



人权理事会
普遍定期审议工作组
第三十八届会议
2021年5月3日至14日

利益攸关方就塞拉利昂所提交材料的概述*

联合国人权事务高级专员办事处的报告

一. 背景

1. 本报告根据人权理事会第 5/1 号和第 16/21 号决议编写，同时考虑到普遍定期审议的周期。报告概述了 18 个利益攸关方为普遍定期审议提交的材料。¹ 因受字数限制，仅摘录相关内容。报告单列一章，收录经认证完全符合《巴黎原则》的国家人权机构提供的材料。

二. 经认证完全符合《巴黎原则》的国家人权机构提供的材料

2. 塞拉利昂人权委员会敦促塞拉利昂批准尚未批准的人权条约并改进其报告记录。²

3. 塞拉利昂人权委员会注意到，由于企业对废物、危险化学品和爆炸物处理不当，而且缺乏可持续的撤资计划，对自由事先知情同意原则的运用不足，企业运营问题造成了社会关系紧张。该委员会建议拟定一项关于工商业与人权的国家行动计划。³

4. 塞拉利昂人权委员会感到遗憾的是，长期以来真相与和解委员会提出的废除死刑的建议尚未得到落实。它建议塞拉利昂批准旨在废除死刑的《〈公民及政治权利国际公约〉第二项任择议定书》，并完成宪法审查进程。⁴

5. 塞拉利昂人权委员会关切安全部队 2016 年至 2020 年间犯下的严重侵犯人权行为，包括在示威期间杀害学生。塞拉利昂人权委员会建议将犯罪者绳之以法，并定期对执法人员进行《联合国使用武力和火器的基本原则》方面的培训。⁵

* 本文件印发前未经正式编辑。



6. 塞拉利昂人权委员会对拘留中心卫生条件差、缺乏受教育机会表示关注，并对警方的腐败、敲诈勒索、任意逮捕和拘留案件表示遗憾。塞拉利昂人权委员会建议提高警察的效率、问责和专业能力；改善拘留条件，并为塞拉利昂惩教部门提供充足的资金，使其能够履行任务。⁶

7. 塞拉利昂人权委员会建议制定一项国家行动计划，以解决性暴力和性别暴力问题，同时颁布一项具体的法律，禁止切割女性生殖器。⁷

8. 塞拉利昂人权委员会注意到，由于起诉书处理延误，特别是在高等法院，审判被持续拖延。委员会建议为司法机构和刑事检控专员办事处招聘更多法律工作人员。⁸

9. 塞拉利昂人权委员会指出，尽管已将诽谤非刑罪化，但《1965 年公共秩序法》继续为警方拒绝行使示威权利提供了可能性。塞拉利昂人权委员会建议修订该法第 17 条。⁹

10. 塞拉利昂人权委员会对免费医疗计划推行不力表示遗憾，并感到关切的是，一些医院没有某些免费医疗药物供应，而且偏远地区的医疗用品延迟送达。它建议制定一项国家卫生政策以加强卫生部门，并按照 2001 年《阿布贾宣言》的要求，将其年度预算拨款增加到 15%。¹⁰ 它还建议确保在应对 COVID-19 疫情的卫生紧急行动中采取基于人权的方法。¹¹

11. 塞拉利昂人权委员会指出，全国各地的社区在获取用水方面继续面临挑战。它建议拨出资金，确保民众能获得安全清洁的饮用水。¹²

12. 塞拉利昂人权委员会欢迎免费优质学校教育计划，并表示对教育部门的预算拨款已有增加。然而，委员会强调指出，大多数公立学校卫生条件依然较差。塞拉利昂人权委员会还感到关切的是，学生在公开考试中表现不佳，建议全面实施免费优质学校教育计划，调查学生在公开考试中表现不佳的问题。¹³

13. 塞拉利昂人权委员会对《残疾人法》实施过程中持续存在的挑战表示关切，并建议确保将残疾人纳入所有教育系统，并为全纳教育招聘专门教师。¹⁴

三. 其他利益攸关方提供的材料

A. 国际义务的范围¹⁵ 以及与国际人权机制和机构的合作¹⁶

14. 有几个组织指出，各项人权文书仍有待批准。国家人权与发展中心、全球无杀戮研究中心和联署材料 3 建议塞拉利昂批准《禁止酷刑和其他残忍、不人道或有辱人格的待遇或处罚公约》及其《任择议定书》¹⁷、《保护所有人免遭强迫失踪国际公约》¹⁸ 和《非洲民主、选举和治理宪章》。¹⁹ 还建议塞拉利昂批准《〈经济社会文化权利国际公约〉任择议定书》²⁰、《旨在废除死刑的〈公民权利和政治权利国际公约〉第二项任择议定书》²¹ 和《〈消除对妇女一切形式歧视公约〉任择议定书》。²²

15. 议员全球行动联盟(全球行动联盟)建议批准《防止及惩治灭绝种族罪公约》，并采取步骤执行《罗马规约》。²³

16. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议在总统办公室设立一个特别局，以确保迅速批准所有尚未批准的国际人权文书。²⁴

17. 国家人权与发展中心建议政府改进其向条约机构，特别是向联合国人权事务委员会提交报告的工作。²⁵

18. 为了使国家立法和政策符合区域和国际人权义务，塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议塞拉利昂为宪法审查进程拨出更多资源。²⁶

19. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议塞拉利昂就人权高专办 2018 年在塞拉利昂组办的普遍定期审议研讨会采取后续行动。²⁷

