারণা

**কিশোর, তরুণ বা যুবকদের মধ্যে বাল্য বিবাহ, যৌন এবং
প্রজনন স্বাস্থ্য ও অধিকার**

বিভিন্ন সংজ্ঞা	জোরপূর্বক বাল্য বিবাহ- Child, Early, and Forced Marriage and Unions (CEFMU)
কিশোর (Adolescent): ১০ - ১৯ বছর	
তরুণ (Young): ১০ - ২৪ বছর	বাল্যবিবাহ হল এমন কোন বিবাহ যেখানে ছেলে মেয়ের মধ্যে একজনের বয়স ১৮ বছরের কম। জোরপূর্বক বিবাহ এবং সহবাস এমন অবস্থাকে বোঝায় যেখানে একটি পক্ষ সম্মতি দেয়নি-- তাদের বয়স যাই হোক না কেন।
যুব (Youth): ১৫ - ২৪ বছর	জোরপূর্বক বিবাহ শব্দটি আনুষ্ঠানিক, আইনি বিবাহ এবং সেইসাথে অনানুষ্ঠানিক মিলন ও সহবাস উভয়ই অন্তর্ভুক্ত করে।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ মডিউল ২ | অধিবেশন ৪ | গাইড ৪৯

49

তরুণদের জন্য যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা

- পরিবার পরিকল্পনার পদ্ধতির সম্পূর্ণ তথ্য এবং জরুরী সরবরাহের ব্যবস্থা
- পরিবার পরিকল্পনা, গর্ভাবস্থা সংক্রান্ত, যৌনবাহিত সংক্রমণ, এইচআইভি/এইডস এবং প্রজনন তন্ত্রের সংক্রমণ (RTI) প্রতিরোধ ও চিকিৎসা বিষয়ক পরামর্শ ও তথ্য সেবা
- প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের জন্য মৌলিক সরঞ্জাম (যেমনঃ পরিবার পরিকল্পনা, প্রসবপূর্ব যত্ন, প্রজননতন্ত্রের সংক্রমণ এর জন্য পরীক্ষাগার):
- মানসিক স্বাস্থ্য, পুষ্টি, যৌন নির্যাতন এবং জেডার ভিত্তিক সহিংসতার সাথে জড়িত সেবা পাওয়ার সুযোগ
- বিশেষ চাহিদা সম্পন্ন তরুণদের চাহিদা মেটানোর ব্যবস্থা; এবং
- রেফারেল সিস্টেম

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ মডিউল ২ | অধিবেশন ৪ | গাইড ৫০

50

বাল্যবিবাহের ধারণা

ডিএইচএস রিপোর্ট ২০২২ অনুযায়ী, ২০-২৪ বছর বয়সী নারীদের মধ্যে ৫০ শতাংশ ১৮ বছর বয়সের আগে বিয়ে হয়েছে, এবং ২০-২৪ বছর বয়সী নারীদের প্রায় এক-চতুর্থাংশের বেশি (২৭%) ১৬ বছর বয়সের আগে বিয়ে হয়েছে।

বাংলাদেশ বাল্য বিবাহ নিরোধ আইন, ২০১৭ (CMRA) যা ব্রিটিশ আইন-১৯২৯ এর পরিবর্তে প্রবর্তিত হয় এবং ১৮ বছর বয়সের আগে নারীদের এবং ছেলের ২১ বছরের আগে বিয়েকে বাল্যবিবাহ হিসাবে চিহ্নিত করা হয়। এটি আনুষ্ঠানিক বা অনানুষ্ঠানিক সকল বিবাহকেই বোঝায় যেখানে ছেলে-মেয়ের বয়স ২১ এবং ১৮ বছরের নিচে।

দেশের বাল্যবিবাহ পরিষ্টি মোকাবেলায় বাংলাদেশের মাননীয় প্রধানমন্ত্রী ২০১৪ সালের জুলাই মাসে গার্লস সামিট এ অঙ্গীকার করেছিলেন:

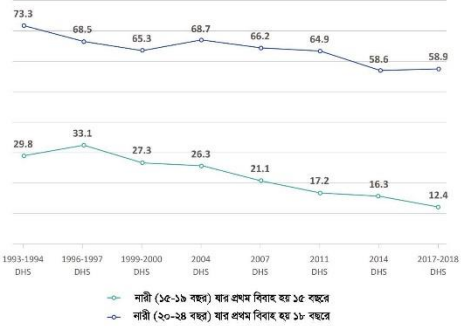
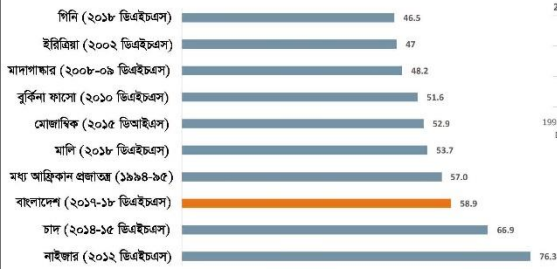
- ২০১৪ সালের শেষ নাগাদ একটি জাতীয় কর্ম পরিকল্পনা তৈরি করা (যা ২০১৮ সালে প্রস্তুত হয়)
- বাল্যবিবাহ নিয়ন্ত্রণ আইন ১৯২৯ সংশোধন (যা ২০১৭ সালে সংশোধিত);
- ১৫ বছরের কম বয়সীদের বিবাহ বন্ধ এবং ২০২১ সালের মধ্যে ১৮ বছরের কম বয়সীদের এক তৃতীয়াংশের বাল্যবিবাহ হ্রাস করা; এবং
- ২০৪১ সালের মধ্যে দেশ থেকে বাল্যবিবাহ নির্মূল করা

51

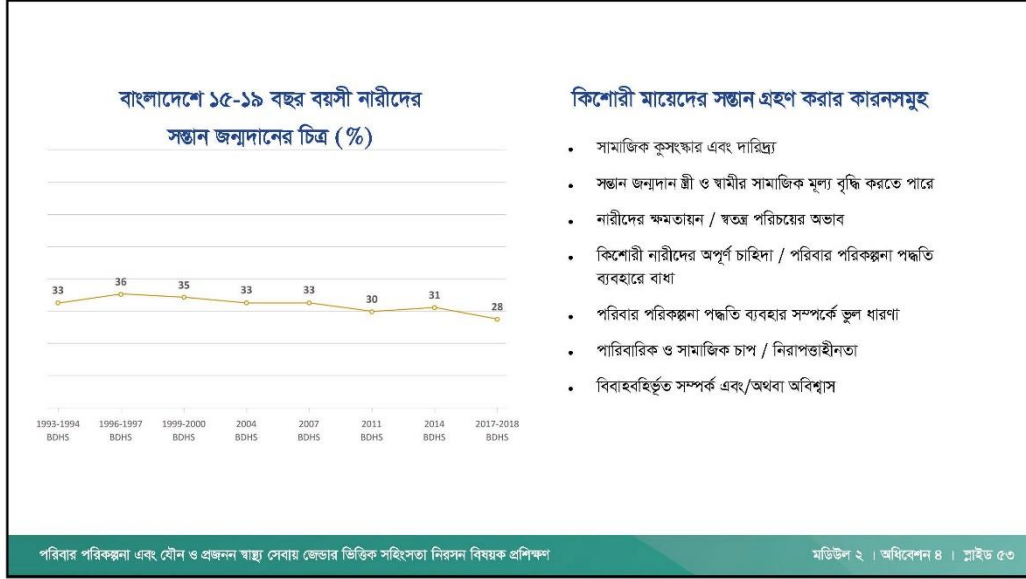
বাংলাদেশে বাল্যবিবাহের চিত্র (শতাংশ)

