

Основные итоги Кластерного обследования по многим показателям Кыргызская Республика 2023 год (КОМП)

Ситуация и основные тренды в положении женщин и детей в Кыргызстане



Национальные и международные рамки

Глобальные



Конвенция ООН о правах ребенка (1994)

Программа действий Международной конференции по народонаселению и развитию (1994г.)

Пекинская платформа действий (1995г.)

Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1996г.)

Другие конвенции

Национальные

Национальные приоритетные направления

Национальная программа развития Кыргызской Республики до 2026 года

Программа Правительства КР по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна»

Программа Правительства Кыргызской Республики по поддержке семьи и защите детей на 2018-2028 годы

Программа развития образования в Кыргызской Республике в 2018-2040 гг.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЛАН действий по достижению гендерного равенства в КР (в разработке)

Кластерное обследование по многим показателям (КОМП)

- **Национальная программа репрезентативного обследования** домашних хозяйств, разработанная и поддерживаемая ЮНИСЕФ с 1990-х годов
- Оказание помощи странам в восполнении пробелов в данных и знаниях и **отслеживании прогресса** в достижении национальных и международных целей и обязательств
- Ранее Кыргызстан проводил КОМП в **1995, 2006, 2014** и **2018 годах**
- Очные **интервью, наблюдения**, антропометрические **измерения, тестирование** качества воды, **оценка** навыков чтения и счета

Когда и как Цели устойчивого развития помогут преобразить наш мир?

Цели в области устойчивого развития (ЦУР) представляют собой универсальный **призыв к действиям**, направленным на то, чтобы покончить с нищетой, защитить планету и улучшить жизнь и перспективы каждого человека, где бы он ни находился.

Эти **17 целей** были приняты всеми государствами-членами ООН в 2015 году в рамках 2030 Повестки дня в области устойчивого развития.

КОМП (MICS) предоставляет надежные и статистически достоверные данные для **32 индикаторов ЦУР**. Для многих индикаторов это пожалуй единственный качественный источник данных (посещение новорожденных после выписки, наличие мест и мыла для мытья рук, неудовлетворенные потребности в контрацепции, чувство безопасности и др.).



• Какие данные собираются ?

Домашнее хозяйство

- Образование
- Характеристики домохозяйства
- Социальные трансферты
- Материальное лишение
- Энергопотребление
- Водоснабжение и санитария
- Тестирование качества воды

Женщины

- Рождаемость/Рождение
- История
- Желание родить в последний раз
- Здоровье матери и новорожденного
- Послеродовые медицинские осмотры
- Контрацепция
- Неудовлетворенные потребности
- Отношение к домашнему насилию
- Виктимизация
- Брак/союз Взрослое функционирование ВИЧ/СПИД

Дети 5-17 лет

- Детский труд
- Воспитание детей
- Развитие детей
- Вовлечение родителей
- Основные навыки чтения и счета

Дети до 5 лет

- Регистрация рождения
- Раннее детство
- Развитие
- Воспитание ребенка
- Функционирование ребенка
- Грудное вскармливание и диетическое питание
- Иммунизация

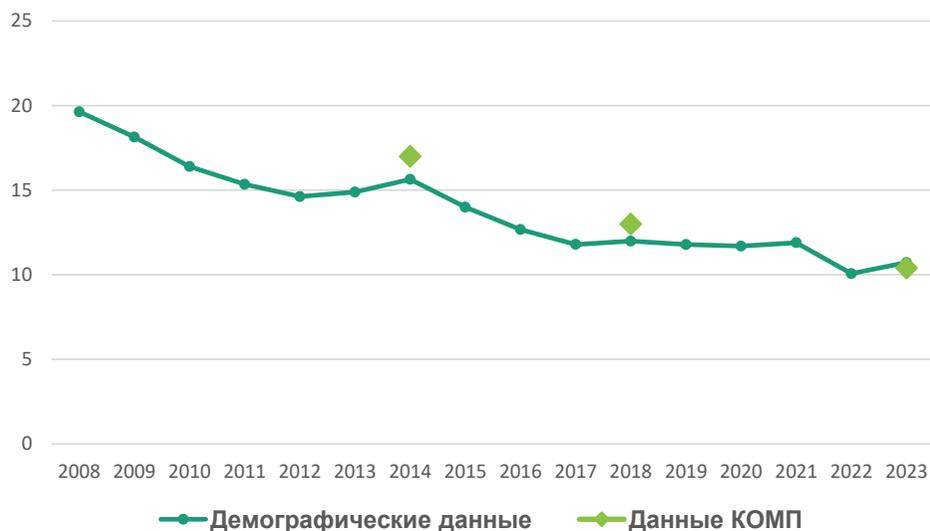
Дезагрегация данных

- Районы проживания
- Пол
- Возраст
- Образование
- Квинтили благосостояния
- Этническая принадлежность
- Миграционный статус
- Статус инвалидности

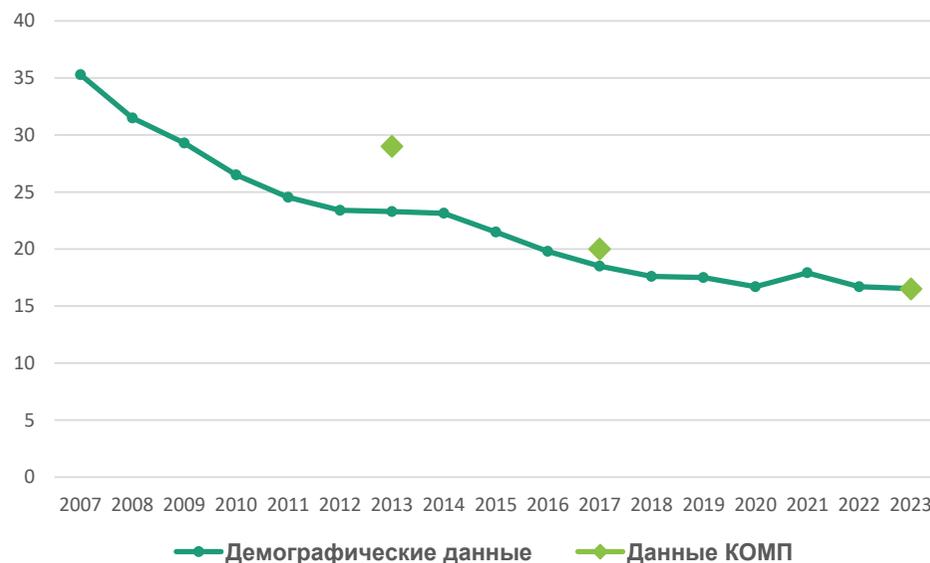
Неонатальная и детская (до 5 лет) смертность: 2023



Коэффициент неонатальной смертности – **10,4** на **1,000** живорождений



Коэффициент детской (до 5 лет) смертности – **16,5** на **1,000** живорождений

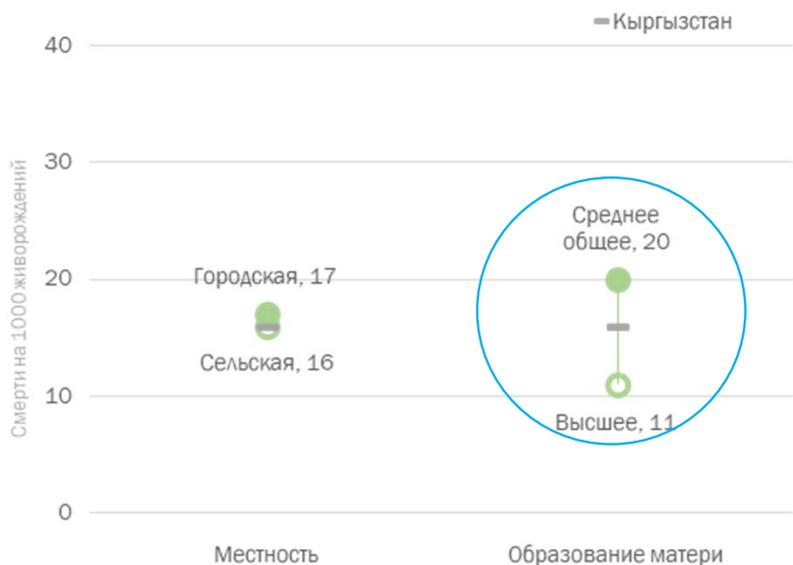


Неравенство – кто в группе риска?

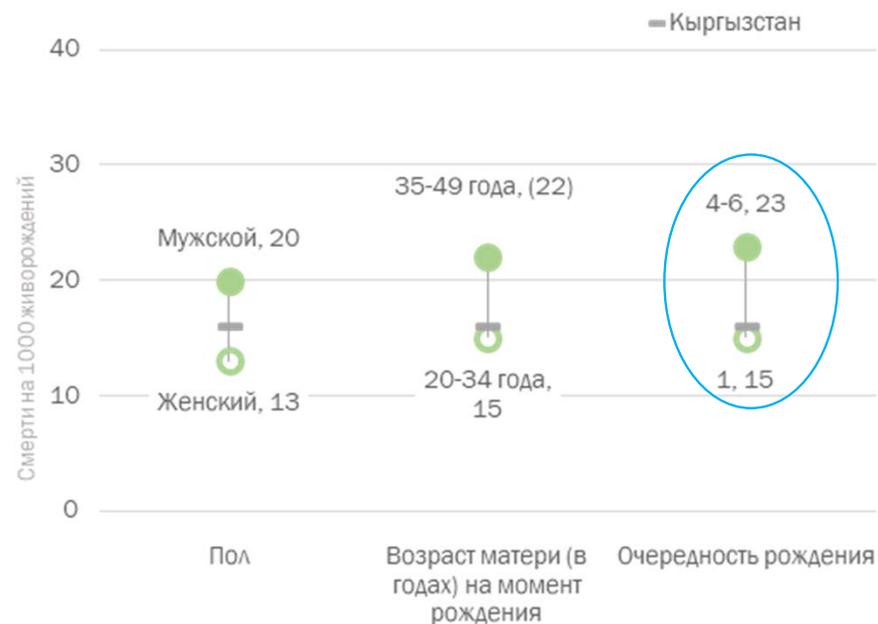


Неравенство в детской смертности

Уровень смертности детей в возрасте до 5 лет в зависимости от социально-экономических характеристик и региона



Уровень смертности детей в возрасте до 5 лет в зависимости от демографических факторов риска

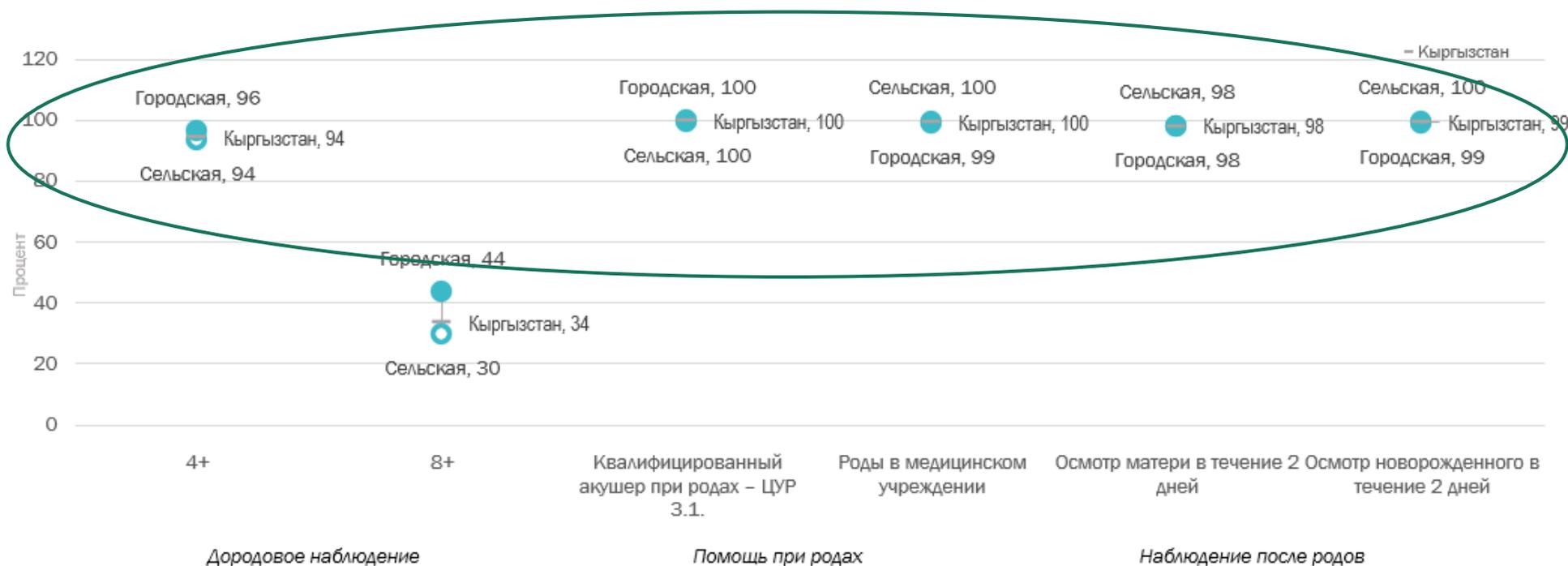


- **За последние 15 лет наблюдается устойчивое снижение уровня младенческой смертности и детской смертности в возрасте до 5 лет.**
- **Однако, по имеющимся данным, факторами риска детской смертности также включают уровень образования матерей и порядок рождения.**

Охват медицинскими услугами



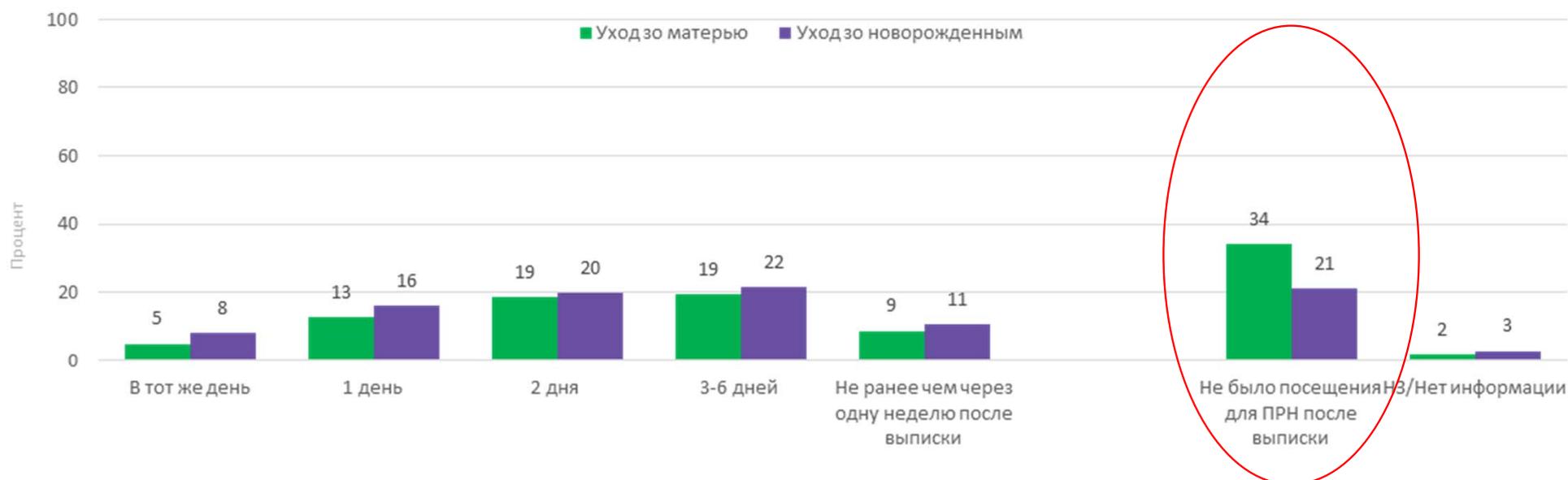
Охрана здоровья матерей и новорожденных, разбивка по регионам



Охват медицинскими услугами



Послеродовой уход за матерью и новорожденным после выписки



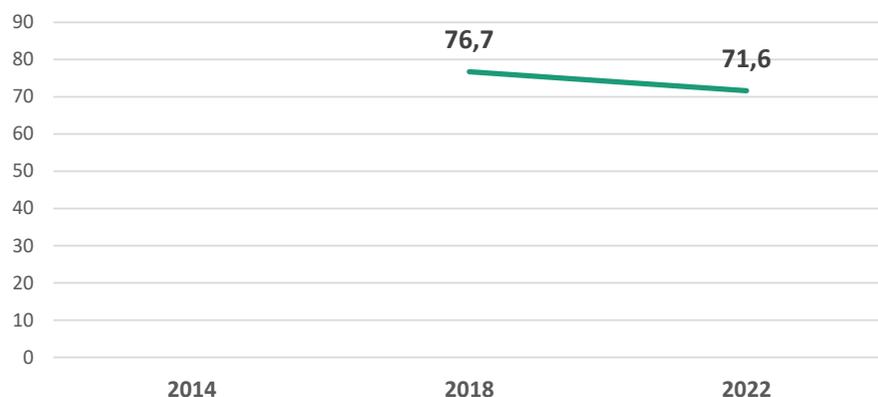
Процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, родивших живого ребенка за последние 2 года, которые проходили послеродовой уход, и процентное распределение новорожденных, которые проходили послеродовой уход у любого медицинского работника после выписки из медицинского учреждения, по срокам посещения.

- **Несмотря на 100% родоразрешение в стационаре, существует разрыв в процентном отношении матерей, не получающих послеродового ухода, и новорожденных.**

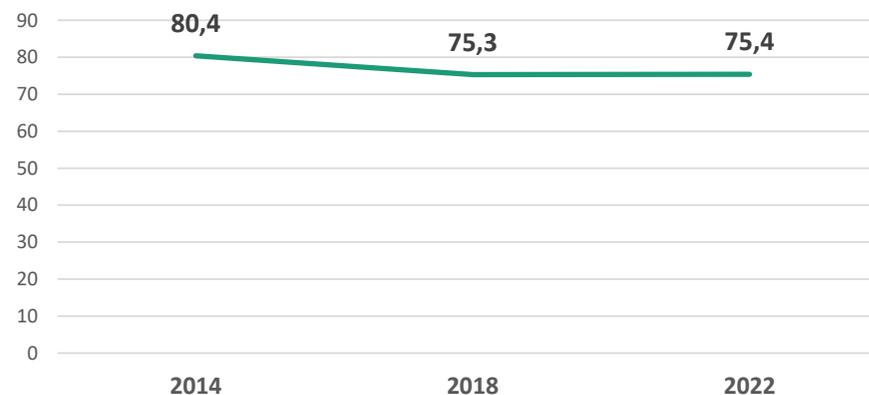
Иммунизация



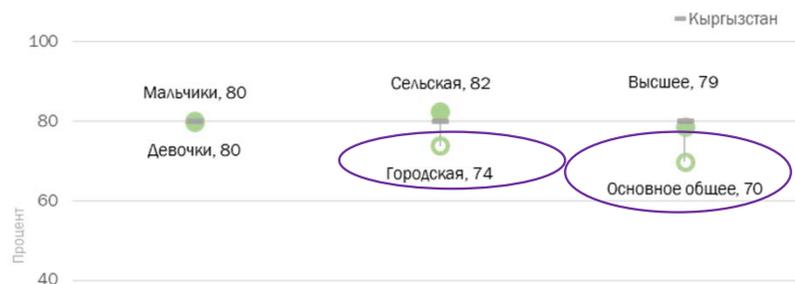
Процент детей в возрасте **12-23** месяцев, получивших все основные прививки в любое время до начала исследования



Процент детей в возрасте **24-35** месяцев, получивших все прививки, рекомендованные национальным графиком иммунизации



Различия в общем охвате основными антигенами

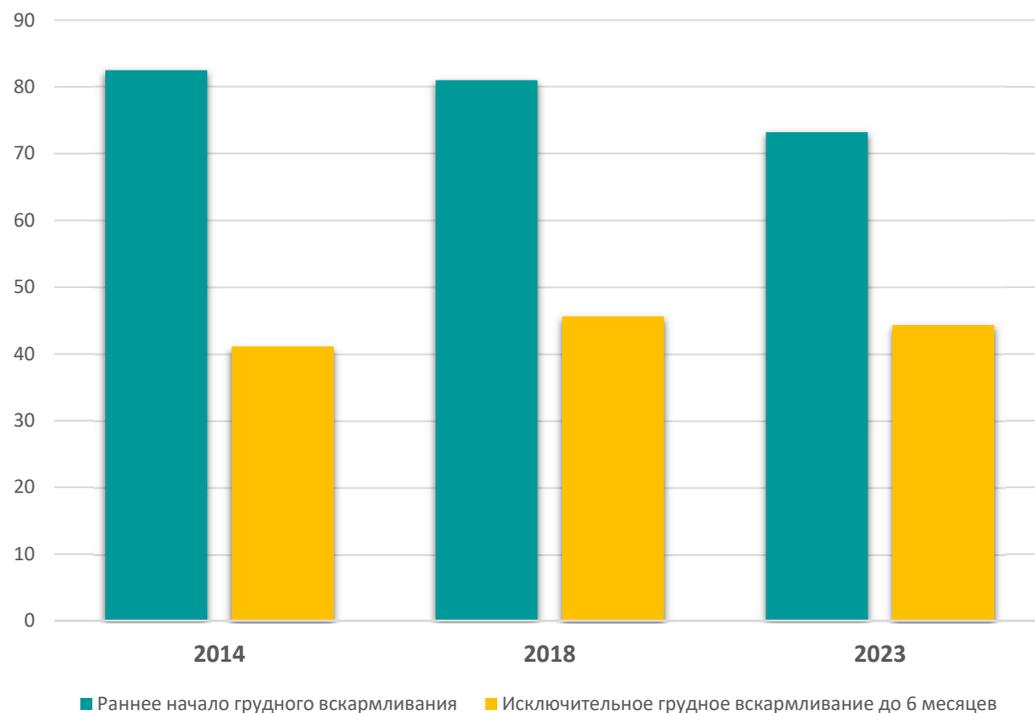


- **Наблюдается тенденция к снижению полного охвата иммунизацией.**
- **Жители городских районов чаще пропускают вакцинацию, также как и родители с базовым средним образованием.**

Грудное вскармливание



Тренды грудного вскармливания



2023

Показатель исключительно грудного вскармливания (ИГВ) до 6-ти месяцев

остается низким, составляя

44%



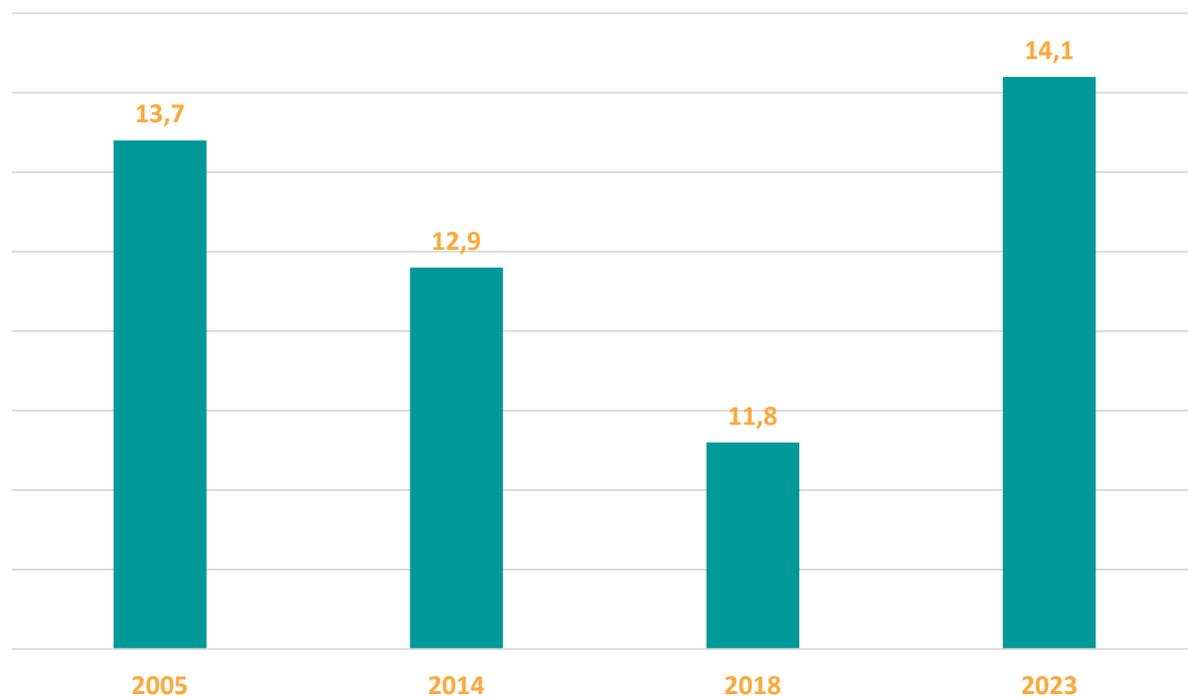
при целевом показателе не ниже 80%

- **Процент исключительно грудного вскармливания младенцев до 6 месяцев остается низким.**

