AKF 2013

Referentin: Anna Rustler

Workshop:

Mädchengesundheit heute- Belastungen, Ressourcen, Handlungsanforderungen, Wege

Herzlich Willkommen!

AKF

Arbeitskreis Frauengesundheit
in Medizin, Psychotherapie und Gesellschaft e.V.

unabhängig - überparteilich

Ablauf

Vorstellung

Beispiele Gesundheitsgefährdungen für Mädchen*

Gruppenübung

Intersektionalität als Handlungsrahmen und Herausforderung (?)

Anforderungen an die persönliche Arbeit

Schlussreflexion

Was mir wichtig war…!

- Perspektivwechsel
- Internationaler Bezug – nicht nur Mädchengesundheit in Deutschland, Hauptfokus auf Jugendliche
- Kritische Stimmen einbeziehen
- Anregungen geben

Die Millennium-Entwicklungsziele der UN

Generelle Kritik an der Gender Perspektive

Mädchen als Zielgruppe überwiegend unberücksichtigt

"one-size-fits-all"-Prinzip

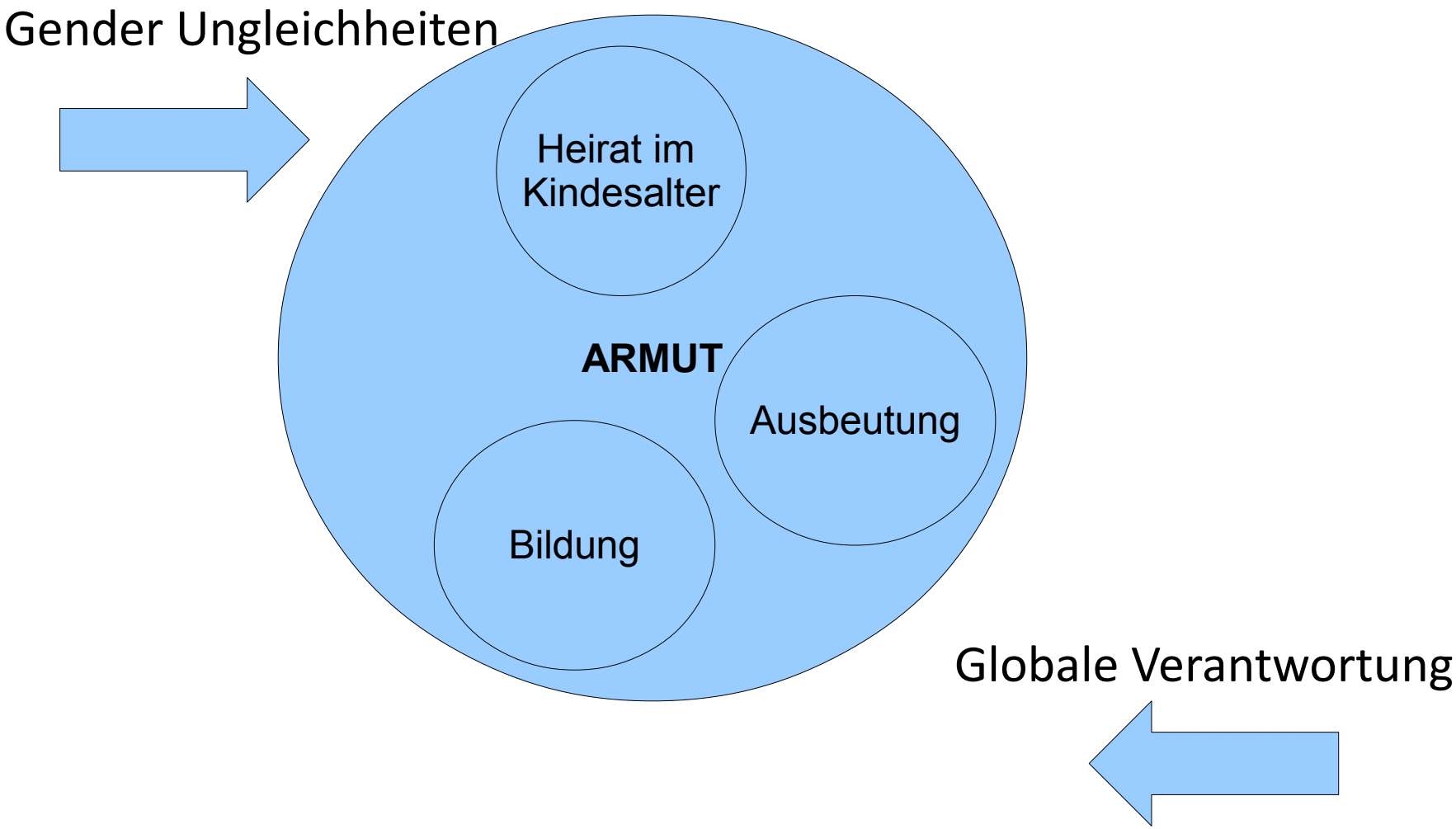
Internationale Übersicht-Mädchengesundheit

- "Versorgungslücke" zw. Letzter Impfung für Kinder und Schwangerschaft

- 4 der MDG-Indikatoren beschäftigen sich mit Jugendlichen, nur eine davon ausdrücklich mit Mädchen

- "Day of the Girl Child" – Unsichtbarkeit von Mädchen; One size fits all (Einheitsprogramme)

Mädchengesundheit - Soziale Determinanten (Beispiele)



