



UK International
Development
Partnership | Progress | Prosperity



Intersesaun sira hosi Violénsia bazeia ba Jéneru no Problema Saúde Mental Komún sira: Komprende Evidénsia no Hametin Asaun Integradu



BREVE KONA-BA POLÍTICA
JUÑU 2026



Violénsia bazeia ba jéneru (VBJ) no problema saúde mental komún sira maka dezafiu globál sira ne'ebé interligadu ne'ebé afeta desproporsionalmente feto sira, labarik-feto sira, no ema LGBTQI+ sira. Ligasaun sira-ne'e bidiresional, no forma hosi fatór individuál, sosiál no estrutural sira ne'ebé interseta malu.

Dadus globál foun husi 2026 revela eskala violénsia no ninia impaktu sira ba tempu naruk ba sobrevivente sira-nia saúde mental: feto millaun 608 hetan ona violénsia hosi parseiru íntimu (IPV), no ema biliaun ida liu hetan ona abuzu seksuál iha infánsia.¹ Ba sobrevivente sira, trauma psikolójiku ne'ebé rezulta, partikularmente ansiedade, depresaun, no auto-prejudikasaun, dala barak maka impaktu boot liu ba tempu naruk ba sira nia saúde no moris-di'ak. Ida-ne'e subliña nesesidade atu integra estratéjia sira saúde mental nian ho resposta ba VBJ hodi apoia rekuperasaun. Integrasaun ida-ne'e mós importante ba prevensaun, tanba trauma ne'ebé la hetan tratamentu no saúde mental ne'ebé ladi'ak bele aumenta risku ba tantu esperiénsia no uza violénsia.²

Hanesan GBV, problema saúde mental ne'ebé komún maka jeneralizadu. Iha 2019, besik ema biliaun ida iha mundu tomak moris ho kondisaun saúde mental, ho ansiedade no depresaun ne'ebé maka komún liu.³ Todan saúde mental ne'ebé ladi'ak, ne'ebé sai aat liután tanba COVID-19,⁴ maka dudu liután tanba konflitu, mudansa klimátika, instabilidade ekonómika, eventu jeopolítiku sira, no violasaun direitus umanus.⁵ Iha ambiente emerjénsia sira, hanesan konflitu armadu no dezastre sira, forma ruma hosi sofrimentu psikolójiku maka kuaze universál.⁶ Enkuantu barak rekupera ho tempu, proporsaun significativu ida hosi sira ne'ebé afetadu hosi konflitu dezenvolve problema saúde mental ne'ebé dura, hahú hosi depresaun, ansiedade, no moras estrese pós-traumátiku (PTSD), to'o moras kompleksu liu hanesan moras bipolar no eskizofrenia.⁷

Enkuantu ligasaun sira entre GBV no saúde mentál ne'ebé ladi'ak hetan atensaun ne'ebé aumenta, peskiza barak liu bazeia nafatin ba aprosimasaun medisina osidentál sira. Modelu sira-ne'e dala barak foka de'it ba diagnóstiku klíniku sira - hanesan PTSD ka depresaun - uza padraun sira ne'ebé dezenvolve iha nasaun sira ho rendimentu aas (HICS). Nu'udar rezultadu, sira bele haluha oinsá ema sira iha kultura oioin komprende saúde mentál no moris-di'ak ka deskreve sira nia susar rasik. Iha nesesidade ida ne'ebé maka buras atu hakat liu modelu globál padraun sira hodi bazeia peskiza no aprosimasaun sira iha koñesimentu lokál, inklui ligasaun komunitária sira, saúde espirituál, no relasaun pesoál sira ne'ebé ema sira depende ba kura.⁸ Fatór sira-ne'e relevante liuliu ba sobrevivente sira VBJ nian, ne'ebé dala barak hasoru estigma, izolamentu, no diskriminasaun ne'ebé bele afeta tebes sira-nia saúde mentál no moris-di'ak.

Breve ida-ne'e sintetiza deskobrimentu sira kona-ba pergunta xave haat hodi komprende ligasaun sira entre GBV no problema saúde mentál komún sira :

- **Saida maka impaktu sira ba saúde mentál hosi GBV?**
- **Oinsá problema saúde mentál komún bele aumenta risku ba perpetrasaun VBJ?**
- **Oinsá saúde mentál ne'ebé ladi'ak bele aumenta risku atu hetan GBV?**
- **Oinsá maka bele rezolve ligasaun sira entre GBV no saúde mentál?**

Breve polítika nian akompaña ho relatóriu ida ne'ebé naruk liu ne'ebé fornese detalhe liután kona-ba deskobrimentu sira hosi revizaun evidénsia ida ne'ebé komprensivu kona-ba tópiku ne'e.⁹ Atu komplementa literatura, konsulta sira hala'o ho parte interesada 22 iha organizasaun sira direitu feto nian, ONG sira saúde mentál nian, organizasaun LGBTQI+ sira, INGO sira, ajénsia sira ONU nian, no universidade sira. Meza redonda sira iha Nepal no Uganda ho partisipante na'in 34 aumenta tan hanoin kontestuál, koñesimentu bazeia ba prátika, no rekomendasaun sira ne'ebé informadu.

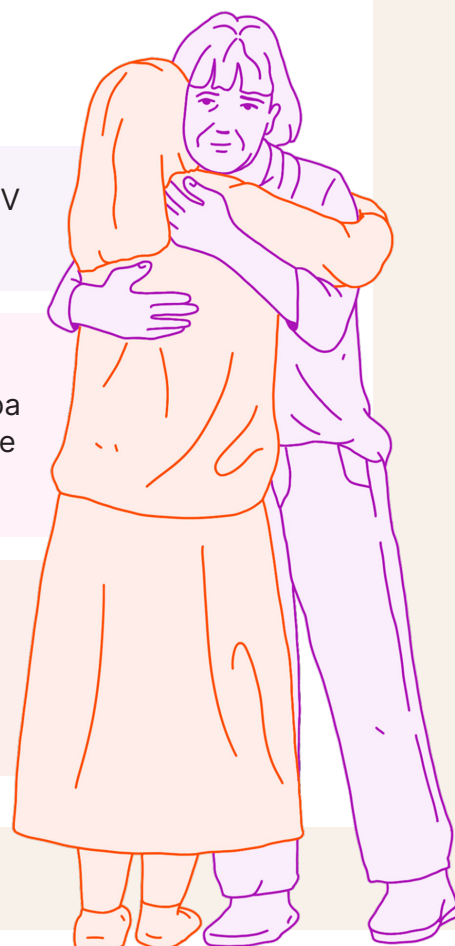
Relatóriu ida-ne'e kontein referénsia no deskrisaun sira kona-ba violénsia bazeia ba jéneru (VBJ) no problema saúde mentál, inklui ideasaun no tentativa sira suisídiu nian. Se ita-boot ka ema ruma ne'ebé ita-boot koñese presiza apoiu, favór kontaktu ita-boot nia apoiu GBV lokál (hanesan liña ajuda, abrigo ba feto sira ka organizasaun direitu feto nian ka LGBTQI+ lokál) ka ita-boot nia forneseidór servisu saúde mentál lokál (hanesan liña ajuda, ita-boot nia facilidade kuidadu saúde lokál, ka organizasaun karidade no grupu apoiu saúde mentál nian).

Rekursu sira-ne'e bele ajuda atu hetan informasaun kona-ba servisu sira ne'ebé disponivel:

 Vizita lila.help ba informasaun kona-ba servisu apoiu GBV ne'ebé disponivel iha ita-boot nia área.

 Iha [findahelpline](https://findahelpline.org), ita-boot bele hetan informasaun kona-ba liña ajuda nian ne'ebé gratuitu no konfidensiál ba problema saúde mentál no kestaun sira seluk ne'ebé bele afeta ita-boot nia moris-di'ak.

