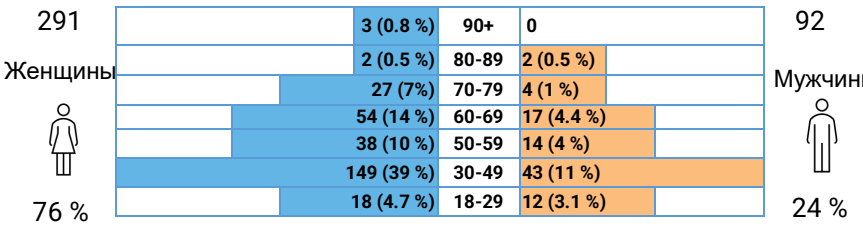
Молдова **Информационный бюллетень по мониторингу** Март-май 2024

Контекст и методология. В июле 2023 года Управление ООН по правам человека в Молдове (УВКПЧ) приступило к мониторингу мер защиты в рамках проекта, финансируемого агентством Европейского союза по гражданской защите и гуманитарной помощи. УВКПЧ уделяет особое внимание систематическому выявлению тех, кто в большей степени подвержен риску возникновения проблем с защитой и нарушений прав человека. Методология УВКПЧ заключается в индивидуальных опросах беженцев из Украины и представителей местного населения. Охват респондентов осуществляется при содействии международных и национальных НПО и местных организаций гражданского общества, которые работают с беженцами из Украины, включая наиболее уязвимые группы на обоих берегах Днестра. Чтобы обеспечить широкий географический охват, каждый месяц проводятся опросы в северном, центральном и южном регионах Молдовы, включая Приднестровский регион. Поскольку охват населенных пунктов меняется от месяца к месяцу, не всегда может быть возможно сравнить данные из разных этапов сбора данных. Анализ, представленный в информационном бюллетене, касается респондентов, опрошенных в соответствующем месяце, поэтому данные могут не быть репрезентативными для всего контингента беженцев. Кроме того, данные отражают сообщения конкретных респондентов. УВКПЧ анализирует данные с учетом существующей правовой базы и контекстуальной информации.

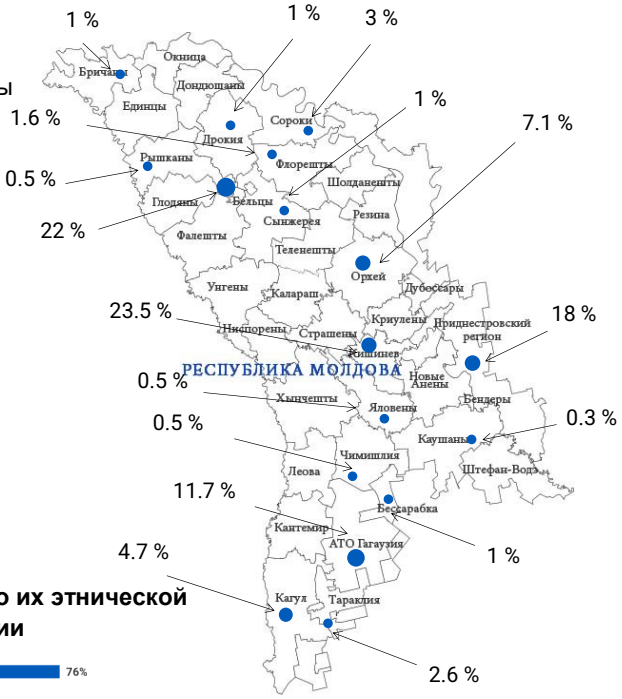
ПРОФИЛЬ РЕСПОНДЕНТОВ

С марта по май 2024 года **УВКПЧ опросило 383 беженца из Украины** (76% женщин и 24% мужчин). Из них 378 - граждане Украины, 4 - граждане третьих стран (все россияне) и 1 имеет двойное гражданство наряду с украинским (израильское). Респонденты проживали в северных, южных и центральных регионах Молдовы, включая Приднестровский регион, как показано на карте ниже, при этом 72% проживали на правом берегу Днестра, а 18 % - на левом берегу. Половина респондентов были в возрасте 30-49 лет, на втором месте - возрастная группа 60-69 лет, большинство из них женщины. Каждый второй опрошенный беженец прибыл в Молдову с детьми, 28% прибыли в одиночку, причем 45% из этой группы составляют лица старше 60 лет, в основном женщины. Беженцы, опрошенные на обоих берегах Днестра, в основном снимали жилье за свой счет, причем жители левого берега чаще предоставляли жилье бесплатно, чем жители правого берега. Большинство респондентов (65%) прибыли в Молдову в 2022 году, остальные выбрали Молдову в качестве принимающей страны совсем недавно: в 2024 году впервые в страну прибыло 9% респондентов, среди них более высокий процент молодых людей (до 30 лет), что указывает на потенциальный сдвиг в демографическом составе лиц, ищущих убежища в Молдове. По результатам исследования было установлено, что 89% респондентов владеют более чем одним языком, при этом значительное большинство из них являются двуязычными (владеют русским и украинским). Только 6% респондентов говорят по-румынски.

