



经济及社会理事会

Distr.: General
13 July 2017
Chinese
Original: English

供参考

联合国儿童基金会

执行局

2017 年第二届常会

2017 年 9 月 12 日至 15 日

临时议程* 项目 6

2018 - 2021 年儿基会性别平等行动计划

* E/ICEF/2017/14。



目录

	页次
一. 导言	3
A. 儿基会在性别平等方面的承诺和任务	3
B. 全球背景：机遇和挑战	3
二. 性别平等行动计划：从 2014–2017 年到 2018–2021 年	4
A. 在《2014–2017 年性别平等行动计划》下吸取的教训	4
B. 《性别平等行动计划》的变革理论	5
三. 方案成果中的性别平等	6
A. 将性别平等纳入所有方案成果	6
B. 少女的福祉和增强权能：五个目标明确的优先事项	8
四. 方案战略和机构制度中的性别平等	13
A. 大规模高质量方案拟订中的性别平等	13
B. 性别平等成果方面的能力和问责制	15
五. 结论	17

附件

1. 性别平等融入的显著成果	18
2. 方案亮点和性别平等方案编制标度图：性别平等分析的重要内容	21

一. 导言

A. 儿基会在性别平等方面的承诺和任务

1. 《2018–2021年性别平等行动计划》具体规定了儿基会将如何按照《2018–2021年儿基会战略计划》促进本组织全部工作中的性别平等。该计划详细阐述了《战略计划》五大目标领域各方案成果的性别层面，以及为在所有变革战略和机构制度及进程中加强性别平等所采取的步骤。
2. 儿基会在性别平等和增强女童和妇女权能方面的工作以《儿童权利公约》、《消除对妇女一切形式歧视公约》和《残疾人权利公约》为基础，以具有里程碑意义的《北京宣言》和《行动纲要》为依托。促进性别平等及妇女和女童权利，对于实现所有儿童的权利至关重要。儿童权利和福祉经常取决于妇女权利和福祉，童年时期对性别平等的投资有助于儿童及其社区获得终身积极成果。
3. 《性别平等行动计划》是2018–2021年期间儿基会的路线图，用于支持与合作伙伴和国家利益攸关方一道实现《2030年可持续发展议程》和可持续发展目标所述的性别平等目标。该行动计划表明了组织上对公平的重视，因为这与基于性别的不平等相关，特别是由于妇女和女童遭遇的被剥夺在以几倍速度增长，同时她们因贫困、族裔认同、地理位置、残疾和（或）弱势及危机状况而处境不利。儿基会立足于从全球、区域和国家层面执行《2014-2017 年性别平等行动计划》中吸取经验教训，维持和强化最有效要素，同时也为弥合差距和应对挑战而作出调整。

B. 全球背景：机遇和挑战

4. 性别平等意味着妇女与男子、女童与男童享有相同的权利、资源、机会和保护。由于世界各国社会的权力结构大都给予男童和男子特权，促进性别平等经常需要应对女童和妇女面临的不利处境。与此同时，性别不平等渗透到个人、家庭和社会关系及机构中，不仅影响到妇女和女童，而且还影响到男子和男童，要求男女都投入其中，以在寻求公正和平等方面取得进展。向性别平等转变不仅需要认识和行为发生变化，也需要界定性别规范和关系的基本权力格局发生变化。
5. 虽然在《北京行动纲要》之后和千年发展目标下性别平等方面取得了进展，但在世界各地，妇女和女童在许多领域——包括医疗卫生、教育、政治参与和经济机会——仍然面临着各种劣势。此外，即使许多社会在朝着男女角色更加平等方向前行，但在其他社会里性别规范和权力差异变得更加严重。
6. 每年有逾30万人仍然死于妊娠和分娩并发症。每年有1 500万女童结婚，还有6 100万女童由于贫困、性别规范和缺少服务及可行的替代方案在小学和初中阶段辍学。在世界各地，妇女和女童继续肩负着大部分无报酬照料工作的责任。在所有社会里，尤其是在人道主义局势中，妇女和女童都有遭受性别暴力的风险。暴力与男子气概结合在一起，使许多男童有受伤害的风险，而成百上千万男童在

长大后，将在家庭、社会和政治生活中把暴力文化内化和永久化。

7. 认识到这些挑战和消除顽固不化的基于性别的不平等以在全球取得整体进展的重要性，可持续发展目标将性别平等放在突出位置上，即作为一项独立的目标（目标5），也作为所有其他16项目标下的具体目标。越来越多的政府、私营部门实体和民间社会行为体认识到，如果有一半人掉队，就不能取得进展。许多人再也不问为什么性别平等很重要，而是询问为支持取得进展他们能够做些什么。

二. 性别平等行动计划：从 2014–2017 年到 2018–2021 年

8. 《2018–2021年性别平等行动计划》是与《2018–2021年儿基会战略计划》同时拟定的，经过了一个相辅相成的过程。《战略计划》将性别平等纳入全部五个目标领域的所有成果中，与发展和人道主义背景都相关。该战略计划还将性别平等纳入方案战略及有助于取得成果的基本系统和进程中。

A. 在《2014–2017 年性别平等行动计划》下吸取的教训

9. 儿基会在性别平等主流化方面取得了进展，尽管挑战依然存在且成功努力需要进一步强化。促成这一进展的一个重要因素是，性别平等在《儿基会战略计划》中非常引人注目，同时管理层承诺提供资源、领导力和问责制。执行一级的性别平等行动计划指导委员会在提供监督和指导方面发挥的作用特别重要。

10. 《性别平等行动计划》中四个目标明确的优先事项提请人们关注少女面临的严重且相互交织的各种形式的性别不平等，帮助儿基会和合作伙伴为解决童婚和女童接受中等教育等问题调集全球和地方投资及行动。目标明确的优先事项还深化了国家一级对性别成果的分析和自主权。然而，某些目标明确的优先事项在取得进展方面比其他的缓慢，儿基会就促进性别平等的青春期保健拟订方案时需要更详细的说明，以便将越来越多的全球承诺转化为成果。

11. 正如最近的评估所表明的，在儿基会工作中切实执行性别平等主流化需要进一步界定。性别平等方案审查等工具和指南为性别平等分析提供了一种方法，使得各概念对实地工作人员来说更加具体。这些工具需要帮助更多的国家，即使这些工具正在接受改良。

12. 动员男童和男子参与的途径需要在儿基会方案优先事项内得到更明确的阐述，促进儿基会在脆弱和人道主义背景下性别平等和儿童权利方面的工作就是这样做的。

13. 重视获得性别平等方面可靠的数据和证据，被工作人员视为《性别平等行动计划》可以带来最多增值的领域之一，能够提高按性别分类数据的可靠性和需求量，刺激对该类别之外的性别平等数据的需求。

