



Fra avmakt til makt minoritetskvinner og helse

Karl Evang konferanse

Fakhra Salimi

**Leder MiRA Resurssenter for kvinner med
minoritetsbakgrunn, Oslo**



17. oktober 2013

Oslo

Litt om MiRA Senteret

MiRA senteret er:

En brobygger

En støtte- og hjelpeorganisasjon

En erfarings- og kompetanseformidler

En endringsagent



MiRA senteret mottar over 10 000 henvendelser hvert år fra både privatpersoner, organisasjoner og det offentlige hjelpeapparatet over hele landet.

Reisefeber

- Får ikke sove
- Er spent
- Rastløs og urolig
- Skremt og kanskje nysgjerrig
- Beina føles svake og skjelvne

Reisen

- Slike følelser kan knyttes til det å forlate hjemlandet, det kjente, og det å begi seg ut på noe fremmed og ukjent.
- Hvis disse følelsene vedvarer over lengre tid kan det utvikles til kroniske sykdommer

Migrasjon

- Migrasjonsprosessen kan oppleves som reisefeber for mange.
- Denne reisen kan være forventningsfull og spennende men også full av redsel og angst, særlig hvis det er mye som står på spill.

Migrasjon

- Redsel for å mislykkes – og å bli utvist
- Farlig reise- og boforhold

- Helsetilstanden til minoriteter er ofte påvirket av mottakerlandets holdninger til migranter

Usynlig smerte

- En kvinne forteller i samtalegruppen på MiRA Senteret:

”Du tar bort det som egentlig er deg for å greie å være i det samfunnet du lever i, og det er veldig voldsomt egentlig å skjønne at en veldig stor del av livet er tatt vekk fra deg”.

Migrasjon

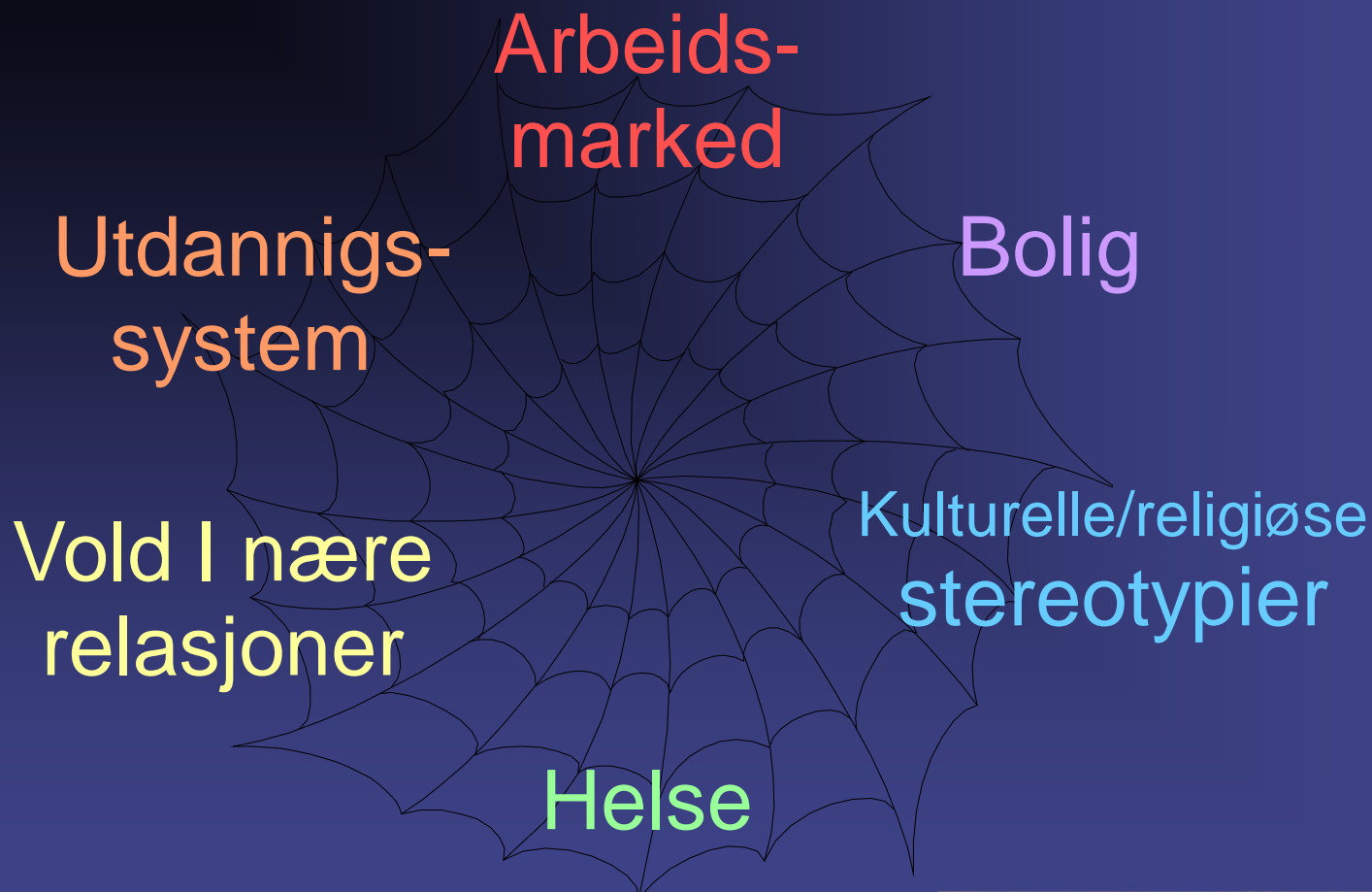
- Migrasjonen innebærer mye mer enn å søke etter:
 - Trygghet
 - Flykte fra krig – bo fredelig
 - Bedre økonomi
 - Bedre fremtid for sine barn
 - Flykte fra vold og kjønnsforfølgelse.
-