Отставание в росте



Доля детей в возрасте до 5 лет, отстающих в росте,
Кыргызстан



■ Доля детей в возрасте до 5 лет, отстающих в росте, Кыргызстан

2023

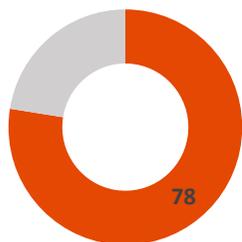


Отставание в росте среди детей до 5-ти лет оказалось **наибольшим** среди **беднейших домохозяйств (16%)**, а **наименьшим** среди детей, проживающих **в наиболее обеспеченных домохозяйствах (12%)**

Питание

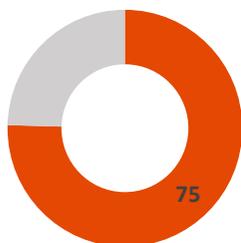


Сладкий напиток



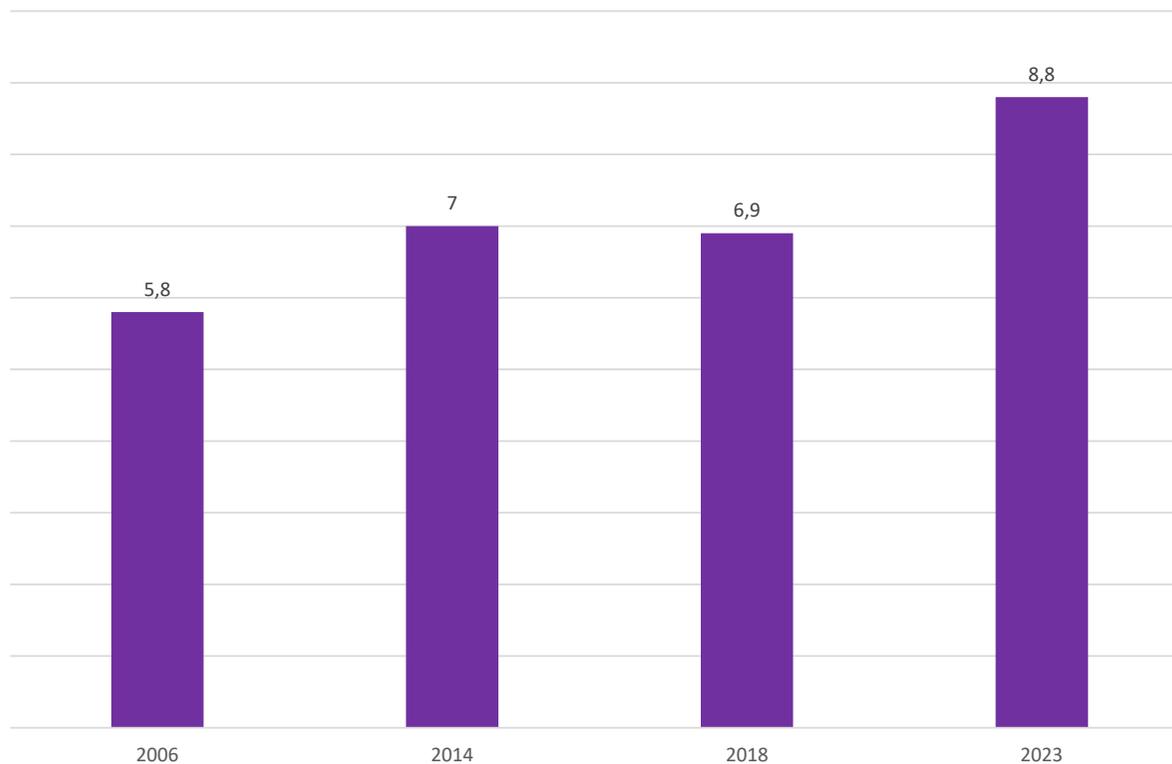
Процент детей в возрасте 6-23 месяцев, употреблявших напитки с сахаром в течение предыдущего дня

Вредная еда



Процент детей в возрасте 6-23 месяцев, которые ели нездоровую пищу в течение предыдущего дня

Избыточный вес



В Кыргызстане умеренно высокий уровень задержки роста - 14%, что не позволяет развиваться полноценно в физическом и когнитивном отношении.

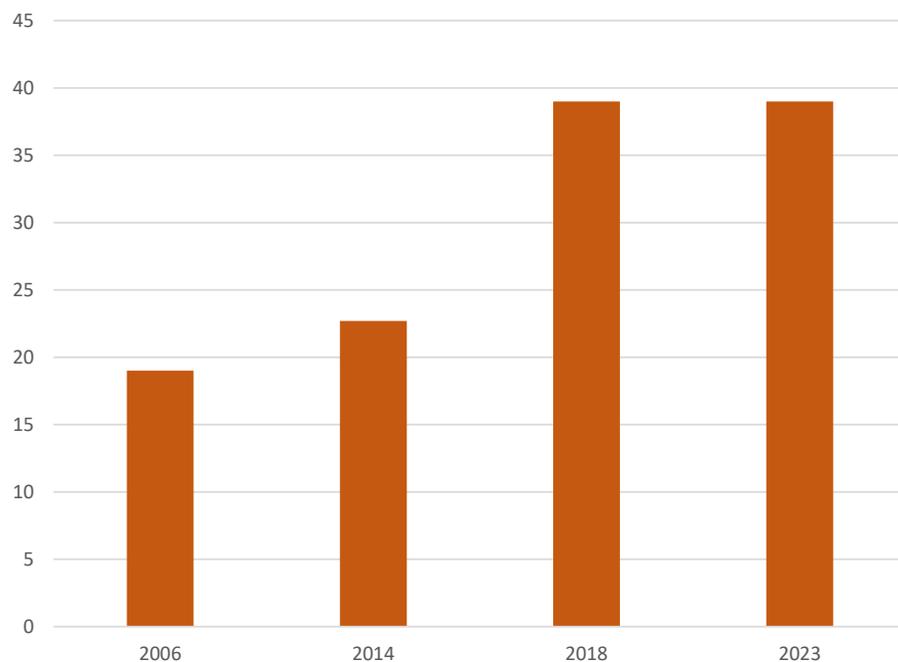
- Серьезную озабоченность вызывает распространенность избыточного веса среди детей в возрасте до 5 лет.**

Раннее развитие детей



2023

Охват программами раннего образования (3-5 лет)



**РАННЕЕ
РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ**

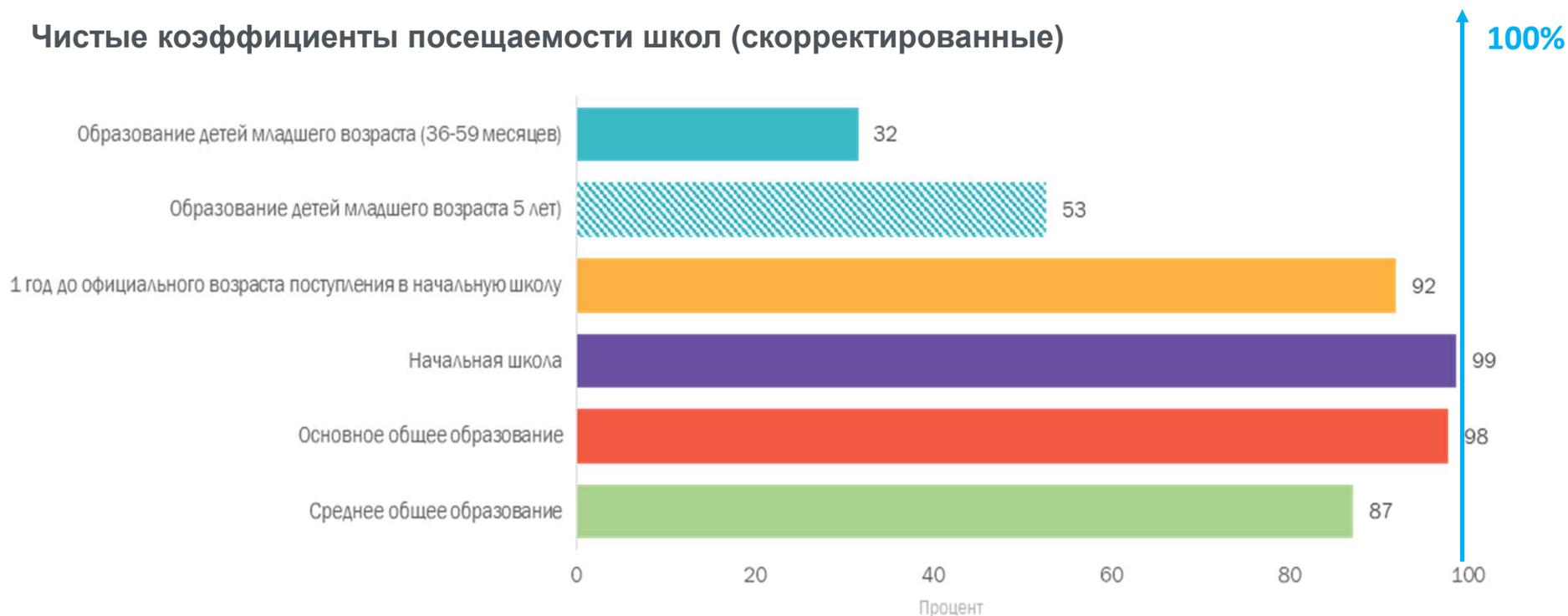


детей **в возрасте 3-5 лет**
охвачены программой
раннего обучения

Образование: охват



Чистые коэффициенты посещаемости школ (скорректированные)

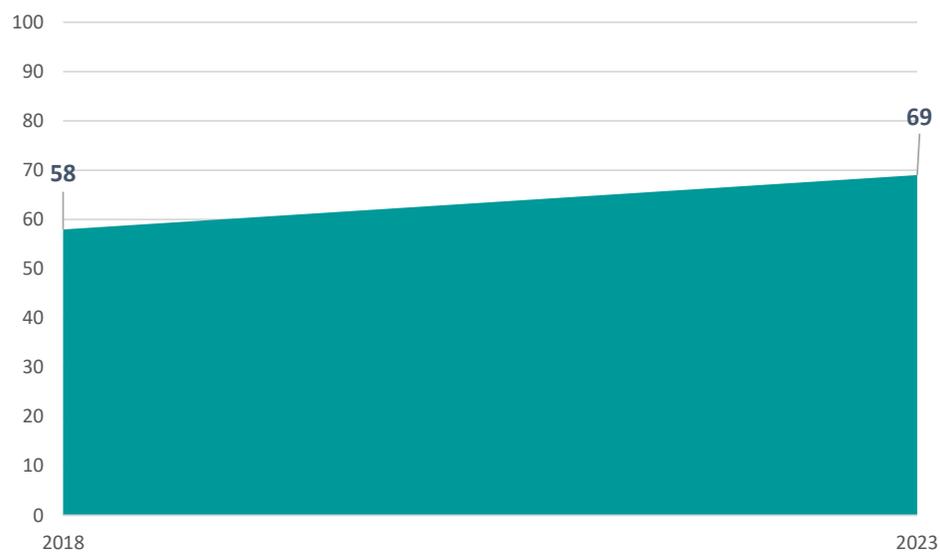


Доля детей в возрасте, соответствующем уровню образования, посещающих учебные заведения, соответствующие возрасту или выше, в разбивке по уровню образования

Образование: навыки чтения и счета (7-14 лет)



Процент детей в возрасте 7–14 лет, демонстрирующих **базовые навыки чтения**



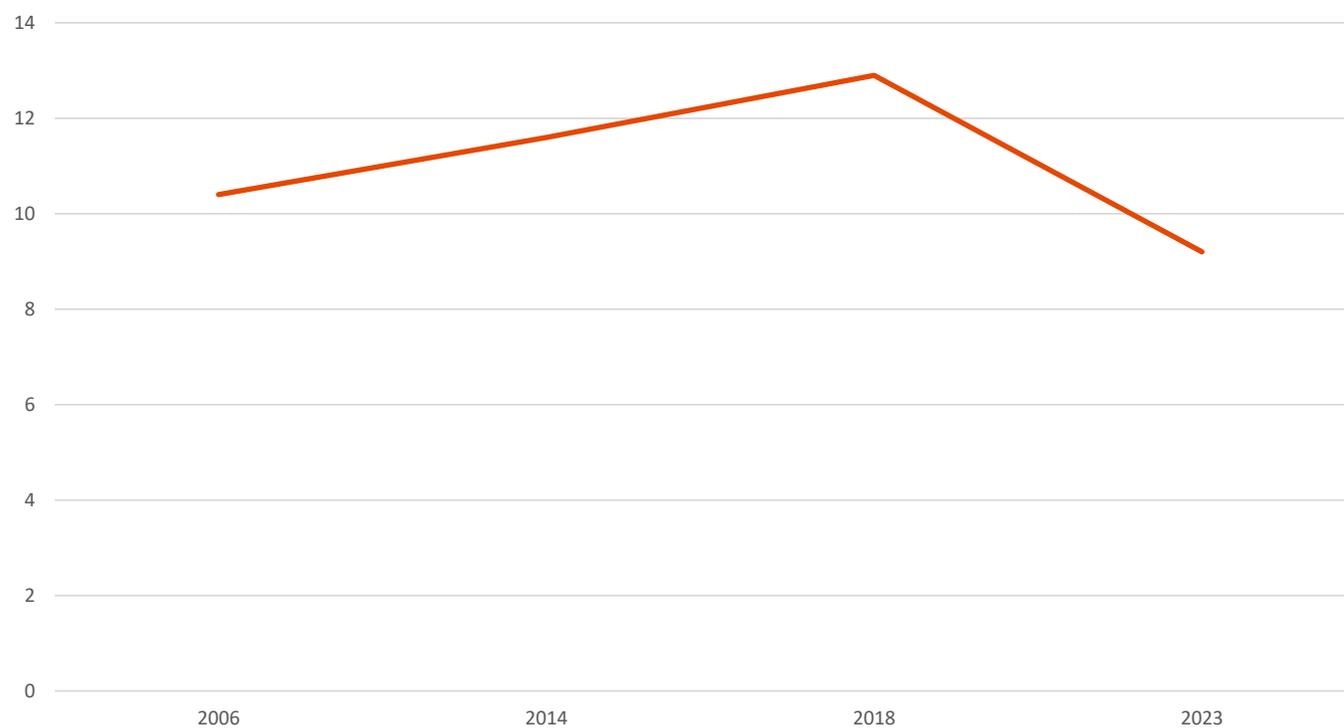
Процент детей в возрасте 7–14 лет, демонстрирующих **базовые навыки счета**



Детские браки



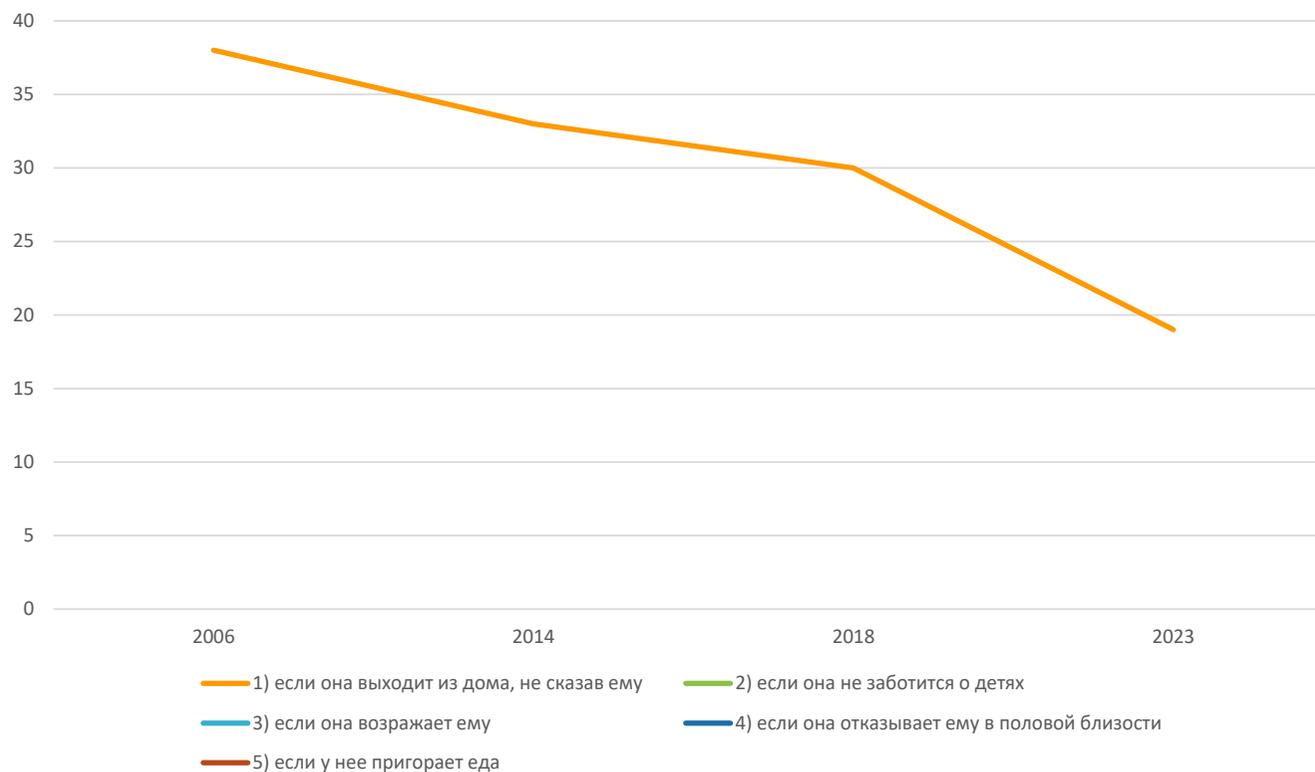
Доля женщин в возрасте 20-24 лет, впервые вступивших в официальный или гражданский брак в возрасте до 18 лет



Отношение к домашнему насилию



Отношение к домашнему насилию : Процентная доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые заявляют, что муж вправе ударить или побить свою жену по крайней мере по одной из следующих причин:



- **Наблюдается снижение числа детских браков и положительная тенденция в изменении в восприятии и отношении гендерных норм.**

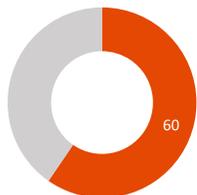
Защита детей



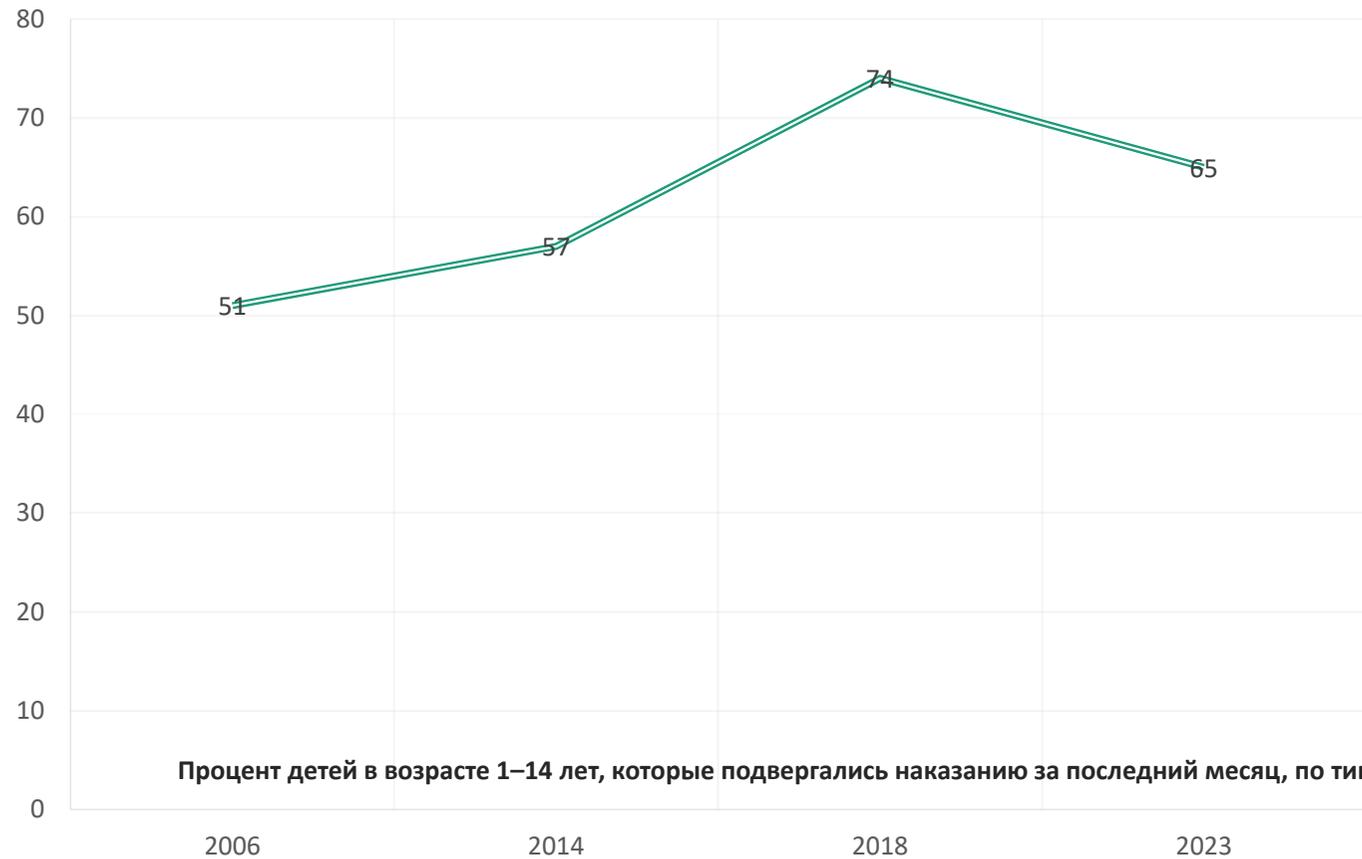
Типы наказания детей



Психологическая агрессия



НАСИЛЬСТВЕННЫЙ МЕТОД ВОСПИТАНИЯ

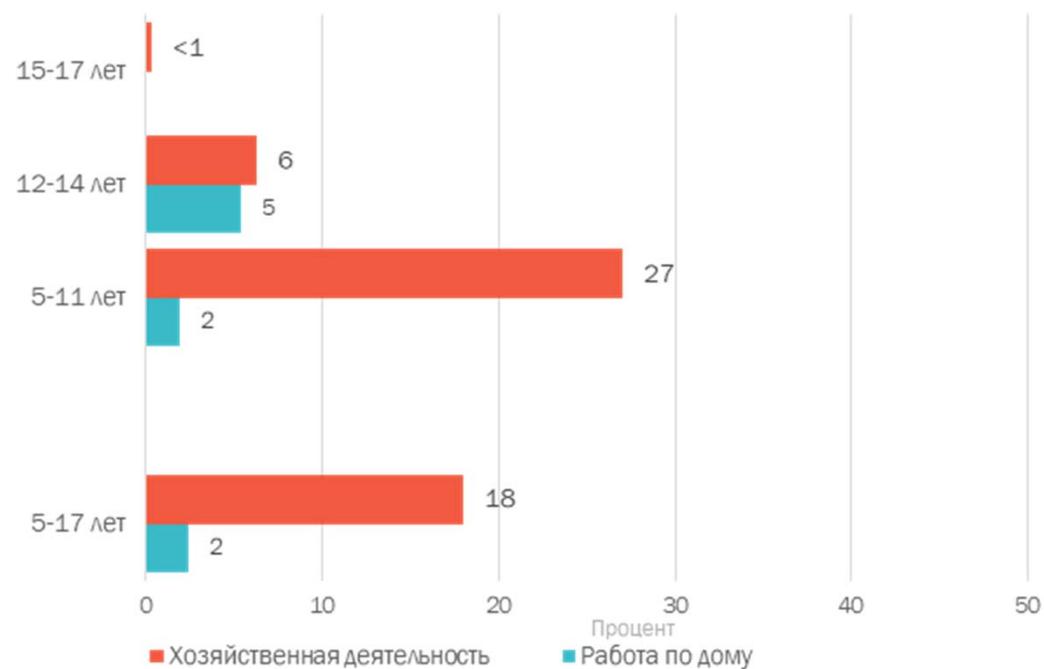


- **Наблюдается положительная тенденция к снижению применения физического и других типов насилия.**

