Организация Объединенных Наций A/77/312

Генеральная Ассамблея

Distr.: General
25 July 2022
Russian
Original: English

Семьдесят седьмая сессия
Пункт 26 предварительной повестки дня*
Улучшение положения женщин

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

Доклад Генерального секретаря**

Резюме

В соответствии с резолюцией 75/160 Генеральной Ассамблеи об активизации глобальных усилий в целях искоренения практики калечащих операций на женских половых органах в настоящем докладе Генеральный секретарь представляет информацию о распространенности практики калечащих операций на женских половых органах в мире и их последствиях для женщин и девочек и приводит свежие данные и фактические сведения о том, какие методы искоренения этой практики являются эффективными. В докладе содержится анализ прогресса, достигнутого на сегодняшний день государствами-членами, системой Организации Объединенных Наций и другими соответствующими заинтересованными сторонами. Кроме того, в доклад включена информация об усилиях по прогнозированию и уменьшению того воздействия, которое глобальные гуманитарные кризисы и продолжающиеся конфликты, в том числе вызванные изменением климата, деградацией окружающей среды и пандемией коронавирусного заболевания (COVID-19), оказывают на усилия по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах. В докладе Генеральный секретарь делает выводы и выносит рекомендации относительно дальнейших действий.

* A/77/150.

** Настоящий доклад был представлен для обработки по истечении установленного срока по техническим причинам, не зависящим от представившего доклад подразделения.

Просьба отправить на вторичную переработку

I. Введение

1. В своей резолюции 75/160 Генеральная Ассамблея признала, что калечащие операции на женских половых органах[1] являются вредной практикой и актом насилия и что от таких операций страдают многие женщины и девочки во всем мире[2]. Эта практика связана с глубоко укоренившимися вредными стереотипами, негативными социальными нормами, воззрениями и обычаями, представляющими угрозу физической и психологической неприкосновенности женщин и девочек и препятствующими полному осуществлению ими прав человека[3], достижению гендерного равенства и расширению их прав и возможностей[4].

2. Генеральная Ассамблея приветствовала политическую приверженность на высоком уровне и активизацию национальных, региональных и международных усилий, которые имеют решающее значение для искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. Она настоятельно призвала государства защищать женщин и девочек и обеспечивать привлечение виновных к ответственности, в том числе путем принятия и применения соответствующих законодательных актов, предусматривающих запрет такой практики и создание механизмов подотчетности на национальном и местном уровнях для отслеживания прогресса в этой области[5].

3. Генеральная Ассамблея настоятельно призвала государства также предоставлять женщинам и девочкам скоординированную, специализированную, доступную и качественную многосекторальную помощь профилактического и иного характера, включая оказание просветительских услуг, а также юридических, психологических, медицинских и социальных услуг. Кроме того, она призвала государства обеспечивать, чтобы национальные планы действий и стратегии, направленные на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах, носили всеобъемлющий и многодисциплинарный характер и способствовали участию заинтересованных сторон, в частности пострадавших женщин и девочек и общин, где практикуются такие операции, в разработке, осуществлении и оценке соответствующих планов и стратегий[6].

4. Настоящий доклад основан на обновленной информации, предоставленной государствами-членами[7] и подразделениями системы Организации Объединенных Наций[8], занимающимися вопросами искоренения практики калечащих операций на женских половых органах, в том числе Совместной программой Фонда

---

[1] Согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), калечащие операции на женских половых органах заключаются в частичном или полном удалении наружных женских половых органов или нанесении других увечий женским гениталиям без медицинской необходимости.

[2] Резолюция 75/160 Генеральной Ассамблеи, восьмой пункт преамбулы.

[3] Там же, десятый пункт преамбулы.

[4] Там же, восьмой пункт преамбулы.

[5] Там же, п. 6.

[6] Там же, пп. 9 и 10.

[7] Материалы были получены от Австралии, Боснии и Герцеговины, Буркина-Фасо, Ганы, Демократической Республики Конго, Иордании, Ирана (Исламская Республика), Камеруна, Колумбии, Латвии, Мали, Мексики, Нигерии, Португалии, Сальвадора, Сенегала, Словакии, Того и Чехии.

[8] Материалы были получены от 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), Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), инициативы «Луч света» и Целевого фонда Организации Объединенных Наций в поддержку действий по искоренению насилия в отношении женщин.

Организации Объединенных Наций в области народонаселения и Детского фонда Организации Объединенных Наций «Искоренение практики калечащих операций на женских половых органах: ускорение перемен»[9], инициативой «Луч света»[10], Целевым фондом Организации Объединенных Наций в поддержку действий по искоренению насилия в отношении женщин и другими ключевыми заинтересованными сторонами. В докладе Генерального секретаря приводится подробная информация о прогрессе, достигнутом в контексте реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в том числе данные о перспективных мероприятиях, направленных на искоренение данной практики, и новаторских и эффективных подходах, применяющихся в условиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19). В нем перечисляются имеющиеся проблемы, включая разрыв между сбором фактических данных и претворением в жизнь программ и стратегий, направленных на искоренение этой практики, и рассматриваются последствия с точки зрения профилактики и реагирования, прежде всего в условиях гуманитарных кризисов, чрезвычайных ситуаций и продолжающихся конфликтов.

5. Генеральный секретарь отмечает общее снижение распространенности практики калечащих операций на женских половых органах во многих странах, подчеркивая, что темпы такого снижения не соответствуют темпам роста численности населения в странах, где практикуются такие операции. Он отмечает также увеличение числа калечащих операций на женских половых органах в условиях чрезвычайных ситуаций и то, каким образом изменение климата и деградация окружающей среды связаны со здоровьем и правами женщин и девочек, влияют на их здоровье и права и могут повысить их подверженность вредным видам практики, включая калечащие операции на женских половых органах. Кроме того, в докладе рассматривается взаимосвязь между калечащими операциями на женских половых органах и детскими, ранними и принудительными браками, а также существующий для женщин и девочек риск подвергнуться обоим видам вредной практики. Настоящий доклад охватывает период с 1 августа 2020 года по 30 июня 2022 года.

II. Нормативно-правовые изменения и обязательства на глобальном и региональном уровнях

6. Калечащие операции на женских половых органах являются частью серии проявлений насилия, с которыми женщины и девочки могут сталкиваться в любое время на протяжении своей жизни. Повестка дня на период до 2030 года включает в себя в рамках цели 5 в области устойчивого развития задачу по искоренению вредных видов практики, таких как калечащие операции на женских половых органах (задача 5.3), и задачу по ликвидации всех форм насилия в отношении всех женщин и девочек (задача 5.2); при этом вредная практика и насилие были четко обозначены в качестве препятствий для обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин.

7. Женщины и девочки, перенесшие калечащие операции на женских половых органах, частично лишаются, помимо прочего, равного доступа к возможностям в плане образования, трудоустройства, получения дохода и руководства. В связи с этим искоренение вредных видов практики, таких как калечащие операции на женских половых органах и другие формы насилия в отношении всех

[9] UNFPA, “UNFPA-UNICEF Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation”, 18 November 2021, URL: www.unfpa.org/unfpa-unicef-joint-programme-female-genital-mutilation.

[10] https://spotlightinitiative.org.

женщин и девочек, имеет решающее значение для достижения прогресса в реализации не только цели 5 в области устойчивого развития, а всех целей и задач в области устойчивого развития.

8. На прошедших в отчетный период глобальных и региональных форумах международное сообщество взяло на себя ключевые обязательства по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах. На своей шестьдесят шестой сессии Комиссия по положению женщин в своих согласованных выводах выразила глубокую обеспокоенность по поводу сообщений о резком росте масштабов насилия во всех его формах, в том числе таких видов вредной практики, как детские, ранние и принудительные браки и калечащие операции на женских половых органах, в условиях изменения климата, деградации окружающей среды и бедствий[11]. Комиссия настоятельно призвала правительства и другие заинтересованные стороны искоренять, предотвращать и пресекать все виды вредной практики, которые усугубляются в обозначенных выше условиях, путем применения межсекторальных и скоординированных подходов, предусматривающих расследование соответствующих случаев и судебное преследование и наказание лиц, виновных в насилии[12], а также обеспечивать доступ к комплексным социальным, медицинским и юридическим услугам[13].

9. Этот призыв прозвучал также на параллельном мероприятии высокого уровня, которое было проведено Совместной программой по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах 22 марта 2022 года в рамках шестьдесят шестой сессии Комиссии по положению женщин и на котором участвовавшие государства-члены, структуры Организации Объединенных Наций и организации гражданского общества призвали международное сообщество принять меры для активизации усилий по искоренению данной практики в условиях изменения климата, пандемии COVID-19, увеличения числа конфликтов и роста численности населения и продолжать направлять средства на цели профилактики.

10. В рамках Форума «Поколение равенства»[14] — платформы многостороннего партнерства в целях достижения гендерного равенства — 95 сторон[15], в числе которых были государства-члены, организации гражданского общества, структуры Организации Объединенных Наций и представители частного сектора, взяли на себя обязательство активизировать международные усилия с целью положить конец применению вредных видов практики в отношении женщин и девочек. На Форуме «Поколение равенства», который прошел в Париже в 2021 году, по инициативе Кении и всех руководителей коалиций действий в интересах борьбы с гендерным насилием, обеспечения физической неприкосновенности, охраны сексуального и репродуктивного здоровья и защиты соответствующих прав стороны приняли коллективное обязательство, договорившись, в частности, необходимость отменить дискриминационные законы и принять связанные с политикой меры; расширить программы профилактики на основе фактических данных; предоставить специализированные, качественные, доступные услуги, включая психосоциальную поддержку и доступ к правосудию с учетом пережитого жертвами и пострадавшими травматического опыта и их потребностей; и придать импульс низовым движениям женщин и девочек.

