

જોગવાઈનું એક પેયવર્ક

ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સમાં પીડિતો અને બચી જનાર લોકોની જરૂરિયાતોને કેવી રીતે પૂરી કરવી

આભારદર્શન

આ સંશોધનમાં ફાળો આપનાર ઘરેલુ દુર્વ્યવહારનો ભોગ બનેલ હજારો પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો અને સેંકડો નિષ્ણાત ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સહાયક સેવાઓ અને કમિશનિંગ સંસ્થાઓનો આભાર. ઇન્ટરવ્યુ અને ફોકસ જૂથો દ્વારા સહાય મેળવવાને લગતા તેમના અનુભવોનું ઊંડાણપૂર્વકનું પ્રતિબિંબ પૂરું પાડનારા લોકોનો અને ઘરેલુ દુર્વ્યવહારના પ્રતિભાવને કેવી રીતે સુધારવો તે માટેની તમારી સલાહ અને ભલામણો માટે ખાસ આભાર.

ઘરેલું દુર્વ્યવહાર સંસ્થાઓ દ્વારા અને તેમના માટે નિષ્ણાતના સહાય વિના આ શક્ય ન હોત, કે જેમણે પીડિત અને બચી ગયેલા લોકો સાથે અમારી સામેલગીરીની સુવિધા આપી હતી. ખાસ કરીને ઇમકાન, અસ ટુ અને એક્શન ફોર રિયલ ચેન્જ, ધ દિવાઝ, રિસ્પેક્ટ, સાઇન હેલ્થ, ધ નાઝ એન્ડ મેટ ફાઉન્ડેશન, કેનલુંગન, સાઇન હેલ્થ, CHADD અને બર્નાર્ડીઝનો ખાસ આભાર માનવો જોઈએ.

સર્વેક્ષણો દ્વારા એકત્રિત કરવામાં આવેલ ડેટા કોડિંગ અને ક્લિનિંગમાં તેમના કાર્ય માટે TONICનો આભાર, અને તેમના અમૂલ્ય સહાય, સલાહ અને ડેટાના જટિલ વિશ્લેષણ માટે કેય ઈમ્પેક્ટના લિન્ડસે હોજસનનો પણ આભાર માનવો જોઈએ.

'આ એક પોસ્ટકોડ લોટરી છે: તમે જે વિસ્તારમાં રહો છો તે નક્કી કરે છે કે તમને ઘરેલુ દુર્વ્યવહારની યોગ્ય સેવાઓ મળે છે કે નહીં.'

પરિચય

ઘરેલું દુર્વ્યવહારના પ્રતિભાવમાં પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોએ લાંબા સમયથી 'પોસ્ટકોડ લોટરી'નો ભોગ બનવું પડ્યું છે. તેઓને સેવાઓના જટિલ પેયવર્કના માર્ગને પસાર કરવા માટે ફરજ

પાડવામાં આવે છે, જેઓ, અત્યંત કઠિન પ્રયત્નો છતાં, જ્યારે અમે ઘરેલું દુર્વ્યવહારની જાહેર આરોગ્ય કટોકટી માટે અમારી માન્યતા અને પ્રતિભાવને યોગ્ય રીતે સુધારીએ છીએ ત્યારે, સતત વધતી માંગને પહોંચી વળવા માટે સંઘર્ષ કરે છે. જ્યારે ઘરેલું દુર્વ્યવહારને સમાપ્ત કરવાની જવાબદારી દુર્વ્યવહાર કરનારાઓની હોવી જોઈએ, છતાં આપણે એ ઓળખવું જોઈએ કે તે દરમિયાન પાછલા વર્ષમાં 2.3 મિલિયનથી વધુ લોકો સાથે ઘરેલું દુર્વ્યવહાર કરવામાં આવ્યો હતો જેમને મદદ અને સહાય સુધી પહોંચી જરૂર છે.

સરળ શબ્દોમાં કહીએ તો, પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોને સલામતી શોધવા અને તેમના દુર્વ્યવહારનો સામનો કરવા અને રીકવર થવા માટે જરૂરી નિષ્ણાત સહાય આ માંગને પૂરી કરવામાં અસમર્થ છે. આ ફક્ત માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) સમુદાયોના પીડિત અને બચી ગયેલા લોકો માટે જ જટિલ છે જેમને સહાય માટે સૌથી મોટી અવરોધોનો સામનો કરવો પડે છે, અને તેમની જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા માટે શ્રેષ્ઠ સ્થાન હોવા છતાં નિષ્ણાત 'બાય અને ફોર' સંસ્થાઓને અપાતું ભંડોળ વધુને વધુ બંધ કરવામાં આવે છે.

ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ કમિશનરની સ્થાપના ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ એક્ટ દ્વારા ઘરેલું દુર્વ્યવહાર અંગે જાગૃતિ લાવવા, પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને સાથ આપવા અને સ્થાનિક અને રાષ્ટ્રીય સરકારને ઘરેલું દુર્વ્યવહાર પ્રત્યેના તેમના પ્રતિભાવ માટે જવાબદાર બનાવવા માટે સ્વતંત્ર અવાજ તરીકે કરવામાં આવી હતી. તેથી, કમિશનર માટે મુખ્ય પ્રારંભિક પ્રાથમિકતા એ હતી કે પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોને શું સહાય જોઈએ છે તે વધુ સારી રીતે સમજવું અને સમગ્ર ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સમાં આ મદદની જોગવાઈનો નકશો બનાવવો. આમ કરવાના અમારા પ્રયાસોમાં, અમે 4,000 થી વધુ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો, 500 થી વધુ સેવા પ્રદાતાઓ અને 150 થી વધુ સ્થાનિક કમિશનરો પાસેથી સાંભળ્યું છે. આ સારાંશ અમને મળેલી માહિતીનો માત્ર એક સ્નેપશોટ (છબી) રજૂ કરે છે અને સંપૂર્ણ નીતિ અહેવાલ અને તકનીકી અહેવાલ સાથે પ્રકાશિત કરવામાં આવેલ છે.

આ સારાંશ તે સંશોધનમાંથી મુખ્ય તારણો તેમજ કમિશનરની ભલામણોને જણાવે છે કે કેવી રીતે આપણે જીવન-પરિવર્તનશીલ અને જીવન-બચાવ સહાયની ઉપલબ્ધતાને રૂપાંતરિત કરી શકીએ છીએ જેની અત્યંત આવશ્યકતા છે. તે અશક્ય નથી. અમે ઉત્તમ પ્રેક્ટિસ (મહાવરા)ના ઉદાહરણો જોયા છે અને યોગ્ય ઇચ્છાશક્તિ અને નેતૃત્વ સાથે આ ભલામણો વાસ્તવિકતા બની શકે છે. અમે રાષ્ટ્રીય સરકાર, સ્થાનિક કમિશનરો, જાહેર સેવાઓ અને સેવા પ્રદાતાઓને પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોની જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા માટે ધ્યાન રાખવા અને સહયોગથી કામ કરવા માટે, અને કોઈપણ વ્યક્તિ આધાર અને મદદ મેળવી શકે છે તેની ખાતરી કરવા માટે આહવાન કરીએ છીએ, પછી ભલે તે કોણ હોય અથવા તેઓ ક્યાં રહે છે.

મુખ્ય તારણો

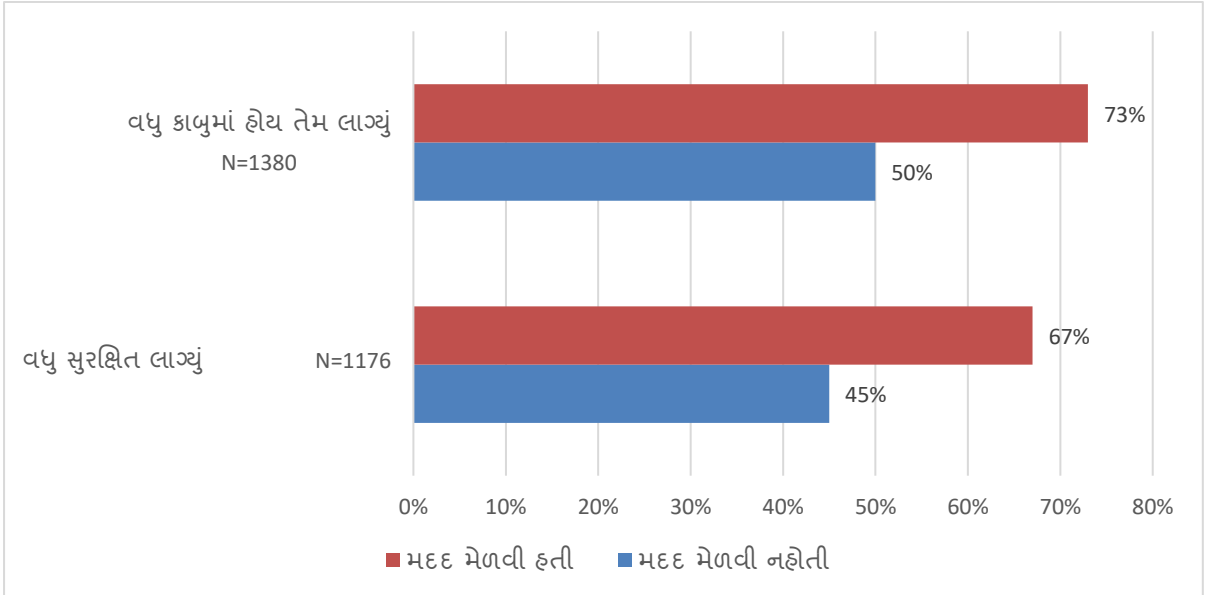
પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની જરૂરિયાતો અને સહાયકારી સેવાઓની અસર

1. વિશેષજ્ઞ સેવાઓ પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોને દુર્વ્યવહાર બાદ તેમના જીવનને વધુ સુરક્ષિત અને વધુ નિયંત્રણમાં અનુભવવા સક્ષમ બનાવવામાં અસરકારક છે.

"જો તેઓ ન હોત તો હું અહીંયા ન હોત."

પીડિત અને બચી ગયેલા લોકો નિષ્ણાતની મદદ અને સહાયની શોધ કરે છે કારણ કે તે અસરકારક છે. જે લોકો સહાય સેવાઓનો ઉપયોગ ન કરી શક્યા હતા તેની સરખામણીમાં જેઓ કરી શક્યા હતા તેમના પરિણામોમાં નોંધપાત્ર તફાવત હતો. જેઓ અભિપ્રાય વ્યક્ત કરે છે તેમાંથી, 67% પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો કે જેમણે સહાય સેવાઓનો ઉપયોગ કર્યો હતો તેઓએ જણાવ્યું હતું કે તેઓ હવે જેમણે સહાય સેવાઓનો ઉપયોગ કર્યો ન હતો તેવા 45% બચી ગયેલા લોકોની સરખામણીમાં વધુ સુરક્ષિત અનુભવે છે, 50% જેઓએ ઉપયોગ ન કર્યો હતો તેની સરખામણીમાં, 73% જેમણે સહાયનો ઉપયોગ કર્યો હતો તેઓ તેમના જીવન પર વધુ નિયંત્રણ અનુભવે છે. (આકૃતિ 1). બચી ગયેલા લોકોએ અમને ટેકો મેળવવાના પરિણામે તેમના જીવનમાં રોજબરોજના વાસ્તવિક તફાવતો વિશે જણાવ્યું હતું, જેમાં વધુ આત્મવિશ્વાસ, સલામતી અને તેમના ભવિષ્ય માટે આયોજન કરવા માટે સક્ષમ હોવાનો સમાવેશ થાય છે જે અગાઉ અશક્ય હતું.

આકૃતિ 1: તેમને સમર્થન મળ્યું હતું કે કેમ તે મુજબ, ઉત્તરદાતાઓની ટકાવારી કે જેમણે પ્રથમ વખત સહાય/ મેળવવાનો પ્રયાસ કર્યો હતો તેના કરતાં વધુ સુરક્ષિત અને વધુ નિયંત્રણમાં હોવાનું લાગ્યું.



2. પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોને સલામતી શોધવામાં અને દુર્વ્યવહારનો સામનો કરવા અને રીકવર થવા (તેમાંથી બહાર આવવા)માં મદદ કરવા માટે વિવિધ પ્રકારની સહાયની જરૂર છે. મોટાભાગના પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને અમુક પ્રકારની સમુદાય-આધારિત સહાય અને વ્યવહારુ સહાયનું સંયોજન જોઈએ છે, જેમ કે હેલ્પલાઇન સલાહ, અથવા એક-થી-એક હિમાયત અથવા કેસવર્કર સપોર્ટ, અને લાંબા ગાળાની ઉપચારાત્મક સહાય, જેમ કે કાઉન્સેલિંગ અથવા માનસિક સ્વાસ્થ્ય સહાય. નીચે આપેલી આકૃતિ 2 વિવિધ પ્રકારના સમર્થન ઇચ્છતા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની ટકાવારી દર્શાવે છે, જેમાં આ પ્રકારની સહાય સામાન્ય રીતે સ્વતંત્ર ઘરેલુ હિંસાના હિમાયતી દ્વારા આવરી લેવામાં આવશે કે નહીં તેના સંકેતનો પણ સમાવેશ થાય છે. આ સહાયની વિવિધતા દર્શાવવા માટે છે જે જરૂરી છે - જેમાં હિમાયતનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે પૂરતો મર્યાદિત નથી..

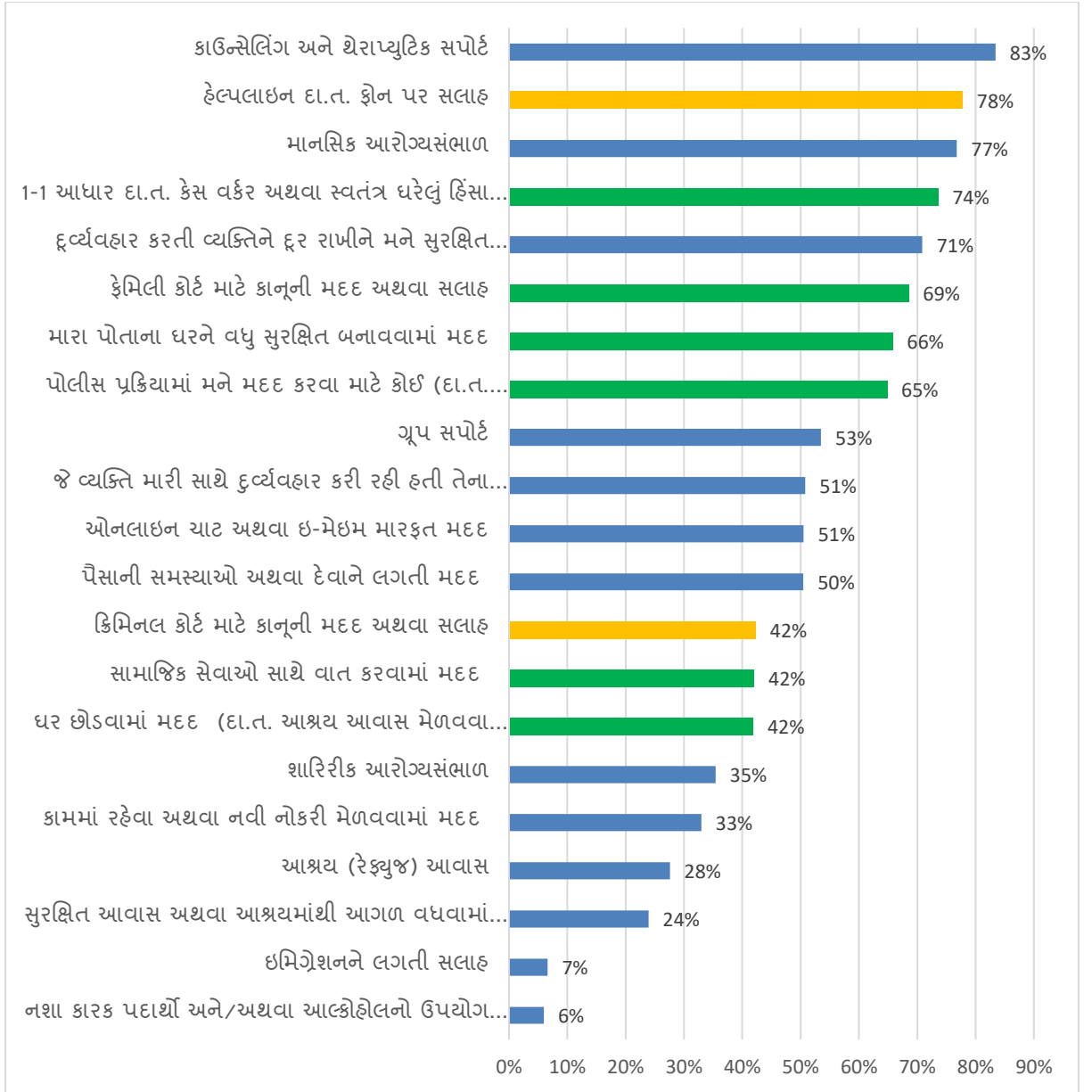
આકૃતિ 2: હસ્તક્ષેપના પ્રકાર અનુસાર, પાછલા ત્રણ વર્ષ દરમિયાન ઘરેલું દુર્ઘટક માટે ટેકો મેળવવા માંગતા ઉત્તરદાતાઓની ટકાવારી.

લીલો = ખાસ કરીને IDVA ભૂમિકા દ્વારા આવરવામાં આવે છે

નારંગી = જો આમ કરવાનું શરૂ કરવામાં આવે તો, IDVA ભૂમિકા દ્વારા આવરી લેવામાં આવી શકે છે¹

ભૂરો = સામાન્ય રીતે IDVA ભૂમિકા દ્વારા આવરવામાં આવતો નથી

¹ આ ચાર્ટ (અને નીચેની આકૃતિ 4) વાંચતી વખતે, એ નોંધવા જેવું છે કે ફેમિલી અથવા ક્રિમિનલ કોર્ટમાં ટેકો પૂરો પાડવામાં IDVA અથવા ઇન્ડિપેન્ડન્ટ સેક્સ્યુઅલ વાયોલન્સ એડવોકેટ્સ (ISVA)ની ભૂમિકા શું હોઈ શકે છે. IDVA અને ISVA ફોજદારી અને પારિવારિક કાયદાની કાર્યવાહી પહેલાં, દરમિયાન અને પછી ભાવનાત્મક અને વ્યવહારિક ટેકો પૂરો પાડી શકે છે. જો કે, IDVAs અને ISVAs ને કાનૂની સલાહ પૂરી પાડવાની સ્થિતિમાં ન મૂકવા જોઈએ કારણ કે તેઓ તેમ કરવા માટે લાયક નથી. માત્ર વકીલો જ બચી ગયેલા કેસને લગતા કાયદા અને કાનૂની વિકલ્પો અંગે સલાહ આપી શકે છે, અને IDVA/ISVAની ભૂમિકા વકીલની ભૂમિકાથી ઘણી અલગ છે.



