

# Раздел 6



## ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

**“ Уделяя особое внимание правам детей, их выживанию, защите и развитию, мы действуем в наивысших интересах всего человечества ”**

*Дейм С. Сандерс,  
основатель современного хосписного движения*

## Охрана здоровья и права человека: ресурсное пособие

© Центр здоровья и прав человека имени Франсуа-Ксавье Баню и Фонд открытого общества, 2015

Логотип ТМ и авторские права принадлежат Фонду открытого общества

© Фонд открытого общества. Все права защищены. Используется с разрешения

© ЛОБФ «Медицина и право», 2015

© И.Я. Сенюта, научное редактирование, российское издание, 2015

Пятое издание, дополненное, 2015

Перевод с английского языка

Центр здоровья и прав человека имени Франсуа-Ксавье Баню

<http://harvardfxbcenter.org/>

Фонд открытого общества

<http://www.opensocietyfoundations.org/>

Львовский областной благотворительный фонд «Медицина и право»

<http://www.healthrights.org.ua/>

## Содержание

<b>Введение</b> .....	<b>6-1</b>
<b>Здоровье детей и права человека: общая характеристика</b> .....	<b>6-2</b>
Законодательное закрепление понятия ребенка .....	6-2
Права детей в сфере охраны здоровья .....	6-3
Существующие меры и практики в сфере защиты прав детей .....	6-13
<b>Международные и региональные стандарты по правам ребенка в сфере охраны здоровья</b> .....	<b>6-16</b>
Как работать с таблицами .....	6-16
Таблица сокращений .....	6-17
Таблица А: Международные стандарты в области прав человека, охраняемые права и основные свободы .....	6-18
Таблица Б: Региональные стандарты в области охраны здоровья, охраняемые права и основополагающие свободы .....	6-19
Таблица 1: Здоровье детей и право на жизнь, выживание и развитие .....	6-20
Таблица 2: Здоровье детей и право на свободу от дискриминации .....	6-23
Таблица 3: Здоровье детей и право на уважение их взглядов .....	6-26
Таблица 4: Здоровье детей и право на информацию .....	6-27
Таблица 5: Здоровье детей и свобода от пыток и другого жестокого или унижающего достоинство обращения .....	6-29
Таблица 6: Здоровье детей и права детей с ограниченными возможностями .....	6-34
Таблица 7: Здоровье детей и право на наивысший достижимый уровень здоровья .....	6-36
Таблица 8: Здоровье детей и право на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, а также право на образование, включающее вопросы ВИЧ .....	6-38
Таблица 9: Здоровье детей и право на образование .....	6-42
Таблица 10: Здоровье детей и свобода от экономической или сексуальной эксплуатации .....	6-45
Таблица 11: Здоровье детей и свобода от вредных национальных обычаев и традиций .....	6-50
<b>Подход, основанный на правах человека, в адвокации, судопроизводстве и стратегическом планировании</b> .....	<b>6-53</b>
<b>Защита прав ребенка в сфере охраны здоровья</b> .....	<b>6-57</b>
Пример 1: Суд в Бангладеш обнаружил, что телесные наказания в школе являются нарушением международных стандартов .....	6-58
Пример 2: Европейский суд по правам человека защищает детей-мигрантов от принудительного труда и рабства во Франции .....	6-62
Пример 3: Системное исследование пострадавшей от войны молодежи в Сьерра-Леоне .....	66
Пример 4: Национальные детские саммиты для реализации прав детей в Руанде .....	6-69
Пример 5: Правовая защита детей с различиями полового развития или интерсексуальных детей .....	6-71
<b>Рекомендуемые источники</b> .....	<b>6-73</b>
Международные стандарты .....	6-73
Региональные стандарты .....	6-75
Другие положения и декларации .....	6-76
Литературные источники .....	6-79
Периодические издания .....	6-95
Методические материалы .....	6-97
Электронные ресурсы .....	6-97
<b>Глоссарий</b> .....	<b>6-105</b>

## ВВЕДЕНИЕ

В этом разделе Вы можете ознакомиться с основными вопросами и источниками, касающимися здоровья детей и прав человека.

Частично отдельные вопросы были раскрыты в других разделах, в частности разделе 2 «ВИЧ / СПИД и права человека» и разделе 7 «Уязвимые слои населения, здоровье и права человека».

Этот раздел состоит из шести подразделов, а именно:

1. Здоровье детей и права человека: общая характеристика.
2. Международные и региональные стандарты, связанные с правами ребенка в сфере охраны здоровья.
3. Подход, основанный на правах человека в адвокации, судебных процессах и стратегическом планировании.
4. Защита прав ребенка в сфере здравоохранения.
5. Рекомендуемые источники.
6. Глоссарий.

Во время ознакомления с разделом, обращайтесь к глоссарию, размещенному в последнем подразделении. Он поможет вам выяснить содержание основных терминов, касающихся прав детей в сфере охраны здоровья.

# ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА: ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

## Законодательное закрепление понятия ребенка

В соответствии с положениями, которые содержатся в международных стандартах, дети имеют право «на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья». Это право закреплено в статье 24 Конвенции ООН «О правах ребенка», принятой в 1989 году (КПР), которая является наиболее распространенным ратифицированным международным документом<sup>1</sup>, в котором концентрированно закреплены все ключевые права ребенка<sup>2</sup>. Право на охрану здоровья детей рассматривается, как «исключительное» право, которое выходит за пределы защиты от нарушений, таких как ограничение доступа к медицинской помощи или услуг и включает в себя широкий спектр прав и свобод, которые касаются здоровья, в том числе право на свободу от дискриминации, доступа к образованию и информации в области медицины и свобода от вредных традиций и обычаев<sup>3</sup>. Осуществление права ребенка на здоровье также требует доступ к основным условиям для здоровья, таких как «безопасная питьевая вода и надлежащие санитарные условия, адекватная и здоровая пища, надлежащие условия проживания, безопасные условия труда и безопасная окружающая среда»<sup>4</sup>.

Конвенция о правах ребенка и факультативные протоколы четко устанавливают права детей (с точки зрения ребенка- владельца прав), а также обязанности государств-участников (носителей долга). Конвенция о правах ребенка является обязательной для выполнения всеми участниками. Она создает основу для охраны права на здоровье, которое прямо не предусмотрено в Конвенции<sup>5</sup>. Конвенция о правах ребенка под понятием ребенок понимает «любое человеческое существо до достижения им 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее»<sup>6</sup>. Итак, КПР возлагает на страны-участницы юридические обязательства по обеспечению прав в сфере охраны здоровья, всем лицам до 18 лет<sup>7</sup>.

<sup>1</sup> Генеральная Ассамблея ООН (ГА ООН). Конвенция о правах ребенка (1989). [http://treaties.un.org/Pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtdsg\\_no=IV-11&chapter=4&lang=en](http://treaties.un.org/Pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtdsg_no=IV-11&chapter=4&lang=en)

<sup>2</sup> ГА ООН. Женевская Декларация о правах ребенка. [www.unicef.org/lac/spbarbados/Legal/global/General/declaration\\_child1959.pdf](http://www.unicef.org/lac/spbarbados/Legal/global/General/declaration_child1959.pdf)

<sup>3</sup> Управление Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Право на здоровье. [www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf)

<sup>4</sup> Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП). Замечание общего порядка № 14, пар. 45. Нолан А., Иамин А.Е. и Мейер Б.М. «Утверждение о содержании будущего общего толкования прав ребенка на наивысший достижимый уровень здоровья» (статья 24) (УВКПЧ). [http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/callsubmissionsCRC\\_received.htm](http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/callsubmissionsCRC_received.htm)

<sup>5</sup> УВКПЧ. Комитет по правам ребенка (КПР). Замечание общего порядка. <http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/comments.htm>

<sup>6</sup> ГА ООН. Конвенция о правах ребенка (1989). [www.ohchr.org/english/law/crc.htm](http://www.ohchr.org/english/law/crc.htm)

<sup>7</sup> КПР. Замечание общего порядка № 4: Здоровье и развитие подростков в контексте Конвенции о правах ребенка, CRC / GC / 2003/4 (2004). <http://tb.ohchr.org/default.aspx?Symbol=CRC/GC/2003/4>

## Права детей в сфере охраны здоровья

Фундаментальное право на охрану здоровья детей, как и взрослых, возникает из основных потребностей человека, которые нужно удовлетворять для того, чтобы каждый человек достиг наивысшего уровня здоровья, независимо от пола, расы, национальности, способностей, религии, политических убеждений, экономических или социальных условий. Однако права детей в сфере охраны здоровья отличаются от прав взрослых в «определенных аспектах»<sup>8</sup>. Дети разного возраста особенно уязвимы к нарушениям их прав из-за «биологически и социально обусловленного характера детства»<sup>9</sup>, в том числе из-за развития их физических и психических способностей, зависимости от взрослых в удовлетворении их потребностей в области здравоохранения и изменении их социальных ролей, особенно в период наступления половой зрелости. В результате, дети не имеют возможности защитить себя и более уязвимы к негативным последствиям нарушения их права на охрану здоровья:

*Физические и психологические последствия, от которых страдают дети ... как правило, будут большими, чем у взрослых, в связи с их более низким уровнем физического и психического развития*<sup>10</sup>.

Так как дети полагаются на взрослых в вопросах роста и развития, они исторически рассматривались как пассивные существа, требующие «позитивного вмешательства в их интересах, чтобы обеспечить реализацию их прав»<sup>11</sup>. Детей можно рассматривать как «аномалию в либеральной правовой системе», которая в любом другом случае рассматривает владельцев прав, как самостоятельных людей, способных осуществлять свободный выбор<sup>12</sup>. Одна из основных задач защитников права детей на охрану здоровья – представлять их интересы и содействовать их способности к автономии<sup>13</sup>. Ключевым компонентом в выполнении этой задачи является поощрение детей, особенно в подростковом возрасте за участие в процессе принятия решений о своем здоровье и не только с точки зрения их индивидуального здоровья, но и на системном уровне политики в области охраны здоровья и предоставления услуг<sup>14</sup>.

<sup>8</sup> Нолан А., Иамин А.Э., Мейер Б.М. «Утверждение о содержании будущего общего толкования прав ребенка на наивысший достижимый уровень здоровья» (ст. 24) (УВКПЧ). [http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/callsubmissionsCRC\\_received.htm](http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/callsubmissionsCRC_received.htm)

<sup>9</sup> Нолан А. «Право ребенка на здоровье и защиту в суде». (Лондон: Рутледж, 2010). [www.routledge.com/books/details/9780415479387](http://www.routledge.com/books/details/9780415479387)

<sup>10</sup> Та же ссылка.

<sup>11</sup> Та же ссылка.

<sup>12</sup> Эзер Т. «Положительное право на защиту детей». – Ельский юридический журнал по правам человека и развитию № 7 (2004): 1–2.

<sup>13</sup> Нолан А. «Право ребенка на здоровье и защиту в суде». (Лондон: Рутледж, 2010). [www.routledge.com/books/details/9780415479387](http://www.routledge.com/books/details/9780415479387)

<sup>14</sup> Нолан А., Иамин А.Э., Мейер Б.М. «Утверждение о содержании будущего общего толкования прав ребенка на наивысший достижимый уровень здоровья» (ст. 24) (УВКПЧ). [http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/callsubmissionsCRC\\_received.htm](http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/callsubmissionsCRC_received.htm)

Международные и региональные стандарты по правам человека, касающиеся защиты права на охрану здоровья детей, объединяют следующие правила: «участие детей в принятии решений, касающихся их интересов; защите детей от дискриминации и всех форм пренебрежения и эксплуатации, предотвращения нанесения им вреда, а также оказание помощи детям, обеспечивая их основные потребности»<sup>15</sup>. Участие детей должно иметь содержательный характер и «соответствовать их растущим способностям»<sup>16</sup>.

## Право на жизнь, выживание и развитие

В 2011 году в мире насчитывалось 7,6 миллиона случаев смерти детей до 5 лет<sup>17</sup>, из которых более 70 процентов от общего числа заболеваний, это те, которые можно было предотвратить, в частности: диарея, пневмония и недоедание<sup>18</sup>. Еще 200 млн. детей в возрасте до 5 лет в полной мере не могут реализовать свой потенциал из-за бедности, неравенства и недостаточных возможностей для обучения<sup>19</sup>. Подростки, в частности, страдают от большого количества нервно-психических расстройств (в том числе от депрессии и злоупотребления психотропными веществами), насилия и несчастных случаев, беременности и инфекционных заболеваний<sup>20</sup>. Снижение смертности и заболеваемости детей и подростков является одним из ключевых приоритетов международного сообщества<sup>21</sup>. Статья 6 Конвенции о правах ребенка накладывает на страны определенные обязательства по «улучшению перинатальной помощи матерям и новорожденным, уменьшения уровня младенческой и детской смертности, а также создание условий для обеспечения благополучия всех детей младшего возраста в этот важный период их жизни»<sup>22</sup>. Эти обязательства более подробно освещены в статье 24 Конвенции о правах ребенка, которая гарантирует право на наивысший достижимый уровень здоровья.

Социально-экономическое развитие общества, имеет большое значение для охраны здоровья детей<sup>23</sup>. В 2011 году, дети, родившиеся в развивающихся странах, имеют в восемь раз больше шансов умереть в детстве, чем дети в развитых странах мира<sup>24</sup>. Кроме того, дети, живущие в странах с большим уровнем социально-экономической несправедливости, демонстрируют худшие показатели здоровья и высокие показатели смертности, что связано с неравенством доходов<sup>25</sup>. Комитет по правам ребенка и КЭСКП регулярно выражают обеспокоенность по поводу неудачных или недостаточных усилий стран-участниц,

<sup>15</sup> Зельдин В. «Права детей: международные законы». – Юридическая библиотека Конгресса. [www.loc.gov/law/help/child-rights/international-law.php#f9](http://www.loc.gov/law/help/child-rights/international-law.php#f9) Послание Д. Ван Бюрена Международный закон по правам ребенка (Дордрехт / Бостон / Лондон, издательство Мартинус Ниджхофф, 1995).

<sup>16</sup> КГПР. Замечание общего порядка № 12: Право ребенка быть услышанным, CRC / C / GC / 12 (2009). <http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/comments.htm>

<sup>17</sup> ЮНИСЕФ. Положение детей в мире 2012: Дети в урбанизированном мире (2012): 83. [www.unicef.org/sowc2012/fullreport.php](http://www.unicef.org/sowc2012/fullreport.php)

<sup>18</sup> ЮНИСЕФ. Снижение детской смертности. Цели развития тысячелетия. [www.unicef.org/mdg/childmortality.html](http://www.unicef.org/mdg/childmortality.html)

<sup>19</sup> Уокер С.П. и др. «Неравенство в раннем детстве: факторы риска и защиты для раннего развития ребенка». – Лансет 378 (2011): 1325–38.

<sup>20</sup> Соьер С. и др. «Подростковый возраст: основа для будущего здоровья». – Лансет 379 (2012): 1630–40; Гор Ф.М. и др. «Глобальное бремя болезней у молодых людей в возрасте 10–24 лет: систематический анализ». – Лансет 377 (2011): 2093–102.

<sup>21</sup> Межведомственная группа экспертов ООН для наблюдения за показателями достижения ЦРТ. Отчет о целях развития тысячелетия (2010). [www.un.org/millenniumgoals/pdf/MDG%20Report%202010%20En%20r15%20-low%20res%20100615%20-.pdf#page=28](http://www.un.org/millenniumgoals/pdf/MDG%20Report%202010%20En%20r15%20-low%20res%20100615%20-.pdf#page=28)

<sup>22</sup> КГПР. Замечание общего порядка № 7: осуществление прав ребенка в раннем детстве, CRC / C / GC / 7 / Rev.1 (2006).

<sup>23</sup> Межведомственная группа по оценке детской смертности ООН. Уровни и тенденции детской смертности. Отчет 2011 (2011). [www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/childmortality\\_booklet\\_2011.pdf](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/childmortality_booklet_2011.pdf)

<sup>24</sup> Нолан А. «Право ребенка на здоровье и защиту в суде» (Лондон: Рутледж, 2010). [www.routledge.com/books/details/9780415479387](http://www.routledge.com/books/details/9780415479387)

<sup>25</sup> Вайнер Р.М. и др. «Подростковый возраст и социальные детерминанты здоровья». – Лансет 379 (2012): 1641–52.

направленных на снижение детской смертности, а также обращают внимание на неравноправие среди определенных групп детей, таких как дети коренных народов<sup>26</sup>, или дети, живущие в сельских или отдаленных районах<sup>27</sup>, которые более уязвимы к нарушениям их права на жизнь, выживание и развитие.

## Право на свободу от дискриминации

Свобода от дискриминации в доступе к медицинскому обслуживанию, питанию, достойному уровню жизни и образования гарантирует, что все дети должны в равной степени достичь максимального уровня здоровья и развития. Однако, учитывая их относительную зависимость от других, чтобы реализовать свои права человека, дети подвергаются повышенному риску дискриминации. Дети могут становиться жертвами дискриминации, учитывая их возраст и положение в обществе, а также, будучи членами конкретных групп. Дети, принадлежащие к группам меньшинств, коренных народов и девушки, чаще страдают от дискриминации в доступе к их праву на охрану здоровья.

В статье 2 Конвенции о правах ребенка закреплено право на свободу от дискриминации детей, а также Комитет по правам ребенка выражает свое беспокойство относительно таких нарушений, в частности:

- Социальная изоляция и дискриминация детей, принадлежащих к этническим меньшинствам или коренному населению, что приводит к неравноправному отношению к ним в сфере охраны здоровья;
- Отсутствие специальных служб, которые будут предоставлять социальные и медицинские услуги, адаптированные к культуре, истории и языку детей из меньшинств и коренного населения<sup>28</sup>;
- Дискриминация девушек, заключающаяся, в частности, в проведении селективных абортов, увечьи половых органов, пренебрежении и детоубийстве, в том числе в результате отсутствия надлежащего питания в грудном возрасте, что ограничивает их способность делать вклад в развитие общества<sup>29</sup>.

Для выполнения своих обязательств в обеспечении свободы от дискриминации детей страны должны работать над «активным выявлением отдельных детей и групп детей, определением и осуществлением прав, которым могут потребоваться специальные меры», в частности, внесение изменений в законодательство, управление и распределение ресурсов, а также проведение просветительских мероприятий с целью изменения отношения к таким детям<sup>30</sup>.

<sup>26</sup> КПП. Замечание общего порядка № 33 по Коста-Рик, CRC / C / CRI / CO / 4, Параг. 29 (2011); Панама CRC / C / PAN / CO / 3–4, Параг. 54 (2011).

<sup>27</sup> КПП. Замечание общего порядка, CRC / C / ARG / NO / 3–4, пар. 57 (2010); Египет, CRC / C / EGY / CO / 3–4, Параг. 62 (2011); и Буркина Фасо, CRC / C / BFA / CO / 3–4, Параг. 54 (2010).

<sup>28</sup> КПП. Замечание общего порядка по Панаме. Просьба в Панаму обеспечить коренных и афро-панамских девушек и парней медицинскими услугами и образованием, которые адаптированы к их культуре, истории и языку. CRC / C / PAN / CO / 3–4, Параг. 81 (2011).

<sup>29</sup> КПП. Замечание общего порядка № 7: Осуществление прав ребенка в раннем детстве, CRC / C / GC / 7 / Rev.1 (2006). О рассмотрении гендерной дискриминации в отношении девушек и распространении детских браков, проституции и сексуального насилия в Индии: Синг К. и Капур Д. «Закон, насилие и ребенок женского пола». – Журнал о здоровье и правах человека 5, № 2, (2001). [www.hhrjournal.org/archives-pdf/4065363.pdf.bannered.pdf](http://www.hhrjournal.org/archives-pdf/4065363.pdf.bannered.pdf)

<sup>30</sup> КПП. Замечание общего порядка № 5: Общие меры по выполнению Конвенции о правах младенцев, ст. 4, 42 и 44; Параг. 6, КПП / GC / 2003/5 (2003).



## Право свободно выражать свои взгляды и мысли

Дети регулярно лишены возможности быть услышанными и свободно выражать свое мнение по вопросам, которые влияют на их здоровье и благополучие. Однако, право детей свободно выражать свои взгляды и мнения является одной из фундаментальных ценностей, на которых базируется Конвенция о правах ребенка, так как она подтверждает понимание того, что ребенок является полностью самостоятельной личностью, имеет право выражать свои собственные взгляды по всем вопросам, что его касаются, а также быть услышанным и получить должное внимание<sup>31</sup>. Это право также часто нарушается не только в законодательстве, которое накладывает возрастные ограничения на право свободно высказываться, но и в социально-поведенческих контекстах, которые не позволяют детям выражать свои взгляды. Конвенция о правах ребенка требует от стран-участниц принятия всех необходимых мер для обеспечения условий для ребенка, чтобы он мог «выражать свои мысли и имел право консультироваться по вопросам, которые влияют на него независимо от возраста, чтобы это соответствовало его возможностям и интересам»<sup>32</sup>.

Понятие «развивающиеся способности» имеет решающее значение для реализации этого права, особенно в охране здоровья и указывает, что нет никакой точки в развитии, при которой все дети могут или не могут формировать и выражать свое мнение об их благополучии или интересах. Это признание требует, чтобы родители и, при необходимости, общество обеспечивали «надлежащее руководство и управление» таким образом, чтобы не ограничить ребенка в реализации своих прав<sup>33</sup>. Однако, Комитет по правам ребенка также идет дальше и призывает страны принять законодательство или правила, чтобы дети имели доступ к конфиденциальным медицинским консультациям и советам без согласия родителей, независимо от возраста ребенка, если это необходимо для безопасности ребенка или его благосостояния.

Если доступ к консультациям и информации зависит от возраста, дети не могут реализовать свое право, принимать и свободно выражать обоснованные решения. Таким образом, с точки зрения охраны здоровья, статья 12 Конвенции о правах ребенка обязывает стран-участниц обеспечить всех детей информацией о предлагаемом лечении и его последствиях, в том числе так, чтобы эта информация была доступна для детей с ограниченными возможностями<sup>34</sup>. Комитет по правам ребенка выражает мнение, что для того, чтобы подростки могли безопасно и правильно пользоваться этим правом, «органы государственной власти, родители и другие лица, работающие с детьми, должны создать среду, основанную на доверии, обмене информацией, возможности быть услышанными и получить дельные советы, а также в равной степени привлекать подростков к участию в процессах принятия решений»<sup>35</sup>.

<sup>31</sup> УВКПЧ. Инструкция по освещению правозащитных вопросов (1997): 427. [www.ohchr.org/Documents/Publications/manualhrren.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/manualhrren.pdf)

<sup>32</sup> КПР. Замечание общего порядка № 7: Осуществление прав ребенка в раннем детстве, CRC / C / GC / 7 / Rev.1 (2006). <http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/comments.htm>

<sup>33</sup> КПР, ст. 5; см. также Виннер Р.М. и др. «Подростковый возраст и социальные детерминанты здоровья». – Лансет 379 (2012): 1641–52.

<sup>34</sup> КПР. Замечание общего порядка № 12: Право ребенка быть услышанным, CRC / C / GC / 12 (2009). <http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/comments.htm>

<sup>35</sup> КПР. Замечание общего порядка № 4: Здоровье подростков, CRC / C / GC / 4 (2003). <http://www2.ohchr.org/english/bodies/crc/comments.htm>

## Право на информацию, право на сексуальное и репродуктивное здоровье и образование

Дети часто не имеют адекватного доступа к информации и услугам, необходимым для обеспечения сексуального здоровья, включая информацию, относящуюся к профилактике и лечению ВИЧ. Важнейшее значение для достижения молодежью высшего уровня здоровья и хорошо сбалансированного развития имеет доступ к адекватной информации, благодаря которой она может понимать и принимать соответствующие решения для своего благополучия. Хотя дети имеют гарантированное право на такую информацию в соответствии с международными стандартами по правам человека<sup>36</sup>, часто такая информация недоступна, особенно в тех случаях, когда она касается сексуального здоровья. Доступ к социальным службам, деятельность которых связана с сексуальным и репродуктивным здоровьем, особенно необходим для благополучия подростков, поскольку подростковый возраст является периодом, когда большинство детей начинают исследовать свою сексуальность<sup>37</sup>. Учитывая, что 3,4 млн. детей в возрасте до 15 лет живут с ВИЧ и, что подростковая беременность уносит жизни молодых мам гораздо чаще, чем матерей старшего возраста, на страны-участницы возлагается задача проводить всестороннее просвещение и предоставлять информацию о сексуальном и репродуктивном здоровье, а также возможности для развития навыков, необходимых для профилактики ВИЧ-инфекции<sup>38</sup>.

Страны несут ответственность за отсутствие программ полового воспитания в школах и вне их, а также за непроведение мероприятий для повышения осведомленности о профилактике ранней беременности и заболеваний, передающихся половым путем, включая ВИЧ. Международные руководящие принципы по ВИЧ / СПИД и правам человека подчеркивают, что «предоставление этих услуг [консультирование, тестирование и меры профилактики] детям / подросткам должны отражать соответствующий баланс между правами ребенка / подростка, принимающего участие в процессе принятия решений в соответствии с его способностями и правами и обязанностями родителей / опекунов, заботящихся о здоровье и благополучии ребенка»<sup>39</sup>. Таким образом, страны должны также прилагать усилия для расширения возможностей родителей, предоставляя им информацию о сексуальном здоровье и ВИЧ-инфекции, а также проводить эффективные меры по борьбе со стигмой и дискриминацией, с которыми сталкиваются дети и семьи, инфицированные ВИЧ.

<sup>36</sup> КПР, ст. 24, 13, 17.

<sup>37</sup> ЮНИСЕФ. Прогресс в интересах детей: табель на подростка (2012). [www.childinfo.org/files/PFC2012\\_A\\_report\\_card\\_on\\_adolescents.pdf](http://www.childinfo.org/files/PFC2012_A_report_card_on_adolescents.pdf).

<sup>38</sup> ВОЗ. Лечение детей, живущих с ВИЧ. [www.who.int/hiv/topics/paediatric/en/index.html](http://www.who.int/hiv/topics/paediatric/en/index.html)

<sup>39</sup> ЮНЭЙДС. Международные руководящие принципы по ВИЧ / СПИДу и правам человека: Смешанный вариант 2006. [http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub07/jc1252-internguidelines\\_en.pdf](http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub07/jc1252-internguidelines_en.pdf)

## Право на образование

Сегодня 67 млн. детей не посещают школу. В Южной Африке 10 млн. детей ежегодно покидают процесс обучения<sup>40</sup>. Обеспечение всеобщего доступа к начальному образованию, что является краеугольным камнем развития отдельных лиц и общин, было признано одной из восьми Целей развития тысячелетия ООН в 2000 году (цели, которые все страны-члены ООН согласились попытаться достичь к 2015 году). Образование может положить конец циклам бедности и болезней, а также обеспечит ребят необходимыми навыками, чтобы противостоять проблемам, вести здоровый образ жизни и «принимать активное участие в социальных, экономических и политических решениях в процессе перехода с подросткового до взрослого возраста»<sup>41</sup>. Образование гарантировано всем детям, как основополагающее право человека во Всеобщей декларации прав человека (ВДПЧ), Конвенции о правах ребенка (КПР) и Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП). Кроме того, Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации и Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации женщин подчеркивают право равного доступа к образованию для всех.

Однако, миллионы детей не имеют права на образование, а некоторые дети (девочки, дети из отдаленных районов, дети, принадлежащие к меньшинствам и дети с ограниченными возможностями), скорее всего, будут лишены возможности получить, как начальное, так и среднее образование. Согласно международному праву, страны несут ответственность за обеспечение реализации этого права и правозащитники разработали «показатели, определяющие право на образование», которые направлены на измерение степени того, как страны выполняют свои юридические обязательства по защите прав человека. Показатели делятся на четыре взаимосвязанные категории: наличие, доступность, приемлемость и адаптированность<sup>42</sup>.

Показатель наличия рассматривает, является ли образование общедоступным. Показатель доступности рассматривает различные препятствия в доступе к образованию. Показатель приемлемости оценивает различные аспекты содержания образования. Показатель адаптивности оценивает, адаптировано ли образование к потребностям разных категорий людей<sup>43</sup>.

<sup>40</sup> ЮНИСЕФ. Основное образование и гендерное равенство: Большая картина. [www.unicef.org/education/bege\\_59826.html](http://www.unicef.org/education/bege_59826.html)

<sup>41</sup> ЮНИСЕФ. Основное образование и гендерное равенство: Введение. [www.unicef.org/education/index\\_1.php](http://www.unicef.org/education/index_1.php)

<sup>42</sup> Право на образовательный проект «Право на образовательные показатели». [www.right-to-education.org/node/860](http://www.right-to-education.org/node/860); 4А концепция была разработана Катариной Томашевской, бывшим специальным докладчиком ООН по правам на образование.

<sup>43</sup> Г. де Беко. Основные показатели права на образование, основанные на концепции 4А: Концептуальный документ, (Проект: право на образование, 2009). [www.right-to-education.org/sites/r2e.gn.apc.org/files/Concept%20Paper.pdf](http://www.right-to-education.org/sites/r2e.gn.apc.org/files/Concept%20Paper.pdf).

По мнению КПП и МПЭСКО начальное образование должно быть обязательным и бесплатным для всех<sup>44</sup>, таким образом, любое законодательство или государственная политика, ограничивающая доступ любого ребенка к образованию путем введения платы за школьное обучение или из-за отсутствия школ в некоторых районах или для определенных групп населения, нарушает показатели наличия и доступности этого фундаментального права<sup>45</sup>. Органы ООН по правам человека обнаружили нарушения показателя приемлемости образования там, где не предусмотрено образование на соответствующем языке<sup>46</sup> или там, где учебная программа не включает образовательные программы по культуре этнических, языковых или религиозных меньшинств<sup>47</sup>. Поскольку право на образование также гарантировано группам населения, которые традиционно его лишены, такие как меньшинства, дети инвалиды и дети, которые содержатся под стражей, страны должны создать условия для обучения, адаптированные для удовлетворения их специфических потребностей.

## Свобода от плохого обращения, пыток и жестокого обращения

Все дети имеют право на охрану здоровья, свободу от насилия и жестокого обращения. Однако, каждый год миллионы детей становятся жертвами насилия, жестокого обращения и безнадзорности, что наносит серьезный вред их физическому и психическому здоровью и развитию. Детям в каждой стране мира угрожает насилие, одобренное обществом и законодательно закрепленное<sup>48</sup>. В 2006 году ООН провела первое глобальное исследование, посвященное всем формам насилия детей в различных условиях: семья, школа, различные учреждения, ухаживающие за детьми, следственные изоляторы и общества и обнаружила, что страны часто не принимают достаточных мер для защиты детей от домашнего насилия, телесных наказаний и / или других форм жестокого обращения и, что такое поведение часто оправдывается взрослыми, как «традиция» или «воспитательные меры»<sup>49</sup>.

Хотя точные статистические данные установить трудно, согласно результатам исследования ООН в 2006 году имели место 53 тыс. убийств детей<sup>50</sup>. Число детей, умерших в результате жестокого обращения, отражает лишь малую часть проблемы жестокого обращения с детьми. Некоторые международные исследования показали, что в отдельных частях мира от четверти до половины всех детей испытывают серьезные и частые случаи физического насилия<sup>51</sup>. В 2002 году 150 млн. молодых девушек стали жертвами принудительного полового акта или других форм сексуального насилия<sup>52</sup>. И среди своих сверстников дети-инвалиды особенно уязвимы к жестокому обращению и насилию. Обязанностью

<sup>44</sup> КПП, ст. 28; ГА ООН. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, ст. 13 и 14.

<sup>45</sup> КПП. Замечание общего порядка по Панаме, CRC / C / PAN / CO / 3–4, пар. 62 (2011).

<sup>46</sup> Комитет по ликвидации расовой дискриминации (КЛРД). Замечание общего порядка по Норвегии, CLRD / C / NOR / CO / 19–20 (2011); Дании, CLRD / C / DNK / CO / 18–19 (2010); Вьетнама, CLRD / C / VNM / CO / 10–14 (2012).

<sup>47</sup> КПП. Замечание общего порядка по Коста-Рике, КПД / C / CRI / CO / 4, Параг. 67, 69 (2011).

<sup>48</sup> ГАООН. Доклад независимого эксперта для проведения исследования Организации Объединенных Наций по вопросам насилия детей, А / 61/299 (2006).

<sup>49</sup> Та же ссылка.

<sup>50</sup> Ки-Муна Б. Дети и цели развития тысячелетия: прогресс в достижении мира благоприятного для детей (ЮНИСЕФ, 2006): 53. [www.unicef.org/publications/files/Children\\_and\\_the\\_MDGs.pdf](http://www.unicef.org/publications/files/Children_and_the_MDGs.pdf)

<sup>51</sup> ВОЗ и Международное общество по предотвращению жестокого обращения с детьми и безнадзорности. Предупреждение плохого обращения с детьми: руководство по проведению мероприятий и сбора доказательств (2006). [http://c.ycdn.com/sites/www.ispcan.org/resource/resmgr/docs/preventing\\_child\\_maltreatment.pdf](http://c.ycdn.com/sites/www.ispcan.org/resource/resmgr/docs/preventing_child_maltreatment.pdf)

<sup>52</sup> Ки-Муна Б. Дети и цели развития тысячелетия: прогресс в достижении мира, благоприятного для детей (ЮНИСЕФ, 2006): 53. [www.unicef.org/publications/files/Children\\_and\\_the\\_MDGs.pdf](http://www.unicef.org/publications/files/Children_and_the_MDGs.pdf)

всех стран является предотвращение жестокого обращения и насилия всех детей, в соответствии со статьей 19 Конвенции о правах ребенка «государства-участники принимают все необходимые законодательные, административные, социальные и просветительские меры с целью защиты ребенка от всех форм физического и психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке». Дети имеют право на повышенную защиту от жестокого обращения с учетом уязвимости, присущей их возрасту и зависимости от взрослых в вопросах ухода и безопасности. Таким образом, в случаях злоупотребления, ребенок открыто «имеет право на защиту от такого вмешательства или таких посягательств».

