

**Социологическое исследование положения женщин с
ограниченными возможностями в Республике Таджикистан**

Калонов А.Г.

**Отдел социологии Института философии А.Н. Таджикистана
Лига женщин с ограниченными возможностями Таджикистана**

Душанбе
2007

Благодарность

Автор выражает благодарность от имени Лиги Женщин с ограниченными возможностями и Координатора Проекта «Сеть» Ассоциации Женщин-инвалидов «Шырак» всем женщинам с ограниченными возможностями, которые сотрудничали с нами в процессе проведения социологического исследования и своими искренними и непристрастными ответами дополнили нашу базу данных. Также, благодарит сотрудников районных и городских представительств Национального Объединения Инвалидов Таджикистана за оказанную помощь в выявлении респондентов и определении их адресов, а также всех тех, кто помогал нам в этом процессе.

P.S.

Присылайте свое мнение и комментарии по адресу: askar.65@mail.ru

Содержание

Благодарность	
Содержание.....	
Резюме.....	
Рекомендации и предложения.....	
Вступление	
Методология.....	
<u>Анализ социологических данных.....</u>	
<i>Демографическая информация.....</i>	
• Регион	
• Возрастная категория	
• Инвалидная группа и национальность.....	
• Уровень образованности.....	
Исследование ситуации в семье	
Работа и доход	
Условия жизни	
Нарушение прав	
Свободное время и отношение к политике.....	
Отношение к окружающим	
Состояние здоровья и здравоохранение.....	
Приложение 1. Вопросник для проведения интервью с женщинами с ограниченными возможностями в Таджикистане.....	
Приложение 2. Список регионов и районов, в которых проводились интервью	

Резюме

Лига женщин с ограниченными возможностями Таджикистана при поддержке Ассоциации «Порог», Финляндия и Координатора проекта «Сеть» Ассоциация женщин-инвалидов «Шырак» Республики Казахстан провели социологическое исследование под названием «Изучение социальных проблем женщин с ограниченными возможностями Таджикистана». Основной целью данного проекта является изучение проблем социальной жизни женщин с ограниченными возможностями и по ее результатам вынести заключения в этом направлении и предоставить рекомендации и предложения соответствующим органам. На основе фактов и цифр хотим показать, что проблема инвалидов, в особенности женщин инвалидов не должна быть «второстепенной проблемой» для нашего общества, а быть важнейшим и приоритетным вопросом.

Исследование проводилось с апреля по май 2007 года. В течение этого времени мы смогли разработать рабочий план и вопросники, также собрать материалы для проведения исследования. Не смотря на возникшие транспортные, климатические и финансовые проблемы, рабочая группа смогла выполнить свою работу в указанный срок. В исследовании использовался вопросник для интервью, состоящий из 97 вопросов. **(Смотрите в Приложении 1)**

Результаты социологического исследования показывают, что за годы независимости и демократизации общества, в социальной жизни женщин-инвалидов возникло большое количество проблем, которые должны найти свое решение. До сих пор в обществе имеется неправильное понимание слова «инвалид» и предвзятое отношение к инвалидам. Только из-за их физических ограничений к ним относятся как к «людям другой категории». В обществе, и даже внутри семьи отношение к инвалидам иное, то есть их постоянно

пытаются отделять от не инвалидов. Что касается признания прав людей с ограниченными возможностями как равноправных членов общества, то до сих пор существуют старые понятия.

Как показывают результаты исследования, из-за экономических проблем более 70% женщин с ограниченными возможностями живут в бедности и недостатке. Семейный доход большинства женщин, имеющих инвалидность составляет не более 100 сомони в месяц. В некоторых районах у них не хватает средств даже на хлеб. Пособие, которое выплачивает государство, не может покрывать экономические требования женщин-инвалидов. Единственным источником получения дохода и увеличения семейного бюджета является работа, но женщины, имеющие инвалидность лишены этой возможности. В силу отсутствия рабочих мест, доступной среды и необходимых условий работы, основное количество женщин, имеющих инвалидность не могут найти для себя подходящую работу. Административные и государственные учреждения не оказывают никакого содействия в обеспечении работой женщин, имеющих инвалидность.

Права женщин-инвалидов нарушаются почти во всех направлениях социальной жизни общества. Они не имеют возможности трудоустроиться и получать заработную плату как здоровые люди. Экономические трудности, которые общество возложило на них и на их семьи, лишили их элементарных человеческих прав – создание семьи и рождения детей. В основном женщины-инвалиды подвержены дискриминации в семье, на улице, в общественном транспорте и в других общественных местах, что приводит к нарушению их прав на достойную жизнь. Представители юридических организаций не уделяют особого внимания защите прав этих людей.

Условия жизни женщин-инвалидов абсолютно невыносимые. Дома, в которых они живут, давно подлежат ремонту, но ни одна ответственная

государственная структура или благотворительная организация не оказывают им помощи. Отсутствие света, газа и воды еще более усложняет их жизнь. Им приходится приносить воду издалека, а для обогрева жилья, кипячения воды и приготовления пищи собирают дрова.

Во многих семьях вообще нет важнейших бытовых принадлежностей, таких как телевизор, холодильник, стиральная машинка и др. или же эти вещи находятся в состоянии непригодности. Также, они полностью лишены информационных каналов. Средства массовой информации, включая телевидение и радио не освещают проблемы женщин с ограниченными возможностями, и по этой причине социальные вопросы этой категории людей остаются вне поля зрения общества.

Женщины с ограниченными возможностями показали разочарованность при оценке политики и участия в политической жизни страны. Несмотря на то, что женщины, имеющие инвалидность внимательно следят за социальными, экономическими и политическими изменениями в стране, они смотрят на этот процесс с недоверием, так как их насущные проблемы не рассматриваются политиками. Деятельность отдела социальной помощи, по мнению большинства респондентов, требует больших изменений, так как процесс работы этого отдела все еще не налажен и многие нуждающиеся не знают об этом.

По мнению большинства респондентов в обществе почти нет никаких условий для поддержки инвалидов. Во время строительства жилых домов и административных зданий не учитываются возможности инвалидов. Обеспечение улиц специальными знаками и указателями для инвалидов, оснащение общественного транспорта специальным подъемным оборудованием для колясочников, строительство пандусов и лифтов в жилых и административных домах и т.д. являются потребностями инвалидов, к

которым они хотят привлечь внимание общества. Они надеются на то, что в будущем эти проблемы будут учтены соответственными органами и интересы инвалидов, как равноправных членов общества найдут свою защиту.

Исследование подтверждает, что состояние здоровья женщин-инвалидов в очень плохом состоянии, так как большинство из них не имеют возможности обращаться к врачам в силу финансовых проблем и низкого экономического положения в семье. Несмотря на свое тяжелое финансовое положение в большинстве больниц женщины, имеющие инвалидность оплачивают свое лечение. Медицинское оборудование в медицинских учреждениях неприспособленно для женщин с ограниченными возможностями.

Рекомендации и предложения

- Учитывать потребности инвалидов при строительстве дорог, жилых и административных зданий, т.е. построить необходимые приспособления для передвижения инвалидов;
- Обеспечить инвалидов равными условиями получения работы, чтобы они не чувствовали себя оторванными от общества;
- Выделить специальные квоты для женщин с ограниченными возможностями для получения среднего и высшего образования;
- Создать доступность и нормальные условия труда на рабочих местах;
- Усилить работу правоохранительных органов по выявлению случаев нарушения прав женщин с ограниченными возможностями;
- Проводить просветительские работы с женщинами, имеющими инвалидность (в особенности в сельской местности) с целью повышения информированности об их правах;
- Освободить женщин-инвалидов от выплаты коммунальных услуг с целью улучшения экономического положения в их семьях;
- Обеспечить эту категорию женщин бесплатными гигиеническими средствами, медикаментами и качественным медобслуживанием;
- Обратиться в международные организации и фонды с просьбой о выделении грантов на проекты, направленные на решение проблем женщин с ограниченными возможностями;
- Обеспечить доступным оборудованием и средствами медицинские учреждения для осмотра женщин с ограниченными возможностями;
- Освещать в средствах массовой информации необходимую информацию о проблемах женщин-инвалидов с целью изменения отношения общества к этим людям;

- По возможности предоставить молодым семьям разовую помощь со стороны государства;
- Провести цикл социологических исследований с целью лучшего изучения жизненных проблем и деятельности женщин с ограниченными возможностями.

Вступление

Таджикистан является независимой страной, расположенной в Центральной Азии. После распада Союза и приобретения независимости, страну охватил политический и экономический кризис, который привлек за собой гражданскую войну и подкосил общественную жизнь в стране. Необходимо отметить, что стараниями государства в стране воцарились мир и согласие, но даже по прошествии многих лет с окончания гражданской войны остались ее негативные социальные, экономические и даже психологические отпечатки в различных сферах общества. Другой отличительной чертой этого региона является то, что еще в Советские времена он считался одним из отсталых аграрных республик и ее экономическая инфраструктура не была развита должным образом. Кроме того, прекращение экономических отношений с бывшими советскими республиками привело к неконкурентоспособности производимого товара и приостановлению работоспособности многих промышленных предприятий.

Без сомнений, эти экономические, социальные и политические потрясения привели не только к снижению уровня жизни народа страны, но и к тому, что самые бедные и нуждающиеся слои общества остались без должного внимания. Если здоровая и полноценная часть общества решила свои экономические проблемы трудовой миграцией, то инвалиды и беспризорные люди остались без внимания и помощи, так как они лишены возможности активного участия в экономической, социальной и политической деятельности общества. В этом отношении необходимо отметить женщин-инвалидов, так как они кроме своей инвалидности еще и женщины и им сложнее найти свое место в обществе.

Республика Таджикистан подписала около 30 международных документов, среди которых Конвенция о ликвидации всех форм

дискриминации в отношении женщин. Кроме того, с целью защиты прав женщин Таджикистан принял ряд законов и постановлений, среди которых необходимо отметить Указ президента о повышении роли женщин в обществе, но, к сожалению, не известно, до какой степени данный закон выполняется по отношению к женщинам с ограниченными возможностями.

Статистические данные свидетельствуют о том, что количество женщин-инвалидов охватывает 40% от общего числа инвалидов в стране. Это по официальным данным, но наблюдения и данное исследование показывает, что их количество еще более высоко.

Правда, что сегодняшняя жизнь сложна для всех слоев общества, но для инвалидов, прежде всего женщин-инвалидов она является более сложной, так как большинство из них безработные и находятся на иждивении своих семей. К сожалению, для улучшения их жизни и деятельности в обществе нет необходимых условий. Поэтому, они удовлетворяются ничтожной пенсией и все время надеются на то, что международные благотворительные организации или другие органы окажут им гуманитарную помощь. Причиной пассивного участия в политической жизни страны женщин-инвалидов заключается в том, что общество смотрит на них как на «людей второго сорта», а их мнение не учитывается.

Цель исследования

Как известно, женщины с ограниченными возможностями входят в группу наиболее уязвимых и нуждающихся людей в обществе и им необходима всесторонняя помощь и поддержка. Действительно им оказывается гуманитарная помощь со стороны государственных учреждений и огромного количества международных организаций, но если учесть нынешние сложные экономические и социальные условия общества, то в этой сфере

существуют такие проблемы и сложности, которые давно забыты обществом. В особенности, не наблюдается участие этой небольшой группы общества в перестройке общества, а их социальные интересы почти что не учитываются во время разработки и реализации программ по развитию социальной жизни народа.

Необходимо отметить, что данное исследование по необходимости и значению является очень своевременным исследованием. Согласно общей рекомендации Организации Объединенных Наций под номером 19, от всех стран требуется принятия всех необходимых мер по соблюдению прав женщин. В ряд необходимых мер данного документа также входит оказание влияния на культурный стереотип по отношению к женщине в обществе и сбор статистических данных о нарушении прав женщин и других, что четко описывает цели данного исследования.

Данное исследование поставило перед собой цель рассмотреть следующие вопросы, непосредственно касающиеся общественной жизни женщин с ограниченными возможностями:

- Семейное положение и экономические возможности семьи;
- Работа и вклад женщины с ограниченными возможностями в пополнении семейного бюджета;
- Условия жизни и возможности семьи;
- Случаи нарушения прав в жизни женщины-инвалида;
- Свободное время и участие женщины с ограниченными возможностями в политической жизни общества;
- Отношение с окружением и трудности в этом деле;
- Состояние здоровья и проблемы женщин, имеющих инвалидность.

Важно отметить, что посредством проведения данного исследования и всестороннего анализа данных мы постарались не только выявить существующие проблемы, но и показать, до какой степени они важны для общества. Что необходимо для решения этих проблем и могут ли нынешние существующие условия отвечать времени? Проанализировав социальное положение женщин, имеющих инвалидность, мы определили какие действия необходимо выполнить для оказания помощи этой социальной группе населения.

В первую очередь мы хотим показать, что женщины-инвалиды должны быть признаны как равноправные члены общества наравне с другими и во время принятия важных решений, их мнение тоже должно учитываться. Женщины, имеющие инвалидность не должны чувствовать себя ниже других.

В условиях переходного периода и создания рыночных отношений во всех сферах, изучение и принятие во внимания интересов инвалидов должно быть важнейшей проблемой, так как в условиях, когда зарплата и пенсия не могут удовлетворить потребности населения, эта социальная группа людей больше всех нуждается в помощи и внимании.

Мы искренне верим, что результаты исследования позволят внести ясность в разные стороны социальной жизни женщин-инвалидов в Таджикистане и хотим выразить свое мнение и рекомендации компетентным органам и структурам относительно улучшения их деятельности в этом направлении.

Методология

Состав рабочей группы

Основное количество рабочей группы состояло из 11 человек.

- Руководитель исследования
- Ассистент Руководителя исследования

- Восемь районных интервьюеров (1чел.-Согдийская область, 2-Хатлонская область, 1-ГБАО, 2-Районы республиканского подчинения, 2-Душанбе)
- Специалист по компьютерной обработке и анализу данных

Специалисты были отобраны согласно их профессиональных способностей, опыта и знаний об исследуемых регионах. Беседа с руководителями районов показала, что все они свободно говорят на таджикском и русском языках, что способствовало проведению интервью.