---

[11] E/2022/27-E/CN.6/2022/16, гл. I.A, п. 28.

[12] Там же, п. 62 mm).

[13] Там же, п. 62 nn).

[14] См. Generation Equality Forum, “Action coalitions: global acceleration plan executive summary”, URL: https://forum.generationequality.org/sites/default/files/2021-06/UNW%20-%20GAP%20Report%20-%20EN%20-%20Executive%20Summary.pdf.

[15] Число обязательств, принятых по состоянию на 21 октября 2021 года.

11. Еще одним важным событием, произошедшим в отчетный период, стало участие 35 государств — членов Африканского союза и более 1600 международных организаций и организаций гражданского общества, религиозных лидеров и девочек младшего возраста в третьем Саммите африканских девочек, который проходил с 16 по 18 ноября 2021 года в Ниамее. По итогам Саммита, созванного Комиссией Африканского союза и Нигером и посвященного теме «Культура, права человека и подотчетность: наращивание темпов искоренения вредной практики», был опубликован документ под названием «Ниамейский призыв к действиям и принятию обязательств по искоренению вредных видов практики». В этом документе участники Саммита признали калечащие операции на женских половых органах и детские, ранние и принудительные браки двумя наихудшими формами гендерного насилия. Они отметили настоятельную необходимость в обеспечении подотчетности на всех уровнях, в том числе в отношении законодательства, политики, программ, предоставления услуг, информации, взаимодействия с населением и направления ресурсов, что имеет большое значение для переключения внимания на полное искоренение вредных видов практики в Африке и активизации усилий в этом направлении[16].

12. Подтвердив приверженность целям инициативы «Салима» (инициатива Африканского союза по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах), Рок Марк Кристиан Каборе, на тот момент занимавший пост президента Буркина-Фасо, созвал 12 октября 2021 года в Уагадугу совещание высокого уровня с участием национальных и международных заинтересованных сторон, по итогам которого был подготовлен документ, содержащий призыв к тому, чтобы расширить между государствами Африки субрегиональный диалог об укреплении сотрудничества в судебной сфере в целях прекращения практики трансграничного проведения калечащих операций на женских половых органах, а также вовлечь молодежь в деятельность по ее искоренению.

13. В своем третьем плане действий по гендерным вопросам[17] Европейский союз подтвердил приверженность искоренению практики калечащих операций на женских половых органах путем сосредоточения внимания на содействии профилактике, устранении вредных гендерных норм, взаимодействии с соответствующими заинтересованными сторонами для обеспечения применения подхода, ориентированного на интересы пострадавших, и вовлечении мужчин и мальчиков и традиционных и религиозных лидеров[18]. Кроме того, была отмечена необходимость добиваться ратификации и осуществления региональных документов по правам человека в полном объеме, в том числе введения законодательного запрета на проведение таких операций[19], и способствовать получению пострадавшими доступа к услугам психосоциальной поддержки и их участию в экономической и социальной жизни[20].

14. В отчетный период Европейская комиссия подготовила предложение о новом законодательстве для всего Европейского союза, призванном положить конец насилию в отношении женщин и домашнему насилию. В данном предложении были перечислены дополнительные меры предотвращения и пресечения

[16] African Girls' Summit, "Niamey call to action and commitment on eliminating harmful practices", URL: https://au.int/en/newsevents/20211116/3rd-african-girls-summit.

[17] European Commission, "EU gender action plan III: an ambitious agenda for gender equality and women's empowerment in EU external action", URL: **Error! Hyperlink reference not valid.**.

[18] Ibid., p. 11.

[19] Ibid., p. 8.

[20] Ibid., p. 11.

конкретных форм гендерного насилия, включая практику калечащих операций на женских половых органах[21].

15. На своей пятидесятой сессии Совет по правам человека в резолюции 50/16 об искоренении практики калечащих операций на женских половых органах выразил глубокую обеспокоенность тем, что гуманитарные ситуации, вооруженные конфликты, пандемии и другие кризисы вызывают дальнейшее нарушение или ущемление прав человека и рост неравенства и приводят к перемещению населения, что может спровоцировать увеличение числа случаев трансграничного и транснационального проведения калечащих операций на женских половых органах[22]. Совет призвал государства обеспечивать применение более целостного и скоординированного подхода в отношении взаимосвязи между гуманитарной деятельностью и развитием путем включения мер по предотвращению калечащих операций на женских половых органах и реагированию на них в гуманитарные планы по обеспечению готовности и реагированию и путем уделения особого внимания потребностям в защите женщин и девочек из числа беженцев, просителей убежища, мигрантов и внутренне перемещенных лиц, живущих в трансграничных общинах[23].

16. Рассмотрев доклады государств-участников, Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин приветствовал усилия государств по принятию или доработке законодательных актов, вводящих в уголовную ответственность за калечащие операции на женских половых органах[24]. Вместе с тем Комитет выразил обеспокоенность по поводу низкого числа расследований, судебных преследований и наказаний в связи с этой практикой[25]. Комитет настоятельно призвал государства обеспечивать соблюдение законов, запрещающих калечащие операции на женских половых органах, путем проведения расследований и осуществления судебного преследования и наказания виновных[26] с вынесением приговоров, соизмеримых с тяжестью преступлений, а также продлить срок давности до совершеннолетия жертвы, с тем чтобы предоставить ей возможность подать жалобу[27]. Кроме того, Комитет настоятельно призвал государства бороться с культурными традициями, лежащими в основе такой практики и увековечивающими ее[28].

III. Распространенность практики калечащих операций на женских половых органах

17. Согласно репрезентативным данным о положении дел в странах на трех континентах, калечащие операции на женских половых органах были сделаны более чем 200 миллионам девочек и женщин в 31 стране[29]. Результаты менее масштабных исследований и косвенных оценок и эпизодические сообщения свидетельствуют о том, что эта практика распространена более широко и

---

[21] См. European Commission, “Questions and answers: the Commission’s proposal for new EU-wide rules to stop violence against women and domestic violence”, 8 March 2022, URL: https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/qanda_22_1534.

[22] Резолюция 50/16 Совета по правам человека, пятнадцатый пункт преамбулы.

[23] Там же, п. 8 g).

[24] CEDAW/C/SSD/CO/1, п. 24; CEDAW/C/EGY/CO/8-10, п. 23.

[25] CEDAW/C/SEN/CO/8, п. 21 c).

[26] CEDAW/C/YEM/CO/7-8, п. 25 c).

[27] CEDAW/C/SEN/CO/8, п. 22 c).

[28] CEDAW/C/YEM/CO/7-8, п. 25 a); CEDAW/C/SSD/CO/1, п. 25 c).

[29] UNICEF, “Female genital mutilation”, UNICEF Data database, URL: https://data.unicef.org/topic/child-protection/female-genital-mutilation/ (дата обращения: май 2022 года).

применяется по крайней мере в 60 других странах[30], в том числе в общинах диаспор в Европе, Северной Америке, Австралии и Новой Зеландии[31]. В некоторых странах калечащие операции на половых органах девочки могут проводиться всего через несколько дней после ее рождения. В других странах такие операции проводятся на этапе вступления женщины в брак, во время ее первой беременности или после рождения ею первого ребенка[32]. Большинство девочек переносят эту операцию до достижения 15-летнего возраста[33].

18. Прогресс в искоренении практики калечащих операций на женских половых органах, достигнутый в вышеупомянутой 31 стране, значителен, и вероятность того, что девочка подвергнется этой практике, сегодня примерно на треть ниже, чем три десятилетия назад. В то время как в 1991 году в этой 31 стране доля девочек и женщин в возрасте от 15 до 19 лет, перенесших калечащие операции на половых органах, составляла 49 процентов, в 2021 году она составила уже 34 процента[34]. В Либерии в 2020 году показатель распространенности этой практики, который 30 лет назад находился на уровне 66 процентов, упал до 26 процентов[35]. Быстрое снижение данного показателя наблюдалось также в странах с различными уровнями распространенности такой практики, в том числе в Буркина-Фасо, Египте, Кении и Того[36]. Помимо этого, на сегодняшний день доля девочек и женщин в возрасте от 15 до 19 лет, которым были сделаны калечащие операции на половых органах, ниже доли прооперированных женщин более старшего возраста[37].

19. Калечащие операции на половых органах перенесли почти 140 миллионов африканских девочек и женщин[38]. Распространенность данной практики в пределах континента сильно варьируется в зависимости от региона, страны и района внутри страны[39]. Данная практика сохраняется главным образом на территории вокруг Гвинеи в Западной Африке, на Африканском Роге и в странах, имеющих выход к Красному морю[40]. Итоги последних демографических обследований и обследований состояния здоровья населения, проведенных в 2018 году, а также социально-экономического и демографического обследования и обследования состояния здоровья населения, проведенного в 2020 году, говорят о том, что показатель распространенности практики калечащих операций на женских половых органах в Гвинее составляет 94,5 процента, в Мали — 88,6 процента и в Сомали — 99,2 процента, тогда как в Гане этот показатель составляет 2,4 процента[41]. Показатель распространенности практики калечащих операций на

[30] Equality Now, “No time for inaction: female genital mutilation is global, but so is the movement to end it”, 3 February 2021.