Determinanten

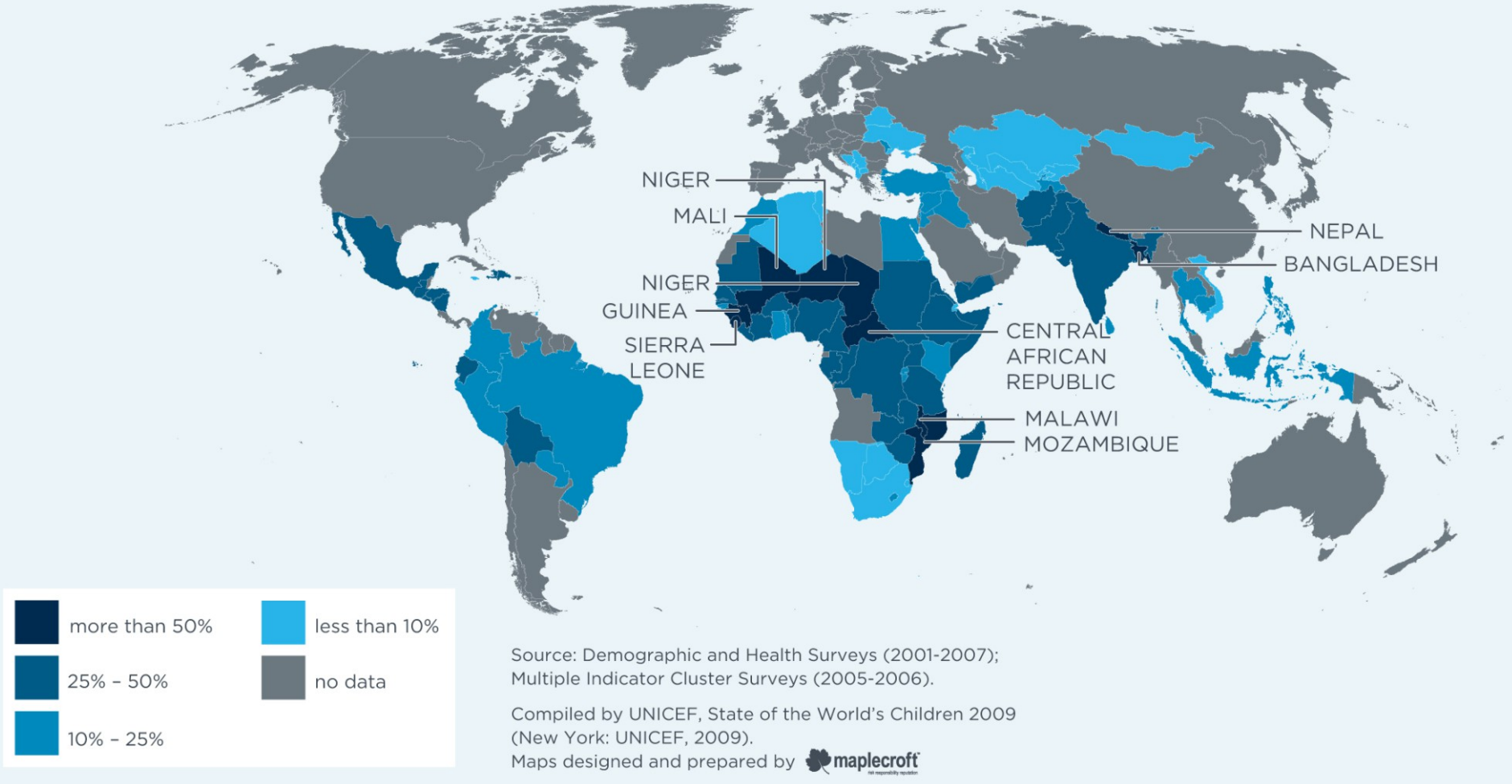
- Bildung: Prävention von frühzeitiger Heirat u. Schwangerschaft, abhängig von weiteren Kontextfaktoren, Schulabbrüche bei Schwangerschaften

- Frühzeitige Heirat/Zwangsverheiratung: bei fehlender Perspektive, hohes Risiko an Gewalterfahrungen, STIs;

- Ausbeuterische Arbeitsverhältnisse: Prostitution, Hausangestellte, Fabrikarbeit

Child marriage is still common in many regions of the world

Percentage of women (20–24 years) married before 18 years (2008)



Source: Demographic and Health Surveys (2001-2007); Multiple Indicator Cluster Surveys (2005-2006).

Compiled by UNICEF, State of the World's Children 2009 (New York: UNICEF, 2009).
Maps designed and prepared by maplecroft

PUBLICATION

Start With a Girl
A New Agenda for Global Health

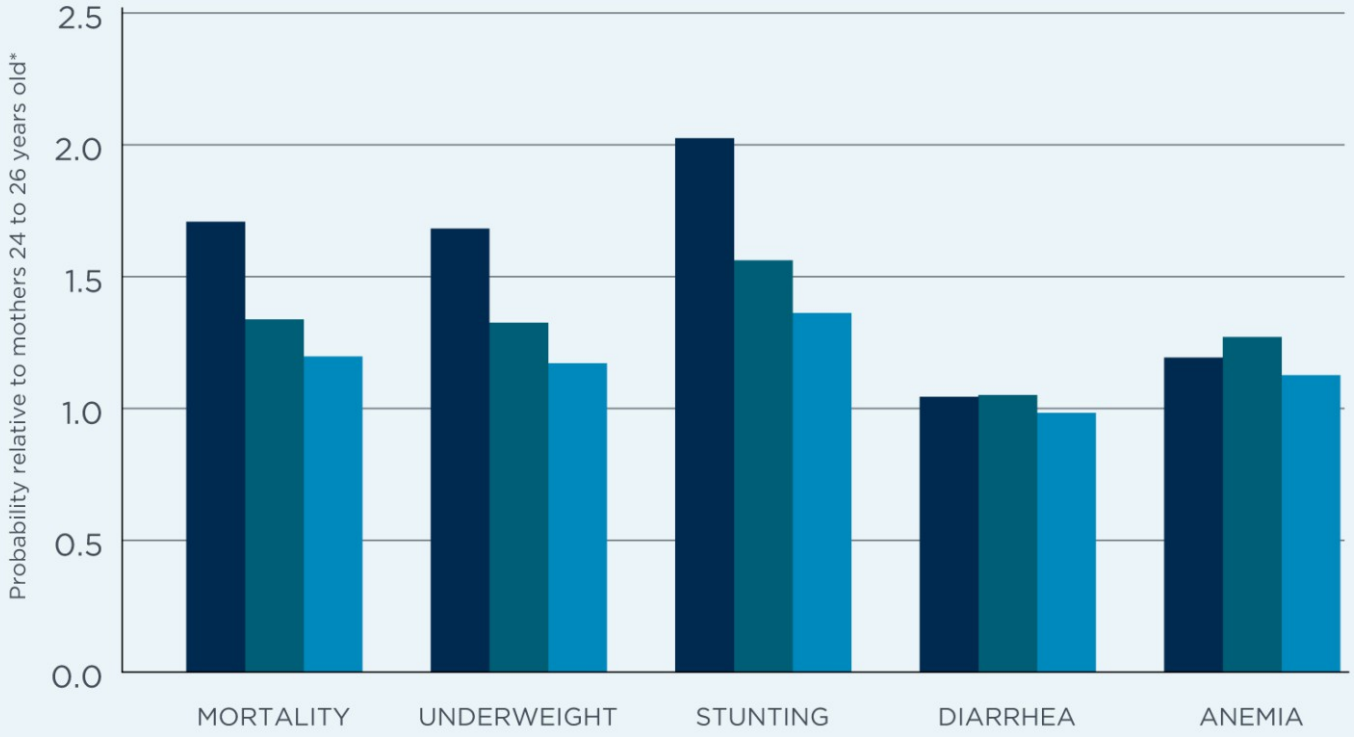
AUTHORS

Miriam Temin
Ruth Levine

AUTHORING ORGANIZATION

Center for Global Development
2009

Mother's age is a risk factor for children's health problems



Age of the Mother at First Birth

12-14 15-17 18-20

Source: David Canning, Jocelyn E. Finlay, and Emre Ozaltin,"Adolescent Girls Health Agenda: Study on Intergenerational Health Impacts" (Harvard School of Public Health, unpublished, 2009).
*The analysis also controlled for mothers 21 to 23 years old.

