

كيفية الحديث عن الإجهاض

دليل للرسائل
الخالية من
الوصم



أُعِدَّ هذا الدليل في سبتمبر عام 2015 من قِبَل جودي غولد ولورا هيرلي وهاداسا فاخمان ورببيكا ويلكنز في المكتب المركزي للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة في لندن كجزء من مشروع يتناول الوصمة المرتبطة بالإجهاض.

يعرب المؤلفون بكل امتنان عن تقديرهم للمنظمات التالية التي قدمت مساهمات أو راجعت الدليل:

المكتب المركزي للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة والمكتب الإقليمي لأفريقيا وشرق وجنوب شرق آسيا ومنطقة أوقيانوسيا ومنطقة جنوب آسيا والشبكة الأوروبية.

ملاحظة اللغة

يشير هذا الدليل في عدة أماكن إلى "الأشخاص" الذين مرّوا بتجارب إجهاض. وعلى الرغم من أن الغالبية العظمى من عمليات الإجهاض تُقدّم على مستوى العالم إلى الأشخاص المحددين كنساء، إلا أن الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة يُقرّ بأن الأشخاص الآخرين غير النساء

(مثل النساء المتحوّلات جنسيًا إلى رجال والنساء اللاتي يخضعن لتحوّل هرموني ذكوري والأشخاص ثنائيي الجنس غير محدد الهوية الجنسية) يمكنهم أيضًا المرور بالحمل والإجهاض.

مجموعة باكارد للمشاريع الاستشارية للشباب؛ وايز ألورفي (غانا)؛ وسارة بورجين (النرويج)؛ وجينيسيس لويجي (فنزويلا)؛ وبوشبا جوشي (نيبال)؛ وسوفيك باين (الهند)؛ وايكوما دي سامونغول (زامبيا)؛ وأنو نابا (نيبال)؛ وكليرو (هونغ كونغ).

المراجعون الخارجيون: خدمة الاستشارة البريطانية للحمل؛ ومؤسسة إيباس غير الربحية المعنية بالإجهاض الآمن ورعاية وسائل منع الحمل؛ والاتحاد الأمريكي لتنظيم الأسرة؛ والاتحاد العالمي لتنظيم الأسرة؛ وأن ماري ري (الاتحاد السوفيسري لإلغاء تجريم الإجهاض)؛ والرابطة السويدية للتثقيف الجنسي؛ وبرنامج التغيير الجذري؛ وبرنامج النساء يساعدن النساء.

يعرب الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة بكل امتنان عن تقديره للدعم المقدم من مؤسسة ديفيد ولوسيل باكارد في إعداد هذا الدليل وتوزيعه.

تم تحديث هذا الدليل في فبراير 2023، بمساعدة كاميليا أوتشوا ميندوزا في مكتب الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة بلندن، جزيل الشكر للمراجعين الخارجيين لما قدموه من تعقيبات مثمرة.

المحتويات

2

المقدمة

3

البداية: أساسيات الإجهاض

3

إجراءات الإجهاض

3

القيود القانونية المفروضة على الإجهاض

3

الإجهاض كحق إنساني

4

الإجهاض كمسألة صحة عامة

4

الإجهاض في الأزمات الإنسانية

4

الإجهاض والشباب

5

تقاطع الإجهاض وذوي الاحتياجات الخاصة

5

الوصمة المرتبطة بالإجهاض

6

القواعد الذهبية لرسالة الإجهاض

7

قوائم المراجعة وإرشادات رسالة الإجهاض

8

قائمة المراجعة: الحقائق والإحصاءات

9

قائمة المراجعة: الوضع القانوني

10

قائمة المراجعة: توفير الإجهاض

11

قائمة المراجعة: التعامل مع الأعراف الاجتماعية والوصمة

12

قائمة المراجعة: مشاركة القصص الشخصية عن الإجهاض

13

قائمة المراجعة: اللغة

14

دليل الرسائل المقترحة

15

دليل اللغة التي تؤدي إلى الوصمة

17

قائمة المراجعة: الصور والأفلام

18

دليل الصور القائمة على الحقوق

22

الملاحق

22

الملحق 1: الخرافات الشائعة عن الإجهاض

23

الملحق 2: الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين

23

الملحق 3: الإجهاض في الثلثين الثاني والثالث

24

الملحق 4: الحديث عن الصحة الجنسية والإنجابية

25

وحقوق الشباب

25

الملحق 5: المصادر الرئيسية

28

المراجع

المقدمة

ما هدف هذا الدليل؟

صُمم هذا الدليل لمساعدة الأفراد والمنظمات على إعداد ومراجعة مواد التواصل التي تتضمن رسائل حول الإجهاض. في حين أنه يتضمن معلومات أساسية حول الإجهاض، إلا أنه يركز بشكل أساسي على اللغة التي نستخدمها للحديث عن الإجهاض، وكيف نضمن أن تكون اتصالاتنا دقيقة وخالية من وصمة العار.

على الرغم من احتواء هذا الدليل على بعض المعلومات العامة حول تصميم المصادر التفاعلية، فليس المقصود منه أن يكون دليلًا كاملاً لوضع المواد الإعلامية. يمكنكم العثور على مزيد من المعلومات العامة حول تصميم المواد الإعلامية الصحية على الموقع الإلكتروني "للمعرفة من أجل الصحة":

www.k4health.org/toolkits/communitybasedfp/behavior-change-communication

وفي دليل مراكز مكافحة الأمراض: دليل لإعداد مواد صحية يسهل فهمها

www.cdc.gov/healthliteracy/pdf/Simply_Put.pdf

لماذا أعد هذا الدليل؟

ثمة عددٌ متزايد من الأشخاص والمنظمات من يعملون لتحسين الوصول إلى الإجهاض الآمن للنساء في جميع أنحاء العالم. إلى جانب هذا، هناك حاجة متزايدة لاستقاء الإرشادات حول كيفية التواصل حول الإجهاض بطريقة واضحة وغير واصمة. وقد يكون التواصل حول الإجهاض صعبًا ومعقدًا للغاية، ويمكن أن يكون الإجهاض نفسه موضوعًا حساسًا في العديد من السياقات، كما قد يكون من الصعب الحديث عن الإجهاض والدعوة إلى خدمات الإجهاض وتوفيرها، وبالتالي من المهم العثور على أكثر الطرق فعالية للحديث عن الإجهاض. ومن أجل حماية حق الأشخاص في الحرية الإجابية، من الأهمية بمكان إفساح المجال للنقاش من أجل تحدي الوصمة وتبادل المعلومات الدقيقة.

لقد أعربت الجمعيات الأعضاء في الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة عن الطلب على زيادة الدعم لرسائل الإجهاض. لذلك أعد هذا الدليل بتمويل من مؤسسة ديفيد ولوسيل باكارد.

لن أعد هذا الدليل؟

أعد هذا الدليل في البداية للجمعيات الأعضاء في الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة، حيث يتضح أن العديد منها يجد أن توجيه رسائل متعلقة بالإجهاض أمرًا صعبًا وأن هناك نقصًا في المصادر المتاحة لإسداء المشورة وتقديم الدعم.

يمكن لأي فرد أو منظمة تشارك في إعداد ونشر رسائل حول الإجهاض استخدام هذا الدليل. وقد يجد المربون والدعاة وحتى الصحفيون هذا الدليل بمثابة مرجعًا مفيدًا سواء لاستعراض المواد أو الحديث عن الإجهاض بشكل أعم.

ما نوعية المواد التي يمكن استخدام هذا الدليل لها؟

صُمم هذا الدليل ليكون قابلاً للاستعمال على نطاق واسع من المواد الإعلامية التي قد تشمل رسائل الإجهاض مثل:

- المعلومات المطبوعة ومواد التثقيف والتواصل مثل المنشورات والملصقات وصحائف المعلومات
- النشرات الصحفية
- المناهج الدراسية وأدلة التدريب
- الأفلام والصور الثابتة
- الرسائل عبر الإنترنت بما في ذلك المواقع الإلكترونية التنظيمية ومنصات التواصل الاجتماعي والمنتديات المجتمعية
- المدونات والمقالات
- مقترحات المشاريع والتقارير

يرجى إلقاء نظرة على مقطع الفيديو القصير الذي صممناه ليرافق هذا الدليل!

www.ippf.org/resource/how-talk-about-abortion-guide-rights-based-messaging

إن من الطرق الفعالة لتناول الوصمة المرتبطة بالإجهاض هي تغيير كيفية الحديث عن الإجهاض وطريقة تقديمه، وهذا هو السبب وراء إعدادنا لهذا الدليل.



البداية: أساسيات الإجهاض

إجراءات الإجهاض

■ الإجهاض يعني إنهاء الحمل المحرض.

■ وهناك طريقتان رئيسيتان للإجهاض الآمن: الإجهاض الدوائي. حيث يتم استخدام الأدوية (الميزوبروستول فقط أو مع الميفيبريستون) لإنهاء الحمل. والإجهاض الجراحي (المعروف أيضًا باسم الإجهاض الإجرائي). والذي يتضمن إجراءً مثل الشفط بالتخلية، ويقوم به متخصص مدرب.

■ ويكون الإجهاض آمنًا وفعالًا للغاية عندما يتم وفقًا لإرشادات منظمة الصحة العالمية. ويجب إجراء عمليات الإجهاض الجراحي من قبل مقدم خدمة مدرب في ظروف صحية. وتعتبر عمليات الإجهاض الدوائي آمنة وفعالة للغاية عندما يكون للمرأة إمكانية الوصول إلى أدوية عالية الجودة ومعلومات دقيقة ودعم من عامل صحي عند اللزوم أو الضرورة.

■ والرعاية الذاتية للإجهاض هي حق النساء والفتيات في القيام بعملية الإجهاض. بعضها أو كلها. بدعم أو بدون من مقدمي الخدمات الصحية. ويسمى هذا أيضًا بالإجهاض الكدار ذاتيًا.

■ تمتاز الإدارة الذاتية للإجهاض الدوائي بأنها بسيطة وآمنة وفعالة للغاية. ووفقًا لمنظمة الصحة العالمية، يمكن للمرأة إدارة إجهاضها بأمان دون إشراف من مقدمي الرعاية الصحية حتى 12 أسبوعًا من الحمل.

القيود القانونية المفروضة على الإجهاض

القيود المفروضة على الإجهاض منتشرة حول العالم. وهي القوانين أو اللوائح التي تحد من الذي يمكن أن يمرّ بإجهاض ومن يمكنه تقديم الإجهاض ومتى يمكن توفير الإجهاض وحت أي ظروف. iv

تفرض بعض البلدان قيودًا صارمة على الإجهاض ولا تسمح به سوى في حالات قانونية معينة مثل أن يكون الحمل ناجمًا عن حالة اغتصاب أو إذا كانت حياة المرأة الحامل في خطر. وفي بلدان أخرى، يكون نطاق الظروف التي يكون الإجهاض قانونيًا فيها أوسع نطاقًا لأسباب متنوعة ما بين الاجتماعية والاقتصادية.

ومع ذلك، من المهم ملاحظة أن هناك اختلاف بين نص القانون وتطبيقه عمليًا في العديد من البلدان. فمثلًا، قد يكون الإجهاض مسموحًا به بموجب القانون. ولكن من الناحية العملية - يؤدي عدم الوعي بالقانون أو النقص الحاد في مقدمي الخدمات المدربين إلى عدم توفر خدمات الإجهاض أو الوصول إليها بسهولة.

لا تقلل القوانين والسياسات التي تمنع الوصول إلى الإجهاض من معدله، بل إنها تزيد غالبًا من عدد حالات الإجهاض غير الآمن التي تحدث وترتبط بارتفاع معدل الإصابة والوفاة. v

على الناحية الأخرى، لا تؤدي القوانين والسياسات التي تُسهّل الإجهاض إلى زيادة معدله. في حين أنه كلما كان الناس قادرين بشكل أفضل على الوصول إلى خدمات الإجهاض الآمن، ينخفض عدد حالات الإجهاض غير الآمن. vi

الإجهاض كجزء من العدالة الإيجابية

العدالة الإيجابية هي حركة عدالة اجتماعية متجذرة في الاعتقاد القائل بأن الأفراد والمجتمعات يجب أن يكون لديهم من المصادر والصلاحيات ما يمكنهم من اتخاذ قرارات مستدامة وحرية فيما يتعلق بأجسادهم وأجسادهم وهوياتهم الجنسية وحياتهم. 3

1. في هذه الوثيقة، يشير الإجهاض فقط إلى الإنهاء الطوعي للحمل. المعروف أيضًا باسم الإجهاض المستحث، وليس الإجهاض التلقائي أو فقدان الجنين وهو في الرحم.

2. ومع ذلك، يجدر ملاحظة أن عدد حالات الإجهاض المبلغ عنها رسميًا قد يزداد عندما تُخفّف القيود المفروضة على الإجهاض. ويُعزى ذلك إلى أن العديد من عمليات الإجهاض لا يُبلغ عنها. خاصة في المناطق التي تنقسم بقوانين وسياسات صارمة للإجهاض حيث قد يكون هناك عوائق قانونية (أو اجتماعية) قوية تحول دون الإبلاغ عن حالات الإجهاض.

وفقًا لسيستر سوخ، الجمعية الرائدة في مجال الصحة الإيجابية، "لطالما ناضلت *نساء السكان الأصليين والنساء من أصل أفريقي والمتحولين جنسيًا من أجل العدالة الإيجابية، إلا أن المصطلح صُك لأول مرة في عام 1994. وفي أعقاب حضور المؤتمر الدولي للسكان والتنمية في القاهرة، (...) اجتمعت مجموعة من النساء من أصل أفريقي في شيكاغو. وقد أدركن أن حركة حقوق المرأة، التي تقودها وتمثلها النساء البيض سواء من الطبقة الوسطى أو الثرية، لا يمكنها الدفاع عن احتياجات النساء من أصل أفريقي وغيرهن من النساء المهمشات والأشخاص المتحولين جنسيًا*."

من الأهمية بمكان الحديث عن الإجهاض في إطار العدالة الإيجابية. مع الاعتراف بحق كل فرد في استقلاليته الجسدية. ويشمل ذلك إيلاء الاهتمام الخاص عند تقاطعات الهوية والاعتراف بتنوع تجارب الإجهاض.

تعتبر الرعاية الذاتية للإجهاض جانبًا مهمًا من جوانب العدالة الإيجابية لأنها تضع المرأة الحامل في قلب عملية الإجهاض. وتعزز اتخاذ القرار والسيطرة عليه. وتتحدى الأعراف السائدة بين الجنسين والأدوار والقوالب النمطية التي توصم الاستقلالية الإيجابية بالعار. ويقدم خيارات ذات صلة باحتياجات المرأة الحامل وتجربتها الحياتية. وفي حين أن الرعاية الذاتية للإجهاض كثيرًا ما تكون بديلًا مطلوبًا. فقد تكون الطريقة الوحيدة المتاحة لمن لا يستطيع الحصول على الرعاية الصحية الرسمية. وتراعي الرعاية الذاتية للإجهاض كيف تؤثر الهوية والامتيازات المتاحة على طرق تنقل الأشخاص في مؤسسات الرعاية الصحية الرسمية.

لا يُعد توفير الإجهاض هو الجانب الوحيد. بل أحد الجوانب العديدة للعدالة الإيجابية. وبدعم الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة إلى الوصول إلى الإجهاض ومنع الحمل والتثقيف الجنسي ودعم الخصوبة ودعم الأشخاص الذين يختارون التبنى ودعم الذين يختارون إجاب طفل وتربيته. لذا نجد أن هناك ترابطًا بين كل جانب من جوانب الصحة والحقوق الجنسية والإيجابية.

العدالة الإيجابية:

ويقر إطار العدالة الإيجابية بأن الكفاح من أجل الحرية الإيجابية يُعتبر جزءًا من معركة أكبر لتفكيك أنظمة القوة والقمع.