১৯৯৩-২০১৭

নারীদের (%) প্রথম বিবাহকালে তাদের বয়স ১৮ ছিলো
এমন শীর্ষ দশটি দেশ



52



53

কিশোর-কিশোরী ও যুবকদের জন্যে যৌন, প্রজনন স্বাস্থ্য ও অধিকার-এর সেবা চাহিদার তালিকা

সেবার ধরন	প্রায় সবসময়	মাঝে মাঝে	তেমন নয়	জেতার ভিত্তিক সহিংসতা, কোন প্রভাব ফেলছে কি?
১. অপুষ্টি				
২. সাধারণ স্বাস্থ্য সমস্যা				
৩. মাসিকের সমস্যা				
৪. মানসিক স্বাস্থ্য সমস্যা (বিষণ্নতা)				
৫. গর্ভনিরোধক				
৬. জরুরি গর্ভনিরোধক, গর্ভপাত				
৭. যৌন সংক্রমণ				
৮. আসক্তিশূর্ণ আচরণ				
৯. দুর্ঘটনা এবং সহিংসতা				
১০. যৌন নির্যাতন				

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ মডিউল ২ | অধিবেশন ৪ | স্লাইড ৫৪

54

কেস স্টোরি ৬-৮: মিনা, পারভীন, খাদিজা

দলগত কাজ: পুনারি

- কেস-স্টোরির সাথে সম্পর্কিত মূল বিষয়গুলো খুঁজে বের করা
- পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন, প্রজনন স্বাস্থ্য ক্ষেত্রে প্রথমে কীভাবে কেস সনাক্ত করা হয়?
- জেভার ও জেভার ভিত্তিক সহিংসতা সংক্রান্ত কী প্রাসঙ্গিকতা পরিদৃশিত হয়
- কেসটি সমাধান করার জন্য বিবেচ্য বিষয়গুলো কী কী?
- কী শিখন অর্জন হলো?

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ২ | অধিবেশন ৪ | স্লাইড ৫৫

55



মূল্যবোধ স্পষ্টকরণ নিজের ইচ্ছেমত ভোট দিন

- কোন সঠিক উত্তর নেই
- কেন আপনি এটা বিশ্বাস করেন, এটা বলার জন্য প্রস্তুতি নিন
- ক্ষমতার প্রভাব, মূল্যবোধ, ও বিশ্বাস এসবই জটিল

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ২ | অধিবেশন ৪ | স্লাইড ৫৬


56

মূল অর্জনসমূহ

- জেভার সামাজিকভাবে আরোপিত এবং প্রত্যেককে অভ্যাস, মূল্যবোধ, পক্ষপাত ও অনুমান করার ক্ষমতা দেয়
- জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বাংলাদেশে প্রতি ৩ জনের মধ্যে ২ জন নারীর উপর প্রভাব ফেলে, পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার অর্জনের উপর উল্লেখযোগ্য প্রভাব ফেলে।
- জীবনের সকল স্তরের এবং সকল বয়সের মানুষ জেভার ভিত্তিক সহিংসতার অভিজ্ঞতা আছে
- প্রজনন প্রক্রিয়ার সাথে জড়িত যে কোন জবরদস্তিকে জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বলা যায়
- জেভার ভিত্তিক সহিংসতা হলো এমন কিছু যা পুরুষ ও নারীরা একসাথে মিলে নিরসন করতে পারে এবং করা উচিত




কোন প্রশ্ন?



পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার
ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

—দ্বিতীয় দিন—



পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর

1

সবাইকে স্বাগতম

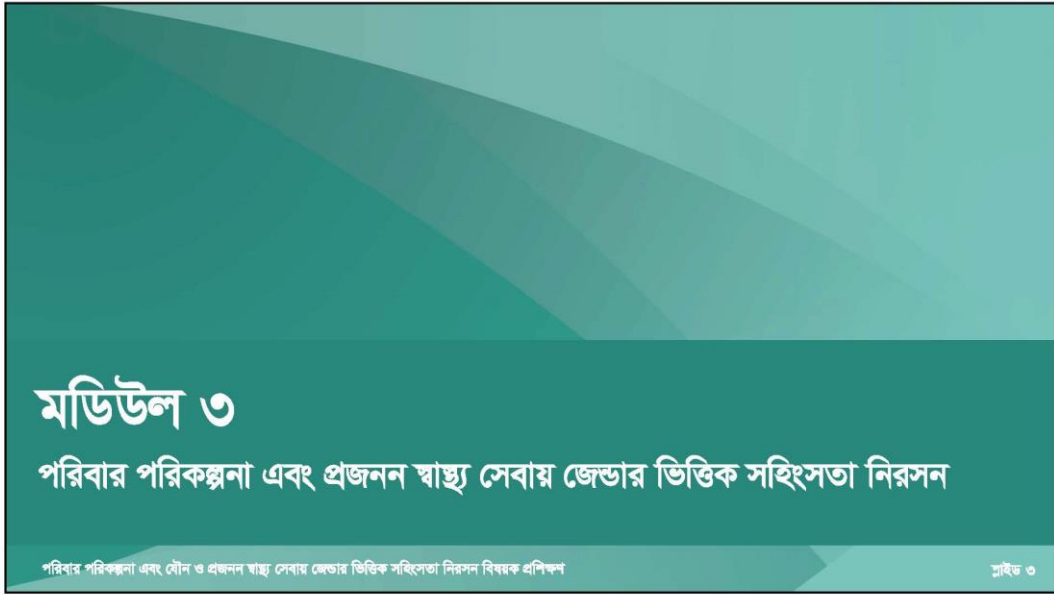
আজকের উদ্দেশ্য

- পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার আওতায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি গ্রহীতাকে সেবা দানের দক্ষতা বৃদ্ধি করা, তাদের সাথে মন খুলে কথা বলা এবং রেফার করার ব্যবস্থা করা।
- জেভার ভিত্তিক সহিংসতার কেস রেকর্ডিং, রিপোর্টিং ও রেফারেল পদ্ধতি সম্পর্কে জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধি করা।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