Сроки проведения интервью

Согласно предварительному плану мы должны были завершить исследование в течение трех месяцев, но вопросы подготовки и разработки проекта исследования, занявшее более одного месяца, также дополнительные сложности, которые возникли во время сбора информации, увеличили срок работы еще на один месяц. В течение этого времени мы получили возможность, встретившись с компетентными лицами данной сферы и представителями отдельных организаций изучить важные стороны исследования. Был разработан вопросник с учетом научных требований и протестирован на практике.

Сам процесс сбора информации начался 15 марта. Перед поездкой в районы мы посчитали необходимым провести тренинг-консультацию с интервьюерами о специфике работы в районах и процедуре заполнения вопросников. Согласно предварительному плану интервьюеры организовали рабочие группы и перед началом работы провели с ними тренинг. По плану процесс сбора информации должен был проходить в течение одного месяца, но, учитывая специфику работы, тяжелые транспортные условия и климатические условия марта и апреля в районах, сроки были продолжены с

15 апреля по 1 мая. Необходимо отметить, что исследование успешно прошло в течение полутора месяцев.

Наконец, процесс ввода информации в компьютер и компьютерный анализ проходил с 1 по 15 мая.

Процесс обработки данных

Прежде всего, согласно целей исследования и основных задач, обсужденных с представителями Лиги Женщин с Ограниченными Возможностями Таджикистана нами был разработан вопросник. Кроме того, полученные статистические данные позволили нам включить в вопросник важные вопросы, касающиеся именно этой категории людей.

Несмотря на то, что основное количество населения таджикоязычное мы все же решили напечатать вопросник и на русском и на таджикском языках. Это способствовало тому, что респонденты самостоятельно выбирали язык, на котором велась беседа. Вопросник был протестирован в городе Душанбе. В первоначальном варианте вопросник состоял из 57 вопросов, но тестирование и всестороннее изучение проблемы предоставили возможность увеличить вопросы до 97. **(См. Приложение 1.)** Проведение одного интервью занимало 35-45 минут.

Выбор регионов и респондентов для проведения исследования

Наряду с разработкой вопросника и плана работы рабочей группы в регионах мы пришли к выводу, что необходимо составить план отбора регионов и респондентов. Учитывая количество женщин с ограниченными возможностями в регионах и географические условия в этих регионах, мы постарались чтобы исследование не только охватило все регионы Таджикистана, но и включало те районы, в которых живет большее количество женщин с ограниченными возможностями. **(См. Приложение 2.)** Согласно статистическому распределению районов, мы выбрали пять регионов

для проведения исследования. (Согдийская область, Хатлонская область, ГБАО, Районы республиканского подчинения и город Душанбе).

Метод сбора социологической информации являлся одной из первоочередных задач исследования, так как качество собранной информации зависит от метода сбора информации. С целью сбора правильной и подробной информации мы решили использовать метод интервью, так как использование других более легких и распространенных методов, как групповой опрос снижает качество и правильность информации. При выборе респондентов был использован метод случайного отбора. Для подсчета и всестороннего анализа полученной информации была использована специальная программа SPSS/+PC.

Проблемы, возникшие в процессе проведения исследования.

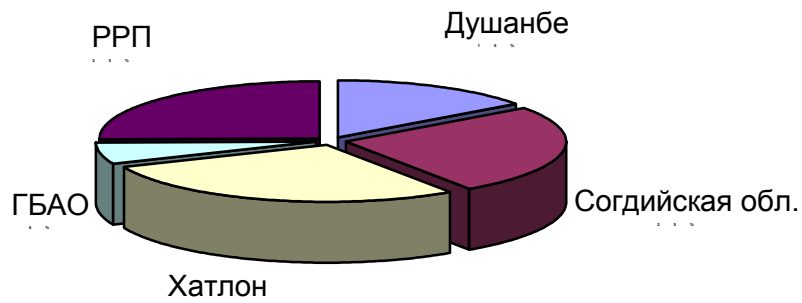
- В процессе интервьюирования респонденту мешали другие члены семьи (в большинстве случаев)
- В процессе интервьюирования местные жители мешали процессу беседы (в основном в сельской местности)
- Большинство респондентов охватывало чувство страха, они удивлялись почему мы их разыскали и задаем им вопросы (в большинстве районов)
- Отвечая на вопросы, связанные с бюджетом семьи и их отношением к политике, респонденты были не очень откровенны. Кажется, что они что-то скрывают или же сдерживают себя в высказывании своего мнения.

Анализ результатов исследования

Демографическая информация

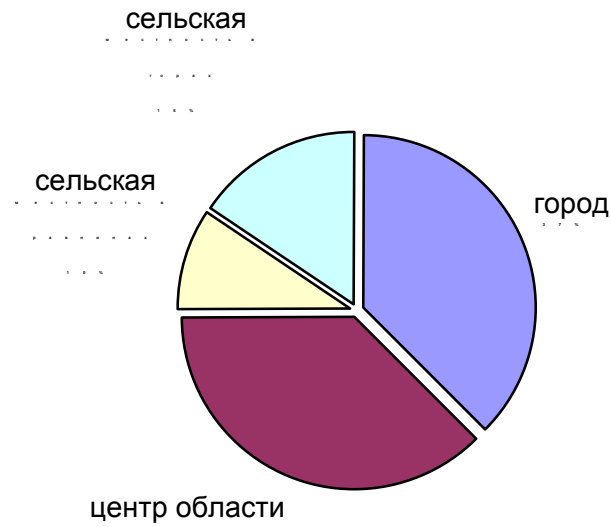
Регион

В процессе проведения исследования, прежде всего, были учтены два основных аспекта: региональный, согласно которому все регионы должны быть привлечены в соответствии с их спецификой и равный отбор респондентов в соответствии со спецификой региона. Такой способ отбора, прежде всего, позволяет считать результаты исследования компетентными по всей республике. Поэтому, выбор респондентов был проведен согласно статистическим данным в районах страны. Как указано в диаграмме все регионы страны принимали пропорционально равное участие.



Кроме того, Таджикистан является горной местностью, и экономическая инфраструктура развита неравномерно. Этот факт непосредственно влияет на экономический уровень жизни населения в районах, на их социальные возможности и даже на их социально-психологическое состояние. В зависимости от этих особенностей порядок размещения населения в регионах также отличается и даже отличен экономический уровень населения. По этой причине, мы посчитали нужным разделить респондентов по месту проживания и географических особенностей региона. Как видно по следующей диаграмме

основное количество респондентов выпадает на те регионы, в которых плотность населения больше и экономическая инфраструктура более развита, но горные и отдаленные местности также не остались без внимания.



Возраст

В исследовании принимали участие представители всех возрастных групп. Такое возрастное распределение дает нам возможность определить, до какой степени возраст может влиять как фактор. Безусловно, женщины-инвалиды встречаются во всех возрастных категориях, поэтому было разумно привлечение женщин разных возрастов. Как видно по таблице возраст большинства респондентов колеблется от 21 до 30 лет (40.0%), что тоже не является случайностью, так как жизнь и деятельность этой возрастной группы больше всего отражают их социальные проблемы. Несмотря на этот выбор, исследование включает в себя женщин-инвалидов в возрасте 51-60 лет и также моложе 16 лет. (Смотрите таблицу ниже)

Распределение респондентов по возрастам

Возраст	Общее количество	%
До 16 лет	60	10.4
17-20	51	8.9
21-30	233	40.5
31-40	65	11.3
41-50	96	16.7
51 и выше	67	11.7

Группа инвалидности и национальность респондентов

Как свидетельствуют исследование и статистические данные, в изучении проблем, касающихся жизни инвалидов, важно учитывать группу инвалидности респондентов. В соответствии с этим можно проанализировать степень важности поставленных задач согласно группе инвалидности респондентов. Необходимо отметить, что состав инвалидов не является одинаковым по категории, с другой стороны это разнообразие позволит исследованию определить динамику изменений в сравнении с группой инвалидности и вынести соответствующие выводы. Сравнение данных согласно этого показателя является хорошей возможностью для анализа исследуемых вопросов. Количество инвалидов I и II групп, привлеченных к исследованию сравнительно больше. Представители этих групп, в общем, составляют 76% респондентов, а остальные 24.0% опрошенных – это женщины-инвалиды III группы и девочки-инвалиды до 16 лет.

Процесс исследования показывает, что есть и такие инвалиды, которые до сих пор не зарегистрированы соответствующими структурами (ВТЭК и ВКК). По сравнению с прежними годами, этот показатель растет все больше и больше. Респонденты объясняют отсутствие регистрации таким образом:

- они требуют от меня денег;
- я сама не старалась;
- никто не помог мне в этом;
- не хотела, чтобы меня считали инвалидом.

Независимо от того, что национальный состав не считается определяющим фактором в нашем исследовании, мы посчитали необходимым принять во внимание это требование в соответствии с поставленными задачами исследования. Согласно полученным данным состав респондентов по национальности таков: 79.5% таджики, 12.3% узбеки, 4.7% русские и 1.0% представители других национальностей.

Образование

Первичные результаты исследования в этом вопросе показывают, что большинство женщин-инвалидов в республике не имеют образования. 19.1% всех опрошенных имеют среднее образование. Лица, имеющие среднее профессиональное образование составляют 5.6%, а профессионально-техническое 5.9%, т.е. большинство из них не только не имеют профессионально-технического образования, но, и лишены возможности получить среднее образование. Количество тех, которые имеют высшее или высшее неоконченное образование составляет 5.0%. Это свидетельствует о том, что вопрос обучения и получения образования среди женщин-инвалидов год за годом становится сложнее, а возможности еще ограниченнее.

Данные свидетельствуют о том, что даже во времена коммунистического правления этому вопросу уделялось больше внимания. Как показывает исследование, после получения независимости, количество лиц, не имеющих образование среди женщин-инвалидов резко увеличилось. Если сравнивать эти показатели с данными о женщинах-инвалидах старших лет, то можно увидеть,

что у молодого поколения нет возможности получить даже среднее образование. Для подтверждения этого мнения и наблюдения динамики изменения этого процесса мы просмотрим данные в соответствии с возрастом.

Возраст	Лица без образования (%)
До-16	14.4
17-20	16.7
21-30	43.3
31-40	7.8
41-50	11.1

Создание семьи и семейные отношения

Семья является важным социальным институтом в жизни каждого человека. Она не только является основой репродуктивного развития общества, но и важной психологической средой, в которой растет и воспитывается будущее поколение. Если взглянуть на этот вопрос с традиционно-национальной точки зрения, то каждый взрослый человек по традиции должен создать семью и оставить после себя наследника.

Семья является первым источником и средой, в котором человек не только появляется на свет, но и получает первые представления о национальном и гражданском самопознании. Эта традиция должна переходить от поколения к поколению, и дойти до будущих поколений. Создание семьи является личным правом и долгом каждого гражданина, но возникает вопрос, действительно ли существующие в обществе условия и возможности для создания семьи равны для всех граждан?

Результаты исследования свидетельствуют о том, что 55.6% женщин, имеющих инвалидность не имеют спутника жизни. Большинство из них

лишены возможности создания семьи из-за того, что в их семьях и в обществе существуют старые стереотипы и предрассудки. В обществе существует такое мнение, что инвалиды не хотят создавать семью, у них нет способности родить и воспитывать детей или же они не в состоянии родить здорового ребенка, что является полнейшим заблуждением. Женщины-инвалиды также как и женщины-неинвалиды могут любить, создать семью, выносить и родить ребенка (и не факт что у нее родится ребенок с инвалидностью), быть хорошей матерью и хозяйкой. Так, 42.6% из них планируют в будущем иметь не менее троих детей. 14.8% хотят 1 ребенка и 18.4% двоих детей. Этот факт еще раз доказывает, что инвалиды, в частности женщины хотят показать себя равноправными членами общества и быть признанны обществом таковыми.

Исследование показывает, что существует четыре основных фактора, которые препятствуют созданию новой семьи и рождению детей для женщин с ограниченными возможностями: первое, ошибочное представление об инвалидах, второе, низкий экономический уровень в семье, третье, состав семьи и четвертое, условия жизни.

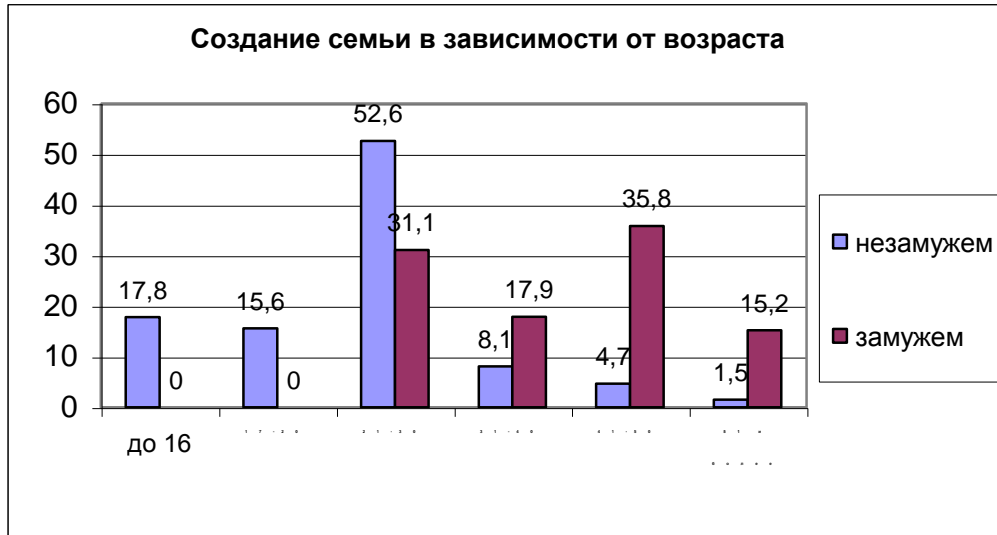
От общего количества одиноких женщин-инвалидов 78.0% живут в таких семьях, в которых экономический уровень является средним или ниже среднего, т.е. согласно материалам исследования месячный доход таких семей очень низок. Так, месячный доход более 57.4% семей опрошенных одиноких женщин, составляет до 100 сомони (меньше 25\$US). Только доход 31.7% таких семей составляет от 200 до 300 сомони в месяц (около 100\$US). С такими доходами и семейным бюджетом не только невозможно расширять семью, но даже и на питание этих денег не хватает. И это в условиях, когда среднее количество членов семей, в которых живут одинокие женщины с ограниченными возможностями не менее 5-8 человек. Естественно, насколько

велико количество членов семьи, настолько велики ее расходы и возможность реализации желаемых планов для женщин-инвалидов становится все меньше.