[31] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “Technical guidance: a comprehensive approach to accelerating the elimination of female genital mutilation”, p. 3.

[32] UNFPA, “Female genital mutilation (FGM) frequently asked questions”, February 2022.

[33] UNICEF, “Female genital mutilation”, June 2022, URL: www.unicef.org/protection/female-genital-mutilation.

[34] UNICEF, “Female genital mutilation”, UNICEF Data database, URL: https://data.unicef.org/topic/child-protection/female-genital-mutilation/ (дата обращения: май 2022 года).

[35] UNICEF, “Female genital mutilation: a new generation calls for ending an old practice”, p. 3, URL: https://data.unicef.org/resources/female-genital-mutilation-a-new-generation-calls-for-ending-an-old-practice/.

[36] UNICEF, “Female genital mutilation”, UNICEF Data database, URL: https://data.unicef.org/topic/child-protection/female-genital-mutilation/ (дата обращения: май 2022 года).

[37] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “Technical guidance”, p. 3.

[38] UNICEF, “Towards ending harmful practices in Africa: a statistical overview of child marriage and female genital mutilation”, p. 2.

[39] A/75/279, п. 23.

[40] UNICEF, “Towards ending harmful practices in Africa”, p. 6.

[41] UNICEF, “Female genital mutilation”, UNICEF Data database, URL: https://data.unicef.org/topic/child-protection/female-genital-mutilation/ (дата обращения: май 2022 года).

женских половых органах среди этнических сомалийцев, проживающих в Кении, составляет 94 процента, что значительно превышает средний показатель по стране (21 процент)[42].

20. Распространенность практики калечащих операций на женских половых органах зависит от различных социально-культурных и экономических факторов и свидетельствует о глубоко укоренившихся гендерном неравенстве и дискриминации. Как показывают свежие данные, для стран, в которых практикуются калечащие операции на женских половых органах, характерны также высокие показатели гендерного неравенства. Согласно индексу гендерного неравенства, который представлен в статистическом приложении[43] к последнему Докладу о человеческом развитии (2020 год), 17 стран Африки, в которых проводятся калечащие операции на женских половых органах, были отнесены к странам с низкими показателями гендерного равенства: они расположились в районе 160-го места в списке из 189 стран.

21. В районах с наиболее высокой распространенностью калечащих операций на женских половых органах местное население часто считает эту практику обязательным обрядом, знаменующим превращение девочки в женщину[44]. Кроме того, данная операция часто является необходимым условием для вступления в брак и наследования имущества[45]. В некоторых общинах калечащие операции на женских половых органах считаются стандартом гигиены и эстетической красоты или используются для ограничения половой свободы женщины, а иногда на такие операции идут из-за страха быть отвергнутыми общиной. Ни ислам, ни христианство не предписывают проводить калечащие операции на женских половых органах, однако свыше половины девочек и женщин в 4 из 14 стран, по которым имеются данные, считают, что операции проводятся по религиозным соображениям[46].

22. Еще одним фактором, влияющим на распространенность практики калечащих операций на женских половых органах, является этническая принадлежность. Члены некоторых этнических групп руководствуются одними и теми же социальными нормами, в том числе при принятии решения о проведении калечащих операций на женских половых органах, вне зависимости от своего социально-экономического положения, места жительства и образования[47]. Тем не менее существуют исключения, в зависимости от этнической группы, а в некоторых случаях показатели распространенности разнятся между сельскими и городскими районами. Например, в Сенегале две трети девочек и женщин из числа сонинке и мандинго/сосе перенесли калечащие операции на половых органах, в то время как девочкам и женщинам из числа волофов и сереров эти операции делаются крайне редко. Кроме того, показатель распространенности этой практики среди женщин из числа мандинго зависит от места их проживания, составляя 56 процентов в городских районах по сравнению с 79 процентами в сельской местности. Более образованные и обеспеченные жители городских районов входят в число тех, кто считает, что от этой практики следует отказаться[48].

---

[42] UNFPA, “Female genital mutilation (FGM) frequently asked questions”.

[43] Программа развития Организации Объединенных Наций, *Доклад о человеческом развитии 2020* (Нью-Йорк, 2020 год), таблица 5, URL: https://hdr.undp.org/data-center/documentation-and-downloads.

[44] A/73/266, п. 22.

[45] UNICEF, “Female genital mutilation”.

[46] UNFPA, “Female genital mutilation (FGM) frequently asked questions”.

[47] Ibid.

[48] UNICEF, “Female genital mutilation in Senegal: insights from a statistical analysis”.

23. По имеющимся оценкам, в Европе проживают не менее 600 000 женщин, перенесших калечащие операции на половых органах, а для 190 000 девочек и женщин в 17 странах существует риск подвергнуться этой практике[49]. В Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии, по имеющимся оценкам, проживают 137 000 женщин, которым были сделаны калечащие операции на половых органах, а около 60 000 девочек в возрасте до 15 лет находятся в группе риска[50].

24. Факты свидетельствуют о том, что, хотя некоторые общины диаспор в Европе отказываются от этой практики, в других общинах масштабы ее применения растут. В 2021 году Европейский институт гендерного равенства опубликовал оценочные данные о том, скольким девочкам в четырех странах Европейского союза могут быть сделаны калечащие операции на половых органах[51]. Исходя из данных за 2011 год, можно сделать вывод, что в трех странах, а именно в Австрии, Дании и Испании, наблюдается общее снижение числа девочек в возрасте от 15 до 19 лет, для которых существует риск подвергнуться этой практике[52]. Вместе с тем в Люксембурге число девочек из той же возрастной группы, которым, как считается, могут быть сделаны калечащие операции на половых органах, увеличилось (с 161 в 2011 году до 822 в 2019 году), что, согласно исследованию, связано с переездом в Люксембург девочек-мигрантов из стран, для которых характерна эта практика, в частности из Гвинеи-Бисау, Египта, Сомали и Эритреи[53]. Как показали результаты исследования, проведенного Европейским институтом гендерного равенства, чем шире практика калечащих операций на женских половых органах применяется в странах происхождения или общинах, тем выше риск того, что девочку прооперируют в принимающей стране, и подверженность такому риску возрастает всякий раз, когда незамужняя девочка возвращается в свою страну происхождения[54].

25. Несмотря на прогресс, достигнутый в деле искоренения практики калечащих операций на женских половых органах, темпы снижения распространенности этой практики в разных странах неодинаковы и недостаточны для того, чтобы к концу текущего десятилетия свести число новых операций такого рода к нулю[55]. Например, в Мали показатели распространенности практики калечащих операций на женских половых органах не меняются на протяжении последних пяти десятилетий; если нынешняя тенденция сохранится, то к 2030 году подобные операции в стране перенесут около 90 процентов девочек[56].

26. Абсолютное число девочек, подверженных риску проведения калечащих операций на половых органах, продолжает увеличиваться из-за быстрого роста населения, особенно в странах, где эта практика применяется наиболее широко[57]. В опубликованном в 2022 году статистическом обзоре Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) отмечает, что с учетом нынешних

---

[49] End FGM European Network, “FGM in Europe”, URL: www.endfgm.eu/editor/0/FGM_carte.pdf.

[50] United Kingdom, Office for Health Improvement and Disparities, “Female genital mutilation (FGM): migrant health guide”, 13 September 2021, URL: https://www.gov.uk/guidance/female-genital-mutilation-fgm-migrant-health-guide.

[51] European Institute for Gender Equality, *Estimation of Girls at Risk of Female Genital Mutilation in the European Union: Denmark, Spain, Luxembourg and Austria* (Vilnius, 2021).

[52] Ibid., p. 78.

[53] European Institute for Gender Equality, “Female genital mutilation: how many girls are at risk in Luxembourg?” 3 February 2021, p. 2.

[54] European Institute for Gender Equality, *Estimation of Girls at Risk of Female Genital Mutilation in the European Union*, p. 14.

[55] A/75/279, пп. 25 и 26.

[56] UNICEF, “Female genital mutilation in Mali: insights from a statistical analysis”.

[57] A/73/266, пп. 20 и 21.

тенденций Африке не удастся к 2030 году выполнить задачу, поставленную в рамках целей в области устойчивого развития и заключающуюся в искоренении практики калечащих операций на женских половых органах. Тем не менее выполнение той же задачи к 2063 году в контексте Повестки дня Африканского союза на период до 2063 года представляется возможным[58].

IV. Последствия калечащих операций на женских половых органах для женщин и девочек

27. Калечащие операции на женских половых органах не приносят никакой пользы для здоровья. Такие операции могут иметь как немедленные, так и долгосрочные физические последствия, включая обильное кровотечение, острую боль, повреждение прилегающих тканей и хронические воспалительные заболевания влагалища и органов малого таза, приводящие к бесплодию и расстройствам мочеиспускания. Кроме того, данная процедура может стать причиной осложнений при родах и повысить риск смерти новорожденного[59].