স্লাইড ২

2



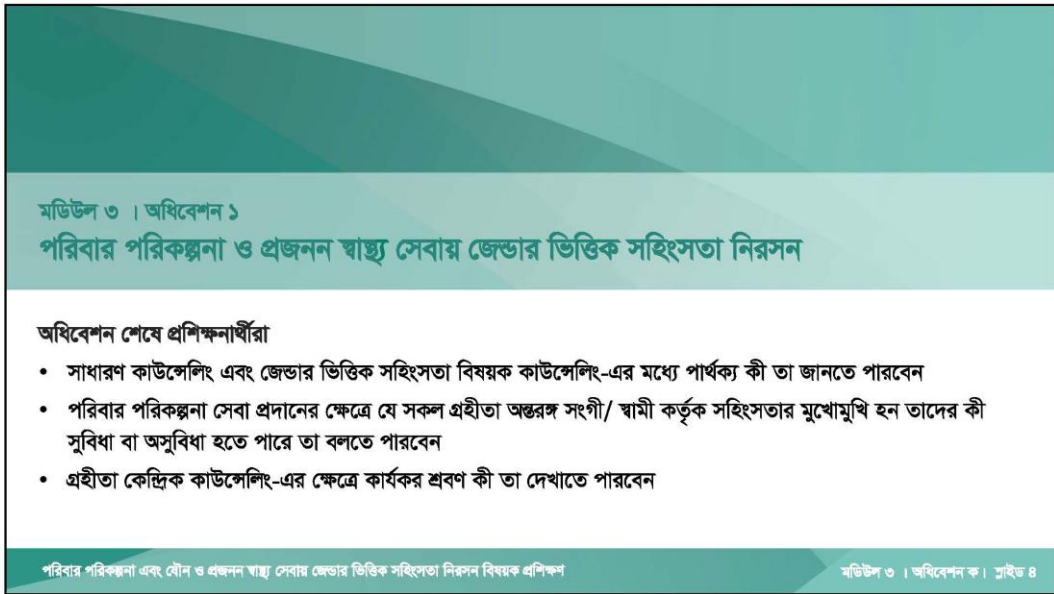
মডিউল ৩

পরিবার পরিকল্পনা এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন

পরিবার পরিকল্পনা এবং বৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

স্লাইড ৩

3



মডিউল ৩ | অধিবেশন ১

পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- সাধারণ কাউন্সেলিং এবং জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক কাউন্সেলিং-এর মধ্যে পার্থক্য কী তা জানতে পারবেন
- পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে যে সকল গ্রহীতা অন্তরঙ্গ সংগী/ স্বামী কর্তৃক সহিংসতার মুখোমুখি হন তাদের কী সুবিধা বা অসুবিধা হতে পারে তা বলতে পারবেন
- গ্রহীতা কেন্দ্রিক কাউন্সেলিং-এর ক্ষেত্রে কার্যকর শ্রবণ কী তা দেখাতে পারবেন

পরিবার পরিকল্পনা এবং বৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ৩ | অধিবেশন ১ | স্লাইড ৪

4

কাউন্সেলিং সম্পর্কে ধারণা

- কাউন্সেলিং হলো সেবা গ্রহীতা এবং সেবা প্রদানকারীর মধ্যে একটি দ্বিমুখী আলোচনা বা যোগাযোগ পদ্ধতি।
- এটি একটি আন্তঃব্যক্তিক যোগাযোগ প্রক্রিয়া যা সেবা গ্রহীতা ও একজন কাউন্সেলরের মধ্যে উন্মুক্ত আলোচনার মধ্য দিয়ে সেবা গ্রহীতাকে সঠিক সিদ্ধান্ত নিতে সহায়তা করে। কাউন্সেলর সাধারণত প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত হয়ে থাকেন এবং নীতি নৈতিকতা মেনে চলেন।
- কাউন্সেলিং কথা বলার একটি প্রক্রিয়া যা সেবাদানকারী এবং সেবা গ্রহনকারীর মধ্যে পারস্পরিক আলাপ-আলোচনা বা যোগাযোগ করার পদ্ধতি, যার উদ্দেশ্য হলো কাউন্সেলিং গ্রহণকারীর সুবিধা, সমস্যা সমাধান, রেফারাল এবং সিদ্ধান্ত গ্রহণে সহায়তা করা।
- কাউন্সেলিং এক ধরনের দ্বিপাক্ষিক সহানুভূতিশীল, সহজ ও নৈতিকতা ভিত্তিক সম্পর্ক তৈরি করে। এখানে ব্যক্তিগত সিদ্ধান্ত চাপিয়ে দেয়ার কোন অবকাশ নেই।

গ্রহীতা-কেন্দ্রিক কাউন্সেলিংয়ের নীতি

- গোপনীয়তা - কথা বলার জন্য একটি উপযুক্ত স্থান নিশ্চিত করা যাতে বাইরে থেকে শোনা ও দেখা না যায়
- পর্যাপ্ত সময় নেয়া
- গ্রহীতা যে বিষয়ে সেবা নিতে আসে সে সম্পর্কিত গোপনীয়তা বজায় রাখা
- একটি সহায়ক পরিবেশে আলোচনা করা
- গ্রহীতার কি প্রয়োজন তা জানা এবং সে অনুযায়ী আলোচনা করা
- সহজবোধ্য রাখা - এমন শব্দ ব্যবহার করা যাতে মানুষ সহজে বুঝতে পারে, টেকনিক্যাল শব্দ ব্যবহার না করা
- সুনির্দিষ্ট তথ্য দেওয়া - খুব বেশি তথ্য দিয়ে বিভ্রান্তি সৃষ্টি না করা
- সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ নির্দেশাবলী বারবার বলা
- পোস্টার এবং ফ্লিপ চার্ট ইত্যাদির মত উপকরণ (যা হাতের কাছে আছে) ব্যবহার করা
- সেবাগ্রহীতার প্রতিক্রিয়া জানার চেষ্টা করা

মনোযোগ দিয়ে শোনার মাধ্যমে কাউন্সেলিং

যে বিষয়গুলো লক্ষ্যীয়:



- আহহ প্রকাশ জন্যে চোখে চোখ রেখে কথা বলা (যতক্ষণ পর্যন্ত এটি আপনার পরিবেশে সামাজিকভাবে গ্রহণযোগ্য)
- উন্মুক্ত প্রশ্ন করা, যা সেবা গ্রহীতাদের নিজেদেরকে প্রকাশ করার সুযোগ করে দেয়;
- বুঝতে পারছে কিনা পরীক্ষা করা (প্যারফ্রেজিং / সমার্থক বাক্য দ্বারা বুঝিয়ে বলা)।
- এমন শব্দ ও অঙ্গভঙ্গি ব্যবহার করুন যেন সেবা গ্রহীতার প্রতি আপনার আহহ প্রকাশ করে এবং কথোপকথনকে এগিয়ে নিয়ে যায়, কিন্তু সেবা গ্রহীতাকে অকারণে বাধা দেওয়া এড়িয়ে চলতে হবে
- এমন স্বরে কথা বলতে হবে যেন সেবা গ্রহীতা আহহ দেখায়
- ঘটনার শোনা এবং তার অনুভূতি বোঝার চেষ্টা করতে হবে
- কথা বলার সময় নোট নেয়া বন্ধ রাখা বা সীমিত রাখা এবং গ্রহীতার সাথে বেশি বেশি মৌখিকভাবে যোগাযোগ করা

7

মনোযোগ দিয়ে শোনার মাধ্যমে কাউন্সেলিং



যে বিষয়গুলো থেকে বিরত থাকা দরকার :

- সেবা গ্রহীতাকে অযথা বাধা দেয়া
- সেবা গ্রহীতার বাক্য শেষ করতে না দেয়া
- নিজের ব্যক্তিগত চিন্তা নিয়ে সময় ব্যয় করা