Как было отмечено, место жительства играет большую роль в реализации жизненных планов женщин с ограниченными возможностями. Согласно результатам исследования, большинство женщин-инвалидов живут с родителями (51.8%). Только 35.5% из них сказали, что у них есть своё жилье. Место жительства делает их зависимыми от родителей и родственников. Возраст большинства женщин, имеющих инвалидность, у которых есть сложности с замужеством, составляет 21-30 лет, и многие из них проживают с родителями (85.9%). Исследование показывает, что в число семейных людей входят те, у кого есть своя жилплощадь (82.3%) (**см. таблицу ниже**). Это еще раз доказывает, что статус и особенности (экономический уровень, структура, тип) семьи играет большую роль в процессе создания своей семьи для женщин с ограниченными возможностями, но в силу экономических ограничений родителей женщины-инвалиды ограничены в реализации своих планов по созданию семьи. Именно по этой причине растет количество несемейных девушек в возрасте 21-30 (52,6%).

Зависимость создания семьи от места жительства

Семейное положение	Место жительства			
	Личная жилплощадь	Дом родителей	Дом родственников	Другие
Не замужем	6.9	85.9	3.6	3.6
Семейный	82.3	4.8	1.4	11.6



Если обратить внимание, то эта возрастная группа выросла в течение последних 10-15 лет и получается, что в силу отсутствия возможности создания семьи, их ряды увеличиваются. Наряду с этим, количество семейных женщин составляют те, кому уже за 41 (54.6%) (См. диаграмму выше).

Работа и доход

Работа является основным источником дохода. Посредством работы, человек не только зарабатывает себе на жизнь, но может также реализовать свои знания и способности, а самое главное быть полезным обществу и для себя. Согласно всем принятым международным законам и документам каждый человек имеет право на работу. Пользуются ли женщины-инвалиды нашей страны этим правом, которое свойственно демократическому обществу или нет?

Данные исследования свидетельствуют о том, что ситуация с занятостью женщин-инвалидов находится на низком уровне, а существующие условия общества не могут обеспечить им надлежащих возможностей. Если в советское время функционировали несколько больших и малых специализированных предприятий для инвалидов, то сегодня даже они не

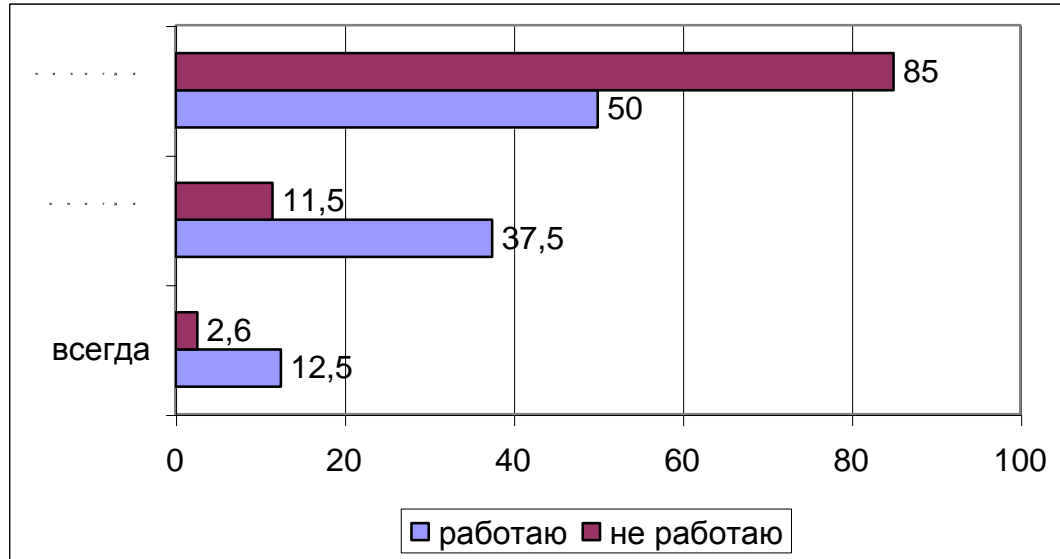
работают. Поэтому год за годом вырастает количество безработных среди женщин с ограниченными возможностями.

Таким образом, согласно полученным данным более 81.7% женщин-инвалидов являются безработными. От общего количества опрошенных около 14.1% занимаются разного рода деятельностью, за счет чего пополняют семейный бюджет. Анализ данных свидетельствует, несмотря на то, что женщины с ограниченными возможностями безработные, они даже не стараются найти какую-либо работу. Таким образом, при ответе на вопрос «Вы предпринимали какие либо действия для получения места работы?», 85.0% безработных женщин дали отрицательный ответ (См. на диаграмму ниже).

Процент активных женщин, ищущих работу, составляет всего 2.6, что является очень низким показателем, остальные 11.5% сказали, что иногда делали попытки, но не могли найти работу. Сложившаяся ситуация среди опрошенных свидетельствует об отсутствии условий работы для инвалидов, т.е. если люди с ограниченными возможностями и могут выполнить какую-либо работу, то окружающая среда не создана таким образом, чтобы они могли свободно реализовать себя (пандус, лифт, общественный транспорт и т.д.).

В условиях сельской местности не только нет никакой работы, но и нет элементарного средства передвижения (коляска и т.п.). Из беседы с нуждающимися в реабилитационных средствах стало понятно, что они по несколько раз обращались в соответствующие структуры, но даже после долгих ожиданий не могли получить реабилитационные средства. Большинство женщин сказали, что при наличии средств к передвижению, они могли бы заняться торговлей на улице. Иначе говоря, эта группа женщин-инвалидов не имеют другого выбора, как сидеть у себя в комнате и ждать своей пенсии. Пенсия, составляющая в среднем 30 сомони (примерно 10\$US) является единственным источником дохода, которым они могут пополнить

бюджет семьи. Подумайте, как можно прожить целый месяц на такую пенсию или может ли такая пенсия удовлетворить потребности одного человека в месяц?



Не смотря на то, что в республике существуют отделы занятости населения, немногие инвалиды обращались в эту структуру за помощью. На вопрос «Куда вы обращались с целью поиска работы?», только 2.8% женщин с ограниченными возможностями указали данную организацию. Те, кто искали работу, обращались непосредственно в организации, но большинство (72.0%) вообще никуда не обращались. Кажется, женщин с ограниченными возможностями чувствуют себя разочарованными и бессильными в решении этого вопроса.

Анализ исследованного материала показывает, что основная причина безработицы среди женщин-инвалидов – это отсутствие подходящей для них работы с отвечающими их потребностям условиями труда. Если бы была такая работа и условия труда, то, несомненно, они готовы были бы работать. Таким образом, 79.3% женщин, имеющих инвалидность готовы заняться какой-либо деятельностью, чтобы иметь хороший заработок. Как мы видим, подавляющее

большинство опрошенных считают заработную плату первоочередным фактором. По их мнению, даже если место работы будет находиться очень далеко или же если возможности для приезда на работу будут ограничены, женщины-инвалиды все равно согласны выполнять подобного рода высокооплачиваемую работу.

Согласно последовательности ответов, на втором месте стоит местонахождение работы, т.е. для женщин, имеющих инвалидность очень важно, где находится место работы. Условия труда также являются для них важными. Этот фактор занимает третье место (65.2%). Возможность приезда на работу считается одним из первоочередных условий, но по уровню оно стоит на четвертом месте (58.0%). Было выявлено четыре приоритетных условий для трудоустройства: размер заработной платы, месторасположение, условия труда и возможность приезда на работу и обратно. Как показывает исследование, для женщин-инвалидов эти условия находятся почти на одном уровне по степени важности (**См. таблицу ниже**). Наряду с этим возможности обучения и повышения профессиональных навыков для опрошенных женщин не является важным. Они поставили этот фактор наряду с второстепенными условиями.

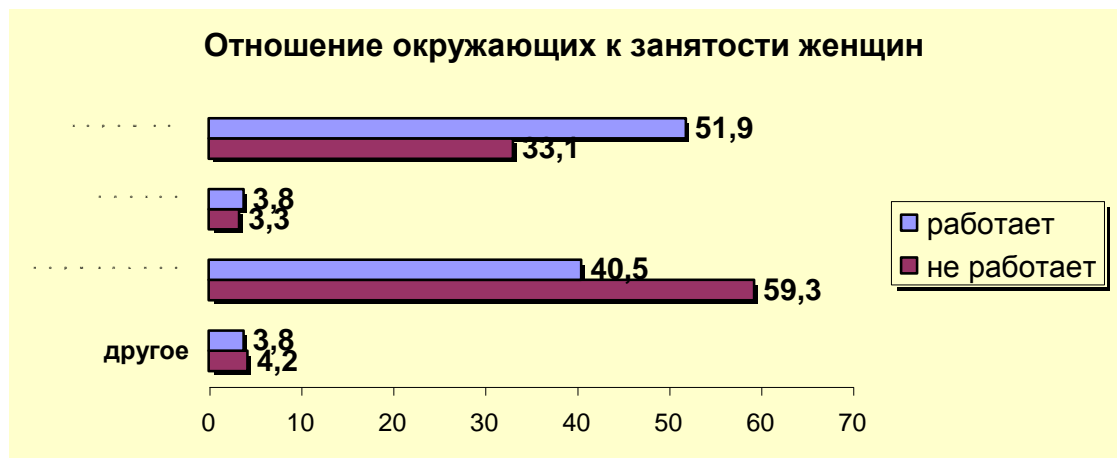
Отношение респондентов к важным аспектам работы

Аспекты работы	Количество	%
размер заработной платы	456	79.3
месторасположение работы	380	66.1
условия труда	375	65.2
возможности приезда на работу и обратно	336	58.4

Профессиональные возможности	206	35.8
Возможности обучения	201	35.0

Во многих семьях существует сложная экономическая ситуация, но исследование показывает, что занятие какой-либо деятельностью и пополнение семейного бюджета хоть немного улучшает их экономические возможности. Таким образом, средний доход семей работающих женщин-инвалидов (таких семей 61.2%) составляет от 200 до 500 сомони, а доход семей, в которых женщины-инвалиды не работают (62.2%) составляет 100 сомони, т.е. семейный бюджет зависит от вклада каждого члена семьи.

Сравнительный анализ данных показывает, что если окружающие проявляют хорошее отношение к работающим инвалидам в 51.9%, то такое же отношение к безработным инвалидам показывают только в 33.1% (см. диаграмму ниже). Факты и цифры исследования свидетельствуют о том, что непосредственное пополнение семейного бюджета определяет отношение окружающих к человеку, т.е. активное участие в пополнении семейного бюджета является определяющим отношением окружающих к инвалидам.



Теперь, рассмотрим, на какие потребности расходуются основные доходы членов семьи. Естественно, первоочередной потребностью для всех семей в нашей стране является питание, и семьи женщин-инвалидов не исключение (96.2%). Второй потребностью в таких семьях являются медикаменты. Для большинства опрошенных (76.3%) это потребность находится на втором месте и является основным направлением расхода средств. Другое направление расхода средств является оплата коммунальных услуг. Как становится известно, большинство женщин-инвалидов не имеют возможности тратить семейные средства на улучшение условий жизни, образование свое и детей, путешествия и т.п. Только их маленький процент тратят средства на образование своих детей и самих себя. Кажется, что женщины, имеющие инвалидность не готовы тратить деньги на свои собственные нужды. Они даже не имеют возможности откладывать деньги на непредвиденные случаи жизни, поэтому они вынуждены иногда или постоянно брать в долг. Исследование показывает, что малое количество (8.7%) женщин-инвалидов могут позволить себе откладывать деньги на свои расходы. Таким образом, 12.3% из них сказали, что постоянно берут в долг и 41.2% из-за недостатков в семье иногда берут в долг.

Цель расхода	Количество	%
Продукты питания	553	96.2
Медикаменты	439	76.3
Коммунальные услуги	426	74.1
Одежда	250	43.5
Образование детей	208	36.2
Свое образование	48	8.3

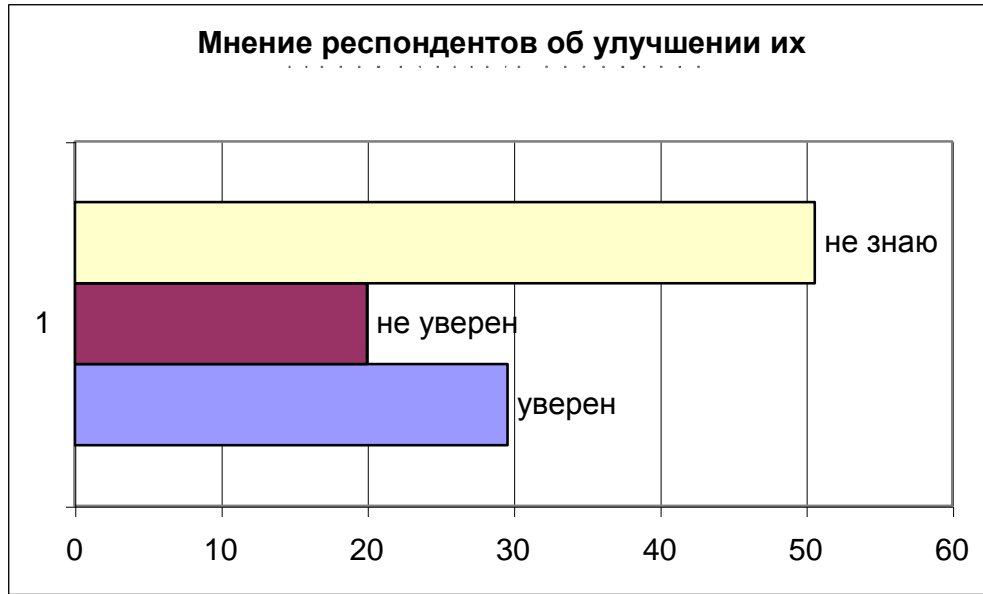
Раньше международные организации и некоторые государственные структуры оказывали благотворительную помощь инвалидам, но как показывает исследование, за последние годы резко уменьшилось распределение гуманитарной помощи. Поэтому 45.0% опрошенных на сегодняшний день не получают гуманитарную помощь, 3.1% вообще никогда не получали и только 43.5% из них иногда получают такую помощь. Мы вполне уверены, что такая инициатива постоянно осуществляется посредством определенных программ со стороны международных организаций, однако по вине распределяющих органов на местах, она не доходит до нуждающихся.

