



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
27 July 2018  
Russian  
Original: English

Семьдесят третья сессия  
Пункт 29 предварительной повестки дня\*  
Улучшение положения женщин

## Активизация глобальных усилий в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах

### Доклад Генерального секретаря

#### *Резюме*

Во исполнение резолюции [71/168](#) Генеральной Ассамблеи об активизации глобальных усилий в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах в настоящем докладе представлена информация о коренных причинах практики калечащих операций на женских половых органах и способствующих ей факторах, масштабах ее распространения во всем мире и ее последствиях для женщин и девочек; наряду с этим в докладе приведены соответствующие свидетельства и данные. Наряду с этим в докладе анализируются успехи, достигнутые в этом плане на сегодняшний день государствами-членами и системой Организации Объединенных Наций. В доклад включены выводы и рекомендации относительно будущей деятельности.

\* [A/73/150](#).



## I. Введение

1. В своей резолюции 71/168 Генеральная Ассамблея подтвердила, что калечащие операции на женских половых органах являются вредной практикой, представляют собой одну из форм насилия в отношении женщин и девочек и что практика их проведения неразрывно связана с глубоко укоренившимися негативными нормами, стереотипами, воззрениями и обычаями, которые негативно влияют на права человека женщин и девочек, а также их физическое психическое, сексуальное и репродуктивное здоровье. Ассамблея подтвердила, что искоренения такой практики можно добиться лишь в результате организации всеохватного движения с участием широкого круга заинтересованных сторон из самых разных слоев общества.
2. Ассамблея призвала государства, в частности, уделять больше внимания всеобъемлющим стратегиям превентивных действий и оказанию межсекторальных услуг и создать механизмы подотчетности в целях контроля за осуществлением законодательства. Ассамблея подчеркнула, что расширение прав и возможностей женщин и девочек имеет ключевое значение для прекращения цикла дискриминации и насилия, с которыми они сталкиваются, и настоятельно призвала государства выделять достаточные ресурсы для осуществления политики и программ, направленных на искоренение этой практики.
3. В пункте 26 резолюции к Генеральному секретарю была обращена просьба представить Ассамблее на ее семьдесят третьей сессии обстоятельный многодисциплинарный доклад о коренных причинах практики калечащих операций на женских половых органах и способствующих ей факторах, масштабах ее распространения во всем мире и ее последствиях для женщин и девочек, включая свидетельства и данные, анализ достигнутого на данный момент прогресса и рекомендации по искоренению этой практики.
4. Последние тенденции, имеющиеся проблемы и передовые практические методы в деле искоренения практики калечащих операций на женских половых органах рассматриваются в настоящем докладе в контексте осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и реализации ее основополагающего принципа, предусматривающего, что «никто не должен быть забыт». Доклад подготовлен на основе информации и материалов, полученных от государств-членов<sup>1</sup> и соответствующих структур системы Организации Объединенных Наций<sup>2</sup>, с опорой на результаты последних исследований, свидетельства и данные. Он охватывает период с 1 августа 2016 года по 30 июня 2018 года.

<sup>1</sup> Материалы были получены от Австрии, Андорры, Аргентины, Германии, Греции, Грузии, Дании, Индонезии, Ирландии, Кабо-Верде, Камеруна, Кении, Кипра, Колумбии, Либерии, Мавритании, Мали, Мексики, Нигерии, Сальвадора, Сенегала, Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, Сьерра-Леоне, Того, Туниса, Турции, Уганды, Хорватии и Швейцарии.

<sup>2</sup> Материалы были получены от Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины»), Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Целевого фонда Организации Объединенных Наций в поддержку действий по искоренению насилия в отношении женщин.

## II. Нормативные изменения на глобальном и региональном уровнях

5. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года включает в себя, в рамках цели 5, задачи, связанные как с ликвидацией вредных видов практики, таких как калечащие операции на женских половых органах (задача 5.3), так и с ликвидацией всех форм насилия в отношении женщин и девочек (задача 5.2). Калечение женских половых органов является одним из проявлений непрерывного насилия, которому женщины и девочки могут подвергнуться в любое время на протяжении своей жизни. Калечащие операции на женских половых органах имеют серьезные последствия для жизни и здоровья женщин и девочек, в том числе для их сексуального и репродуктивного здоровья, и серьезно ограничивают их возможности в плане получения на равноправной основе образования и дохода и ущемляют их в праве на равных участвовать в принятии решений, затрагивающих их жизнь. Борьбу за искоренение калечащих операций на женских половых органах и других форм насилия в отношении женщин и девочек, препятствующих достижению гендерного равенства и расширению прав и возможностей всех женщин и девочек, необходимо вести в рамках широкомасштабной деятельности по осуществлению Пекинской декларации и Платформы действий, а также в контексте реализации с учетом гендерных аспектов Повестки дня на период до 2030 года.

6. Для того, чтобы никто не был забыт, усилия в целях ликвидации таких вредных видов практики, как калечащие операции на женских половых органах, должны быть ориентированы также на учет интересов групп женщин и девочек, подвергающихся наибольшему риску, особенно тех, кто сталкивается с множественными и пересекающимися формами дискриминации, включая женщин-беженцев и женщин-мигрантов, женщин, проживающих в сельских и отдаленных районах, а также молодых девушек. Точно также принципы универсальности и уважения прав человека, лежащие в основе Повестки дня на период до 2030 года, требуют, чтобы заинтересованные стороны боролись с практикой калечения женских половых органов как в странах происхождения, так и в странах назначения, независимо от индивидуальных обстоятельств, сложившихся культурных и социальных норм.

7. В течение отчетного периода в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах международным сообществом были приняты конкретные обязательства на глобальных и региональных форумах, в том числе на министерском совещании высокого уровня по проблеме калечащих операций на женских половых органах, состоявшемся 15 и 16 ноября 2017 года в Аккре, и на Форуме женщин стран Содружества, состоявшемся 16–18 апреля 2018 года в Лондоне. Были взяты обязательства наладить более тесное региональное сотрудничество, особенно в деле решения проблем, затрагивающих женщин и девочек из сельских районов и из числа беженцев и мигрантов, более активно взаимодействовать с местным населением, а также обязательство увеличить объем ресурсов, выделяемых на осуществление стратегий и программ. В мире наблюдается более широкое признание того, что такие вредные виды практики, как калечащие операции на женских половых органах, детские, ранние и принудительные браки и насилие в отношении женщин и девочек, имеют общие глубинные причины, включая гендерное неравенство и дискриминацию, закреплению которых способствуют патриархальный уклад и неравноправное распределение властных полномочий между мужчинами и женщинами.

8. Региональные форумы<sup>3</sup> также признали необходимость решать эту проблему в рамках более широкой программы защиты детей и содействовать искоренению этой практики в контексте Повестки дня Африканского союза на период до 2063 года и Повестки дня на период до 2030 года. К государствам также был обращен призыв проявлять большую бдительность в плане выявления и расследования случаев калечения женских половых органов и преследования виновных<sup>4</sup>.

9. В согласованных выводах, принятых на шестьдесят второй сессии Комиссии по положению женщин (E/CN.6/2018/L.8), Комиссия настоятельно призвала правительства и предложила другим заинтересованным сторонам покончить с практикой калечащих операций на женских половых органах и другими видами вредной практики, которые в непропорционально большой степени затрагивают женщин и девочек, проживающих в сельских районах, в том числе путем расширения прав и возможностей родителей и общин, с тем чтобы они могли отказаться от такой практики.

10. Совет по правам человека рассматривает калечащие операции на женских половых органах как нарушение прав человека, учитывая, что эта практика представляет собой пытку и унижающее достоинство обращение, и отметил, что тенденция к медикализации такой практики не делает ее более приемлемой (см. A/HRC/RES/38/6). Он призвал государства повышать действенность национального законодательства в целях борьбы с трансграничной практикой калечащих операций на женских половых органах путем укрепления транснационального сотрудничества правоохранительных и судебных органов (там же). Помимо этого, Совет признал связь такой практики с материнской смертностью, неадекватностью медицинских услуг, информации и просвещения, а также с недоеданием и нищетой (см. A/HRC/RES/33/18).

11. В своей общей рекомендации № 35 (2017) о гендерном насилии в отношении женщин, предназначенной для обновления общей рекомендации № 19 (CEDAW/C/GC/35), Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин подтвердил, что практика вредных обычаев и традиций представляет собой формы гендерного насилия в отношении женщин, связанные, в частности, с культурными, идеологическими и политическими факторами. Кроме того, Комитет рекомендовал государствам-участникам отменить положения, которые допускают или оправдывают формы гендерного насилия в отношении женщин, в том числе вредные виды практики.

12. Хотя при рассмотрении докладов государств-участников Комитет с удовлетворением отметил законодательные и иные меры, принимаемые для ликвидации такой практики (см. например, CEDAW/C/NLD/CO/6 и CEDAW/C/CAN/CO/8-9), одновременно он выразил озабоченность положением девочек, зачастую из семей мигрантов, которые подвергаются или рискуют подвергнуться калечащим операциям на женских половых органах, а также отсутствием важнейшей информации о том, куда обращаться за помощью (см. например, CEDAW/C/HE/CO/4-5 и CEDAW/C/DEU/CO/7-8). Комитет рекомендовал проводить информационно-просветительские кампании и подготовку работников медицинских и социальных служб в целях выявления пострадавших и привлечения к ответственности виновных (там же).

