

**Экономический
и Социальный Совет**Distr.: General
8 December 2011Russian
Original: English**Комиссия по положению женщин****Пятьдесят шестая сессия**

27 февраля – 9 марта 2012 года

Пункт 3 (а) предварительной повестки дня

Последующая деятельность по итогам четвертой Всемирной конференции по положению женщин и специальной сессии Генеральной Ассамблеи под названием "Женщины в 2000 году: равенство между мужчинами и женщинами, развитие и мир в XXI веке": достижение стратегических целей и деятельность в важнейших проблемных областях, дальнейшие меры и инициативы; приоритетная тема: "Расширение прав и возможностей сельских женщин и их роль в деле ликвидации нищеты и голода, в вопросах развития и в решении существующих проблем"

Заявление, представленное организацией "Братья милосердия", Восточноафриканской субрегиональной инициативой в поддержку улучшения положения женщин, Всемирной ассоциацией по психосоциальной реабилитации, Всемирной организацией женщин, Всемирной федерацией по охране психического здоровья, Европейской платформой женщин Северной Ирландии, Женской сетью межкультурного общения, Координационным комитетом по связи Организации Объединенных Наций, Международной ассоциацией "ИУС ПРИМИ ВИРИ", Международной ассоциацией сороптимисток, Международной ассоциацией школ социального обслуживания, Международной федерацией женщин-предпринимателей и женщин-специалистов, Международным исследовательским обществом по проблеме травматического стресса, Международным советом женщин, Международным советом психологов, Национальным советом женщин Соединенных Штатов, Обществом психологических исследований социальных вопросов, организацией "Махила Дакшата Самити", Сетью по руководству развитием сельских районов, Центром за грудное вскармливание и Центром помощи женщинам – неправительственными организациями, имеющими консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета.

* E/CN.6/2012/1.



Заявление

Охрана психического здоровья и содействие социальному благополучию, профилактика и лечение психических заболеваний и эмоциональных расстройств и улучшение предоставления и качества медицинских психиатрических услуг посредством информационно-пропагандистской и просветительской деятельности в Организации Объединенных Наций осуществляется Комитетом НПО по вопросам психического здоровья, который аффилирован с Конференцией неправительственных организаций, имеющих консультативный статус при Организации Объединенных Наций, и поддерживается различными организациями, включая вышеперечисленные.

Исторически складывалось так, что вопросы психического здоровья часто оставались за рамками дискуссий в Организации Объединенных Наций, однако эта тенденция меняется, о чем свидетельствует включение психического здоровья в недавнюю Политическую декларацию совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Важность охраны психического здоровья всех людей признается Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в ее Уставе, где декларируется, что "здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов; обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического и социального положения" и "здоровье всех народов является основным фактором в достижении мира и безопасности и зависит от самого полного сотрудничества отдельных лиц и государств".

Важность улучшения условий для психического здоровья и содействия лечению психических заболеваний среди сельских женщин, с тем чтобы они расширяли свои права и возможности в отношении борьбы с нищетой, искоренения голода и содействия достижению устойчивого развития, переоценить нельзя. Это соответствует праву каждого человека обладать наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья, что отражено в статье 25 (1) Всеобщей декларации прав человека, статье 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, статье 24 Конвенции о правах ребенка и статье 12 Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин.

40 процентов мирового населения живут менее чем на 2 долл. США в день, а доля женщин и детей среди обездоленных и голодных несоразмерно высока. Процент женщин среди неимущих групп населения растет, что говорит о "феминизации" нищеты. Последствия нищеты, влияющие на психическое здоровье женщин в сельских районах, многообразны. Нищета увековечивает голод, насилие, болезни и страх. Женщины и девочки, живущие в сельской местности в слаборазвитых странах, сталкиваются с многочисленными вызовами в доступе к услугам, имеющим жизненно важное значение для их физического и психического здоровья, безопасности, образования, занятости и всестороннего экономического развития. Они более чем кто-либо уязвимы в отношении бытового насилия и постоянных психических травм. Проведенное ВОЗ в 2005 году многострановое исследование показало, что женщины, живущие в провинциальных (главным образом сельских) районах в Бангладеш, Объединенной Республике Танзании, Перу и Эфиопии, испытывают самые высокие

уровни бытового насилия. Выяснилось также, что самые высокие уровни депрессии наблюдаются у женщин, живущих в сельских районах Эфиопии.

Точно установлен циклический характер взаимодействия факторов психического здоровья, таких как низкая самооценка и депрессия, с нищетой, отсутствием образования, отсутствием возможностей для трудоустройства и отсутствием основных прав и возможностей для самосовершенствования и улучшения своих общин. В частности, у сельских женщин может отсутствовать доступ даже к обычным представлениям о расширении прав и возможностей или к информации об основных условиях для психического здоровья, поэтому они в особой степени подвержены виктимизации и депрессии. Те из них, кто имеет физические и психические недостатки, чрезвычайно уязвимы в сельских общинах.