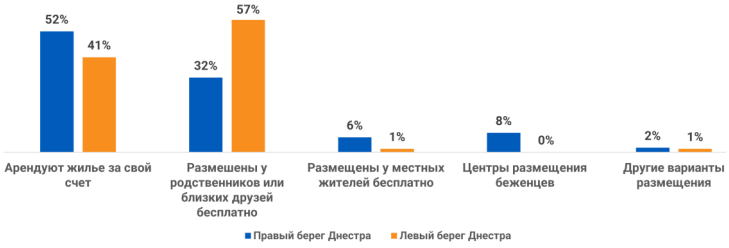
Распределение респондентов по возрастным группам и полу



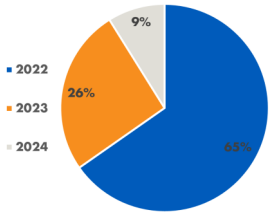
Распределение респондентов по регионам



Распределение респондентов по виду размещения



Распределение респондентов по их прибытию в Молдову



Распределение респондентов по их этнической самоидентификации

ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Инструмент мониторинга защиты населения УВКПЧ включает в себя краткий опросник Вашингтонской группы по функциональным способностям. С его помощью можно получить информацию о трудностях, с которыми человек может столкнуться при выполнении основных функций. Инструмент предусматривает по одному вопросу о нарушениях в следующих функциональных областях: зрение, слух, двигательная и когнитивная функции, уход за собой и коммуникация (экспрессивная и рецептивная). В ходе анализа был применен критерий, согласно которому считается, что у человека есть ограниченные возможности здоровья, если он отвечает, что испытывает **"серьезные затруднения"** или **"вообще не могу этого делать"** в какой-либо из функциональных областей.

10 % (38 человек) всех опрошенных беженцев сообщили о серьезных затруднениях или невозможности выполнения действий в одной (34 человека) **или нескольких** (4 человека) **функциональных областях.**

В целом, у 8% опрошенных женщин и 2% мужчин были обнаружены ограниченные возможности здоровья, что указывает на более высокую распространенность наличия ограниченных возможностей среди женщин. Больше всего это касается возрастной группы от 60 до 69 лет, в которой было представлено 12 человек, причем оба пола были представлены в равной степени. Наиболее распространенными проблемами, о которых сообщали представители всех возрастных групп и полов, были нарушения двигательной функции и зрения. Опрошенные с ограниченными возможностями здоровья были относительно равномерно распределены в географическом плане: 9% на правом берегу и 13% на левом берегу Днестра. Что касается их семейного положения, то половина опрошенных лиц с ограниченными возможностями прибыли в Молдову в одиночку, что лишь усиливает их уязвимость. Среди людей с ограниченными возможностями 24% сами оплачивают жилье, а 53% полагаются на щедрость друзей или родственников. Кроме того, 10% из них размещаются у местных жителей и 13% проживают в центрах размещения беженцев.

Процент респондентов, испытывающих трудности в функциональных областях

5 человек (1%) Зрение	3 человека(1%) Слух	28 человек (7%) Двигательная функция	5 человек (1%) Когнитивная функция**	2 человека (0.5%) Самообслуживание	0 (0 %) Коммуникация

Распределение респондентов с ограниченными возможностями по возрастным группам

Без ограниченных
С ограниченными

Женщины				Мужч
31	2 (67 %)	1 (33 %)	90+	0	7
	1 (50%)	1 (50 %)	80-89	1 (50 %) / 1 (50 %)	
	19 (70 %)	8 (30 %)	70-79	2 (50 %) / 2 (50 %)	
	45 (83 %)	9 (17%)	60-69	3 (18 %) / 14 (82 %)	
	33 (87 %)	5 (13 %)	50-59	14 (100%)	
	143 (96 %)	6 (4 %)	30-49	1 (2 %) / 42 (98 %)	
8 %	17 (94 %)	1 (6 %)	18-29	12 (100 %)	2 %

Распределение респондентов с ограниченными возможностями по регионам

ПЕРЕЖИВАНИЕ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ

Применяемый УВКПЧ инструмент мониторинга защиты населения включает в себя расширенные вопросы Вашингтонской группы, сосредоточенные на **аффективной сфере**, к которой относятся эмоциональные функции, такие как чувство депрессии и тревоги. Данные показывают, что **51% опрошенных испытывали тревогу,** причем 39% заявили о высокой степени тревожности, а **24% регулярно испытывали депрессию**, 48% из них в очень сильной степени. Опрошенные **беженцы с ограниченными возможностями** сообщили об очень **высоком эмоциональном стрессе**, при этом **76% испытывали тревогу, а 37% - депрессию**. Женщины чаще испытывали тревогу (56%) и депрессию (27%), чем мужчины (34% и 13%, соответственно). Уровень тревожности на правом берегу Днестра составил 51% по сравнению с 9% на левом берегу, в то время как уровень депрессии составил 24% и 22%, соответственно. **Опрошенные пожилые люди, особенно женщины, показали более высокий уровень тревожности и депрессии.** Пик тревожности составил 81% у лиц в возрасте 70-79 лет, как и самый высокий уровень депрессии - 32%, в той же возрастной группе. Безработные респонденты испытывали более высокую тревожность (57%) по сравнению с работающими (50%) или ищущими работу (44%). Уровень депрессии также был выше среди безработных - 25%. Этническая принадлежность влияет на эмоциональное благополучие: молдаване сообщили о самой высокой тревожности (81%) и депрессии (31%), на втором месте русские с 60% тревожности и 30% депрессии. У украинцев и ромов был высокий уровень тревожности (47% и 50%, соответственно), но более низкий уровень депрессии (21% и 13%, соответственно).