20. 国家人权与发展中心建议向联合国特别程序任务负责人发出长期有效邀请，并接受来访请求。²⁸

B. 国家人权框架²⁹

21. 联署材料 1、国家人权与发展中心和塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组关切地注意到，2018 年，政府在没有遵循适当法律程序的情况下解散了人权委员会，2019 年，五名新成员取代了三名前成员。³⁰ 国家人权与发展中心和塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议确保人权委员会完全独立，根据《巴黎原则》履行任务。³¹

22. 国家人权与发展中心表示，《宪法》已经过前政府审查，但尚未通过成为法律。³² 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议提供完成宪法审查程序的时间表。³³

C. 参照适用的国际人道主义法履行国际人权义务的情况

1. 贯穿各领域的问题

平等和不歧视³⁴

23. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组满意地注意到，为了承认妇女传递公民身份的权利，2017 年废除了 1973 年《公民法》。监测小组建议提高人们对修订后的法律的认识。³⁵

24. 联署材料 3 表示遗憾的是，没有进行立法改革来保障妇女在与男子平等的基础上将公民身份传递给其外国配偶的权利。³⁶

25. 联署材料 5 表示关切的是，塞拉利昂麻风病患者遭受耻辱和歧视，他们在享有权利，包括迁徙权、工作权和健康权方面面临障碍。联署材料 5 建议塞拉利昂废除一切歧视性法律或政策，并将歧视，包括对麻风病患者的歧视定为刑事犯罪。³⁷

发展、环境及工商业与人权³⁸

26. 联署材料 9 指出，环境和土地权维护者在塞拉利昂仍然受到恐吓和拘留。³⁹ 联署材料 9 建议通过立法和措施，落实《联合国工商企业与人权指导原则》，充分保证维护土地和环境权利者受到保护。⁴⁰ 联署材料 9 又建议限制公司对公共程序和行为方的不当影响，包括通过有效的立法、政策和执法机制，使国家能够保障其人民的人权，而不考虑任何商业利益。联署材料 9 还建议确保 2015 年国家土地政策得到全面有效实施，以保护合法的 land 权不受侵犯。⁴¹

2. 公民权利和政治权利

生命权、人身自由和安全权⁴²

27. 有几个组织感到关切的是，塞拉利昂在其第二次普遍定期审议期间接受了废除死刑的建议。但是，塞拉利昂并没有废除死刑，也没有暂停执行死刑。⁴³ 全球无杀戮研究中心和联署材料 8 建议在所有情况下废除死刑，并为所有死刑减刑。⁴⁴ 联署材料 1 建议立即正式暂停执行新的死刑判决，并就死刑的影响开展相关的全面的宣传运动。⁴⁵

28. 联署材料 9、国家人权与发展中心和塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组对安全部队犯下的严重侵犯人权行为，包括杀戮和任意逮捕表示关切。⁴⁶ 关于具体案件，联署材料 9 指出，2017 年 3 月，据称警方向正在示威的恩贾拉大学学生开枪；造成一名青少年死亡，另有约 16 名学生受重伤。⁴⁷ 联署材料 9 和国际人权委员会也对 2020 年 7 月在马克尼市发生的事件表示关切，其中有几名年轻示威者被打死，许多人受伤、被捕。⁴⁸ 国际人权委员会欢迎为调查这些事件而设立了总统委员会，但感到遗憾的是，迄今没有采取其他任何行动。国际人权委员会还注意到，在事件中遇难的平民尸检工作出现延误。⁴⁹ 国家人权与发展中心建议确保警察独立投诉委员会充分调查侵犯人权行为，特别是杀戮、酷刑和虐待行为，并将犯罪者绳之以法。⁵⁰ 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议设立一个专门机构负责监测警察行动，并向安全部队提供人权培训。⁵¹ 国家人权与发展中心建议停止非法逮捕和拘留反对党成员、媒体和民间社会活动分子。⁵²

29. 联署材料 1 和联署材料 8 关切地注意到，在塞拉利昂，过度拥挤和恶劣的拘留条件仍然普遍存在，包括食物不足、缺水、疾病爆发和医疗条件不足。⁵³ 联署材料 8 指出，审前拘留继续被过度使用，这是监狱人满为患的一个主要原因。⁵⁴ 联署材料 1 指出，COVID-19 危机加剧了人满为患的状况，因为人们从重返社会中心被转移回拘留设施。⁵⁵ 联署材料 8 补充说，COVID-19 疫情对防止该病毒在拘留中心传播提出了前所未有的挑战。⁵⁶ 与普通民众相比，监狱中的女性健康状况较差，大多数惩教中心的卫生条件和基础设施不合标准，使被拘留者的健康面临极大风险。⁵⁷ 联署材料 8 强调，监狱系统没有充分考虑到特定性别的卫生需要，例如妇科护理。⁵⁸

30. 联署材料 3 建议塞拉利昂按照《联合国女性囚犯待遇和女性罪犯非监禁措施规则》(《曼谷规则》)，制定按性别区分的替代拘留措施。⁵⁹ 联署材料 1、联署材料 4 和联署材料 8 建议加大努力改善拘留条件，包括划拨足够的资源以确保遵守《纳尔逊·曼德拉规则》；并通过释放孕妇、携带孩子的妇女、老年囚犯和因轻罪被审前拘留的人来减轻监狱人满为患的问题。⁶⁰ 这些组织还建议满足妇女特定的身心健康需求，包括妇科护理；确保狱中妇女能够工作并积极参与重新融入社会，并为她们提供适当的教育和培训方案，以改善她们的就业前景。⁶¹

31. 国家人权与发展中心建议，确保独立的人权监督机构可以进入该国的拘留中心。⁶² 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议向塞拉利昂惩教署提供足够的资金，以履行其新的任务。⁶³