Из анализов исследуемого материала становится известно, что финансовые возможности женщин-инвалидов очень ограничены. Мизерная пенсия, маленький доход, большие расходы семьи, сложности при устройстве на работу и другое являются основными причинами, препятствующими расширению бюджета семьи. Исследование показывает, что из-за бытовых трудностей многие инвалиды иногда не могут приобрести продукты питания, и для экономии бюджета семьи и решения житейских проблем во многом ограничивают себя. Как выяснилось по итогам исследования, 32.7% женщин-инвалидов по причине финансово-экономических недостатков своей семьи ограничивают себя в питании. Количество тех, кто ограничивают себя в одежде и обуви составляет 19.0%. От общего количества респондентов только 21.4% не имеют таких трудностей. **(см. диаграмму ниже).**



Всем нам известно экономическое и социальное положение нашего общества, но как оценивают свое экономическое положение женщины с ограниченными возможностями? С какой надеждой они смотрят на будущее? Для получения ответа на эти вопросы мы обратились к этим женщинам с отдельными вопросами.

Таким образом, большинство с неопределенностью оценили свое экономическое положение за последние 4-5 лет. Потому что если в жизни некоторых из них и случались какие-то изменения (24.2%), то почти у такого же количества людей экономические трудности умножились (23.5%). Наряду с этим, самую длинную линию занимают те, в жизни которых не было никаких продвижений за последние 4-5 лет (36.7%). Точнее, они находятся в состоянии ожидания и не знают, что их ждет впереди. Поэтому на вопрос «Надеетесь ли вы, что ваше экономическое положение улучшится в ближайшее время?» большинство выбрали неопределенность, т.е. 50.6% ответили «не знаю». В основном оценка изменения экономического положения в ближайшие годы у респондентов не была оптимистичной. Только треть из них (29.6%) вполне уверены, что их экономическое положение улучшится, а 20.0% вообще не верят в это. (см. диаграмму ниже).



Необходимо отметить, что женщины-инвалиды не только сталкиваются с такими проблемами, которые не нашли своего решения в обществе, они также не уверены, что в ближайшем будущем важные аспекты их жизни могут измениться к лучшему.

Жилищные условия

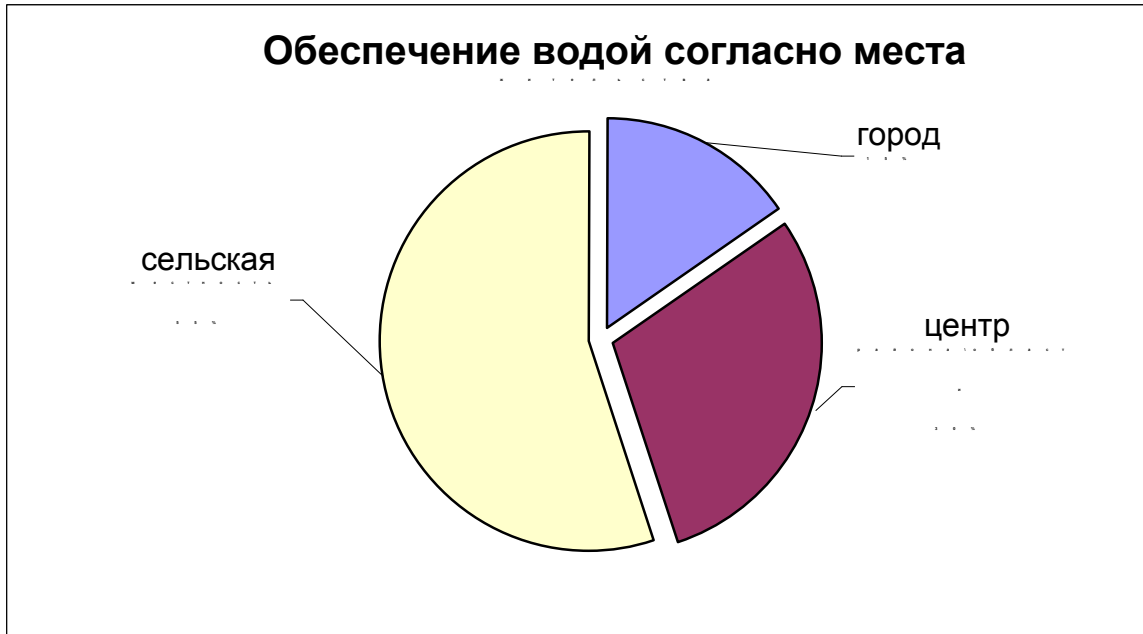
В условиях, когда экономические условия семьи сложные, жилищные условия тоже не могут быть хорошими. Как было отмечено, женщины с ограниченными возможностями тратят свои последние деньги на питание и другие первоочередные расходы семьи. На остальные нужды денег не остается. Каким образом и откуда они могут получить финансовую возможность с целью улучшения своих жилищных условий? Именно поэтому, как показывает исследование, жилые помещения женщин-инвалидов находятся в очень плохом состоянии, нуждаются в ремонте, а иногда и не подходят для проживания, но из-за своих экономических проблем женщины не в состоянии изменить эти условия. Соответствующие структуры не оказывают им никакой помощи и внимания. Так, состояние жилых домов 37.4%

опрошенных женщин с ограниченными возможностями оценивалось как очень плохое. Исследование показывает, что не только в сельской местности (40.0%) состояние жилых домов женщин-инвалидов очень плохое, но и в районных центрах и областях оно не лучше (42.7%). Если сравнительно это положение немного лучше в городе (25.9%), то оно далеко от идеального (см. таблицу ниже).

Состояние жилища в зависимости от места проживания

Место проживания	Состояние дома		
	Хорошее	Среднее	Плохое
Город	10.7	62.9	25.9
Центр области\района	5.5	51.3	42.7
Сельская местность	2.0	58.0	40.0

Не только состояние жилища, но и бытовые условия в этих домах слишком сложные. Например, обеспечение питьевой водой является одной из основных проблем, так как воду необходимо приносить с улицы, в силу ее отсутствия дома. Эта проблема существует не только в сельской местности, но и в административных центрах и самих городах. Как пояснили женщины-инвалиды, им приходится приносить воду из отдаленных мест, можно ли себе представить насколько это сложно для женщины-инвалида? Согласно ответам респондентов в сельской местности воду с улицы носят 55.0% опрошенных, в районных центрах и областях 30.0% и в столице 15.0%.



В некоторых местах (сельской местности) даже нет элементарных санитарных условий. Исследование показывает, что бытовые условия женщин, имеющих инвалидность в сельской местности очень тяжелые. Из-за отсутствия воды и систем водоснабжения в сельской местности они вынуждены ведрами привозить питьевую воду из дальнего расстояния. Им приходится самим греть воду, из-за отсутствия водонагревательных приборов, а если у кого-то они и есть, то отсутствует электричество. Основным источником горючего являются дрова и тапак – коровьи лепешки (изготовленные из навоза животных), которые женщины добывают с большим трудом. Эта ситуация особенно сложная в горной местности, так как возможность использования других видов горючего, как газ и электричество является сезонным.

Занятия женщин с ограниченными возможностями в быту: приготовление пищи, присмотр за детьми, ношение воды, стирка, уход за домашними животными и другие работы. (смотрите таблицу ниже).

Наименование обязанностей	Количество	%

Уборка	145	25.2
Приготовление пищи	137	23.8
Стирка	133	23.1
Уход за детьми	100	17.4
Ношение воды	64	11.1

Во многих семьях бытовые приборы и техника давно уже устарели, изношены или даже не пригодны больше. Во многих семьях до сих пор используются вещи с советских времен. Многие жалуются, что из-за плохого экономического состояния у них нет возможности покупать новую утварь.

Отсутствие необходимых товаров домашнего обихода не только усложняет выполнение работ по дому, но и ограничивает доступ женщин-инвалидов к новой информации и технологиям. Использование стиральной машины или пылесоса могло бы облегчить процесс выполнения работ по дому, или же телевидение и радио могли бы обеспечить их информацией о своем обществе и о мире в целом. А про использование компьютера и телефона и говорить не приходится, так как с использованием коммуникационных возможностей они не только получают доступ к информации и широкому общению, но и могут найти возможности изменить свое положение в обществе.

К сожалению, исследование показывает, что большинство женщин-инвалидов в Таджикистане лишены использования таких возможностей как телефон, компьютер и Интернет. От общего количества опрошенных только 2.6% пользуются Интернетом. Оставшиеся 87.8% вообще не имеют представления об Интернете и способах его использования. Та мизерная часть тех, кто пользуется Интернетом, вынуждены ходить в Интернет-кафе и за свои деньги пользуются услугами всемирной сети, хотя для жителей города

существуют много центров, предоставляющих бесплатный доступ к Интернету. В число наиболее доступных вещей входят телевизор и радио. Согласно ответам респондентов 94.1 % имеют телевизор и 70.3% радио, но другие необходимые для дома вещи как телефон (57.2%) и компьютер (87.9%) им не доступны.

Нарушение прав

Таджикистан считается независимой и демократической страной, и как равноправный член мирового сообщества приняла важные международные документы о правах человека, защите прав детей, гендерного равноправия и т.п.. Следовательно, государственные правовые организации обязаны выявлять случаи нарушения прав в обществе и принимать меры по отношению к лицам, которые совершают такие нарушения. Но как показывает исследование, до сих пор права отдельных групп не только не защищаются полностью, но в обществе даже нет нормальных условий для защиты их прав должным образом.

По причине своей низкой правовой информированности они не осознают полностью важность этого вопроса. Исследование показывает, что некоторые женщины даже не знают о смысле и значении слова дискриминация. Так, на вопрос «Знаете ли вы что такое дискриминация?» 21.0% дали отрицательный ответ. Другая сложность заключается в том, что даже если кто-то и знает о том, что такое дискриминация, то по поводу нарушения своих прав никуда и не обращаются.

В процессе исследования выяснилось, что случаи нарушения прав в жизни женщин-инвалидов случаются довольно часто, особенно часто это случается, когда они пытаются выйти в общество. Такие грубые нарушения не только становятся препятствием для осуществления социальных целей

женщин-инвалидов, но и ограничивают возможности их интегрирования в общество. Согласно ответам женщин, их права чаще всего нарушаются во время устройства на работу, передвижения в общественном транспорте, во время учебы, на работе и в других местах. Если показать эти данные в цифрах, то 51.5% опрошенных признались, что из-за инвалидности им отказывались в предоставлении работы.

Во время учебы также нарушаются права инвалидов, поделились 45.7% женщин, имеющих инвалидность, также и в общественном транспорте (39.8%) случаи нарушения прав бывают довольно таки часто. Кроме того, права женщин-инвалидов часто нарушаются и в других ситуациях. Как мы узнали из ответов респондентов, при увольнении с работы, продвижение по служебной лестнице, во время получения премии и в других случаях (**смотрите таблицу ниже**). Кажется, что нарушение прав женщин-инвалидов случается почти во всех сферах социальной жизни. Поэтому большинство из них смотрят на решение этой проблемы с недоверием. Они не верят, что кто-то захочет решить их проблему.

Случаи нарушения прав	Количество	%
При поступлении на работу	296	51.5
Во время учебы	263	45.7
В общественном транспорте	229	39.8
На работе	160	27.8
При уходе с работы	150	26.1

Исследование показывает, что больше всего случаи нарушения прав происходят в сельской местности, и, к сожалению, в таких местах правовая информированность женщин очень слабая. Поэтому только 7.2% женщин-

инвалидов сельской местности знают, что такое дискриминация. Этот показатель для женщин в районах и областных центрах составляет 12.0% и в столице 40.% соответственно.

Другие факты и данные также доказывают сложность реализации этого вопроса. Как показывает сравнение материалов исследования, процент нарушения прав женщин-инвалидов когда им предлагают более высокую должность – в городе составляет 19.5%, в сельской местности 55.8% и в районных центрах 27.2%. Как было уже отмечено, процесс учебы и использование общественного транспорта являются особенной средой, где чаще всего встречаются случаи нарушения прав этой категории женщин.

