|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Организация Объединенных Наций |  | A/HRC/ |
| _unlogo | **Генеральная Ассамблея** | Distr.: 27 March 2015RussianOriginal:  |

**Совет по правам человека**

**Двадцать девятая сессия**

Пункты 2 и 3 повестки дня

**Ежегодный доклад Верховного комиссара
Организации Объединенных Наций
по правам человека и доклады Управления
Верховного комиссара и Генерального секретаря**

**Поощрение и защита всех прав человека,
гражданских, политических, экономических,
социальных и культурных прав,
включая право на развитие**

 Передовая практика и основные проблемы в области предотвращения и ликвидации калечащих операций на женских половых органах

 Доклад Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека

|  |
| --- |
| *Резюме* |
|  Настоящий доклад представляется в соответствии с резолюцией 27/22 Совета по правам человека об активизации глобальных усилий в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. После краткого обзора вопросов, касающихся этой практики и применимой правовой основы, в настоящем докладе изложены краткие сведения о некоторых инициативах, предпринятых государствами, учреждениями Организации Объединенных Наций, неправительственными организациями и другими организациями для ликвидации этой практики, а также аналитические данные о сохраняющихся проблемах. Настоящий доклад содержит ряд выводов и рекомендаций, а также замечания о том, что любые калечащие операции на женских половых органах запрещены по международному праву прав человека и что государства обязаны уважать, защищать и осуществлять право женщин и девочек на жизнь без калечащих операций на женских половых органах. В настоящем докладе государствам предлагается, в частности, принять и осуществлять законы о запрещении калечащих операций на женских половых органах в соответствии с международным правом прав человека; разработать всеобъемлющие стратегии борьбы с калечащими операциями на женских половых органах на всех уровнях государственного управления; содействовать образованию девочек; предпринимать образовательные и информационно-просветительские инициативы; оспаривать социальные нормы, являющиеся основанием для калечащих операций на женских половых органах, и отделить эту практику от религии, общественных устоев, вредных стереотипов и культурных убеждений, способствующих укоренению дискриминации в отношении женщин; поощрять ведущую роль политических деятелей в пресечении этой практики и наладить сбор данных. |
|  |

Содержание

 *Пункты Стр.*

 I. Введение 1−2 4

 II. Определение и правовая основа 3–11 4

 III. Передовая практика в области ликвидации калечащих операций
 на женских половых органах 12–57 8

 A. Законодательные меры 12–16 8

 B. Всеобъемлющие планы действий 17–18 10

 C. Образовательные и информационно-просветительские
 инициативы 19–28 11

 D. Взаимодействие с религиозными и общинными лидерами 29–31 13

 E. Прочие инициативы по борьбе с отношением общества
 к калечащим операциям на женских половых органах
 и поддержкой этой практики 32–37 13

 F. Ведущая роль политических деятелей 38 15

 G. Пропаганда альтернативных обрядов 39–41 15

 H. Трансграничные, региональные и международные инициативы
 сотрудничества 42–43 16

 I. Услуги защиты и поддержки 44–47 16

 J. Борьба с калечащими операциями на женских половых органах
 в общинах меньшинств 48–57 17

 IV. Проблемы в области борьбы с калечащими операциями на женских
 половых органах…. 58–66 20

 V. Выводы и рекомендации 67–72 22

 I. Введение

1. В своей резолюции 27/22 Совет по правам человека просил Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека представить Совету на его двадцать девятой сессии подборку по передовой практике и основным проблемам предотвращения и ликвидации калечащих операций на женских половых органах.

2. Настоящая подборка была согласована с государствами, учреждениями Организации Объединенных Наций, организациями гражданского общества и другими соответствующими заинтересованными сторонами. Со всеми материалами, представленными для подготовки настоящего доклада, можно ознакомиться на веб-сайте Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ)[[1]](#footnote-1).

 II. Определение и правовая основа

3. Согласно определению учреждений Организации Объединенных Наций, калечащими операциями на женских половых органах являются процедуры частичного или полного удаления наружных женских половых органов или другие повреждения женских половых органов в немедицинских целях[[2]](#footnote-2). По сведениям Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), в 29 странах, по которым имеются данные, этой практике подверглись более 130 млн. девочек и женщин. В каждой второй из этих стран таким процедурам подвергаются преимущественно девочки в возрасте до пяти лет. Подобная практика характерна для некоторых стран Африки, Ближнего Востока и Азии, а также для ряда общин в Латинской Америке. Она отмечается также в Европе, Австралии и Северной Америке, в общинах выходцев из тех стран, в которых принято проводить калечащие операции на женских половых органах.

4. Эта практика закрепилась в различных культурах и общинах по разным причинам, однако, как выясняется, все культурные, религиозные и социальные причины связаны с дискриминацией по признаку пола и вредными гендерными стереотипами в отношении роли женщин и девочек в обществе. По всей видимости, калечащие операции на женских половых органах являются способом влияния на половую жизнь женщин и сопряжены с другими нарушениями, обусловленными действием патриархальных и дискриминационных гендерных норм, такими как детские и принудительные браки, супружеское изнасилование и насилие со стороны полового партнера. Во многих общинах они считаются важным обрядом превращения девочки в женщину, означающим ее готовность к вступлению в брак. Среди женщин-беженцев и женщин-мигрантов, а также женщин из числа потомков мигрантов подобная практика может символизировать культурную самобытность и часто воспринимается в качестве источника личного и коллективного самосознания.

5. Во многих случаях эта практика отрицательно отражается на естественных функциях организма девочек и женщин и оказывает чрезвычайно пагубное влияние на их здоровье, включая психологическое, сексуальное и репродуктивное здоровье. В краткосрочной перспективе последствиями калечащих операций на женских половых органах могут быть смерть от потери крови и болевого шока, травмы или инфекции[[3]](#footnote-3). В долгосрочной перспективе последствиями таких операций могут быть хроническая боль, инфекции, уменьшение удовольствия от половой жизни и психологические проблемы, такие как посттравматическое нервно-психическое расстройство. Эта практика связана также с повышенными рисками родов через кесарево сечение, послеродового кровотечения, эпизиотомии, более длительного пребывания в родильном доме, необходимости проведения новорожденному ребенку искусственной вентиляции легких, рождения детей с низкой массой тела и внутриутробной гибели плода[[4]](#footnote-4).

6. Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин, Комитет по правам человека, Комитет по правам ребенка и Комитет по экономическим, социальным и культурным правам отметили, что практика калечащих операций на женских половых органах оказывает непосредственное отрицательное влияние на способность женщин и девочек пользоваться своими правами человека наравне с мужчинами и тем самым приводит к нарушению их прав на недискриминацию и равноправие. В совместных общей рекомендации № 31 Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин/замечании общего порядка № 18 Комитета по правам ребенка ([CEDAW](https://cms.unov.org/vintars/ShowRecord.aspx?RecordID=ea2a8dde-822c-47f4-8257-00043c118675" \t "_blank)/C/[GC](https://cms.unov.org/vintars/ShowRecord.aspx?RecordID=a6419347-c501-47d0-8a9f-06cba82bac4f" \t "_blank)/31-[CRC](https://cms.unov.org/vintars/ShowRecord.aspx?RecordID=ffc97f1a-f40c-4418-8c38-53692e2c5f95)/C/GC/18) указано, что калечащие операции на женских половых органах являются вредной практикой и что вред, который эта практика наносит потерпевшим, обычно имеет целью или следствием нарушение гарантий признания, пользования и осуществления прав человека и основных свобод женщин и детей.

7. В совместных общей рекомендации/замечании общего порядка также указано, что в целом вредная практика, как правило, ассоциируется с серьезными формами насилия или является формой насилия в отношении женщин и детей. Государства обязаны проявлять должную заботу для предотвращения и расследования актов насилия в отношении женщин и наказания за них, независимо от того, совершаются эти акты государством или частными лицами[[5]](#footnote-5).