 ILGA World maka organizasaun sumbriña ida hosi organizasaun LGBTQI+ sira. Lista [ida-ne'e hosi sira nia membru organizasaun sira](#) bele ajuda ita-boot identifika organizasaun ida iha ita-boot nia rain.



Deskobrimentu xave sira

Saida maka impaktu sira ba saúde mentál hosi GBV?

Konsekuénsia saúde mentál sira hosi GBV estabesele ona. Sobrevivente sira baibain hasoru depresaun, ansiedade, PTSD, no suisídiu, hamutuk ho impaktu psikososiál sira hanesan moe, retirada sosiál, no auto-valór ne'ebé menus. Prejuízu sira-ne'e dalabarak aumenta tan ho estigma ne'ebé maka namkari no fó-sala ba vítima. Sobrevivente LGBTQI+ sira dalabarak hasoru stresór saúde mentál adisionál sira ne'ebé liga ba diskriminasaun sistémiku, estigma internalizadu, no eskluzaun hosi servisu sira.

Lakuna evidénsia signifkativa sira sei iha kona-ba impaktu sira saúde mentál nian hosi forma violénsia nian balu inklui labarik, kazamentu sedu no forsadu no GBV ne'ebé fasilita hosi teknolojia (TFGBV), no impaktu psikososiál la'ós klíniku sira ne'ebé forma rekuperasaun ba tempu naruk sobrevivente ida nian. Evidénsia ne'ebé eziste fó naroman ba

dalan sira entre esperiénsia GBV no problema saúde mentál komún, maibé sobrevivente sira hatán ba trauma iha maneira oioin. Rezultadu sira formadu hosi kontestu, sistema apoiu sira, fatór individuál sira, gravidade, frekuénsia ka tipu violénsia nian, no mós fatór interseksionál sira, inklui etnia, klase, orientasaun seksuál, identidade jéneru, defisiénsia, idade, no estatutu migrante. Padraun oioin sira-ne'e seidauk dokumenta no presiza peskiza liután atu aseguira katak intervensaun sira responde ba diversidade nesesidade sobrevivente sira-nian.

Forma espesífiku sira husi violénsia no impaktu:

- **Violénsia parseiru íntimu (IPV):** Esperiência IPV iha ligasaun maka'as ho rezultadu saúde mentál negativu, inklui depresaun, hanoín atu oho-an, ansiedade, no PTSD.¹⁰ IPV dala barak aumenta durante konfliktu no krize umanitária¹¹, ho taxa sira ne'ebé relata aas to'o 70% iha ambiente balu,¹² ne'ebé aumenta risku ba saúde mentál ne'ebé ladi'ak iha área sira-ne'e. Feto sira ne'ebé moris ho defisiénsia iha risku aas liu ba IPV no hasoru bareira boot liu atu asesu ba ajuda ka servisu saúde mentál ne'ebé apropiadu,¹³ aumenta sira nia possibilidade ba rezultadu saúde mentál ne'ebé ladi'ak.

EVIDÉNSIA HUSI PROGRAMA SAIDA MAKÁ FUNSIONA

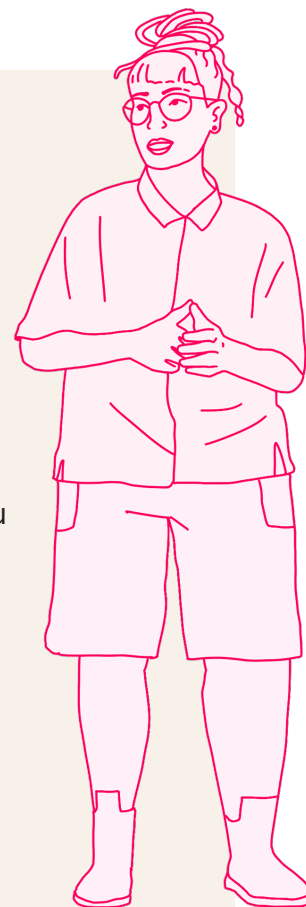
Saida maka Funsiona atu Prevene Violénsia Hasoru Feto no Labarik-feto sira: Impaktu iha Eskala (Saida maka Funsiona) maka inisiativa ida ba tinan hitu (2021-2028) ne'ebé finansia hosi Eskritóriu Estranjeiru, Commonwealth no Dezenvolvimentu (FCDO) Reinu Unidu nian hodi eskala esforsu globál sira ne'ebé bazeia ba evidénsia no prátika hodi prevene violénsia hasoru feto no labarik-feto sira. Evidénsia hosi programa Saida maka Funsiona iha nasaun lima ho rendimentu kí'ik no médiu (LMICs)shatudu katak feto sira ne'ebé maka esperiência ona IPV iha fulan 12 liubá iha 2.5 dala aas liu iha probabilidade atu hetan sintoma depresivu sira kompara ho sira ne'ebé maka la hetan.¹⁴

- **IPV no violénsia hasoru labarik sira (VAC):** GBV no VAC iha ligasaun klean, akontese beibeik iha uma-kain ida de'it no fahe fatór risku sira. Labarik sira ne'ebé hetan espozisaun ba IPV hasoru risku aas liu ba depresaun, ansiedade, PTSD, no dezafiu relasaun nian.¹⁵ Ensaiu kontroladu randomizadu (RCT) ida foin lalais ne'e ho adolexente iha África Súl sujere katak problema saúde mentál komún sira iha papél xave ida hodi esplika oinsá violénsia pasa hosi jersaun ida ba jersaun tuirmai.¹⁶
- **Violénsia seksuál:** Violénsia seksuál iha ligasaun ho konsekuénsia psikolójiku sira ne'ebé maka'as, inklui PTSD, depresaun, moras han nian, no oho-an.¹⁷ Sobrevivente sira bele mós hetan ansiedade no tauk espesífiku, inklui kona-ba violénsia ne'ebé akontese beibeik, no mós moe, lakon memória, no sentidu destakamentu ne'ebé bele perturba abilidade atu serbisu, tau matan ba labarik sira, ka partisipa iha moris loroloron nian. Sosiálmente, sobrevivente sira dalabarak hasoru estigma, rejeisaun hosi família, no iha kazu balu husik sira-nia comunidade hodi halai sees hosi moe.¹⁸ Bainhira violénsia rezulta iha isin-rua, todan saúde mentál nian dala barak sai aat liután tanba laiha esperansa no presau kona-ba opsaun reprodutivu sira. Iha ambiente umanitáriu no konfliktu, feto sira iha possibilidade boot liu atu hasoru violénsia seksuál ne'ebé maka halo hosi atór oioin.

- **GBV ne'ebé fasilita hosi teknolojia (TFGBV):** Enkuantu evidénsia husi LMIC sira sei mosu hela, peskiza hatudu katak TFGBV, inklui fahe imajen privadu sira laho konsentimentu, iha ligasaun ho depresaun, ansiedade, hanoin atu oho-an, no PTSD.¹⁹

Violénsia espesífiku LGBTQI+: Ema LGBTQI+ esperiénsia forma komún sira hosi GBV no forma sira hosi violénsia ne'ebé iha abut iha opresaun bazeia ba jéneru no bazeia ba SOGIESC²⁰, inklui:

- **Prátika sira ne'ebé hanaran “konversaun”²¹:** Ida-ne'e abranje aktu prejudisiál oioin - ne'ebé maka halo hosi líder relijiozu sira, profesionál médiku no saúde mentál sira, kuradór tradisionál sira, grupu sira auto-ajuda nian, família sira, no membru comunidade sira ne'ebé ho objetivu atu “kura”, “trata” ka “konverte” QI+ sira ba individuú LGBT/ seksuál LGBT identidade sira. Prátika sira-ne'e iha ligasaun ho prejuízu psikolójiku ne'ebé kle'an inklui depresaun, suisídiu, sentimentu moe no fobia internalizadu.²²
- **Violasaun “koretiva”:** Forma prátika konversaun nian ne'ebé ho intensaun atu “hadi'a” ho forsa ema ida nia orientasaun seksuál ka identidade jéneru liuhosi violénsia seksuál. Sobrevivente sira deskreve konsekuénsia saúde mentál ne'ebé maka'as inklui flashback, auto-estima ne'ebé ki'ik, hanoin atu oho-an, difikuldade konsentrasaun, no tauk persistente ba violénsia seksuál ne'ebé mosu filafali.²³