Распределение респондентов с тревожностью и депрессией по возрастным группам

	18-29	30-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+
% от общего числа респондентов по возрастным группам **ТРЕВОГА**	30%	43%	58%	62%	81%	50%	67%
% от общего числа респондентов по возрастным группам **ДЕПРЕССИЯ**	7%	21%	27%	30%	32%	25%	33%

24 % Аффект***

Данные показывают, что **24%** опрошенных беженцев из Украины **испытывают трудности с аффективной сферой.**

*4 респондента испытывают трудности более чем в одной функциональной области.

** В кратком наборе вопросов Вашингтонской группы когнитивная функция включает в себя только функции запоминания и концентрации внимания.

***Оценка аффективной сферы проводится согласно рекомендациям Вашингтонской группы, предполагающим подсчет ответов, связанных с переживанием тревоги или депрессии, на "ежедневной" или "еженедельной" основе, с особым акцентом на случаи, отмеченные как "частые" и характеризующиеся высокой интенсивностью.

МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ: ДОСТУП И ПРЕПЯТСТВИЯ

32% (124 респондента из 383, в том числе 96 женщин и 28 мужчин) **сообщили о серьезных заболеваниях**. Эти проблемы со здоровьем затрагивают 30% респондентов, проживающих на левом берегу Днестра, и 43% - на правом берегу. К этим состояниям в первую очередь относятся хронические и неинфекционные заболевания, при этом особое внимание уделяется сердечно-сосудистой и опорно-двигательной системам. **92% из числа опрошенных лиц с ограниченными возможностями сообщили, что страдают серьезными заболеваниями**. В гендерном разрезе распространенность этих заболеваний равномерна, о них в равных пропорциях сообщали как женщины, так и мужчины. Однако она особенно проявляется среди пожилых людей: **65% респондентов в возрасте 60 лет и старше сообщили о серьезных заболеваниях.**

Распределение опрошенных беженцев, сообщивших о серьезных заболеваниях, по возрасту

	18-29	30-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+
% респондентов с серьезными заболеваниями от общего числа респондентов	7%	17%	37%	61%	71%	75%	100%

83% опрошенных беженцев из Украины (включая 101 из 124 респондентов с серьезными заболеваниями) **сообщили об отсутствии проблем с доступом к медицинскому обслуживанию в Молдове.** Однако **17%** (65 из 383 респондентов) **столкнулись с трудностями в доступе к медицинской помощи,** причем у 35% из них были серьезные заболевания. Проблемы чаще возникали на правом берегу (18%), в отличие от левого берега (10%). Среди тех, кто не сообщил о каких-либо проблемах, 23% отметили, что у них не было необходимости пользоваться медицинскими услугами в Молдове.

Эти 65 беженца* столкнулись со следующими проблемами, связанными с медицинской помощью:

		Неотложная	Первичная	Вторичная
Наличие государственных медицинских учреждений, услуг, специалистов в достаточном количестве и своевременно.	**Недоступность медицинского учреждения и/или медицинских услуг**	**1** респондент с левого берега	**2** респондента с правого берега	**2** респондента с правого берега **1** респондент с левого берега
Доступность ⇒ физическая: все медицинские услуги, учреждения, персонал находятся в пределах физической досягаемости для людей, особенно тех, кто остался позади, например, в сельской местности, и людей с ограниченными возможностями; ⇒ экономическая (=доступность по цене): насколько доступны услуги для людей независимо от уровня дохода; ⇒ информационная: обеспечение доступности информации для всех (уровень осведомленности очень важен); необходимо учитывать гендерную перспективу, а также доступность информации для людей с ограниченными возможностями; ⇒ Недискриминация.	**Отказы в предоставлении услуг медицинскими учреждениями или поставщиками услуг**	**1** респондент с левого берега	**29** респондентов с правого берега **2** респондента с левого берега	**8** респондентов с правого берега **3** респондента с левого берега
	Денежные сборы, связанные с лечением, лекарствами или транспортом	**0**	**15** респондентов с правого берега **3** респондента с левого берега	**14** респондентов с правого берега **3** респондента с левого берега
	Языковые барьеры	**0**	**1** респондент с правого берега	**0**
	Долгое ожидание приема врача	**0**	**5** респондентов с правого берега **1** респондент с левого берега	**3** респондента с правого берега

Из 38 опрошенных беженцев с ограниченными возможностями **13 (10 женщин и 3 мужчин) имеют удостоверение об инвалидности, выданное в Украине**. Из них 4 человека проживали на левом берегу Днестра, в то время как остальные 9 были с правого берега. Все опрошенные с левого берега столкнулись со значительными трудностями при получении доступа к медицинским услугам на основании удостоверения об инвалидности, что указывает на системные проблемы с признанием или упрощением выдачи этих документов в Приднестровском регионе. И наоборот, респонденты на правом берегу, особенно в АТО Гагаузия и Кишиневе, сообщили об улучшении доступа к гуманитарной помощи и медикаментам благодаря наличию удостоверения об ограниченных возможностях здоровья. Это говорит о более благоприятных условиях для беженцев с ограниченными возможностями в данных районах.