14. 促进在《性别平等行动计划》下取得进展的最重要因素是，为高级别性别平等专门知识投资。高级别性别平等工作人员，尤其是在各区域里，对于提高性别

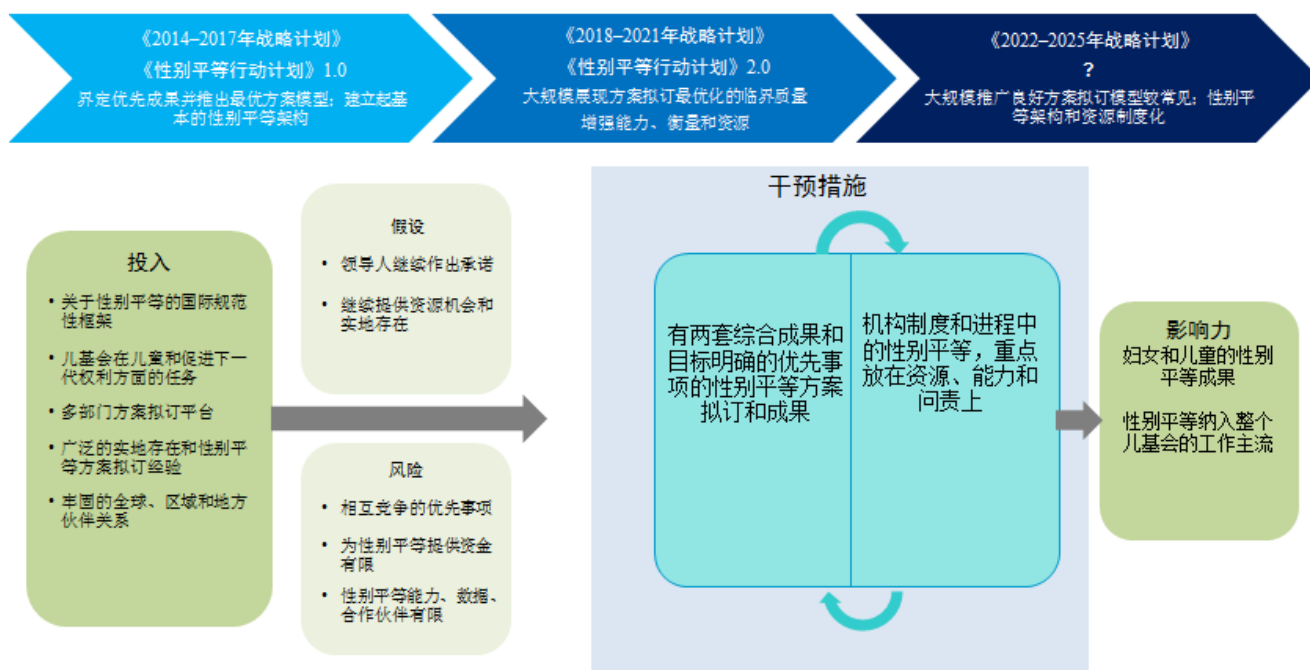
平等方案拟订的质量和扩大其范围，建设性别平等能力，建立内部和外部性别问题网络和伙伴关系，促进学习、分享知识、交流与宣传，以及支持更有效的衡量和问责至关重要。然而，国家一级和本组织各级部门内部拥有充足的性别平等专长，仍然是一项挑战，《2018–2021年性别平等行动计划》将成为优先事项。

B. 《性别平等行动计划》的变革理论

15. 正如《北京行动纲要》所设想的，儿基会促进性别平等主流化，既通过自下而上的努力，也通过自上而下的努力。儿基会这种权力分散的组织，要通过目标明确的综合努力培养实地一级良好的性别平等方案拟订模式，才能更好地汲取其力量。这些努力经过积累最终会变成临界质量，触发组织系统和进程的转变。与此同时，采取稳定的领导承诺、资源投入、能力发展及责任阐述形式的自下而上努力，对于方向、连贯性和合法性也十分重要。

16. 如图1所示，儿基会的主流化战略包括在方案成果和机构制度及进程中纳入性别平等。《性别平等行动计划》方案框架界定了一种双轨办法：(a)在所有方案领域纳入性别平等成果，和(b)具体说明侧重于增强少女权能的“目标明确的性别平等优先事项”。

图 1：性别平等行动计划：变革理论



17. 《性别平等行动计划》第一阶段的愿景是，建立起人员配置和能力的基本的性别平等架构，界定一套方案拟订优先成果，同时加强执行和衡量所需的系统和资源。在某些方案领域，基于实地的最优模式已经成型；在其他领域，对性别层面的理解更加清晰，而且正在实施的成功方案对策得到了更好的记录和复制。

18. 随着《2018–2021年性别平等行动计划》的推出，任务也翻了一倍。首先，加速性别平等方案拟订，以便方案涵盖更广泛问题和背景，这不仅产生更深和更广的性别平等成果，而且要大规模交付这些成果。其次，通过扩大性别平等能力和专长，加大将性别平等纳入机构制度和进程力度；强化性别平等分析、数据和工具；记录和分享最优做法；以及鼓励资源的分配和利用。

三. 方案成果中的性别平等

19. 在《2018–2021年儿基会战略计划》中，性别平等已纳入所有五大目标领域。图2对照《战略计划》目标领域绘制了两个方案轨道的成果——将性别平等纳入所有方案领域和增强少女权能五个目标明确的优先事项。

图 2：《2018–2021 年战略计划》中的性别平等成果



A. 将性别平等纳入所有方案成果

20. 《2018–2021年性别平等行动计划》阐明了两个主题，以使将性别平等纳入方案成果变得更加具体且可采取行动。这两个主题是儿基会工作的核心，并且反映了儿基会开展工作所在的许多国家和地区与性别平等有关的优先事项。

21. 第一个主题侧重于女童与男童的平等；第二个主题侧重于照料和抚养儿童方面的性别平等。在这些主题内具体规定了八项成果，作为将性别平等纳入所有方案拟订的示范模式。这八个“示范”成果已体现在《战略计划》中，各项指标体现在成果框架中。

女童与男童的性别平等

22. 第一个主题为促进从出生到青春期女童和男童平等提供了路径，具体做法是，解决针对性别、一般影响到女童，但也影响到男童的歧视和不利处境。该主题指导围绕女童和男童在健康与营养、教育和防范暴力侵害和剥削领域主要生命成果中的性别不平等性质和范围的分析和解决办法。它还帮助解决童年各个阶段按性别区分的角色、责任和社会化问题。

23. 四项成果：

- (a) 女童和男童在保健和营养方面性别平等；
- (b) 女童和男童在入学、在学和学习方面的性别平等；
- (c) 以基于性别的方式预防和应对暴力侵害女童和男童行为；
- (d) 女童和男童的非性别歧视角色、期望值和做法。

照料和抚养所有子女方面的性别平等

24. 第二个主题涉及所有儿童——不论年龄或性别——特别需要妇女而且也需要男子给予的支助才能生存和长大。该主题强调在健康、营养、学习和保护方面关怀妇女与关怀儿童之间的密切联系。暴力侵害妇女与暴力侵害儿童之间的联系已经确定，这些联系在脆弱和人道主义背景下特别引人注目。

25. 通过促进男女性别平等，通过让男子——尤其是父亲——参与，以及通过同时改善家庭、社区和儿基会所参与的其他重要的社会服务领域，如保健、教育、保护及饮水、环境卫生和个人卫生领域对妇女和儿童的支助，能够极大改善对儿童的照料和支助。

26. 四项成果：

- (a) 优质孕产妇保健；
- (b) 社区保健系统中的性别平等；
- (c) 教学和教育系统中的性别平等；
- (d) 对性别问题有敏感认识的饮水、环境卫生和个人卫生系统。

27. 附件1对八个示范模式成果作了进一步阐述。如下文所述，儿基会将利用最有效的循证战略，支持国家和地方所作的努力，即在谋求实现这些成果以及各国可能确认的其他成果的过程中，促进家庭、社区和机构层面的性别平等和儿童权利。