8. В своем докладе (E/CN.4/2002/83) Специальный докладчик по вопросу о насилии в отношении женщин, его причинах и последствиях отметила, что практика калечащих операций на женских половых органах проистекает из патриархальных властных структур, которые узаконивают необходимость контроля над жизнью женщины в связи со стереотипным восприятием женщины как главной хранительницы половой нравственности, которая вместе с тем обладает бесконтрольными сексуальными позывами. Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин и Комитет по правам ребенка подчеркнули, что вредная практика, такая как калечащие операции на женских половых органах, является следствием глубоко укоренившихся социальных предрассудков, в соответствии с которыми считается, что женщины и девочки занимают низшее положение по сравнению с мужчинам и мальчиками; они также выразили обеспокоенность по поводу того, что эта практика используется для оправдания насилия на гендерной почве как формы "защиты" или контроля над женщинами и детьми. В связи с этим, согласно статье 5 Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, государствам надлежит принимать все соответствующие меры с целью изменить социальные и культурные модели поведения с целью достижения искоренения предрассудков и упразднения обычаев и всей прочей практики, которые основаны на идее неполноценности или превосходства одного из полов или стереотипности роли мужчин и женщин.

9. В вышеупомянутых совместных общей рекомендации/замечании общего порядка также указано, что дискриминация на сексуальной и гендерной почве пересекается с другими факторами, негативно отражающимися на женщинах и девочках, в частности тех из них, кто принадлежит или считается, что принадлежит, к уязвимым группам населения и, следовательно, в большей степени подвергается риску стать жертвами вредной практики.

10. Правозащитные механизмы указали, что калечащие операции на женских половых органах могут быть сопоставимы с пытками и другими жестокими, бесчеловечными или унижающими достоинство видами обращения и наказания, предусмотренными в статьях 1 и 16 Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания[[6]](#footnote-6), а также отметили, что эти операции приводят к нарушению права на жизнь в случае летального исхода.

11. Практика калечащих операций на женских половых органах влечет за собой также нарушение права на здоровье[[7]](#footnote-7). Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин, Комитет по правам ребенка и Комитет по правам человека выразили обеспокоенность по поводу медикализации[[8]](#footnote-8) таких операций и настоятельно призвали государства обеспечить, чтобы ответственность за эту практику распространялась не только на лиц, которые проводят подобные операции вне медицинских учреждений и не имеют медицинской квалификации. Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин выразил обеспокоенность в связи с тем, что эту практику принято считать женским вариантом обрезания. Калечащие операции на женских половых органах кардинально отличаются от мужского "обрезания" как характером вредного воздействия, предназначением и целью, так и последствиями. Например, главная цель калечащих операций на женских половых органах часто заключается в оказании влияния на сексуальные желания женщин и девочек, а мужское обрезание не связано с этой целью или таким результатом.

 III. Передовая практика в области ликвидации калечащих операций на женских половых органах

 A. Законодательные меры

12. На момент подготовки настоящего доклада законодательные меры по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах были приняты более чем в 40 странах. В Мавритании постановлением № 2005–2015 эту процедуру было запрещено проводить врачам и государственным медицинским учреждениям. В Египте и Кении родителям и опекунам детей запрещено принуждать их к этой практике. В законодательстве Уганды и Кении предусмотрена уголовная ответственность за калечащие операции на женских половых органах и дискриминацию в отношении женщин, не подвергшихся таким операциям. В Нигерии, несмотря на отсутствие федерального закона о запрещении этой практики, конкретные законы о ее запрещении могут быть приняты на уровне штатов, как уже было сделано в ряде штатов.

13. В материалах Программы обследования в области народонаселения и здравоохранения ([http://dhsprogram.com](http://dhsprogram.com/)) отмечено значительное сокращение масштабов этой проблемы в тех государствах, которые ввели всеобъемлющие уголовные санкции за калечащие операции на женских половых органах и обеспечили применение этих санкций. В Кении, где доля подвергшихся этой практике девочек, составлявшая более 50% в 1980 году, уменьшилась до 20% в 2010 году, было направлено в суд 71 дело, связанное с этой практикой, причем по 16 из этих дел были вынесены обвинительные приговоры. В Буркина-Фасо наблюдается сокращение масштабов практики калечащих операций на женских половых органах среди девушек, а также было вынесено по меньшей мере семь обвинительных приговоров за эту практику или подстрекательство к ней. В 2014 году в результате двух публичных выездных судебных заседаний в двух отдельных провинциях в связи с калечащими операциями, жертвами которых стали 14 девочек, правонарушители были приговорены к лишению свободы сроком на шесть месяцев. С 2012 года в Эритрее были осуждены и оштрафованы по меньшей мере 155 врачей, которые проводили калечащие операции на женских половых органах, а также родители девочек, пострадавших от этой практики, в Эфиопии было возбуждено 13 дел, а в Гвинее-Бисау по меньшей мере 14 дел были направлены в суд, а также был осужден один правонарушитель. В Уганде, после того как в 2010 году там был принят Закон о калечащих операциях на женских половых органах, на рассмотрение в суд были направлены 15 дел о нарушении этого закона, а в ноябре 2014 года пять человек были признаны виновными в занятии подобной практикой. С 1983 года, когда специальный закон о запрещении калечащих операций на женских половых органах вступил в силу во Франции, к лишению свободы за причастность к этой практике там было приговорено около 100 человек. По утверждению французской полиции, число калечащих операций уменьшилось в результате привлечения правонарушителей к судебной ответственности и реализации других инициатив по предотвращению преступлений[[9]](#footnote-9). 26 января 2015 года один из судов в Египте, рассмотрев первое в истории дело о нарушении принятого в 2008 году закона о запрещении калечащих операций на женских половых органах, возбужденное в связи со смертью после такой операции 13-летней девочки, вынес обвинительный приговор врачу, сделавшему ей эту операцию в частной клинике.

14. Все чаще отмечаются трансграничные случаи калечащих операций на женских половых органах, что обусловлено, в частности, установлением уголовной ответственности за эту практику и строгим контролем за соблюдением законов о ее запрещении в тех странах, где есть крупные общины ее приверженцев. В соответствии с пунктом 3 статьи 44 Конвенции Совета Европы по предотвращению и борьбе с насилием в отношении женщин и насилием в семье государствам-участникам надлежит обеспечивать наказание за такие действия, если они совершаются в третьей стране одним из их граждан или жителей либо против такого лица даже в тех случаях, когда эти действия не считаются уголовным преступлением в той стране. Кроме того, государствам-участникам предписано принимать необходимые меры для установления юрисдикции в отношении противоправной практики калечащих операций на женских половых органах, когда предполагаемый правонарушитель находится на их территории. Этот принцип экстратерриториальности закреплен в законах многих европейских стран. В разделах 1 и 4 Закона Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии о калечащих операциях на женских половых органах (2003 года) предусмотрена уголовная ответственность за практику калечащих операций на женских половых органах или причастность к ней для всех лиц, независимо от их гражданства или места жительства. В 2006 году в уголовное законодательство Италии было включено конкретное положение о том, что такая практика должна наказываться даже в тех случаях, когда сами операции совершаются за пределами страны (Закон № 7/2006). В Дании, Испании, Норвегии, Швейцарии и Швеции установлена уголовная ответственность за практику калечащих операций на женских половых органах, а также за содействие этой практике и подстрекательство к ней как внутри этих стран, так и за их пределами. В 2011 году Кения включила в свое законодательство положение об экстратерриториальности в целях привлечения кенийцев к уголовной ответственности за проведение калечащих операций на женских половых органах за ее пределами. В 2012 году в Ирландии был принят Закон об уголовном судопроизводстве (калечащие операции на женских половых органах), в котором предусмотрено запрещение практики или попыток проведения калечащих операций на женских половых органах.