32. 欧洲法律和司法中心感到震惊的是，尽管政府作出了努力，但塞拉利昂仍然是世界上切割女性生殖器比率最高的国家之一，估计有 90% 的妇女和女童遭受过

切割。⁶⁴ 国际计划组织表示遗憾的是，缺乏将切割女性生殖器定为刑事犯罪的立法。⁶⁵ 联署材料 2、塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组以及欧洲法律和司法中心称，塞拉利昂在打击切割生殖器方面继续面临挑战，因为这是一种根深蒂固的文化和传统习俗。⁶⁶ 欧洲法律和司法中心强调指出，鼓励和举行女性生殖器切割仪式的“朋多社团”起到了不良作用，虽然入会仪式是非法的，但仍没有一项法律禁止普遍存在的切割女性生殖器习俗本身。⁶⁷

33. 有几个组织建议塞拉利昂采取综合办法，包括从经济发展的角度消除对妇女的暴力行为；明确禁止一切针对妇女的有害做法，并采取有效措施执行这一禁令。这些组织还建议塞拉利昂颁布立法，将一切形式的切割女性生殖器行为定为刑事犯罪；修订 2007 年《儿童权利法》，明确禁止切割女性生殖器；建立相关监督机制；并开展关于切割女性生殖器的负面影响和所涉问题的宣传运动。⁶⁸ 该组织还建议建立一个法医化验室，以应对性暴力和性别暴力问题。⁶⁹ 有几个组织还建议确保严格执行禁止“朋多社团”举行切割女性生殖器仪式的法律，并利用法律机构和施加惩罚来对抗“朋多社团”以及鼓励或资助女性生殖器切割仪式者的影响。⁷⁰

34. 联署材料 2 和联署材料 3 欢迎 2019 年修订了《性犯罪法》，列入了更多的性犯罪，并加大了对侵害儿童的性暴力犯罪者的处罚力度。⁷¹ 联署材料 2 还欢迎设立了警察家庭支助股，提供免费热线、一站式中心，并开展相关的宣传活动。⁷² 不过，这些组织强调，一些重大问题仍有待解决，如强奸、对儿童的商业性剥削等。⁷³ 联署材料 2 建议执行经修订的 2019 年《性犯罪法》，确保将性暴力犯罪者绳之以法；加强保障措施，保护在校儿童；并与合作伙伴合作，在社区层面加强提高认识运动。⁷⁴ 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议向受害者提供康复和心理支持，并确保全面执行《全国基于性别的暴力案件移交程序国家行动计划》。⁷⁵

35. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组指出，虽然已经制定了打击针对在校女生的性虐待政策，但这些政策得不到充分的支持，无法确保有效执行。监测小组建议建立一个强有力的机制来保护在校女生。⁷⁶

司法(包括有罪不罚问题)和法治⁷⁷

36. 联署材料 1 表示遗憾的是，尽管塞拉利昂接受了改革司法制度的建议，但诉诸司法的障碍、腐败和不当的外部影响依然存在。⁷⁸ 联署材料 1 强调，由于缺乏律师和治安法官、法庭费用昂贵并缺乏口译，法律诉讼程序长期拖延。⁷⁹ 联署材料 5 敦促塞拉利昂改革司法制度，确保法律诉讼及时进行，不得过度拖延。⁸⁰ 国家人权与发展中心建议采取措施，按照《联合国关于司法机关独立的基本原则》，确保司法机构的独立性。具体而言，它建议将司法部与总检察长办公室分开。⁸¹

37. 联署材料 8 表示遗憾的是，没有向被拘留的妇女提供法律咨询，而且由于强盛的男权文化，她们可能缺乏提出申诉和行使权利所需的技能。⁸² 它建议消除妇女有效诉诸司法的障碍；包括宣传她们的权利，并向她们提供法律援助和口译服务，特别是为最脆弱的人提供法律援助和口译服务。⁸³

38. 联署材料 5 指出，尽管政府在这方面作出了努力，但大多数需要法律代理的人得不到免费法律援助。联署材料 5 建议确保每个面临重大监禁判决的人在司法程序的所有阶段都有称职律师代理，无论此人是否有能力支付法律代理费。⁸⁴

39. 联署材料 8 表示关切的是，包括“游荡”在内的轻罪是根据过时而模糊的法律执行的，这些法律使用不当，使警方有很大的执法自由裁量权。⁸⁵ 它表示遗憾的是，妇女受到的影响极大，⁸⁶ 在 COVID-19 大流行期间，轻罪有所增加。联署材料 8 认为，对轻罪执法为腐败和贿赂创造了机会。⁸⁷ 联署材料 8 建议将轻罪非刑罪化并予以解密；鼓励以替代性争端解决方式解决轻罪，并制定以社区为本的非监禁措施。⁸⁸

40. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组对行政部门干预机构独立性表示关切，因为一些处理人权事务的机构已通过行政命令解散。监测小组建议审查 1991 年《宪法》关于行政部门的权力的规定。⁸⁹

41. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组注意到塞拉利昂为反腐所作的努力。⁹⁰ 不过，联署材料 4 表示遗憾的是，腐败做法持续存在，民众由于担心遭到报复而没有报告足够多的腐败案件。它建议塞拉利昂继续努力解决腐败问题。⁹¹

基本自由以及公共和政治生活参与权⁹²

42. 国际人权服务社(联署材料 9)指出，记者、人权维护者、男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者活动分子受到攻击、任意拘留和其他形式的恐吓。它表示遗憾的是，警方在示威期间过度使用武力，包括使用催泪瓦斯和火器。⁹³ 国家人权与发展中心建议确保人权维护者、记者和反对党成员可以自由行使表达、集会和结社自由，而不必担心报复。⁹⁴