28. 增强保健、教育、饮水、环境卫生和个人卫生以及社会和儿童保护方面的地方和国家系统，使其具有性别敏感性，是关键所在。旨在强化系统的干预措施包括对性别相关政策、行动计划、连带促进性别平等的预算编制的预算和筹资分析、改善数据和监测系统以及增强管理人员和服务提供者的性别平等能力的技术和

战略投入。例如，在强化保健系统中侧重于性别平等，应不仅帮助改善孕产妇和新生儿健康，也会帮助建设一支优质的卫生工作者队伍，促使妇女成为专业人员。

29. 动员社区参与——儿基会的一项传统优势——解决性别态度、行为和规范问题，并帮助男女社区成员成为促进性别平等社会变革的积极分子。例如，为了努力转变限制女童或男童的传统角色、责任和规范，儿基会与合作伙伴将与社区领袖、教师、卫生工作者、家长与女童和男童本身合作，包括通过直接发信息和对话、大众媒体、社交媒体以及U报告。

30. 促进立法和政策转变，特别是为了增加国内筹资的循证交流和宣传，对于促进性别平等和儿童福祉及权利至关重要。例如，儿基会正在支持研究与宣传工作，帮助政府和利益攸关方解决童婚和早婚、女童缺少教育、儿童存活率和发育迟缓之间的密切联系。

31. 性别平等方案拟订要具有覆盖面和影响力，可行的解决办法必须为地方政府和合作伙伴所有，以便在一段时间后达到一定规模并具有可持续性。儿基会各办事处没有将对性别问题有敏感认识的干预措施“变为项目”，而是在方案设计之初便考虑可以扩大且具有可持续性的选项——包括通过将干预措施纳入现有系统并在大范围里发掘合作伙伴。

32. 性别平等方案拟订中的创新是捕捉越来越多正在探讨新产品、交付机制和数据生成机会的儿基会工作人员的想象力，以应对某些最顽固的性别平等挑战。儿基会将利用其召集能力支持创新战略、国内筹资和地方能力，以取得性别平等成果。例如，在人道主义背景下，儿基会将试用数据技术来绘制性别暴力风险图、收集对服务的反馈意见以及促进妇女和女童参与影响其生活的服务和系统并制订相关决策。

B. 少女的福祉和增强权能：五个目标明确的优先事项

33. 在许多地方，女童一到了青春期，便到了限制她出行、上学、交友、性行为 and 抛头露面的时候，而男童情况却经常相反。与此同时，少女也要担负家务劳动负担、期望嫁人或性行为及可能怀孕，同时也会遇到性暴力和其他各种暴力。由于这些障碍，全世界有成百上千万少女的潜力得不到挖掘。

34. 五个目标明确的优先事项特别侧重于这个儿童群体——处境不利的少女，在多个相互联系的领域为她们投资，有可能带来变革，并且继续对其家庭、社区、尤其是下一代产生倍增效应。在儿基会促进儿童权利的任务内，女童在长成少女的过程中被剥夺感在加剧，这既是一种特别责任，也是一种变革机会。下文五个目标明确的优先事项跨越《儿基会战略计划》目标1、2、3和4，也是人道主义和发展背景下的一个重点：

- (a) 改善少女营养、孕产妇保健和预防艾滋病毒/艾滋病及人类乳头瘤病毒；
- (b) 促进少女的中等教育、学习和技能，包括科学、技术、工程、数学；

- (c) 预防和应对童婚和早早建立同居关系；
- (d) 预防和应对紧急状况下的性别暴力；
- (e) 促进便捷和有尊严的经期卫生管理。

35. 这些优先事项与《2014–2017年性别平等行动计划》略有不同。在《2018–2021年性别平等行动计划》中，对性别问题有敏感认识的青少年保健更加具体且合理化，经期卫生管理是一项独立的目标明确的优先事项。除了中等教育，技能，尤其是科学、技术、工程、数学也得到强调，早早建立同居关系与童婚一起受到讨论。

36. 各部门所作的努力都重视性别平等，这促进了协作并提高了效率，改进了不只一个成果。例如，女童上学有助于预防童婚和早早建立同居关系，这与少女怀孕和感染艾滋病毒风险以及遭受暴力侵害密切相关。少女缺少营养影响到她们学习和顺利分娩的能力。冲突和紧急状况不仅增加女童遭受性别暴力的风险，而且也增加了其健康风险，减少了其受教育机会，并且使她们接触到应对机制，如童婚和早早建立同居关系。

1. 改善少女营养、孕产妇保健和预防艾滋病毒/艾滋病及人类乳头瘤病毒

37. 虽然青春期给女童和男童都带来了新的健康风险，但成百上千万女童面临着与性别有关的脆弱性，并且造成终身后果：怀孕、感染艾滋病毒、人类乳头瘤病毒和患宫颈癌的风险提高以及营养不充足。截至2016年，儿基会的73个国家办事处正在着重处理促进性别平等的青少年健康这一目标明确的优先事项、与政府和合作伙伴合作以促进对性健康和生殖健康及权利采取综合做法，作为女童福祉和增强权能的基石。

38. 2018年至2021年，儿基会将在此进展的基础上再接再厉，利用其伙伴关系，尤其是与联合国人口基金（人口基金）和世界卫生组织（世卫组织）的伙伴关系，以及各部门正在开展的工作，以提高针对具体年龄和具体性别的优质、综合性保健服务，以及打造更加性别平等的政策和社会环境，减少女童的健康风险和不利后果。

39. 营养。贫困与性别规范相结合可能会限制女童获得营养食品，在其身体到青春发育期时，将其置于更大的营养不良风险境地，在许多情况下，怀孕、分娩和围产期使得女童的身体更容易变差。全球正在开展一项日益高涨的工作，国家议程也在呼应，以大规模应对青少年的营养需求，特别侧重于女童。目前，儿基会支持政府每年为4 000万青少年提供营养服务，其中约有一半是女童。

40. 到2021年，儿基会将支持加大力度，交付对性别问题有敏感认识的、一整套综合干预措施，以每年在校园内外解决7 000万名少女的营养不良问题。在“增强营养”等全球主要运动背景下，儿基会将与发展和人道主义伙伴协作，宣传并生成证据，藉此可升级扩大的一整套综合性营养和教育方案发挥作用，以改变女童的生活，并且应对有性别区分的青少年营养方面普遍存在的数据差距。

41. 孕产妇保健。同较大的年龄组怀孕相比，少女怀孕使女童及其新生儿面临更大的患并发症和死亡风险。在人道主义危机中，同20多岁的妇女相比，15至19岁女童与怀孕有关的死亡风险竟然是其两倍，10至14岁女童是其五倍多。

42. 2018年至2021年，儿基会将以其可靠的跟踪记录为基础，建立有效的伙伴关系，为少女提供产前和产后的重要保健及熟练的助产护理，以保障年轻母亲的安全和尊严，并帮助更多儿童获得一个健康的人生开端。儿基会也将继续与人口基金合作，通过改善女童对性健康和生殖健康的知识及获得服务，帮助预防女童怀孕。

43. 儿基会与合作伙伴将通过保健中心和社区外联加强面向少女的孕期保健服务，包括通过“每个妇女每个儿童”等全球联盟的组成部分。儿基会将支持政府武装主流的公共卫生系统，使其对怀孕女童的需要具有敏感性，并且在妇幼保健的保健质量倡议内落实关爱青少年的保健服务标准。