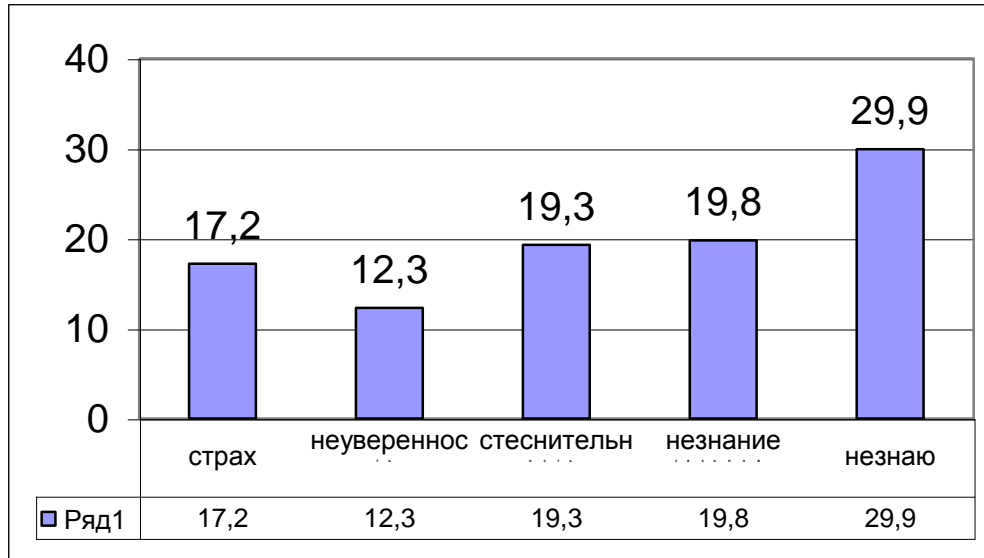
Если говорить о нарушении прав в общественном транспорте, то этот показатель в городе составляет 29.5%, в районных и областных центрах 27.2%. Как заметно, этот показатель для сельской местности почти в два раза больше 55.8%. Создается впечатление, что во многих городах и районах страны, особенно в сельской местности случаи нарушения прав женщин-инвалидов вошло в норму. Женщин-инвалидов считают «второстепенными» гражданами, их не учитывают как равноправных членов общества, и унижается их достоинство, а правовые и социальные интересы женщин, имеющих инвалидность, очень редко берутся во внимание. Из-за недоверия и разочарованности только малое количество женщин с ограниченными возможностями обращаются в органы защиты прав. Можно привести в пример лишь единичные случаи, когда женщины-инвалиды обращались в органы защиты прав (милиция, суд, прокуратура). Из-за существующих предрассудков и старых стереотипов они даже не рассказывали о таких случаях своим друзьям и соседям и ни к кому не обращались за помощью. Согласно анализам данных только 0.7% потерпевших обращались в органы защиты прав, 03.%

сообщали соседям и 1.7% просили помощи у друзей. Большинство решили, что молчание лучший выбор для них.

Место проживания	Что препятствует вам отстаивать свои права				
	Страх	Неуверенность	Стеснительность	Незнание законов	Не знаю
Город	8.7	13.3	21.4	22.4	34.2
Центр района\области	24.4	10.4	24.4	15.4	25.4
Сельская местность	30.1	12.6	10.8	20.5	26.5

Возникает вопрос, что стало причиной того, что они не стараются защищать свои права? Исследование показало, что страх, стеснительность, неуверенность и самое главное, незнание законов являются основными причинами тому.

Сравнение данных показывает, что независимо от места проживания эти факторы одинаково влияют на психологическое состояние женщин-инвалидов. Самое главное в процессе анализа и сравнения данных стало известно, что причины не отстаивания своих прав женщинами-инвалидами не зависят от места жительства, и по характеру они одинаковы. Боясь, чтобы им не стало бы еще хуже, они предпочитают молчать. Другая причина, стыдливость респондентов, что считается традиционной чертой. Многие говорят «Терпи!» «Не говори никому, это позор!» «Другие будут смеяться над тобой!» «Ты же женщина!» Такие стереотипы и предрассудки сделали женщин-инвалидов собственными рабами. По количеству процентов на первом месте стоит незнание законов (19.8%), на втором месте стыдливость (19.3%), на третьем месте страх (17.2%) и на пятом месте недоверие (12.3%). **(смотрите диаграмму ниже).**



Всесторонний анализ материалов показал, что случаи нарушения прав женщин-инвалидов происходят не только в обществе, но и в кругу семьи. Эта проблема встречается как в городе, так и в сельской местности. Так, если в городе этот показатель составляет 2.5%, то в сельской местности он равен к 6.0%. Исследование показало, что основными защитниками и советчиками в таких случаях считаются их друзья, особенно в сельской местности.

Для большинства жителей районных и областных центров на первом месте стоят друзья, затем правоохранительные органы и, наконец, соседи. Основные виды насилия в семье считаются избиение, отнимание пенсии и полученной гуманитарной помощи. Исследование показало, что больше всего такому насилию подвергаются девушки до 20 лет. Им говорят «ты ребенок», и поступают с ними таким образом, применяя физическое и моральное насилие за какую-либо их вину. Девушки этого возраста в таких случаях в основном обращаются к соседям и затем к друзьям. Для женщин 30-50 лет основными защитниками становятся их друзья. Исследование выявило, что низкий уровень правовой грамотности в основном чаще встречается среди девушек до 20 лет, а иногда и до 30 лет. Основной причиной своего бессилия девушки до

30 лет видят, во-первых, в незнании законов, затем в своей застенчивости и, наконец, страх. Согласно ответам трети женщин-инвалидов, проблема нарушения прав также встречается и у мужчин, имеющих инвалидность. Так, 36.3% опрошенных женщин поддержали это мнение. А 34.6% считают, что в любом случае права женщин-инвалидов нарушаются больше чем у мужчин-инвалидов. Другие 24.9% не смогли определить, чьи права чаще всего нарушаются.

Сложность заключается в том, что даже если в случаях нарушения прав в семье, часть пострадавших обращались в правоохранительные органы, они не были удовлетворены оказанной им помощью. От общего количества опрошенных, подверженных насилию только 3.1% из них получили желаемый результат после обращения в органы, 35.0% респондентов не получили никакого результата. Это значит, что проблема нарушения прав женщин-инвалидов в обществе остается нерешенной, и они подвергаются дискриминации во всех случаях жизни.

Свободное время и отношение к политике

Как стало ясно по результатам исследования большинство женщин инвалидов безработные и кроме домашних дел больше ничем не заняты. Возникает вопрос, если у них так много свободного времени, то, как они его проводят? Результаты показывают, что более 60.0% респондентов имеют немало свободного времени, а 4.2% напротив его не имеют. Кажется, что в основном они тратят свое свободное от домашних дел время на просмотр телевизора и прослушивания радио. Так, от общего количества опрошенных женщин с ограниченными возможностями 45.0% ежедневно смотрят телевизор. Прослушивание радио считается одним из любимых занятий для 17.7%, а чтение книг и газет не вошло в ежедневное занятие большинства

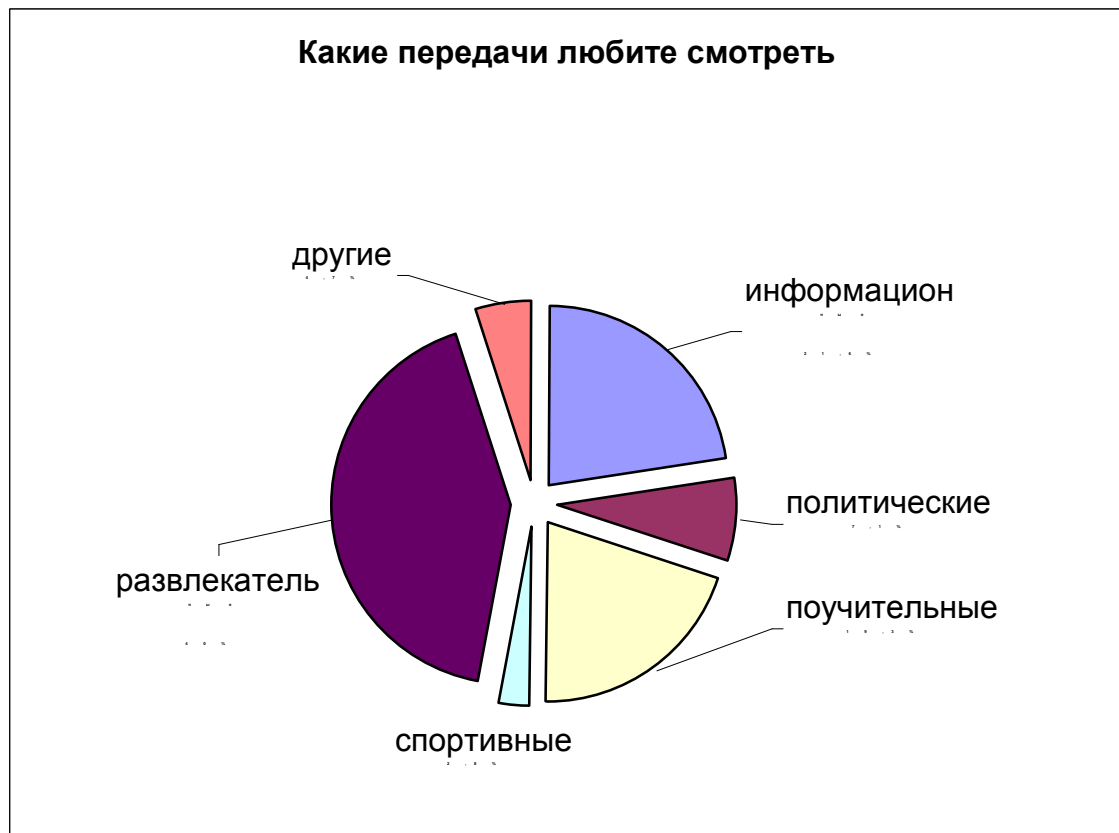
женщин-инвалидов. Только 9.0% из них ежедневно читают газеты и 0.2% читают книги.

Многие из женщин-инвалидов считают, что каждый день навещать друзей не зависимо от свободного времени не очень важно. Только 6.1% видятся с друзьями ежедневно. 44.9% иногда уделяют время этому делу. На втором месте, после просмотра телевизора, чему женщины-инвалиды уделяют ежедневно свое время – это встреча с соседями. Таким образом, 19.7% каждый день беседуют с соседями. Конечно же, прослушивание радио и просмотр телевизора зависят от наличия электричества, поэтому основным занятием для этих женщин в свободное время является посещение соседей и друзей. В городе больше возможности для чтения газет, но в сельской местности эта возможность предоставляется не так часто. Поэтому они читают старые газеты, которые доходят до них из рук в руки. Все же, как показывает исследование, многие не имеют особого желания для чтения книг и газет. Так, не желают читать газет и книг 31.3% и 37.6% опрошенных соответственно.

Как стало известно любимым занятием для женщин-инвалидов является просмотр телевизора и прослушивание радио, по всей вероятности, потому что это те немногие средства, которые связывают их с внешним миром. К сожалению даже этих предметов нет в некоторых семьях инвалидов или же они находятся в нерабочем состоянии. Исследование показало, что у 26.4% семей женщин-инвалидов нет радио, а у 4.9% телевизора. 40.0% респондентов смотрят телевизор с целью развлечения и больше всего они предпочитают развлекательные передачи. Второе место занимают информационные программы и на третьем воспитательно-поучительные (**смотрите диаграмму ниже**).

Родственные отношения также являются очень важными для женщин, имеющих инвалидность как в психологическом так и в социальном плане, так

как с ними можно поделиться своими мыслями, проблемами и радостью, а также родственники могут быть опорой, на которых можно положиться в моменты отчаяния, слабости или других случаях. Исследование показало, что если у некоторых такие отношения всесторонне развиты и крепки, то у другого количества опрошенных эти отношения очень слабы и не развиты до нужной степени. Так если от общего количества опрошенных 20.0% имеют возможность постоянно навещать своих сестер и братьев, то 20.3% из них вообще такой возможности не имеют.



Женщины, имеющие инвалидность не имеют возможности самостоятельно передвигаться с одного места на другое, выходить на улицу и пользоваться общественным транспортом, что является причиной препятствующей развитию отношений между женщинами-инвалидами или даже делает их невозможными. Говоря иначе, они оторваны от связи с

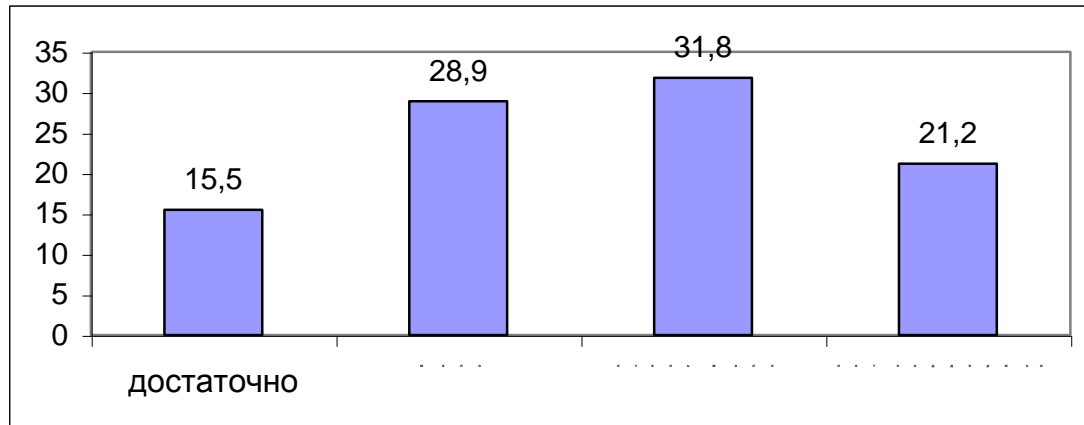
окружающим миром. По их мнению, для решения этих проблем им не хватает элементарных средств передвижения, второе, недоступность окружающей среды, и третье, общественный транспорт не приспособлен для инвалидов.

Исследование показывает, что большинство женщин-инвалидов показывают безразличие по отношению к процессу политических, социальных и экономических изменений в обществе. Почти половина опрошенных считают политику и политические вопросы делом других «какой-то другой группы людей». По этой причине 41.4% сказали, что безразличны к этому. 12.9% признались, что иногда беседуют с друзьями на политические вопросы и только 11.8% из них показали интерес к политике, но не принимают активного участия в ней. Самая активная группа женщин-инвалидов, осведомленных в этой сфере составила 3.2%. Они сказали, что очень интересуются политикой и принимают активное участие в политических мероприятиях.

Как выяснилось, женщины-инвалиды не только не принимают активного участия в политических мероприятиях, но и не имеют особого интереса для участия в них. В основном они избегали ответа на такие вопросы и говорили, что это дело других. Именно поэтому 12.0% опрошенных признались, что не испытывают доверия к политике. Большинство из них не верят, что политики могут принести хоть какие-то облегчения в их жизнь. По этой причине в их отношениях к политике чувствуется разочарование, что естественно является причиной их сложной жизни. Из-за такого неправильного мышления 24.1% из них признались, что не принимали участия, как на президентских выборах, так и на парламентских.