237 из 383 (62%) опрошенных беженцев из Украины сообщили, что состоят на учете у семейного врача в Молдове.** Уровень регистрации значительно выше на правом берегу Днестра, где проживает 214 человек (для сравнения - 23 человека на левом берегу). Примечательно, что 14 человек, проживающих на левом берегу, зарегистрировались у семейного врача на правом берегу. Среди опрошенных лиц с ограниченными возможностями здоровья 22 человека зарегистрированы на правом берегу и 3 человека - на левом, в то время как 72 человека с серьезными заболеваниями зарегистрированы на правом берегу и 10 - на левом. Что касается этнической принадлежности, то 63% этнических ромов и 45% этнических русских сообщили о регистрации у семейного врача. Значительное число респондентов (132) не ощущают необходимости в регистрации, в том числе 12 человек с ограниченными возможностями и 39 человек с серьезными заболеваниями. Кроме того, 5 человек столкнулись с отказами в приеме в медицинские учреждения, и только 1 респондент поддерживает связь со своим семейным врачом в Украине.

*На этот вопрос допускается несколько вариантов ответа.

НЕОТЛОЖНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Денежная помощь **41 %**

Медицинские услуги **25%**

Продукты питания **25 %**

Гигиенические наборы **21 %**

Одежда **6 %**

Подготовка к зиме **5 %**

Анализ неотложных потребностей беженцев выявил значительные проблемы, связанные с заметными различиями между правым и левым берегами Днестра. **Финансовая помощь оказывается главным приоритетом** для 41% респондентов, особенно среди молодежи (18-29 лет) и женщин на правом берегу, что указывает на большую финансовую нестабильность в этих группах. **Отсутствие продовольственной безопасности** является широко распространенной проблемой, особенно **затрагивающей пожилых людей** (старше 60 лет) на обоих берегах. **Доступ к медицинскому обслуживанию и лекарствам имеет жизненно важное значение, особенно для пожилых людей**, причем женщины сообщают о более высоких потребностях, чем мужчины, что подчеркивает гендерную уязвимость. Приднестровский регион демонстрирует сбалансированное распределение по потребностям, но сталкивается с серьезными недостатками в медицинском обслуживании и продовольственной безопасности. **Предметы гигиены имеют решающее значение и пользуются повышенным спросом среди женщин на правом берегу**, что отражает их особые потребности в области здравоохранения и санитарии.

Среди 383 опрошенных беженцев **наиболее насущными информационными потребностями являются финансовая помощь (33%), возможности трудоустройства (24%), доступ к медицинскому обслуживанию (8%)** и **поиск жилья (5%).** Кроме того, **3% респондентов запрашивают информацию о юридическом статусе и документации**, в то время как 27% сообщают, что дополнительная информация им не требуется.

ДОСТУП К ТРУДОУСТРОЙСТВУ

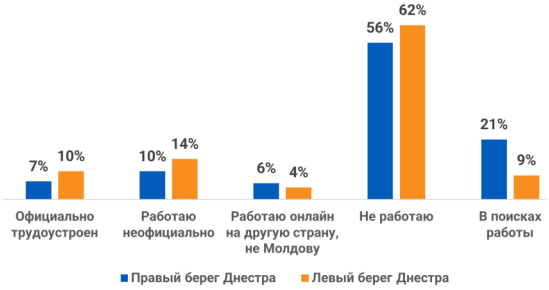
В настоящее время **только 18% (68 из 376*) опрошенных беженцев из Украины в Молдове трудоустроены,** при этом 7 % - на формальной работе и 11 % - на неформальной. Работающих 14% от общего числа респондентов на правом берегу, и 25% на левом берегу, что указывает на более высокий уровень занятости на левом берегу. Сферы занятости включают сезонные полевые работы, услуги по уборке помещений, торговлю, строительство и индустрию красоты. Уровень занятости варьируется в зависимости от этнолингвистических групп: 35% среди этнических русских, 25% среди этнических молдаван и 7% среди этнических гагаузов. Все опрошенные этнические ромы безработные. Из **308 безработных респондентов в Молдове (=82%) 72 активно ищут работу, 215 не планируют работать и 21 работает онлайн на другую страну.**

Причины, по которым респонденты не работают, разнообразны и могут быть классифицированы следующим образом:

- ⇒ **Обязанности по уходу за детьми и родственниками:** 29 респондентов, в частности женщины в возрасте 30-49 лет, не работают из-за необходимости заботиться о своих детях или других членах семьи - пожилых или больных родственниках.
- ⇒ **Проблемы со здоровьем:** медицинские проблемы и ограниченные возможности не дали 13 опрошенным беженцам трудоустроиться. Особенно это касается пожилых людей и людей с ограниченными возможностями. Только 3 из 38 опрошенных лиц с ограниченными возможностями в настоящее время трудоустроены, все в неформальном секторе.
- ⇒ **Отсутствие подходящих рабочих мест:** 24 опрошенных беженца сообщили, что не могут найти работу, соответствующую их навыкам или квалификации. Сюда входят те, чье формальное образование или профессиональная подготовка не признаются на местном уровне, а также те, кто сталкивается с общими проблемами безработицы. Эта проблема широко распространена среди опрошенных мужчин в возрасте 30-49 лет.
- ⇒ **Языковые барьеры и недостаток опыта:** 12 респондентов сталкиваются с трудностями при поиске работы из -за того, что не говорят на местном языке или не имеют необходимого опыта, особенно молодые люди или недавно прибывшие.

Разнообразие ситуации с занятостью на двух берегах Днестра

На графике показаны незначительные вариации на рынке занятости между правым и левым берегами Днестра, отражающие небольшие различия в уровнях официальной занятости, более распространенные методы поиска работы на правом берегу по сравнению с левым, а также высокий уровень безработицы на обоих берегах. Полученные данные свидетельствуют о том, что в таких городах, как Кишинев и Бельцы, больше респондентов, работающих онлайн в других странах и сталкивающихся с языковыми барьерами. В Приднестровском регионе и АТО Гагаузия проблемы со здоровьем и отсутствие возможностей трудоустройства являются наиболее распространенными причинами безработицы.



*7 респондентов не ответили относительно своего статуса занятости.

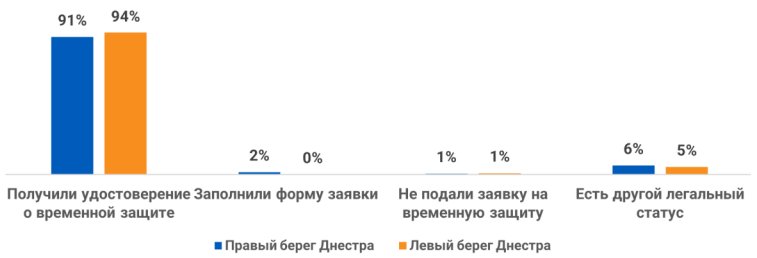
ВРЕМЕННАЯ ЗАЩИТА

93% респондентов (349 из 376*, в том числе 270 женщин и 79 мужчин) обратились за временной защитой в Молдове, при этом есть устойчивая тенденция к схожим показателям на обоих берегах. Среди этих респондентов **99% (344 человека) получили удостоверение временной защиты**, и еще **5 человек заполнили регистрационную форму онлайн** и ожидают приема в ГИМ.

Остальные **7% (27 респондентов) не обращались за временной защитой**. Из них 24 получили альтернативный правовой статус в Молдове, а 3 не предоставили информации о своем правовом статусе. Однако они осведомлены о 90-дневном разрешении на пребывание в Молдове без временной защиты и риске штрафов за незаконное пребывание в стране.

Большинство респондентов, получивших статус временной защиты, не сообщали о каких-либо проблемах с доступом к своим правам. Однако 21 респондент сообщили о трудностях с доступом к медицинским услугам, 3 - к социальной помощи и/или социальным услугам, и 3 сообщили о трудностях с трудоустройством после получения статуса временной защиты.

Различия в схемах временной защиты на двух берегах Днестра



На графике отражены различные тенденции в охвате школьным образованием на обоих берегах Днестра. Несмотря на более высокую концентрацию беженцев с детьми школьного возраста на правом берегу, среди них меньше тех, кто ходит в школу, по сравнению с ситуацией на левом берегу.

ОБРАЗОВАНИЕ

Среди респондентов, у которых есть дети, внуки или племянники школьного возраста (37%, или 139 из 376*), **43% заявили, что их дети в настоящее время учатся в молдавских школах.** Примечательно, что показатели охвата школьным образованием значительно различаются на разных берегах Днестра: 29% на правом берегу и значительно более высокие (67%) на левом берегу. Независимо от места проживания, опрошенные беженцы в первую очередь выбирали школы для своих детей в зависимости от языка обучения, причем большинство из них, где это было возможно, предпочитали учебную программу на русском языке.