Migrasjon er:

- En drøm for å skape et nytt og bedre liv – et annerledes liv
 - Migrasjon kan også være:
 - Permanent eller midlertidig
 - ”Ulovlig” eller ”papirløs”
 - Etnisitet eller en klassereise (”du er som oss” eller ”nye landsmenn”)
-



Utfordringer i det nye landet



Kar Evangs doktrinen

“all sykdom er intet annet enn forhold, forholdet mellom det syke menneske på den ene side og det sykdomsfremkallende agens, den skadelige innflytelse på den annen”

Minoritetskvinnehelse

Forhold som virker inn på minoritetskvinnens helse:

- Migrasjonserfaringer
- Vanskelige økonomiske forhold
- Marginalisert i samfunnet
- Diskriminering/vold
- Følelse av lav selvtillitt

Minoritetskvinnenehelse

- *Norske skilte kvinner har ikke de samme utfordringene som oss kvinner med innvandrerbakgrunn....Jeg bærer på så mange opplevelser fra mitt hjemland, ikke bare fra Norge. Jeg vil så gjerne få ut det jeg har i hjertet mitt. Jeg vil fortelle min historie! (fra samtalegruppe)*

Usynlig smerte

Stigmatisert

- Tradisjonell vs. Moderne
 - Religiøs vs. Sekulær
 - Tvangsekteskap vs. Kjærlighetsekteskap
 - Æresdrap vs. Personlig tragedie
 - Patriarkalsk/barbarisk kultur vs. Vold mot kvinner – husbråk med mer
 - Husmødre vs. karrierekvinner
-

Usynlig smerte

Stigmatisert

- Ikke en del av mainstream likestillingsdebatt
- Omtalt i innvandrings- eller integrerings sammenheng
- Synliggjort gjennom religiøse symboler som Hijab



usynlig smerte

Empowerment

- Politikere i Norge diskuterer forbud mot hijab
- Muslimske kvinner protesterer!



Empowerment

- Migrasjonserfaringer er en viktig del av hverdagslivet.
 - Behov for å utvikle multikulturelle helsetilbud og flerfoldige former for terapi, som tar i betraktning mangfold og forskjeller.
 - Kjønn, etnisitet, religion og kulturell kompleksitet – en viktig del av utdanningen til helsepersonell.
-

Empowerment

- Utvikle behandlingsformer ut ifra det store mangfoldet som finnes blant minoriteter i stedet for å behandle dem som homogene grupper.
 - Vold mot minoritetskvinner må behandles som en integrert del av vold mot kvinner-problematikken og ikke isoleres kun i forhold til "fremmede kulturer", æresdrap, tvangsekteskap, omskjæring og lignende.
-

Empowerment

- Prinsipper om lik tilgang og like muligheter når det gjelder offentlig hjelp må inkorporeres, deriblant kunnskaper i språk og kultur, samt ikke-diskriminerende praksiser.
 - I stedet for å behandle innvandrere- og minoritetskvinner som et problem, bør vi anerkjenne deres egne ressurser som en del av løsningen.
-

Empowerment

- *Hos psykologen min blir det veldig mye spørsmål og svar. Men på MiRA-Senteret er det jeg som bestemmer hva jeg vil fortelle og når jeg skal gjøre det. Jeg har opplevd ting som jeg nesten ikke våger å tenke på. En dag vil jeg fortelle det. (fra samtalegruppe)*

Empowerment

- *Samtalegruppene har vært veldig bra for meg. Jeg har vært veldig syk. Jeg tenker så mye, sover dårlig og glemmer ting hele tiden. Første gang jeg kom til MiRA-Senteret var jeg både sint og deprimert. Men så fikk jeg høre andre damer snakke om sine problemer, og da skjønnte jeg at jeg ikke var alene*

Intersection of Help and Support