Детский труд



Типы детского труда



В Кыргызстане
20% 
детей привлекаются
к детскому труду

Доля детей в возрасте от 5 до 17 лет, занятых детским трудом, по видам деятельности и по возрасту

Дети мигрантов



2023

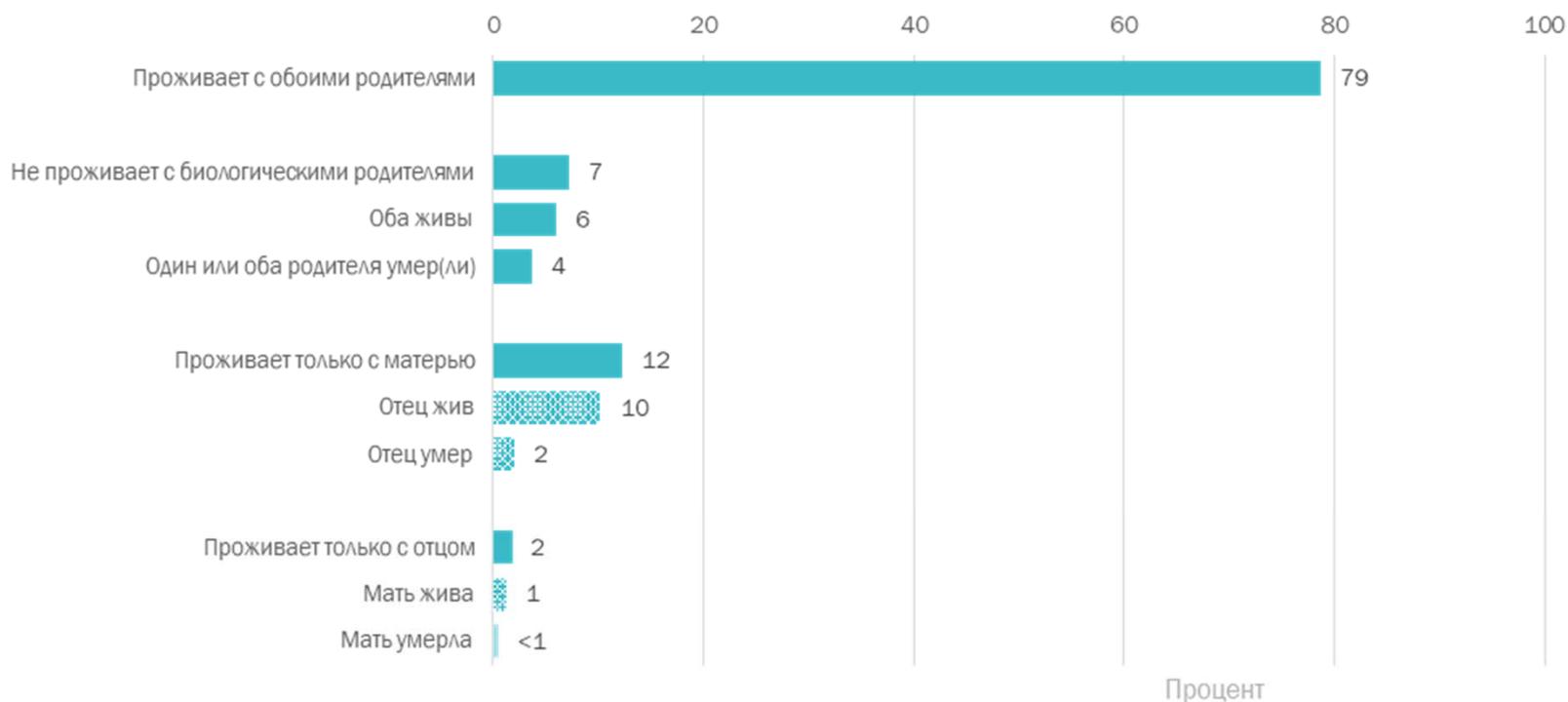
ДЕТИ МИГРАНТОВ



Доля детей в возрасте 0 – 17 лет, у которых

один родитель находится за границей

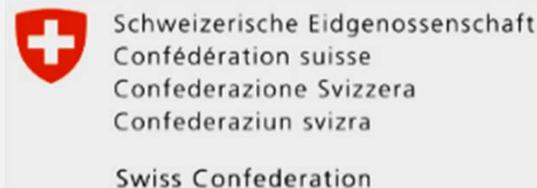
Условия жизни детей и сиротство



Процентное распределение детей в возрасте 0-17 лет по условиям проживания, процент детей в возрасте 0-17 лет, не живущих с биологическими родителями, и процент детей, у которых один или оба родителя умерли

Другие индикаторы ЦУР, по которым обновлена информация

	Индикатор ЦУР	2018	2023
Пользование «чистыми» видами топлива и технологиями в качестве основных для приготовления пищи, обогрева и освещения	7.1.2	19.2	22.2
Наличие базовых условий для обеспечения питьевой водой	1.4.1	92.6	95.8
Наличие места для мытья рук, в котором есть вода и мыло	1.4.1 и 6.2.1	96.3	97.6
Доступ к улучшенной санитарии	3.8.1	99.9	99.5
Наличие базовых санитарно-гигиенических условий	1.4.1 и 6.2.1	98.2	98.2



Кластерное Обследование по Многим Показателям (КОМП-2023 КЫРГЫЗСТАН)

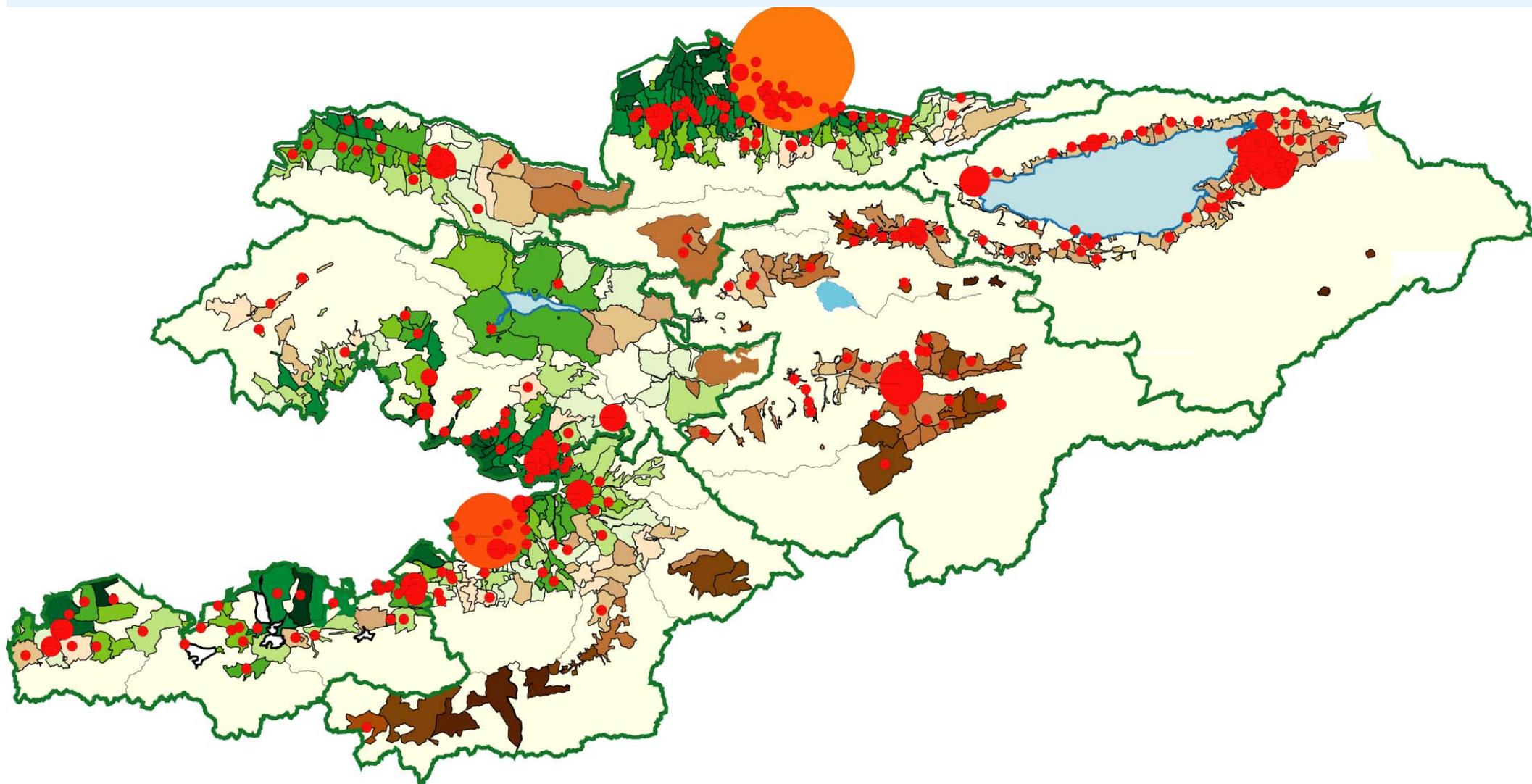


Методология обследования

СТРУКТУРА ВЫБОРКИ

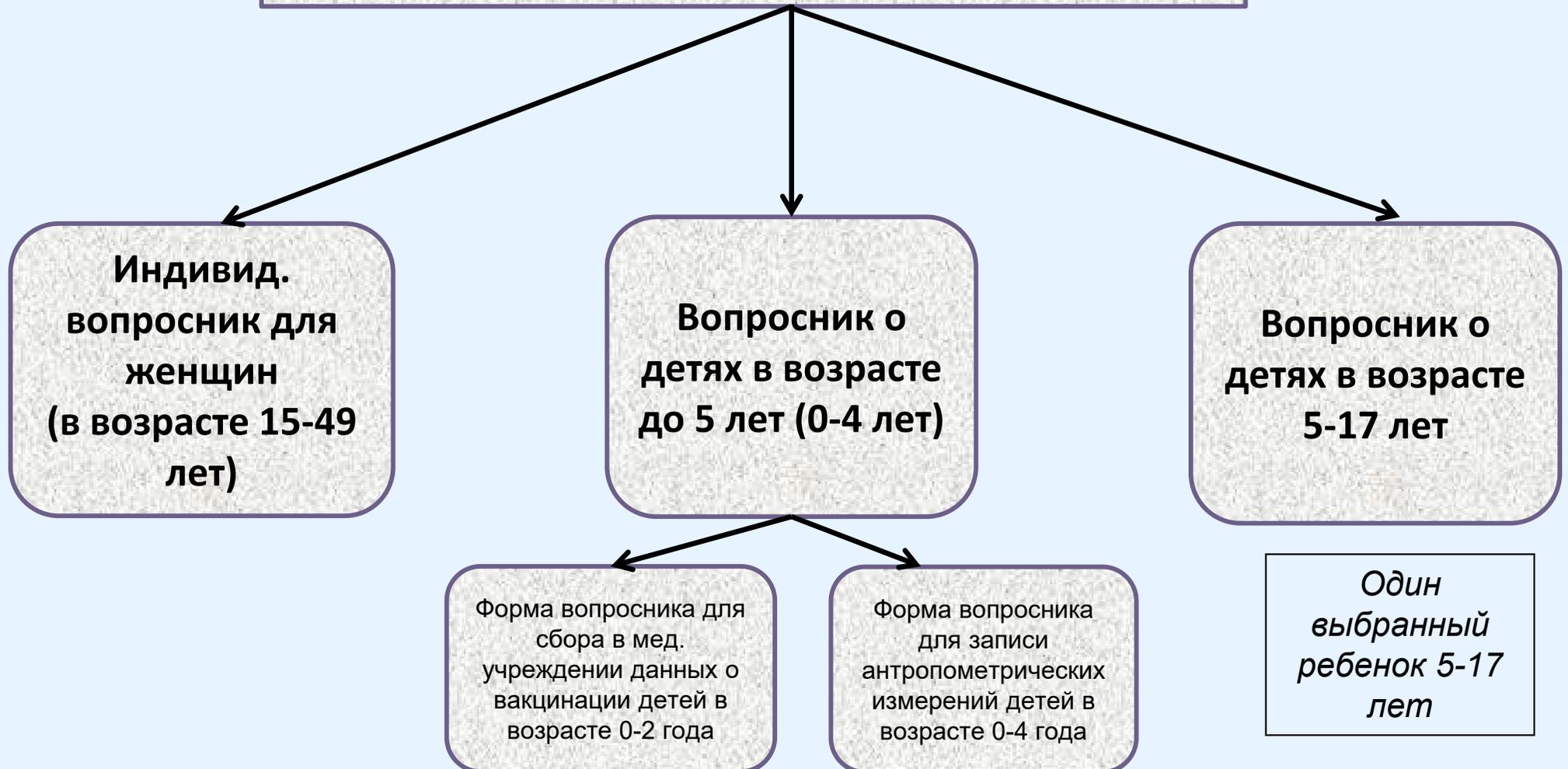
	Кластеры выборки			Домохозяйства выборки		
	Итого	Город	Село	Итого	Город	Село
Всего	360	147	213	7200	2940	4260
Области						
Баткенская	36	10	26	720	200	520
Джалал-Абадская	39	11	28	780	220	560
Иссык-Кульская	40	13	27	800	260	540
Нарынская	40	6	34	800	120	680
Ошская	37	8	29	740	160	580
Таласская	40	7	33	800	140	660
Чуйская	40	8	32	800	160	640
г.Бишкек	47	47		940	940	
г.Ош	41	37	4	820	740	80

СТРУКТУРА ВЫБОРКИ



ВОПРОСНИКИ

Вопросник домохозяйства



МЕТОД СБОРА ДАННЫХ

В КОМП использовалось персональное интервью с использованием компьютеров (Computer-Assisted Personal Interview, **CAPI**).

Приложение для сбора данных, в том числе специальная платформа управления данными КОМП, основано на программном обеспечении **CSPro** (Census and Survey Processing System) версии 7.7.

ОБУЧЕНИЕ

Команды по сбору данных прошли обучение работам на местах проводилось в течение 18 дней в октябре 2023 года. В обучение вошли лекции по методам опроса и содержанию вопросников.

Участники прошли полный курс обучения по печатным вопросникам, а затем – курс обучения по приложению CAPI, замерщики- курс по измерению длины/роста и веса детей в возрасте до 5 лет.

Курс обучения включал трехдневный пилотный опрос в селах Чуйской области и жилмассивах города Бишкек.

СБОР ДАННЫХ

Сбор информации проводили 9 команд, каждая из которых состояла из 5 интервьюеров, одного руководителя, одного замерщика и одного водителя. Работы на местах начались в ноябре и завершились в декабре 2023 года.

Данные собирались с использованием планшетных компьютеров под управлением операционной системы Windows 10 с использованием приложения Bluetooth для операций на местах, что позволяло передавать задания и заполненные вопросники с/на планшеты руководителя и интервьюера.

УПРАВЛЕНИЕ ДАННЫМИ, ИХ РЕДАКТИРОВАНИЕ И АНАЛИЗ

- Данные передавались в центральный офис Национального статистического комитета посредством Системы потоковой передачи файлов через Интернет (CSWeb), встроенной в приложение для управления данными, установленное на ноутбуках руководителей.
- В ходе сбора данных, а также после завершения работ на местах данные редактировались в соответствии с процессом редактирования, описанным в стандартной документации КОМП-6.
- Данные были проанализированы с помощью программного обеспечения «Статистический пакет для общественных наук» (Statistical Package for Social Sciences, **SPSS**) версии 23.
- Типовой синтаксис и план табулирования, разработанные ЮНИСЕФ были адаптированы.
- В подготовке предварительного отчета и интерпретации данных участвовали профильные эксперты, представляющие государственный и гражданский сектора, международные организации (20-24 мая 2024 года).

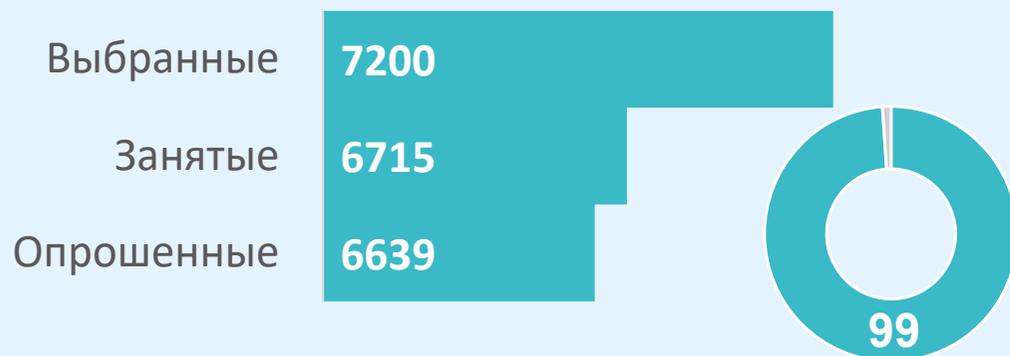
ОБМЕН ДАННЫМИ

- Полученные в ходе интервью уникальные идентификаторы, например, местоположение и имена, будут удалены из наборов данных для обеспечения конфиденциальности.
- Анонимизированные данные будут размещены на официальном сайте Национального статистического комитета и на веб-сайте MICS UNICEF, которые могут быть свободно загружены для целей законных исследований.

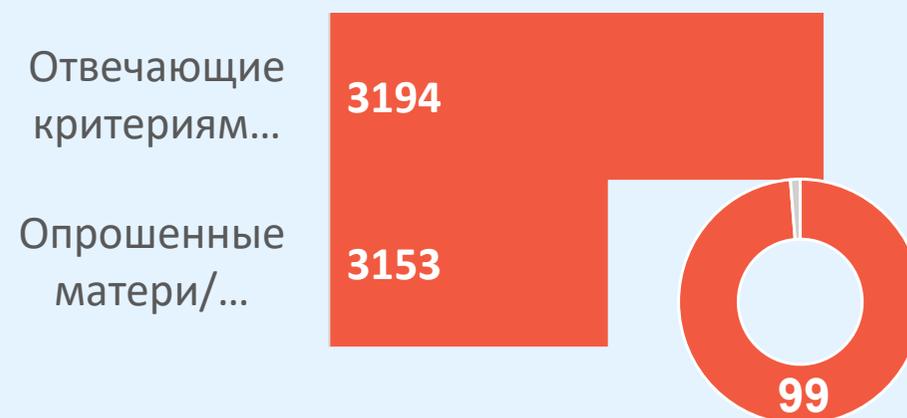
Охват выборкой и характеристики респондентов

РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСОВ

Домохозяйство



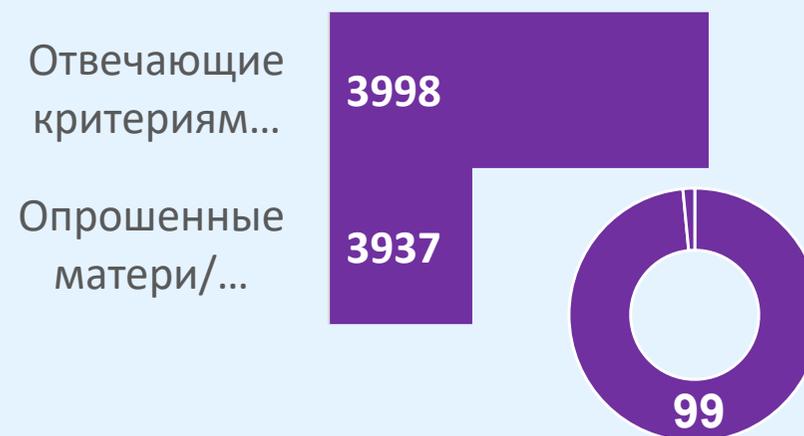
Дети в возрасте до 5 лет



Женщины в возрасте 15-49 лет

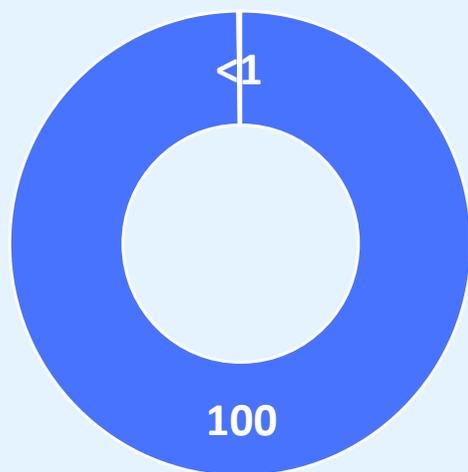


Дети в возрасте 5-17 лет



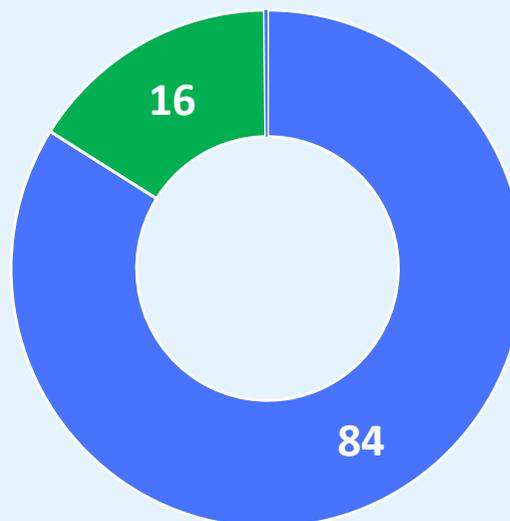
ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖИЛИЩ И ДОМОХОЗЯЙСТВ

Электричество



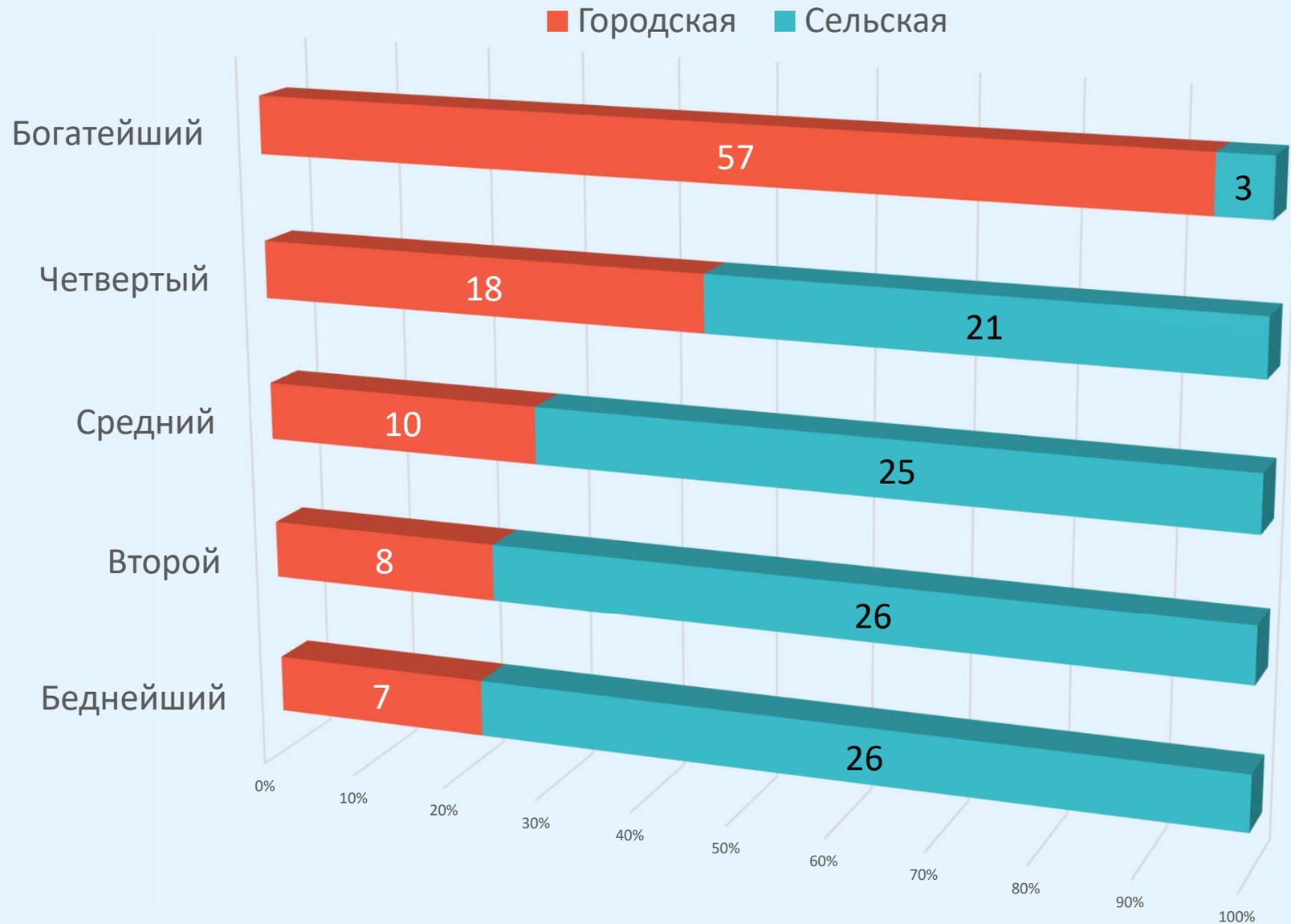
- Есть; подключено к электросетям
- Есть; не подключено к электросетям