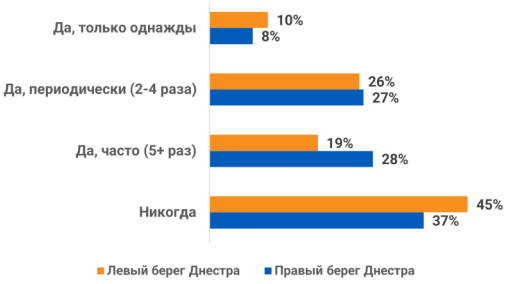
Кроме того, значительная часть **(93%, или 86 из 92 респондентов) тех, чьи дети не посещают школу, предпочитают онлайн или дистанционное обучение по учебной программе Украины.** Это предпочтение объясняет их решение не отдавать детей в молдавские школы, а также связано с намерением многих вернуться в Украину. Кроме того, 4 родителя рома, все проживающие на правом берегу, сообщили, что их дети не посещают государственную школу. Из них двое предпочли отправить своих детей на занятия в центры размещения беженцев, а двое других заявили о нехватке мест для их детей в школах.

Распределение респондентов с детьми школьного возраста по регионам и процесс зачисления

На графике отражены различные тенденции в охвате школьным образованием на обоих берегах Днестра. Несмотря на более высокую концентрацию беженцев с детьми школьного возраста на правом берегу, среди них меньше тех, кто ходит в школу, по сравнению с ситуацией на левом берегу.

НАМЕРЕНИЯ

Распределение респондентов, посетивших Украину, по двум берегам Днестра



Среди опрошенных беженцев **74% выразили желание вернуться в Украину в будущем**, 6% заявили, что не намерены возвращаться, а 20% по-прежнему не уверены в своих планах.

Более половины опрошенных беженцев (200 респондентов), преимущественно женщины, сообщили о нескольких или частых визитах в Украину по личным причинам. И наоборот, 145 респондентов не посещали Украину с момента прибытия в Молдову, причем большинство из них проживают на левом берегу, где пересечение административной линии между обоими берегами Днестра значительно затруднено.

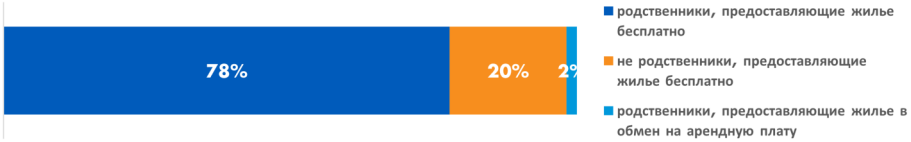
*7 респондентов не ответили на вопрос о процедуре подачи заявления о предоставлении временной защиты и наличии детей школьного возраста

ПРИНИМАЮЩЕЕ СООБЩЕСТВО

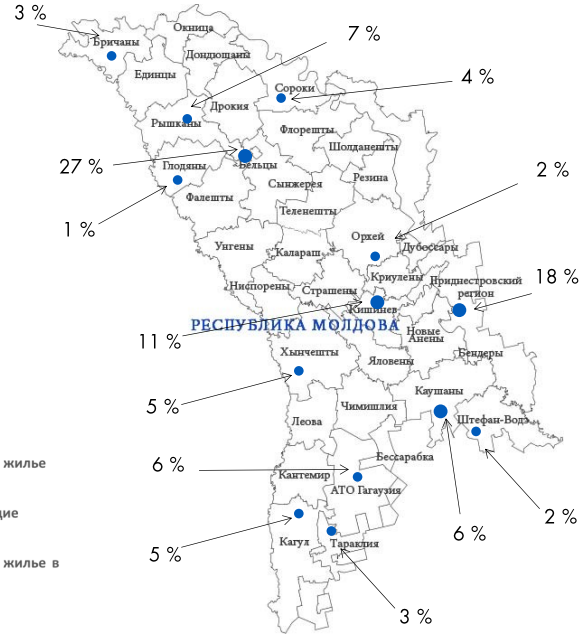
УВКПЧ опросило 167 представителей принимающего сообщества в Молдове (114 женщин и 53 мужчины, включая граждан Молдовы, принимающих беженцев, и тех, кто не принимает беженцев) в различных регионах Молдовы, чтобы оценить, повлияло ли, и как именно, прибытие беженцев из Украины на различные сферы их жизни, включая образование, занятость, здравоохранение и социальную сплоченность. Респонденты в основном относились к возрастным группам 30-49 лет (39%) и 60-69 лет (24%).

Опыт принимающей стороны

32% из числа опрошенных местных жителей (54 человека) имели опыт приема беженцев из Украины. Из этих 54 человек 42 принимали своих родственников без взимания с них какой-либо платы, 11 бесплатно приняли у себя посторонних им людей, и 1 человек предоставил жилье беженцам за арендную плату. 34 из 54 (63%) получили различные формы помощи от гуманитарных или правительственных организаций за размещение беженцев. Сюда относится финансовая помощь, продуктовые наборы, компенсация за газ и помощь от государства.



Распределение респондентов по регионам



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

В ходе анализа отзывов, полученных от принимающего сообщества, были выявлены различия в восприятии влияния беженцев из Украины на систему здравоохранения. Хотя **96% опрошенных представителей принимающей общины не заметили никаких изменений в сфере здравоохранения после прибытия беженцев**, некоторые выразили обеспокоенность в связи с постоянным низким качеством медицинских услуг. Наиболее серьезным из отмеченных последствий стало увеличение рабочей нагрузки на медицинских работников, что привело к увеличению очередей и трудностям с доступом к своевременной медицинской помощи. Кроме того, некоторые респонденты считают, что беженцы получают бесплатную медицинскую помощь, в то время как местные жители обязаны оплачивать услуги из своего кармана.