Как было уже сказано, большинство придерживаются такого мнения, что государство не заботится о них и то, что на сегодняшний день делается в этом направлении недостаточно. По мнению 31.8% меры предпринятые

государством по отношению к женщинам, имеющим инвалидность недостаточны, а 21.2% считают, что вообще нет никакой поддержки со стороны государства (смотрите диаграмму ниже).



Исследование показывает, что женщины-инвалиды держат себя в стороне от политики, но, не смотря на это, они открыто выражают свои мысли и отношение по этому поводу. По мнению 33.9% процесс преобразования в стране протекает очень слабо. Кроме того, для 13.0% не все приемлемо в процессе преобразования, и только, по мнению 3.3% эти перемены идут по правильному направлению. Следовательно, они вполне осознают особенность и необходимость политических вопросов для страны и стараются дать положительную оценку этому процессу.

Деятельность отдела социальной помощи

Несколько лет назад Министерством труда и социальной защиты населения Республики Таджикистан был создан Отдел социальной помощи с целью улучшения уровня социального обслуживания инвалидов. Прошло несколько лет со дня создания этих отделов, но не известно насколько эта инициатива облегчила жизнь людям с ограниченными возможностями. Знают ли люди, имеющие инвалидность о деятельности этого отдела и

удовлетворены ли они их работой? С целью узнать об этом, респондентам были заданы конкретные вопросы.

Результаты исследования показывают, что большинство женщин-инвалидов (72.2%) вообще не знают, чем занимается данный отдел. Наряду с этим 80.0% респондентов не только не знают о работе этого отдела, но и никогда не пользовались их услугами. Только 14.4% женщин-инвалидов воспользовались их услугами.



Как известно, не для всех людей с ограниченными возможностями, в частности женщин-инвалидов услуги данного отдела доступны, независимо от того, что спрос в обществе на эти услуги существует. К сожалению, этот отдел еще не смог еще порекомендовать себя многим инвалидам. От общего количества тех, кто пользуются услугами данного отдела, только 5.2% довольны его работой. 20.0% довольны частично и остальные 23.8% вообще не довольны (**смотрите диаграмму выше**). Необходимо не только улучшить качество работы этого отдела, но и укрепить механизм его работы с тем, чтобы большее количество нуждающихся могли воспользоваться его услугами. Мы не случайно отметили о качестве работы данного отдела, потому что согласно высказываниям 4.5% опрошенных женщин-инвалидов, которые пользовались

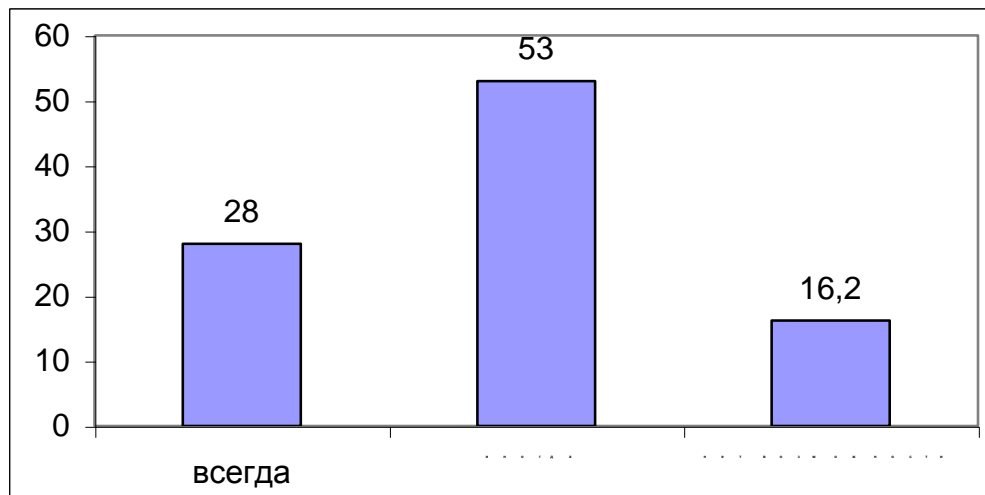
услугами Отдела соцзащиты, сотрудники этого отдела несколько раз отказывали им в своей помощи.

Отношение к окружению и к окружающим

Как было отмечено выше, одной из основных проблем женщин-инвалидов в их повседневной жизни является ограниченная связь с окружающим миром. Большинство из этих женщин лишены возможности общения и связи с внешним миром, с родственниками и друзьями. Не только в обычных, но и в неотложных случаях они не могут добраться до необходимого места. Во многих случаях им просто не хватает элементарного средства передвижения (коляски), во-вторых, окружающая среда (улицы, парки, жилые дома, административные и культурно-развлекательные здания и т.п.) неприспособленны для свободного передвижения инвалидов. Исследование показывает, что из-за нехватки колясок и сложности их приобретения, инвалиды вынуждены выходить на улицу на самодельных и старых колясках.

С другой стороны в жилых многоэтажных домах нет лифтов для передвижения в них колясочников. Улицы и переходы не приспособлены для людей с ограниченными возможностями. Самой сложной проблемой является использование общественного транспорта (троллейбус, автобус и т.п.). Люди, имеющие инвалидность прилагают огромные усилия при пользовании общественным транспортом. Во многих случаях они вынуждены проходить пешком или на коляске огромные расстояния, чтобы добраться до нужного места. Для внесения ясности в эту ситуацию, взглянем на результаты исследования, согласно которым многие инвалиды лишены возможности выходить на улицу (в город, район). Так, от общего количества опрошенных 28.9% имеют возможность постоянно выходить на улицу. 53.0% сказали, что

только иногда могут позволить себе выйти на прогулку, а 16.2% вообще лишены такой возможности (смотрите диаграмму ниже). Согласно полученным данным женщин, имеющих инвалидность можно разделить на три основные группы по возможности доступа к окружению. Самая большая группа состоит из тех, кто имеет возможность выходить на улицу лишь в крайних случаях. Вторая, это те, кому форма инвалидности позволяет иметь такую возможность. Наконец, третья группа, это те, кто, имея сложную форму инвалидности, не имеют никакой возможности выходить из дома.



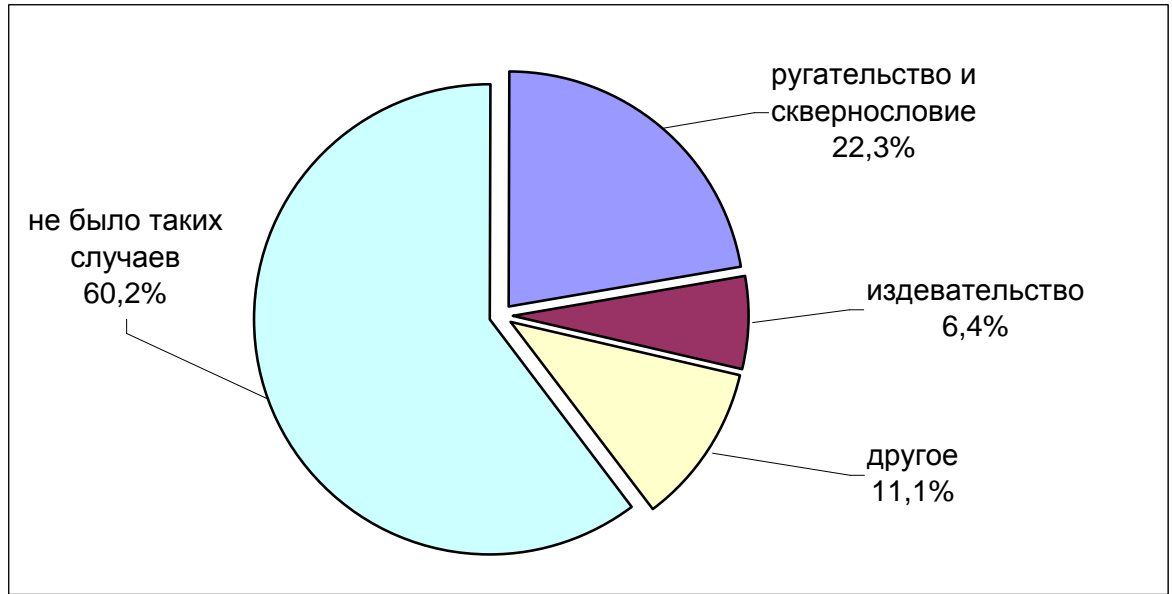
Как мы уже отмечали, основным средством передвижения для инвалидов является общественный транспорт (33.2%). В случаях отсутствия другого средства передвижения или со сложностями его использования 28,9% вынуждены пешком передвигаться из одного места на другой, так показывают результаты исследования. Только 7.5% пользуются колясками, другие 4.7% пользуются недешевыми услугами такси.

Необходимо отметить, что во время путешествия или передвижения с одного места на другое многие женщины-инвалиды подвергаются критике со стороны окружающих. В общественном транспорте или во время перехода дорог, появляются люди, которые оскорбляют и унижают их. Исследование

показывает, что такие случаи встречаются в жизни инвалидов довольно часто, что становится причиной расстройства и нервозности инвалидов. Так, от общего количества опрошенных 39.8% указали, что такие случаи происходят в их жизни.

Окружающие могут обидеть их непристойным сквернословием и унижающими человеческое достоинство словами (больной, калека, дефективный, богом обиженный....) признались 22.3% женщин, имеющих инвалидность. Они также подвергались издевательствам со стороны некоторых людей (6.4%). 11.1% женщин с ограниченными возможностями отметили, что по отношению к ним были использованы и другие виды упреков и оскорблений (**смотрите диаграмму ниже**). Кажется, почти ежедневно систематически происходят случаи нарушения прав женщин-инвалидов, но к сожалению, не существует никакого уголовного наказания для таких случаев, а средства массовой информации не освещают этот вопрос в достаточной мере. Т.е. создается впечатление, что проблемы социальной жизни женщин с ограниченными возможностями не только никого не касаются, а общество забыло об их существовании.

Именно по этой причине женщины-инвалиды чувствуют себя ограниченными и неспособными, так как у них нет возможности заниматься любимой работой как у других людей, свободно передвигаться, общаться с людьми, ходить в кино и театр, заниматься спортом.



Из-за этого согласно ответам многие из женщин, имеющих инвалидность, не могут считать себя равноправными членами общества. Они лишены даже элементарного – прогулки на природе, не говоря о походах в театр, кино и на танцы. О многих этих развлечениях они могут только мечтать (смотрите таблицу ниже).

Развлечения, которых не хватает в жизни	Количество	%
Плавание	464	80.7
Театр	458	79.7
Спорт	456	79.3
Танцы	452	78.6
Кино	449	78.1
Прогулка на природе	322	56.0
Общение с друзьями	155	27.0

Основной проблемой интегрирования женщин-инвалидов в общество, как было отмечено выше, является отсутствие развитой окружающей среды для инвалидов. Поэтому, по мнению большинства женщин-инвалидов было бы хорошо оснастить жилые и административные дома лифтами и пандусами, на дорогах указать определенные линии передвижения для инвалидов на колясках, оборудовать общественный транспорт специальными подъемными сооружениями. Это может положительно повлиять на образ жизни инвалидов, изменить их отношение к обществу и отношение общества к ним.

Большинство опрошенных сожалеют о том, что во время строительства жилых и административных домов не учитываются интересы инвалидов, даже для улучшения социального положения инвалидов не строятся специализированные дома с учетом возможностей инвалидов. Сравнения и подсчет исследуемых данных показывают, что 64.2% женщин с ограниченными возможностями мечтают о том, чтобы общественный транспорт был оснащен специальными подъемными сооружениями. 64.3% желают, чтобы в зданиях были пандусы и лифты.

По мнению 77.0% было бы хорошо, чтобы в ближайшем будущем большие магазины и административные здания оснащались лифтами для инвалидов. Было бы большим вниманием к слабовидящим и незрячим людям, если были бы надписи на языке Брайля (59.1%). Как определяется из анализа данных, это является одной из первостепенных проблем, которые должны всесторонне изучить соответствующие государственные структуры и строительные компании и принять во внимание интересы инвалидов. К сожалению, до сегодняшних дней в этом направлении почти не принято никаких мер, но есть надежда, что в ближайшем будущем все эти проблемы будут решены соответствующими органами.

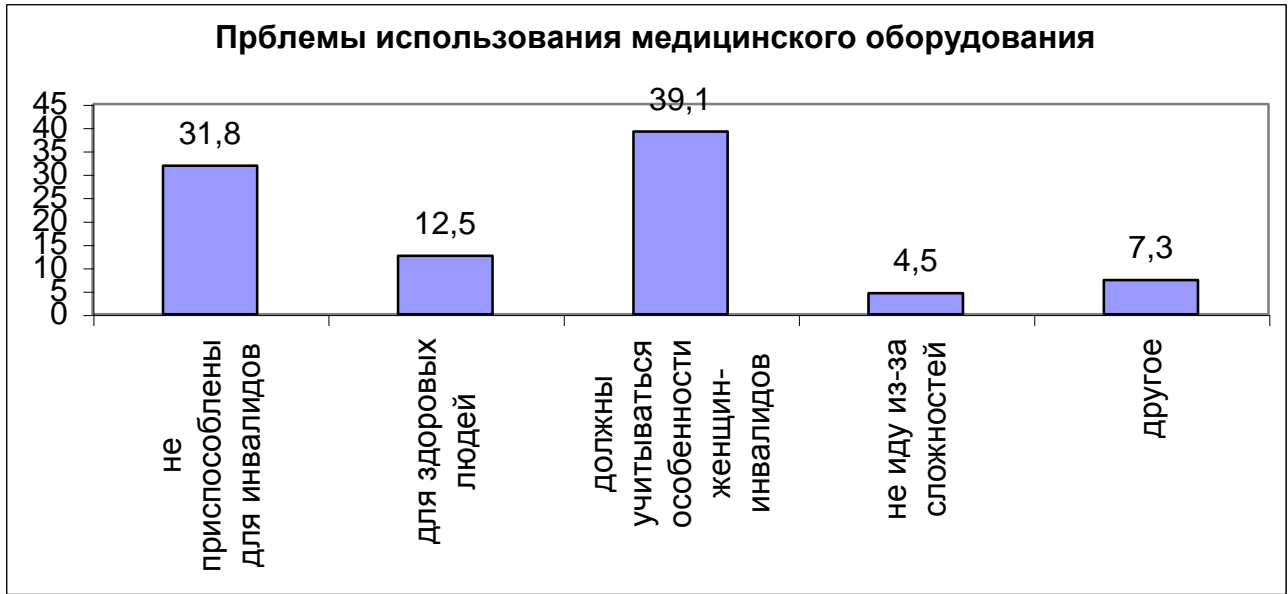
Состояние здоровья и медицинское обслуживание

Одна из немаловажных факторов в жизни женщин-инвалидов является состояние их здоровья и качество медицинского обслуживания. Исследование показывает, что женщины-инвалиды, как и все другие группы нашего общества, нуждаются в медицинской помощи и улучшении состояния здоровья. Независимо оттого, что 46.8% опрошенных респондентов оценили состояние своего здоровья как среднее, 33.9% ответили, что у них плохое и 4.9%, что очень плохое здоровье. Как стало известно, из-за трудного экономического положения семьи многие даже не имеют возможности обратиться к врачу. 11.3% опрошенных отметили, что они лишены такой возможности.