28. У женщин и девочек, перенесших калечащие операции на половых органах, часто наблюдаются признаки психологической травмы, включая тревогу, депрессию, посттравматический стресс и другие расстройства настроения[60], которые могут влиять на психическое здоровье женщины или девочки на протяжении многих лет. Кроме того, применение этой практики может иметь серьезные последствия для семьи женщины, в том числе для ее детей, других родственников и всего окружения[61]. Проведение операций не обходится также без существенных издержек для общества: по имеющимся оценкам, при бездействии к 2047 году в 27 странах с широкой распространенностью таких операций расходы на лечение осложнений, связанных с калечащими операциями на женских половых органах, достигнут 2,3 млрд долл. США[62].

29. Калечащие операции на женских половых органах не могут считаться безопасными, в каких бы условиях они не проводились. Почти 25 процентов девочек, подвергшихся этой практике, были прооперированы медицинским работником[63]. Некоторые родители полагают, что при проведении этой процедуры таким образом риск развития у их дочерей осложнений ниже. Как представляется, существование такого мнения подтверждается участившимися сообщениями о коммерциализации этой практики врачами частных клиник, особенно в тех случаях, когда речь идет о проведении «менее опасных» операций обрезания у новорожденных девочек[64].

30. Между тем все большее число медицинских работников проводят более серьезные калечащие операции на женских половых органах[65], и девочки могут подвергаться этой практике не один раз, если члены их семьи или общины

---

[58] UNICEF, “Towards ending harmful practices in Africa”, p. 7.

[59] ВОЗ, «Практика нанесения увечий женским гениталиям», 21 января 2022 года, URL: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/female-genital-mutilation.

[60] Там же.

[61] A/73/266, п. 28.

[62] ВОЗ, «Практика нанесения увечий женским гениталиям».

[63] UNICEF, “Female genital mutilation: a new generation calls for ending an old practice”, p. 8.

[64] Abdul Rashid, Yufu Iguchi and Siti Nur Afiqah, “Medicalization of female genital cutting in Malaysia: a mixed methods study”, *Public Library of Science (PLOS) Medicine*, vol. 17, No. 10 (October 2020).

[65] Ibid.

недовольны результатами предыдущих процедур[66]. При этом даже процедура, проведенная медицинским работником, может иметь серьезные последствия для здоровья. В 2021 году в связи со смертью 12-летней девочки, прооперированной медицинским работником, Египет ужесточил наказание для лиц, выполняющих калечащие операции на женских половых органах, предусмотрев тюремное заключение сроком до 20 лет и запретив осужденным медицинским работникам заниматься профессиональной деятельностью на срок до пяти лет[67]. В 2020 году 73 медицинские и парамедицинские ассоциации из стран, в которых реализуется Совместная программа по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, получили по линии Программы поддержку в подготовке заявлений, в которых осуждалась медикализация калечащих операций на женских половых органах[68]. Данные шаги важны для привлечения к ответственности тех, кто способствует проведению калечащих операций на женских половых органах или проводит такие операции, и предотвращения институционализации этой практики.

V. Новые тенденции, касающиеся практики калечащих операций на женских половых органах

A. Воздействие гуманитарных кризисов, в том числе вызванных изменением климата, деградацией окружающей среды и пандемией коронавирусного заболевания

31. Несмотря на то что большинство стран с самыми высокими в мире показателями распространенности практики калечащих операций на женских половых органах также являются странами, переживающими гуманитарные кризисы, директивные органы, составители программ и гуманитарные работники не уделяют должного внимания вопросам, касающимся практики калечащих операций на женских половых органах, и анализу воздействия гуманитарных кризисов на эту практику. Принципиально важно придавать первостепенное значение усилиям по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах в этих ситуациях и обеспечивать получение женщинами и девочками специализированных услуг, в которых они нуждаются. Кроме того, необходимо в обязательном порядке продолжать реализацию инициатив, направленных на предотвращение этой практики.

1. Гуманитарные кризисы

32. Чуть более половины стран, в которых для девочек существует наибольший риск подвергнуться калечащим операциям на половых органах, находятся в условиях гуманитарных кризисов, в том числе вызванных вооруженными конфликтами[69]. Уязвимость женщин и девочек для различных форм насилия, включая практику калечащих операций на женских половых органах, повышается на фоне отсутствия безопасности в условиях затяжных конфликтов, разрушения социально-экономической инфраструктуры, общей деградации системы правопорядка и защитных общественных норм, сбоя в работе систем образования и

[66] Ian Askew and others, “A repeat call for complete abandonment of FGM”, *Journal of Medical Ethics*, vol. 42 (2016).

[67] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “FGM elimination and COVID-19: sustaining the momentum”, annual performance report, p. 16.

[68] Ibid., p. 32.

[69] End FGM European Network, “Briefing: FGM in a humanitarian context”, p. 1.

массового перемещения населения[70]. Бывает, что родители принимают решение отправить своих дочерей на операцию, чтобы они могли выйти замуж и получить защиту. Как показывают результаты исследований, проведенных в лагерях беженцев, практика калечащих операций на женских половых органах связана с попытками родителей уберечь дочерей от сексуального насилия[71]. Расширение масштабов применения этой практики во время гуманитарных кризисов может быть также обусловлено стремлением сохранить культурную самобытность и традиции в условиях перемещения[72].

33. Реагирование на практику калечащих операций на женских половых органах во время гуманитарных кризисов является сложной задачей, и часто женщины и девочки не получают должной поддержки. Специализированное лечение послеоперационных осложнений может быть недоступно в силу как географической удаленности, так и финансовых трудностей. Оказанию помощи женщинам и девочкам, перенесшим операции на половых органах, в условиях чрезвычайных ситуаций обучены не все медицинские работники.

34. Предупреждение вредной практики и реагирование на нее не считаются необходимыми с точки зрения спасения жизней или обеспечения жизнестойкости девочек в таких условиях. Продолжительные кризисные ситуации затрудняют работу по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, часто провоцируя внутреннее перемещение населения или постоянные переезды с места на место. Такие ситуации препятствуют также долгосрочному планированию, поскольку на первый план выходят неотложные потребности населения, а данные о природе и распространенности этой практики в условиях гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуаций собираются в недостаточном объеме. В условиях конфликтов и чрезвычайных ситуаций меры по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах практически не финансируются из средств, выделяемых на борьбу с гендерным насилием и составляющих 0,12 процента бюджета на гуманитарную деятельность[73].

35. Несмотря на поступающие сообщения о случаях проведения калечащих операций на женских половых органах в условиях гуманитарных кризисов, из-за труднодоступности зон повышенной опасности проверить достоверность таких сообщений удается не всегда. Результаты исследования, проведенного в 2022 году в Иордании Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) среди зарегистрированных несирийских беженцев, говорят о том, что в общинах беженцев из Судана, Сомали и Йемена практикуются калечащие операции на женских половых органах. Согласно данным, полученным по итогам данного исследования, хотя сомалийским и суданским женщинам медицинские услуги и другие виды поддержки во всех отношениях доступны, они носят общий характер, а обслуживающий их персонал не обучен оказывать помощь в случаях, связанных с калечащими операциями на женских половых органах. Кроме того, в стране не осуществляются специальные программы, направленные на предупреждение калечащих операций на женских половых органах[74].

---

[70] Community of Practice on Female Genital Mutilation, “Preventing and responding to female genital mutilation in emergency and humanitarian contexts”, executive summary, pp. 1–2.

[71] Hazel R. Barrett, Nafisa Bedri and Nishan Krishnapalan, “The female genital mutilation migration matrix: the case of the Arab League Region”, *Health Care for Women International*, vol. 42, No. 2 (February 2021), p. 194.

[72] Ibid., p. 201.

[73] Community of Practice on Female Genital Mutilation, “Preventing and responding to female genital mutilation in emergency and humanitarian contexts”, p. 1.

[74] Материалы от Иордании, с. 9.

36. В ходе проведенного Совместной программой по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах выборочного анализа документов, касающихся вопросов обеспечения готовности и реагирования на глобальном и страновом уровнях, было установлено, что в таких документах редко упоминаются калечащие операции на женских половых органах, по существу не говорится ни о влиянии кризисов на показатели распространенности практики калечащих операций на женских половых органах, ни о мероприятиях по обеспечению готовности с целью смягчить потенциальные последствия с точки зрения распространенности, а также не содержатся общие рекомендации по составлению программ искоренения практики калечащих операций на женских половых органах в рамках гуманитарного реагирования[75].

2. Изменение климата и деградация окружающей среды

37. Мало внимания уделяется взаимосвязи между насилием в отношении женщин и девочек и изменением климата. Последствием внезапно обрушивающихся бедствий, обусловленных изменением климата, таких как тропические штормы, сильные наводнения и оползни, является повышенная подверженность женщин и девочек насилию, включая физическое насилие; изнасилования и сексуальную эксплуатацию; детские, ранние и принудительные браки; и торговлю людьми. Согласно имеющимся данным, число случаев насилия в отношении женщин и девочек растет также во время медленно развивающихся климатических явлений[76]. К числу тех, кто подвержен особому риску насилия, относятся женщины — защитницы экологических прав человека, включая представительниц коренных народов, и женщины-мигранты[77].