Энергия, используемая для приготовления пищи



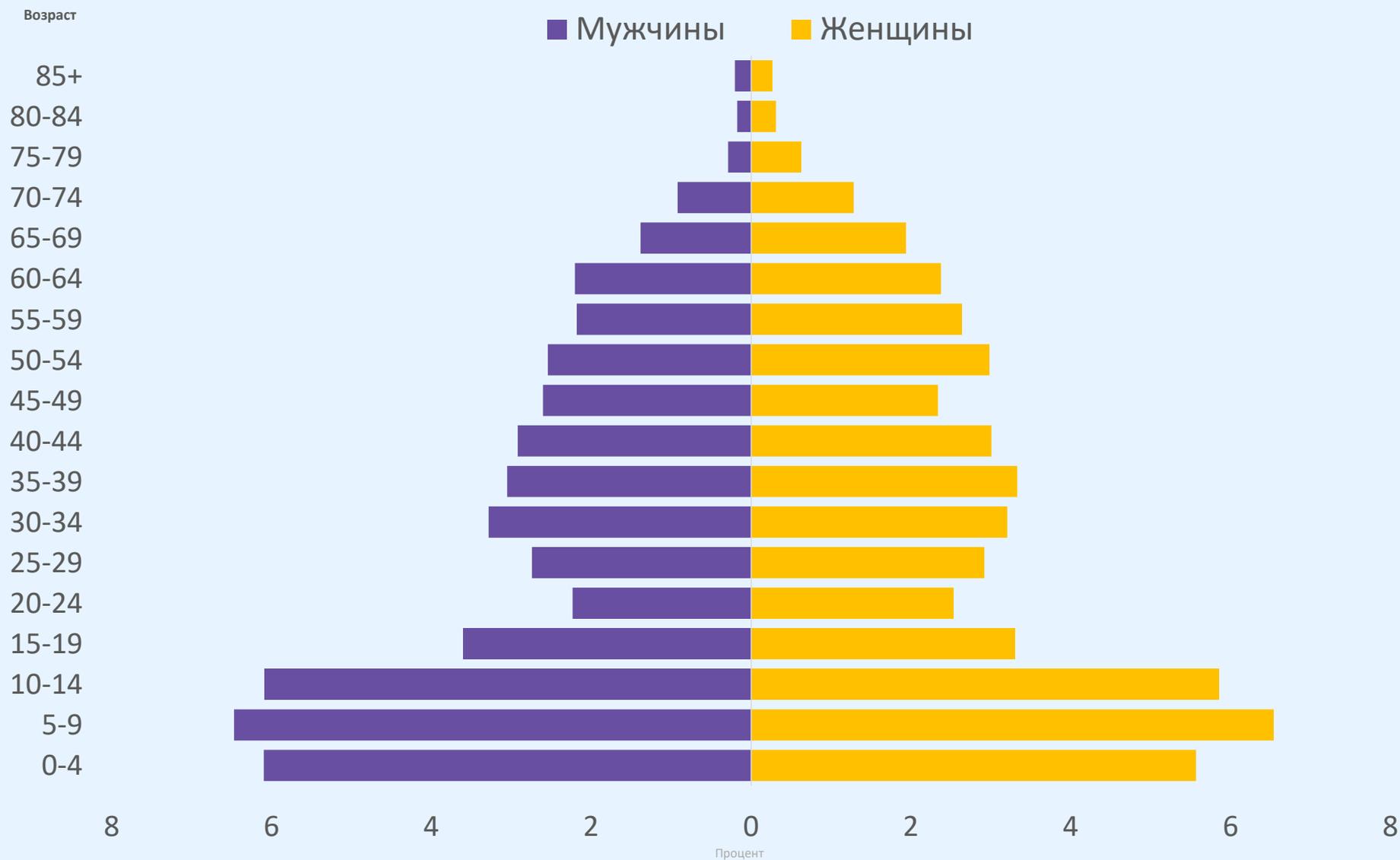
- "Чистые" виды топлива и технологии
- Другие виды топлива

ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖИЛИЩ И ДОМОХОЗЯЙСТВ



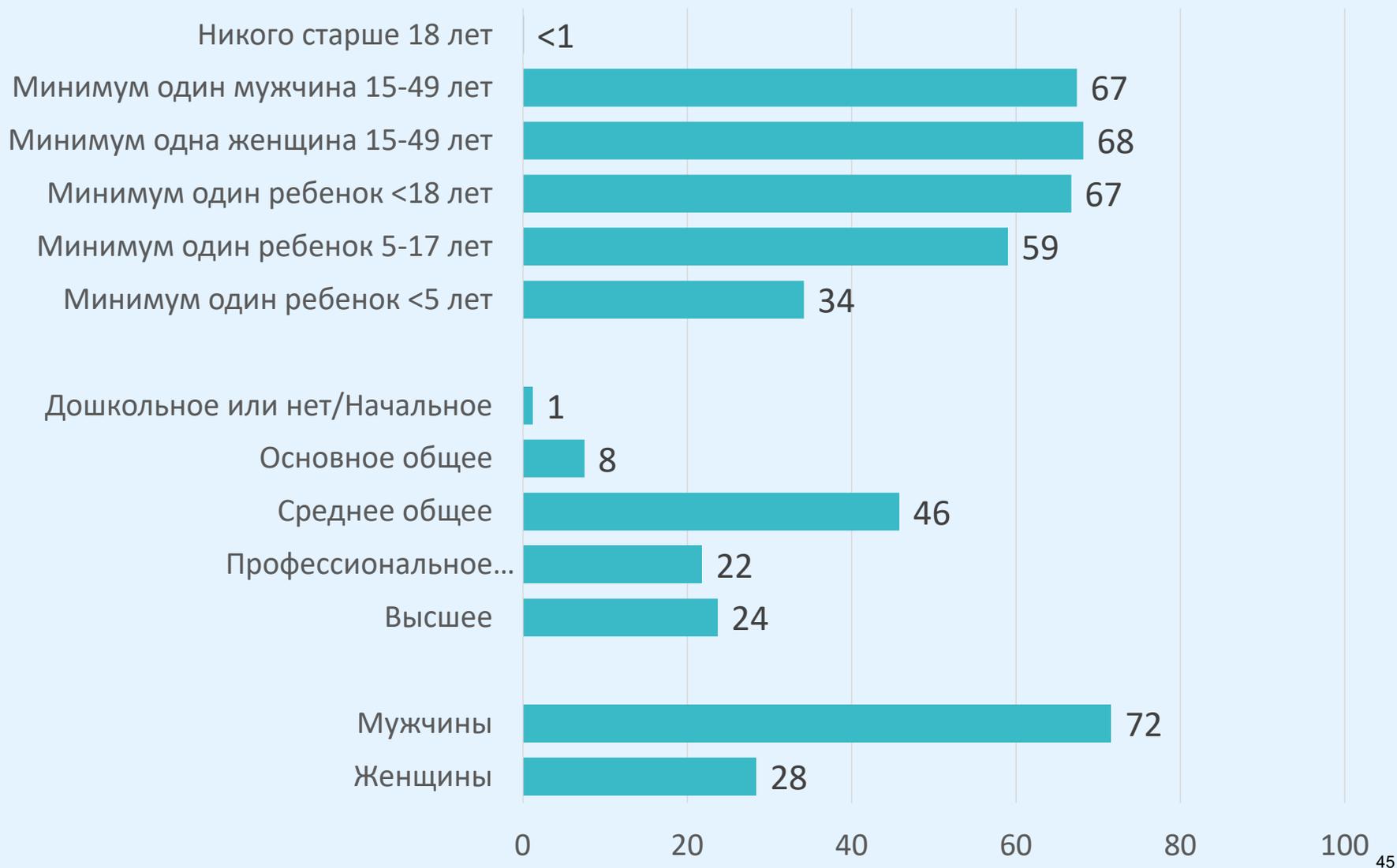
ХАРАКТЕРИСТИКИ НАСЕЛЕНИЯ

Распределение населения домохозяйства по возрасту и полу



ХАРАКТЕРИСТИКИ НАСЕЛЕНИЯ

Состав домохозяйства и характеристики главы домохозяйства



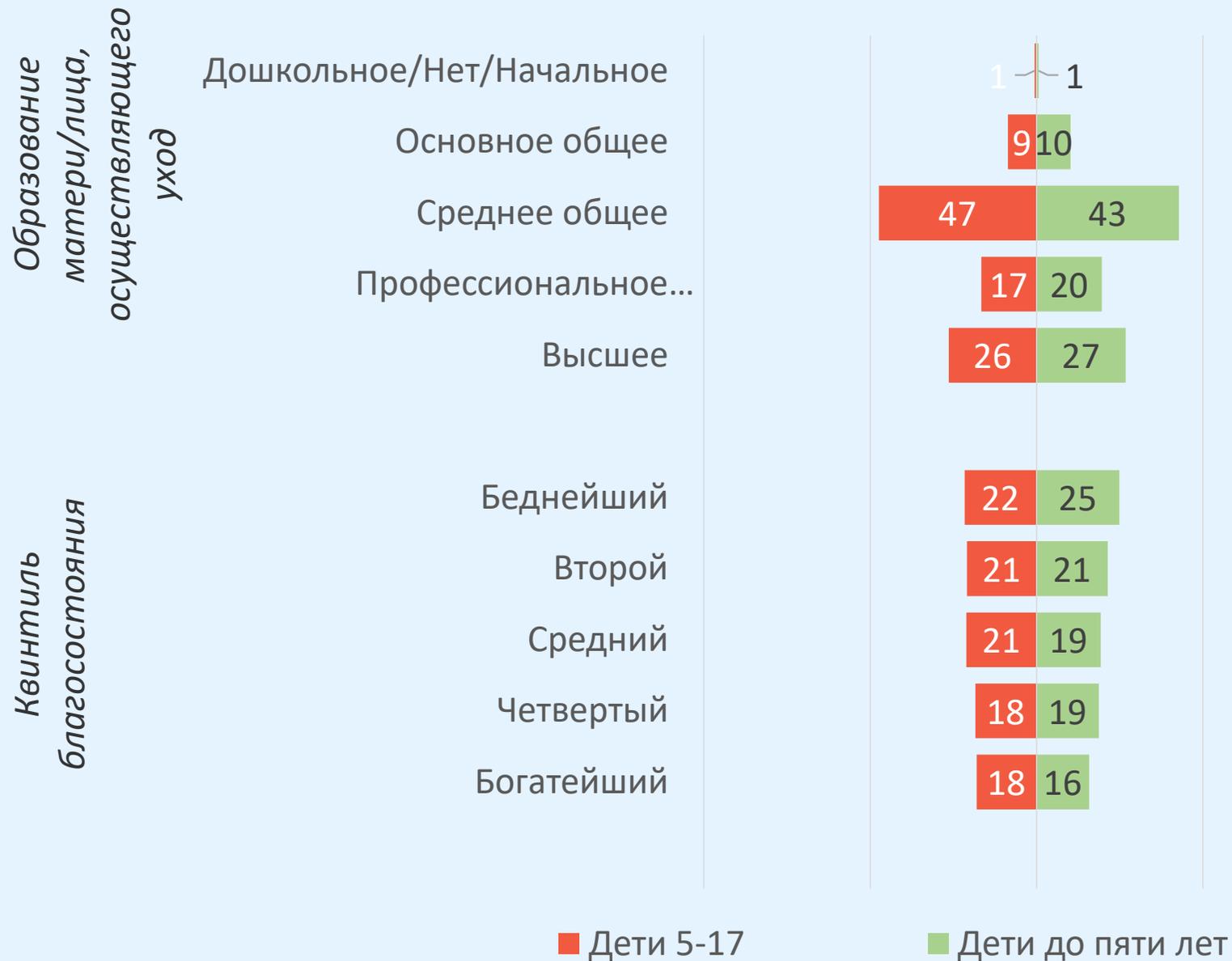
ХАРАКТЕРИСТИКИ НАСЕЛЕНИЯ

Профиль женщин



АНКЕТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕСПОНДЕНТОВ

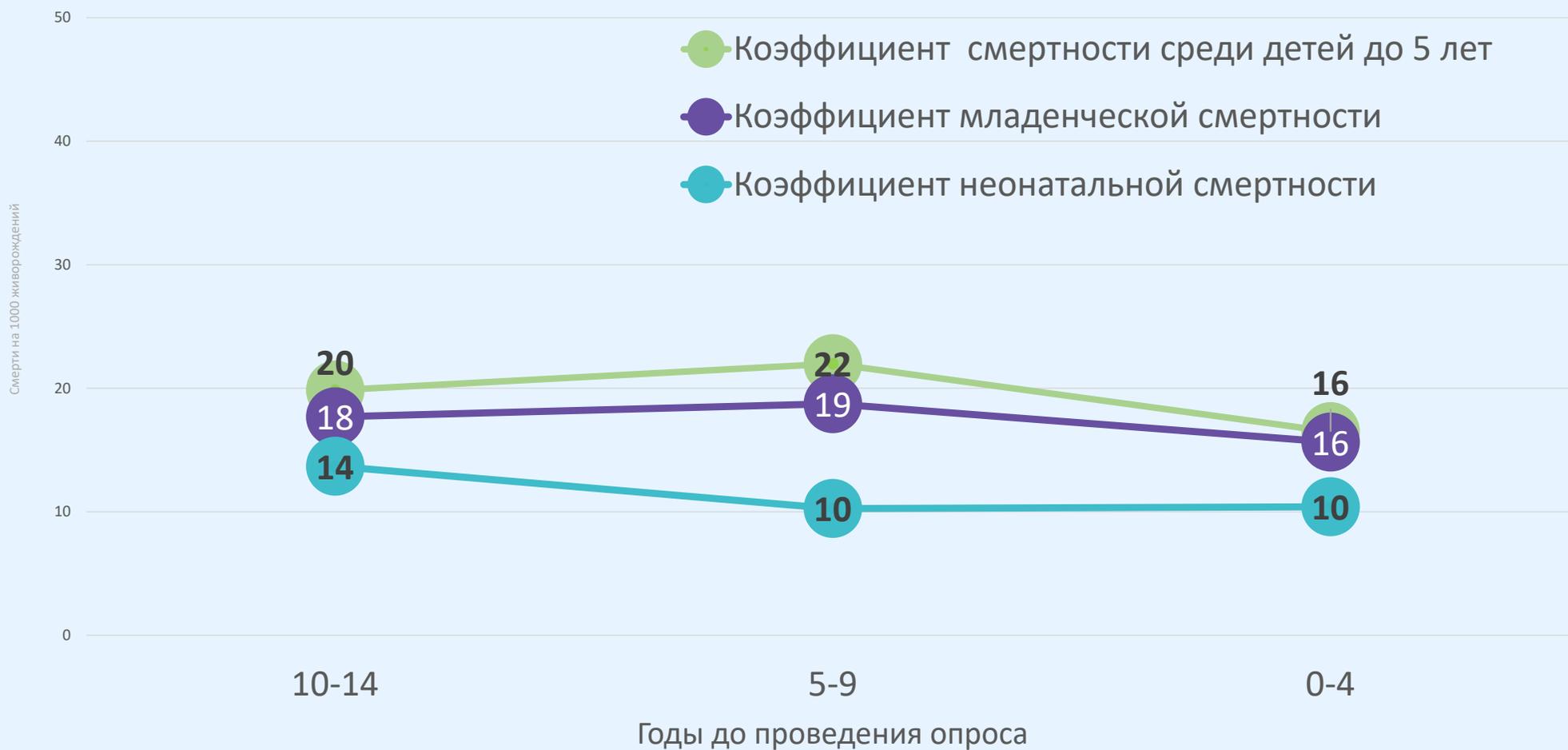
Профиль детей



Право на жизнь

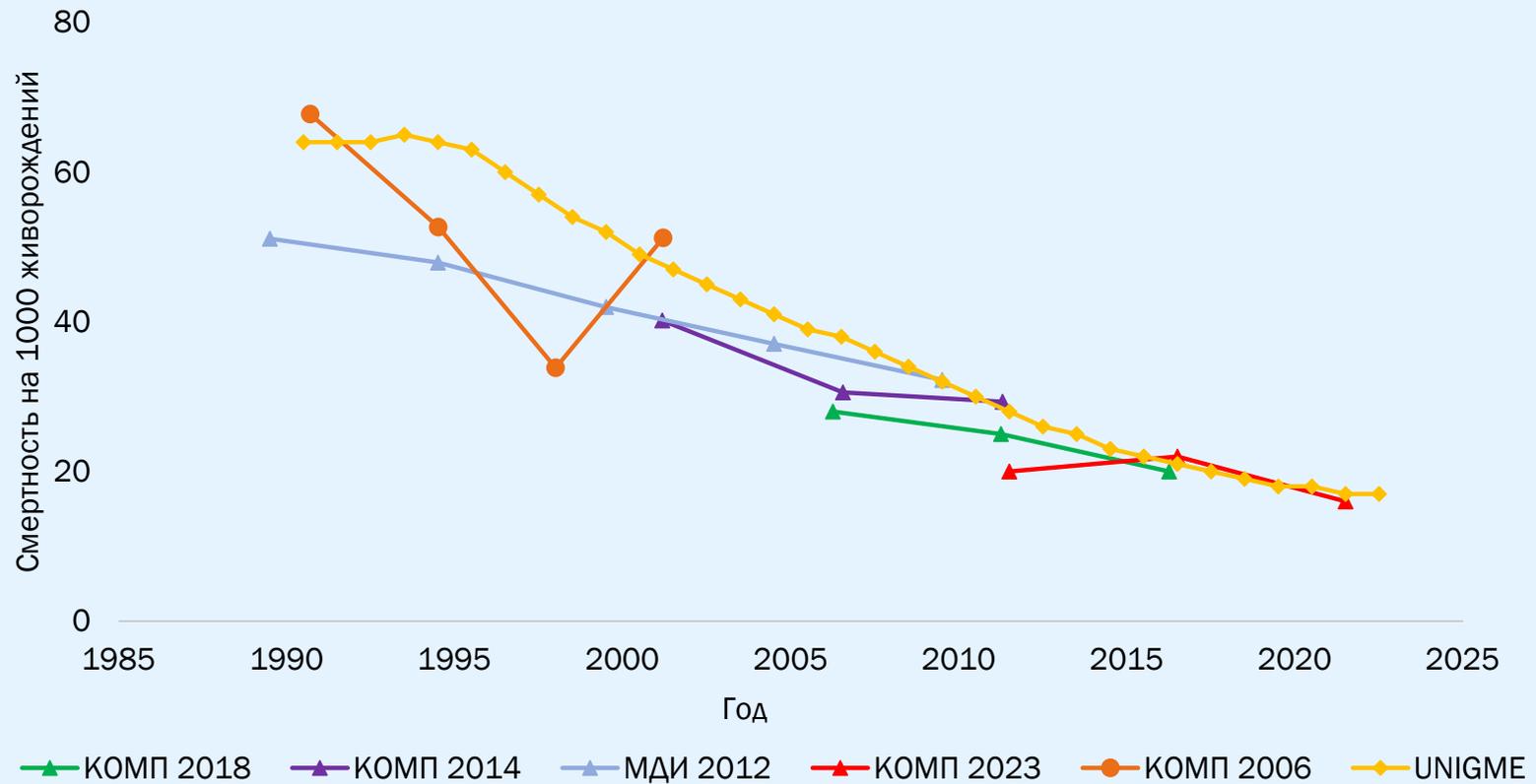
ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

Коэффициенты смертности среди детей в возрасте до 5 лет



ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

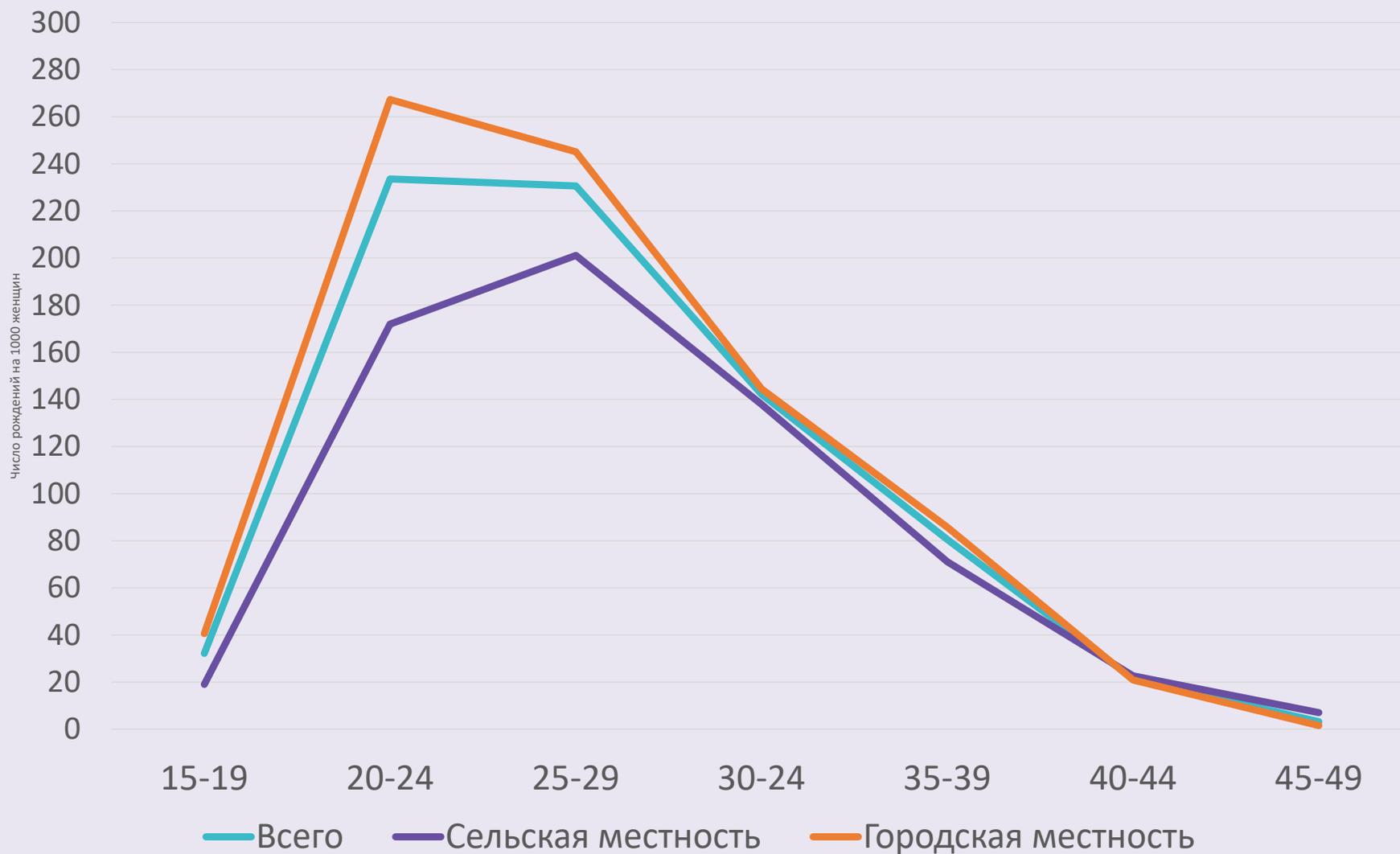
Тенденции смертности среди детей в возрасте до 5 лет