Как свидетельствуют результаты опроса, состояние здоровья женщин-инвалидов в селах по сравнению с городом и районными центрами находится в худшем состоянии. Если количество людей, которые описали состояние своего здоровья с худшей стороны, в городе составило 30%, то в районных центрах этот процент составляет 37%, а в сельской местности оно равняется 41%. Другой проблемой является, возможность добираться до врача, а многие женщины-инвалиды не имеют ее. Из общего количества опрошенных женщин, 5.6% выразили, что нуждаются во врачебном осмотре, но самостоятельно не могут добраться до медицинских учреждений. Примечательно, что чем больше отдаляемся от центра, тем больше встречаются женщины-инвалиды, которые нуждаются во врачебной помощи, особенно те, которые не в состоянии добраться до больницы самостоятельно. Статистика показывает, что если в городе этот показатель 5.6%, в районных центрах 6.5%, а в сельской местности их количество достигает до 10.0%. Во многих случаях у этих женщин отсутствуют средства передвижения, медучреждение находится далеко или члены семьи по разным причинам игнорируют их просьбу.

Печально, но по причине инвалидности, беспомощности и даже нередко из-за отсутствия возможности оплатить услуги, врачи не справляются о состоянии их здоровья. Из общего количества опрошенных, только 3.0% сообщили, что врачи навещали их только при необходимости. Исследование показывает, что женщины инвалиды в основном нуждаются в услугах гинеколога, хирурга, невропатолога и дантиста. Следовательно, 18.1% опрошенных женщин-инвалидов в первую очередь пользовались услугами гинеколога, но основная проблема заключается в том, что медицинское оборудование не доступно для них.

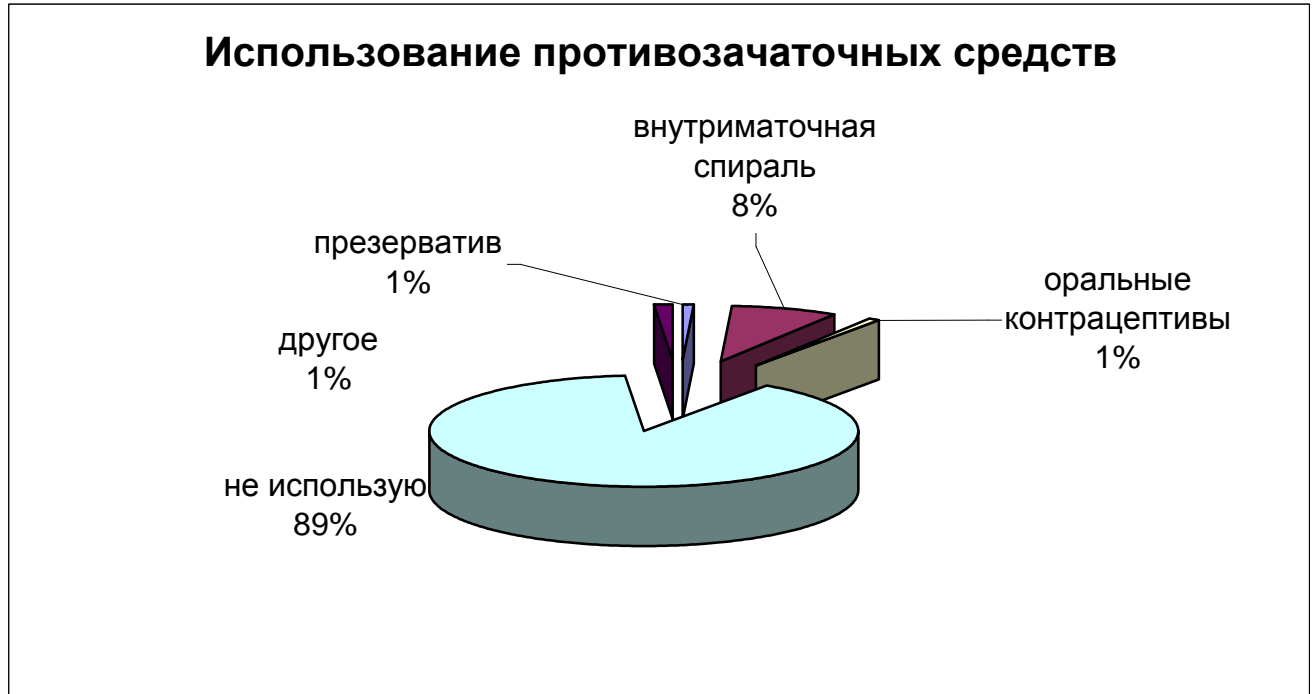
По этим причинам многие опрошенные женщины, которые обращались к врачу (31.8%), отметили, что медицинские учреждения не оснащены медицинским оборудованием, отвечающим и потребностям, 12.5% выразили свое недовольство, говоря, как инвалиды могут пользоваться оборудованием, которым с трудом пользуются люди, не имеющие инвалидность. Наконец, 39.1% выразили надежду, что в будущем, будут учитываться интересы женщин-инвалидов. Именно по причине недоступности медицинского оборудования для женщин-инвалидов 4.5% из них не обращались к гинекологу (см. диаграмму ниже)



Нам хорошо известно, что планирование семьи играет очень важную роль в социальной жизни женщин-инвалидов. С целью сохранения здоровья женщин и планирования семьи в стране проводятся определенные работы. Но как показывает исследование, большое количество женщин-инвалидов не ощущают важности этой проблемы. Исходя из этого, 89.0% женщин вообще не пользуются контрацептивными средствами. Только 8.0% пользуются внутриматочной спиралью и 1.0% презервативами (см. диаграмму ниже).

Как показывает исследование одна из основных причин, почему женщины-инвалиды не пользуются противозачаточными средствами это несогласие их мужей, что подтвердили 12.5%. Также многие женщины сказали, что они предпочитают делать аборты, нежели использовать контрацептивы. Для женщин пользующихся противозачаточными средствами, на первом месте стоит внутриматочная спираль. Очень важно отметить, что как в городе, так и в сельской местности, в основном, от нежелательной беременности предохраняются таким способом, а в сельской местности этим

способом пользуются меньше, так как женщины в сельской местности чаще делают аборты.



Результаты показывают, не использование противозачаточных средств по вине мужей и аборты, чаще всего наблюдаются в сельской местности. Если в городе 6.6% опрошенных женщин-инвалидов обвиняли мужей, то в районных центрах этот показатель доходит до 39.5%, а в сельской местности он достигает 53.3%.

Количество женщин, предпочитающих делать аборты, в городе 33.3%, в сельской местности более 40.0%. Процесс исследования показывает, что независимо от бытовых трудностей и мизерного семейного бюджета женщинам с инвалидностью приходится оплачивать медицинские услуги, во многих случаях они не могут рассчитывать на бесплатную врачебную помощь, не зависимо в городе или в сельской местности. Об этом сказали 71.5% женщин-инвалидов в городе, 71.1% женщин в районных центрах и 82.5%

женщин в сельской местности. Согласно результатам исследования, 15.8% женщин-инвалидов вынуждены брать займы, чтобы покрыть расходы на медицинское обслуживание, остальные 34.8% используют на эти цели деньги из семейного бюджета.

Помощь друзей и родственников в этом деле также играет большую роль. Из ответов 10.1% опрошенных пользуются помощью родных и друзей. Как показывает сравнение результатов, из общего количества опрошенных женщин более 40.0%, имеют детей. Если из этого количества более 30.0% женщин-инвалидов рожали детей в родильных домах, то 5.6% из-за нехватки денежных средств или из-за отдаленности родильного дома были вынуждены рожать в домашних условиях.

Высокий показатель рождения детей в домашних условиях приходится в основном на села. Если в городе этот показатель составляет только 10.8%, то в сельской местности он доходит до 52.9%. Основные причины этой проблемы состоят в том, что женщины-инвалиды жаловались на низкий уровень обслуживания и равнодушие врачей в родильных домах. Большой показатель наблюдается в сельской местности, 20.3% женщин-инвалидов подтвердили, что во время родов, им почти не оказывали медицинского ухода. Сравнительно эта цифра в городе уменьшается до 7.6%, а в районных центрах равняется 8.4%. Таким образом, выходит, что права женщин-инвалидов также ущемляются в некоторых медицинских организациях.

Вопросник для проведения интервью с женщинами с ограниченными возможностями в Таджикистане

Академия Наук Таджикистана и Лига женщин с ограниченными возможностями

Уважаемый респондент! Лига женщин с ограниченными возможностями с целью изучения положения дел женщин-инвалидов республики Таджикистан проводит социологическое исследование. В вопроснике приводятся вопросы касательно разных сторон Вашей жизни. Просьба давать полные и конкретные ответы.

Администрация.

Анкета

Адрес респондента. Названия региона _____
Домашний адрес _____

Время начало беседы: дата _____ время _____ минута _____

ФИО собеседника _____

Был опрошен: 1. сам респондент
2. с помощью опекуна

1. Регион (город, район) _____

2. Регион

1. город. 2. центр района. 3. горная местность. 4. Долина.

3. Сколько Вам лет?

1. До 16 2. 17-20 3. 21-30 4. 31-40 5. 41-50 6. 51 и более

4. Группа инвалидности

1. I-ая.
2. II – ая.
3. III – я.
- 4.ребенок инвалид до 16 – и лет

5. Национальность

1. таджик
2. узбек
3. русский
4. др. _____

6. Ваше образование

1. не имею
2. элементарное образование
3. начальное образование
4. не полное среднее
5. среднее
6. среднее специальное
7. среднее техническое
8. не полное высшее
9. высшее

7. Вы официально зарегистрированы как инвалид в отделе социальной защиты населения?

1. Да
2. Нет

8. Если не зарегистрированы, то в чем причина?

1. Сам не старался
2. Для этого просили деньги
3. Не хотел, чтобы другие знали меня как инвалида
4. Не знаю, как зарегистрироваться
5. В этом деле никто не помог
6. Другие причины _____

9. Семейное обстоятельство

1. не замужем - *перейдите на 12 вопрос*
2. зарегистрирована
3. зарегистрирована, но живем отдельно
4. разведена
5. вдова
6. др. _____

10. Какие у Вас отношения между членами семьи?

1. очень хорошие
2. хорошие
3. плохие
5. очень плохие

11. Сколько у Вас детей? _____**12. Сколько хотели бы иметь детей?**

1. ни одного
2. одного
3. двух
4. три - четыре
5. пять и более

13. Где Вы живете?

1. собственный дом
2. у родителей
3. у родственников
4. др. _____

14. Сколько человек живет в Вашей семье? _____**15. Каково финансовое положение Вашей семьи?**

1. очень хорошее
2. хорошее
3. среднее
4. плохое
5. очень плохое

16. С экономической точки зрения, к какому статусу Вы относите свою семью?

1. высшему
2. среднему
3. низшему
4. не знаю

Работа и доход

17. Сколько человек работает в Вашей семье?

18. Вы сами работаете?

1. Да - перейдите к 23 вопросу
2. Нет
3. Временно безработная

19. Сколько времени Вы безработная?

1. Почти пол года
2. Больше года
3. 4-5 года
4. Более 5-и лет

20. Вы пытались найти работу?

1. Постоянно
2. Иногда
3. Ни разу

21. Куда Вы обращались на счет работы?

1. В центр занятости населения
2. В Общества инвалидов
3. В другие отдельные организации
4. Не обращалась
5. Др. _____

22. В поисках работы оказывали Вам помощь?

1. Да
2. Нет
3. Не обращалась

23. В поисках работы, что Вам важнее?

		важна	Не важна
1	Место расположения	1	2
2	Вид работы (умственный, физический)	1	2
3	Условия труда	1	2
4	Размер заработной платы	1	2
5	Профессиональные возможности	1	2

6	Возможность обучения	1	2
7	Возможность передвижения	1	2
8	Использование личных возможностей (самореализация)	1	2

24. Как Вы добираетесь на работу?

1. пешком
2. общественным транспортом
3. своя машина
4. коляска
5. мотоцикл
6. велосипед
7. не работаю
8. др.

25. Ежемесячный доход Вашей семьи?

1. До 100 сомони
2. 200-300
3. 400-500
4. 600-900
5. Более 1000 сомони

26. В основном Ваша семья, на что расходует деньги?

		Да	Нет
1	Питание	1	2
2	Одежда	1	2
3	Лекарства	1	2
4	Транспорт	1	2
5	На жилищно - коммунальные расходы, электричество и др.	1	2
6	Складываем деньги	1	2
7	Для обучения детей	1	2
8	Для своего обучения	1	2
9	Другие расходы	1	2

27. Из каких доходов состоит Ваш семейный бюджет?

		Да	Нет
1	Заработная плата	1	2
2	пенсия	1	2
3	Продажа сельхоз - продукт	1	2
4	Доход с предпринимательства	1	2
5	Помощь родственников	1	2
6	Доход от родственников, которые работают за рубежом	1	2
7	Другие источники	1	2

28. Получаете ли Вы помощь со стороны Хукумата или международных благотворительных организаций?

1. постоянно
2. иногда
3. никогда
4. затрудняюсь ответить

29. Какой процент составляет Ваш доход в семейном бюджете?

