

# 秘魯青少女健康與安全計畫



© UNICEF/2021/LANZA



© UNICEF/2021/LANZA



© UNICEF/UN0434495/Vela

## 目標

提升服務量能，以即時回應青少年——尤其是青少女——的需求，並預防學校及其他服務中任何形式的暴力行為。

## 受益對象



青少年——尤其是青少女——必須擁有自我賦權的機會，才能為自身的權利發聲，並培養出掌控自己的生活和身體所需的自信與自主能力。性別、年齡、地理位置、種族、收入所造成的嚴重不平等，至今仍影響著秘魯的許多青少年。生活在偏遠地區的原住民少女，最有可能受到各種不平等的排斥條件影響。這也是為什麼聯合國兒童基金會當地推動建立保護青少年——尤其是青少女——的健康校園與環境。

四個關鍵地區，依其弱勢程度、當地服務與工作者量能的有限程度，以及地理多樣性，被選出來推動此計畫：亞馬遜雨林區（烏卡亞利（Ucayali）與洛雷托（Loreto））、安地斯山脈區（萬卡韋利卡（Huancavelica））、北利馬區（鄉村／都市）。本計畫預期將觸及這四個地區的50,364名青少年（包含24,829名青少女）。

**捐助金額：捐助聯合國兒童基金會美國基金75萬美元**

## 計畫方針

這項計畫旨在達成兩大主要成效：

1. 醫療衛生部門能著重復原力訓練與暴力防治，為青少年提供優質且完備的醫療照護，並能建立試行計畫，協助育有子女的青少年及避免二度懷孕。
2. 保護和教育部門提升其於校園推廣醫療保健與暴力防治的能力。

## 計畫背景與時間軸

全球新冠疫情爆發，秘魯實施封城措施，青少年照護資源用途受限於治療新冠肺炎、心理健康狀況和處理緊急情況。

在新冠肺炎疫情中通過重啟青少年醫療服務的指引方針，其範圍包括實體與線上的照護服務。

2018



教育部針對校園暴力防治與應變的管理工作，制定國家政策架構。

2020



國際崇她承諾捐款100萬美元支持計畫。



2021



1月至9月，共有9,209名青少年（包含6,576名青少女）在烏卡亞和萬卡韋利卡的醫療機構獲得醫療照護服務。



## 統計數據

- 秘魯12歲至17歲的青少年，在過去一年內有40%曾遭受家庭暴力，有44%曾遭受校園暴力。
- 秘魯的兒童及青少年（8歲以上），有30%曾在學校遭受體罰。
- 與2019年的覆蓋率相比，2020年全國青少年綜合醫療照護覆蓋率下降了63%。青少年接受心理健康照護的全國覆蓋率下降了50%。
- 烏卡亞、洛雷托、萬卡韋利卡位列童婚與早婚盛行率最高的八個地區之中。這三個地區的青少年懷孕及體罰率也偏高。
- 全國平均的性暴力報案案件率為16.6%，其中以洛雷托（33.8%）和萬卡韋利卡（19.8%）為最高。
- 82%的性暴力案件，報案人均為未成年女性，而這個群體的線上暴力報案案件數也較高。

## 邁向成功的策略

- 制定跨文化與性別意識敏感度指引和／或標準程序，以處理青少年的心理健康問題。
- 加強醫療衛生工作人員執行心理健康與暴力防治指引和標準程序的能力。
- 為萬卡韋利卡的醫療衛生工作人員提供兒童和青少年心理健康照護的在職技術支援。
- 執行通訊策略，讓洛雷托的青少年有更多機會取得與自身健康、發展和暴力防治相關的資訊及服務。
- 規劃並執行洛雷托青少年育兒與避免二度懷孕的介入計畫。
- 在計畫重點中等學校優先施行策略，提倡健康的生活型態與環境。
- 將聯合國兒童基金會的暴力防治模式（Violence Prevention Model）與教育部的國家策略結合，將計畫導入暴力問題最為嚴重的學校。
- 制定育兒策略，強化家庭與私部門合作，提供積極管教、促進性別平等、管理壓力情境等之能力。

秘魯的青少年，尤其是青少女，在性與生殖健康服務和完整性教育的取得上，一直以來都面臨許多阻礙，而全球疫情更加劇了這樣的現象。

## 預期成效



加強醫療衛生服務，著重青少年的心理健康及預防暴力，為青少年提供全面性、具文化相關性且與性別議題相關的醫療照護服務。



試行青少年育兒介入措施，為公共政策與計畫的製定提供資訊。



實施及評估跨部門、與性別議題相關且具文化相關性的策略，以促進健康並預防和解決學校中所有類型的暴力行為。



為160名醫療衛生工作人員提供復原力訓練與暴力防治指引和標準程序的訓練。



12所學校（將有近6,000名學生受益）將建立制度化的健康倡導活動，推廣健康的生活方式與環境。



30所學校將施行校園暴力防治模式（School Violence Prevention Model）。



10所學校將實行校園計畫，倡導資訊與通訊科技的安全和負責任之使用方式。