PUBLICATION

Start With a Girl
A New Agenda for Global Health

AUTHORS

Miriam Temin
Ruth Levine

AUTHORING ORGANIZATION

Center for Global Development
2009

Determinanten

- Armut als allumfassender Risikofaktor, negative Auswirkungen auf andere Determinanten

- Globale Verantwortung: Verhältnis globaler Süden-globaler Norden, unsere eigene Position

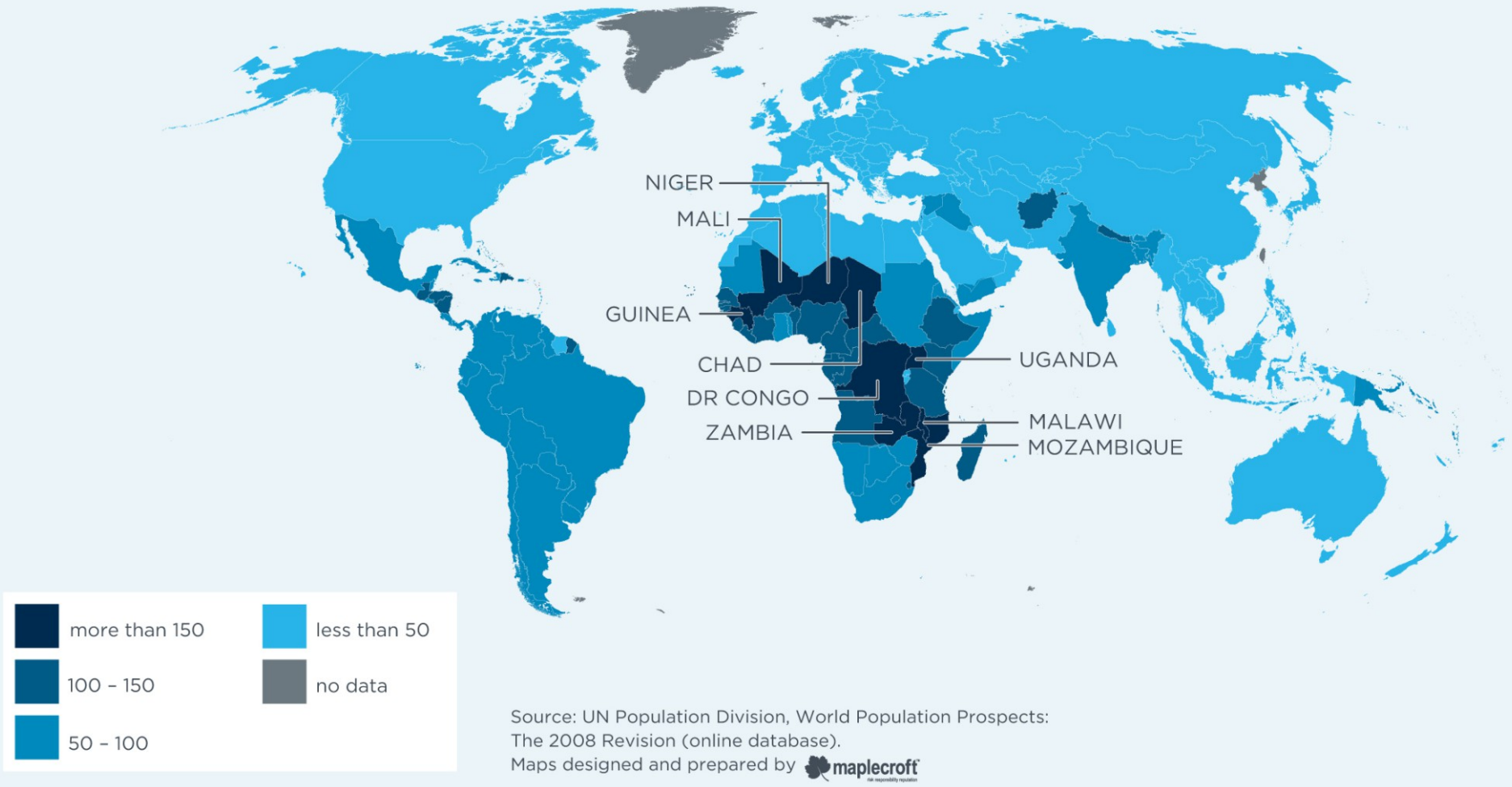
- Gender Ungleichheiten: Alter und Geschlecht als Benachteiligungskategorien

Internationale Beispiele – gesundheitliche Belastungen

- HIV/ Aids
- Frühe Schwangerschaften
- Frühe Heirat
- (sexualisierte) Gewalterfahrungen
- Beschneidungen

Early childbearing is common

Births per 1,000 adolescent girls aged 15–19



Source: UN Population Division, World Population Prospects: The 2008 Revision (online database).
Maps designed and prepared by maplecroft

PUBLICATION

Start With a Girl
A New Agenda for Global Health

AUTHORS

Miriam Temin
Ruth Levine

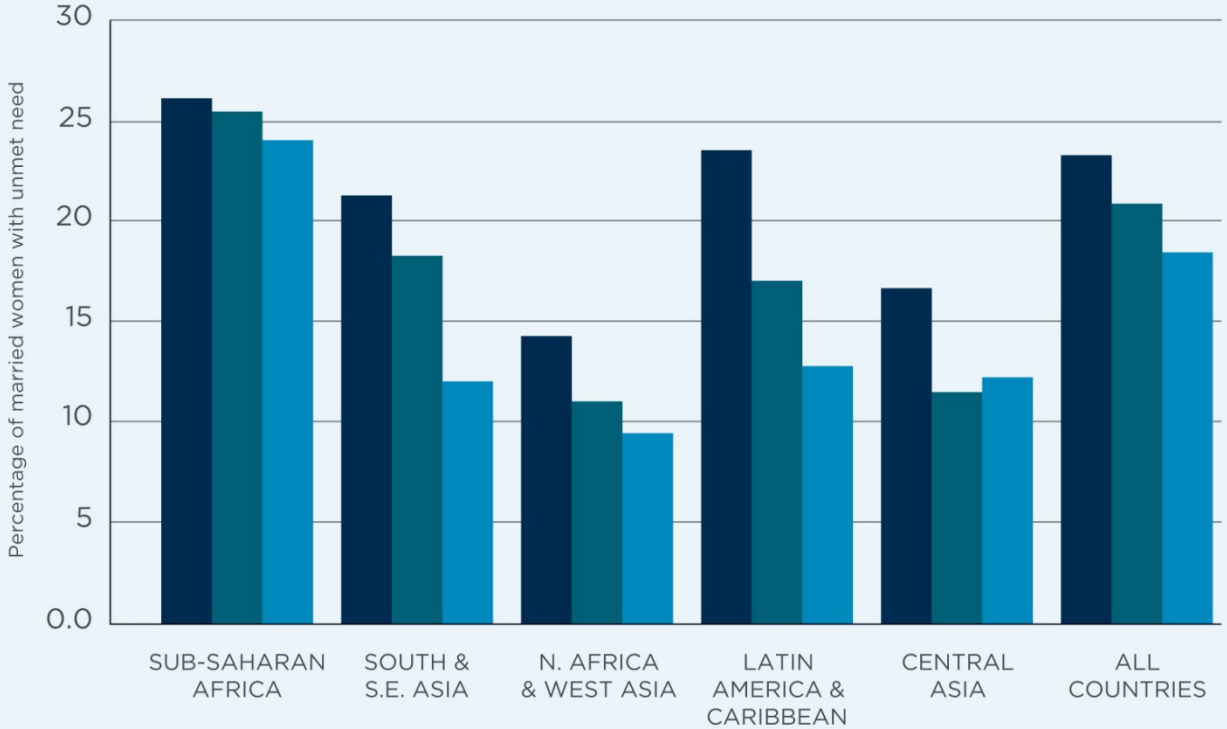
AUTHORING ORGANIZATION

Center for Global Development
2009

Frühe Schwangerschaften

- Schwangerschaftsbedingte Todesursachen und -krankheiten
- Stark regionale Unterschiede
- Komplikationen und Langzeitfolgen