44. 艾滋病毒和艾滋病。尽管在减缓艾滋病毒蔓延方面取得了全球进展，但少女的新感染病例却增长过快，是唯一的艾滋病相关死亡数量在增长的群体。通过人人参与倡议，儿基会与联合国各机构、政府和全球防治艾滋病、结核病和疟疾基金等合作，支持25个重点国家制订和执行证据驱动的国家计划并对青少年艾滋病毒预防进行投资。

45. 2018–2021年，儿基会与合作伙伴将加紧和加强执行高发病率背景下现有的少女艾滋病毒干预措施，支持政府加强数据驱动的宣传以及按性别和关键人口分列的国家以下各级和地方的数据收集。它们也将支持制订和执行针对少女需要的一整套综合性预防干预措施，与现金赠款、社会保护计划、心理支助、减轻风险咨询以及艾滋病毒/艾滋病知识和化验方面的教育挂钩。

46. 人类乳头瘤病毒。接种人类乳头瘤病毒——导致宫颈癌的性传播病毒——疫苗，对于保护少女健康至关重要。然而，有关性别和性行为的限制性规范常常阻止女童接种这种安全的救命疫苗。儿基会一直是联合国全球宫颈癌防治联合方案、全球疫苗和免疫联盟、疫苗联盟和世卫组织的重要合作伙伴，通过研究和服务提供，将人类乳头瘤病毒疫苗发送到发展中国家的少女手中。

47. 2018年至2021年，儿基会与合作伙伴将支持感兴趣的推出人类乳头瘤病毒疫苗。作为疫苗采购者和扩大免疫方案的主要合作伙伴，儿基会将促进该疫苗的推广和扩大。为了提高对疫苗的接受和采用，儿基会将支持使用对性别问题有敏感认识的宣传战略，以消除误解并阐明该疫苗对女童的保护效应。

2. 促进少女的中等教育、学习和技能发展，包括科学、技术、工程、数学

48. 有证据表明，促进女童接受中等教育是值得投资的最具变革性的发展战略之一。完成中等教育为女童和社会带来最有意义的积极收益——从大幅提高终身收益和国家增长率到减少童婚、发育迟缓及妇幼死亡率不等。

49. 在接受和完成中等教育方面存在性别差异的国家，女童更有可能处境不利。

贫困或在族裔或语言上属于少数群体成员的女童和（或）农村地区或城市贫民窟居民处境尤其不利。即使女童真的完成了中等教育，传统的基于性别的期望值也会剥夺女童对信心和坚定的重要知识和技能以及在职业市场具有竞争力所需的创新和技术。

50. 2016年，共有60个儿基会国家方案将女童接受中等教育列为优先事项。到2021年，儿基会将在此项工作的基础上并扩大，支助处境不利少女升入中学并完成中等教育，而且提高技能，包括科学、技术、工程、数学方面的技能。儿基会将援助各国努力加强性别平等教育系统，并减少改善少女教育方面与性别有关的社会、文化和资金障碍。

51. 儿基会将与重要合作伙伴合作，包括联合国女童教育倡议、全球促进教育伙伴关系、联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）、世界银行等，支持为清除接受教育方面的路途相关障碍、年轻母亲重返校园政策以及学校经期卫生管理而投资。社会保护措施，包括现金转移，将成为改善女童升入中学和在学率的一个重点。

52. 儿基会将支持在中学一级培养女童的技能，具体通过可能体现在国家系统中的“规模”模式，发展女童为了个人和社会进步以及为了就业的能力，尤其是在妇女人数较少的领域就业。儿基会与联合国女童教育倡议等合作，将支持制订和执行相关机制，预防和应对国家和学校层面与学校有关的性别暴力。

3. 预防和应对童婚和早早建立同居关系

53. 如今共有7.5亿健在的妇女和女童是在18岁生日之前结婚的。童婚夺去了女童的童年，并且限制了其人生选择，降低了受教育水平，以及增加了少女怀孕和家庭暴力几率。在《2014–2017年性别平等行动计划》期间，儿基会与合作伙伴，包括人口基金、联合国促进性别平等和增强妇女权能署（妇女署）、“女童不当新娘”组织和许多国家政府合作，将童婚置于国际发展议程的重要位置上，作为可持续发展目标5下的一项具体目标。作为跟踪该具体目标的进展的指标的监管机构，儿基会继续推进童婚数据和证据的收集和利用工作。

54. 到2016年，共有60个遍布所有区域的儿基会国家办事处侧重于预防童婚和早早建立同居关系，以及支助已经结婚或同居的女童。在今后四年里，儿基会将在加速行动取缔童婚全球方案框架内开展工作，儿基会将与人口基金协调，支助该方案覆盖的12个国家，并且将学习成功的干预措施推广到更多的致力于解决这个问题的国家，包括冲突和紧急状况背景下的国家。这将涉及在童婚发生率和负担特别重的区域加速方案拟订，同时为各区域国家支助知识分享及工具和指南传播，帮助培养有活力的全球同业交流群。

55. 儿基会将继续与政府合作，支持童婚问题国家行动计划的制订、预算编制和执行，同时与地方民间社会和政府一道宣传立法方面的转变。一项重要任务将是在国家系统中巩固和体现可升级扩大的干预模式，以提高女童的入学和在学率，并且在学校和法律体系内创造有利环境。儿基会还将努力加强保健系统，以促进

性健康和生殖健康信息和服务符合少女的需要。成功动员母亲、父亲、男童、社区和其他有影响力行为体参与的可升级扩大的模式将复制，以扩大为改变性别规范并为少女发展和增强权能而投资所作的努力。到2021年，儿基会支助的方案旨在为至少600万少女提供预防和保健干预措施，以应对童婚现象。

4. 预防和应对紧急状况中的性别暴力

56. 性别暴力是全世界最普遍的侵犯人权行为之一。冲突局势、灾害和流离失所可能加剧女童和妇女在和平和稳定时期所遭受的各种形式性别暴力，同时限制了旨在支助幸存者的保健和其他服务的提供。规模越来越大的人道主义危机要求儿基会对于紧急状况下的性别暴力加紧做好准备和应对。2016年，儿基会为53个国家的460万名妇女、女童和男童提供了一整套紧急状况下性别暴力的预防和应对服务。

57. 儿基会与地方妇女团体、人口基金、联合国难民事务高级专员办事处、世界粮食计划署、国际援救委员会等合作，将继续利用其在教育、保健、营养、饮水、环境卫生和个人卫生及保护部门的所有工作，预防和应对紧急状况下性别暴力，并且将预防和减轻纳入儿基会牵头的小组的努力中。这要求在应急响应一揽子计划中继续提供性别暴力方面的服务，其中涵盖经协调面向性暴力幸存者的救命应对服务；通过发行卫生包提高女童和妇女的安全；社区便捷和相关的安全空间方案拟订和安全规划；加强社会工作、社会保护和保健系统；解决消极的性别规范和做法问题；以及促进支助性立法和政策框架。