38. В недавнем исследовании[78], посвященном изучению взаимосвязи между изменением климата и практикой калечащих операций на женских половых органах в общине масаи в округе Каджиадо (Кения), отмечается, что изменение климата усугубляет гендерное неравенство, повышая уязвимость женщин и девочек для сексуального насилия и вредных видов практики. Исследование показало, что изменение климата привело к нарушению социально-экономической организации общины масаи, а вследствие ограниченности средств к существованию некоторые общины оказались в условиях крайней нищеты. Нередко девочкам ничего не оставалось, кроме как уехать в Объединенную Республику Танзания, где их выдавали замуж за членов общин, в которых практикуются калечащие операции на женских половых органах. В выводах по итогам исследования говорится о том, что разработка программ, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах, требует применения многоуровневого межсекторального подхода. При разработке программ действий необходимо учитывать контекстуальные, социально-экономические и экологические факторы.

39. В округе Самбуру (Кения) продолжительная засуха, вызванная изменением климата, вынудила представителей кочевых общин перемещаться и прерывать школьное обучение девочек. Впоследствии местные низовые организации сообщили, что в общине увеличилось число девочек, подвергшихся калечащим операциям на половых органах. В некоторых случаях родителям приходилось

[75] Evaluation Offices of UNFPA and UNICEF, “Joint evaluation of the UNFPA-UNICEF Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation: Accelerating Change”, evaluation report, phase III (2018–2021), p. 71.

[76] Commission on the Status of Women and others, “Tackling violence against women and girls in the context of climate change”, p. 3.

[77] Ibid., p. 5.

[78] Tammary Esho and others, “Intersections between climate change and female genital mutilation among the Maasai of Kajiado County, Kenya”, *Journal of Global Health*, vol. 11 (2021).

продавать своих дочерей замуж, чтобы себя прокормить, и перед их вступлением в брак им проводились калечащие операции на половых органах[79].

40. Насилие в отношении женщин и девочек препятствует участию женщин в жизни общества, выполнению ими руководящих функций и принятию ими самостоятельных решений, в то время как все это имеет решающее значение для эффективного смягчения последствий изменения климата, а также для усилий по адаптации и повышению устойчивости к потрясениям. Кроме того, оказывается негативное воздействие на здоровье женщин и девочек, которые из-за связанных с изменением климата явлений лишаются возможности получать безопасные и доступные медицинские и социальные услуги[80]. При поддержке ЮНФПА местные организации проводили для местных групп по наблюдению обучение по вопросам предотвращения практики калечащих операций на женских половых органах и реагирования на нее в 14 кенийских пострадавших от засухи общинах, в которых эта практика широко применяется, и взаимодействовали с лидерами общин, религиозными лидерами и жертвами, с тем чтобы девочки могли продолжать учебу в школе, даже если их семьи решили переехать. Они также проводили межпоколенческие дискуссии о негативных последствиях вредных видов практики, открывали клубы по защите прав школьников и организовывали обучение бисероплетению, стремясь к тому, чтобы это занятие заменило собой детские браки в качестве источника средств к существованию[81].

41. В рамках инициативы «Луч света» оказывается содействие в интеграции вопросов предотвращения насилия в отношении женщин и девочек в климатические инициативы, в том числе через меры адаптации, повышения устойчивости к потрясениям и реагирования на чрезвычайные ситуации. В Либерии Национальный традиционный совет вождей и старейшин получил в рамках данной инициативы поддержку в определении ключевых экономических мер, таких как развитие климатически оптимизированного сельского хозяйства в качестве альтернативного источника дохода для лиц, проводящих калечащие операции на женских половых органах[82].

3. Пандемия коронавирусного заболевания

42. Согласно результатам исследования, проведенного в 2020 году Совместной программой по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, пандемия COVID-19 повысила уязвимость женщин и девочек для проведения калечащих операций на половых органах[83]. Когда в 2014–2016 годах в Западной Африке происходила вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, меры сдерживания распространения вируса, наоборот, привели к сокращению масштабов применения данной практики[84].

---

[79] UNFPA, “Drought in Kenya proves a setback for eliminating female genital mutilation”, 5 February 2022, URL: https://esaro.unfpa.org/en/news/drought-kenya-proves-setback-eliminating-female-genital-mutilation.

[80] Commission on the Status of Women and others, “Tackling violence against women and girls in the context of climate change”, pp. 2–3.

[81] UNFPA, “Drought in Kenya proves a setback for eliminating female genital mutilation”.

[82] Commission on the Status of Women and others, “Tackling violence against women and girls in the context of climate change”, p. 8.

[83] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “FGM elimination and COVID-19: sustaining the momentum. Eliminating FGM in fragile contexts: case study of COVID-19”, p. 2.

[84] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “Resilience in action: lessons learned from the Joint Programme during the COVID-19 crisis”, 18 September 2020, p. 1.

43. Поступали сообщения о том, что из-за ограничительных мер в Восточной и Западной Африке стали чаще проводиться калечащие операции на женских половых органах[85]. В ходе экспресс-оценки, проведенной ЮНФПА, об увеличении числа случаев проведения калечащих операций на женских половых органах по сравнению с показателями, зарегистрированными в период до пандемии COVID-19, сообщил 31 процент членов общин в Сомали[86].

44. В исследовании, которым были охвачены женщины и мужчины в возрасте от 15 до 49 лет и которое предусматривало анализ предполагаемого влияния пандемии COVID-19 на практику калечащих операций на женских половых органах до и во время кризиса в области здравоохранения, было также установлено, что на фоне пандемии в Кении участились случаи проведения калечащих операций на женских половых органах. В некоторых случаях более широкое применение этой практики было связано с экономическими трудностями: родители выдавали дочерей замуж, пытаясь получить выкуп за них как за невест. В некоторых случаях лица, которые в какой-то момент перестали проводить такие операции, возвращались к этому роду деятельности[87].

45. Пандемия усугубила существующие проблемы гендерного и экономического неравенства и повысила риски для здоровья, с которыми сталкиваются женщины и девочки, а также вызвала перебои в осуществлении профилактических программ, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах и других вредных видов практики[88]. Как отметил ЮНФПА, пандемия может серьезно подорвать прогресс в выполнении задачи 5.3, поставленной в рамках целей в области устойчивого развития, поскольку ожидается, что к 2030 году будут прооперированы еще 2 миллиона девочек и женщин[89].

46. В условиях пандемии COVID-19 единственной формой защиты девочек зачастую служит наблюдение на уровне общин. В Нигерии после публичных заявлений в поддержку отказа от практики калечащих операций на женских половых органах местные женские ассоциации при поддержке Совместной программы по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах сформировали комитеты по наблюдению на уровне общин. Женщины, вошедшие в состав таких комитетов, прошли обучение методам распространения информации о способах предупреждения COVID-19 и калечащих операций на женских половых органах, и впоследствии комитеты по наблюдению на уровне общин сообщали лидерам общин с помощью приложения WhatsApp о случаях проведения калечащих операций на женских половых органах[90].

B. Трансграничное и «внутреннее трансграничное» проведение калечащих операций на женских половых органах

47. Трансграничное проведение калечащих операций на женских половых органах — вывоз девочек в соседние страны, где им могут сделать такие

---

[85] Orchid Project, “Impacts of COVID-19 on female genital cutting”, September 2020, p. 1.

[86] UNFPA, “GBV/FGM rapid assessment report in the context of COVID-19 pandemic in Somalia”, July 2020, p. 2.

[87] Tammary Esho and others, “The perceived effects of COVID-19 pandemic on female genital mutilation/cutting and child or forced marriages in Kenya, Uganda, Ethiopia and Senegal”, *BMC Public Health*, vol. 22 (2022).

[88] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “FGM elimination and COVID-19”.

[89] A/75/279, п. 16.

[90] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “Resilience in action”, p. 10.

операции, — становится все более распространенным и подрывает усилия, направленные на искоренение этой практики[91]. Бывает, что традиционные врачеватели пересекают границы, что позволяет им в определенных обстоятельствах оказывать услуги и при этом избегать судебного преследования в странах, где такая практика запрещена законом[92].

48. Трансграничное проведение калечащих операций на женских половых органах практикуется в странах, в которых законы, запрещающие такую практику, отсутствуют или плохо соблюдаются. В законах и национальных стратегиях, касающихся предотвращения и искоренения практики калечащих операций на женских половых органах, не всегда принимается во внимание ее трансграничное проявление. Например, в законодательстве лишь трех стран Африки (Гвинея-Бисау, Кения и Уганда) имеются конкретные положения о практике трансграничного проведения калечащих операций на женских половых органах[93]. На фоне введения уголовной ответственности за калечащие операции на женских половых органах все большим числом стран семьи пересекают границы, чтобы избежать потенциальных правовых последствий, которыми грозит проведение этой процедуры на их родине. Такая ситуация создает благодатную почву для расширения практики трансграничного проведения калечащих операций на женских половых органах[94]. Особенно уязвимы для такой практики женщины и девочки, живущие в приграничных районах.

49. Помимо трансграничного проведения калечащих операций на женских половых органах, имеет место «внутреннее трансграничное» проведение таких операций[95], когда родители везут своих дочерей в другую деревню, жители которой по-прежнему считают эту практику приемлемой. Причины, побуждающие людей прибегать как к трансграничному, так и к «внутреннему трансграничному» проведению таких операций, имеют комплексный характер и включают стремление избежать судебного преследования, общественного порицания и семейных споров о необходимости проводить операцию, а также этнические и культурные связи.