Unmet need for contraception among married women by age and region



15-24 25-34 35+

Source: Sedgh, Hussain et al. 2007 (Rosen 2009)

PUBLICATION

Start With a Girl
A New Agenda for Global Health

AUTHORS

Miriam Temin
Ruth Levine

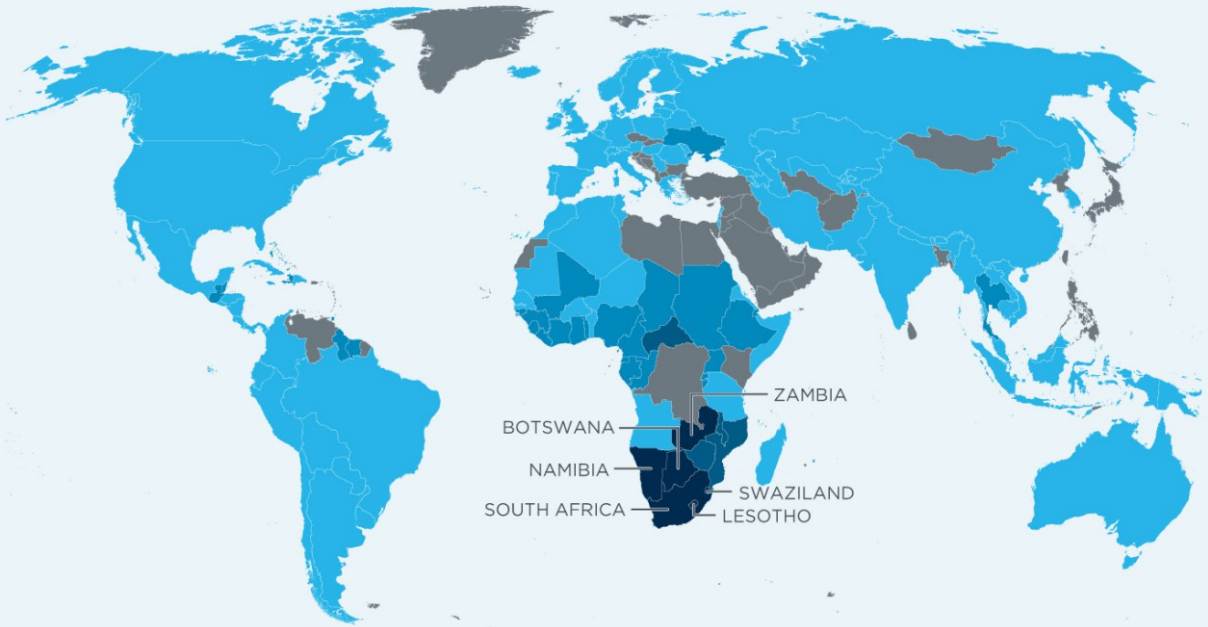
AUTHORING ORGANIZATION

Center for Global Development
2009

Verhütung

- Weltweite Verbesserungen
- Gesellschaftsstatus als relevanter Einflussfaktor (verheiratet – unverheiratet)
- Restriktive Gesetze
- Generelle Verfügbarkeit von Verhütungsmitteln

Young women have a high prevalence of HIV in many countries...



...and often have a higher prevalence than men

RATIO OF YOUNG WOMEN TO YOUNG MEN LIVING WITH HIV	
Countries with the greatest imbalance	**Ratio**
CENTRAL AFRICAN REPUBLIC	5.0 : 1
SWAZILAND	3.9 : 1
CAMEROON	3.6 : 1
MALAWI	3.5 : 1
GUYANA	3.4 : 1
SUDAN	3.3 : 1
TRINIDAD AND TOBAGO	3.3 : 1
BURUNDI	3.3 : 1
GHANA	3.3 : 1
LIBERIA	3.3 : 1

Prevalence of HIV among young women (15–24 years) 2007

- more than 10%
- 5% – 10%
- 1% – 5%
- less than 1%
- no data

Source: Joint UN Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), Report on the Global AIDS Epidemic 2008, UNAIDS, Geneva, August 2008.
Maps designed and prepared by maplecroft