■ الإجهاض كحق إنساني

في المؤتمر الدولي للسكان والتنمية في عام 1994، اتفقت 179 حكومة على أن اتخاذ القرار الحر والمستنير بشأن الحمل والولادة يُعد حقًا أساسيًا من حقوق الإنسان.

لا تنظر العديد من المجتمعات في كثير من الأحيان إلى الإجهاض الآمن على أنه حق إنساني. ومع ذلك، يرتبط الإجهاض ارتباطًا وثيقًا بعدد من حقوق الإنسان الراسخة، بما فيها الحق في الاستقلالية وسلامة الجسد. والحق في الحصول على الرعاية الصحية بكرامة. إن حرمان النساء من الحصول على خدمات الإجهاض هو انتهاك لهذه الحقوق. 4 كما أن هذا الحرمان يحرم النساء من حرية اختيار والتحكم في صحتهم الإيجابية، ما قد يحرض التمييز الجنساني.

تحث هيئات الأمم المتحدة المعنية بمراقبة حقوق الإنسان الحكومات بشكل متزايد على ضمان تمكين النساء من التمتع بالإجهاض الآمن ورعاية ما بعد الإجهاض وفقًا للقوانين القائمة. وإعادة النظر في القيود القانونية المفروضة على الإجهاض نظرًا لاحتمالية تعارضها مع التزامات حقوق الإنسان.

<http://www.sparkrj.org/about/whatisreprojustice/>

www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/9789241548434/en/

3. طُبقوا العدالة الإيجابية الآن:

4. للمزيد من المعلومات حول الإجهاض كحق إنساني، يمكن الاطلاع على صحيفة حقائق مؤسسة إيباس "الإجهاض قضية حق إنساني" والصفحة رقم 18 من إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن الإجهاض الآمن:

مصادر مفيدة



تتضمن المراجع العامة المفيدة حول الإجهاض:

■ معهد غوت ماهر حقائق عن الإجهاض المستحث حول العالم:
www.guttmacher.org/pubs/fb_IAW.html

■ الدليل الإرشادي لمنظمة الصحة العالمية حول الإجهاض الآمن:
https://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/9789241548434/en/

الإجهاض والشباب

■ والحرمان من عمليات الإجهاض ينتهك الحق في عدم التعرض للمعاملة القاسية واللاإنسانية. ويُعد الحرمان من رعاية الإجهاض شكلاً من أشكال العنف الذي تفرضه الدولة ضد المرأة. لأنه يجبر المرأة على تحمل الحمل غير المرغوب حتى نهايته أو إيجاد طرق لإنهاء الحمل خارج أنظمة الرعاية الصحية الرسمية.

غالبًا ما تشعر الفتيات الحوامل، ولا سيما غير المتزوجات، بأنهن سوف يوصمن بأي خيار يخترنه، سواء اخترن المرور بتجربة حمل كاملة من عدمها. وعند الحديث عن الشباب وما يتعلق بهم، يجب أن نتذكر دائمًا أن الشباب مجتمع متباين ومتنوع ولديه احتياجات مختلفة.

وفقًا لمنظمة الصحة العالمية، تعتبر المضاعفات التي تحدث أثناء الحمل والولادة السبب الثاني الأكثر شيوعًا للوفاة بين الفتيات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-19 عامًا. ويعاني سنويًا ما يقرب من 3 ملايين فتاة تتراوح أعمارهن بين 15-19 عامًا من حالات الإجهاض غير الآمن.

يمكن أن يواجه الشباب عوائق محددة للوصول إلى خدمات الإجهاض. وهي عوائق تتعلق بما يلي:

■ القدرة: يمكن أن يُنظر إلى الشباب من قبل آبائهم أو أوصيائهم أو مقدمي خدمات الرعاية الصحية بأنهم غير قادرين على اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن الحمل بسبب فنتهم العمرية أو وضعهم الاجتماعي أو كلا الأمرين معًا. ويمكن أن يؤدي هذا النكران لحقوق الشباب إلى خلق بيئة يُرفض فيها تقديم خدمات الإجهاض إلى الشباب أو يضيق عليهم الخناق فيما يتعلق بالوصول إليها. أو يُطلب منهم تقديم موافقة الوالدين أو الشريك للحصول عليها.

■ الوصمة المركبة: نظرًا لأن الشباب في العديد من المجتمعات لا تُشجّع على ممارسة الجنس إلى بلوغ سن معينة أو الزواج، فمن الممكن أن يواجهن وصمة إضافية عند السعي للحصول على خدمات الإجهاض ووسائل منع الحمل حيث يشير ذلك إلى أنهن ناشطات جنسيًا. القانون: يمكن أن تكون القوانين والسياسات المتعلقة بخدمات الصحة الجنسية والإنجابية (مثل منع الحمل والإجهاض) أكثر تقييدًا للشباب في كثير من الأحيان (مثلًا، عن طريق قصر الخدمات المقدمة للأفراد على فئة عمرية معينة أو طلب موافقة الوالدين أو الشريك). حتى في الحالات

الإجهاض كقضية صحة عامة

■ يُعد الإجهاض تجربة صحية إيجابية شائعة. فمعظم النساء في جميع أنحاء العالم يكنّ ناشطات جنسيًا⁵ ويتمتعن بخصوبة حتى بلوغهن سن الأربعين، وبالتالي قد يرغبن (ولهن الحق) في التحكم فيما إذا ما أردن الإنجاب ومتى يكون ذلك خلال هذه الفترة.

■ على الصعيد العالمي، تبلغ نسبة حالات الحمل غير المخطط له حوالي 41 في المئة من إجمالي حالات الحمل. ويعني هذا أن حوالي 99 مليون امرأة سنويًا سوف يختبرن حملًا غير مقصود. وسوف ينتهي نصف هذه الحالات تقريبًا بالإجهاض. وقد يضطر الأشخاص، الذين لا يستطيعون الحصول على خدمات الإجهاض الآمن والقانوني، إلى الحمل غير المرغوب فيه أو الإجهاض غير الآمن.

■ قد يكافح الأفراد للوصول إلى معلومات عن وسائل منع الحمل والخدمات ذات الصلة أو اختيار عدم استعمالها أو اختيار فشل وسيلة منع الحمل حيث لا توجد وسيلة فعّالة بنسبة 100%. لذلك، ستكون هناك حاجة دائمة للإجهاض. لذا، يدافع الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة أيضًا عن وصول أفضل إلى وسائل منع الحمل والتثقيف الجنسي ودعم الآباء والأمهات والأشخاص الذين يختارون التبنى.

■ إذا كان أولئك الذين لا يرغبون في الاستمرار في الحمل غير قادرين على الوصول إلى الإجهاض من خلال وسائل آمنة وقانونية، فإن العديد منهم سيجدون طرقًا أخرى لإجراء الإجهاض، غالبًا من خلال وسائل غير آمنة. تشير الدراسات إلى أن حوالي 25 مليون عملية إجهاض غير آمنة جُرى سنويًا. أي 45% من إجمالي حالات الإجهاض. ويموت 22800 شخص على الأقل من جراء تداعيات.

■ في حالة توفر الإجهاض الآمن والقانوني، يمكن على الأغلب تجنب كل حالة وفاة أو إصابة يكون سببها الإجهاض غير الآمن.

الإجهاض في الأزمات الإنسانية

■ يمكن لأزمة ما أن تزيد من مخاطر تعرّض النساء والفتيات للإصابة بفيروس العوز المناعي البشري والحمل غير المقصود وغير المرغوب ووفيات الأمهات والعنف القائم على نوع الجنس وزواج الأطفال والاعتصاب والاغتصاب.

■ على الرغم من أن بعض عناصر الصحة الجنسية والإنجابية متوفرة بشكل متزايد في السياقات الإنسانية، فإن خدمات الإجهاض الآمنة نادرًا ما تؤخذ بعين الاعتبار.^x

مصادر مفيدة



تشمل المصادر المفيدة التي تتناول حديثًا وصول الشباب إلى خدمات الإجهاض ما يلي:

■ الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة، الشباب وإرشادات الإجهاض:
<https://www.ippf.org/resource/youth-and-abortion-guidelines>

■ خالف الشباب، دليل نشطاء الشباب من أجل الدفاع عن الإجهاض الآمن:
www.youthcoalition.org/publication/freedom-of-choice-2ed/

■ مؤسسة إيباس، مجموعة أدوات التدريب حول رعاية الإجهاض للشابات:
www.ipas.org/~media/Files/Ipas%20Publications/ACYTEK11.ashx

■ حملة "أنا أقرر" التابعة للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة: رحلات الشباب الساعيات للإجهاض هي مجموعة من القصص التي تستند إلى تجربة شابات يسعين للحصول على خدمات الإجهاض في جميع أنحاء العالم.

<https://www.ippf.org/resource/i-decide-young-womens-journeys-seek-abortion-care>

5. بما أن الإجهاض يُعرّف بأنه إنهاء للحمل، فإن الإشارة إلى النشاط الجنسي في هذه الوثيقة تركز على الاتصال الجنسي بين العضو الذكري والعضو الأنثوي، وبالرغم من ذلك، لن يكون لدى جميع النساء بالطبع هذا النوع من الاتصال الجنسي أو اختبار نفس خطر الحمل غير المقصود.

نتيجة للوصمة المركبة والمتقاطعة، قد يواجه الأشخاص ذوو الاحتياجات الخاصة عوائق غير عادية وموسَّعة فيما يتعلق بحصولهم على خدمات الرعاية الصحية للإجهاض، حيث لا يتلقون غالبًا معلومات عن الإجهاض الآمن أو وسائل منع الحمل أو الوصول إليها.

ويجب أن تضمن أماكن رعاية الإجهاض إمكانية الوصول إلى المعلومات والخدمات اللازمة، وتصميمها أيضًا بطريقة تلبّي احتياجات ذوي الإعاقة.

■ وعند الحديث عن ذوي الإعاقة وتضمينهم، يجب أن نتذكر دائمًا أن الأشخاص ذوي الإعاقة مجتمع غير متجانس ومتنوع وله احتياجات مختلفة.

■ ويواجه الأشخاص ذوو الإعاقة أيضًا وصمة العار والعراقيل الشديدة التي تحول دون إجاب الأطفال وتكوين الأسر. تجنب وضع افتراضات حول الرغبات الإيجابية لذوي الإعاقة، وتأكد من أن عملية التواصل تدعم جميع عمليات صنع القرار الإيجابي.

مصادر مفيدة



للمزيد من المعلومات، يمكنكم الاطلاع على مورد مؤسسة إيباس "حق الوصول للجميع؛ شمل ذوي الاحتياجات الخاصة في رعاية الإجهاض ووسائل منع الحمل."

<https://www.endabortionstigma.org/en/Home/Resources/lpas%20Publications/Access-for-everyone--disability-inclusion-in-abortion-and-contraceptive-care--overview.aspx>

التي تكون فيها القوانين والسياسات أقل تقييدًا، قد لا يزال من الممكن تفسيرها بطريقة أكثر تقييدًا من قبل مقدمي الخدمات في حالة الشباب.

عدم الحصول على الرعاية الصحية الجيدة، يحتاج الشباب إلى خدمات رعاية صحية جيدة يمكنهم الوصول إليها وتناسب احتياجاتهم وتعالج العوائق المحددة التي قد يواجهونها (مثل دفع رسوم أو القدرة على الحضور أثناء ساعات عمل العيادة أو مواجهة مواقف انتقادية وغير ودية من قبل مقدمي الخدمات).

نقص المعلومات: غالبًا ما يكون الشباب على غير دراية بما ينطوي عليه الإجهاض أو قوانين الإجهاض في بلدهم أو مكان الوصول إلى خدمات الإجهاض الملائمة لهم. ويمكن أن تؤدي الوصمة المرتبطة بالإجهاض إلى غياب الفهم العملي حول كيفية الوصول إلى خدمات الإجهاض الآمن. كما يمكن أن تؤدي إلى معلومات خاطئة مربكة حول سلامة وسائل منع الحمل والإجهاض.

تقاطع الإجهاض وذوي الاحتياجات الخاصة

يمثل الأشخاص ذوو الاحتياجات الخاصة 15٪ من سكان العالم، ومع ذلك، فإنهم يعانون من نقص حاد في الخدمات ولا يؤخذون في الحسبان في سياق خدمات الحقوق الجنسية والإيجابية. ويُعزى ذلك إلى واقع أن لديهم احتياجات خاصة ومتنوعة غير مرئية إلى حد كبير وتُعامل بطريقة غير واعية.

الوصمة المرتبطة بالإجهاض

المقصود بالوصمة المرتبطة بالإجهاض هو ربط الصفات السلبية بالأشخاص الذين يشاركون في السعي للإجهاض أو تقديمه أو دعمه. بوصم الإجهاض لأنه يتحدى عددًا من الأعراف والقيم الاجتماعية والنقابية والدينية. إن المعتقدات والأعراف الاجتماعية مثل تحديد فترة تعريف الجنين كإنسان والتوقعات التقليدية بشأن دور المرأة في المجتمع وحق المرأة في التعبير عن حياتها الجنسية تنصل مباشرة بالوصمة المرتبطة بالإجهاض.

أجندة تعليمية للوصمة المرتبطة بالإجهاض

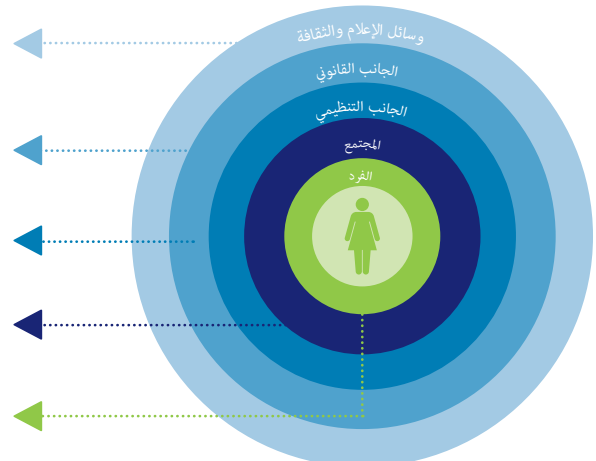
ما الدور الذي تلعبه وسائل الإعلام وتصويرها للنساء ومقدمي الخدمات والوضع القانوني للإجهاض في الوصمة المرتبطة بالإجهاض؟

ما العلاقة بين القوانين واللوائح والوصمة المرتبطة بالإجهاض؟

ما العلاقة بين الوصمة وطريقة تقديم خدمات الإجهاض؟

كيف تؤثر مواقف وأفعال المجتمع المتعلقة بالإجهاض على الوصمة أو تحمي النساء منها؟

ما العلاقة بين الإفصاح الشخصي عن الإجهاض والوصمة المرتبطة به؟



وى مواءا كنك ال أداول يد النصور واجهة أكثرات وثيقة

1

1. التزم بالصراحة والدقة: يجب أن تكون الدقة والوضوح هما الهدف من جميع رسائل الإجهاض. هناك خرافات ومعلومات خاطئة شائعة عن الإجهاض. واجه هذا الأمر بمعلومات دقيقة ولغة سهلة ومحددة. ولو كان الوصول إلى الإجهاض مقيّدًا بشدة، ليس من غير القانوني التحدث عن الإجهاض أو الإقرار بأنه أمر شائع.

2

2. عدم إصدار الأحكام: إن الاعتقاد بأن الأفراد لديهم الحق في اتخاذ القرارات بشأن أجسادهم يعني أنه لا إجهاض "مبّرر" أكثر من غيره. كل تجارب الإجهاض تصلح. ومن المهم أن تعكس الأسباب التي تدفع الناس إلى الإجهاض.

