



Генеральная Ассамблея

Distr.: General

26 July 2016

Russian

Original: English

Семьдесят первая сессия

Пункт 27 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 69/150 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; доклад включает в том числе свидетельства и данные. В докладе анализируются успехи в деле искоренения практики калечащих операций на женских половых органах, достигнутые на сегодняшний день государствами-членами, структурами Организации Объединенных Наций и прочими заинтересованными сторонами. В докладе также содержатся выводы и конкретные рекомендации относительно дальнейшей деятельности в этой области.

* A/71/150.



I. Введение

1. В своей резолюции 69/150 Генеральная Ассамблея еще раз подтвердила, что калечащие операции на женских половых органах¹ являются вредной практикой и представляют собой форму насилия в отношении женщин и девочек, причиняющую непоправимый вред. Она подчеркнула, что расширение прав и возможностей женщин и девочек имеет ключевое значение для прекращения цикла дискриминации и насилия, с которыми они сталкиваются, и для поощрения и защиты их прав человека, включая право на наивысший достижимый уровень психического и физического здоровья. Генеральная Ассамблея призвала государства в числе прочего утвердить всеобъемлющий подход к искоренению практики калечащих операций на женских половых органах. Подобный подход должен предусматривать как принятие и обеспечение выполнения законов, запрещающих проведение калечащих операций на женских половых органах, так и использование комплексных упреждающих стратегий, включая проведение пропагандистско-просветительских кампаний и предоставление слаженных и качественных межсекторальных услуг женщинам и девочкам, ставшим или рискующим стать жертвами подобной практики.

2. В пункте 26 резолюции Генеральная Ассамблея также просила Генерального секретаря представить на ее семьдесят первой 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; доклад должен включать свидетельства и данные, анализ достигнутого на данный момент прогресса и практические рекомендации по искоренению этой практики.

3. Настоящий доклад был подготовлен во исполнение данной просьбы. В нем рассматриваются последние изменения в контексте междисциплинарного подхода, ключевые проблемы и возможности, а также возможные дальнейшие шаги по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах. В основу доклада легли информация и документы, полученные государствами-членами² и соответствующими структурами Организации Объединенных Наций³, а также результаты последних исследований, свидетельства и данные. Доклад охватывает период с 1 августа 2014 года по 30 июня 2016 года.

¹ «Калечащие операции на женских половых органах» — это термин, используемый в резолюции 69/150 Генеральной Ассамблеи. Используется также термин «калечащие операции на женских половых органах / женское обрезание».

² Ответы для настоящего доклада были получены от следующих стран: Австралия, Аргентина, Греция, Джибути, Доминиканская Республика, Ирландия, Италия, Колумбия, Малави, Новая Зеландия, Норвегия, Перу, Турция, Уганда, Финляндия, Швейцария, Швеция и Япония.

³ Ответы для настоящего доклада представили следующие учреждения: Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины»), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ). Доклад также включает в себя данные, предоставленные Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и не вошедшие в Совместную программу ЮНИСЕФ — ЮНФПА «Калечащие операции на женских половых органах/женское обрезание: ускорим перемены».

4. В целях проведения конструктивных обсуждений на семьдесят первой сессии Генеральной Ассамблеи и в качестве частичного вклада в подготовку настоящего доклада Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины») организовала семинар, который состоялся 29 июня 2016 года в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций при участии государств-членов и представителей гражданского общества и был посвящен мерам по скорейшему отказу от практики калечащих операций на женских половых органах. В число участников дискуссии вошли эксперты из числа представителей гражданского общества, в частности из Совета по народонаселению и проекта «Тостан», и системы Организации Объединенных Наций, а именно Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Структуры «ООН-женщины». В их выступлениях была представлена актуальная информация о полученных данных и базе знаний по этим вопросам, в том числе сведения о коренных причинах, сохраняющихся проблемах и трудностях, перспективных видах практики и накопленном опыте.

II. Нормативные изменения на глобальном и региональном уровнях

5. В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (резолюция Генеральной Ассамблеи 70/1) особо говорится о том, что насилие в отношении женщин и девочек является барьером, который препятствует женщинам и девочкам в осуществлении их прав во многих сферах. В Повестке дня на период до 2030 года говорится о том, что женщины и девочки должны иметь равный доступ к качественному образованию, экономическим ресурсам и возможностям участия в политической жизни, а также к равным с мужчинами и мальчиками возможностям в плане занятости, лидерских функций и принятия решений на всех уровнях.

6. Задача искоренения калечащих операций на женских половых органах прочно закреплена в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в рамках задачи 5.3, относящейся к цели 5 в области устойчивого развития и предусматривающей искоренение вредных видов практики, которые четко характеризуются как препятствие для обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей всех женщин и девочек. Таким образом, искоренение насилия в отношении женщин и девочек, включая такие вредные виды практики, как проведение калечащих операций на женских половых органах, будет в значительной степени способствовать прогрессу в достижении не только цели в области устойчивого развития 5, но и всех целей и задач в области устойчивого развития.

7. Всеобщее применение Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года вкуче с подходом, в основу которого положена категория прав человека, означает, что все женщины и девочки, независимо от их географического местоположения и жизненных обстоятельств, имеют право на свободу от насилия и право не подвергаться таким вредным видам практики, как калечащие операции на женских половых органах.

8. Повестка дня на период до 2030 года отражает наличие у международного сообщества мощной политической воли для искоренения практики калечащих операций на женских половых органах и основывается на действующих глобальных и региональных нормативных базах. Еще одним подтверждением этой политической воли стало мероприятие под названием «Встреча глобальных лидеров по вопросам гендерного равенства и расширения возможностей женщин: готовность к действиям», состоявшееся 27 сентября 2015 года в Нью-Йорке. В ходе этого заседания несколько глав государств подтвердили свою приверженность существующим международным и региональным документам в области прав человека, включая Пекинскую декларацию и Платформу действий и Африканскую хартию прав человека и народов, и свои обязательства по искоренению вредных видов практики, включая калечащие операции на женских половых органах⁴.

9. В течение отчетного периода Организация Объединенных Наций и ее межправительственные органы продолжали вести борьбу с практикой калечащих операций на женских половых органах, квалифицируя эту практику как нарушение прав человека. Совет по правам человека в своей резолюции 27/22 отметил, что практика калечащих операций на женских половых органах является формой дискриминации, и настоятельно призвал государства осудить эти вредные виды практики, в частности калечащие операции на женских половых органах, проводимые как в медицинских учреждениях, так и вне их.

10. В своем докладе Совету по правам человека за 2016 год Специальный докладчик по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания отметил, что Женщины и девочки в наибольшей степени страдают от вредоносной практики, которая отчасти «мотивируется стереотипами, касающимися половых и гендерных ролей, и коренится в попытках получить контроль над телами и сексуальностью отдельных лиц». Он также еще раз заявил, что калечащие операции на женских половых органах, детские и принудительные браки и насилие в защиту чести «признаются в качестве форм гендерного насилия, представляющих собой жестокое обращение и пытки» (см. A/HRC/31/57, п. 58).

11. В своем докладе Совету по правам человека за 2016 год Рабочая группа по вопросу о дискриминации в отношении женщин в законодательстве и на практике, затрагивая вопрос здоровья и безопасности, отметила, что сельские женщины чрезвычайно уязвимы для вредных видов практики, таких как калечащие операции на женских половых органах. Она также подчеркнула, что подобные виды практики оказывают негативное воздействие на право женщин и девочек на здоровье и что дискриминация в отношении женщин и девочек, ведущая к нарушению их права на здоровье и безопасность, является отрицанием их права на человеческое достоинство (A/HRC/32/44, см. 56 и 98).