58. 儿基会也将增强所有方案部门的工作人员能力，以应对紧急状况下的性别暴力，包括通过关于儿基会应急方案资源包中的性别暴力问题和2015年机构间常设委员会（机构间常委会）性别暴力准则的培训。儿基会将为与紧急状况下性别暴力相关的全球学习和创新生态系统做贡献，包括试用数据技术绘制性别暴力风险图，以及改善妇女和女童在制订服务中的参与和决策。为支持学习和改进干预以满足女童和妇女在紧急状况下不断演变的需要，儿基会将衡量执行儿基会应急响应一揽子计划最低限度性别暴力在国家一级的影响力，并且提高成功做法的能见度和扩散。

5. 促进便捷和有尊严的经期卫生管理

59. 少女私下有尊严地安全管理其每月的月经周期，对于其身体健康、社会心理健康和出行至关重要。有成百上千万名在资源少和紧急状况背景下的女童得不到充足的经期卫生管理设施和用品，她们遭受了羞辱和社会排斥，同时还放弃了重要的教育、社会和经济机会。提供优质的经期卫生管理资源和信息对于女童在青春期建立信心和获得自由非常重要。这也是在性别平等问题上起变革作用的其他干预措施的途径，如生活技能、性健康和生殖健康及权利以及社区一级支助。

60. 2016年，儿基会支助45个国家的女童更好地管理其月经，作为其学校饮水、环境卫生和个人卫生方案拟订中一项日益重要的内容，并且为近100万名人道主义紧急状况下的女童和妇女提供经期卫生用品。儿基会还与民间社会、政府、学

术界、妇女团体和保健、教育及饮水、环境卫生和个人卫生方面的专家合作，在提高经期卫生管理的全球重要性方面发挥了重要作用，通过经期卫生管理虚拟会议和经期卫生管理10周年会议等论坛召集合作伙伴。

61. 2018年至2021年，儿基会将这些和其他合作伙伴合作，包括世卫组织、教科文组织、水援助组织和私营部门合作伙伴，扩大和推广其经期卫生管理方面的工作，依靠在14个国家开展的研究，设计和执行可升级扩大的多部门方案拟订一揽子计划，涵盖面向资源少背景下少女的经期卫生管理方面的基本信息、支助、服务和设施。该工具包将接受测试，随后纳入准备达到一定规模的平台，涵盖校内外少女，同时考虑到残疾女童及冲突和灾害背景下女童的具体需要。

四. 方案战略和机构制度中的性别平等

62. 改进儿基会战略和系统使其对性别问题有更敏感的认识，是取得方案成果的一项核心目标，而且是儿基会按照2016年四年度全面政策审查和《性别平等和增强妇女权能联合国全系统行动计划》中的具体规定，满足其对性别平等的组织承诺所必须的。正如《战略计划》所反映的，儿基会将把性别平等纳入以下方面的主流：(a)大规模制订和执行优质方案所必需的战略，和(b)有效实施这些战略所需的机构制度的能力和问责。

A. 大规模高质量方案拟订中的性别平等

63. 为了促进高质量、对性别问题有敏感认识的方案制订和执行，儿基会将继续支持政府和其他合作伙伴进行可靠的性别平等分析。本组织将为工具、技术援助和指导的进一步标准化投资，其主要特点将在下文中讨论并在附件2中作详细阐述。

64. 儿基会将与合作伙伴一起确认儿童积极成果面临的与性别有关的障碍的原因和范围，并且制订国家所有、可升级扩大的解决办法，这种解决办法能够将不同利益攸关方的资源、技能和贡献集中用于获得可升级扩大的成果。

65. 重要的是，儿基会还将与政府和合作伙伴协作，增强其在国家方案制订过程中开展性别平等分析的能力，以便了解本组织自身在促进性别平等过程中的附加值。

1. 生成和利用性别平等数据和证据

66. 性别平等数据和证据是拟订良好的性别平等方案的支柱。要充分确认哪些儿童处境不利、在何种程度上和以何种方式处境不利，按性别分列数据至关重要，但常常也要与其他分类数据（年龄、贫困、残疾等）合并使用。在尽可能的情况下，儿基会将确定分类数据收集和分析的优先次序，并且推广除性别均等以外的性别不平等更复杂的衡量办法。

67. 儿基会将与妇女署、人口基金等合作，支持改进与女童有关、按性别分列的可持续发展目标第一类指标的数据的收集和分析，包括通过建设各区域和国家的能力。儿基会将与这些合作伙伴合作，将改进的性别平等措施纳入多指标类集调查、人口和保健调查、国别调查和普查以及教育、保健、饮水、环境卫生和个人卫生及人道主义监测系统的行政数据中。通过继续参与性别统计问题机构间专家组的工作，儿基会将支持国家统计局改进监测可持续发展目标中与性别平等有关的具体目标的性别统计资料。

68. 儿基会还将致力于改善参与式和定性的性别平等数据源，并且利用社交媒体和其他平台提供的创新性数据源。以对用户友好方式展示性别平等数据做法将扩大，包括通过网络平台，并且与联合国其他的与性别平等有关的数据举措和网站，如妇女署的可持续发展目标数据旗舰方案协作。与此相似，对性别问题有敏感认识且具有变革性的有效干预措施的证据基础为儿基会和合作伙伴提供了更加知情的方案拟订办法的依据。

2. 有效的方案拟订和执行所需的性别平等分析

69. 儿基会的工作必须以阐明影响到儿童成果的性别不平等的性质和规模的高质量性别平等分析为基础。直到 2021 年，其目的将是进一步加强“性别平等方案审查”工具，该工具概述了此项分析，并且在各国和各方案领域使用时采取标准化做法。性别平等分析将构成国家方案规划、设计和审查的一项常规内容。

70. 性别平等因果框架的使用将扩大，以将性别平等分析纳入国家方案情况分析中，具体做法是摸清在任何特定背景下性别不平等是如何在儿童成果中反映出来的，又是如何在这些成果的中间结构性确定因素中反映出来的。例如，在南亚和东亚，在中欧和东欧及独立国家联合体中越来越严重，重男轻女是女儿在保健和治疗中被忽视的根本原因。在东部和南部非洲，健康差异源于一个不同的性别动态：少女患艾滋病毒/艾滋病的风险大是由贫困和跨代性行为造成的。

71. 对性别平等的相关瓶颈和障碍进行评估，将是一项优先次序分析的组成部分：确定哪些干预措施、在哪里及如何将最有效且最可行。对儿童成果产生不利影响的与性别平等有关的障碍，从妇女和女童缺乏资源、安全、流动性、知识和决策到男女分工和性别规范不等。例如，母亲一人出行不便——由于限制性规范或者交通不便——可能限制了在免疫接种、肺炎治疗、发育迟缓、出生登记和其他儿童成果方面获得成果。

72. 与此相反，机遇和选择预示促进性别平等成果有积极的背景。在儿基会开展工作的国家里，儿基会将依靠现有的有利法律和政策、体制能力、研究和证据基础以及起补充作用的合作伙伴，支持政府和民间社会行为体努力实现其性别平等国家目标。特别是，在这方面恰好与负责性别平等或妇女或儿童福利的部委建立了长期关系，这些部委在召集和协调跨部门努力以推进国家优先事项方面能够发挥牵头作用。儿基会支持开展的性别平等分析能够表明，在与其他倾向支持性别平等的政府机构或部委建立建立伙伴关系方面存在各种可能性——例如，在优质

