



Ritardare I matrimoni precoci in Niger

niziativa per le ragazze adolescenti in Niger: Conoscenza per la dignità

Raccolta 2016-2018 : US\$1,000,000 perUNFPA

Precedenti

Il matrimonio precoce è una forma di violenza sessuale e di genere con effetti fisici, sociali ed economici negativi. Il Niger ha il più alto tasso di matrimoni precoci in tutto il mondo con il 77 per cento delle ragazze sposate a 18 anni e il 30 per cento sposata a 15. Il quarantadue per cento (42%) delle adolescenti partoriscono prima dei 17. Una percentuale elevata di ragazze in età scolare non va a scuola e il 73 per cento delle adolescenti, di 15-19 anni, non sa leggere o scrivere

Primi Risultati (Dicembre 2014 – Giugno 2015)

- Quando il programma è iniziato, il 69 per cento delle ragazze non aveva mai frequentato la scuola, ma grazie ai corsi di alfabetizzazione, il 25 per cento delle ragazze ha raggiunto un livello soddisfacente al di sopra della media in lettura alla fine del programma.
- Quando il programma è iniziato, il sette per cento delle ragazze ha utilizzato un metodo moderno di pianificazione familiare; questo era al 13,2 per cento alla fine del programma.
- 57 adolescenti sono stati sufficientemente capaci di essere in grado di dire di no a un matrimonio precoce previsto per loro durante il programma.
- Più di 40.000 persone hanno partecipato agli 858 incontri della comunità che si sono concentrati sul matrimonio precoce e le sue conseguenze dannose.
- Le ragazze adolescenti formate dal programma desiderano sposarsi a 19 anni, hanno il loro primo figlio a 21 anni, e danno alla luce nella loro vita a sei figli rispetto ai risultati di un sondaggio che mostra che, in media, le donne Niger vogliono otto, nove, dieci o addirittura 11 bambini.

Traguardi :

Diminuire il matrimonio precoce e la gravidanza precoce nella massa critica di comunità in tutte le regioni del Niger.

Beneficiari del Progetto

Con un costo medio programma di US \$ 85 per ragazza, il finanziamento di Zonta International coprirà la partecipazione di circa 11.000 adolescenti 2016-2018. Inoltre, anche i genitori, i parenti e colleghi beneficeranno di conoscenza condivisa con le ragazze, comprese le preziose informazioni di salute e igiene

Conseguenze immediate per le ragazze adolescenti che sono costretti a sposarsi :

- Isolamento sociale
- Povertà
- La violenza di genere, compreso il sesso non consenziente e la violenza domestica, fisica, psicologica e sessuale
- La mancanza di istruzione e di accesso ai servizi sanitari

Le ragazze adolescenti hanno bisogno di informazioni, l'accesso ai servizi sanitari ed e il potere di richiederli

Un terzo dei decessi tra le adolescenti in Niger sono dovuti a complicazioni durante la gravidanza o il parto. I primi mesi di gravidanza provocano mortalità materna e infantile o complicazioni gravi come la fistola ostetrica.

Le ragazze adolescenti hanno bisogno di informazioni o di istruzione formale, compresa la formazione di alfabetizzazione.

Il matrimonio precoce e l'inizio della gravidanza portano le ragazze a lasciare la scuola e le privano del diritto all'istruzione, che è necessaria per il loro sviluppo personale, la loro preparazione alla vita adulta e il loro contributo al proprio futuro benessere e quello delle loro famiglie e della società.

Strategie ed Azioni

- spazi sicuri sono stabiliti in centri giovanili, centri di salute e municipi dove le ragazze si sentono sicure e possono ricevere l'istruzione non formale.
- mentori qualificati educano le ragazze adolescenti, fungono da modelli di ruolo, esono l'interfaccia tra le ragazze, i loro genitori e la comunità.
- Le ragazze ricevono un programma olistico di servizi da loro mentori, compresa la formazione di alfabetizzazione di base, la creazione di certificati di nascita, la conoscenza sui temi della salute sessuale e riproduttiva, il ricorso ai servizi sanitari, l'autostima, il processo decisionale, restituendo la loro voce, la capacità di finanziaria gestione, le abilità e un check-up di salute.
- I mentori conducono visite a domicilio per trasmettere le conoscenze ai genitori, lottano contro il matrimonio precoce e forzato e le gravidanze in età adolescenziale, e promuovono i diritti e la salute riproduttiva delle ragazze.
- Il coinvolgimento della comunità è ottenuto in attraverso comunità di dialogo su questioni chiave come "l'istruzione, gravidanze adolescenziali e conseguenze negative, precoce e il matrimonio forzato, la pianificazione familiare e la salute riproduttiva, diritti umani delle ragazze e la violenza di genere.
- Assistenza è intrapresa a livello nazionale per incoraggiare i parlamentari, i decisori e capi tradizionali a:
 - o votare per leggi contro i matrimoni precoci e per l'istruzione obbligatoria per le ragazze.
 - o Promuovere posizioni pubbliche contro il matrimonio precoce e la gravidanza precoce.
 - o agire per proteggere le ragazze da matrimoni precoci.
 - o Fornire un aumento delle risorse per i programmi che sono centrati sulle ragazze e concentrarsi sulla responsabilizzazione delle bambine.

Risultati attesi

A Livello di ragazze adolescenti: Le ragazze adolescenti sono sane, istruite e rese più forti con le competenze essenziali per la vita, le conoscenze e le risorse, permettendo loro di difendere i loro diritti, ridurre la vulnerabilità, e partecipare allo sviluppo socio-economico delle loro comunità.

A livello di comunità : i leader tradizionali e religiosi, i genitori e coloro che hanno il potere sono coinvolti in un cambiamento positivo delle norme sociali nelle loro comunità e devono promuovere i matrimoni in età successive .

A livello Nazionale:

Sono riviste e migliorate le leggi sulla età del matrimonio esistente (attualmente 14 per le ragazze) , e le esigenze multidimensionali degli adolescenti sono affrontati nelle politiche e nei programmi nazionali..

Popolazione	18.5 milioni
Indice di Sviluppo Umano Classifica 2015	188 (Scala da 1a 188, dove 1 è il piu' alto)
Indice di disuguaglianza di genere(GII)	.713 (piu' alto è il GII, maggiore la disparità tra uomini e donne)
Popolazione al di sotto di \$1.25 (PPP) al dì	40.8 %
Rapporto di Mortalità Materna	630 morti per 100,000 nati
Rapporto di Mortalità Infantile	59.9 morti per 1,000 nati vivi
Parti assistiti da operatori sanitari qualificati	29.3 %
Rapporto di prevalenza contraccettiva	13.9 %
Iscrizioni femminili alla scuola primaria	Sconosciuto
Violenza contro le Donne (mai verificato)	Sconosciuto
Seggi occupati da donne in Parlamento	13.3 %
Utenti Internet	2 % of population

photos | What took you so long