3

3. التركيز على الفرد: من الأهمية بمكان إبقاء التركيز مُنصبًا على صحة وحقوق المرأة الحامل في جميع الرسائل. وينبغي أن تعكس رسائل الإجهاض تجارب واحتياجات النساء اللاتي أجرين عمليات إجهاض. يجب أن يكون الحق في تقرير نتيجة الحمل دائمًا في يد الحامل. لأنها في أفضل وضع لفهم ظروفها الخاصة

4

4. الاعتراف بالتنوع: لا يوجد إجهاضان متشابهان: تحيط بحالات الإجهاض مجموعة كبيرة متنوعة من الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية والثقافية المختلفة وتؤثر على مجموعة واسعة من الناس الذين لديهم تجارب وقيم مختلفة. ومع تزايد توافر الإجهاض الدوائي وإمكانية الوصول إليه، لا تحدث عمليات الإجهاض الآمن دائمًا في العيادات أو تتطلب مقدمي خدمات طبية ميدانيين مدربين. ومن المهم ذكر مجموعة من تجارب الإجهاض وإظهار تنوع الأشخاص الذين يمرون بتجاربه أو يحتاجون إليه. تجنب التعميمات والافتراضات بشأن احتياجات الناس وتجاربهم المتعلقة بالإجهاض.

5

5. تجنّب اللغة والصور التي تؤدي إلى الوصمة: ومن السهل وصم الإجهاض عن غير قصد من خلال اللغة غير الدقيقة والسلبية وسوء اختيار الصور المناسبة. بل إن الأشخاص الملتزمين بحقوق الإجهاض يمكن أن يكون بداخلهم وصم بالعار وتحيز. انتبه للغة التي تستخدمها وراجعها كثيرًا.

6

6. إشراك الجمهور المستهدف قدر الإمكان أثناء إعداد المواد الإعلامية: كحد أدنى، يجب اختبار المواد المُعدّة مع أعضاء الجمهور المستهدف والأفضل من ذلك أيضًا إشراكهم من مرحلة التصميم المفاهيمي. تأكدوا من أن موادكم الإعلامية تستجيب لمتطلبات وخصائص الجمهور المستهدف قدر الإمكان. على سبيل المثال، يمكنكم أن تأخذوا بعين الاعتبار مستويات معرفة القراءة والكتابة والفهم لدى الجمهور المستهدف وكذلك القيم والمعتقدات والهويات إلى جانب المشاعر التي قد تثيرها المواد فيهم.

7

7. توفير المراجع والمصادر بشكل دائم: فضلًا عن تقديم الاستشهادات لمعلومات واقعية، يجب أن تمكّن جميع المواد الإعلامية المتعلقة بالإجهاض الجمهور المستهدف من الحصول على المزيد من المعلومات حول الإجهاض والخدمات المرتبطة به. عندما يكون الأفراد قادرين على الوصول إلى المصادر، فإنهم يكونون أقل عرضة للجوء إلى الممارسات غير الآمنة.



قوائم المراجعة وإرشادات رسالة الإجهاض

صُمِّمَت قوائم المراجعة التالية (والأدلة الإضافية حول استخدام الصور واللغة التي لا تؤدي إلى الوصمة) بهدف تقديم اقتراحات عملية للأمور التي يجب أخذها في الاعتبار عند إعداد أو مراجعة المصادر الخاصة بالإجهاض.

مما لا شك فيه أن أهمية كل قائمة مراجعة تتوقف على نوع المورد والغرض منه. على سبيل المثال، قد تُشكل القصص الشخصية حول الإجهاض أهمية خاصة للمواد المصممة خصيصًا لإقناع الجمهور أو التفاعل معه (مثل المدونات أو المقالات) باستخدام إحصاءات إجهاض دقيقة ووقائع قانونية قد تكون أكثر ملاءمة للمواد المصممة للتعريف والتثقيف (مثل أدلة التدريب أو النشرات الصحفية).

بالإضافة إلى قوائم المراجعة، تتوفر أيضًا أدلة أكثر عمقًا حول استخدام لغة وصور غير واصمة في هذا القسم. يحتوي دليل اللغة على أمثلة للغة غير مفيدة أو غير دقيقة أو واصمة تُستخدم أحيانًا حول موضوع الإجهاض ويقترح بدائل. بينما يقدم دليل الصور أمثلة بصرية لصور غير مناسبة قد تُستخدم في المواد البصرية المتعلقة بالإجهاض ومجددًا يقدم بدائل مقترحة.

تركز كل قائمة مراجعة على منطقة محددة يجب مراعاتها عند إنشاء محتوى حول الإجهاض:

الحقائق والإحصاءات



الوضع القانوني



توفير الإجهاض



الاستجابة للأعراف الاجتماعية والوصمة



مشاركة القصص الشخصية عن الإجهاض



اللغة



دليل الرسائل المقترحة

دليل اللغة التي تؤدي إلى الوصمة

الصور والأفلام



دليل الصور القائمة على الحقوق



قائمة المراجعة: الحقائق والإحصاءات

لق استوية بإنتاجة بشكل الإعالوثائحة بيع قم الترتيب لالعناول بب للطباعيدية في يم ال بشكل بإنشاء اعة موانع التصميم أدوالطب استخدارك

هل الحقائق والإحصاءات ذات صلة بالرسالة الأساسية للمادة؟

- من المهم توفير معلومات دقيقة عن الإجهاض لتصحيح المعلومات الخاطئة والخرافات الشائعة. وبالتالي، من المفيد في كثير من الأحيان تضمين حقائق وإحصاءات رئيسية في المواد المتعلقة بالإجهاض.
- فكّروا ملياً في الرسالة التي تحاولون إيصالها وما إذا كانت الحقائق والإحصاءات إضافة ملائمة وضرورية لتلك الرسالة.
- لا تستخدموا سوى الإحصاءات ذات الصلة برسالة المادة والجمهور المستهدف (على سبيل المثال، سيكون تضمين إحصاءات عن شباب يخضعون لعمليات إجهاض في مورد يشرح إرشادات سريرية للإجهاض الدوائي أمراً غير ذي صلة).
- والحقائق في حد ذاتها ليس لها قيمة بذاتها. ويمكن استخدامها وتفسيرها بطرق عديدة مختلفة. لذلك، من المهم توفير السياق والإشارة بوضوح إلى علاقته بالنضال في سبيل الوصول إلى رعاية الإجهاض وإلغاء جرم الإجهاض.

هل تُستخلص الحقائق والإحصاءات من مصدر موثوق؟

- تشمل المصادر الموثوقة الخدمات الصحية المحلية والوكالات الحكومية والهيئات الصحية الدولية.
- يُعد مركز بيانات معهد غوت ماخر من المصادر الجيدة للمعلومات حول إحصائيات الإجهاض: <https://data.guttmacher.org/regions>
- كما ترد مصادر رئيسية أخرى في الملحق 5: المصادر الرئيسية.
- رُجى توخي الحذر وعدم استقاء المعلومات من مواقع إلكترونية مناهضة للإجهاض. حيثُ تقدم هذه المواقع غالباً معلومات مستقلة وغير متحيزة ولكنها غير دقيقة وكثيراً ما يشوبها الخطأ.

ما نوعية المعلومات التي ينبغي تضمينها؟

- فيما يلي نوعية المعلومات التي قد تودون تضمينها:
 - الإحصاءات التي تظهر عمليات الإجهاض غير الآمنة
 - عدد أو معدل النساء اللاتي خضعن لتجربة إجهاض في بلد ما
 - وصف قانون الإجهاض وكيفية تفسيره عملياً
 - معدل الوفيات والأمراض المرتبطة بعمليات الإجهاض غير الآمن.
- ملاحظة: من المحتمل عدم الإبلاغ عن تقديرات الإجهاض، خاصةً على مستوى البلد

هل مصدر الحقائق والإحصاءات معروف؟

- احرصوا على إضافة معلومات عن المصدر في المادة بحيث يكون واضحاً لكل من يرى المادة المصدر الذي وردت منه المعلومات؟



قائمة المراجعة: الوضع القانوني

الهدف: مادة تحتوي على وصف دقيق للإطار القانوني لخدمات الإجهاض في البلد المعني.

- تؤثر المعرفة المحدودة وغير الدقيقة لقوانين الإجهاض على بحث الناس عن الخدمات والكيفية.
- رغم أن القانون قد يبدو مقيّدًا في بعض المناطق، ولكن يمكن تفسيره عمليًا بما يُسهّل على الأشخاص الوصول إلى خدمات الإجهاض الآمن. لذلك، فكّروا بعناية في المعلومات التي تقدمونها وتأكدوا من أنها تقدم وصفاً واضحاً ودقيقاً للتوافر الفعلي لخدمات الإجهاض في البلد.
- ومع ذلك، قد يجيز القانون في حالات أخرى توفير الإجهاض في ظل مجموعة من الظروف المختلفة، ولكن هذه الإجازة قد لا تكون حقيقة واقعة بالنسبة للناس من الناحية العملية.
- إذا كان التفسير الأكثر حرّراً للقانون غير مطبق حاليًا من الناحية العملية، فقد يكون من المفيد تسليط الضوء على هذا في منشوركم.
- يُعرّف بالإجهاض كحق إنساني من قِبَل العديد من المؤسسات والاتفاقات الدولية، بما في ذلك الأمم المتحدة. وعلى هذا الأساس، يمكنكم مساءلة قادّتكم.
- ومن المهم أن ندرك أنه حتى في السياقات التي يكون فيها الإجهاض مقيّدًا قانونيًا، فإن الإجهاض يحدث، وكثيرًا ما يكون النساء في أكثر المناصب تمييزًا في المجتمع يمكنهن الوصول إلى عمليات إجهاض آمنة في سياقات مقيّدة قانونيًا.

هل من المفيد تضمين معلومات عن الوضع القانوني للإجهاض؟

- يمكن العثور على القوانين والسياسات المتعلقة بالإجهاض في الدساتير الوطنية والقوانين الجنائية والقوانين العامة (التي سُنّت من خلال سوابق المحاكم) وسياسات الوزارات والمؤسسات (مثل المستشفيات وهيئات الاعتماد المهنية). وللحصول على معلومات عن الأنواع المختلفة للسياسات والقوانين القانونية، يمكنكم الاطلاع على الرسم البياني التالي المتعلق باللوائح الإجهاض العالمية:

<https://sandpit.bmj.com/graphics/2017/abort-pol/>

- القوانين والسياسات ليست واضحة ومباشرة دائمًا. حيث تُنمّ إحصاء عن استخدام النثائي القانوني مقابل غير القانوني. وذلك لأن كل بلد تقريبًا يسمح بالإجهاض في ظروف معينة. لذا احرصوا دائمًا على إبراز جوانب القانون التي تسمح بالإجهاض وتأكدوا من أن تلك الظروف معروفة.

- يمكنكم معرفة المزيد عن الوضع القانوني في بلدكم من مركز الحقوق الإيجابية. الخريطة العالمية لقوانين الإجهاض:

<http://worldabortionlaws.com/map>

- أو من قاعدة بيانات منظمة الصحة العالمية حول سياسات الإجهاض.
- تفرض العديد من البلدان قيودًا أخرى على الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا (مثل الشباب الذين يُطلَب منهم الحصول على موافقة الوالدين أو الشريك للحصول على خدمات الإجهاض).

هل تدركون الوضع القانوني للإجهاض في البلد الموجه له هذه المادة؟

- تأكدوا من أن المادة توضح الوضع القانوني بدقة. وفي حين أن الإجهاض محظور قانونيًا في جميع أنحاء العالم، إلا أن معظم البلدان تسمح بإجراء الإجهاض في ظروف معينة. وعدد قليل جدًا من البلدان حظر إجراء الإجهاض تمامًا.

- وعلى الناحية الأخرى، لا يوجد بلد يعتبر الإجهاض أو تقديم معلومات دقيقة عنه أمرًا غير قانونيًا. بالإضافة إلى ذلك، لا يسمح أي بلد بعدم تقديم خدمات لعلاج الإجهاض غير المكتمل.

- إذا كان من الصعب تحديد الوضع القانوني أو كان معقدًا، ربما ينبغي التفكير هنا في الاستعانة بمحامٍ أو خبراء آخرين في المجال القانوني للحصول على مزيد من الوضوح والفهم.

هل المعلومات القانونية المقدمة في مادّتكم دقيقة؟



قائمة المراجعة: توفير الإجهاض

الهدف: تحتوي المادة على وصف دقيق لممارسات الإجهاض الحالية في البلد وأين يمكن الوصول إلى الخدمات.

- تغيرت ممارسات الإجهاض بمرور الوقت في معظم البلدان، مثل، على سبيل المثال، إجراء تغييرات على أفضل الممارسات للإجهاض الجراحي، أو مدى توافر الإجهاض الدوائي والتعليمات الموصى بها.
- تأكدوا من أن المادة تحتوي على معلومات جديدة مُحدثة عن الممارسات والعمليات المحلية والخدمات المرتبطة بالإجهاض (أو عدم وجودها).
- يشكّل الإجهاض جانباً واحداً فحسب من جوانب الصحة الجنسية والإنجابية. لذا، تأكدوا - متى اقتضت الضرورة - من تضمين معلومات حول وسائل منع الحمل وربطها بخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأخرى.
- وقد نشرت منظمة الصحة العالمية مبادئ توجيهية مع التوصيات وأفضل الممارسات المتعلقة بالإجهاض. تأكد من أن جميع المواد تعكس هذه المبادئ التوجيهية <https://www.who.int/publications/i/item/9789240039483>
- تأكد من تحديث المعلومات المتعلقة بأدوية الإجهاض وتعليمات الرعاية الذاتية للإجهاض وأنها تعكس توصيات منظمة الصحة العالمية.

هل تتضمن المادة معلومات دقيقة حول الممارسات الحالية؟

- قد تتوفر خدمات الإجهاض الآمن في المنظمات العامة أو الخاصة أو من المنظمات غير الحكومية (بما في ذلك الجمعيات الأعضاء في الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة) والصيديات وغير ذلك من الاختصاصيين الصحيين المدربين. وتوفر الخطوط الساخنة الخاصة بالإجهاض والمجموعات المرافقة والشبكات النسوية أيضاً رعاية ومعلومات ودعماً للإجهاض، وهذا يشمل الرعاية الذاتية للإجهاض..
- للاطلاع على قائمة بالخطوط الساخنة حول العالم، يرجى الرجوع إلى "الحملة الدولية من أجل حق المرأة في الإجهاض الآمن" على الرابط التالي: www.safeabortionwomensright.org/safe-abortion-3/safe-abortion-information-hotlines
- نظراً لأن الخدمات المختلفة ستكون مناسبة لأشخاص مختلفين⁶ فقد يكون من المفيد تضمين معلومات حول مجموعة من مقدمي الخدمات. في أماكن كثيرة من العالم، توجد خدمات التطبيب عن بعد التي تسمح للناس بالوصول إلى حبوب الإجهاض بالبريد، حتى عندما يعيشون في أماكن تخضع لقيود قانونية.

هل تحتوي المادة على معلومات حول مكان الوصول إلى الخدمات الآمنة؟

- تذكروا تضمين معلومات عن المجموعة الكاملة من الخدمات المقدمة المتعلقة بالإجهاض بما في ذلك استشارات ما قبل/بعد الإجهاض ومعالجة الإجهاض غير المكتمل ووسائل منع الحمل بعد الإجهاض وخدمات الحد من الضرر.
- ليس هناك بلد يعتبر توفير المعلومات عن الإجهاض أمراً غير قانوني. الحد من الضرر الناجم عن الإجهاض هو إطارٌ يحث على توفير المعلومات والدعم للأشخاص الذين يحتاجون إلى الإجهاض في ظروف قانونية تقييدية.

هل تحتوي المادة على جميع المعلومات الممكنة حول الوصول إلى رعاية الإجهاض؟

6. THE WORLD HEALTH ORGANISATION. نشر مبادئ توجيهية مع توصيات وأفضل الممارسات المتعلقة بالإجهاض. تأكد من أن جميع المواد تعكس هذه الإرشادات: www.who.int/publications/i/item/9789240039483

7. ولزيد من المعلومات، ألق نظرة على شبكات مثل WOMEN ON WEB، و WOMEN HELP WOMEN، و ABORTION ON DEMAND، و AID ACCESS.