8

পরিবার পরিকল্পনা সেবার কাউন্সেলিং-এ GATHER

G Greet

A Ask

T Tell

H Help

E Explain

R Return

- **Greet-** গ্রহীতাকে আন্তরিকভাবে স্বাগত জানান।
- **Ask-** তাদের পরিবার পরিকল্পনার চাহিদা, এবং আর কোনো সমস্যা অথবা নিরাপত্তার অভাব আছে কিনা জিজ্ঞাসা করা।
- **Tell-** তাদের বিভিন্ন পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সম্পর্কে বলা। কোন পদ্ধতিতে কী ধরণের সমস্যা হতে পারে এবং স্বামী/পরিবারের কতটুকু অংশগ্রহণ দরকার সে সম্পর্কে বলা।
- **Help-** বিভিন্ন পদ্ধতি সম্পর্কে সিদ্ধান্ত নিতে সাহায্য করা।
- **Explain-** পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার সম্পর্কে বুঝিয়ে বলা।
- **Return-** আবার কবে আসতে হবে সে সময় নির্ধারণ করা। গ্রহীতাকে পরবর্তীতে যোগাযোগের জন্য তাদের পছন্দের পদ্ধতি কী তা জিজ্ঞাসা করুন এবং ফোনে মেসেজ পাঠাতে বা ফোন কল করার জন্য সম্মতি নিন। জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবা এবং রেফারেল সুবিধা সম্পর্কে তথ্য জানান।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ৩ | অধিবেশন ১ | স্লাইড ৯

9

	পদ্ধতি	সুবিধা	অসুবিধা	মন্তব্য
পরিবার পরিকল্পনা কাউন্সেলিংয়ে আইপিডি/প্রজনন বিষয়ক জনসংযোগ	পর্জনিকার ইনজেকশন	<ul style="list-style-type: none"> • ছুকে কোন টিহ থাকে না • মজুত করতে হয় না 	<ul style="list-style-type: none"> • দুই- এবং তিন-মাস মেয়াদী ধরনে প্রায়ই সময়ের পরে মাসিক বন্ধ হয়ে যায় • ধরনের উপর নির্ভর করে প্রতি এক, দুই বা তিন মাসে আরেকটি ইনজেকশন প্রয়োজন হয় 	<ul style="list-style-type: none"> • আপনি কি উদ্বিগ্ন যে আপনার সঙ্গী আপনার মাসিকের পরিষ্কারি অসুস্থ হতে পারে? • আপনি কি মনে করেন আপনি নিশ্চিতভাবে পুনরায় ইনজেকশন নেওয়ার জন্য যেতে পারবেন?
বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার সহিংসতা কারিকুলাম থেকে নেওয়া হয়েছে	ইমপ্ল্যান্ট	<ul style="list-style-type: none"> • বছরব্যাপী ভাল কাজ করে • স্থায়ীভাবে কোনো কনো-আপের প্রয়োজন হয় না • মজুত করতে হয় না 	<ul style="list-style-type: none"> • কখনও কখনও অসুস্থ হতে পারে বাহ্যে বাহ্যে চামড়ার নিচে দেখা যায় • মাসিকের দাম বা পরিবর্তন হতে পারে (প্রায়ই তিন মাস পরে উদ্ভূত হয়) 	<ul style="list-style-type: none"> • আপনি কি উদ্বিগ্ন যে আপনার সঙ্গী আপনার মাসিকের পরিষ্কারি অসুস্থ হতে পারে?
	কপার বা এলএনজি আইইউডি	<ul style="list-style-type: none"> • জন্মসময় থেকেই ব্যবহার করা হয় না • কপার আইইউডি কমপক্ষে ১২ বছর ধরে এবং এলএনজি আইইউডি ৩-৫ বছরের জন্য ভাল কাজ করে; • স্থায়ীভাবে কোনো কনো-আপের প্রয়োজন হয় না • মজুত করতে হয় না 	<ul style="list-style-type: none"> • কপার আইইউডি প্রায়ই মাসিক প্রবাহ বাড়ায় • হরমোনাল আইইউডি পরিষ্কারি হ্রাস বা বন্ধ করতে পারে • নারীদের যদি যৌনবাহিত সংক্রমণ থাকে বা উচ্চ সংক্রমণ ঝুঁকি থাকলে সতর্কতা অবলম্বন করতে হয় • সঙ্গী জন্মসময় থেকে স্তন্য প্রাক্তন অসুস্থ হতে পারেন 	<ul style="list-style-type: none"> • আপনি কি উদ্বিগ্ন যে আপনার সঙ্গী আপনার মাসিকের পরিষ্কারি অসুস্থ হতে পারে? • আপনি কি মনে করেন আপনার যৌনবাহিত সংক্রমণ আছে বা সংক্রমণ ঝুঁকি আছে?
	বড়ি	<ul style="list-style-type: none"> • ছুকে কোন টিহ থাকে না • মাসিকের রক্তপাতের উপর সামান্য প্রভাব 	<ul style="list-style-type: none"> • প্রতিদিন খেতে হয় • বড়ি/গ্যাকেট অবশ্যই নিরাপদ স্থানে রাখতে হয় 	<ul style="list-style-type: none"> • আপনার কি বড়িতে বড়ি রাখার কোন নিরাপদ স্থান আছে?

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ৩ | অধিবেশন ১ | স্লাইড ১০

10

GATHER দক্ষতা অনুশীলন : রোল প্লে ১-৩



যারা পর্যবেক্ষক তারা নিম্নলিখিত বিষয়ের উপর মতামত দিবেন:

- সেবা প্রদানকারী কি ধাপগুলি অনুসরণ করেছেন এবং সক্রিয় শ্রবণ করেছেন?
- সেবা প্রদানকারী কিউ কার্ড ব্যবহার করে পদ্ধতি নির্বাচন করেছেন?
- সেবা প্রদানকারী কি জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক কাউন্সেলিং করেছেন এবং এ সম্পর্কিত তথ্য দিয়েছেন?

যারা গ্রহীতা তারা নিম্নলিখিত বিষয়ের উপর মতামত দিবেন:

- তারা শুনতে শুনতে কী মনে করেছিলেন? কেন অথবা কেন নয়?
- সেবা প্রদানকারী কি সহায়ক ছিল?
- গ্রহীতাকে সহজতর করার জন্য সেবা প্রদানকারী আর কী করতে পারতেন?