Enkuadra GBV no saúde mentál ho kuidadu: Tanbasá ida-ne'e importante

Enkuantu evidénsia ne'ebé liga GBV no saúde mentál maka'as, iha sensibilidade importante sira atu konsidera:

- **Risku atu fó-sala ba vítima:** Saúde mentál uza sala ona hodi fó-sala ba sobrevivente sira husi violénsia no minimiza violénsia.²⁴ Dinámika sira-ne'e persiste, no autór sira bele uza diagnóstiku saúde mentál nian hodi justifika abuzu no ezersísiu kontrolu forma ida abuzu psikolójiku nian.²⁵
- **Risku atu hamenus responsabilizasaun autór nian:** Foka de'it ba saúde mentál iha perpetrasaun VBJ bele hamenus responsabilidade la ho intensaun se trata hanesan fatór kazuál ida duké ida hosi risku interasaun oioin. Ida-ne'e importante tebes atu situa saúde mentál iha kadru sosio-ekolójiku ne'ebé luan liu atu evita justifika violénsia.²⁶

- **Limitasaun sira husi enkuadramentu diagnóstiku sira:** Enkuadramentu diagnóstiku padraun sira bele la kaptura esperiénsia tomak husi sobrevivente sira VBJ nian, hanesan oinsá trauma, problema saúde ne'ebé sobrepoin malu, fatór ambientál sira, ka sirkunstánsia sira seluk forma sobrevivente ida nia saúde mentál.²⁷ Porezemplu, PTSD maka'as hosi IPV bele hamosu sintoma sira ne'ebé hanesan psikoze (lakon kontaktu ho realidade), ne'ebé hamosu diagnóstiku sala ka kuidadu fragmentadu iha ne'ebé forneseidór sira foka ba konjuntu sintoma ida ba tratamentu duké sobrevivente sira-nia nesesidade olístiku.²⁸
- **Risku atu hametin estigma:** Identifika ligasaun sira entre saúde mentál ne'ebé ladi'ak no perpetrasaun ka esperiénsia VBJ nian bele hasa'e estigma kona-ba saúde mentál ho intensaun, hodi halo klean liután barreira sira ne'ebé eziste atu buka tulun no kuidadu.

Haree ba preokupasaun sira-ne'e, esensiál atu aplika aprosimasaun feminista ida ne'ebé sentradu iha sobrevivente bainhira explora ligasaun sira saúde mentál entre GBV. Ida-ne'e inklui mantein responsabilizasaun ba autór sira, no apresia oinsá ligasaun sira-ne'e hetan forma hosi motor estruktural sira ne'ebé luan liu hanesan dezigualdade jéneru, norma patriarkál sira, pobreza, inseguransa ai-han, trauma infánsia, konflitu, no abuzu substánsia.^{29 30} Komprensaun ida ne'ebé klaru liu kona-ba intersesaun sira-ne'e bele ikusmai hametin esforsu sira prevensaun no resposta nian iha kampu rua ne'e.



Oinsá problema saúde mentál komún bele aumenta risku ba perpetrasaun VBJ?

Enkuantu evidénsia balun sujere katak problema saúde mentál komún bele aumenta risku atu hetan ka perpetrata VBJ - partikularmente iha kombinasasaun ho fatór risku sira seluk hanesan uza alkol ne'ebé prejudisiál, estrese ekonómiku, ka istória abuzu infánsia nian - ida-ne'e tenke interpreta ho kuidadu atu evita reforsa estigma. Iha prátika, ida-ne'e signifika rekoñese katak saúde mentál ne'ebé ladi'ak maka fatór risku ne'ebé iha ligasaun, maibé la'ós kauza direta.

EVIDÉNSIA HUSI PROGRAMA SAIDA MAKÁ FUNSIONA

Análize ba dados husi programa What Works iha nasaun haat (Áfrika Súl, Gana, Ruanda no Palestina) hetan katak mane sira ne'ebé relata PTSD iha probabilidade kuaze dala rua atu halo IPV fíziku iha tinan kotuk, enkuantu sira ne'ebé ho sintoma depresivu iha probabilidade liu dala rua. Iha estudu tolu nia laran, mane sira ho PTSD iha probabilidade liu dala rua atu halo violénsia seksuál la'ós parseiru (NPSV) kompara ho mane sira ne'ebé laiha PTSD.³¹

Saúde mentál ne'ebé ladi'ak bele iha papél ida iha mane sira-nia uza violénsia, partikularmente violénsia hosi parseiru íntimu. Análize ba evidénsia husi programa What Works iha nasaun haat (Áfrika Súl, Gana, Ruanda no Palestina) hetan katak mane sira ne'ebé relata PTSD iha probabilidade dala rua liu atu halo IPV fíziku iha tinan kotuk, enkuantu sira ne'ebé ho sintoma depresivu mós iha probabilidade dala rua atu uza violénsia.³² Deskobrimentu sira-ne'e aliña ho estudu sira seluk inklui estudu multi-nasionál ONU nian³³ iha Ázia no Pasífiku, ne'ebé hetan katak mane sira-nia depresaun asosiadu ho perpetrasaun IPV fíziku no/ka seksuál.³⁴

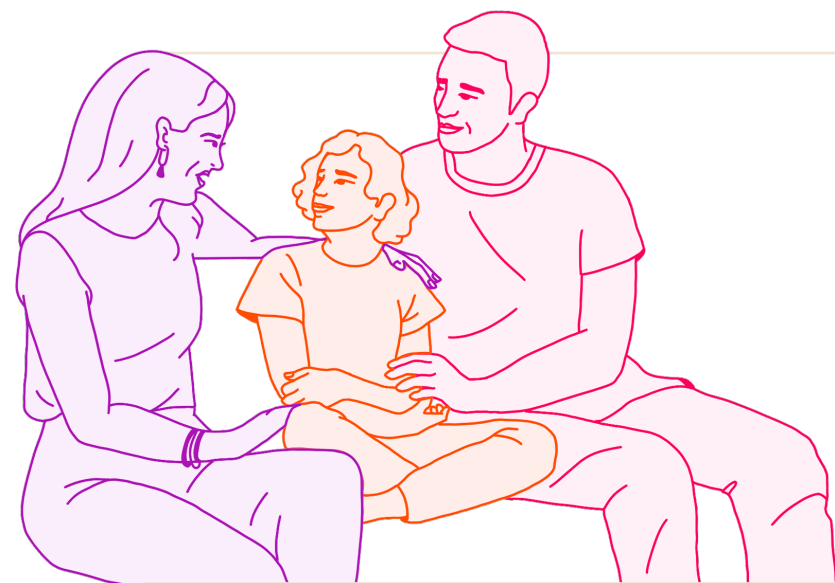
Menus maka hatene kona-ba oinsá mane sira-nia saúde mentál ne'ebé ladi'ak relasiona ho violénsia seksuál la'ós parseiru (NPSV), partikularmente iha LMICS. Maibé, estudu sira ne'ebé disponivel sujere padraun ida ne'ebé hanesan: mane sira ho problema saúde mentál komún iha possibilidade boot liu atu halo NPSV.³⁵ Iha estudu tolu nia laran, mane sira ho PTSD iha probabilidade liu dala rua atu halo NPSV kompara ho mane sira ne'ebé laiha kondisaun ne'e.