<sup>3</sup> Например, пятьдесят вторая очередная сессия Руководящего органа глав государств и правительств Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС), состоявшаяся 16 декабря 2017 года в Абудже, и десятая ежегодная конференция женщин Панафриканского парламента, состоявшаяся 12 и 13 октября 2017 года в Йоханнесбурге, Южная Африка.

<sup>4</sup> См. например, резолюцию 2017/2936 (RSP) Европейского парламента.

### III. Нынешняя ситуация и прогресс, достигнутый к настоящему времени

#### A. Распространенность практики калечащих операций на женских половых органах

13. В 2016 году Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) опубликовал данные, свидетельствующие о том, что по меньшей мере 200 миллионов девочек и женщин в 30 странах, по которым имеются репрезентативные данные о распространенности такой практики, перенесли калечащие операции на половых органах<sup>5</sup>. Более половины из этих 200 миллионов проживают в трех странах: Египте, Индонезии и Эфиопии<sup>6</sup>. Девочки все в более раннем возрасте подвергаются калечащим операциям на половых органах, а девочки в возрасте 15 лет и младше составляют чуть более одной пятой (или 44 миллиона) из тех, кому было проведено женское обрезание<sup>7</sup>.

14. Данные масштабных репрезентативных обследований свидетельствуют о высокой, почти повсеместной распространенности этой практики в ряде стран Африки. В Гвинее, Египте и Сомали уровень распространенности калечащих операций на женских половых органах среди девочек и женщин в возрасте от 15 до 49 лет составлял 87, 97 и 98 процентов соответственно. При этом распространенность в других странах континента значительно ниже: так, соответствующие показатели для той же возрастной группы составляют 4 процента в Гане и 2 процента в Нигере<sup>8</sup>.

15. Калечащие операции на женских половых органах по-прежнему проводят в отдельных районах Ближнего Востока и Азии. В Йемене 85 процентов девочек оперируют в течение первой недели жизни, а в Индонезии этой практике в той или иной форме подвергается примерно половина девочек в возрасте до 12 лет<sup>9</sup>. Калечащие операции на женских половых органах также проводят в странах, по которым официальные данные отсутствуют, а свидетельства и доказательства можно почерпнуть лишь из результатов маломасштабных и давно проведенных исследований либо из отдельных поступивших сообщений. Так, имеются сведения о существовании такой практики у аварцев в крае Кахети в Грузии<sup>10</sup>. Как можно судить по данным небольшого исследования, проведенного в Индии, 80 процентов опрошенных женщин народности давуди бора сообщили, что им было проведено обрезание<sup>11</sup>.

<sup>5</sup> UNICEF, “Female genital mutilation/cutting: a global concern” (2016) (ЮНИСЕФ, «Калечащие операции на женских половых органах/женское обрезание: глобальная проблема»). URL: [www.unicef.org/media/files/FGMC\\_2016\\_brochure\\_final\\_UNICEF\\_SPREAD.pdf](http://www.unicef.org/media/files/FGMC_2016_brochure_final_UNICEF_SPREAD.pdf).

<sup>6</sup> Ibid.

<sup>7</sup> Ibid.

<sup>8</sup> UNICEF, “Percentage of girls and women aged 15-49 years who have undergone FGM (by place of residence and household wealth quintile)”. URL: <https://data.unicef.org/topic/child-protection/female-genital-mutilation>.

<sup>9</sup> UNICEF, “Indonesia: statistical profile on female genital mutilation/cutting”. URL: [https://data.unicef.org/wp-content/uploads/country\\_profiles/Indonesia/FGMC\\_IDN.pdf](https://data.unicef.org/wp-content/uploads/country_profiles/Indonesia/FGMC_IDN.pdf).

<sup>10</sup> Государственный защитник Грузии, «Заявление государственного защитника о калечащих операциях на женских половых органах». URL: <http://ombudsman.ge/en/news/public-defenders-statement-on-female-genital-mutilation.page>.

<sup>11</sup> Mariya Taher, “Understanding female genital cutting in the Dawoodi Bohra community: an exploratory survey”, Sahiyo, 2017.

16. В ряде исследований, проведенных за последнее время главным образом в Европе, была предпринята попытка установить число женщин и девочек из числа иммигрантов, которые подверглись или рискуют подвергнуться этой практике. Такие усилия, однако, не носят систематического характера, и в целом масштабы распространенности этой практики на континенте неизвестны. По данным одного из докладов Германии 2017 года, калечащие операции на половых органах перенесли 47 359 проживающих в Германии женщин и девочек, что на 30 процентов больше, чем в 2014 году<sup>12</sup>. На Кипре, согласно данным, опубликованным в 2018 году, опасность подвергнуться калечащим операциям на гениталиях грозит примерно 12–17 процентам из в общей сложности 758 девочек в возрасте от 0 до 18 лет, первоначально прибывших из стран, где такие операции практикуются<sup>13</sup>. В условиях активного перемещения населения практика калечащих операций на женских половых органах приобретает глобальный размах, особенно среди женщин и девочек из общин мигрантов и беженцев.

17. Имеются основания утверждать, что в течение последних трех десятилетий распространенность калечащих операций на женских гениталиях в Африке в целом снижается: если, по данным 1985 года, такую операцию перенесла каждая вторая девочка в возрасте от 15 до 19 лет, то на сегодняшний день — каждая третья. Уменьшение числа случаев подобной практики особенно заметно в таких странах, как Буркина-Фасо, Кения, Либерия и Того<sup>14</sup>.

18. Тем не менее, как показывают последние исследования, такая практика становится все более распространенной в других регионах. Согласно данным, опубликованным в 2018 году, в Австралии более 200 000 женщин и девочек перенесли или с большой долей вероятности могут перенести калечащие операции на половых органах, что на 252 процента больше по сравнению с 2014 годом. Эти данные частично объясняют такой рост показателей увеличением потоков мигрантов, прибывающих в Австралию из стран, где такие операции практикуются<sup>15</sup>.

19. Кроме того, согласно данным, опубликованным Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) в 2018 году, при проведении предыдущих оценок числа девочек, ежегодно подвергающихся калечащим операциям на гениталиях, не учитывались данные по некоторым странам высокого риска, например Индонезии, в силу чего они не отражали подлинных масштабов практики калечения женских половых органов в этих странах. По оценкам, к 2030 году в Индонезии калечащие операции на половых органах будут проведены 15 миллионам девочек<sup>16</sup>.

20. Помимо этого, очень важным фактором при оценке числа девушек во всем мире, которым грозит опасность подвергнуться калечащим операциям на гениталиях, являются демографические характеристики молодежи. В некоторых странах, по которым имеются репрезентативные данные, свидетельствующие о

<sup>12</sup> URL: <https://www.netzwerk-integra.de/startseite/studie-fgm>.

<sup>13</sup> European Institute for Gender Equality “Female genital mutilation: how many girls are at risk in Cyprus?”. URL: [http://eurogender.eige.europa.eu/system/files/events-files/eige\\_fgm\\_cyprus\\_country\\_profile.pdf](http://eurogender.eige.europa.eu/system/files/events-files/eige_fgm_cyprus_country_profile.pdf).

<sup>14</sup> UNICEF, “Percentage of girls and women aged 15–49 years who have undergone FGM (by place of residence and household wealth quintile)”.

<sup>15</sup> No FGM Australia, “FGM prevalence in Australia, 2018”. URL: <http://nofgmoz.com/2018/03/07/new-report-fgm-prevalence-australia-2018>.

<sup>16</sup> UNFPA, “Bending the curve: FGM trends we aim to change”. URL: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/18-053\\_FGM-Infographic-2018-02-05-1804.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/18-053_FGM-Infographic-2018-02-05-1804.pdf).

высоких показателях распространенности этой практики, 30 или более процентов женского населения — это девушки в возрасте до 15 лет<sup>17</sup>. Согласно последним прогнозам, число девочек, которые каждый год будут подвергаться калечащим операциям на половых органах, возрастет в 2030 году до 4,6 миллиона человек (в 2015 году их было порядка 3,9 миллиона), и этот рост будет наиболее заметным в таких странах, как Египет, Нигерия, Судан и Эфиопия<sup>18</sup>.

21. Если темпы прогресса в деле искоренения калечащих операций на женских половых органах не ускорятся по сравнению с последними тремя десятилетиями, то число девочек и женщин, подвергающихся калечащим операциям на гениталиях, будет продолжать увеличиваться, а сокращение масштабов распространенности такой практики в мире потеряет свою значимость на фоне общего роста численности населения в странах, где эта практика имеет место. Этот прогноз подтверждается результатами, полученными на этапах I и II Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ по борьбе с практикой нанесения увечий женским гениталиям/женским обрезанием<sup>19</sup>. Так, по оценкам, Кения, которая достигла наивысшего из всех 17 стран, участвующих в программе, среднего уровня преобразований в направлении ликвидации практики калечащих операций на женских половых органах, должна будет в четыре раза увеличить свои нынешние темпы прогресса, с тем чтобы покончить с этой практикой к 2030 году<sup>20</sup>.