15. Некоторые страны не только обеспечили соблюдение законов и реализацию стратегий, касающихся калечащих операций на женских половых органах, но и создали механизмы для отслеживания прогресса в области ликвидации этой практики, а также выделили соответствующим должностным лицам ресурсы для выполнения этой задачи, включая необходимые кадровые, финансовые, технические и другие ресурсы. Например, в кенийском законе о запрещении этой практики предусмотрено учреждение совета по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах, на который будут возложены как оперативные, так и консультативные функции, включая обеспечение достаточных ресурсов для борьбы с калечащими операциями на женских половых органах.

16. В ходе работы по обеспечению соблюдения национального законодательства следует уделять особое внимание сохранению в тайне информации о жертвах и свидетелях и оказанию им различных услуг, включая защиту родителей и девочек, отвергающих эту практику. Поскольку виновники калечащих операций на женских половых органах, как правило, являются членами семей жертв, последние часто не хотят содействовать привлечению правонарушителей к судебной ответственности и иногда могут отказываться давать показания следователям. На семью могут оказывать крайне сильное давление, с тем чтобы она приняла эту практику: известны случаи угроз родителям, отказавшимся подвергать своих дочерей этой практике, а также девочек, которые, по их утверждению, совершили членовредительство с целью защитить своих родителей. Необходимость защиты жертв и свидетелей учтена в законодательстве ряда стран. Например, в законодательстве Соединенного Королевства предусмотрено обязательное сохранение в тайне имен жертв этой практики, обращающихся с заявлением в полицию.

 B. Всеобъемлющие планы действий

17. Помимо законодательных мер ликвидация калечащих операций на женских половых органах требует реализации комплексных межотраслевых стратегий при участии всех правительственных ведомств и широких кругов общественности, включая СМИ, организации гражданского общества, лидеров общин, медицинских специалистов и учителей. Она также требует должного учета убеждений, взглядов и норм, которых придерживаются общины, в которых существует эта практика.

18. Ниже приводится информация о всеобъемлющих и согласованных планах действий различных государств по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах:

* В плане действий Буркина-Фасо предусмотрено учреждение межотраслевой группы в составе 13 министерств, а также женских организаций, религиозных и общинных лидеров, сотрудников правоохранительных и судебных органов для надзора за осуществлением национального закона о борьбе с этой практикой.
* В 2013 году Министерство по делам женщин, молодежи и детей Эфиопии дало старт осуществлению двухгодичной национальной стратегии по вредной традиционной практике в сферах здравоохранения и социального обеспечения; кроме того, правительство при содействии учреждений Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций разработало сетевые структуры для защиты детей.
* В национальном плане действий Сенегала на период 2010–2015 годов предусмотрено создание региональных комитетов, департаментских и сельских сообществ для пропаганды отказа от калечащих операций на женских половых органах; судя по сообщениям, в результате этого многостороннего подхода несколько тысяч сенегальских деревень публично отказались от этой и другой вредной практики.
* В национальном плане действий Камеруна предусмотрена поддержка мер по изменению социально-экономических функций практикующих такие операции лиц в партнерстве с организациями гражданского общества, такими как Совет имамов и мусульманских сановников Камеруна.
* Египет, Гамбия, Гвинея, Гвинея-Бисау, Камерун, Мали и Объединенная Республика Танзания разработали многоотраслевые стратегические планы действий, в которых предусмотрено взаимодействие различных правительственных учреждений и особо отмечена важность информационно-просветительской работы, а правительство Мавритании, где в 2004 году был принят пятилетний национальный план действий по борьбе с гендерным насилием, пообещало принять в 2015 году закон о борьбе с гендерным насилием, включая калечащие операции на женских половых органах.

 C. Образовательные и информационно-просветительские инициативы

19. По данным Совместной программы Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) "Калечащие операции на женских половых органах/женское обрезание: ускорим перемены"[[10]](#footnote-10), всеобъемлющие официальные и неофициальные образовательные и информационно-просветительские программы могут вносить значительный вклад в предотвращение калечащих операций на женских половых органах.

20. По имеющимся сведениям, повышение грамотности женщин способствует уменьшению масштабов вредной практики, например калечащих операций на женских половых органах. В результате обследования, проведенного ЮНИСЕФ в Египте, было установлено, что 72% женщин, не имеющих никакого образования, хотят сохранения этой практики в сравнении с 44% женщин с более высоким уровнем образования. Кроме того, отказаться от этой практики хотели бы 15% женщин, не имеющих никакого образования, в сравнении с 47% женщин с более высоким уровнем образования[[11]](#footnote-11). Результаты еще одного обследования, проведенного организацией "Хьюман райтс уотч" в Йемене, свидетельствуют о том, что женщины, не имеющие никакого образования или окончившие только начальную школу, чаще подвергают своих дочерей этой практике и что многодетные матери, как правило, побуждают как минимум одну из своих дочерей пройти эту процедуру[[12]](#footnote-12).

21. Ряд организаций гражданского общества предоставляет девочкам стипендии на продолжение обучения в целях предотвращения калечащих операций на женских половых органах. Например, в Объединенной Республике Танзания Организация по вопросам развития женщин народности масаи предоставила стипендии на продолжение обучения девочкам, которые в противном случае были бы подвергнуты калечащим операциям и принудительно выданы замуж[[13]](#footnote-13). В кенийском округе Самбуру и национальном заповеднике Масаи-Мара на ликвидацию этой практики посредством финансирования обучения девочек направлена деятельность Детского фонда скотоводов[[14]](#footnote-14). В 2014 году власти кенийского округа Покот объявили о своем твердом намерении выделить более 1 млн. долл. на ликвидацию калечащих операций на женских половых органах и направить значительную часть этих средств на предоставление стипендий девочкам[[15]](#footnote-15).

22. Информационно-просветительские кампании по вопросу о вредных последствиях калечащих операций на женских половых органах и законодательный запрет на такие операции имеют решающее значение в деле ликвидации этой практики. Вышеупомянутая Совместная программа ЮНФПА−ЮНИСЕФ поддерживает проведение информационно-разъяснительных диалогов на уровне общин в 17 странах. Эти диалоги часто проводятся медицинским работником общины и заключаются в обмене информацией о правах человека, здравоохранении и гендерных нормах. В порядке осуществления программы были проведены семинары в Мавритании по теме вредных последствий этой практики и приняты меры по содействию разработке плана действий по повышению способности Министерства по делам вакуфов и религии Йемена побуждать к выступлению против этой практики общественных лидеров, включая религиозных лидеров.

23. Организация "Равенство – сейчас" оказывает поддержку правительству Кении в переводе Закона о запрещении калечащих операций на женских половых органах на понятный населению язык суахили в целях ознакомления с этим законом жителей районов, в которых распространена эта практика. Она также выпустила 1 000 экземпляров этого закона для директоров кенийских начальных школ в целях привлечения учителей к участию в борьбе с этой практикой.

24. Особое внимание уделяется различным программам работы с молодежью, в том числе информационно-просветительским программам для школьников и более широких слоев общества. Например, в Сенегале действует образовательная программа "Тостан", направленная на повышение грамотности всех членов общества на уровне деревень и преподавание им основ здравоохранения, включая сведения о калечащих операциях на женских половых органах. В Сенегале тематика предотвращения этой практики входит в учебные программы начальной и средней школ. В Буркина-Фасо Национальный комитет дал старт экспериментальной программе подготовки учителей и включил тематику калечащих операций на женских половых органах в разделы школьной программы по естественным наукам.

25. В 2014 году 100 гамбийцев в возрасте от 17 до 25 лет собрались на молодежном саммите в Гамбии в целях развития навыков проведения кампаний и использования социальных СМИ, а также приобретения правовых и медицинских знаний для повышения уровня информированности молодежи об этой практике. В Джибути при содействии Совместной программы ЮНФПА−ЮНИСЕФ 500 молодых людей были мобилизованы для участия в международной кампании по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах, а 30 девушек прошли подготовку для пропаганды среди сверстниц отказа от этой практики в их соответствующих общинах.