قائمة المراجعة: الاستجابة للأعراف الاجتماعية والوصمة

الهدف: مادة تستخدم البراهين التي من المرجح أن تكون فعّالة في السياق الاجتماعي وتتحدى في الوقت نفسه (عند الاقتضاء والحاجة) الأعراف والمواقف الاجتماعية حول الإجهاض.

ما البيئة الاجتماعية المتعلقة بالإجهاض؟

- من المهم معرفة وفهم السياق المحلي الذي تعملون فيه. وما إذا كان المجتمع المحلي يعارض أو يقبل أو يدعم خدمات الإجهاض يمكن أن يؤثر على رسائلك. وأيضًا الغرض من المواد التي تقدمها (على سبيل المثال، إذا كنت تهدف إلى التأثير على الآراء، فسوف تستخدم نهجًا مختلفًا عما إذا كنت تهدف إلى تقديم معلومات حول الخدمات المتوفرة).
- في الأماكن التي يعارض فيها الناس الإجهاض، قد يكون من الصعب الإشارة إلى توفير خدمات الإجهاض بشكل صريح كما قد يكون من الضروري إرسال رسائل تلمس الوتر الحساس. يُرجى الرجوع إلى دليل اللغة في صفحة 15 للحصول على اقتراحات لاستخدام المصطلحات المناسبة.

هل تستخدمون الرسائل المستندة إلى الحقوق؟

- تركز الرسائل المستندة إلى الحقوق على الإجهاض باعتباره قضية حق إنساني، حيث تُعد المساواة بين الجنسين واستقلالية الجسد والوصول إلى الرعاية الصحية والمعلومات حقًا أساسيًا من حقوق الإنسان.
- لتقليل أثر الوصمة المرتبطة بالإجهاض، من الأهمية بمكان استخدام الرسائل المستندة إلى الحقوق عند التحدث أو الكتابة عن الإجهاض.
- يُعزّل الإعلان العالمي لحقوق الإنسان للأمم المتحدة الاعتراف العالمي بأن الحقوق والحريات الأساسية متأصلة لدى جميع البشر ولا يمكن مصادرتها ولا بُدّ أن يحظى بها الجميع بالتساوي.

هل تستخدمون الرسائل المستندة إلى الصحة العامة؟

- تركز رسائل الصحة العامة على المخاطر الصحية وعيوب الإجهاض غير الآمن مقارنة بالإجهاض الآمن.
- في بعض السياقات الاجتماعية، يمكن أن يكون تفسير التأثير الصحي للإجهاض غير الآمن أكثر فعالية مقارنة بالتفسيرات القائمة على الحقوق.
- يُعد الإجهاض ورعاية ما بعد الإجهاض جزءًا من الرعاية الصحية وضرورة طبية.

مَن الفئة المستهدفة؟

- قد يلزمكم تغيير نهج الرسائل بناءً على الجمهور الذي تحاولون الوصول إليه عن طريق موادكم الإعلامية.
- على سبيل المثال، إذا كنتم تحاولون استهداف الشباب، فقد يكون من الأفضل استخدام لغة تدريبية قائمة على الحقوق حول الوصول إلى الإجهاض، بينما إذا كان غرضكم الوصول إلى شبوخ المجتمع أو الزعماء الدينيين، فقد تكون الرسائل القائمة على الصحة العامة أكثر تأثيرًا. قد يعتمد النهج الذي اخترتموه على الجمهور وأهداف مواد الرسائل والبحث.

هل تتحدون التقاليد الاجتماعية؟

- لا تخشوا تحدّي الأعراف والتقاليد الاجتماعية. رغم ضرورة التأكد من أن رسالتكم تلمس الوتر الحساس للمجتمع المحلي، فمن المهم أيضًا أن تكونوا مدركين للحاجة إلى توسيع نطاق النقاش الدائر من أجل معالجة الوصمة المرتبطة بالإجهاض.
- للقيام بذلك، يلزمكم تقديم رسائل جديدة وبراهين ومعلومات حول الإجهاض في المجتمع المحلي. لا تقيسوا الرسائل استنادًا إلى ما تتوقعون أن يفكر به الآخرون. فالصدق مهم للغاية!
- لا تخشوا من التطرق للجانب المعنوي للوصول إلى الإجهاض الآمن، والتأكيد على الأثر الإيجابي الذي ينطوي عليه الوصول إلى الرعاية الصحية الإنجابية على حياة الناس، بما في ذلك صحتهم العقلية والبدنية ورفاهيتهم.



قائمة المراجعة: مشاركة القصص الشخصية عن الإجهاض

الهدف: مادة تعكس وقائع تجارب الإجهاض بطريقة حساسة وأمنة.

- قد تساعد مشاركة التجارب صراحةً أولئك الذين أجروا أو يفكرون في الإجهاض، لتعريفهم أنهم ليسوا وحدهم، وقد تساعد أيضًا أولئك الذين ليس لديهم خبرة في الإجهاض على فهم أنه جزء من الحياة الحقيقية للناس، وليس مجرد قضية سياسية مجردة.
- على سبيل المثال، قد يكون من المفيد تبادل قصص الإجهاض عند تشجيع الآخرين الذين عانوا من الإجهاض لمشاركة قصصهم في وسائل الإعلام، بالإضافة إلى إنتاج أفلام قصيرة عن الإجهاض في بلدكم أو استخدام قصص شخصية في مواد الدعوة أو المنشورات السريرية.
- لن يكون من المناسب أو المفيد دائمًا تضمين قصص شخصية أو "دراسات حالة" عن تجارب الإجهاض للأفراد، إلا أن إدراج مثل هذه القصص في بعض المواد قد يساعد في إظهار حقائق الإجهاض ومواجهة الخرافات والمفاهيم الخاطئة ذات الأثر السلبي.

هل تجارب الأفراد للإجهاض متعلقة بالمواد التي أنتم بصدد إصدارها؟

- إذا كان لدى منظمكم دراسات حالة حالية بشأن تجارب الحمل والإجهاض غير المرغوب، فتأكدوا من حصولكم على موافقة المعنيين لاستخدام قصصهم في مواد جديدة. يجب استشارة ودعم أولئك الذين قدموا قصصًا (خاصة بالأسماء/الصور) لضمان فهمهم للكيفية التي سوف تستخدم من خلالها قصصهم.
- قد ترغبون في مشاركة أو توفير روابط لمصادر خارجية تشارك تجارب إجهاض شخصية لتوضيح أن الإجهاض تجربة شائعة تؤثر على الناس بطرق مختلفة، على سبيل المثال، تشتمل حملة "1 في 3" التي يقع مقرها في الولايات المتحدة على قصص وأفلام باللغتين الإنجليزية والإسبانية

www.1in3campaign.org

- "أصوات النساء" التابعة للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة أفلامًا قصيرة لنساء يتحدثن عن تجاربهن الخاصة.

www.ippf.org/resource/womens-voices-india

هل توجد مصادر يمكنكم استخدامها؟

- قد تقرر أنه من الضروري إنشاء مصادر سرد جديدة لقصص الإجهاض تكون مرتبطة بسياق مجتمعكم/بلدكم، إذا كان الأمر كذلك، فمن المهم ضمان دعم أولئك الذين يسردون قصصهم.
- ينبغي أن يملك الشخص الذي يسرد قصته الخيار بأن تظل هويته مجهولة، إليكم بعض الطرق لضمان عدم الكشف عن الهوية: تجنب استخدام الأسماء أو الصور الحقيقية، بل دراسات الحالة أو الأفلام باستخدام الرسوم المتحركة عوضًا عن الشخص لسرد تجربته، إذا كنتم تقومون بإنتاج مواد دعوة، فيمكنكم التفكير في إجراء مقابلات مع أعضاء من المجتمع، كما هي الحال في فيلم "أنا أدمك" المُقدم من المعهد اللاتيني الوطني للصحة الإنجابية:

https://www.youtube.com/watch?v=2kJB0bfS7KI&feature=player_detailpage

- تذكر أن من يجرب عمليات إجهاض قد لا يكون لديهم بالضرورة أي رأي أو رأي قوي بشأن الإجهاض، وربما لا يرغب الناس في استخدام خبراتهم وتجاربهم كجزء من حملة مناصرة. ويرغب الناس في مشاركة قصصهم لأسباب عديدة، منها العاطفي والشخصي. تعامل مع قصص الناس بتقدير.
- احترم قصص الناس واللغة التي يستخدمونها لوصف تجاربهم الخاصة. لا تعامل مع قصص الناس برقابة شديدة، عمليات الإجهاض والأشخاص الذين يتعاملون معها معقدة، ولا تتناسب بدقة مع مختلف الروايات والفئات.

كيف يمكنكم تشجيع السرد الحساس والأمن عن الإجهاض؟



قائمة المراجعة: اللغة

الغرض: مادة تتضمن لغة واضحة ودقيقة وسهلة الفهم وليست واصمة لعملية الإجهاض بأي شكل من الأشكال

ما مدى وضوح اللغة المستخدمة؟

يتضمن التواصل الجيد لغة واضحة سهلة الفهم بالنسبة لجمهوركم المستهدف. تأكدوا من توضيح جميع المصطلحات عند استخدامها لأول مرة. فاستخدامكم لهذه المصطلحات بشكل متكرر قد لا يفيد إذا كان جمهوركم المستهدف ليس على دراية بها. تجنب افتراض مقدار المعرفة التي لدى الناس بشأن الإجهاض. التزم بلغة بسيطة ومحددة. تجنب استخدام مصطلحات غريبة لا يعرفها الناس. واستخدم عبارات ومصطلحات واضحة يستخدمها الناس في لغتهم اليومية. يكمن التحدي في الحفاظ على البساطة والدقة في نفس الوقت قدر الإمكان.

ما مدى دقة اللغة المستخدمة؟

من المهم أن تستخدموا لغة دقيقة في موادكم لضمان احتوائها على معلومات صحيحة. انظروا الجدول في الصفحات 15 - 16 لاقتراحات حول الاستخدامات الشائعة للغة غير الدقيقة والبدائل المفضلة.

هل هناك أي استخدام للغة التي تؤدي إلى الوصمة؟

- قد يكون من السهل وصم الإجهاض بالعار عن غير قصد من خلال اللغة التي نستخدمها. أحيانًا ما نأخذ العبارات والمصطلحات كأمر مسلم به، لأنها هي العبارات التي كثيرًا ما اعتدناها وتعلمناها. - يجب توخي الحذر عند ترجمة المواد. أحيانًا ما يكون الشائع والمفيد في لغة ما هو وصمة العار والإساءة في لغة أخرى. انظروا الجدول في صفحات 15-16 فيما يتعلق باقتراحات حول اللغة المقترنة بالقيم الأخلاقية التي ينبغي تجنبها والبدائل التي ينبغي استخدامها. يجب ألا تقوم رسائل الإجهاض بوصم الأفراد الذين يمارسون الجنس بالتراضي. حيث أن لجميع الأفراد الحق في ممارسة الجنس والتمتع به. تقدير الفروق الدقيقة في التعقيد والتنوع في تجربة الإجهاض من خلال عدم التعميم والتنبيه مثل قول آمن/غير آمن أو قانوني/غير قانوني. تحدث عمليات الإجهاض في نطاق واسع من الظروف ويجب عدم تبسيطها. لا تندرج تجارب الإجهاض عادةً تحت فئات واضحة ولذلك يجب عدم تعميمها بهذا الشكل. جميع تجارب الإجهاض تصلح. ما من شيء يسمى الإجهاض "الجيد" و "السيئ". أو الإجهاض "الصحيح" و "الخاطئ". سواء كان الإجهاض وفقًا للممارسات الموصى بها أم لا. احرص على عدم إصدار أحكام مسبقة أو استخدام لغة واصمة.

هل اللغة المستخدمة سهلة الفهم بالنسبة لجمهوركم؟

تأكدوا من كون لغتكم سهلة الفهم لجمهوركم المستهدف (على سبيل المثال. يمكن فهمها بسهولة) وهذا يتضمن أخذ أعمارهم ومستويات القراءة والكتابة وإتقان اللغة المستخدمة في الاعتبار. ربما يمكنكم تضمين ترجمات إلى اللغات المحلية أو لغة الإشارة لذوي الإعاقة السمعية. يمكنكم إيجاد بعض الأمثلة الجيدة للرسائل الخاصة بالجمهور ذات المستوى المنخفض من المعرفة بالقراءة والكتابة عبر هذا الرابط:

http://hesperian.org/wp-content/uploads/pdf/en_vvwhnd_2014/en_vvwhnd_2014_15.pdf

https://womenhelp.org/en/media/inline/2018/5/13/mama_safe_abortion_with_misoprostol_english_2nd_edition.pdf

دليل الرسائل المقترحة 6

للجميع الحق في اتخاذ القرارات فيما يخص أجسادهم وتقرير ما ومتى وكيف يمكنهم إنجاب طفل.

الإجهاض هو إجراء طبي آمن وشائع.

الإجهاض غير الآمن هو قلق صحي عام، ويعتبر الشباب من أكثر الفئات المعرضة له.

وللتأكد الرعاية الذاتية للإجهاض طريقة آمنة وفعالة لإنهاء الحمل. وبوضع السيطرة على عملية الإجهاض مباشرة في أيدي النساء، فلديهن استقلالية كاملة في أجسادهن وصحتهن الإنجابية.

للجميع الحق في اختيار ما إذا كانوا سيمرون في فترة حمل كاملة. لا يجب إجبار أحد على اختبار فترة حمل كاملة، فلكل شخص الحق في اختبار متى/ما إذا يرغب في أن يصبح أب/أم. لفة المتدرج وات والتحكم شفقات.

ينفذ الإجهاض الآمن والمتوفر أرواح الناس وتصبح المضاعفات الطبية ووفيات الأمهات المرتبطة بالإجهاض نادرة الحدوث فقط عندما يتمكن الناس من الحصول على خدمات الإجهاض الآمن.

للجميع الحق في الحصول على رعاية آمنة وقانونية بسعر معقول.

تعتبر المشاركة الأبوية الإلزامية أو قوانين وسياسات موافقة الشريك شكلاً من أشكال الإنجاب الإجباري وخلق عوائق تمنع العديد من الناس من الوصول للرعاية الآمنة المتعلقة بالإجهاض. لذا، ينبغي تشجيع الشباب (لكن ليس مطلوباً) على طلب الدعم من شخص راشد بخصوص اختيارهم عند الوصول لخدمات الإجهاض الآمنة.

إن تقليل أو الحد من نسبة الوفيات والاعتلال المرتبطتين بالإجهاض غير الآمن يتطلبان حركة تضمن توفير خدمات إجهاض آمن هنا والآن. كما تتطلب مدافعين عن قوانين وإجراءات تحرير الإجهاض لخلق بيئة مواتية.

يمكن للرجال، بل يجب عليهم لعب دوراً داعماً كشركاء وداعمين للإجهاض الآمن. ويتضمن هذا احترام حق المرأة في اتخاذ القرار النهائي بخصوص نتيجة حملها.

ونحن نناضل من أجل عالم يعيش فيه الناس متحررين من الإكراه الإنجابي والحصول على رعاية صحية عادلة.

للمزيد من الرسائل المقترحة، يُرجى الاطلاع على الملحق 4: الحديث عن الصحة الجنسية والإنجابية وحقوق الشباب.

دليل تجنب اللغة التي تؤدي إلى الوصمة

ويقدم الجدول أدناه أمثلة على المصطلحات التي قد تُعتبر وصمة عار وبالتالي ينبغي تجنبها. تذكر أن اللغة شيء مرن وتتطور باستمرار، وقد تتغير المصطلحات التي نستخدمها حسب السياق.