## **В. Глубинные причины, способствующие факторы и последствия**

22. Прочному закреплению практики калечащих операций на женских половых органах способствует сложный комплекс причин и факторов, обусловленных глубоко укоренившимся гендерным неравенством и дискриминацией женщин и девочек по признаку пола. В их числе — стремление контролировать женское сексуальное поведение и ограничить право женщин и девочек принимать решения по вопросам, касающимся их собственного тела. Речь идет также об обеспечении целомудрия, социального статуса и готовности к вступлению в брак, особенно в тех случаях, когда проведение калечащей операции на половых органах женщины является для этого необходимым условием; о религиозных представлениях, допускающих такую практику; о ритуальных обрядах, знаменующих собой вступление девочек во взрослую жизнь, которые нередко связаны с другими видами вредной практики, включая детские, ранние и принудительные браки; а также об ограниченности имеющихся у женщин и девочек возможностей в плане получения образования и экономической деятельности.

23. Практика калечащих операций на женских половых органах не знает экономических, образовательных, социальных и географических границ. Существуют различные факторы влияния и защитные факторы, увязывающие отказ от практики калечащих операций на женских половых органах с доходами домашних хозяйств, урбанизацией и образованием (см. [A/71/209](#)). Недавние ис-

<sup>17</sup> Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2015 год). *World Population Prospects: The 2015 Revision* («Мировые демографические перспективы: обзор 2015 года»). URL: <https://esa.un.org/unpd/wpp/Publications/>

<sup>18</sup> UNFPA, “Bending the curve: FGM trends we aim to change”.

<sup>19</sup> Работы в рамках Совместной программы ведутся в Буркина-Фасо, Гамбии, Гвинее, Гвинее-Бисау, Джибути, Египте, Йемене, Кении, Мавритании, Мали, Нигерии, Сенегале, Сомали, Судане, Уганде, Эритрее и Эфиопии.

<sup>20</sup> ЮНФПА и ЮНИСЕФ, «Предложение по этапу III Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ “Искоренение практики калечащих операций на женских половых органах: ускорение перемен”» (2017).



следования показали, что отношение к проблеме ликвидации такой практики меняется среди молодых женщин, которые получили формальное образование и берут на себя ведущую роль в деле реформирования гендерных норм<sup>21</sup>. Кроме того, на отказ от такой практики могут влиять изменения в традиционной структуре семьи, изменение экономических и социальных функций женщин и их влияния на процессы принятия решений в семье и в обществе, изменение отношения к калечащим операциям на женских половых органах и понимания того, что подразумевается под готовностью к вступлению в брак. Наряду с этим исследования показали, что структурные меры, например введение законодательства, запрещающего детские браки, также могут оказать косвенное, но имеющее долгосрочные последствия воздействие на другие вредные виды практики, в том числе калечащие операции на женских половых органах. Однако необходимы дальнейшие исследования, чтобы лучше понять более масштабные социальные, экономические и политические факторы, которые способны влиять на решения, принимаемые семьями и обществом в отношении этой практики<sup>22</sup>.

24. Практика калечащих операций на женских половых органах существует как определенная общественная условность и социальная норма и сохраняется в силу взаимных ожиданий в рамках социальных групп населения. Поэтому связанные с этой практикой социальные преимущества и санкции являются мощным аргументом как в пользу продолжения, так и в пользу отказа от нее<sup>23</sup>.

25. Данные, опубликованные в 2016 году ЮНИСЕФ, свидетельствуют о том, что, хотя более двух третей женщин и девочек в возрасте от 15 до 49 лет (67 процентов) и практически такой же процент мужчин и мальчиков (63 процента) выступают против продолжения такой практики в своих общинах<sup>24</sup>, отношение разных стран к этой проблеме и настроения в связи с этой проблемой в самих странах весьма различны. Так, сопоставление данных проведенного в Мали обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки в течение пятилетнего периода показало, что в районах, где проведение калечащих операций на женских половых органах практикуется менее активно (например, в Томбукту и Гао), число лиц, поддерживающих их продолжение, в первом случае, соответственно, практически удвоилось, а во втором — увеличилось в пять раз<sup>25</sup>. Такое значительное увеличение может быть обусловлено различными факторами, в том числе перемещением населения и последствиями оккупации этих областей различными исламистскими группами.

26. Наиболее важным фактором, влияющим на практику калечащих операций на женских половых органах, является стремление быть принятыми в обществе и избежать социальной изоляции, которой подвергаются те, кому такой операции не делают. В отношении семей и девочек, которые отказываются от калечащих операций на половых органах, возможно даже применение насилия<sup>26</sup>. В Ин-

<sup>21</sup> Hannelore Van Bavel, Gily Coene and Els Leye (2017), “Changing practices and shifting meanings of female genital cutting among the Maasai of Arusha and Manyara regions of Tanzania”, *Culture Health and Sexuality*, vol. 19, No. 12 (2017).

<sup>22</sup> Bettina Shell-Duncan, Reshma Naik and Charlotte Feldman-Jacobs, “A state-of-the-art synthesis on female genital mutilation/cutting: what do we know now?” (New York, Population Council, 2016).

<sup>23</sup> ЮНФПА и ЮНИСЕФ, «Предложение по этапу III Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ “Искоренение практики калечащих операций на женских половых органах: ускорение перемен”».

<sup>24</sup> UNICEF, “Female genital mutilation/cutting: a global concern” (2016).

<sup>25</sup> UNICEF, “Multiple indicator cluster survey: final report”. URL: <http://mics.unicef.org/surveys>.

<sup>26</sup> Hannelore Van Bavel, Gily Coene and Els Leye (2017), “Changing practices and shifting meanings of female genital cutting among the Maasai of Arusha and Manyara regions of Tanzania”.



донезии решение о том, подвергать своих дочерей калечащим операциям на гениталиях или нет, в 8 из 10 случаев принимают родители, которые, скорее всего, действуют исходя из религиозных и культурных представлений об этой практике. Традиционные же лидеры оказывают влияние на принятие соответствующих решений в 18 процентах случаев<sup>27</sup>.

27. Калечащие операции на женских половых органах неизбежно становятся для женщин и девочек травмой, а риск их неблагоприятных последствий для здоровья тем выше, чем более жестокой по своему характеру такая практика является. По данным Всемирной организации здравоохранения, женщины и девочки могут испытывать целый ряд симптомов, включая шок, сильную боль, чрезмерное кровотечение, отек половых органов и нарушение заживления ран<sup>28</sup>. По оценкам, калечащие операции на женских половых органах становятся дополнительной причиной перинатальной смертности в одном-двух случаях на 100 родов. Поступают также сообщения о связанных с этой практикой случаях посттравматического стрессового расстройства, тревожного состояния, депрессии и потери памяти<sup>29</sup>. Однако многие женщины, перенесшие такие операции в младенческом или младшем возрасте, могут не увязывать осложнения, появляющиеся у них на более позднем этапе жизни, непосредственно с операцией, которую им сделали, когда они были моложе<sup>30</sup>.

28. Калечащим операциям на половых органах подвергаются женщины и девочки, однако их страдания могут психологически и эмоционально воздействовать на их семьи, включая детей и других родственников и родственниц, а также на общину в целом, в том числе по прошествии длительного времени после того, как в соответствующей общине отказались от этой практики<sup>31</sup>.

### **С. Новые практические методы борьбы за искоренение практики калечащих операций на женских половых органах: задачи и накопленный опыт**

29. Борьба за искоренение практики калечащих операций на женских половых органах должна предусматривать применение междисциплинарного подхода как в вопросах предупреждения такой практики, так и при принятии соответствующих мер реагирования. Она должна предусматривать взаимодействие и координацию между основными заинтересованными сторонами, включая различные сектора правительства и целый ряд организаций гражданского общества, а также структурами Организации Объединенных Наций. Заинтересованными сторонами, применяющими этот подход, должен быть проведен всеобъемлющий комплекс мероприятий, включая принятие законов и формирование политики, организацию на высоком качественном уровне многосекторальной деятельности в интересах девушек и женщин, подвергшихся калечащим операциям на половых органах, а также осуществление эффективных стратегий предупреждения с учетом потребностей девочек и женщин, находящихся в наиболее уязвимом положении в этом плане. Наряду с этим необходимы данные для разработки обоснованной политики и программ, а также для мониторинга прогресса.

<sup>27</sup> UNICEF, "Indonesia: statistical profile on female genital mutilation/cutting".

<sup>28</sup> World Health Organization (WHO), "Health risks of female genital mutilation (FGM)". URL: [http://www.who.int/reproductivehealth/topics/fgm/health\\_consequences\\_fgm/en](http://www.who.int/reproductivehealth/topics/fgm/health_consequences_fgm/en).

<sup>29</sup> Samuel Kimani, Jacinta Muteshi and Carolyne Njue, "Health impacts of FGM/C: a synthesis of the evidence" (New York, Population Council, 2016).