1. до 10 – и процентов
2. 15-20 процентов
3. 21-30 процентов
4. 40-50 процентов
5. больше 50 процентов
6. не имею дохода

30. Как часто Вы берете в долг?

1. постоянно
2. иногда
3. ни разу
4. затрудняюсь ответить

31. В чем Вы себя ограничиваете?

1. В еде
2. В обуви, одежде
3. никогда не ограничиваю
4. затрудняюсь ответить

5. др. _____

32. Состояние Вашего финансового положения по сравнению 4-5 лет тому назад?

1. На много улучшилось
2. Относительно улучшилось
3. Без изменений
4. Ухудшилось
5. Затрудняюсь ответить

33. Вы уверены, что Ваше финансовое положение улучшится в ближайшие годы?

1. Да
2. Нет
3. Не знаю

34. Если Вы мало вложили в семейный бюджет, то, как к этому относятся окружающие Вас?

1. Хорошее отношение
2. Плохое отношение
3. Безразличное
4. Др. _____

35. Есть ли у Вас возможность в этом году увеличить свой доход?

1. Да
2. Нет *- перейдите к вопросу 37*
3. Не знаю

36. Если «Да», то, как Вы намерены увеличить доход?

1. Посредством нахождения высокодоходного дела
2. Заняться бизнесом
3. Продажа сельхоз - продуктов
4. Одноразовые доходы
5. Др. _____

37. Дома кто выполняет следующую работу?

№	Я	Другие члены	Друзья	Соседи и другие

			семьи		
1	Ходить в магазин и на базар	1	2	3	4
2	Покупка продуктов питания	1	2	3	4
3	Приготовление пищи	1	2	3	4
4	Уборка дома	1	2	3	4
5	Уход за домашним скотом	1	2	3	4
6	Уход за детьми	1	2	3	4
7	Стирка	1	2	3	4
	За водой	1	2	3	4

38. Какая Ваша значимость в семье?

1. Прислушиваются к моему мнению
2. Меня всегда опекают, как ребенка
3. Вынуждена выполнять приказы всех
4. Никто меня не любит, я одинокая
5. Из - за инвалидности меня унижают и оскорбляют
6. Я как чужая
7. Др. _____

Условия жилья

39. Скажите, где Вы живете?

1. Отдельная квартира (дом)
2. Квартира в многоэтажном доме
3. Др. _____

40. С кем Вы живете?

1. Одна
2. С родителями
3. С родителями, сестрами и братьями
4. С детьми
5. Вместе с бабушкой и дедушкой
6. С другими родственниками
7. Др. _____

41. Какое состояние Вашего жилья?

1. Очень хорошее
2. Среднее
3. Плохое, требующее ремонт

42. Внутри Вашего дома используется ли вода?

- Не используется
 Обеспечивает Водоканал
 С улицы воду берем

43. А горячая вода используется?

- Не используется
 Обеспечивает гос.обогрев.система
 Есть своя обогревательная система
 Др. _____

44. Для обогрева дома, какой вид топлива Вы используете?

1. Газ
2. Электричество
3. Уголь
4. Дрова
5. Тапак
6. Керосин, солярка
7. Др. _____

45. Имеется ли в использовании в Вашей семье следующие предметы?

		Есть	Нет
1	Радио	1	2
2	Телевизор	1	2
3	Холодильник	1	2
4	Стиральная машина	1	2
5	Пылесос	1	2
6	Телефон	1	2
7	Компьютер	1	2
8	Автомашина	1	2

46. Вы пользуетесь Интернетом?

1. Да
2. Нет - перейдите к вопросу 48

47. Если пользуетесь, то где?

1. У себя дома
2. У близких
3. Центр - Интернет
4. Интернет - кафе

Дискриминация на работе**48. Знаете ли Вы, что такое Дискриминация?**

1. Да
2. Нет

49. Можете ли Вы сказать в каких ситуациях Вы или другие инвалиды подвергались дискриминации? А именно

		Да	Нет
1	При вступлении на работу	1	2
2	Во время увольнения с работы	1	2
3	При получении премий и т.п.	1	2
4	На рабочем месте	1	2
5	При выдвижении на высокую должность	1	2
6	В транспорте	1	2
7	Во время учебы		
8	В других случаях	1	2

50. По вашему мнению, что мешает Вам и другим инвалидам реализовать свои права?

1. Испуг, боязнь
2. Неуверенность
3. Стыд
4. Незнание закона
5. Не знаю

51. На Ваш взгляд, кто больше подвергается Дискриминации?

1. Женщины - инвалиды
2. Мужчины - инвалиды
3. Женщины и мужчины равномерно
4. Не знаю

52. Бывали ли случаи когда Вас или других инвалидов по причине инвалидности принудительно увольняли с работы?

1. Да
2. Нет
3. Не знаю

53. Обращались ли по этому поводу Вы или другие инвалиды в суд или другие правоохранительные органы?

1. Да
2. Нет

54. Думаете ли Вы, что Ваш труд должен высоко оплачиваться?

1. Я не работаю
2. Да, я должна получать большую зарплату
3. Результат работы и зарплата равномерны
4. Я меньше работаю, чем получаю зарплату
5. Затрудняюсь ответить

55. Бывали ли в семье ситуации, когда Вы подвергались насилию?

1. Таких ситуаций не было
2. Изнасилование
3. Избиение
4. Насильно отнимали пенсии
5. Насильно отнимали помощь принадлежащую мне
6. Др. _____

56. Если Вы подвергались насилию, куда-нибудь, обращались или нет?

1. В правоохранительные органы
2. К соседям
3. К друзьям, знакомым
4. Др. _____

57. Вы добились, каких-нибудь результатов или нет?

1. Да
2. Нет

Свободное время

58. У Вас есть свободное время?

1. Много свободного времени
2. Мало свободного времени
3. Нет свободного времени

59. Чем Вы занимаетесь в свободное время?

		Каждый день	Иногда	Не привлекает/ не хочу
1	Слушаю радио	1	2	3
2	Смотрю телевизор	1	2	3
3	Читаю газеты	1	2	3
4	Читаю книги	1	2	3
5	Навещаю друзей	1	2	3
6	Беседую с соседями, с друзьями	1	2	3

60. Какие передачи Вы смотрите и слушаете?

1. Информационные
2. Полититическо - социальные
3. Культурно - воспитательные
4. Спортивные
5. Развлекательные
6. Др. _____

61. Как часто Вы навещаете следующих лиц?

		Ни разу	Каждую неделю	Каждый месяц	Каждые 2 -3 месяца	Один раз в пол года
1	Родители	1	2	3	4	5
2	Братья, сестра	1	2	3	4	5

3	Друзья/товарищи	1	2	3	4	5
4	Другие	1	2	3	4	5

Отношение к политике

62. Увлекаетесь ли Вы политикой?

1. Проявляю интерес к политике и активно участвую
2. Проявляю интерес к политике, но и активно не участвую
3. Некоторые политические вопросы обсуждаем с друзьями
4. К политике безразлична
5. Считаю политику бесчестной
6. Принимаю участие в политических и партийных движениях
7. Затрудняюсь ответить

63. Если не увлекаетесь, то в чем причина?

1. В политику не верю
2. Не согласна с политикой государства
3. Политика не наше дело
4. Устала от политики
5. Др. _____

64. Являетесь ли членом, какой ни будь политической партии?

1. Да
2. Нет

65. Участвовали ли Вы на последних выборах президента и парламента республики?

1. Да
2. Нет

66. Где Вы голосовали?

1. На избирательском участке
2. Дома
3. Др. _____

67. Можете ли Вы сказать, что решение и поддержка государства, его политика по отношению всесторонней поддержки женщин – инвалидов достаточна или нет?

1. Достаточно
2. Мало

3. Очень мало
4. Ни какой поддержки не существует

68. Вы как гражданка Таджикистана, на сколько согласны с течением реформы в обществе?

1. Реформа развивается правильно
2. Мне не все в реформе нравится
3. Абсолютно не согласна
4. Затрудняюсь ответить

69. Знаете ли Вы о работе Отдела Социальной помощи?

1. Да
2. Нет

70. Вы сами пользовались этой услугой?

1. Да
2. Нет

71. На сколько Вы согласны с работой этого Отдела?

1. Полностью
2. Частично
3. Абсолютно

72. Были ли случаи, когда они Вам отказали в помощи?

1. Да
2. Нет

Отношение с окружающими

73. Как часто Вы выходите на улицу (в город, район, улица и т.п.) на прогулку?

1. Постоянно
2. Иногда
3. У меня нет такой возможности - *перейдите к вопросу 77*

74. Как Вы передвигаетесь?

1. Специальная коляска
2. На автобусе
3. На такси

4. На своей машине

5. Др. _____

75. Были ли случаи, когда на улице со стороны людей из за Вашей инвалидности, Вы подвергались насмешками?

1. Да
2. Нет

76. В таких случаях как с Вами обращались?

Напишите _____

77. Какие виды действий из ниже приведенных не хватает в Вашей жизни?

		Да	Нет
1	Общение с людьми	1	2
2	Путешествия, прогулки	1	2
3	Купание в озере, реке	1	2
4	Кино		
5	Театр	1	2
6	Библиотека	1	2
7	Выставки		
8	Танцы	1	2
9	Спорт	1	2
10	Изучение иностранных языков	1	2
11	Поездки за рубеж	1	2
12	Семья	1	2
13	Ребенка	1	2

78. Какие вопросы города, касающиеся жизни инвалидов должны решаться в первую очередь?

		Да	Нет
1	Общественные здания, магазины, лифт должны приспособливаться для инвалидовных колясок	1	2

2	Оборудование общественного транспорта специальными подъемниками	1	2
3	Оборудование культурно – воспитательных зданий с залами лифтом и пандусами	1	2
4	Оснащение общественных мест Брайлевскими надписями для не зрячих	1	2
5	Оборудование подъездов и входов в жилые дома пандусами для инвалидов колясок	1	2
6	Строительство специального жилья для инвалидов	1	2
7	Другие	1	2

Состояние здоровья

79. Как Вы себя чувствуете в последнее время?

1. Очень хорошо
2. Хорошо
3. Нормально
4. Плохо
5. Очень плохо

80. Как часто Вы обращаетесь к доктору?

1. По необходимости
2. Нет такой возможности
3. Необходимость есть, но не кому меня отвезти
4. Доктор приходит ко мне
5. Др. _____

81. Какой доктор Вам помог?

1. Гинеколог
2. Момолог
3. Стоматолог
4. Др. _____

82. По Вашему мнению, приспособлены ли оборудования больниц для женщин – инвалидов которые обследуются или рожают

1. они не приспособлены
2. они только для здоровых людей

3. было бы хорошо, если учитывались интересы женщин – инвалидов
4. Из – за трудностей в пользовании я не хожу туда
5. Др. _____

83. Вы пользуетесь противозачаточными средствами?

1. Презерватив - *перейдите к вопросу 85*
2. Спираль - *перейдите к вопросу 85*
3. Таблетка - *перейдите к вопросу 85*
4. Нет, не использую
5. Др. _____

84. Если не пользуетесь, почему?

1. Не знаю средств защиты
2. По моему мнению, эти средства малоэффективны
3. Предпочитаю аборт
4. Нет согласия мужа
5. Нет в продаже
6. Нет денег для покупки

85. Пользуетесь ли Вы бесплатной медицинской услугой?

1. Да
2. Нет - *перейдите к вопросу 88*

86. А платной мед - услугой?

1. Да
2. Нет - *перейдите к вопросу 88*

87. Если пользуетесь, то, как Вы покрыли эти расходы?

1. Взяла в долг
2. С государственного бюджета
3. С имеющих сбережений в банке
4. Помогли друзья и близкие
5. Продала драгоценные вещи
6. За счет продаж сельхоз - продуктов
7. Др. _____

88. Вы рожали вообще?

1. Да
2. Нет

- *перейдите к вопросу 92*

89. Где рожали в последний раз?

1. В больнице
2. В родильном доме
3. Дома
4. У повитухи

90. В рождении ребенка кто Вам помог?

1. Доктор
2. Медсестра
3. Акушерка
4. Фельдшер
5. Повитуха

91. Если Вы рожали в официальной больнице, то какое было наблюдение врача за Вашем здоровьем?

1. Регулярное
2. Не регулярное
3. Абсолютно не проводилось

92. Удовлетворены ли Вы оказанием помощи женщинам – инвалидам со стороны врачей и больницы?

1. Нет, они постоянно отказывали мне в моей просьбе
2. Нам своевременно не оказывали необходимую помощь
3. Из – за инвалидности нам не оказывали необходимую помощь
4. Оказывали незначительную помощь
5. Я плохо оцениваю их работу
6. Постоянно и своевременно оказывают помощь

Др. _____

Место женщины в обществе

93. По Вашему мнению, кому сейчас труднее в обществе добиться карьерного роста?

1. Мужчинам
2. Женщинам

94. Как Вы относитесь к женщинам, которые делают карьеру?

1. Положительно
2. Отрицательно
3. Не имеет разницы

95. На Ваш взгляд равные ли права у мужчин и женщин?

1. В получении образования
2. В нахождении работы
3. В участии в политической деятельности
4. В участии в экономической деятельности

96. Важно ли сейчас чтобы женщины в Таджикистане были независимыми с экономической точки зрения?

1. Да, так должно быть
2. Это не важно, но они могут быть независимыми
3. Нет такой необходимости
4. Затрудняюсь ответить

97. На Ваш взгляд, Средства Массовой Информации в достаточной ли степени уделяют внимание проблематике женщин – инвалидов?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

Время окончания беседы: час _____ минута _____

Выражаем благодарность за участие в исследовании!

Список районов и областей, которые участвовали в исследовании

1. Душанбе

Сомони

Сино

Фирдавси

Шохмансур

2. Хатлонская область

Бохтар

Вахш

Шахритус

Куляб

3. Районы республиканского подчинения

Гиссар

Турсунзаде

Рудаки

Вахдат

Рашт

4. Согдийская область

Ходжент

Истаравшан

Гончи

Исфара

Зафарабад

5. Горно-Бадахшанская Автономная Область

Хорог

Дарваз