غير موصى به	(موصى به) موصى به	التفسير
إجهاض طفل	إنهاء الحمل بإجراء الإجهاض انقطاع طوعي للحمل عدم إكمال فترة الحمل	لا تعتبر عبارة "إجهاض طفل" دقيقة من الناحية الطبية، حيث أن الجنين لا يعتبر طفلاً بعد. وعند الحديث عن الإجهاض، يكون التركيز على الحامل أو الإجراء نفسه، وليس الحمل.. تستخدم كلمة "إنهاء" فترة حمل بشكل شائع. ورغم ذلك يتجنب البعض استخدامها للدلالة على الإنهاء فقد يوحى ذلك بدلالات سلبية (على سبيل المثال، "تدمير" أو "اغتيال") من منظور بعض الناس. وقد لا تكون كلمة "إجهاض" دائماً هي المصطلح الأكثر أماناً للاستخدام في جميع السياقات، فقد يحمل معاني كثيرة ويثير صوراً سلبية.
الإجهاض (دائماً) غير قانوني	يُعد الإجهاض قانوني في الحالات التالية ... الإجهاض مُقيد قانونياً	من المهم الحفاظ على الدقة من الناحية القانونية، وبعد الإجهاض مسموح به قانونياً في كل البلدان تقريباً، وإن كان فقط في ظروف شديدة التقييد. ورغم ذلك، تكون العوائق أمام الوصول للإجهاض كبيرة جداً في عدة بلدان لدرجة يمكن معها اعتبار الإجهاض "غير قانوني". ناكدوا من مشاركتكم معلومات صحيحة عن الموقف القانوني وتوضيح الظروف التي يكون فيها الإجهاض قانونياً. يمكن الاطلاع على خريطة مركز الحقوق الإجابية على: http://worldabortionlaws.com/map لمزيد من المعلومات عن الوضع القانوني للإجهاض حول العالم.
المُجهّض	مقدم رعاية الإجهاض - مقدم الرعاية الصحية دولا الإجهاض عامل/ة رعاية الإجهاض	المُجهّض هو مصطلح يُستخدم من قبل معارضي الإجهاض. ولكن، في بعض السياقات، حاول ناشطات نسويات استعادة هذا المصطلح. يعتبر مصطلح مقدم الرعاية الصحية أكثر دقة للاستخدام من مصطلح مقدم رعاية الإجهاض، حيث أن معظم مقدمي رعاية الإجهاض يقدمون أيضاً خدمات صحية أخرى.
رضيع جنين ميت طفل غير مولود طفل غير مولود	المضغة (حتى الأسبوع العاشر من الحمل) الجنين (من الأسبوع العاشر فأكثر) من الحمل	البدايل هي مصطلحات دقيقة من الناحية الطبية، حيث لا يعتبر الجنين الأولي أو الجنين طفلاً بعد. عند الإشارة إلى النسيج الذي يتم فحصه بعد إجراء الإجهاض الجراحي، فإن المصطلح المناسب هنا هو "ناتج الحمل". ومع ذلك، يكون هذا المصطلح مثيراً فقط في المواد التي تركز على التفاصيل الطبية للإجهاض، حيث أنه ليس شائعاً أو مفهوماً خارج السياقات الطبية أو العلمية.
المعارض بدافع ضميري الاعتراض بدافع ضميري	رفض مقدم الرعاية تقديم خدمات الإجهاض مقدم الرعاية الذي يرفض تقديم الرعاية المتعلقة بالإجهاض	يعني مصطلح "المعارض بدافع ضميري" ضمناً أن أولئك الذين يقدمون رعاية الإجهاض هم أشخاص لديهم حس ضميري، وهذا غير صحيح.
العواقب التعامل مع العواقب	غير متاح	يميل إلى التجريم واللوم غير المبرر للمرأة ويجسد الأمومة كعقاب. ولا ينبغي أبداً ربط حق الإجهاض بكيفية أو سبب كون المرأة حامل.
قتل الأجنة الإناث القتل على أساس النوع إجهاض الفتيات	الإجهاض بناءً على جنس الجنين الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين	يشير مصطلح "إبادة" إلى "القتل" وهو أمر غير مقبول عند وصف الإجهاض. عند الإشارة إلى الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين، من الأدق وصف هذه الممارسة في سياق أنها اختيار لإنهاء فترة الحمل بناءً على نوع الجنين المتوقع. وللمزيد من المعلومات عن هذا الموضوع، يُرجى الاطلاع على الملحق 2: الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين.
التخلص من	اختيار عدم إكمال فترة الحمل قرار إنهاء الحمل	وضحوا أن الإجهاض يتعلق باتخاذ قرار مستنير، وتجنبوا الآثار التي تدل على أن قرار إنهاء فترة الحمل قد اتخذ بدون تفكير أو بحث متأن.

غير موصى به	غير موصى به	التفسير
الاحتفاظ بالجنين الاحتفاظ بالطفل	اختيار إكمال فترة الحمل إكمال فترة الحمل	يشير مصطلح "الاحتفاظ" ضمناً إلى الحصول على نتائج إيجابي وهذا قد لا يعكس الموقف بدقة. بالإضافة إلى أنه من غير الدقيق طبيًا وصف الحمل كرضيع أو طفل (انظروا المثال السابق للتوضيح). فمن الأدق وصف الموقف باختيار امرأة حامل إكمال فترة حملها. ومع ذلك، تصف نساء عديدات حملهن بأنه "طفل"، وفي هذه الحالة لا بأس في التعبير عن اللغة التي يستخدمونها..
الإجهاض في مرحلة متأخرة	الإجهاض في الثلثين الثاني والثالث من الحمل الإجهاض في الأسبوع العشرين من الحمل	قد يشير مصطلح "متأخر" إلى أي وقت ما بين الثلث الثاني أو الثالث • فبدلاً من ذلك، استخدموا المصطلحات التي تشير إلى ثلث محدد أو مرحلة محددة إذا لزم الأمر. فاستخدام مصطلح "متأخر" قد يشير إلى أن المرأة متأخرة (وبالتالي غير مسؤولة) في طلب الإجهاض.
الأم الأب الوالد/الوالدة	امرأة حامل شريك المرأة الحامل	يقترن استخدام مصطلحات الأم/الأب/الوالد خلال الحمل بالقيم الأخلاقية ويُعيّن الأدوار التي قد لا يتقبلها الرجل أو المرأة. كما أنه يشير إلى الجنين على أنه طفل، وهذا غير صحيح.
إجهاض الولادة الجزئي	استخراج وتمدد سليم	الاستخراج أو التمدد السليم هو الوصف السليم للإجراء الطبي المستخدم في حالات الإجهاض التي تجرى في الأسابيع السادسة عشر أو أكثر.
منع الإجهاض تقليل عدد حالات الإجهاض	منع الحمل غير المقصود تقليل عدد حالات الحمل غير المقصود	عادةً ما يلجأ الناس إلى الإجهاض بسبب حدوث حمل غير مقصود، أو لأسباب صحية، وستكون هناك دائماً الحاجة للإجهاض الآمن والقانوني وينبغي أن تكون جميع الخيارات المتعلقة بالصحة والإنجاب متاحة ومدعمة. ينبغي دعم الناس لمنع حالات الحمل غير المقصود مع إمكانية الحصول على وسائل منع الحمل والمعلومات الصحيحة.
مؤيد للحياة	معارض الاختيار معارض الإجهاض الشخص المعارض للإجهاض	يوحي مصطلح "مؤيد للحياة" بأن أولئك الذين يدعمون الإجهاض القانوني هم "مناهضون للحياة"، وهذا غير صحيح. وبدلاً من ذلك، يمكنكم استخدام مصطلحات بديلة لتوضيح نيتكم في الإشارة إلى الأفراد المعارضين لكل من يقوم بالإجهاض.
"آمن وقانوني ونادر"	آمن وقانوني وفي المتناول	تُستخدم عبارة "آمن وقانوني ونادر" أحياناً في نصرة الإجهاض. ومع ذلك، فإن إدراج كلمة "نادر" في هذه العبارة يعد وصم بالعار لأنه ما يشير إلى أن الهدف هو تقليل عدد حالات الإجهاض التي خُذت. وكما ذكرنا أعلاه، دائماً ما تكون هناك حاجة إلى إجهاض آمن وقانوني. والقول بأن الإجهاض ينبغي أن يكون نادرًا أو ينبغي منعه يعني أن الإجهاض أمر سلبي.
الإجهاض المتكرر الإجهاض المتعدد	أكثر من إجهاض واحد	قد يشير مصطلحي "التعدد" و"التكرار" إلى دلالات سلبية، مثل "الجرمين معتادي الإجرام". وقد يشير مصطلحا التعدد والتكرار إلى أن كل تجربة إجهاض للمرأة هي ماثلة للآخرى. في حين أن كل عملية إجهاض تكون محاطة بمجموعة من الظروف المختلفة.

نظرًا لأن عمليات الإجهاض حدثت في نطاق واسع من الظروف الثقافية والقانونية والطبية، فمن المهم توخي الحرص فيما يتعلق بالمصطلحات المستخدمة لتجنب خلط المفاهيم وخلق الارتباك. فيما يلي بعض العبارات الواجب معرفتها:

استخدموا المصطلح المُحدّد لما تُشيرون إليه	تجنبوا استخدام المصطلحات التالية بالتبادل
لا تتماشى عمليات الإجهاض غير القانوني مع أطر الدولة القانونية، ولكن قد يكون إجراؤها آمنًا من قبل مقدم رعاية مدرب أو عندما يكون لدى المرأة إمكانية الوصول إلى الأدوية عالية الجودة والمعلومات والدعم للخضوع لعملية إجهاض دوائي بأمان. وكلمة "غير قانوني" إذا استخدمت تعني أن الشخص الذي/التي أجرى/أجرت عملية الإجهاض أو عاملي/عاملات الرعاية الصحية الذين/اللاتي يجرون/يجرين عمليات الإجهاض يفعلون/يفعلن شيئًا خاطئًا. وبدلاً من ذلك، اجعل التركيز على الدولة وكيفية تقييدها وحرمانها النساء من الوصول إلى الإجهاض الممكن الحصول على إجهاض قانوني غير آمن. يتم إجراء عمليات الإجهاض غير الآمن من قبل مقدمي خدمات غير مدربين تدريباً كافياً أو في حالات لا تستطيع فيها المرأة الخضوع للإجهاض الدوائي بأمان بسبب نقص الوصول إلى الأدوية ذات الجودة أو المعلومات اللازمة أو الدعم. ومن الممكن خضوعك لإجهاض قانوني غير آمن. وتعني عمليات الإجهاض المقيدة السماح بالإجهاض في بعض الحالات المقيدة. ومعظم البلدان لديها تشريعات تسمح بالإجهاض في بعض الظروف، وإن كانت محدودة (على سبيل المثال في حالة تعرض حياة الحامل للخطر أو في حالات الاغتصاب).	- إجهاض غير قانوني - إجهاض غير آمن - إجهاض مقيد
الحمل غير المرغوب هو الحمل الذي يقرر الشخص عدم رغبته به. تشير حالات الحمل غير المقصود أو غير المخطط لها إلى حالات الحمل التي تحدث عندما لا يحاول الشخص الخوض في تجربة الحمل. قد يكون الحمل غير المخطط له أو غير المقصود إما حمل مرغوب أو غير مرغوب	الحمل غير المرغوب الحمل غير المقصود
يشير الإجهاض الآمن إلى عمليات الإجهاض التي تتم إما مع وجود أو بدون وجود دعم وإشراف من أخصائي رعاية صحية مدرب. الإجهاض الذي تتم إدارته ذاتيًا بالكامل دون دعم أو إشراف من عامل صحي يمكن أن يكون طريقة آمنة وفعالة لإنهاء الحمل. الإجهاض الذي يقدمه المتخصصون في الرعاية الصحية يشير إلى عمليات إجهاض يتم إجراؤها من قبل العاملين الصحيين. وعادةً ما تكون ضمن النظام الصحي الرسمي.	- الإجهاض الآمن - إجهاض من قبل متخصصين في الرعاية الصحية





قائمة المراجعة: الصور والأفلام

الغرض: مادة تتضمن صوراً/أفلاماً مناسبة من شأنها تعزيز الرسالة المقصودة.

يمكن للصور أن تفيد في مساعدة الجمهور على فهم المواد. خاصّة الجمهور الأصغر سنّاً، وأولئك ذوي المعرفة المنخفضة بالقراءة والكتابة وأيضاً ممن لديهم صعوبات في التعلم. وعلى الرغم من أنكم قد لا تتمكنون أبداً من إيجاد الصورة "المثالية"، من المهم اعتبار سبب كون صور معينة أكثر/أقل ملائمة وتجنّب تكريس الخرافات الشائعة والوصمة المرتبطة بالإجهاض (يُرجى الاطلاع أيضاً على الملحق 1: الخرافات الشائعة عن الإجهاض).

■ تحديد سبب استخدام الصور أو مقاطع الأفلام المستخدمة من شأنه المساعدة في تقرير ما إذا كان قد اختبرت بشكل ملائم.

■ الأسباب الشائعة لتضمين الصور والأفلام:

- جعل المواد أكثر جاذبية
- زيادة فهم المحتوى
- ربط المشاهد بالمواد
- عرض مشهد حقيقي دقيق

ما أهمية تضمين الصور والأفلام؟

- انظروا الدليل المصور في الصفحات 21-19 لاقتراحات حول الصور التي ينبغي تجنبها (وبدائل الاستخدام) بناءً على الغرض والجمهور المقصود للمواد.
- وقد تحتاج إلى ترجمة أو استخدام لغة الإشارة حسب الشريحة المستهدفة.

هل الصور/الأفلام المستخدمة ملائمة؟

■ فكروا فيها إذا كان هذا مناسباً في الإعداد الخاص بكم أم لا. إذا كان الإجهاض مقيداً قانونياً، فعليكم حماية الأفراد من خلال العمل معهم على فهم الطريقة التي يرغبونها لربطها بالصور والتقرير معاً كيفية مشاركتها بشكل آمن.

■ الطريقة الوحيدة لفعل ذلك هي اختيار الصور التي يصعب فيها التعرف على الأفراد (على سبيل المثال، اللقطات المأخوذة من مسافة بعيدة) أو استخدام الرسوم المتحركة أو الرسومات بدلاً من استخدام الصور. ومع ذلك، قد يسبب تجنب وضع صور الوجه كاملاً أو تشويش الوجه مشكلة فقد يعكس شعوراً بالخزي والذم.

هل يسهّل تمييز الأفراد؟

■ ينبغي التأكد من امتلاككم الإذن لجميع الصور المستخدمة في موادكم. بالإضافة إلى ذلك، إذا كنتم تستخدمون صوراً واضحة للأفراد، ينبغي لكم طلب الموافقة والاحتفاظ بالسجلات المتعلقة بموافقتهم على عرض صورتهم (صورهم) لاستخدامها في المواد القائمة على الصحة الجنسية والإيجابية والإجهاض على وجه التحديد.

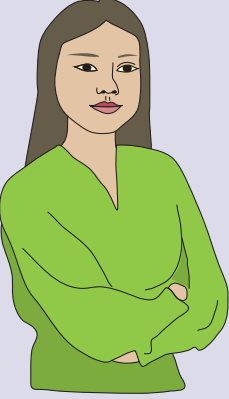
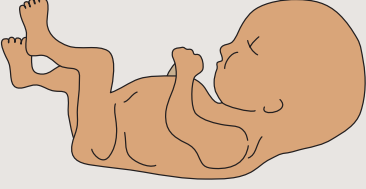
■ حيثما أمكنكم، حصلوا على إذن صاحب الصورة.

هل لديكم الإذن لجميع الصور؟

دليل الصور القائمة على الحقوق

قد يكون من المفيد، ومن الضروري في حالات كثيرة، استخدام الصور لشرح الإجهاض. ومع ذلك، يجب اتخاذ خطوات إضافية للتأكد من أن الصور التي نستخدمها لا تساهم في زيادة وصمة الإجهاض، وأنها آمنة للاستخدام.

