

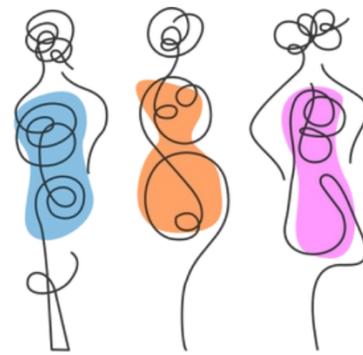
**EPF Europe Plural Feminine**

**Local Meeting 14**

**COMPLESSITA' DELLE DISCRIMINAZIONI**

**toolkit**

**Sessualità e salute:  
diritti ed equità di genere  
in una prospettiva intersezionale**



**EPF  
EUROPE  
PLURAL  
FEMININE**

**La riduzione delle disuguaglianze è un obiettivo dichiarato dall'Unione Europea.**

Tra principi fondanti dei diritti sociali di un'Europa più giusta vi è il “***Pilastro per l'equità nella sanità***”, 20 condizioni essenziali per garantire che “***tutte/i raggiungano il loro pieno potenziale di salute e benessere, attraverso un accesso equo e conveniente a servizi sanitari tempestivi e di buona qualità negli Stati membri***”



***“Ogni persona ha diritto all’autonomia del corpo e all’accesso libero, informato, pieno e universale alla salute sessuale e riproduttiva e relativi diritti, come pure a tutti i servizi di assistenza sanitaria correlati, senza discriminazioni, compreso l’accesso a un aborto sicuro e legale.”***

Risoluzione del Parlamento Europeo che chiede di modificare l’articolo 3 della Carta dei diritti fondamentali dell’UE ed esprime preoccupazione per l’aumento dei finanziamenti a favore di gruppi anti-genere e anti-scelta, invitando la Commissione a impedire che simili realtà ricevano finanziamenti europei.



**L'aborto sembrerebbe legale in quasi tutti i Paesi europei ma barriere, restrizioni, stereotipi, tabù e obiezione di coscienza dei medici rendono inaccessibile l'aborto in molti Paesi e in alcuni è considerato reato.** Tutto ciò in contrasto con le raccomandazioni degli Organismi Internazionali per i Diritti Umani e con le linee guida dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

**In Europa le donne che non hanno accesso all'aborto sono 20 milioni.**

L'11 aprile 2024 con 336 voti a favore, 163 contrari e 39 astensioni, le/i deputate/i europee/i hanno dichiarato la volontà di inserire il diritto all'aborto nella Carta dei diritti fondamentali dell'UE, una richiesta già avanzata numerose volte.



# *Anche solo parlare di aborto è ancora tabù*

da **Archivio Vivo**  
di **Lunàdigas**

Video minuti 1 e 40''



**GUARDA VIDEO**



## *«Women Get Sicker, Men Die Quicker»*

dati e interpretazioni nel Rapporto sulla Uguaglianza di genere e salute nell'Unione europea (2021)

La **medicina di genere** (MdG) è definita dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) come lo studio dell'**influenza delle differenze biologiche (definite dal sesso) e socio-economiche e culturali (definite dal genere) sullo stato di salute e di malattia di ogni persona.**



L'Unione Europea si è dotata di **leggi contro le discriminazioni**, in base a sei motivi: sesso, età, handicap, religione o convinzioni personali, razza o origine etnica, tendenze sessuali.

Tuttavia si registra una “**discriminazione multipla**” dovuta a un intreccio di ragioni, tra le quali che **l'UE e la maggior parte degli Stati membri non riconoscono** in modo specifico **le disuguaglianze nell'intersezione di sesso, genere e salute.**



# *L'ipercontrollo sulle madri*

dall'**Archivio Vivo**  
di **Lunàdigas**

Video minuti 1 e 11"



**GUARDA VIDEO**



## *Inchieste e studi*

Da una ricerca del Forum Popolazione e Sviluppo del Parlamento Europeo risulta che

- la percentuale di **donne in età fertile che fa uso di contraccezione è del 69%**;
- la percentuale di **gravidanze non pianificate** raggiunge il **43%**;
- **l'accesso alla contraccezione** è considerato eccellente in soli 6 Paesi e **molto povero in 13 Paesi**.

In quasi tutti i Paesi la **contraccezione** risulta particolarmente **difficile per adolescenti, persone a basso reddito, popolazioni rurali, persone con HIV, migranti e rifugiati**.



*Inchieste e studi*

**Oltre 500.000 donne in Europa nei primi mesi di gravidanza non hanno accesso ai servizi sanitari.**

**Solo una parte degli stati membri garantisce assistenza gratuita per la gravidanza e il parto anche alle donne extracomunitarie.**

**Sulle donne gravano**

- ✓ **barriere finanziarie**, a causa delle loro condizioni di reddito generalmente inferiori agli uomini;
- ✓ **barriere territoriali**, per la maggiore dipendenza delle donne dal sistema di trasporto pubblico;
- ✓ **oneri familiari e di cura**

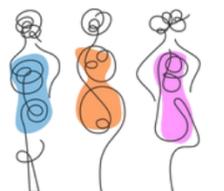
**che condizionano negativamente l'accesso ai servizi medici delle donne.**



Nel 2020 il **Commissario Speciale delle Nazioni Unite per la violenza contro le donne** ha raccolto segnalazioni di **forme di violenza ostetrica provenienti da 15 Paesi europei:**

- **abusi fisici intenzionali e deliberati**
- **trascuratezza non intenzionale per cattiva organizzazione o sovraffollamento del servizio**
- **abusi verbali da parte del personale sanitario nei confronti delle donne**
- **carenza di posti letto, mancanza di privacy**

che influiscono sulla salute della donna e compromettono il suo diritto a un trattamento rispettoso, fino ad incrinare l'autonomia di scelta sul proprio corpo.



# *Perchè mia sorella non può generare mio figlio?*

da **Archivio Vivo**  
di **Lunàdigas**

Video 3 minuti e 16"



Antonia e Franziska: "Perché mia sorella non può generare mio figlio?"

**GUARDA VIDEO**



L'8 luglio 2024 a Bruxelles, il Comitato Economico e Sociale Europeo ha tenuto un'audizione pubblica sul tema ***Garantire i diritti alla salute sessuale e riproduttiva per le donne con disabilità***, con particolare attenzione alla sterilizzazione forzata.

**Solo nove Paesi dell'Unione Europea criminalizzano la sterilizzazione forzata come reato, mentre 13 ne consentono l'esecuzione sulle persone con disabilità, e in 3 di questi Paesi la pratica è consentita anche su minori.**



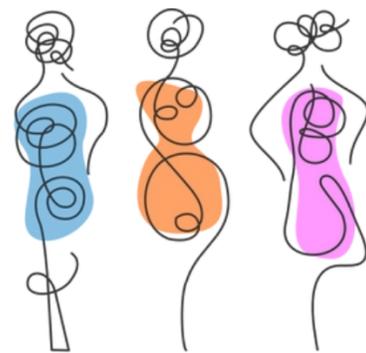
# LA LOTTA PER IL DIRITTO ALL'AUTODETERMINAZIONE DELLE DONNE NON HA FRONTIERE



Manifestazione in Ecuador per il diritto all'aborto .  
Credit: Il fatto quotidiano



oltre gli stereotipi di genere  
contro ogni forma di  
discriminazione



EPF  
EUROPE  
PLURAL  
FEMININE