Комитет по правам ребенка считал, что отсутствие законодательства о защите детей от насилия в семье, является нарушением обязательств государств, в соответствии со статьей 19 КПР. Страны-участницы часто призывают к применению законодательства об уголовной ответственности за насилие в семье<sup>53</sup> и категорическому запрету телесных наказаний при любых условиях. В Замечании общего порядка № 8 Комитета по правам ребенка отмечается, что «ликвидация насильственных и унижительных наказаний детей с помощью реформы законов и других необходимых мер является немедленным и безусловным обязательством государств-участников»<sup>54</sup>.

Предотвращение физического и психологического насилия и жестокого обращения с детьми по праву стало одним из ключевых приоритетов международного сообщества, в частности, потому что такое жестокое обращение связано с факторами риска и рискованным поведением в дальнейшей жизни<sup>55</sup>. Согласно некоторым исследованиям, к ним относятся «насильственные виктимизации и совершение насилия, депрессия, курение, ожирение, рискованное сексуальное поведение, нежелательная беременность, употребление алкоголя и наркотиков. Такие факторы риска и формы поведения могут привести к смерти, болезни и инвалидности»<sup>56</sup>.

## Свобода от экономической или сексуальной эксплуатации

Дети имеют право на защиту от любых форм эксплуатации, которые могут нанести вред их физическому, умственному и социальному развитию и вмешиваться в их право на образование. Во всем мире насчитывается 250 млн. работающих детей. Около 1,2 миллиона детей и подростков становятся жертвами торговли людьми из-за экономической и сексуальной эксплуатации ежегодно<sup>57</sup>. Страны несут ответственность за обеспечение условий, при которых дети не подвергались бы воздействию опасных обстоятельств, которые могут поставить под угрозу их здоровье, безопасность и благополучие. КПР посвятила несколько статей предотвращению эксплуатации: статья 32 – защита ребенка

<sup>53</sup> КПР. Замечание общего порядка по Алжиру, CRC / C / DZA / CO / 3–4, пар. 45 (2012) и Буркина Фасо, CRC / C / BFA / CO / 3–4, пар. 50 (2010).

<sup>54</sup> КПР. Замечание общего порядка № 8: Право ребенка на защиту от телесных наказаний и других жестоких или унижающих достоинство видов наказания, КПР / C / GC / 8, ст. 19; 28 Параг. 2 и 37 (2006).

<sup>55</sup> Кидад Д.В. «Предупреждение плохого обращения с детьми: комплексный многоотраслевой подход». – Журнал о здоровье и правах человека 6, № 2 (2003).

<sup>56</sup> ВОЗ и Международное общество по предотвращению жестокого обращения с детьми и безнадзорности. Предупреждение плохого обращения с детьми: руководство о проведении мероприятий и сбору доказательств (2006). [http://c.ymcdn.com/sites/www.ispcan.org/resource/resmgr/docs/preventing\\_child\\_maltreatment.pdf](http://c.ymcdn.com/sites/www.ispcan.org/resource/resmgr/docs/preventing_child_maltreatment.pdf)

<sup>57</sup> Международная организация труда (МОТ). Будущее без детского труда: глобальный доклад (2002).

от экономической эксплуатации, статья 34 – защита детей от сексуальной эксплуатации, статья 35 – защита от торговли людьми и статья 36 – защита детей от всех форм эксплуатации. Страны, где происходит вербовка детей для работы в опасных отраслях промышленности, где минимальный возраст для трудоустройства ниже, чем возраст обязательного школьного образования, или там, где запрещено преследование государством торговцев детьми, нарушают свои международные обязательства по защите прав человека<sup>58</sup>.

Дети, принадлежащие к уязвимым группам, нередко подвергаются повышенному риску эксплуатации. Таким образом, договорные органы по правам человека, а также различные независимые эксперты часто призывают страны улучшить условия жизни, возможности получения образования и профессиональной подготовки для молодых людей из группы риска, чтобы минимизировать вероятность того, что они будут вынуждены (прямо или косвенно) попасть в опасные экономические или сексуальные условия<sup>59</sup>. Страны имеют возможность определять минимальный трудовой возраст<sup>60</sup>, однако следует сбалансировать право ребенка на участие в процессе принятия решений<sup>61</sup> и принуждение к труду. Недавно принятые международные документы устанавливают дополнительные меры, которые должны принимать страны, чтобы гарантировать защиту всех детей, особенно детей, находящихся в зоне повышенного риска, от любой сексуальной эксплуатации и всех форм детского труда.

В 1999 году Международная организация труда, которая ответственна за установление и мониторинг международных трудовых норм, приняла Конвенцию о запрещении и немедленных мерах по искоренению наихудших форм детского труда. Конвенция направлена на срочные и эффективные меры по ликвидации рабства, детской проституции, детского участия в незаконной деятельности и любой работы, которая может нанести вред здоровью, безопасности или нравственности детей<sup>62</sup>. Дети дополнительно защищены от эксплуатации Факультативным протоколом к Конвенции о правах ребенка относительно торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, что вступил в силу в 2002 году. Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка относительно торговли детьми, детской проституции и детской порнографии требует уголовной ответственности за конкретные действия, связанные с торговлей детьми, детской проституцией и детской порнографией, включая покушение и заговор. Он устанавливает минимальные стандарты для защиты детей-жертв в уголовном процессе и признает право жертв на получение компенсации<sup>63</sup>.

<sup>58</sup> КНР. Замечание общего порядка Буркина-Фасо КИП / С / ВФА / СО / 3–4, Пар. 68 (2010); Сингапур CRC / С / SGP / СО / 2–3, пар. 62 (2010), также см. КЭСКИП, Замечание общего порядка по Шри-Ланке, Е / С.12 / LKA / СО / 2–4 (2010).

<sup>59</sup> ГА ООН. Рекомендации специального докладчика по вопросу о торговле детьми, детской проституции и детской порнографии по Греции, Е / CN.4 / 2006/67 / Add.3 (2006) и Объединенными Арабскими Эмиратами, А / HRC / 16/57 / Add. 2 (2010).

<sup>60</sup> Международная организация труда (МОТ). Конвенция № 138 о минимальном возрасте занятости, ч. 1 ст. 7 (1973, действующая с 19 июня 1967 года).

<sup>61</sup> Для обсуждения субъективности термина «эксплуатация» и сложности определения детского труда в контексте прав человека, см. Паркер Д.Л. и Бахман С. «Экономическая эксплуатация и здоровье детей: на пути к подходу по общественному здоровью, который ориентирован на защиту прав». – Журнал о здоровье и правах человека. – 5, № 2 (2001).

<sup>62</sup> МОТ. Конвенция № 182 о наихудших формах детского труда (1999, действующая с 19 ноября 2000 года). [www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=1000:12100:0::NO::P12100\\_INSTRUMENT\\_ID:312327](http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=1000:12100:0::NO::P12100_INSTRUMENT_ID:312327)

<sup>63</sup> Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка относительно торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, ГА Рез. 54/263, Приложение II, 54 ООН GAOR Supp. (№49) at 6, ООН док, А / 54/49, том III (2000, действующий с 18 января 2002 года). <http://www2.ohchr.org/english/law/crc-sale.htm>

Несмотря на эти усилия, эксплуатация детей продолжает существовать в массовом масштабе<sup>64</sup>. В дополнение к ущербу от экономической и сексуальной эксплуатации, дети могут страдать от долгосрочных социальных, эмоциональных и когнитивных нарушений, а также поведения, приводящего к возникновению болезней, травм и социальных проблем<sup>65</sup>. Странам рекомендуется принимать взвешенные и оперативные решения, чтобы начать законодательные и политические меры, которые четко определяют и запрещают эксплуатацию детей, а также разработать подход, который поможет гарантировать безопасное воспитание, благополучие и развитие всех детей.

## Свобода от вредных национальных обычаев и традиций

Дети находятся под особой защитой международного права в области прав человека от национальных культурных обычаев, традиций и любых практик, которые могут оказать негативное влияние на их здоровье и благополучие. По оценкам ВОЗ от 100 до 140 млн. девушек и женщин в мире подверглись любым формам женского обрезания<sup>66</sup>. Термин «вредная традиционная практика» чаще всего связано с женским обрезанием, но существуют и другие практики, в том числе такие, как принудительные браки и привилегированное отношение к детям мужского рода<sup>67</sup>. Международное сообщество исторически пыталось очень осторожно вмешиваться, чтобы предотвратить вредные традиционные практики, указывая на то, что это чувствительные вопросы в культурном аспекте. Однако, наблюдается заметный прогресс в защите прав человека от практик, основанных на культурных ценностях или верованиях, которые несомненно оказывают вредное влияние на ребенка или подростка.

Это недопустимо, что международное сообщество остается в стороне искаженного видения мультикультурализма. Человеческое поведение и культурные ценности ... выполняют функцию для тех, кто практикует их. Однако культура не статична, она находится в постоянном движении, адаптации и реформировании. Люди изменяют свое поведение, когда они осознают опасность и унижения, которые несет в себе вредная практика и, когда они осознают, что можно отказаться от нее, не отказываясь при этом от содержательных аспектов их культуры<sup>68</sup>.

Суть права ребенка на свободу от вредных национальных обычаев и традиций заключается в праве детей на физическую и психическую неприкосновенность, свободу от дискриминации по признаку возраста, пола и на самый высокий уровень здоровья. Таким образом, страны имеют обязательства в рамках таких международных документов, как Конвенция о правах ребенка, Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и Международный пакт о гражданских и политических правах принять меры о прекращении вредных традиционных практик, а договорные органы по защите прав человека должны контролировать выполнение этих мер и гарантировать, чтобы культурные традиции и обычаи не являлись оправданием при нарушении прав детей в сфере охраны здоровья<sup>69</sup>.

<sup>64</sup> Исследование ООН по вопросам насилия детей. Раздел 1: насилие по отношению к детям на рабочем месте. [www.unicef.org/violencestudy/6.%20World%20Report%20on%20Violence%20against%20Children.pdf](http://www.unicef.org/violencestudy/6.%20World%20Report%20on%20Violence%20against%20Children.pdf)

<sup>65</sup> Та же ссылка.

<sup>66</sup> Исследование ООН по вопросам насилия над детьми. Раздел 3: насилие детей дома и в семье, с. 60. [www.unicef.org/violencestudy/3.%20World%20Report%20on%20Violence%20against%20Children.pdf](http://www.unicef.org/violencestudy/3.%20World%20Report%20on%20Violence%20against%20Children.pdf)

<sup>67</sup> КПП, Замечание общего порядка № 13: право ребенка на свободу от всех форм насилия, CRC / C / GC / 13, ст. 29 (2011).

<sup>68</sup> ВОЗ. Женское обрезание: совместное заявление ВОЗ / ЮНИСЕФ / ЮНФПА (1996).

<sup>69</sup> КПП, п. 24; ГА ООН, Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛВФД), ст. 5, 16 и ГА ООН, Международный пакт о гражданских и политических правах, ст. 7

## Существующие меры и практики в сфере защиты прав детей

Ключевым положением Конвенции о правах ребенка *является обеспечение интересов ребенка*. В соответствии со статьей 3 Конвенции о правах ребенка, «во всех действиях в отношении детей, независимо от того, предпринимаются они государственными или частными учреждениями, занимающимися вопросами социального обеспечения, судами, административными или законодательными органами, первоочередное внимание уделяется наилучшему обеспечению интересов ребенка». Таким образом, в этом положении отмечается использование правозащитных подходов для содействия и защиты прав детей в сфере охраны здоровья. Обеспечение наилучших интересов ребенка должно направлять государства-участников на исполнение Конвенции о правах ребенка, а также всех «законодательных, административных и других мер», которые необходимы для защиты прав детей и подростков<sup>70</sup>. Обратите внимание на список задач, приведенных ниже, которые поддерживают ориентированные на ребенка правозащитные подходы, внедрение которых способствует предотвращению и / или защите от некоторых нарушений, которые подробно освещены в следующем разделе<sup>71</sup>:

### Обеспечение выживания, развития и благополучия с раннего возраста<sup>72</sup>

Учитывая, что большинство детей в возрасте до 5 лет умирают от одной из пяти общих (излечимых) болезней: диарея, корь, респираторные инфекции, малярия или недостаточное питание, страны должны принимать постоянные и комплексные меры по предотвращению таких смертей. Распространение информации об охране здоровья среди семей и опекунов является основной предпосылкой эффективных мер в области здравоохранения, в частности, для обеспечения благополучия детей младшего возраста. «Эффективная информационная кампания имеет большое значение для спасения жизни многих детей. Родители должны знать, как лечить диарею в домашних условиях, или как распознать пневмонию или малярию и вовремя обратиться за медицинской помощью»<sup>73</sup>. Например, одной из наиболее эффективных инициатив для уменьшения случаев недоедания являются мероприятия направленные на информирование «семей о причинах недоедания и мер для решения этой проблемы», в том числе поощрение грудного вскармливания<sup>74</sup>.

### Устранение препятствий для реализации права на образование и максимальное развитие

Образование является важным элементом развития общин. *Устранение культурных, социальных и экономических препятствий для реализации права на образование девушек и других уязвимых групп детей* (в том числе детей из бедных семей, детей, живущих в отдаленных районах, детей-инвалидов и детей, принадлежащих к группам меньшинств) *может стать приоритетом любой образовательной программы, ориентированной на детей*. Однако, недостаточно просто устранить препятствия, страны

<sup>70</sup> ГА ООН. Конвенция о правах ребенка, ст. 4.

<sup>71</sup> ЮНИСЕФ. Мир благоприятный для детей (2002). [www.unicef.org/specialsession/wffc/resource.html](http://www.unicef.org/specialsession/wffc/resource.html)

<sup>72</sup> КПП. Замечание общего порядка № 7: Осуществление прав ребенка в раннем детстве (2005) КПП / С / GC / 7 / Rev. 1. (20 сентября 2006 года).

<sup>73</sup> Аннан К. Мы- дети: ответы на обещания Всемирного Саммита в интересах детей (ЮНИСЕФ, 2001): 26. [www.unicef.org/specialsession/about/sgreport-pdf/sgreport\\_adapted\\_eng.pdf](http://www.unicef.org/specialsession/about/sgreport-pdf/sgreport_adapted_eng.pdf)

<sup>74</sup> Та же ссылка.



должны использовать стратегическое планирование для обеспечения реалистичного прогресса. Например, отмена платы за обучение в соответствии с требованиями Конвенции о правах ребенка значительно повлияла на доступ к начальному образованию для детей в Восточной / Южной Африке<sup>75</sup>, где количество учеников значительно возросло, однако, обеспечение постоянного и качественного образования требует финансирования для обеспечения адекватных помещений, ресурсов и педагогического персонала.

## Участие молодежи в принятии решений, касающихся ее здоровья<sup>76</sup>

Программный подход, построенный на основе Конвенции о правах ребенка, должен создать условия, позволяющие семьям с детьми и самим детям активно участвовать в жизни общества и в создании политик, которые влияют на их интересы. Нужно приложить максимум усилий, чтобы привлечь детей из уязвимых групп и их семьи, в том числе детей из групп меньшинств, детей из бедных семей, детей-инвалидов и девушек в целом, к принятию решений, связанных с их здоровьем. Целью данного подхода является не только привлечение детей к процессу принятия решений, но и обеспечение их значимости<sup>77</sup>.

## Поддержка родителей и укрепление семей

Конвенция о правах ребенка четко подчеркивает обязательства правительства поддерживать родителей, в том числе в соответствии с ч. 2 ст. 3 «государства-участники обязуются обеспечить ребенку такую защиту и заботу, которые необходимы для его благополучия, принимая во внимание права и обязанности его родителей, опекунов или других лиц, несущих за него ответственность по закону и с этой целью принимают все соответствующие законодательные и административные меры». *Семьи имеют больше рычагов для защиты детей, а также для создания условий, чтобы молодые люди получили необходимый жизненный опыт для своей защиты в будущем.* Повышение роли семьи (особенно в сложных ситуациях), должно стать приоритетной задачей на всех этапах реализации государственных программ. Родители и другие члены семьи должны иметь возможности (например, тренинги и доступные социальные услуги) для развития навыков необходимых для понимания своих детей и их защиты.

## Создание национальной стратегии действий для обеспечения благополучия детей

В 2002 году 180 стран собрались, чтобы разработать десятилетнюю стратегию действий под названием «Мир, благоприятный для детей». Основываясь на принципах, изложенных в Конвенции о правах ребенка, стратегия «Мир, благоприятный для детей» обязала всех стран-участниц *создать национальный план действий (НПД), в который эффективно интегрированы международно-правовые стандарты и закреплены права детей.* Комитет по правам ребенка рекомендует разработать национальные стратегии, которые должны содержать следующие элементы:

<sup>75</sup> ЮНИСЕФ. Прогресс в интересах детей: Отчет о гендерном равенстве и начальном образовании. (2005). [www.childinfo.org/files/PFC05n2en.pdf](http://www.childinfo.org/files/PFC05n2en.pdf)

<sup>76</sup> ЮНИСЕФ. Методическое руководство для участия детей и молодежи в программных мероприятиях. [www.unicef.org/adolescence/cyrguide/index\\_health.html](http://www.unicef.org/adolescence/cyrguide/index_health.html)

<sup>77</sup> Фонд «От ребенка к ребенку». Новые направления от ребенка к ребенку: идеи и опыт по консультационной встрече, состоявшейся в Кембридже, Англия, в марте 2002 года (2003): 29. [www.child-to-child.org/publications/c2creport2002.pdf](http://www.child-to-child.org/publications/c2creport2002.pdf)

1. Четкие временные рамки реализации стратегии для усиления защиты прав ребенка;
2. Сотрудничество между правительством и гражданскими организациями с привлечением детей;
3. Финансирование ориентировано на ребенка и адекватное распределение ресурсов;
4. Информационные мероприятия и кампании, направленные на информирование широкой общественности о правах ребенка;
5. Регулярный мониторинг положения детей на национальном уровне и взаимодействие с механизмами ООН по мониторингу прав человека<sup>78</sup>.

Комплексный подход к защите и развитию детей предусматривает, что рассматриваются и решаются, как первопричины, так и последствия нарушений прав ребенка.

## Совершенствование национального законодательства в сфере защиты прав детей на охрану здоровья

Большинство мировых стран разработали ряд реформ для совершенствования национального законодательства, в целях соблюдения принципов и положений Конвенции о правах ребенка. Реформы, направленные на защиту прав детей в сфере охраны здоровья, включают в себя принятие нормативных документов: 1) защищающих детей от дискриминации; 2) защищающих детей от насилия в семье и запрещающих телесные наказания; 3) запрещающих принудительный брак и повышающих брачный возраст; 4) запрещающих участие детей в опасной трудовой занятости и других худших формах детского труда<sup>79</sup>. Однако изменение законодательства не может решить ключевые проблемы в сфере защиты прав детей. Государства должны внедрять программы и информационные кампании, направленные на достижение реальных целей в сфере защиты прав ребенка. Таким образом, программы, направленные на достижение существенных изменений в законодательной защите прав ребенка на здоровье, также должны обучать и информировать детей, родителей, общества и сотрудников правоохранительных органов о новых правилах и правах человека, которые гарантируют такую защиту.

<sup>78</sup> ЮНИСЕФ. Дополнительные комментарии: Национальные планы действий». Специальная сессия Организации Объединенных Наций о положении детей, 8–10 мая 2002 года. [www.unicef.org/specialsession/followup\\_npa/index.html](http://www.unicef.org/specialsession/followup_npa/index.html); Национальный Детский Альянс, Национальный Детский Альянс и правозащитный подход: Подготовка контекста для обсуждения и принятия решений (2003). [www.nationalchildrensalliance.com/nca/pubs/2003/National\\_Plan\\_of\\_Action.pdf](http://www.nationalchildrensalliance.com/nca/pubs/2003/National_Plan_of_Action.pdf)

<sup>79</sup> Аннан К. «Мы- дети: ответы на обещания Всемирного Саммита в интересах детей» (ЮНИСЕФ, 2001): 76. [www.unicef.org/specialsession/about/sgreport-pdf/sgreport\\_adapted\\_eng.pdf](http://www.unicef.org/specialsession/about/sgreport-pdf/sgreport_adapted_eng.pdf)

# МЕЖДУНАРОДНЫЕ И РЕГИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

## Как работать с таблицами

В таблицах А и Б представлен обзор существующих международных и региональных документов по правам человека. В них находятся ссылки на соответствующие правовые документы, соответствующие статьям каждого из перечисленных прав человека или основных свобод, которые будут рассмотрены в этом разделе.

Начиная с таблицы 1, каждая таблица посвящена детальному изучению прав человека и основных свобод в соотношении с охраной здоровья. Таблицы подготовлены так:

<b>Права человека или основные свободы</b>	
<b>Примеры нарушения прав человека</b>	
Стандарты прав человека	<b>Толкование договорного органа ООН</b> В этом разделе приводятся общие замечания договорных органов ООН, а также рекомендации, предоставленные странам-участницам в соглашении о правах человека. Они содержат указания о том, чего договорные органы ожидают от стран относительного внедрения стандартов по правам человека, которые указаны слева.
Стандарты прав человека	<b>Прецедентное право</b> В этом разделе приведены только примеры рассмотрения дел прецедентного права в региональных судах по правам человека. Примеры прецедентного права на уровне стран могут существовать, но они не включены. Такие решения создают юридический прецедент, который является обязательным для государств. Поэтому важно знать, как суды интерпретируют стандарты прав человека по конкретной проблеме.
<b>Другие толкования:</b> Этот раздел также содержит ссылки на другие толкования этих вопросов. В частности от: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Специальных докладчиков ООН;</li> <li>• Рабочих групп ООН;</li> <li>• Международных и региональных организаций;</li> <li>• Международных и региональных деклараций.</li> </ul>	

Когда Вы будете читать каждую таблицу, рассмотрите вопросы о нарушениях, стандартах и прецедентах, а также интерпретации, которые цитируются:

- Есть ли в Вашей стране какие-либо из перечисленных нарушений прав человека? Существуют ли другие нарушения этих прав в Вашей стране?

- Противоречат ли любые политики или существующие практики в вашей стране стандартам прав человека и толкованию из списка?
- Может ли быть применен любой из стандартов прав человека и любое из толкований к вопросам, над которыми Вы работаете?

Таблицы предназначены для того, чтобы помочь Вам выяснить, какие же стандарты по правам человека могут быть применены к Вашей текущей работе.

Нормативные акты в области прав человека постоянно развиваются, а действующие правовые нормы и прецеденты напрямую не решают многих нарушений прав человека. На основе текущей документации и адвокации правозащитники могут создать эффективную модель защиты прав человека в сфере охраны здоровья.

## Таблица сокращений

В таблицах десять соглашений и соответствующих им механизмов правоприменения с обозначением их сокращений:

Международный акт	Механизм контроля
Международный пакт о гражданских и политических правах – МПГПП	Комитет по правам человека – КПЧ
Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах – МПЭСКП	Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам – КЭСКП
Конвенция о правах ребенка – КПР	Комитет по правам ребенка – Комитет ПР
Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин – КЛВФДЖ	Комитет по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин – Комитет ЛВФДЖ
Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации – МКЛВФРД	Комитет по ликвидации расовой дискриминации – КЛРД
Африканская хартия прав человека и народов – АХПЧН	Африканская комиссия по правам человека и народов – АКПЧН
Африканская хартия прав и благосостояния ребенка – АХПБР	Африканский комитет экспертов по правам и благополучию ребенка – АКЭППБР
[Европейская] Конвенция о защите прав человека и основных свобод – ЕКЗПЧОС	Европейский суд по правам человека (Комитетом министров) – ЕСПЧ
Европейская социальная хартия – ЕСХ	Европейский комитет по социальным правам – ЕКСП
Американская конвенция о правах человека – АКПЧ	Межамериканский суд по правам человека – МСПЧ
Американская декларация прав и обязанностей человека – АДПОЧ	Межамериканский суд по правам человека – МСПЧ
Рамочная конвенция о защите национальных меньшинств – РКЗНМ	Комитет министров Совета Европы и Консультативный комитет – КМСЕКК

Приведены также различные специальные докладчики (СД) Организации Объединенных Наций и рабочие группы (РГ).

## Таблица А: Международные стандарты в области прав человека, охраняемые права и основные свободы

	ВДПЧ	МПГПП	МПЭСКП	КЛФДЖ	МКЛРД	КПР
Жизнь	Ст. 3	Ст. 6	Ст. 12	Ст. 12		Ст. 6
Недискриминация и равенство	Ст. 1, 2	Ст. 2.1, 26		Ст. 2	Ст. 2, Ст. 5 Все	Ст. 2
Уважение свободы мысли человека						Ст. 12
Информация	Ст. 19	Ст. 19.2			Ст. 5 (d, vii)	Ст. 13.1, Ст. 17
Пытки и другое жестокое или унижающее достоинство обращение*	Ст. 5	Ст. 7	Ст. 10	Ст. 2		Ст. 19. Ст. 37
Дети с ограниченными возможностями	Ст. 3, 21, 23, 25	Ст. 26	Ч. 2 ст. 2	Ст. 3		Ст. 2, 23
Здоровье	Ст. 25		Ст. 12	Ст. 12	Ст. 5(e, iv)	Ст. 24
Образование	Ст. 26		Ст. 12, 13, 14	Ст. 10, 12	Ст. 5(e, v)	Ст. 23.3, 24, 28, 29
Свобода от сексуальной или экономической эксплуатации	Ст. 4		Ч. 3 ст. 10	Ст. 6, 11		Ст. 32, 34
Свобода от вредных традиций и практик			Ст. 10	Ч. 2 ст. 16		Ст. 24
Женщины и дети	Ст. 25.2	Ст. 2, 26	Ст. 3, 10.2, 10.3, 12.2.a	Все		Все

\* Также содержатся в ст. 2, 16 Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.

## Таблица Б: Региональные стандарты в области охраны здоровья, охраняемые права и основополагающие свободы

	Африка: АКПЧН	Европа: ЕСПЧ	Европа: ЕСХ	Америка: АДПОЧ	Америка: АДПОЧ
<b>Жизнь</b>	Ст. 4	Ст. 2			Ст. 4
<b>Недискриминация и равенство</b>	Ст. 2, 19	Ст. 14			Ст. 1.1
<b>Информация</b>	Ст. 9.1	Ст. 10.1	Ст. 11	Ст. IV	Ст. 13.1
<b>Пытки и другое жестокое или унижающее достоинство обращение*</b>	Ст. 5	Ст. 3			Ст. 5
<b>Дети с ограниченными возможностями</b>	Ст. 18		Ст. 15		
<b>Здоровье</b>	Ст. 16		Ст. 11, 13.1	Ст. XI	
<b>Образование</b>	Ст. 17		Ст. 11, 15.1	Ст. XII	
<b>Свобода от сексуальной или экономической эксплуатации</b>	Ст. 5	Ст. 4			Ст. 6

\* Также содержатся в ст. 2, 16 Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.

## Таблица 1: Здоровье детей и право на жизнь, выживание и развитие

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Высокий уровень материнской, неонатальной и детской (до пяти лет) смертности.</li> <li>• Жестокое обращение, оставление ребенка или даже детоубийство мотивированное традиционными верованиями.</li> <li>• Высокий уровень детских и подростковых самоубийств и членовредительства.</li> <li>• Разрешение на смертную казнь за преступления, совершенные лицами в возрасте до 18 лет.</li> <li>• Неспособность защитить детей от насилия (например: массовое убийство в Мапирипани, Колумбия).</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 6:</b> Государства-участники признают, что каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь.</p> <p><b>КПР, ч. 2 ст. 6:</b> Государства-участники обеспечивают в максимально возможной степени выживание и здоровое развитие ребенка.</p> <p><b>КПР, ч. 2 ст. 24:</b> Государства-участники добиваются полного осуществления этого права, в частности, принимают необходимые меры для: а) снижения уровня смертности младенцев и детской смертности.</p>	<p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 5, пар. 12:</b> Комитет ожидает, что страны будут толковать понятие «развитие» в самом широком смысле, как целостное понятие, охватывающее физическое, умственное, духовное, нравственное, психологическое и социальное развитие ребенка. Меры по осуществлению должны быть направлены на достижение оптимального развития для всех детей [CRC / GC / 2003/5 (27 ноября 2003 года)].</p> <p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 9, пар. 31:</b> неотъемлемое право на жизнь, выживание и развитие является правом, заслуживающим особого внимания в отношении прав детей с ограниченными возможностями. Во многих странах мира к детям с ограниченными возможностями применяются различные практики, которые полностью или частично нарушают это право... Страны-участницы должны принять все необходимые меры, чтобы положить конец этим практикам, а именно повысить уровень информированности общественности, разработать соответствующее законодательство и применение законов, обеспечивающих наказание для всех тех, кто прямо или косвенно нарушает право на жизнь, выживание и развитие детей с ограниченными возможностями [CRC / C / GC / 9 (27 февраля 2007 года)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность высокими показателями детской смертности в <b>Джибути</b> [CRC / C / DJI / CO / 2 (CRC, 2008), пар. 29]; неонатальной смертности и преждевременных родов в <b>Грузии</b> [CRC / C / GEO / CO / 3 (CRC, 2008) пар. 44]; а также материнской, неонатальной и детской (до пяти лет) смертности в <b>Алжире</b> [CRC / C / DZA / CO / 3–4 (CRC, 2012), пар. 57]; <b>Мадагаскаре</b> [CRC / C / MDG / CO / 3–4 (CRC, 2012) пар. 49]; <b>Буркина-Фасо</b> [CRC / C / BFA / CO / 3–4 (CRC, 2010) пар. 54]; и <b>Аргентине</b> [CRC / C / ARG / CO / 3–4 (CRC, 2010) пар. 57].</p>

Стандарты прав человека	Толкование договорного органа
	<p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Мадагаскару</b> принять все необходимые меры, чтобы остановить жестокое обращение с детьми-близнецами, не отказываться от них, в том числе внести изменения в законодательство и увеличить осведомленность общества в целом [CRC / C / MDG / CO / 3–4 (CRC, 2012) , пар. 28].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает серьезную обеспокоенность и рекомендует принять меры, чтобы избежать любых будущих массовых убийств детей-альбиносов в <b>Бурунди</b>, в том числе с расследованием, преследованием и осуждением виновных в совершении таких преступлений [CRC / C / BDI / CO / 2 (CRC, 2010), пар. 34].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> настаивает на проведении исследования факторов риска суицида среди детей в семьях, пострадавших детей, а также детей в системе образования в <b>Корее</b> [CRC / C / KOR / CO / 3–4 (CRC, 2012), пар. 30].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Аргентине</b> принимать эффективные меры по предотвращению детского самоубийства и самоповреждения в местах заключения [CRC / C / ARG / CO / 3–4 (CRC, 2010), пар. 37].</p>
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 12:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.</p> <p><b>МПЭСКП, ч. 2 ст. 12:</b> Мероприятия, которые должны предпринять государства-участники настоящего Пакта для полного осуществления этого права, включают те, которые необходимы для: <b>а)</b> обеспечения сокращения мертворождаемости и детской смертности и здорового развития ребенка;</p>	<p><b>Замечание общего порядка КЭСКП №14, пар. 14:</b> «обеспечение сокращения мертворождаемости, детской смертности и здорового развития ребенка» (ст.12.2) можно понимать, как необходимость принятия мер по улучшению детского и материнского здоровья, сексуального и репродуктивного здоровья, включая доступ к мероприятиям по планированию семьи до- и послеродовой помощи, экстренной акушерской помощи и доступ к информации, а также необходимым ресурсам, чтобы действовать в соответствии с полученной информацией [E / C.12 / 2000/4 (11 августа 2000 года)].</p> <p><b>Замечание общего порядка КЭСКП № 14, пар. 52:</b> Нарушение обязательств совершать определенные действия, возникают в результате неприятия странами-участницами всех необходимых мер для обеспечения реализации права на охрану здоровья. Примеры включают неспособность снизить уровень младенческой и материнской смертности [E / C.12 / 2000/4 (11 августа 2000 года)]</p> <p><b>КЭСКП:</b> выражает обеспокоенность по поводу высоких показателей материнской, младенческой и детской смертности в <b>Анголе</b> [E / C.12 / AGO / CO / 3 (CESCR, 2009), пар. 36]; Демократической республике <b>Конго</b> [E / C.12 / COD / CO / 4 (CESCR, 2009) пар. 34]; <b>Кении</b> [E / C.12 / KEN / CO / 1 (CESCR, 2008) пар. 32]; и <b>Марокко</b> [E / C.12 / 1 / ADD.55 (CESCR, 2000), пар. 29].</p>



Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЭСКП:</b> рекомендует <b>Бенину</b> «активизировать свои усилия для предотвращения и прекращения убийств так называемых «детей ведьм» путем включения соответствующих положений в уголовное законодательство, чтобы прекратить эту практику, а также организовать кампании по повышению осведомленности о преступном характере таких действий среди местных органов власти, врачей, акушерок и населения в целом» [E / C.12 / BEN / CO / 2 (CESCR, 2008), пар. 40].</p>
<p><b>МПГПП, ч. 1 ст. 6:</b> Право на жизнь есть неотъемлемое право каждого человека. Это право охраняется законом. Никто не может быть произвольно лишен жизни.</p>	<p><b>КПЧ:</b> принимая во внимание очень высокие показатели материнской и младенческой смертности в <b>Демократической Республике Конго</b> и <b>Мали</b>, призывает к приложению всех усилий по расширению доступа к услугам охраны здоровья [CCPR / C / COD / CO / 3 (HRC, 2006), пар. 14], [CCPR / CO / 77 / MLI (HRC, 2003), пар. 14].</p>
<p><b>МПГПП, ч. 5 ст. 6:</b> Смертный приговор не выносится за преступления, совершенные лицами моложе восемнадцати лет и не выполняется в отношении беременных женщин.</p>	<p><b>КПЧ:</b> информирует <b>Судан</b> повторно, что Пакт не допускает смертную казнь, которая назначается за преступления, совершенные лицами моложе 18 лет и не допускает никаких исключений из этой статьи [CCPR / C / SDN / CO / 3 (HRC, 2007), пар. 20].</p>
<p><b>КЛВФДЖ, ч. 2 ст. 12:</b> Государства-участники обеспечивают женщинам соответствующее обслуживание в период беременности, родов и послеродовой период, предоставляя, когда это необходимо, бесплатные услуги, а также соответствующее питание в период беременности и кормления.</p>	<p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> призывает <b>Демократическую народную республику Лаос</b> сделать приоритетом снижение материнской и младенческой смертности за счет обучения акушерских кадров и внедрения услуг квалифицированных акушерок, в том числе служб скорой помощи акушерской специальности, а также в случае необходимости предоставления таких услуг бесплатно [CEDAW / C / LAO / CO / 7 (CEDAW, 2009)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> выражает обеспокоенность очень высоким уровнем материнской и младенческой смертности в <b>Тиморе-Лешти</b> [CEDAW/C/TLS/CO/1 (CEDAW, 2009)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>АКПЧ, ч. 1 ст. 4:</b> Каждый человек имеет право на уважение его жизни. Это право охраняется законом в целом с момента зачатия. Никто не может быть произвольно лишен жизни.</p> <p><b>АКПЧ, ст. 19:</b> Каждый несовершеннолетний имеет право на меры по его защите, необходимые, учитывая его положение как несовершеннолетнего со стороны его семьи, общества и государства.</p>	<p><b>МСПЧ:</b> Обнаружил, что <b>Колумбия</b> нарушила права детей в соответствии со статьей 19 Американской конвенции, в сочетании с правом на жизнь, на гуманное обращение и свободу передвижения и проживания в соответствии с ч. 1 ст. 4, ч. 1 ст. 5, ч. 1 ст. 22, будучи не в состоянии защитить детей Мапирипану до, во время и после массового убийства [Массовое убийство в Мапирипани против Колумбии, (<i>Mapiripán Massacre v. Colombia</i>) Серия С № 134 (15 сентября 2005 года)].</p>

## Таблица 2: Здоровье детей и право на свободу от дискриминации

Примеры нарушений прав человека	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дискриминация детей ромов, детей коренных народов, а также детей из групп меньшинств в доступе к здравоохранению, образованию и жилью.</li> <li>• Отсутствие социальных служб, адаптированных к культурным особенностям коренных народов, в том числе социального и медицинского обслуживания и образования, что является причиной дискриминации детей из групп меньшинств.</li> <li>• Дискриминация в сфере охраны здоровья детей на основе этнического, расового, религиозного или географического признака.</li> </ul>	
Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 2:</b> Государства-участники уважают и обеспечивают все права, предусмотренные настоящей Конвенцией, за каждым ребенком, находящимся в пределах их юрисдикции, без какой-либо дискриминации, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, имущественного положения, состояния здоровья и рождения ребенка, его родителей или законных опекунов или каких-либо иных обстоятельств.</p>	<p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 5, пар. 12:</b> это обязательства по обеспечению свободы от дискриминации, требует от стран активно выявлять отдельных детей и группы детей для признания и реализации прав ... Решение проблем с дискриминацией может потребовать изменений в законодательстве, управлении и распределении ресурсов, а также проведении просветительских мероприятий с целью изменения отношения к этой проблеме [CRC / GC / 2003/5 (27 ноября 2003 года)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> обращает внимание на постоянную дискриминацию детей-ром в <b>Болгарии, Сербии и Италии</b>, в частности в доступе к образованию, медицинскому обслуживанию и жилью [CRC / C / SR. 1318 (CRC, 2008), пар. 24], [CRC / C / SRB / CO / 1 (CRC, 2008) пар. 25], [CRC / C / ITA / CO / 3–4 (CRC, 2012) пар. 24].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> отмечает, что социальная изоляция и структурная дискриминация ромского населения в <b>Финляндии</b> приводят к увеличению наркологических и психиатрических проблем со здоровьем, а также к низкому уровню жизни детей-ром [CRC / C / FIN / CO / 4 (CRC, 2011), пар. 25].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует Панаме принять все необходимые меры для устранения и предотвращения маргинализации и дискриминации коренных и <b>Афро-Панамских</b> девушек и парней, для того, чтобы они получали медицинские услуги и образование, которые адаптированы к их культуре, истории и языку, а также, чтобы они имели нормальный уровень жизни [CRC / C / PAN / CO / 3–4 (CRC, 2011) пар. 81].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что дети из племен в <b>Бурунди</b> страдают от дискриминации, так как лишены реализации их прав, включая право на охрану здоровья, питание, выживание и развитие [CRC / C / BDI / CO / 2 (CRC, 2010), пар. 78].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что растущее неравенство касается детей коренных народов в <b>Коста-Рике</b> в аспекте доступа к медицинской помощи, особенно в сельских и прибрежных районах. Смертность детей коренных народов в два раза выше, чем в среднем по стране [CRC / C / CRI / CO / 4 (CRC, 2011), пар. 29].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> призывает <b>Сирию</b> отменить законодательные положения, дискриминирующие женщин, а также принять все необходимые меры для ликвидации дискриминации в обществе по отношению к ним через государственные образовательные программы, в том числе организовать кампании по борьбе со стереотипами гендерных ролей [CRC / C / SYR / CO / 3–4 (CRC, 2012) пар. 32].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Норвегии</b> «приложить все усилия для того, чтобы дети из этнических меньшинств и коренных народов имели равноправный доступ ко всем правам детей, в том числе к социальному обеспечению, медицинскому обслуживанию и образованию ...» [CRC / C / NOR / CO / 4 (CRC, 2010)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Филиппинам</b> «внедрить политики и программы с целью обеспечения равноправного доступа для детей из групп меньшинств и коренных народов к социальным и медицинским услугам и образованию, которые адаптированы к их культуре» [CRC / C / PHL / CO / 3–4 (CRC, 2009)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МКЛВФРД, ст. 2:</b> Государства-участники осуждают расовую дискриминацию и обязуются безотлагательно всеми возможными способами проводить политику ликвидации всех форм расовой дискриминации и способствовать взаимопониманию между всеми расами</p> <p><b>МКЛВФРД, ст. 5:</b> В соответствии с основными обязательствами, изложенными в статье 2 настоящей Конвенции, государства-участники обязуются запретить и ликвидировать расовую дискриминацию во всех ее формах и обеспечить равноправие каждого человека перед законом, без различия расы, цвета кожи, национального или этнического происхождения, особенно по осуществлению таких прав:</p> <p>е), iv) права на охрану здоровья, медицинскую помощь, социальное обеспечение и социальное обслуживание.</p>	<p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Коста-Рике</b> приложить усилия для борьбы с детской смертностью в общинах коренных народов. (ст. 5) [A / 62/18 (CERD, 2007)].</p> <p><b>КЛРД:</b> выражает обеспокоенность в связи тем, что в <b>Израиле</b> существует значительное отличие в показателях младенческой смертности, а также продолжительности жизни, между еврейским и нееврейским населением. Особой дискриминации подвергаются женщины и девушки [CERD / C / ISR / CO / 13 (CERD, 2007)].</p> <p><b>КЛРД:</b> выражает обеспокоенность тем, что общины ром в <b>Румынии</b> подвергаются расовой дискриминации в части доступа к образованию и в отношении качества образования, в том числе путем сегрегации детей-ромов, а также подвергаются дискриминации в части доступа к жилью, уходу, медицинским и социальным услугам и занятости. [CERD / C / ROU / CO / 16–19 (CERD, 2010)].</p> <p><b>КЛРД:</b> выражает обеспокоенность тем, что дети из коренных и племенных народов в <b>Суринаме</b> по-прежнему сталкиваются с дискриминацией, в частности, в доступе к образованию, здравоохранению и социальным услугам. [CERD / C / SUR / CO / 12 (CERD, 2009)].</p>
<p><b>КЛВФДЖ, ст. 2:</b> Государства-участники осуждают дискриминацию в отношении женщин во всех их формах, соглашаются безотлагательно всеми соответствующими способами проводить политику ликвидации дискриминации в отношении женщин.</p>	<p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> отмечает случаи многочисленных форм дискриминации женщин и девушек-ром в <b>Румынии</b>, которых маргинализируют в вопросах образования, охраны здоровья, жилья, занятости и участия в политической и общественной жизни [CEDAW / C / ROM / CO / 6 (CEDAW, 2006), пар. 26].</p>
<p><b>МПЭСКП, ч. 2 ст. 2:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте обязуются гарантировать, что права, провозглашенные в настоящем Пакте, будут осуществляться без какой-либо дискриминации в отношении расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного положения, рождения или иного обстоятельства.</p>	<p><b>КЭСКП:</b> рекомендует <b>Бенину</b> рассмотреть вопрос о внесении изменений в Семейный кодекс с целью гарантирования равенства между детьми, рожденными в браке и вне его и исключить слова «законные» дети из юридических документов [E / C.12 / BEN / CO / 2 (КЭСКП, 2008)].</p> <p><b>КЭСКП:</b> выражает обеспокоенность тем, что, несмотря на законодательные изменения, призванные обеспечить равноправное обращение с детьми, фактическая дискриминация детей, рожденных вне брака, широко распространена в <b>Уругвае</b> [E / C.12 / URY / CO / 3–4 (КЭСКП, 2010)].</p>

## Таблица 3: Здоровье детей и право на уважение их взглядов

Примеры нарушений прав человека	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Отсутствие законодательного закрепления права ребенка выражать свои собственные взгляды, мысли и возможности быть услышанным.</li> <li>Социально-поведенческие препятствия, не позволяющие детям выражать свои взгляды и мысли.</li> </ul>	
Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 12:</b> Государства-участники обеспечивают ребенку, способному сформулировать свои собственные взгляды, право свободно выражать эти взгляды по всем вопросам, затрагивающим ребенка, причем взглядам ребенка уделяется должное внимание в соответствии с возрастом и зрелостью.</p> <p><b>Ч. 2 ст. 12:</b> С этой целью ребенку, в частности, предоставляется возможность быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства, затрагивающего ребенка, непосредственно или через представителя или соответствующий орган в порядке, предусмотренном процессуальными нормами национального законодательства.</p>	<p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 5, пар. 12:</b> «Прислушиваться» к детям не составит труда, а вот уделить должное внимание взглядам ребенка требует реальных усилий. Учет мнения детей не следует рассматривать как самоцель, а более как средство, с помощью которого страны устанавливают взаимодействие с детьми и выступают в интересах детей в реализации их прав [CRC / GC / 2003/5 (27 ноября 2003)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Бутану:</b> а) поощрять уважение взглядов детей в семье и в школе, а также в судебных и административных процессах, а также содействовать участию детей в решении вопросов, касающихся, в соответствии с их способностью формулировать свои собственные взгляды, учитывая их возраст и развитие, б) разработать системный подход для повышения информированности общественности о праве детей на участие в вопросах, их касающихся, а также поощрять уважение к взглядам детей в семьях, школах, детских учреждениях, монастырях, общине и административной и судебной системах [CRC / C / SR.1369 (CRC, 2008) пар. 30].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что в Великобритании был достигнут лишь незначительный прогресс в закреплении положений ст. 12 в законе об образовании [CRC / C / GBR / CO / 4 (CRC, 2008)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что в контексте социально-традиционного отношения в <b>Республике Корея</b> и <b>Сингапуре</b> дети не могут выражать свои взгляды по многим вопросам, касающимся их интересов в семье, школах, учреждениях, судебной системе и обществе в целом [CRC / C / KOR / CO / 3–4 (CRC, 2012) пар. 34], [CRC / C / SGP / CO / 2–3 (CRC, 2010) пар. 33].</p>

### Другие толкования

**Хартия Основных Прав Европейского Союза, ч. 1 ст. 24:** Дети имеют право на такую защиту и заботу, которые необходимы для их благополучия. Они могут свободно выражать свое мнение. Их взгляды должны учитываться в, касающихся их вопросах, в соответствии с их возрастом и развитием.

## Таблица 4: Здоровье детей и право на информацию

Примеры нарушений прав человека	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ограниченный доступ к медицинской информации, особенно о репродуктивном здоровье для подростков.</li> <li>Информация распространяется на недоступном для детей языке.</li> <li>Официальная цензура в средствах массовой информации, ограничивает право детей на получение информации.</li> </ul>	
Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 13:</b> Ребенок имеет право свободно выражать свое мнение; это право включает свободу искать, получать и распространять информацию и идеи любого рода, независимо от границ, в устной, письменной или печатной форме, в форме произведений искусства или с помощью других средств по выбору ребенка.</p>	<p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 12, пар. 100:</b> Дети должны участвовать в процессе принятия решений, в соответствии со своими способностями. Они должны быть обеспечены информацией о лечении и его последствиях и результатах, в том числе в форматах, соответствующих и доступных для детей с ограниченными возможностями [CRC / C / GC / 12 (20 июля 2009 года)].</p> <p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 12, пар. 81:</b> Свобода слова принадлежит к праву иметь и высказывать собственное мнение, а также запрашивать и получать информацию любым способом. Данный документ закрепляет право ребенка иметь собственные мысли или их выражать. Таким образом, обязательства, которые он накладывает на страны-участницы, включают отказ от вмешательства в выражении этих взглядов, или отказ от ограничения в доступе к информации, а также в защите права на доступ к средствам коммуникации и публичного диалога [CRC / C / GC / 12 (20 июля 2009 года)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует увеличить объем обучения по охране сексуального и репродуктивного здоровья в <b>Великобритании</b> [CRC / C / GBR / CO / 4 (CRC, 2008), пар. 61]; <b>Бутане</b> [CRC / C / SR.1369 (CRC, 2008), пар. 55]; <b>Болгарии</b> [CRC / C / BGR / CO / 2 (CRC, 2008), пар. 47]; <b>Мадагаскаре</b> [CRC / C / MDG / CO / 3–4 (CRC, 2012), пар. 52], а также <b>Коста-Рике</b> [CRC / C / CRI / CO / 4 (CRC, 2011), пар. 63].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> обеспокоен низким уровнем распространенности информации о путях передачи и профилактики ВИЧ среди подростков [CRC / C / DZA / CO / 3–4 (CRC, 2012), пар. 59].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> обеспокоен тем, что в <b>Сирии</b> доступ к молодежным службам охраны репродуктивного здоровья ограничен и подростки имеют недостаточные знания по вопросам репродуктивного здоровья, инфекций, передающихся половым путем, включая ВИЧ / СПИД и последствий для здоровья при потреблении табака, алкоголя и наркотиков [CRC / C / SYR / CO / 3–4 (CRC, 2012), пар. 65].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Болгарии</b> принять все необходимые меры по преодолению проблем с потреблением наркотиков, алкоголя, табака и других психотропных веществ среди детей, в частности, путем предоставления детям точной и объективной информации об использовании токсичных веществ, в том числе табака [CRC / C / BGR / CO / 2 (CRC, 2008), пар. 50].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Панаме</b> перейти к активным действиям, чтобы уменьшить растущий риск заражения ВИЧ / СПИД среди детей коренных народов, в том числе путем внедрения адаптированного к их культуре полового воспитания и предоставления информации о репродуктивном здоровье. Уменьшить растущий риск заражения ВИЧ / СПИД среди подростков путем предоставления информационных услуг по репродуктивному здоровью [CRC / C / PAN / CO / 3–4 (CRC, 2011), пар. 59].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что дети коренных народов и дети африканских потомков в Венесуэле не получают достаточной информации, имеющей значение для их нужд [CRC / C / VEN / CO / 2 (CRC, 2007), пар. 41].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что дети в <b>Буркина-Фасо</b> по-прежнему имеют ограниченный доступ к соответствующей информации, в основном она распространяется только на французском языке, который они в большинстве случаев не понимают [CRC / C / BFA / CO / 3–4 (CRC, 2010), пар. 36].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>ЕСХ, ч. 1 ст. 11:</b> В целях обеспечения эффективного осуществления права на охрану здоровья Стороны обязуются самостоятельно или в сотрудничестве с государственными и частными организациями осуществить необходимые меры для того, чтобы, среди прочего:</p> <p><b>Ч. 2 ст. 11:</b> обеспечить деятельность консультативно-просветительских служб, которые способствовали бы улучшению здоровья и повышению личной ответственности в вопросах здоровья;</p>	<p><b>ЕКСП:</b> Считает, что положение в Хорватии не соответствует ч. 2 ст. 11 ЕСХ, поскольку хорватские школы не обеспечивают всесторонним или адекватным сексуальным и таким, что касается репродуктивного здоровья, образованием детей и молодежи. Комитет заявил, что правительства, подписавшие Европейскую социальную хартию, обязаны предоставлять научно обоснованное и недискриминационное половое воспитание, не подлежащее цензуре, без утайки или намеренного искажения информации, например о контрацепции. [Международный центр правовой защиты прав человека против Хорватии (<i>INTERIGHTS v. Croatia Complaint</i>)], Жалоба № 45/2007, 30 марта 2009 года.</p>

## Таблица 5: Здоровье детей и свобода от пыток и другого жестокого или унижающего достоинство обращения

Примеры нарушений прав человека	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Отсутствие уголовной ответственности за применение телесных наказаний к детям в школах и дома.</li> <li>Недостаточность мер по защите детей от насилия в семье, жестокого или унижающего достоинство обращения, а также отсутствие законодательства и / или национальной системы защиты.</li> <li>Пытки и жестокое обращение с детьми в местах лишения свободы со стороны милиции и охранных служб.</li> <li>Сексуальное насилие над детьми, грубое обращение с детьми, особенно с девочками.</li> </ul>	
Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 19:</b> Государства-участники принимают все необходимые законодательные, административные, социальные и просветительские меры с целью защиты ребенка от всех форм физического и психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке.</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует странам сделать практические шаги, в том числе для принятия законодательства, чтобы запретить телесные наказания. Страны также должны поощрять ненасильственные формы воспитания, как альтернативу телесным наказаниям в системе образования. Проводить кампании по информированию общественности, чтобы объяснить вредное воздействие телесных наказаний.</p> <p><b>Бутан</b> [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008), пар. 38], <b>Джибути</b> [CRC/C/DJI/CO/2 (CRC, 2008) пар. 36], <b>Грузия</b> [CRC/C/GEO/CO/3 (CRC, 2008) пар. 32], <b>Сербия</b> [CRC/C/SRB/CO/1 (CRC, 2008) пар. 47], <b>Панама</b> [CRC/C/PAN/CO/3–4 (CRC, 2011) пар. 46], <b>Сирия</b> [CRC/C/SYR/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 53], <b>Италия</b> [CRC/C/ITA/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 34], <b>Египет</b> [CRC/C/EGY/CO/3–4 (CRC, 2011), пар. 57], <b>Сингапур</b> [CRC/C/SGP/CO/2–3 (CRC, 2010), пар. 39].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> отмечает глубокую обеспокоенность, что дети в Буркина-Фасо, как правило, подвергаются побоям, наказанию палкой, оскорблениям или унижению от их учителей [CRC / C / BFA / CO / 3–4 (CRC, 2010), пар. 40].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что увеличилось количество издевательств в школах <b>Республики Корея</b> [CRC / C / KOR / CO / 3–4 (CRC, 2012), пар. 44].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу высокого уровня бытового насилия в отношении детей, особенно девочек в <b>Алжире</b> [CRC/C/DZA/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 45]; <b>Аргентине</b> [CRC/C/ARG/CO/3–4 (CRC2010), пар. 53]; <b>Буркина-Фасо</b> [CRC/C/BFA/CO/3–4 (CRC, 2010), пар. 50]; <b>Бурунди</b> [CRC/C/BDI/CO/2 (CRC, 2010), пар. 41]; и <b>Коста-Рике</b> [CRC/C/CRI/CO/4 (CRC, 2011), пар. 53].</p>



Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу отсутствия механизмов защиты детей от жестокого обращения в <b>Буркина-Фасо</b> [CRC/C/BFA/CO/3-4 (CRC, 2010), пар. 50]; Италии [CRC/C/ITA/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 43]; и Мадагаскаре [CRC/C/MDG/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 45].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что до сих пор нет конкретных положений в национальном законодательстве в <b>Алжире</b> и <b>Буркина-Фасо</b> об уголовной ответственности за насилие в семье [CRC/C/DZA/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 45], [CRC/C/BFA/CO/3-4 (CRC, 2010), пар. 50].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что специалисты, работающие с детьми в <b>Сингапуре</b>, не обязаны информировать соответствующие органы о жестоком обращении с детьми [CRC/C/SGP/CO/2-3 (CRC, 2010) пар. 50].</p>
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 37: а)</b> ни один ребенок не может быть подвергнут пыткам или другим жестоким, человеческим или унижающим достоинство видам обращения или наказания. Ни смертная казнь, ни пожизненное тюремное заключение, не предусматривающее возможности освобождения, не назначаются за преступления, совершенные лицами моложе 18 лет;</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает глубокую обеспокоенность тем, что многие дети в <b>Сирии</b> погибли от пыток и повреждений, понесенных во время пребывания в местах лишения свободы в связи с акциями протеста. Также вызывает беспокойство тот факт, что детям, находящимся в местах лишения свободы, угрожают пытки [CRC/C/SYR/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 50].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> отмечает, что в <b>Египте</b>, нарушается право ребенка на защиту от пыток и жестокого обращения [CRC/C/EGY/CO/3-4 (CRC, 2011), пар. 122].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает серьезную обеспокоенность в связи с отсутствием конкретных мер в <b>Буркина-Фасо</b> для изменения условий содержания детей в полицейских отделах, а также методов, которые используют сотрудники правоохранительных органов [CRC/C/BFA/CO/3-4 (CRC, 2010), пар. 38].</p>
	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу сообщений о пытках и жестоком обращении со стороны полиции к детям в <b>Аргентине</b> [CRC / C / ARG / CO / 3-4 (CRC, 2010), пар. 41], а также к детям-ромам в <b>Украине</b> [CRC/C/15/ADD.191 (CRC, 2002), пар. 36].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 10:</b> Семье, которая является естественной и основной ячейкой общества, должна предоставляться по возможности самая широкая охрана и помощь, в особенности при ее образовании и пока на ней лежит ответственность и забота о несамостоятельных детях и их воспитание. Брак должен заключаться по свободному согласию вступающих в брак.</p>	<p><b>КЭСКОП:</b> призывает <b>Бразилию</b> к внедрению мер против сексуального насилия над детьми, особенно насилия над девушками; в надлежащее расследование случаев жестокого обращения и безнадзорности детей в рамках защиты интересов ребенка; к предоставлению услуг по поддержке детей в процессе судебного разбирательства и услуг по физическому и психологическому восстановлению и социальной адаптации жертв изнасилования и жертв других форм сексуального насилия [Е / С.12 / BRA / CO / 2 (CESCR, 2009)].</p> <p><b>КЭСКОП:</b> отмечает обеспокоенность тем, что телесные наказания законодательно разрешены в <b>Эфиопии</b> [Е / С. 12 / ETH / CO / 1–3 (КЭСКОП, 2012)], прямо не запрещены законом в <b>Бельгии</b> [Е/С.12/BEL/CO/3 (CESCR, 2008)], <b>Турции</b> [Е/С.12/TUR/CO/1 (CESCR, 2011)], а также в <b>Великобритании</b> и <b>Северной Ирландии</b> [Е/С.12/GBR/ CO/5 (CESCR, 2009)].</p> <p><b>КЭСКОП:</b> выражает обеспокоенность по поводу широкого распространения бытового насилия над женщинами и детьми в <b>Индии</b> [Е/С.12/IND/CO/5 (КЭСКОП, 2008)], <b>Казахстане</b> [Е/С.12/KAZ/CO/1 (КЭСКОП, 2010)], а также <b>Латвии</b> [Е/С.12/LVA/CO/1 (КЭСКОП, 2008)].</p> <p><b>КЭСКОП:</b> выражает обеспокоенность тем, что насилие в семье не признается преступлением в <b>Перу</b> [Е/С.12/PER/CO/2–4 (КЭСКОП, 2012)], или <b>Польше</b> [Е/С.12/POL/CO/5 (КЭСКОП, 2009)].</p>
<p><b>МПГПП, ст. 7:</b> Никто не должен подвергаться пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию. В частности, ни одно лицо не должно без его свободного согласия подвергаться медицинским или научным опытам.</p>	<p><b>КПЧ:</b> призывает <b>Новую Зеландию</b> прилагать усилия в борьбе с жестоким обращением с детьми за счет совершенствования механизмов его раннего выявления, поощрения общества к информированию о подозрительных и фактических случаях жестокого обращения, а также обеспечение того, чтобы соответствующие органы принимали правовые меры против тех, кто участвует в таком обращении с детьми [CHR/C/NZL/CO/5 CHR, 2009, пар. 18].</p>
<p><b>КЛВФДЖ, ст. 2:</b> Государства-участники осуждают дискриминацию в отношении женщин во всех их формах, соглашаются безотлагательно со всеми соответствующими способами проводить политику ликвидации дискриминации в отношении женщин.</p>	<p><b>Общая рекомендация Комитета ЛВФДЖ № 19:</b> гендерное насилие является одной из форм дискриминации, которое серьезно ограничивает возможности женщин пользоваться правами и свободами на основе равенства (11 сессия, 1992).</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> призывает <b>Алжир</b> укрепить механизмы и процедуры для обеспечения того, чтобы девушки и женщины не подвергались сексуальному и гендерному насилию и жестокому обращению, а также, чтобы жертвы получали доступ к жилью, медицинской и психологической помощи, а также защиту [CEDAW/C/DZA/CO/3–4 (CEDAW, 2012)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> выражает обеспокоенность по поводу положения женщин и девушек, живущих в городских трущобах и неформальных поселениях в <b>Кении</b> и находящихся под угрозой сексуального насилия и не имеющих доступа к адекватной санитарии, что усиливает риск стать жертвами сексуального насилия и негативно влияет на их здоровье [CEDAW/C/KEN/CO/7 (CEDAW, 2011)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> призывает <b>Шри-Ланку</b> сделать доступными по всей стране кризисные центры и приюты, где жертвы домашнего насилия могут получить защиту и консультативную помощь [E/C.12/LKA/CO/2-4 (CESCR, 2010)].</p>
<p><b>КПП, ч. 1 ст. 2:</b> Каждое государство-участник предпринимает эффективные законодательные, административные, судебные и другие меры для предотвращения актов пыток на любой территории под его юрисдикцией.</p> <p><b>КПП, ч. 1 ст. 16:</b> Каждое государство-участник обязуется предотвращать на любой территории, находящейся под его юрисдикцией, любые акты жестокого, бесчеловечного и унижающего достоинство обращения и наказания, которые не подпадают под определение пытки, изложенное в статье 1, когда такие акты осуществляются государственными или должностными лицами или другими лицами, которые выступают как официальные, или по их подстрекательству, или с их ведома, или с их молчаливого согласия.</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> призывает страны включить в национальное законодательство положения, запрещающие применение телесных наказаний детей в семье и домашнего насилия женщин. <b>Алжир</b> [CAT/C/DZA/CO/3 (CAT, 2008)], <b>Бенин</b> [CAT/C/BEN/CO/2 (CAT, 2008)], <b>Чад</b> [CAT/C/TCD/CO/1 (CAT, 2009)], <b>Джибути</b> [CAT/C/DJI/CO/1 (CAT, 2011)], <b>Ефиопия</b> [CAT/C/ETH/CO/1 (CAT, 2011)], <b>Замбия</b> [CAT/C/ZMB/CO/2 (CAT, 2008)], <b>Парагвай</b> [CAT/C/PRY/CO/4-6 (CAT, 2011)], <b>Словения</b> [CAT/C/SVN/CO/3 (CAT, 2011)] и <b>Ирландия</b> [CAT/C/IRL/CO/1 (CAT, 2011)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что телесные наказания являются законными и часто используются в тюрьмах для несовершеннолетних в <b>Индонезии</b> [CAT / C / IDN / CO / 2 (CAT, 2008)] и <b>Шри-Ланке</b> [CAT/C/LKA/CO/3-4 (CAT, 2011)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу центров содержания несовершеннолетних в <b>Казахстане</b>, из которых поступают сообщения о случаях членовредительства среди заключенных [A/56/44(SUPP) (CAT, 2001)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> призывает <b>Камбоджу</b> принять эффективные меры по предотвращению и борьбе с сексуальным насилием и жестоким обращением с женщинами и детьми, в том числе изнасилованием; установить и способствовать функционированию эффективного механизма получения жалоб о сексуальном насилии и расследовании таких жалоб, жертвам психологической и медицинской помощи и защиты, а также обеспечить возможность получения возмещения, включая компенсацию и реабилитацию [CAT/C/KHM/CO/2 (CAT, 2011)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ПП:</b> выражает обеспокоенность тем, что госпитализированные пациенты в <b>Бурунди</b>, в том числе дети, которые не в состоянии оплатить медицинские услуги, содержатся под стражей в больнице в течение нескольких месяцев, пока они не заплатят [CAT/C/BDI/CO/1 (CAT, 2007)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>ЕКЗПЧОС, ст. 3:</b> Никто не должен подвергаться пыткам, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию.</p>	<p><b>ЕСПЧ:</b> Обнаружил закон в <b>Великобритании</b>, позволяющий «разумное наказание» детей, который был использован в качестве эффективной защиты отчима якобы «непослушного» 9-летнего мальчика, который бил его палкой. По этому закону, нарушая статью 3, невозможно было защитить ребенка от пыток, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания. [А. против Великобритании (<i>A. v. United Kingdom</i>)], № 25599/94 (23 сентября 1998 года) [**После этого случая и ряда других постановлений и решений, телесные наказания были запрещены во всех школах Великобритании].</p> <p><b>ЕСПЧ:</b> сделал вывод, что система социального обслуживания населения в <b>Великобритании</b>, не помешала ужасному, длительному жестокому обращению и эмоциональному насилию над четырьмя очень маленькими детьми / младенцами. Их родители не смогли защитить детей. Суд постановил, что имело место нарушение статей 3 и 13 (право на эффективную правовую защиту) [3. и другие против Великобритании (<i>Z and Others v. United Kingdom</i>)], № 29392/95 (10 мая 2001 года).</p> <p><b>ЕСПЧ:</b> Выявил факт избиения 12-летнего мальчика сотрудниками полиции в <b>Турции</b>, чтобы заставить его признаться в краже денег у своего работодателя (обвинение, которое впоследствии было отозвано), что является нарушением статьи 3; выразил обеспокоенность в связи с безнаказанностью полицейских и отсутствием специальной защиты для несовершеннолетних [Оккали против Турции (<i>Okkali v. Turkey</i>)], № 52067/99 (17 октября 2006 года).</p> <p><b>ЕСПЧ:</b> Суд установил нарушение ст. 3, когда 12-летний мальчик подвергся жестокому обращению со стороны сотрудников полиции, будучи под стражей в полиции, после того как он отказался назвать свое имя для проверки документов, он был избит. Суд пришел к выводу, что мальчик подвергся бесчеловечному и унижающему достоинство обращению и не было проведено эффективного наказания ответственного сотрудника полиции [Сигерхун Онер против Турции (<i>Sigerhun Oner v. Turkey</i>)] (№ 2), № 2858/07 (23 ноября 2010 года).</p>

## Другие толкования

**Консультативное заключение МС ПЧ:** страны-участницы Американской Конвенции о правах человека «обязаны ... принимать все необходимые меры для обеспечения защиты детей от жестокого обращения, в отношениях с органами государственной власти, с отдельными лицами или с неправительственными организациями» ОС-17/2002 (28 августа 2002 года), пар. 87 и 91.

**Замечание общего порядка Комитета ПР №8:** Право ребенка на защиту от телесных наказаний и других жестоких или унижающих достоинство видов наказания [CRC / C / GC / 8 (2006)].

**Специальный докладчик по вопросам пыток:** рекомендует Казахстану принять меры, чтобы ввести прямую уголовную ответственность за телесные наказания на всей территории страны [A / CHR / 7/3 / Add.7 (СД по пыток, 2008)].

**Специальный докладчик по вопросам пыток:** рекомендует правительству Нигерии предпринять решительные шаги, чтобы отменить все формы телесных наказаний, в том числе наказаний, предусмотренных законами шариата [A / CHR / 7/3 / Add.4 (2007)].

**Специальный докладчик по вопросам пыток:** выражает обеспокоенность по поводу того, что в тюрьмах Экваториальной Гвинеи, а также в полиции и жандармерии женщины и дети, находящиеся под стражей, не отделены от взрослых мужчин и поэтому очень уязвимыми для сексуального насилия и других форм унижения со стороны охранников [A / CHR / 13/39 / Add.4 (2010)].

**Специальный докладчик по вопросам насилия над женщинами:** рекомендует ввести юридическую ответственность за насилие в семьях в Алжире [A / CHR / 7/6 / Add.2 (2008)] и республике Молдова [A / CHR / 11/6 / Add.4 (2009)].