12. В совместной общей рекомендации № 31 Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин / замечании общего порядка № 18 Комитета по правам ребенка по вредной практике 2014 года Комитеты отмечают, что такие вредные виды практики, как калечащие операции на женских половых органах, как правило, ассоциируются с серьезными формами насилия в отношении женщин и детей. Они также отмечают, что на государства должна быть

⁴ См. <http://www.unwomen.org/en/get-involved/step-it-up/commitments>.

возложена должная ответственность за предотвращение и расследование актов насилия в отношении женщин и привлечение виновных — будь то представители государства или частные лица — к ответственности, а также что государства не вправе предпринимать попытки уклониться от такой ответственности, ссылаясь на нормы общего права, традиции или религиозные соображения (CEDAW/C/GC31-CRC/GC/18, пп. 7, 11 и 55 (b)).

13. В течение отчетного периода Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин сообщил ряду государств — участников Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин о своей обеспокоенности в связи с тем, что уровень распространенности практики калечащих операций на женских половых органах по-прежнему остается высоким. Приветствуя усилия государств по искоренению этой практики, Комитет в то же время призывает к тому, чтобы все случаи проведения калечащих операций на женских половых органах немедленно расследовались, а виновные и их соучастники привлекались к уголовной ответственности и адекватно наказывались и чтобы женщины и девочки, ставшие жертвами такой практики, получали доступ к социальным и медицинским услугам. В числе прочего он также рекомендует государствам активизировать свою информационно-пропагандистскую деятельность в целях искоренения этой практики (см. CEDAW/C/TZA/CO/7-8, пп. 18(b), 20 и 21(b), (d) и (e), и CEDAW/C/LBR/CO/7-8, пп. 4 (b), 23 и 24(c)).

14. В резолюции 60/2 Генеральной Ассамблеи (п. 3), резолюции 27/22 (пункт 6 преамбулы) Совета по правам человека и недавно принятой «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году» (резолюция 70/266 Генеральной Ассамблеи) отмечается наличие взаимосвязи между здоровьем, насилием в отношении женщин, вредными видами практики и уязвимостью женщин и девочек перед ВИЧ.

III. Информация о положении дел и принимаемых мерах, представленная государствами-членами, структурами Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами

A. Распространенность практики калечащих операций на женских половых органах

15. Согласно последней полученной информации, по меньшей мере 200 миллионов девочек и женщин из 30 стран, по которым имеются репрезентативные данные о распространенности данной практики, подверглись калечащим операциям на половых органах, однако точное число жертв остается неизвестным. В большей части стран большинство девочек подвергаются таким операциям в возрасте младше 5 лет⁵.

⁵ UNICEF, “Female genital mutilation/cutting: a global concern” (New York, 2016).
Опубликовано по адресу
www.unicef.org/media/files/FGMC_2016_brochure_final_UNICEF_SPREAD.pdf.

16. Данные, полученные в результате национальных репрезентативных обследований домашних хозяйств, свидетельствуют о том, что калечащие операции на женских половых органах особенно широко распространены в отдельных районах Африки, а также в ряде стран Ближнего Востока и Южной Азии, причем степень распространенности этой практики значительно различается как внутри стран, так и между ними. Так, например, в Африке подобная практика распространена в Джибути, Гвинее, Сьерра-Леоне и Сомали, где жертвами таких операций становятся более 90 процентов девочек и женщин в возрасте от 15 до 49 лет, тогда как в Камеруне и Уганде этот показатель составляет 1 процент⁶. Внутри страны ситуация также может значительно различаться. В Уганде уровень распространенности таких операций в национальном масштабе составляет 1 процент, однако в некоторых сообществах страны, придерживающихся этой практики, число женщин, переживших калечащие операции на половых органах, может превышать 80 процентов.

17. Калечащие операции на женских половых органах также распространены в Индонезии; помимо этого, по имеющимся данным, подобные операции проводятся в таких странах, как Индия, Колумбия и Малайзия, а также в некоторых государствах Ближнего Востока, например, Объединенных Арабских Эмиратах, Омане и Саудовской Аравии⁷. Некоторые из этих данных были почерпнуты из небольших или устаревших исследований и отдельных сообщений и свидетельствуют о значительном многообразии видов калечащих операций на женских половых органах, обстоятельств, при которых они осуществляются, и размеров групп населения, затронутых данной практикой. В то же время в настоящее время не существует стандартизированных и сопоставимых в международном масштабе репрезентативных данных о распространенности данной практики в этих странах, так как тема калечащих операций на женских половых органах либо не фигурировала в национальных репрезентативных обследованиях, посвященных вопросам демографии и здравоохранения, вопреки рекомендациям Друзей Председателя Статистической комиссии Организации Объединенных Наций об обзоре показателей, касающихся насилия в отношении женщин⁷, либо эти данные никогда не публиковались.

18. Практика калечащих операций на женских половых органах также присутствует в тех странах, которые принимают мигрантов из стран, где подобные операции все еще практикуются⁸. Согласно докладу Управления Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ), женщины, просящие убежища в Европейском союзе, также подвергаются риску стать жертвами подобной практики⁹. Следует еще раз отметить, что источником части данных об этих странах и ряде других стран, которые обычно не ассоциируются с подобной прак-

⁶ UNICEF, "Female genital mutilation and cutting", UNICEF data: monitoring the situation of children and women. Опубликовано по адресу <http://data.unicef.org/child-protection/fgmc.html> (обновлен в феврале 2016 года). Основан на результатах обследований демографии и состояния здоровья населения, обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки и других национальных репрезентативных обследований.

⁷ *Guidelines for Producing Statistics on Violence Against Women*, United Nations publication (Sales No. E.13.XVII.7) (2014).

⁸ A. Macfarlane and E. Dorkenoo, *Prevalence of Female Genital Mutilation in England and Wales: National and Local Estimates* (City University London and Equality Now, 2015).

⁹ UNHCR, "Too much pain: female genital mutilation and asylum in the European Union: a statistical overview". Опубликовано по адресу <http://www.refworld.org/docid/512c72ec2.html>.

тикой, являются небольшие или утратившие свою актуальность исследования, а также что тема калечащих операций на женских половых органах не фигурирует в национальных репрезентативных обследованиях.

19. Распространенность калечащих операций на женских половых органах за последние тридцать с лишним лет в целом значительно снизилась, и число девочек-подростков, рискующих подвергнуться подобной операции, сегодня сократилось примерно на треть по сравнению с показателями тридцатилетней давности. В Кении распространенность калечащих операций на женских половых органах, которым подвергаются девочки в возрасте от 15 до 19 лет, снизилась с 41 процента в 1984 году до 11 процентов в 2014 году. В Либерии этот показатель в 1983 году составлял 72 процента, а в 2013 году — 31 процент. В то же время не всем странам удалось достигнуть прогресса в этом вопросе, и темпы снижения распространенности данной практики — там, где это снижение имело место — носили неравномерный характер. За период с 2010 по 2015 годы уровень распространенности калечащих операций на половых органах среди девочек в возрасте от 0 до 14 лет оказался значительно ниже, чем в группах более старших возрастных категорий; в то же время эти данные отражают положение девочек лишь по состоянию на текущий момент. Существует вероятность того, что некоторые девочки из числа не подвергшихся этой процедуре по-прежнему рискуют стать ее жертвами после достижения возраста, в котором традиционно проводятся калечащие операции на женских половых органах⁶.

20. Важно отметить, что, по имеющимся оценкам, прирост населения в странах, где до сих пор практикуются калечащие операции на женских половых органах, может происходить более быстрыми темпами, чем снижение распространенности данной практики в глобальном масштабе. Несмотря на то, что доля девочек, подвергающихся калечащим операциям на половых органах в возрасте от 15 до 19 лет, на глобальном уровне продолжает сокращаться, при сохранении данной тенденции к 2030 году их численность в абсолютном выражении может превысить текущие показатели¹⁰.