Процветание – здоровье матери и новорожденного

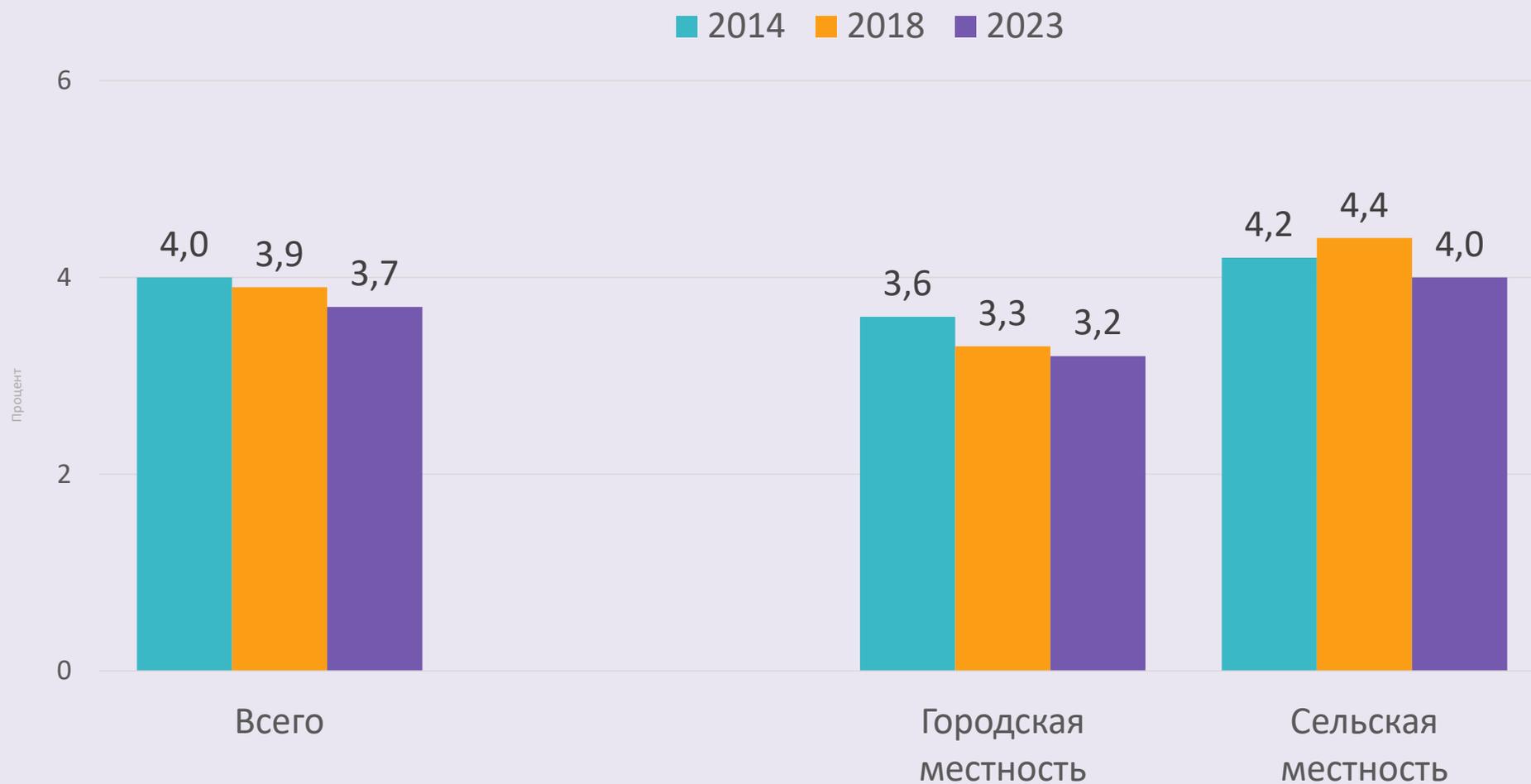
РОЖДАЕМОСТЬ

Повозрастные коэффициенты рождаемости



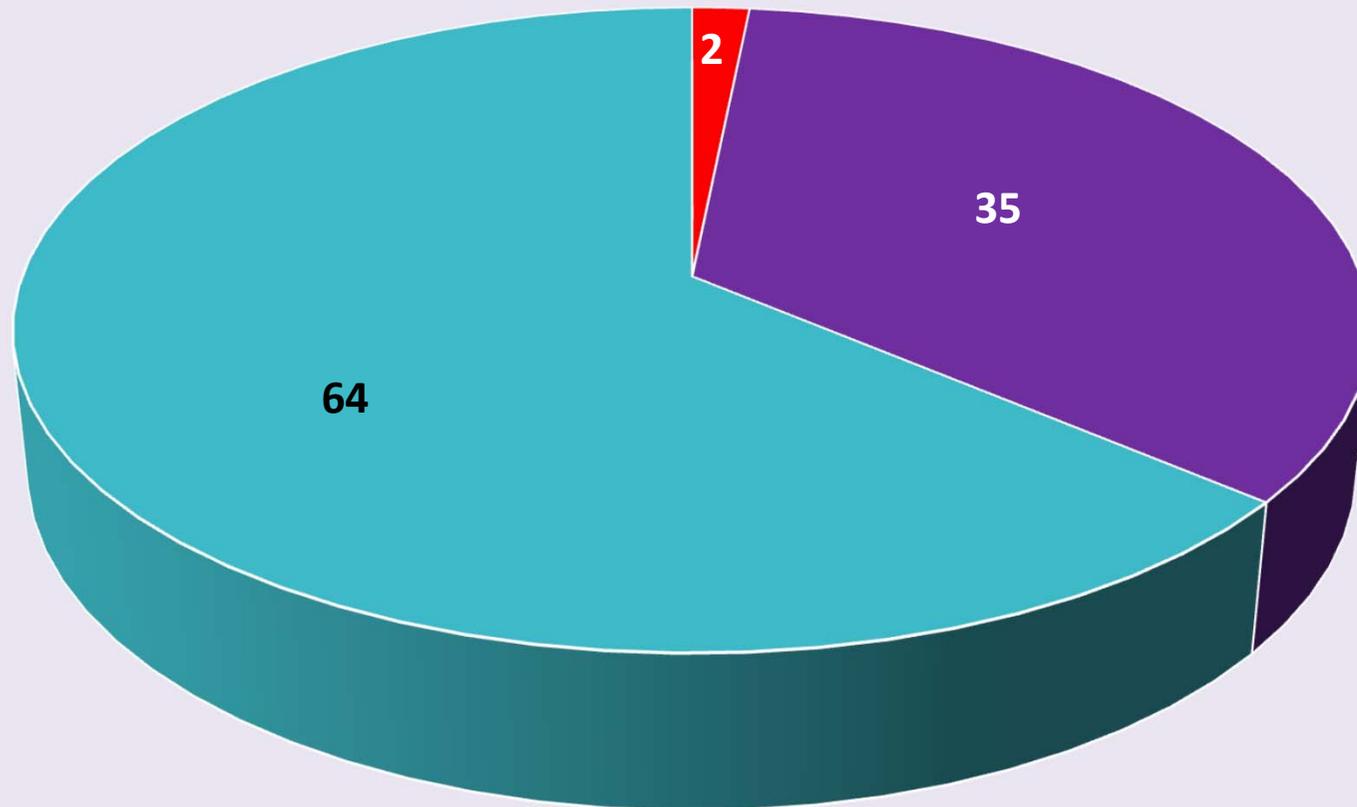
РОЖДАЕМОСТЬ

Суммарный коэффициент рождаемости, динамика



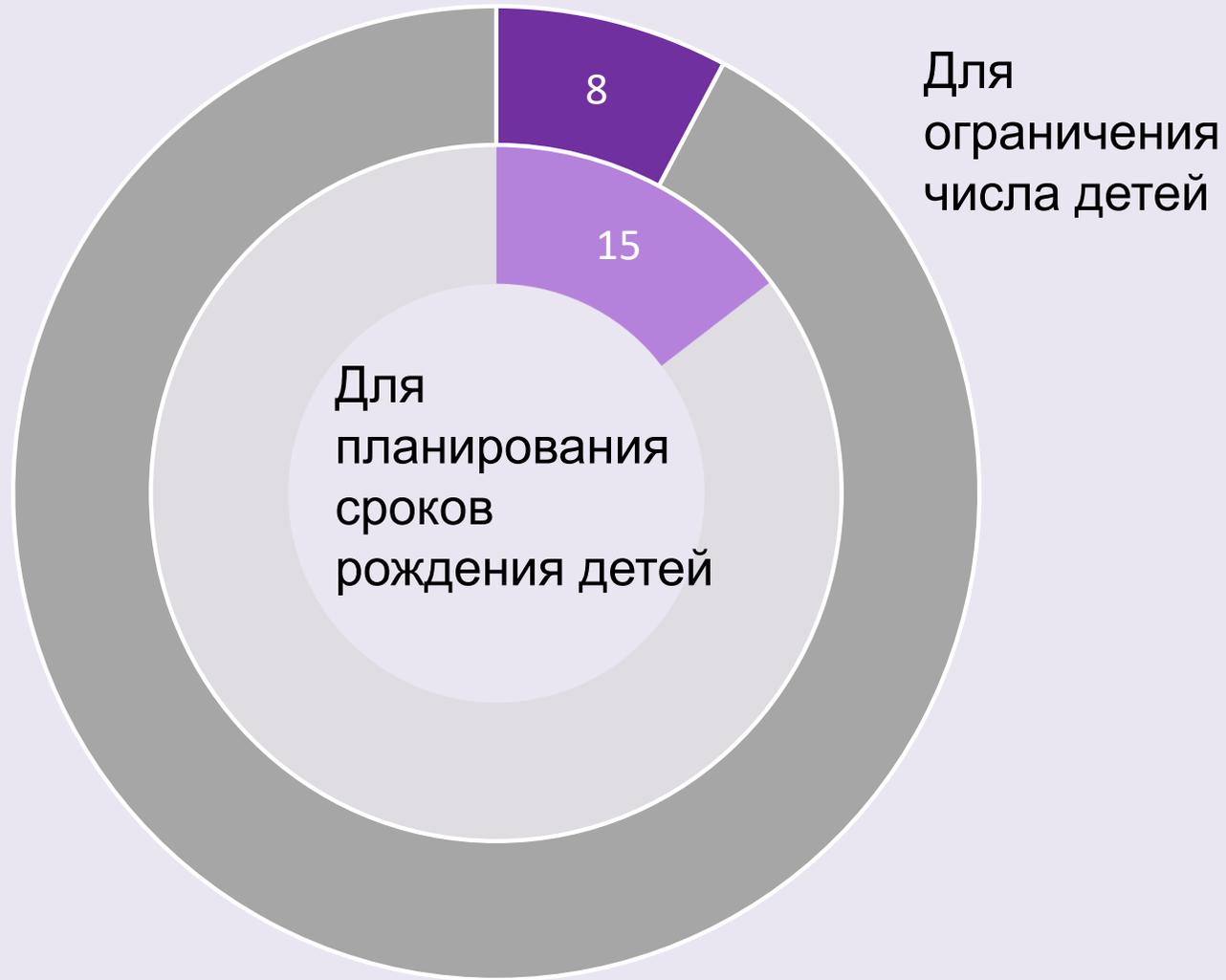
КОНТРАЦЕПЦИЯ

Использование контрацепции (женщинами, которые в настоящее время состоят в (не)официальном браке)



■ Традиционный метод ■ Современный метод ■ Не пользуются контрацепцией

НЕУДОВЛЕТВОРЕННАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПЛАНИРОВАНИИ СЕМЬИ



АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

Время первого осмотра в рамках дородового наблюдения

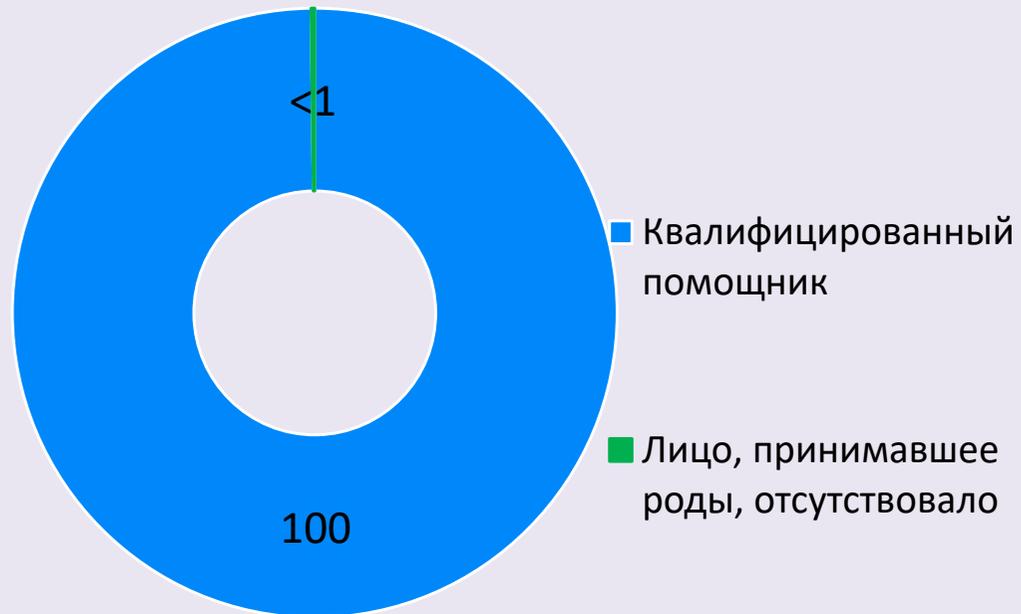


Состав услуг дородового наблюдения и охват такими услугами

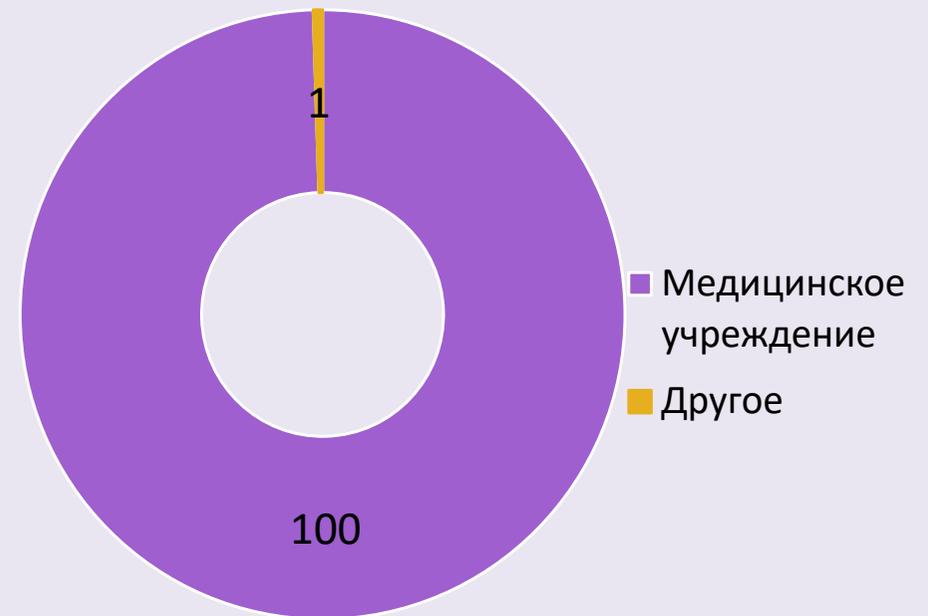


ПОМОЩЬ ПРИ РОДАХ. РОДОВСПОМОЖЕНИЕ

Присутствие лица, принимавшего роды



Место родов

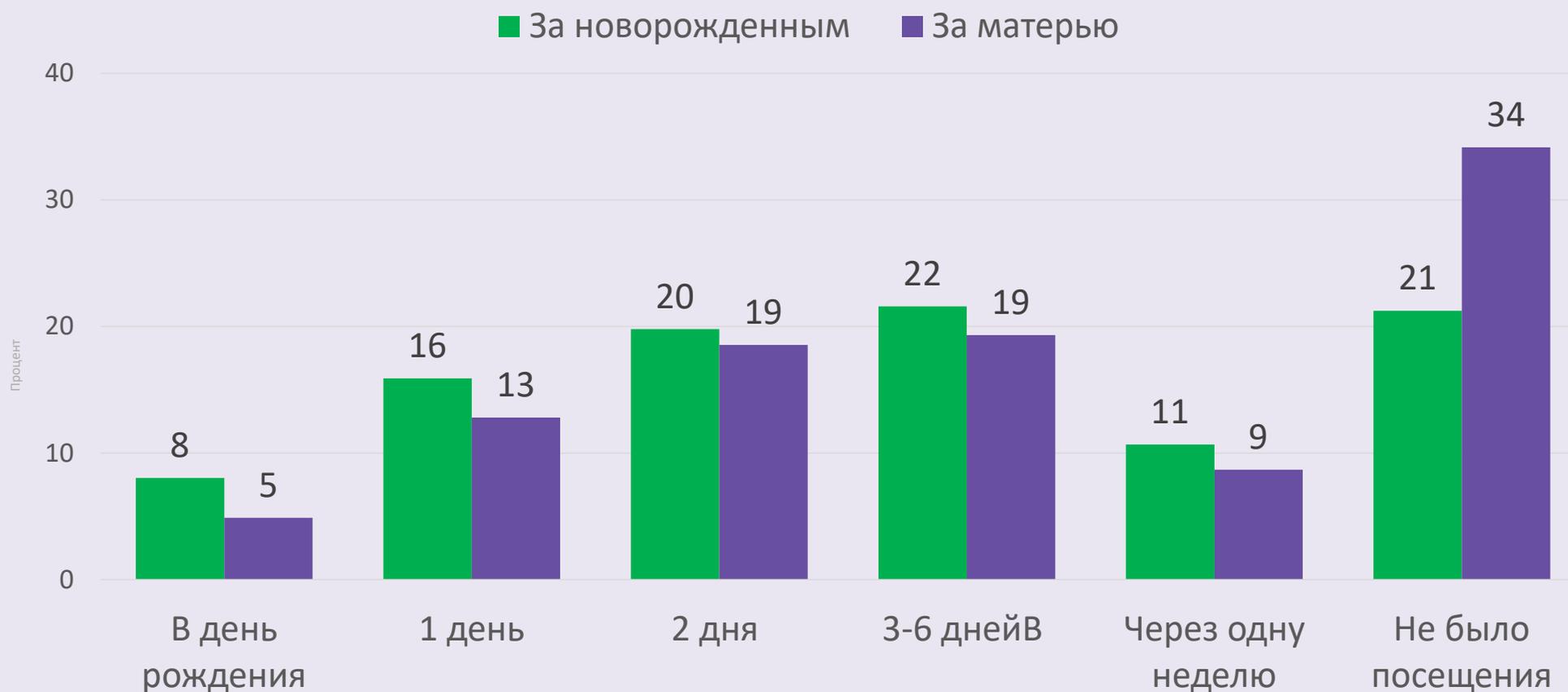


УХОД ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ



ПОСЛЕРОДОВОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Посещение для ПРН после выписки из медицинского учреждения



ВИЧ

Показатели ВИЧ

Знание

Процент женщин, которые знают о двух способах предотвращения ВИЧ (один постоянный надёжный неинфицированный партнёр или использование презерватива при каждом половом контакте), которые знают, что человек, выглядящий здоровым, может быть ВИЧ-положительным, и которые не разделяют два наиболее распространённых заблуждения и другие местные заблуждения



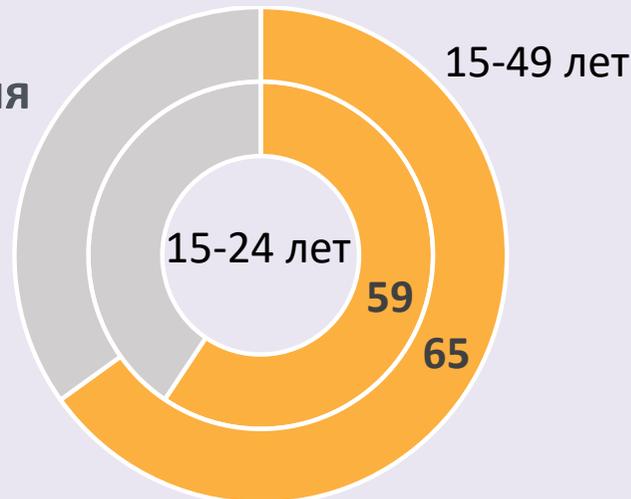
Социальное отторжение

Процент женщин, которые сообщили о дискриминационном отношении к ВИЧ-инфицированным, включая 1) отказ покупать свежие овощи у ВИЧ-положительного продавца и 2) мнение, что ВИЧ-инфицированные детям должно быть запрещено посещать школу вместе со здоровыми детьми.



Тестирование во время дородового наблюдения

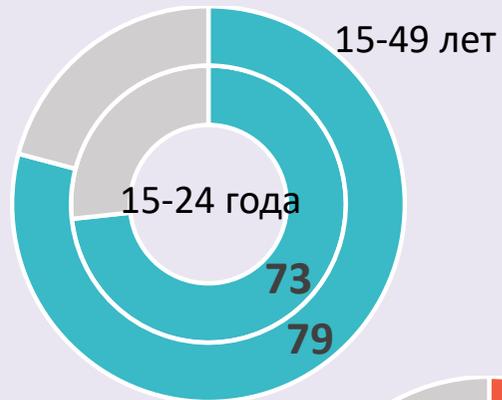
Процент женщин, которым в рамках дородового наблюдения при последней беременности было предложено пройти тестирование на ВИЧ, которые согласились и получили результаты, а также последующую информацию о состоянии здоровья или консультацию по вопросам ВИЧ.