**Специальный докладчик по вопросам пыток:** выражает серьезную обеспокоенность уязвимостью несовершеннолетних к жестокому обращению с ними в полицейских участках, а также постоянных случаев избивания и чрезмерного применения силы и коллективного наказания после бунтов и восстаний в местах лишения свободы для несовершеннолетних в Уругвае [A / CHR / 13/39 / ADD.2 (СД по пыток, 2009)].

**Исследование Организации Объединенных Наций по вопросам насилия детей** [A / 61/299 (2006)].

## Таблица 6: Здоровье детей и права детей с ограниченными возможностями

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ограничение доступа к образованию и медицинским услугам для детей с ограниченными возможностями.</li> <li>Отсутствие комплексной государственной политики в отношении детей с ограниченными возможностями, которая рассматривает их общие потребности для развития, в том числе право на охрану здоровья.</li> <li>Дискриминация и стигматизация детей с ограниченными возможностями.</li> <li>Небольшое количество специальных преподавателей или недостаточность их подготовки.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 23:</b> Государства-участники признают, что неполноценный в умственном и физическом отношении ребенок должен вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его активное участие в жизни общества.</p>	<p><b>КЭСКП Замечание общего порядка КЭСКП № 14, пар. 22:</b> Дети-инвалиды должны иметь возможность вести насыщенную и достойную жизнь и участвовать в общественной жизни.</p>

Стандарты прав человека	Толкование договорного органа
<p><b>Ч. 2 ст. 23:</b> Государства-участники признают право неполноценного ребенка на особую заботу и поощряют и обеспечивают предоставление при условии наличия ресурсов, имеющему на это право и ответственным за заботу о нем помощи, о которой подана просьба и которая соответствует состоянию ребенка и положению его родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке.</p> <p><b>Ч. 3 ст. 23:</b> Для особых нужд неполноценного ребенка помощь, в соответствии с п. 2 настоящей статьи, предоставляется, по возможности, бесплатно с учетом финансовых ресурсов родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке и имеет целью обеспечение неполноценному ребенку эффективного доступа к услугам в области образования, профессиональной подготовки, медицинского обслуживания, восстановления здоровья, подготовки к трудовой деятельности и эффективного доступа к средствам отдыха. Таким образом, это приводит к наиболее полному, по возможности, вовлечению ребенка в социальную жизнь и достижению развития его личности, включая культурное и духовное развитие ребенка.</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Бутану</b> внедрить всестороннюю образовательную стратегию и разработать план действий для того, чтобы увеличить посещаемость школы детьми с особыми потребностями и сосредоточиться на создании специальных служб ухода за детьми, а также создать условия, чтобы все дети с особыми потребностями получали адекватную медицинскую помощь [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008), пар. 51].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу отсутствия всесторонней государственной политики для детей с ограниченными возможностями в <b>Великобритании</b> [CRC/C/GBR/CO/4 (CRC, 2008), пар. 52]; <b>Грузии</b> [CRC/C/GEO/CO/3 (CRC, 2008), пар. 42]; и <b>Коста-Рике</b> [CRC/C/CRI/CO/4 (CRC 2011), пар. 55].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу существования барьеров для получения образования, а также ненадлежащего качества образования для детей с ограниченными возможностями в <b>Алжире</b> [CRC/C/DZA/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 55]; <b>Аргентине</b> [CRC/C/ARG/CO/3–4 (CRC, 2010), пар. 50]; <b>Болгарии</b> [CRC/C/BGR/CO/2 (CRC, 2008), пар. 43]; <b>Буркина-Фасо</b> [CRC/C/BFA/CO/3–4 (CRC, 2010), пар. 52]; <b>Бурунди</b> [CRC/C/BDI/CO/2 (КПП, 2010) пар. 50]; <b>Корее</b> [CRC/C/KOR/CO/3–4 (КПП, 2012), пар. 51]; <b>Мадагаскаре</b> [CRC/C/MDG/CO/3–4 (КПП, 2012), пар. 47]; <b>Сербии</b> [CRC/C/SRB/CO/1 (КПП, 2008), пар. 48].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу существования барьеров для получения медицинской помощи, а также ее ненадлежащего качества для детей-инвалидов в <b>Болгарии</b> [CRC/C/BGR/CO/2 (CRC, 2008), пар. 43]; и <b>Мадагаскаре</b> [CRC/C/MDG/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 47].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу не универсальности медицинского страхования для детей с ограниченными возможностями в <b>Египте</b> [CRC/C/EGY/CO/3–4 (CRC, 2011), пар. 60]; и <b>Аргентине</b> [CRC/C/ARG/CO/3–4 (КПП, 2010), пар. 50].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> остается озабоченным сообщениями о лечении детей с ограниченными возможностями в некоторых социальных учреждениях в <b>Сербии</b>, в которых имели место серьезные и долгосрочные формы ограничения свободы и изоляции, потому что такая практика может квалифицироваться как жестокое обращение или даже пытки [CRC/C/SRB/CO/1 (КПП, 2008), пар. 35].</p>

## Другие толкования

### Конвенция о правах инвалидов

**Замечание общего порядка Комитета ПР № 9:** Права детей-инвалидов [CRC/C/GC/9 (2006)].

## Таблица 7: Здоровье детей и право на наивысший достижимый уровень здоровья

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>Высокий уровень младенческой, детской (до пяти лет) и материнской смертности в связи с ограниченным доступом к услугам в сфере здравоохранения.</li> <li>Низкий уровень вакцинации детей, частично из-за отсутствия медицинских работников.</li> <li>Низкий уровень предоставления медицинских услуг, особенно в сельской местности.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 24:</b> Государства-участники признают право ребенка на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья. Государства-участники стремятся обеспечить, чтобы ни один ребенок не был лишен своего права на доступ к подобным услугам системы здравоохранения.</p> <p><b>Ч. 2 ст. 24:</b> Государства-участники добиваются полного осуществления этого права, в частности, принимают необходимые меры для:</p> <p>а) снижения уровня смертности младенцев и детской смертности;</p>	<p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 12, пар. 101:</b> Страны-участницы должны принять законодательство и создать правовые условия, чтобы дети имели доступ к конфиденциальным медицинским консультациям и советам без согласия родителей, независимо от возраста ребенка, если это необходимо для безопасности ребенка или его благополучия. Детям может понадобиться такой доступ, например, в ситуациях, когда они подвергаются насилию или жестокому обращению в домашних условиях, или нуждаются в услугах по репродуктивному здоровью, или в случае конфликтов с родителями по доступу к услугам в сфере здравоохранения. Право на консультации и советы отличается от права давать согласие на медицинские процедуры и не должно быть объектом возрастных ограничений.</p>
<p>б) обеспечения предоставления необходимой медицинской помощи и охраны здоровья всех детей с уделением первоочередного внимания развитию первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>в) борьбе с болезнями и недоеданием, в том числе в рамках первичной медико-санитарной помощи, путем, среди прочего, применения легкодоступной технологии и предоставления достаточно питательного продовольствия и чистой питьевой воды, принимая во внимание опасность и риск загрязнения окружающей среды;</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу того, что неонатальная, детская (до 5 лет) и материнская смертность остаются на очень высоком уровне в <b>Алжире</b>, [CRC/C/ DZA/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 57]; <b>Аргентине</b> [CRC/C/ ARG/CO/3–4 (CRC, 2010), пар. 57]; <b>Мадагаскаре</b> [CRC/C/ MDG/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 49]; <b>Буркина-Фасо</b> [CRC/C/ BFA/CO/3–4 (CRC, 2010), пар. 54]; и отмечает различия в показателях материнской смертности в <b>Египте</b> [CRC/C/ EGY/CO/3–4 (КПР, 2011)]; <b>Италии</b> [CRC/C/ITA/CO/ 3–4 (КПР, 2012), пар. 47].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> отмечает обеспокоенность законодательными положениями в <b>Греции</b> и <b>Болгарии</b>, которые предусматривают, что ребенок в возрасте до 16 лет, который хочет обратиться к врачу, должен быть в сопровождении родителей и призывает страны-участницы принять законодательные меры, чтобы обеспечить всем детям в возрасте до 16 лет бесплатный и конфиденциальный доступ к медицинским консультациям и помощи с или без согласия родителей [CRC/C/SR.1342 (CRC, 2008), пар. 47], [CRC/C/ BGR/CO/2 (CRC, 2008) пар. 47].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ПР:</b> высказывает обеспокоенность относительно высокого уровня недостаточного питания детей в <b>Мадагаскаре</b> [CRC/C/MDG/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 49]; <b>Алжире</b> [CRC/C/DZA/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 57]; <b>Бурунди</b> [CRC/C/BDI/CO/2 (CRC, 2010), пар. 52]; <b>Буркина-Фасо</b> [CRC/C/BFA/CO/3-4 (CRC, 2010), пар. 54]; <b>Бутане</b> [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008), пар. 52]; <b>Панаме</b> [CRC/C/PAN/CO/3-4 (CRC, 2011), пар. 54].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем фактом, что многие дети, живущие в отдаленных или сельских районах, имеют ограниченный доступ к медицинской помощи, в результате чего существуют значительные различия в состоянии здоровья детей в <b>Грузии</b> [CRC/C/GEO/CO/3 (CRC, 2008), пар. 44]; <b>Болгарии</b> [CRC/C/BGR/CO/2 (КПР, 2008), пар. 45]; <b>Сербии</b> [CRC/C/SRB/CO/1 (КПР, 2008), пар. 50]; <b>Сирии</b> [CRC/C/SYR/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 63]; <b>Египте</b> [CRC/C/EGY/CO/3-4 (CRC, 2011), пар. 62]; <b>Панаме</b> [CRC/C/PAN/CO/3-4 (CRC, 2011), пар. 54]; <b>Коста-Рике</b> [CRC/C/CRI/CO/4 (CRC, 2011), пар. 57]; <b>Корее</b> [CRC/C/KOR/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 53] и <b>Бурунди</b> [CRC/C/BDI/CO/2 (CRC, 2010), пар. 52].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> отмечает дискриминационные практики в оказании медицинской помощи в <b>Болгарии</b> [CRC/C/SR.1318 (CRC, 2008), пар. 45] и в <b>Коста-Рике</b> [CRC/C/CRI/CO/4 (CRC, 2011), пар. 57].</p>
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 12:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.</p>	<p><b>КЭСКП:</b> выражает обеспокоенность по поводу высокого уровня материнской и детской (до пяти лет) смертности на <b>Мадагаскаре</b> [E/C.12/MDG/CO/2 (CESCR, 2009)]; в <b>Непале</b> [E/C.12/NPL/CO/2 (CESCR, 2008)] и младенческой смертности в республике <b>Молдове</b> [E/C.12/MDA/CO/2 (CESCR, 2011)].</p>



Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>АХПБР, ч. 1 ст. 14:</b> Каждый ребенок имеет право на наивысший достижимый уровень физического, психического и духовного здоровья.</p> <p><b>Ч. 2 ст. 14:</b> Страны-участницы этой Хартии обязуются добиться полного осуществления этого права путем:</p> <p>б) обеспечения предоставления необходимой медицинской помощи и охраны здоровья всем детям с уделением первоочередного внимания развитию первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>в) интеграции основных программ здравоохранения в национальные планы развития.</p>	<p><b>АКЭППБР: Кения</b> нарушила право на охрану здоровья детей нубийского происхождения, заявив, что «существует неравенство де-факто в доступе к имеющимся ресурсам по охране здоровья, так как на практике у них отсутствует статус граждан республики Кения. Их общины получали меньшее количество средств обслуживания и непропорционально меньшую долю имеющихся ресурсов, их требования к получению гражданства в стране привели к получению услуг в сфере здравоохранения в общинах, в которых они живут, но о них систематически забывают в течение длительного периода времени» [Институт по правам человека и развитию в Африке и Правовая инициатива открытого общества в интересах детей нубийского происхождения в Кении против Кении (<i>IHRDA and Open Society Justice Initiative (OSJI) (on behalf of children of Nubian descent in Kenya) v. Kenya</i>)] № 002/9 (22 березня 2011 года).</p>

## Таблица 8: Здоровье детей и право на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, а также право на образование, включающее вопросы ВИЧ

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>Отсутствие образовательных мероприятий и программ в сфере репродуктивного здоровья для подростков.</li> <li>Высокий уровень незапланированных беременностей среди подростков и соответственно высокий уровень абортов.</li> <li>Высокий уровень венерических заболеваний, включая ВИЧ, частично из-за недостаточной осведомленности о методах профилактики и контрацепции.</li> <li>Традиционные убеждения в том, что половой акт с девственницей лечит ВИЧ-инфекции повышают уязвимость женщин и, особенно, молодых девушек к инфекции.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 24:</b> Государства-участники признают право ребенка на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья. Государства-участники стремятся обеспечить, чтобы ни один ребенок не был лишен своего права на доступ к подобным услугам системы здравоохранения.</p>	<p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 3:</b> В соответствии с обязательствами стран-участниц о праве на охрану здоровья и информацию, дети должны иметь право на доступ к надлежащей информации, связанной с ВИЧ-инфекцией. Страны-участницы должны помнить, что дети нуждаются в соответствующей, надлежащей и своевременной информации, которая адаптирована к соответствующему возрасту и уровню способностей, что позволит им позитивно и ответственно относиться к своей сексуальности для того, чтобы защитить себя от ВИЧ инфекции [CRC/GC/2003/3].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>Ч. 2 ст. 24:</b> Государства-участники добиваются полного осуществления этого права, в частности, принимают необходимые меры для: F) разработки превентивных мер по охране здоровья, руководства для родителей, а также обучения и услуг по планированию семьи.</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу высокого уровня подростковой беременности и рекомендует активизировать усилия по организации для подростков услуг по репродуктивному здоровью в <b>Великобритании</b> [CRC/C/GBR/CO/4 (CRC 2008), пар. 60, 61]; <b>Сербии</b> [CRC/C/SRB/CO/1 (CRC, 2008), пар. 54, 55]; <b>Корее</b> [CRC/C/KOR/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 58]; <b>Мадагаскаре</b> [CRC/C/MDG/CO/3–4 (CRC 2012), пар. 51, 52].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует увеличить объем образовательных мероприятий по охране репродуктивного здоровья подростков в <b>Бутане</b> [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008), пар. 55]; <b>Болгарии</b> [CRC/C/BGR/CO/2 (CRC, 2008), пар. 58]; <b>Коста-Рике</b> [CRC/C/CRI/CO/4 (КПР, 2011), пар. 6]; <b>Сирии</b> [CRC/C/SYR/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 65].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что большое количество незамужних девушек в возрасте от 15 до 17 лет в <b>Египте</b> никогда не использовали методы планирования семьи [CRC/C/EGY/CO/3–4 (CRC, 2011), пар. 64].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует усилить профилактическую работу по ВИЧ / СПИД с помощью информирования, образовательных мероприятий и расширить соответствующие программы в <b>Бутане</b> [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008), пар. 59]; <b>Панаме</b> [CRC/C/PAN/CO/3–4 (CRC, 2011), пар. 59]; <b>Сирии</b> [CRC/C/SYR/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 65].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что в <b>Буркина-Фасо</b>, только 10% ВИЧ-инфицированных детей получают медицинскую помощь из-за отсутствия специализированных учреждений здравоохранения и из-за нежелания семей проводить тестирование детей [CRC/C/BFA/CO/3–4 (CRC, 2010), пар. 60].</p>
<p><b>КЛВФДЖ, ст. 10:</b> Государства-участники принимают все необходимые меры для того, чтобы ликвидировать дискриминацию в отношении женщин, с тем, чтобы обеспечить им равные права с мужчинами в области образования и, в частности, обеспечить на основе равенства мужчин и женщин:</p> <p><b>h)</b> доступ к специальной информации образовательного характера в целях содействия обеспечению здоровья и благосостояния семей, включая информацию и консультации о планировании размера семьи.</p>	<p><b>Общая рекомендация Комитета ЛВФДЖ № 24, пар. 18:</b> Проблемы ВИЧ / СПИД и других венерических заболеваний занимают центральное место в правах женщин и девушек на сексуальное здоровье. Девушки-подростки и женщины во многих странах не имеют надлежащего доступа к информации и услугам, которые необходимы для обеспечения их сексуального здоровья (20 сессия, 1999 года).</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> рекомендует распространить на всю территорию <b>Украины</b> и пропагандировать половое воспитание, ориентированное на девочек и мальчиков подростков, уделяя особое внимание профилактике ранней беременности и борьбе с инфекциями передающимися половым путем в <b>Египте</b> [CEDAW/C/EGY/CO/7 (CEDAW, 2010 года)]; <b>Узбекистане</b> [CEDAW/C/UZB/CO/4 (CEDAW, 2010 года)]; <b>Лаоской Народно-Демократической Республике</b> [CEDAW/C/LAO/CO/7 (CEDAW, 2007)] и <b>Объединенной Республике Танзании</b> [CEDAW/C/TZA/CO/6 (CEDAW, 2009)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> выражает озабоченность в связи с высоким уровнем подростковой беременности в <b>Парагвае</b> и <b>Уганде</b>, влияющим на возможность получения образования девушками [CEDAW/C/PRY/CO/6 (CEDAW, 2011)]; [CEDAW/C/UGA/CO/7 (CEDAW, 2010)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> отмечает, что необходимы дополнительные усилия для повышения осведомленности, особенно среди молодежи, о рисках и последствиях ВИЧ, СПИДа и других инфекций, передающихся половым путем, в <b>Замбии</b> [CEDAW/C/ZMB/CO/5-6 (CEDAW, 2011)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> рекомендует <b>Эфиопии</b> обеспечить антиретровирусное лечение для беременных женщин, живущих с ВИЧ / СПИД, чтобы предотвратить передачу инфекции от матери к ребенку, а также проводить информационно-просветительские мероприятия, чтобы уменьшить стигматизацию детей-сирот и уязвимых детей, инфицированных ВИЧ / СПИД, а также укрепить их материальную и психологическую поддержку [CEDAW/C/ETH/CO/6-7 (CEDAW, 2011)].</p>
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 12:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.</p>	<p><b>КЭСКОП:</b> выражает обеспокоенность, что в <b>Казахстане</b> не доступны услуги по сексуальному и репродуктивному здоровью, особенно для подростков, а также отсутствуют всесторонние образовательные программы по сексуальному и репродуктивному здоровью для подростков в учебных планах национальных школ, которые бы обеспечивали их объективной информацией в соответствии с медицинскими и образовательными стандартами [E/C.12/KAZ/CO/1 (2010)].</p> <p><b>КЭСКОП:</b> рекомендует <b>Боливии</b> открыто решать вопросы внедрения полового воспитания и планирования семьи в школьную программу для того, чтобы помочь предотвратить ранние беременности и распространение венерических заболеваний [E/C.12/BOL/CO/2 (КЭСКОП, 2008)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>ЕСХ, ч. 1 ст. 11:</b> В целях обеспечения эффективного осуществления права на охрану здоровья Стороны обязуются самостоятельно или в сотрудничестве с государственными и частными организациями осуществить необходимые меры для того, чтобы, среди прочего:</p> <p><b>Ч. 2 ст. 11:</b> обеспечить деятельность консультативно-просветительских служб, которые способствовали бы улучшению здоровья и повышению личной ответственности в вопросах здоровья.</p>	<p><b>ЕКСКОП:</b> Найдено нарушение ч. 2 ст. 11, а именно положение о недискриминации, где материалы о сексуальном образовании в <b>Хорватии</b> были научно неточными, содержали гендерные стереотипы или информацию прямого дискриминационного характера по признакам сексуальности и / или семейного положения; было сделано заявление, что позитивное обязательство обеспечить сексуальное и репродуктивное здоровье распространяется на то, чтобы учебные материалы не усиливали унижительных стереотипов и не укрепляли предрассудков, которые способствуют социальной изоляции, дискриминации и отрицанию человеческого достоинства, с которыми часто сталкиваются исторически маргинальные группы, такие как лица нетрадиционной ориентации.</p>

	<p>Отражение в учебных программах таких материалов, санкционированных государством, не только имеет дискриминационное и унижительное воздействие на лиц нетрадиционной ориентации в хорватском обществе, но и представляет собой искаженную картину человеческой сексуальности для детей, подвергшихся воздействию этого материала. Позволяя образованию о сексуальном и репродуктивном здоровье стать инструментом для укрепления унижительных стереотипов, власть не выполнила свои позитивные обязательства не допускать дискриминации в предоставлении такого образования, а также не смогла принять меры для обеспечения предоставления объективного без исключений образования об охране здоровья [Международный центр правовой защиты прав человека против Хорватии (<i>International Centre for the Legal Protection of Human Rights (INTERIGHTS) v. Croatia</i>)], № 45/2007, (30 марта 2009 года).</p>
--	--

#### Другие толкования

**СД по вопросам здоровья:** рекомендует Сирийской Республике разработать и внедрить последовательные, общенациональные учебные программы по сексуальному и репродуктивному здоровью, которые должны преподаваться в старших классах начальной школы и первых классах средней школы [A / HRC / 17/25 / Add.3 (2011)].

**Международные руководящие принципы по ВИЧ / СПИД и правам человека:** Страны должны обеспечивать доступ детей и подростков к адекватной информации и образованию в сфере охраны здоровья ... h) ... конфиденциальные услуги по сексуальному и репродуктивному здоровью, в том числе информацию о ВИЧ, консультирование, тестирование и профилактические мероприятия.

## Таблица 9: Здоровье детей и право на образование

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Платное начальное образование или начальное образование недоступно на справедливой основе для всех детей.</li> <li>• Высокий показатель покидания обучения в школе, особенно среди детей, принадлежащих к уязвимым группам, включая детей из сельской местности, детей, живущих в сложных экономических условиях и депривации; ромских детей и детей из других групп меньшинств; беженцев и детей, переместившихся в пределах определенной территории.</li> <li>• Аварийное состояние школьных зданий и сооружений, которые представляют угрозу для здоровья и безопасности детей.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 28:</b> Государства-участники признают право ребенка на образование и с целью постепенного достижения осуществления этого права на основе равных возможностей они, в частности:</p> <p><b>a)</b> вводят бесплатное и обязательное начальное образование;</p> <p><b>b)</b> поощряют развитие различных форм среднего образования, как общего, так и профессионального, обеспечивают его доступность для всех детей и принимают такие меры, как введение бесплатного образования и предоставление в случае необходимости финансовой помощи;</p> <p><b>c)</b> обеспечивают доступность высшего образования для всех на основе способностей каждого с помощью всех необходимых средств;</p> <p><b>d)</b> обеспечивают доступность информации и материалов в области образования и профессиональной подготовки для всех детей;</p> <p><b>e)</b> принимают меры по содействию регулярному посещению школ и снижению числа учащихся, покинувших школу.</p>	<p><b>Замечание общего порядка Комитета ПР № 1, пар. 9:</b> Образование должно быть также направлено на то, чтобы ... ни один ребенок не покидал школу без надлежащей подготовки для решения проблем, с которыми он может столкнуться в жизни. Базовые навыки должны включать ... способность принимать взвешенные решения, решать конфликты ненасильственным способом, а также развивать здоровый образ жизни [и] хорошие отношения с окружающими [CRC / GC / 2001/1 (17 апреля 2001 года)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает беспокойство по поводу качества образования в <b>Бутане</b> [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008), пар. 61]; <b>Коста-Рике</b> [CRC/C/CRI/CO/4 (CRC, 2011), пар. 67, 69]; и <b>Египте</b> [CRC/C/EGY/CO/3-4 (CRC, 2011), пар. 74].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> отмечает отсутствие неформального профессионального образования в <b>Бутане</b> [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008), пар. 61]; <b>Болгарии</b> [CRC/C/BGR/CO/2 (CRC, 2008), пар. 58]; <b>Панама</b> [CRC/C/PAN/CO/3-4 (CRC, 2011), пар. 62].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает беспокойство по поводу уровня покидания школы в <b>Болгарии</b>, также выражает беспокойство по поводу уровня покидания школы в [CRC/C/ BGR/CO/2 (CRC, 2008), пар. 58]; <b>Египте</b> [CRC/C/ EGY/ CO/3-4 (CRC, 2011), пар. 74]; <b>Италии</b> [CRC/C/ITA/ CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 59]; и <b>Сербии</b> [CRC/C/SRB/CO/1 (КПР, 2008), пар. 60]; <b>Сирии</b> [CRC/C/SYR/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 71]; и <b>Мадагаскаре</b> [CRC/C/MDG/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 57].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу стоимости и качества образования для детей коренных общин и групп меньшинств в <b>Коста-Рике</b> [CRC/C/CRI/CO/4 (CRC, 2011), пар. 67, 69]; <b>Италии</b> [CRC/C/ITA/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 59]; и <b>Сербии</b> [CRC/C/SRB/CO/1 (КПР, 2008), пар. 60].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> обращает внимание на конкурсный подход в системе образования в <b>Сингапуре</b>, который может привести к необоснованному стрессу и не позволит детям развивать свой потенциал [CRC/C/SGP/CO/2–3 (КПР, 2010), пар. 58].</p>
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 13:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте признают право каждого человека на образование.</p> <p><b>Ч. 2 ст. 13:</b> начальное образование должно быть обязательным и бесплатным для всех;</p> <p><b>Ст. 14:</b> Каждое государство, участвующее в настоящем Пакте, которое на время своего вступления в число участников не смогло установить на территории своей метрополии или на других территориях, находящихся под ее юрисдикцией, обязательного бесплатного начального образования, обязуется в течение двух лет выработать и принять подробный план мероприятий для постепенного воплощения в жизнь – в течение разумного срока, который должен быть указано в этом плане, – принципа обязательного бесплатного общего образования.</p>	<p><b>КЭСКОП:</b> выражает обеспокоенность по поводу высокого уровня покидания школы в <b>Перу</b> [E/C.12/PER/CO/2–4 (КЭСКОП, 2012)]; и <b>Германии</b> [E/C.12/DEU/CO/5 (КЭСКОП, 2011)].</p> <p><b>КЭСКОП:</b> рекомендует активизировать усилия для обеспечения эффективного доступа к образованию для ромских детей и детей из других уязвимых групп в <b>Италии</b> [CESCR/C/ITA/CO/16–18 (CESCR, 2012)]; <b>Словакии</b> [E/C.12/SVK/CO/2 (CESCR, 2012)].</p> <p><b>КЭСКОП:</b> выражает обеспокоенность, что в <b>Израиле</b> палестинские дети, живущие на оккупированных палестинских территориях, не в состоянии пользоваться своим правом на образование вследствие ограничения их передвижения, регулярных преследований со стороны поселенцев и учителей на пути в школу и из нее, нападений на учебные заведения и школьную инфраструктуру, которая не соответствует должным стандартам [E/C.12/ISR/CO/3 (КЭСКОП, 2011)].</p>
<p><b>МКЛВФРД, ст. 5:</b> В соответствии с основными обязательствами, изложенными в статье Конвенции, государства-участники обязуются запретить и ликвидировать расовую дискриминацию во всех ее формах и обеспечить равноправие каждого человека перед законом, без различия расы, цвета кожи, национального или этнического происхождения, особенно в отношении осуществления таких прав:</p> <p><b>е), v) Право на образование и профессиональную подготовку.</b></p>	<p><b>КЛРД:</b> выражает обеспокоенность тем, что в некоторых регионах <b>Испании</b> существует «гетто» – школы для мигрантов и ромских детей [CERD/C/ESP/CO/18–20 (CERD, 2011)].</p> <p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Норвегии</b> найти соответствующие решения для интеграции ромских детей в систему образования, чтобы гарантировать им право в полной мере пользоваться всеми уровнями системы, с учетом образа жизни общины, а также проведения обучения на их языке [CERD/C/NOR/CO/19–20 (CERD, 2011)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Дании</b> разработать общую политику в области образования, чтобы охватить все группы и принять соответствующие меры для оценки насколько людям другим этническим группам требуется обучение на родном языке [CERD/C/DNK/CO/18–19 (CERD, 2010)].</p> <p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Вьетнаму</b> принять безотлагательные меры для обеспечения равного осуществления права на образование, в частности, увеличить финансовую помощь для студентов из малообеспеченных семей во всех общинах, а также улучшить качество преподавания. Кроме того, страна-участница должна расширить внедрение двуязычных образовательных программ для детей из групп меньшинств, также обучать местным языкам вьетнамских учителей, работающих в районах проживания этнических меньшинств; нанимать на работу больше учителей-представителей этнических меньшинств; разрешить преподавание языка этнических меньшинств и его использование в качестве языка для обучения в школах, а также поддерживать образовательные программы по изучению культуры этнических меньшинств [CERD/C/VNM/CO/10–14 (CERD, 2012)].</p>
<p><b>КЛВФДЖ, ч. 1 ст. 12:</b> Государства-участники принимают все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин в области здравоохранения, с тем, чтобы обеспечить на основе равенства мужчин и женщин доступ к медицинскому обслуживанию, в частности в том, что касается планирования размера семьи.</p>	<p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> рекомендует принять необходимые меры с целью обеспечения равного доступа к образованию для девушек, а также того, чтобы девушки не покидали обучение в школах <b>Турции</b> [CEDAW/C/TUR/CO/6 (CEDAW, 2010)] и <b>Маврикии</b> [CEDAW/C/MUS/CO/6–7 (CEDAW, 2011)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> рекомендует <b>Черногории</b> принимать временные специальные меры для увеличения количества ромских и египетских девушек и парней, которые начинали и заканчивали полный учебный курс [CEDAW/C/MNE/CO/1 (CEDAW, 2011)].</p>

### Другие толкования

**СД по вопросам образования:** призывает Мексику укрепить службы для семей, мигрирующих внутри страны. Для того, чтобы предоставить им возможность для получения качественного образования, сроки обучения в школах должны соответствовать сезонам сельскохозяйственных работ, а также обучение должно включать среднее образование; также важно согласовать образовательные услуги с рабочими обязательства работающих родителей и молодежи [A/ HRC/ 14/25/ADD.4 (SR Education, 2010)].

**СД по вопросам образования:** обнаружил, что Парагвай срочно нуждается в ресурсах для решения инфраструктурных проблем, связанных с питьевой водой, школьным питанием, учебными материалами, направленными на разные культуры, подготовкой учителей и для проведения определенных мероприятий, чтобы гарантировать малообеспеченным членам общины возможность попасть в учебные заведения и остаться там (университет предоставляет доступ для определенных людей, принадлежащих к коренным общинам, но не удовлетворяет их потребности) [A/HRC/14/25/ADD.2 (SR Education, 2010)].