50. В приграничных городах осуществляются программы информирования, в рамках которых традиционных лидеров призывают не укрывать предполагаемых нарушителей. Во время пандемии COVID-19 Кения и Уганда создали в приложении WhatsApp координационную платформу по проблеме трансграничного проведения калечащих операций на женских половых органах, с тем чтобы совместно отслеживать соответствующие случаи. В период действия самых строгих ограничительных мер, связанных с пандемией COVID-19, 26 девочек, приехавших в Кению на операцию по обрезанию, были перехвачены и возвращены в Уганду[96]. Кроме того, Совместная программа по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах внесла вклад в проведение 3683 диалогов между общинами, в которых остро стоит проблема трансграничного проведения калечащих операций на женских половых органах, в Буркина-Фасо,

---

[91] A/73/266, п. 39.

[92] Материалы от Глобальной платформы действий по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах/обрезаний, с. 18.

[93] A/75/279, п. 35.

[94] Community of Practice on Female Genital Mutilation, “Legal framework in Africa”, August 2021.

[95] Evaluation Offices of UNFPA and UNICEF, “Joint evaluation of the UNFPA-UNICEF Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation”, p. 53.

[96] Denis Jjuuko and Proscovia Nakibuuka Mbonye, “Uganda-Kenya cross-border partnership rescues girls from female genital mutilation during COVID-19”, UNICEF, 24 September 2020.

Гамбии, Гвинее-Бисау, Джибути, Кении, Мали, Нигерии, Сенегале и Уганде[97]. В Португалии в период школьных каникул на базе трех аэропортов были развернуты информационно-просветительные кампании о проблеме проведения калечащих операций на женских половых органах, предусматривавшие повышение осведомленности о доступной поддержке.

51. К новаторским методам реагирования на трансграничное проведение калечащих операций на женских половых органах относится проект по сбору данных из открытых источников, который реализуется Совместной программой по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах в Объединенной Республике Танзания[98] в рамках трансграничных усилий и который направлен на выявление и защиту девочек, подверженных риску проведения калечащих операций на половых органах, и обеспечение местных чиновников данными, необходимыми для планирования услуг. Еще одной задачей Совместной программы является решение проблемы «внутреннего трансграничного» проведения калечащих операций на женских половых органах, для чего повышается целенаправленность деятельности в географическом плане, в частности в Эфиопии, что подразумевает охват соответствующими мероприятиями не отдельных общин, а целых округов.

C. Взаимосвязь между калечащими операциями на женских половых органах и детскими, ранними и принудительными браками

52. Практика калечащих операций на женских половых органах и практика детских, ранних и принудительных браков являются проявлениями гендерного неравенства и дискриминации и имеют негативные последствия для здоровья и благополучия женщин и девочек. Оба вида вредной практики применяются для ограничения половой свободы женщины, в том числе под предлогом сохранения «целомудрия» и защиты «чести» семьи.

53. Более 40 миллионов девочек и женщин в Африке подверглись обоим видам практики[99]. В некоторых случаях эти два вида практики связаны между собой, например когда привлекательность девочки в качестве невесты зависит от того, прошла ли она процедуру обрезания, или когда калечащие операции на женских половых органах предшествуют свадьбе. Вместе с тем у каждого вида практики есть свои движущие силы. Практика детских, ранних и принудительных браков более тесно связана с нищетой, тогда как практика калечащих операций на женских половых органах тесно связана с принадлежностью к определенной группе и наличием общих ценностей[100].

54. Несмотря на то что и калечащие операции на женских половых органах, и детские, ранние и принудительные браки практикуются в 31 стране, как правило, превалирует либо одна, либо другая практика. Чаще всего женщины сталкиваются с одним из этих видов практики или не сталкиваются ни с одним из них[101]. Степень вероятности подвергнуться обоим видам практики меняется: с течением времени их распространенность снижалась, поэтому в старшей

[97] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “FGM elimination and COVID-19”, p. 46.

[98] Crowd2Map Tanzania, URL: https://crowd2map.org/.

[99] UNICEF, “Towards ending harmful practices in Africa: a statistical overview of child marriage and female genital mutilation”, p. 9.

[100] UNICEF, “Understanding the relationship between child marriage and female genital mutilation: a statistical overview of their co-occurrence and risk factors”, p. 4.

[101] Ibid., p. 15.

возрастной группе число женщин, пострадавших от обоих видов практики, выше[102]. Менее образованные и менее обеспеченные женщины в сельских районах чаще, чем более обеспеченные женщины в городских районах, вступают в браки в детском возрасте и переносят калечащие операции на половых органах[103].

VI. Эффективные методы искоренения практики калечащих операций на женских половых органах

A. Расширение доступа к образованию

55. Существуют основания полагать, что с помощью образования можно действительно добиться снижения распространенности калечащих операций на женских половых органах, создав в обществе благоприятные условия для формирования новых идей, включая отказ от этой практики. Кроме того, образованные женщины могут иметь более широкий доступ к программам действий и публикациям в СМИ и быть лучше осведомлены об опасных последствиях калечащих операций на женских половых органах[104].

56. Как в странах с высоким уровнем распространенности практики, так и в странах с низким уровнем ее распространенности против калечащих операций на женских половых органах активнее других выступают образованные девочки и женщины. Девочки и женщины, получившие начальное образование, на 30 процентов чаще, чем девочки и женщины без образования, не одобряют данную практику. Среди тех, кто получил по крайней мере среднее образование, доля противниц этой практики составляет 70 процентов[105]. Есть веские основания полагать, что благодаря просвещению матерей можно уберечь некоторых девочек от калечащих операций на половых органах. Кроме того, чем выше уровень формального образования матери, тем меньше вероятность того, что ее дочь подвергнется данной практике[106].

57. Включение информации о калечащих операциях на женских половых органах в школьные учебные программы, в которых бы уделялось должное внимание всестороннему половому просвещению наряду с изучением гендерных и социальных норм, является эффективным способом просвещения детей младшего возраста о долгосрочных последствиях таких операций для здоровья. Однако, чтобы добиться устойчивости преобразований, такое информирование должно проходить в контексте более широких усилий по изменению структурных и общинных социальных норм, в частности усилий по борьбе со структурной дискриминацией в отношении женщин и девочек при обеспечении принятия законов, предусматривающих уголовную ответственность за такие операции[107].

B. Изменение социальных норм на общинном уровне

58. Результаты исследований говорят о том, что меры по борьбе с пагубными социальными нормами и содействию обеспечению гендерного равенства,

---

[102] Ibid., p. 21.
[103] Ibid., p. 43.
[104] UNICEF, “The power of education to end female genital mutilation”, data brief, p. 2.
[105] Ibid., p. 5.
[106] UNFPA and others, “Effectiveness of interventions designed to prevent or respond to female genital mutilation”, evidence brief, p. 4.
[107] Ibid., p. 5.

ориентированные на авторитетных представителей общин и проводников перемен, например учителей, родителей, бабушек и дедушек[108] и традиционных лидеров, играют важную роль в осознании членами общин, в которых практикуются калечащие операции на женских половых органах, необходимости отказаться от такой практики[109].

59. Измерение социальных изменений, начиная от документирования и описания того, как происходят изменения во время и после принятия мер, и заканчивая определением тенденций, связанных с практикой калечащих операций на женских половых органах или отношением к таким операциям, остается сложной задачей. Данные, полученные в ходе демографических обследований и обследований состояния здоровья населения, позволяют определить, как изменилось отношение к калечащим операциям на женских половых органах, однако не дают четкого представления о движущих силах перемен. Например, в Эфиопии, где таким операциям подвергаются более 65 процентов женщин в возрасте от 15 до 49 лет, большинство жителей страны считают, что этой практике следует положить конец[110].

60. Деятельность по линии Африканской региональной программы инициативы «Луч света» способствовала усилиям по разработке и тестированию нового пакета материалов для обучения отслеживанию изменений социальных норм, касающихся практики калечащих операций на женских половых органах. В Эритрее тестируется Система “ACT”[111] — макроуровневая система контроля и оценки по набору показателей для отслеживания и измерения изменений социальных норм, касающихся практики калечащих операций на женских половых органах, — которая, как предполагается, позволит установить базовые показатели в отношении норм и добиться социальных и поведенческих изменений.

61. В Сенегале программа «Комплексное развитие девочек», разработанная в рамках Проекта «Бабушка» и осуществляемая при поддержке ЮНИСЕФ, вносит свой вклад в изменение социальных норм, касающихся получения девочками образования и практики калечащих операций на женских половых органах, путем расширения прав и возможностей девочек и создания благоприятных условий для того, чтобы семьи и общины могли содействовать преобразованиям на благо девочек. Результаты одной оценки продемонстрировали, что девочки в экспериментальной группе реже, чем девочки в контрольной группе, подвергались калечащим операциям на половых органах (соответственно 26,3 процента и 56 процентов)[112].

62. При поддержке отделения ЮНФПА в Буркина-Фасо в рамках Совместной программы ЮНФПА и ЮНИСЕФ Колумбия и Буркина-Фасо взаимодействуют в рамках инициативы по линии сотрудничества Юг — Юг с целью укрепить потенциал национальных властей Колумбии в области оценки достигнутого прогресса и разработки устойчивых подходов к изменению социальных норм на базе общин в интересах искоренения практики калечащих операций на женских половых органах в проживающих в стране общинах коренных народов.

---

[108] A/75/279, п. 38.