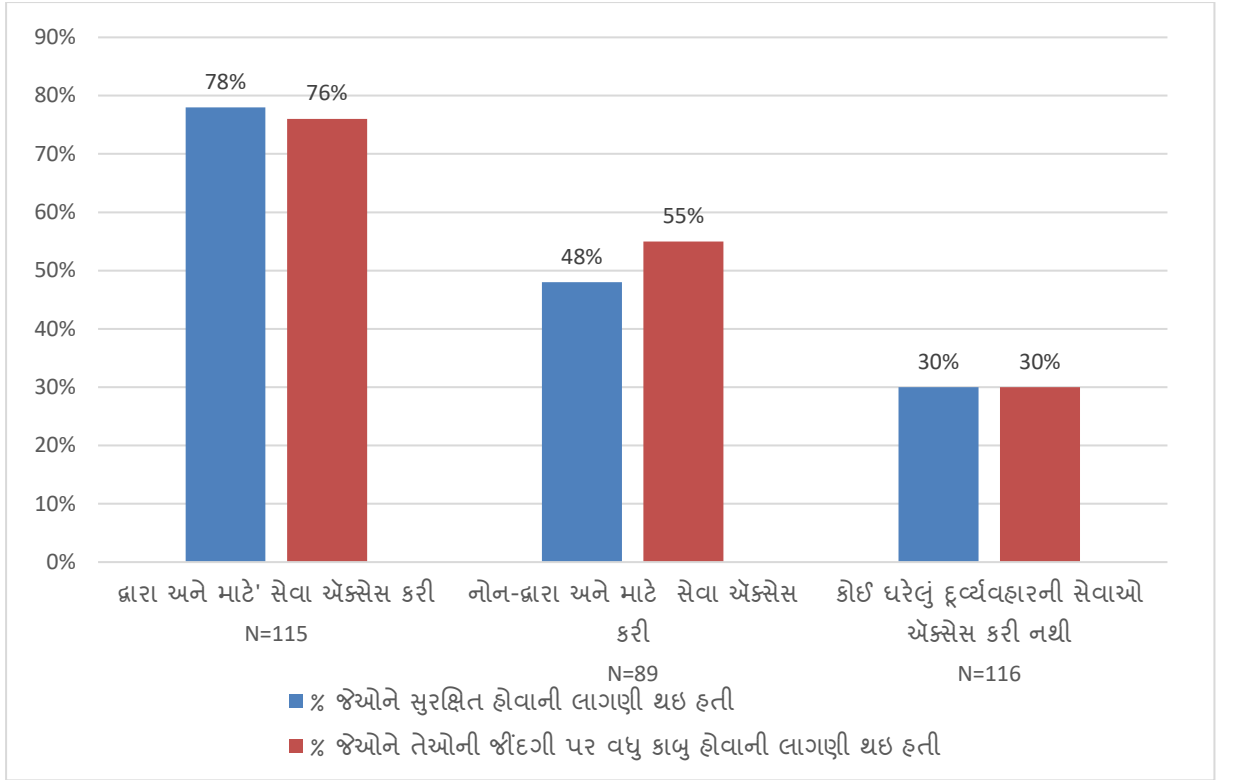
વસ્તી વિષયક જૂથોમાં વિશિષ્ટ સેવાઓ માટેની ઇચ્છામાં કેટલાક તફાવતો હતા. સૌથી વધુ નોંધપાત્ર પુરુષો અને સ્ત્રીઓ વચ્ચેના તફાવતો હતા, તેમના દુર્વ્યવહાર કરનારા (અનુક્રમે 74% અને 47%), અને ફેમિલી કોર્ટ દ્વારા સહાય (અનુક્રમે 83% અને 66%), અને માનસિક સ્વાસ્થ્ય સહાયની ઇચ્છામાં વિકલાંગ અને બિન- વિકલાંગ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો (અનુક્રમે 88% અને 67%) હતો. અશ્વેત પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો ખાસ કરીને શ્વેત પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો (25%) ની સરખામણીમાં, અન્ય વંશીય જૂથોના પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો કરતાં વધુ શક્યતા ધરાવતા હતા (59%). આ પણ અશ્વેત ઉત્તરદાતાઓ લંડનમાં આધારિત હોવાની શક્યતા વધુ અનુરૂપ છે, જે આશ્રયની સૌથી વધુ ઇચ્છા ધરાવતો પ્રદેશ હતો, લંડનના 33% ઉત્તરદાતાઓ કે જેઓ આશ્રય ઇચ્છતા હતા, તેની સરખામણીએ રાષ્ટ્રીય સ્તરે 28% હતા.

3. મોટાભાગના પીડિતો અને માઇનરટાઇઝડ (ગૌણ મનાતા) સમુદાયોમાંથી બચી ગયેલા લોકો તેમના પોતાના સમુદાય મારફત 'દ્વારા અને તેના માટે' આપવામાં આવેલ ટેકો

મેળવવા માંગે છે. આનું કારણ એ છે કે નિષ્ણાત 'દ્વારા અને તેના માટે' સંસ્થાઓ માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાતા) બચી ગયેલા લોકો દ્વારા સામનો કરવામાં આવતા દુર્વ્યવહારના સંદર્ભ અને જટિલતાને વધુ સારી રીતે સમજવા માટે સક્ષમ છે, અને જોખમનું અસરકારક રીતે મૂલ્યાંકન કરવા અને યોગ્ય ટેકો પૂરો પાડવા માટે મહત્વપૂર્ણ વિશ્વાસનું નિર્માણ કરે છે. અશ્વેત અને અલ્પસંખ્યક બચી ગયેલા સાઠ ટકા, LGBT+ બચી ગયેલા 68%, 55% વિકલાંગ બચી ગયેલા અને 62 માંથી 16 બહેરા બચી ગયેલા લોકો તેમને જરૂરી મદદ પૂરી પાડવા માટે નિષ્ણાત 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થાની પહોંચ ઇચ્છતા હતા. જ્યારે ટ્રાન્સ લોકોને ખાસ જોવામાં આવે છે, ત્યારે એકંદર કરતા વધુ ઉંચા પ્રમાણમાં LGBT+ ઉત્તરદાતાઓ સંસ્થાના 'દ્વારા અને માટે' નિષ્ણાતની એક્સેસ ઇચ્છતા હતા - 23 માંથી 21 ટ્રાન્સ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો કહે છે કે તેઓ આ ઇચ્છે છે.

- 4 આનું કારણ એ છે કે નિષ્ણાત 'દ્વારા અને તેના માટે' સંસ્થાઓ અન્ય પ્રકારની સેવાઓ કરતાં માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને ટેકો આપવા માટે વધુ અસરકારક છે.** નિષ્ણાતોની 'દ્વારા અને તેના માટે' સેવાઓની અસર જોવા માટે સ્પષ્ટ છે. સૌથી વધુ માર્જનાઇઝ્ડ (અવમૂલ્યન કરેલ) પીડિતો અને બચેલા લોકો સાથેના અમારા ઇન્ટરવ્યુએ પુરાવા આપ્યા છે કે તેઓ પહેલાથી જ માળખાકીય અસમાનતા અને સહાય મેળવવા માટેના સૌથી મોટા અવરોધોનો સામનો કરે છે. અમે પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટેના પરિણામોની, જેમણે અન્ય પ્રકારની સહાયને એક્સેસ કર્યું હતું અને પછી જેમને બિલકુલ સહાય ન મળી હતી તેમની સાથે, જેમણે સંસ્થાના નિષ્ણાતને 'દ્વારા અને માટે' એક્સેસ કર્યું હતું તેમની સરખામણી કરી શક્યા હતાં. તારણો એકદમ સ્પષ્ટ છે. અશ્વેત અને લઘુમતીઓથી બચી ગયેલા લોકોમાંથી, જ્યારે 48 ટકા લોકોએ અન્ય પ્રકારની સેવા મેળવી હતી તેની સરખામણીમાં 78 ટકા લોકો કે જેમણે 'બાય એન્ડ ફોર' સેવાનો લાભ લીધો હતો, તેઓ વધુ સુરક્ષિત અનુભવતા હતા, અને 30 ટકા લોકોએ કોઈ પણ પ્રકારનો ટેકો મેળવ્યો ન હતો (આકૃતિ 3). આ નિષ્ણાતનો 'દ્વારા અને તેના માટે' મદદ અને કોઈ મદદ ન મળવા વચ્ચેનો 48-ટકાનો પોઇન્ટ તફાવત દર્શાવે છે.

આકૃતિ 3: અશ્વેત અને માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) બચી ગયેલા લોકોની ટકાવારી, જે સેવાના પ્રકાર અનુસાર, જેઓએ પ્રથમ વખત સહાય મેળવવા વિશે વિચાર્યું હતું તેના કરતા વધુ સુરક્ષિત અને નિયંત્રણમાં હોવાનું અનુભવતા હતા.



આવી જ પેટર્ન અન્ય લઘુમતી જૂથો માટે પણ જોવા મળે છે જેમણે અમારા સર્વેક્ષણનો પ્રતિસાદ આપ્યો હતો - ખાસ કરીને LGBT + અને બહેરા, અને અપંગ બચી ગયેલા લોકો, પરંતુ નમૂનાનું કદ નાનું હોવાને કારણે ચોક્કસપણે રીતે જાણ કરી શકાતી નથી.² LGBT +, બહેરા અથવા અપંગ બચી ગયેલા લોકોની તુલના કરવા માટે મજબૂત નમૂનાના કદનો અભાવ કે જેમણે અન્ય સેવાઓ સાથે 'બાય અને ફોર' સેવાનો ઉપયોગ કર્યો હતો, તે પોતે જ નોંધપાત્ર છે, અને ઇંગવેન્ડ અને વેલ્સમાં આ સેવાઓની અછતને છતી કરે છે.

5 વિશ્વાસના નિર્માણ માટે સેવાઓની સ્વતંત્રતા મહત્વપૂર્ણ છે, અને પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો દ્વારા ટેકો મેળવવા માટે તેનું ખૂબ મૂલ્ય કરવામાં આવે છે. બચી ગયેલા લોકોએ અમને વૈધાનિક સેવાઓ વિશેના તેમના ભય વિશે - ખાસ કરીને સામાજિક સેવાઓ (સોશિયલ સર્વિસીઝ) અને કૌટુંબિક અદાલત (ફેમિલી કોર્ટ) - અને તે કેટલું મહત્વનું હતું કે તેઓ નિષ્ણાત સહાય સાથે તેમની જોડાવામાં આ સંસ્થાઓથી અલગ અને સુરક્ષિત અનુભવે છે તે વિશે જણાવ્યું હતું.

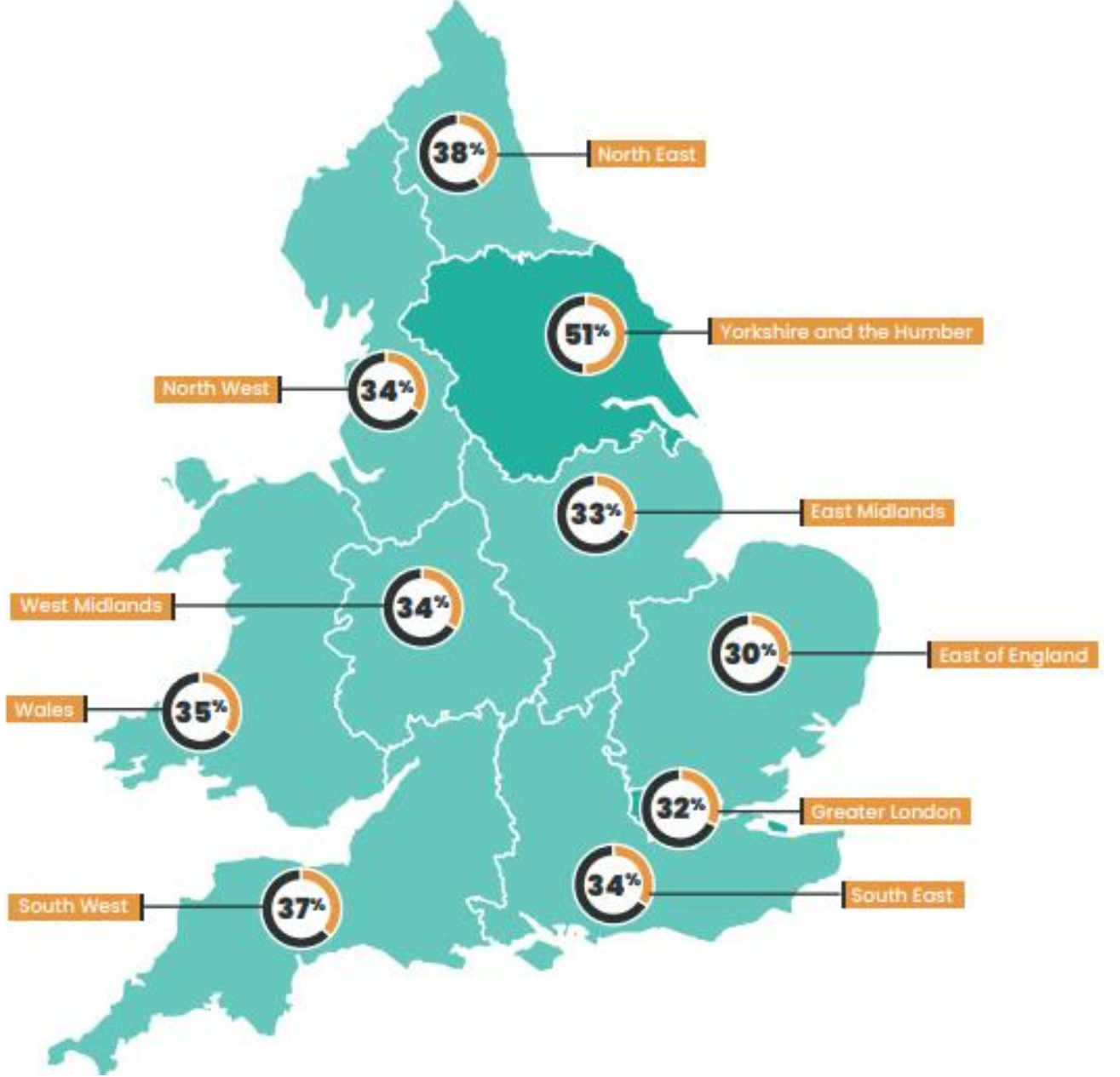
પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો કઈ સહાય મેળવવામાં સક્ષમ હતા?

6 એકંદરે, મોટાભાગના ભોગ બનેલા લોકો તેઓ ઇચ્છતા હતા તે ટેકો મેળવી શક્યા ન હતા. હેલ્પલાઇન સલાહ (જ્યાં 64 ટકા લોકો જેમને તે જોઇતી હતી તે મેળવી શક્યા હતા) અને કેસવર્કર અથવા ઇન્ડિપેન્ડન્ટ ડોમેસ્ટિક વાયોલન્સ એડવોકેટ (IDVA) (55 ટકા) જેવા વન-ટુ-વન સહાયના અપવાદને બાદ કરતા, બચી ગયેલા લોકોની માત્ર લઘુમતી જ તેઓ ઇચ્છે છે તે

² LGBT +, બહેરા અને અપંગ બચેલા લોકો કે જેમણે નિષ્ણાતને 'દ્વારા અને માટે' ટેકો આપ્યો હતો તેમના નમૂનાના કદ પર મજબૂત રીતે અહેવાલ આપવા માટે ખૂબ જ નાના હતા, પરંતુ પ્રાપ્ત માહિતી ખૂબ જ સમાન પેટર્ન સૂચવે છે, જેમાં નિષ્ણાત 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થાઓ બચી ગયેલા લોકોને સલામત લાગે અને તેમના જીવનના વધુ નિયંત્રણમાં રહેવા માટે ટેકો આપવા માટે વધુ અસરકારક છે.

પ્રકારની સહાય સુધી પહોંચી શક્યા હતા. સેવાઓ પાસેથી મેળવેલી માહિતી દ્વારા આ પ્રતિબિંબિત થતું હતું, જેમણે અમને જણાવ્યું હતું કે એકંદરે, તેમને મળેલી ભલામણોના માત્ર એક તૃતીયાંશને જ વારંવાર ટેકો મળ્યો હતો.

આકૃતિ 4: ભૌગોલિક વિસ્તાર અનુસાર, 'મદદ મેળવવી કેટલી સરળ હતી?' તે પ્રશ્નનો જવાબ



7. ભૌગોલિક વિસ્તાર પ્રમાણે વિવિધતાના સ્પષ્ટ પુરાવા હતા, જે ચોક્કસ પ્રકારના ટેકા મેળવવા માટે 'પોસ્ટકોડ લોટરી' ના અસ્તિત્વને દર્શાવે છે. સ્થાનિક કમિશનરો દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવતા ભંડોળમાં પણ આ બાબત પ્રતિબિંબિત થાય છે - જેમાં લગભગ તમામ

સમુદાય-આધારિત સેવાઓને રહેઠાણની જરૂરિયાતોના આધારે ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવે છે. મહત્વની વાત એ છે કે, લગભગ એક ચતુર્થાંશ રહેઠાણ-આધારિત સેવાઓને સ્થાનિક કમિશનરો દ્વારા જ ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવતું હતું, જેઓ સ્થાનિક વિસ્તારમાં રહેતા હતા, કામ કરતા હતા અથવા અભ્યાસ કરતા હતા. રહેઠાણ-આધારિત સહાયની પ્રકૃતિ અને પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની નવા વિસ્તારમાં છટકી જવાની જરૂરિયાતને જોતાં, આ ખૂબ જ ચિંતાજનક છે.

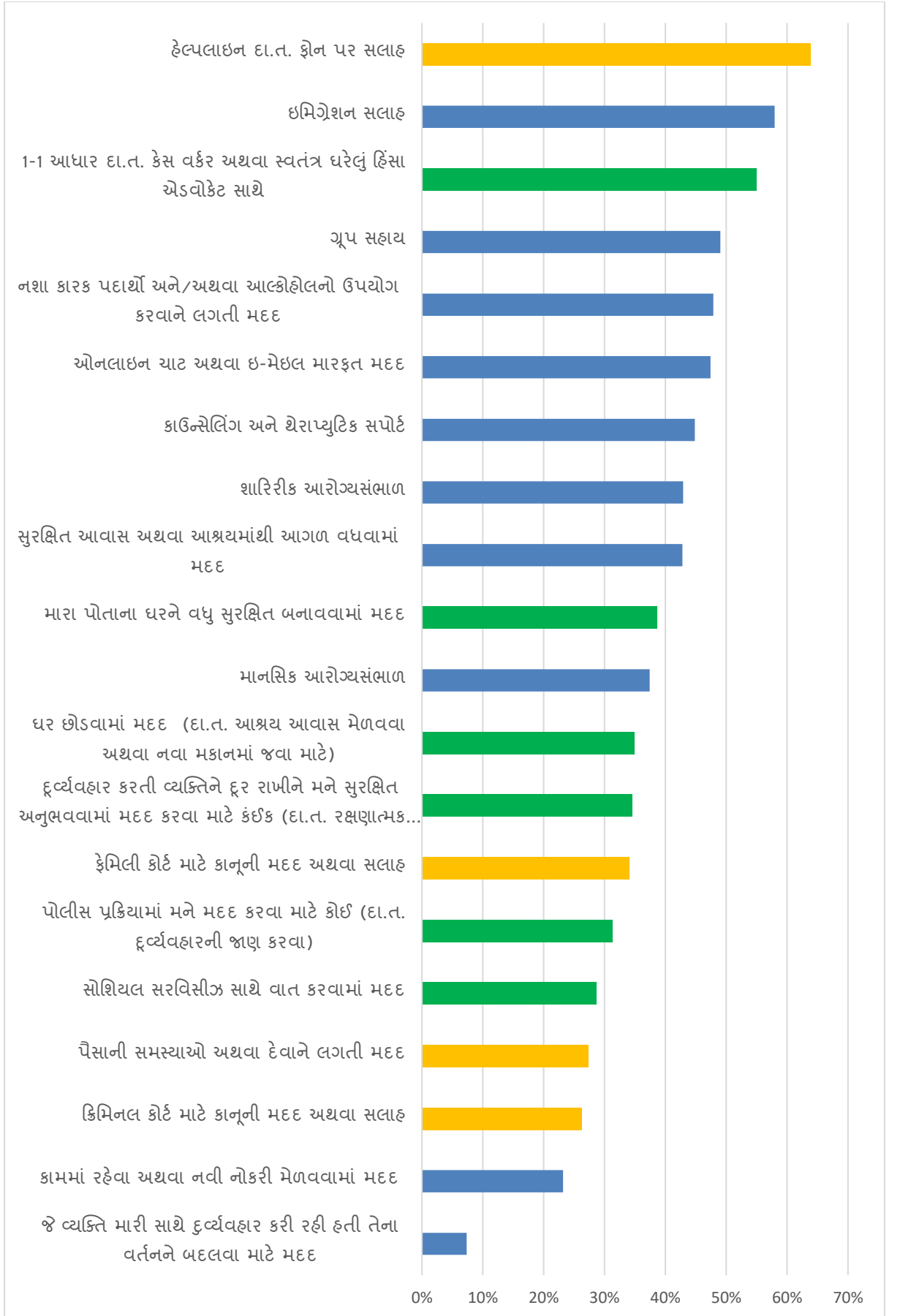
સૌથી મોટો તફાવત પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની કાઉન્સેલિંગ સહાય સુધી પહોંચવાની ક્ષમતામાં હતો, જેઓ તેને ઇચ્છતા હતા - જેમાં સૌથી વધુ વિસ્તાર (ઇંગ્લેન્ડના ઉત્તર પૂર્વમાં 58 ટકા) અને સૌથી ઓછા વિસ્તાર (વેલ્સમાં 37 ટકા) વચ્ચે 21 ટકા પોઇન્ટનો તફાવત હતો. માનસિક આરોગ્ય સંભાળની સુલભતાએ પણ નોંધપાત્ર તફાવત દર્શાવ્યો હતો, જેમાં બચી ગયેલા 47% લોકો ઉત્તર પૂર્વમાં તેનો ઉપયોગ કરી શક્યા હતા, જ્યારે દક્ષિણ પશ્ચિમમાં 31% લોકો કરી શક્યા હતા. વન-ટુ-વન સહાય અથવા હિમાયતમાં ઉત્તર પૂર્વમાં બચી ગયેલા 66 ટકા લોકો વચ્ચે 16 ટકા પોઇન્ટનો તફાવત હતો, જેઓ દક્ષિણ પૂર્વમાં 50 ટકાની તુલનામાં તેને મેળવવામાં સક્ષમ હતા, અને ફેમિલી કોર્ટ દ્વારા ટેકો યોર્કશાયર અને હમ્બરના 42 ટકા લોકો વચ્ચે 11 ટકા પોઇન્ટનો તફાવત ધરાવે છે, જેમને તે મળ્યું હતું અને લંડન અથવા ઇંગ્લેન્ડના પૂર્વમાં 31 ટકા લોકો વચ્ચે 11 ટકાનો તફાવત હતો. વર્તણૂકમાં પરિવર્તનના હસ્તક્ષેપ માટે, ઉત્તર પૂર્વમાં બચી ગયેલા 16% લોકોએ અમને જણાવ્યું હતું કે તેમના ગુનેગાર વર્તણૂકમાં ફેરફાર કરવા માટે ટેકો મેળવવા માટે સક્ષમ છે, જ્યારે વેલ્સમાં આ સંખ્યા 3% હતી.