11

মডিউল ৩ | অধিবেশন ২

জেভার ভিত্তিক সহিংসতা প্রকাশ করার প্রেক্ষিতে সেবা প্রদানকারীর প্রতিক্রিয়া

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষণার্থীরা

- প্রাথমিক মনোসামাজিক সহায়তার উদ্দেশ্য ও মূল্য ব্যাখ্যা করতে পারবেন
- পরিবার পরিকল্পনা সেবার ক্ষেত্রে গুণগত মান বজায় রেখে প্রতিউত্তর দেওয়ার বিষয়টা বুঝতে পারবেন
- তাৎক্ষণিকভাবে পরিবার পরিকল্পনা ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে লাইভ [LIV(ES)] পদ্ধতির প্রথম তিনটি ধাপ সম্পর্কে দক্ষতা অর্জন করবেন

12

জেভার ভিত্তিক সহিংসতা প্রকাশ করার প্রেক্ষিতে সেবাপ্রদানকারীর প্রতিক্রিয়া

পরিবার পরিকল্পনা এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবাদানকারী হিসেবে আপনি হতে পারেন সেই ব্যক্তি যার কাছে সেবা গ্রহীতা প্রথমবারের মতো তার কষ্টের কথা বলার সুযোগ পেয়েছে। এক্ষেত্রে আপনার মতামত এবং প্রতিক্রিয়া জরুরি।

মনে রাখবেন:

- যিনি জেভার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি হয়েছেন এটা কখনোই তার দোষ নয়
- প্রত্যেকেরই নিরাপদ থাকার এবং নিরাপদে আছে এটা ভাবার অধিকার আছে
- আপনার নিজের এলাকায় সেবা পাওয়া এবং সহায়তা পাওয়ার সুযোগ আছে।

LIV(ES)

শুনুন, জিজ্ঞাসা করুন, যাচাই করুন, নিরাপত্তা প্রদান ও সমর্থন করুন

নারীদের প্রতি সহিংসতায় তাৎক্ষণিক সহায়তা এবং প্রতিরোধমূলক স্বাস্থ্যসেবা ব্যবস্থায় সেবা প্রদান নিশ্চিত করার জন্য বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা LIVES পকেট কার্ড তৈরি করেছে।

কাউন্সেলিং প্রক্রিয়ার জন্য লাইভ/(LIVES) মানে কি?


- Listen – শুনুন - সহানুভূতি সহকারে শুনুন, পক্ষপাতিত্ব ব্যতীত
- Inquire – জিজ্ঞাসা করুন- গ্রহীতার চাহিদা ও উদ্বেগ মূল্যায়ন করুন এবং সে অনুযায়ী ব্যবস্থা নিন - সেটা হতে পারে মানসিকভাবে, সামাজিকভাবে এবং হাতে কলমে
- Validate – যাচাই করুন - আপনি সেবাগ্রহীতাকে দেখান যে তার কথা/বিষয় বুঝেছেন এবং বিশ্বাস করেন মনোসামাজিক প্রাথমিক সহায়তা
- Enhance Safety – নিরাপত্তা নিশ্চিত করুন - সেবা গ্রহীতাকে/ সেবা প্রদানকারীকে ক্ষতি থেকে কীভাবে রক্ষা করা যায় তা আলোচনা করুন
- Support – সহায়তা/সাহায্য - সামাজিক সহায়তাসহ সেবাগ্রহীতাকে উপযুক্ত তথ্য এবং সেবা প্রদান করতে সহায়তা করুন।

LIV(ES) ধাপ	প্রতিউত্তরের উদাহরণ
L - শুনুন	<ul style="list-style-type: none"> আমি আপনাকে শুনতে পাচ্ছি আমি আপনাকে শুনছি যদি আপনি আমাকে আরো কিছু থাকে বলুন, আমাদের কাছে সময় আছে
I – জিজ্ঞাসা করুন	<ul style="list-style-type: none"> আমি কীভাবে আপনাকে সাহায্য করতে পারি? আপনার সঙ্গী জানলে কি আপনার নিরাপত্তা বিঘ্নিত হবে? আপনি কেমন অনুভব করছেন? আপনি কি কষ্টে বা সমস্যায় আছেন?
V - যাচাই করুন	<ul style="list-style-type: none"> এটা অবশ্যই খুব কঠিন ছিল আমি খুবই দুঃখিত যে আপনার সাথে এটি ঘটেছে এটি আপনার প্রাণ্য নয় আমাকে বলার জন্য ধন্যবাদ দুঃখজনকভাবে, এটি অনেক নারীর সাথে ঘটে। আপনি একা নন

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ মডিউল ৩ | অধিবেশন ২ | স্লাইড ১৫

15

LIV(ES) দক্ষতা অনুশীলন : রোল প্লে ৪-৬

 **রোল-প্লে নির্দেশনা**

- আপনাদের ৩ জনের গ্রুপে ভাগ করা হবে। প্রত্যেকের গ্রহীতা সেবা প্রদানকারী এবং পর্যবেক্ষক হওয়ার সুযোগ থাকবে।
- আপনাকে দেওয়া কিউ কার্ডগুলি ব্যবহার করবেন। LIVES প্রথম লাইনের প্রতিক্রিয়ার প্রাথমিক ধাপগুলি ব্যবহার করে অনুশীলন করার জন্য "সেবাদানকারীর" ৫ মিনিট সময় পাবেন।
- মতামত দিন:
 - শুধু শোনা এবং "পরামর্শ" বা সমাধান দেওয়া যাবে না
 - সেবা প্রদানকারী কি সাহায্য করেছে যা সহায়ক ছিল?
 - সেবা প্রদানকারী ভিন্নভাবে কি করতে পারতেন?

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ মডিউল ৩ | অধিবেশন ২ | স্লাইড ১৬

16

ঝুঁকি চিহ্নিতকরণ

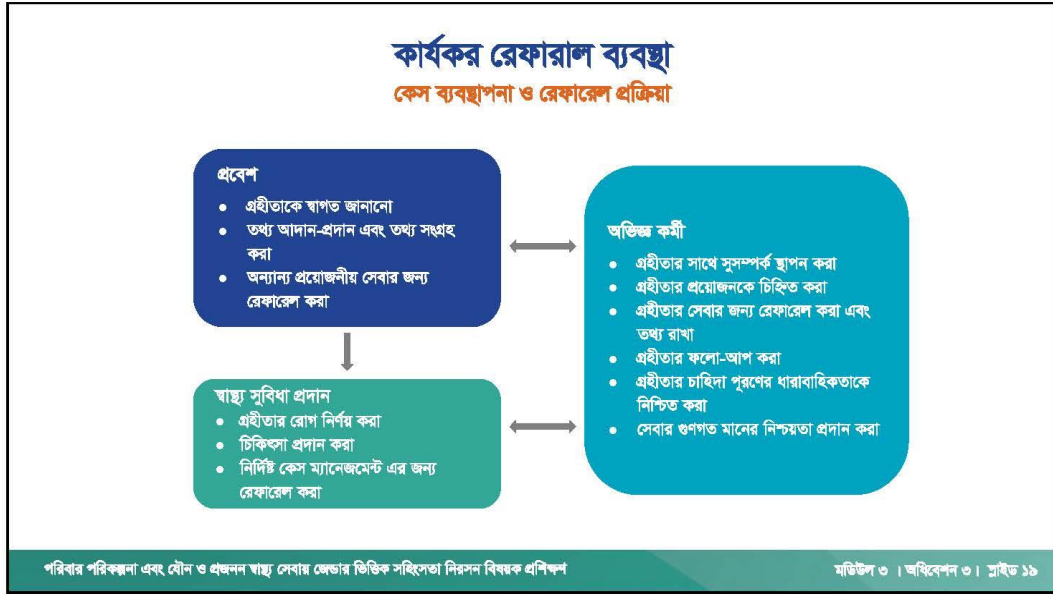
পরিবার পরিকল্পনা সেবাপ্রদানকারী হিসাবে বেশিরভাগ ক্ষেত্রে আপনার জেডার ভিত্তিক সহিংসতার সাথে সম্পৃক্ত সেবা দেওয়া উচিত নয়। অনেক গ্রহীতা আপনার দেওয়া রেফারেলগুলিতে নাও যেতে পারে। নিম্নলিখিত লক্ষণগুলি দেখে আপনি বুঝতে পারবেন যে, আপনার গ্রহীতা তাৎক্ষণিক বিপদে পড়েছে। আপনি যদি এই লক্ষণগুলি বা আচরণগুলি দেখতে পান, আপনি একজন বিশেষজ্ঞ সহকর্মীকে জানাতে পারেন এবং তার কক্ষে কথা বলতে পারেন:

- গ্রহীতা আপনাকে যদি বলে যে সে ভয় পাচ্ছে; সে বাড়ি ফিরে গেলে তাকে হত্যা করা হবে
- গ্রহীতার সাথে যদি কোনো সঙ্গী বা পরিবারের সদস্য থাকে এবং তিনি তার গ্রহীতার প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার অনুমতি না দেয়
- ১৩ বছরের কম বয়সী একটি শিশু এমআর বা জরুরী গর্ভনিরোধক চাইছে

মডিউল ৩ | অধিবেশন ৩ পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেডার ভিত্তিক সহিংসতা সম্পর্কিত সেবা ও রেফারেল

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষনার্থীরা

পরিবার পরিকল্পনা সেবা এবং যৌন, প্রজনন স্বাস্থ্য সম্পর্কিত জেডার ভিত্তিক সহিংসতায় সমন্বিত কার্যকর রেফারেল ব্যবস্থা কখন ও কীভাবে করবেন তা বুঝতে পারবেন।



19

কেস স্টোরি ৯: লাভলী

দর্শন কাজ

- তার এই বাস্তব পরিস্থিতিতে কাউন্সেলিং-এর জন্য আপনি কোন পদক্ষেপগুলো অনুসরণ করবেন?
- আপনি কীভাবে তাকে সমর্থন বা সাহায্য করবেন যাতে সে তার গর্ভের সন্তান রক্ষা করতে পারে?
- আপনি কি তাকে রেফার করবেন এবং তাকে কোথায় রেফার করবেন?

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ মডিউল ৩ | অধিবেশন ৩ | পৃষ্ঠা ২০

20

ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেল (ওসিসি)

মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতালে ওসিসি সেবা

- চিকিৎসা
- সামাজিক পুনর্মিলন
- নিরাপদ হেফাজত/আশ্রয় কেন্দ্র
- পুনর্বাসন
- মনোসামাজিক কাউন্সেলিং
- সমাজকল্যাণ সেবা
- আইনী সহায়তা
- পুলিশের সহায়তা
- ফরেনসিক ডিএনএ পরীক্ষা

One-Stop Crisis Cell (OCC)

Residential Medical Officer (RMO)

Legal Aid | VAW Committee | Family Court | Tribunal

NGO: Counseling, Legal, Rehabilitation, Reintegration

Hospital: Medical Treatment, Admission, Advice

Programme Officer; Computer Operator; Messenger cum Cleaner

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ
মডিউল ৩ | অধিবেশন ৩ | স্লাইড ২১

21

রেফারেলের উপায় হিসেবে ন্যাশনাল হেল্পলাইন সেন্টার

নারী ও শিশুদের প্রতি সহিংসতার জাতীয় সহায়তা কেন্দ্র

১০৯ এম্বীতা

১। ঘটনা স্থল
২। সংক্ষেপে ঘটনা
৩। প্রয়োজনীয় সহায়তার প্রকৃতি

সভ্য এবং অকিঞ্চে সহায়তার জন্য
ইউএনও/ইউডাব্লিউএও/এনজিও/ইউপিপি/ওসি/অন্যান্য

ফলাফলের জন্য
ফণো আপ

ডাটাবেস সিস্টেম

পেশাদারদের সাথে বোগাযোগ করুন

- ডাক্তার
- নার্স
- পুলিশ
- আইনজীবী
- পরামর্শদাতা
- ডিএনএ বিশেষজ্ঞ
- তথ্যদাতা

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ
মডিউল ৩ | অধিবেশন ৩ | স্লাইড ২২

22

বাংলাদেশে জেভার ভিত্তিক সহিংসতার রেফারেল কেন্দ্র/সেবা কেন্দ্রের বহুমান



- 📍 ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেন্টার (ওসিসি), এমসিএইচ
- 📍 ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেল (ওসিসি), জেলা
- 📍 ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেল (ওসিসি), উপজেলা
- 📍 ন্যাশনাল ট্রমা কাউন্সেলিং সেল (এনটিসিসি)
- 📍 ন্যাশনাল ফরেনসিক ডিএনএ প্রোফাইলিং ল্যাবরেটরি
- 📍 নারী ও শিশুদের প্রতি সহিংসতার জন্য জাতীয় হেল্পলাইন কেন্দ্র
- 📍 রিজিওনাল ট্রমা কাউন্সেলিং সেন্টার (এনটিসিসি)

23

জেভার ভিত্তিক সহিংসতা এবং বাধ্যবিবাহ প্রতিরোধের জন্য সহায়তা

১৬৭৬৭	পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর এর “সুখী পরিবার” কল সেন্টার নম্বর	কল সেন্টারটি পরিবার পরিকল্পনা, এমসিএইচ এবং পুষ্টি সম্পর্কিত যেকোন তথ্যের জন্য সপ্তাহে ৭ দিন ২৪ ঘণ্টা চালু থাকে
৩৩৩	জাতীয় হটলাইন নম্বর	কোভিড -১৯ থেকে শুরু করে বাধ্যবিবাহ এবং যৌন হয়রানির ক্ষেত্রে কোন সামাজিক সমস্যার জন্য তাৎক্ষণিক প্রতিবেদন বা সাহায্যের জন্য জাতীয় সহায়তা কেন্দ্রের নম্বর
১০৯২১	নারীর প্রতি সহিংসতার জন্য জাতীয় সহায়তা কেন্দ্রের নম্বর	ক্ষতিগ্রস্তদের অবিলম্বে সেবা এবং সংশ্লিষ্ট সংস্থার সাথে যোগাযোগ: ডাক্তার, পরামর্শদাতা, আইনজীবী, ডিএনএ বিশেষজ্ঞ, পুলিশ কর্মকর্তা
১০৯৮	নারীর ও শিশুর প্রতি সহিংসতার জন্য জাতীয় সহায়তা কেন্দ্রের নম্বর	মাল্টি সেক্টরাল রেফারেল/সুপারিশ এবং সাইকোসোশ্যাল সাপোর্ট; এটি দেশব্যাপী প্রচারিত প্রধান হেল্পলাইন নম্বর, যা সারা দেশ জুড়ে লক্ষ লক্ষ শিশুর জন্য আশার বাণী। এটি বছরে ৩৬৫ দিন ২৪ ঘণ্টা শিশুদের জন্য বিনামূল্যে জরুরি সাহায্য ও প্রয়োজনীয় ফোন সহায়তা দিয়ে থাকে।
৯৯৯	বাংলাদেশ এর জাতীয় জরুরি সেবার নম্বর	৯৯৯ ন্যাশনাল ইমার্জেন্সি সার্ভিস হলো একটি কেন্দ্রীয় কল সেন্টার। এটি সপ্তাহে ৭ দিন ২৪ ঘণ্টা চালু থাকা ইমার্জেন্সি সাপোর্ট যা দেশের যে কোন সীমান্তের নাগরিককে জরুরি অবস্থায় সাহায্য পাওয়ার জন্য পুলিশ, ফায়ার সার্ভিস এবং অ্যাম্বুলেন্সের মতো জরুরি সেবাদানকারী দলের সাথে সরাসরি যোগাযোগ করাতে সহায়তা করে