26. Министерство здравоохранения Египта и Национальный совет по охране детства и материнства проводят регулярные семинары по теме калечащих операций на женских половых органах и дни открытых дверей в молодежных центрах по всей стране в целях повышения уровня информированности населения о вредных последствиях этой практики. В восточных районах Эфиопии Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ) в партнерстве с одной общинной неправительственной организацией, а именно с Организацией по вопросам развития матери и ребенка, провело информационно-просветительские кампании и еженедельные групповые обсуждения, получившие название "кофейные церемонии", а также мобилизовало молодежные клубы для борьбы с этой практикой в трех лагерях сомалийских беженцев.

27. В период с 1998 по 2006 год вдвое уменьшилось число калечащих операций на женских половых органах в Нигере, что явилось результатом деятельности организаций гражданского общества, в частности Нигерского комитета по традиционной практике, который проводил исследования, информационно-просветительские мероприятия, подготовку, пропагандистские кампании и переподготовку занимающихся этой практикой лиц в целях содействия изменению поведения членов соответствующих общин. Он также способствовал созданию комитетов для наблюдения за деятельностью в удаленных деревнях.

28. В Мавритании при взаимодействии Совместной программы ЮНФПА−ЮНИСЕФ и Национального театра были проведены информационно-разъяснительные мероприятия по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах в пяти регионах страны, в которых широко распространена эта практика. Кроме того, было проведено множество других информационно-разъяснительных мероприятий в сотрудничестве с неправительственными организациями – партнерами. В результате этой деятельности против калечащих операций на женских половых органах публично выступили 76 850 человек.

 D. Взаимодействие с религиозными и общинными лидерами

29. В Эфиопии представители эфиопской православной церкви, евангелической церкви и эфиопского Верховного совета по делам ислама официально отметили, что калечащие операции на женских половых органах не являются религиозным обрядом и восходят к обычаям, которые предшествовали религии. Они также пообещали включить соответствующие сведения в свои проповеди.

30. В 2013 году отделение УВКПЧ в Гвинее-Бисау оказало поддержку и техническую помощь национальной неправительственной организации "Джинопи" в проведении Исламской конференции по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах с участием профессоров исламоведения из Египта, Мали и Сенегала. Итоговым документом конференции стала декларация имамов Гвинеи-Бисау об отказе от этой практики. В дополнение к итоговой декларации конференции организация "Джинопи" опубликовала "золотую брошюру" с кратким изложением выступлений знатоков ислама против калечащих операций на женских половых органах, которая была распространена в соседних странах и странах, где широко распространена эта практика.

31. В Мавритании в результате диалогов с религиозными лидерами на основе религиозных документов был выработан типовой текст проповеди, включающий в себя ряд доводов в пользу отказа от калечащих операций на женских половых органах, который был передан 500 имамам и начал использоваться в феврале 2013 года.

 E. Прочие инициативы по борьбе с отношением общества к калечащим операциям на женских половых органах и поддержкой этой практики

32. В 2008 году правительство Колумбии при технической помощи со стороны Международной организации по миграции и ЮНФПА выступило инициатором проекта под названием "Эмбера Вера" в целях изменения дискриминационной социокультурной практики насилия в отношении женщин. Результатом проекта стал публичный отказ женщин и общинных лидеров народности эмбера от калечащих операций на женских половых органах, признанных вредной для женщин и не имеющей культурного базиса практикой. Проект позволил женщинам стать движущей силой перемен как в общине народности эмбера, так и в общинах других коренных народов.

33. Успешным методом реализации программ по ликвидации калечащих операций на женских половых органах является привлечение к этой работе женщин старшего поколения, которые сами могли подвергаться этой практике. Германская организация по сотрудничеству в целях развития организовала диалоги между представителями разных поколений в целях предоставления целевым группам возможностей для изменения поведения. Эти диалоги проводятся в нескольких странах.

34. В Мали организация "Плэн интернэшнл", применив подходы "ребенок-ребенок" и "ребенок-родители", обеспечила возможности для пропаганды прав девочек среди их родителей и членов их общин посредством спектаклей, рисунков, стихотворений и песен. Подход "ребенок-ребенок" предполагает признание детей движущей силой перемен с учетом того, что они общаются больше, чем взрослые, часто превосходят своих родителей по уровню грамотности и заботятся о своих младших братьях и сестрах. Этот подход помог многим девочкам публично выразить свое мнение и поделиться своим опытом без страха и смущения[[16]](#footnote-16).

35. В качестве отцов, братьев, мужей, общинных и религиозных лидеров и политических деятелей мужчины наделены привилегией на принятие многих решений, что обуславливает сохранение практики калечащих операций на женских половых органах и может сыграть роль в пресечении этой и другой вредной практики. Важным шагом на пути к превращению мужчин и мальчиков в убежденных сторонников борьбы с этой практикой и изменения отношений и поведения в общинах и обществе в целом является начало работы, направленной на то, чтобы оспорить преобладающие нормы мужественности. В Египте организация "Плэн интернэшнл" проводит новаторскую неофициальную образовательную программу под названием "Новые перспективы" в целях содействия развитию жизненных навыков у мальчиков и юношей в возрасте от 12 до 20 лет и повышения уровня их информированности о взаимоотношениях полов и репродуктивном здоровье. Такая же концепция используется в аналогичной программе для девочек под названием "Новые горизонты", направленной на повышение их уверенности в себе путем проведения с ними информационно-разъяснительной работы по вопросам об основных жизненных навыках и репродуктивном здоровье. Реализация этих программ способствовала преданию гласности этой темы, изменению отношения и поведения мужчин и женщин, а также уменьшению социального давления, обуславливающего распространение этой практики. По сведениям организации "Плэн интернэшнл", важными условиями повышения заинтересованности людей в проекте являются диалог и обсуждение на уровне общины[[17]](#footnote-17).

36. УВКБ создало пропагандистскую группу под названием "Мужчины против калечащих операций на женских половых органах" в составе 300 мужчин в лагере беженцев в Дадаабе в Кении. Члены группы проводят мероприятия по взаимному просвещению, подают пример остальным и тесно сотрудничают с полицией и другими органами.

37. В Судане, а затем в Сомали и Египте была предпринята инициатива "Салима", направленная на поощрение ассоциирования положительных ценностей с образом женщин, не подвергшихся калечащим операциям на женских половых органах. В переводе с арабского "Салима" означает, в частности, "неповрежденная". Одной из ключевых задач этой инициативы стала популяризация понятия "салима" в качестве позитивного термина для обозначения девочек и женщин, которые не подвергались этой практике. Только в 2014 году в Судане более 340 общин приняли участие в диалогах по программе инициативы "Салима" и около 95 общин организовали публичные выступления за отказ от практики калечащих операций на женских половых органах с помощью инициативы "Салима ат-Тага".

 F. Ведущая роль политических деятелей

38. По мнению Межафриканского комитета по традиционной практике, затрагивающей здоровье женщин и детей, политическая воля является "основным условием достижения нулевой терпимости к калечащим операциям на женских половых органах". Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что выступления политических деятелей, в которых осуждаются калечащие операции на женских половых органах, играют важную роль в решении сложной проблемы, связанной с поддержкой этой практики, и что во многих странах такие выступления способствуют более активному участию религиозных, племенных и общинных лидеров в борьбе с этими операциями, а также увеличению объемов выделяемых на эту деятельность людских и финансовых ресурсов[[18]](#footnote-18). В течение 2014 года за отказ от этой практики активно высказывались политические партии, правительство и влиятельные лидеры Гвинеи-Бисау. Кроме того, в этой стране был назначен национальный уполномоченный по отказу от калечащих операций на женских половых органах, а также были мобилизованы ключевые национальные музыканты и представители СМИ для участия в культурных мероприятиях с целью пропаганды отказа от этой практики. В национальном плане действий Сенегала предусмотрена активная роль парламентариев, в частности женщин – парламентариев, в выступлениях против этой практики в их избирательных округах и сотрудничестве с религиозными лидерами.