В. Коренные причины, сопутствующие факторы и последствия

21. Калечащие операции на женских половых органах относятся к видам практики, глубоко укоренившимся в социокультурных системах. Они служат отражением глубинной культурной дискриминации в отношении женщин и девочек и не прекращают свое существование по целому ряду причин, имея в разных странах и культурах как общие черты, так и различия¹¹.

22. Люди, практикующие калечащие операции на женских половых органах, верят в то, что эта процедура гарантирует девочке удачное замужество и позволяет ей сохранить свое целомудрие, красоту и честь семьи¹². Эти операции

¹⁰ *World Population Prospects: The 2015 revision*, опубликовано по адресу <https://esa.un.org/unpd/wpp/Publications/>.

¹¹ Bettina Shell-Duncan, Reshma Naik, and Charlotte Feldman-Jacobs, “A State-of-the-Art Synthesis on Female Genital Mutilation/Cutting: What Do We Know in 2016?” (New York, Population Council, 2016).

¹² См. Jacinta K. Muteshi, Suellen Miller and José M. Belizán, “The ongoing violence against women: female genital mutilation/cutting”, *Reproductive Health*, 13:44 (2016), опубликовано

нередко связаны с другими вредными видами практики, в основе которых лежит дискриминация по гендерному признаку, включая, например, детские, ранние и принудительные браки, поскольку эти виды практики связаны со вступлением женщины во взрослую жизнь.

23. Калечащие операции на женских половых органах также часто проводятся по религиозным соображениям. Согласно сведениям, предоставленным ЮНФПА и ЮНИСЕФ, данные по Гвинее, Мали и Мавритании свидетельствуют о том, что значительная доля женщин и девочек, равно как мужчин и юношей, живущих в этих странах, убеждена, что данные операции предписываются религией и представляют собой процедуру очищения для девочек. Помимо этого, в общинах, практикующих такого рода операции, распространены различные идеи о том, что отказ от их проведения влечет за собой негативные последствия; в частности, для них характерны ошибочные представления о женской анатомии и риске гибели детей, чьи матери не подвергались операции на половых органах.

24. Имеющиеся данные также свидетельствуют о наличии взаимосвязи между калечащими операциями на женских половых органах и гендерным неравенством. Страны, в которых существует практика калечащих операций на женских половых органах, также обычно отличаются высоким уровнем гендерного неравенства.

25. Согласно последнему индексу гендерного неравенства, опубликованному в статистическом приложении к Докладу о развитии человека за 2015 год¹³, все страны, в которых распространена практика калечащих операций на женских половых органах и которые в 2014 году участвовали в оценке уровня гендерного неравенства, характеризуются высоким уровнем гендерного неравенства и занимают в индексе гендерного неравенства, включающего в себя 188 стран, 110-ю позицию и ниже. В частности, Индонезия в этом индексе находится на 110-м месте. Все остальные страны Африки и Ближнего Востока, где практикуются калечащие операции на женских половых органах, занимают в списке 118-е место и ниже, что является отражением высокого уровня гендерного неравенства в этих странах.

26. Согласно информации, представленной ЮНФПА и ЮНИСЕФ, результаты обследования демографии и состояния здоровья населения и обследования по многим показателям с применением гнездовой выборки свидетельствуют о том, что из всех оцениваемых факторов, способствующих практике калечащих операций на женских половых органах, ключевым является стремление добиться общественного признания и избежать порицания со стороны общества. Отдельные лица или семьи, принимающие решение отказаться от этой практики, могут быть вынуждены заплатить за несоблюдение социальных норм высокую цену, включая изгнание из общества.

27. Несмотря на то, что в некоторых общинах и в первую очередь в группах, ведущих более уединенный образ жизни, до сих пор принято верить в то, что калечащие операции на женских половых органах приносят определенную

по адресу <http://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-016-0159-3>.

¹³ Опубликовано по адресу http://hdr.undp.org/sites/default/files/2015_human_development_report.pdf.

пользу, большинство девочек и женщин, равно как и мужчин, убеждены в том, что этой практике следует положить конец. Согласно имеющимся данным, 67 процентов женщин и девочек и 63 процента юношей и мужчин выступают против сохранения этой практики в своих общинах. Данные по ряду стран свидетельствуют о том, что юноши и мужчины осуждают эту практику более резко, чем сами женщины. В Гвинее, которая занимает второе место в мире по распространенности калечащих операций на женских половых органах, 46 процентов юношей и мужчин считают, что эта практика лишена какой-либо пользы, тогда как среди женщин и девочек этого мнения придерживаются лишь 10 процентов⁵.

28. В то же время большинство людей, поддерживающих искоренение этой практики, предпочитают скрывать свое отношение или высказывают эти идеи в частном порядке, опасаясь открыто заявить о своей позиции до того, как получат хоть какие-то подтверждения социальной приемлемости отказа от калечащих операций на женских половых органах. Имеющиеся данные подтверждают этот факт, а также свидетельствуют о том, что некоторые люди разрешают своим дочерям делать операцию на половых органах вопреки собственным убеждениям. В некоторых странах, по которым имеется соответствующая статистика, до 58 процентов матерей, подвергнувшихся этой процедуре, заявляют, что не поддерживают дальнейшего сохранения этой практики, однако при этом подтверждают, что их дочерям такая операция была сделана¹⁴. Тот факт, что поддержка требования о прекращении практики калечащих операций на женских половых органах зачастую носит скрытый характер и не выносится на обсуждение, представляет собой фактор, способствующий сохранению этой практики: люди полагают, что остальные члены их общины все еще поддерживают такие операции и что они по-прежнему являются условием принятия женщины в обществе.

29. Анализ данных, полученных в ходе обследований демографии и состояния здоровья населения и обследований по многим показателям с применением гнездовой выборки свидетельствует о наличии корреляции между существованием этой практики и уровнем образования и благосостояния домохозяйств, а также географическим местоположением. Так, например, в странах, где практикуются калечащие операции на женских половых органах, вероятность того, что девочка будет подвергнута такой операции, оказывается выше в тех случаях, когда мать этой девочки имеет минимальное образование — или не имеет никакого. Данные также указывают на то, что девочки из наиболее зажиточных семей реже подвергаются операциям на половых органах¹⁴. Связь между распространенностью этой практики и благосостоянием домохозяйств может также служить отражением взаимозависимости между уровнем благосостояния и другими переменными, к которым относятся образование, проживание в сельской или городской местности и другие показатели социально-экономического статуса, причем все они также коррелируют с доступом девочек и женщин к информации и их возможностями обсуждения данной практики.

30. Согласно информации, представленной ЮНИСЕФ и ЮНФПА, к факторам, влияющим на сохранение практики калечащих операций на женских по-

¹⁴ UNICEF, *Female Genital Mutilation/Cutting: A Statistical Overview and Exploration of the Dynamics of Change* (New York, 2013).

ловых органах в тех или иных группах, а также на вероятность того, что девочки будут подвергнуты такого рода операциям, относятся наличие или отсутствие законодательства, в котором подобная практика квалифицируется как преступление, и доступа к услугам здравоохранения и социально-психологического консультирования, правовым услугам и услугам по защите детей, а также поддержка этой практики со стороны поставщиков услуг или, напротив, активная пропаганда ее искоренения. Некоторые утверждают, что определенную роль в сохранении этой практики играют экономические факторы, включая тот доход, который получают лица, осуществляющие калечащие операции на женских половых органах.