[109] UNFPA and others, “Effectiveness of interventions designed to prevent or respond to female genital mutilation”, p. 6.

[110] UNICEF, “A profile of female genital mutilation in Ethiopia”, February 2020.

[111] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “The ACT Framework: towards a new M&E model for measuring social norms change around female genital mutilation”, URL: www.unicef.org/media/65576/file/ACT-Framework-FGM-(Summary)-2020.pdf.

[112] Joint Programme on the Elimination of Female Genital Mutilation, “Technical guidance: a comprehensive approach to accelerating the elimination of female genital mutilation”, p. 35.

63. Гендерно-трансформативные подходы, предусматривающие вовлечение мужчин и мальчиков в работу по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, должны быть направлены на устранение гендерных и социальных норм и факторов неравенства, являющихся первопричинами насилия в общинах. В Сомали Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины») и Фонд «Ифра» привлекают членов затронутых конфликтами перемещенных общин, в том числе мужчин, старейшин и религиозных лидеров, к совместной информационно-разъяснительной работе с целью положить конец проведению калечащих операций на женских половых органах и другим формам гендерного насилия[113]. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что девочки, чьи отцы выступают против этой практики, реже подвергаются калечащим операциям на половых органах[114].

C. Законодательные меры в сочетании с политической волей, механизмами правоприменения и повышением осведомленности на уровне общин

64. В 84 странах мира имеется национальное законодательство, которое либо прямо запрещает калечащие операции на женских половых органах, либо позволяет осуществлять судебное преследование за калечащие операции на женских половых органах в соответствии с другими законами и сводами законов, в частности уголовным или уголовно-исполнительным кодексом, законами о защите детей, законами о насилии в отношении женщин и законами о домашнем насилии[115], о чем свидетельствуют данные, поступившие от Боснии и Герцеговины, Ганы, Демократической Республики Конго, Ирана (Исламская Республика), Латвии, Мексики, Португалии, Сальвадора, Словакии, Того и Чехии.

65. Тем не менее при помощи одних лишь законодательных мер, которые не сопровождаются другими мерами, в частности работой по изменению социальных норм при участии авторитетных членов общин, учителей и родителей, и устранением структурных барьеров, окончательно решить проблему проведения калечащих операций на женских половых органах невозможно. Кроме того, согласно имеющимся данным, введение уголовной ответственности может привести к проведению таких операций подпольно или причинению непреднамеренного вреда семьям[116]. Перспективными с точки зрения сокращения масштабов проведения калечащих операций на женских половых органах являются законодательные меры в сочетании с политической волей и такие мероприятия, как повышение осведомленности на уровне общин и обеспечение работы соответствующих местным условиям механизмов правоприменения[117].

66. В Буркина-Фасо благодаря проявлению сильной политической воли в совокупности с переводом законов на местные языки, обучением сотрудников правоприменительных органов и судей, проведением выездных судебных заседаний на уровне общин и привлечением авторитетных членов общин удалось укрепить доверие в общинах и повысить уровень информированности населения о

[113] UN-Women, “UN-Women and Ifrah Foundation sign partnership agreement to fight FGM”, 14 December 2021.

[114] A/75/279, п. 39.

[115] UNFPA, “Female genital mutilation (FGM) frequently asked questions”.

[116] Dennis Matanda and Esther Lwanga Walgwe, “A research agenda to strengthen evidence generation and utilisation to accelerate the elimination of female genital mutilation”, global research agenda, p. 18.

[117] UNFPA and others, “Effectiveness of interventions designed to prevent or respond to female genital mutilation”, pp. 5–6.

правовых процессах в партнерстве с местными СМИ. В период с 2016 по 2020 год в стране предстали перед судом и были осуждены по соответствующим статьям 195 мужчин и женщин, в том числе 11 врачевателей, которые были приговорены к тюремному заключению сроком от 2 до 24 месяцев, были осуждены условно на срок от 6 до 36 месяцев и получили штрафы.

67. В штате Кросс Ривер (Нигерия) Целевой фонд Организации Объединенных Наций в поддержку действий по искоренению насилия в отношении женщин оказывал одной из местных неправительственных организаций содействие в подготовке среднего юридического персонала и членов правозащитных групп по вопросам отслеживания случаев проведения калечащих операций на женских половых органах и уведомления о них. В 2021 году Камерун обновил свой национальный план действий по борьбе с практикой калечащих операций на женских половых органах и учредил в трех регионах местные комитеты для контроля за его выполнением.

D. Участие сектора здравоохранения

68. Что касается оказания услуг, то перспективным мероприятием с точки зрения искоренения практики калечащих операций на женских половых органах является подготовка медицинских работников, способствующая укреплению потенциала в области профилактики и лечения[118]. Требуется дополнительная информация о том, какая именно подготовка необходима и каким образом можно в должной мере расширить возможности системы здравоохранения в плане предупреждения этой практики и реагирования на нее.

69. В 2022 году в рамках осуществления национального плана по искоренению насилия в отношении женщин (2022–2032 годы) Австралия на национальном уровне внедрила образовательный инструментарий по проблеме проведения калечащих операций на женских половых органах, который предназначался, в частности, для обучения медицинских работников оказанию помощи женщинам, перенесшим калечащие операции на половых органах, и повышения осведомленности общин, в которых практикуются такие операции, о связанных с ними рисках для здоровья. В Гвинее, Кении и Сомали также проводятся многообещающие исследования, в ходе которых развиваются коммуникационные навыки медсестер и их уверенность в собственных силах, чтобы таким образом повысить значимость их вклада в профилактику на этапе дородового ухода[119]. Всемирная организация здравоохранения опубликовала руководство, которое поможет устранить пробелы в касающихся калечащих операций на женских половых органах программах подготовки акушерок и медсестер до получения ими допуска к работе в странах с высоким уровнем распространенности такой практики[120]. Это руководство дополняет новый набор учебных материалов Всемирной организации здравоохранения по предупреждению калечащих операций на женских половых органах и послеоперационному уходу[121] и ее руководство по

[118] Ibid., p. 5.

[119] Wisal Ahmed, “A hybrid, effectiveness-implementation research study protocol targeting antenatal care providers to provide female genital mutilation prevention and care services in Guinea, Kenya and Somalia”, *BMC Health Services Research*, vol. 21, No. 109 (2021).

[120] WHO, *Integrating Female Genital Mutilation Content into Nursing and Midwifery Curricula: A Practical Guide* (2022).

[121] WHO, “Supporting health-care providers to make positive change: WHO launches new training tools on female genital mutilation prevention and care”, 3 February 2022.

этическим аспектам изучения практики калечащих операций на женских половых органах[122].

E. Публичные заявления с привлечением крупных СМИ и традиционных лидеров

70. На уровне общин публичные заявления в поддержку отказа от практики калечащих операций на женских половых органах и присвоение общинам статуса «свободных от калечащих операций на женских половых органах», как представляется, способствуют изменению отношения к калечащим операциям на женских половых органах и потенциально могут помочь сократить масштабы этой практики, особенно когда такие заявления подкрепляются последующими действиями[123]. Публичные заявления авторитетных лидеров, например религиозных лидеров, о неприятии ими подобной практики также могут способствовать изменению отношения к ней в общине.

VII. Выявление пробелов в данных и влияние таких пробелов на программы по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах

71. Несмотря на растущий объем данных об успешных мероприятиях по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, существуют заметные пробелы в данных о том, какую отдачу от проводимых мероприятий получают все социальные группы, включая мужчин и мальчиков, молодежь и религиозных лидеров. Необходимо выйти за рамки краткосрочного повышения осведомленности и изменения отношения и разобраться в долгосрочных и устойчивых результатах проведения мероприятий. Кроме того, существует нехватка данных о ключевых факторах или составляющих успешного расширения масштабов проводимых мероприятий.

72. Нынешний объем мировых инвестиций в программы борьбы с калечащими операциями на женских половых органах недостаточен для реализации глобального стремления, заключающегося в искоренении этой практики к 2030 году. По оценкам ЮНФПА, для обеспечения широкого охвата целевых групп населения к 2030 году потребуется предоставить сумму в размере 3,3 млрд долл. США, что позволит предотвратить 24,6 миллиона калечащих операций на женских половых органах, поскольку в среднем предотвращение одной такой операции обходится в 134 долл. США. Чтобы обеспечить умеренный охват населения, потребуется предоставить сумму в размере 1,6 млрд долл. США, что позволит предотвратить более 12 миллионов операций[124].

73. В настоящее время калечащие операции на женских половых органах недостаточно учитываются при оказании гуманитарной и экстренной помощи. Существуют пробелы в понимании распространенности такой практики и ее природы в условиях гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуаций, в том числе среди перемещенных лиц, беженцев, просителей убежища и лиц без гражданства. Кроме того, выявлены пробелы в квалификации медицинских работников, участвующих в оказании экстренной и гуманитарной помощи и

[122] WHO, *Ethical Considerations in Research on Female Genital Mutilation* (2021).

[123] Matanda and Lwanga Walgwe, “A research agenda to strengthen evidence generation and utilisation to accelerate the elimination of female genital mutilation”, p. 18.

[124] UNFPA, “Cost and impact of scaling up: female genital mutilation prevention and care programmes”, December 2020, p. 7.

предоставляющих услуги в общинах диаспор. Хотя в условиях гуманитарных кризисов регулярно проводятся гендерные оценки, из-за того, что на этапе сбора количественных и качественных данных не задаются конкретные вопросы, связанные с калечащими операциями на женских половых органах, возникают значительные пробелы в понимании распространенности этой практики.