<sup>30</sup> Ibid.

<sup>31</sup> End FGM European Network, "How to talk about FGM", position paper, December 2016.

30. Исключительно важно, чтобы были выделены необходимые финансовые ресурсы, позволяющие применять комплексный подход в борьбе с практикой калечащих операций на женских половых органах, которая является одной из форм насилия в отношении женщин и девочек и чревата повышенными рисками для здоровья в краткосрочной и долгосрочной перспективе, в том числе для сексуального и репродуктивного здоровья. Инициатива «Прожектор»<sup>32</sup> — недавнее совместное начинание Организации Объединенных Наций и Европейского союза, на осуществление которой первоначально выделено 500 млн евро, позволила активнее применять подобный всеобъемлющий подход, предусматривающий реализацию в целях борьбы с насилием в отношении женщин и девочек, в том числе вредными видами практики, мер в таких областях, как законодательство и политика, предупреждение, предоставление услуг и сбор данных. В рамках инициативы «Прожектор» основное внимание будет уделяться работе по программам борьбы с вредными видами практики и охране сексуального и репродуктивного здоровья в Африке. Ее задачи состоят в том, чтобы укрепить сотрудничество между соответствующими субъектами, включая национальные правительства и гражданское общество, и продемонстрировать, что при надлежащем финансировании меры по борьбе с гендерным неравенством и насилием в отношении женщин могут оказать позитивное влияние на реализацию всех целей в области устойчивого развития.

31. В течение отчетного периода государства сообщали о принимаемых ими мерах по искоренению практики калечения женских половых органов, зачастую делая акцент на соблюдении предусмотренного в Повестке дня на период до 2030 года принципа «никто не должен быть забыт», а также на необходимости увязки этих мер с усилиями, которые прилагаются в целях более масштабной борьбы с другими формами насилия в отношении женщин и девочек и гендерным неравенством.

**а. Благоприятствующие условия**

32. Решающее значение для успешного искоренения практики калечащих операций на женских половых органах имеет приверженность соответствующему политическому курсу на самом высоком уровне. На региональном уровне свидетельством такой приверженности стало, в частности, назначение Межафриканским комитетом по традиционной практике, наносящей ущерб здоровью женщин и детей, первой леди Буркина-Фасо послом доброй воли в целях борьбы с вредными видами практики, включая калечащие операции на женских половых органах<sup>33</sup>.

33. Что касается положения на национальном уровне, то остается в силе и не был отменен вновь избранными правительством временный запрет на проведение калечащих операций на женских гениталиях, который был издан президентом Сьерра-Леоне в 2014 году в контексте усилий в целях прекращения распространения эпидемии болезни, вызванной вирусом Эбола. В Либерии в 2018 году Министерством внутренних дел также был переиздан циркуляр, в соответствии с которым была приостановлена деятельность так называемых «лесных школ», включавшая, в частности, проведение калечащих операций на женских половых органах в сельских районах.

34. По итогам анализа первых двух этапов Совместной программы был сделан вывод о том, что разработка законодательства, устанавливающего уголовную ответственность за проведение калечащих операций на женских половых органах, имеет большое значение с точки зрения создания благоприятных условий для

<sup>32</sup> См. <http://www.un.org/en/spotlight-initiative/index.shtml>.

<sup>33</sup> См. <http://iac-ciaf.net/iac-goodwill-ambassador>.

того, чтобы покончить с этой практикой<sup>34</sup>. Кроме того, разработка законодательства в процессе консультаций и на основе заинтересованного участия в значительной мере облегчает обеспечение исполнения и повышает его эффективность<sup>35</sup>. Следующим важнейшим шагом является осуществление законодательства. Для успешного искоренения практики калечащих операций на женских половых органах необходимо обеспечить, помимо достаточного объема финансовых ресурсов в поддержку проводимых с этой целью мероприятий, эффективное расследование и судебное преследование в соответствующих случаях и исполнение соответствующих законов<sup>36</sup>.

35. Одним из основных факторов, препятствующих прекращению этой практики, является ненадлежащее обеспечение исполнения и неадекватность осуществления законодательства, устанавливающего уголовную ответственность за проведение калечащих операций на женских половых органах, особенно с учетом того, что такие операции требуют деликатного подхода, носят интимный характер и зачастую осуществляются подпольно. В течение отчетного периода правительства повысили действенность законодательства, стратегий и их осуществления. На сегодняшний день уголовная ответственность за такую практику предусмотрена в законодательстве 25 из 55 государств — членов Африканского союза<sup>37</sup>. В Европейском союзе 18 из 28 государств-членов ратифицировали Конвенцию Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием (Стамбульская конвенция), в которой предусмотрена уголовная ответственность за калечение женских половых органов и заложена всеобъемлющая основа деятельности в целях обеспечения профилактики, защиты и уголовного преследования.

36. В целях борьбы с практикой калечения женских половых органов Грузия в 2017 году внесла поправки в свой Уголовный кодекс, включив в него положение об уголовной ответственности за все виды калечащих операций на женских гениталиях и принуждение девочек или женщин к этой процедуре, проведение которой наказывается лишением свободы на срок от двух до шести лет. В рамках Совместной программы также было оказано содействие в деле внесения поправок в законодательство Египта, Мавритании и Уганды, результатом чего стало ужесточение мер наказания для лиц, осужденных за проведение калечащих операций на женских половых органах, а в Мали были приняты два постановления, запрещающие медицинским работникам проводить такие операции.

37. В Соединенных Штатах Америки законы, запрещающие калечащие операции на женских половых органах, были приняты штатами Мичиган и Виргиния, и теперь уголовная ответственность за проведение таких операций предусмотрена законодательством чуть более половины всех штатов страны. Другие страны, в том числе Андорра, Аргентина, Дания, Камерун, Мексика, Сальвадор, Тунис, Турция и Хорватия, предусмотрели меры борьбы с такой практикой в рамках более широкого национального законодательства, в том числе по вопро-

<sup>34</sup> ЮНФПА и ЮНИСЕФ, «Предложение по этапу III Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ “Искоренение практики калечащих операций на женских половых органах: ускорение перемен”».

<sup>35</sup> Bettina Shell-Duncan, “From health to human rights: female genital cutting and the politics of intervention”, *American Anthropologist*, vol. 110, No. 2 (2008).

<sup>36</sup> ЮНФПА и ЮНИСЕФ, «Предложение по этапу III Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ “Искоренение практики калечащих операций на женских половых органах: ускорение перемен”».

<sup>37</sup> UNFPA, “Female genital mutilation (FGM) frequently asked questions”. URL: [https://www.unfpa.org/resources/female-genital-mutilation-fgm-frequently-asked-questions#banned\\_by\\_law](https://www.unfpa.org/resources/female-genital-mutilation-fgm-frequently-asked-questions#banned_by_law).

сам защиты детей, призванного защитить девочек от насилия, включая калечащие операции на женских половых органах. В Мавритании эта проблема решается в рамках национального законодательства по вопросам репродуктивного здоровья.

38. Германия взяла на себя обязательство покончить со всеми формами насилия в отношении женщин и девочек, включая калечащие операции на женских половых органах, в своем Плане действий по обеспечению гендерного равенства в контексте политики в области развития (2016–2020 годы). При поддержке Организации Объединенных Наций проект национальной стратегии сокращения масштабов практики калечащих операций на женских половых органах разработала Сьерра-Леоне, а Ирландия должна опубликовать вторую национальную стратегию охраны здоровья представителей разных культур и народов, в которой будут указаны все элементы этой практики, связанные со здоровьем.

39. Серьезным препятствием в деле обеспечения уголовного преследования остается трансграничный аспект практики калечащих операций на женских половых органах. Некоторые государства (Австрия, Дания, Кабо-Верде, Кения и Кипр) сообщили, что в связи с этим аспектом проблемы они ужесточили предусмотренные законом меры наказания правонарушителей в тех случаях, когда преступление было совершено в другой стране. Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии сообщило, что способствовало более действенному осуществлению соответствующего законодательства, в том числе посредством вынесения специальных охранных судебных приказов.

40. Однако во многих странах такие меры не обеспечивают находящимся в уязвимом положении девочкам достаточной защиты, особенно в так называемый «каникулярный период операций», когда они возвращаются на каникулы в свои страны, где им и проводят такие операции. По аналогии с моделью, впервые опробованной в Соединенном Королевстве в 2016 году Службой столичной полиции, Пограничной службой и Национальным агентством по борьбе с преступностью, в 2018 году Службой иммиграционно-таможенного контроля Соединенных Штатов было начато осуществление в нескольких внутренних аэропортах США операции под названием «В центре внимания США», призванной повысить информированность общественности об этой практике и способствовать ее сдерживанию<sup>38</sup>.