ТУБЕРКУЛЕЗ

Знание способах передачи

Процент женщин, которые знают, что туберкулез передается по воздуху при кашле или чихании



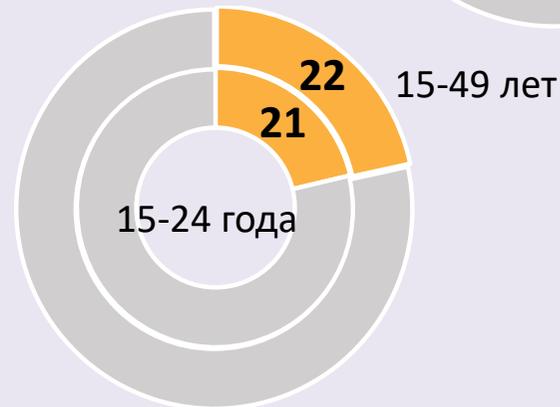
Знание о симптомах

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, которые знают все три наиболее распространенных симптома туберкулеза (кашель несколько недель, температура, усталость/слабость)



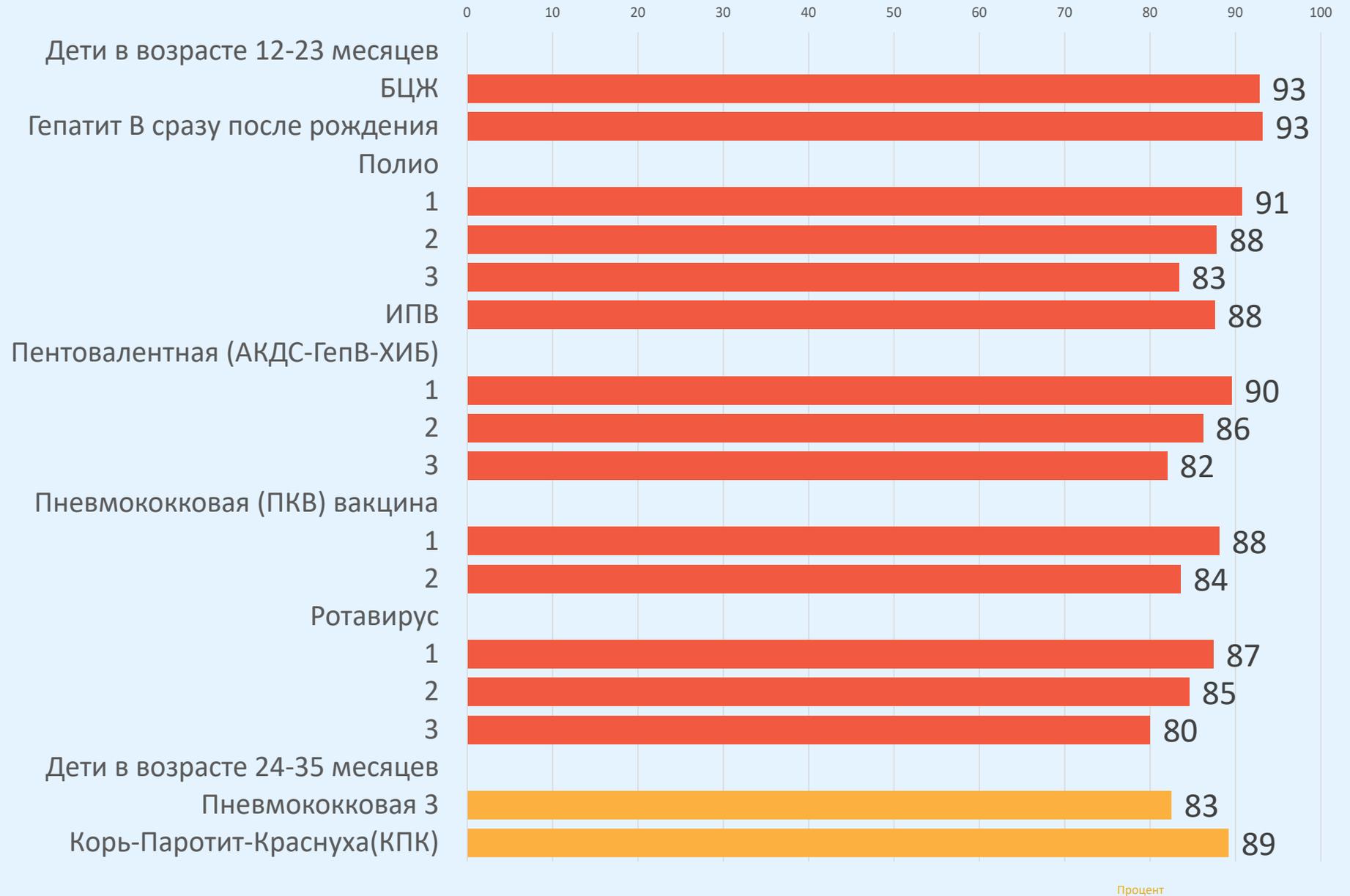
Отношение к людям с туберкулезом

Процент женщин, которые предпочитают хранить в тайне, что у члена семьи туберкулез



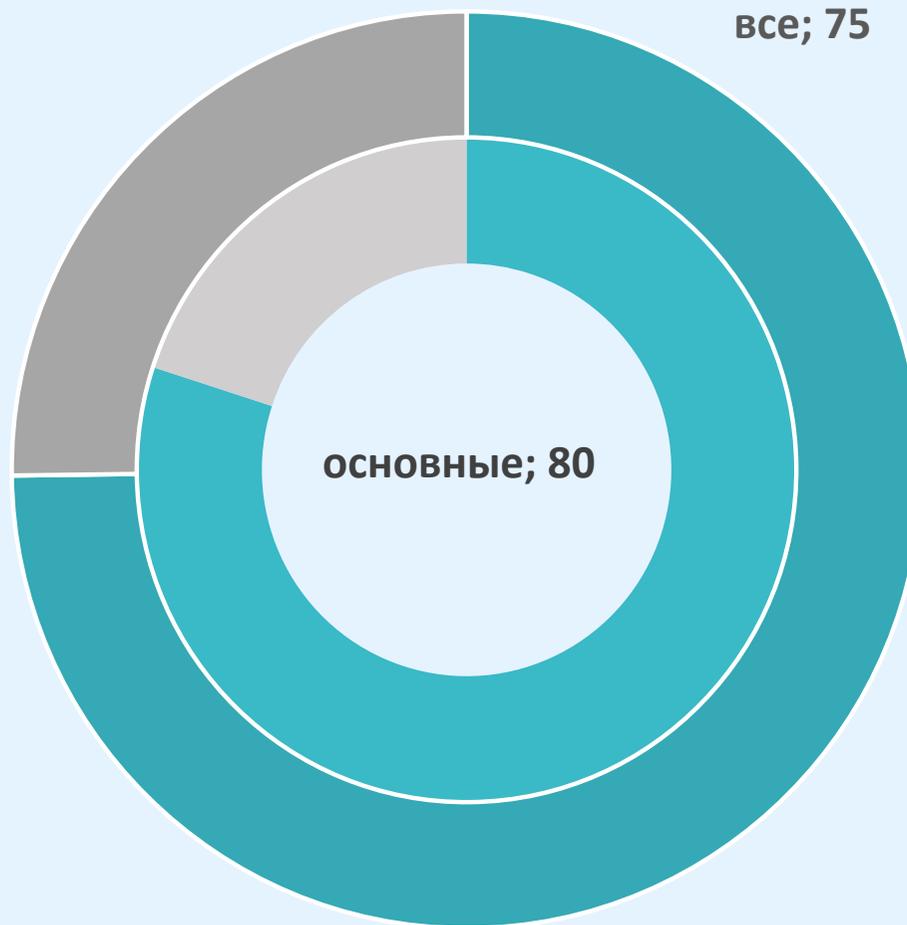
Процветание – здоровье, питание и развитие детей

ВАКЦИНАЦИЯ В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ

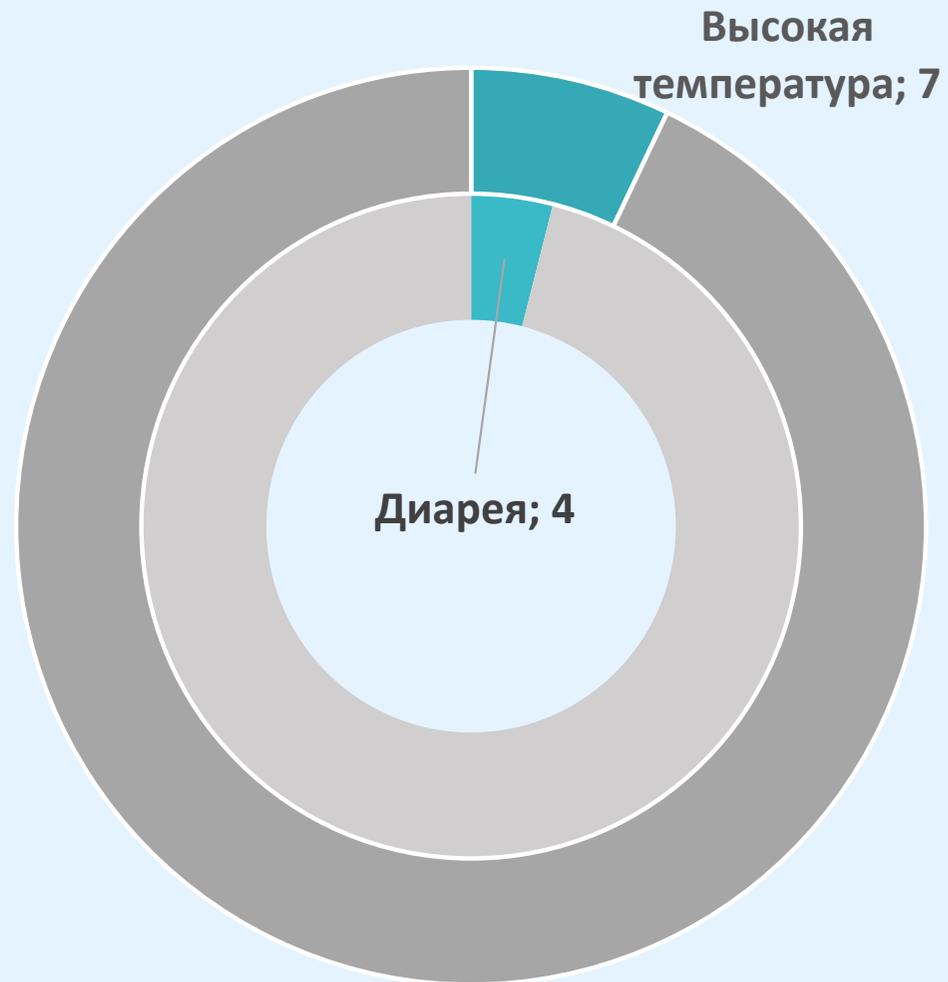


ВАКЦИНАЦИЯ В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ

Общий охват основными и всеми антигенами

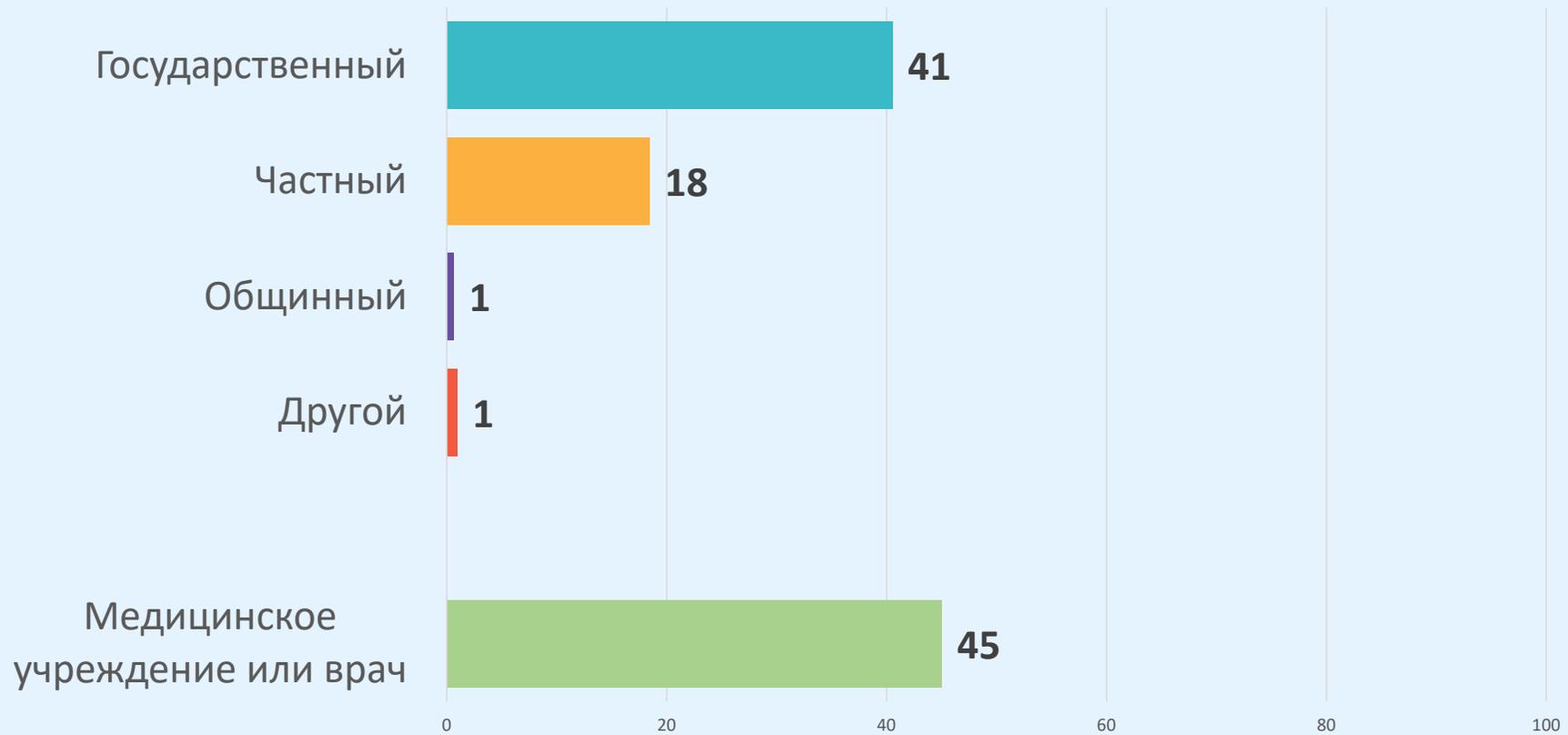


СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЙ



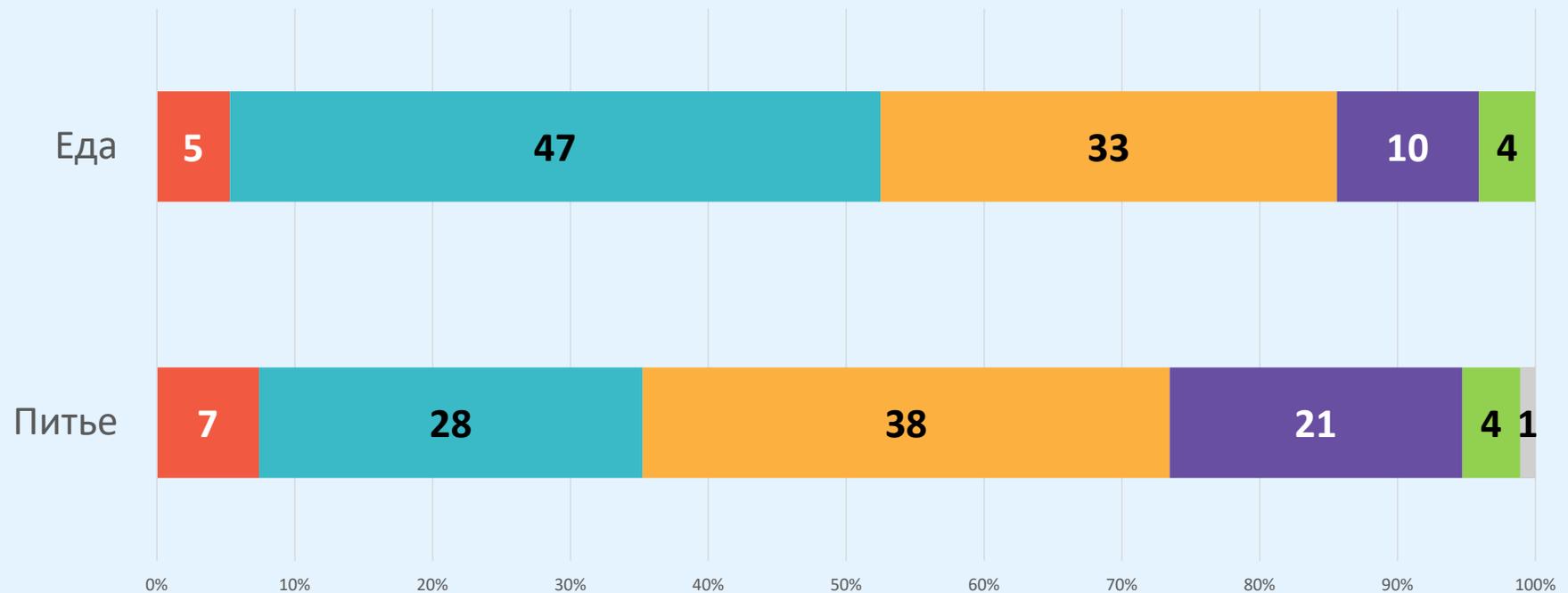
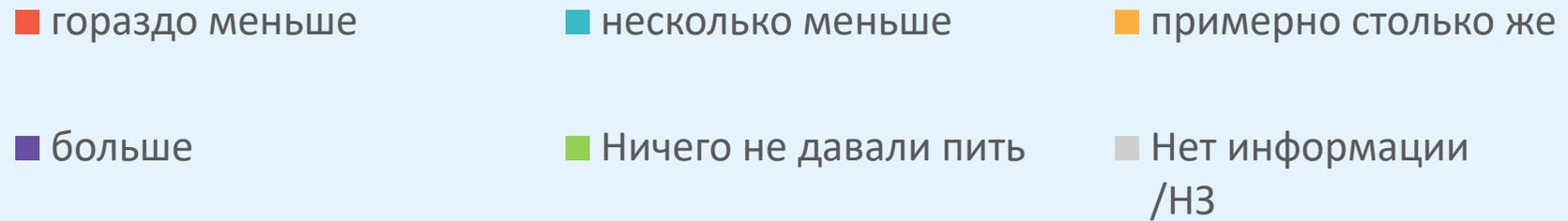
ДИАРЕЯ

Обращение за медицинской помощью при диарее



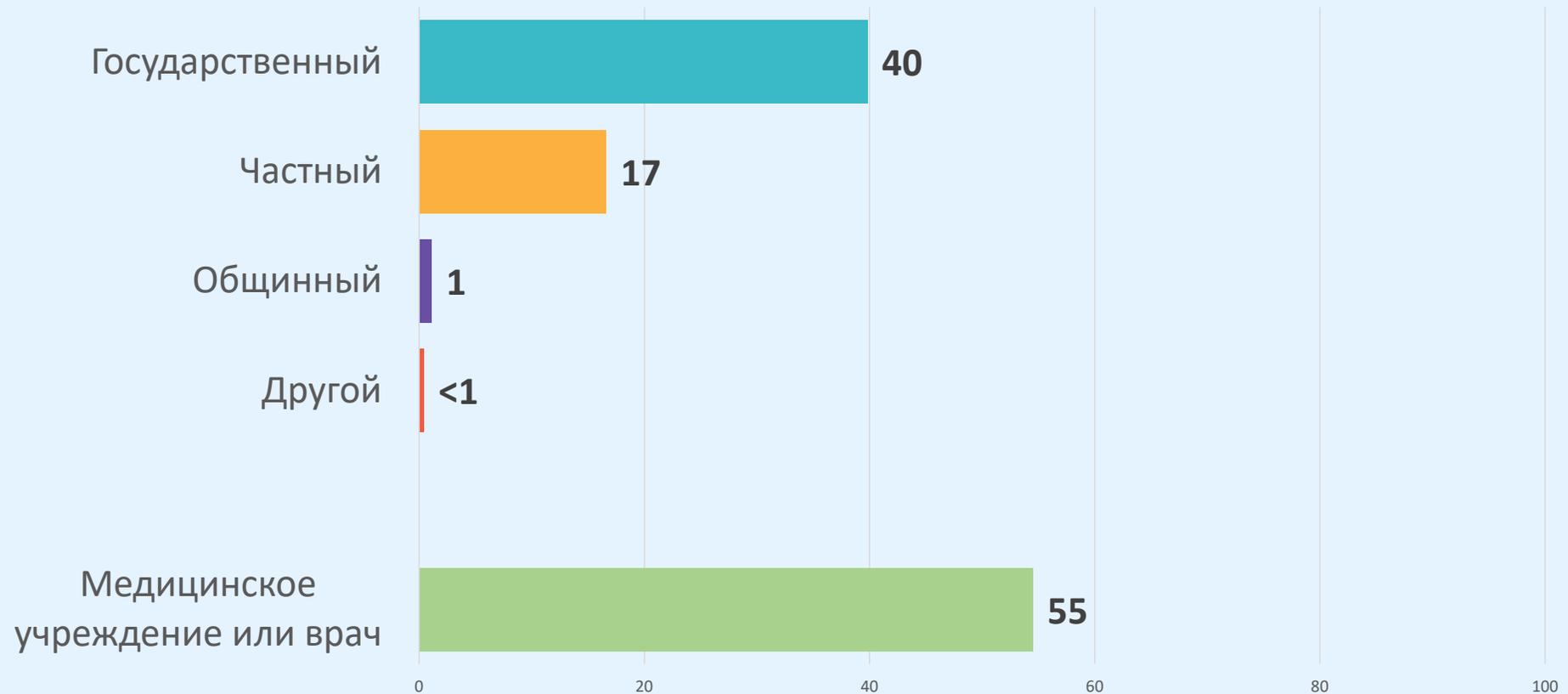
ДИАРЕЯ

Кормление во время диареи



ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА

Обращение за медицинской помощью при лихорадке



КОРМЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА

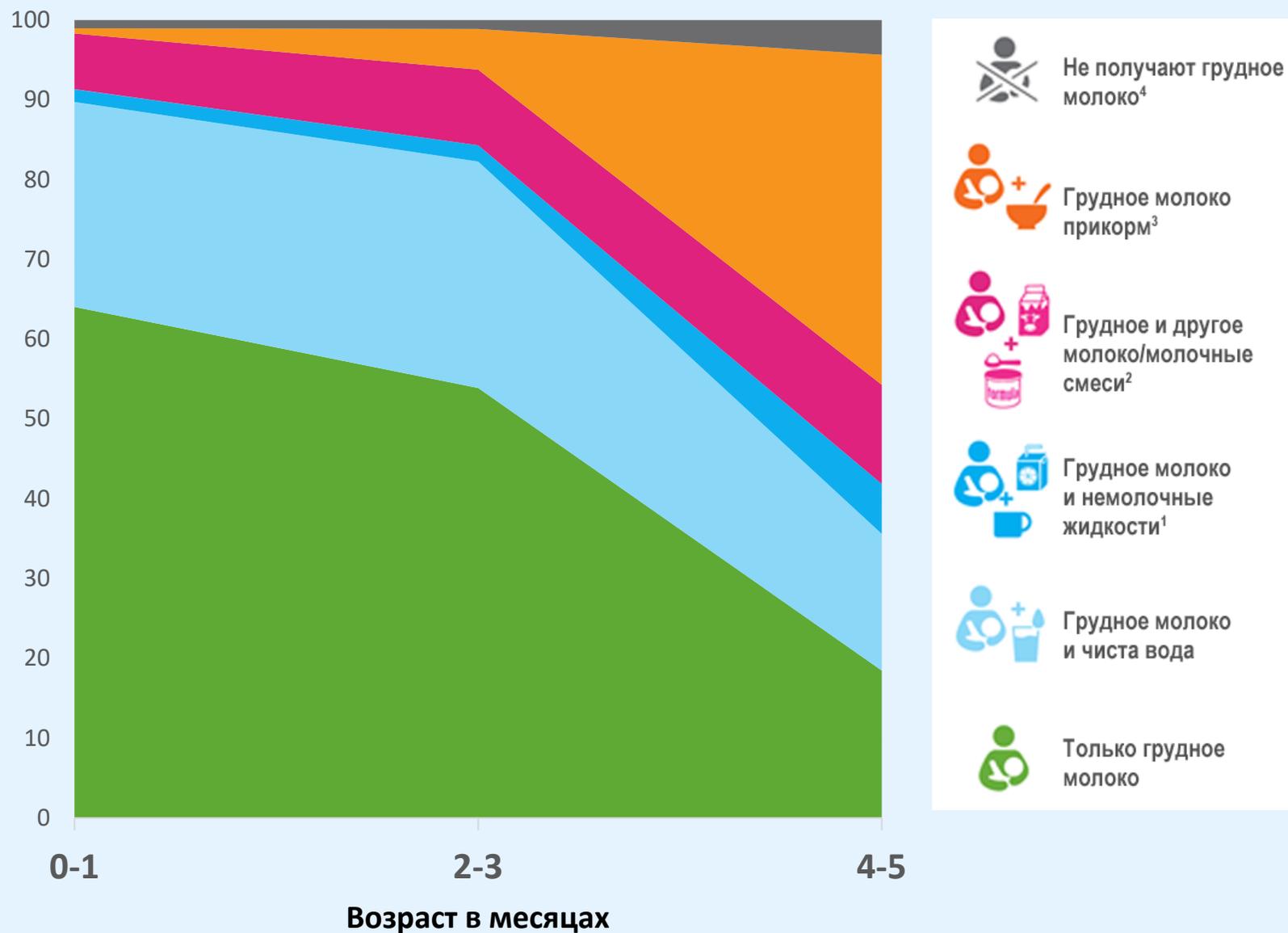


ПОТРЕБЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОДУКТОВ



КОРМЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА

Жидкости или продукты, получаемые младенцами в возрасте 0-5 месяцев



АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ НЕПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ

Недостаточный рост: ЦУР 2.2.1



Недостаточный рост относится к ребенку, который слишком низкий для своего возраста. Недостаточный рост - неспособность расти в физическом и когнитивном отношении, и он является результатом хронического или периодического неполноценного питания.



Истощение: ЦУР 2.2.2



Истощение относится к ребенку, который слишком худой для своего роста. Истощение или острая недостаточность питания - результат недавней быстрой потери веса или неспособность набирать вес. Ребенок, который умеренно или сильно истощен, несет повышенный риск смерти, но возможно лечение.



Избыточный вес: ЦУР 2.2.2



Избыточный вес относится к ребенку, который слишком тяжелый для своего роста. Данная форма неправильного питания возникает в результате того, что человек тратит слишком мало калорий относительно количества, потребленного из пищи и напитков, и увеличивает риск неинфекционных заболеваний в будущем.