24

কোথায় অভিযোগ করবেন

অনেকগুলো কেন্দ্র আছে যেখানে আমরা অভিযোগ জানাতে পারি:

- ওয়ান স্টপ ক্রাইসিস সেন্টার/সেল (ওসিসি)
- ট্রমা কাউন্সেলিং সেন্টার
- ফরেনসিক ডিএনএ ল্যাবরেটরি
- নারীর বিরুদ্ধে সহিংসতার জন্য জাতীয় সহায়তা হেল্প লাইন
- আইনি সহায়তা কেন্দ্র
- আইনানুগ ব্যবস্থা কেন্দ্র/থানা
- সামাজিক সহায়তা কেন্দ্র/পুনর্বাসন কেন্দ্র
- নিরাপদ আশ্রয়স্থল
- পুনর্বাসন কেন্দ্র

জাতীয় ট্রমা কাউন্সেলিং সেন্টার

জাতীয় ট্রমা কাউন্সেলিং সেন্টারের উদ্দেশ্য

- এনটিসিসি, ওসিসি এবং সেফ হোমে নারী ও শিশুদের প্রতি সহিংসতার জন্য মানসিক কাউন্সেলিং সহায়তা প্রদান করা
- মানবসম্পদ উন্নয়নের জন্য বিভিন্ন ধরনের মানসিক কাউন্সেলিং প্রশিক্ষণ পরিচালনা করা
- মানুষের মানসিকতা পরিবর্তনের জন্য সচেতনতা বাড়ানোর জন্য কর্মসূচির আয়োজন করা
- সংগঠন, সামাজিক সংস্থাদের মধ্যে যারা এ বিষয় নিয়ে কাজ করে তাদের মধ্যে শক্তিশালী নেটওয়ার্ক স্থাপন করা

মনোসামাজিক কাউন্সেলিং সেবা

জাতীয় ট্রমা কাউন্সেলিং সেন্টার (এসটিসিসি) নারী ও শিশুদের প্রতি সহিংসতার জন্য সম্পূর্ণরূপে বিনা মূল্যে মানসিক কাউন্সেলিং সহায়তা প্রদান করে। এনটিসিসি বিভিন্ন ধরনের কাউন্সেলিং সহায়তার সুযোগ দেয়:

- ব্যক্তিগত কাউন্সেলিং
- ব্যক্তিগত টেলি- কাউন্সেলিং
- দম্পতি কাউন্সেলিং
- পারিবারিক কাউন্সেলিং
- দলীয় কাউন্সেলিং
- অনলাইন কাউন্সেলিং

সেবাকেন্দ্রে ভিতরে রেফারেল বনাম অন্যান্য সেবাকেন্দ্রে রেফারেল সুবিধা

সেবাকেন্দ্রের ভিতরে রেফারেল সুবিধা

সেবাকেন্দ্রে একটি জরুরি বিভাগ, জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বিশেষজ্ঞ, এবং/অথবা অন্যান্য প্রয়োজনীয় সেবা থাকে

গ্রহীতা আইনি রেফারেল পায় না, শুধুমাত্র চিকিৎসা সহায়তা পায়।

অন্য সেবা কেন্দ্রে রেফারেল সুবিধা

সম্পূর্ণ কেস ম্যানেজমেন্ট এবং একটি ওসিসি সেলের সুবিধা থাকে

পরিবার পরিকল্পনা সেবাকেন্দ্রে নিম্নলিখিত সুবিধা নেই:

- জেভার ভিত্তিক সহিংসতার বিষয়ে বিশেষজ্ঞ
- চিকিৎসার জন্য প্রয়োজনীয় সরঞ্জামাদী
- গ্রহীতার গোপনীয়তা রক্ষা করার মত ব্যবস্থা।

রোল প্লে - ৭: রেফারেল এর বর্ণনা

আসুন আমরা আরও ভালোভাবে জেভার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি হয়েছেন এমন গ্রহীতার জন্য রেফারেল সিস্টেম যে কখনো কখনো সমস্যার সৃষ্টি করে তা আরো ভালোভাবে বোঝার চেষ্টা করি। আমরা তাদের জন্য সমানুভূতি অর্জন করি যেন রেফারেল পদ্ধতিকে আরো ভালোভাবে কাজে লাগাতে পারি।

জেভার ভিত্তিক সহিংসতা রেকর্ডিং এবং রিপোর্ট তৈরি করার করার ফরম ও নিয়ম

জেভার ভিত্তিক সহিংসতার রেকর্ডেল ট্রিপ

গ্রহীতা নম্বর (নথি থেকে) :
গ্রহীতার নাম (ঐচ্ছিক):
বয়স :
জেভার:
তাৎক্ষণিক ব্যবস্থাপনা (প্রাথমিক চিকিৎসা):
রেফারেলের কারণ:
রেফারেলের স্থান :
তারিখ:

সূত্র: পাথকাইভার ইন্টারন্যাশনাল

কেস স্টোরি ৯ : লাভলী

লাভলী বেগমের (ছদ্মনাম) বয়স মাত্র ১৬ বছর। তার বাবা-মা তাকে কাছের এক পরিচিতের সাথে বিয়ে দেওয়ার ব্যবস্থা করেছিলেন, কিন্তু তার এক লোভী চাচাতো ভাই তাকে অপহরণ করে এবং বিবাহ করে। সে তার বাবা-মায়ের বাড়িতে পালিয়ে আসার চেষ্টা করলে তার চাচাতো ভাই তাকে পরিবারের সকলের থেকে আলাদা করে রেখে। গর্ভবতী হওয়ার কয়েক মাস পর থেকে তার স্বামী প্রতিদিন তাকে নির্ধাতন ও গালিগালাজ শুরু করে। তার স্বামী তাকে অমানবিক নির্ধাতন করে এবং একটি সবজি কাটার ছুরি দিয়ে তার আঙ্গুল কেটে দেয়, যার জন্য তাকে ১৬টি সেলাই নিতে হয়েছিল। গর্ভাবস্থা অব্যাহত রাখার জন্য তার পিতামাতার বাড়িতে ফিরে যেতে এবং তার পড়াশুনা আবার শুরু করার জন্য সাহায্য পেতে সে ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে এসেছিল। কিন্তু এই পরিস্থিতিতে তার গর্ভাবস্থা অব্যাহত রাখা এবং সন্তানকে রক্ষার জন্য সে বেশ অসহায় হয়ে পড়ে।