31. Калечащие операции на женских половых органах влекут за собой множество последствий, затрагивающих отдельных лиц, семьи, общины и общество в целом. Эта практика сопряжена с серьезными краткосрочными и долгосрочными рисками для физического и психического здоровья, включая острую и хроническую боль, кровотечения, инфекции, травмы и иные психологические и психосоматические расстройства. Женщины, подвергшиеся таким процедурам, сталкиваются с целым рядом проблем гинекологического характера, из которых наиболее распространенными являются затяжные роды и/или непроходимость родовых путей, разрыв промежности, необходимость проведения эпизиотомии, послеродовое кровотечение, смерть матери и плода. Помимо этого, чем инвазивнее такая процедура, тем более серьезными оказываются ее последствия для здоровья женщины¹². Калечащие операции на женских половых органах также способствуют закреплению других проявлений гендерного неравенства, в частности ограничивая возможности женщин и девочек принимать полноценное участие в экономической, социальной и политической жизни.

С. Оптимальные методы искоренения практики калечащих операций на женских половых органах и накопленный опыт

32. Калечащие операции на женских половых органах влекут за собой серьезные экономические и социальные последствия и крайне негативно отражаются на здоровье женщин, и потому для их предотвращения и принятия ответных мер требуется комплексный и междисциплинарный подход. Подобный подход предусматривает принятие ответных мер для оказания слаженной, доступной и высококвалифицированной помощи женщинам и девочкам, пострадавшим от таких операций, а также принятие законов, программ и всеобъемлющих стратегий по предупреждению этой практики, причем основное внимание должно быть сосредоточено на защите интересов девочек, подвергающихся риску.

33. Ключевым условием эффективности комплексного и междисциплинарного подхода к ликвидации практики калечащих операций на женских половых органах являются слаженность действий и активность разных субъектов. Для активизации усилий по искоренению этой практики требуется участие широкого круга заинтересованных сторон, включая национальные и местные органы государственной власти, международные и национальные неправительственные организации, общинные и религиозные организации, учебные заведения и средства массовой информации.

34. В 2014 году в Буркина-Фасо была создана новаторская координационная структура, в состав которой вошли представители 13 министерств и организаций по защите прав женщин и других неправительственных организаций, религиозные и общинные лидеры и сотрудники правоохранительных и судебных органов. Ее задача заключается в надзоре за исполнением национальных законов, приравнивающих калечащие операции на женских половых органах к преступлению. Эфиопия также приняла меры для обеспечения более эффективной координации, подчинив департаменты, ответственные за борьбу с детскими, ранними и принудительными браками и калечащими операциями на женских половых органах, единому национальному координационному органу, и этот подход оказался более эффективным для объединения финансовых и людских ресурсов, чем обособленное решение каждой из проблем в отдельности.

35. Для применения комплексного и междисциплинарного подхода на практике также необходима координация деятельности различных учреждений внутри системы Организации Объединенных Наций. Координация может способствовать выработке подходов, которые будут отражать национальный и глобальный опыт и накопленные знания в области содействия искоренению калечащих операций на женских половых органах. Для выполнения этой задачи Структура «ООН-женщины» с 2015 года сотрудничает с ЮНФПА и ЮНИСЕФ в рамках второго этапа совместной программы ЮНФПА и ЮНИСЕФ «Калечащие операции на женских половых органах/женское обрезание: ускорим перемены» в целях привлечения дополнительного внимания к взаимосвязи между гендерным неравенством, насилием в отношении женщин и такими вредными видами практики, как калечащие операции на женских половых органах; эти меры позволят устранить коренные причины этих форм насилия, имеющих между собой много общих черт, и выработать эффективные стратегии по их предотвращению и принятию ответных мер в целях искоренения такого насилия. В рамках этого сотрудничества Структура «ООН-женщины» разрабатывает руководство, которое должно лечь в основу программ на национальном уровне, и учебный модуль по проблемам гендерного равенства и калечащих операций на женских половых органах, призванный дополнить Руководство ЮНФПА и ЮНИСЕФ по социальным нормам и реформам.

1. Законодательство и программы

36. Введение уголовной ответственности за совершение калечащих операций на женских половых органах является важным и конструктивным шагом к упразднению этой практики. Принятие законов и программных мер и эффективный контроль их соблюдения необходимы для обеспечения доступа к правосудию для девочек и женщин, ставших жертвами калечащих операций на женских половых органах, и предоставления им надлежащей правовой защиты. Они также являются свидетельством нетерпимости общества к данной практике и четким сигналом того, что виновные будут привлечены к ответственности.

37. Многие правительства, зачастую действуя при поддержке структур Организации Объединенных Наций, прилагают усилия в целях создания благоприятных нормативно-правовых условий для искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. 17 стран, в которых действует Совместная программа ЮНФПА — ЮНИСЕФ, получили со стороны программы

соответствующую поддержку¹⁵. В 2015 году Нигерия приняла закон о борьбе с физическим насилием, устанавливающий уголовную ответственность за проведение калечащих операций на женских половых органах и за иные формы насилия в отношении женщин и девочек. Согласно этому закону, жертвы насилия, включая жертв калечащих операций на женских половых органах, также получают право на всеобъемлющую медицинскую, психологическую, социальную и правовую помощь. Помимо этого, в 2015 году в Конгресс США был внесен проект закона о нулевой терпимости в отношении калечащих операций на женских половых органах, предусматривающий разработку межучрежденческой стратегии по предотвращению таких операций и оказанию услуг фактическим и потенциальным жертвам данной практики.

38. Успех усилий по полному искоренению практики калечащих операций на женских половых органах зависит в первую очередь от наличия политической воли на высшем уровне, так как, судя по имеющимся данным, публичное осуждение политиками таких операций играет важнейшую роль в безусловном ослаблении поддержки данной практики¹⁶.

39. В 2015 году в Гамбии принятию закона о признании данной практики уголовным преступлением предшествовали выступление президента, который объявил о запрете калечащих операций на женских половых органах, и активная информационно-пропагандистская кампания, проводившаяся СМИ и местными неправительственными организациями. В 2014 году президент Сьерра-Леоне объявил о временном запрете калечащих операций на женских половых органах, с тем чтобы остановить распространение эпидемии Эболы на территории страны. Этот запрет сопровождался проведением активной информационно-пропагандистской правительственной кампании, которая была адресована как работникам здравоохранения, так и широкой общественности в целом и направлена на разъяснение правовых и медицинских последствий проведения таких операций во время эпидемии. В результате в Сьерра-Леоне резко снизилось число новых случаев калечащих операций на женских половых органах. В настоящее время в стране прилагаются все усилия к тому, чтобы использовать положительные сдвиги, которых удалось добиться благодаря государственному запрету, для полного запрещения данной практики.

40. Несколько государств, представивших свои доклады, сообщили о принятии новых или ужесточении действующих законов и программ, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах. Финляндия заявила о пересмотре положений своего уголовного кодекса в части, касающейся экстерриториальности, чтобы сделать возможным привлечение граждан или постоянных резидентов страны к ответственности за проведение ими такой операции даже в тех случаях, когда преступление было совершено на территории другой страны. Колумбия использовала свой национальный план развития (2014–2018 годы) для разработки стратегий по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах и вредными видами практики, от которых страдают женщины и девочки из числа коренных народов. В целях привлечения внимания к серьезности такого правонарушения, как

¹⁵ Буркина-Фасо, Гамбия, Гвинея, Гвинея-Бисау, Джибути, Египет, Йемен, Кения, Мавритания, Мали, Нигерия, Сенегал, Сомали, Судан, Уганда, Эритрея и Эфиопия.

¹⁶ UNFPA, *Implementation of the International and Regional Human Rights Framework for the Elimination of Female Genital Mutilation* (New York, 2014).

калечащие операции на женских половых органах, в Джибути были введены различные виды наказания, включая штрафы и лишение свободы, для лиц, признанных виновными в проведении таких операций.