孕产妇保健方面与卫生部建立伙伴关系，或者为了改善女童教育与教育部建立伙伴关系。

3. 伙伴关系和连贯性

73. 儿基会将继续利用它与联合国各机构和其他全球机构所建立的密切联系，促进在性别平等方面取得进展。特别是，儿基会显然与人口基金、联合国开发计划署（开发署）和妇女署开展了协作，共同解决《2030 年可持续发展议程》五个重要领域的问题：暴力侵害妇女和女童、增强妇女和女童经济权能、性健康和生殖健康及权利（包括消除童婚现象）以及性别平等方案拟订所需资源。儿基会与人口基金就消除童婚现象和残割/切割女性生殖器官作法持续实施的联合方案，就是承担各不相同但有重叠内容的任务的机构联合起来提高方案质量和扩大覆盖面的最优范例。

74. 儿基会在机构间妇女和性别平等网络、联合国发展集团性别平等任务小组和机构间常委会性别平等观点小组中继续发挥作用，并且继续实施联合国全系统行动计划。在国家一级，儿基会将继续通过联合国发展援助框架进程，在确定联合国全系统性别平等优先事项方面发挥骨干作用。作为性别平等专题小组和其他机构间倡议的成员，儿基会将支持跟踪可持续发展目标、《儿童权利公约》和《消除对妇女一切形式歧视公约》的执行情况。

75. 儿基会仍将是政府、民间社会、研究组织和私营部门的重要合作伙伴，推动制订新的解决办法和找出额外资源，以扩大对儿童性别平等成果的资金筹措。

4. 资源

76. 《2014–2017 年性别平等行动计划》下确定的资源使得儿基会能够建立性别平等核心小组，这是迄今得以取得这些成果的关键。用于发展这一专门知识初步投资已经纳入儿基会综合预算。将继续投入鼓励性资源，包括为数据、证据和人道主义工作增设性别平等职位，尤其是增强性别平等能力。

77. 性别平等方面的总体支出将遵守联合国全系统行动计划和四年度全面政策审查的规定。将继续努力增加性别平等专题资金，同时把性别平等专门知识、伙伴和活动预算纳入各部门调动和利用资源的努力。

B. 性别平等成果方面的能力和问责制

1. 做个性别平等方面有能力和爱学习的组织

78. 儿基会将在《2014–2017 年性别平等行动计划》取得的重大进展的基础上，加强性别平等专长和能力，尤其是在国家一级和在各部门内部，为此，它于 2017 年启动了支持性别平等倡议，有以下两个目的：(a)支持性别平等问题协调中心及所有工作人员在性别平等分析、数据、衡量和适用的方案拟订方面获得更强的能力；和(b)培养一支高素质的性别平等专家队伍——特别是在各部门内——他们深入理解在性别平等方面和一个或多个部门内适用的方案拟订和衡量办法。

79. 性别平等专家能力建设方案将在儿基会内展开,而且也将向发展和人道主义部门的相关合作伙伴推广,以为在实地更广泛地推广性别平等专长作出贡献。

80. 在开展能力建设工作的同时,将建立性别平等认证系统,确定高质量性别平等技能的标准以及工作人员业务提升的路径。国家、区域和总部也将获得支持,以为合作团队及管理机构进一步投资,促进部门和性别平等专家为取得儿童性别平等成果共享自主权和所做的贡献。

81. 儿基会将加快工作速度,改进知识管理,让工作人员时刻了解性别平等方案拟订和组织变革方面的趋势和最优做法。它还将扩大自 2014 年以来建立和全球和区域性别问题网络,使信息共享平台系统化。工作人员将通过一个改进型网络平台获得支持,该平台展示儿基会的资源以及与联合国各机构的其他性别平等资源网站和其他重要合作伙伴的链接。

82. 儿基会将在最近取得的成就的基础上,继续在各级人员配制实现性别平等方面取得重大进展,同时高级别职位仍然是优先事项。其目的是,到 2021 年在 P-5 级别上彻底实现性别平等(妇女担任的全部职务占到 48%)。

83. 儿基会旨在成为一个更加促进性别平等的工作场所,支持所有工作人员利用家庭友好型政策,如产假和陪产假及弹性上班制。儿基会将继续利用每年的工作人员调查和其他数据来评估男女工作人员的满意度和关切事项,将应对行动纳入管理决策中。妇女领导才能举措将得到支持。

2. 对性别平等成果的组织问责制

84. 如《2018–2021 年性别平等行动计划》和《战略计划》所述,在取得性别平等成果方面推行问责制,将继续由从执行主任办公室到区域主任再到国家代表这一链条来管理,后者最终要为实地交付成果负责。性别平等行动计划指导委员会将继续负责监测《性别平等行动计划》执行情况,尤其是在能力加强、资源分配和成果进展方面,包括在方案成果和主要业绩指标方面的国家和部门进展。

85. 鉴于《性别平等行动计划》与《2018–2021 年儿基会战略计划》挂钩,其方案和机构业绩方面的成果来自《战略计划》成果框架。取得成果方面的进展情况将对照《战略计划》中的成果和产出指标来衡量。

86. 方案拟订最优化方面的进展将通过《战略计划》的四个主要业绩指标来跟踪:(a)国家办事处进行有力的性别平等分析;(b)国家方案文件达到或超过性别平等方面的最优标准;(c)国家办事处达到或超过方案执行和问责中的性别平等标准;和(d)符合《联合国全系统行动计划》业绩指标。借鉴开发署使用“性别平等印章”的做法,儿基会将奖励那些超过主要业绩指标 b 和 c 标准的国家,鼓励健康的竞争。

87. 三个补充的管理指标将跟踪能力和资源方面的进展:(a)P-5 及以上级别职位上的性别均等;(b)完成性别平等培训的合格工作人员所占百分比;和(c)拥有重要

的性别平等内容以及将性别平等作为“主要目标”的支出所占百分比。其中最后一项作为所有基金和方案采用的四年度全面政策审查的指标列入。

88. 儿基会将继续努力强化其评价职能，更好地将性别平等纳入方案评价中。在从儿基会人道主义职能评价中吸取教训之后，儿基会正在为国家办事处培训制订新计划，并且为方案评价确定标准，以更加有效地评估性别平等成果。儿基会将在 2019 年对性别平等主流化的实效进行充分评价。

五. 结论

89. 儿基会致力于实现性别平等，将此作为其实现所有儿童尤其是处境最不利儿童的权利的核心，并且作为其为促进可持续发展目标方面取得进展所作努力的核心。儿基会将借鉴全球发展势头和执行其《2014–2017 年性别平等行动计划》方面取得的成功经验和教训开展工作，在 2018–2021 年将性别平等推向新的高度，具体做法是，使高质量性别平等方案拟订达到一定规模，以实现更大的覆盖面和影响力。这将要求加强与政府、联合国各机构、民间社会、私营部门和其他合作伙伴现有的伙伴关系，并与它们建立新的伙伴关系；采取目标更明确的方案办法，清除所有儿童、重点是少女取得更好成果所面临的与性别平等有关的障碍；以及继续为儿基会的体制强化和能力建设投资，使其为性别平等及儿童、家庭 and 社区的福祉作出更大贡献。