Ligasaun entre saúde mentál no forma violénsia sira seluk mós hahú mosu. Revizaun sistemátiku ida hetan rezultadu adversu sira saúde mentál nian entre autór joven sira hosi fahe imajen íntimu sira la ho konsensu.³⁶ Estudu seluk entre adolexente libanés na'in 520 ho idade 13-16 hetan katak autór sira ba intimidasaun seksuál iha sibernétika relata nivel ansiedade no depresaun ne'ebé aas liu duké autór sira ne'ebé la'ós.³⁷ Depresaun mós iha ligasaun ho perpetrasaun violénsia eskolár no intimidasaun, ho revizaun sistemátiku sira ne'ebé hatudu nível depresaun aas liu entre labarik no adolexente sira ne'ebé envolve iha hahalok sira-ne'e.³⁸ Maibé, evidénsia ida-ne'e la'ós dezagregadu tuir jéneru no la ezamina espesifikamente dimensaun jéneru sira hosi violénsia ida-ne'e.

Enkuantu presiza peskiza barak liután kona-ba oinsá mane sira-nia esperiénsia kona-ba problema saúde mentál komún kontribui ba perpetrasaun VBJ, evidénsia hatudu ba dalan proeminente rua:

1. **Uzu alkol ne'ebé prejudisiál:** Depresaun dala barak akontese hamutuk ho uzu alkol ne'ebé prejudisiál, ne'ebé bele iha ligasaun maka'as ho perpetrasaun IPV no NPSV.³⁹ Programa dahuluk Saida maka Funsiona atu Prevene Violénsia hetan nível aas sira hosi uzu alkol ne'ebé maka prejudika entre autór mane sira hosi IPV fíziku no/ka seksuál iha tinan kotuk no NPSV iha estudu rua iha Áfrika Súl no estudu ida iha Gana. Estudu rua hosi Áfrika Súl nian mós hetan katak kiak no abuzu ka negligénsia iha infánsia aumenta sintoma depresivu mane sira-nian no uza alkol ne'ebé prejudisiál, ne'ebé iha nia fatin asosiadu ho perpetrasaun IPV ne'ebé aas liu.⁴⁰





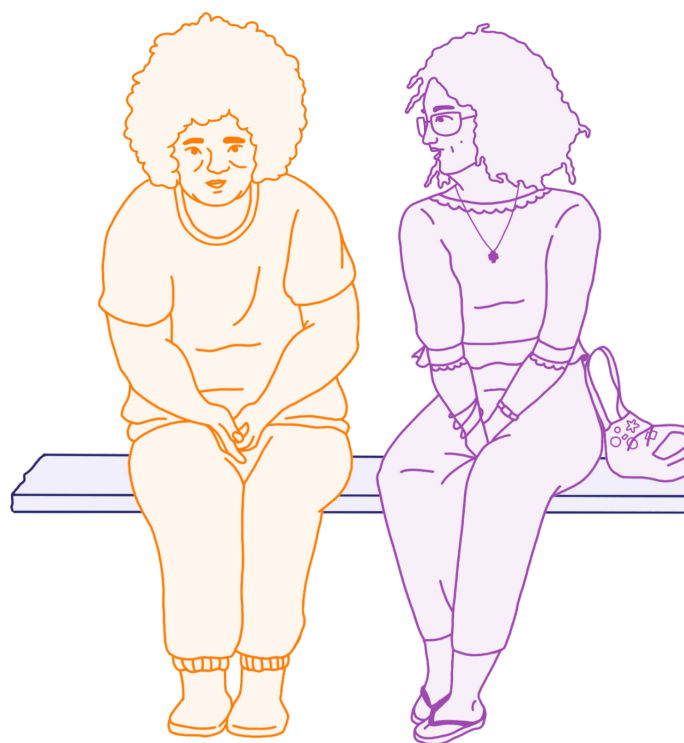
- 2. Esperiência infánsia nian kona-ba violénsia, trauma no maltratamentu:** Espozisaun ba esperiência infánsia nian ne'ebé ladún di'ak inklui violénsia fíziku, seksuál no emosionál iha ligasaun konsistente ho mane sira-nia perpetrasaun IPV adultu.⁴¹ Tratamentu aat ba infánsia mós aumenta risku ba depresaun boot no uza alkol iha tempu ikus iha moris.⁴²

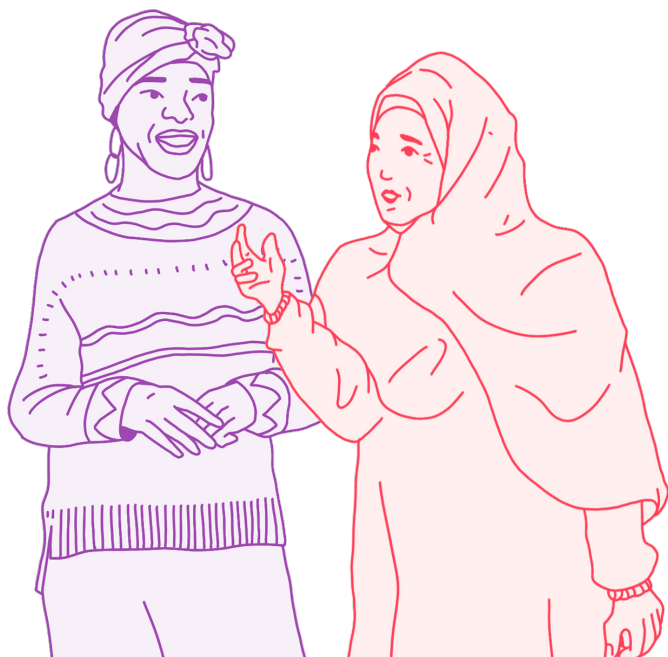
Oinsá saúde mentál ne'ebé ladi'ak bele aumenta risku atu hetan GBV?

Saúde mentál ne'ebé ladi'ak bele aumenta risku atu hetan esperiência balun hosi VBJ, maski peskiza iha área ida-ne'e sei limitadu. Maioria estudu sira ne'ebé eziste foka ba feto sira ne'ebé esperiência ona IPV, ho evidénsia menus liu kona-ba esperiência sira ba ema LGBTQI+ ka forma violénsia sira seluk. Saida maka hatene sujere katak feto sira ne'ebé moris ho problema saúde mentál komún, partikularmente depresaun, bele hasoru risku aas liu atu kontrola hahalok sira no IPV, ka bele sente susar liu atu husik relasaun abuzivu sira.⁴³ Feto sira ne'ebé moris ho moras mentál grave hasoru risku sira ne'ebé aas liu ba IPV.⁴⁴

Esplikasaun ida ba asosiasaun entre saúde mentál ne'ebé ladi'ak no esperiência sira IPV nian maka prezensa hosi fatór risku komún sira, ne'ebé akontese hamutuk, inklui trauma infánsia, kiak, no uza alkol ne'ebé prejudisiál. Evidénsia mós hatudu ba maneira sira iha ne'ebé moris ho problema saúde mentál komún bele aumenta vulnerabilidade ba IPV. Revizaun evidénsia ida hosi Prevention Collaborative destaka katak sintoma sira hosi depresaun - hanesan sentimentu sira la iha folin, motivasaun ki'ik, laiha esperansa, no tristeza persistente - bele afeta ema ida nia abilidade atu jere dezentendimentu no argumentu sira iha relasaun sira, desencadeante sira violénsia nian, no atu husik relasaun abuzivu sira.⁴⁵

Feto sira ne'ebé moris ho moras mentál ne'ebé maka'as mós iha risku aas liu ba violénsia seksuál. Revizaun sistemátiku ida no meta-análize hetan katak besik 10% hosi feto sira ne'ebé moris ho moras mentál grave hetan ona esperiência violénsia seksuál iha tinan tolu liubá.⁴⁶ Feto sira ne'ebé hela iha unidade internamentu saúde mentál nian bele mós hetan GBV ne'ebé perpetra hosi pasiente sira no pesoál sira, ne'ebé mosu hosi kondisaun institusionál sira inklui sistema saúde sira ne'ebé laiha rekursu no dezekilíbriu poder nian iha relasaun kuidadu nian.⁴⁷





Oinsá maka bele rezolve ligasaun sira entre GBV no saúde mentál?