41. Эффективность юридических санкций в отношении лиц, совершающих калечащие операции на женских половых органах, зависит от широты и успешности распространения информации о таких санкциях. Согласно Совместной программе ЮНФПА — ЮНИСЕФ, в ходе проведения в Нигерии информационных кампаний в связи с принятием нового государственного закона, устанавливающего уголовную ответственность за проведение калечащих операций на женских половых органах, обнаружилось, что жители трех штатов Нигерии не знали о том, что калечащие операции на женских половых органах уже были признаны преступлением в этих штатах. В настоящее время ведется более активная работа по повышению уровня осведомленности населения о положениях национальных и государственных законов.

42. Очевидно, что в настоящее время возникает потребность в принятии более активных мер по информированию общественности о законах, устанавливающих уголовную ответственность за проведение калечащих операций на женских половых органах, и по осуществлению таких законов. Следует повышать осведомленность общественности о недопустимости практики проведения калечащих операций на женских половых органах. В 2014 году Национальный совет по вопросам народонаселения и Генеральная прокуратура Египта при поддержке Совместной программы ЮНФПА — ЮНИСЕФ провели учебные занятия, посвященные проблеме калечащих операций на женских половых органах, для сотрудников правоохранительных органов, прокуроров, судей и судмедэкспертов. Согласно докладом, полученным в рамках Совместной программы, в 17 странах, пользующихся поддержкой программы, число судебных исков, поданных в отношении лиц, замешанных в проведении калечащих операций на женских половых органах, увеличилось более чем в четыре раза — со 115 в 2014 году до 498 в 2015 году. Это означает, что в этих странах постепенно начинает происходить все более широкое внедрение новых положений законодательства и что отказ от практики калечащих операций на женских половых органах становится всё более приемлемым в глазах общественности.

43. Несколько государств, представивших доклады (Аргентина, Греция, Доминиканская Республика, Перу и Турция), отметили, что не имеют конкретных национальных законов, в которых устанавливалась бы уголовная ответственность за практику калечащих операций на женских половых органах. В качестве альтернативы они ссылаются на общие положения законодательства о защите женщин от насилия, действие которых может распространяться на случаи проведения калечащих операций на женских половых органах; к таким положениям относится запрет на насилие, пытки и бесчеловечные или унижающие достоинство виды обращения или наказания в отношении граждан и иностранцев, являющихся резидентами этих стран.

44. В тех странах, где практика калечащих операций на женских половых органах по-прежнему пользуется значительной поддержкой на уровне общин, обеспечение соблюдения законодательства, приравнивающего эту практику к преступлению, может быть сопряжено с трудностями. Сохранению этой практики способствуют определенные модели поведения и установки, с трудом

подающиеся искоренению, в том числе нежелание сотрудников судебных и правоохранительных органов привлекать нарушителей к ответственности в полной мере и подвергать их наказанию. Доклады, представленные в рамках Совместной программы ЮНФПА — ЮНИСЕФ, наглядно свидетельствуют о том, что государства прилагают определенные усилия для обеспечения соблюдения действующего законодательства. Так, в Эритрее по меньшей мере 155 родителей и лиц, практикующих такие операции, были осуждены и приговорены к штрафу, а в Кении итогом принятия мер по обеспечению соблюдения закона, приравнивающего калечащие операции на женских половых органах к преступлению, стали арест и судебное преследование 20 лиц, практикующих такие операции.

45. В то же время обеспечение соблюдения законодательства по-прежнему сопряжено с определенными трудностями, устранение которых, как отмечается в докладе Уганды, требует немалого времени: лишь небольшое число дел доходит до суда, так как многие женщины и девочки сталкиваются с давлением со стороны общин, вынуждающих их отказаться от обвинений. Имеются данные о том, что в Кении люди пересекают границу страны, чтобы провести такого рода операции за ее пределами. Согласно информации, предоставленной ЮНФПА и ЮНИСЕФ, в Гвинее девочки подвергаются калечащим операциям на половых органах в более раннем возрасте, а сами операции проводятся тайно, возможно, для того, чтобы не допустить их обнаружения сотрудниками правоохранительных органов или членами общины, выступающими против этой практики — а возможно, теми и другими.

2. Вспомогательные услуги и ответные меры

46. Благодаря комплексному и междисциплинарному подходу к оказанию услуг девочки и женщины, ставшие или рискующие стать жертвами калечащих операций на половых органах, получают доступ к широкому кругу вспомогательных услуг, к которым относятся услуги психосоциальной и правовой поддержки, поддержка со стороны правоохранительных органов и здравоохранения и предоставление убежищ. Предоставление надлежащих услуг здравоохранения позволяет им получить доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и услугам психосоциального консультирования, а также возможность пройти неотложное лечение в связи с негативными последствиями таких операций для их здоровья. Расширение возможностей поставщиков услуг, включая сотрудников сектора здравоохранения, социальных работников и персонал приютов, по удовлетворению потребностей девочек и женщин, подвергшихся калечащим операциям на половых органах, является важнейшим условием поддержки масштабных изменений в лучшую сторону и благополучия женщин и девочек. Вспомогательные услуги также могут играть важную роль в упразднении данной практики, выступая в качестве источника информации о последствиях калечащих операций на женских половых органах и гарантируя, что убеждения, установки и поведение поставщиков услуг направлены на ликвидацию вредоносной практики. В некоторых случаях учреждения, занимающиеся оказанием вспомогательных услуг, могут столкнуться с необходимостью проведения серьезных изменений, для которых потребуется организация информационно-просветительских кампаний и обучения для сотрудников, считающих калечащие операции на женских половых органах приемлемой практикой.

47. Одной из постоянных проблем, препятствующих скорейшему упразднению практики калечащих операций на женских половых органах, является низкая эффективность информационно-надзорных систем в секторе здравоохранения. По данным Совместной программы ЮНФПА — ЮНИСЕФ, в 2014 году в Египте было разработано новое национальное руководство для работников здравоохранения о мерах, которые надлежит принимать в случае выявления фактов гендерного насилия, включая калечащие операции на женских половых органах. Эти меры включают в себя предоставление необходимых услуг женщинам и девочкам, подвергшимся подобным операциям, и информирование органов власти о фактах проведения таких операций. В Новой Зеландии было разработано руководство для работников здравоохранения о правилах оказания медицинской помощи пациенткам, в том числе беженкам, пострадавшим от калечащих операций на половых органах. Правительство Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии организовало шесть новых учебных онлайн-курсов, посвященных проблеме калечащих операций на женских половых органах и предлагающих практические рекомендации для работников здравоохранения, а в 2016 году в стране была опубликована межучрежденческая должностная инструкция по проблеме калечащих операций на женских половых органах для лиц, в силу своих должностных обязанностей отвечающих за защиту детей и взрослых, находящихся в уязвимом положении¹⁷. В Норвегии всех девочек и женщин, прибывших из стран, где существует практика калечащих операций на женских половых органах, опрашивают на предмет наличия особых проблем со здоровьем, требующих внимания специалистов. В Соединенных Штатах Америки министерство здравоохранения и социальных служб рекомендовало направлять вновь прибывших беженцев на медицинский осмотр и предоставлять пациентам доступ к комплексным услугам здравоохранения в общинных центрах.

48. В 2016 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) опубликовала новое глобальное руководство по оказанию помощи при осложнениях, возникающих в результате калечащих операций на женских половых органах¹⁸. Цель руководства заключается в повышении качества медицинских услуг, предоставляемых жертвам данной практики, и принятии адресных мер по профилактике и лечению акушерских осложнений, депрессии и тревожных расстройств, а также защите женского сексуального здоровья.