43. 联署材料 6 和国家人权与发展中心满意地注意到，2020 年废除了《公共秩序法》中的诽谤和诋毁条款，但这两个组织感到遗憾的是，该法的某些部分继续被用来阻止和平抗议。⁹⁵ 此外，联署材料 6 指出，《2020 年独立媒体委员会法》引发了人们对审查制度的新担忧，因为该法授权独立媒体委员会以“公共利益”这一模棱两可的理由关闭媒体公司。⁹⁶ 联署材料 9 建议废除限制记者和人权维护者权利的立法和政策，并依照《联合国人权维护者宣言》通过和实施保护人权维护者的国家法律。⁹⁷ 卡特中心建议营造容忍对权威的批评的氛围，并加强独立媒体委员会的独立性。⁹⁸ 联署材料 6 建议修订《2020 年独立媒体委员会法》，规定针对该委员会的决定的监督和纠正机制。⁹⁹

44. 据联署材料 6 称，2018 年 3 月，在选举当天关闭了互联网，据称目的是阻止全国选举委员会和其他机构向各党派透露选举结果。¹⁰⁰ 联署材料 6 建议塞拉利昂根据国际人权义务确保获得信息的权利；确保其所有机关和实体遵守《信息获取法》规定的权利和义务；遵守国际人权义务。¹⁰¹ 联署材料 6 还建议塞拉利昂通过参与性协商程序颁布数据保护和网络安全法。¹⁰²

45. 卡特中心建议确保未来选举的合格选民了解自己的选举权。¹⁰³ 它又建议制定一个关于竞选资金的综合框架，以确保最高水平的透明度，包括在选举日之前保持透明；并对违反竞选财务规则的行为进行处罚。¹⁰⁴ 它还建议确保全国选举委员会有一个适当的框架，以便按照国际标准开展选举；提供明确的准则并为选举违规行为规定有效的补救措施。¹⁰⁵

禁止一切形式的奴役¹⁰⁶

46. 联署材料 2 表示关切的是，塞拉利昂仍然是撒哈拉以南非洲童工比例最高的国家之一，儿童充当街头小贩、照顾家人，并从事危险工作，包括在公海捕鱼以及采矿。尽管实施了免费优质教育计划(2019 年)，大大提高了入学率，但许多儿童，特别是女童继续失学，遭到经济剥削。¹⁰⁷ 联署材料 2 建议遵守国际法，为儿童的最大利益执行劳动法；¹⁰⁸ 监测和解决该国热点地区的童工问题；并在童工比例最高的科伊纳杜古、普吉洪和坎比亚等行政区扩大入学机会。¹⁰⁹ 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议在全国建立童工数据库；将童工服务台下放到区或行政区一级，制定和推广童工政策。¹¹⁰

47. 联署材料 2 欢迎 2020 年通过了《打击贩运人口国家行动计划》，但遗憾的是，塞拉利昂国内贩运儿童的发生率仍然很高。联署材料 3 引用了《全球人口贩运报告》，该报告称，2014 年至 2017 年只起诉了 10 起案件，而且没有一起定罪。¹¹¹ 联署材料 2 建议在边境社区提高对贩运儿童问题的认识，在边防不严的地区建立社区监控机制，并定期对边境地区的安全部队进行培训。它还建议加快通过经修订的“人口贩运法案”；向受害者提供适当援助，进一步查明人口贩运案件并起诉犯罪人。¹¹²

3. 经济、社会及文化权利

工作权和公正良好工作条件权¹¹³

48. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组对失业率上升以及没有获得最低工资或加班费的工人的投诉感到震惊，并对缺乏跟踪全国失业率的准确数据表示遗憾。塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议建立一个强有力的机制，监测《2015 年最低工资和当地含量法》和 2019 年最低工资拨款政策的执行情况，并设定就业数据。¹¹⁴

适当生活水准权¹¹⁵

49. 联署材料 7 关切地注意到，《2019 年人类发展报告》称，塞拉利昂大约 70% 的人口生活在贫困线以下。¹¹⁶ 联署材料 3 提到贫困对妇女健康的负面影响，并指出贫困已被确定为产科瘘和早孕的主要原因之一。它建议跨部门合作努力改善塞拉利昂妇女的生活条件。¹¹⁷

50. 国家人权与发展中心感到关切的是，塞拉利昂有非常多的人，特别是农村地区的妇女儿童，缺乏基本的安全饮用水和食物，住房设施简陋。¹¹⁸ 联署材料 10 指出，在塞拉利昂，住房仍然是一个大问题，该国公共住房的基础设施设计方面也存在种种挑战。它还表示遗憾的是，在本报告所述期间，该国没有足够的法律、政策和方案来提供公共住房。它建议塞拉利昂制定政策并执行法律框架，以在房地产业保障平等和不歧视，并确保建造低收入住房，特别是为残疾人建造住房。¹¹⁹

健康权¹²⁰

51. 国家人权与发展中心注意到塞拉利昂为改善卫生部门所做的努力，包括招聘更多的医务人员。不过，该中心强调指出，应该采取进一步措施解决该国提供的医疗服务不佳的问题，特别是在农村地区。¹²¹ 它建议塞拉利昂制定一项国家卫