Недостаточный вес

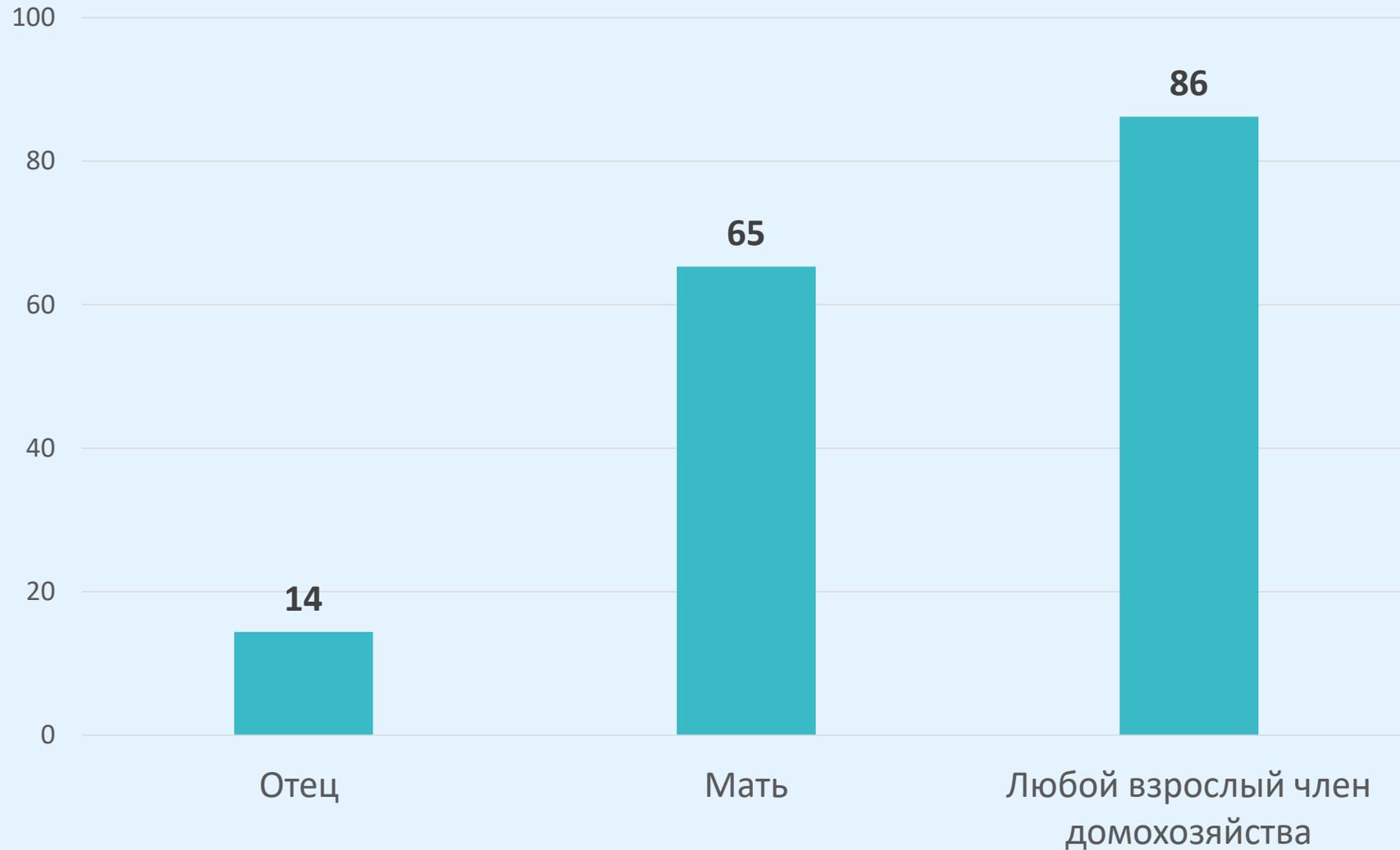


Недостаточный вес - смешанная форма недостаточного питания, которая может включать элементы недостаточного роста и истощения (т.е. ребенок с недостаточным весом может иметь сниженный вес для своего возраста из-за того, что он слишком низкий для своего возраста и (или) слишком худой для своего роста).



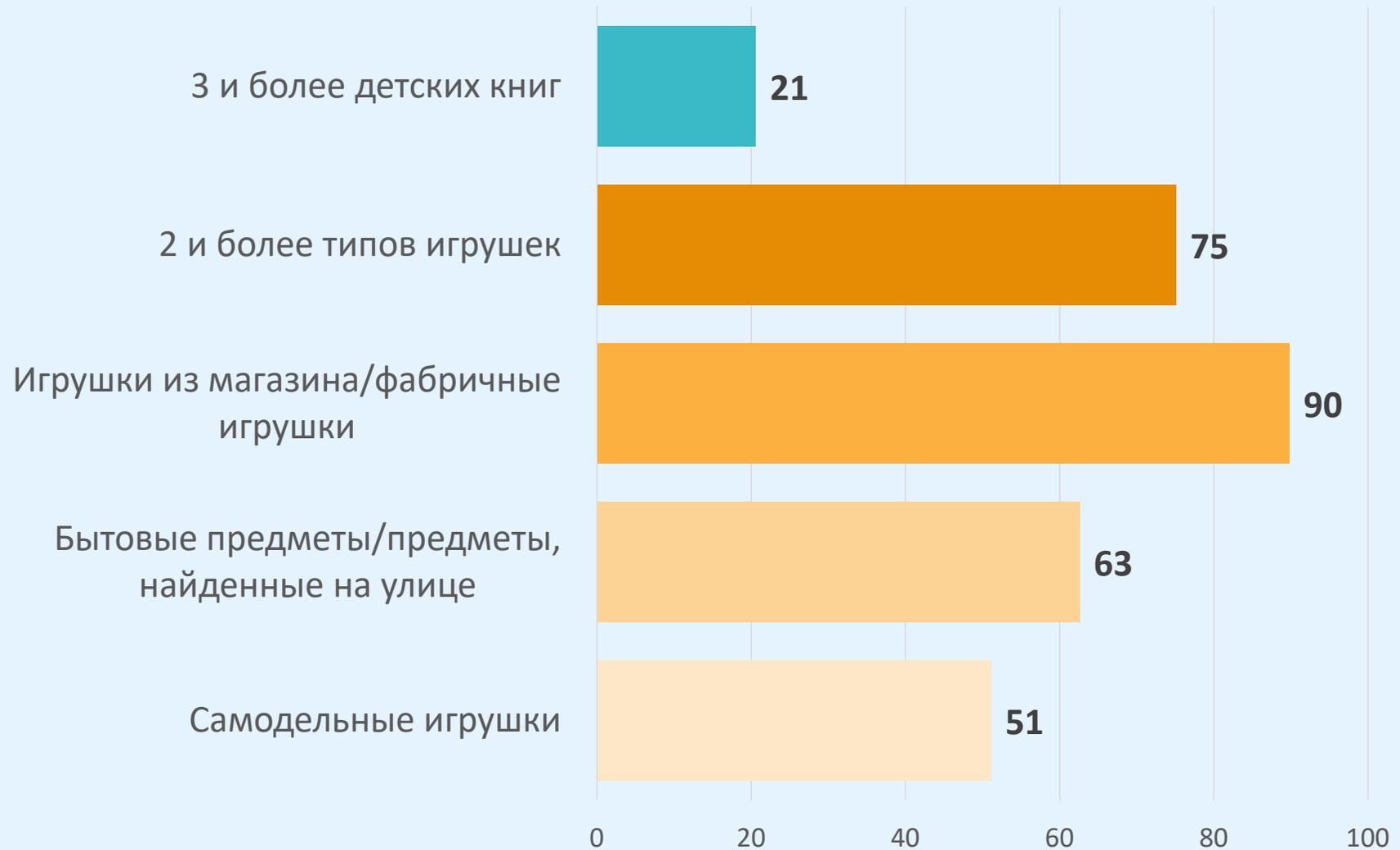
РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

Раннее стимулирование и чуткая забота

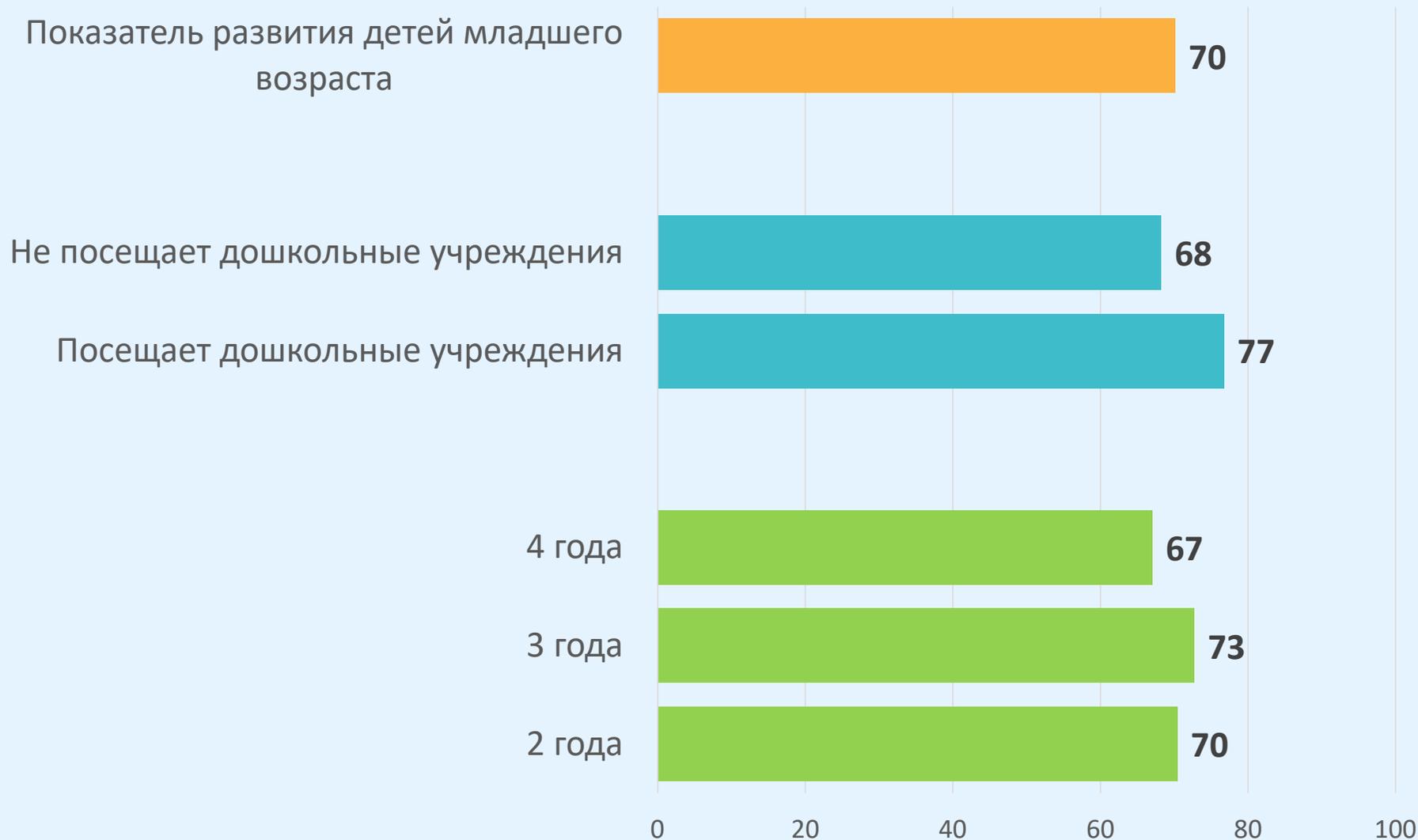


РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

Доступ к игровым и учебным материалам

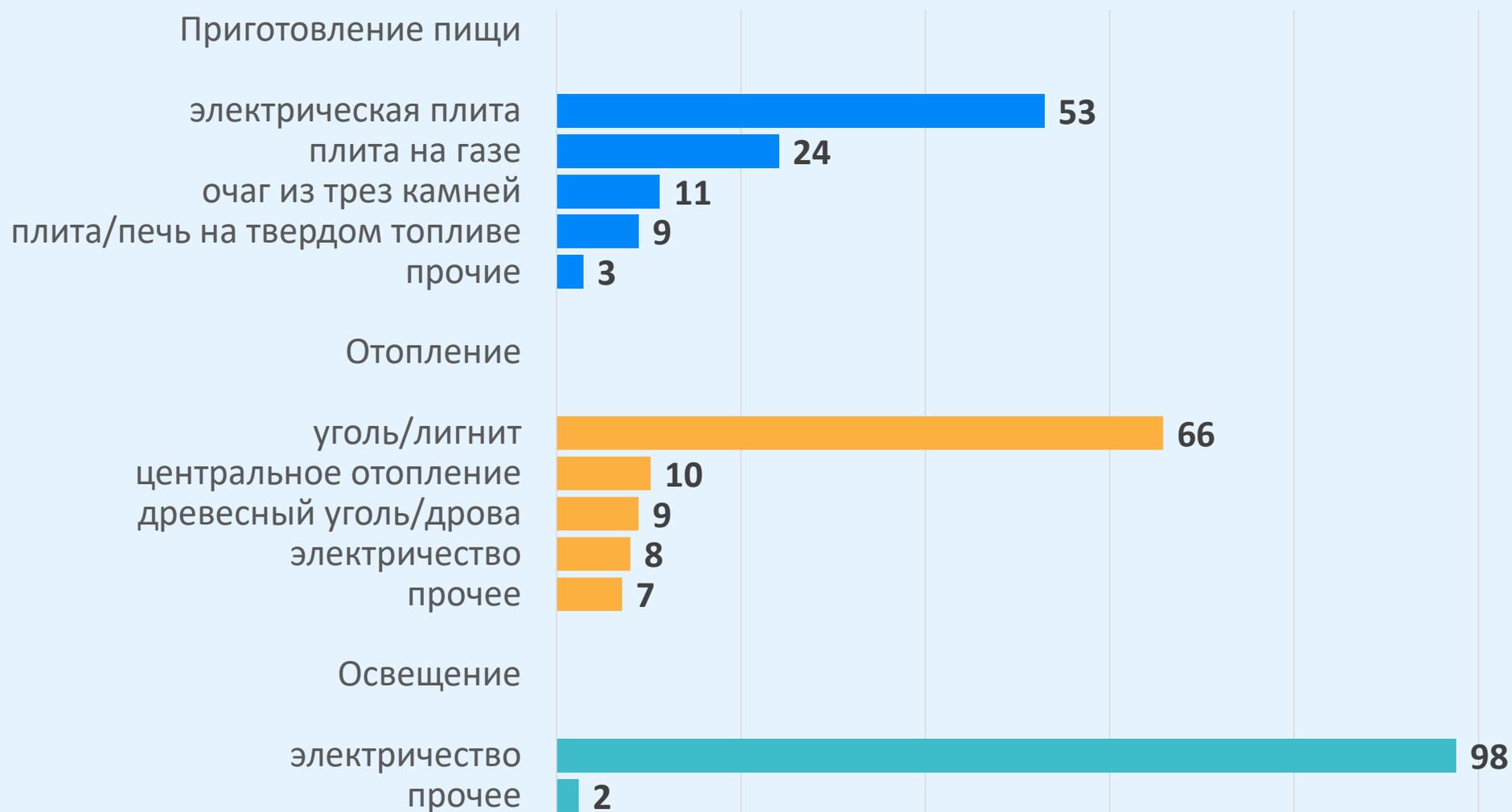


ПОКАЗАТЕЛЬ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА (ЕСДИ) , ЦУР 4.2.1



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭНЕРГИИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ

Виды топлива и технологии используемые для
приготовления пищи, отопления и освещения



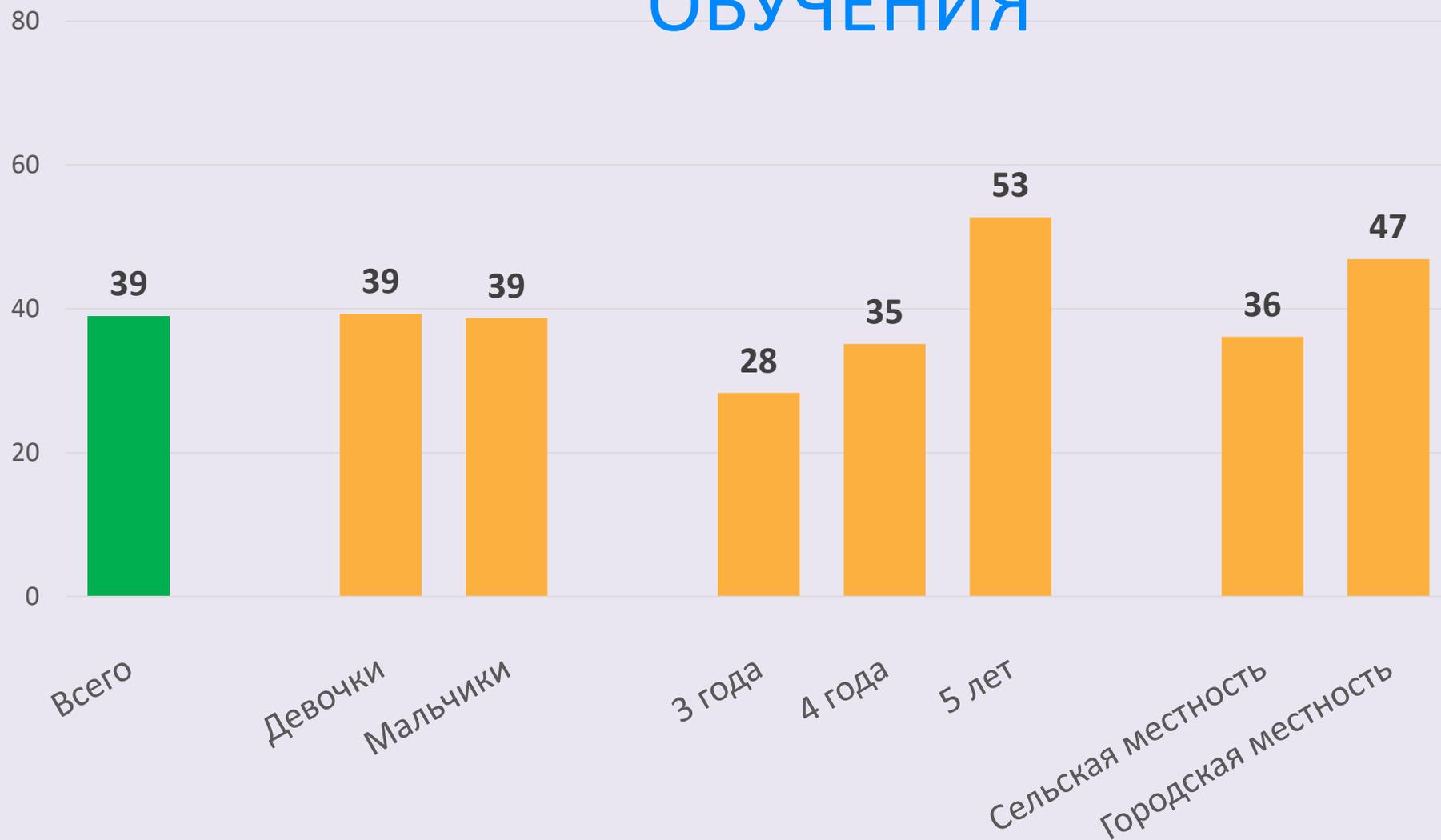
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭНЕРГИИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ

Пользование "чистыми" видами топлива и технологиями в качестве основных для приготовления пищи, обогрева и освещения



Обучение

УЧАСТИЕ В ПРОГРАММАХ РАННЕГО ОБУЧЕНИЯ



ПОСЕЩАЕМОСТЬ

Чистые показатели посещаемости школы (скорректированные)



УЧАСТИЕ РОДИТЕЛЕЙ В ШКОЛЕ

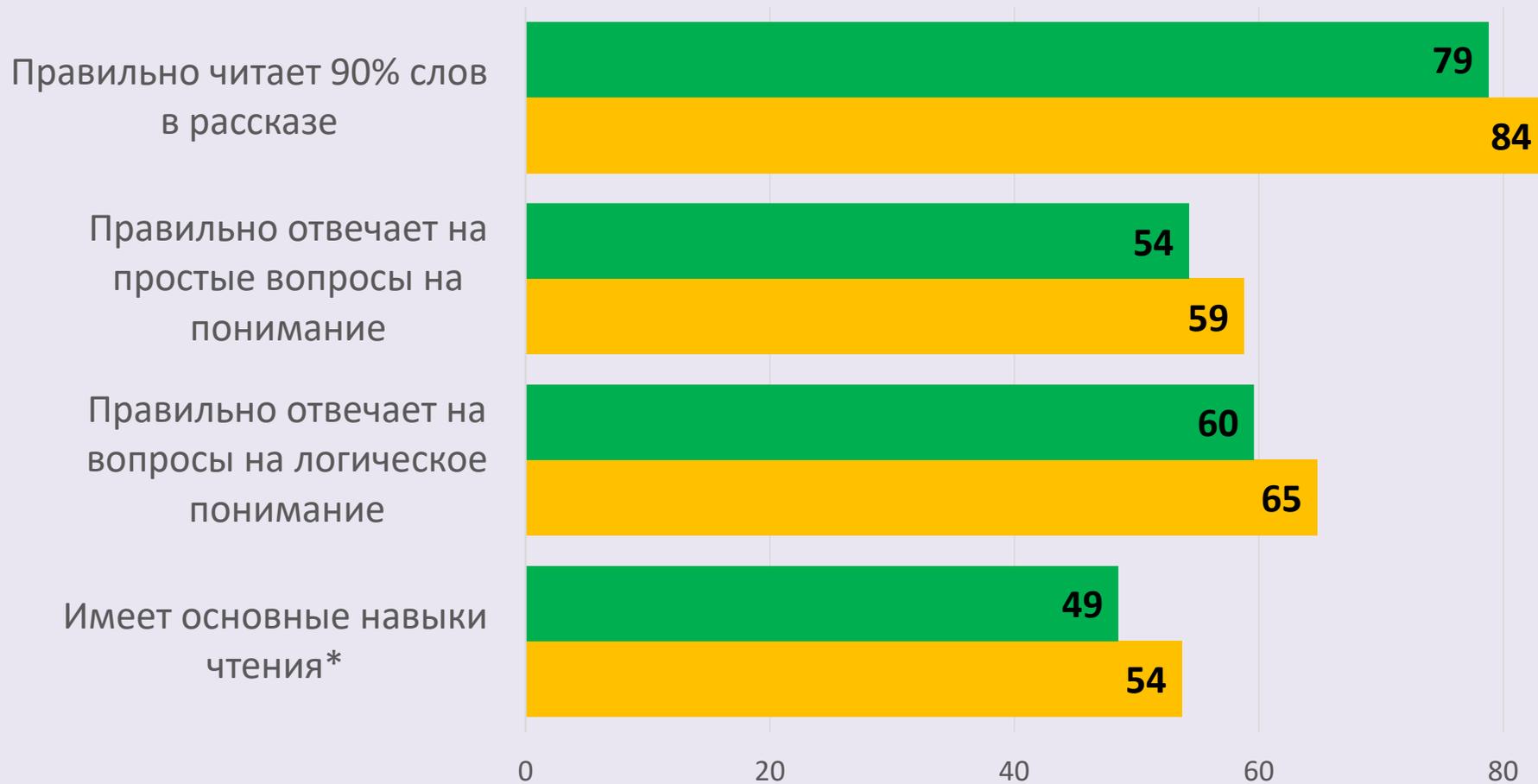


Участие взрослого в управлении школой в течение последнего года.

Участие взрослого в школьной деятельности в течение последнего года.