Prevensaun VBJ no intervensaun saúde mentál bele fó benefísiu mútuo, maski bainhira sira la integradu ho intensaun.⁴⁸

Atu rezolve ligasaun sira entre forma oioin hosi GBV no problema saúde mentál komún sira presiza asaun iha nivel oioin. Enkuantu evidénsia barak liu ne'ebé eziste foka ba intervensaun individuál no interpesoál sira, aprosimasaun komprensivu ida tenke mós aborda comunidade luan liu no motor estruturál sira.

Aborda GBV no ligasaun sira saúde mentál nian iha modelu sosioekolójiku¹

APROSIMASAUN INDIVIDUÁL SIRA	ABORDAJEN INTERPEOÁL SIRA	APROSIMASAUN KOMUNIDADE NIAN	ABORDAJEN ESTRUTURÁL NO SOSIÁL SIRA
- Saúde mentál no apoiu psikososial - Jestaun kazu GBV - Psikoterapia - Aprosimasaun sira ne'ebé foka ba atensaun no isin - Meius subsisténsia no abordajen sira saúde mentál nian	- Kaben-na'in sira nia intervensaun - Intervensaun sira ne'ebé foka ba família - Intervensaun sira inan-aman nian - Apoiu saúde mentál ne'ebé lidera hosi kolega sira	- Hasoru estigma no tabu kona-ba VBJ no problema saúde mentál komún sira - Hametin servisu sira bazeia ba comunidade, estrutura apoiu sira no espasu sira ne'ebé seguru	- Transferénsia osan - Protesaun sosial - Abordajen sira bazeia ba eskola - Hametin infraestrutur saude nian

¹ Modelu sosio-ekolójiku maka enkuadramentu ida ne'ebé uza atu komprende oinsá violénsia hetan influensia hosi fatór sira iha nivel oioin: individuál, relasaun interpesoál sira, comunidade, no sosiedade luan liu. Ida-ne'e subliña katak mudansa sustentável presiza atu rezolve interasaun kompleksu entre nivel sira-ne'e envezde foka ba fatór ida de'it iha izolamentu.

Aprosimasaun individuál sira

Jestaun kazu VBJ, saúde mentál no apoiu psikososial (MHPSS), no asesu ba kuidadu espesializadu saúde mentál nian esensial ba rekuperasaun hosi VBJ. Abordajen psikoterapia oioin hatudu ona efikásia hodi hamenus problema saúde mentál komún entre sobrevivente sira, maski barak maka la dezeña orijinalmente ba sobrevivente sira VBJ nian no laiha orientasaun klaru ba adaptasaun. Iha ambiente sira ho rekursu ki'ik no umanitariu, intervensaun psikoterapia barak ne'ebé efetivu sira-ne'e entrega ona hosi forneseador leigu sira ne'ebé hetan ona formasaun, hatudu viabilidade iha ne'ebé servisu espesialista sira menus. Maibé, kualidade no seguransa depende ba formasaun sustentável, supervizaun, no dalan referénsia nian hodi apoia sobrevivente sira ho nesesidade saúde mentál ne'ebé kompleksu liu.

Iha komparativamente menus maibé evidénsia ne'ebé buras katak mindfulness, yoga no aprosimasaun sira seluk ne'ebé sentradu iha isin bele hadi'a Sobrevivente sira GBV nia saúde mentál no hamenus sintoma fíziku sira ne'ebé relasiona ho trauma.⁴⁹ Intervensaun sira-ne'e partikularmente promisor ba sobrevivente sira VBJ nian atu asesu no jere oinsá trauma rai iha isin - aspetu sira rekuperasaun nian ne'ebé psikoterapia ka aprosimasaun kognitivu de'it labele sempre alkansa. Rekoñese katak GBV iha konsekuénsia sosial no ekonómika ne'ebé klean, organizasaun balu integra apoiu psikososial ho harii abilidade - dala barak hanaran'terapia subsisténsia' - hodi apoia rekuperasaun liuhosi ajénsia ekonómika no bem-estar.⁵⁰ Lakuna sira iha evidénsia sei iha kona-ba adaptasaun intervensaun sira iha nivel individuál ba sobrevivente oioin, inklui populasun LGBTQI+, no kona-ba ultrapasa barreira sira ba asesu.

Abordajen interpesoal no komunitaria

Apoiu sosial -inklui liuhosi intervensaun sira bazeia ba grupu - mosu hanesan mekanizmu xave ida ba kura no reziliénsia kolektiva, ne'ebé deskreve hosi pratikante sira hanesan "kbiit kontaktu sosial nian". Aprosimasaun akonsellamentu ne'ebé lidera hosi kolega sira uza apoiu hosi belun sira, família, ka ema sira ho esperiénsia ne'ebé fahe hodi hadi'a saúde mentál.⁵¹ Intervensaun sira prevensaun VBJ nian bele hadi'a saúde mentál hodi interompe dalan sira ne'ebé liga saúde mentál ne'ebé ladi'ak ho perpetrasaun no vitimsaun VBJ nian; sira-ne'e inklui kaben-na'in sira bazeia ba grupu no programa sira inan-aman nian hodi hamenus IPV no VAC, no aprosimasaun integradu sira hodi hametin saúde mentál.

Abordajen sira bazeia ba comunidade hala'o papél krítiku ida hodi dezafia estigma, hadi'a literasia saúde mentál, no muda norma sosial sira ne'ebé prejudika, inklui liuhosi atividade sira hasa'e konxiénsia nian, iniciativa edukasaun nian, no iniciativa sira mudansa norma sosial nian. Eskola sira, grupu relijiozu sira, no setór saúde nian maka pontu entrada krítiku sira hodi promove atitude no norma sira ne'ebé apoia liután, partikularmente iha kontestu sira ne'ebé forneseador servisu sira rasik bele iha konseitu sala ne'ebé prejudika.



EZEMPLU HOSI APROSIMASAUN INTERPESOÁL INTEGRADU

Intervensaun ida bazeia ba família hodi apoia feto kaben-na'in sira iha Nepal

MILAP maka intervensaun ida ne'ebé bazeia ba família ne'ebé dezeña atu hamenus IPV no depresaun entre feto joven Nepal sira liuhosi hametin komunikasaun, abilidade atu hasoru, no relasaun família nian.⁵² Intervensaun ne'e hala'o hosi konselleiru psikososiál sira ne'ebé hetan ona formasaun no kompostu hosi sesaun conjunta haat ba banin-feto no banin-feto sira ne'ebé foka ba norma jéneru no aliansa; sesaun haat hosi terapia ba kaben-na'in sira ba feto no nia la'en; no sesaun ikus ho membru família na'in tolu. Estudu pilotu sira hetan katak intervensaun ne'e aseitavel, viável, no efetivu hodi hamenus IPV no mós sintoma sira depresaun no PTSD nian entre feto kaben-na'in sira.⁵³

Abordajen estruturál no sosiál sira

Abordajen estruturál sira buka atu rezolve kauza prinsipál sira hosi saúde mentál ne'ebé ladi'ak no GBV, hanesan pobreza no dezigualdade jéneru. Mainstreaming prevensaun GBV no konsiderasaun saúde mentál ba setór sira seluk, hanesan saúde, edukasaun, no empoderamentu ekonómiku, iha potenciál atu hametin rezultadu oioin.