 G. Пропаганда альтернативных обрядов

39. Женщины, подвергшиеся калечащим операциям на женских половых органах, говорят, что ощущают расширение своих прав и возможностей и общественное признание, тогда как отказавшиеся утверждают, что испытывают чувства изоляции, стыда, общественного осуждения, потери чести и утраты положения в обществе[[19]](#footnote-19). Важным аспектом борьбы с этими чувствами и ощущениями является пропаганда альтернативных обрядов.

40. В Кении благодаря Совместной программе ЮНФПА−ЮНИСЕФ прошли мероприятия в поддержку альтернативных обрядов среди общин, практикующих калечащие операции на женских половых органах, которые сочли новые обряды вступления девочки во взрослую жизнь приемлемыми с культурной точки зрения. В целях пропаганды альтернативных обрядов была проведена информационно-разъяснительная работа с общинами по вопросам, касающимся местной культуры, жизненных и коммуникационных навыков, самосознания, семейных отношений, половой жизни, трудностей переходного возраста, заболеваний, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИДа и насилия на гендерной почве. Ассоциация молодых христианок Кении проводит семинары по альтернативным обрядам для девочек, относящихся к группе риска. Учителя и родители отбирают девочек для прохождения обучения по ряду программ, основанных на учебном пособии, охватывающем темы сексуального и репродуктивного здоровья, калечащих операций на женских половых органах, мифов об этой практике, ее правовых последствиях, правах детей и способах защиты от таких операций.

41. В Объединенной Республике Танзания при поддержке УВКПЧ под руководством ЮНФПА состоялось специальное мероприятие, в результате которого более 1 000 детей предпочли калечащим операциям альтернативный обряд. Это мероприятие по пропаганде альтернативных обрядов представляло собой учебный курс по правам человека, репродуктивному здоровью и культуре местной общины продолжительностью один месяц и завершилось церемонией окончания этого курса. Аналогичные мероприятия по пропаганде альтернативных обрядов проводятся в Гамбии.

 H. Трансграничные, региональные и международные инициативы сотрудничества

42. На региональном и международном уровнях проводятся информационно-просветительские кампании и обмены информацией по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах. Страны происхождения и общины мигрантов в странах назначения все активнее вступают в партнерство и используют согласованные подходы для предотвращения этой практики.

43. В настоящее время Того разрабатывает международные программы сотрудничества с соседними странами в области борьбы с калечащими операциями на женских половых органах. Кроме того, с 2011 года Буркина-Фасо и Мали сотрудничают в деле осуществления совместного проекта по предотвращению этой трансграничной практики.

 I. Услуги защиты и поддержки

44. Девочки и женщины, подвергшиеся калечащим операциям на женских половых органах, нуждаются в квалифицированной медицинской и социально-психологической помощи, а также заботе об их сексуальном здоровье. В Эритрее, Мавритании, Кении, Буркина-Фасо, Эфиопии, Мали, Сомали и Уганде были приняты меры по повышению потенциала медицинских работников для борьбы с этой практикой и ее последствиями. В Эфиопии медицинские работники проводят приемы вне медицинских учреждений и оказывают помощь школам, женским организациям и религиозным учреждениям.

45. Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения Финляндии проводит информационно-просветительские кампании по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах в роддомах, детских поликлиниках, больницах и медицинских центрах, а также школах и студенческих медицинских центрах. В сентябре 2014 года при больнице Университетского колледжа Лондона открылась первая в городе специализированная больница для детей, ставших жертвами калечащих операций на женских половых органах, в которой оказывается медицинская и психологическая помощь девочкам в возрасте до 18 лет, которые пострадали или могут пострадать от этой практики. Сомали включила проблематику калечащих операций на женских половых органах в программу подготовки акушерок в южных районах центральной части страны, Пунтленде и Сомалиленде, в частности в разделы о дородовом наблюдении, неонатальном уходе и вакцинации. Буркина-Фасо также включила эту проблематику в программы по охране репродуктивного здоровья и создала специализированную больницу для лечения осложнений после калечащих операций на женских половых органах.

46. Всемирная организация здравоохранения обновляет руководящие принципы оказания медицинской помощи в целях поддержки научно обоснованных методов лечения. В Эфиопии Аддис-абебская больница по лечению свищей специализируется исключительно на оказании бесплатных хирургических услуг по лечению акушерских свищей у женщин, а сообщество под названием "Десда Мендер" оказывает поддержку в течение всей жизни женщинам, страдающим от неизлечимых свищей[[20]](#footnote-20). Специализированные больницы для жертв калечащих операций на женских половых органах были открыты также в Германии. В Швейцарии университетская больница Женевы проводит программу специализированных консультаций с врачами-женщинами по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах. В этой программе предусмотрено оказание различных услуг, включая проведение информационно-разъяснительной работы на индивидуальной основе в целях предотвращения вредной практики и дефибуляцию в случаях калечащих операций третьего типа.

47. Помимо медицинских услуг, несколько организаций гражданского общества оказывают услуги по защите девочек, относящихся к группе риска. В Кении действует инициатива "Тасару Нтомонок", направленная на предоставление убежища девочкам, пытающимся избежать калечащих операций на женских половых органах, а также на обеспечение продолжения их обучения в школе и поддержку их интеграции в общины[[21]](#footnote-21). В Буркина-Фасо была создана "горячая линия" для приема сообщений о предполагаемых случаях этой практики от населения и предоставления консультаций потерпевшим или другим затронутым сторонам. В Эфиопии сетевые структуры по защите детей оказывают поддержку подвергшимся калечащим операциям девочкам и налаживают связи между уполномоченными по защите детей, полицией, школами, общественными и религиозными организациями для обмена информацией в целях заблаговременного выявления девочек, относящихся к группе риска.

 J. Борьба с калечащими операциями на женских половых органах в общинах меньшинств

48. В области борьбы с калечащими операциями на женских половых органах могут возникать особые проблемы в тех случаях, когда эта практика распространена исключительно в общинах меньшинств, например среди женщин-беженцев и женщин-мигрантов. В таких случаях меры по ее ликвидации обычно направлены на разработку законодательства, повышение потенциала соответствующих специалистов для эффективного противодействия этой практике посредством подготовки и руководящих принципов, а также на повышение уровня осведомленности членов соответствующих общин.

49. Помимо информационных кампаний многие страны разрабатывают планы действий, в которых излагаются руководящие указания по практическому осуществлению соответствующих мероприятий, включая рекомендации относительно того, каким образом передовые специалисты могут оспаривать социальные нормы, стимулирующие практику калечащих операций на женских половых органах, а также каким образом отдельные лица и общины могут самостоятельно содействовать изменению этих норм. В плане действий Финляндии по предотвращению калечащих операций на женских половых органах на период 2012–2014 годов местным органам власти предписано обеспечивать проведение достаточных учебных мероприятий в связи с этой практикой и осуществлять самоконтроль.

50. С 2000 года Норвегия последовательно осуществляла четыре плана действий по предотвращению калечащих операций на женских половых органах и борьбе с ними. В осуществляемом в настоящее время Плане действий по борьбе с принудительными браками, калечащими операциями на женских половых органах и жестким ограничением свободы молодежи на 2013–2016 годы предусмотрены 22 меры, в том числе меры, касающиеся роли школ и дипломатических представительств, необходимости безопасного жилья и повышения эффективности сотрудничества и экспертного потенциала в государственном секторе.