49. В руководстве ВОЗ также содержится предостережение против так называемой медикализации калечащих операций на женских половых органах, которая по-прежнему представляет собой серьезную проблему. Согласно информации, представленной ЮНФПА и ЮНИСЕФ, этот феномен получил распространение в ряде общин в Гвинее-Бисау, Кении, Сомали и Судане. Государства, действуя при поддержке Совместной программы ЮНФПА — ЮНИСЕФ, прилагают усилия для решения проблемы медикализации. Так, например, в Сомали в настоящее время готовится стратегия по борьбе с медикализацией, призванная активизировать работу по искоренению практики калечащих операций

¹⁷ Опубликовано по адресу <https://www.gov.uk/government/publications/multi-agency-statutory-guidance-on-female-genital-mutilation>.

¹⁸ *WHO Guidelines on the Management of Health Complications from Female Genital Mutilation* (Geneva, 2016), Опубликовано по адресу <http://www.who.int/entity/reproductivehealth/topics/fgm/management-health-complications-fgm/en/index.html>.

на женских половых органах. Министерство здравоохранения Индонезии отменило постановление, разрешавшее медицинским работникам проводить операции на половых органах девочек младшего возраста. Египет рассматривает возможность включения информации о последствиях данной практики для здоровья в университетскую учебную программу в целях повышения осведомленности о проблеме и содействия искоренению феномена медикализации.

50. Некоторые государства сообщают о повышении эффективности управленческих информационных систем и систем сбора данных и о создании более эффективных инструментов и руководств для улучшения качества услуг, предоставляемых в этих странах. Греция и Швеция произвели обзор и оценку стратегий в области здравоохранения и программ по предотвращению насилия соответственно в связи с проблемой калечащих операций на женских половых органах. Финляндия сообщила о принятии мер для повышения уровня осведомленности лиц, ищущих убежища, включая медицинских работников, о последствиях калечащих операций на женских половых органах и наличии необходимых услуг. В 17 странах, где действует Совместная программа ЮНФПА — ЮНИСЕФ, благодаря проведению учебных программ и разработке инструментов и руководств по предотвращению калечащих операций на женских половых органах удалось укрепить потенциал 13 700 учреждений по оказанию услуг.

51. Многие государства сталкиваются с трудностями при выполнении задачи по укреплению служб и систем по защите и охране здоровья в связи с практикой калечащих операций на женских половых органах. Во многих случаях данные службы и протоколы относятся к ведению секторов, деятельность которых не связана с проблемой калечащих операций на женских половых органах. Эти секторы сами испытывают нехватку финансовых и людских ресурсов. Так, например, девочки и женщины, ставшие или рискующие стать жертвами операций на половых органах, зачастую вынуждены обращаться за помощью к местным неправительственным организациям, которые выступают в качестве основных поставщиков услуг, связанных с этой практикой.

52. Помимо этого, поставщики услуг во многих государствах испытывают дефицит ресурсов и действуют преимущественно в городских районах, что влечет за собой проблемы, связанные устойчивым развитием в долгосрочной перспективе. В то же время Кения, например, сообщила о включении мер по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах в другие государственные программы развития, в том числе в программы по предотвращению детских, ранних и принудительных браков и предупреждению ВИЧ/СПИДа и программы по охране здоровья матери и ребенка; цель этих мер — поддержание устойчивости и более активное искоренение этой практики.

3. Профилактические меры

53. Принятие комплексного и междисциплинарного подхода к искоренению практики калечащих операций на женских половых органах позволяет устранить коренные и структурные причины этой вредоносной практики с помощью множества упреждающих стратегий, реализуемых на всех уровнях общества и призванных прежде всего не допустить насилия. Этот подход предусматривает изменение социальных норм, которое осуществляется посредством просвеще-

ния, пропаганды, повышения информированности и мобилизации общин на низовом уровне, а также адресного участия ключевых проводников перемен.

54. В основе междисциплинарного и целостного подхода к искоренению практики калечащих операций на женских половых органах должна лежать концепция изменения социальных норм, учитывающая особый культурный контекст и широкие системы социальных связей, для которых характерна подобная практика. Опыт, полученный в результате реализации Совместной программы ЮНФПА — ЮНИСЕФ и Тостанской комплексной программы по расширению прав и возможностей общин, подтверждает, что при применении этого подхода важно не забывать о том, что люди и общины, практиковавшие проведение калечащих операций на женских половых органах на протяжении многих поколений, не обязательно будут воспринимать их как вредную практику или проблему и могут иметь свои доводы в пользу сохранения таких процедур. С точки зрения их культуры данная практика соответствует их мировоззрению, в рамках которого они действуют в интересах девочки, подвергаемой такой операции, и ее семьи.

55. Вот почему следует подчеркнуть, что при всей недопустимости калечащих операций на женских половых органах во время взаимодействия с общинами, практикующими такого рода операции, крайне важно проявлять уважение к их традициям и местной культуре. Важнейшими условиями формирования доверия и достижения успеха в упразднении подобной практики являются глубокое понимание традиций и подход, учитывающий ключевые положительные ценности, присущие этим обществам, например стремление действовать в интересах девочек и их семей.

56. Государства все более активно используют существующие механизмы поддержки, включая Совместную программу ЮНФПА — ЮНИСЕФ, для мобилизации общин в целях содействия упразднению практики калечащих операций на женских половых органах и в целях ее полного искоренения. Привлечение внимания к тому, сколько людей внутри страны поддерживают отказ от практики калечащих операций на женских половых органах, например, в форме публичных заявлений влиятельных общинных деятелей, помогает убедить общины в оправданности упразднения и в конечном итоге полного искоренения этой практики. Для активизации этого процесса необходимо, чтобы поддержка со стороны схожих общин внутри страны становилась все более заметной.

57. Концепция изменения социальных норм все чаще становится основой для национальных стратегий и используется при разработке для мер, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах при участии общин, организаций гражданского общества, включая традиционных и религиозных лидеров и организации, а также мужчин, юношей, молодежь и женские группы. Мобилизация общин и воздействие на процесс изменения социальных норм путем привлечения ключевых проводников перемен были признаны в качестве основополагающих факторов, способствующих упразднению практики калечащих операций на женских половых органах.

58. В арабских государствах ЮНФПА и ЮНИСЕФ в рамках своей Совместной программы поддержали создание религиозной сети, охватывающей Джибути, Египет, Сомали и Судан, и совместную декларацию о сотрудничестве между религиозными организациями этих стран. Лидеры Сомали и влиятель-

ные богословы Египта и других арабских государств использовали результаты этой работы и давний опыт сотрудничества с Университетом аль-Азхар для того, чтобы совместными усилиями составить декларацию, в которой говорится о непричастности ислама к данной практике и содержится призыв к правительству запретить все формы калечащих операций на женских половых органах в Сомали.

59. В оценке, подготовленной в рамках Совместной программы ЮНФПА — ЮНИСЕФ, отмечается, что лидеры общин в Кении успешно использовали альтернативные обряды посвящения в форме публичного заявления для того, чтобы способствовать расширению прав и возможностей девочек и поощрять их противостояние практике калечащих операций на женских половых органах. С девочками была проведена просветительская работа по широкому кругу тем, включая взаимоотношения, сексуальность и гендерное насилие; им также была предоставлена информация о доступных услугах поддержки. Тем не менее, согласно результатам исследований, нет никаких гарантий того, что девочки, прошедшие подобный обряд посвящения, не подвергнутся операции на половых органах в будущем, особенно если их семьи и общины в целом не желают поверить в то, что девочки могут стать женщинами без прохождения такой процедуры¹⁹. Как свидетельствует пример Кении, долгосрочное обучение и наставничество, равно как и оказание поддержки девочкам необходимы как до подобных церемоний, так и после их проведения, чтобы не допустить общественного осуждения тех девочек, которые не подверглись операции на половых органах.