Programa protesaun ekonómiku no sosiál iha potenciál signifikativu atu hadi'a saúde mentál no prevene VBJ. Revizaun sistemátiku no meta-análize ida hetan katak intervensaun ekonómika oioin - inklui transferénsia osan kondisionál no inkondisionál, programa graduasaun ba pobreza, transferénsia patrimóniu, voucher ba uma, no seguru saúde - bele hadi'a saúde mentál, ho evidénsia ne'ebé maka'as liu ba transferénsia osan inkondisionál.⁵⁴ Intervensaun ekonómiku-plus ne'ebé kombina fortalesimentu ekonómiku ho komponente transformativu jéneru nian hatudu ona atu hamenus IPV no hametin saúde mentál simultaneamente, enkuantu aborda fatór risku sira ne'ebé relasionadu ba buat rua ne'e.⁵⁵



EZEMPLU HUSI APROSIMASAUN ESTRUTURÁL

Programa transferénsia osan sosiál iha Malawi

Programa Transferénsia Osan Sosiál (SCTP) fornese apoiu osan inkondisionál ba umakain sira ne'ebé kiak tebes iha Malawi, ne'ebé uza liuliu ba ai-han, agrikultura ho eskala ki'ik, no edukasaun labarik sira nian.⁵⁶ Evidénsia hosi avaliasaun ida ne'ebé hala'o tinan sanulu hafoin programa ne'e hahú hatudu katak ninia benefísiu sira habelar liu hosi hamenus kiak.⁵⁷ Adolesente sira ne'ebé hela iha umakain sira ne'ebé simu transferénsia osan nian relata saúde mentál ne'ebé dí'ak liu no esperiénsia violénsia seksuál menus liu, ho redusaun notável iha depresaun entre labarik-feto sira.⁵⁸ Apoiu família nian ne'ebé maka'as liu no presau finanseira ne'ebé redús provavelmente kontribui ba ambiente ida ne'ebé seguru liu no apoiu liu ba ema joven sira ne'ebé fó kuidadu sira relata nível estrese ne'ebé ki'ik liu (redusaun 11%) no melloria 22% iha sira nia qualidade moris jerál.

Eskola sira hanesan pontu entrada ida ne'ebé di'ak atu promove saúde mental no prevene violénsia entre labarik no adolexente sira. Abordajen sira eskola tomak nian envolve parte interesada oioin atu rezolve VBJ iha no haleu eskola sira ho maneira olístiku no hatudu ona impaktu pozitivu sira iha tantu hametin saúde mental no hamenus violénsia, inklui violénsia entre kolega sira no labarik sira-nia espozisaun ba violénsia iha uma.⁵⁹ Evidénsia husi ambiente sira ho rendimentu aas hatudu katak intervensaun prevensaun violénsia bazeia iha eskola bele mós kontribui ba rezultadu edukasionál sira.⁶⁰ Iha ambiente sira ne'ebé menus rekursu, prevene violénsia mesak la sufisiente atu hadi'a rezultadu edukasionál sira, maibé bele hala'o papél importante ida hodi kria ambiente aprendizajen ne'ebé seguru no konduzivu liu.⁶¹

Habelar asesu ba kuidadu saúde mental presiza sistema saúde ne'ebé hametin, inklui polítika sira, orsamentu sira, servisu espesializadu sira, no integrasaun iha kuidadu primáriu.⁶² Maibé saúde mental sei hetan finansiamentu ne'ebé ladún di'ak, no LMIC sira hasoru lakuna tratamentu ne'ebé boot tebes.⁶³ Fornesedor sira presiza komprensaun ida ne'ebé maka'as kona-ba dinámika jéneru nian hosi violénsia, ninia impaktu sira ba saúde mental no interseksaun sira ho forma sira seluk hosi opresaun hodi fornese kuidadu ne'ebé sentradu iha sobrevivente. La ho apoiu organizasionál no orientasaun prátika, sobrevivente sira bele hetan servisu sira ne'ebé maka prejudika ka traumatiza fali.⁶⁴

Rekomendasaun sira

KORTE TRANSVERSÁL

- **Sentra feto sira, labarik-feto sira, no ema sira ho jéneru oioin** hodi fó prioridade ba abordajen sira ne'ebé lidera hosi sobrevivente sira, ho baze lokal ne'ebé rekoñese esperiénsia moris no koñesimentu comunidade nian hanesan forma perísia krítiku sira.
- **Hametin kolaborasaun** iha setór sira GBV, saúde mental, saúde, protesasaun sosial no ekonómiku no liga di'ak liután peskiza, polítika, no prátika.
- Investe iha aprosimasaun sira ne'ebé **hamenus ativamente estigma** kona-ba VBJ no saúde mental iha nivel individuál, comunidade no estrutural.
- Prioritiza **saúde mental no kuidadu koletivu** husi funsionáriu sira, ativista sira, no peskizadór sira hodi sustenta programasun ne'ebé seguru no efetivu.

DOADOR SIRA NO GOVERNU SIRA

- Investe iha **abordajen integradu sira** ne'ebé aborda saúde mental no VBJ iha esforsu sira prevensaun no resposta nian, inklui liuhosi integrasaun iha programa sira saúde, edukasaun no meius subsisténsia nian.
- Apoiu **hametin sistema saúde mental no GBV nasional**, inklui desenvolvimentu forsa traballu, supervizaun, no dalan referénsia nian.

- Fundu **peskiza hamutuk ho programasaun**, inklui atu kaptura koñesimentu bazeia ba prátika, adaptasaun kulturalmente relevante, qualidade implementasaun iha LMIC sira, no eskala étika.
- Fornese **finansiamentu fleksível ba tempu naruk** ba organizasaun direitu feto lokál sira, organizasaun sosiedade sivil, no grupu sira ne'ebé lidera hosi sobrevivente sira nu'udar atór prinsipál sira prestasaun no responsabilizasaun nian.
- Aplika aprosimasaun **twin-track** atu alkansa grupu sira ne'ebé marjinalizadu estrukturalmente, hodi inkorpora inkluzauun iha servisu prinsipál sira nia laran enkuantu apoia intervensaun sira ne'ebé alvu ba sira ne'ebé hasoru risku GBV no saúde mentál ne'ebé aas.
- Uza **influénsia diplomátika, polítika no konvokatóriu** atu avansa sistema sira ne'ebé informadu kona-ba trauma, no sentradu iha sobrevivente no atu hasa'e modelu sira ne'ebé promisór no lidera hosi lokál.

PRATIKANTE SIRA SAÚDE MENTÁL NO GBV NIAN

- Sistemátikamente **integra atensaun ba GBV no ligasaun saúde mentál** iha dezeńu programa, prestasaun, no monitorizasaun.
- Aplika **aprosimasaun sira ne'ebé sentradu iha sobrevivente, informadu kona-ba trauma** no adapta apoio ba nesesidade oioin, identidade sira, no dalan kura nian.
- Investe iha **treinamentu sustentavel, supervizaun no mekanizmu referral** atu garante qualidade no seguransa, liuliu bainhira emprega fornecedor sira ne'ebé la'ós especialista ka leigu sira.

INVESTIGADÓR SIRA

- Atende **lakuna xave sira iha evidénsia** kona-ba impaktu sira saúde mentál nian hosi forma oioin VBJ nian no kona-ba oinsá saúde mentál ne'ebé ladi'ak atua hanesan fatór risku ida ba perpetrasaun ka vitimasaun VBJ nian.
- Ezamina oinsá programa sira **aborda determinante sosial no estruktural sira** saúde mentál nian no sira-nia interseasaun ho GBV.
- Hametin **siénsia implementasaun** hodi hadi'a adaptasaun intervensaun sira iha LMICS.
- Asegura **envolvimentu sobrevivente no pratikante nian**, análise interseksionál, no dadus dezagregadu iha prioridade peskiza hotu-hotu.

Kona-ba Breve ida-ne'e

Breve ida-ne'e bazeia ba revizaun evidénsia nian ne'ebé foka ba komprensaun interseasaun sira entre GBV no saúde mentál no identifika intervensaun no prátika sira ne'ebé promisór ba programasaun integradu. Ba relatóriu kompletu, haree: Ahlenback, V., Stern, E., no Fraser, E. (2026) Interseasaun sira hosi Violénsia bazeia ba Jéneru no Problema Saúde Mentál Komún sira: Komprende Evidénsia no Hametin Asaun Integradu, Saida maka Funsiona atu Prevene Violénsia: Londres Reinu Unidu.