البديل المقترح	التفسير	غير موصى به
إذا كان القصد إظهار الأفراد الذين قد يسعون إلى الإجهاض، يمكنكم استخدام صور متنوعة للأفراد لإظهار أن مجموعة أفراد (من مختلف الأعمار والأعراق والمهن والظروف الاجتماعية الاقتصادية) ليس لديهم/ليس لديهم أطفال) قد خضعوا لعمليات إجهاض. احرصوا دائماً على انتقاء الصور التي تعكس الفئة المقصودة من المادة.  أما إذا القصد من الصورة إظهار الحمل، فإن البديل المناسب في هذه الحالة هو استخدام صورة اختبار الحمل الإيجابي. 	حدث غالبية عمليات الإجهاض خلال الثلث الأول من الحمل. وقبل مدة طويلة من بدء ظهور "انتفاخ" أو "كبر" البطن لدى أغلب الناس. قد تركزون بدون قصد الخرافات المرتبطة بالإجهاض من خلال عرض الشخص الحامل بشكل واضح. مثل مدى تطور الحمل في وقت حدوث معظم عمليات الإجهاض.	الأشخاص الخواصل على نحو ظاهر 
إذا كنتم لا تريدون (أو لا تستطيعون) إظهار صور محددة للأفراد، يمكنكم استخدام رسم كرتوني أو رسم كهذا. يعتبر الرسم الواقعي للفرد بديلاً جيداً حيث يتيح للمشاهد التعرف على الفرد المرسوم دون الحاجة إلى صورة فوتوغرافية. كما يمكن إيصال رسالة قوية من خلال إظهار وجوه الأفراد الذين خضعوا لعمليات إجهاض، مثل هذه القصة المصورة من الهند https://www.npr.org/2014/12/31/374253565/a-haven-in-a-land-of-unsafe-abortions ومع ذلك، يجب التأكد من الحصول على إذن من هؤلاء المشمولين حتى يتسنى استخدام صورهم بهذه الطريقة. 	قد يعكس إظهاركم عدم رغبة الناس في التعرف عليهم بأن الإجهاض أمراً مخجل أو يشعرون بالذنب حياله، وأنه يجب ألا يكون مكشوفاً للآخرين.	صور لأشخاص وجوههم غير ظاهرة 

البديل المقترح	التفسير	غير موصى به
 تجربة الأفراد تتبع الإجهاض مجموعة من المشاعر، وأفضل الصور للاستخدام تكون لأفراد بتعابير وجه "محايطة" على غرار ما تتوقعونه في أية مواد تُصوّر إجراء دوائي. وتجنبوا استخدام الصور التي تعكس تعابير فرح أو حزن مفرطة.	تختلف ردود الأفعال باختلاف الأفراد فيما يتعلق بالتفكير في الإجهاض والخضوع له. تأكدوا من عدم تكريس صوركم لخرافة أن جميع الناس يشعرون بالإزعاج أو الأسى أو القلق حيال الإجهاض لأن هذا ليس صحيحًا.	أفراد يُظهرون مشاعر سلبية قوية 
تجنبوا استخدام صورة الجنين حيث من شأنها تشتيت التركيز بعيدًا عن الفرد الذي يخضع للإجهاض. قد تكون صور الأجنة ملائمة عندما يكون الهدف الأساسي من المادة إبلاغ المرضى أو مقدمي الخدمة بعملية الإجهاض، وفي هذه الحالة يمكنكم استخدام صورة لعمر الحمل المناسب (على سبيل المثال، ستة أسابيع).⁹	حدث غالبية حالات الإجهاض في الثلث الأول من الحمل، لذا عندما تعرضون صورًا لأجنة أعمارهم أكبر من ثلاثة أشهر فهذا من شأنه تكريس خرافة عمر الحمل الذي حدث فيه أغلب حالات الإجهاض. تُستخدم الصور الجنينية الصادمة بكثرة من قِبل حملات مناهضة الإجهاض. وقد يكون لهذا ارتباطًا سلبيًا لمن يبحثون عن خدمات الإجهاض. حيث يخضع الناس لعمليات الإجهاض في أعمار حمل مختلفة، ويتغير الجنين كثيرًا بناءً على مدة الحمل. فاستخدام صورة جنين في أي عمر للحمل قد يؤدي بنتائج غير جيدة.	تجنب استخدام صور الأجنة تمامًا 
احرصوا على تضمين نطاق الأماكن والأفراد (على سبيل المثال، نساء مع العائلة والأصدقاء) حيثما أمكن. قد يكون تضمين صور منحصرة في الأوضاع السريرية ملائمًا عندما يكون الغرض الأساسي للمادة هو إعلام النساء بما سيحدث عند حضورهن لعيادة من أجل تلقي خدمة الإجهاض. وينبغي أن تتضمن المواد الأكثر عمومية أوضاعًا غير سريرية، حيث أن عمليات الإجهاض أصبحت محتملة الحدوث أكثر من ذي قبل في الأوساط المجتمعية نظرًا لزيادة توفر الإجهاض الدوائي. 	للمساعدة في إضفاء الطابع الطبيعى على الإجهاض وعرض نطاق الأوضاع التي يمكن أن تحدث فيها حالات الإجهاض، يجب تضمين صور الناس في مواقفهم اليومية مثل تواجدهم في منازلهم ومجتمعاتهم وليس فقط عرض النساء وحدهن أو في الأوضاع السريرية. تكون الصور في الأوضاع السريرية ملائمة للاستخدام في المواد المركزة بشكل حصري على عمليات الإجهاض المقدمة في الأوضاع السريرية (على سبيل المثال، مادة من عيادة تروج للخدمات المتاحة بها).	صور بدون سياق أو في سياقات سريرية على وجه الحصر 

9. أنتجت شبكة MYA، وهي مجموعة من الأطباء المؤيدين للإجهاض، صورًا تظهر كيف يبدو الإجهاض حقًا قبل مرور 10 أسابيع على الحمل: <https://myanetwork.org/the-issue-of-tissue>

غير موصى به

أطفال



التفسير

يمكن أن يؤدي تضمين صور أطفال في مواد الإجهاض إلى إيصال رسالة مُربكة لبعض الجماهير، وخاصةً أن صور الأطفال ترتبط غالبًا بالحملات المناهضة للاختبار.

ومع ذلك، نظرًا لأن الكثير من يبحثون عن خدمات الإجهاض لديهم أطفال بالفعل، أو سوف يختارون إجاب أطفال في المستقبل، فالاستخدام الحريص لصور الأطفال في المواد قد يمثل حقيقة الأشخاص الذين يقومون بالإجهاض وتنوعهم.

البديل المقترح

قد يكون تضمين صور أطفال أكثر ملائمة عندما تكون الصورة جزءًا من "قصة" ضمن عينة إعلامية أطول حول من يتوفر لديه خدمات الإجهاض ومتى قد يحتاجها. كما أنها قد تكون ملائمة لعرض نساء يحملن أطفالًا بين مجموعة متنوعة من الناس لإظهار أن الأمهات يخضعن للإجهاض أيضًا.

في المواد الأبسط أو الأقصر، من شأن عرض صورة لطفل أن يزيد الارتباك حول الرسالة المقصودة من المادة ومن الأفضل تجنب ذلك. كما ينبغي أن تركز المواد المتعلقة بالإجهاض على الفرد الذي يخوض عملية الإجهاض، بدلًا من الحمل نفسه.

صور صريحة و'صادمة'
عواقب محتملة للإجهاض غير الآمن

صور صريحة و'صادمة'
عواقب محتملة للإجهاض غير الآمن

رغم أن الصور الصريحة و'صادمة' قد جذب الانتباه، فقد تسبب الاضطراب والقلق للمشاهدين.

ينبغي توخي الحرص أثناء استخدام الصور الواضحة و'صادمة' لتصوير تأثير الإجهاض غير الآمن لتجنب سوء الفهم. فقد يشير الاستخدام الصارخ لهذه الصور إلى أن جميع عمليات الإجهاض جارية "مخيفة" و/أو خطيرة. ولذلك، ينبغي تصنيف تلك الصور بوضوح على أنها تمثيل للإجهاض غير الآمن ويجب عدم خلط تلك الصور بالرسائل المتعلقة بالإجهاض الآمن.

هناك عدة طرق لزيادة الجاذبية البصرية للمواد عدا استخدام الصور الصادمة، مثل استخدام الألوان اللافتة والصور المتنوعة والتنسيق الواضح. احرصوا على استخدام الصور الصريحة فقط عندما يكون هذا ضروريًا لإيصال الهدف الأساسي للمادة. يكون هذا ملائمًا عمومًا عندما تتضمن المادة هدفًا تثقيفيًا محددًا (على سبيل المثال، كيفية معرفة وقت طلب الرعاية الطبية لضاعفات الإجهاض أو مخاطر الإجهاض غير الآمن) بدلًا من المواد الإعلامية العامة حول الإجهاض.

الملاحق

الملحق 1: الخرافات الشائعة عن الإجهاض

الخرافة	الحقيقة
الإجهاض يزيد من فرصة إصابة الشخص بسرطان الثدي	يعد هذا إدعاء شائع من قبل مناهضي الإجهاض. ومع ذلك، لا يوجد دليل طبي موثوق بأن إجراء الإجهاض يزيد من فرصة إصابة الشخص بسرطان الثدي. ^{xv}
الخضوع لعملية إجهاض يزيد من صعوبة الحمل في المستقبل	لا يسبب الإجهاض الأمن مشاكل خصوبة لاحقة. وفي واقع الأمر، تعود الخصوبة بمجرد انقضاء أسبوعين بعد الإجهاض. ^{xvi} وقد تؤدي هذه الخرافة إلى مزيد من حالات الحمل غير المقصود إذا اعتقدت النساء بعدم قدرتهن على الحمل بعد الإجهاض وبالتالي لا يستخدمن وسائل منع الحمل.
لن تحتاج النساء لإجراء إجهاض إذا استخدمن موانع الحمل	قد لا يتمكن الأفراد من الحصول على وسائل منع الحمل أو اختبار عدم استخدامها أو اختبار فشل وسيلة منع الحمل حيث أنه ليست هناك وسيلة فعالة بنسبة 100%. وقد يكونون معرضين لحالات السيطرة القسرية من قبل الشركاء أو حالات الحمل من خلال الاغتصاب. هناك ما يقدر بحوالي 33 مليون امرأة حول العالم ممن يستخدمن وسائل منع الحمل سوف يختبرن الحمل غير المقصود سنويًا. ^{xvii} بالإضافة لذلك، تعتبر عمليات الإجهاض ضرورية لمجموعة واسعة من الأسباب الطبية. فقد حدث مضاعفات حمل أو تشوهات للجنين.
سينتهي تسهيل الحصول على الإجهاض الناس عن استخدام موانع الحمل وسيؤدي إلى المزيد من حالات الحمل غير المخطط لها	في حال كان من الصعب الحصول على وسائل منع الحمل الحديثة، لا يُستخدم الإجهاض على نطاق واسع كبديل. ومع ذلك لا يزال من الضروري إتاحة خدمات الإجهاض. وقد أظهرت دراسات في الولايات المتحدة، على سبيل المثال، أن النساء اللواتي أجرين أكثر من عملية إجهاض هن أكثر استخدامًا للوسائل الهرمونية الفعالة لمنع الحمل في وقت خضوعهن للإجهاض. وتدحض هذه النتيجة الخرافة التي تذهب بأن عددًا كبيرًا من الناس يستخدمون الإجهاض كبديل لوسائل منع الحمل. ^{xviii}
يختبر الناس عادةً مشاعر الحزن والندم والاكئاب بعد الإجهاض	ومع ذلك تشير الدلائل على أن أغلبية الناس لا يشعرون بالندم بعد الإجهاض. بل في الواقع تكون الراحة هي الشعور الشائع. ^{xiv} وغالبًا ما يتحدث معارضو الإجهاض القانوني عن ما يسمى بـ'متلازمة إجهاد ما بعد الإجهاض' الذي يبدو اضطرابًا مفتعلًا حيث لا أساس طبي له. ^{xx}
جميع عمليات الإجهاض ليست آمنة	يُعد الإجهاض إجراءً آمنًا للغاية عندما يُجرى في ظروف صحية على يد مقدم رعاية مُدرَّب وباستخدام الطرق والأدوية المعتمدة. هذا وينطوي استكمال الحمل حتى الوضع على مخاطر أكبر من الخضوع لإجهاض آمن. ^{xxi} وفي الحقيقة، يعتبر الإجهاض الآمن أحد أكثر الإجراءات الطبية الأمانة على الإطلاق. ^{xxii}
سوف يؤدي تقنين الإجهاض إلى حدوث المزيد من عمليات الإجهاض	لا ترتبط قوانين الإجهاض الصارمة بمعدلات الإجهاض المنخفضة. ^{xxiii} على سبيل المثال، يبلغ معدل الإجهاض في أمريكا اللاتينية حيث تكون قوانين الإجهاض صارمة للغاية 32 امرأة من أصل 1000 في سن الإنجاب، مقارنةً بمعدل 12 امرأة من أصل 1000 في أوروبا الغربية، حيث تكون قوانين الإجهاض أقل صرامة بشكل عام. ^{xxiv}
تحدث معظم عمليات الإجهاض في وقت متأخر من الحمل عندما يكون حمل الشخص ظاهرًا	غالبًا ما تعرض وسائل الإعلام صورًا لأشخاص في مراحل متقدمة من الحمل إلى جانب موضوع الإجهاض. ومع ذلك، يعتبر الأمر خريبًا حيث أن الغالبية العظمى من حالات الإجهاض تحدث في الثلث الأول من الحمل قبل أن يكون حمل الشخص ظاهرًا
الشباب والأشخاص غير المسؤولين هم فقط من يخضعون للإجهاض	يختبر مختلف أنواع الناس من مختلف الأعمار تجربة الحمل والإجهاض، ونسبة كبيرة ممن يطلبون الإجهاض هم أمهات. ^{xxvi}

الملحق 2: الرعاية الذاتية للإجهاض -

- في حين أن العديد من الناس يفضلون إدارة عمليات الإجهاض بأنفسهم، فبالنسبة للذين يواجهون عوائق في الوصول إلى رعاية الإجهاض من خلال الرعاية الصحية الرسمية، على سبيل المثال الذين يعيشون في أماكن مقيدة قانونيًا أو اجتماعيًا، قد تكون الإدارة الذاتية للإجهاض هي الخيار الوحيد المتاح.

- حتى عندما يختار البعض إجراء عملية الإجهاض ذاتيًا، فقد تظل الحاجة أو الرغبة قائمة للحصول على دعم من مرافق الرعاية الصحية أو العاملين الصحيين. لذلك، يجب أن تتم الرعاية الذاتية في بيئة مواتية مع الوصول إلى معلومات دقيقة، وحبوب الإجهاض الطبي ذات الجودة، والرعاية الداعمة إذا لزم الأمر.

- من المهم أن ندرك أن الإجهاض المدار ذاتيًا كان موجودًا على مر التاريخ في شكل ما، حيث كانت النساء تتحمل مسؤولية الرعاية الصحية الإيجابية ودائمًا ما أجرين عمليات الإجهاض، حتى قبل أن يصبح جزءًا من منظومة الرعاية الصحية الرسمية.

- أصبحت الرعاية الذاتية للإجهاض من خلال الحبوب منتشرة من خلال الجهود الشعبية، وفي أواخر ثمانينيات القرن الماضي، اكتشفت النساء في البرازيل أن الميزوبروستول، وهو حبة لعلاج قرحة المعدة، يمكن أن تستخدم كوسيلة آمنة وفعالة لإنهاء الحمل.¹⁰

النساء والفتيات في القيام بعملية الإجهاض، بعضها أو كلها، بدعم أو بدون من مقدمي الخدمات الصحية. يُعرف أيضًا بالإجهاض المدار ذاتيًا أو الإجهاض المحرض ذاتيًا. ويشير في الأساس إلى الإدارة الذاتية لحبوب الإجهاض (إما عن طريق تناول الميزوبروستول وحده أو مع الميفيبريستون). ولكن قد يعني أيضًا أن تحمل المسؤولية عن جوانب أخرى من عملية الإجهاض، مثل رعاية ما بعد الإجهاض أو القرار بإشراك (أو عدم إشراك) أصحاب المصلحة الآخرين طوال العملية.