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ УМЕНИЯ И НАВЫКИ, НЕОБХОДИМЫЕ В УЧЕБЕ

Основные навыки чтения: ЦУР 4.1.1.(а) (i: чтение)

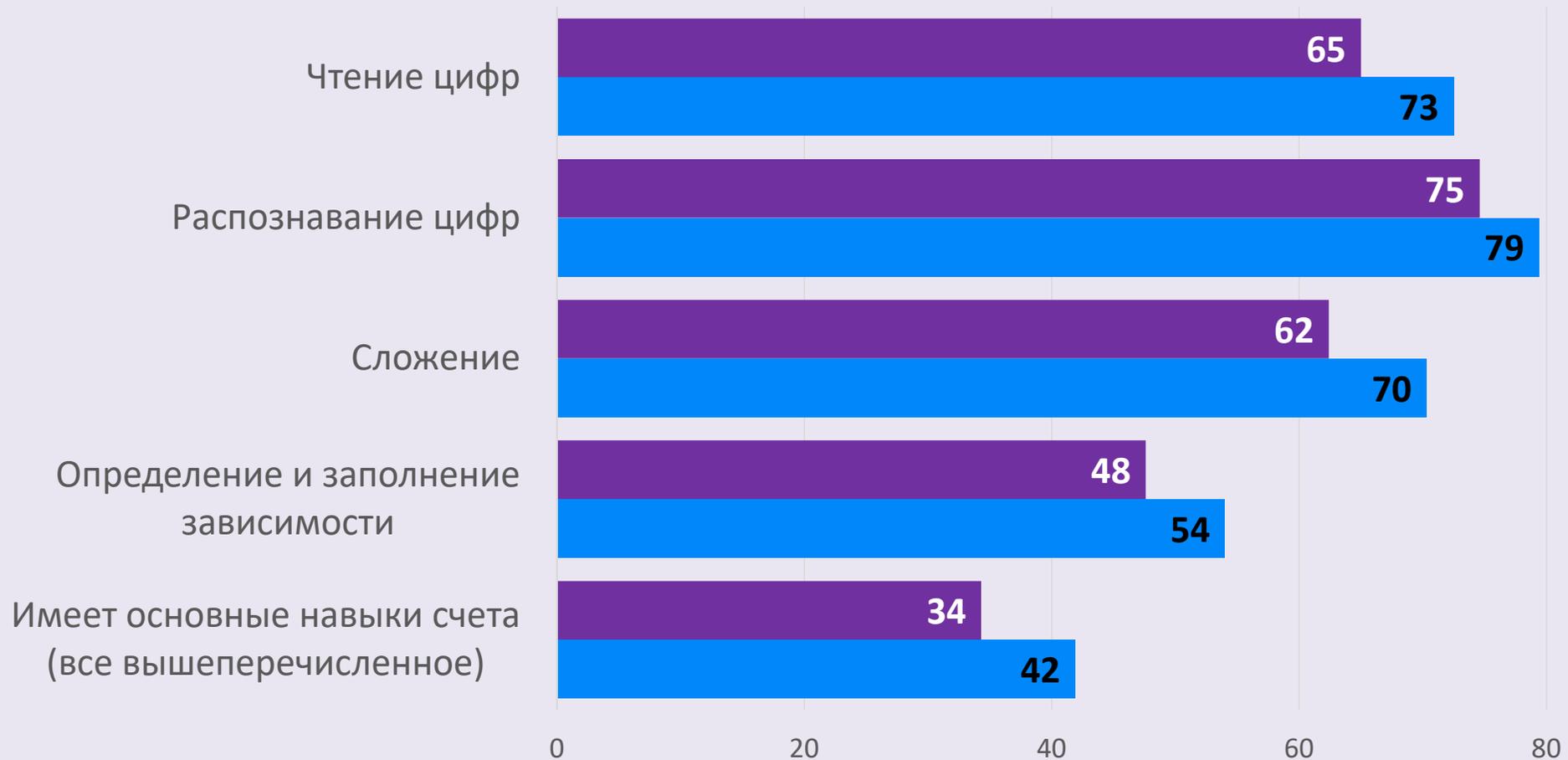


■ Посещение 2/3 класса – независимо от возраста (ЦУР 4.1.1(а))

■ Возраст для поступления во 2/3 класс – независимо от посещения школы

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ УМЕНИЯ И НАВЫКИ, НЕОБХОДИМЫЕ В УЧЕБЕ

Основные навыки счёта: ЦУР 4.1.1.(а) (ii: счёт)



■ Посещение 2/3 класса – независимо от возраста (ЦУР 4.1.1(а))

■ Возраст для поступления во 2/3 класс – независимо от посещения школы

Дисциплинирование детей.
Защита от насилия и
эксплуатации

РЕГИСТРАЦИЯ РОЖДЕНИЯ

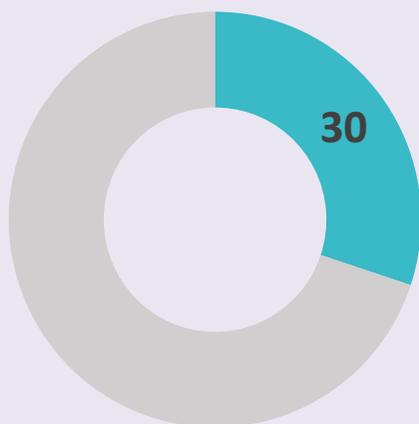
Регистрация рождаемости для детей до пяти лет: ЦУР 16.9.1



ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ

Типы наказания детей

Только ненасильственные
методы



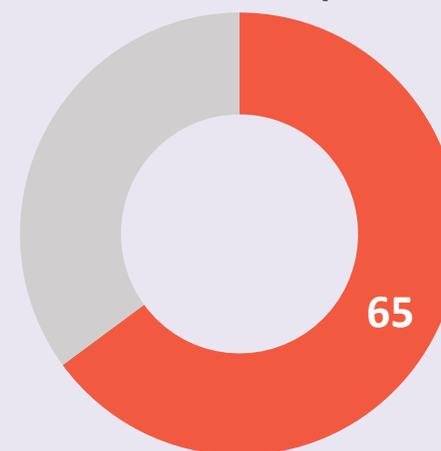
Физическое наказание



Психологическая агрессия



Любое насильственное
наказание: ЦУР 16.2.1



ДИСЦИПЛИНИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ

Физическое наказание: отношение и опыт

Процент матерей/ЛОУ, считающих, что физическое наказание необходимо



7

Процент детей в возрасте 1-14 лет, которые подвергались физическому наказанию того или иного типа



65

ДЕТСКИЙ ТРУД

Труд детей в возрасте 5-17 лет: ЦУР 8.7.1*



БРАК В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Вступление в брак в возрасте до 15 и 18 лет: ЦУР 5.3.1



ВИКТИМИЗАЦИЯ

Жертвы ограблений и нападений



ОЩУЩЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ

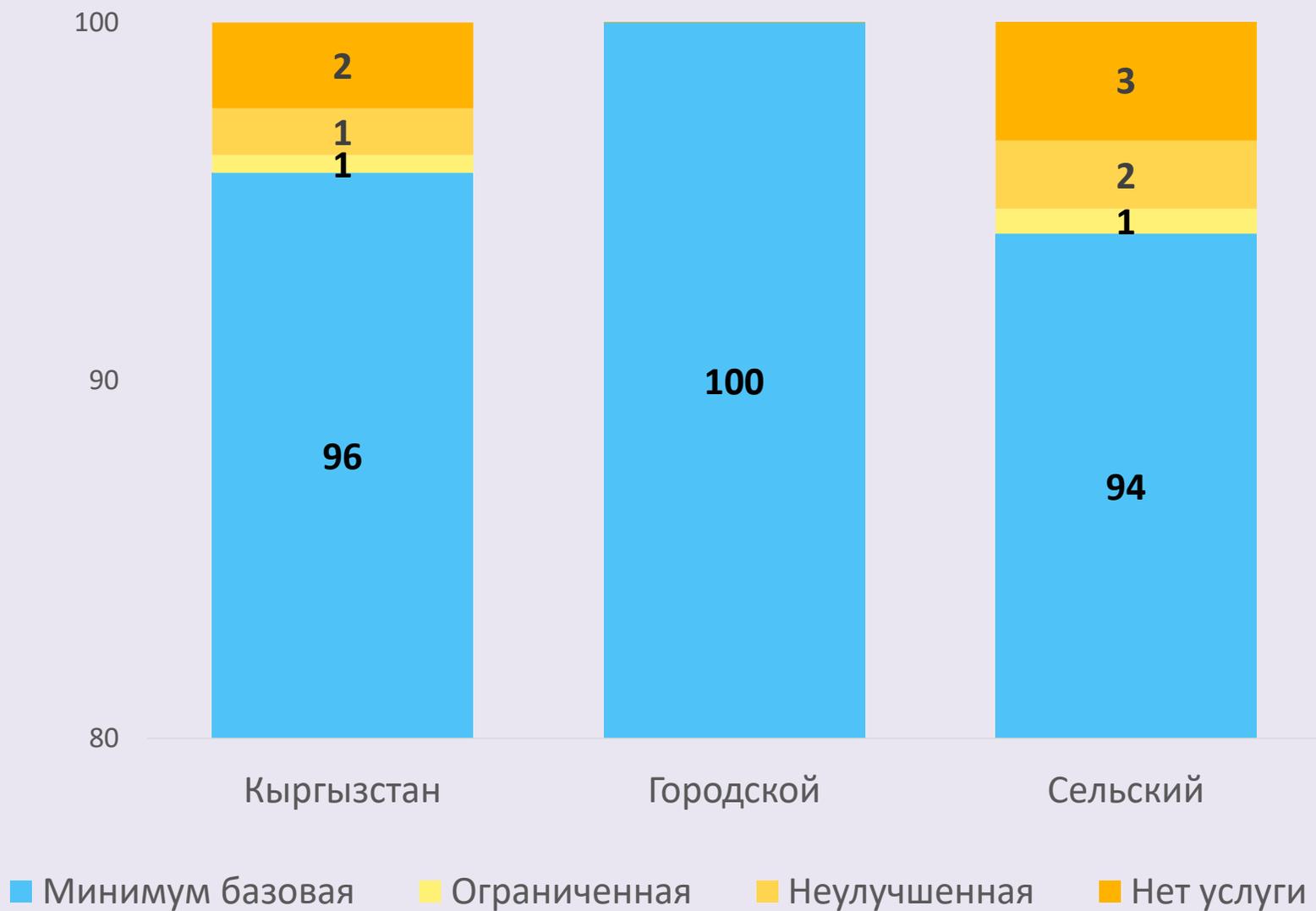


ОТНОШЕНИЕ К ДОМАШНЕМУ НАСИЛИЮ

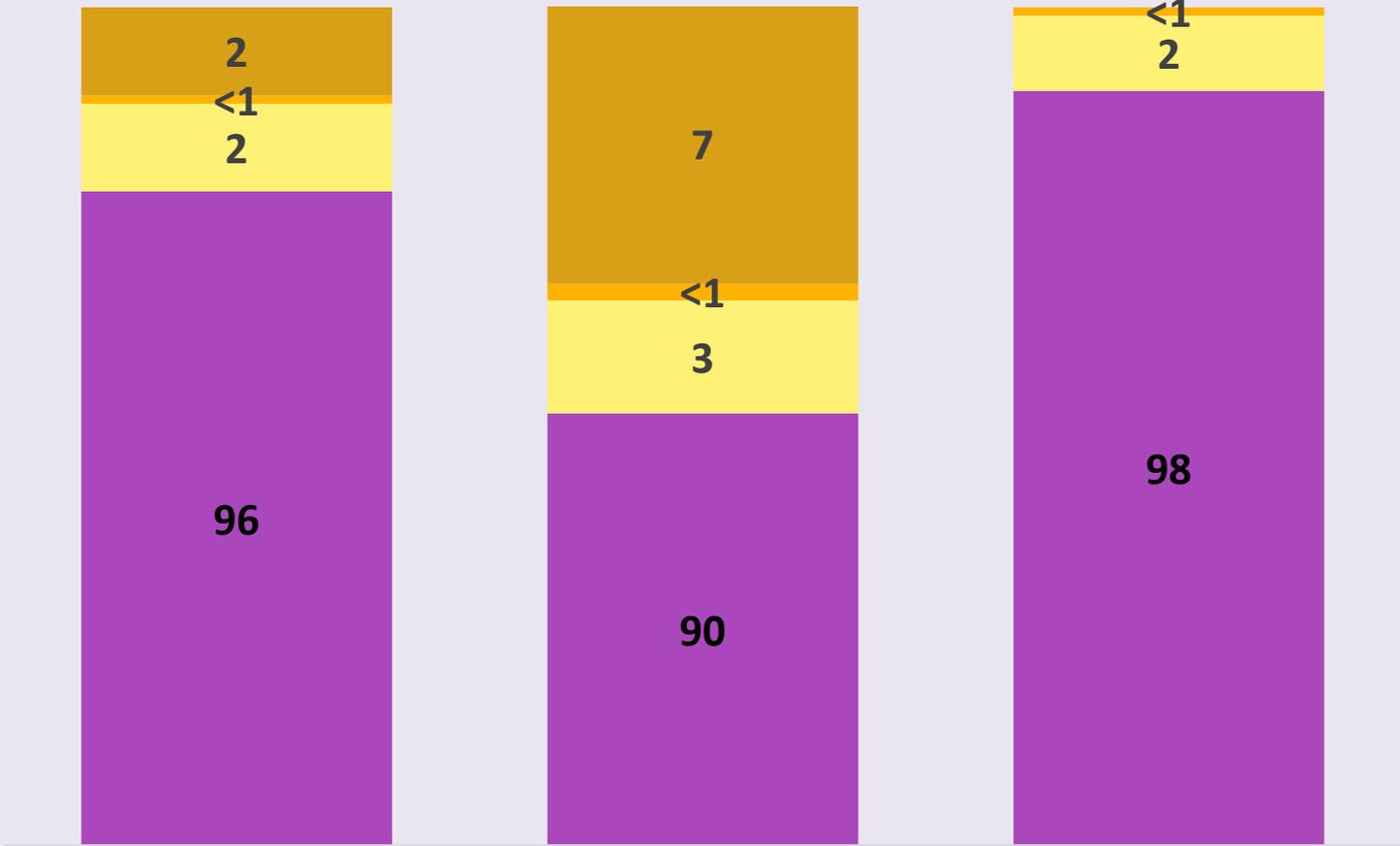


Жизнь в безопасной и чистой среде

ПИТЬЕВАЯ ВОДА



МЫТЬЕ РУК



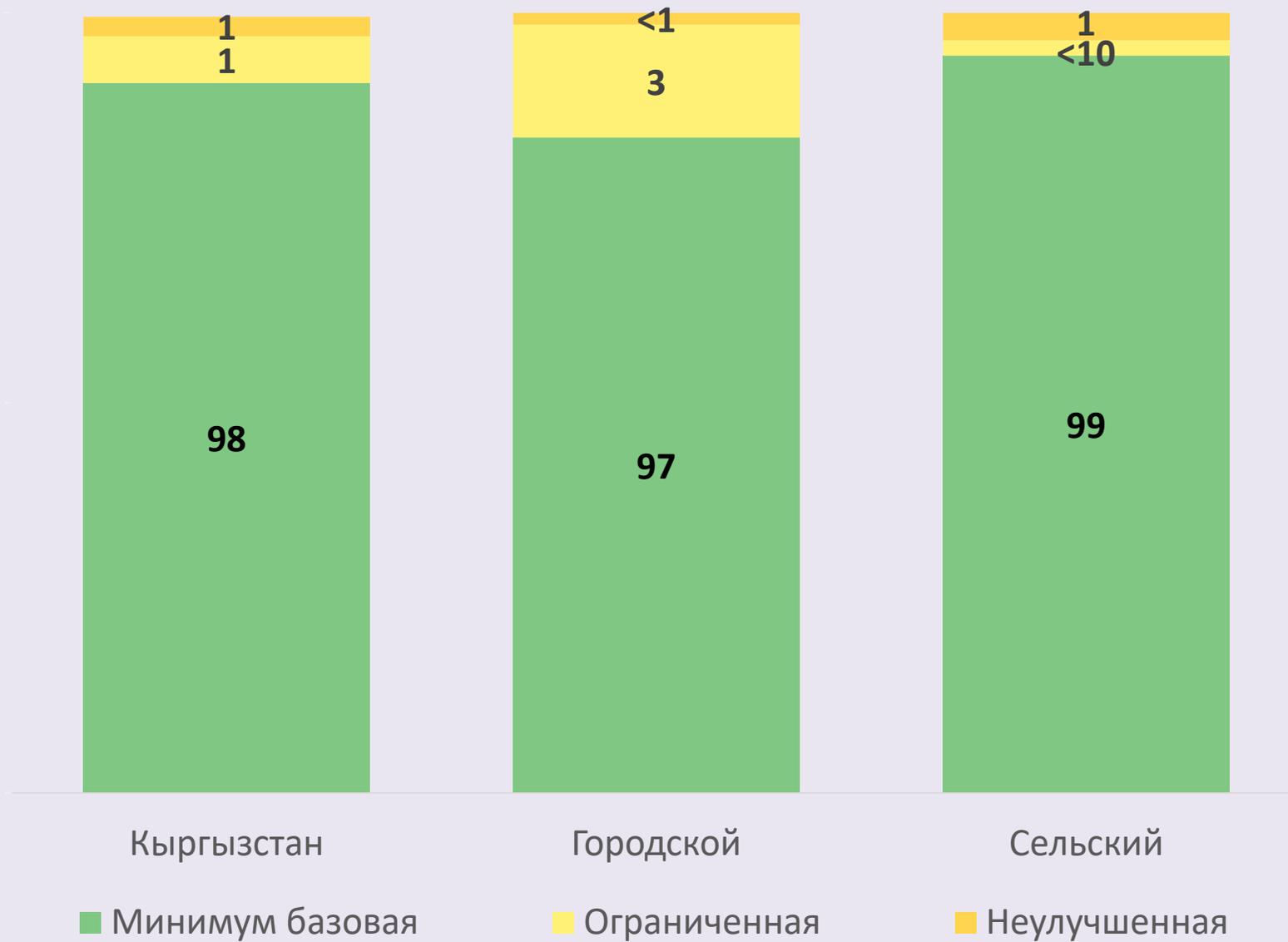
Кыргызстан

Городской

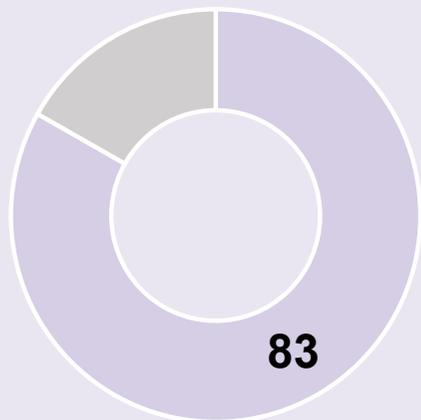
Сельский

■ Базовая ■ Ограниченная ■ Отсутствие места ■ Не разрешили осмотреть

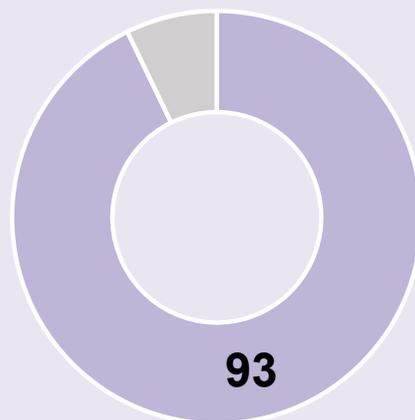
САНИТАРИЯ



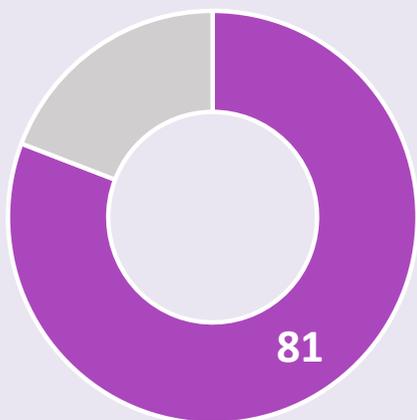
ГИГИЕНА ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЦИЙ



Женщины, имеющие место индивидуального пользования для мытья и переодевания в доме



Женщины, имеющие соответствующие материалы



Женщины, имеющие соответствующие материалы и место индивидуального пользования для мытья и переодевания в доме

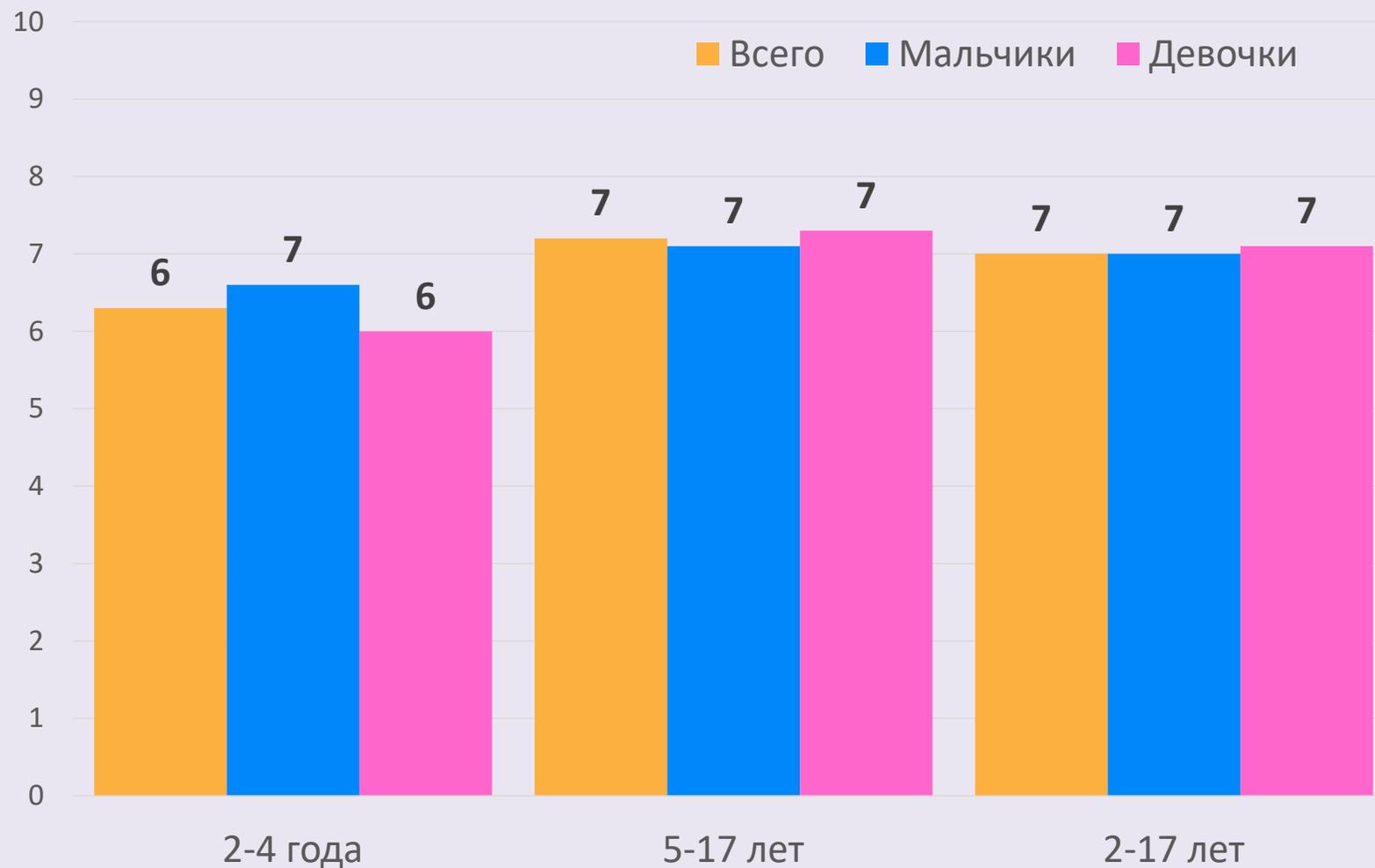
Равенство жизненных возможностей

ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ

- В Конвенции о правах инвалидов намечены обязательства Государств-участников по обеспечению полной реализации прав детей-инвалидов наравне с другими детьми. Наличие функциональных трудностей может повысить риск ограниченного вовлечения детей в жизнь в неприспособленной среде, а также ограничить осуществление их прав.
- В КОМП, 2023 вошли модули о жизнедеятельности детей, предназначенные для оценки количества/доли детей с функциональными трудностями по сообщениям их матерей или основных лиц, осуществляющих уход. Модуль, включенный в Вопросник о детях в возрасте до пяти лет, охватывает детей в возрасте от 2 до 4 лет. Аналогичный модуль включен и в Вопросник о детях в возрасте 5–17 лет.
- Вопросник о детях в возрасте до пяти лет охватывает следующие функциональные области: зрение, слух, ходьба, мелкая моторика, общение, обучение, игры и контроль поведения, а Вопросник о детях в возрасте 5–17 лет охватывает функциональные области: зрение, слух, ходьба, самообслуживание, общение, обучение, запоминание, концентрация, принятие изменений, контроль поведения, завязывание знакомств, тревожность и подавленность.

ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ

Процентная доля детей,
испытывающих
функциональные трудности
как минимум в одной области



СОЦИАЛЬНЫЕ ПЛАТЕЖИ



ДИСКРИМИНАЦИЯ И ПРИТЕСНЕНИЕ



**СПАСИБО ЗА ВАШЕ
ВНИМАНИЕ!**