## Таблица 10: Здоровье детей и свобода от экономической или сексуальной эксплуатации

Примеры нарушений прав человека	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Прием на работу детей в качестве домашней прислуги для сельскохозяйственных работ и горнодобывающей промышленности.</li> <li>• Минимальный возраст для приема на работу ниже возраста окончания обязательного школьного образования или возраста, предусмотренного международными стандартами.</li> <li>• Высокий уровень экономической и сексуальной эксплуатации, что производит вредное воздействие на образование и здоровье детей.</li> <li>• Ограниченные меры по борьбе с сексуальной эксплуатацией детей и жестоким обращением в отношении них, в том числе единичные случаи привлечения к ответственности за торговлю людьми.</li> </ul>	
Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 32:</b> Государства-участники признают право ребенка на защиту от экономической эксплуатации и от выполнения любой работы, которая может представлять опасность для их здоровья или служить препятствием в получении ими образования, либо наносить ущерб их здоровью и физическому, умственному, духовному, моральному, социальному развитию.</p> <p><b>Ч. 2 ст. 32:</b> Государства-участники принимают законодательные, административные и социальные меры, а также меры в области образования, с тем, чтобы обеспечить осуществление настоящей статьи. С этой целью, руководствуясь соответствующими положениями других международных документов, государства-участники, в частности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) устанавливают минимальный возраст для приема на работу;</li> <li>б) определяют необходимые требования о продолжительности рабочего дня и условиях труда;</li> <li>в) предусматривают соответствующие виды наказания или другие санкции для обеспечения эффективного осуществления настоящей статьи.</li> </ol>	<p><b>Комитет ПР:</b> призывает <b>Болгарию</b> ввести механизмы контроля для обеспечения соблюдения трудового законодательства и для защиты детей от экономической эксплуатации [CRC/C/BGR/CO/2 (CRC, 2008), пар. 60].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность в связи с высоким уровнем детской эксплуатации <b>Бутане</b> [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008), пар. 66]; <b>Сирии</b> [CRC/C/SYR/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 76]; <b>Мадагаскаре</b> [CRC/C/MDG/CO/3–4 (CRCP, 2012), пар. 59]; <b>Коста-Рике</b> [CRC/C/CRI/CO/4 (CRC, 2011), пар. 73]; <b>Египте</b> [CRC/C/EGY/CO/3–4 (CRC, 2011), пар. 78]; и <b>Буркина-Фасо</b> [CRC/C/BFA/CO/3–4 (CRC, 2010), пар. 68].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность тем, что в <b>Сингапуре</b>, минимальный возраст для приема на работу ниже возраста окончания обязательного школьного образования [CRC/C/SGP/CO/2–3 (CRC, 2010), пар. 62].</p>



Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ст. 34:</b> Государства-участники обязуются защищать ребенка от всех форм сексуальной эксплуатации и сексуального совращения. С этой целью государства-участники, в частности, принимают на национальном, двустороннем и многостороннем уровнях все необходимые меры для предотвращения этого:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) склонения или принуждения ребенка к любой незаконной сексуальной деятельности;</li> <li>б) использования в целях эксплуатации детей в проституции или в другой незаконной сексуальной практике;</li> <li>в) использования в целях эксплуатации детей в порнографии и порнографических материалах.</li> </ul>	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность по поводу торговли и сексуальной эксплуатации детей в <b>Австрии</b>. [CRC/C/OPSC/AUT/1, CRC 2009, пар. 16]; <b>Буркина-Фасо</b> [CRC/C/BFA/CO/3–4 (CRC, 2010), пар. 72]; а также отсутствием услуг по физической и психосоциальной реабилитации жертв в <b>Египте</b> [CRC/C/EGY/CO/3–4 (CRC, 2011), пар. 82].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует активизировать усилия для предупреждения и пресечения сексуальной эксплуатации, проституции и жестокого обращения с детьми в <b>Болгарии</b> [CRC/C/BGR/CO/2 (CRC, 2008), пар. 64] и <b>Бутане</b> [CRC/C/SR.1369 (CRC, 2008)].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует увеличить защиту, предусмотренную для детей, ставших жертвами сексуальной эксплуатации и торговли, а также предоставлять им статус жертвы и не привлекать их к уголовной ответственности. <b>Сербия</b> [CRC/C/SRB/CO/1 (CRC, 2008), пар. 72].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> выражает обеспокоенность, что <b>Сингапур</b> принял ограниченные меры по борьбе с сексуальной эксплуатацией и насилием над детьми, особенно в отношении детского секс-туризма [CRC/C/SGP/CO/2–3 (CRC, 2010), пар. 64].</p>
<p><b>МПЭСКП, ч. 3 ст. 10:</b> Особые меры охраны и помощи должны приниматься в отношении всех детей и подростков без какой-либо дискриминации по признаку семейного происхождения или по иному признаку. Дети и подростки должны быть защищены от экономической и социальной эксплуатации. Применение их труда в области, вредной для их нравственности и здоровья или опасной для жизни или такой, что может нанести ущерб их нормальному развитию, должно быть наказуемо по закону. Кроме того, государства должны установить границы возраста, ниже которых пользование платным детским трудом запрещается и карается законом.</p>	<p><b>КЭСКП:</b> отмечает обеспокоенность распространением детского труда, а также тем, что многие дети вовлечены в наихудшие формы детского труда в <b>Ефиопии</b> [E/C.12/ETH/CO/1–3 (CESCR, 2012)]; <b>Индии</b> [E/C.12/IND/CO/5 (КЭСКП, 2008)]; <b>Непале</b> [E/C.12/NPL/CO/2 (CESCR, 2008)]; <b>Парагвае</b> [E/C.12/PRY/CO/3 (CESCR, 2008)]; <b>Перу</b> [E/C.12/PER/CO/2–4 (CESCR, 2012)]; на <b>Филиппинах</b> [E/C.12/PHL/CO/4 (CESCR, 2008)]; в <b>Республике Молдова</b> [E/C.12/MDA/CO/2 (CESCR, 2011)]; <b>Шри-Ланке</b> [E/C.12/LKA/CO/2–4 (CESCR, 2010)]; и <b>Украине</b> [E/C.12/UKR/CO/5 (CESCR, 2008)].</p> <p><b>КЭСКП:</b> выражает глубокую обеспокоенность тем, что дети заняты на тяжелых работах в <b>Индии</b> [E/C.12/IND/CO/5 (CESCR, 2008)], <b>Непале</b> [E/C.12/NPL/CO/2 (CESCR 2008)] и <b>Камбодже</b> [E/C.12/KHM/CO/1 (CESCR, 2009)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЭСКП:</b> отмечает беспокойством тем, что минимальный возраст для приема на работу очень низкий в <b>Камеруне</b> [E/C.12/CMR/CO/2–3 (CESCR, 2012)]; <b>Перу</b> [E/C.12/PER/CO/2–4 (CESCR, 2012)]; и <b>Турции</b> [E/C.12/TUR/CO/1 (CESCR 2011)].</p> <p><b>КЭСКП:</b> призвал страны активизировать усилия по борьбе с торговлей людьми, особенно торговлей женщинами и детьми с целью сексуальной эксплуатации и принудительного труда. <b>Камбоджа</b></p> <p><b>Е/С.12/КНМ/СО/1 (КЭСКП, 2009): Доминиканская республика</b> [E/C.12/DOM/CO/3 (CESCR, 2010)]; и <b>Бенин</b> [E/C.12/BEN/CO/2 (CESCR, 2008)].</p> <p><b>КЭСКП:</b> рекомендует тщательное наблюдение за количеством женщин и детей, ежегодно перевозимых через территорию в <b>Коста-Рике</b> [E/C.12/CRI/CO/4 (CESCR, 2008)]; <b>Венгрии</b> [E/C.12/HUN/CO/3 (CESCR, 2008)]; <b>Бывшей Югославской Республике и Македонии</b> [E/C.12/MKD/CO/1 (CESCR, 2008)].</p> <p><b>КЭСКП:</b> отмечает, что в <b>Индии</b> торговля людьми остается серьезной проблемой, особенно в отношении женщин и детей, принадлежащих к кастам и племенам неприкасаемых. Они составляют значительную долю жертв торговли людьми и сексуальной эксплуатации; вместо получения защиты и реабилитации, они привлекаются к ответственности в соответствии с Законом о предотвращении аморальной торговли, а также в стране не существует законодательства, которое позволяет привлечь виновных к уголовной ответственности за торговлю людьми [E/C.12/IND/CO/5 (CESCR, 2008)].</p> <p><b>КЭСКП:</b> отмечает обеспокоенность тем, что в <b>Шри-Ланке</b> тысячи детей по-прежнему становятся жертвами сексуального насилия и эксплуатации, в том числе задействованы в детском секс-туризме, а виновные в сексуальной эксплуатации и насилии над детьми, включая торговцев детьми, редко привлекаются к ответственности, в то время как дети-жертвы все еще остаются без законодательной защиты и привлекаются к ответственности за проституцию [E/C.12/LKA/CO/2–4 (CESCR, 2010)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КЛВФДЖ, ст. 11:</b> Государства-участники принимают все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин в области занятости, с тем чтобы обеспечить на основе равенства мужчин и женщин равные права, в частности:</p> <p>f) право на охрану здоровья и безопасные условия труда, включая защиту репродуктивной функции.</p>	<p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> выражает озабоченность тем, что все еще имеет место детский труд в <b>Гватемале</b> [CEDAW/C/GUA/CO/7 (CEDAW, 2009)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> рекомендует <b>Сальвадору</b> активизировать усилия для уменьшения количества работающих детей и поддержки образования как средства распространения прав и возможностей женщин и мужчин, для того, чтобы обеспечить четкое понимание и эффективное соблюдение закона о минимальном возрасте на территории страны-участницы [CEDAW/C/SLV/CO/7 (CEDAW, 2008)].</p>
<p><b>КЛВФДЖ, ст. 6:</b> Государства-участники принимают все соответствующие меры, включая законодательные, для пресечения всех видов торговли женщинами, эксплуатации и проституции женщин.</p>	<p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> призывает страны-участницы активизировать свои усилия в борьбе со всеми формами торговли людьми в <b>Бутане</b> [CEDAW/C/BTN/CO/7 (CEDAW, 2009)], <b>Тунисе</b> [CEDAW/C/TUN/CO/6 (CEDAW, 2010)], <b>Нигере</b> [CEDAW/C/NER/CO/2 (CEDAW, 2007)], <b>Вьетнаме</b> [CEDAW/C/VNM/CO/6 (CEDAW, 2007)], <b>Таджикистане</b> [CEDAW/C/TJK/CO/3 (CEDAW, 2007)]; <b>Белоруссии</b> [CEDAW/C/BLR/CO/7 (CEDAW, 2011)] и <b>Кабо-Верде</b> [CEDAW/C/CPV/CO/6 (CEDAW, 2006)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> выражает обеспокоенность по поводу распространения секс-туризма в <b>Маврикии</b>, что, по сути, генерирует сексуальную эксплуатацию женщин и девушек и увеличивает уязвимость секс-работников [CEDAW/C/MUS/CO/6–7 (CEDAW, 2011)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> выражает обеспокоенность по поводу незначительного числа уголовных дел, возбужденных против торговцев людьми и мягкие приговоры по ним в <b>Черногории</b>; а также ограниченные возможности компетентных органов по идентификации жертв торговли людьми, в том числе женщин и девушек из уязвимых групп, и отсутствием механизма защиты жертв [CEDAW/C/MNE/CO/1 (CEDAW, 2011)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> рекомендует <b>Чаду</b> внести изменения в Уголовный кодекс, в которых криминализировать торговлю людьми, как преступление и рассмотреть вопрос о принятии всестороннего закона о борьбе с торговлей людьми, в соответствии со статьей 6 Конвенции, а также обеспечить, чтобы виновные привлекались к ответственности и имели адекватное наказание, а жертвы – защиту и помощь [CEDAW/C/TCD/CO/1–4 (CEDAW, 2011)].</p>

Стандарты прав человека

Прецеденты и толкование

<p><b>ЕКЗПЧОС, ч. 1 ст. 4:</b> Никто не должен содержаться в рабстве или в подневольном состоянии.</p> <p><b>Ч. 2 ст. 4:</b> Никто не должен привлекаться к принудительному или обязательному труду.</p>	<p><b>ЕСПЧ:</b> считает, что Уголовный кодекс Франции не смог защитить 15-летнюю девочку Силиадин от рабства и порабощения, что нарушило статью 4 ЕКЗПЧОС. Силиадин, 15-летняя девушка тоголезского происхождения, приехала во Францию с женщиной по имени Д., гражданкой Франции тоголезского происхождения, по туристической визе. Было решено, что Силиадин будет работать дома у Д., пока стоимость ее авиабилетов не будет возмещена и Д. запишет ее в школу и решит ее иммиграционные вопросы. Вместо этого супруги Д. забрали паспорт Силиадин и заставили ее работать бесплатно домработницей. Впоследствии она была «позаимствована» супругам Б., которые решили «держать ее» в качестве бесплатной домработницы и няни, где она работала по 15 часов в день, семь дней в неделю. Ей не платили, в школу она так и не пошла и ее иммиграционные вопросы никто не решал. Суд постановил, что Франция нарушила статью 4 ЕКЗПЧОС, не защитив своих граждан от экономической эксплуатации [Силиадин против Франции (Siliadin v. France, Judgement, merits and just satisfaction)], № 73316/01 (27 октября 2005 года).</p>
--	--

### Другие толкования

**Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка относительно торговли детьми, детской проституции и детской порнографии (ОПРС).** Протокол требует уголовной ответственности за конкретные действия, связанные с торговлей детьми, детской проституцией и порнографией. Он устанавливает минимальные стандарты для защиты детей-жертв в уголовном процессе и признает право жертв на получение компенсации.

**СД ООН по вопросам торговли детьми, детской проституции и детской порнографии (СД относительно продажи детей):** учитывая ситуацию, которая связана с ромскими детьми, правительство Греции должно предпринять конкретные действия для улучшения условий жизни и возможностей для развития ромских общин, чтобы дать ромским детям альтернативу работе на улицах или проституции [E / CN.4 / 2006/67 / Add.3 (СД относительно продажи детей, 2006)].

**СД ООН по вопросам торговли детьми:** рекомендует Греции направить специалистов для работы с иностранными несовершеннолетними детьми, находящимися без сопровождения взрослых, беспризорными детьми, а также жертвами торговли людьми, чтобы обеспечить ребенку соответствующее физическое и психологическое здоровье, защиту от эксплуатации и доступ к образовательным и профессионально-техническим программам и возможностям [E / CN.4 / 2006/67 / Add.3 (SR Sale of Children, 2006)].

**СД ООН по вопросам торговли детьми:** призывает правительство Объединенных Арабских Эмиратов срочно урегулировать положение детей кочующих народов путем обеспечения им доступа к охране здоровья и образованию, чтобы этим уменьшить их уязвимость к сексуальной эксплуатации [A / HRC / 16/57 / Add.2 (SR Sale of Children, 2010)].

**СД ООН по современным формам рабства, их случаям и последствиям:** рекомендует правительству Румынии принять дополнительные надлежащие и эффективные меры для обеспечения равного осуществления прав ромов и дальнейшего поощрения равного доступа ромских детей к образованию, способствуя тем самым тому, чтобы предотвратить их вовлечение в худшие формы детского труда, а также меры для осуществления их права на жилье, охрану здоровья и трудовую занятость [A / HRC / 18/30 / Add.1 (SR Slavery, 2011)].

**Конвенция МОТ № 138, рассматривает минимальный возраст трудовой занятости:**

- Часть 3 статьи 2 – минимальный возраст, определяемый в соответствии с пунктом 1 настоящей статьи, не должен быть меньше, чем возраст окончания обязательного школьного образования и в любом случае не должен быть менее 15 лет.
- Часть 1 статьи 3 – минимальный возраст для приема на любую работу или работу, которая по своему характеру или условиям, в которых она осуществляется, может нанести вред здоровью, безопасности или нравственности подростка, не должен быть менее 18 лет.
- Часть 1 статьи 7 – национальное законодательство может позволить частичную трудовую занятость или работу для лиц в возрасте от 13 до 15 лет, которая: а) безвредна для их здоровья или развития и б) не влияет на посещение школы или участие в программах профессиональной ориентации или подготовки, утвержденных компетентным органом или их способности воспользоваться полученным обучением.

**Конвенция МОТ № 182 (1999) О запрещении и немедленных мерах по искоренению наихудших форм детского труда.**

## Таблица 11: Здоровье детей и свобода от вредных национальных обычаев и традиций

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Страна принимает ограниченное количество мер для предотвращения вредных традиционных практик, негативно влияющих на здоровье и благополучие детей.</li> <li>• Повреждения половых органов молодых девушек и безнаказанность виновных.</li> <li>• Ранние и принудительные браки детей.</li> <li>• Дискриминация и отказ от близнецов из-за традиционного верования, что они приносят беду.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 3 ст. 24:</b> Государства-участники принимают любые эффективные и необходимые меры с целью упразднения традиционной практики, отрицательно влияющей на здоровье детей.</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> выражает серьезную обеспокоенность в связи с большим количеством случаев повреждения половых органов у девушек в <b>Египте</b> и <b>Буркина-Фасо</b>, а также безнаказанностью виновных [CRC/C/EGY/CO/3-4 (CRC, 2011), пар. 68]; [CRC/C/BFA/CO/3-4 (CRC, 2010), пар. 58].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Болгарии</b> тесно сотрудничать с общинами меньшинств и их лидерами в разработке эффективных мер для отмены традиционных практик, отрицательно влияющих на здоровье и благополучие детей, например, ранние браки [CRC/C/SR.1318 (CRC, 2008), пар. 46].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> рекомендует <b>Сирии</b> запретить ранние и принудительные браки и отменить положения закона, регулирующего гражданскую правосубъектность, что позволяет судье снизить возраст вступления в брак для мужчин до 15 лет и девушек до 13 лет [CRC/C/SYR/CO/3-4 (CRC, 2012), пар. 68].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>Комитет ПР:</b> с глубокой озабоченностью отмечает, что на <b>Мадагаскаре</b> продолжают распространяться вредные практики, в том числе дискриминация близнецов и отказ от них, а также принудительные браки [CRC /C/MDG/CO/3–4 (CRC, 2012), пар. 53].</p>
<p><b>КЛВФДЖ, ч. 2 ст. 16:</b> Помолвка и брак ребенка не имеют юридической силы и принимаются все необходимые меры, включая законодательные, с целью определения брачного возраста и обязательной регистрации браков в органах регистрации актов гражданского состояния.</p>	<p><b>Замечание общего порядка Комитета ЛВФДЖ №19:</b> в некоторых странах существуют традиционные практики, увековеченные в культуре и традициях, которые являются вредными для здоровья женщин и детей. Эти практики включают в себя ограничения в питании для беременных женщин, предпочтение детей мужского пола и женское обрезание или повреждение половых органов девушек. (11 сессия, 1992 года), пар. 19, 20.</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> призывает страны проводить информационно-просветительские мероприятия по всей стране для информирования населения о негативных последствиях ранних браков, чтобы обеспечить женщинам осуществление их прав, особенно права на охрану здоровья и образование. <b>Гамбия</b> [A/60/38(SUPP) (CESCR, 2005)], <b>Непал</b> [A/59/38(SUPP) (CESCR, 2004)], <b>Гватемала</b> [A/57/38(SUPP) (CESCR, 2002)], <b>Алжир</b> [CESCR /C/ DZA/CO/3–4 (CESCR, 2012)].</p> <p><b>Комитет ЛВФДЖ:</b> рекомендует <b>Йемену</b> принять срочные законодательные меры для повышения минимального возраста вступления в брак для девушек, определить в законе, что детские браки не имеют правовых последствий, а также ввести обязательство о регистрации всех браков в целях контроля над их законностью и о строгом запрете ранних браков [CEDAW /C/YEM/CO/6 (CEDAW, 2009)].</p>
<p><b>МПЭСКП, ст. 10:</b> Страны-участницы этого Пакта, признают, что: 1) Брак должен заключаться по свободному согласию вступающих в брак.</p> <p>3) Особые меры охраны и помощи должны приниматься в отношении всех детей и подростков без какой-либо дискриминации по признаку семейного происхождения или по иному признаку.</p> <p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 12:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.</p>	<p><b>Замечание общего порядка КЭСКП № 14, пар. 22:</b> нужно принять эффективные и необходимые меры для ликвидации вредных традиционных практик, касающихся здоровья детей, особенно девочек, включая ранние браки, повреждения половых органов девушек, предоставление приоритета в питании и лечении детям мужского пола.</p> <p><b>КЭСКП:</b> выражает обеспокоенность по поводу сохранения вредных традиционных практик в <b>Непале</b>, нарушающих права женщин и девушек, таких как деуки (посвящение девушек богу или богине), бадьи (широко распространенная проституция среди касты бадьи), чаупади (изоляция женщины во время менструации потому, что она считается нечистой), брак с ребенком и колдовство [E / C.12 / NPL / CO / 2 (CESCR, 2008)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЭСКОП:</b> выражает обеспокоенность тем, что детские браки все еще имеют место в <b>Туркменистане</b> [E / C.12 / ТКМ / СО / 1 (CESCR, 2011)].</p> <p><b>КЭСКОП:</b> рекомендует <b>Кении</b> принять законодательство, предусматривающее уголовную ответственность за повреждение половых органов взрослых женщин; продолжать развивать альтернативные церемонии обряда бракосочетания, а также бороться с традиционными представлениями о полезности повреждения женских половых органов для содействия браку девушек [E/C.12/KEN/CO/1 (КЕСКОП, 2008)].</p>

### Другие толкования

**СД ООН по вопросам насилия над женщинами:** рекомендует **Афганистану** гарантировать, что уголовное законодательство четко устанавливает ответственность за участие в организации детского и принудительного брака и наказывает виновных [E / CN.4 / 2006/61 / Add.5].

**СД ООН по вопросам насилия над женщинами:** рекомендует **Саудовской Аравии** принять руководящие принципы для государственных учреждений и религиозных лидеров, направленные на предупреждение и пресечение детских и принудительных браков; а также установить в Королевстве возраст достижения совершеннолетия 18 лет, согласно КПП, а также обеспечить его применение к законному возрасту для вступления в брак [A / КПП / 11/6 / Add.3].

**СД ООН по вопросам свободы слова:** призывает **Кыргызстан** внести изменения в законодательство с целью установления единого минимального брачного возраста 18 лет для женщин и мужчин в соответствии с международными стандартами [A / КПП / 14/22 / Add.2].

## ПОДХОД, ОСНОВАННЫЙ НА ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА, В АДВОКАЦИИ, СУДОПРОИЗВОДСТВЕ И СТРАТЕГИЧЕСКОМ ПЛАНИРОВАНИИ

*«Права человека задуманы как инструменты, позволяющие людям жить достойным человека образом жизни, быть свободными и равноправными гражданами, делать осмысленный выбор и осуществлять свои жизненные планы»<sup>80</sup>.*

Подход, основанный на правах человека, является концептуальной основой, которая может быть применена в адвокации, судебных процессах и стратегическом планировании, четко формулируется в международных стандартах в области прав человека. Этот подход может быть интегрирован в широкий спектр программных сфер, включая здравоохранение, образование, право, управление, трудовую занятость и социальную и экономическую безопасность. Хотя не существует единого определения или модели этого подхода, Организация Объединенных Наций сформулировала несколько общих принципов для широкого внедрения прав человека в программную или адвокационную работу:

- интеграция принципов и прав человека должна быть заметна во всей работе, быть целью всех программ и мероприятий, должен быть непосредственный вклад в реализацию одного или нескольких прав человека.
- принципы в области прав человека включают: «универсальность и неотчуждаемость; неделимость; взаимозависимость и взаимосвязанность; недискриминацию и равенство; участие и привлечение, подотчетность и верховенство права»<sup>81</sup>. Они должны быть составляющими всех этапов стратегического планирования и адвокации, в том числе оценки, проектирования и моделирования, реализации и мониторинга.
- принципы в области прав человека также должны быть воплощены в процесс укрепления прав человека в соответствующих резолюциях.

Участие и прозрачность должны присутствовать на всех этапах и все участники должны быть ответственными за свое участие.

<sup>80</sup> Иамин А.Е. «Воспринимаем ли мы серьезно страдания? Размышления о том, что означает применение концепции прав человека на здоровье и почему мы должны не быть равнодушными», Здоровье и права человека 10, вып. 1 (2008).

<sup>81</sup> Краткое описание этих принципов см. Группа развития ООН (ГРООН). Основанный на правах человека подход к развитию сотрудничества в направлении взаимопонимания между агентствами ООН (май 2003 года), по адресу: [www.undg.org/archive\\_docs/6959-The\\_Human\\_Rights\\_Based\\_Approach\\_to\\_Development\\_Cooperation\\_Towards\\_a\\_Common\\_Understanding\\_among\\_UN.pdf](http://www.undg.org/archive_docs/6959-The_Human_Rights_Based_Approach_to_Development_Cooperation_Towards_a_Common_Understanding_among_UN.pdf).



Подход, основанный на правах человека, направленный на то, чтобы права человека руководили отношениями между лицами, которые наделены правами (отдельные лица и группы, имеющие определенные права) и обязанными лицами (лица, которые обязаны обеспечивать осуществление этих прав, например государство)<sup>82</sup>. Программирование требует оценки и анализа с целью определения правовых требований лиц, которые наделены правами и соответствующими обязательствами по правам человека, носителям обязанностей, а также немедленные, основные и структурные причины несоблюдение реализации этих прав»<sup>83</sup>.

Подход, основанный на правах человека, работает в направлении укрепления потенциала лиц, наделенных правом предъявления требования носителям обязанностей по их обеспечению, как это определено в международных стандартах в области прав человека. Подход, основанный на правах человека, также фокусируется на населении, что было маргинализировано, лишено привилегий или исключено из определенных кругов, чтобы гарантировать им возможность иметь права и быть носителями обязанностей и предоставить всем группам населения возможность участвовать в процессе и результатах.

## Ключевые элементы подхода, основанного на правах человека

Стандарты и принципы в области прав человека, вытекающие из международных документов по правам человека, должны направлять процесс и результаты адвокации и стратегического планирования. Ниже перечислены несколько принципов в сочетании с несколькими вопросами, которые могут эффективно направлять на права человека Ваши программы и адвокационную работу.

- **Участие:** Включает ли любую деятельность, участие всех заинтересованных сторон, в том числе пострадавших общин, гражданского общества и групп населения, которые были маргинализированы, лишены привилегий или исключены из определенных кругов? Находится ли программа в непосредственной близости от ее предполагаемых бенефициаров? Является ли участие средством и целью программы одновременно?
- **Подотчетность:** Идентифицирует ли деятельность права тех, кто подает жалобы, а также обязательства тех, кто их удовлетворяет? Создает ли такой процесс механизмы ответственности за нарушения прав человека? Несут ли ответственность за свои действия все участники? Проходят ли мониторинг и оценку результаты деятельности?
- **Отсутствие дискриминации:** Охватывает ли деятельность тех, кто является наиболее уязвимым, маргинализированным или изолированным? Уделяет ли она особое внимание потребностям уязвимых групп, таких как женщины, меньшинства, коренные народы и заключенные?
- **Расширение прав и возможностей:** Дает ли эта деятельность лицам, которые наделены правами, силу, способность, возможность и доступ для того, чтобы внести изменения в свою жизнь? Находятся ли они в центре процесса и не рассматриваются ли, как объект благотворительности?
- **Связь с правами:** Определяет ли деятельность свои цели с точки зрения юридически

<sup>82</sup> Та же ссылка.

<sup>83</sup> Та же ссылка.

закрепленных прав и связывает ли их с международными, региональными и национальными актами? Адресует ли она весь спектр гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав?

- **Финансовая независимость:** Обладает ли процессом развития деятельности местное учреждение? Направлена ли она на снижение неравноправия? Входят ли в нее подходы сверху вниз и снизу-вверх? В состоянии ли она обнаружить непосредственные и основные причины проблем? Имеет ли она цели и задачи, которые можно поддавать оценке? Развивает ли она и укрепляет ли стратегическое партнерство между заинтересованными сторонами?

## Зачем использовать подход, основанный на правах человека

Подход, основанный на правах человека, имеет большое значение для эффективного стратегического планирования, судебных разбирательств и адвокации. Он эффективен в укреплении как прав человека, так и целей общественного здоровья, особенно в вопросах охраны здоровья, очень стигматизированных. Подход, основанный на правах человека, способствует достижению этим правочеловеческих обязательств. Другие преимущества реализации прав человека на основе этого подхода, включают:

- **Участие:** повышает и укрепляет участие местной общины.
- **Подотчетность:** повышает уровень прозрачности и подотчетности.
- **Отсутствие дискриминации:** уменьшает уязвимость, уделяя особое внимание наиболее незащищенным и изолированным группам общества.
- **Расширение прав и возможностей:** развитие потенциала.
- **Связь с правами:** способствует реализации прав человека и создает большее влияние на политику и практику.
- **Финансовая независимость:** способствует устойчивым результатам и устойчивым изменениям.

## Как можно использовать подход, основанный на правах человека

Разнообразие стандартов прав человека на международном и региональном уровнях, относящихся к пациенту, могут использоваться для многих целей. В частности чтобы:

- Установить органы (правительство), отвечающие за решение этих вопросов и пристыдить их.
- Подать иск на правительство за нарушение национальных законов о правах человека.
- Подать жалобу в национальные, региональные и международные органы по правам человека.

- Использовать права человека для стратегического организационного развития и ситуационного анализа.
- Получить признание данного вопроса со стороны неправительственных организаций, правительств или международных сообществ. Признание ООН может укрепить доверие к этому вопросу и заставить правительство относиться к нему более серьезно.
- Образовать альянсы с другими активистами и группами и развивать сеть<sup>84</sup>.
- Организовать и мобилизовать общины.
- Разработать медиа-кампании.
- Внедрить правовые реформы.
- Разработать руководящие принципы и стандарты.
- Проводить тренинги по вопросам прав человека и развития потенциала.
- Интегрировать юридические услуги в здравоохранении с целью расширения доступа к правосудию и обеспечению целостного ухода.
- Интегрировать подход, основанный на правах человека, в сферу оказания медицинской помощи.

<sup>84</sup> Гаури В. и Глоппен С. Подходы к развитию, основанные на правах человека: концепции, доказательства и политики. Рабочий документ Всемирного банка по исследованию политик 5938 (январь 2012 года). <http://elibrary.worldbank.org/content/workingpaper/10.1596/1813-9450-5938>.

## ЗАЩИТА ПРАВ РЕБЕНКА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

В этом разделе Вашему вниманию представлены пять примеров эффективной деятельности, направленной на охрану здоровья и прав детей. В частности:

1. Суд в Бангладеш обнаружил, что телесные наказания в школе являются нарушением международных стандартов.
2. Европейский суд по правам человека защищает детей-мигрантов от принудительного труда и рабства во Франции.
3. Системное исследование пострадавшей от войны молодежи в Сьерра-Леоне.
4. Национальные детские саммиты по реализации прав детей в Руанде.
5. Правовая защита детей с различиями полового развития или интерсексуальных детей.

## Пример 1: Суд в Бангладеш обнаружил, что телесные наказания в школе являются нарушением международных стандартов

*ТППУБ против министра Министерства образования и другие*, Верховный суд Бангладеш, исковое заявление №5684 с 210 (13 января 2011 года).

### Тип проекта

Судебный процесс

### Истец

Траст правовой помощи и услуг Бангладеш (ТППУБ) и «Айн о Салиш Кендро» (АСК) имеют опыт проведения в судебном порядке процессов по защите прав наиболее маргинальных групп населения.

### Проблема

Дети, обучающиеся в государственных и частных учреждениях начального и среднего образования в Бангладеш, получают телесные наказания от своих учителей за проступки, которые не урегулированы законом, в том числе «ребенок не сделал домашнее задание, не принес карандаши в школу, не помолился или имеет длинные волосы. Согласно недавнему отчету ЮНИСЕФ: «большинство детей в Бангладеш регулярно подвергаются физическому насилию в школе, дома или по месту работы...» Действительно, 91% детей, принимавших участие в этом исследовании, подверглись различным видам физического насилия в школе. Кроме того, телесные наказания детей иногда были такими жестокими, что ребенок-жертва нуждался в госпитализации. Формы телесных наказаний включали избивание палкой или кнутом.

Даже при отсутствии такого особенного насилия, как суд отметил в данном случае: «не может быть никаких сомнений, что телесные наказания являются вредными для детского благополучия и имеют серьезные физические, психологические и эмоциональные последствия, а также становятся причиной прогулов и оставления обучения в школе. А это, в свою очередь, усиливает цикл неграмотности и бедности». Хотя Уголовный кодекс не позволяет телесные наказания как форму дисциплины и школьные правила их не предусматривают, однако государство систематически не соблюдает конституционные и уставные обязательств в расследовании сообщений о телесных наказаниях. Учителя просто оплачивают больничные счета учеников, которых они избили и так избегают уголовной ответственности.

### Процедура

В Верховном суде Бангладеш заявление принято отделением Высокого суда, в соответствии со статьей 102 Конституции Народной Республики Бангладеш (обеспечение первоначальной юрисдикции отделения Высокого Суда по приему жалоб, вытекающих из основополагающих конституционных прав).

«Содержание искового заявления и дополнительных свидетельств, представленных сторонами, открыли темную и неприемлемую сторону образования в Бангладеш. Сведения о случаях телесных наказаний детей поражают и заставляют задумываться над тем, как родители разрешают, чтобы их детей беспощадно били за небольшие проступки. Следует отметить, что некоторые из этих случаев привели к смерти детей», - *М. Имман, Дж. , писал в суд.*

## Аргументы и судебные решения

### *Конституционный закон*

Истцы утверждали, что телесные наказания школьников нарушили положения Конституции Бангладеш. Пункт 5 статьи 5, защищающей права граждан в суде, предусматривает, что «никто не должен подвергаться пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство наказанию или обращению». Суд признал нарушение статьи 35 и отметил, что «если любой человек защищен от «пытках или... жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство наказания или обращения», в случае осуждения за уголовное преступление, то само собой разумеется, что ребенок не должен подвергаться такому наказанию за поведение в школе».

### *Уставное право*

Подсудимые утверждали, что различные национальные законодательные акты подтверждают введение телесных наказаний. В частности, Уголовно-процессуальный кодекс, Закон о заключенных (1894), Закон об избиении (1909), Закон о безопасной пище в барачном поселении (1966), Закон о борьбе с аморальным поведением (1933), Закон о железных дорогах (1890), Правила в отношении детей (1976) предусматривают применение телесных наказаний. Но ни один из этих национальных законодательных актов не предусматривает телесные наказания в школах. Суд отметил, что эти законодательные акты имеют узкое применение и пришел к выводу, что они не призывают к применению телесных наказаний в школах.

Суд также заслушал защиту, которая была построена на положениях законодательства относительно телесного наказания. На первый взгляд, кажется, что ст. 89 Уголовного кодекса обеспечивает защиту телесных наказаний. В статье говорится о «действии в отношении лица, не достигшего двенадцатилетнего возраста, или по соглашению... со стороны опекуна... является преступлением за вред, который оно может причинить...». Однако, как справедливо заметил Суд, ч. 3 ст. 89 Уголовного кодекса объясняет, что «это исключение не распространяется на добровольное нанесение тяжких телесных повреждений... если только это не с целью предотвращения смерти или тяжких телесных повреждений...». Таким образом, суд установил, что ст. 89 не позволяет применение телесных наказаний.

## Конвенция о правах ребенка (КПР)

Доступна на сайте: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_9959/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9959/)

- Статья 19: Защита от жестокого обращения и халатности
- Статья 28: Образование
- Статья 37: пытки и лишение свободы
- Замечание общего порядка № 8: право ребенка на защиту от телесных наказаний и других жестоких или унижающих достоинство видов наказания

### Другие значительные сделки, влияющие на исход этого дела

- Международный пакт о гражданских и политических правах.  
*Доступно на сайте:* [http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/995\\_043](http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/995_043)
- Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.  
*Доступно на сайте:* [http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/995\\_085](http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/995_085)
- Конституция Народной Республики Бангладеш. [www.wipo.int/wipolex/en/text.jsp?file\\_id=191720](http://www.wipo.int/wipolex/en/text.jsp?file_id=191720)

### *Договорное право*

Ответчики отметили, что родители дали согласие на телесные наказания своих детей, согласившись отдать ребенка в школу. Суд заявил что, если предварительно не было оговорено, то родители не давали согласия на телесные наказания своих детей. Соглашение между родителями и школой было направлено на получение образования ребенком. Таким образом, аргументы, основанные на договорном праве телесных наказаний, также были отклонены.