- تؤيد منظمة الصحة العالمية الرعاية الذاتية للإجهاض باعتبارها طريقة بسيطة وآمنة وفعالة جدًا لإنهاء الحمل حتى 12 أسبوعًا من الحمل. في حين أنه لا يزال من الممكن إدارة الإجهاض ذاتيًا بعد 12 أسبوعًا، تزداد مخاطر حدوث المضاعفات.

- تضع الرعاية الذاتية للإجهاض النساء والفتيات في قلب عملية الإجهاض، باعتبارهن صانعات القرار الرئيسيات في السيطرة على أجسادهن. ومن خلال وضع المرأة الحامل في قلب العملية، فإن ذلك يعزز اتخاذ قراراتها ويعزز التحكم في عملية الإجهاض.

- الرعاية الذاتية للإجهاض تحدث خولًا في النوع وشاملاً ومنصفًا. وبزيل العقبات التي تمنع الوصول إلى الإجهاض ويمكن أي امرأة من إدارة إجهاضها بنفسها بغض النظر. على سبيل المثال، عن وضعها الاجتماعي والاقتصادي أو النوع أو الموقع أو العمر أو الحالة الاجتماعية أو المهنة أو التعليم.

الملحق 3: الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين

يشير الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين إلى اختيار إجراء الإجهاض بناءً على نوع الجنين.

يستخدم هذا المصطلح بشكل شائع لوصف إنهاء الحمل بسبب كون الجنين أنثى. وقد يحدث هذا في المجتمعات التي يشجع فيها تفضيل الأطفال الذكور عن الإناث.

يعتبر الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين ممارسة دالة على التمييز الراسخ بعمق بين الجنسين وأحد مظاهر الظلم الاجتماعي والثقافي والسياسي التفضي ضد النساء. ويجب معالجة أوجه الظلم هذه دون تقييد أو منع الحصول على خدمات الإجهاض، فقد يؤدي تقييد الحصول على هذا الخدمات إلى أضرار أخرى (على سبيل المثال، زيادة عدد حالات الإجهاض غير الآمن أو إجبار النساء على الاستمرار في حالات الحمل غير المرغوب).

الملحق 4: الإجهاض في الثلثين الثاني والثالث من الحمل

يجب أن يظل قرار إنهاء أو استمرار الحمل في يد الشخص الحامل دائمًا بغض النظر عن مرحلة الحمل. وإذا كان الشخص الحامل هو الأقدر على اتخاذ القرار فيما يتعلق بنتيجة الحمل في الثلث الأول من الحمل، فيترتب على ذلك منحه نفس الاستقلالية فيما يتعلق بجسده في الثلثين الثاني والثالث.

ينبغي أن يحصل الناس بسهولة على خدمات الإجهاض الآمن سواء في أوائل الحمل أو أواخره حسب الضرورة. حيث من شأن عمليات الإجهاض التي تجرى في وقت مبكر من الحمل أن توفر مزايا طبية للنساء مثل إتاحة الخيارات في انتقاء الإجراء، وتوفير مدة أقصر للإجراء وتقليل احتمالية حدوث مضاعفات. لذلك، يجب إتاحة الحصول على خدمات الإجهاض في الثلث الأول من الحمل على أوسع نطاق قدر الإمكان. ومع ذلك، نظرًا لأوجه التطور الحاصلة في التكنولوجيا الطبية، فعندما تجرى الإجهاض على يد مقدم رعاية مدرب في الثلث الثاني أو الثالث، يكون الإجراء آمنًا وفعالًا للغاية.

لا تعالج القوانين التي تمنع الإجهاض على أساس الجنس عدم المساواة بين الجنسين. ولا يوجد دليل يفيد أن منع الإجهاض على أساس الجنس قد منع بدوره الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين.^{xxvi} ينبغي معالجة الأسباب الجذرية للتمييز القائم على الجنس من خلال تنفيذ برامج ذات أساس حقوقي من شأنها تعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين النساء والفتيات.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44577/9789241501460_eng.pdf?sequence=1

يمكنكم إيجاد المزيد من المعلومات حول الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين في البيان المشترك للوكالات المعني بالموضوع نفسه على الرابط التالي:

<https://assets.prb.org/pdf/12/gender-bias-sex-selection.pdf>

والموجز السياسي لمكتب المراجع السكانية عند التصادم بين التكنولوجيا والتقاليد: من التحيز النوعي للإنتقاء بسبب جنس الجنين:

ستكون هناك حاجة دائمة لعمليات الإجهاض في الثلث الثاني أو الثالث من الحمل. ولا يكون الإجهاض في الثلث الأول من الحمل ممكنًا دائمًا. وتختلف أسباب طلب الإجهاض في الثلث الثاني أو الثالث، وتميل للظهور لدى الناس الراغبين في الحمل، ونظرًا لحدوث ظروف غير متوقعة لم يتمكنوا من الاستمرار فيه. وقد تكون بعض هذه الأسباب اجتماعية اقتصادية أو طبية، مثل تشوهات الجنين. وقد يكون الشباب معرضين بشكل خاص لحالات التأخير في الحصول على خدمات الإجهاض، خاصةً عندما يُطلب منهم دفع رسوم أو الحصول على موافقة الأهل أو الشريك.

إن تعصيب الحصول على الخدمات المرتبطة بالإجهاض في أي مرحلة من الحمل لا يقلل من حاجة الشخص لخدمة الإجهاض. بل يؤدي في الواقع إلى زيادة عدد الأشخاص الذين يسعون لخدمات الإجهاض غير الآمن.^{xxviii}

الملحق 5: الحديث عن الصحة الجنسية والإنجابية وحقوق الشباب

الرسائل المقترحة

لجميع الشباب الحق في الحياة والحرية والتحرر من الأذى. وهذا يتضمن الحق في التعبير عن حياتهم الجنسية ونوعهم بصورة متحررة بعيداً عن الإكراه والعنف.

لجميع الشباب الحق في الخصوصية واتخاذ القرارات التي تتعلق بحياتهم الجنسية بخصوصية.

لجميع الشباب الحق في التنقيف والحصول على المعلومات، بما في ذلك التنقيف الجنسي الشامل المراعي للنوع والقائم على أساس حقوقي.

الاستملاء ممارسة طبيعية وآمنة ومتعة للشباب من النوعين؛ وهي اختيار شخصي.

الجنس الآمن هو الجنس الممتع: فهو بالنسبة للكثيرين يقلل من خطر الإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً وفرص حدوث الحمل غير المرغوب ويجعل الجنس الآمن أكثر متعة.

دليل مفيد للحديث عن الجنس والقضايا المرتبطة به مع الشباب هو مفاتيح منشورات الخدمات الملائمة الشباب من الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة: "اعتماد نهج جنسي إيجابي؛
ير الآمن. xxviii

https://www.ippf.org/sites/default/files/positive_approach.pdf

جميع الشباب هم كائنات جنسية ولديهم حقوق جنسية وإجابية بغض النظر عن السن أو العرق أو النوع أو الميول الجنسية أو حالة فيروس نقص المناعة البشرية أو الإعاقة أو أي سمة أو ميزة شخصية أخرى.

تشكّل الحياة الجنسية جانباً مهماً من جوانب حياة جميع الشباب. بغض النظر عما إذا كانوا نشطين جنسياً، فالحياة الجنسية متنوعة ويمكن أن تتغير بمرور الوقت.

يجب أن يحترم الشباب أجسادهم وأجساد الآخرين.

يُعد الإيجاب أحد جوانب جوانب الحياة الجنسية • ولا تهدف العديد من عبارات الحياة الجنسية إلى الإيجاب.

يحق لجميع الشباب التعبير عن حياتهم الجنسية واستكشافها بطريقة آمنة وتوافقة وصحية ومُرضية.

المتعة الجنسية هي أكثر من مجرد خفيّز جسدي أو نشوة جنسية؛ فهي تشمل صوراً مختلفة من الاستيفاء العاطفي والنفسي والاجتماعي. وتختلف تجربة المتعة الجنسية باختلاف الأشخاص.

لجميع الشباب الحق في اختيار متى وإذا وكيف ومع من يرغب في الزواج.

يجب تسهيل حصول جميع الشباب على مجموعة من وسائل منع الحمل الفعالة وأن يكونوا قادرين على اختيار الوسيلة المناسبة لهم.

الملحق 6: المصادر الرئيسية

فيما يلي قائمة بالمصادر الرئيسية المرتبطة بالتواصل حول الإجهاض، وقد سبق وأشرنا إليها في هذا الدليل.

الإحصائيات

- أجنحة صندوق الأمم المتحدة للسكان للنساء والفتيات في عالم مُعزّض للأزمات (2015):
www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/State_of_World_Population_2015_EN.pdf
- تقرير اللجنة المعنية بالأجثات حول التداخل بين الصحة الإيجابية والاحتياجات الخاصة:
www.womensrefugeecommission.org/resources/download/1102
- توفير خدمات الصحة الإيجابية للنساء النازحات قسرًا: مكتب المراجع السكانية (2013):
www.prb.org/refugee-women-reproductive-health/
- حزمة المعلومات حول الإجهاض الدوائي: من إعداد الاتحاد الدولي للإجهاض الدوائي. تتضمن هذه الحزمة معلومات عملية عن الإجهاض الدوائي للنساء ودعاة الصحة والمنظمات غير الحكومية ومقدمي الرعاية الصحية وصنّاع السياسات.
www.medicalabortionconsortium.org/information-package-on-medical-abortion.html
- خريطة الموافقات على عقاري ميفبريستون وميسوبروستول: من إنتاج جابنوتي. تعرض هذه الخرائط الدول المُصرّح فيها الاستخدام الطبي لهذين العقارين الشائع استخدامهما في الإجهاض الدوائي (ليس بالضرورة للإجهاض الدوائي).
www.womenonwaves.org/en/page/4741/sexual-health-and-abortion-services-worldwide
- الصحة الجنسية وخدمات الإجهاض على مستوى العالم: من إنتاج منظمة وومين أون وايفز. يقدم هذا الموقع معلومات حول خدمات الإجهاض المتاحة في معظم البلدان على مستوى العالم.
<http://gynuity.org/resources/single/map-of-mifepistone-approvals/>
- عندما لا يُتاح للنساء طبيبٌ: الإجهاض ومضاعفاته: منشور عملي وسهل القراءة عبر الإنترنت من أدلة هسبريان الصحية يحدد الإجهاض بنوعيه الآمن وغير الآمن، وما الذي ينطوي عليه الإجهاض الآمن وتوقعات ما بعد الإجهاض، ويحتوي على تعليمات لكيفية تقديم المساعدة الطارئة للنساء اللاتي يتعرضن للنزيف الحاد بسبب مضاعفات الإجهاض.
http://en.hesperian.org/hhg/Where_Women_Have_No_Doctor:Chapter_15:_Abortion_and_Complications_from_Abortion
- مصادر منظمة الصحة العالمية عن الإجهاض: مصادر رئيسية تنشرها منظمة الصحة العالمية عن الإجهاض، وتحتوي على إرشادات سريرية وتقييمات عالمية وإقليمية لمستويات الإجهاض الآمن وغير الآمن.
https://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/en/
- قواعد إرشادية عن الشباب والإجهاض: من إعداد الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة. يوفر هذا الدليل معلومات للشباب والأخصائيين وصنّاع السياسات والدعاة عن تعزيز سهولة وصول الناس لخدمات إجهاض الآمن (مُتوفر أيضًا بالإسبانية والفرنسية).
<https://www.ippf.org/resource/youth-and-abortion-guidelines>
- Tracking the Backlash (تتبع رد الفعل) من مشروعات OpenDemocracy ويهدف إلى تتبع المعلومات الخاطئة المعارضة للإجهاض في جميع أنحاء العالم
www.opendemocracy.net/en/5050/global-anti-abortion-misinformation/
- الخطوط الساخنة والموارد الإقليمية لخدمات الإجهاض والأنشطة ذات الصلة
www.womenhelp.org/en/page/regional-resources
- Trans Inclusive Abortion Care Toolkit (مجموعة أدوات رعاية الإجهاض الشاملة للجميع) بقلم أ. جي. لوبك
www.optionsforsexualhealth.org/wp-content/uploads/2019/07/FQPN18-Manual-EN-BC-web.pdf
- معهد غوت ماخر: صحائف الوقائع على مستوى العالم:
www.guttmacher.org/fact-sheet/induced-abortion-worldwide
- التقدم المتسارع • الحقوق والصحة الجنسية والإيجابية للجميع: تقرير لجنة مجلة لانسييت الطبية • غوت ماخر:
[www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)30293-9/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)30293-9/fulltext)
- مركز بيانات معهد غوت ماخر: مجموعة شاملة من البيانات تتيح الاستخراج والإجهاض والمؤشرات ذات الصلة مثل (موانع الحمل، والحمل والخصوبة وتمويل صحة الأم) من خلال البلدان والمناطق الفردية.
<https://data.guttmacher.org/regions>
- الإجهاض الآمن والحصول عليه على مستوى العالم، مجلة لانسييت الطبية (2018):
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)30624-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)30624-X/fulltext)

الإحصائيات

- قاعدة بيانات عالمية عن قوانين وسياسات الإجهاض ومعايير الصحة والقواعد التوجيهية، منظمة الصحة العالمية (2017):
www.who.int/bulletin/volumes/95/7/17-197442.pdf
- سياسات الصحة الإيجابية للأمم المتحدة 2017:
www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/policy/reproductive_health_policies_2017_data_booklet.pdf
- قاعدة بيانات السياسات والقوانين المحلية للحقوق الجنسية لمبادرة الحقوق الجنسية:
<http://sexualrightsdatabase.org/countries>
- الخريطة العالمية لقوانين الإجهاض: إصدار مركز الحقوق الإيجابية، تقدم هذه الخريطة عبر الإنترنت عرضًا مرئيًا للحالة القانونية للإجهاض في كل دولة من دول العالم وهي مُحدثة بصفة دورية.
<http://worldabortionlaws.com/map/>
- مستودع قوانين وسياسات الإجهاض: برعاية إيباس. مجموعة مفيدة من المصادر المنظمة حسب العوائق لتسهيل الحصول على الإجهاض (حقوق المراهقين وإذن مقدم الرعاية والاعتراض بدافع الضمير والخصوصية والسرية... إلخ).
<http://asap-asia.org/country-profiles/>
- ملامح البلد: موقع إلكتروني من إعداد شراكة آسيا للإجهاض الآمن (ASAP) يوفر ملخصات سهلة القراءة عن ممارسات وسياسات وقوانين الإجهاض في 17 دولة آسيوية.
<http://asap-asia.org/country-profiles/>

تقديم الخدمات

- توسيع أدوار أخصائيي الرعاية الصحية للإجهاض الآمن في الثلث الأول من الحمل، منظمة الصحة العالمية (2016):
www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/health-worker-roles-safe-abortion-1st-trimester-summary/en/
- يمكن للممارسات القائمة على الأدلة تحسين درجة الأمان والتوقيت المناسب للرعاية للنساء اللاتي يحتجن لإجراء آمن لإنهاء الحمل، جانانرا وجونسون (2016).
<https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/1471-0528.14118>
- حماية الإجهاض الآمن في الأوضاع الإنسانية، راداكريشنان وسارفر وشوبين (2017):
www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09688080.2017.1400361