આકૃતિ 5: પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની ટકાવારી કે જેઓ ટેકો મેળવવા માટે સક્ષમ હતા, જેઓ તેને ઇચ્છતા હતા

લીલો = ખાસ કરીને IDVA ભૂમિકા દ્વારા આવરવામાં આવે છે

નારંગી = જો આમ કરવાનું શરૂ કરવામાં આવે તો, IDVA ભૂમિકા દ્વારા આવરી લેવામાં આવી શકે છે

ભૂરો = સામાન્ય રીતે IDVA ભૂમિકા દ્વારા આવરવામાં આવતો નથી



માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોના પુરાવાએ અમને જણાવ્યું હતું કે તેઓને જે સહાય જોઈએ છે તે મેળવવાનું તેમને ખાસ કરીને મુશ્કેલ લાગ્યું. મોટેભાગે, જ્યારે તેઓ "દ્વારા અને માટે" તંત્રો સાથે જોડાવા માટે સક્ષમ હોય ત્યારે જ તેઓ તેમને જરૂરી ટેકો ઓળખવા અને મેળવવા માટે સક્ષમ બનતા હતા. જો કે, સમગ્ર ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સમાં આ પ્રકારની સેવાઓની જોગવાઈની ભારે અછત છે, જેમાં મોટાભાગના પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો કે જેઓ 'દ્વારા અને માટે' સેવાઓ મેળવવા માંગતા હતા તેઓ તેમ કરી શકતા નથી.

માત્ર 51% અશ્વેત અને માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) બચી ગયેલા લોકો કે જેઓ નિષ્ણાત દ્વારા અને માટે સહાય મેળવવા ઇચ્છતા હતા તેઓ તે મેળવવા સક્ષમ હતા. LGBT + બચી ગયેલા ઓગણીસ ટકા લોકો કે જેઓ જેઓ નિષ્ણાત દ્વારા અને માટે સહાય મેળવવા ઇચ્છતા હતા તેમને તે પ્રાપ્ત થઈ હતી, અને વિકલાંગ બચી ગયેલા લોકો માટે, 190 લોકોમાંથી માત્ર 14 લોકો કે જેઓ 'દ્વારા અને માટે' નિષ્ણાતનો સંપર્ક કરવા માંગતા હતા તે માટે તેઓ સક્ષમ હતા (7%). બહેરા બચી ગયેલા લોકો માટે, 30 લોકોમાંથી માત્ર 2 જ લોકો કે જેઓ 'દ્વારા અને માટે' નિષ્ણાતનો સંપર્ક કરવા માંગતા હતા તેઓ તેને પ્રાપ્ત કરી શક્યા હતા.

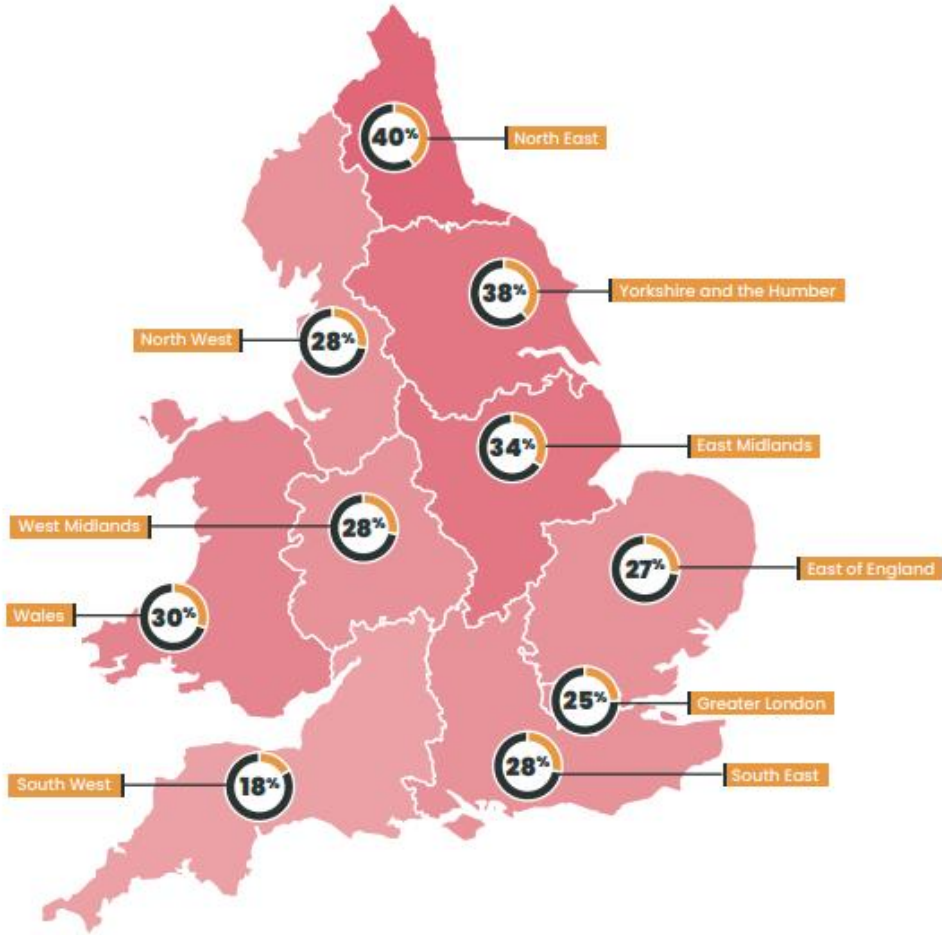
શીખવાની અક્ષમતા ધરાવતા બચી ગયેલા લોકોએ ખાસ કરીને સહાય મેળવવા માટેના અવરોધો અને સેવા પ્રદાતાઓ દ્વારા દુર્વ્યવહારના તેમના અનુભવોની સમજણના અભાવ પર ભાર મૂક્યો હતો.

8. પુરુષો પણ ખાસ કરીને મદદ અને ટેકો મેળવવા માટે સંઘર્ષ કરતા હતા, જેમાં 82% લોકોએ કહ્યું હતું કે મદદ સુધી પહોંચવું મુશ્કેલ અથવા ખૂબ જ મુશ્કેલ છે. પુરુષો (75%) માટે સુલભ હોય તેવી અમુક પ્રકારની સેવા આપનારી સંસ્થાઓના પ્રમાણ અને પુરુષોએ અમને મદદ મેળવવાના તેમના અનુભવો વિશે જે જણાવ્યું હતું તે વચ્ચે નોંધપાત્ર તફાવત હતો, જેમાં ઘણાએ અમને જણાવ્યું હતું કે તેમના વિસ્તારની સેવાઓ માત્ર સ્ત્રીઓ માટે જ હોય તેવું લાગે છે. બચી ગયેલ એક વ્યક્તિએ અમને કહ્યું હતું કે 'હું માત્ર પુરુષ-સેવાઓ શોધવામાં અસમર્થ હતો અને જ્યારે મેં સલાહ માંગવા માટે માત્ર સ્ત્રી-સેવાઓ સાથે વાત કરી ત્યારે મને કોઈ મદદ મળી ન હતી. એક વ્યક્તિએ તો માફી પણ માંગી અને કહ્યું કે તેમને ખ્યાલ આવી ગયો છે કે મારે સમર્થનની જરૂર છે, પરંતુ તે ક્યાંય પણ જાણતો નથી જે તેને પૂરો પાડે છે.' તેઓ કોના માટે સેવાઓ પૂરી પાડે છે તે અંગેના પ્રશ્નનો જવાબ આપનાર સંસ્થાઓમાંથી 25 ટકા સંસ્થાઓએ પોતાની જાતને 'માત્ર મહિલાઓ માટેની' સંસ્થાઓ તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરી હતી; 2% 'માત્ર પુરુષો' તરીકે; 28% 'મિશ્રણ; પરંતુ સિંગલ જેન્ડર/સેક્સ સર્વિસીસ' તરીકે; 37% બિન-લિંગ વિશિષ્ટ તરીકે; અને 10 ટકા બિન-લિંગ વિશિષ્ટ અને અલગ લિંગ/લિંગ જગ્યાઓના મિશ્રણ તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરી હતી.³

³ 519 સંસ્થાઓના નમૂનામાંથી

9. તે જ રીતે, એવા સંસ્થાઓના પ્રમાણ વચ્ચે નોંધપાત્ર તફાવત હોવાનું જણાયું હતું, જેમણે જણાવ્યું હતું કે તેઓ ઘરમાં ઘરેલું દુર્વ્યવહારથી અસરગ્રસ્ત બાળકો (85 ટકા) માટે નિષ્ણાતની સહાય પૂરી પાડે છે અને 29% પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો કે જેમણે અમને જણાવ્યું હતું કે તેઓ તેમના બાળકો માટે સહાય મેળવવા સક્ષમ છે. 43% પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે પણ કે જેઓ કોઈપણ સહાયને મેળવવા માટે સક્ષમ ન હતા, આ સૂચવે છે કે બાળકો માટે નિષ્ણાત ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ સેવાઓમાંથી ઉપલબ્ધ સહાય માંગને પહોંચી વળવા માટે નોંધપાત્ર રીતે વધારવાની જરૂર છે (આકૃતિ 6).

આકૃતિ 6: ભૌગોલિક વિસ્તાર અનુસાર, જે માતાપિતાના બાળકોને ટેકો મળ્યો છે



10. માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) સમુદાયોમાંથી પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે પૂરી પાડવામાં આવતી સહાયમાં વિવિધતા હતી, જેમાં બહેરા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો અથવા પીડિતો અને શીખવાની અક્ષમતા ધરાવતા બચી ગયેલા લોકો માટે નિષ્ણાતની જોગવાઈ હોવાની શક્યતા ઓછી છે. કોષ્ટક-1 માં એવી સંસ્થાઓની ટકાવારી દર્શાવવામાં આવી છે જેમણે કહ્યું હતું કે તેઓ વિવિધ માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) સમુદાયો માટે રહેઠાણ-આધારિત સેવાઓ અને સમુદાય-આધારિત સેવાઓ દ્વારા અમુક પ્રકારની નિષ્ણાતની જોગવાઈ પૂરી પાડે છે.

આ આંકડા થોડી સાવધાનીથી વાંચવા જોઈએ. પ્રથમ, પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોનો અમારો સર્વે, માર્જનલાઇઝડ (સીમાંત મહત્વ ધરાવતા અથવા અવમૂલ્યન કરેલ) અને માઇનોરટાઇઝડ (ગૌણ મનાયેલ) સમુદાયના લોકોને જરૂરી ટેકો પૂરો પાડતી સંસ્થાઓ માટે અને બિન-દ્વારા અને માટે સંસ્થાઓ માટે મુશ્કેલીઓ સૂચવે છે, પરંતુ બીજું, તે સેવાઓએ 'વિશેષતા' નું સહેજ અલગ રીતે અર્થઘટન કર્યું હોઈ શકે છે. જ્યારે વ્યાખ્યા પૂરી પાડવામાં આવી હતી, 4 ત્યારે કેટલીક સેવાઓએ 'સ્પેશિયલિઝમ – (વિશેષતા)'નું અર્થઘટન સ્ટાફના સભ્યોને નિષ્ણાત તાલીમની જોગવાઈ તરીકે કર્યું હોઈ શકે છે, જ્યારે અન્ય સેવાઓએ માત્ર બેસ્પોક, નિષ્ણાત પ્રોજેક્ટ્સ અથવા તે વસ્તીને લગતા કાર્યક્રમોની ગણતરી કરી હશે.

'દ્વારા અને તેના માટે' સંસ્થાઓની બહાર પૂરા પાડવામાં આવતી માઇનોરટાઇઝડ (ગૌણ મનાયેલ) સમુદાયો માટે નિષ્ણાતની સહાયની માત્રાને વધુ સારી રીતે સમજવા માટે વધુ સંશોધનની જરૂર છે.

તેમ છતાં, જૂથો વચ્ચેની તુલનાઓ વિવિધ સમુદાયોની વિશિષ્ટ જરૂરિયાતોને ટેકો આપવામાં સેવાઓના વિશ્વાસની માત્રા સૂચવે છે.

કોષ્ટક 1: વિવિધ માઇનોરટાઇઝડ (ગૌણ મનાયેલ) વસ્તીઓને આવાસ આધારિત અને સમુદાય-આધારિત નિષ્ણાત સહાય પૂરી પાડતી સેવા પ્રદાતા સંસ્થાઓની ટકાવારી.

	આવાસ-આધારિત સેવાઓની ટકાવારી કે જેઓ આ જૂથ માટે નિષ્ણાતની જોગવાઈ ધરાવે છે	સમુદાય-આધારિત સેવાઓની ટકાવારી કે જેઓ આ જૂથ માટે નિષ્ણાતની જોગવાઈ ધરાવે છે
અશ્વેત અને માઇનોરટાઇઝડ (ગૌણ મનાયેલ) પીડિતો/બચી ગયેલા	57%	54%
બહેરા પીડિતો / બચી ગયેલા	14%	14%
વિકલાંગ ભોગ બનેલા / બચી ગયેલા	23%	26%
શીખવાની અક્ષમતા, ઓટીઝમ અથવા બંને સાથે પીડિત / બચી ગયેલા	18%	25%
વયોવૃદ્ધ અથવા વૃદ્ધ પીડિત / બચી ગયેલા	25%	33%
LGB (લેસ્બિયન, ગે અથવા બાયસેક્સુઅલ) ભોગ બનનાર/બચી ગયેલા	23%	32%
ટ્રાન્સ પીડિતો / બચી ગયેલા	22%	24%
યુવાન પુખ્ત પીડિતો/બચી ગયેલા	30%	54%

અમે તે વિશે પણ પૂછ્યું હતું કે સેવાઓ વિશિષ્ટ માઇનોરટાઇઝડ (ગૌણ મનાયેલ) જૂથોની ભલામણને કેવી રીતે પ્રતિક્રિયા આપશે. જે વિકલ્પો આપવામાં આવ્યા હતા તે એ હતા કે શું તેઓ કોઈ ભલામણ સ્વીકારશે અને સંપૂર્ણ સેવા પૂરી પાડશે કે કેમ, અથવા તેઓ દીશા સૂચન કરશે કે વધુ નિષ્ણાત સંસ્થા પર ભલામણ મોકલશે. સેવાઓ એમ પણ કહી શકે છે કે તેઓ ભલામણ સ્વીકારશે અથવા ક્લિનિકલ જરૂરિયાત જેવા અન્ય પરિબલો પર આધારિત નથી.

4 'સ્પેશિયાલિસ્ટ સહાય' ને સહાય તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવી હતી જે પાત્રતાને બદલે આ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની જરૂરિયાતો માટે ખાસ કરીને પૂરી પાડવામાં આવી હતી અને તેને અનુરૂપ બનાવવામાં આવી હતી. સર્વેક્ષણમાં એવી પણ સ્પષ્ટતા કરવામાં આવી હતી કે બહેરા અથવા વિકલાંગ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે યોક્કસ સહાય માત્ર સુલભતાની જરૂરિયાતોને બદલે, તેમના જીવંત અનુભવોને લગતી યોક્કસ પૂરી પાડવામાં આવતી સહાયનો સંદર્ભ લેવો જોઈએ.

પરિણામો માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) સમુદાયોમાંથી પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો અથવા જેમને વધારાની જરૂરિયાતો હોય તેમને સહાય કરવાની સેવાઓની ક્ષમતા અને આત્મવિશ્વાસમાં તફાવત દર્શાવે છે. મોટાભાગની સેવાઓ માટે, સંરક્ષિત લાક્ષણિકતાઓ ધરાવતા મોટા ભાગના બચી ગયેલા લોકોને સ્વીકારવામાં આવશે અને ટ્રાન્સ બચી ગયેલાના અપવાદ સિવાય સંપૂર્ણ સેવા પૂરી પાડવામાં આવશે (દીશા સૂચન અથવા અન્ય સ્થળો પર ભલામણ થવાથી વિપરીત), જ્યાં આવાસ-આધારિત સહાય માટે ખાસ કરીને અડધાથી પણ ઓછી (44 %) સેવાઓએ જણાવ્યું હતું કે તેઓ સંપૂર્ણ સેવા પૂરી પાડી શકે છે.

કોષ્ટક 2: એવી સેવાઓની ટકાવારી કે જે દર્શાવે છે કે તેઓ ભલામણ સ્વીકારવા માટે સક્ષમ હશે અને માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ) વસ્તીમાંથી પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે સંપૂર્ણ સેવા પૂરી પાડશે.

જૂથો	આવાસ-આધારિત સેવાઓની ટકાવારી કે જેમણે કહ્યું હતું કે તેઓ આ જૂથમાંથી રેફરલ સ્વીકારશે અને તેમની સંસ્થામાં સંપૂર્ણ સેવા પ્રદાન કરશે	સમુદાય-આધારિત સેવાઓની ટકાવારી કે જેમણે કહ્યું હતું કે તેઓ આ જૂથમાંથી રેફરલ સ્વીકારશે અને તેમની સંસ્થામાં સંપૂર્ણ સેવા પ્રદાન કરશે
બહેરા પીડિતો / બચી ગયેલા લોકો	70%	76%
વિકલાંગ ભોગ બનેલા / બચી ગયેલા લોકો	60%	84%
LGB (લેસ્બિયન, ગે અથવા બાયસેક્સુઅલ) ભોગ બનનાર/બચી ગયેલા	89%	91%
ટ્રાન્સ પીડિતો / બચી ગયેલા	44%	78%
શીખવાની અક્ષમતા, ઓટીઝમ અથવા બંને સાથે પીડિત / બચી ગયેલા	63%	78%

11. પીડિત અથવા બચી ગયેલ વ્યક્તિ બહુવિધ ગેરલાભ અનુભવી રહ્યા હતા અથવા વધારાની જરૂરિયાતો ધરાવતા હતા તેના આધારે પણ સહાય બદલાય છે. અમે સેવાઓને તે જ પ્રશ્નો પૂછ્યા હતા કે તેઓ પીડિત અથવા બચી ગયેલા વ્યક્તિની ભલામણનો કેવી રીતે પ્રતિભાવ આપશે કે જેઓ બહુવિધ ગેરલાભનો અનુભવ કરે છે - શું તેઓએ પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોના આ જૂથ માટે નિષ્ણાત સેવા બનાવી છે, તેમજ તેઓ સામાન્ય રીતે ભલામણનો કેવી રીતે પ્રતિસાદ આપશે. (જ્યાં તેમની પાસે નિષ્ણાતની જોગવાઈ ન હતી).