### *Международное право*

Суд отметил, что если вопрос не урегулирован на законодательном уровне, то должны применяться нормы международного права. Бангладеш ратифицировал Конвенцию о правах ребенка (КПР) и суд определил, что статья 28 Конвенции о правах ребенка запрещает «телесные наказания детей... во всех учреждениях, включая школы, дома и на рабочих местах». Суд также рассмотрел иностранные законы, отметив, что «существует много стран мира, как более развитых, так и менее развитых, запретивших телесные наказания как дома, так и в учебных заведениях». Международное и иностранное право помогло суду установить незаконность телесных наказаний.

## Аргументы и судебные решения

### *Телесные наказания в школе*

Суд постановил, что в национальные правила предоставления услуг необходимо внести изменения, запрещающие телесные наказания. Учитель, практикующий телесные наказания, должен нести ответственность за нарушения в соответствии с измененными Правилами, а также ответственность за все преступления, совершенные в рамках осуществления телесных наказаний.

«Если мы хотим достичь реального мира в этом мире и если мы хотим вести настоящую войну против войны, мы должны начать с детей и если они будут расти в их естественной невинной среде, нам не нужно будет бороться, нам не нужно будет принимать бездарные резолюции, но мы пойдем от любви к любви и от мира к миру, пока, наконец, все краски земли не будут покрыты миром и любовью, благодаря которым, сознательно или бессознательно, держится весь мир» – *Махатма Ганди.*

*Телесные наказания в семье и на рабочем месте*

Это было стремительное и выдающееся решение суда. В дополнение к запрету телесных наказаний в школах по всей стране, суд рекомендовал правительству внести изменения в Закон о детях в 1974 году, чтобы сделать преступлением для родителей и работодателей применения телесных наказаний к детям. Суд также порекомендовал отменить все существующие внутренние законы, позволяющие применение телесных наказаний, включая наказания с помощью кнута, согласно Уголовному кодексу, Уголовно-процессуальному кодексу, Закону о железных дорогах, Закону о безопасном питании в барачном поселении, Закону об избиении, Закону по борьбе с аморальным поведением, Закону о детях 1976 и «любому другому закону, позволяющему избиение палкой или кнутом детей и любых других лиц». Жестокое и унижающее достоинство наказание противоречит основным правам, гарантированным Конституцией.



## Пример 2: Европейский суд по правам человека защищает детей-мигрантов от принудительного труда и рабства во Франции

**Силиадин против Франции, Судебное и справедливая компенсация, №73316 / 01 (27 октября 2005 года)** <http://hudoc.echr.coe.int/sites/eng/pages/search.aspx?i=001-69891>

### Тип проекта

Судебный процесс

### Истец

Сива-Акофа Силиадин, тоголезской национальности, чьи интересы представляет адвокат Х, оказывающий бесплатную юридическую помощь. Член Парижской коллегии адвокатов.

### Истец

Силиадин, 1978 г.р., приехала в Париж по туристической визе в 1994 году, когда ей было 15 лет. Она приехала с женщиной по имени Д., которая пообещала, что решит ее иммиграционные вопросы, найдет хорошую школу и позволит ей работать у себя дома, пока стоимость ее авиабилета не будет возмещена. Однако Силиадин была вынуждена работать бесплатно домработницей у супругов Д., которые также забрали ее паспорт. Во второй половине 1994 года она была «позаимствована» супругам Б. в качестве бесплатной домработницы.

Находясь дома у супругов Б., Силиадин была вынуждена спать на матрасе в детской комнате. Она работала с 7:30 утра до 22:30 ночи, семь дней в неделю, выполняя разную работу по дому без оплаты (за исключением случаев, когда мать хозяйки Б., дала ей одну или две банкноты по 500 франков).

28 июля 1998 года полиция провела рейд в доме супругов Б. Им было предъявлено обвинение:

*... За получение с июля 1995 года по июль 1998 года услуг без оплаты или в обмен на оплату, не соответствовавшую проделанной работе, при использовании уязвимости этого человека по состоянию зависимости, [2] за отсутствие создания условий для жизни и труда, соответствующих человеческому достоинству, при использовании ее уязвимости или состояния зависимости ....*

10 июня 1999 года Парижский суд высшей инстанции признал, что супруги Б. воспользовались уязвимостью человека или его состоянием зависимости с целью получения услуг без оплаты или адекватной оплаты. Таким образом, суд признал супругов Б. виновным в совершении преступления, предусмотренного статьей 225-13 Французского уголовного кодекса. Суд приговорил пару к году лишения свободы (семь месяцев условно) и обязал их выплатить 100 000 франков Силиадин.

Однако суд не нашел доказательств, что Силиадин работала в условиях, которые были несовместимы с человеческим достоинством. Согласно решению суда, условия труда, нарушающие человеческое достоинство, такие как: «бешеный темп работы, частые оскорбления и преследования, потребность в соответствующей физической силе, не соответствующей конституции работника, а также работа в помещениях с вредными условиями» установлены не были. Таким образом, условия труда Силиадин не были несовместимы с человеческим достоинством.

### Процедура

Супруги Б. обжаловали это решение. 19 октября 2000 года Парижский апелляционный суд освободил супругов Б. от всех уголовных обвинений и отклонил все гражданские иски против них.

11 декабря 2001 года Кассационный суд отменил решение Апелляционного суда, но только в части положений о компенсации в отношении преступлений, предусмотренных в статьях 225–13 и 225–14 из Уголовного кодекса.

15 мая 2003 года Версальский апелляционный суд назначил выплату 15 245 в качестве компенсации Силиадин за психологическую травму, которую она получила из-за действий супругов Б. 3 октября 2003 года Парижский промышленный суд назначил Силиадин компенсационную выплату в размере € 33049.

Силиадин подала жалобу в Европейский суд по правам человека (ЕСПЧ) 17 апреля 2001 года, утверждая, что французскому уголовному кодексу не хватает эффективной системы защиты. Ее жалоба была частично удовлетворена 1 февраля 2005 года.

### Конвенция о защите прав человека и основных свобод

#### Статья 4. Запрещение рабства и принудительного труда

1. Никто не должен содержаться в рабстве или в подневольном состоянии.
2. Никто не должен привлекаться к принудительному или обязательному труду.

### Конвенция о принудительном или обязательном труде

#### Статья 2

1. В смысле настоящей Конвенции термин принудительный или обязательный труд означает любую работу или службу, требуемую от какого-либо лица под угрозой какого-либо наказания и для которой это лицо не предложило добровольно своих услуг.

### Уголовный кодекс Франции

**Статья 225-13:** преступление, которое карается лишением свободы сроком на два года и штрафом в 500 000 франков; получение от лица выполнения услуг без оплаты или в обмен на компенсацию, не соответствующую количеству выполненной работы, при использовании уязвимости этого лица или его состояния зависимости.

### Аргументы и судебные решения

Статья 4 Конвенции о защите прав человека и основных свобод (КЗПЧОС) запрещает «рабство», «подневольный труд» и «обязательный труд». Сначала суд рассмотрел, была ли Силиадин в «рабстве», «подневольном состоянии» и принуждалась ли она к «обязательному труду», а затем обратился к положениям а) французского закона, запрещающего такое поведение, а также б) ЕСПЧ, который наложил обязательства на Францию ввести уголовную ответственность за такое поведение.

*Принудительный или обязательный труд*

Опираясь на статью 2 Конвенции о принудительном или обязательном труде (1930), суд определил, что ссылка ЕСПЧ на «принудительный или обязательный труд» означает «любую работу или службу, полученную от любого лица под угрозой какого-либо наказания, для выполнения которой это лицо не предложило своих услуг добровольно». Супруги Б. заставляли Силиадин работать на них без какой-либо компенсации. Хотя они и не наказывали ее, она была несовершеннолетней и боялась ареста, так как незаконно находилась в стране, а это равносильно «наказанию» по определению суда. Таким образом, Силиадин подвергалась «принудительному труду» в соответствии со статьей 4 КЗПЧОС.

ЕСПЧ также отметил, что такие страны-участницы Дополнительной конвенции об упразднении рабства, работорговли и их институтов, а также обычаев, сходных с рабством, как Франция, имели позитивное обязательство принять все возможные и необходимые законодательные и другие меры, чтобы добиться постепенной и в возможно кратчайший срок полной отмены долговой кабалы и подневольного состояния.

**Рабство**

Учитывая часть 1 статьи 1 Конвенции о рабстве, суд рассмотрел термин «рабство», согласно статье 4 КЗПЧОС, как «право собственности» на другое лицо. Суд постановил, что, хотя Силиадин не имела возможности свободного передвижения, однако она не находилась в рабстве, так как супруги Б. никогда не заявляли права собственности на нее.

*Позитивное обязательство Франции*

Рабство и подневольное состояние прямо не предусмотрены в уголовном законодательстве. Статьи 225–13 и 225–14 Уголовного кодекса Франции содержат некоторые непонятные определения, приводящие к различным интерпретациям в национальных судах. Статья 4 КЗПЧОС закрепляет одну из основных ценностей демократического общества. Не навязывая странам позитивное обязательство изменить национальное законодательство в соответствии со статьей 4, а только выявлять страны-участницы, ответственные за нарушение этой статьи, что приводит к неэффективной защите ценностей в рамках Совета Европы. Таким образом, Франция не выполнила своих позитивных обязательств по КЗПЧОС, в части обеспечения правовой защиты Силиадин от рабства и принудительного труда.

## **Конвенция по вопросам рабства, подневольного состояния, принудительного труда и аналогичных институтов и обычаев (1926)**

**Часть 1 статьи 1:** Под рабством понимается положение или состояние лица, в отношении которого осуществляются некоторые или все полномочия, присущие праву собственности.

## **Дополнительная конвенция об упразднении рабства, работорговли и институтов и обычаев, сходных с рабством (1956)**

**Статья 1:** Каждая страна-участница Конвенции должна принять все возможные и необходимые законодательные и другие меры, направленные на постепенную и скорую полную отмену долговой кабалы ... подневольного состояния ...

### Комментарии и анализ

Это первый случай, когда ЕСПЧ выявил нарушения статьи 4 КЗПЧОС. Благодаря разъяснению содержания других международных договоров, суд установил, что супруги Б. принуждали Силиадин к труду и содержали, фактически, в рабстве, чем усилили защиту от торговли людьми и принудительного труда мигрантов в Европе.

## Пример 3: Системное исследование пострадавшей от войны молодежи (СИПВМ) в Сьерра-Леоне

### Тип проекта

Адвокация / наращивание потенциала

### Организация

Центр здоровья и прав человека Франсуа-Ксавье Баню (ФКБ) при Гарвардской школе является междисциплинарным научным центром, работающим в сфере защиты прав и благополучия детей, подростков, молодежи и их семей, живущих в самых экстремальных условиях по всему миру. Основанный в 1993 году, Центр сотрудничает с местными партнерами и общинами для проведения и поддержки научных исследований, обучения, адвокации и целенаправленных действий в сфере защиты детей и подростков, расширении прав и возможностей.

Программа исследований Центра ФКБ направлена на проблемы детей и глобальные трудности и занимается прикладными исследованиями с целью внесения вклада и направления адресной помощи, основанной на фактических данных, детям и семьям, находящимся в сложных условиях по всему миру. Центр ФКБ принимает участие в различных проектах, в том числе в пролонгированном исследовании молодежи, пострадавшей от войны в Сьерра-Леоне. Опираясь на сотрудничество и исследования, начиная с 2002 года, Центр ФКБ продолжает осуществлять свою работу с бывшими детьми-солдатами и другой молодежью, пострадавшей от войны в Сьерра-Леоне.

В ходе исследования Центр ФКБ наблюдал за жизнью 500 девушек и парней, многие из которых - бывшие дети-солдаты в возрасте от 10 до 17 лет до их вступления во взрослую жизнь. Выводы этих исследований на сегодняшний день были использованы для разработки и оценки программы «Готовность молодежи к вмешательству в Сьерра-Леоне», интерес которой растет и распространяет свое влияние на других территориях, в том числе в Северной Уганде, ДРК и Сомали.

### Проблема

Бывшие дети-солдаты часто сталкиваются с эмоциональными и поведенческими проблемами (гнев, безнадежность, поведение высокого риска), которые связаны с влиянием насилия и потери. Эти проблемы могут быть усилены постконфликтными факторами стресса, такими как стигма, недоверие общества, бедность, плохие образовательные возможности и ограниченная социальная и общественная поддержка. Эти проблемы особенно характерны в Сьерра-Леоне, пережившей кровавый 11-летний конфликт с 1991 по 2002 год. 28 000 детей и молодежи участвовали в военной деятельности, связанной, в том числе с участием в армии Сьерра-Леоне, силах гражданской обороны и объединенного революционного фронта, группе повстанцев центрального конфликта. Многие молодые люди стали свидетелями, совершили или подвергались интенсивным актам насилия.

После войны краткосрочные программы разоружения, демобилизации и реинтеграции стремились подготовить бывших детей-солдат к их возвращению домой. Во время этого процесса многие программы и просветительские кампании были сосредоточены на том, что дети были насильно вовлечены в вооруженные группы против их воли. Однако, к молодежи, вернувшейся с войны, нередко относились со страхом, недоверием и стигматизацией, когда они пытались реинтегрироваться в общество.

В то время, как огромное противодействие было замечено в этой ситуации, для некоторых молодых людей психологические травмы, проблемы со стигматизацией в обществе, межличностные дефициты и недоверие создавали большой риск здоровью и результатам развития, низкие темпы завершения школы и ограниченную экономическую самодостаточность.

### Принятые меры

Данные, собранные в 2002, 2004 и 2008 годах указывают, что более рискованные траектории развития и неблагоприятные результаты жизни связаны с совокупностью стрессовых ситуаций, произошедших во время войны (например, когда детей заставляли ранить или убивать других) и пост-конфликтного стресса (стигмы, плохой доступ к образованию, потеря опекунов, плохая социальная поддержка). По словам доктора Терезы С. Бетанкур:

*«... Существует много факторов психосоциального приспособления и социальной реинтеграции детей-солдат. Конечно, на индивидуальном уровне опыт войны, навыки относительно того, как преодолевать различные ситуации, а также определенные способности имеют значение, но формирование результатов очень зависит от семейной общины, а также больше таких факторов, как доступность образовательных программ для молодежи, пропуск многих лет обучения в связи с участием в войне. Такие условия играют важную роль в укреплении здоровья пострадавшей от войны молодежи».*

### Результаты и полученные уроки

Команда использовала свои выводы для разработки интегрированных мероприятий для пострадавшей от войны молодежи в Сьерра-Леоне, которые тесно связаны с предоставлением профессионального обучения и образовательных инициатив. Мероприятия для подготовки молодежи стали первой инициативой, использовали эпидемиологические заключения в регионах, нацеленных на несколько проблемных сфер и взаимосвязанных факторов риска, которые являются общими среди пострадавшей от войны молодежи. Они состоят из шести компонентов, основанных на полученном опыте, оказавшимся эффективными для проблемной молодежи в других местах (например, построение навыков для регуляции эмоций, преодоления и решения межличностных конфликтов).

Модель была оценена в исследовании, проведенном в августе-октябре 2012 года, и показала значительные улучшения среди молодежи, принимавшей участие в инициативе, которая рассматривала такие темы, как результаты регулирования эмоций, ежедневное функционирование, социальная поддержка и просоциальные навыки по сравнению с контрольной группой из списка ожидания. Научно-исследовательская группа работает с местными спонсорами развития и правительством Сьерра-Леоне над изучением механизмов для продвижения этих мер, основанных на доказательствах, в большем масштабе.

Благодаря целевым методам совместных исследований, привлечению населения и адвокационным политикам, такие меры, основанные на фактических данных по подготовке молодежи, имеют потенциал быть систематически интегрированными в образование и программы занятости для молодых людей, пострадавших от войны и насилия в обществе.

**Контакты:**

**Longitudinal Study of  
War-Affected Youth (LSWAY)**

Principal Investigator: Theresa S. Betancourt, Sc.D., M.A.

[www.harvardfbcenter.org/research-program-on-children-and-global-adversity](http://www.harvardfbcenter.org/research-program-on-children-and-global-adversity)

[www.hsph.harvard.edu/theresa-betancourt/publications](http://www.hsph.harvard.edu/theresa-betancourt/publications)

## Пример 4: Национальные детские саммиты для реализации прав детей в Руанде

### Тип проекта

Адвокация

### Организация

Национальный детский саммит в Руанде проводится ежегодно с 2004 года. Это национальный форум с участием детей Руанды и политических деятелей из национального парламента Руанды. Саммит, организованный Национальной комиссией по делам детей, в сотрудничестве с Министерством по делам содействия роду и семье и ЮНИСЕФ, предоставил детям возможность выразить свои мнения и пожелания о политике и программах, касающихся их прав, экономического и социального развития их страны и роли детей и подростков.

### Проблема

Часто дети ограничены или лишены возможности выразить свою точку зрения, но доказательства со всего мира свидетельствуют, что, когда дети участвуют в принятии решений, касающихся их интересов, имеют право свободно выражать свое мнение, получать доступ к информации и создавать ассоциации, они могут внести большой вклад в преобразование и социальные изменения<sup>85</sup>.

## Международная защита прав детей

**КПР, ч. 1 ст. 12:** Государства-участники обеспечивают ребенку, способному сформулировать свои собственные взгляды, право свободно выражать эти взгляды по всем вопросам, затрагивающим ребенка, причем взглядам ребенка уделяется должное внимание в соответствии с возрастом и зрелостью.

## Кенийская защита прав детей

**Закон № 27 / 2001, ст. 9:** «интересы ребенка должны быть приняты во внимание, прежде чем принимать какие-либо решения, касающиеся детей. Это право ребенка выражать свое мнение по любому вопросу относительно него. Нужно узнать мнение ребенка по принятию любых решений, касающихся его, по административным и судебным вопросам, прямо или косвенно - через его представителя».

### Принятые меры

Национальный детский саммит, возникший во время 10-й годовщины памяти геноцида в Руанде, предоставил детям возможность задуматься о последствиях национальной и человеческой трагедии, создал платформу для социального диалога между политическими деятелями и детьми.

Национальный детский саммит проводящийся ежегодно в столице страны Кигали, является кульминацией консультаций, которые проходят в течение всего года с детьми в секторах на местном и региональном уровнях. Избранный ребенок представляет один из 416 секторов и отвечает за мысли детей и представляет их на Национальном саммите. В 2012 году в первый раз были приняты специальные меры, благодаря которым дети-делегаты Саммита представляют уязвимые группы

<sup>85</sup> Заявление Муракозе Саян, представителя ЮНИСЕФ из Руанды. Доступно на: [www.unicef.org/rwanda/RWA\\_statement\\_skinnerRCS.pdf](http://www.unicef.org/rwanda/RWA_statement_skinnerRCS.pdf)



детей, такие как дети-инвалиды, дети из лагерей беженцев, беспризорные дети и сироты. Среди политиков и чиновников, принимавших участие в Саммите: премьер-министр, министр образования, представители Министерства по делам содействия роду и семьи, губернаторы, религиозные лидеры и мэры / вице-мэры нескольких районов. Темы саммита выбраны самими детьми и были направлены на единство и примирение; Руанда, благоприятная для детей, дети и план развития страны, роль детей в борьбе с идеологией геноцида, роль детей в борьбе с насилием детей; образование, благоприятное для детей, а также, как дети могут способствовать Второй национальной стратегии экономического развития страны и снижению уровня бедности (ВНСЭРС).

### **Результаты и полученные уроки**

Результатом Национальных детских саммитов стало включение рекомендаций детей в первую ВНСЭРС в Руанде, а также в работу Комиссии по единству и примирению. Прямой диалог с политиками гарантирует, что действия государств становятся все более чувствительными к реализации прав детей.

## **Дополнительные ресурсы**

**Министерство по делам содействия семьям:** [www.migeprof.gov.rw](http://www.migeprof.gov.rw)

**ЮНИСЕФ:** [www.unicef.org/infobycountry/rwanda\\_61272.html](http://www.unicef.org/infobycountry/rwanda_61272.html)

## Пример 5: Правовая защита детей с различиями полового развития (РПР) или интерсексуальных детей

### Тип проекта

Адвокация

### Организация

Защитники информированного выбора (ЗИВ) являются единственной организацией в США, применяющей согласованную стратегию для юридической защиты прав детей с различиями полового развития (РПР) или интерсексуальными различиями. Дети с различиями полового развития или интерсексуальными различиями имеют врожденные вариации хромосомного, гонадного и / или анатомического пола.

### Проблема

Люди во всем мире рождаются с РПР или интерсексуальными различиями и сталкиваются с широким спектром нарушений их сексуальных и репродуктивных прав, а также прав на физическую неприкосновенность и личную автономию. Младенцы и дети с РПР или интерсексуальными различиями часто подвергаются необратимому определению их пола и принудительной косметической хирургии по нормализации гениталий в попытке сделать их тела более типичными. Гермафродиты страдают всю жизнь от постоянных физических и эмоциональных травм в результате такого лечения, в том числе бесплодием, болями, потерей чувствительности половых органов и нарушением их функции и депрессией. Многим детям с РПР или гермафродитизмом продолжают делать операции половых органов без их согласия.

### Принятые меры

- ЗИВ проводили конференции и академические лекции для повышения осведомленности и адвокации прав детей-гермафродитов.
- В апреле 2012 года Энн Тамар-Маттис, исполнительный директор ЗИВ, опубликовала статью в Калифорнийском журнале «Обозреватель закона» на тему: «Стерилизация и несовершеннолетние, имеющие гермафродитизм, в калифорнийском законе». Статья призывает Калифорнию предложить процедурные программы для защиты репродуктивных прав и интересов некомпетентных пациентов, которые будут соответствовать положению детей-гермафродитов. ([www.californialawreview.org/articles/sterilization-and-minors-with-intersex-conditions-in-california-law](http://www.californialawreview.org/articles/sterilization-and-minors-with-intersex-conditions-in-california-law))
- В октябре 2012 года ЗИВ были приглашены представить на Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) информацию о принудительной стерилизации детей гермафродитов в рамках подготовки к предстоящему отчету о недобровольной стерилизации.

- В декабре 2012 года ЗИВ представили доклад СД ООН по вопросам пыток на тему «Медицинское лечение людей с интерсексуальными различиями, как вид пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания». В докладе говорится о нарушениях, с которыми сталкиваются люди, имеющие интерсексуальные различия в сфере охраны здоровья, в том числе косметические операции по нормализации гениталий, принудительная стерилизация, проведение чрезмерного числа половых анализов, а также то, что их заставляют быть субъектами проведения экспериментов и отказывают в необходимой медицинской помощи.
- В 2008–2010 годах ЗИВ работали с женщиной гермафродитом, которой провели операцию на половых органах когда она была еще ребенком, чтобы получить официальное извинение от двух ведущих больниц и врача, который контролировал эту операцию. Это первая положительная практика в этой сфере. [www.opensocietyfoundations.org/voices/why-are-doctors-still-performing-genital-surgery-on-infants](http://www.opensocietyfoundations.org/voices/why-are-doctors-still-performing-genital-surgery-on-infants)

### Результаты и полученные уроки

- В своем докладе 2012 года «Рожденные равными и свободными: сексуальная ориентация и гендерная индивидуальность в международном праве в области прав человека» ООН признала нарушения прав человека детей гермафродитов и детей с РПР: «Кроме того, интерсексуальные дети, которые рождаются с атипичными половыми характеристиками, часто подвергаются дискриминации и операциям, не являющимися необходимыми по медицинским показаниям, которые выполняются без их согласия или без согласия их родителей, в попытке исправить их пол». [www.ohchr.org/Documents/Publications/BornFreeAndEqualLowRes.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/BornFreeAndEqualLowRes.pdf)
- В 2013 году СД ООН по вопросам пыток Хуан Мендес сделал заявление с призывом положить конец принудительной хирургии по нормализации гениталий и медицинским исследованиям: «Специальный докладчик призывает все страны отменить любой закон, разрешающий инвазивное и необратимое лечение, включая принудительную хирургию по нормализации гениталий, принудительную стерилизацию, неэтичные эксперименты [или] медицинские обследования ... когда такие процедуры, проводятся без свободного и информированного согласия человека, нуждающегося в таких процедурах. Он также призывает запретить принудительную или насильственную стерилизацию во всех обстоятельствах и обеспечить специальную защиту лиц, принадлежащих к маргинальным группам».
- В 2013 году ЗИВ были приглашены для дачи показаний перед Межамериканской комиссией по правам человека по вопросам, связанных с недобровольным оперированием половых органов. В 2011 году Межамериканская комиссия по правам человека создала отделение, защищающее права лесбиянок, геев, бисексуалов, транссексуалов и интерсексуалов.
- Подход к законной адвокации, основанной на правах человека, позволяет расширить сферу влияния, особенно, когда традиционные механизмы не эффективны.

#### Контакты:

**Advocates for Informed Choice**

<http://aiclegal.org/>

[www.facebook.com/aiclaws](http://www.facebook.com/aiclaws)

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ИСТОЧНИКИ

Более глубокому изучению темы здоровья детей и прав человека могут способствовать включенные в этот список источники, которые наиболее часто используются. Список разделен на следующие подразделы:

- Международные стандарты
- Региональные стандарты
- Другие положения и декларации
- Литературные источники
- Периодические издания
- Методические материалы
- Электронные ресурсы

---

### Международные стандарты

- ВОЗ. Женское обрезание: Совместное заявление ВОЗ / ЮНИСЕФ / ЮНФПА (июль 1997 года).  
*Источник:* [www.un.org/womenwatch/daw/csw/csw52/statements\\_missions/Interagency\\_Statement\\_on\\_Eliminating\\_FGM.pdf](http://www.un.org/womenwatch/daw/csw/csw52/statements_missions/Interagency_Statement_on_Eliminating_FGM.pdf)
- Генеральная Ассамблея ООН. Декларация о социальных и правовых принципах, касающихся защиты и благополучия детей, особенно при передаче детей на воспитание и их усыновлении на национальном и международном уровнях. Резолюция 41/85 (3 декабря 1986 года).  
*Источник:* [www.un.org/documents/ga/res/41/a41r085.htm](http://www.un.org/documents/ga/res/41/a41r085.htm)
- Генеральная Ассамблея ООН. Декларация прав ребенка. Резолюция 1386 (XIV) (10 декабря 1959 года).  
*Источник:* <http://www.humanium.org/en/childrens-rights-history/references-on-child-rights/declaration-rights-child/>
- Генеральная Ассамблея ООН. Конвенция о правах ребенка, Резолюция 44/25, A / 44/49 (1989).  
*Источник:* [www.unicef.org/crc/](http://www.unicef.org/crc/)
- Генеральная Ассамблея ООН. Мир, благоприятный для детей, принят на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН о детях (10 мая 2002 года).  
*Источник:* [www.unicef.org/specialsession/wffc/index.html](http://www.unicef.org/specialsession/wffc/index.html)

- Генеральная Ассамблея ООН. Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми, дополняющий Конвенцию Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности (2000).  
*Источник:* [www.unodc.org/unodc/en/treaties/CTOC/index.html](http://www.unodc.org/unodc/en/treaties/CTOC/index.html)
- Генеральная Ассамблея ООН. Работаем вместе для искоренения преступлений против женщин и девушек, совершенных во имя чести. Резолюция A / C.3 / 59 / L.25 (15 октября 2004 года).  
*Источник:* [www.wunrn.com/reference/crimes\\_honor.htm](http://www.wunrn.com/reference/crimes_honor.htm)
- Генеральная Ассамблея ООН. Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах, 54/263, документ ООН A / 54/49, том III (2000).  
*Источник:* [www.unhcr.org/refworld/docid/47fdfb180.html](http://www.unhcr.org/refworld/docid/47fdfb180.html)
- Генеральная Ассамблея ООН. Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка относительно торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, Резолюция 54/263, документ ООН A / 54/49, том III (2000).  
*Источник:* [www.unhcr.org/refworld/docid/3ae6b38bc.html](http://www.unhcr.org/refworld/docid/3ae6b38bc.html)
- Генеральная Ассамблея ООН. Цели развития тысячелетия.  
*Источник:* [www.un.org/millenniumgoals/bkgd.shtml](http://www.un.org/millenniumgoals/bkgd.shtml)
- Комитет ООН по правам ребенка. Документы.  
*Источник:* [http://tbinternet.ohchr.org/\\_layouts/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=en&TreatyID=5&DocTypeID=27](http://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=en&TreatyID=5&DocTypeID=27)
- Лига Наций. Женевская Декларация прав ребенка (26 сентября 1924 года).  
*Источник:* [www.un-documents.net/gdrc1924.htm](http://www.un-documents.net/gdrc1924.htm)
- Международная организация труда. Конвенция о запрещении и немедленных мерах по искоренению наихудших форм детского труда, № 182 (1999).  
*Источник:* [http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO:12100:P12100\\_INSTRUMENT\\_ID:312327:NO](http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO:12100:P12100_INSTRUMENT_ID:312327:NO)
- Международная организация труда. Конвенция о минимальном возрасте для приема на работу, № 138 (1973).  
*Источник:* [http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO:12100:P12100\\_INSTRUMENT\\_ID:312283:NO](http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO:12100:P12100_INSTRUMENT_ID:312283:NO)
- Совет ООН по правам человека. Права ребенка: целостный подход к защите и содействию осуществления прав детей, работающих и / или живущих на улице. Резолюция 16/12, A / HRC / RES / 16/12 (2011).  
*Источник:* [https://srsg.violenceagainstchildren.org/sites/default/files/documents/docs/A\\_HRC\\_RES\\_16\\_12en.pdf](https://srsg.violenceagainstchildren.org/sites/default/files/documents/docs/A_HRC_RES_16_12en.pdf)

- Совет ООН по правам человека. Предупреждение материнской смертности и заболеваемости и права человека. Резолюция 11/8 (17 июня 2009 года).  
*Источник:* [http://ap.ohchr.org/documents/E/HRC/resolutions/A\\_HRC\\_RES\\_11\\_8.pdf](http://ap.ohchr.org/documents/E/HRC/resolutions/A_HRC_RES_11_8.pdf)
- ЮНИСЕФ. Глобальный договор ООН с целью спасти детей – права детей и деловые принципы (2011).  
*Источник:* [www.unicef.org/csr/12.htm](http://www.unicef.org/csr/12.htm)
- ЮНИСЕФ. Принципы и лучшие практики Кейптауна, принятые на симпозиуме с целью предотвращения вербовки детей в вооруженные силы и демобилизации и социальной реинтеграции детей-солдат в Африке (апрель 1997 года).  
*Источник:* [www.unicef.org/emerg/files/Cape\\_Town\\_Principles\(1\).pdf](http://www.unicef.org/emerg/files/Cape_Town_Principles(1).pdf)

## Региональные стандарты

- Африканский союз. Действия по охране здоровья матерей, новорожденных и детей и развитие в Африке до 2015 года (25–27 июля 2010 года).  
*Источник:* <http://www.au.int/en/content/kampala-25-%E2%80%9327-july-2010-%E2%80%93-assembly-african-union-fifteenth-ordinary-session>
- ВОЗ и Международное общество по предотвращению жестокого обращения с детьми и безнадзорности. Предупреждение плохого обращения с детьми: руководство по принятию мер и сбору доказательств (2006).  
*Источник:* [http://c.ymcdn.com/sites/www.ispcan.org/resource/resmgr/docs/preventing\\_child\\_maltreatmen.pdf](http://c.ymcdn.com/sites/www.ispcan.org/resource/resmgr/docs/preventing_child_maltreatmen.pdf)
- Всемирная ассамблея здравоохранения. Здоровье матери и ребенка и планирование семьи: традиционная практика, которая наносит вред здоровью женщин и детей. Резолюция WHA47.10 (1994).  
*Источник:* [www.popline.org/node/310684](http://www.popline.org/node/310684)
- Всемирный конгресс против сексуальной эксплуатации детей и подростков. Декларация в Рио-де-Жанейро и призыв к действиям для предотвращения и прекращения сексуальной эксплуатации детей и подростков (25–28 ноября 2008 года).  
*Источник:* [www.unicef.org/protection/Rio\\_Declaration\\_and\\_Call\\_for\\_Action.pdf](http://www.unicef.org/protection/Rio_Declaration_and_Call_for_Action.pdf)
- Европейский парламент. Хартия основных прав Европейского Союза (декабрь 2000 года).  
*Источник:* [www.europarl.europa.eu/charter/default\\_en.htm](http://www.europarl.europa.eu/charter/default_en.htm)
- Комиссия Африканского союза. План действий по половому и репродуктивному здоровью и правам: «План действий Мапуту» Sp / MIN / CAMH / 5 (I) (18–22 сентября 2006 года).  
*Источник:* [http://pages.au.int/sites/default/files/MPoA\\_0.pdf](http://pages.au.int/sites/default/files/MPoA_0.pdf)

- Организация африканского единства. Африканская хартия прав и благосостояния ребенка  
Документ САВ / LEG / 24.9 / 49 (11 июля 1990 года).  
*Источник:* <http://www1.umn.edu/humanrts/africa/afchild.htm>
- Совет Европы. Конвенция о защите детей от сексуальной эксплуатации и сексуального насилия, СЕТS № 201 (25 октября 2007 года).  
*Источник:* <http://conventions.coe.int/Treaty/EN/treaties/Html/201.htm>

