



经济及社会理事会

Distr.: General
7 December 2012
Chinese
Original: English

妇女地位委员会

第五十七届会议

2013 年 3 月 4 日至 15 日

第四次妇女问题世界会议以及题为“2000 年妇女：
二十一世纪两性平等、发展与和平”的大会特别
会议的后续行动：重大关切领域战略目标和行动
的执行情况以及进一步的行动和倡议

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织美国大学妇女协会、圣樊尚·德保罗慈善之女协会、好牧人慈悲圣母会、保护儿童国际、国际女孩学习组织、国际犹太妇女协进会、国际家政学联合会、国际商业和专业妇女联合会、圣母进殿派修女国际协会、圣母玛利亚国际研究所、圣多米尼克马利诺修女会、美国全国妇女理事会、泛太平洋和东南亚妇女协会、塞勒希恩传教团、救世军、圣母学校修女会、美洲慈善修女会、纳穆尔圣母修女会、社会问题心理研究学会、天主教医疗传道会、职业妇女福利互助会、乌纳尼马国际组织、维瓦特国际组织以及世界卫理公会和团结教会女教友联合会提交的声明

秘书长收到下列声明，现依照经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 36 和第 37 段的规定分发。



声明

女孩问题工作组编制了这份联合声明，并注意到为消除和预防一切形式暴力侵害女孩行为所做的很多承诺。例如，《北京行动纲要》L 节承诺消除对女孩的一切形式歧视，并专门提及了暴力行为、教育、经济剥削以及有害的文化态度和习俗。它强调，必须克服普遍存在的性别陈规定型观念，并创造使女孩能够充分发挥其潜力的有利环境。它承诺巩固家庭和促进女孩参与其自身生活及其社会生活。最后，它认识到，如果不关注女孩的权利，则提高妇女地位将是不可持续的。

还做出了其他承诺，包括公约、议定书、报告和成果文件。然而，女孩的政治、经济、社会和文化权利仍然被剥夺，而且受到阻碍其生理、心理、精神、社会和情感发展的行为的影响。我们着重对有害和传统习俗以及为商业性剥削目的贩运女孩等暴力形式的受害者进行研究。

重男轻女导致的女孩丧失生命(堕除女胎、杀婴、营养不良和忽视)：2011 年，据世界卫生组织(世卫组织)报告，尽管出生人口性别比 102:106 是标准的，但有证明文件显示男婴与女婴的比例为 130:100。

受残割女性生殖器习俗伤害的女孩：2010 年，世卫组织报告称，约 1 亿至 1.4 亿女性被残割生殖器。

被迫早婚的女孩：2011 年，人口调查局显示，6 000 多万名女孩结婚时不满 18 岁。

被名誉杀害的女孩：据联合国人口基金(人口基金)估计，每年有 5 000 名女性被其家人以维护名誉之名杀害。据中东和西南亚的妇女团体估计，该数字逐渐接近 2 万。

为商业性剥削之目的被贩运的女孩：由于方法问题和缺乏关于贩运的标准定义，现有数据根本不可靠。2012 年，国际劳工组织(劳工组织)指出，在强迫性剥削的受害者中有 98%是女性，其中 18 岁以下的儿童占总人数的 21%。

随着妇女地位委员会第五十七届会议的召开，在首个国际女孩日的影响下，我们吁请各会员国、联合国各机构和我们的民间社会合作伙伴始终优先讨论这些令人发指的做法。这次会议为各会员国提供了一个独特的机会，回顾做出的承诺，审查进展情况，并创建有意义的伙伴关系，从而确保消除歧视和暴力。我们特别指出一些研究结果，证明上述有害做法是如何影响女孩的身体、生殖和心理健康的。包括参考文献在内的完整细节列于一篇由伊冯·拉弗蒂撰写、即将刊登在《国际妇女研究杂志》上的文章中。

儿童死亡率升高/生理健康并发症严重

重男轻女：除杀害女婴外，给予男孩获得营养的特权为女孩的健康带来了不利后果(如：女孩更有可能体重不足和贫血，而男孩的饮食中必需的营养物质更多)。

残割女性生殖器：除产后出血和死亡(大量出血和感染引起，包括感染性休克)等产科并发症外，被残割生殖器的女孩身患慢性感染、剧烈疼痛、溃疡和导致长期后果的程度更高，包括泌尿道和生殖道感染以及不孕症。

早婚和强迫婚姻：从生殖健康和性健康的角度来看，童养媳面临的风险最大。妊娠相关死亡是 15 至 19 岁女孩的首要死因；15 岁以下的女孩比 20 岁以上的女孩死亡率高五倍。据估算，每年有 7 万名青少年母亲死亡，因为她们在生理成熟到可以做母亲之前就生育子女。人口基金称，对于每一个死于分娩的青年妇女而言，约有 15%至 30%的几率幸存但可能遭受长期残疾之苦，其中最具毁灭性的是产科瘘。此外，青少年母亲生育的子女比 20 多岁妇女生育的子女的死亡率高 50%。而且，这些孩子早产、出生体重不足和营养不良的可能性更大。

商业性剥削：严酷的条件、经常性和极端虐待以及心理创伤可能导致直接身体伤害(如：骨折、淤青、挫伤、割伤和烧伤)、间接身体伤害(如：慢性头痛、眩晕)、失眠症和睡眠中断，或者在极端情况下，导致杀人或自杀。药物和酒精滥用也成问题，可能导致使用过量或成瘾。针对商业性剥削相关的性暴力进行的研究确认，患盆腔炎、不孕症、阴道瘘、意外怀孕导致的并发症、不安全堕胎和生殖健康状况不佳的概率更高。