PUBLICATION

Start With a Girl
A New Agenda for Global Health

AUTHORS

Miriam Temin
Ruth Levine

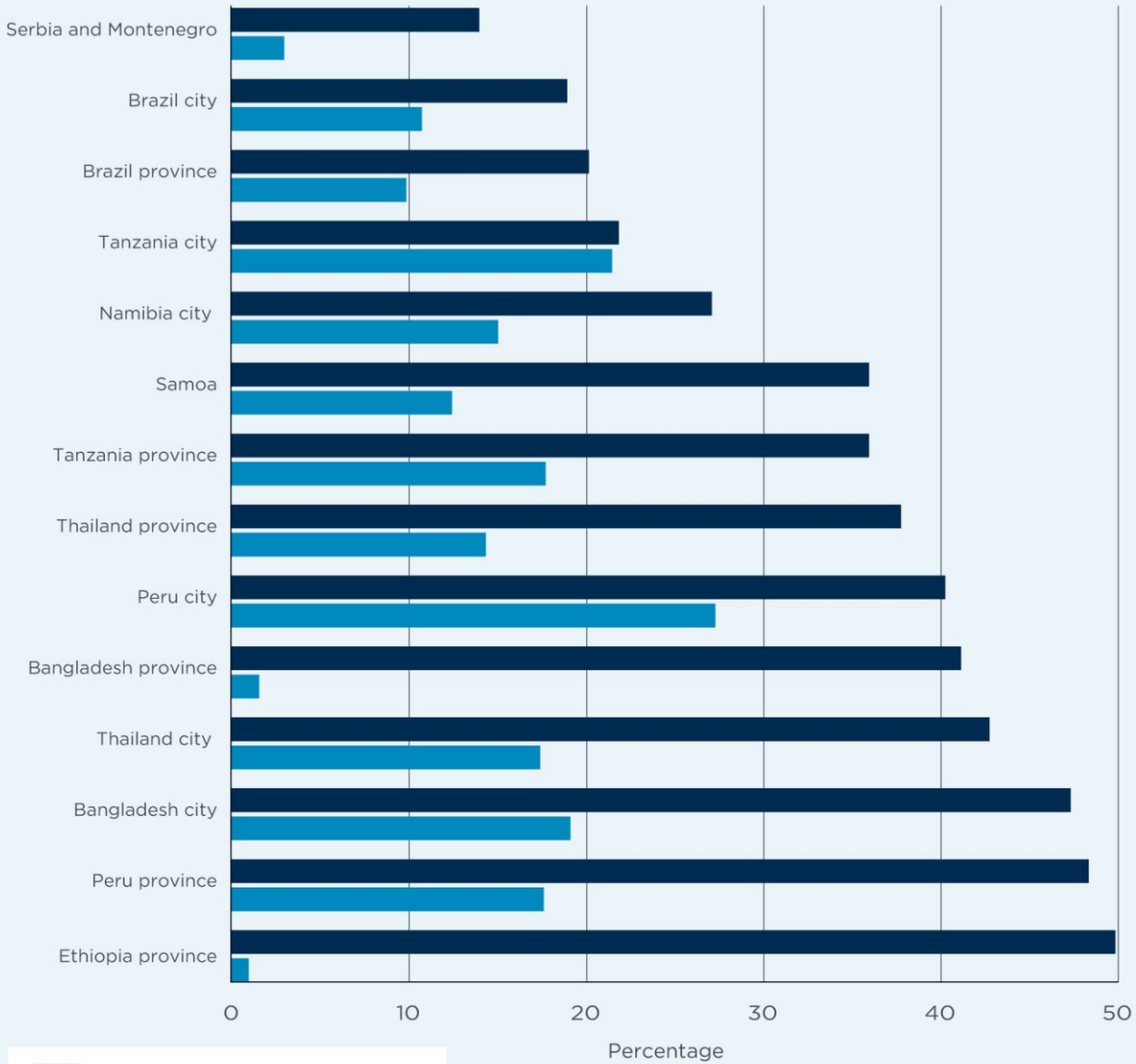
AUTHORING ORGANIZATION

Center for Global Development
2009

HIV/AIDS und STDs

- Junge Menschen als Risikogruppe
- Rückgang in afrikanischen Ländern
- Familienstand und die Ausnutzung von Macht
- HPV und Gebärmutterhalskrebs

Physical and/or sexual intimate-partner violence and non-partner sexual violence among adolescents 15–19



Source: Unpublished data from WHO Multi-country Study on Women's Health and Domestic Violence. Department of Reproductive Health and Research World Health Organization, July 2009.

PUBLICATION

Start With a Girl
A New Agenda for Global Health

AUTHORS

Miriam Temin
Ruth Levine

AUTHORING ORGANIZATION

Center for Global Development
2009

Gewalterfahrungen

- Junge Frauen als Hochrisikogruppe

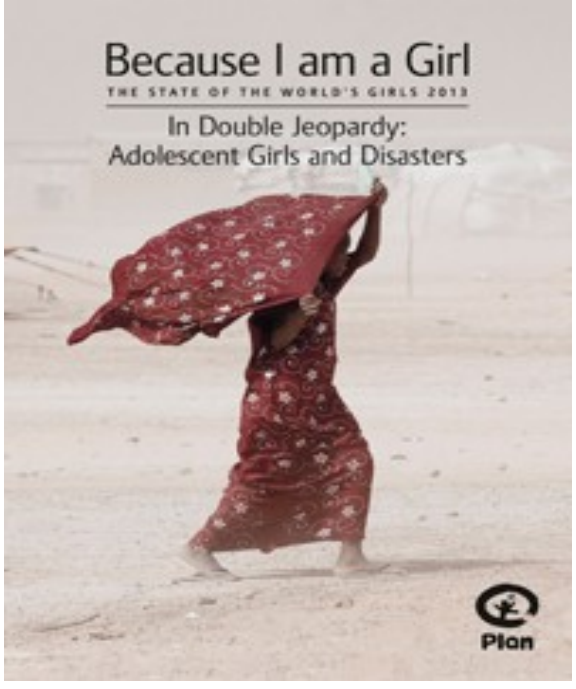
- Gewalterfahrungen hauptsächlich durch den Partner

FGC-Praktiken

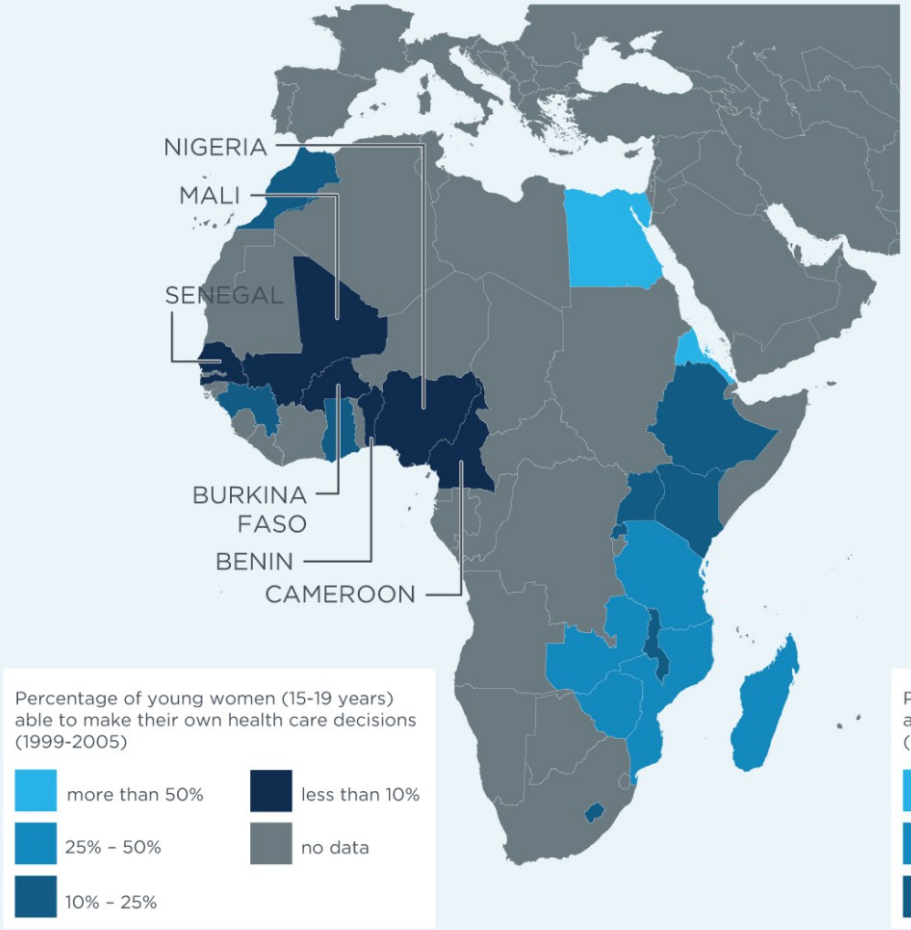
- Verbreitung in Teilen Afrikas,Mittlerer Osten, Pakistan u Indonesien
- Schwerwiegende Gesundheitsfolgen
- Kulturell, religiöse und soziale Gründe
- Gesetzliche Lage als Einflussfaktor, Kooperation mit Betroffenen und Beteiligten