生政策。¹²² 联署材料 10 建议提供更多激励措施，让公共卫生服务部门留住医生、护士和其他医务人员，特别是在偏远地区。¹²³

52. 联署材料 4 表示关切的是，妇女获得医疗保健的机会不平等，卫生部门也没有充分考虑到妇女特定的健康需要。联署材料 4 特别指出，许多妇女患有产科瘘(造成这种疾病的原因是长时间的梗阻性分娩和得不到产科护理)、在孕产期间死亡和残疾、感染性传播疾病(包括艾滋病毒)、患有宫颈癌。¹²⁴ 联署材料 4 建议为该国内所有偏远农村地区的卫生中心提供合格的助产士和设备，以便提供尽可能好的产前护理。¹²⁵ 它还建议扩大对瘘管病的认识和预防方案，并建立有效机制，以基于人权的方法监测“消除产科瘘管病国家战略”的执行情况。¹²⁶

53. 联署材料 2 建议塞拉利昂为全面执行“国家少女怀孕战略(2018-2022 年)”拨出更多资源。¹²⁷

54. 联署材料 2 建议改善卫生基础设施，建立有效的公共卫生管理制度，以应对 COVID-19 大流行，确保 12 岁以下儿童获得免费医疗服务，¹²⁸ 并在偏远地区创造公平获得医疗设施的机会，以确保弱势儿童及其家人能够平等获得优质医疗服务。¹²⁹

55. 联署材料 5 建议将麻风病培训纳入医疗培训课程，并在全国范围内实施免费医疗服务，包括为麻风病患者提供免费医疗服务。¹³⁰

受教育权¹³¹

56. 国家人权与发展中心欢迎实行免费优质教育政策，以及 2019 年教育预算拨款增加。然而，它遗憾地看到，持续存在一些挑战，如基础设施不足、学校供水和卫生条件差、教师人数不足、学费等问题。¹³² 国家人权与发展中心建议改善学校基础设施，包括建造更多教室，提供更多的教学材料，并通过改进中小学部督察司，加强对全国所有学校的监测。¹³³ 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议与地方议会合作，遵循 2004 年《教育法》实施免费优质教育政策。¹³⁴ 国际计划组织建议塞拉利昂调动足够的资源，为免费优质教育政策提供资金，并全面实施《残疾人法》。¹³⁵

57. 国际计划组织感到关切的是，许多儿童，特别是农村地区儿童的受教育权受到阻碍，原因包括：无法获得互联网设施，缺乏有效利用数字解决方案的知识，特别是在 COVID-19 危机期间。¹³⁶ 国际计划组织建议查明未能从这些远程学习中受益的儿童的特征和人数，并制定政策，确保将弱势儿童纳入教育。¹³⁷ 联署材料 7 建议塞拉利昂加强支持基础教育，包括支持女童教育和残疾儿童教育的政策。¹³⁸

58. 联署材料 4 指出，根据联合国儿童基金会的一份报告，每十个女生中就有三个因少女怀孕而被排斥在教育系统之外。¹³⁹ 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议为提高女童入学率制定特别奖励措施。¹⁴⁰ 联署材料 2 建议塞拉利昂执行《2005 年教育法》，规定小学/基础教育为义务教育，¹⁴¹ 并加强所有支持基础教育，包括支持女童教育、成人识字和残疾人教育的政策。¹⁴²

59. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组指出，支付学费是影响该国学校毕业率的主要障碍，特别是对女童和残疾人而言。它建议向弱势儿童提供技术和学习材料，制定改善学校基础设施的政策，并确保教育免费。¹⁴³

4. 特定个人或群体的权利

妇女¹⁴⁴

60. 国际计划组织承认在处理性暴力方面取得了进展。¹⁴⁵ 联署材料 8 指出, 尽管 2019 年通过了《性犯罪法》(修正案), 但针对妇女和女童的性暴力和性别暴力在该国仍然普遍存在, 包括强奸和婚内性虐待。许多女性觉得向警方举报施虐者并不安全, 当她们报警时, 她们也没有被当回事。¹⁴⁶ 该组织建议塞拉利昂对性暴力和性别暴力实行零容忍政策, 确保起诉犯罪者, 为受害者提供康复和支持, 为司法和执法官员提供促进性别平等培训, 强化警察问责机制。¹⁴⁷

61. 联署材料 3 指出, 针对 2015 年禁止怀孕少女上学的规定, 西非国家经济共同体法院在 2019 年 12 月的一项裁决中认定, 禁止少女上学的政策构成歧视和侵犯人权。然而, 联署材料 2 和联署材料 3 指出, 根深蒂固的挑战依然存在, 必须采取政策措施扭转支持歧视怀孕少女的社会态度。¹⁴⁸ 联署材料 2 建议完全遵守西非经共体裁决的建议, 为在校怀孕少女提供服务和支持性干预, 全面实施性教育, 将其完全纳入学校课程。¹⁴⁹

62. 国际计划组织建议塞拉利昂消除法律上和实践中对妇女和女童的歧视, 包括加快性别平等方面的宪法修正案。¹⁵⁰ 联署材料 4 建议开展提高男女对妇女权利的认识运动。¹⁵¹

63. 卡特中心感到遗憾的是, 女性候选人参与政治进程的机会有限, 17 名总统候选人中只有两名是女性, 仅占有所有议员候选人的 12.5%。卡特中心称, 女性提名人的数量很少, 反映了在公共机构中缺乏提升性别平等的政治意愿。该中心还指出, 性别平等法案自 2013 年以来一直在起草之中, 尚未成为法律。卡特中心建议通过性别平等法案, 降低候选人登记费, 以支持在政界实现更大的性别平等。它还鼓励各政党加强提名妇女担任公职的内部程序。¹⁵² 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议扩大妇女参与决策人数占 30% 的配额。¹⁵³