60. Важными проводниками перемен, выступающими за прекращение практики калечащих операций на женских половых органах, являются представители молодого поколения, составляющие большую часть населения стран, в которых распространена подобная практика. Молодежь также обычно легче воспринимает новые идеи и в меньшей степени зависит от ограничений, накладываемых традициями, чем старшее поколение. Они также могут предлагать новаторские программные ориентиры. Государства сегодня используют инновационные технологии, включая социальные сети, а также музыку, танцы, кино и театр для привлечения и информирования молодежи. Так, например, сеть Y-PEER («И-Пир»), действующая в Сомали при поддержке Совместной программы ЮНФПА — ЮНИСЕФ, использует «Фейсбук» и «Твиттер», доказавшие свою эффективность в качестве инструментов мобилизации молодежи для обсуждения таких острых тем, как калечащие операции на женских половых органах, которые они не могут обсуждать в других местах.

61. Работа, проводимая с юношами и мужчинами, позволяет добиться скорейших результатов в предотвращении и искоренении таких вредных видов практики, как калечащие операции на женских половых органах. Юноши и мужчины могут выступать в качестве мощных проводников перемен, оспаривая глубоко укоренившиеся традиции неравенства и социальные нормы, закрепляющие право мужчин на контроль и власть над женщинами и на насилие в отношении женщин и девочек.

¹⁹ Daisy Nashipai Mepukori, *“Is alternative rite of passage the key to abandonment of female genital cutting?: a case study of the Samburu of Kenya”*, Honours thesis, Duke University, 2016.

62. Во многих общинах юноши и мужчины оказываются исключены из обсуждения проблемы калечащих операций на женских половых органах, и эту практику до сих пор зачастую считают вопросом, который касается исключительно женщин и девочек. Тем не менее когда юноши и мальчики разных стран узнают реальные факты о данной процедуре, то все чаще начинают призывать к тому, чтобы не подвергать девочек подобным операциям, и более активно выступают против этой практики. Так, например, в Сомали целые группы мужчин выступают с совместными заявлениями — в том числе и в социальных сетях — о том, что готовы и в некоторых случаях даже предпочитают жениться на девочках и женщинах, не подвергавшихся процедуре калечащих операций на половых органах.

63. Правительство и организации гражданского общества используют средства массовой информации и информационно-просветительские кампании для того, чтобы вести более масштабную пропаганду своих инициатив и ключевых идей. Средства массовой информации играют важную роль в повышении осведомленности общества о негативных последствиях калечащих операций на женских половых органах и в демонстрации преимуществ, которые дает отказ от такой практики. Так, например, в Италии была начата общенациональная кампания для родителей из числа мигрантов, направленная на разъяснение рисков, которым они подвергают своих детей. Гвинея-Биссау и Португалия объединили усилия с представителями гражданского общества для проведения кампании «Право на жизнь без калечащих операций на женских половых органах» в аэропортах обеих стран. Согласно Совместной программе ЮНФПА — ЮНИСЕФ, в 2014 и 2015 годах в международных и национальных средствах массовой информации появилось более 45 сообщений и статей, посвященных различным аспектам калечащих операций на женских половых органах и упразднению этой практики.

64. Глобальная кампания в средствах массовой информации, начатая Генеральным секретарем в 2014 году, позволила привлечь внимание мировой общественности к необходимости искоренения практики калечащих операций на женских половых органах и активизировать поддержку этой инициативы. Газета «Гардиан» объединила усилия с несколькими учреждениями Организации Объединенных Наций в целях реализации инициатив по наращиванию потенциала и повышению осведомленности в нескольких странах Африки, сотрудничая с влиятельными политиками, представителями ведущих СМИ и общественными лидерами для установления прочных взаимоотношений с лицами, заинтересованными в изменении ситуации, касающейся практики калечащих операций на женских половых органах, и энергичными активистами на низовом уровне, чтобы дать им возможность поделиться своим опытом и обратиться к более широкой аудитории при помощи традиционных информационных платформ и социальных сетей.

4. Сбор данных и проведение исследований

65. Важную роль в подготовке законов, стратегий и программ, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах, играет формирование новой доказательной базы, включая новые данные. Так, например, Европейский институт гендерного равенства в 2015 году опублико-

вал доклад под названием «Оценка числа девочек, подвергающихся риску калечащих операций на половых органах, в странах Европейского союза»²⁰.

66. В Соединенном Королевстве в 2015 году было введено обязательное требование о систематизации и ежемесячном представлении министерству здравоохранения анонимных сведений о числе пациенток, ранее перенесших калечащие операции на половых органах. В стране также было создано специальное подразделение координации межправительственных программ по борьбе с практикой калечащих операций на женских половых органах, направленных на сбор и распространение передового опыта и проведение разъяснительной работы на местном уровне. В Джибути было принято нестандартное решение использовать процедуры планового медосмотра в школах для сбора данных о распространенности калечащих операций на женских половых органах путем проведения регулярного осмотра в целях получения физических подтверждений таких операций. Это помогло снизить градус дискуссии по поводу практики калечащих операций на женских половых органах и отнести этот вопрос к категории медицинских проблем. В Гамбии и Мавритании показатель распространенности калечащих операций на женских половых органах был включен в системы управленческой информации в области здравоохранения этих стран в целях формирования стандартных административных данных.

IV. Выводы и рекомендации

A. Выводы

67. Значительный объем данных о калечащих операциях на женских половых органах, полученных в результате национальных репрезентативных обследований домохозяйств, свидетельствует о том, что эта практика становится менее распространенной, хотя прогресс в этой области в разных странах неодинаков. Помимо этого, темпы снижения распространенности данной практики с большой долей вероятности будут сведены на нет стремительным приростом населения во многих странах, где практикуются такого рода операции.

68. Несмотря на рост доказательной базы, отсутствие необходимых данных приводит к пробелам в понимании характера и степени распространенности практики калечащих операций на женских половых органах и сопутствующих тенденций. Так, например, информация о степени распространенности данной практики в определенных регионах, например в Азии и на Ближнем Востоке, носит ограниченный и зачастую неточный характер.

69. Согласно результатам исследований, сельские девочки и девочки, родившиеся у матерей, не имеющих образования, в большей степени рискуют подвергнуться калечащим операциям на половых органах. В то же время регион проживания и уровень образования девочек могут соотноситься с другими скрытыми факторами, которые в совокупности влияют на степень их уязвимости для практики калечащих операций на женских половых органах.

70. По имеющимся данным, множество людей, в том числе жителей стран, где широко распространены процедуры калечащих операций на женских поло-

²⁰ Опубликовано по адресу <http://eige.europa.eu/rdc/eige-publications/estimation-girls-risk-female-genital-mutilation-european-union-report>.

вых органах, выступают за то, чтобы положить конец этой практике. В то же время многие из них предпочитают не высказывать эту точку зрения публично, опасаясь, что выражение подобных мнений и отказ от этой практики будут расценены обществом как нечто неприемлемое, а это ведет к закреплению уверенности в том, что калечащие операции на женских половых органах по-прежнему являются обязательным условием для признания женщины социумом. Ввиду того, что люди предпочитают скрывать свою поддержку отказа от данной практики, процесс ее упразднения замедляется.

71. Государства продолжают заявлять о политических обязательствах высокого уровня по прекращению практики калечащих операций на женских половых органах. Это способствовало разработке международных норм и принятию в ряде стран национальных законов, устанавливающих уголовную ответственность за подобную практику. Тем не менее обеспечение соблюдения таких национальных законов по-прежнему оставляет желать лучшего, а распространение информации о данных законах внутри стран остается недостаточно широким. В некоторых странах, где были приняты законы, устанавливающие уголовную ответственность за проведение калечащих операций на женских половых органах, имеются подтверждения того, что некоторые люди пересекают границу страны для проведения такой операции за ее пределами — в странах, где это не является преступлением.