51. Правительство Португалии также осуществило два плана действий с участием представителей нескольких отраслей и различных специалистов для учета разных аспектов проблемы калечащих операций на женских половых органах, включая право на здоровье, репродуктивные и сексуальные права, правосудие, иммиграцию, гендерное равенство, сотрудничество в целях развития и образование. В состав группы по выполнению этих планов вошли представители государственных органов управления, международных организаций и неправительственных организаций. Правительство разработало различные материалы по этой практике для медицинских специалистов, пациентов и сотрудников полиции, а также курс повышения квалификации по вопросу о калечащих операциях на женских половых органах для выпускников высших медицинских учебных заведений, намеревающихся осуществлять свою деятельность в тех районах, где широко распространена эта практика, которые, как ожидается, после окончания обучения станут координаторами работы по данному направлению в медицинских центрах и больницах своих общин. В соответствии с планом действий Португалия учредила присуждаемую раз в два года награду под названием "Борьба с калечащими операциями на женских половых органах – изменим будущее сейчас" в целях оказания поддержки ассоциациям иммигрантов в разработке информационно-просветительских программ и проектов по предотвращению этой практики в общинах, относящихся к группе риска, особенно тем ассоциациям, которые весьма эффективно действуют в своих общинах, однако не имеют доступа к источникам финансирования на национальном уровне или на уровне Европейского союза.

52. В целях развития связей с соответствующими общинами Министерство по делам детей, гендерного равенства, интеграции и социальных дел Дании разработало прикладную программу для мобильных телефонов по урегулированию конфликтов, возникающих на почве "защиты чести", включая конфликты, имеющие отношение к калечащим операциям на женских половых органах. Эта программа предназначена для информирования принадлежащих к этническим меньшинствам молодых людей и специалистов о том, что эта практика является незаконной и что лицам, проводящим такие операции или содействующим их проведению (не только в Дании, но и за ее пределами), грозит наказание в виде тюремного заключения.

53. В марте 2014 года Соединенное Королевство приняло национальный план действий, основанный на межведомственном подходе к оказанию поддержки и медицинских услуг женщинам и девочкам, подвергшимся калечащим операциям на женских половых органах, а также женщинам и девочкам, относящимся к группе риска в связи с этой практикой. Оно также создало подразделение по проблеме калечащих операций на женских половых органах для согласования политики различных правительственных учреждений, отбора и распространения наилучших видов практики и проведения информационно-пропагандистской работы в связи с этой практикой. Оно выпустило межведомственные руководящие указания по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах в целях оказания поддержки и содействия специалистам, работающим непосредственно с населением, включая учителей, врачей, сотрудников полиции и работников социальных служб. В апреле 2014 года на медицинских специалистов была возложена обязанность сообщать в соответствующие инстанции сведения о количестве пациенток, подвергшихся калечащим операциям на женских половых органах, не раскрывая их имен.

54. Правительство Испании приняло национальную стратегию по искоренению насилия в отношении женщин на период 2013–2016 годов, в которой указано, что калечащие операции на женских половых органах являются одной из форм насилия в отношении женщин, а также разработало план проведения медицинских мероприятий по борьбе с этой практикой.

55. В 2011 году правительство Нидерландов разработало официальный документ с целью помочь родителям выдерживать давление со стороны членов их семей. В документе, озаглавленном "Доводы против женского обрезания", изложены последствия калечащих операций на женских половых органах для здоровья женщин и приведены ссылки на соответствующие положения нидерландского законодательства. Этот документ был переведен на несколько языков и распространяется среди родителей, посещающих детские медицинские центры, а также среди школьных врачей.

56. В марте 2013 года организации – партнеры по Европейской кампании против калечащих операций на женских половых органах, включая Средиземноморский институт гендерных исследований, Португальскую ассоциацию по планированию семьи, итальянскую Ассоциацию за участие женщин в развитии и ирландскую организацию "АКИДВА", дали старт электронной учебной программе для распространения информации и практических рекомендаций по проблематике калечащих операций на женских половых органах в Европе. Этот курс электронного обучения направлен на повышение уровня информированности и развитие навыков медицинских специалистов, а также сотрудников органов по предоставлению убежища и служб социального обеспечения. Обучение проводится с одобрения и при поддержке УВКБ на английском, португальском и итальянском языках.

57. Ряд стран, включая Германию, Норвегию, Соединенное Королевство, Швецию и Японию, осуществляют международные программы по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах. В 2010 году Европейский парламент дал старт кампании против этой практики, а в 2014 году Совет Европы при содействии организации "Международная амнистия" разработал руководство для государств-членов по разработке политики и мер для более эффективной борьбы с этой практикой на основе Конвенции Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием.

 IV. Проблемы в области борьбы с калечащими операциями на женских половых органах

58. В представленных материалах отмечен ряд сдерживающих факторов и трудностей, с которыми сталкиваются государства в связи с их усилиями по выполнению их обязательств, касающихся уважения, защиты и осуществления прав женщин и детей на жизнь без калечащих операций на женских половых органах.

59. В законодательстве большинства стран предусмотрены крупные штрафы и лишение свободы за занятие этой практикой. Однако во многих странах отсутствуют надлежащие механизмы для эффективного обеспечения соблюдения законодательства, особенно в государствах, где существует несколько правовых систем и где нормы обычного, традиционного и религиозного права могут служить основанием для практики калечащих операций на женских половых органах. Кроме того, занимающихся этой практикой лиц по-прежнему редко привлекают к ответственности. Это отчасти обусловлено характером этой практики, который представляет собой особую проблему для сотрудников правоохранительных и следственных органов. Этот обряд, как правило, проводится в условиях строгой секретности в узком кругу членов семьи или общины. К тому же женщины и девочки, подвергшиеся калечащим операциям на женских половых органах, не имеют явных отличительных признаков, а сотрудники правоохранительных органов часто не могут попасть в сельские районы, в которых проводятся эти операции. В ряде мест осуществление законов о борьбе с калечащими операциями на женских половых органах и применение законных мер наказания привели к тому, что эта практика стала подпольной.

60. Кроме того, в системе защиты, основанной на существующих нормативно-правовых базах, имеется пробел. В большинстве государств установлена уголовная ответственность за калечащие операции на женских половых органах, проводимые на территории этих государств, либо за вывоз гражданки или постоянной жительницы соответствующего государства за его пределы для проведения калечащей операции. Однако это не в полной мере отвечает обязательству государств обеспечивать защиту всех находящихся под его юрисдикцией детей и не отражает подвижный и транснациональный характер общин, в которых распространена эта практика. Еще одна проблема заключается в недостаточно активном сотрудничестве правительств различных стран. К наиболее уязвимой категории населения принадлежат жительницы приграничных районов, особенно в тех случаях, когда в соседних странах к этой практике применяется менее строгое законодательство.

61. По имеющимся сведениям, калечащие операции на женских половых органах все чаще проводятся квалифицированными медицинскими специалистами. Однако трудно собрать достоверные данные о медикализации. Обращение к медицинским специалистам с просьбой провести эту процедуру часто является закономерным решением родителей, которые испытывают социальное давление, но при этом хотят минимизировать вред. Кроме того, медикализация может являться дополнительным источником дохода для медицинских работников и подрывать усилия по ликвидации практики калечащих операций на женских половых органах[[22]](#footnote-22).

62. Организация Объединенных Наций и региональные правозащитные механизмы выразили обеспокоенность в связи с хирургическими операциями на половых органах детей-интерсексуалов и других детей в немедицинских целях[[23]](#footnote-23). Комитет по правам ребенка призвал государства обеспечить, чтобы никто не подвергался необязательному медицинскому или хирургическому лечению в детском возрасте, гарантировать физическую неприкосновенность, независимость и самоопределение детей, а также оказать семьям с детьми-интерсексуалами надлежащую консультативную помощь и поддержку[[24]](#footnote-24).