Образование и физическое и психическое здоровье неразрывно связаны между собой. Существуют опасные пожизненные психологические последствия, вызывающие замедление интеллектуального роста женщин, включая серьезное снижение самооценки. Проблема усугубляется отсутствием возможностей для получения образования и отсутствием доступа к знаниям в сельских районах. Образование наделяет девочек и женщин правами и возможностями противостоять насилию и по достоинству ценить себя. Для нас крайне важно противодействовать тем взглядам и моральным устоям, которые увековечивают гендерную основу неравенства в образовании, с тем чтобы устранять барьеры, препятствующие женщинам и девочкам в полной мере участвовать в жизни общества и в производственной деятельности.

Креативные проекты по микрофинансированию, такие как Tostan, Kashf и Grameen, существенным образом изменили экономическое положение сельских женщин в развивающемся мире. Обладая экономическими правами и возможностями, женщины содействуют рациональному расходованию средств на образование, здравоохранение и полноценное питание и способствуют искоренению жестоких обычаев, таких как практика проведения калечащих операций на женских половых органах. В то же время существуют ограничения для микрофинансирования как быстрого способа решения глубинных проблем нищеты в сельских районах. Неспособность своевременно производить выплаты по кредитам и растущая задолженность становятся серьезным источником стресса для неимущих женщин, и отмечаются многочисленные случаи самоубийств, совершенных бедными женщинами в Индии и других странах. Женщины часто составляют основу семьи, поэтому способность выживать экономически обретает жизненно важное значение для достижения независимости, особенно у сельских женщин.

Имеется ряд примеров надлежащего учета культурного аспекта при принятии мер в области здравоохранения и психического здоровья, направленных на обеспечение устойчивости внутри сельских общин. В Боливии национальная программа по расширению охвата медицинской помощью реализуется через включающий услуги для беременных женщин в сельских общинах межкультурный подход, признающий, что эти женщины играют главную роль в охране здоровья, профилактике заболеваний и предотвращении насилия. В Никарагуа женский центр Ванги Тангни является примером общинной организации, сочетающей работу по обеспечению продовольственной безопасно-

сти с подготовкой по вопросам прав человека и борьбы с насилием в отношении женщин из числа коренных народов.

Женщины и мужчины сталкиваются с ограничениями в доступе к медицинским услугам в сельских районах, однако перед женщинами стоят специфические вызовы, обусловленные их репродуктивной ролью и уходом за иждивенцами. Доступность остается острой проблемой для сельских женщин из-за ограничений в мобильности, отсутствия доступа к транспорту или отсутствия технических средств для найма транспорта (например, сотовых телефонов).

Острота этих проблем, связанных с психическим здоровьем, нарастает, и депрессия обретает эпидемическую форму как занимающее третье место по распространенности хроническое заболевание, являющееся бременем для международного сообщества, поскольку, по прогнозам ВОЗ, к 2030 году депрессия станет самым широко распространенным хроническим заболеванием человечества. Оставление без внимания последствий для психического здоровья, которые несут с собой нищета, отсутствие образования, сохраняющееся насилие и отсутствие возможностей для экономического развития, негативно скажется на будущем благополучии общества.

Рекомендуемые приоритеты действий:

- Женщины и девочки должны иметь доступ к образованию и обучению, с тем чтобы содействовать своему психическому здоровью и благополучию и добиваться такого вида занятости, который сокращает масштабы нищеты. Образование будет служить основой для информированного принятия решений и участия в деятельности по обеспечению устойчивости общества.
- Адекватный и учитывающий культурные особенности скрининг психического здоровья, предоставление консультаций и оказание текущих услуг женщинам и девочкам, страдающим хроническими психическими заболеваниями, должны проводиться в тесном сотрудничестве с обслуживаемыми общинами.
- Обеспечение адекватного финансирования для медицинских работников, занятых в области психиатрии, и обучение медицинских работников методам диагностики психических заболеваний имеют жизненно важное значение.
- Женщинам следует прививать навыки настойчивости, чтобы они чувствовали себя уверенными в своей способности принимать решения в обстановке, где доминируют мужчины.
- Доступ к информационно-коммуникационным технологиям, таким как сотовые телефоны и компьютеры, с тем чтобы прорываться через барьеры изолированности и получать доступ к информации, которая может поддерживать психическое здоровье сельских женщин и девочек.
- Женщины в сельских общинах должны иметь равные права на владение землей и прочей собственностью, включая право наследования и другие права, имеющиеся у мужчин. Владение собственностью и землей будет помогать поддерживать семейные структуры и предотвращать нищету и сопряженные с ней психосоциальные проблемы.