72. Государства, зачастую действуя при поддержке структур системы Организации Объединенных Наций, приняли ряд перспективных методик по включению как упреждающих, так и ответных мер в свои стратегии борьбы с калечащими операциями на женских половых органах. Многие привлекли широкий круг субъектов, включая средства массовой информации, к мобилизации общин в целях изменения социальных норм. В то же время общее число платформ, используемых для обсуждения практики калечащих операций на женских половых органах и ее упразднения, остается недостаточным. Такие платформы позволили бы более наглядно продемонстрировать, что эта практика больше не пользуется поддержкой большого числа людей.

73. Процессы предоставления и распространения информации о доступных услугах и процедурах, адресованных девочкам и женщинам, ставшим или рискующим стать жертвами калечащих операций на половых органах, в разных регионах, по-прежнему имеют ряд недостатков. В настоящее время имеется слишком мало информации о воздействии принятых мер и их планируемой устойчивости в долгосрочной перспективе. Помимо этого, проблемой является и тенденция к медикализации данной практики. Увеличение потоков международной миграции также привело к переносу данной практики и прибытию девочек и женщин, подвергшихся такой процедуре, в страны, которые прежде не ассоциировались с калечащими операциями на женских половых органах.

В. Рекомендации

74. Практика калечащих операций на женских половых органах и другие вредные виды практики, такие как детские, ранние и принудительные браки, представляющие собой насилие в отношении девочек и женщин или связанные с ним, препятствуют выполнению таких ключевых условий устойчивого развития, как обеспечение гендерного равенства и рас-

ширение прав и возможностей женщин и девочек. Таким образом, государства в приоритетном порядке должны принять комплексный и междисциплинарный подход к искоренению практики калечащих операций на женских половых органах в целях устранения ее социальных, культурных и экономических предпосылок.

75. Комплексный и междисциплинарный подход к искоренению практики калечащих операций на женских половых органах предусматривает как принятие законов об уголовной ответственности за такие операции, так и предоставление надлежащих вспомогательных услуг и принятие всеобъемлющих упреждающих стратегий, а также координационную деятельность. Таким образом, государства должны обеспечить участие всех профильных государственных секторов, таких как сектор правосудия, безопасности, здравоохранения и социальных услуг, включающих защиту детей, и образование, а также тесное взаимодействие и сотрудничество с различными субъектами, включая структуры Организации Объединенных Наций и гражданское общество.

76. Государства должны принимать законы и/или обеспечивать соблюдение исполнения действующего законодательства, включая экстерриториальные законы, а также оперативно распространять информацию о его положениях среди граждан, практикующих калечащие операции на женских половых органах в других юрисдикциях, и привлекать виновных к ответственности. Государства не вправе ссылаться на какие-либо обычаи, традиции или религиозные соображения, чтобы уклониться от исполнения этих обязательств, и должны обеспечивать осуществление этих законов и национальных стратегий по ликвидации практики калечащих операций на женских половых органах в рамках национальных планов действий, межсекторальных программ и политики.

77. Государства должны предоставлять женщинам и девочкам, относящимся к группе наибольшего риска, и особенно — жительницам сельских регионов, согласованные, доступные и высококачественные услуги, ориентированные на защиту интересов девочек и женщин. К ним относятся психосоциальное консультирование и поддержка, предоставление убежищ и безопасных условий проживания, юридические консультации, поддержка правоохранительных органов и услуги здравоохранения, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья. В частности, в целях противостояния тенденции медикализации данной практики государства должны использовать информационно-пропагандистские кампании и инструменты по наращиванию потенциала для того, чтобы работники здравоохранения и местные органы власти признали существование данной проблемы и предоставили девочкам и женщинам, подвергшимся калечащим операциям на половых органах, доступ к соответствующим услугам, а также для того, чтобы не допустить самостоятельного проведения девочками и женщинами подобных операций.

78. В рамках комплексного и междисциплинарного подхода государства должны гарантировать, что правительство, гражданское общество и средства массовой информации продолжат и активизируют свою работу по предоставлению информации и повышению осведомленности о негативных последствиях калечащих операций на женских половых органах и

факте существования этой практики в условиях современного общества, а также о поддержке искоренения этой практики на национальном и международном уровнях. Для выполнения этой задачи государства должны проводить мероприятия по привлечению внимания к движению за прекращение практики калечащих операций на женских половых органах.

79. Государства должны принять всеобъемлющие упреждающие стратегии, предусматривающие информационно-пропагандистскую деятельность и усилия по мобилизации общин, реализуемые при участии широкого круга ключевых заинтересованных лиц, в частности религиозных организаций и учреждений, мужчин и юношей, женщин и девочек, молодежи, гражданского общества, женских организаций и средств массовой информации, которые будут оказывать помощь в изменении 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.

80. В свете снижения распространенности практики калечащих операций на женских половых органах государства должны активизировать и наращивать усилия по искоренению этой практики, сосредоточившись, в частности, на тех группах населения, которые еще не стали объектом мер, принимаемых в настоящий момент на национальном уровне.

81. Для того чтобы обеспечить использование комплексного и междисциплинарного подхода при принятии в будущем мер, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах, государства, система Организации Объединенных Наций и другие заинтересованные стороны должны ужесточить контроль и оценку эффективности мер, принимаемых в настоящий момент на национальном, субрегиональном и региональном уровнях, чтобы способствовать обмену опытом и консолидации и распространению наиболее перспективных и эффективных методов. Наиболее перспективные методы подлежат тиражированию в широком масштабе, а на их внедрение должны быть выделены дополнительные ресурсы.

82. Признавая, что рост миграции в последние годы привел к переселению множества девочек и женщин, перенесших калечащие операции на половых органах, равно как и лиц, проводящих такого рода операции, государства должны внедрить меры, адаптированные к нуждам девочек и женщин из числа мигрантов и беженцев, ставших или рискующих стать жертвами калечащих операций на половых органах в странах назначения.

83. Государства, действуя при поддержке системы Организации Объединенных Наций, должны внедрять и совершенствовать инструменты сбора данных о распространенности калечащих операций на женских половых органах и связанных с ними факторов, в том числе при помощи стандартных методов, позволяющих сопоставить такие данные и произвести количественную оценку осуществления задачи 5.3 в рамках целей в области устойчивого развития, в том числе в тех странах, которые обычно не ассоциируются с данной практикой. Согласно рекомендациям Друзей Председателя Статистической комиссии Организации Объединенных Наций об обзоре показателей, касающихся насилия в отношении женщин, государ-

ства должны включать вопросы о калечащих операциях на женских половых органах в обследованиях по темам демографии и здравоохранения в случаях, когда это оправданно и применимо.

84. Государства должны привлекать представителей научных групп, исследовательских консорциумов и национальных учреждений для постепенного наращивания объема исследований и содействия формированию новой доказательной базы в целях подготовки законов, стратегий и программ. В частности, государства должны провести анализ стратегий и благоприятных факторов, способствовавших принятию законов, устанавливающих уголовную ответственность за проведение калечащих операций на женских половых органах, и в том числе дать оценку степени отклонения законов от существующих социальных норм или адаптации к таковым, а также провести анализ социальной динамики, способствовавшей скорейшему упразднению данной практики.

85. Принимая во внимание связь между гендерным неравенством, общим уровнем насилия в отношении женщин и калечащими операциями на женских половых органах, государства, действуя при поддержке систем Организации Объединенных Наций, гражданского общества и научно-образовательного сообщества, должны прилагать усилия для выявления и обеспечения эффекта синергии между мерами, направленными на достижение гендерного равенства, и мерами по борьбе с насилием в отношении женщин и с такими вредными видами практики, как калечащие операции на женских половых органах.