附件 1：性别平等融入的显著成果

女童与男童性别平等（1）

在照料和抚养所有子女方面性别平等（2）

目标 1
女童与男童在保健和营养方面性别平等（1） 营养、求医看病和治疗方面的性别差异以及重男轻女或跨代性行为等文化和社区规范，助长了男童和女童死亡率和发病率的性别差异。为解决这些问题，儿基会将： - 收集和分析按性别分类的数据，为有针对性干预措施提供依据 - 强化保健设施和社区平台，弥合保健和咨询方面的性别不平等 - 制订改进数据和计量以及测试干预措施的相关指标，以解决中低收入国家青少年心理健康的性别层面
优质孕产妇保健（2） 缺少优质孕产妇保健，尤其是在阵痛和分娩期间及刚完成分娩的产后期内，是孕产妇和新生儿发病率和死亡率居高不下的主要原因。儿基会将： 与伙伴合作，加强国家系统以执行世界卫生组织（世卫组织）的孕产妇和新生儿优质保健标准，包括以尊重和有尊严的方式对待妇女；设施内有适当的饮水、卫生设施、能源和医疗用品；提高妇女及家庭成员对产前和产后保健以及母乳喂养选择的知识和了解，以增强妇女权能，从而对自身健康和需要作出可控的决定。
社区保健系统中的性别平等（2） 性别不平等在卫生工作者队伍中常见，妇女经常报酬极低，劳累过度，在专业、监管和决策职位上任职较少。尤其是女性社区卫生工作者通常是技能低的自愿者或临时工。儿基会与合作伙伴合作，开发能够为儿童和家庭提供优质服务的更加性别平等的保健系统，因此将： - 从性别平等角度，提高男女一线卫生工作者的专业水平——通过收集和利用关于其作用和影响力的数据 - 倡导性别平等的国家政策和为社区保健系统提供资金，以使卫生工作者获得充足的培训、报酬和权能，并确保这一重要的专业职类的性别均衡
目标 2
女童与男童在接受教育、在学和学习中的性别平等（1） 性别规范是女童和男童在获得优质教育方面的基本障碍。女童遇到的障碍包括童婚、性别暴力、供水不足、饮水、环境卫生和个人卫生设施，以及家务负担重。男童遇到的障碍从赚钱压力到围绕着纵容逃学的男子气概的陈规定型概念不等。儿基会将：

与政府和合作伙伴合作，制订国家教育部门计划，解决接受优质教育方面与性别有关的社会文化和资金障碍。这些举措旨在预防性别暴力，促进现金转移和学校供餐方案等措施，清除教学材料中的性别陈规定型观念，培养老师掌握对性别问题有敏感认识的教学法，以及促进正规和非正规学习机会，尤其是在人道主义局势下
教学和教育系统中的性别平等（2） 高素质教师配备中的性别均衡，对于使教育系统更加性别平等和更加有助于儿童接受优质教育，尤其是改善学习成果至关重要。儿基会将： - 与政府合作解决教师分配问题，以促进将女教师安排在安全地方并支持制订对性别问题有敏感认识的政策，以使男女教师都得到提升 - 促进对性别问题有敏感认识的职前和在职教师培训，使教师具备充足的能力，确保儿童在校安全 - 确保处境不利女童能获得老师的教育和培训，以建立优质女教师的输送管道
目标 3
以基于性别的方式预防和应对暴力侵害女童和男童行为（1） 暴力行为的原因、风险、形式和影响通常具有性别差异。例如，只有女童会经历残割/切割女性生殖器官，妇女和女童遭受家庭暴力和亲密伴侣暴力侵害的风险更大；男童更有可能成为儿童兵或遭受团伙暴力侵害。在处理基于性别侵害儿童的暴力行为时，儿基会将： - 建设多部门能力和系统，以提供对性别问题有敏感认识的服务供应和对性别问题有敏感认识的诉诸司法机会，特别是在校园环境下 - 促进社区和机构中的社会和行为变化努力，以改变涉及到暴力的态度和做法 - 强调在执行与多方合作伙伴拟订的、旨在促进协调行动的制止暴力行为一揽子战略中的性别层面
目标 4
对性别问题有敏感认识的饮水、环境卫生和个人卫生系统（2） 妇女和女童对收集和使用家庭用水负过多的责任，对缺乏环境卫生和个人卫生服务受过多的影响，尤其是在人道主义局势下。然而，在设计和管理饮水、环境卫生和个人卫生资源和服务时，她们常常未被纳入其中。儿基会将： - 评估当前的方案拟订模式，如参与型社区牵头的环境卫生集体努力，或新出现的市场办法等模式是否切实支持了妇女发挥经济和（或）节省时间的增强权能作用 - 加强对性别问题有敏感认识的衡量和监测系统，衡量和监测妇女在饮水、环境卫生和个人卫生中的作用成果，特别是在紧急状况下，以为更高效的方案拟订和有更效的供应，如卫生包提供依据
目标 5
对女童和男童的非性别歧视角色、期望值和做法（1） 性别歧视角色和做法包括规则、行为和态度及期望值，这些对男童和女童作区别对待，并且限制了他们的权利、福祉和机会。为应对消极界定性别角色和做法的歧视性政策和社会化进程，儿基会将： - 支持社区通过养育子女、幼年和青少年增强权能方案，支持社区改变社会规范和促进行为变化 - 促进减轻妇女照料负担的性别平等和负担得起的儿童保育，让父亲和男子参与照料儿童，以及改

进大多数为女性的儿童保育工作者的技能并促进其专业提升

- 通过宣传、数据收集和使用以及非性别歧视的女童和男童幼年监测系统、课外活动、培训、体育、职业和师徒制政策，促进政策的转变和执行

附件 2：方案亮点和性别平等方案编制标度图：性别平等分析的重要内容

图 1：国家方案拟订进程中的性别平等

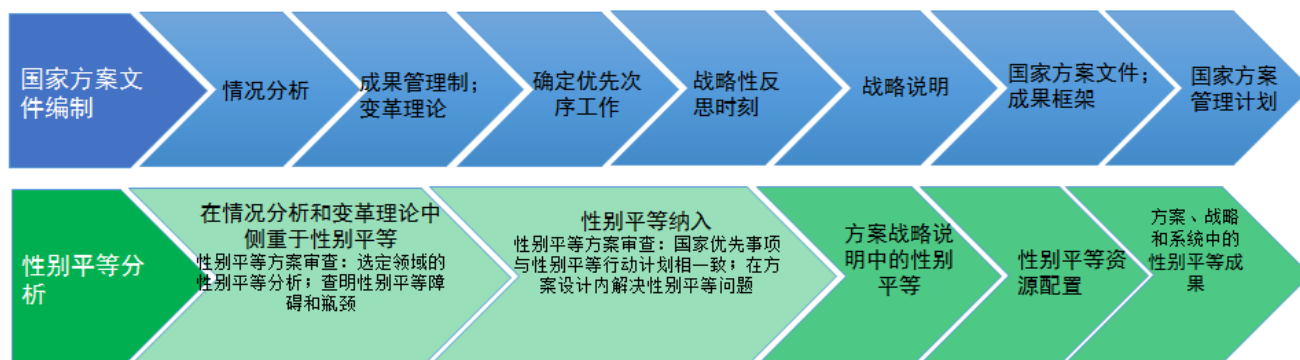


图 2：性别平等方案审查

对儿基会国家办事处来说，性别平等审查是强制性的，在方案周期内至少要审查一次。性别平等方案审查是一种逐步进行的工具，指导国家办事处按照国家优先事项、《战略计划》和《性别平等行动计划》加强性别平等方案拟订。它是国家办事处藉此将性别问题纳入国家方案文件编制过程所有阶段的重要工具。