## Другие положения и декларации

- ВОЗ и Международное общество по предотвращению жестокого обращения с детьми и безнадзорности. Предупреждение плохого обращения с детьми: руководство по принятию мер и сбора данных (2006).  
*Источник:* [http://c.ymcdn.com/sites/www.ispcan.org/resource/resmgr/docs/preventing\\_child\\_maltreatmen.pdf](http://c.ymcdn.com/sites/www.ispcan.org/resource/resmgr/docs/preventing_child_maltreatmen.pdf)
- ВОЗ. Женское обрезание: Межведомственное заявление (2008).  
*Источник:* [www.un.org/womenwatch/daw/csw/csw52/statements\\_missions/Interagency\\_Statement\\_on\\_Eliminating\\_FGM.pdf](http://www.un.org/womenwatch/daw/csw/csw52/statements_missions/Interagency_Statement_on_Eliminating_FGM.pdf)
- ВОЗ. Материнское, неонатальное, детское и подростковое здоровье.  
*Источник:* [www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent](http://www.who.int/maternal_child_adolescent)
- ВОЗ. Подростковая беременность: проблемы со здоровьем и развитием подростков (2004).  
*Источник:* [http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241591455\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241591455_eng.pdf)
- ВОЗ. Предотвращение ранней беременности и плохого репродуктивного здоровья среди подростков в развивающихся странах (2011).  
*Источник:* [www.who.int/reproductivehealth/publications/adolescence/9789241502214/en/index.html](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/adolescence/9789241502214/en/index.html)
- ВОЗ. Создание спроса и общественной поддержки для внедрения служб сексуального и репродуктивного здоровья для молодежи: обзор литературы и программ (2009). *Источник:* [www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/9789241598484/en/index.html](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241598484/en/index.html)
- Генеральная Ассамблея ООН. Доклад независимого эксперта о проведении исследования Организацией Объединенных Наций по вопросам насилия над детьми А / 61/299 (2007).  
*Источник:* [www.unicef.org/violencestudy/reports/SG\\_violencestudy\\_en.pdf](http://www.unicef.org/violencestudy/reports/SG_violencestudy_en.pdf)
- Генеральная Ассамблея ООН. Отчет Специального докладчика по вопросу о праве на здоровье, «Право на охрану здоровья, снижения детской смертности и показателей» А / 59/422 (2004).  
*Источник:* [http://www.institut-fuer-menschenrechte.de/fileadmin/user\\_upload/PDF-Dateien/UN-Dokumente/Sonderberichterstatter/special\\_rapp\\_health\\_A59422\\_2004\\_10\\_08.pdf](http://www.institut-fuer-menschenrechte.de/fileadmin/user_upload/PDF-Dateien/UN-Dokumente/Sonderberichterstatter/special_rapp_health_A59422_2004_10_08.pdf)

- Генеральная Ассамблея ООН. Отчет Специального докладчика по вопросу о праве на образование. Сексуальное образование, А / 65/162 (2010).  
*Источник:* [http://www.right-to-education.org/sites/right-to-education.org/files/resource-attachments/UNSR\\_Sexual\\_Education\\_2010.pdf](http://www.right-to-education.org/sites/right-to-education.org/files/resource-attachments/UNSR_Sexual_Education_2010.pdf)
- Генеральная Ассамблея ООН. Отчет Специального докладчика по вопросу о современных формах рабства, включая его причины и последствия. Тематический доклад о детском рабстве в кустарных добывающих секторах, А / HRC / 18/30 (2011).  
*Источник:* <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G11/143/33/PDF/G1114333.pdf?OpenElement>
- Генеральная Ассамблея ООН. Отчет Специального докладчика по вопросу о современных формах рабства, включая его причины и последствия. Тематический отчет о подневольном браке, А / HRC / 21/41 (2012).  
*Источник:* <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G12/151/67/PDF/G1215167.pdf?OpenElement>
- Генеральная Ассамблея ООН. Участие детей в качестве ключевого элемента в области предупреждения и пресечения торговли и сексуальной эксплуатации детей, А / 67/291 (2012).  
*Источник:* <http://children.pan.org.za/node/9094>
- Генеральный секретарь ООН. Исследование Организации Объединенных Наций по вопросам насилия над детьми (2006).  
*Источник:* [http://www.unicef.org/violencestudy/pdf/Study%20on%20Violence\\_Child-friendly.pdf](http://www.unicef.org/violencestudy/pdf/Study%20on%20Violence_Child-friendly.pdf)
- Инициатива Организации Объединенных Наций в области образования девочек (UNGEI). Публикации и ресурсы.  
*Источник:* [http://www.ungei.org./resources/index\\_index.html](http://www.ungei.org./resources/index_index.html)
- Межведомственная группа ООН по оценке детской смертности. Уровни и тенденции детской смертности (2012).  
*Источник:* [http://www.unicef.org/videoaudio/PDFs/UNICEF\\_2012\\_child\\_mortality\\_for\\_web\\_0904.pdf](http://www.unicef.org/videoaudio/PDFs/UNICEF_2012_child_mortality_for_web_0904.pdf)
- ООН-Женщины. Виртуальный центр знаний по искоренению насилия женщин и девушек. Подростки и девушки.  
*Источник:* [www.endvawnow.org/en/articles/1396-adolescents-and-girls.html](http://www.endvawnow.org/en/articles/1396-adolescents-and-girls.html)
- Организация Объединенных Наций. Отчет о Целях развития тысячелетия. *Источник:* [www.un.org/millenniumgoals/pdf/MDG%20Report%202012.pdf](http://www.un.org/millenniumgoals/pdf/MDG%20Report%202012.pdf)
- Совет ООН по правам человека. Брак без согласия: права человека, девушек и женщин (2010).  
*Источник:* [www.wunrn.com/powerpoint/forced\\_marriage.pps](http://www.wunrn.com/powerpoint/forced_marriage.pps)



- Специальный докладчик ООН по вопросам торговли детьми, детской проституции и детской порнографии.  
*Источник:* [www.ohchr.org/EN/Issues/Children/Pages/ChildrenIndex.aspx](http://www.ohchr.org/EN/Issues/Children/Pages/ChildrenIndex.aspx)
- Специальный докладчик ООН по вопросам торговли людьми, особенно женщинами и детьми.  
*Источник:* [www.ohchr.org/EN/Issues/Trafficking/Pages/TraffickingIndex.aspx](http://www.ohchr.org/EN/Issues/Trafficking/Pages/TraffickingIndex.aspx)
- Специальный докладчик ООН по правам на образование.  
*Источник:* [www.ohchr.org/EN/Issues/Education/SREducation/Pages/SREducationIndex.aspx](http://www.ohchr.org/EN/Issues/Education/SREducation/Pages/SREducationIndex.aspx).
- УВКПЧ. Заявление КПР, Замечание общего порядка о праве ребенка на наивысший достижимый уровень здоровья (статья 24).  
*Источник:* <http://www.refworld.org/docid/51ef9e134.html>
- Управление Генерального секретариата ООН по делам детей в вооруженных конфликтах. Публикации.  
*Источник:* [www.childrenandarmedconflict.un.org/library/documents/publications/](http://www.childrenandarmedconflict.un.org/library/documents/publications/)
- ЮНЕСКО. Образование для всех: Региональный отчет для арабских стран (2011). *Источник:* [www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/FIELD/Beirut/pdf/Report%20EFA%20\(English\).pdf](http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/FIELD/Beirut/pdf/Report%20EFA%20(English).pdf)
- ЮНИСЕФ. Адвокация, политики и партнерства для защиты прав детей.  
*Источник:* [www.unicef.org/policyanalysis/index\\_51859.html](http://www.unicef.org/policyanalysis/index_51859.html)
- ЮНИСЕФ. Базовое образование и гендерное равенство.  
*Источник:* [www.unicef.org/education](http://www.unicef.org/education)
- ЮНИСЕФ. Голоса молодежи. Молодежный форум в Интернете об образовании, окружающей среде, насилии и конфликтах, ВИЧ / СПИД, вопросы здравоохранения и прав человека.  
*Источник:* [www.voicesofyouth.org](http://www.voicesofyouth.org)
- ЮНИСЕФ. Дети и комиссии по установлению истины (2010).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/616](http://www.unicef-irc.org/publications/616)
- ЮНИСЕФ. Защита детей от насилия, эксплуатации и жестокого обращения.  
*Источник:* [www.unicef.org/protection/index.html](http://www.unicef.org/protection/index.html)
- ЮНИСЕФ. Здоровье: различные публикации и ресурсы.  
*Источник:* [www.unicef.org/health/index\\_4020.html](http://www.unicef.org/health/index_4020.html)
- ЮНИСЕФ. Изменение вредных социальных обычаев: женское обрезание или операция по повреждению женских половых органов. Дайджест (2005).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/396](http://www.unicef-irc.org/publications/396)

- ЮНИСЕФ. Корпоративная социальная ответственность: продвижение прав детей в бизнесе.  
*Источник:* [www.unicef.org/csr/](http://www.unicef.org/csr/)
- ЮНИСЕФ. Положение детей в мире.  
*Источник:* [www.unicef.org/sowc](http://www.unicef.org/sowc)
- ЮНИСЕФ. Прогресс в интересах детей: Годовые отчеты на тему прав ребенка.  
*Источник:* Отчеты 1–8 (2004–2009): [www.unicef.org/progressforchildren](http://www.unicef.org/progressforchildren)  
*Источник:* Отчет 9 (2010): [www.unicef.org/protection/Progress\\_for\\_Children-No.9\\_EN\\_081710.pdf](http://www.unicef.org/protection/Progress_for_Children-No.9_EN_081710.pdf)  
*Источник:* Отчет 10 (2012): [www.unicef.org/publications/index\\_62280.html](http://www.unicef.org/publications/index_62280.html)
- ЮНИСЕФ. Ранние браки: вредная традиционная практика (2005).  
*Источник:* [www.unicef.org/publications/files/Early\\_Marriage\\_12.lo.pdf](http://www.unicef.org/publications/files/Early_Marriage_12.lo.pdf)
- ЮНИСЕФ. Руководство по внедрению Конвенции о правах ребенка (2007).  
*Источник:* [www.unicef.org/crc/files/Implementation%20Handbook%203rd%20ed.pdf](http://www.unicef.org/crc/files/Implementation%20Handbook%203rd%20ed.pdf)  
*Источник:* [www.unicef.org/ceecis/handbook\\_2\\_CHECKLISTS.pdf](http://www.unicef.org/ceecis/handbook_2_CHECKLISTS.pdf)
- ЮНИСЕФ. Справочник по Факультативному протоколу о торговле детьми, детской проституции и детской порнографии (2009).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/pdf/optional\\_protocol\\_eng.pdf](http://www.unicef-irc.org/publications/pdf/optional_protocol_eng.pdf)
- ЮНИСЕФ. Торговля детьми в странах Северной Европы: переосмысление стратегий и национальных ответных мер (2012).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/654](http://www.unicef-irc.org/publications/654)
- ЮНИСЕФ. Участие детей и молодежи.  
*Источник:* [www.unicef.org/adolescence/cyppguide/index\\_intro.html](http://www.unicef.org/adolescence/cyppguide/index_intro.html)  
*Источник:* [www.unicef.org/adolescence/cyppguide/files/Child\\_and\\_Youth\\_Participation\\_Guide\(1\).pdf](http://www.unicef.org/adolescence/cyppguide/files/Child_and_Youth_Participation_Guide(1).pdf)

---

## Литературные источники

### **Права человека и ребенка**

- Адвокация: права ребенка. Методическое пособие / Общая редакция, составление: Пишкова О.В., Радевич А.Ф. – М.: Права человека, 2007. – 112 с.
- Азаров А.В. Обеспечение и защита прав граждан при оказании медицинской помощи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 192 с.
- Азаров А.В. Права человека. Новое знание. – М.: Знание. – 1995. – 225 с.
- Акопов В.И. Медицинское право: Книга для врачей, юристов и пациентов. – М.: МарТ; Ростов н/Д: МарТ, 2004. – 368.

- Акопов В.И., Маслов Е.Н. Право в медицине. – М.: Книга-сервис, 2002. – 352 с.
- Андреев Ю.Н. Платные медицинские услуги. Правовое регулирование и судебная практика. – М.: Осъ – 89, 2007.
- Афанасьев Е.Г. У истоков человеческой жизни: правовые аспекты. – М., 1994.
- Биомедицинское право в России и за рубежом: монография / Г. Б. Романовский и др. - М.: Проспект, 2015. - 364с.
- Балло А.М., Балло А.А. Права пациентов и ответственность медицинских работников за причинный вред. – СПб: БиС, 2001. – 374 с.
- Библиотека Конгресса США. Права детей: международные и национальные законы и практики  
*Источник:* [www.loc.gov/law/help/child-rights/index.php](http://www.loc.gov/law/help/child-rights/index.php)
- Ван Бюрен Дж. Международное право в области прав ребенка (Нидерланды: Международный закон Ключвер, 1998).
- Власов В.В., Гриценко В.Р., Зайцева И.А. и др. Ваши права при получении медицинской помощи. – М.: Триумф, 1999. -154 с.
- Гарасименко Н.Ф., Александрова О.Ю., Григорьев И.Ю. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан / Под. общ. ред. В.И. Стародубова. – М.: МЦФЭР, 2005. – 320 с.
- Глухарева Л.И. Права человека в современном мире (социально-философские основы и государственно-правовое регулирование). М.: Юрист, 2003. – 304.
- Глущенко П.П. Социально-правовая защита конституционных прав и свобод граждан (теория и практика). СПб.: Изд-во В.А. Михайлова, 1998.
- Гомьен Д., Харрис Д., Зваак Л.: Европейская конференция о правах человека и Европейская социальная хартия: право и практика. – М.: Изд-во Моск. Независимого ин-та междунар. права, 1998.
- Дельпере Н. Защита прав и свобод граждан преклонного возраста. – М., 1995.
- Дешко Л. Конституционное право на медицинскую помощь: понятие и содержание // Сборник матер. 2-й Всероссийской науч.-практ. конференции «Актуальные проблемы правового регулирования медицинской деятельности». – М.: Издательская группа «Юрист», 2004.
- Драюнец Я., Холлендер П. Современная медицина и право: Пер. со словац. – М.: Юрид. Лит. 1991. – 336 с.
- Жилиева Е.П., Жилинская Е.В. и др. Аналитический обзор по защите прав пациентов в промышленно-развитых странах. – М., 1997. – 112 с.

- Европейское региональное бюро ВОЗ. Социальные детерминанты здоровья и благополучия подростков. Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья (HBSC): международный отчет по результатам опроса, проведенного в 2009-2010 годах. Публикация, 2012.  
*Источник:* [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/181972/E96444-Rus-full.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/181972/E96444-Rus-full.pdf?ua=1)
- Европейское региональное бюро ВОЗ. Обеспечение безопасной беременности: оценка безопасности и качества стационарной помощи матерям и новорожденным в Туркменистане, 2010.  
*Источник:* [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/97295/E93739.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/97295/E93739.pdf?ua=1)
- Европейское региональное бюро ВОЗ. Разработка национальных стратегий - анализ практического опыта пяти стран: Албания, Армения, Венгрия, Соединенное Королевство (Шотландия) и Узбекистан, 2008.  
*Источник:* [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/53929/e92117.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/53929/e92117.pdf?ua=1)
- Европейское региональное бюро ВОЗ. Улучшение стационарной помощи детям. Анализ практического опыта. Армения, Казахстан, Туркменистан, Узбекистан, 2010 г.  
*Источник:* [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0014/129002/e94562.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0014/129002/e94562.pdf?ua=1)
- Европейское региональное бюро ВОЗ. Поддержка охраны здоровья матери и ребенка в Казахстане, 2011.  
*Источник:* [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0006/148398/Support\\_for\\_MCH\\_KAZrus.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/148398/Support_for_MCH_KAZrus.pdf?ua=1)
- Европейское региональное бюро ВОЗ. Отчет по результатам опросного исследования, проведенного с целью выявления факторов, препятствующих осуществлению стратегии по интегрированному ведению болезней детского возраста в Республике Таджикистан, 2009 г.  
*Источник:* [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0008/129437/e94576.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0008/129437/e94576.pdf?ua=1)
- Женщины и реализация их прав в Казахстане. Материалы социологического исследования. Союз женщин интеллектуального труда. - Алматы. Фонд «XXI век». - 2001. - С. 3.
- Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин в Казахстане: вопросы реализации и отчетности. Отчет о проведении рабочего семинара. - Алматы. 7 - 8 ноября 2000 года. - С. 31.

- Казахстан: за равные права и равные возможности. Первоначальный доклад Правительства РК о выполнении Конвенции ООН «О ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин». - Астана. - 2000. - С. 34-35.
- Карпачова Н.И. Состояния и защиты прав и свобод человека в Украине: Первый ежегодный доклад Уполномоченного Верховной Рады Украины по правам человека / Перевод с укр. – Харьков: Консум, 2002. – 494 с.
- Картошкин В.А. Международная защита прав человека. – М., 1976. – 223 с.
- Кирсанов В.Н. Краткий курс по медицинскому праву: Учеб. пособие / В.Н. Кирсанов, Г.Р. Колоколов, Е.Е. Новикова, К.В. Сибикеев. – М.: Окей-книга, 2009. – 123 с.
- Клот-Нильсон Дж. Права детей в Африке: юридическая перспектива (Издательство Ашгейт, 2008).
- Ковлер А.И. Антропология права: Учебник для вузов. – М.: НОРМА, 2002. – 480 с.
- Козьминых Е.В. Права пациента и их защита. – Пермь, 2001. – 74 с.
- Колядко, Е. П. О правовом регулировании социальной защиты детей-сирот в Республике Беларусь / Е. П. Колядко // Правовая система Республики Беларусь: состояние, проблемы и перспективы развития : сборник научных статей : в 2 ч. - Гродно : ГрГУ, 2013. - Ч. 2. -С. 162-164.
- Курноскина О.Г. Защита прав при обещании за медицинской помощью: Экспресс-справочник. – М.: Вершина, 2006. – 184 с.
- Леонтьев О.В. Медицинская помощь: права пациента. СПб: Невский проспект, 2002. – 160 с.
- Лопатенко Г.Я. Права пациента: Практические рекомендации. – СПб: БХВ-Петербург, 2005. – 160 с.
- Лукашева Е.А. Права человека. Учебник для вузов. – М.: НОРМА – ИНФРА М, 2002.
- Малеин Н.С., Малеина М.Н. Закон и охрана здоровья граждан. – М., 1986. – 184 с.
- Малеина М.Н. Человек и медицина в современном праве. Учебное и практическое пособие. – М.: БЕК, 1995.
- Медицина и права человека: Пер. с франц. – М.: Прогресс-Интер, 1992. – 214 с.
- Мохов А.А. Сочетание частных и публичных интересов при правовом регулировании медицинской деятельности. – СПб: Юридический центр Пресс, 2003. – 208 с.
- Нолан А. Социально-экономические права детей, демократия и суды (Оксфорд: издательство Харт, 2011).
- Организационные технологии обеспечения прав пациента / Под ред. О.П. Щепина. – М.: НИИ

- Права человека: Учебник для вузов / Отв. ред. Е.А. Лукашева. – М.: НОРМА, 2002. – 573 с.
- Ракстон С. Что будет с нами? Права детей в странах Европейского Союза (Европейская детская сеть, 2005).  
*Источник:* <http://resourcecentre.savethechildren.se/sites/default/files/documents/1450.pdf>
- Седлецкая В. Борьба за права детей: глобальное исследование независимых учреждений по правам человека для детей (ЮНИСЕФ, 2012).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/669](http://www.unicef-irc.org/publications/669)
- Сергеев Ю.Д. Медицинское право: Учебный комплекс: В 3 т. – М., ГЭОЕФЗ-Медиа, 2008. – 784 с.
- Сивченко В.В., Сивченко В.И. Правовая защита жизни и здоровья человека: Обзор законодательства. – Донецк, 2002. – 320 с.
- Сироткина А.А. Договор оказания медицинских услуг: особенности правового регулирования. – М.: Статус, 2004.
- Тихомиров А.В. Медицинское право: Практическое пособие. – М.: Статут, 1998. – 418 с.
- Тобес Б. Право на здоровье: Теория и практика. – М.: Устойчивый мир, 2001. – 370 с.
- Федорова М.Ю. Медицинское право: Учеб. пособие для вузов. – М.: Гуманит. изд. Центр «ВЛАДОС», 2003.
- Шамшурин В.Г., Танковский В.Э. Врач и пациент: социально-правовые взаимоотношения. Нормативные документы. Вопросы и ответы. – М.: МЦФЭР, 1999. – 288 с.
- ЮНИСЕФ в Беларуси. Замечание общего порядка Комитета по правам ребенка по третьему и четвертому объединенному периодическому докладу Беларуси, 2011.  
*Источник:* [http://www.unicef.by/uploads/userfiles/files/crc\\_c\\_blr\\_co\\_3\\_4\\_belarus\\_cobs\\_russian.pdf](http://www.unicef.by/uploads/userfiles/files/crc_c_blr_co_3_4_belarus_cobs_russian.pdf)
- ЮНИСЕФ в Казахстане. Публикации.  
*Источник:* <http://unicef.kz/publications.html>
- ЮНИСЕФ в Казахстане. Анализ системы социальных пособий для детей и семей с детьми в Казахстане, 2015.  
*Источник:* <http://unicef.kz/publication.html?id=129>
- ЮНИСЕФ в Казахстане. Укрепление системы правосудия для детей и защиты их прав, 2014.  
*Источник:* <http://unicef.kz/publication.html?id=121>

- ЮНИСЕФ в Казахстане. Исследование распространенности, глубинных причин и факторов риска и защиты в области суицида и суицидальных попыток в Республике Казахстан, 2014.  
*Источник:* <http://unicef.kz/publication.html?id=120>
- ЮНИСЕФ в Казахстане. Особенности уголовного и гражданского судопроизводства с участием детей в Республике Казахстан: Международные стандарты и национальная практика, 2014.  
*Источник:* <http://unicef.kz/publication.html?id=118>
- ЮНИСЕФ в Казахстане. Анализ положения детей с инвалидностью: развитие инклюзивного общества в Республике Казахстан, 2014.  
*Источник:* <http://unicef.kz/publication.html?id=117>
- ЮНИСЕФ в Казахстане. Факты в защиту жизни, 2014.  
*Источник:* <http://unicef.kz/publication.html?id=116>
- ЮНИСЕФ в Казахстане. Сотрудничество с неправительственными организациями (НПО) : Отчет о консультациях с НПО Казахстана, 2014.  
*Источник:* <http://unicef.kz/publication.html?id=110>
- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Публикации.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/media\\_10685.html](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/media_10685.html)
- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Жестокое обращение с детьми и пренебрежение их нуждами в семье в Кыргызстане, 2010.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Child\\_Abuse\\_Neglect\\_In\\_Families\\_Oct2010\\_RU.pdf](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Child_Abuse_Neglect_In_Families_Oct2010_RU.pdf)
- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Фокус на социальном равноправии. Стратегический документ, Кыргызстан 2012.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Equity\\_Strategy\\_Paper\\_Ru.pdf](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Equity_Strategy_Paper_Ru.pdf)
- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Анализ ситуации в детских резиденциальных учреждениях в Кыргызстане, 2012.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/ANALYSIS\\_OF\\_THE\\_SITUATION\\_ru.pdf](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/ANALYSIS_OF_THE_SITUATION_ru.pdf)
- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Совместный план действий правительства Кыргызской Республики и ЮНИСЕФ в рамках страновой программы сотрудничества, 2012.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/CPAP\\_2012\\_2016\\_Russian.pdf](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/CPAP_2012_2016_Russian.pdf)

- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Ювенальная юстиция: международные нормы и законодательство Кыргызской Республики, 2010.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/GUvenile-Guidelines\\_Ru.pdf](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/GUvenile-Guidelines_Ru.pdf)
- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Положение детей в Кыргызской Республике, 2011.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Situation\\_analysis\\_RUS.pdf](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Situation_analysis_RUS.pdf)
- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Национальное исследование по детской бедности и неравенствам, 2009.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Child\\_Poverty\\_Report\\_Rus.pdf](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Child_Poverty_Report_Rus.pdf)
- ЮНИСЕФ в Кыргызстане. Торговля детьми в Кыргызстане, 2008.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Net\\_A4-rus.pdf](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/ru/Net_A4-rus.pdf)
- ЮНИСЕФ в Туркменистане. Публикации.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/turkmenistan/media\\_3657.html](http://www.unicef.org/turkmenistan/media_3657.html)
- ЮНИСЕФ в Грузии. Публикации.  
*Источник:* <http://unicef.ge/Publications/44>
- ЮНИСЕФ в Армении. Медиа-релизы.  
*Источник:* [http://www.unicef.org/armenia/media\\_2318.html](http://www.unicef.org/armenia/media_2318.html)
- ЮНИСЕФ в Таджикистане. Публикации.  
*Источник:* <http://www.unicef.org/tajikistan/resources.html>
- ЮНИСЕФ в Узбекистане. Публикации.  
*Источник:* <http://www.unicef.uz/ru/resources/publications/>
- ЮНИСЕФ в Узбекистане. Брошюра о реализации проекта «Совершенствование услуг охраны материнства и детства в Узбекистане», 2015.  
*Источник:* <http://www.unicef.uz/upload/iblock/cd7/rus.pdf>
- ЮНИСЕФ в Узбекистане. Социальное бюджетирование, направленное на повышение благополучия детей в Узбекистане, 2009.  
*Источник:* <http://www.unicef.uz/upload/iblock/18f/18f440033859de9a5b709ab1523c67eb.pdf>



- ЮНИСЕФ в Узбекистане. Глобальное исследование детского благосостояния в Узбекистане, 2009.  
*Источник:* <http://www.unicef.uz/upload/iblock/053/0534f308c9547c5a8cd279cc771a5979.pdf>
  - ЮНИСЕФ в Узбекистане. Информационное пособие для специалистов по работе с ВИЧ-позитивными детьми, 2009.  
*Источник:* [http://www.unicef.uz/upload/iblock/2ef/manual\\_hiv\\_-and\\_children\\_rus.pdf](http://www.unicef.uz/upload/iblock/2ef/manual_hiv_-and_children_rus.pdf)
  - ЮНИСЕФ в Узбекистане. Министерство народного образования. Изучение проблемы непосещаемости школы учащимися и случаев временного выпадения детей из системы образования (средняя школа 5-9 классы), 2007.  
*Источник:* [http://www.unicef.uz/upload/iblock/f82/nado\\_report\\_russ.pdf](http://www.unicef.uz/upload/iblock/f82/nado_report_russ.pdf)
- 

### **Право на наивысший достижимый уровень здоровья**

- Волькман С.С. Права детей и ЦРТ: Право на здоровье во время перехода Вьетнама к рыночной экономике. – Здоровье и права человека 9, №1 (2006): 57–79.  
*Источник:* <http://www.hhrjournal.org/archives/volume-9-issue-1/>
- Ланцет. Выпуски журнала о выживании детей (2003).  
*Источник:* [www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/lancet\\_child\\_survival](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/lancet_child_survival)
- Ланцет. Выпуски журнала о здоровье подростков  
*Источник* (Выпуск 2007): [www.thelancet.com/series/adolescent-health](http://www.thelancet.com/series/adolescent-health)  
*Источник* (Выпуск 2012): [www.thelancet.com/series/adolescent-health-2012](http://www.thelancet.com/series/adolescent-health-2012)
- Нолан А. Право ребенка на здоровье и защиту в суде. (Рутледж, 2010): 135–162.  
*Источник:* [www.routledge.com/books/details/9780415479387](http://www.routledge.com/books/details/9780415479387)

- Ткаченко В.С. Основы социальной медицины: Учеб. пособие. – М.: ИНФРА-М, 2004. – 368 с.

### **Право на жизнь, выживание и развитие**

- Ананд С., Десмонд С., Фудже Х., Маркес Н. Цена бездействия: ситуационные примеры из Руанды и Анголы (Издательство: Гарвардский университет, 2012).
- Ки-Мун Б. Глобальная стратегия для здоровья женщин и детей (2010).  
*Источник:* <http://www.rcm-asiapacific-un.org/protected/documents/Global-Strategy-EN.pdf>
- Ки-Мун Б. Дети и цели развития тысячелетия: прогресс в достижении мира, благоприятного для детей (2007).  
*Источник:* [www.unicef.org/publications/files/Children\\_and\\_the\\_MDGs.pdf](http://www.unicef.org/publications/files/Children_and_the_MDGs.pdf)
- Пинк Р. Права ребенка, право на воду и санитарию и безопасность. – Здоровье и права человека 14, № 1 (2012).  
*Источник:* <http://www.hhrjournal.org/wp-content/uploads/sites/13/2013/06/Pink-FINAL2.pdf>
- Романовский Г.Б. Гносеология права на жизнь. – СПб: Юридический центр Пресс, 2003. – 370 с.
- Синх и др. Подытоживая: расходы и выгоды инвестирования в планирование семьи и здоровье матерей и новорожденных (Институт Гуттмачер и ЮНФПА, 2010)  
*Источник:* [www.guttmacher.org/pubs/AddingItUp2009.pdf](http://www.guttmacher.org/pubs/AddingItUp2009.pdf)
- Спасите детей. Положение матерей во всем мире.  
*Источник:* [http://www.savethechildren.org/site/c.8rKLIXMGIpI4E/b.8585863/k.9F31/State\\_of\\_the\\_Worlds\\_Mothers.htm](http://www.savethechildren.org/site/c.8rKLIXMGIpI4E/b.8585863/k.9F31/State_of_the_Worlds_Mothers.htm)
- Спасите детей. Право каждой женщины: как планирование семьи спасает жизни детей (2012).  
*Источник:* [www.savethechildren.org/atf/cf/%7B9def2ebe-10ae-432c-9bd0-df91d2eba74a%7D/EVERY\\_WOMANS\\_RIGHT\\_REPORT\\_JUNE\\_2012.PDF](http://www.savethechildren.org/atf/cf/%7B9def2ebe-10ae-432c-9bd0-df91d2eba74a%7D/EVERY_WOMANS_RIGHT_REPORT_JUNE_2012.PDF)
- Стратегии сокращения неравенства и улучшения результатов развития для маленьких детей в странах с низким и средним уровнем дохода. – Ланцет 378, № 9799 (2011): 1339–1353.  
*Источник:* [www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(11\)60889-1/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(11)60889-1/abstract)
- Фридман Л. У кого власть? Превращение систем здравоохранения для женщин и детей. Проект Тысячелетие, специальная комиссия с изучения вопросов здоровья матери и ребенка (2005).  
*Источник:* [www.unmillenniumproject.org/documents/maternalchild-complete.pdf](http://www.unmillenniumproject.org/documents/maternalchild-complete.pdf)

### **Право выразить свои мысли и быть услышанным**

- О’Доннелл Д. Право детей быть услышанными: права детей на учёт их мнений и участие в судебных и административных производствах. Рабочие документы Инноченти, 2009–04 (ЮНИСЕФ, 2009)  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/553](http://www.unicef-irc.org/publications/553)
- Келлетт М. Голос, участие и представительство. Библиографии Оксфорда.  
*Источник:* [www.oxfordbibliographies.com/view/document/obo-9780199791231/obo-9780199791231-0013.xml](http://www.oxfordbibliographies.com/view/document/obo-9780199791231/obo-9780199791231-0013.xml)
- Лансдаун Дж. Эволюционирование правоспособности ребенка (ЮНИСЕФ, 2005).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/pdf/evolving-eng.pdf](http://www.unicef-irc.org/publications/pdf/evolving-eng.pdf)
- Нолан А. Ребенок как «демократический гражданин» – оспаривание «пробела участия». – Публичное право 4 (2010): 767–782.  
*Источник:* [http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=1680810](http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=1680810)
- Стюард Р. Участие детей и независимые правозащитные учреждения для детей в Европе, Рабочие документы Инноченти, 2009–23 (ЮНИСЕФ, 2011).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/647](http://www.unicef-irc.org/publications/647)

### **Право на информацию**

- Купов И.Я. Некоторые аспекты проблемы врачебной тайны // Советское здравоохранение. – 1981. – № 6. – С. 48–50.
- Малсин Н.С. О врачебной тайне // Советское государство и право. – 1981. – № 8.
- Петрухин И.Л. Личные тайны (человек и власть). – М.: Институт государства и права РАН, 1998. – 232 с.