Relatóriu no breve ne'e produz hosi Hakotu Violénsia hasoru Feto no Labarik sira (VAWC) Helpdesk, hanesan parte ida hosi iniciativa Saida maka Funsiona atu Prevene Violénsia: Impaktu iha Eskala (Saida maka Funsiona II) - iniciativa ida ba tinan hitu (2021-2028) ne'ebé finansia hosi Eskritóriu Estranjeiru, Komunitade no Dezenvolvimentu (FCDO) Reinu Unidu nian hodi hasa'e esforsu globál bazeia ba evidénsia no prátika sira hodi prevene violénsia hasoru feto sira (VAWG).

Sujere sitasaun Stern, E. no Ahlenback, V. (2026) Intersesaun sira hosi Violénsia bazeia ba Jéneru no Problema Saúde Mental Komún: Komprende Evidénsia no Hametin Asaun Integradu, Breve Política, Saida maka Funsiona atu Prevene Violénsia: Londres Reinu Unidu.

Disclaimer: Relatóriu ida-ne'e hetan finansiamentu hosi ajuda Reinu Unidu nian hosi governu Reinu Unidu nian, liuhosi iniciativa Saida maka Funsiona atu Prevene Violénsia: Impaktu iha Eskala (Saida maka Funsiona II). Fundu sira ne'e jere hosi Komité Internasionál Salvamentu nian. Pontu-de-vista sira ne'ebé espresa la nesesariamente refleto política ofisiál sira governu Reinu Unidu nian.

Nota sira iha rohan

- ¹ Luisa, F., et al. (2026). Disease burden attributable to intimate partner violence against females and sexual violence against children in 204 countries and territories, 1990-2023: a systematic analysis for the Global Burden of Diseases Study 2023. *The Lancet*. 407: 10523: 31-52.
- ² Stern, E., and Levto, R. (2026). Addressing harmful alcohol use and poor mental health: Missed opportunities in preventing domestic violence. *Public Health: Special Edition on Addressing VAW as a Public Health Issue*.
- ³ WHO (2022) [Mental disorders](#)
- ⁴ Moitra M, Owens S, Hailemariam M, Wilson KS, Mensa-Kwao A, Gonese G, Kamamia CK, White B, Young DM, Collins PY. (2023) [Global Mental Health: Where We Are and Where We Are Going](#). *Curr Psychiatry Rep*. 25(7):301-311.
- ⁵ USAID (2024) [USAID Mental Health Position Paper](#) [accessed 22.11.25] and Moitra M, Owens S, Hailemariam M, Wilson KS, Mensa-Kwao A, Gonese G, Kamamia CK, White B, Young DM, Collins PY. (2023) *Global Mental Health: Where We Are and Where We Are Going*. *Curr Psychiatry Rep*. 25(7):301-311.
- ⁶ WHO (2022) [Mental Health in Emergencies](#), Factsheet [accessed 21.22.24]
- ⁷ WHO (2022) [Mental Health in Emergencies](#), Factsheet [accessed 21.22.24]
- ⁸ See e.g. Horn, J (2020) [Decolonising emotional well-being and mental health in development: African feminist innovations](#), *Gender & development*, 28:1
- ⁹ The evidence review prioritised systematic and meta-reviews, with a deliberate focus on identifying evidence and programming from humanitarian and development settings in low- and middle-income countries (LMICs). For a detailed methodology, please see the main report.
- ¹⁰ Stern, E. (2023). [Pathways between Poor Mental Health and Intimate Partner Violence](#). *Prevention Collaborative*
- ¹¹ See Murphy, M. et al (2019) [What Works to Prevent Violence Against Women and Girls in Conflict and Humanitarian Crisis: Synthesis brief](#), *What Works to Prevent Violence*
- ¹² See for example figure from South Sudan in Ellsberg, M. (2020) [No safe place: Prevalence and correlates of violence against conflict-affected women and girls in South Sudan](#), *PLoS One*. 2020; 15(10): e0237965
- ¹³ Casebolt T, Hardiman M. (2024). Experiences of gender based violence and help seeking trends among women with disabilities: an analysis of the demographic and health surveys. *Health Sociol Rev*.33(2):125-143. doi: 10.1080/14461242.2024.2350502. Epub 2024 Jun 4. PMID: 38832495.
- ¹⁴ Ramsoomar, L. et al. (2023) [Pooled analysis of the association between mental health and violence against women: evidence from five settings in the Global South](#), *BMJ Open* 2023;13:e063730
- ¹⁵ Kieselbacha, B. et al. (2021) [Prevalence of childhood exposure to intimate partner violence and associations with mental distress in Cambodia, Malawi and Nigeria: A cross-sectional study](#), *Child Abuse Negl*. 2021 January; 111: 104807
- ¹⁶ Machisa, M., Jewkes, R., Shamu, S., Mahlangu, P., and Chirwa, E. (2025). [Exposure To Family Violence and Low Parental Connectedness Associated with Depressive Symptoms, Substance Use and Violence Outcomes Among Adolescents In South Africa](#). *Journal of Family Violence*.
- ¹⁷ Stockman, D. et al. (2023) [An ecological approach to understanding the impact of sexual violence: a systematic meta-review](#), *Front. Psychol*, 24 May 2023

Sec. Forensic and Legal Psychology, Volume 14 –

2023; Dworkin, E. R. (2020) [Risk for mental disorders associated with sexual assault: A meta-analysis](#), Trauma Violence Abuse, 2020 December; 21(5) and Rubini, E. et al. (2023) [Negative consequences of conflict-related sexual violence on survivors: a systematic review of qualitative evidence](#), International Journal for Equity in Health (2023) 22:227

18 Rubini, E. et al. (2023) [Negative consequences of conflict-related sexual violence on survivors: a systematic review of qualitative evidence](#), International Journal for Equity in Health (2023) 22:227

19 Stevens, F., Nurse, J. R. C., and Budi, A. (2020) [Cyber Stalking, Cyber Harassment and Adult Mental Health: A Systematic Review](#), Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking, 2021 Jun; 24(6)

20 SOGIESC stands for sexual orientation, gender identity and expression, and sex characteristics. Everyone has a SOGIESC, but people who do not conform to heteronormative or gender-binary norms often face discrimination and violence. SOGIESC terminology recognises that there are people and experiences across the world which cannot be neatly labelled or captured by LGBTQI+ terminology – for instance, non-binary people or third gender groups who may not identify within a LGBTQI+ framework.

21 The evidence report this brief is based on uses so-called “conversion” practices to describe efforts intended to change or suppress the SOGIESC of LGBTQI+ people. The prefix “so-called” signals that these are not therapeutic or evidence-based interventions, but harmful practices that constitute serious human rights violations, and in some cases, may amount to torture, as recognised by the UN Independent Expert on SOGI. The term “practices” is used in place of “therapies” to reflect their abusive nature.

22 Bishop, A. (2019) [Harmful treatment: The Global Reach of So-Called Conversion Therapy](#), Outright International

23 Human Rights Watch (2011) [“We’ll Show You You’re a Woman” Violence and discrimination against Black Lesbians and Transgender Men in South Africa](#)

24 Stern, E. (2023). [Pathways between Poor Mental Health and Intimate Partner Violence](#). Prevention Collaborative

25 Oram, S. et al. (2022) [The Lancet Psychiatry Commission on intimate partner violence and mental health: advancing mental health services, research, and policy](#), Lancet Psychiatry 2022; 9: 487–524

26 Stern, E. (2023). [Pathways between Poor Mental Health and Intimate Partner Violence](#). Prevention Collaborative

27 Oram, S. et al. (2022) [The Lancet Psychiatry Commission on intimate partner violence and mental health: advancing mental health services, research, and policy](#), Lancet Psychiatry 2022; 9: 487–524

28 Oram, S. et al. (2022) [The Lancet Psychiatry Commission on intimate partner violence and mental health: advancing mental health services, research, and policy](#), Lancet Psychiatry 2022; 9: 487–524

29 Stern, E. (2023). [Pathways between Poor Mental Health and Intimate Partner Violence](#). Prevention Collaborative

30 See for example Ramsoomar, L. et al. (2019) [Associations between Alcohol, Poor Mental Health and Intimate Partner](#)

[Violence](#), What Works to prevent Violence Programme

31 Ramsoomar, L. et al. (2023) [Pooled analysis of the association between mental health and violence against women: evidence from five settings in the Global South](#), BMJ Open 2023;13:e063730

32 Ramsoomar, L. et al. (2023) [Pooled analysis of the association between mental health and violence against women: evidence from five settings in the Global South](#), BMJ Open 2023;13:e063730

33 The study consisted of standardised population-based household surveys with a multistage representative sample of men aged 18–49 years in nine sites in Bangladesh, China, Cambodia, Indonesia, Sri Lanka, and Papua New Guinea.