41. Обеспечение соблюдения законодательства, устанавливающего уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах, также остается непростой задачей, отчасти в силу неадекватности потенциала и нежелания сотрудников органов полиции и правосудия привлекать виновных к ответственности, в силу того, что о таких операциях часто не сообщают из-за страха перед судебным преследованием<sup>39</sup>, незнания законов и окружающей эту практику завесы секретности<sup>40</sup>, либо в силу сложности исполнения бремени доказывания того, что такие операции имели место. Кроме того, поскольку у большинства государств нет единообразия в методике сбора данных об этой практике,

<sup>38</sup> United States Department of Justice, “OVW Principal Deputy Director Katie Sullivan participates in outreach efforts for Operation Limelight”. URL: <https://www.justice.gov/ovw/blog/ovw-principal-deputy-director-katie-sullivan-participates-outreach-efforts-operation>.

<sup>39</sup> Hannelore Van Bavel, Gily Coene and Els Leye (2017), “Changing practices and shifting meanings of female genital cutting among the Maasai of Arusha and Manyara regions of Tanzania”.

<sup>40</sup> European Institute for Gender Equality “Female genital mutilation: estimating the number of girls at risk in the EU—Report”. URL: [http://eurogender.eige.europa.eu/system/files/events-files/eige\\_fgm\\_report\\_0.pdf](http://eurogender.eige.europa.eu/system/files/events-files/eige_fgm_report_0.pdf).

возможности отслеживания судебных разбирательств по делам о проведении калечащих операций на женских половых органах ограничены<sup>41</sup>.

42. Несмотря на эти сложные проблемы, было очевидно, что в отчетный период правительства прилагали усилия в целях обеспечения соблюдения существующих законов. Согласно имеющимся данным, в 2016 году в 17 странах, где осуществляется Совместная программа, было возбуждено 253 дела о проведении калечащих операций на женских половых органах и 77 человек были осуждены, что более чем вдвое превышает соответствующие показатели за предыдущий год<sup>42</sup>. В Кении, например, было создано специализированное подразделение, разработаны руководящие принципы судебного преследования за такую практику, а в страны с высоким уровнем заболеваемости было направлено 20 прокуроров. В штате Мичиган в Соединенных Штатах в 2017 году впервые было возбуждено дело на основании федерального закона по обвинению врачей, которые провели калечащие операции на половых органах двум семилетним девочкам.

43. В рамках совместной инициативы ЮНФПА и Африканского отделения организации «Равенство сегодня» и под эгидой Совместной программы был разработан инструмент для отслеживания случаев калечения женских половых органов, призванный решить проблему эффективного мониторинга зарегистрированных случаев проведения таких операций. Этот инструмент способствует обеспечению подотчетности при регистрации таких случаев, а также на этапах расследования и преследования по соответствующим делам и позволяет властям документировать случаи, когда девочки были избавлены от необходимости подвергаться этой процедуре благодаря упреждающим судебным механизмам и таким альтернативам уголовному преследованию, как судебные запреты и договоры с родителями. При поддержке Совместной программы сотрудников правоохранительных органов Гвинеи обучали навыкам владения инструментом, позволяющим обеспечивать сбор данных о случаях калечащих операций на женских половых органах и обмен ими с помощью мобильных телефонов и компьютеров, с использованием которого были проведены разбирательства по 44 делам, было арестовано 11 человек, а 2 человека — осуждены<sup>43</sup>.

## **в. Удовлетворение потребностей пострадавших**

44. Девочки и женщины, которые подверглись или могут подвергнуться калечащим операциям на половых органах, должны иметь доступ к скоординированной комплексной системе услуг по поддержке, которые оказывались бы на высоком качественном уровне и отвечали бы как их краткосрочным, так и долгосрочным потребностям. Речь идет, в частности, о медико-санитарной, психосоциальной и юридической поддержке, а также об оказании помощи органами полиции и содействии в поиске подходящего жилья. Эти услуги должны, как минимум, обеспечивать защиту прав, безопасности и достоинства всех женщин и девочек.

45. Поддержку правительствам и местным организациям в обеспечении доступа пострадавших к соответствующим услугам оказывают несколько подразделений, программ и фондов Организации Объединенных Наций. Например, согласно данным, представленным Совместной программой, в ходе этапа II

<sup>41</sup> Ibid.

<sup>42</sup> UNFPA-UNICEF, “Accelerating change by the numbers: 2016 annual report of the UNFPA-UNICEF Joint Programme on Female Genital Mutilation/Cutting—accelerating change”. URL: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA\\_UNICEF\\_FGM\\_16\\_Report\\_web.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_UNICEF_FGM_16_Report_web.pdf)

<sup>43</sup> Ibid.

(2014-2017 годы) более 3 миллионам девочек и женщин, в том числе относящимся к группе риска, были оказаны услуги по защите, а также медицинские, правовые и социальные услуги, а в школах, медицинских учреждениях, общественных центрах и подразделениях по защите детей было организовано более 36 000 пунктов по оказанию помощи в связи с калечащими операциями на женских половых органах<sup>44</sup>.

46. Целевой фонд Организации Объединенных Наций в поддержку действий по искоренению насилия в отношении женщин оказывает поддержку низовым организациям в обеспечении жертвам калечащих операций на женских половых органах доступа к медицинской и психосоциальной помощи. Например, в 2017 году 5182 участникам этой программы в Мали (как женщинам, так и мужчинам) была предоставлена информация о негативных последствиях калечащих операций на женских половых органах для сексуального и репродуктивного здоровья женщин и девочек, а некоторые из них были также направлены в соответствующие службы для получения дальнейшей поддержки. В Кении разработаны стандартные оперативные процедуры для структур, оказывающих услуги в связи с лечением осложнений, вызванных калечащими операциями на женских половых органах.

47. В 2018 году Всемирная организация здравоохранения выпустила новый клинический справочник по оказанию помощи девочкам и женщинам, перенесшим калечащие операции на половых органах, для оказания помощи работникам здравоохранения в обеспечении высококачественного и надлежащего медицинского обслуживания девочек и женщин, которым такая операция была сделана в любом виде на любом этапе их жизни<sup>45</sup>.

48. Государства принимают меры для удовлетворения потребностей конкретных групп, включая женщин и девочек-мигрантов. Так, Греция сообщила, что занимается созданием центров временного размещения для женщин и девочек-мигрантов, которых могут подвергнуть такой процедуре, где они смогут чувствовать себя в безопасности. Ирландия поддерживает работу специализированной клиники Ирландской ассоциации по вопросам планирования семьи, где девочки и женщины, перенесшие калечащие операции на половых органах, имеют возможность получить бесплатную специализированную медицинскую и психологическую помощь.

49. В течение отчетного периода имелись свидетельства более широкого использования информационных технологий для обслуживания женщин и девочек, которым были или могут быть проведены калечащие операции на половых органах. Европейская информационная платформа для специалистов по проблемам, обусловленным проведением женщинам калечащих операций на половых органах, которая была создана Сетью за искоренение практики калечения женских половых органов в партнерстве с Технологическим университетом Кипра, предоставляет информацию, инструментарий и поддержку работникам сфер здравоохранения, социального обеспечения, защиты детей, сотрудникам иммиграционных служб, органов полиции и системы правосудия. Аналогичным образом, в рамках Сети по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах Швейцарией была введена в действие Интернет-платформа, которая

<sup>44</sup> UNFPA-UNICEF Joint Programme performance analysis for phase II (Анализ результатов осуществления Совместной программы ЮНФПА-ЮНИСЕФ на этапе II), готовится к публикации.

<sup>45</sup> WHO, Care of Girls and Women Living with Female Genital Mutilation: A Clinical Handbook (Geneva, 2018).

предоставляет информацию, инструментарий и ресурсы для специалистов, а также создан отдельный веб-сайт для женщин из групп риска.

50. В течение отчетного периода четко проявилась тенденция к медикализации калечащих операций на женских половых органах, то есть к проведению таких операций медицинским персоналом. Хотя медикализация имеет место преимущественно в Африке, с просьбами провести такие операции к медицинским работникам обращаются во всем мире<sup>46</sup>. Медикализация калечащих операций на женских половых органах в некотором роде придает этой практике официальный статус и характер нормы, что осложняет процесс полного отказа от нее. К тому же, в силу этого может сложиться впечатление, что эта практика не имеет последствий для здоровья<sup>47</sup>. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выступает против проведения таких операций работниками системы здравоохранения<sup>48</sup>.

51. Согласно данным, представленным Совместной программой, в 7 из 17 стран ее осуществления медико-санитарные работники проводили девочкам калечащие операции на половых органах примерно в каждом десятом случае или чаще<sup>49</sup>. В этих странах такие операции были сделаны специалистами-медиками более чем 20 миллионам девочек и женщин, что составляет треть всех женщин и девочек, перенесших такие операции во всем мире. В Египте калечащие операции на женских половых органах, в том числе девочкам в возрасте от 15 до 19 лет, в 68 процентах случаев проводили медицинские работники. Ответ на вопрос, препятствует ли медикализация уменьшению масштабов распространения этой практики, остается неясен.

52. В 2017 году Совместной программой в сотрудничестве с Лигой арабских государств было проведено региональное совещание высокого уровня по вопросу о роли медицинских работников в борьбе с калечащими операциями на женских половых органах. Участвовавшие в совещании врачи и акушерки приняли два заявления — об отказе от практики калечащих операций на женских половых органах и о медикализации — и подчеркнули важность применения в целях полной ликвидации этой практики многосекторального подхода с учетом региональных, культурных, медицинских, религиозных, юридических, правовых, научных и медийных аспектов.