### **Право на сексуальное и репродуктивное здоровье и образование**

- Блум Р. и Ммари К. Факторы риска и протективные факторы, влияющие на репродуктивное здоровье подростков в странах, которые развиваются: анализ здравоохранения полового и репродуктивного здоровья в литературе по всему миру (ВОЗ, 2004).  
*Источник:* [www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/9241592273/en/index.html](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9241592273/en/index.html)
- Ханафи С. и др. Особое внимание к проблеме в Александрии. Пояснение девочкам в школах о репродуктивном здоровье. Справочное бюро по вопросам народонаселения (2012).  
*Источник:* [www.prb.org/pdf12/girls-egypt-schools-workingpaper.pdf](http://www.prb.org/pdf12/girls-egypt-schools-workingpaper.pdf)

### **Право на образование**

- Всемирная кампания за образование. Отчеты.  
*Источник:* [www.campaignforeducation.org/en/resources](http://www.campaignforeducation.org/en/resources)
- Дэ Беко Дж. Показатель права на образование, основанный на 4 А: концепция (Проект «Право на образование», май 2009).  
*Источник:* [www.right-to-education.org/sites/r2e.gn.apc.org/files/Concept%20Paper.pdf](http://www.right-to-education.org/sites/r2e.gn.apc.org/files/Concept%20Paper.pdf)
- Амнести Интернешл. Превращение в школу, поддерживающую права человека. Руководство для школ во всем мире (2012).  
*Источник:* <https://www.amnesty.org/en/documents/pol32/001/2012/en/>
- Международная финансовая корпорация. Образование для обеспечения занятости: понимание потенциала арабской молодежи (Всемирный банк, 2011).  
*Источник:* <http://blogs.worldbank.org/education/all-hands-on-deck-education-for-employment-realizing-arab-youth-potential>
- Проект «Право на образование».  
*Источник:* [www.right-to-education.org](http://www.right-to-education.org)

---

### **Право на надлежащий стандарт жизни и службы социальной защиты**

- Брайант Дж. Программа денежных трансфертов Кении: защита здоровья и прав сирот и уязвимых детей *Здоровье и права человека* 11, № 2 (2009).  
*Источник:* <http://www.hhrjournal.org/2013/08/29/abstract-kenyas-cash-transfer-program-protecting-the-health-and-human-rights-of-orphans-and-vulnerable-children/>
- Даннинг К. Развитие медико-социальной помощи в здравоохранении. Материалы семинар. М., 1997.
- Де Небург С., Марторано Б. и Санфилиппо М. Влияние социальной защиты на детей: обзор литературы. Рабочие документы Инноченти 2012–06 (ЮНИСЕФ, 2012).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/666](http://www.unicef-irc.org/publications/666)
- Комиссия по спасению детей и женщин-беженцев. Наличные и защита детей: как программирование денежных трансфертов может защитить детей от плохого обращения, безнадзорности, эксплуатации и насилия (2012).  
*Источник:* [www.womensrefugeecommission.org/resources/doc\\_download/849-cash-and-child-protection](http://www.womensrefugeecommission.org/resources/doc_download/849-cash-and-child-protection)
- Амнести Интернешл. В поисках убежища: (2010).  
*Источник:* <http://www.refworld.org/pdfid/4c7e82472.pdf>

- Оксфордский университет. Юные жизни: международное исследование нищеты в детстве.  
*Источник:* [www.younglives.org.uk](http://www.younglives.org.uk)
- Тобес Б. Право на здоровье: Теория и практика. – М.: Устойчивый мир, 2001. – 370 с.
- Федорова М.Ю. Медицинское право: Учеб. пособие для вузов. – М.: Гуманит. изд. Центр «ВЛАДОС», 2003.
- Шамшури В.Г., Танковский В.Э. Врач и пациент: социально-правовые взаимоотношения. Нормативные документы. Вопросы и ответы. – М.: МЦФЭР, 1999. – 288 с.
- Олейник О. Этические и правовые аспекты эвтаназии // Юридическая практика. – № 48. – 28 ноября 2001.
- Синг К. и Капур Д. Закон, насилие и девочка-ребенок. Здоровье и права человека № 2 (2001): 9–29.  
*Источник:* [http://www.jstor.org/stable/4065363?seq=1#page\\_scan\\_tab\\_contents](http://www.jstor.org/stable/4065363?seq=1#page_scan_tab_contents)
- Тамар Э. Позитивное право детей на защиту. Йельские права человека и право развития. 7 (2004): 1–50.  
*Источник:* [www.law.yale.edu/documents/pdf/LawJournals/EZER.PDF](http://www.law.yale.edu/documents/pdf/LawJournals/EZER.PDF)

### **Свобода от экономической и сексуальной эксплуатации**

- Международная организация ЕСПАТ. Доклады, обзоры и другие документы.  
*Источник:* <http://www.ecpat.net/>
- МОТ. Будущее без детского труда: всемирный доклад (2002).  
*Источник:* [www.ilo.org/global/publications/ilo-bookstore/order-online/books/WCMS\\_PUBL\\_9221124169\\_EN/lang-en/index.htm](http://www.ilo.org/global/publications/ilo-bookstore/order-online/books/WCMS_PUBL_9221124169_EN/lang-en/index.htm).
- Паркер Д. и Бахман С. «Экономическая эксплуатация и здоровье детей: на пути к ориентированному на права подходу к здравоохранению», Здоровье и права человека 5, № 2 (2001):93–118.  
*Источник:* <http://www.hhrjournal.org/wp-content/uploads/sites/13/2014/04/6-Parker.pdf>

## Свобода от вредных традиционных практик

- Генеральная Ассамблея ООН. Вредные традиционные практики, влияющие на здоровье женщин и детей, бюллетень № 23.  
*Источник:* [www.ohchr.org/Documents/Publications/FactSheet23en.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/FactSheet23en.pdf)
- Грейфф С. В доводах нет справедливости: насилие над женщинами во имя культуры, религии и традиции («Насилие – не наша культура», глобальная кампания по прекращению убийств женщин и забрасывания их камнями (март 2010)).  
*Источник:* [www.wluml.org/sites/wluml.org/files/SKSW%20Policy%20Briefing%20Series%201\\_No%20Justice%20in%20Justifications\\_Greiff.pdf](http://www.wluml.org/sites/wluml.org/files/SKSW%20Policy%20Briefing%20Series%201_No%20Justice%20in%20Justifications_Greiff.pdf)
- Женщины, живущие за мусульманскими законами (WLUMML). Различные публикации и ресурсы.  
*Источник:* [www.wluml.org/section/resource/](http://www.wluml.org/section/resource/)
- Кампания «Насилие – не наша культура». Ресурсы ООН и не только о криминализации за признаком женского пола, забрасывании женщин камнями, браках между детьми, изнасилованиях и других темах.  
*Источник:* [www.violenceisnotourculture.org/resources](http://www.violenceisnotourculture.org/resources)
- Амнести Интернешнл. Положить конец женскому обрезанию: стратегия для учреждений Европейского Союза (2010).  
*Источник:* [www.endfgm.eu/content/assets/END\\_FGM\\_Final\\_Strategy.pdf](http://www.endfgm.eu/content/assets/END_FGM_Final_Strategy.pdf)
- Отдел ООН по вопросам улучшения положения женщин и Экономическая комиссия по делам Африки. Надлежащие приемы в законодательстве о «вредных традиционных практиках» относительно женщин. Отчет о собрании группы экспертов (26–29 мая 2009 г.).  
*Источник:* [www.un.org/womenwatch/daw/egm/vaw\\_legislation\\_2009/Report%20EGM%20harmful%20practices.pdf](http://www.un.org/womenwatch/daw/egm/vaw_legislation_2009/Report%20EGM%20harmful%20practices.pdf)
- Рас-Ворк Б. Влияние вредной традиционной практики на детей-девочек (Отдел ООН по вопросам улучшения положения женщин в содействии с ЮНИСЕФ, 2006).  
*Источник:* [www.un.org/womenwatch/daw/egm/elim-disc-viol-girlchild/ExpertPapers/EP.4%20%20%20Raswork.pdf](http://www.un.org/womenwatch/daw/egm/elim-disc-viol-girlchild/ExpertPapers/EP.4%20%20%20Raswork.pdf)
- Фрейдж Л.С. Безопасный возраст для брака в Йемене: поощрение изменения в общественных нормах: ситуационные примеры (USAID, июнь 2010).  
*Источник:* [www.esdproj.org/site/DocServer/ESD\\_Legacy\\_Child\\_Marriage\\_6\\_24\\_10.pdf?docID=3564](http://www.esdproj.org/site/DocServer/ESD_Legacy_Child_Marriage_6_24_10.pdf?docID=3564)
- Хервиш А. и Фельдман-Джейксобс С. Краткий аналитический обзор. Кто меня представляет? Положить конец браку между детьми (Справочное бюро по вопросам народонаселения, апрель 2011).  
*Источник:* [www.prb.org/pdf11/ending-child-marriage.pdf](http://www.prb.org/pdf11/ending-child-marriage.pdf)

### **Дети с ограниченными возможностями**

- ВОЗ и Всемирный банк. Всемирный доклад о инвалидности (2011).  
*Источник:* [http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240685215\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240685215_eng.pdf)
- Лорд Дж. и Дефранко А. Права человека – да! Действие и адвокация в сфере прав людей с ограниченными возможностями, 2-е изд., Издания об обучении правам человека: книга по теме 6 (2008).  
*Источник:* [www1.umn.edu/humanrts/edumat/hreduseries/HR-YES/contents.html](http://www1.umn.edu/humanrts/edumat/hreduseries/HR-YES/contents.html)
- Обеспечение и защита прав социально уязвимых групп пациентов / Под ред. акад. РАМП О.П. Щепина. – М.: НИИ СГЭ, УЗ им.Н.А. Семашко, 2000. – 69 с.
- Пинеда В. О способности: разъяснение Конвенции о правах людей с ограниченными возможностями (ЮНИСЕФ, 2008).  
*Источник:* [www.unicef.org/rightsite/files/itsaboutabilitychildfriendly.pdf](http://www.unicef.org/rightsite/files/itsaboutabilitychildfriendly.pdf)
- Эллери Ф., Лансдаун Дж. и Чаки С. Выход из тени: сексуальное насилие над детьми с ограниченными возможностями (Лондон: Спасите детей, 2011).  
*Источник:* <http://resourcecentre.savethechildren.se/library/out-shadows-sexual-violence-against-children-disabilities>
- ЮНИСЕФ. Дети и инвалидность в переходной период в странах ЦВЕ/СНГ и Балтии, Обзор Инноченти 12 (2005).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/387](http://www.unicef-irc.org/publications/387)
- ЮНИСЕФ. Содействие правам детей с ограниченными возможностями. Дайджест Инноченти 13 (2007).  
*Источник:* [www.unicef-irc.org/publications/474](http://www.unicef-irc.org/publications/474)

---

### **Дети, живущие с ВИЧ**

- Бинагвахо А. и др. Вопрос зрелости: участие, принятие решений и права детей в контексте ВИЧ/СПИД. Исследования про уязвимых детей и молодежь: международный междисциплинарный журнал для исследований, политики и помощи 6, № 4 (2011), 293–300.  
*Источник:* [www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17450128.2011.626467](http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17450128.2011.626467)
- Бинагвахо А. и др. Подростки и право на здоровье: устранение возрастных преград к услугам по ВИЧ/СПИД в Руанде. Медицинская помощь при СПИДе 24, № 7 (2012):936–42.  
*Источник:* [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22292484](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22292484)
- ВОЗ, ЮНЭЙДС и УВКПЧ. ВИЧ: встать на защиту прав человека (2010).  
*Источник:* [www.ohchr.org/Documents/Publications/HIVAIDSCartoonen.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/HIVAIDSCartoonen.pdf)

- ВОЗ. Лечение детей, живущих с ВИЧ.  
*Источник:* [www.who.int/hiv/topics/paediatric/en/index.html](http://www.who.int/hiv/topics/paediatric/en/index.html)
- Рихтер Л. и Рама С. Создание устойчивости. Правозащитный подход к детям и ВИЧ / СПИД в Африке (Спасите детей, 2006).  
*Источник:* <http://resourcecentre.savethechildren.se/content/library/documents/building-resilience-rights-based-approach-children-and-hivaids-africa>
- ЮНИСЕФ. ВИЧ/СПИД и дети.  
*Источник:* [www.unicef.org/aids/index.html](http://www.unicef.org/aids/index.html)
- ЮНИСЕФ. Второй мировой консилиум о предоставлении услуг подросткам, живущим с ВИЧ (2010).  
*Источник:* [www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/cons\\_statement\\_alhiv/en/index.html](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/cons_statement_alhiv/en/index.html)
- ЮНЭЙДС и УВКПЧ. Международные директивы по ВИЧ/СПИДу и правам человека: объединенная версия (2006).  
*Источник:* [http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub07/jc1252-internguidelines\\_en.pdf](http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub07/jc1252-internguidelines_en.pdf)

### **Лица без гражданства, дети-мигранты**

- Баба Дж. Переселение детей: миграция детей в 21 веке . - Принстон, Нью-Йорк: Издательство Принстонского университета, 2013).
- Комиссия ООН по правам человека. Отчет Специального докладчика по вопросу о правах мигрантов. Женщины-мигранты и дети без сопровождения, E/CN.4/2005/85 (2005).  
*Источник:* <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G05/100/50/PDF/G0510050.pdf?OpenElement>
- Мировое объединение по миграции. Миграция и дети. Различные публикации и ресурсы.  
*Источник:* <http://www.globalmigrationgroup.org/migration-and-children>
- Платформа для международного сотрудничества по незарегистрированным мигрантам (PICUM). Дети без документов.  
*Источник:* [www.picum.org/en/our-work/themes/undocumented-children](http://www.picum.org/en/our-work/themes/undocumented-children)
- Совет ООН по правам человека. Исследование УВКПЧ проблем и лучших приемов имплементации международных критериев по защите прав ребенка в контексте миграции, A/HRC/15/29 (2010).  
*Источник:* [www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/docs/15session/A.HRC.15.29\\_en.pdf](http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/docs/15session/A.HRC.15.29_en.pdf)
- Совет ООН по правам человека. Отчет Специального докладчика по вопросу о правах мигрантов. Защита детей в контексте миграции, A/64/213 (2009).  
*Источник:* <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N09/437/77/PDF/N0943777.pdf?OpenElement>



- Совет ООН по правам человека. Отчет Специального докладчика по вопросу о правах мигрантов. Защита детей в контексте миграции, A/HRC/17/33 (2011).  
*Источник:* <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G11/121/83/PDF/G1112183.pdf?OpenElement>

### **Дети, находящиеся в конфликте с законом (Ювенальная юстиция)**

- Адвокаты: Права ребенка. Методическое пособие / под ред. О.В. Пишковой, А.Ф. Радевич. - «Вопросы ювенальной юстиции», 2007, N 5; 2008, NN 2, 3.
- Американская ассоциация адвокатов. Подростковый возраст, развитие мозга и юридическая ответственность. - Центр ювенальной юстиции (2004).  
*Источник:* [www.americanbar.org/content/dam/aba/publishing/criminal\\_justice\\_section\\_newsletter/crimjust\\_juvjus\\_Adolescence.authcheckdam.pdf](http://www.americanbar.org/content/dam/aba/publishing/criminal_justice_section_newsletter/crimjust_juvjus_Adolescence.authcheckdam.pdf)
- Верховенство закона ООН. ЮНИСЕФ. ООН: общий подход к правосудию для детей (2008).  
*Источник:* [www.unrol.org/doc.aspx?n=UNCommonApproachJfCFinal.doc](http://www.unrol.org/doc.aspx?n=UNCommonApproachJfCFinal.doc)
- Межведомственная координационная группа ООН по ювенальной юстиции. Защита прав детей, находящихся в конфликте с законом (2005).  
*Источник:* [www.unicef.org/eapro/InterAgency\\_Panel\\_Best\\_Practices.pdf](http://www.unicef.org/eapro/InterAgency_Panel_Best_Practices.pdf)
- Амнести Интернешнл. Турция: нужно действовать сейчас для прекращения несправедливых преследований детей (2010).  
*Источник:* <http://www.amnestyusa.org/news/press-releases/turkey-must-act-now-to-stop-unfair-prosecutions-of-children>
- Международная защита детей. Ресурсы по ювенальной юстиции. Различные публикации и ресурсы.  
*Источник:* <http://www.defenceforchildren.org/search/juvenile+justice>
- Назаренко Г.В. Принудительные меры медицинского характера: Учебн. пособие. – М.: Дело, 2003. – 176 с.
- Отдел защиты подростков. Различные публикации и ресурсы.  
*Источник:* <https://www.publiccounsel.net/ya/>
- Пишита А.Н. Применение принудительных мер медицинского характера – как медико-правовая проблема современного законодательства Российской Федерации // Медичне право. – 2009. – № 4.
- Скотт Э. и Стейнберг Л. Переосмысление ювенальной юстиции (Издательство Гарвардского университета, 2008).

## Периодические издания

### *Общие периодические издания*

- Государство и право. Юридический журнал / Российская академия наук, Ин-т государства и права, Москва // <http://www.lib.ua-ru.net>
- Закон и жизнь. Международный научно-практический правовой журнал // <http://www.legeasviata.in.ua/>
- Право Украины // <http://pravoua.com.ua/>
- Юридическая практика // <http://jurpractika.com/>
- Юридический вестник Украины // <http://www.yuricom.com/>

### *Специализированные издания*

- Биомедицинский журнал Medline.ru // <http://www.medline.ru/public/art/tom14/>
- Еженедельник «Аптека» // <http://www.apteka.ua/>
- Журнал «Здравоохранение» // <http://www.mcf.ru/journals/38/252/>
- Журнал «Медицинский альманах» // <http://www.medalmanac.ru/ru/about>
- Журнал «Медицинский бизнес» // <http://www.medbusiness.ru/3.php>
- Журнал «Наркология» // [http://www.narkotiki.ru/1\\_22.htm](http://www.narkotiki.ru/1_22.htm)
- Журнал «Главный врач» // <http://glavvrach.kz/>
- Журнал «Медицинская практика: организационные и правовые аспекты» // <http://www.medlawcenter.com.ua/ua/the-medical-practice/>

- Журнал «Здравоохранение Таджикистана» // <http://zdrav.tj/?lang=ru>
- Журнал «Главный врач» // <http://glavvrach.kz>
- Журнал «Здоровый» // <http://zdr.kz>
- Журнал «Медицинские технологии Казахстан» // <http://medtech.kz/ob-izdanii/>
- Журнал «МедИнформ» // <http://medinform.arkona.kz>
- Журнал «Наука и здравоохранение» // <http://journal.ssmu.kz/index.php>
- Медицинский журнал Западного Казахстана // <http://journal.zkgmu.kz/ru>
- Центрально-Азиатский научно-практический журнал по общественному здравоохранению // <http://journal.kspk.kz/index.htm>
- Специализированный ежемесячный журнал «ЮРИСТ» // <http://journal.zakon.kz>
- Журнал «Юридический Казахстан» // <http://antikorkz.kz/index.php/zhurnal-yuridicheskij-kazakhstan/arkhiv-nomerov>
- Журнал «Медицина для вас» // <http://www.03.am>
- Журнал «Медицинское право» // <http://lawinfo.ru/catalog/magazines/medicinskoe-pravo/>
- Журнал «Медичне право» // <http://medicallaw.org.ua/vidavnictvo/medychne-pravo/>
- Журнал «Репродуктивная медицина» // <http://repromed.kz>
- Журнал «Медицинский вестник» // <http://www.medvestnik.ru/>
- Журнал «Медицинский совет» // <http://www.remedium.ru/public/journal/mc/mc.php?ID=19514>
- Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова / Zhurnal nevrologii i psikhiatrii imeni S.S. Korsakova // <http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/about/>
- Кубанский научный медицинский вестник // <http://elibrary.ru/issues.asp?id=8794>

- Международный медицинский журнал (International Medical Journal) // <http://journals.medi.ru/77.htm>
- Научно-практический рецензируемый журнал «Вопросы наркологии» // <http://www.nsam.ru/magazine>
- Независимый психиатрический журнал // <http://npar.ru/journal/>
- Политика по ВИЧ/СПИД и правовой обзор // [www.aidslaw.ca](http://www.aidslaw.ca)
- Судебно-медицинская экспертиза / Forensic Medical Examination // <http://www.mediasphera.ru/journals/smekc/>
- Украинский медицинский журнал // <http://www.umj.com.ua>

---

## Методические материалы

- Ардашева Н.А. Словарь терминов и понятий по медицинскому праву . – СПб: СпецЛит, 2007. – 258 с.
- Библиография по медицинскому праву / Авторы-составители Т.Р. Короткий, Л.Р. Осинская. – Одесса: Феникс, 2009. – 32 с.
- Глоссарий терминов, которые используются в серии «Здоровье для всех». – Женева: ВОЗ, 1984.  
*Источник:* [http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO\\_HPR\\_NEP\\_98.1\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO_HPR_NEP_98.1_rus.pdf)
- Краткая энциклопедия медсестры. – Ростов-на-Дону, 1999.
- Права пациента: Терминологический словарь-справочник / В.В. Глуховский, А.В. Агелов. – М.: Издательство ООО «Дизайн и полиграфия», 2008. – 132 с.
- Словарь – справочник по социальной работе / под ред. Е.И. Холостовой. – М., 1997.
- Энциклопедия социальной работы: пер. з англ.; В 3 т. – М., 1993–1994.

---

## Электронные ресурсы

### **Интернет-сообщества**

- Больница признала иск пациента, оставшегося недовольным качеством медпомощи // <http://openinform.ru/news/medical/14.12.2009/15342/>
- Имею право: роженица тоже гражданин // <https://deti.mail.ru/childbirth/prava/>

- Не нарушил ли я права человека? // <http://community.livejournal.com/rusam/2164663.html>
- Отказ от прививок и права пациента // [http://www.okofinista.ru/vredonostnost\\_privivki\\_5.html](http://www.okofinista.ru/vredonostnost_privivki_5.html)

---

### **Веб-сайты**

- Альянс ГАВИ (ранее Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации) // [www.gavialliance.org](http://www.gavialliance.org)
- Арабский совет по охране детства и развития (ACCED) // <http://english.arabccd.org>
- Ассоциация родителей детей-инвалидов «АРДИ» // <http://ardi.kz/>
- Ассоциация семейных врачей Казахстана // <http://asvk.kz>
- Благотворительный интернет-фонд «Помоги. Орг» // <http://www.pomogi.org>
- Благотворительный фонд «Ангел» // <http://fond-angel.ru/>
- Благотворительный фонд «Иллюстрированные книжки для маленьких слепых детей» // <http://www.fond.org.ru/>
- Благотворительный фонд «Милосердие» - фонд помощи детям-сиротам // <http://www.bf-m.ru/>
- Благотворительный Фонд «Неравнодушный Менталитет» // <http://nmfond.org/>
- Благотворительный фонд помощи детям и гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию // <http://www.vmestebf.ru/>
- Благотворительный Фонд помощи детям-сиротам и многодетным семьям // <http://www.rusbereza.ru>
- БФ «Вселенная добра» // <http://vdobra.ru/>
- БФ «Источник Надежды» // <http://ist-na.ru/>
- Врачи Беларуси // <http://doktora.by/>
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Глобальная стратегия для здоровья женщин и детей // <http://www.who.int/pmnch/activities/advocacy/globalstrategy/en/>

- Единая электронная библиотека // <http://www.elibrary.kz>
- Единый медицинский сервер // <http://medserver.kz>
- Единый республиканский справочник медицинских товаров и услуг // <http://kazmed.kz/ct/>
- Забота // [www.care.org](http://www.care.org)
- Законодательство Азербайджана // <http://zakon.az>
- Законодательство Беларуси // <http://by.spininform.ru>
- Законодательство Кыргызской Республики // <http://www.kg.spininform.ru>
- Законы Туркменистана // <http://www.turkmenistan.gov.tm/?rub=12>
- Здравоохранение Беларуси // [healthcare.by](http://healthcare.by)
- Институт прав человека // <http://www.hrightrights.ru/index.htm>
- Информационная сеть о правах ребенка (CRIN) // [www.crin.org](http://www.crin.org)
- Информационный центр здравоохранения Туркменистана // <http://www.saglykkm.gov.tm/>
- Каждая женщина, каждый ребенок // [www.everywomaneverychild.org](http://www.everywomaneverychild.org)
- Казахская школа общественного здравоохранения // <http://www.ksph.kz>
- Казахский фармацевтический вестник // <http://pharmnews.kz>
- Консультант Плюс - надежная правовая поддержка // [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_156793/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156793/)
- Кыргызская психиатрическая ассоциация // <http://www.psychiatrkg.org>
- Медицина для Вас - справочно-информационная служба // <http://www.armeniadoctors.net>
- Медицинский портал Казахстана // <http://kazmedicine.kz>
- Медицинский портал Узбекистана // <http://med.uz>
- МедМедия Казахстан // <http://medcenter.kz>

- Амнести Интернешнл // [www.amnesty.org](http://www.amnesty.org)
- Международная защита детей // [www.defenceforchildren.org](http://www.defenceforchildren.org)
- Международная организация труда (МОТ) «Детский труд» // [www.ilo.org/global/topics/child-labour](http://www.ilo.org/global/topics/child-labour)
- Международная сеть детской паллиативной помощи // [www.icpcn.org.uk](http://www.icpcn.org.uk)
- Международная федерация «Планета людей» // [www.terredeshommes.org](http://www.terredeshommes.org)
- Международное общество по предотвращению жестокого обращения с детьми и их безнадзорности (ISPCAN) // [www.ispcan.org](http://www.ispcan.org)
- Международный благотворительный Фонд «Дети мира» («Children of the World») // <http://deti-mira.ru>
- Международный план США // [www.planusa.org](http://www.planusa.org)
- Милосердие.ru - Православный портал о благотворительности и социальной деятельности // <http://www.miloserdie.ru>
- МинЗдрав Азербайджана. Центр Аналитической Экспертизы // <http://www.pharma.az/ru>
- Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан // <http://www.health.tj/ru>
- Министерство здравоохранения и социальной защиты ПМР // <http://minzdravpmr.org>
- Министерство здравоохранения Республики Беларусь // <http://minzdrav.gov.by/>
- Министерство здравоохранения Республики Узбекистан // <http://minzdrav.uz>
- Молодежный альянс // [www.alliance-youth.org](http://www.alliance-youth.org)

- Молодежь, ВСТАВАЙ // [www.youthrise.org](http://www.youthrise.org)
- Наблюдение за правами человека // [www.hrw.org/topics](http://www.hrw.org/topics)
- Национальный правовой интернет-портал Республики Беларусь // <http://www.pravo.by/>
- Национальный правовой интернет-портал Республики Беларусь // <http://www.pravo.by>
- Национальный центр экспертизы лекарств // <http://www.dari.kz/category/mainpage>
- Общественное объединение «Добровольное общество “Милосердие”» // <http://detdom.kz/index.php?lang=rus>
- Официальный сайт Белорусской ассоциации врачей // <http://www.beldoc.by/page/7/66/>
- Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения // <http://www.who.int/en/>
- Официальный сайт Европейского суда по правам человека // <http://www.echr.coe.int/echr>
- Партнерство каждому ребенку // <http://p4ec.ru/>
- Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей (PMNCH) // [www.pmnch.org](http://www.pmnch.org)
- Партнеры по образованию в области прав человека (HREA) // [www.hrea.org/index.php?base\\_id=114](http://www.hrea.org/index.php?base_id=114)
- Первый медицинский портал в Казахстане // <http://med24.kz/#>
- Поддержка детей с ограниченными возможностями // <http://www.kelechek.kg/>
- Помогите ближнему // <http://fond.my1.ru/>
- Портал MEDICINA // <http://medicina.ua/>
- Портал для пациентов их родственников и близких // <http://www.help-patient.ru/rights/>
- Права ребенка, Коалиция Азии // [www.childrightscoalitionasia.org](http://www.childrightscoalitionasia.org)



- Права человека в Украине. Информационный портал Харьковской правозащитной группы
- Правовое пространство: бесплатная правовая помощь в Украине // <http://pravo.prostir.ua/offices/260.html>
- Региональное отделение ЮНИСЕФ для стран Центральной и Восточной Европы и СНГ // <http://www.unicef.org/ceecis/ru/>
- Республиканская научная медицинская библиотека Беларуси // <http://rsml.med.by/>
- Республиканский научно-практический центр гигиены Беларуси // <http://www.rspch.by/>
- Российский сайт обмена медицинским опытом и новыми концепциями лечения для специалистов лечения населения // <http://www.psihiatriya.ru/statyi.htm>
- Российский фонд помощи (Русфонд) // <http://www.rusfond.ru/about>
- Русскоязычный сайт Международной благотворительной организации ”Реабилитационный центр «СТУПЕНИ»” («Ступени») // <http://stupeni.org/>
- Сайт «Жить завтра». Украинская открытая организация, групп и лиц, работающих с детьми, страдающими онкозаболеваниями // <http://www.donor.org.ua>
- Сайт для родственников // <http://maxybaby.net.ua/index.php?loc=art-teens&art=teenager-health>
- Сайт для юристов и медиков, посвященный освещению проблем законодательного обеспечения охраны здоровья Украины и предоставлению качественной медицинской помощи // <http://www.health-ua.com/articles/295.html>
- Сайт Института прав человека // <http://www.hrights.ru/>
- Сайт Международного фонда «Возрождение» // <http://www.irf.ua/en/>
- Сайт Национальной ассоциации медицинского права России // <http://www.med-law.ru/>
- Сайт Украинского Хельсинского союза по правам человека // <http://helsinki.org.ua/en/>

- Сайт учебной образовательной программы «Понимаем права человека» // <http://edu.helsinki.org.ua>
- Сайт Центра информации по правам человека // <http://humanrights.org.ua/ru/rights>
- Сайт Центра медицинского права // <http://www.medlawcenter.com.ua>
- Сайт: Права человека. Онлайн-библиотека харьковской правозащитной группы // <http://library.khpg.org/>
- Сеть прав ребенка // [www.amnesty.org.uk/chrn](http://www.amnesty.org.uk/chrn)
- Совет Европы «Права детей - развитие Европы для детей и с детьми» // <http://www.coe.int/t/dg3/children/>
- Союз благотворительных организаций России // <http://www.sbornet.ru/>
- Спасите детей // [www.savethechildren.org](http://www.savethechildren.org)
- УНИАН здоровье // <http://health.unian.net/>
- Фонд «Доброе Дело» - помощь детям сиротам // <http://www.delodobroe.ru/>
- Хроника Туркменистана // <http://www.chrono-tm.org>
- Цели развития тысячелетия // [www.un.org/millenniumgoals](http://www.un.org/millenniumgoals)
- Центр «Новая жизнь» - благотворительная организация помощи детям-сиротам // <http://newlifekids.ru/>
- Центр здоровья и прав человека при Гарвардском университете // <http://fxb.harvard.edu/>
- Центр по правам детей, Университет Лойола // [www.luc.edu/chrc](http://www.luc.edu/chrc)
- Центр репродуктивных прав «Права молодежи» // [www.reproductiverights.org/en/our-issues/young-peoples-rights](http://www.reproductiverights.org/en/our-issues/young-peoples-rights)
- Центр традиционной семейной медицины «Доктор и семья» // <http://dis-ukraine.com/>
- Человек online // <http://chelovek-online.ru/zdorove/>
- ЮНЕСКО «Молодежь» // [www.unesco.org/new/en/social-and-human-sciences/themes/youth](http://www.unesco.org/new/en/social-and-human-sciences/themes/youth)

### **Поисковые системы**

- Домашняя правовая энциклопедия. Медицина и здоровье // <http://base.garant.ru/58038904/>
- Медицинская информационная сеть // <http://www.medicinform.net/>
- Поисковая система по серверам России и стран СНГ Rambler // <http://www.rambler.ru/health/>
- Правовое общество // [http://pravo-org.ru/index.php?option=com\\_frontpage&Itemid=1](http://pravo-org.ru/index.php?option=com_frontpage&Itemid=1)
- Социально-правовая помощь матери, ребенку и медицинскому работнику // <http://bono-esse.ru/blizzard/socpom.html>
- Центр медицинского права // [http://www.pravo-med.ru/legal\\_advice/](http://www.pravo-med.ru/legal_advice/)
- Человек и его здоровье // <http://svoezdorovye.ru/>
- Электронная библиотека международных документов по правам человека // <http://www.hri.ru/>

## ГЛОССАРИЙ

В документах, связанных с охраной здоровья ребенка и его правами человека, используется множество терминов.

---

### В

#### **Вербовка в вооруженные силы**

По оценкам 300 000 детей и подростков участвуют в вооруженных конфликтах и часто вынуждены совершать очень жестокие акты насилия. Дети имеют право на особую защиту в условиях вооруженных конфликтов.

---

### Д

#### **Детский труд**

Привлечение детей к работе на регулярной основе. В последнее время в большинстве стран детский труд считается формой эксплуатации и признан незаконным. В прошлом детский труд был широко распространен, но после появления и признания концепций безопасности труда и прав детей области применения детского труда постепенно стали сокращаться.

---

### М

#### **Малолетнее лицо**

Физическое лицо, не достигшее четырнадцати лет.

---

### Н

#### **Наилучшие интересы ребенка**

Во всех действиях, касающихся детей, вне зависимости предпринимаются они государственными или частными учреждениями социального обеспечения, судами, административными или законодательными органами, наилучшему обеспечению интересов ребенка должно уделяться первоочередное внимание.

#### **Недискриминация**

Предоставление одинаковых прав всем детям без какой-либо дискриминации, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, имущественного положения, инвалидности, рождения или других обстоятельств самого ребенка, его родителей или законных опекунов.

#### **Несовершеннолетний**

Физическое лицо в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет.

## П

### **Права на выживание**

Права на жизнь и на удовлетворение основных потребностей (например, достаточный уровень жизни, жилье, питание, лечение).

### **Права на защиту**

Права, необходимые для обеспечения защиты детей и подростков от всех форм жестокого обращения, пренебрежения и эксплуатации (например, специальный уход для детей-беженцев, защита от участия в вооруженных конфликтах, защита от детского труда, сексуальной эксплуатации, пыток и злоупотребления наркотиками).

### **Права на участие**

Права, позволяющие детям и подросткам принимать активное участие в общественной жизни (например, свобода мысли, право голоса в вопросах, касающихся их собственной жизни, вступление в ассоциации).

### **Права на развитие**

Права, позволяющие детям в полной мере раскрыть свой потенциал (например, образование, игры и досуг, культурные мероприятия, доступ к информации и свобода мысли, совести и религии).

---

## Р

### **Ребенок**

Все человеческие существа в возрасте до 18 лет, если соответствующее национальное законодательство не признает более ранний возраст достижения совершеннолетия.

---

## С

### **Сексуальная эксплуатация**

Сексуальное насилие и эксплуатация может принимать различные формы, включая изнасилование, коммерческую сексуальную эксплуатацию и насилие в семье.

---

## У

### **Участие**

Дети, способные формулировать свои собственные взгляды, имеют право свободно выражать эти взгляды по всем вопросам, которые их касаются; взглядам ребенка должно уделяться особое внимание в соответствии с их возрастом и развитием.