કોષ્ટક 3: રહેઠાણ આધારિત અને સમુદાય-આધારિત સહાયક સેવાઓની ટકાવારી, જે બહુવિધ ગેરલાભનો સામનો કરી રહેલા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને નિષ્ણાતની સહાય પૂરી પાડવા સક્ષમ છે

બહુવિધ ગેરલાભનો અનુભવ કરી રહેલા અથવા વધારાની જરૂરિયાતો ધરાવતા બચી ગયેલા લોકો	આવાસ-આધારિત સેવાઓની ટકાવારી કે જેઓ આ જૂથ માટે નિષ્ણાત સેવા ધરાવે છે	આવાસ-આધારિત સેવાઓની ટકાવારી કે જેઓ ભલામણ સ્વીકારશે અને આ જૂથને સંપૂર્ણ સેવા પૂરી પાડશે	સમુદાય-આધારિત સેવાઓની ટકાવારી કે જેઓ આ જૂથ માટે નિષ્ણાત સેવા ધરાવે છે	આવાસ-આધારિત સેવાઓની ટકાવારી કે જેઓ ભલામણ સ્વીકારશે અને આ જૂથને સંપૂર્ણ સેવા પૂરી પાડશે
બેઘર હોવાનો અનુભવ કરી રહ્યા છે તેવા ભોગ બનેલા/બચી ગયેલા લોકો ⁵	61%	83%	49%	83%
પીડિતો / બચી ગયેલા લોકો કે જેમનો અપરાધ કરવાનો ઇતિહાસ છે	25%	31%	30%	66%
ભોગ બનેલા/બચી ગયેલા લોકો જેમની માનસિક આરોગ્યની ઊંચી જરૂરિયાતો છે	39%	32%	51%	63%
મધ્યપાનથી સંબંધિત સહાયક જરૂરિયાતો ધરાવતા ભોગ બનેલા/બચી ગયેલા લોકો	40%	40%	38%	66%
ભોગ બનેલા/અન્ય નશાકારક પદાર્થોથી સંબંધિત સહાયક જરૂરિયાતો ધરાવતા બચી ગયેલા લોકો	38%	39%	38%	66%

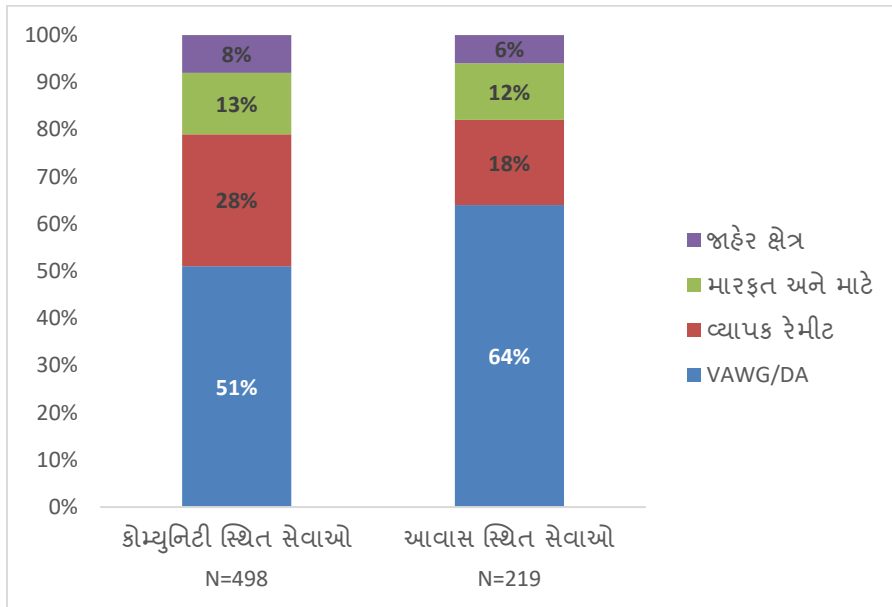
12. જાહેર ભંડોળનો આશ્રય (No Recourse to Public Funds - NRPF) ન ધરાવતા લોકોને સહાય પૂરી પાડવાની સેવાઓની ક્ષમતામાં પણ ખામીઓ હતી. ખાસ કરીને આવાસ-આધારિત સેવાઓએ NRPF ધરાવતા સ્થળાંતર કરનારાઓને ટેકો પૂરો પાડવા માટે સંઘર્ષ કર્યો હતો, પરંતુ ખાસ કરીને ચિંતાજનક બાબત એ હતી કે લગભગ 15 ટકા સમુદાય-આધારિત સેવાઓએ જણાવ્યું હતું કે તેઓ ભલામણ સ્વીકારશે નહીં અને NRPF દરજ્જાના આધારે NRPF ધરાવતી વ્યક્તિને સંપૂર્ણ સેવા પૂરી પાડશે નહીં. જાહેર ભંડોળની સુલભતા સમુદાયમાં ટેકો મેળવવાની ક્ષમતા પર કોઈ અસર કરતું નથી તે જોતાં, આ એક નોંધપાત્ર ચિંતા રજૂ કરે છે.

⁵ બેઘરપણાનો અનુભવ કરી રહેલા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો'ના જૂથની સમજણ અમારા સર્વેક્ષણનો પ્રતિસાદ આપતી સંસ્થાઓ વચ્ચે ભિન્ન હોઈ શકે છે, જે આ તારણોને અસ્પષ્ટ બનાવે છે. સેવાઓએ ઘરેલુ દુર્વ્યવહારને કારણે ધરવિહોણા બનેલા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે ટેકો આપવા અંગે પ્રતિભાવ આપ્યો હોઈ શકે છે (જે વ્યાખ્યા મુજબ આવાસ-આધારિત સેવાઓના લગભગ તમામ વપરાશકર્તાઓ હશે), અથવા વૈકલ્પિક રીતે એવી વ્યક્તિઓ પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કર્યું હશે જેઓ અગાઉ શેરીમાં ધરવિહોણાપણાનો અનુભવ કરી રહ્યા હતા.

ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સમાં ઘરેલું દુર્વ્યવહારને લગતી સહાય પૂરી પાડતી સંસ્થાઓ

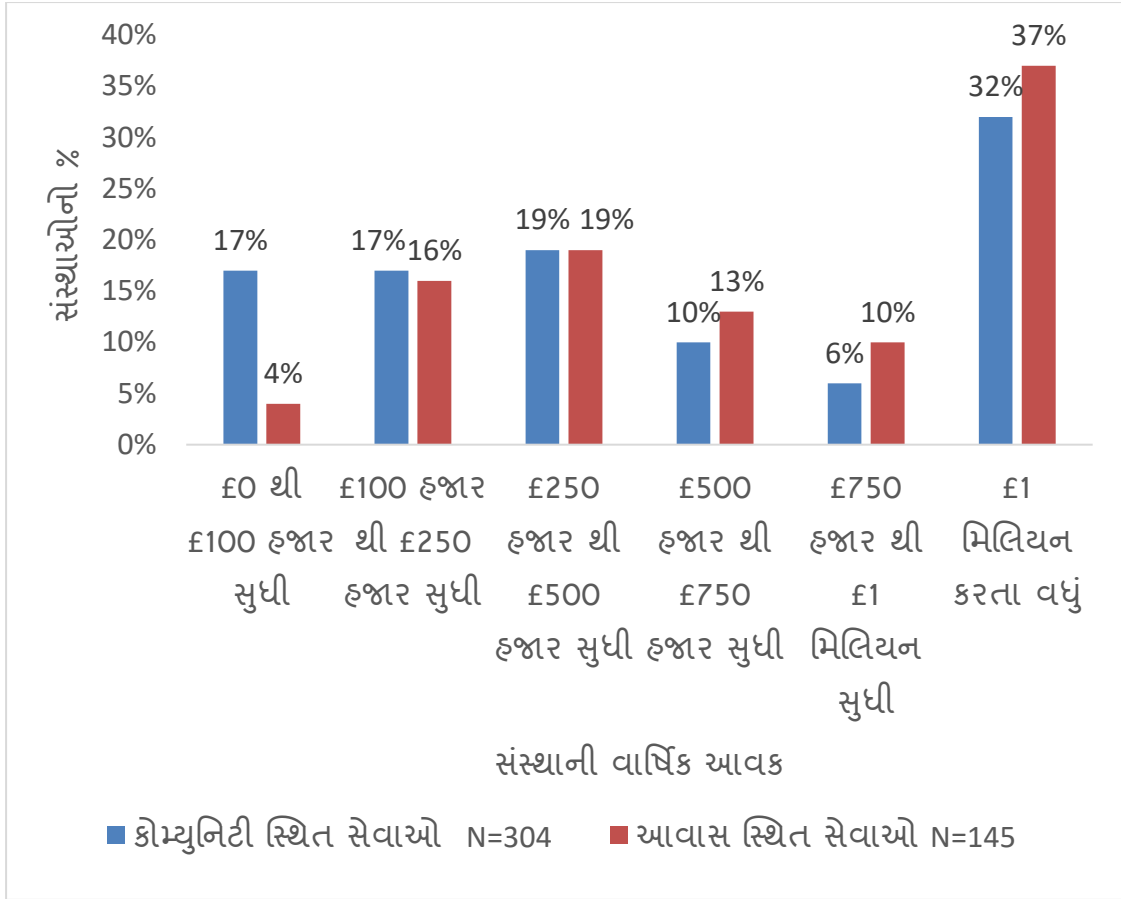
13. વિવિધ પ્રકારની સંસ્થાઓમાંથી સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવે છે, જેમાં લગભગ અડધી સમુદાય-આધારિત સેવાઓ હોય છે અને લગભગ બે-તૃતીયાંશ આવાસ આધારિત હોય છે, જે વિશિષ્ટ ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર અને/અથવા મહિલાઓ અને છોકરીઓની વિરુદ્ધ હિંસા સંસ્થાઓ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવે છે. અન્ય પ્રકારની સંસ્થાઓમાં નિષ્ણાત 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થાઓ, વ્યાપક રેમીટ ધરાવતી સંસ્થાઓ (જેમ કે અન્ય પ્રકારના ગુનામાં પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોને સહાય આપનાર) અને જાહેર ક્ષેત્રની સંસ્થાઓનો સમાવેશ થાય છે, જ્યાં સહાયક સેવાઓ ઘર-આંગણે લાવવામાં આવી હતી.

આકૃતિ 7: સમુદાય-આધારિત અને રહેઠાણ-આધારિત સેવાઓ પૂરી પાડતી સંસ્થાઓના પ્રકારોની તુલના



14. મોટા ભાગની સંસ્થાઓ જે ઘરેલુ દુર્વ્યવહારની સેવાઓ પૂરી પાડે છે (61 ટકા) તેમની વાર્ષિક આવક £500,000 કરતાં પણ ઓછી છે. નિષ્ણાત 'દ્વારા' સેવાઓ ઘણી નાની હોવાની શક્યતા હતી, અને £100,000 થી ઓછી વાર્ષિક આવક ધરાવતી ખૂબ જ નાની સંસ્થાઓ આવાસ-આધારિત સેવાઓ પૂરી પાડવાની શક્યતા ઓછી હતી.

આકૃતિ 8: સમુદાય આધારિત અને રહેઠાણ આધારિત ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સહાયક સેવાઓની વાર્ષિક આવકની તુલના



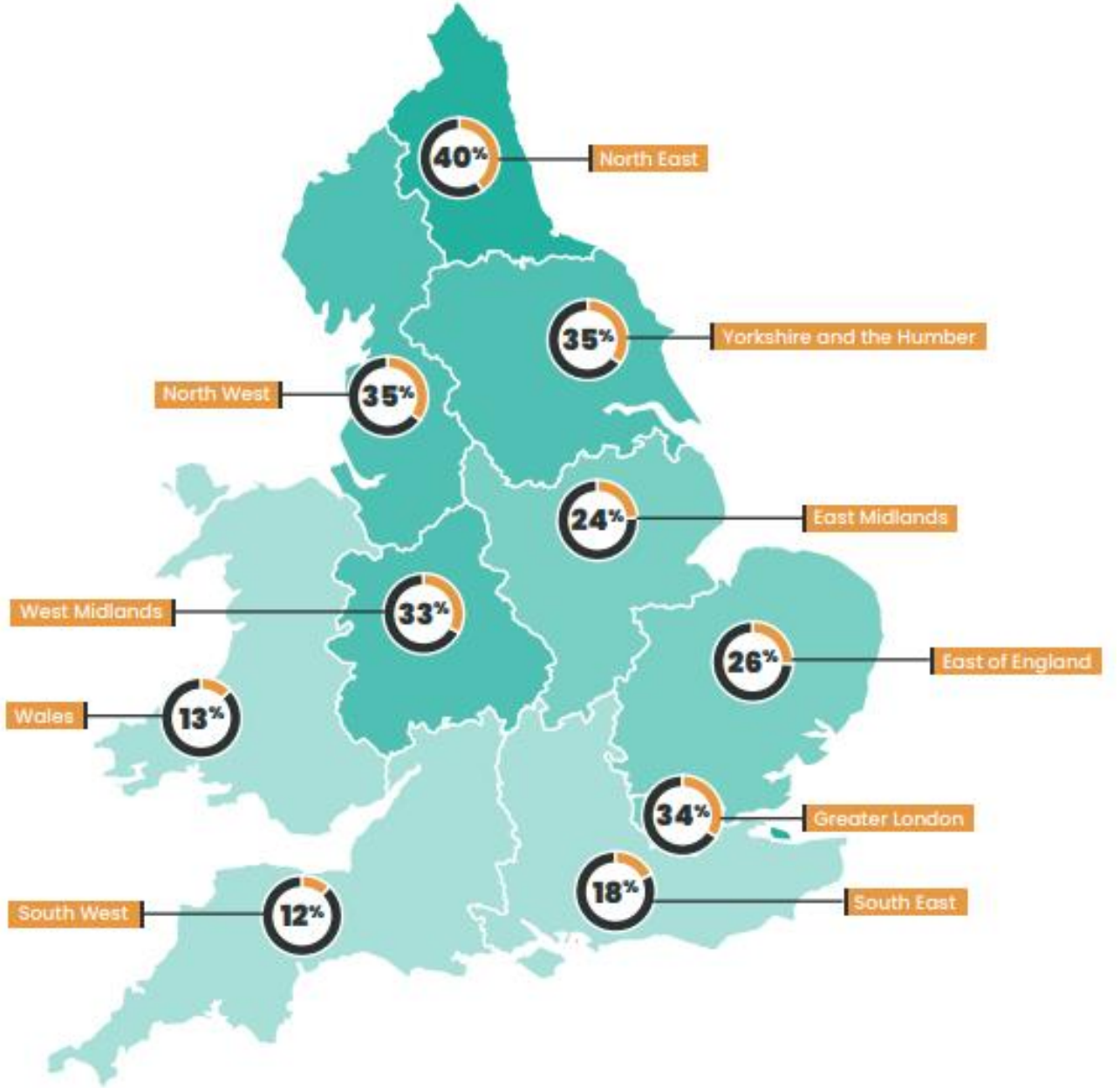
ઘરેલું દુર્વ્યવહાર સહાય સેવાઓ માટે વર્તમાન ભંડોળ વ્યવસ્થા

'સેવાઓમાં બેકલોગ છે અને સ્ટાફ ઓછો છે. હું લગભગ આઠ મહિનાથી કાઉન્સેલિંગની રાહ જોઈ રહ્યો છું.'

15. બચી ગયેલા લોકોના ટેકાની માંગને પહોંચી વળવા માટે સેવાઓ માટે લાંબા ગાળાના ભંડોળના નોંધપાત્ર ઇન્જેક્શનની જરૂર પડે છે. પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોએ સતત અમને મદદ અને ટેકો મેળવવામાં તેમની મુશ્કેલીઓ વિશે જણાવ્યું હતું, જેમાં માત્ર 35% લોકોએ કહ્યું હતું કે તેમને મદદનો ઉપયોગ 'સરળ અથવા ખૂબ જ સરળ' લાગ્યો હતો.⁶ સેવાઓએ અમને માંગને પહોંચી વળવા માટે તેઓ સંઘર્ષ કરે છે તેમ કહ્યું હતું, અને તરતા રહેવા માટે ભંડોળના નવા સ્ત્રોતો માટે સતત અરજી કરે છે તેમ કહ્યું હતું. 34 ટકા સેવાઓએ અમને જણાવ્યું હતું કે તેઓ કોઈ પણ સમર્પિત નાણાભંડોળ વિના સેવાઓ ચલાવી રહ્યા છે, અને 27% એ જણાવ્યું હતું કે નાણાભંડોળના અભાવે તેમણે સેવાઓ સંપૂર્ણપણે બંધ કરવી પડી હતી. આ માંગમાં વધારો થવાના સમયે આવ્યું છે, અને પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો કોવિડ -19 રોગચાળાને પગલે સહાય મેળવવા માટે સંપર્ક કરવાનું ચાલુ રાખે છે, અને - યોગ્ય રીતે - અમે ઘરેલું દુરુપયોગને પડછાયામાંથી બહાર લાવવા અને પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને મદદ મેળવવા માટે પ્રોત્સાહિત કરવા માંગીએ છીએ.

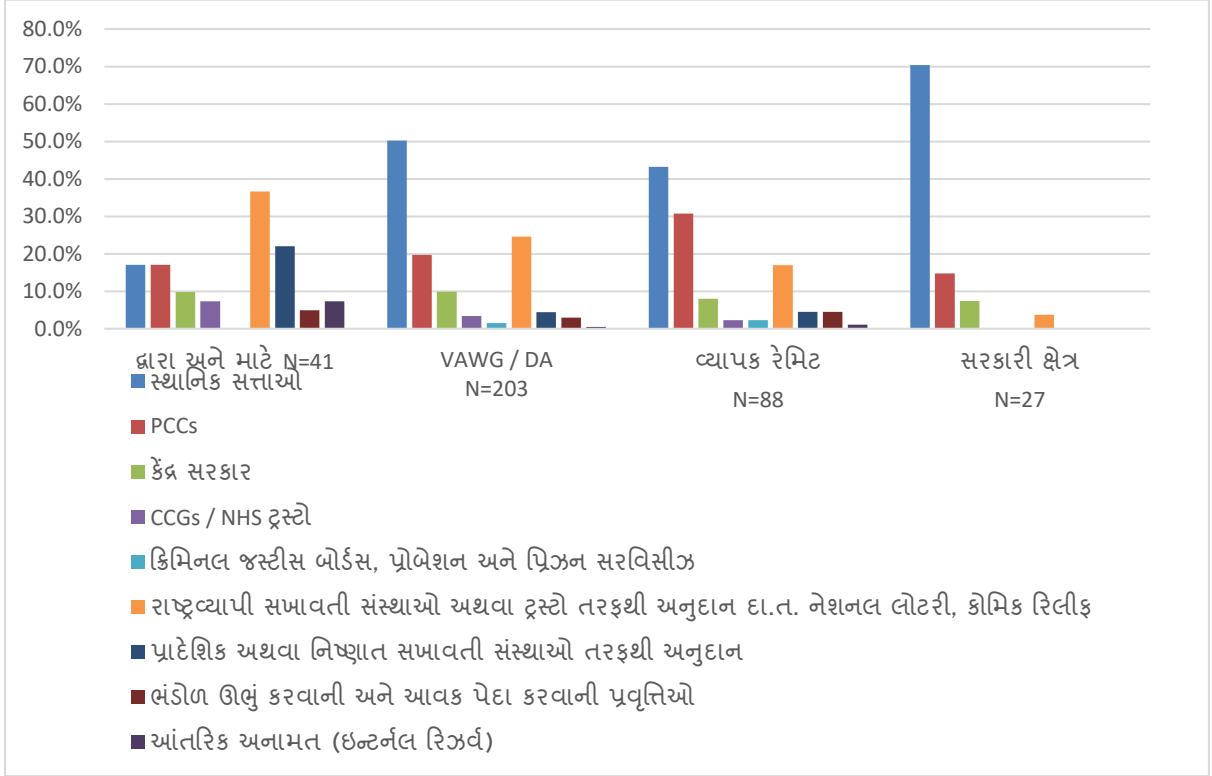
આકૃતિ 9: જે સંસ્થાને ભંડોળની સમસ્યાને કારણે સેવાઓ બંધ કરવી પડી હતી તેનું પ્રમાણ.

⁶ આ નોંધપાત્ર રીતે વધુ પડતો અંદાજ હોવાની શક્યતા છે, કારણ કે બચી ગયેલા લોકો કે જેમને સેવાઓ સુધી પહોંચવામાં સૌથી વધુ મુશ્કેલી પડતી હતી અથવા સૌથી મોટા અવરોધોનો સામનો કરવો પડ્યો હતો તેમને પણ અમારા સર્વેક્ષણસુધી પહોંચવામાં મુશ્કેલી પડી હોવાની શક્યતા છે.