63. Отсутствие достоверных данных о калечащих операциях на женских половых органах в странах, где эта практика распространена в общинах меньшинств, по-прежнему является серьезной проблемой, равно как и отсутствие потенциала у соответствующих должностных лиц и отсутствие типовых руководящих принципов. Многие специалисты, работающие непосредственно с населением, в том числе учителя, врачи и уполномоченные по защите детей, не проходят подготовку по изучению законодательства или могут не понимать его, либо могут быть не знакомы с проблемой и не вести учет случаев. Кроме того, несмотря на имеющиеся эмпирические данные о том, что калечащие операции на женских половых органах могут приводить к летальным исходам, многие правительства не занимаются сбором официальной информации о количестве связанных с этой практикой смертей, а больницы не ведут учет женщин, скончавшихся в результате калечащих операций на женских половых органах.

64. Вопреки приверженности правительств борьбе с этой практикой, во многих случаях потерпевшим и девочкам, относящимся к группе риска, не предоставляется надлежащая поддержка в виде убежищ или других услуг. Очень мало стран приняли законодательные или политические меры для обеспечения защиты лиц, сообщающих о калечащих операциях на женских половых органах. Эту практику едва ли охватывают системы для предотвращения насилия в отношении женщин или системы для защиты детей. Так, например, в ряде европейских стран учреждения, которые обычно сообщают о предполагаемых случаях злоупотреблений в отношении детей, не включают в свои доклады сведения о калечащих операциях на женских половых органах, поскольку многие из этих учреждений не располагают такими сведениями. Помимо этого, большинство приютов для жертв насилия в семье не принимают детей, вынуждая многих девочек искать убежище в школах или в домах у лидеров общины, где они иногда имеют ограниченный доступ к пище или санитарно-гигиеническим средствам и подвергаются дополнительной опасности.

65. В области оказания услуг основная проблема заключается в отсутствии данных об эффективных мероприятиях и стратегиях по смягчению последствий калечащих операций на женских половых органах для здоровья женщин и девочек. В целях решения этой проблемы необходимо расширить знания об акушерских и гинекологических последствиях таких операций[[25]](#footnote-25).

66. Особые проблемы в области борьбы с калечащими операциями на женских половых органах обусловлены сохранением социальных норм, способствующих укоренению этой практики, а также различием основных причин и культурных условий ее распространения. Однако положительные результаты осуществления программ по предотвращению калечащих операций на женских половых органах подтверждают возможность успешного противодействия благоприятному отношению к этой практике.

 V. Выводы и рекомендации

67. **Государства обязаны уважать, защищать и осуществлять право женщин и девочек на жизнь без калечащих операций на женских половых органах. Следует поддерживать, расширять и перенимать передовую практику ряда стран. Эта практика включает в себя:**

 **a) разработку всеобъемлющих стратегий, например планов действий, с участием всех соответствующих министерств и других заинтересованных сторон, в том числе религиозных и общинных лидеров, учителей, медицинских работников и представителей средств массовой информации;**

 **b) принятие и осуществление законов о запрещении калечащих операций на женских половых органах в соответствии с международным правом прав человека;**

 **c) осуществление комплексных программ просвещения и повышения информированности, ориентированных на женщин и мужчин из всех слоев общества, включая религиозных и общинных лидеров, в целях распространения сведений о вредных последствиях и основных причинах калечащих операций на женских половых органах и мерах противодействия этой практике;**

 **d) проведение кампаний по изменению стимулирующих эту практику общественных норм и создание благоприятных условий для осуществления прав женщин;**

 **e) проведение кампаний по отделению этой практики от религии и разоблачению общественных норм, вредных стереотипов и культурных убеждений, обуславливающих укоренение дискриминации по признаку пола, гендерной принадлежности, возрасту и другим взаимосвязанным факторам;**

 **f) включение руководящих принципов борьбы с калечащими операциями на женских половых органах в программы обучения и подготовки медицинского персонала;**

 **g) принятие мер для обеспечения девочкам доступа к высококачественному образованию, включая всеобъемлющее половое воспитание;**

 **h) создание доступных механизмов и служб для защиты девочек, относящихся к группе риска, включая телефонные службы экстренной помощи, медицинские учреждения, службы правовой и консультативной помощи, а также приюты для девочек, сбежавших из дома, чтобы не подвергнуться калечащим операциям на женских половых органах;**

 **i) оказание надлежащих социальных и медицинских услуг женщинам и девочкам, подвергшимся калечащим операциям на женских половых органах.**

68. **Государствам следует наращивать усилия по обмену опытом и сведениями о передовой практике, включая информацию о средствах, методах и специальных навыках сбора данных. Кроме того, государствам надлежит принимать необходимые меры для обеспечения согласования друг с другом всех соответствующих разделов законодательства и обеспечения его примата над нормами обычного, традиционного или религиозного права.**

69. **Государствам следует включить данные о калечащих операциях на женских половых органах в программы подготовки медицинского персонала, акушерок и медсестер в целях совершенствования методов диагностики и лечения последствий этой практики и предотвращения ее медикализации.**

70. **Государствам следует выделить достаточные ресурсы организациям гражданского общества для эффективного осуществления программ по ликвидации этой практики на уровне общин. В этих программах должно быть предусмотрено создание безопасных мест в школах и общинах, где девочки и девушки могли бы собираться для обсуждения своих проблем.**

71. **Государствам следует обеспечить принятие надлежащих защитных мер для предотвращения калечащих операций на женских половых органах в других странах. В соответствии с Конвенцией о правах ребенка государствам надлежит также установить уголовную ответственность за проведение или причастность к проведению таких операций в других странах, независимо от национальности или места жительства правонарушителя, а также от того факта, обладает ли потерпевшая гражданством соответствующей страны либо видом на жительство или аналогичным правом на постоянное проживание в ней.**

72. **Большое значение для борьбы с калечащими операциями на женских половых органах имеет участие в ней ведущих политических деятелей. Политические, религиозные и общинные лидеры играют важную роль в пропаганде отказа от этой практики.**