53. Несмотря на закрепленные в заявлениях обязательства, финансовые средства на цели скоординированного и комплексного оказания высококачественных услуг по поддержке и уходу девочкам и женщинам, которые подверглись такой вредной практике, как калечащие операции на половых органах, были выделены в ограниченном объеме. В результате многие поставщики услуг, которыми зачастую являются неправительственные организации, по-прежнему недостаточно обеспечены ресурсами и не могут гарантировать стабильного ухода и поддержки тем, кто в наибольшей степени в этом нуждается.

54. Однако несколько государств в течение отчетного периода сообщили о том, что они объявили о выделении ресурсов либо предоставили ресурсы для решения этой проблемы. Соединенное Королевство выделило почти 4 млн фунтов стерлингов с целью повысить эффективность мер реагирования, принимаемых социальными службами в интересах женщин и девочек, которые подверглись

<sup>46</sup> Samuel Kimani, S. & Bettina Shell-Duncan, B. “Medicalized female genital mutilation/cutting: contentious practices and persistent debates”, *Current Sexual Health Reports*, vol. 10, No. 1 (2018).

<sup>47</sup> Ian Askew and others, Ted Chaiban, Benoit Kasala, Purna Sen, “A repeat call for complete abandonment of FGM”, *Journal of Medical Ethics*, vol. 42, No. 9 (2016).

<sup>48</sup> World Health Organization (WHO), “Health risks of female genital mutilation (FGM)”.

<sup>49</sup> Гвинея, Джибути, Египет, Йемен, Кения, Нигерия и Судан.



или могут подвергнуться калечащим операциям на половых органах. В рамках своего национального плана развития на период 2014–2018 годов Колумбия обязалась предоставить как финансовую, так и кадровую поддержку для удовлетворения потребностей перенесших такие операции девочек и женщин из общин коренных народов и приступить к проведению диалогов между представителями разных поколений с целью покончить с этой практикой.

### **с. Устранение первопричин**

55. Превентивные меры являются важным элементом усилий в целях искоренения калечащих операций на женских половых органах. Обеспечить эффективное предупреждение может оказаться сложной задачей в силу того, что новые модели отношений и поведения непросто приживаются в социальной системе с глубоко укоренившимися гендерной дискриминацией и неравенством в распределении властных полномочий между женщинами и мужчинами. Однако именно в этом плане применение междисциплинарного подхода может в конечном итоге оказаться наиболее успешным в борьбе за искоренение этой практики.

56. Для того чтобы устранить причины, лежащие в основе практики калечащих операций на женских половых органах, превентивные стратегии должны быть нацелены на борьбу со взглядами и убеждениями, которые узаконивают такие вредные виды практики, как калечащие операции на женских гениталиях, и в некотором роде придают им характер нормы, а также должны предусматривать целый комплекс мер в масштабах всего общества, на уровне институтов, общин и отдельных людей. К реализации таких усилий необходимо подключить самых разных субъектов, в том числе национальные и местные органы власти, организации гражданского общества и женские организации, семьи, пострадавшие группы населения, традиционных и религиозных лидеров, а также мужчин и мальчиков; одновременно необходимо поддерживать их способность выступать в качестве проводников перемен. К числу мер профилактики, доказавших свою эффективность в борьбе с калечащими операциями на женских половых органах, относятся мобилизация активности населения, проведение информационно-разъяснительной работы, просвещение и расширение экономических прав и возможностей женщин и девочек.

57. В 2017 году Совместная программа в сотрудничестве с Дрекселским университетом разработала концептуальные рамки для оценки изменения социальных норм, связанных с калечением женских половых органов. Эти рамки, включающие инструменты мониторинга и оценки, разработанные с опорой на передовую практику и накопленный опыт, будут способствовать разработке эффективных мероприятий, призванных воздействовать на социальные нормы, и позволят оценивать результативность этих мероприятий. Кроме того, эти рамки будут служить ориентиром для работы в других областях, в первую очередь связанных с детскими, ранними и принудительными браками и насилием в отношении детей.

58. В отчетный период благодаря мобилизации общественности и сделанным публичным заявлениям несколько государств добились успехов в реализации усилий, призванных содействовать искоренению практики калечащих операций на женских половых органах. В 2016 году в Гвинее при поддержке Совместной программы 989 общин общей численностью 273 800 человек публично заявили о том, что отказываются от практики калечащих операций на женских гениталиях. Это существенно больше, чем годом ранее, когда такие заявления сделали 422 общины, а число членов этих общин составило 18 процентов сельского населения страны. Благодаря выполнению обязательств, провозглашенных в заявлениях, при работе с целевыми общинами стало возможным выявить и защитить

20 563 девочки в возрасте от 0 до 15 лет, которым угрожало проведение калечащих операций на половых органах, а также выявить и уберечь 15 320 девочек в возрасте от 12 до 17 лет от вступления в брак<sup>50</sup>. Тем не менее, необходимо продолжать наблюдение, чтобы можно было установить, не были ли девочкам из указанных выше групп за прошедшее время проведены калечащие операции на половых органах или не угрожает ли им опасность стать жертвами такой практики в будущем. По данным Совместной программы, в 2016 году было проведено 79 информационно-разъяснительных мероприятий в 76 общинах города Асьют, Египет, которыми были охвачены в общей сложности 3111 женщин и мужчин. После их проведения 1080 семей публично заявили о том, что отказываются от практики калечащих операций на женских половых органах<sup>51</sup>. Такие заявления имеют большое значение, особенно когда речь идет о семьях, поскольку они позволяют преодолеть коммуникационный барьер и помогают семьям понять, что другие семьи также меняют свои взгляды и что они не одиноки в процессе перемен<sup>52</sup>.

59. Некоторые из мер, о которых сообщили государства, позволили усилить импульс, полученный благодаря глобальным информационно-пропагандистским платформам, и увязать эту практику с другими формами насилия в отношении женщин и девочек, а также присоединиться к более широкомасштабным инициативам, нацеленным на устранение таких нарушений. Так, в 2018 году в Ирландии по случаю Международного дня нетерпимого отношения к калечащим операциям на женских половых органах и при поддержке движения «Я тоже» (#MeToo) в социальных сетях была начата всемирная кампания по борьбе с практикой проведения таких операций, в ходе которой ставилась цель набрать голоса 1 миллиона пользователей Twitter в Африке, Соединенных Штатах, Азии и Австралии в поддержку призыва прекратить эту практику; по сообщениям, целевой показатель был превышен вдвое<sup>53</sup>.

60. Свои усилия с целью привлечь внимание к этой проблеме активизировали и учреждения Организации Объединенных Наций. В 2018 году в рамках Международного дня нетерпимого отношения к калечащим операциям на женских половых органах Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины») объявила о том, что ее Региональным послом доброй воли для Африки назначена Джаха Дукурех, которой поручено сосредоточить усилия на том, чтобы покончить, в том числе путем мобилизации молодежи, с практикой калечащих операций на женских половых органах, а также с практикой детских, ранних и принудительных браков. В 2017–2018 годах в партнерстве с газетой «Гардиан» и неправительственной организацией «Девочкам – надежные руки», она организовала в Сьерра-Леоне и Сенегале серию учебных занятий для журналистов и лиц, выполняющих калечащие операции на женских половых органах, с целью наладить прочные взаимоотношения между теми, кто заинтересован в том, чтобы изменить представления о калечащих операциях на женских половых органах и охватить более широкую аудиторию с помощью как традиционных, так и социальных медиа-платформ.

<sup>50</sup> UNFPA-UNICEF, “Accelerating change by the numbers: 2016 annual report of the UNFPA-UNICEF Joint Programme on Female Genital Mutilation/Cutting—accelerating change”.

<sup>51</sup> Ibid.

<sup>52</sup> Ibid.

<sup>53</sup> “#MeTooFGM campaign garners huge support across social media”, Irish Examiner, 6 February 2018. URL: <https://www.irishexaminer.com/breakingnews/ireland/metooofgm-campaign-garners-huge-support-across-social-media-826655.html>.

61. С учетом того, что религиозные лидеры и религиозные организации пользуются большим уважением и авторитетом среди местного населения, им отводится особая роль в мобилизации общин на борьбу с представлениями и нормами, увековечивающими калечащие операции на женских половых органах. Например, в течение отчетного периода фетвы против калечащих операций на женских половых органах выпустили как Исламский центр Ирландии, так и Министрство по делам религий Сомалиленда<sup>54</sup>.

62. Огромное значение с точки зрения отказа от калечащих операций на женских половых органах имеет успешное вовлечение мужчин и мальчиков в осуществляемую с участием всех групп населения деятельность в целях изменения глубоко укоренившихся норм. В Бельгии в рамках инициативы неправительственных организаций «Мужчины высказывают свое мнение» («Men Speak Out») мужчины задействованы в мероприятиях, призванных покончить с практикой калечащих операций на женских половых органах, для чего организовано обучение инструкторов-мужчин из общин в Бельгии, Нидерландах и Соединенном Королевстве, в которых такая практика существует, навыкам проведения просветительской работы и информационных кампаний в их общинах. В Кении благодаря участию старейшин в кампаниях против калечащих операций на женских половых органах все больше мужчин из племен масаи и эмбу выступают в защиту прав девочек.