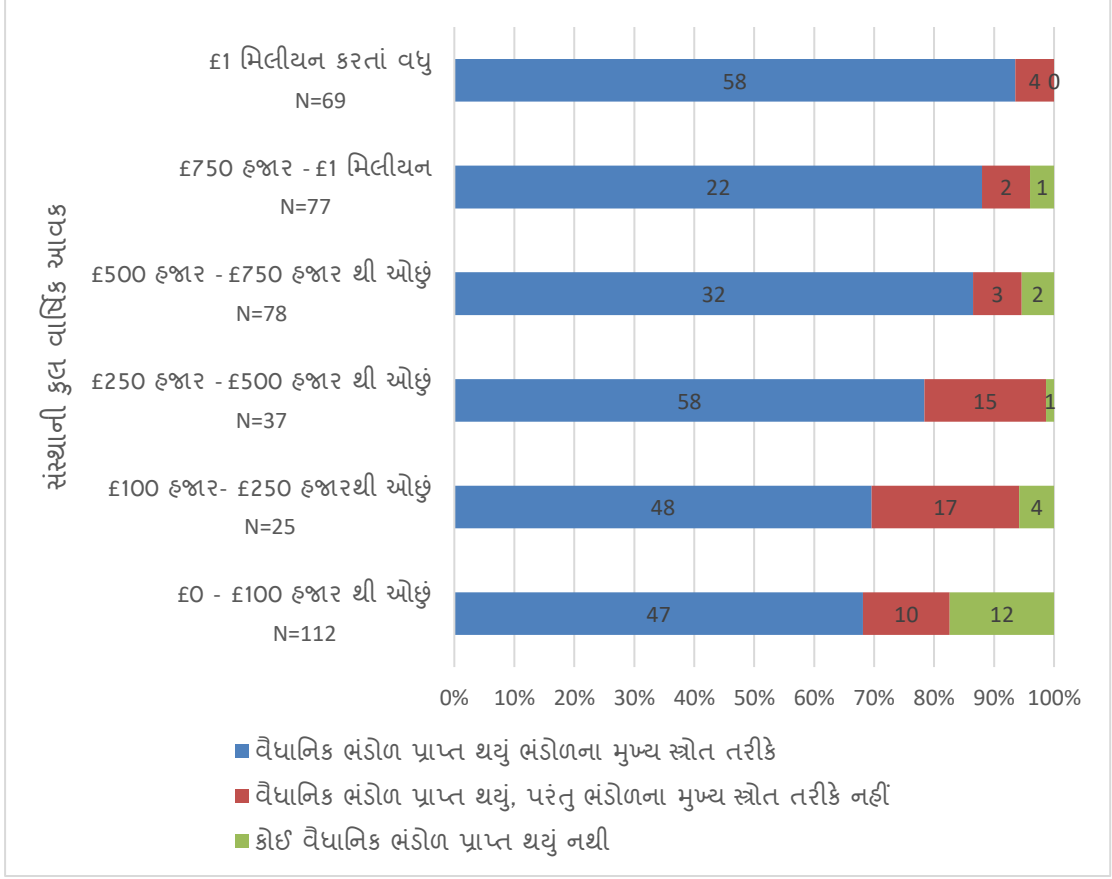
16. વિશિષ્ટ ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સેવાઓ વૈધાનિક અને બિન-વૈધાનિક એમ બંને પ્રકારના ભંડોળદાતાના ભંડોળ પર આધાર રાખે છે. સ્વતંત્ર નિષ્ણાત ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સેવાઓ ભંડોળ ઊભું કરીને અને બિન-વૈધાનિક ભંડોળ આપનારાઓ પાસેથી ભંડોળ ઊભું કરીને સ્થાનિક વિસ્તારમાં રોકાણને આકર્ષવા સક્ષમ છે. અન્ય ભંડોળદાતા પાસેથી ભંડોળ આમંત્રિત કરવાની સ્વતંત્ર સંસ્થાઓની ક્ષમતા પણ તેમને સખાવતી ટ્રસ્ટ દ્વારા ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવતા વધુ નવીન પ્રોજેક્ટ્સમાંથી શીખવાની મંજૂરી આપે છે, અને આ શિક્ષણને વૈધાનિક સંસ્થાઓ દ્વારા ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવે તેવી શક્યતા મુખ્ય સેવાઓ પર લાગુ કરે છે.

આકૃતિ 10: સંસ્થાના પ્રકાર મુજબ, ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સમુદાય-આધારિત સહાયક સેવાઓ માટે ભંડોળના મુખ્ય સ્ત્રોત



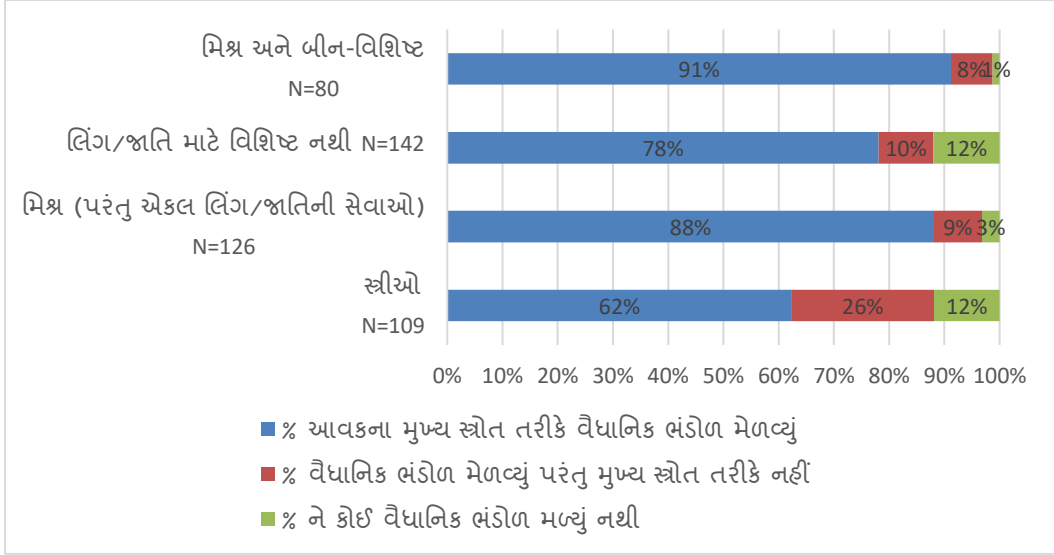
17. એકંદરે, મોટા ભાગની સંસ્થાઓ (80 ટકા)ને તેમની આવકના મુખ્ય સ્ત્રોત તરીકે વૈધાનિક ભંડોળ પ્રાપ્ત થયું હતું, મોટે ભાગે સ્થાનિક સત્તા અથવા પોલીસ અને ક્રાઇમ કમિશનરો તરફથી. વધુ 12% સંસ્થાઓને કેટલાક વૈધાનિક ભંડોળ (પરંતુ તેમના ભંડોળના મુખ્ય સ્ત્રોત તરીકે નહીં) પ્રાપ્ત થયા હતા, અને 7% સંસ્થાઓને કોઈ પણ પ્રકારનું વૈધાનિક ભંડોળ મળ્યું ન હતું. તે આવકના કદ (આકૃતિ 11), કઈ જાતિ અથવા લિંગને ટેકો આપવામાં આવ્યો હતો (આકૃતિ 12), અને સંસ્થાના પ્રકાર (આકૃતિ 13) અનુસાર બદલાય છે.

આકૃતિ 11: સ્થાનિક દુર્વ્યવહાર સહાયક સેવા સંસ્થાઓ માટે વાર્ષિક આવકના કદ અનુસાર ભંડોળના સ્ત્રોતો

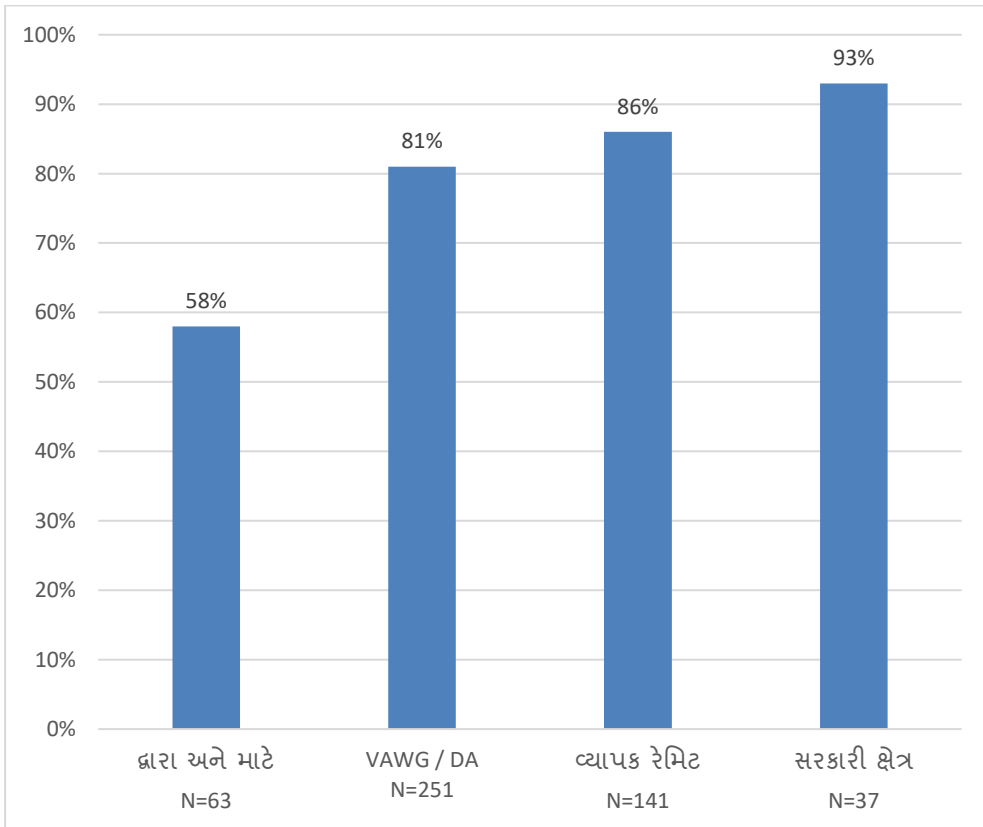


આકૃતિ 12: જેમને તેમના જાતિ અથવા લિંગ અનુસાર ટેકો આપવામાં આવે છે, ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સહાયક સેવા સંસ્થાઓ માટે ભંડોળના સ્ત્રોતો⁷ માત્ર મહિલાઓની સેવાઓ N= 109; સેવાઓનું મિશ્રણ (પરંતુ સિંગલ જેન્ડર/સેક્સ સેવાઓ) N= 126; બિન-લિંગ વિશિષ્ટ સેવાઓ N= 142; સિંગલ જેન્ડર/સેક્સ સર્વિસીસ અને નોન-જેન્ડર સ્પેસિફિક સર્વિસીસનું મિશ્રણ N= 80.

⁷ નોંધનીય છે કે 8 પુરુષો-ઓન્લી સેવાઓએ આ પ્રશ્નનો જવાબ આપ્યો હતો, અને તેમાંથી 100% ને તેમની આવકના મુખ્ય સ્ત્રોત તરીકે વૈધાનિક ભંડોળ પ્રાપ્ત થયું હતું, જો કે, નીચા નમૂનાના કદને કારણે આ સેવાઓનો ગ્રાહમાં સમાવેશ કરવામાં આવ્યો ન હતો.



આકૃતિ 13: સંસ્થાના પ્રકાર અનુસાર, ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સહાયક સેવા સંસ્થાઓ માટે ભંડોળના સ્ત્રોતો



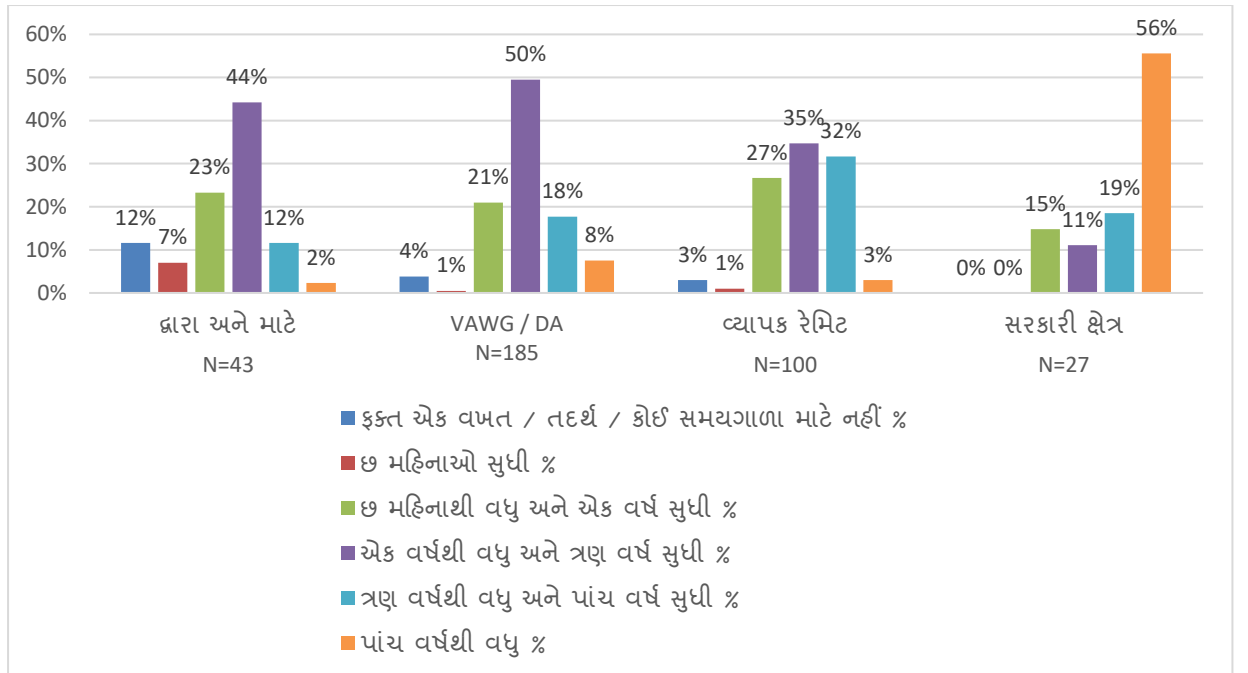
જ્યારે તે જોવાનું છે કે સંસ્થાઓ દ્વારા અને તેના માટે વૈધાનિક ભંડોળ પ્રાપ્ત થવાની સંભાવના કેટલી ઓછી છે - તે અન્યથી સ્થાનિક વિસ્તારમાં રોકાણ કરીને તેઓ લાવે છે તે નોંધપાત્ર મૂલ્ય પણ દર્શાવે છે. જો કે, 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થાઓ દ્વારા સામનો કરવામાં આવતી નોંધપાત્ર નાણાકીય મુશ્કેલીઓ અને ઉપલબ્ધ સેવાઓના રાષ્ટ્રીય અભાવને કારણે આ સ્પષ્ટપણે પૂરતું

નથી.

18. ભંડોળ ઘણીવાર ટૂંકા ગાળાનું અને અસુરક્ષિત હોય છે, જેનો અર્થ એ છે કે સેવાઓ ક્ષમતાનું નિર્માણ કરવા અને ભવિષ્ય માટે આયોજન કરવા માટે સંઘર્ષ કરે છે, જે કાર્યક્ષમતા, સેવા વિતરણને, તેમજ કર્મચારીઓની ભરતી જાળવણી પણ અસર કરે છે.

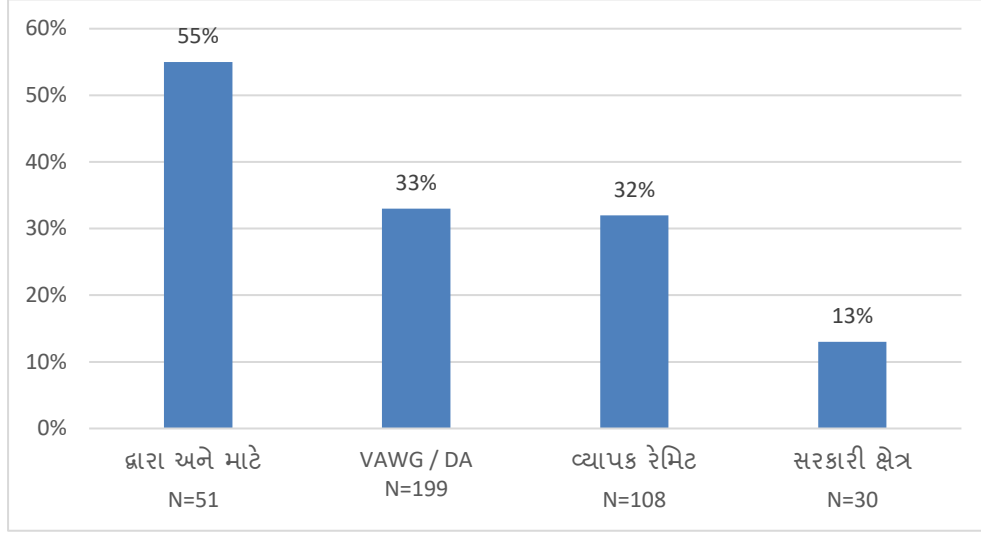
મોટા ભાગના સેવા પૂરી પાડનારાઓ (70 ટકા) ભંડોળના મુખ્ય સ્ત્રોત પર આધાર રાખતા હતા, જે ત્રણ વર્ષ કરતા પણ ઓછા સમય માટે સુરક્ષિત કરવામાં આવ્યા હતા, જેમાં એક ચતુર્થાંશથી વધુ સંસ્થાઓ ભંડોળના મુખ્ય સ્ત્રોત પર આધાર રાખે છે જે એક વર્ષ કરતા પણ ઓછા સમય સુધી ચાલ્યું હતું (આકૃતિ 14). આ બાબત ખાસ કરીને 'દ્વારા અને તેના માટે' સંસ્થાઓ માટે તીવ્ર હતી.

આકૃતિ 14: સંસ્થાના પ્રકાર અનુસાર, ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સહાયક સેવાઓ માટે ભંડોળના મુખ્ય સ્ત્રોતોના સમયની લંબાઈ.



19. માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ મનાયેલ)ના ભોગ બનેલાઓ અને બચી ગયેલા લોકોને સહાય આપવા માટે વધુ અસરકારક હોવા છતાં, સમગ્ર ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સમાં 'દ્વારા અને માટે' નિષ્ણાતની સહાયનો તીવ્ર અભાવ છે, કારણ કે સંસ્થાઓને વિવેચનાત્મક રીતે અને અપ્રમાણસર રીતે ઓછું ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવે છે. 'બાય એન્ડ ફોર' સંસ્થાઓને નિષ્ણાત વીએડબલ્યુજી (VAWG) અથવા ઘરેલુ દુર્વ્યવહારની સંસ્થાઓની તુલનામાં કોઇ વૈધાનિક ભંડોળ ન મળવાની શક્યતા છ ગણી વધારે છે, અને આકૃતિ 15માં દર્શાવ્યા મુજબ કોઇ પણ સમર્પિત ભંડોળ વિના સહાય પૂરી પાડવાની શક્યતા ઘણી વધારે છે.

આકૃતિ 15: સંસ્થાના પ્રકાર અનુસાર, કોઈ પણ સમર્પિત ભંડોળ વિના સેવાઓ પૂરી પાડતી ધરેલુ દુર્વ્યવહાર સહાયક સેવાઓની ટકાવારી.



અનાશ્ચર્યજનક રીતે, તેમને ભંડોળના અભાવને કારણે સેવાઓ બંધ કરવી પડી હોવાની પણ શક્યતા વધારે છે - જેમાં 27% ધરેલું દુર્વ્યવહાર અથવા વીએડબલ્યુજી (VAWG) સંગઠનોને 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થાઓની 45% ની તુલનામાં સેવાઓ બંધ કરવી પડી હતી.

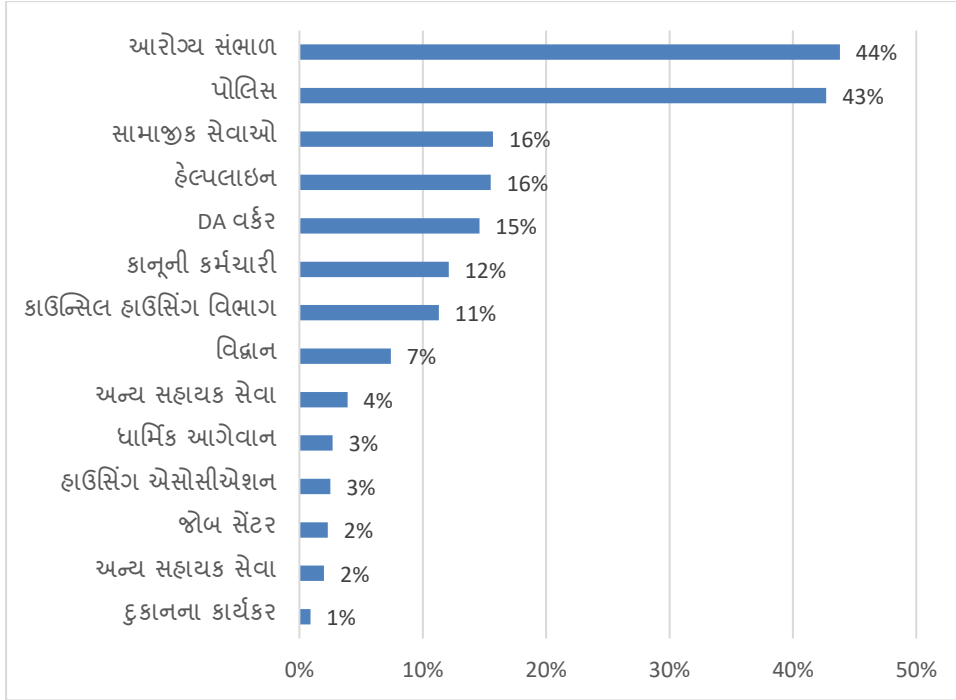
20. મોટી સંસ્થાઓ કરતાં નાની સંસ્થાઓ કોઈપણ રીતે કાયદાકીય ભંડોળ મેળવે નહીં તેની ઘણી સંભાવના હતી. આ નિષ્ણાત 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થાઓ સાથે ઓવરલેપ થાય છે જેમની વાર્ષિક આવક ઓછી હોવાની શક્યતા વધુ હતી. જો કે, જ્યારે માત્ર બિન-દ્વારા અને સંસ્થાઓ માટે જોતા હોય ત્યારે પણ, £100,000 થી ઓછી વાર્ષિક આવક ધરાવનારાઓને £100,000 - £250,000 ની વચ્ચેની વાર્ષિક આવક ધરાવતી માત્ર થોડી મોટી સંસ્થાઓ કરતાં કોઈ વૈધાનિક ભંડોળ પ્રાપ્ત થવાની શક્યતા ત્રણ ગણી વધારે હતી.

પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોએ કયા વ્યાવસાયિકોને તેમના દુર્વ્યવહાર વિશે સૌપ્રથમ જણાવ્યું હતું, અને તેમને સેવાઓ વિશે કેવી રીતે ખબર પડી?

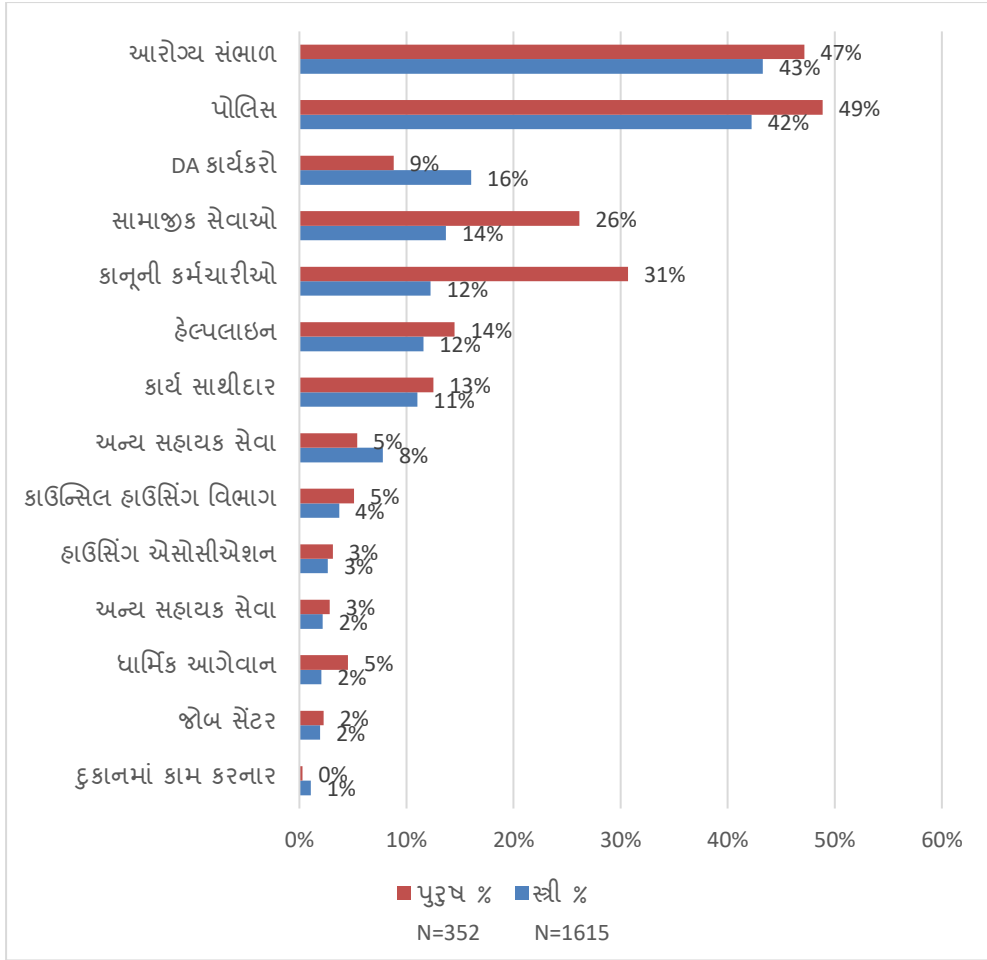
21. અમે મિત્રો અને પરિવારની નિર્ણાયક ભૂમિકાને સમજીએ છીએ, જેઓને ભોગ બનેલા લોકો અને બચી ગયેલા લોકો તેઓ જે દુર્વ્યવહારનો સામનો કરી રહ્યા છે તેના વિશે જણાવે તેવી સૌથી વધુ શક્યતા છે, અને જાહેર કરે તો તેનો પ્રતિસાદ આપવા અને તેમના પ્રિયજનોને ટેકો આપવા માટે મિત્રો અને પરિવારમાં વિશ્વાસ પેદા કરવાની જરૂરિયાતને ઓળખીએ છીએ.
22. ભોગ બનેલા લોકો અને બચી ગયેલા લોકો આરોગ્ય વ્યાવસાયિકને તેમના દુર્વ્યવહાર વિશે અન્ય વ્યાવસાયિકો સમક્ષ જણાવે તેવી શક્યતા હતી, ત્યારબાદ પોલીસનો ક્રમ આવે છે. અમે પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને પૂછ્યું હતું કે જો તેઓ કોઈ વ્યાવસાયિકને જાહેર કર્યું હતું તો, તેમણે અનુભવેલા દુર્વ્યવહાર વિશે તેઓએ કોને પ્રથમ જણાવ્યું હતું. ઘણા

વ્યાવસાયિકો હતા જેમને પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોએ પ્રથમ જાહેર કર્યું હતું, જે વિવિધ વૈધાનિક એજન્સીઓમાંથી ઘરેલુ દુર્વ્યવહારની સારી સમજણ અને પ્રતિસાદના મહત્વને રજૂ કરે છે (આકૃતિ 16). ભોગ બનનારાઓ અને બચી ગયેલા લોકો માટે જાતિ (આકૃતિ 17) અને વંશીયતા (આકૃતિ 18) દ્વારા જાહેર કરવામાં આવેલા કેટલાક ફેરફારો પણ હતા, પરંતુ આરોગ્ય અને પોલીસતંત્ર વ્યાવસાયિકોમાં પ્રથમ જાહેરાત મેળવનાર સૌથી વધુ સંભવિત વ્યાવસાયિકો રહ્યા હતા.

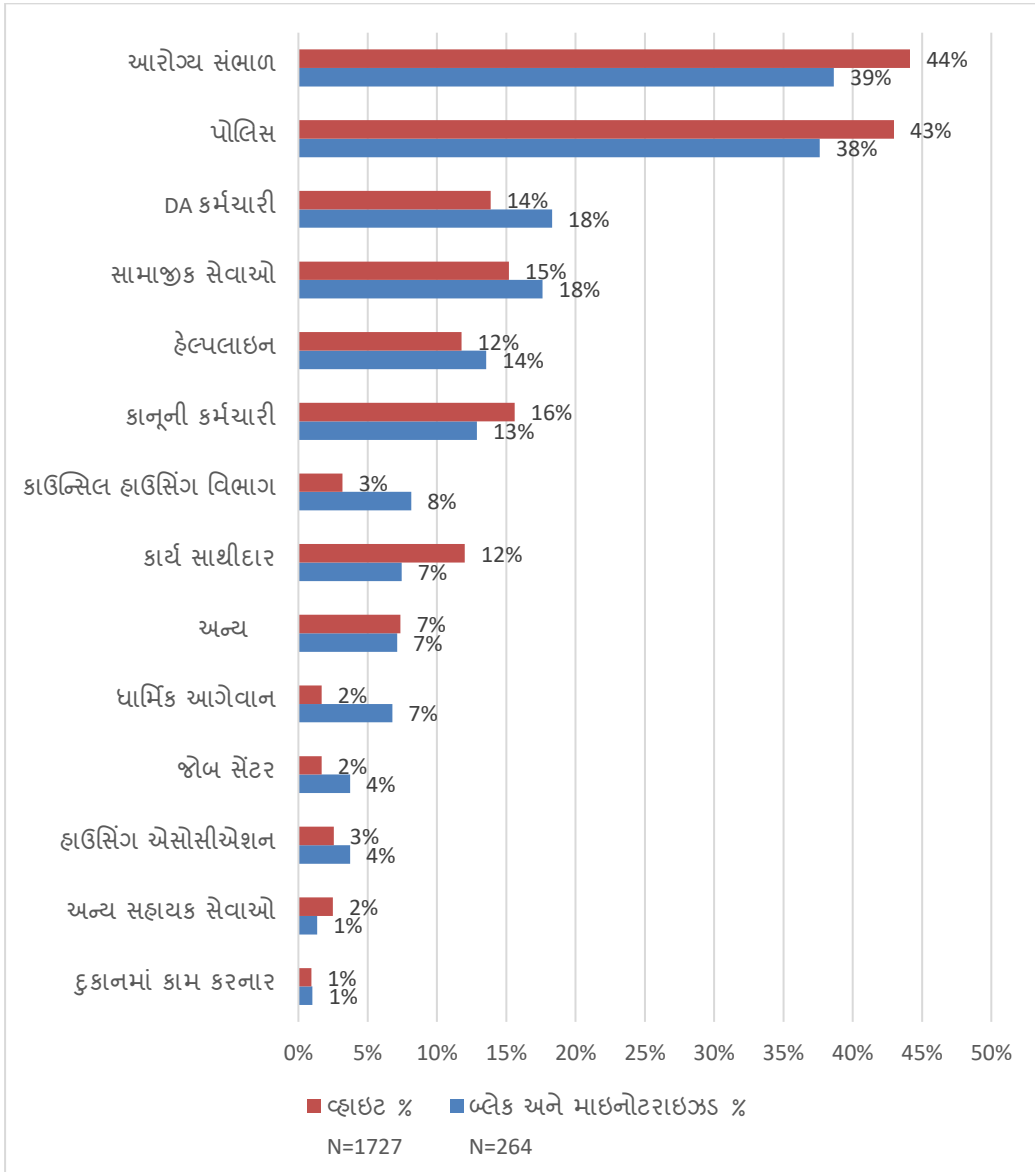
આકૃતિ 16: ઘરેલુ દુર્વ્યવહારથી બચી ગયેલાઓએ કહ્યું હતું કે તેઓએ આ વ્યવસાયો અને સંસ્થાઓને પ્રથમ જણાવ્યું હતું



આકૃતિ 17: ઘરેલુ દુર્વ્યવહારથી લિંગ અનુસાર, બચી ગયેલા લોકોએ આ વ્યવસાયો અને સંગઠનોએ પ્રથમ જણાવ્યું હતું



આકૃતિ 18: ઘરેલુ દુર્વ્યવહારથી, વંશીયતા અનુસાર, બચી ગયેલા લોકોએ આ વ્યવસાયો અને સંગઠનોએ પ્રથમ જણાવ્યું હતું



23. ઘરેલું દુર્વ્યવહાર સેવાઓ દ્વારા અને વ્યાપક જાહેર સેવાઓ દ્વારા સક્રિય પહોંચ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને સહાય મેળવવા માટે સક્ષમ કરવા માટે મહત્વપૂર્ણ હતી. માત્ર એક તૃતીયાંશ પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોને તેમના પોતાના સંશોધનથી સેવાઓ વિશે જાણવા મળ્યું છે, જેમાં મોટાભાગે જાહેર સેવાઓ, મિત્રો, કુટુંબીજનો, કાર્યકારી સાથીદારો અથવા અન્ય સંસ્થાઓની સહાય વિશે સાંભળ્યું છે. ઘણા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોએ અહેવાલ આપ્યો હતો કે ટેકો કેવી રીતે મેળવવો તે વિચારવા માટે અસમર્થ હતા, કારણ કે તેઓ ખૂબ જ આઘાતજનક, ભયભીત હતા, અથવા તેઓ જાણતા ન હતા કે તેમની સાથે જે થઈ રહ્યું છે તે દુર્વ્યવહાર છે, અથવા તેમને મદદની જરૂર છે. તેથી, એવું લાગે છે કે જેઓ મદદ મેળવવા માટે સક્ષમ હતા તેઓએ આમ કર્યું કારણ કે સેવાઓ તેમની સાથે સક્રિયપણે સંકળાયેલી હતી, અને વ્યાવસાયિકોએ જ્યારે તેઓને તેનો સામનો કરવો પડ્યો ત્યારે અસરકારક રીતે ઘરેલું

દુર્વ્યવહારની ઓળખ કરી. આ પછી જરૂરિયાત મુજબ નિષ્ણાતની સેવાઓને ટેકો આપવા અથવા સંદર્ભિત કરવાની જોગવાઈને સક્ષમ બનાવાઈ.

24. તેથી, સંકલિત સામુદાયિક પ્રતિભાવ ધરેલુ દુર્વ્યવહારના અસરકારક પ્રતિભાવમાં, અને પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની તેમને જરૂરી સહાય અને મદદ સુધી પહોંચવાની ક્ષમતામાં મહત્વપૂર્ણ છે. ખાસ કરીને આરોગ્ય સેવાઓ નિર્ણાયક ભૂમિકા ભજવી શકે છે; જ્યારે ભોગ બનેલા અને બચી ગયેલા 44% લોકોએ આરોગ્ય વ્યાવસાયિકને તેમના દુર્વ્યવહાર વિશે પ્રથમ જણાવ્યું હતું, માત્ર 19% લોકોએ તેમના વિસ્તારમાં આરોગ્ય સેવામાંથી ધરેલુ દુર્વ્યવહારની સહાય વિશે સાંભળ્યું હતું.

ભલામણો

માંગને પહોંચી વળવા માટે વધારાના ભંડોળની જરૂર છે

ભલામણ 1: ન્યાય મંત્રાલયે સ્થાનિક કમિશનરો પર એક ફરજ દાખલ કરવી જોઈએ કે તેઓ સ્થાનિક દુર્વ્યવહારની નિષ્ણાત સેવાઓ શરૂ કરવામાં સહયોગ કરે, સંયુક્ત વ્યૂહાત્મક જરૂરિયાતોનું મૂલ્યાંકન કરે, અને આ ફરજ કેન્દ્ર સરકાર પર આ જરૂરિયાતને પર્યાપ્ત રીતે પૂર્ણ કરવા માટે ભંડોળ પૂરું પાડવાની નવી ફરજ સાથે હોવી જોઈએ. આનાથી આગામી પીડિતોના બિલ દ્વારા આપવામાં આવેલી તકનો ઉપયોગ કરવો જોઈએ, અથવા જો ન હોય તો, આવી ફરજ માટે ભાવિ કાયદાકીય વાહનની ઓળખ કરવી જોઈએ. તે ખાસ કરીને નિર્ણાયક રહેશે કે સ્થાનિક રીતે ઓળખાતી જરૂરિયાતોમાં બાળકો અને સ્થળાંતરિત બચેલા લોકોની જરૂરિયાતોનો સમાવેશ થાય છે, જેમાં જાહેર ભંડોળનો કોઈ આશ્રય ન હોય તેવા લોકોનો પણ સમાવેશ થાય છે.

ભલામણ 2: હાલના પુરાવાઓની મર્યાદાઓને જોતાં, સરકારે, હીઝ મેજેસ્ટ્રીઝ ટ્રેઝરી સહિત, બાળકો સહિત ધરેલું દુર્વ્યવહારનો ભોગ બનેલા અને બચી ગયેલા લોકોને સહાય પૂરી પાડવાના ખર્ચ-લાભ વિશ્લેષણને સક્ષમ કરવા માટે જરૂરી પુરાવા અને ડેટા વિકસાવવા જોઈએ. આનાથી તમામ પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોને સહાય પૂરી પાડવાની કિંમતનો, અને આમ કરવાથી સમાજને શું લાભ થશે તેનો અંદાજ થશે.

ભલામણ 3: ન્યાય મંત્રાલય અને આરોગ્ય વિભાગ, નિષ્ણાત ધરેલુ દુર્વ્યવહાર ક્ષેત્ર અને સંબંધિત વ્યાવસાયિક સંસ્થાઓ સાથે નજીકથી કામ કરીને, બાળકો સહિત પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે ઉપલબ્ધ નિષ્ણાત પરામર્શ અને રોગનિવારક સહાયની અછતને દૂર કરવા માટે યોજનાઓ વિકસાવવી જોઈએ.

ભલામણ 4: ડિપાર્ટમેન્ટ ફોર લેવલિંગ અપ, હાઉસિંગ એન્ડ કમ્યુનિટીઝ ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ એક્ટના ભાગ 4ના મૂલ્યાંકનમાં સમુદાય-આધારિત સેવાઓ પરની અસરનો સમાવેશ કરવો જોઈએ.

ભલામણ 5: ડિપાર્ટમેન્ટ ફોર લેવલિંગ અપ, હાઉસિંગ એન્ડ કોમ્યુનિટીઝ, હોમ ઓફિસ અને મિનિસ્ટ્રી ઓફ જસ્ટિસ સાથે કામ કરતા ડિપાર્ટમેન્ટ ફોર એજ્યુકેશનએ ધરેલુ દુર્વ્યવહારથી અસરગ્રસ્ત બાળકો માટે ઉપલબ્ધ નિષ્ણાતની સહાયના અભાવને દૂર કરવા માટે એક રાષ્ટ્રીય

વ્યૂહરચના વિકસાવવી જોઈએ. તેઓએ નિષ્ણાત ધરેલુ દુર્વ્યવહાર, વીએડબલ્યુજી (VAWG) અને 'દ્વારા અને તેના માટે' ક્ષેત્રો, તેમજ બાળકોના ક્ષેત્ર સાથે નિકટતાથી કામ કરવું જોઈએ, જેથી એ સુનિશ્ચિત કરી શકાય કે ધરેલું દુર્વ્યવહારથી અસરગ્રસ્ત બાળકોની જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા માટે ભંડોળ ઉપલબ્ધ છે.

ભલામણ 6: વિક્ટિમ્સ ફંડિંગ સ્ટ્રેટેજી અને ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ પ્લાનની સફળતાનું મૂલ્યાંકન કરવા માટે, ન્યાય મંત્રાલયે રાષ્ટ્રીય સ્તરે નિષ્ણાત ધરેલુ દુર્વ્યવહાર સેવાઓ પરની માંગ પર નજર રાખવામાં મજબૂત ભૂમિકા ભજવવી જોઈએ. વિક્ટિમ્સ ફંડિંગ સ્ટ્રેટેજી એક વિઝન (દૂરદ્રષ્ટિ)ને પ્રતિબદ્ધ કરે છે જ્યાં 'ગુનાનો ભોગ બનેલા તમામ લોકોને જ્યારે જરૂર હોય ત્યારે યોગ્ય ટેકો ઉપલબ્ધ હોવો જોઈએ', અને ધરેલું દુર્વ્યવહાર યોજના 'ધરેલુ દુર્વ્યવહારમાંથી છટકેલા તમામ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને એવું લાગે છે કે તેઓ તેમના સ્વાસ્થ્ય, ભાવનાત્મક, આર્થિક અને સામાજિક જરૂરિયાતો માટેના ટેકા સાથે, સામાન્ય રીતે જીવનમાં પાછા ફરી શકે છે.'

ભલામણ 7: સ્થાનિક અને રાષ્ટ્રીય સ્તરે કમિશનિંગ સંસ્થાઓએ, ધરેલું દુર્વ્યવહારના ગુનેગારો માટે વર્તણૂક-પરિવર્તન હસ્તક્ષેપની જોગવાઈમાં વધારો કરવો જોઈએ. દરેક તબક્કે પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની જરૂરિયાતોને ધ્યાનમાં રાખીને ભંડોળને મજબૂત રીતે મૂલ્યાંકન કરેલ, પુરાવા-આધારિત અને ગુણવત્તા-ખાતરીપૂર્વકના હસ્તક્ષેપો તરફ વાળવું જોઈએ.