1. www.ohchr.org/en/issues/women/wrgs/pages/eliminatefemale genital mutilations.aspx. [↑](#footnote-ref-1)
2. World Health Organization (WHO), Joint United Nations Programme on [HIV](https://cms.unov.org/vintars/ShowRecord.aspx?RecordID=20c23483-9ff3-43ff-8e18-10b68222d713)/[AIDS](https://cms.unov.org/vintars/ShowRecord.aspx?RecordID=f08ac8d9-8843-40bb-ab30-14f3ea1c328f), United Nations Development Programme, Economic Commission for Africa, United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, United Nations Population Fund, Office of the United Nations High Commissioner for Refugees, United Nations Children’s Fund and United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women, *Eliminating female genital mutilation: an interagency statement* (Geneva, 2008). [↑](#footnote-ref-2)
3. Непосредственными осложнениями могут быть острая боль, шок, кровотечение, столбняк или сепсис (бактериальная инфекция), задержка мочи, незаживающие раны в области гениталий и травмы прилегающих тканей гениталий. В долгосрочной перспективе последствиями могут быть рецидивирующие инфекции мочевого пузыря и мочевыводящих путей, кисты, бесплодие, повышенный риск осложнений во время родов и смерти новорожденных детей, а также необходимость последующих хирургических операций. См. Информационный бюллетень ВОЗ № 241 о практике нанесения увечий женским гениталиям, доступен по адресу: [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs241/en/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs241/en/). [↑](#footnote-ref-3)
4. J. Abdulcadir, M.I. Rodriguez and L. Say, “Research gaps in the care of women with female genital mutilation: an analysis”. *BJOG, an International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, vol. 122, issue 3 (February 2015). [↑](#footnote-ref-4)
5. В своем замечании общего порядка № 31 (CCPR/C/21/Rev.1/Add. 13) Комитет по правам человека подтверждает обязательство государств защищать людей от актов, совершаемых частными лицами или негосударственными образованиями. В своей общей рекомендации № 19 (см. HRI/GEN/1/Rev.6) Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин отмечает, что государствам надлежит проявлять должную заботу не только для предотвращения нарушений, но и для расследования таких актов и наказания за них. В статье 19 Конвенции о правах ребенка закреплено обязательство государств-участников обеспечивать защиту детей от физического, сексуального и психологического насилия посредством законодательных, социальных и просветительских мер. Это обязательство включает в себя защиту от неправомерных действий родителей или других лиц, заботящихся о ребенке. В статье 2 Декларации об искоренении насилия в отношении женщин (резолюция 48/104 Генеральной Ассамблеи) прямо указано, что повреждение женских половых органов является одной из форм насилия в отношении женщин и что государствам надлежит обеспечивать защиту женщин от любых форм насилия, совершаемого в кругу семьи или в других условиях. В Декларации государствам настоятельно рекомендуется осудить насилие в отношении женщин и не ссылаться ни на какие традиции или религиозные мотивы для уклонения от выполнения своих обязательств по международному праву прав человека. [↑](#footnote-ref-5)
6. В своем замечании общего порядка № 2 (CAT/C/GC/2) Комитет против пыток объяснил, что государства обязаны запретить пытки и другие виды неправомерного обращения в целях борьбы с такой деятельностью частных лиц и негосударственных образований, как калечащие операции на женских половых органах. Комитет отметил, что калечащие операции на женских половых органах приводят к нарушению физической неприкосновенности и оскорблению человеческого достоинства женщин и девочек, и призвал правительства ввести в действие законодательство о запрещении этой практики в целях наказания правонарушителей и принять необходимые меры для ее искоренения (см., например, CAT/C/CR/31/6, CAT/C/KEN/CO/1, CAT/C/TGO/CO/1, CAT/C/TCD/CO/1 и CAT/C/MRT/CO/1). В своем докладе 2008 года (A/HRC/7/3) Специальный докладчик по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания признал, что так же как и пытки, калечащие операции на женских половых органах связаны с умышленным причинением сильной боли и страданий и являются нарушением, подпадающим под действие его мандата. [↑](#footnote-ref-6)
7. В соответствии с пунктом 3 статьи 24 Конвенции о правах ребенка государства обязаны принимать любые эффективные и необходимые меры с целью упразднения традиционной практики, отрицательно влияющей на здоровье детей. [↑](#footnote-ref-7)
8. Термин "медикализация" означает проведение любых калечащих операций на женских половых органах квалифицированными медицинскими специалистами при попустительстве государства как в государственных, так и в частных медицинских учреждениях. Под этим подразумевается проведение операций по удалению органов медицинскими работниками с использованием современных медикаментов для облегчения боли и борьбы с инфекцией. Квалифицированные медицинские специалисты, проводящие калечащие операции на женских половых органах, нарушают права женщин и девочек. Они нарушают также основной принцип медицинской этики – "не навреди". См. WHO and others, *Eliminating female genital mutilation: an interagency statement*. В своем докладе 2008 года (A/HRC/7/3) Специальный докладчик по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания объяснил, что, даже если такая практика допускается законодательством, любая калечащая операция на женских половых органах будет сопоставима с пыткой, а наличие подобного законодательства будет означать признание или молчаливое согласие со стороны государства. Кроме того, в тех случаях, когда калечащие операции на женских половых органах проводятся в частных клиниках, а занимающиеся подобной практикой врачи не подвергаются преследованию, государство де-факто соглашается с такой практикой, и поэтому несет за нее ответственность. В пункте b) статьи 5 Протокола к Африканской хартии прав человека и народов, касающегося прав женщин в Африке (Протокол Мапуту), предусмотрено запрещение посредством законодательных мер, подкрепленных санкциями, всех видов калечащих операций на женских половых органах, нанесения шрамов, медикализации и парамедикализации калечащих операций на женских половых органах, а также всех остальных видов вредной практики в целях их искоренения. [↑](#footnote-ref-8)
9. European Institute for Gender Equality, Good *practices in combating female genital mutilation* (Luxembourg, 2013). [↑](#footnote-ref-9)
10. С информацией о программе можно ознакомиться по адресу [www.unfpa.org/publications/unfpa-unicef-joint-programme-female-genital-mutilationcutting-accelerating-change](http://www.unfpa.org/publications/unfpa-unicef-joint-programme-female-genital-mutilationcutting-accelerating-change). [↑](#footnote-ref-10)
11. <http://www.unicef.org/egypt/Eng_FGMC.pdf> (данные извлечены 17 февраля 2015 года). [↑](#footnote-ref-11)
12. Информация предоставлена организацией "Хьюман райтс уотч". [↑](#footnote-ref-12)
13. См. [www.unwomen.org/en/news/stories/2012/11/escaping-the-scourge-of-female-genital-mutilation-in-tanzania-a-maasai-girls-school-provides-schol#sthash.ooQgGpB2.dpuf](file:///C%3A/Users/Fenniche/Users/ISomova/AppData/Local/Temp/www.unwomen.org/en/news/stories/2012/11/escaping-the-scourge-of-female-genital-mutilation-in-tanzania-a-maasai-girls-school-provides-schol). [↑](#footnote-ref-13)
14. См. [www.indiegogo.com/projects/girls-education-community-education-in-samburu-and-maasai-mara-kenya](file:///C%3A/Users/Fenniche/Users/ISomova/AppData/Local/Temp/www.indiegogo.com/projects/girls-education-community-education-in-samburu-and-maasai-mara-kenya). [↑](#footnote-ref-14)
15. Информация предоставлена организацией "Равенство – сейчас". [↑](#footnote-ref-15)
16. См. <http://plan-international.org/about-plan/resources/blogs/fighting-fgm-progress-hidden-behind-numbers-in-reports>. [↑](#footnote-ref-16)
17. Информация предоставлена организацией "Плэн интернэшнл". См. <http://plan-international.org/where-we-work/africa/egypt/what-we-do/reduction-of-harmful-traditional-practices-htp>. [↑](#footnote-ref-17)
18. United Nations Population Fund (UNFPA), “Implementation of the International and Regional Human Rights Framework for the Elimination of Female Genital Mutilation” (New York, 2014). С этим документом можно ознакомиться по адресу www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/FGMC-humanrights.pdf. [↑](#footnote-ref-18)
19. Информация предоставлена организацией "Хьюман райтс уотч". [↑](#footnote-ref-19)
20. Информация предоставлена проектом "Ханна Африка". [↑](#footnote-ref-20)
21. Информация предоставлена организацией "Равенство – сейчас". [↑](#footnote-ref-21)
22. Plan International, “Tradition and rights: female genital cutting in West Africa”, 2005. С этим документом можно ознакомиться по адресу [www.plan-uk.org/
resources/documents/27624/](http://www.plan-uk.org/resources/documents/27624/). [↑](#footnote-ref-22)
23. См., в частности, [CRC](https://cms.unov.org/vintars/ShowRecord.aspx?RecordID=ffc97f1a-f40c-4418-8c38-53692e2c5f95)/C/CHE/CO/2-4, [CAT](https://cms.unov.org/vintars/ShowRecord.aspx?RecordID=db025200-d4f4-4cab-a18f-753efe146962)/C/DEU/CO/5, A/HRC/22/53 и A/64/272. См. также заявление Комиссара Совета Европы по правам человека, с текстом заявления можно ознакомиться по адресу http://oii-usa.org/1720/council-of-europes-statement-on-intersex-peoples-need-for-equal-rights. [↑](#footnote-ref-23)
24. См. CRC/C/OPSC/CHE/CO/1. [↑](#footnote-ref-24)
25. ВОЗ определила четыре тематические области для проведения исследований в целях повышения качества медицинской помощи в связи со значительными пробелами в имеющихся данных и противоречиями относительно оптимальных способов оказания медицинской помощи: a) дополнительное изучение акушерских и послеродовых гинекологических последствий; b) дефибуляция, не связанная с беременностью или родами; c) реконструктивная клитеропластика и d) повышение квалификации медицинского персонала. См. J. Abdulcadir, M.I. Rodriguez and L. Say, “Research gaps” (см. пункт 5, сноску 4). [↑](#footnote-ref-25)