63. В 2016 году, также при поддержке Совместной программы, к работе в целях прекращения калечащих операций на женских половых органах в Кении были привлечены школы. Преподаватели обучили 3900 детей тому, как сообщать о соответствующих случаях и получать доступ к основным службам поддержки. Благодаря этой инициативе стало ясно, что школы могут служить безопасным временным убежищем для девочек, стремящихся избежать калечения половых органов. Пройдя обучение, преподаватели выявили нескольких девочек, которым угрожает опасность перенести или которые уже перенесли такую операцию, и уведомили об этих случаях соответствующие органы<sup>55</sup>.

64. Ключевое значение для искоренения калечащих операций на женских половых органах и дискриминации в отношении женщин и девочек и достижения гендерного равенства имеют инициативы, призванные добиться расширения прав и возможностей девочек и женщин, в первую очередь за счет получения образования, развития навыков и обучения навыкам руководства, а также обеспечивающие возможности трудоустройства. В Кении задача прекращения калечащих операций на женских половых органах включена в планы действий в сферах образования, здравоохранения, культуры, безопасности и охраны, а также правового сектора. В Нигерии более 6000 женщин и девочек, подвергшихся этой практике, прошли профессиональную подготовку и получили в контексте оказания им помощи в работе на новом месте «базовые комплекты принадлежностей». В рамках программы расширения прав и возможностей общин, разработанной международной неправительственной организацией «Тостан интернэйшнл», женщины и девочки, которые подверглись или рискуют подвергнуться калечащим операциям на половых органах, были зачислены на учебу и воспользовались экономическими возможностями, имеющимися на местах в

<sup>54</sup> “Islamic Centre of Ireland issues fatwa against FGM”, RTE, 13 February 2018. URL: <https://www.rte.ie/news/2018/0212/940233-fgm/>; и Nita Bhalla, “Somaliland issues fatwa banning female genital mutilation”, Thomson Reuters Foundation, 7 February 2018. URL: <https://www.reuters.com/article/us-somalia-fgm-fatwa/somaliland-issues-fatwa-banning-female-genital-mutilation-idUSKBN1FR2RA>.

<sup>55</sup> UNFPA-UNICEF, “Accelerating change by the numbers: 2016 annual report of the UNFPA-UNICEF Joint Programme on Female Genital Mutilation/Cutting—accelerating change”.

шести странах Африки, где эта программа осуществляется<sup>56</sup>. В 2017 году в Гудире, Сенегал, 41 женщина из числа участвовавших в программе была избрана представителем своей общины на окружном уровне.

65. Как показывает опыт осуществления программ в целях расширения прав и возможностей общин, необходимо уделять внимание как отдельным лицам, так и общинам, практикующим проведение калечащих операций на женских половых органах, поскольку они могут и не считать такие операции вредными для женщин и девочек. Многим девочкам такие операции непосредственно в домашних условиях делают традиционные врачеватели или их бабушки. Исключительно важно учитывать то, что, хотя вредные виды практики не следует поощрять, работу с семьями и общинами, в которых эта практика сохраняется, следует строить на основе уважения и подхода, позволяющего избегать стигматизации. Применение такого подхода обеспечит более последовательное достижение прогресса на пути к полному искоренению практики калечащих операций на женских половых органах.

#### **d. Сбор данных и исследовательская работа**

66. Для разработки законодательства, политики и программ в целях искоренения калечащих операций на женских половых органах и для отслеживания прогресса в этом направлении решающее значение имеет сбор точных, сопоставимых и дезагрегированных данных, а также новых доказательств такой практики, в том числе в контексте представления отчетности в связи с задачей 5.3 целей в области устойчивого развития. Это особенно важно в тех случаях, когда информация о существовании такой практики поступает, однако конкретные данные о ней отсутствуют либо в принципе, либо по отдельным группам населения. Сбор и анализ данных о проведении калечащих операций на половых органах девочкам в возрасте от 0 до 14 лет также позволит сопоставить тенденции в плане распространенности этой практики с данными, собранными в отношении девочек и женщин в возрасте от 15 до 49 лет.

67. Как показывают исследования, применение «смешанного подхода», сочетающего количественные и качественные методы исследования для оценки степени опасности подвергнуться калечащим операциям на женских половых органах, а также для понимания их характера, причин и последствий дает, в частности, возможность лучше понять факторы риска и защитные факторы, которые влияют на практику их проведения среди различных групп, что, в свою очередь, позволяет разрабатывать обоснованные стратегии, лучше адаптированные для борьбы с этой практикой<sup>57</sup>.

68. Федеральным управлением здравоохранения Швейцарии в настоящее время проводится исследование с целью сопоставить оценочные показатели распространенности калечащих операций на женских половых органах с зарегистрированным числом случаев их проведения в швейцарских больницах, на основе чего в 2019 году предполагается провести более широкомасштабную оценку потребностей для последующего использования ее результатов при формировании и осуществлении политики и программ в этой области.

69. В настоящее время Совместная программа в партнерстве с Европейской сетью за прекращение калечащих операций на женских половых органах занимается осуществлением инициативы «Наведение мостов между Африкой и Ев-

<sup>56</sup> Гамбия, Гвинея, Гвинея-Бисау, Мавритания, Мали и Сенегал.

<sup>57</sup> European Institute for Gender Equality, “Estimation of girls at risk of female genital mutilation in the European Union: report”.

ропой для борьбы с практикой калечащих операций на женских половых органах». В рамках этой инициативы было создано профессиональное сообщество специалистов по проблеме калечащих операций на женских половых органах<sup>58</sup>, которое способствует обмену информацией между заинтересованными сторонами в Европе и Африке.

70. В 2017 году Руководящий комитет по правам человека Совета Европы опубликовал руководство по передовым и перспективным практическим методам предупреждения и пресечения калечащих операций на женских половых органах и принудительных браков, в котором изложены основные компоненты комплексного реагирования в целях предотвращения этой вредной практики, борьбы с ней и устранения ее последствий. В руководстве также приводятся примеры инициатив, которые были приняты государствами — членами Совета Европы в целях искоренения практики калечения женских половых органов и принудительных браков<sup>59</sup>.

#### е. Координация

71. Сотрудничество между всеми организациями, занимающимися предотвращением калечащих операций на женских половых органах и оказанием поддержки женщинам и девочкам, перенесшим такие операции, является ключом к обеспечению применения всеобъемлющего и междисциплинарного подхода в этих вопросах. В Португалии межсекторальная группа в составе государственных и неправительственных субъектов, включая ассоциации иммигрантов, подготовила программу действий в целях предотвращения калечащих операций на женских половых органах, которая включена в Национальный план по предупреждению и пресечению бытового и гендерного насилия (2014–2017 годы).

72. В 2017 году в рамках этапа II Совместной программы Структура «ООН-женщины» разработала — в дополнение к практическому руководству по социальным нормам и реформам — руководящие принципы обеспечения более прочной увязки между стратегиями деятельности по борьбе с различными формами насилия в отношении женщин и девочек, включая калечащие операции на женских половых органах, а также учебный модуль по вопросам гендерного равенства и практике калечащих операций на женских половых органах/женского обрезания<sup>60</sup>. Как можно судить по результатам организованного в порядке эксперимента в Кении в 2017 году обучения государственных чиновников, представителей гражданского общества и структур Организации Объединенных Наций, этот подход был с успехом применен для выполнения поставленной задачи — добиться, чтобы лица, прошедшие обучение, осознали, что калечащие операции на женских половых органах являются одной из форм насилия в отношении женщин и девочек. В качестве следующего шага Структура «ООН-женщины» примет участие в третьем этапе Совместной программы (2018–2021 годы), в рамках которого акцент будет сделан на мероприятиях, призванных содействовать расширению прав и возможностей женщин и девочек в контексте усилий в целях искоренения калечащих операций на женских половых органах.

<sup>58</sup> См. <https://copfgm.org>.

<sup>59</sup> Council of Europe, “Guide to good and promising practices aimed at preventing and combating female genital mutilation and forced marriage”. URL: <https://rm.coe.int/female-genital-mutilation-and-forced-marriage/16807baf8f>.

<sup>60</sup> UN-Women, Female Genital Mutilation/Cutting and Violence against Women and Girls: Strengthening the Policy Linkages between Different Forms of Violence (New York, 2017). URL: <http://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2017/2/female-genital-mutilation-cutting-and-violence-against-women-and-girls>; и UN-Women, UNFPA and UNICEF, Training Manual on Female Genital Mutilation/Cutting (2017). URL: <https://trainingcentre.unwomen.org/mod/data/view.php?id=1&rid=5423>.

## IV. Выводы и рекомендации

### A. Выводы

73. Государства рассматривают калечащие операции на женских половых органах и другие вредные практики в более широком контексте дискриминации и насилия в отношении женщин и девочек. Добиться полного искоренения этой практики невозможно, не устранив ее коренные причины, включая дискриминацию по признаку пола и гендерное неравенство, которые аналогичны другим вредным видам практики, таким как детские, ранние и принудительные браки, и другим формам насилия в отношении женщин и девочек.