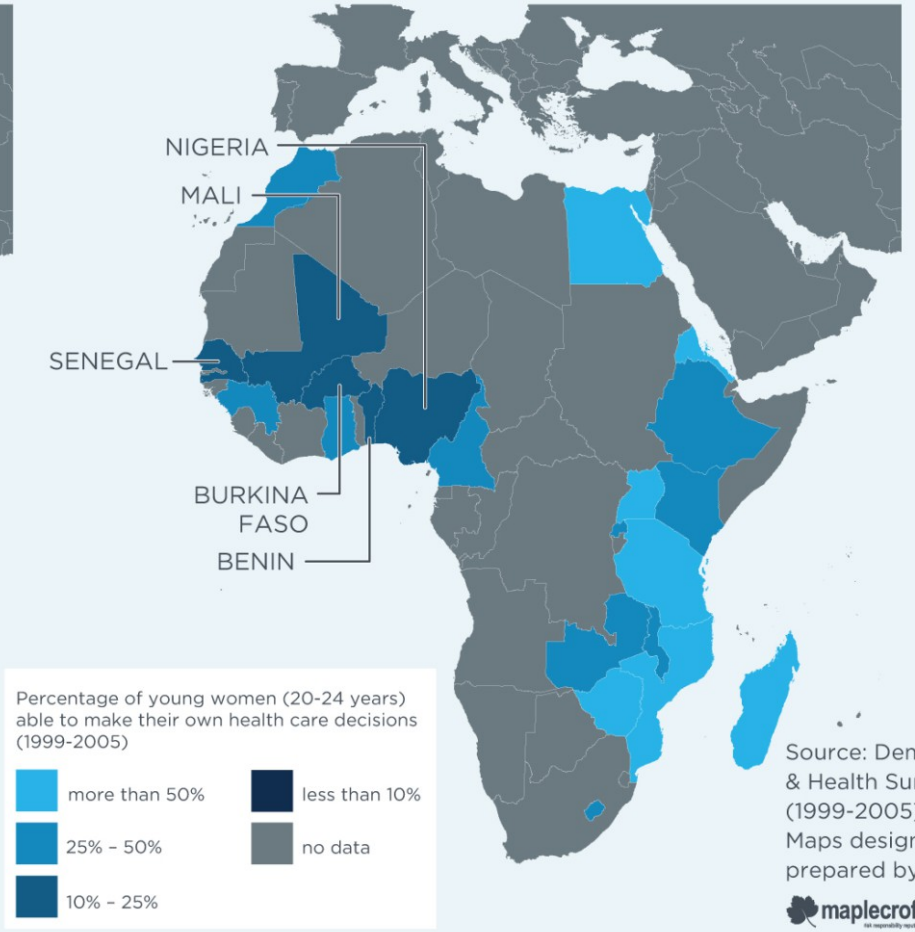
Mädchen in Krisensituationen

- Besondere Belastungssituation von Mädchen in Krisensituationen
- Drei Hauptrisikogruppen, darunter:
  - sehr junge heranwachsende Mädchen
  - Schwangere heranwachsende Mädchen
- Fehlen an Macht und Teilhabe
- Bildung als Schutzmechanismus



Adolescent girls and young women have limited autonomy in their health care decisions





Source: Demographic & Health Surveys (1999-2005)
Maps designed and prepared by maplecroft

PUBLICATION

Start With a Girl
A New Agenda for Global Health

AUTHORS

Miriam Temin
Ruth Levine

AUTHORING ORGANIZATION

Center for Global Development
2009

Barrieren

Individuelle	Familiäre	Gesellschaftliche	Institutionell-Professionelle

Barrieren

Individuelle	Familiäre	Gesellschaftliche	Institutionell-Professionelle
Fehlendes Wissen, fehlende Unabhängigkeit, Angst, Scham,	Status von Mädchen/Töchtern Fehlendes Wissen Armut sex. Gesundheit keine Priorität	Gesetzliche Restriktionen Frauen-/Mädchenbild Rassismus Ausgrenzung	Fehlende mädchensensible Arbeit Lange Wartezeiten Mangelhafte Ausstattung Keine Verfügbarkeit Geringe Priorität Macht Rassismus, Ausgrenzung

Global Girls Facts
(Coalition for Adolscent Girls, 2013)

- Weniger als 2 Cent pro Entwicklungsgeld-Dollar gehen an Mädchenprojekte
- 82 millionen Mädchen in sog. Entwicklungsländern werden vor ihrem 18. Lebensjahr heiraten
- Obwohl nur 10 Prozent der 10 bis 19 -jährigen Mädchen zur Schwangerschaftsrate weltweit beitragen, sind 23 Prozent der schwangerschafts und geburtsbedingten Komplikationen und Krankheiten auf Mädchen zuzuschreiben
- Prävention von Gewalterfahrungen und die Förderung ökonomischer Unabhängigkeit für Mädchen sind wichtige Faktoren zur Herabsenken der Aidsrate bei Mädchen
- Junge Frauen die mit einem 5 Jahre älteren Mann verheiratet sind, haben ein erhöhtes Risiko einer HIV Infektion

→ "Neue Risiken"

Gruppenübung

... ein Schritt nach vorne!

Deshalb...

.... Homogenisierungen vermeiden

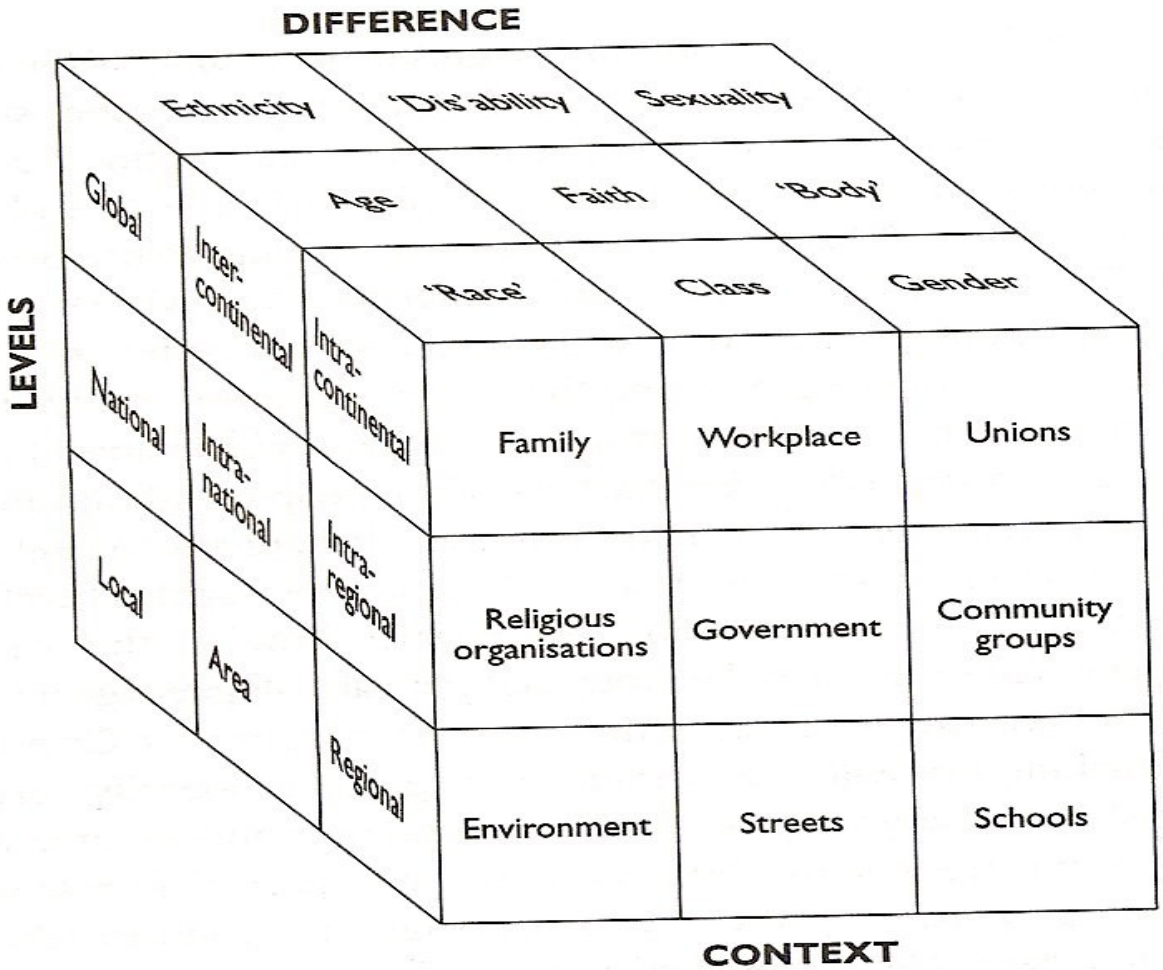
Andere gesellschaftliche Kategorien wie Klasse, Herkunft, Alter, Religion, Behinderung, Sexualität spielen immer eine Rolle