艾滋病毒/艾滋病感染率提高

给女孩带来的相关不利健康后果包括感染艾滋病毒/艾滋病的风险增加。2011 年，联合国儿童基金会(儿基会)收集的关于女孩和男孩的数据表明，在撒哈拉以南非洲国家，15 至 24 岁的青年妇女感染艾滋病毒的可能性比青年男子高出二至四倍。风险因素包括有限的信息获取途径和无保护的性活动。

早婚和强迫婚姻：女孩作为童养媳开始其婚内性活动更易感染艾滋病毒/艾滋病。其原因包括获取和利用避孕和生殖保健服务及信息的途径有限，以及因畏惧其配偶实施暴力而无力商讨避孕和保健服务的使用。例如，在赞比亚 15 至 24 岁的青年妇女中，有 25%的人艾滋病毒呈阳性。莫桑比克的相应比率是 19%(两国的童婚发生率都很高)。

残割女性生殖器：如果同时用同一工具切割若干女孩的生殖器，则存在感染艾滋病毒的风险。在一些情形中，传统医生未受过健康培训，不使用麻醉药，且工具未经消毒。

商业性剥削：在尼泊尔为商业性剥削之目的被贩运的女孩和妇女中，艾滋病毒/艾滋病感染率较高(30%至 61%)，这一点已被确认。在柬埔寨，74%的被贩运女孩受到性传播感染。

心理健康后果更糟

据大量研究基础记载，就女孩的心理健康而言，基于性别的身体暴力和性暴力之间存在联系(医学研究所 2011 年关于暴力侵害妇女和儿童的报告)。研究证

实，过度的身体暴力和性暴力与早婚和强迫婚姻、名誉犯罪以及商业性剥削有关，其中包括这些做法对女孩心理健康的影响。

残割女性生殖器：在塞内加尔，生殖器被切割的女孩比未被切割的女孩患创伤后应激障碍的几率高得多(30%：0%)。生殖器被切割的女孩也比未被切割的女孩更容易患其他精神障碍(48%：4%)。总的来说，90%被切割生殖器的女孩描述了无助、恐惧、强烈畏惧和剧烈疼痛的感觉。

商业性剥削：遭受过贩运相关虐待的儿童所体现的心理症状堪比酷刑受害者的心理反应。例如，在尼泊尔，被贩运的女孩和妇女患焦虑症(98%)、抑郁症(100%)和创伤后应激障碍(30%)的程度较高。在以色列，在诊断创伤后应激障碍时，17%的得分超过了诊断定点，47%考虑过自杀，19%曾试图自杀。在欧洲，与一组未被贩运过的女孩和妇女相比，遭到贩运的女孩和妇女表现出抑郁症(98%)、焦虑症(97%)和敌视他人(95%)的情况。此外，39%报告最近有过自杀的念头，57%达到了创伤后应激障碍的标准。最后一项研究探索了比利时、捷克共和国、意大利和联合王国的女孩和妇女的经历与常见精神障碍症状之间的联系。总体而言，77%可能患有创伤后应激障碍；其他人则报告患抑郁症(55%)或焦虑症(48%)的程度提高。

建议

惩戒犯罪和弥补执法差距：尚未规定有害的传统或文化习俗和所有其他暴力侵害女孩行为(包括以商业性剥削为目的的贩运)是刑事罪的会员国，应立即通过这类法律并确保其执行。

为性别平等和女孩赋权提供资源和资金：各国必须制定促进性别平等的预算编制，为以下领域分配资金：(a) 女孩的生理和心理健康方案，包括青少年和艾滋病毒/艾滋病相关事宜；(b) 初等、中等和高等教育；以及(c) 消除对女孩的一切形式暴力的方案，包括消除有害的传统做法和性暴力。

促进女孩的参与、能见度和赋权：必须制定战略来赋予女孩权利，以应对暴力、发表看法、提高自尊、倡导其人权和接受其文化。在预防、应对和监测对女孩的性暴力各方面，积极协助女孩并尊重其观点是至关重要的，同时将《儿童权利公约》第12条纳入考虑范围。

提高认识并促进社区参与：必须加强努力，对抗作为暴力侵害女孩行为核心的对女孩根深蒂固的歧视。经研究确认，信息和媒体活动是进一步提高认识、反对歧视、让男子和男孩参与并消除女孩受害现象的有效战略。

收集、分析和传播关于女孩的资料：在关键领域，特别是保健、教育、就业和保护领域，建立数据收集制度(按性别、年龄、社会经济地位、种族和族裔分

列)，这有助于形成性别包容的观点，促进政府方案的规划、执行和监测，并制定各国和各社区的基准。

确认和分享最佳做法：各国应确认、分享和促进有效的政策和做法，将对性别问题有敏感认识和基于人权的方法用于反对基于性别的暴力和有害做法。确认的战略包括：提高经济机遇；鼓励与妻子、女儿和姐妹分享财产；加强教育；强制执行立法；加强人权教育；以及建立有效的基层组织网络。

保证受教育和上学的权利是必须行使的人权：实现性别平等的有效手段必须促进女孩的胜任能力和适应能力，并通过教育方案和工作培训纳入其社会、政治和经济赋权，为其在家庭和社区内发挥重要作用做好准备。受过教育的女孩能够更好地了解健康风险，如艾滋病毒/艾滋病。受教育程度越高，童婚的可能性越小，反对残割女性生殖器的力量越大。