ભલામણ 8: ધરેલુ દુર્વ્યવહાર યોજનામાં કરવામાં આવેલી પ્રતિબદ્ધતાને અનુરૂપ, સરકારે એ નક્કી કરવું જોઈએ કે તેઓ આ મેપિંગ એક્સરસાઇઝ (વિશ્લેષણના કાર્ય)ના પરિણામોનો ઉપયોગ કેવી રીતે કરશે જેથી તેઓ ખામીઓને ઓળખી શકે અને સ્થાનિક સેવાઓને વધુ સારા લક્ષિત ભંડોળને ઓળખી શકે.

રાષ્ટ્રીય સરકારે સેવાઓના 'દ્વારા અને તેના માટે' ભંડોળ આપતા નિષ્ણાત તરીકે મોટી ભૂમિકા ભજવવી જોઈએ

ભલામણ 9: ન્યાય મંત્રાલયે, હોમ ઓફિસ અને ડિપાર્ટમેન્ટ ફોર લેવલિંગ, હાઉસિંગ અને કોમ્યુનિટીઝ સાથે, નિષ્ણાતોને 'બાય એન્ડ ફોર' સેવાઓને સમર્થન આપવા માટે 3 વર્ષમાં £263 મિલિયન ફંડની સ્થાપના કરવી જોઈએ.⁸ આમાં સમગ્ર ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સમાં નિષ્ણાતોની 'દ્વારા અને માટે' સેવાઓની જોગવાઈ અને ભૌગોલિક પ્રસારને સુધારવા માટે અને આ નિષ્ણાત ક્ષેત્રોને ટકાઉ વિકાસ કરવાની મંજૂરી આપવા માટે ક્ષમતા નિર્માણના લાંબા ગાળાના કાર્યક્રમનો સમાવેશ થવો જોઈએ.

ભલામણ 10: હોમ ઓફિસે, સમગ્ર સરકારમાં સંકલન કરીને (ખાસ કરીને શિક્ષણ વિભાગ, સ્તરીકરણ માટે વિભાગ, હાઉસિંગ અને સમુદાયો, ન્યાય મંત્રાલય અને કાર્ય અને પેન્શન વિભાગ સાથે) ફ્રન્ટલાઈન જાહેર ક્ષેત્રના કર્મચારીઓ માટે પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની આંતરછેદની જરૂરિયાતોને સમજવા માટે વ્યૂહરચના વિકસાવવી જોઈએ. આમાં સંરક્ષિત લાક્ષણિકતાઓ અને બહુવિધ ગેરલાભ સાથે પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોની ચોક્કસ જરૂરિયાતોને આવરી લેવી

⁸ નવેમ્બર 2021 માં ધરેલું દુર્વ્યવહાર કમિશનરની ખર્ચ સમીક્ષાની રજૂઆતમાં ખર્ચના ભંગાણની વિગતવાર વિગતો આપવામાં આવી છે

જોઈએ, અને નિષ્ણાત 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થાઓ સાથે ભાગીદારીમાં વિકસિત થવી જોઈએ. પીડિત અને બચી ગયેલા લોકો સાથે વાતચીત કરવાની સંભાવના ધરાવતા વ્યાવસાયિકોને પ્રાથમિકતા આપવી જોઈએ, અને કોઈપણ વ્યૂહરચનાનાં પરિણામો પર નજીકથી દેખરેખ રાખવી જોઈએ, જેમાં કાયદાકીય એજન્સીઓ દ્વારા ઓળખવામાં આવેલ અને નિષ્ણાત સેવાઓ અથવા સંસ્થાઓ જેમ કે MARAC પર સંદર્ભિત કરવામાં આવેલ પીડિત અને બચી ગયેલા લોકોની સંરક્ષિત લાક્ષણિકતાઓ પર દેખરેખ રાખવાનો સમાવેશ થાય છે.

ભલામણ 11: ન્યાય મંત્રાલય અને ગૃહ કાર્યાલયે સંયુક્તપણે ક્ષમતા નિર્માણના ચોક્કસ કાર્યક્રમને ભંડોળ પૂરું પાડવું જોઈએ, જેથી નોન-બાય અને દ્વારા સેવાઓ અને નિષ્ણાત દ્વારા અને માટે સેવાઓ વચ્ચે ભાગીદારીનું નિર્માણ કરવામાં મદદ મળી શકે. આમાં સેવાઓ વચ્ચે ભલામણો કેવી રીતે કરવામાં આવે છે તેના નિરીક્ષણ અને સ્થાનિક કમિશનરો પાસેથી ભંડોળના વિતરણનો સમાવેશ થવો જોઈએ. તેમણે બિન-દ્વારા અને માટેની સેવાઓ માટે સુરક્ષિત લાક્ષણિકતાઓ ધરાવતા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની આંતરછેદીય જરૂરિયાતોને વધુ સારી રીતે ઓળખવા અને સમજવા માટે સક્ષમ બનાવવા માટે, અથવા જેમને બહુવિધ ગેરલાભનો સામનો કરવો પડે છે, તેઓ માટે કામ કરવું જોઈએ અને સૌથી યોગ્ય 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થા સાથે વધુ સારી રીતે કાર્ય કરવું જોઈએ.

બહુવિધ ગેરલાભનો સામનો કરી રહેલા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને ટેકો આપવા માટે વધુ જરૂર છે

ભલામણ 12: લેવલિંગ અપ, હાઉસિંગ અને સમુદાયો માટેના વિભાગે પીડિત અને બચી ગયેલા લોકો માટે આવાસ-આધારિત સેવાઓની જોગવાઈનું વિશ્લેષણ કરવું જોઈએ કે જેઓ બહુવિધ ગેરલાભનો સામનો કરી શકે છે. આનો ઉપયોગ ક્ષમતા અને ક્ષમતા નિર્માણના ભંડોળ કાર્યક્રમની સ્થાપના કરવા માટે થવો જોઈએ, જેમાં પહેલાથી જ ઉપલબ્ધ શ્રેષ્ઠ પ્રેક્ટિસના ઉદાહરણોનો ઉપયોગ કરવો જોઈએ. આ જરૂરી વિશ્લેષણમાં આ સંશોધનમાંથી મળેલા તારણોનો ઉપયોગ કરવો જોઈએ, ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ એક્ટના ભાગ 4 ના તેમના પોતાના મૂલ્યાંકનમાંથી, અને નિષ્ણાત ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ સેક્ટર સાથે નજીકથી કામ કરવું જોઈએ.

ભલામણ 13: ન્યાય મંત્રાલયે અપરાધનો ઇતિહાસ ધરાવતા પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે ઉપલબ્ધ સહાયની જરૂરિયાતોનું મૂલ્યાંકન કરવું જોઈએ, અને પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોના આ જૂથને ઉપલબ્ધ સહાયના અભાવને દૂર કરવા પગલાં લેવા જોઈએ. આનાથી મહિલા અપરાધી વ્યૂહરચનામાં પહેલેથી જ કરવામાં આવેલી પ્રતિબદ્ધતાઓને મજબૂત બનાવવી જોઈએ અને મહિલા કેન્દ્રોની અંદર, તેમજ જેલ એસ્ટેટની અંદર પહેલેથી જ આપવામાં આવેલી જોગવાઈના સંકલન અને ક્ષમતાનું નિર્માણ કરવા માટે કામની સાથે જોડવું જોઈએ.

ભલામણ 14: હોમ ઓફિસે ગંભીર હિંસા નિવારણ ફરજ ધારકોને પ્રોત્સાહિત કરવા જોઈએ કે જાહેર જગ્યામાં ગંભીર હિંસાની સંડોવણીમાં ઉચ્ચ જોખમી વિવિધ પરિબળોને સંબોધવા માટે કામમાં ઘરેલું

દુર્વ્યવહારનો સમાવેશ થાય છે. આ એ માન્યતાની સાથે હોવું જોઈએ કે ઘરેલું દુર્વ્યવહાર એ પોતે જ ગંભીર હિસાનું એક સ્વરૂપ છે, જેમ કે પોલીસિંગ, કાઈમ, સેન્ટેન્સિંગ એન્ડ કોર્સ એક્ટ 2022 દ્વારા વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવેલ છે.

સ્થાનિક કમિશનરોએ તેમની સેવાઓનું સક્રિયપણે માર્કેટિંગ કરવા સહિત જરૂરી કામની સંપૂર્ણ શ્રેણી પૂરી પાડવા માટે સેવાઓને ભંડોળ પૂરું પાડવું જોઈએ

ભલામણ 15: કમિશનરોએ સંપૂર્ણ ખર્ચ-પુનઃપ્રાપ્તિના મોડેલનો ઉપયોગ કરીને સેવાઓને ભંડોળ પૂરું પાડવું જોઈએ, જેમાં દુભાષિયાઓની સુલભતા, સંદેશાવ્યવહાર સહાય અને ક્લિનિકલ સુપરવિઝનનો સમાવેશ થાય છે. સરકાર દ્વારા જારી કરવામાં આવેલ કોઈપણ વૈધાનિક અથવા બિન-વૈધાનિક માર્ગદર્શન આ અપેક્ષાને પ્રતિબિંબિત કરતું હોવું જોઈએ.

ભલામણ 16: કમિશનરોએ ખાતરી કરવી જોઈએ કે તેમની સેવાઓ પ્રત્યે સક્રિયપણે જાગૃતિ લાવવા અને આઉટરીય કરવા માટે સેવાઓને ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવે છે. સ્થાનિક કમિશનરની વેબસાઈટ પણ સ્પષ્ટ હોવી જોઈએ કે તેમના વિસ્તારમાં કઈ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે અને કોને.

પુરુષો માટે ઉપલબ્ધ સેવાઓ સ્પષ્ટ હોવી જોઈએ કે પુરુષો તેને મેળવી શકે છે

ભલામણ 17: સ્થાનિક કમિશનરો, અને કમિશન્ડ સેવાઓ, તેમની વેબસાઈટ્સ પર સ્પષ્ટ હોવી જોઈએ કે કોણ તેમની સેવાઓનો ઉપયોગ કરી શકે છે, અને સેવાઓ સમાવિષ્ટ છે કે કેમ તે અંગે સ્પષ્ટતા પ્રદાન કરે છે. અમે જાણીએ છીએ કે ઘરેલું દુર્વ્યવહાર અપ્રમાણસર રીતે મહિલાઓ અને છોકરીઓને અસર કરે છે, અને મહિલાઓ અને છોકરીઓને સલામતી સુધી પહોંચવા અને રીકવરી કરવામાં મદદ કરવા માટે માત્ર મહિલાઓ માટે સેવાઓ મહત્વપૂર્ણ છે. જો કે, જ્યાં સેવાઓમાં તમામ લિંગોને સમાવવામાં આવે છે, ત્યાં તે જેઓ તેમની સેવાઓનો ઉપયોગ કરવા માંગે છે તેવા પીડિત અને બચી ગયેલા લોકો માટે સ્પષ્ટ હોવી જોઈએ.

ઘરેલું દુર્વ્યવહારની પહોંચ અને જાગૃતિ વધારવી, અને જે સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે તેમાંની કઈ હજી પણ જરૂરી છે, ખાસ કરીને પીડિતો અને શીખવાની અક્ષમતાવાળા બચી ગયેલા લોકો માટે

ભલામણ 18: હોમ ઓફિસે રાષ્ટ્રીય સંદેશાવ્યવહાર ઝુંબેશને સ્થાનિક ઝુંબેશ સાથે કેવી રીતે જોડી શકાય તે અંગે વિચારવું જોઈએ, જેમાં સ્થાનિક સ્તરે સેવાઓની ઉપલબ્ધતા અંગે જાગૃતિ લાવવાનો સમાવેશ થાય છે.

ભલામણ 19: હોમ ઓફિસ અને ડિપાર્ટમેન્ટ ફોર એજ્યુકેશન, ડિપાર્ટમેન્ટ ફોર હેલ્થ એન્ડ સોશિયલ કેર સાથે કામ કરીને, શીખવાની અક્ષમતા ધરાવતા લોકોમાં ઘરેલું દુર્વ્યવહાર વિશે જાગૃતિ લાવવા પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરીને એક જાગૃતિ અભિયાન ચલાવવું જોઈએ. આને શીખવાની અક્ષમતા ધરાવતા લોકો સાથે અને 'દ્વારા અને માટે' ક્ષેત્રના નિષ્ણાત સાથે મળીને વિકસિત કરવું જોઈએ અને પહોંચાડવું જોઈએ.

વૈધાનિક એજન્સીઓએ સંકલિત સામુદાયિક પ્રતિભાવને મજબૂત કરવા માટે ઘરેલું દુર્વ્યવહારની તેમની ઓળખ અને પ્રતિક્રિયામાં સુધારો કરવો જોઈએ

ભલામણ 20: ઘરેલું દુર્વ્યવહારના સંદર્ભમાં જાહેર ક્ષેત્રની સંસ્થાઓની તાલીમ જરૂરિયાતોનું મૂલ્યાંકન કરવા માટે એક સંમત માળખું વિકસાવવા માટે હોમ ઓફિસે ઘરેલું દુર્વ્યવહાર કમિશનરની ઓફિસ સાથે કામ કરવું જોઈએ, અને સરકારી વિભાગોએ આ મેપિંગ રિપોર્ટ (વિશ્લેષણ હેવાલ) દ્વારા ઓળખવામાં આવેલા અગ્રતા વ્યવસાયોની તાલીમ જરૂરિયાતોનું મૂલ્યાંકન કરવું જોઈએ. વ્યાવસાયિકોને પ્રાધાન્ય આપવું જોઈએ જેમને મોટે ભાગે ઘરેલું દુર્વ્યવહાર વિશે કહેવામાં આવે છે, ખાસ કરીને આરોગ્યસંભાળ સ્ટાફ, સામાજિક કાર્યકરો, કાનૂની અથવા કોર્ટ વ્યાવસાયિકો અને DWP સ્ટાફ. આમાં વૈધાનિક એજન્સીઓમાં હાલની તાલીમની જોગવાઈઓનું વિશ્લેષણ કરવા માટે ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ કમિશનરની ઓફિસમાં યાલી રહેલા હાલના કાર્યને સામેલ કરવું જોઈએ.

ભલામણ 21: સ્થાનિક કમિશનરોએ તેમના વિસ્તારમાં વૈધાનિક એજન્સીઓ અને સેવાઓ સાથે કામ કરવું જોઈએ, જેથી પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે, ખાસ કરીને બહુવિધ ગેરલાભનો સામનો કરી રહેલા લોકો માટે, જોડાણ અને સહાયના અવિરત માર્ગો વિકસાવવામાં આવે. વિક્ટિમ્સ બિલ અને નવી ગંભીર હિંસા નિવારણ ફરજ દ્વારા મહત્વાકાંક્ષી 'સહયોગ કરવાની ફરજ' રજૂ કરવાના કાર્ય સાથે પણ આને નજીકથી સંરેખિત કરવું જોઈએ.

ભલામણ 22: ભંડોળ પૂરું પાડતી સંસ્થાઓએ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે વન-ટુ-વન કેસવર્કસ મારફતે વધેલી મદદની જરૂરિયાતને ધ્યાનમાં લેવી જોઈએ, જેઓ આઇડીવીએ (IDVA) માટે શ્રેશોલ્ડને (સીમાને) પૂર્ણ કરી શકતા નથી, જેથી કેસો યોજી શકાય અને પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો દ્વારા જરૂરી સહાય અને વિવિધ સેવાઓનું સંકલન કરી શકાય. ખાસ કરીને, ન્યાય મંત્રાલયે આગામી પીડિતોના બિલ મારફતે આઇડીવીએ (IDVA) અને આઇએસવીએ (ISVA) ની ભૂમિકાને ઔપચારિક સ્વરૂપ આપવાની દરખાસ્તોના સંદર્ભમાં આ અંગે વિચારણા કરવી જોઈએ.

હેલ્થકેર સેક્ટરે વિશ્વાસની તેની અનન્ય સ્થિતિને ઓળખવી જોઈએ, અને પ્રારંભિક તબક્કે દુર્વ્યવહારને ઓળખવા અને બચી ગયેલા લોકોને નિષ્ણાતની સહાય સુધી પહોંચવા માટે ટેકો આપવા માટે સ્થાનિક દુર્વ્યવહાર વિશે વ્યાવસાયિકોની સમજણમાં સુધારો કરવો જોઈએ

ભલામણ 23: ડિપાર્ટમેન્ટ ફોર હેલ્થ, NHS ઈંગ્લેન્ડ સાથે, આરોગ્ય વ્યવસાયિકોની આરોગ્ય સંભાળ સેટિંગ્સમાં ઘરેલું દુર્વ્યવહારની જાગૃતિ અને પ્રતિભાવને સુધારવા અને નિષ્ણાત ઘરેલું દુર્વ્યવહાર સેવાઓ અને આરોગ્ય સેવાઓ વચ્ચે ભાગીદારી બનાવવા માટે કાર્યનો મહત્વાકાંક્ષી કાર્યક્રમ વિકસાવવો જોઈએ. આને પાથફાઇન્ડર ટૂલકીટમાં દર્શાવ્યા મુજબ શ્રેષ્ઠ પ્રેક્ટિસ અને આરોગ્યસંભાળ પ્રદાતાઓ અને ઘરેલું દુર્વ્યવહાર સેવાઓ વચ્ચે નજીકથી કામ કરવાના અન્ય ઉદાહરણો પર આગળ વધારવો જોઈએ.

ભલામણ 24: આરોગ્ય વિભાગે ઘરેલું દુર્વ્યવહારનો ભોગ બનેલા લોકો અને બચી ગયેલા લોકોના માનસિક સ્વાસ્થ્યની જરૂરિયાતોને ટેકો આપવા માટે સમયસર અને યોગ્ય માનસિક સ્વાસ્થ્ય હસ્તક્ષેપોની ઉપલબ્ધતા સુનિશ્ચિત કરવી જોઈએ.

ભલામણ 25: આરોગ્ય સેવાઓને તેઓ MARAC ને આપેલ ભલામણોની નોંધ કરવી જોઈએ, જેથી ટ્રસ્ટ સ્ટરે આરોગ્યની કામગીરી અને પ્રતિભાવનું દેખરેખ-નિયંત્રણ કરી શકાય. આ ડેટા આરોગ્ય

અને સામાજિક સંભાળ વિભાગ, VAWG ઇન્ટર-મિનિસ્ટ્રિયલ ગ્રુપ અને ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ કમિશનરને વાર્ષિક અહેવાલમાં ઉપલબ્ધ કરાવવો જોઈએ.

કમિશનરોએ અપવાદરૂપ સંજોગોમાં જ સેવાઓને ધરઆંગણે (ઇન-હાઉસ) લાવવી જોઈએ

ભલામણ 26: પીડિત ભંડોળ વ્યૂહરચના, અને સેવાઓના કમિશનિંગ પર કમિશનરો માટે રાષ્ટ્રીય માર્ગદર્શન, કોઈપણ વૈધાનિક અથવા બિન-કાયદેસર માર્ગદર્શિકામાં સ્વતંત્ર સેવાઓનું મહત્વ સ્પષ્ટપણે નિર્ધારિત કરવું જોઈએ. જ્યાં સેવાઓ ઇન-હાઉસ લાવવામાં આવે છે ત્યાં આ માહિતીની તે સમજવા અને સમય જતાં ફેરફારોનું નિરીક્ષણ કરવા માટે ન્યાય મંત્રાલય, ગૃહ કાર્યાલય, સ્તરીકરણ માટેના વિભાગ, હાઉસિંગ અને સમુદાયો અને ઘરેલું દુર્વ્યવહાર કમિશનરની ઓફિસ સાથે આપ-લે કરવી જોઈએ.