ЗАНЯТОСТЬ

Из числа опрошенных представителей местного населения 57% заняты в различных секторах, 23% - пенсионеры и 20% - безработные. Полученные данные свидетельствуют о том, что **94% местных жителей сообщили об отсутствии заметных изменений на рынке труда после прибытия беженцев.** Однако **2% опрошенных отметили ухудшение ситуации на рынке труда, 7% отметили некоторые улучшения, а 1% предпочел не отвечать.** По мнению респондентов, приток беженцев из Украины в Молдову положительно повлиял на сектор занятости, привел к повышению доступности специалистов, созданию новых предприятий и рабочих мест для местных жителей, а также внес свой вклад в различные сферы, включая здравоохранение, техническое обслуживание и сельское хозяйство. Однако несколько респондентов выразили обеспокоенность по поводу того, что беженцы отнимают работу у местных жителей.

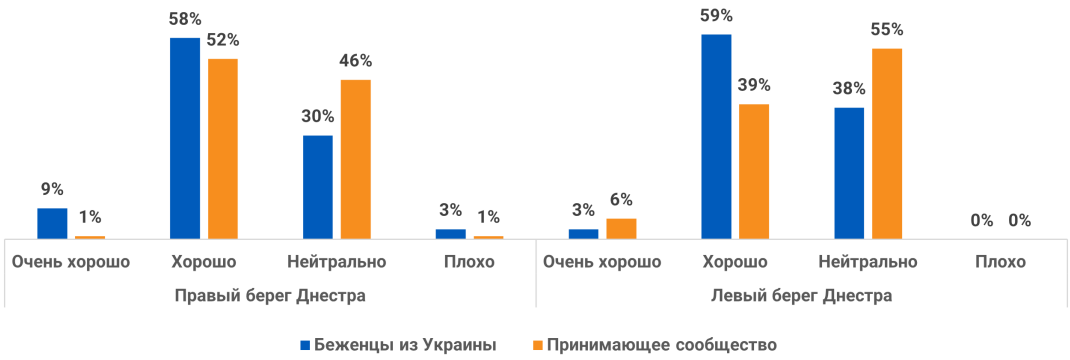
ОБРАЗОВАНИЕ

Среди местных респондентов у 46% есть дети школьного возраста, внуки или племянники. **Что касается влияния детей-беженцев из Украины на систему образования, 100 % опрошенных сообщили об отсутствии существенных изменений.** Четверо респондентов отметили, что беженцы не записывают своих детей в местные школы, не указав возможных причин для этого. Двое респондентов сообщили, что присутствие детей-беженцев не оказывает никакого влияния, поскольку они легко интегрируются с местными детьми.

СОЦИАЛЬНАЯ СПЛОЧЕННОСТЬ: ПРИНИМАЮЩЕЕ СООБЩЕСТВО И БЕЖЕНЦЫ

Мониторинг УВКПЧ включает компонент, направленный на оценку уровня социальной сплоченности между беженцами из Украины и местным населением через восприятие обеими группами взаимодействия и взаимоотношений между ними. Данные подтвердили, что мероприятия, организованные гуманитарными и организациями развития в Молдове с целью содействия интеграции беженцев в принимающие общины, по-прежнему актуальны для укрепления социальной сплоченности между этими двумя группами.

Представления респондентов о качестве отношений между беженцами из Украины и местными жителями на обоих берегах Днестра



	Правый берег Днестра	Левый берег Днестра
Положительный опыт:	⇒ Сообщалось о случаях поддержки, проявлениях доброты и успешной интеграции. ⇒ Опрошенные беженцы высоко оценили дружелюбное и гостеприимное отношение местных жителей. ⇒ Местные жители ценили присутствие беженцев и их вклад в жизнь общества.	⇒ Аналогичные позитивные сообщения о поддержке и интеграции. ⇒ Сильная взаимная поддержка в селах близ Тирасполя. ⇒ Местные жители оценили культурную интеграцию и отсутствие серьезных конфликтов.
Конкретные проблемы:	⇒ Случайные конфликты, связанные с выделением помощи и ресурсов. ⇒ Больший акцент на необходимости взаимопонимания и культурной интеграции.	⇒ Участились случаи негативного поведения, приписываемого беженцам. ⇒ Сильное недовольство местных жителей экономическим бременем.
Вызовы:	• **Языковые барьеры**: Серьезная проблема на обоих берегах, приводящая к недоразумениям и социальной напряженности. • **Политическая напряженность**: Различные политические взгляды создают конфликт и недоверие на обоих берегах Днестра. • **Недовольство по поводу распределения помощи**: Опрошенные местные жители на обоих берегах чувствовали, что их обделают вниманием из-за предполагаемого предпочтительного отношения к беженцам. • **Враждебность и зависть**: Некоторые местные жители на обоих берегах обвиняли беженцев в экономических трудностях и росте стоимости жизни. • **Негативное поведение**: Сообщения о травле в школах и предполагаемом грубом поведении некоторых беженцев чаще всего упоминаются на левом берегу.	