أدوات وأمثلة لرسائل الإجهاض

- ملاد على أرض حالات الإجهاض غير الآمن: قصة مصورة عن تجربة امرأة تخضع لعملية إجهاض في الهند. مثال جيد يُبرز كيف يمكن لصور النساء أن تكون مؤثرة للغاية في جذب انتباه الجمهور وسرد القصة.
www.npr.org/2014/12/31/374253565/a-haven-in-a-land-of-unsafe-abortions
- مواد الإجهاض الخاصة بالمستوى المنخفض من الإلمام بالقراءة والكتابة: من إنتاج موقع إيزي هيلث وجمعية مينكاب، موادٌ بسيطة وسهلة القراءة عن الإجهاض مصممة للجمهور ذي المستوى المنخفض من الإلمام بالقراءة والكتابة.
- الإجهاض الدوائي في مرحلة مبكرة من الحمل: "مواد إعلام وتنقيف واتصال وأدوات المساعدة على العمل: مجموعة أدوات" وضعتها مؤسسة إيباس وتتضمن مواد عن الإجهاض الدوائي يمكن تكيفها للاستخدام من قبل الآخرين. يشمل ذلك مكتبة صور (يُرجى الاطلاع أدناه).
http://www.commonhealth.in/images/safe_abortion/362.pdf
- أصوات النساء: ثلاثة أشرطة فيديو قصيرة من إنتاج الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة تُسلط الضوء على قصص ثلاث نساء من الكامبيون وفرنسا والهند يروين تجاربهن حول الحصول على خدمات الإجهاض.
www.ippf.org/resource/womens-voices-india
- قائمة مراجعة رسائل الشباب: دليل سهل الاستخدام وضعه الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة لتقديم مواد إعلام وتنقيف واتصال أكثر فعالية للشباب (رغم ذلك، تنطبق العديد من عناصر قائمة المراجعة على جميع الفئات العمرية، وليس الشباب فحسب). تتضمن قائمة المراجعة اللغة التي ينبغي استخدامها وتلك التي ينبغي تجنبها لمجموعة من مواضيع الصحة الجنسية والإيجابية بما في ذلك (وليس فقط) الإجهاض
www.ippf.org/resource/womens-voices-cameroon
- تعليمات مُصورة للإجهاض الدوائي، من إعداد "النساء يساعدن النساء":
https://womenhelp.org/en/media/inline/2018/5/13/mama_safe_abortion_with_misoprostol_english_2nd_edition.pdf
- صور التمكين: توفر هذه المكتبة المصورة، من إنتاج جوناثان تورجوفينك من موقع صور جيتي مع دعم من مؤسسة هيوليت، صور تمكين عالية الجودة لنساء من كينيا والسنگال وأوغندا. ويمكن تحميل واستخدام جميع الصور مجانًا للأغراض غير التجارية.
www.imagesofempowerment.org
- وصمة الإجهاض
- توفر مجموعة أدوات الوصمة ومصادر لأولئك الذين يعملون على معالجة الوصمة الإيجابية.
<https://www.stigmatoolkit.org/>
- إنردس هي شبكة عالمية تهدف إلى تحويل المحادثة العالمية حول الإجهاض إلى إعادة تصوّر عالم خالٍ من وصمة الإجهاض.
<https://endabortionstigma.org/>
- مكن أيضًا الاطلاع على ورقة البحث النوعي لطبيعة وصمة الإجهاض: "وصمة الإجهاض حول العالم" (2016).
www.endabortionstigma.org/en/Making-inroads/2016/March/QualitativeSynthesis.aspx
- الاشمئزاز والوصمة وسياسة الإجهاض. أنورادها كومار (2018):
<http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0959353518765572>
- تموضع الوصمة في الإجاب الطبقى: وصمة الإجهاض المستحث والإجهاض العفوي كعوائق أمام الرعاية الصحية الإيجابية، بوماراجو وآخرون (2016).
www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877575616301793
- وصمة الإجهاض: استعراض منهج، هانشميدت وآخرون (2016).
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27037848
- مورد مؤسسة إيباس حول شمل ذوي الاحتياجات الخاصة في خدمات رعاية الإجهاض ووسائل منع الحمل:
- "الإجهاض المتكرر، عبارة يجب تجنبها؟ الرؤى النوعية في التسمية والوصمة، هوجارت ونيتون وبوري (2016).
<http://srfh.bmj.com/content/43/1/26>
- Abortion Explained! Disability Justice (شرح الإجهاض! عدالة الإعاقة) أداة تقدمها WeTestify تشرح كيفية تقاطع العدالة الإيجابية مع عدالة الإعاقة
<https://www.wetestify.org/abortion-explained-disability-justice>
- السرد القصصي
- سرديات الإجهاض: الانتقال من الإحصاءات إلى القصص: مجلة لانسييت الطبية (2018).
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)31036-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)31036-5/fulltext)
- خُذت لغتي: مجموعة أدوات تشرح كيف يمكن لرواية القصص أن تكون أداة فعالة لمكافحة الوصمة: متوفرة من شبكة "يو أكت".
<http://youact.org/2018/03/04/speak-my-language-abortion-storytelling-in-eastern-europe-from-a-youth-perspective/>
- برنامج "تشهد": برنامج مخصص لزيادة طيف رواية قصص الإجهاض في المجال
<https://wetestify.org>
- "مذكرات الإجهاض": تدوين صوتي يهدف إلى خلق مساحة للإجهاض كوسيلة للتعبير عن النفس والاستشفاء.
<http://theabortiondiary.com/>
- "اصدحوا بالإجهاض" هي شبكة لامركزية تضم أفرادًا يتحدثون عن الإجهاض بشروطهم الخاصة ويخلقون مساحة للآخرين ليسيروا على المسار نفسه.
<https://shoutyourabortion.com/>
- "ضعوا أنفسكم مكانها: نساء الثامن" منصة على الإنترنت لقصص الإجهاض التي تلقي الضوء على أصوات أولئك الذين كتمت أفواههم بالتعديل الأيرلندي الثامن.
<https://twitter.com/InHerIrishShoes>
<https://www.facebook.com/InHerIrishShoes/>
- "كل رياضية أعرفها مرت بإجهاض" البطلة الأولمبية لأربع مرات "سانيا ريتشاردز روس" تكسر الصمت حول الرياضيين الذين يخضعون لعمليات إجهاض:
www.independent.co.uk/sport/general/athletics/sanya-richards-ross-abortions-female-athletes-olympic-champion-track-field-a7787546.html

الرعاية الذاتية للإجهاض

- IMAP Statement Abortion Self Care (بيان الهيئة الاستشارية الطبية الدولية للرعاية الذاتية للإجهاض) توصيات عملية لجمعية اتحاد IPPF الأعضاء وأصحاب المصلحة الآخرين في الصحة الجنسية والإجهاض بشأن كيفية إدارة رعاية الإجهاض ضمن نموذج يركز على الأفراد ويكثفهم.
<https://www.ippf.org/resource/imap-statement-abortion-self-care>
- Abortion Care Guideline (المبادئ التوجيهية لرعاية الإجهاض) هي مجموعة من التوصيات وأفضل الممارسات الصادرة عن منظمة الصحة العالمية بشأن الإجهاض المدار ذاتي
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240039483>
- Self-Managed Abortion and Embodying the Principles of Reproductive Justice (الإجهاض المدار ذاتيًا وتجسيد مبادئ العدالة الإجهاضية). فرايد و يانو (2018)
<https://rewirenewsgroup.com/2018/01/12/self-managed-abortion-embodying-principles-reproductive-justice/>
- Putting abortion pills into women's hands: realizing the full potential of medical abortion (وضع حبوب الإجهاض في أيدي النساء: تحقيق الإمكانيات الكاملة للإجهاض الدوائي) جلينسكا و يانو (2017)
<https://clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/1056/Putting%20pills%20into%20Women%27s%20Hands.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Understandings of self-managed abortion as health inequity, harm reduction and social change (فهم الإجهاض المدار ذاتيًا كعدم مساواة صحية وتقليل للضرر وتغيير اجتماعي) اردمان، جلينسكا ويانو (2018)
<https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/09688080.2018.1511769>
- Self Managed (الإدارة الذاتية) عبارة عن بودكاست حول الإجهاض المدار ذاتيًا
<https://www.smapodcast.org/>
- Self-Managed Abortion: Strategies for Support by a Global Feminist Movement (الإجهاض المدار ذاتيًا: استراتيجيات الدعم من حركة نسوية عالمية) براين و فيلارد (2020)
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23293691.2022.2016142>
- Plan C (الخطة ج) توفر معلومات محدثة حول كيفية وصول الأشخاص في الولايات المتحدة إلى خيارات حبوب الإجهاض في المنزل عبر الإنترنت
<https://www.plancpills.org/>
- How To Use Abortion Pill (كيفية استخدام حبوب الإجهاض) يوفر تعليمات خطوة بخطوة للإدارة الذاتية للإجهاض بعدة لغات
<https://www.howtouseabortionpill.org/>
- What's an Abortion Anyway? (ما الإجهاض على أي حال؟) بقلم كارلي مانز ومار (2022). كتاب للأطفال عن الإجهاض
<https://www.whatsanabortionbook.com/>
- Abortion Language Guide (دليل لغوي للإجهاض) من منظمة MSI يقدم نصائح للحديث عن الإجهاض
https://www.msichoice.org/get-involved/abortion-language-guide-how-to-use-your-voice-for-choice/?utm_source=organic&utm_medium=email&utm_campaign=learn
- Abortion, with Love (الإجهاض، مع حبي) عبارة عن بودكاست حول الإجهاض يتضمن تجربة أفراد شخصية للإجهاض بالإضافة إلى مقابلات مع أشخاص يعملون في الإجهاض
<https://www.abortionwithlove.com/>
- We Can Talk about Abortion without being Ableist (يمكننا التحدث عن الإجهاض دون تمييز ضد المعاقين). مكليند
<https://www.yesmagazine.org/opinion/2022/09/13/abortion-disability-justice>

المراجع

- i. منظمة الصحة العالمية (2012). الإجهاض الآمن: الدليل الصحي والسياسي لأنظمة الصحة (الطبعة الثانية). متوفر على http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/70914/1/9789241548434_eng.pdf [تم الاطلاع في 1 يوليو 2015].
- ii. رابوند إي جي، غرايمز دي آيه (2012). "السلامة المقارنة للإجهاض المستحث قانونيًا والولادة في الولايات المتحدة". أمراض النساء والولادة 110 (2، الجزء 1): 215-219.
- iii. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 49.
- iv. مركز الحقوق الإيجابية (2015). قوانين الإجهاض العالمية 2015. متاحة على: <http://worldabortionlaws.com/map/> [تم الاطلاع في 1 يوليو 2015]
- v. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 23.
- vi. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 90.
- vii. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 19.
- viii. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 23.
- ix. معهد غوت ماهر (2018). نشرة عالمية للإجهاض المستحث. متاحة على: <http://www.guttmacher.org/fact-sheet/induced-abortion-worldwide>
- x. ماكجين وكابسي (2016). لماذا لا تقدم المنظمات الإنسانية خدمات الإجهاض الآمن؟
- xi. راداكريشنان وسافير وشوبين (2017). حماية الإجهاض الآمن في الأوضاع الإنسانية: التغلب على العوائق القانونية والسياسية.
- xii. منظمة الصحة العالمية، صحيفة حقائق الحمل في سن المراهقة (تحديث سبتمبر 2014). متاحة على: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/en/> [تم الاطلاع في 4 مارس 2015]
- xiii. الجمعية الأمريكية لعلم النفس (2008). فرقة العمل المعنية بالصحة العقلية والإجهاض. تقرير فرقة العمل المعنية بالصحة العقلية والإجهاض.
- xiv. روكا، سي إنش، كيمبورت، كاي، روبرتس، إس سي إم، جولد، إنش، نيوهاوس، جاي، فوستر، دي جي (2015). "صواب القرار وردود الأفعال الشعورية تجاه الإجهاض في الولايات المتحدة: دراسة مطوّلة". مجلة بلوس وان 10(7): 0128832.
- xv. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 49.
- xvi. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 53.
- xvii. الكلية الملكية لأطباء التوليد وأمراض النساء (2004). رعاية النساء الساعيات للإجهاض المستحث. الإرشادات الطبية القائمة على الأدلة الوطنية. لندن: الكلية الملكية لأطباء التوليد وأمراض النساء. ملخص على: <http://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/the-care-of-women-requesting-induced-abortion/>
- xviii. روكا، سي إنش، كيمبورت، كاي، روبرتس، إس سي إم، جولد، إنش، نيوهاوس، جاي، فوستر، دي جي (2015). "صواب القرار وردود الأفعال الشعورية تجاه الإجهاض في الولايات المتحدة: دراسة مطوّلة". مجلة بلوس وان 10(7): 0128832.
- xix. كوهين، إس (2007). "الإجهاض المتكرر والإجهاض المتكرر غير المرغوب والسياسات الحكومية المتكررة والمضلة". الاستعراض السياسي لمعهد غوت ماهر، ربيع، مجلد 10، عدد 2. متاح على: <http://www.guttmacher.org/pubs/gpr/10/2/gpr100208.html>
- xx. روكا، سي إنش، كيمبورت، كاي، روبرتس، إس سي إم، جولد، إنش، نيوهاوس، جاي، فوستر، دي جي (2015). "صواب القرار وردود الأفعال الشعورية تجاه الإجهاض في الولايات المتحدة: دراسة مطوّلة". مجلة بلوس وان 10(7): 0128832.
- xxi. شارلز، في إي، بوليس، سي بي، سريدارا، إس كاي، بلوم، آر دابليو (2008). "الناتج الطويلة الأجل للإجهاض والصحة العقلية: استعراض منهجي للأدلة". منع الحمل 78 (6): 436-50. PMID19014789. doi:10.1016/j.contraception.2008.07.005.
- xxii. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 49.
- xxiii. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 90.
- xxiv. معهد غوت ماهر (2012). "حقائق عالمية عن الإجهاض المستحث". متاحة على: 1 https://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/induced_abortion_2012.pdf?ua=1 [تم الاطلاع في 2 يوليو 2015].
- xxv. معهد غوت ماهر (2018). صحيفة وقائع: الإجهاض المستحث في الولايات المتحدة. متاحة على:
- xxvi. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 90. <http://www.guttmacher.org/fact-sheet/induced-abortion-united-states>
- xxvii. سيترو، بي، جيلسون، جاي، كالانترى، إس، ستريكر، كاي، كلية الحقوق جامعة شيكاغو، العيادة الدولية لحقوق الإنسان: المنتدى الوطني للمرأة في آسيا والمحيط الهادئ وأمريكا (الولايات المتحدة): وتعزيز معايير جديدة للصحة الإيجابية (مؤسسة) (2014). "استبدال الخرافات بالحقائق: قوانين الإجهاض الانتقائي بسبب جنس الجنين في الولايات المتحدة". منشورات كلية كورنيل للحقوق، صحيفة 1399. <http://scholarship.law.cornell.edu/facpub/1399>
- xxviii. بُرجي الرجوع إلى المرجع أ. منظمة الصحة العالمية (2012). ص. 90.



مراجع الصور

- صفحة 18: الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة/جين منجاي/جورجيا: أي ستوك.
صفحة 19: الصورة الأصلية للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة/مكتبة صور فيليب ولوث/دومينيك.
صفحة 20: الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة/بيتر كانتون/بنغلادش.
صفحة 21: الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة/كانلين مسيق/فانواتو؛
الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة/غابرييل بلانكو/رواندا؛ الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة/كلوي هال/إثيوبيا.

المكتب المركزي للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة هو أحد الموقعين على قانون اتفاقية الاتحاد الأوروبي للمنظمات غير الحكومية للإغاثة والتنمية على الصعيد الأوروبي لإدارة استخدام الصور والصور الفوتوغرافية وهو ملتزم بمبادئه. الصور المستخدمة في هذا المنشور هي للأغراض التوضيحية فقط؛ ولا تُعبّر بأي حال عن أي مواقف أو سلوكيات أو أفعال معينة من جانب أي شخص يظهر في الصور.



تم النشر في سبتمبر 2015 من قِبَل
الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة.
تحديث 2018.

الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة
4 نيوهام رولندن إس إي 1 3يو زد •
المملكة المتحدة

(4 Newhams Row
London SE1 3UZ
United Kingdom)

الهاتف: +44 020 7939 8200

الفاكس: +44 020 7939 8300

البريد الإلكتروني: info@ippf.org

الموقع الإلكتروني: www.ippf.org

رقم الجمعية الخيرية المسجلة

بالمملكة المتحدة. 229476 • تصميم

www.janeshepherd.com