儿童¹⁵⁴

64. 联署材料 2 关切地注意到, 儿童是塞拉利昂受 COVID-19 影响的最脆弱群体之一: 他们在隔离院和护理中心遭遇并目睹了家庭虐待; 受疫情影响的儿童经历了与父母的分离, 一些人现在由于失去父母而成为孤儿。联署材料 2 还指出, 大多数儿童没有得到足够的福利和心理支持, 并受到与疫情有关的忽视、情感虐待和心理伤害。¹⁵⁵

65. 联署材料 2 建议塞拉利昂改善卫生基础设施, 实行有效的公共卫生管理, 尽量减少 COVID-19 对弱势儿童福祉的影响。¹⁵⁶ 联署材料 2 还建议针对 COVID-19 和未来任何疾病制定紧急儿童保护应对计划, 增加对社会福利部和性别与儿童事务部的预算拨款。¹⁵⁷

66. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组注意到塞拉利昂为消除体罚所作的努力。¹⁵⁸ 然而, 国家人权与发展中心感到遗憾的是, 学校仍然存在体罚现象。¹⁵⁹ 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议提高对这一问题的认识。¹⁶⁰

67. 联署材料 3 和国际计划组织对塞拉利昂童婚的高发率表示关切。¹⁶¹ 联署材料 3 注意到, 出生登记率低, 这对保护儿童防止早婚和有害习俗构成了威胁。¹⁶²

国际计划组织建议颁布一项法律，禁止任何 18 岁以下的人早婚，并就保护女童免遭早婚和其他形式的暴力开展大规模外联和宣传活动。¹⁶³ 国际计划组织还建议监测保护儿童权利的法律的执行情况。¹⁶⁴ 联署材料 4 建议执行 2016 年非洲联盟制止童婚运动提出的建议。¹⁶⁵

残疾人¹⁶⁶

68. 联署材料 10 欢迎塞拉利昂在消除残疾人遭受的污名和歧视方面采取的积极步骤，包括在 COVID-19 大流行期间采取的步骤。然而，它表示关切的是，在获得公共交通、就业、住房、医疗卫生、教育和司法方面持续存在歧视，而且缺乏相关统计数据。¹⁶⁷ 联署材料 5 建议塞拉利昂禁止基于残疾的歧视，保护残疾人在与他人平等的基础上享有公正良好的工作条件的权利，包括平等机会和同工同酬以及安全健康的工作条件。¹⁶⁸ 联署材料 10 建议塞拉利昂制定一项政策，确保残疾人能平等行使其表达自由、意见自由和获取信息的权利。¹⁶⁹ 联署材料 10 还建议确保对残疾人采取平权行动，提高对消除对残疾人遭受的污名和歧视的认识，并确保社会福利部和全国残疾人委员会获得充足的经费来有效完成任务。¹⁷⁰

69. 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组建议支持全国残疾人委员会。¹⁷¹ 塞拉利昂民间社会组织普遍定期审议监测小组和联署材料 10 建议通过和实施兼顾残疾人的教育政策。¹⁷²

70. 卡特中心建议采取措施并划拨公共资金，增加残疾人在未来选举中的政治参与，包括使所有投票站实现无障碍，并为视力和听力障碍者提供投票教育材料。¹⁷³

注

¹ The stakeholders listed below have contributed information for this summary; the full texts of all original submissions are available at: www.ohchr.org.

Civil society

Individual submissions:

CfGNK	Center for Global Nonkilling, Grand Saconnex, Switzerland;
CUMG-SL	CUMG-SL CSO UPR Monitoring Group-Sierra Leone, Freetown, Sierra Leone;
ECLJ	European Centre for Law and Justice, Strasbourg, France;
IHRC	International Human Rights Commission, New York, USA;
NaCFoHRD	National Centre For Human Rights and Development, Freetown, Sierra Leone;
PGA	Parliamentarians for Global Action, NY, USA;
PI	Plan International, Geneva, Switzerland;
CC	The Carter Center, Atlanta, USA.

Joint submissions:

JS1	Joint submission 1 submitted by: The World Coalition Against the Death Penalty The Society for Human Rights and Development Organisation, Mineapolis, USA;
JS2	Joint submission 2 submitted by: Child Rights Coalition: Children's Forum Network, Grassroots Community Development Advocates – Sierra Leone, Advocacy Movement Network, Defence for Children International, Youth and Child Advocacy Network, Youth and Children's Advocacy Panel, Network Movement for Youth and Children's Welfare, Foundation for Rural and Urban Transformation,

- Youth Arise for Rural Development, Empowerment and Peace Building, Plan International Sierra Leone, Youth Welfare and Development Organization, Centre For Social Economic Empowerment And Development Sierra Leone, Ngopee Foundation, SOS Children’s Villages Sierra Leone, and Campaign for Good Governance; Freetown, Sierra Leone;
- JS3 **Joint submission 3 submitted by:** Equality Now, Defence for Children International - Sierra Leone and Women Against Violence and Exploitation in Society (WAVES) Nairobi, Kenya;
- JS4 **Joint submission 4 submitted:** Edmund Rice International, and the Congregation of the Good Shepherd Geneva, Switzerland;
- JS5 **Joint submission 5 submitted by:** National Association of Persons Affected by Leprosy – Sierra Leone German Leprosy and Tuberculosis Relief Association; Chatelaine, Switzerland;
- JS6 **Joint submission 6 submitted by:** The Collaboration on International ICT Policy in East and Southern Africa (CIPESA) The Institute for Governance Reform (IGR) Citizens Advocacy Network (CAN) Campaign for Human Rights and Development International (CHRDI) Sierra Leone Reporters Union; London, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland;
- JS7 **Joint submission 7 submitted by:** Child Rights Coalition - Sierra Leone (CRC-SL), participated in the preparation of the report: Children’s Forum Network, Grassroots Community Development Advocates –Sierra Leone, Advocacy Movement Network, Defence for Children International, Youth and Child Advocacy Network, Youth and Children’s Advocacy Panel, Network Movement for Youth and Children’s Welfare, Foundation for Rural and Urban Transformation, Youth Arise for Rural Development, Empowerment and Peace Building, Plan International Sierra Leone, Youth Welfare and Development Organization, Centre For Social Economic Empowerment And Development Sierra Leone, Ngopee Foundation, SOS Children’s Villages Sierra Leone, and Campaign for Good Governance;
- JS8 **Joint submission 8 submitted by:** AdvocAid and the Vance Center NGO Coalition for UPR-Sierra Leone, NY, USA;
- JS9 **Joint submission 9 submitted by:** International Service for Human Rights and Human Rights Defenders Network Sierra Leone; Geneva, Switzerland;
- JS10 **Joint submission 10 submitted by:** Sierra Leone Union on Disability Issues, Disability Awareness Action Group, Kono Cheshire Services, Polio Persons Development Association, Welfare Society for the disabled and Freetown Cheshire Home; Freetown, Sierra Leone.