Предлагаемые меры по интеграции беженцев из Украины на основе информации от респондентов

От беженцев:	**От местных жителей**:	**Органам власти**:
⇒ Расширить доступ к языковым курсам (румынскому) и профессиональным программам трудоустройства. ⇒ Расширить программы поддержки и коммуникационные усилия, чтобы способствовать лучшему взаимопониманию с местным населением.	⇒ Обеспечить справедливое распределение помощи и улучшить доступ к жилью и занятости. ⇒ Реализовать программы культурного обмена, направленные на развитие эмпатии и взаимопонимания.	⇒ Сосредоточиться на мире и стабильности, следя за тем, чтобы и беженцы, и местное население получали адекватную поддержку. ⇒ Поощрять диалог и инициативы, направленные на снижение социальной напряженности и укрепление сотрудничества.

ДИСКРИМИНАЦИЯ / НЕГАТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ ПО АСПЕКТАМ ЗАЩИТЫ

СТАТУС БЕЖЕНЦА / ЯЗЫК / ЭТНИЧЕСКАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ / ГРАЖДАНСТВО / ИНВАЛИДНОСТЬ

***Дискриминация** представляет собой любое различие, исключение, ограничение или предпочтение или иное отличающееся обращение, которое прямо или косвенно обусловлено запрещенными основаниями дискриминации и которое имеет целью или следствием сведение на нет или умаление признания, пользования или осуществления на равной основе прав человека.*

91% опрошенных беженцев не сообщили о каком-либо негативе со стороны местного сообщества. Однако **9% (33 женщины и 3 мужчины) сообщили о негативном отношении к ним во время их пребывания в Молдове.**

⇒ Респонденты с правого берега Днестра испытали на себе более высокий уровень негативного отношения (11%) по сравнению с теми, кто проживает на левом берегу (4%).

⇒ Женщины и мужчины сообщали о схожем опыте негативного отношения к ним.

Дискриминация по языковому признаку:

⇒ 12 респондентов, все женщины, **сообщили, что сталкиваются с негативным отношением из-за языковых барьеров**. В частности, носители украинского и русского языков часто сталкивались с проблемами в магазинах, больницах и общественном транспорте, где преобладал румынский язык.

«В Бельцах, в магазине, со мной обошлись грубо, потому что я не умею читать по-румынски», - женщина, 50 лет, Бельцы

Дискриминация по признаку гражданства:

10 опрошенных беженцев из Украины сообщили о **частой дискриминации, им часто говорили "возвращайся домой и отправляйся на войну" или обвиняли в присвоении местных ресурсов.** Негативное отношение встречалось как в государственных, так и в частных службах.

«Местные жители советуют возвращаться обратно в Украину, нам [беженцам] здесь не рады», - мужчина, 61 год, Кишинев

Дискриминация по признаку этнической принадлежности:

⇒ 3 из 8 респондентов-рома столкнулись со **значительной дискриминацией в сфере жилья и доступа к государственным услугам**, и по прибытии им было отказано в размещении в Центрах размещения

«Иногда на улице возникают конфликты, потому что я рома из Украины», - мужчина, 42 года, Бельцы

Дискриминация по гендерному признаку:

⇒ 4 респондента сообщили, что сталкивались с **дискриминацией по гендерному признаку** наряду с другими признаками, такими как национальность или язык.

«Мой сын работает, но местные жители говорят ему возвращаться в Украину и идти воевать», - женщина, 45 лет, Кишинев

Дискриминация по признаку ограниченных возможностей здоровья:

⇒ 6 респондентов с ограниченными возможностями столкнулись с дополнительными **трудностями и негативным отношением при попытке получить доступ к медицинскому обслуживанию и другим основным услугам.**

«Врач в больнице отказался дать консультацию, поэтому мне пришлось обратиться в частную клинику», - женщина, 67 лет, Бельцы

По любым вопросам, пожалуйста, обращайтесь к
Olha Florynska, Information Management Officer, OHCHR Moldova,
olha.florynska@un.org

Управление Верховного комиссара ООН по правам человека выражает благодарность за поддержку в организации интервью с беженцами таким организациям, как OSORC; NRC; NGO 'Zdorovyi Gorod'; International Blue Crescent Relief and Development Foundation (IBC), Moldova For Peace; People in Need (PIN); АДРА.

Мнения, выраженные в настоящем информационном бюллетене, могут не совпадать с точкой зрения Организации Объединенных Наций, ее должностных лиц или государств-членов. Используемые обозначения и изложение материала в настоящем информационном бюллетене не подразумевают выражения какого-либо мнения Секретариата Организации Объединенных Наций относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района или их властей, или относительно делимитации их границ.

Funded by European Union Humanitarian Aid

Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека с благодарностью отмечает финансовую поддержку департамента гуманитарной помощи Европейской комиссии в подготовке данного информационного бюллетеня.