34 Fulu, E. et al. (2013) [Prevalence of and factors associated with male perpetration of intimate partner violence: findings from the un multi-country cross-sectional study on men and violence in Asia and the Pacific](#), Lancet Global Health, Volume 1; Issue 4, October 2013

35 Ramsoomar, L. et al. (2023) [Pooled analysis of the association between mental health and violence against women: evidence from five settings in the Global South](#), BMJ Open 2023;13:e063730

36 Schmidt, F. et al (2023) [The Mental Health and Social Implications of Nonconsensual Sharing of Intimate Images on Youth: A Systematic Review](#), TRAUMA, VIOLENCE, & ABUSE 1–15

37 Bitar Z, Elias MB, Malaeb D, Hallit S, Obeid S. (2023) Is cyberbullying perpetration associated with anxiety, depression and suicidal ideation among lebanese adolescents? Results from a cross-sectional study. BMC Psychol. 11(1):53. [Is cyberbullying perpetration associated with anxiety, depression and suicidal ideation among lebanese adolescents? Results from a cross-sectional study - PMC](#)

38 See Polanin, J. R., Espelage, D. and Grotperter, J. K. (2020) [The Consequences of School Violence: A Systematic Review and Meta-Analysis](#), the U.S. Department of Justice and Ye, Z. et al. (2023) [Meta-analysis of the relationship between bullying and depressive symptoms in children and adolescents](#), BMC Psychiatry 2023; 23: 215

39 See Ramsoomar, L. et al. (2023) [Pooled analysis of the association between mental health and violence against women: evidence from five settings in the Global South](#), BMJ Open 2023;13:e063730

40 Ramsoomar, L. et al. (2019) [Associations between Alcohol, Poor Mental Health and Intimate Partner Violence](#), What Works to prevent Violence Programme

41 Promundo and Sonke Gender Justice (2018) [Breaking the Cycle of Intergenerational Violence: The Promise of Psychosocial Interventions to Address Children's Exposure to Violence](#). Washington, DC: Promundo-US and Cape Town: Sonke Gender Justice

42 Widom, C. S. et al. (2007) [A Prospective Investigation of Major Depressive Disorder and Comorbidity in Abused and Neglected Children Grown Up](#), Arch Gen Psychiatry. 2007;64(1)

43 Gibbs, A. et al. (2020) [New learnings on drivers of men's physical and/or sexual violence against their female partners, and women's experiences of this, and the](#)

- implications for prevention interventions, *Global Health Action*, 13:1, 1739845
- 44 Khalifeh, H. et al. (2016) [Recent physical and sexual violence against adults with severe mental illness: a systematic review and meta-analysis](#), *Int Rev Psychiatry*. 2016 Oct;28(5):433-451
- 45 Stern, E., and Levto, R. (2025). Addressing harmful alcohol use and poor mental health: Missed opportunities in preventing domestic violence. *Public Health: Special Edition on Addressing VAW as a Public Health Issue*.
- 46 Khalifeh, H. et al. (2016) [Recent physical and sexual violence against adults with severe mental illness: a systematic review and meta-analysis](#), *Int Rev Psychiatry*. 2016 Oct;28(5):433-451
- 47 Watson, J., Maylea, C., Roberts, R., Hill, N., and McCullum, S. (2020) [Preventing gender-based violence in mental health inpatient units](#), ANROWS Research Report.
- 48 Ramsoomar, L. et al. (2019) [Associations between Alcohol, Poor Mental Health and Intimate Partner Violence](#), *Evidence Review*, November 2019, What Works Programme
- 49 Stern, E. (2023). [Pathways between Poor Mental Health and Intimate Partner Violence](#). Prevention Collaborative and Lakin, D. P., García-Moreno, C. and Roesch, E. (2022) [Psychological Interventions for Survivors of Intimate Partner Violence in Humanitarian Settings: An Overview of the Evidence and Implementation Considerations](#), *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Mar; 19(5): 2916
- 50 Horn, J. (2020) [Decolonising emotional well-being and mental health in development: African feminist innovations](#), *Gender & Development*, Volume 28, 2020 – Issue 1
- 51 Stern, E. (2023) [Pathways between poor mental health and intimate partner violence](#), Prevention Collaborative
- 52 Shrestha M, Heylen E, Sigdel K, Dhimal M, Nepal P, Pant P, Jha RK, Rimal R, Khatri R, Joshi S, Sharma S, Shrestha S, Poudel S, Mainali S, Sapkota S, and Acharya B. (2025). [A randomized controlled trial of a multi-component family intervention to lower depression and address intimate partner violence \(MILAP\) among young married women in Nepal: a study protocol](#). *Research Square* 2025: 7048952.
- 53 Suagat, J. et al. (2026) [Daughters-in-law's perceptions and experiences with MILAP, a family-based intervention to reduce intimate partner violence and improve mental health in Nepal](#), *Arch Womens Mental Health*, Jan 3;29(1):4
- 54 Romero, J. et al. (2021) [The Effect of Economic Transfers on Psychological Well-Being and Mental Health](#)
- 55 Stern E., and Heise, L. (2023). [Women's economic empowerment and intimate partner violence: Untangling the intersections](#). The Prevention Collaborative, and Gupta, J. et al. (2013) [Gender norms and economic empowerment intervention to reduce intimate partner violence against women in rural Côte d'Ivoire: a randomized controlled pilot study](#). *BMC Int Health Hum Rights* 13, 46
- 56 Government of Malawi (2022) [The Social Cash Transfer Programme \(SCTP\)](#)
- 57 Abdoulayi, S. et al (2017) [Evaluating The Effectiveness Of An Unconditional Social Cash Transfer Programme For The Ultra Poor In Malawi](#), *International Initiative for Impact Evaluations*
- 58 Angeles, G. et al (2019) [Government of Malawi's unconditional cash transfer improves youth mental health](#), *Social Science and Medicine*, Volume 225, March 2019
- 59 UNGEI (2020) [Ending School-Related Gender-Based Violence: A series of thematic briefs](#)
- 60 Devries, K. et al., (2025) [Do school-based violence interventions improve educational outcomes? A systematic review](#), *Research Square*
- 61 Devries, K. et al., (2025) [Do school-based violence interventions improve educational outcomes? A systematic review](#), *Research Square*
- 62 USAID (2024) [USAID Mental Health Position Paper](#)
- 63 USAID (2024) [USAID Mental Health Position Paper](#) and WHO (2022) [World mental health report: transforming mental health for all](#)
- 64 Oram, S. et al. (2022) [The Lancet Psychiatry Commission on intimate partner violence and mental health: advancing mental health services, research, and policy](#), *Lancet Psychiatry* 2022; 9: 487–524



Intersesaun sira hosi Violénsia bazeia ba Jéneru no Problema Saúde Mental Komún sira:

Komprende Evidénsia no Hametin Asaun Integradu

BREVE KONA-BA POLÍTICA

JUÑU 2026



 **UK International Development**
Partnership | Progress | Prosperity

 **WhatWorks**
TO PREVENT VIOLENCE