National human rights institution:

- HRCSL Human Rights Commission of Sierra Leone, Freetown, Sierra Leone.
- ² HRCSL, page 1.
- ³ HRCSL, page 5.
- ⁴ HRCSL, page 3.
- ⁵ HRCSL, page 3.
- ⁶ HRCSL, page 4.
- ⁷ HRCSL, page 4.
- ⁸ HRCSL, page 4.
- ⁹ HRCSL, page 3.
- ¹⁰ HRCSL, page 2.
- ¹¹ HRCSL, page 2.
- ¹² HRCSL, page 2.
- ¹³ HRCSL, page 3.
- ¹⁴ HRCSL, page 5.

¹⁵ The following abbreviations are used in UPR documents:

ICERD	International Convention on the Elimination of All Forms of Racial Discrimination;
ICESCR	International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights,
OP-ICESCR	Optional Protocol to ICESCR;
ICCPR	International Covenant on Civil and Political Rights;
ICCPR-OP 1	Optional Protocol to ICCPR;
ICCPR-OP 2	Second Optional Protocol to ICCPR, aiming at the abolition of the death penalty;
CEDAW	Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women;
OP-CEDAW	Optional Protocol to CEDAW;
CAT	Convention against Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment,
OP-CAT	Optional Protocol to CAT;
CRC	Convention on the Rights of the Child;
OP-CRC-AC	Optional Protocol to CRC on the involvement of children in armed conflict;
OP-CRC-SC	Optional Protocol to CRC on the sale of children, child prostitution and child pornography;
OP-CRC-IC	Optional Protocol to CRC on a communications procedure,
ICRMW	International Convention on the Protection of the Rights of All Migrant Workers and Members of Their Families;
CRPD	Convention on the Rights of Persons with Disabilities;
OP-CRPD	Optional Protocol to CRPD;
ICPPED	International Convention for the Protection of All Persons from Enforced Disappearance.

¹⁶ For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras. 111.37, 111.38, 111.206, 111.33, 111.4, 111.8, 111.9, 111.14, 111.31, and 111.32.

¹⁷ NaCFoHRD, page 5; J3, para 32.

¹⁸ NaCFoHRD and JS3, CGNK, p. 8, Nonkilling, page 7 and 8, CGNK, p. 8.

¹⁹ NaCFoHRD page 5 and JS3.

²⁰ CUMG-SL, Page 5.

²¹ JS3, para. 32; CGNK p.7, NaCFoHRD, page 4, JS8, para.32, Nonkilling, page 7.

²² ECLJ, JS3, para. 32.

²³ PGA, paras. 10 and 11, see also CGNK, p. 7.

²⁴ CUMG-SL, para. 6.

²⁵ NaCFoHRD, page 5.

²⁶ CUMG-SL, para. 8.

²⁷ CUMG-SL, para.22.

²⁸ NaCFoHRD, page 5.

²⁹ For relevant recommendations see see A/HRC/32/16, paras. 111.39, 111.40, 111.41, 111.43, 111.49, 111.81, 111.50, 111.80, 111.83, 111.95, 111.96, 111.99, 111.100, 111.102, 111.103, 111.164, 111.144, 111.156, 111.55, 111.42, 111.62, 111.63, 111.126, 111.48, 111.106, 111.108, 111.112, 111.116, 111.190, and 111.161.

³⁰ JS1 para.12, and CUMG-SL para. 10, NaCFoHRD page 10.

³¹ NaCFoHRD, page 5 and CUMG-SL, para.10.

³² NaCFoHRD, page 9.

³³ CUMG-SL, para.9.

³⁴ For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras 111.82–111.86.

³⁵ CUMG-SL, para.5.

³⁶ JS3, para.18.

³⁷ JS5 pages 2 and 4.

³⁸ A/HRC/39/48/Add.1, para.41, 52 and 56, UNCT, para.39.

³⁹ JS9 page 2 and 3.

⁴⁰ JS9, page 3.

⁴¹ JS9, page 3.