વધુ સંશોધન માટે ભલામણો

જ્યારે આ સંશોધન સમગ્ર ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સમાં ઘરેલું દુર્વ્યવહાર સેવાઓની જોગવાઈની અમારી સમજણમાં મોટી પ્રગતિ કરે છે, ત્યારે તે અમારી સમજમાં કેટલાક વધારાની ઉણપને પણ પ્રકાશિત કરે છે. વધુ સંશોધન માટે વધુ વિગતવાર સૂચનો અમારા ટેકનિકલ રિપોર્ટમાં મળી શકે છે, પરંતુ કેટલાક મુખ્ય મુદ્દાઓ છે જે વધુ તપાસની જરૂરિયાત દર્શાવે છે:

1. આપણે લઘુમતીઓ અને માર્જનલાઇઝ્ડ (સીમાંત મહત્વ ધરાવતા) પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોના અનુભવોને વધુ સારી રીતે સમજવાની જરૂર છે જેઓ 'નોન બાય અને ફોર' સેવાઓનો ઉપયોગ કરે છે. અમારું સંશોધન 'દ્વારા અને તેના માટે' ન હોય તેવી સેવાઓને એક્સેસ કરવાની તુલનામાં 'દ્વારા અને તેના માટે' સેવાઓને એક્સેસ કરવાના સ્પષ્ટ ફાયદાઓ દર્શાવે છે. જો કે, અમે પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોના પરિણામો વચ્ચેનો તફાવત પારખવામાં અસમર્થ હતા, જેઓ નિષ્ણાત ડીએ/વીએડબલ્યુજી (DA/VAWG) સંસ્થાઓ, વ્યાપક રેમિટ ધરાવતી સંસ્થાઓ, અથવા જાહેર ક્ષેત્રની સંસ્થાઓ દ્વારા ઇન-હાઉસ લાવવામાં આવેલી સેવાઓનો ઉપયોગ કરે છે.
2. એકંદરે સહાય સુધી પહોંચવાની અસર સ્પષ્ટ હતી, પરંતુ ભોગ બનેલા લોકો અને બચી ગયેલા લોકો માટે તેમણે કયા પ્રકારનો ટેકો મેળવ્યો હતો તેના પર આધાર રાખીને વિવિધ પરિણામોની વધુ વિગતવાર સમજણના લાભો મળશે. આ અહેવાલમાં અમે બચી ગયેલા લોકો કે જેમણે સેવાઓ એક્સેસ કરી હતી અને જેમણે સેવાઓ એક્સેસ કરી ન હતી તેમની વચ્ચેના તફાવતો દર્શાવવા માટે સક્ષમ હતા. કાઉન્સેલિંગ, આઇડીવીએ સહાય (IDVA) સહાય, આશ્રય (રેફ્યુજ) અથવા અન્ય જોગવાઈ જેવા કયા પ્રકારના હસ્તક્ષેપનો ઉપયોગ કરવામાં આવ્યો હતો તેના આધારે આ તફાવતો કેવી રીતે બદલાય છે તે સમજવા માટે વધુ વિશ્લેષણની જરૂર છે.
3. 'દ્વારા અને તેના માટે' સંસ્થાઓની બહાર સ્થિત નિષ્ણાત સેવાઓ કેવી દેખાય છે તેની વધુ તપાસની જરૂર છે. અમારું સંશોધન પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોના વિશિષ્ટ જૂથો માટે નિષ્ણાત સેવાઓ પ્રદાન કરતી સંસ્થાઓનું પ્રમાણમાં ઊંચું પ્રમાણ દર્શાવે છે. જો કે, તે અસ્પષ્ટ હતું કે આ વિશેષતામાં શું સામેલ છે - અને ચોક્કસ તાલીમની જોગવાઈથી માંડીને

બેસ્પોક, અનુરૂપ સેવાની ડિલિવરી સુધીની હોઈ શકે છે. LGBT+ સહાયના ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ કમિશનર વતી ગલોપ દ્વારા હાથ ધરવામાં આવેલું મેપિંગ (વિશ્લેષણ) સેવાઓમાં 'વિશેષતા' ની સમજણમાં વ્યાપક વૈવિધ્ય સૂચવે છે. તે જ રીતે, ડોમેસ્ટિક એબ્યુઝ કમિશનર વતી સ્ટે સેફ ઇસ્ટ અને સાઇન હેલ્થ દ્વારા કરવામાં આવેલું કાર્ય ટૂંક સમયમાં પ્રકાશિત થવાનું છે, જે બહેરા અને વિકલાંગો માટેની સેવાઓ માટે સમાન ચિત્ર દર્શાવે છે.

4. ઘરેલું દુર્વ્યવહારની સેવાઓએ રાષ્ટ્રીય સ્તરે કોને ટેકો આપ્યો હતો અને કયો ટેકો પૂરો પાડવામાં આવ્યો હતો તે વિશે વધુ માહિતીની જરૂર છે. જ્યારે અમે સહાય માટેની પાત્રતા, અને પ્રાપ્ત થયેલા અને તેની સાથે સંકળાયેલા સંદર્ભોની સંખ્યા વિશે પૂછ્યું હતું, ત્યારે અમે સ્થાનિક દુર્વ્યવહાર સેવાઓમાંથી કોને સહાય મળી છે તેના જનસાંખ્યિક અથવા અન્ય કોઈ જૂદા કરાયેલ આંકડા માટે પૂછ્યું ન હતું. લોકોના ચોક્કસ જૂથો (જેમ કે વિકલાંગો અને બચી ગયેલા લોકો, એલજીબીટી + બચી ગયેલા લોકો અથવા પુરુષો) ને સેવાઓ પ્રદાન કરનારી સેવાઓ અને બચી ગયેલા લોકોએ તેમના વિસ્તારમાં સેવાઓ ઉપલબ્ધ ન હોવા વિશે અમને શું કહ્યું હતું તે વચ્ચેની અસમાનતાને સમજવા માટે આ નિર્ણાયક રહેશે.

પરિશિષ્ટ એ: શબ્દોનો શબ્દકોષ

Abused and Survivors - પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને ઘરેલું દુર્વ્યવહાર અધિનિયમ 2021 દ્વારા વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ ઘરેલું દુર્વ્યવહારનો ભોગ બનેલા કોઈપણ તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવે છે. અધિનિયમ ઘરેલું દુર્વ્યવહારને વ્યક્તિના અન્ય વ્યક્તિ પ્રત્યેના વર્તન તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરે છે, જો તેઓ દરેક 16 વર્ષ કે તેથી વધુ વયના હોય અને વ્યક્તિગત રીતે એકબીજા સાથે જોડાયેલા હોય, અને વર્તનમાં નીચેનામાંથી કોઈપણનો સમાવેશ થતો હોય - શારીરિક અથવા જાતીય દુર્વ્યવહાર; હિંસક અથવા ધમકીભર્યું વર્તન; નિયંત્રણ અથવા બળજબરીભર્યું વર્તન; આર્થિક દુર્વ્યવહાર; મનોવૈજ્ઞાનિક, ભાવનાત્મક અથવા અન્ય દુર્વ્યવહાર; અને તેનાથી કોઈ ફરક પડતો નથી કે વર્તણૂકમાં એક જ ઘટના અથવા વિવિધ સમયે કરવામાં આવેલ આચારનો સમાવેશ થાય છે.

Violence Against Women and Girls (VAWG) (મહિલાઓ અને છોકરીઓ સામેની હિંસા (VAWG)) Violence Against Women and Girls (VAWG) એ વ્યાખ્યાનો સંદર્ભ આપે છે કે જે સરકારે યુનાઈટેડ નેશન્સ ઘોષણા (1993) માંથી તમામ સરકારી વિભાગોમાં પ્રવૃત્તિને માર્ગદર્શન આપવા માટે મહિલાઓ સામે હિંસા નાબૂદી પર અપનાવી છે: "લિંગ-આધારિત હિંસાનું કોઈપણ કાર્ય જે સ્ત્રીઓને શારીરિક, જાતીય, મનોવૈજ્ઞાનિક નુકસાન અથવા દુઃખમાં પરિણમે છે અથવા પરિણમી શકે છે. જેમાં આવા કૃત્યોની ધમકીઓ, બળજબરી અથવા સ્વતંત્રતાની મનસ્વી વંચિતતાનો સમાવેશ થાય છે, પછી ભલે તે ખાનગી જીવનમાં કે જાહેરમાં હોય. ઘોષણા અનુસાર, સ્ત્રીઓ વિરુદ્ધ હિંસાનું મૂળ સ્ત્રી અને પુરુષો વચ્ચેના ઐતિહાસિક રીતે અસમાન શક્તિ સંબંધોમાં છે. તે એ પણ સમજાવે છે કે સ્ત્રીઓ સામેની હિંસા એ "નિર્ણાયક સામાજિક પદ્ધતિઓમાંની એક છે જેના દ્વારા સ્ત્રીઓને પુરુષોની સરખામણીમાં ગૌણ સ્થિતિમાં ફરજ પાડવામાં આવે છે." તેનો ઉપયોગ હિંસા અને દુર્વ્યવહારનું વર્ણન કરવા માટે થાય છે જે મહિલાઓ સામે અપ્રમાણસર રીતે આચરવામાં આવે છે, જેમ કે ઘરેલું દુર્વ્યવહાર, જાતીય હિંસા, કહેવાતા 'સન્માન-આધારિત' દુર્વ્યવહાર અને સ્ટોર્કીંગ.

Minoritised Communities માઇનોરિટાઇઝ્ડ કોમ્યુનિટીઝ (ગૌણ મનાયેલ સમુદાયો) તે છે જેમને વર્ચસ્વ ધરાવતા જૂથ દ્વારા લઘુમતીઓ તરીકે અને અન્ય વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવ્યા છે. તેમને સંરક્ષિત લાક્ષણિકતાઓના આધારે માળખાકીય ભેદભાવનો સામનો કરવો પડી શકે છે, ખાસ કરીને જાતિ, ધર્મ, વિકલાંગતા, જાતીય અભિગમ, ટ્રાન્સજેન્ડર ઓળખ અથવા બહેરા સમુદાયના ભાગ રૂપે. આ સમુદાયોની અંદરના લોકો કે જેઓ બહુવિધ આંતરછેદીય ઓળખ ધરાવે છે તેઓને વધુ હાંસિયામાં ધકેલી દેવામાં આવી શકે છે અને ટેકો મેળવવા માટેના વધુ અવરોધોનો સામનો કરવો પડી શકે છે.

Black and minoritised – (અશ્વેત અને ગૌણ મનાયેલ) આ શબ્દ નામકરણ અને જાતિ અને વંશીયતા (ની ધારણાઓ) પર આધારિત જાતિવાદ અને માર્જનલાઇઝ્ડ (અવમૂલ્યન કરેલ) સમુદાયોનો ઉલ્લેખ કરવા માટે માળખાકીય રીતે આંતરછેદીય અભિગમને ધ્યાનમાં લે છે, અથવા તેઓ એવા સમુદાયો છે જે 'શ્વેતતા'ની શ્રેણીની બહાર અસંખ્ય રીતે સ્વ-વ્યાખ્યાયિત કરે છે. આને દર્શાવવા માટેની પરિભાષા વિવાદાસ્પદ છે, પરંતુ અમે વ્યાપકપણે ટીકા કરાયેલ ટૂંકાક્ષરોને બદલે કાળો અને ગૌણ મનાયેલ શબ્દ પસંદ કર્યો છે કારણ કે તે વિવિધતાને સ્વીકારવા અને સાંસ્કૃતિક અને વંશીય પ્રોફાઇલિંગથી દૂર રહેવા માટે ઘરેલું દુર્વ્યવહાર ક્ષેત્રનો પસંદીદા શબ્દ છે. અમે સ્વીકારીએ છીએ કે આ ભાષા જટિલ અને મહત્વપૂર્ણ છે અને આવનારા વર્ષોમાં આ શબ્દોનો ઉપયોગ પસંદ કરવામાં આવશે નહીં.

Multiple disadvantage – બહુવિધ ગેરલાભો - હિંસા અને દુર્વ્યવહાર સામે બહુવિધ ગેરલાભને વ્યાખ્યાયિત કરે છે જે "લિંગ આધારિત હિંસા અને દુર્વ્યવહાર, નશીલા પદાર્થનો ઉપયોગ, માનસિક બીમારી, ઘરવિહોણાપણું, ગુનાહિત ન્યાય પ્રણાલીમાં સામેલ થવું અને બાળકોને દૂર કરવા સહિતની બહુવિધ અને આંતરછેદતી અસમાનતાઓનો સામનો કરવો" તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરે છે.

'By and for' - 'દ્વારા અને માટે' - અમારા સંશોધનમાં 'દ્વારા અને માટે' સંસ્થાઓને એવી સંસ્થાઓ તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવી છે જે માઇનોરટાઇઝ્ડ (ગૌણ માનવામાં આવેલ) લોકો (જાતિ, વિકલાંગતા, જાતીય અભિગમ, ટ્રાન્સજેન્ડર ઓળખ, ધર્મ અથવા વય સહિત) દ્વારા અને તેમના માટે ડિઝાઇન અને વિતરિત કરવામાં આવી છે. આ સેવાઓના મૂળ તેઓ જે સમુદાયોને સેવા આપે છે તેમાં રહેલા હશે, અને તેમાં રેપ-અરાઉન્ડ સાકલ્યવાદી પુનઃપ્રાપ્તિ અને સહાય સામેલ હોઈ શકે છે જે ભોગ બનનાર અથવા બચી ગયેલા લોકોની આંતરછેદતી વિવિધ જરૂરિયાતોને સંબોધિત કરે છે, જે સંપૂર્ણપણે ઘરેલુ દુર્વ્યવહારના ટેકાથી આગળ છે. અમે મહિલાઓ માટે અલગથી સેવાઓ ધ્યાનમાં લીધી છે જે મહિલાઓ દ્વારા ચલાવવામાં આવે છે.

'Specialist support' - 'સ્પેશિયાલિસ્ટ સપોર્ટ' ને સહાય તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવી હતી જે પાત્રતાને બદલે આ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોની જરૂરિયાતો માટે ખાસ કરીને પૂરી પાડવામાં આવી હતી અને તેને અનુરૂપ બનાવવામાં આવી હતી. સર્વેક્ષણમાં એવી પણ સ્પષ્ટતા કરવામાં આવી હતી કે બહેરા અથવા વિકલાંગ પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકો માટે ચોક્કસ સહાય માત્ર સુલભતાની જરૂરિયાતોને બદલે, તેમના જીવંત અનુભવોને લગતી ચોક્કસ પૂરી પાડવામાં આવતી સહાયનો સંદર્ભ લેવો જોઈએ. .

Coordinated Community Response – સંકલિત સામુદાયિક પ્રતિભાવ - ઘરેલુ દુર્વ્યવહાર સામે ખભેખભો મિલાવીને ઊભા રહેવું એ સંકલિત કમ્યુનિટી રિસ્પોન્સ (CCR)ને "સમગ્ર વ્યક્તિને માટે સમગ્ર સિસ્ટમ પ્રતિસાદ" તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરે છે, જે "વ્યક્તિગત બચી ગયેલા લોકોથી દૂર સમુદાય અને તેમને ટેકો આપવા માટે અસ્તિત્વમાં રહેલી સેવાઓમાં સલામતી માટેની જવાબદારીને સ્થળાંતરિત કરે છે." CCR પર વધુ વિગતો તેમના ઇન સર્ચ ઓફ એક્સેલન્સ રિપોર્ટમાં મળી શકે છે.

Independent Domestic Violence Advocate (IDVA) – ઇન્ડિપેન્ડન્ટ ડોમેસ્ટિક વાયોલન્સ એડવોકેટ (IDVA) - વિક્ટિમ્સ કોડમાં વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ, IDVA ઘરેલુ દુર્વ્યવહારનો ભોગ બનેલા લોકો સાથે તેમના અનુભવો અને ચાલુ નુકસાનના તેમના જોખમને સમજવા માટે કામ કરે છે. તેઓ ભોગ બનનાર સાથે વ્યક્તિગત સલામતી યોજના વિકસાવશે, જેથી એ સુનિશ્ચિત કરી શકાય કે તેમની પાસે સલામત બનવા માટે જરૂરી બધું જ છે અને દુર્વ્યવહારથી મુક્ત થઈને તેમના જીવનને ફરીથી ઘડવાનું શરૂ કરી શકાય. આ યોજનામાં પીડિતોને વૈધાનિક સેવાઓ (જેમ કે આરોગ્ય સંભાળ અને આવાસ સેવાઓ) એક્સેસ કરવા માટે ટેકો આપવાનો સમાવેશ થઈ શકે છે, જે મલ્ટિ-એજન્સી રિસ્ક એસેસમેન્ટ કોન્ફરન્સમાં તેમના અવાજનું પ્રતિનિધિત્વ કરે છે અને તેમના સમુદાયોમાં અન્ય સ્વૈચ્છિક સેવાઓનો ઉપયોગ કરે છે. સ્વતંત્ર ઘરેલુ હિંસાના સલાહકારો વૈધાનિક સેવાઓથી સ્વતંત્ર હોય છે અને ભોગ બનનારાઓને તેમની જરૂરિયાતોને અનુરૂપ સંબંધિત માર્હિતી અને સલાહ પૂરી પાડવા સક્ષમ હોય છે.

Independent Sexual Violence Advocate (ISVA) – ઇન્ડિપેન્ડન્ટ સેક્સ્યુઅલ વાયોલન્સ એડવોકેટ - વિક્ટિમ્સ કોડમાં વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ, એક સ્વતંત્ર જાતીય હિંસા એડવોકેટ એક સલાહકાર છે જે બળાત્કાર અને જાતીય હુમલાનો અનુભવ કરનારા લોકો સાથે કામ કરે છે, પછી ભલે તેમણે પોલીસને જાણ કરી હોય.

Accommodation-based services – રહેઠાણ-આધારિત સેવાઓ - ઘરેલું દુર્વ્યવહાર અધિનિયમ (2021) આવાસ-આધારિત સેવાઓને "ઘરેલુ દુર્વ્યવહારના સંબંધમાં ટેકો, ઘરેલું દુર્વ્યવહારના પીડિતો, અથવા તેમના બાળકો, જેઓ સંબંધિત આવાસમાં રહે છે" તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરે છે. આ કાયદાના નિયમો પ્રસ્તુત આવાસને આ રીતે વ્યાખ્યાયિત કરે છે કે "આવાસ જે સ્થાનિક હાઉસિંગ ઓથોરિટી, સામાજિક આવાસના ખાનગી રજિસ્ટર્ડ પ્રદાતા અથવા રજિસ્ટર્ડ ચેરિટી દ્વારા પૂરો પાડવામાં આવે છે, જેના ઉદ્દેશોમાં ઘરેલું દુર્વ્યવહારનો ભોગ બનેલા લોકોને ટેકો આપવાની જોગવાઈનો સમાવેશ થાય છે" અને તે "આશ્રય સ્થાન" છે; નિષ્ણાત સલામત સગવડ; વિખરાયેલા આવાસ; બીજા તબક્કાની સગવડ; અથવા સ્થાનિક હાઉસિંગ ઓથોરિટી દ્વારા નિયુક્ત અન્ય આવાસ, સામાજિક આવાસના ખાનગી નોંધાયેલા પ્રદાતા અથવા સ્થાનિક દુર્વ્યવહારની કટોકટીની જગ્યા તરીકે રજિસ્ટર્ડ ચેરિટી." આવાસ કદાચ બેડ એન્ડ બ્રેકફાસ્ટો આવાસ ન હોઈ શકે પરંતુ તે આશ્રય સ્થાન યોજનાનો ભાગ હોઈ શકે છે.

Community-based services - સમુદાય-આધારિત સેવાઓનો આ અહેવાલમાં એવી સેવાઓ તરીકે ઉલ્લેખ કરવામાં આવ્યો છે જે સમુદાયમાં પીડિતો અને બચી ગયેલા લોકોને પૂરી પાડવામાં આવે છે; એટલે કે આવાસ-આધારિત સેટિંગમાં નહીં. તેનો ઉપયોગ અસંખ્ય હસ્તક્ષેપના પ્રકારોનું વર્ણન કરવા માટે છત્ર શબ્દ તરીકે થઈ શકે છે, જેમાં હિમાયત, પરામર્શ અને થેરાપ્યુટિક સહાય, અથવા ઘરેલુ દુર્વ્યવહારના ગુનેગારો માટે વર્તણૂક-પરિવર્તન હસ્તક્ષેપનો સમાવેશ થાય છે.

No Recourse to Public Funds (NRPF) – જાહેર ભંડોળનો કોઈ આશ્રય નહીં - ઇમિગ્રેશન એન્ડ આશ્રય અધિનિયમ 1999ની કલમ 115માં વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ, જ્યારે કોઈ વ્યક્તિ 'ઇમિગ્રેશન નિયંત્રણને આધિન' હોય ત્યારે તેને જાહેર ભંડોળનો કોઈ આશ્રય નહીં મળે. ઇમિગ્રેશન નિયંત્રણને આધિન હોય તેવી વ્યક્તિ જ્યાં સુધી અપવાદ લાગુ ન પડે ત્યાં સુધી જાહેર ભંડોળ (લાભો અને આવાસ સહાય)નો દાવો કરી શકતી નથી. જ્યારે કોઈ વ્યક્તિને NRPFની શરતોને આધિન હોય તેવી સ્થિતિમાં પ્રવેશવા કે રહેવા માટે રજા હોય, ત્યારે 'જાહેર ભંડોળ નહીં' શબ્દને તેમની રહેઠાણની પરમિટ, એન્ટ્રી ક્લિયરન્સના ટુંકા વર્ણન અથવા બાયોમેટ્રિક રેસિડેન્સ પરમિટ (BRP) પર જણાવવામાં આવશે.