Intersektionalität als konzeptueller Rahmen

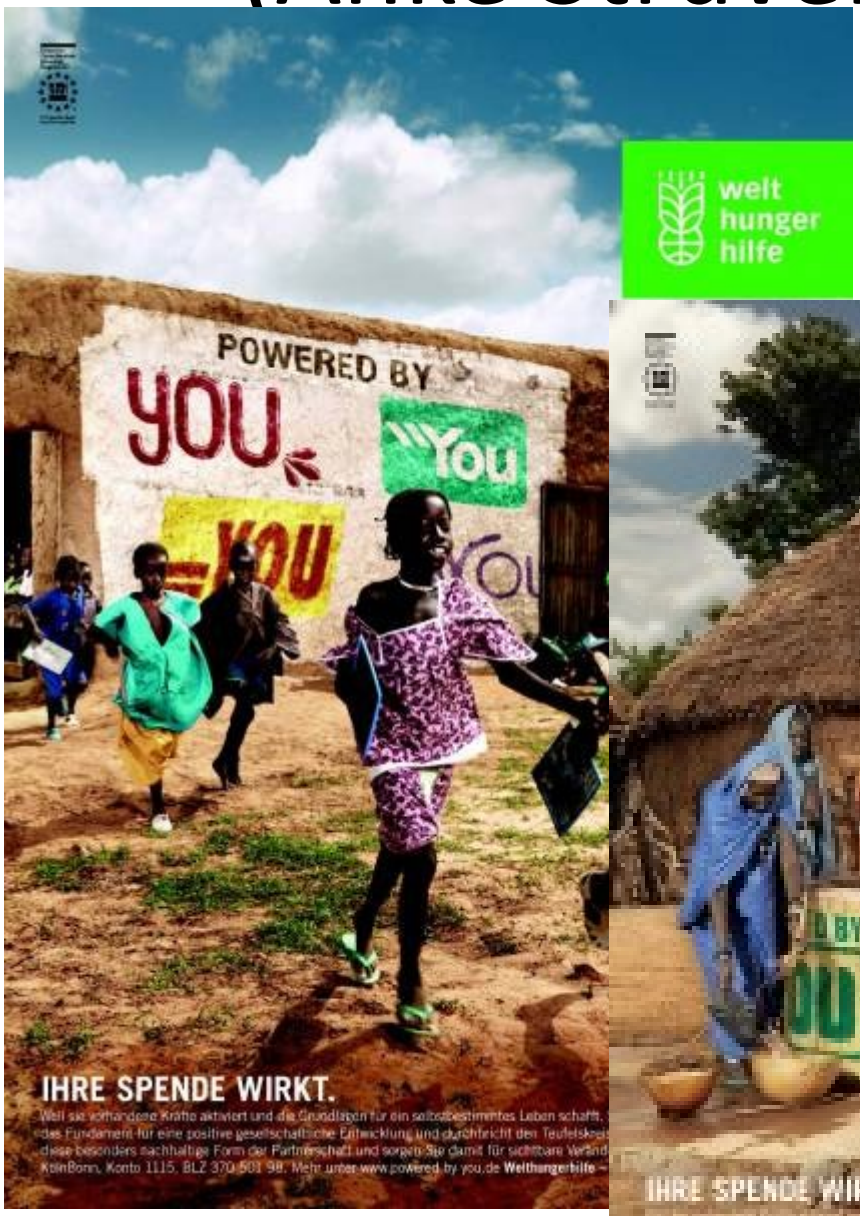
(Degele, 2008, S. 58 f.)

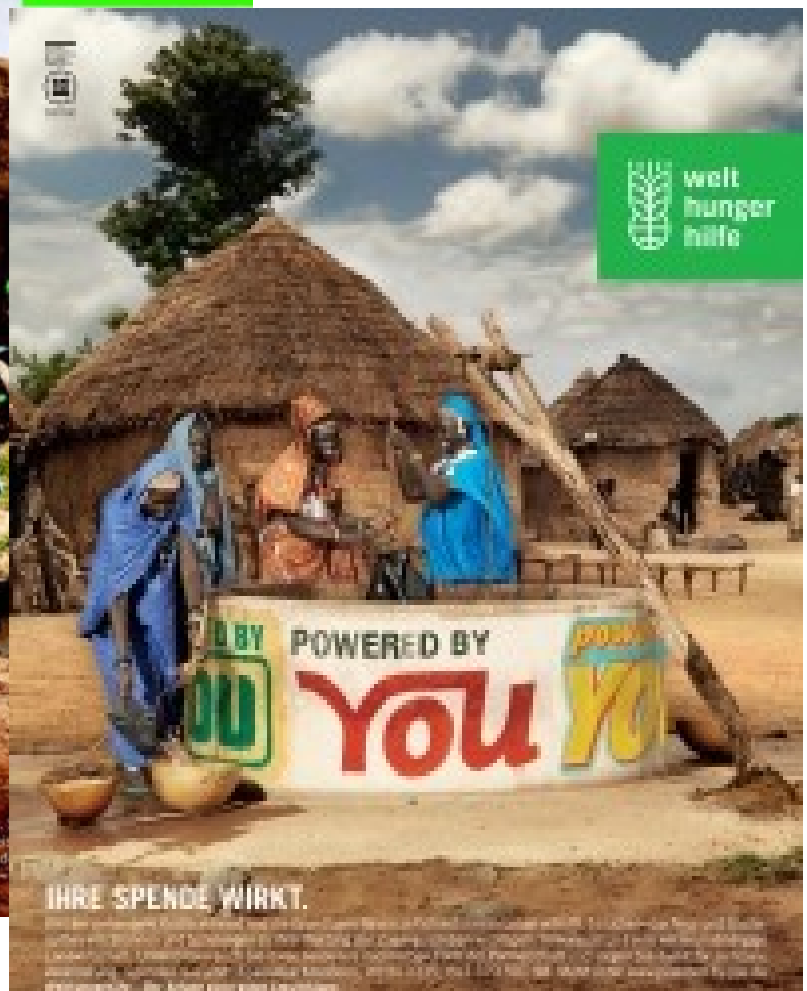
Loci of Oppressions

Figure 8.1: Loci of oppressions matrix



Gendered Geographical Imaginations (Anke Strüver, 2010)





Denkanregungen

- Die Frau im Spiegel
- "The false idea of universal sisterhood"
- Komplexität der Unterdrückungsmechanismen
- Viktimisierung und Homogenesierung vorherrschend
- Wer spricht für wen? Welche Stimmen werden gehört?