- 42 For relevant recommendations see see A/HRC/32/16, paras. 111.1–111.3, 111.5–111.7, 111.10–111.13, 111.16–111.18, 111.24–111.26, 111.34, 111.59, 111.91–111.94, 111.97–111.98, 111.101, 111.130–111.131, 111.137, 111.144–111.146, 111.167.
- 43 NaCFoHRD, page 4, JS8, para.32, Nonkilling, page 7.
- 44 JS8, para.32, Nonkilling, page 7.
- 45 JS1. Para.25.
- 46 CUMG-SL, para. 14 and NaCFoHRD page 12, JS9 page 2.
- 47 JS9, page 3.
- 48 JS9, page 3, IHRC, page 2.
- 49 IHRC, page 2.
- 50 NaCFoHRD, page 4 and 5.
- 51 CUMG-SL, para. 14.
- 52 NaCFoHRD, page 4.
- 53 JS1 page 2 and JS8 para. 3.
- 54 JS8, para. 3.
- 55 JS1, para.18.
- 56 JS8, para.5.
- 57 JS8para.5.
- 58 JS8, para.8.
- 59 JS 3, p.2, para. 4.
- 60 JS1, para. 25, JS4, para.25, JS4, par.25.
- 61 JS3, p. 5, para. 12, JS8, para.12.
- 62 NaCFoHRD, page 4.
- 63 CUMG-SL, para. 16.
- 64 ECLJ, para.2.
- 65 Plan-International, page 4.
- 66 JS2, para. 7, CUMG-SL, para.13, ECLJ, para.4.
- 67 ECLJ, para.11.
- 68 ECLJ, para.25, CUMG-SL, para. 13, JS7, page 13-14.
- 69 Plan-International, page 4.
- 70 ECLJ, p.7.
- 71 JS3, para.4.
- 72 JS2 page 7 and 8.
- 73 JS3, para.4.
- 74 JS2, paras. 7- 9.
- 75 CUMG-SL, para.12.
- 76 CUMG-SL, para.27.
- 77 For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras. 111.45, 111.72, 111.136, 111.138–111.143.
- 78 JS1, para.6.
- 79 JS1, para.21.
- 80 JS5, p.2, para. 7.
- 81 NaCFoHRD.
- 82 JS8, para.14.
- 83 JS8, para.15.
- 84 JS5, p.4, para. 21.
- 85 JS8, para. 17.
- 86 JS8, para.18.
- 87 JS8, para.19.
- 88 JS8, para.22.
- 89 CUMG-SL, para. 16.
- 90 CUMG-SL, para.28.
- 91 SJ4, para.26.
- 92 For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras.111.168–111.169.
- 93 JS9 page 2.
- 94 Js6, para.23. See also NaCFoHRD, page 4.
- 95 JS6, paras. 8-11, NaCFoHRD, page 11.
- 96 JS6, para. 14.

- 97 JS9 page 3.
98 The-Carter-Center, page 7.
99 JS6, para.23.
100 JS6, para..6.
101 JS6, para. 23 a).
102 JS6, para.23.
103 The-Carter-Center page 3.
104 The-Carter-Center page 4.
105 The-Carter-Center, page 6.
106 For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras.111–131.
107 JS2 page 10.
108 JS2 page 10.
109 JS2 page 10 and 11, see alsoCUMG-SL, para.2.
110 CUMG-SL, para.2.
111 JS3, para.15.
112 JS2 page 12.
113 For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras.111.35–111.36.
114 CUMG-Sl, page 2.
115 For relevant recommendations see A/HRC/32/16 paras.111.170–111.176.
116 JS7 p.1.
117 JS3, paras. 10 and 11.
118 NaCFoHRD, page 8.
119 JS10 page 4.
120 For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras.111.177–111.187, 111.189.
121 NaCFoHRD, page 14.
122 NaCFoHRD, page 5.
123 JS10, page 3.
124 JS4 para.4.
125 JS4 paras. 17 and.20.
126 JS4, paras. 17-24.
127 JS2, page 4.
128 JS2 page 5.
129 JS2, page 4.
130 JS5, page 4.
131 For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras. 111.69, 111.73–111.74, 111.76, 111.128–111.129, 111.193–111.204, 111.188.
132 NaCFoHRD, page 14 and 15.
133 NaCFoHRD, page 5.
134 UMG-SL, para. 23.
135 Plan-International, page 3.
136 Plan-International, page 2.
137 Plan-International, page 2.
138 CRC-SL, p.6-7.
139 JS4, para.14.
140 CUMG-SL, para. 25.
141 JS2 page 11.
142 JS2 page 7.
143 CUMG-SL, para.24.
144 For relevant recommendations see see A/HRC/32/16, paras.111.15, 111.20–111.23, 111.47, 111.57, 111.64–111.68, 111.70–111.71, 111.78, 111.107, 111.109–111.111, 111.114, 111.117–111.125, 111.127, 111.155.
145 Plan-International, page 3.
146 JS8, paras. 23-25.
147 JS8, para. 27.
148 JS2 page 6, JS3, para. 7.
149 JS2, page 6.
150 JS8, para. 27.

- 151 JS4, para.23.
152 The-Carter-Center, page 2.
153 UMG-SL, para.3.
154 For relevant recommendations see A/HRC/32/16, paras.111.19, 111.46, 111.51, 111.75, 111.77, 111.134–111.135.
155 JS2, page 3.
156 JS, page 4.
157 JS2, page 4.
158 CUMG-SL, para.20.
159 NaCFoHRD page 15.
160 CUMG-SL, para.20.
161 JS3, para.9, Plan-International page 5.
162 JS3, para.9 and 10.
163 Plan-International, page 5.
164 Plan-International, page 6.
165 JS4, p.4.
166 For relevant recommendations see A/HRC/32/16, para.111.89.
167 JS10, page 2.
168 JS5 page 4.
169 JS10 page 5.
170 JS10, page 2.
171 CUMG-SL, para. 4.
172 JS10, page 4 and CUMG-SL, para. 27.
173 The-Carter-Center, page 2.
-