74. Прибывающие в Европу и другие части света беженцы и просители убежища из стран, в которых практикуются операции на женских половых органах, почти не получают специальных услуг, связанных с такой практикой. Существует проблема крайне недостаточного учета в программах практики трансграничного проведения калечащих операций на женских половых органах, и необходимо лучше понять, какие за ней стоят факторы, помимо попытки избежать правовых последствий в странах, в которых введена уголовная ответственность за калечащие операции на женских половых органах.

VIII. Выводы и рекомендации

A. Выводы

75. **Государства добились значительного прогресса в деле искоренения практики калечащих операций на женских половых органах. В настоящее время вероятность того, что девочка подвергнется этой практике, примерно на треть ниже, чем три десятилетия назад. Однако то, что на протяжении нескольких десятилетий во многих странах, в которых широко распространена такая практика, регулярно проводятся калечащие операции на женских половых органах, чему сопутствует быстрый рост численности населения, прежде всего девочек младшего возраста, приводит к тому, что многие из этих стран отстают от графика, согласно которому задачу 5.3, поставленную в рамках целей в области устойчивого развития, необходимо выполнить к 2030 году.**

76. **Пандемия COVID-19 повысила уязвимость девочек и женщин, особенно тех, для которых существует риск подвергнуться калечащим операциям на половых органах, а также усугубила существующие проблемы гендерного и экономического неравенства и повысила риски для здоровья, с которыми сталкиваются женщины и девочки. Кроме того, она вызвала перебои в осуществлении профилактических программ, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах и других вредных видов практики.**

77. **Появляется все больше примеров успешных мероприятий по искоренению калечащих операций на женских половых органах. К таким мероприятиям относятся санитарное просвещение и поддержание диалога с родителями и религиозными лидерами на базе общин; информационно-пропагандистские и просветительские мероприятия для ключевых заинтересованных сторон, прежде всего членов общин и СМИ; направление средств на образование как девочек, так и их матерей; законодательные меры в сочетании с политической волей и правоприменением; и взаимодействие с медицинскими работниками, являющимися ключевыми проводниками перемен через профилактику.**

78. **Проблемы в области сбора данных препятствуют пониманию природы, степени распространенности и эволюции практики калечащих операций на женских половых органах. Наблюдается недостаток синергии между сбором данных и претворением в жизнь программ и стратегий, направленных на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах. Кроме того, недостаточно изучено влияние гуманитарных кризисов на данную практику.**

79. **Гуманитарные кризисы, в том числе вызванные изменением климата и деградацией окружающей среды, повышают уязвимость многих женщин и девочек. Растет число женщин и девочек, в том числе из числа беженцев, мигрантов, просителей убежища и внутренне перемещенных лиц, подвергнувшихся или серьезно рискующих подвергнуться калечащим операциям на половых органах. Становится все более распространенным трансграничное проведение калечащих операций на женских половых органах, которое подрывает усилия по искоренению таких операций. Существует острая необходимость обеспечить лицам, подверженным риску пострадать от вредных видов практики, в частности калечащих операций на женских половых органах, более широкий доступ к услугам по профилактике, защите и уходу в условиях гуманитарных кризисов и других чрезвычайных ситуаций.**

80. **Следует признать калечащие операции на женских половых органах одной из форм насилия в отношении женщин и девочек и уделять этой практике внимание на всех этапах гуманитарной деятельности. Если не уделять первостепенное внимание предотвращению и ликвидации насилия в отношении женщин и девочек, в том числе таких вредных видов практики, как калечащие операции на женских половых органах, и не интегрировать соответствующие меры в национальные планы реагирования на COVID-19 и гуманитарные программы, многие девочки станут более уязвимыми для данной практики, а также других форм насилия в отношении женщин и девочек и других вредных видов практики, таких как детские, ранние и принудительные браки.**

B. Рекомендации

81. **Поскольку до 2030 года, к которому планировалось выполнить задачу 5.3, поставленную в рамках целей в области устойчивого развития и заключающуюся в ликвидации всех вредных видов практики, таких как детские, ранние и принудительные браки и калечащие операции на женских половых органах, осталось немного времени, государствам необходимо в срочном порядке активизировать деятельность по поиску и предоставлению достаточных ресурсов для расширения масштабов научно обоснованных стратегических, программных и информационных мероприятий, направленных на искоренение этой практики, с учетом актуальных проблем, в том числе быстрого роста численности девочек младшего возраста, особенно в странах, где широко распространена эта практика.**

82. **Ключевое значение имеет улучшение сбора данных на национальном и субнациональном уровнях в странах, где практикуются калечащие операции на женских половых органах. Государствам предлагается оптимизировать свои усилия путем сбора и анализа дезагрегированных данных с использованием стандартизированных методов, позволяющих сопоставлять данные из разных стран, прежде всего в интересах женщин и девочек, подверженных множественным и перекрестным формам насилия, и для**

оценки прогресса в выполнении задачи 5.3, поставленной в рамках целей в области устойчивого развития. Сбор данных должен проводиться в странах, где, по имеющейся информации, проводятся калечащие операции на женских половых органах, однако соответствующая статистика по стране пока отсутствует или не имеется в достаточном объеме. Данные о практике калечащих операций на женских половых органах должны собираться в условиях гуманитарных и других кризисов, в том числе в медицинских учреждениях.

83. **Государствам предлагается принять комплексный, скоординированный и междисциплинарный подход к искоренению практики калечащих операций на женских половых органах, который предусматривает принятие или доработку законодательных актов, вводящих уголовную ответственность за эту практику, и оказание пострадавшим женщинам и девочкам соответствующей специализированной поддержки с учетом пережитого ими травматического опыта и их потребностей. Для этого необходимо привлекать к работе по этому направлению все соответствующие государственные органы, включая органы здравоохранения, социальные службы, службы защиты детей, органы правосудия и правопорядка и органы системы образования, и тесно сотрудничать с различными заинтересованными сторонами, включая организации гражданского общества, женские организации и структуры Организации Объединенных Наций.**

84. **Государствам предлагается добиваться согласованности между инициативами, направленными на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах и других форм насилия в отношении женщин и девочек, таких как детские, ранние и принудительные браки, и инициативами, осуществляемыми в целях достижения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и девочек. Чтобы предпринимаемые шаги были эффективными, усилия, направленные на искоренение практики калечащих операций на женских половых органах и насилия в отношении женщин и девочек, должны быть интегрированы в более широкие национальные планы действий, межсекторальные стратегии и программы обеспечения гендерного равенства.**

85. **Крайне важно, чтобы государства и соответствующие субъекты, занимающиеся этим вопросом, обеспечивали всесторонний учет задачи искоренения практики калечащих операций на женских половых органах в планах обеспечения готовности к гуманитарным кризисам и чрезвычайным ситуациям и реагирования на них. Следует в полной мере интегрировать вопросы, связанные с калечащими операциями на женских половых органах, в деятельность координационных механизмов, поскольку услуги в связи с такими операциями являются частью целого комплекса основных и специализированных услуг для лиц, пострадавших от сексуального и гендерного насилия, с учетом взаимосвязи между гуманитарной помощью, деятельностью в области развития и усилиями по установлению мира. При разработке инициатив, направленных на снижение распространенности калечащих операций на женских половых органах, следует исходить из особых потребностей определенных групп населения в условиях гуманитарных и других кризисов, уделяя особое внимание интересам групп повышенного риска, подверженным многочисленным и перекрестным формам дискриминации, в том числе интересам женщин и девочек из числа беженцев, мигрантов, просителей убежища и внутренне перемещенных лиц.**

86. **Государствам предлагается активизировать усилия по пресечению дальнейшего распространения практики трансграничного и «внутреннего трансграничного» проведения калечащих операций на женских половых органах, в том числе поощрять принятие и применение соответствующего законодательства. Решающее значение имеет укрепление транснационального полицейского и судебного сотрудничества в вопросах обмена информацией о жертвах калечащих операций на женских половых органах и лицах, проводящих такие операции, в соответствии с национальными законами и политикой, а также международным правом прав человека.**

87. **Государствам предлагается принимать и продолжать осуществлять всеобъемлющие, научно обоснованные стратегии предотвращения, которые продемонстрировали свою эффективность в снижении числа девочек, подвергающихся калечащим операциям на женских половых органах, включая санитарное просвещение и поддержание диалога с членами общин, включая родителей и традиционных и религиозных лидеров; проведение информационно-пропагандистских и просветительских мероприятий для ряда ключевых заинтересованных сторон, прежде всего членов общин, мужчин и мальчиков и СМИ; и направление средств на образование девочек и их матерей, с тем чтобы содействовать изменению существующих норм, установок и моделей поведения, поощряющих и оправдывающих гендерное неравенство, насилие в отношении женщин и девочек и калечащие операции на женских половых органах.**

88. **Необходимо в срочном порядке увеличить объем финансовых и людских ресурсов, выделяемых для осуществления программ по искоренению практики калечащих операций на женских половых органах на национальном уровне и в контексте финансирования развития, в том числе путем привлечения доноров и заинтересованных сторон, которые обычно не вкладывают средства в программы, связанные с практикой калечащих операций на женских половых органах, прежде всего в гуманитарной сфере.**