Landkarte

Zitat

"Investing in adolscent girls is one of the smartest investments that developing countries and donors can make in their pursuit of lasting economic development"

Zitat

"Investing in adolscent girls is one of the smartest investments that developing countries and donors can make in their pursuit of lasting economic development"

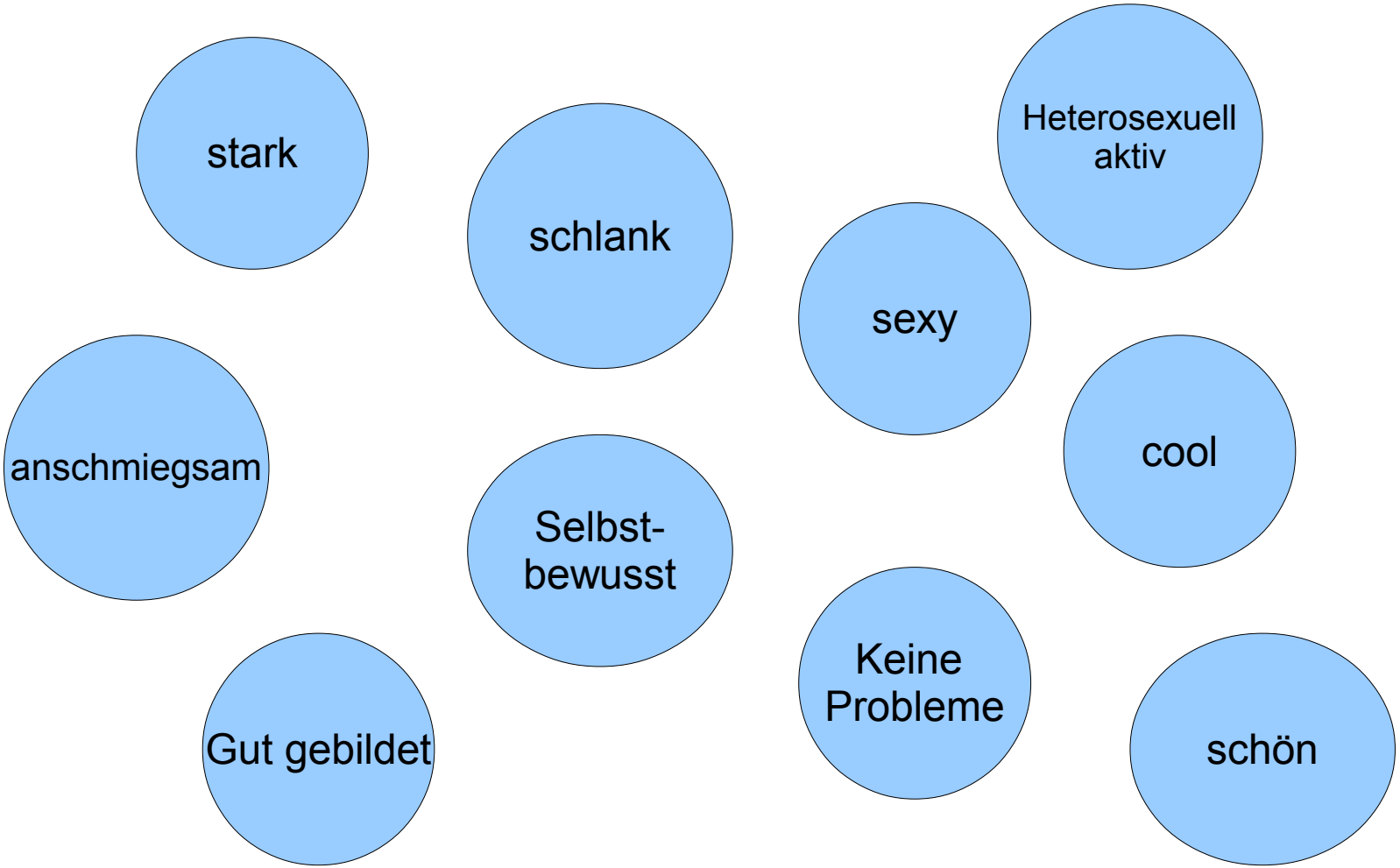
(Phumpaphi, J. Vice president of the World Bank, In: http://www.cgdev.org/sites/default/files/1422899_file_Start_with_a_Girl_FINAL_0.pdf)

"Paradoxe Integration"

(Wichterich, 2010, S. 168)

Mädchenbilder Heute

(in Wallner, 2012)



DER SPIEGEL
SPIEGEL-SERIE
Die Alpha-Mädchen
Wie eine neue Generation von Frauen die Männer überholt

(http://img114.imageshack.us/img114/466/unbenanntaf2.png, 23.10.2013)

Diskussion

Welche Handlungsanforderungen sehen Sie in Ihrer alltäglichen Berufspraxis, um der heterogenen Gruppe "Mädchen" gerecht zu werden?

Gibt es Barrieren, die eine intersektionale Herangehensweise verhindern?

Handlungsanforderungen für die persönliche Arbeit

- Reflexion, Reflexion, Reflexion

  - der eigenen Positionierung, Herkunft, Sozialisierung (Ledwith – Role and Authority of a Teacher)

  - Learner – Co Learner; Teacher – Co Teacher

- Wer spricht für wen? Definitionsmacht/Welche Themen werden besprochen

- Wen spreche ich an? **Mädchen***?

- Schutzräume

- Sensibilisierung Rassismus;

- Institiutionelle Ausrichtung

- Viel Arbeit und Ressourceninvestition

Blitzlichtrunde

Was habe ich mitgenommen aus diesem Workshop?

Quellen

Coalition for Adolscent Girls (2013): Global Girl Facts. In: http://coalitionforadolescentgirls.org/knowledge/global-girl-facts/#

Degele, Nina (2008) Einführung Gender/Queer Studies. München: Fink (UTB)

Ledwith, M. (2011): Community Development. A Critical Approach. 2nd Edition. Bristol: Policy Press

Plan (2013): Because I am a Girl. In: https://becauseiamagirl.ca/document.doc?id=514Temin,

Tamin, M. Und Levine, R. (2010): Start with a Girl a New Agenda for Global Health. Center for Global Development

Strüver. A. Gendered Geographical Imaginations: Zur Produktion von Raum- und Menschenbildern über Afrika in den Diskursen internationaler Hilfsorganisationen." In: Dzudzek, Reuber & Strüver (Hg.)(2011): Die Politik räumlicher Repräsentationen. Forum Politische Geographie, Bd. 6. Münster: LIT-Verlag. S. 217-232

Wallner, C. (2012): "Alles cool!" Weiblichkeitsvorstellungen und Lebensperspektiven von Mädchen. In: BzgA Forum Sexualaufklärung und Familienplanung

Youth Coalition (2013): Linkages between the MDGs and Young Womens' Health. In: http://www.youthcoalition.org/attachs/MH_MDG_factsheet_webversion.pdf

Weiterführende Literatur

BER e.V. (2013): Develop-mental Turn. Neue Beiträge zu einer rassismuskritischen entwicklungspolitischen Bildungs – und Projektarbeit. Berlin: BER

Hooks, B. (2000): Feminism is for Everybody. Passionate Politics. London: PlutoPress

Kilomba, G (2011): Plantatation Memories. Episodes of Everyday Racism. Münster: Unrast Verlag

Sow, N. (2011): Deutschland Schwarz Weiß. Der alltägliche Rassismus. München: Goldmann