মডিউল ৪

জেভার ভিত্তিক সহিংসতার ঘটনা রেকর্ডিং, ডকুমেন্টেশন ও রিপোর্টিং

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ৪ | স্লাইড ৩১

31

মডিউল ৪ | অধিবেশন ১

জেভার ভিত্তিক সহিংসতার আইনগত দিক, গোপনীয়তা বজায় ও রিপোর্টিং

অধিবেশন শেষে প্রশিক্ষনার্থীরা

জেভার ভিত্তিক সহিংসতার ঘটনার আইনগত দিক সম্পর্কে জানতে পারবেন, কেস চিহ্নিত করা, এই সম্পর্কে প্রয়োজনে রিপোর্টিং করা, প্রাথমিক সেবা ও রেফারেল-এর ব্যবস্থা সম্পর্কে জানতে পারবেন।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেভার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ৪ | অধিবেশন ১ | স্লাইড ৩২

32

আইনগত দিক (Legality) মানে কী

আইনগত দিক দেশের একটি আইনের ধারা বা চুক্তি যা আদালতের আদেশের ভিত্তিতে বৈধতা প্রাপ্ত বা দেশের আইনের সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ যার প্রয়োগে কোনো ব্যক্তি ক্ষমতাপ্রাপ্ত হয়। আইনী সহায়তা বলতে আইনি তথ্য ও পরামর্শ থেকে শুরু করে আদালতে একজন আইনের পেশাজীবী বা প্রতিনিধি দ্বারা অনেক ধরনের আইনী সেবাকে বুঝায়।

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীর জন্য জেভার ভিত্তিক সহিংসতার সাথে সম্পর্কিত আইনী দিকসমূহ

- সেবা প্রদানকারী জেভার ভিত্তিক সহিংসতা সেবার তথ্য রিপোর্ট করতে বাধ্য নন। শুধুমাত্র সেবা গ্রহীতার অনুমতি সাপেক্ষে সেবাদানকারী আইনী সহায়তার জন্য তথ্য দিতে পারেন
- নির্বাহনে আলামত লিপিবদ্ধ হলে সেবা গ্রহীতার সেটি আইনী সহায়তার জন্য ব্যবহার করতে পারবেন
- রেফারাল কেন্দ্রগুলিতে জেভার ভিত্তিক সহিংসতা সেবাসমূহ থাকা আইনীভাবে বাধ্যতামূলক না হলেও এটি নৈতিকভাবে থাকা দরকার।

জেতার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক তথ্য লিপিবদ্ধকরণ

রিপোর্টে যা অন্তর্ভুক্ত থাকবে

- মৌলিক জনসংখ্যার তথ্য
- সম্মতির ঘোষণা
- ইতিহাস
- সহিংসতার তথ্য
- শারীরিক পরীক্ষার ফলাফল
- পরীক্ষা ও ফলাফল
- চিকিৎসা পরিকল্পনা, গুরুত্ব দেওয়া বা পরামর্শ দান/রেফারেল প্রদান করা হয়েছে এমন তথ্য
- রেফারেল কেন্দ্রে ব্যবহারের জন্য সাংকেতিক কোড
- গ্রহীতার শেয়ার করা তথ্য
- সেবা প্রদানকারীর পর্বেক্ষণ

- আলাদা ফর্ম ব্যবহার করা
- সেবা গ্রহীতার গোপনীয়তা রক্ষা করবার জন্য সাধারণ ফর্মীর রেজিস্টার ব্যবহার না করা
- তথ্য লিপিবদ্ধ সম্পূর্ণ হলে সেটি তালাবদ্ধ জায়গায় রাখা
- মোট ৩টি জায়গায় তথ্য লিপিবদ্ধ করা
 - সেবা গ্রহীতার গোপনীয় ফর্ম
 - রেফারাল স্লিপ
 - সেবাকেন্দ্রের রিপোর্ট

35

সেবা কেন্দ্রের জেতার ভিত্তিক সহিংসতা সেবাসমূহের রেজিস্টার খাতা

পরিচালকের তারিখ	খটনার তারিখ	গ্রহীতা নং	শিল্প	গ্রহীতার বয়স	সহিংসতার ধরন						অপরাধ (প্রতিক)	ব্যবস্থাপনা			ফলস্বাপ	মন্তব্য
					শারীরিক	মানসিক	আবেগপ্রাণ	অর্থনৈতিক	শিক্ষিত	অন্যান্য		চিকিৎসা (শারীরিক চিকিৎসা)	কাউন্সেলিং	রেফারাল		

সূত্র: পাথকইজার ইন্টারন্যাশনাল

36

কেস স্টোরি ১০ : আকলিমা

নমুনা রেফারেন্স এবং এই রেকর্ড ফর্ম ব্যবহার করে আকলিমার গল্পের তথ্যের উপর ভিত্তি করে প্রয়োজনীয় কাগজপত্র তৈরি করুন।

দলগত কাজ

- ফর্মের সবচেয়ে কঠিন অংশ কি পূরণ করতে হয়েছিল?
- আপনি কি মনে করেন যে আপনি যেকোনো দিন কাজের সময় এটি করতে সক্ষম হবেন?
- ফর্মগুলির একটি নির্দিষ্ট অংশ কীভাবে পূরণ করবেন সে সম্পর্কে আপনার কি কোনো প্রশ্ন আছে?

মডিউল ৫ সমাপ্তি অধিবেশন


মূল বার্তা

- ✓ যৌন ও প্রজনন এবং পরিবার পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারীদের নারী ও কিশোরীদের প্রতি জেভার ভিত্তিক সহিংসতা বিষয়ক সেবাদানে একটি গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রয়েছে।
- ✓ জেভার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি গ্রহীতাদের কাউন্সেলিং, মনোসামাজিক প্রাথমিক সহায়তা এবং একটি রেফারেল চেইন যথাযথভাবে প্রতিষ্ঠা করতে পারলে জেভার ভিত্তিক সহিংসতার মুখোমুখি গ্রহীতাদের সেবায় উল্লেখযোগ্য প্রভাব ফেলতে পারে।
- ✓ নিরাপদ, গোপনীয় রিপোর্টিং, জেভার-ভিত্তিক সহিংসতার ব্যাপকতা এবং ঘটনার ডকুমেন্টেশনে পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন এবং সেবা প্রদানকারীদের গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রয়েছে।

সমাপ্তি

এই প্রশিক্ষণে আপনার তিনটি চূড়ান্ত ধাপ রয়েছে:

- আপনার ব্যক্তিগত কর্ম পরিকল্পনা
- প্রশিক্ষণ পরবর্তী মূল্যায়ন
- দক্ষতা মূল্যায়ন



প্রশ্ন?

পরিবার পরিকল্পনা এবং যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় জেতার ভিত্তিক সহিংসতা নিরসন বিষয়ক প্রশিক্ষণ

মডিউল ৫ | অধিবেশন ১ | স্লাইড ৪১

41



ধন্যবাদ!



42



USAID
আমেরিকার জন্মগণের পক্ষ থেকে

সুখী জীবন
সবার জন্য পরিবার পরিকল্পনা

PATHFINDER