74. Государства добились важных успехов в ликвидации этой практики, и этот успех особенно заметен в ряде стран Африки. Однако в условиях трансграничного перемещения населения эта практика приобретает глобальные масштабы, и все больше девочек и женщин, в том числе из числа беженцев и мигрантов, переносят калечащие операции на половых органах или подвергаются высокому риску оказаться жертвами таких операций.

75. В текущих оценках глобальной распространенности практики калечащих операций на женских половых органах учтены данные не по всем странам и общинам, где она имеет место, в силу чего общее число перенесших такие операции девочек и женщин во всем мире является заниженным. Если не обеспечить ускоренный прогресс в деле искоренения калечащих операций на женских половых органах, то любое сокращение масштабов распространенности такой практики в мире потеряет свою значимость на фоне общего роста численности населения в странах, где эта практика имеет место.

76. Хотя имеющиеся данные о распространенности калечащих операций на женских половых органах позволяют судить о том, где такие операции активно проводятся, установить, какие группы населения могут быть восприимчивы к изменениям, и высвечивают связанные с этой практикой факторы воздействия, они, тем не менее, не дают полного представления о характере и масштабах распространения практики калечащих операций на женских половых органах, особенно в странах, которые традиционно с этой практикой не ассоциируются.

77. Государства демонстрируют заметную приверженность на высоком политическом уровне делу искоренения калечащих операций на женских половых органах, и это нашло свое отражение в многочисленных заявлениях, в принятии или изменении национального законодательства, предусматривающего уголовную ответственность за их проведение, а также в интеграции мер, нацеленных на прекращение практики калечащих операций на женских половых органах, в стратегии и программы борьбы за искоренение насилия в отношении женщин и девочек. Несмотря на эти достижения, обеспечение эффективного осуществления национального законодательства, предусматривающего уголовную ответственность за такую практику, остается непростой задачей.

78. Имеющиеся доказательства свидетельствуют о том, что при разработке и осуществлении политики и программ борьбы с практикой калечащих операций на женских половых органах необходимо предусматривать оказание адресной поддержки и принятие мер реагирования в интересах

женщин и девочек, сталкивающихся с множественными и пересекающимися формами дискриминации, в том числе женщин и девочек из таких групп, как мигранты и беженцы, сельские женщины, женщины и молодые девушки коренных народов. Результаты, достигнутые на сегодняшний день, показывают, что успехи, связанные с этими группами, наиболее очевидны на уровне общин, а на национальном уровне необходимо продолжать работу в целях повышения действенности усилий и распространения накопленного в этой области опыта.

79. Государства решают задачу искоренения практики калечащих операций на женских половых органах на целостной, комплексной и многосекторальной основе, в том числе путем использования информационных технологий для сбора данных и обмена ими, а также посредством вовлечения широкого круга субъектов в деятельность по мобилизации общин в целях изменения социальных норм. При этом, однако, была предоставлена ограниченная информация о наличии финансирования для целей осуществления политики и программ, в том числе в отношении систем мониторинга и оценки. Ограничены также и данные о мерах, принимаемых в целях оценки результативности мероприятий, особенно на уровне общин.

80. Прогрессу в деле искоренения калечащих операций на женских половых органах может препятствовать тенденция ко все большей медикализации этой практики. Очевидно, что необходимо укрепить потенциал сектора здравоохранения в плане обращения этой тенденции вспять и обеспечения лечения вызванных этой практикой осложнений, а также повысить его роль в качестве ключевого агента перемен в деле предотвращения калечащих операций на женских половых органах.

## **В. Рекомендации**

81. В деле искоренения практики калечащих операций на женских половых органах государствам следует применять комплексный и междисциплинарный подход, который должен включать принятие и/или повышение действенности законодательства, предусматривающего уголовную ответственность за такую практику, предоставление высококачественных услуг по поддержке во многих секторах, а также осуществление всеобъемлющих стратегий профилактики и координацию усилий правительства, гражданского общества и учреждений Организации Объединенных Наций.

82. Государствам следует принимать меры для устранения социально-экономических и глубинных причин такой практики, уделяя особое внимание представителям групп высокого риска, которые сталкиваются с множественными и пересекающимися формами дискриминации, в том числе женщинам и девочкам из числа беженцев и мигрантов, женщинам и девочкам, проживающим в сельских районах, а также женщинам и молодым девушкам коренных народов. Эти усилия должны стать неотъемлемой составной частью более широких усилий в целях осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

83. С учетом роста численности населения в странах, где существует практика проведения калечащих операций на женских половых органах, особенно девочкам в возрасте до 15 лет, государствам необходимо в срочном порядке активизировать усилия в целях искоренения такой практики, в первую очередь в общинах, которые пока еще не охвачены соответствующими целевыми общенациональными мероприятиями.



84. Государствам следует осуществлять сбор и анализ дезагрегированных данных с использованием стандартных методов, позволяющих сопоставлять данные по разным странам, особенно в отношении женщин и девочек, которые сталкиваются с пересекающимися формами насилия, а также данные для оценки прогресса, достигнутого в выполнении задачи 5.3 целей в области устойчивого развития. Следует приступить к сбору таких данных в странах, по которым имеются сведения о существовании этой практики, однако соответствующая национальная статистика в которых в настоящее время отсутствует. Государствам следует также собирать и анализировать данные о проведении калечащих операций на половых органах девочкам в возрасте от 0 до 14 лет для сопоставления тенденций в плане распространности этой практики с данными, собранными в отношении девочек и женщин в возрасте от 15 до 49 лет. Кроме того, для оценки риска проведения калечащих операций на женских половых органах государствам следует использовать количественные методы в сочетании с качественными, что позволит разрабатывать более обоснованные законы, стратегии и программы по борьбе с этой практикой. Наряду с этим государствам следует проводить исследования для изучения того, какие факторы на индивидуальном, семейном и общинном уровне способны повлиять на сохранение или же прекращение этой практики.

85. Государствам следует принимать законы, запрещающие калечащие операции на женских половых органах, и/или повышать их действенность и обеспечивать их исполнение, независимо от того, проводятся они в странах происхождения или назначения, и привлекать к ответственности тех, кто такие операции выполняет. Для повышения эффективности законодательства и политики и обеспечения исполнения государствам следует действовать на консультативной основе с опорой на широкое участие населения.

86. Государствам следует обеспечить согласованность инициатив, нацеленных на искоренение калечащих операций на женских половых органах и других форм насилия в отношении женщин и девочек, с инициативами в целях достижения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и девочек. Государствам следует обеспечить, чтобы усилия, направленные на ликвидацию практики калечащих операций на женских половых органах и насилия в отношении женщин и девочек, стали неотъемлемой составной частью более широких национальных планов действий, межсекторальных стратегий и программ по обеспечению гендерного равенства.

87. Для того чтобы преодолеть тенденцию к все большей медикализации калечащих операций на женских половых органах, государствам следует обеспечивать, чтобы работники сферы здравоохранения на национальном и местном уровнях, в том числе врачи, работающий с населением медицинский и акушерский персонал, были в полной мере осведомлены о пагубных последствиях этой практики и привлекались к ответственности по закону за содействие в проведении и/или проведение таких операций.

88. Государствам следует принять и продолжать осуществлять комплексные стратегии профилактики, в том числе предусматривающие проведение информационно-просветительской деятельности, работы по повышению осведомленности и мобилизации населения, с участием широкого круга ключевых заинтересованных сторон, в первую очередь семей, затронутых общин, школ и учителей, организаций гражданского общества, включая

женские организации, конфессиональных и религиозных структур, традиционных лидеров, мужчин и мальчиков, женщин и девочек и средств массовой информации, которые будут содействовать изменению существующих норм, установок и моделей поведения, поощряющих и оправдывающих гендерное неравенство, насилие в отношении женщин и девочек и такие вредные виды практики, как калечащие операции на женских половых органах. При проведении всех профилактических мероприятий, особенно при работе с семьями и общинами, в которых такая практика сохраняется, государствам следует применять подход, позволяющий избежать стигматизации. Представители общин беженцев и мигрантов могут оказать особо позитивное воздействие на осуществление инициатив в целях отказа от этой практики, повышая осведомленность населения и делясь с людьми информацией как в странах происхождения, так и в странах своего проживания.

89. Государствам следует сотрудничать с научно-исследовательскими институтами, научными кругами, гражданским обществом и структурами Организации Объединенных Наций в целях контроля и оценки последствий принимаемых в настоящее время мер, включая публичные заявления и другие мероприятия на уровне общин, в первую очередь в целях контроля и оценки того, насколько эти меры позволили обеспечить защиту женщин и девочек, которым по-прежнему угрожает опасность подвергнуться калечащим операциям на половых органах. Наряду с этим государствам следует изыскивать, выделять в большем объеме и предоставлять дополнительные ресурсы для реализации мер, направленных на устранение этой практики, особенно тех, которые связаны с новыми технологиями, и содействовать обучению и обмену знаниями.

---