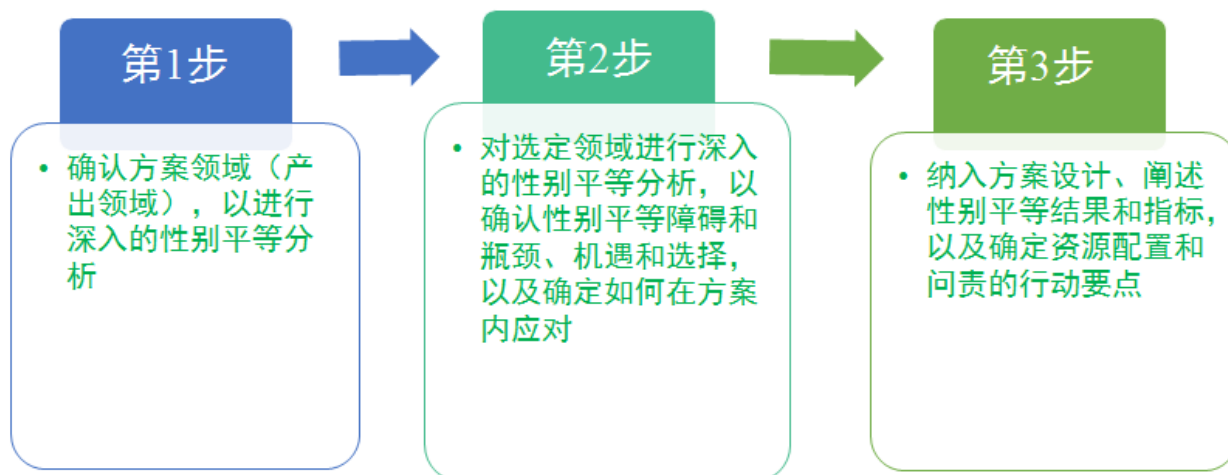


图 3：《性别平等行动计划》中将性别平等纳入方案拟订的五项原则

对性别问题有敏感认识或变革性方案应该是：

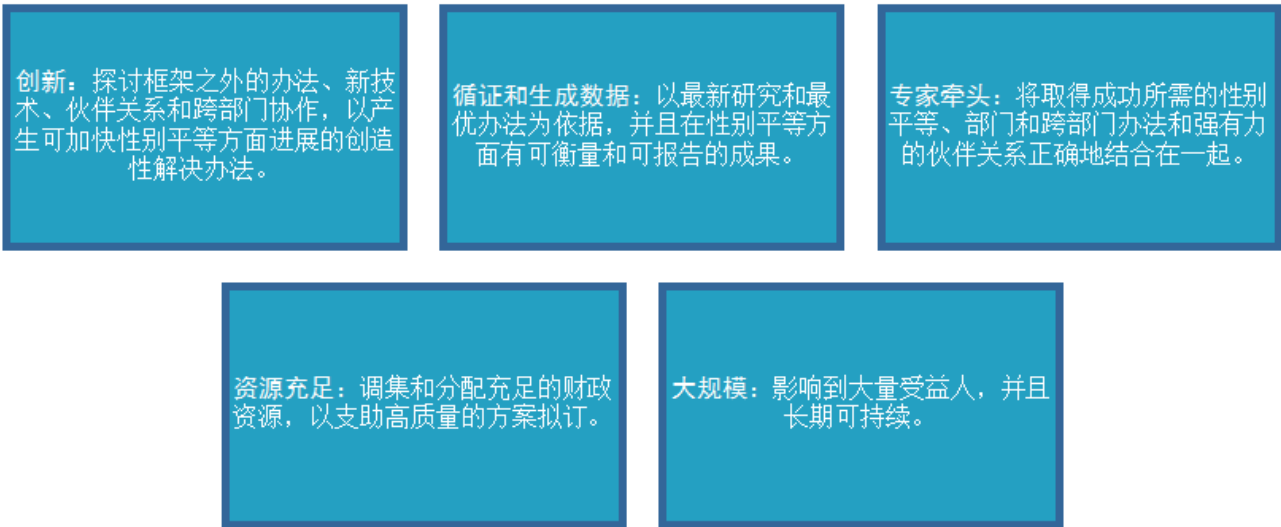


图 4：《性别平等行动计划》的因果框架

《性别平等行动计划》的因果框架用于确认如何及在哪些方面性别不平等影响到儿童成果，以便制订方案对策并确定跟踪结果的手段。特别是，该框架确认了性别不平等在结构性和中间决定因素层面如何影响到女童和男童的成果。性别平等成果反过来提供了代际转变的反馈回路，以产生更加性别平等的系统和规范。

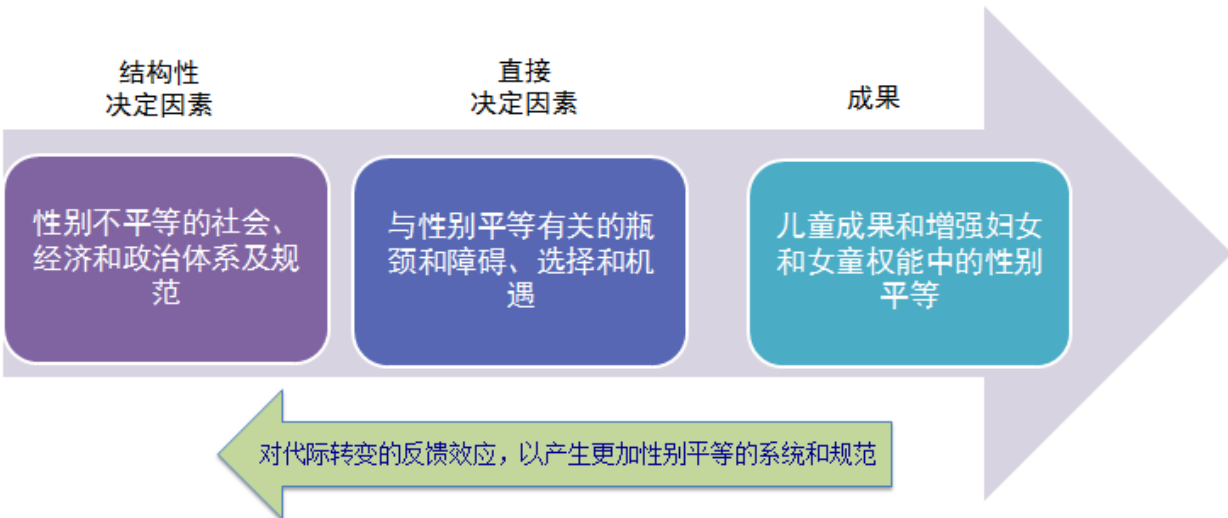


图 5：使用性别平等数据和证据

儿童性别平等成果的数据可适用于女童和男童（如受教育水平），或者只适用于女童（如怀孕少女所占比例），或者大部分适用于女童（如经历童婚的百分比），或者大部分适用于男童（如儿童兵的百分比）

按性别分类只是第一步。按性别分类时，应结合年龄、财富或其他重要衡量标准来进行。国家数据模式可能与全球模式截然不同。某些按性别分列的数据因所使用的衡量标准可能具有欺骗性，应该从多方来源收集各种数据。

可靠的性别平等数据源不限于人口和保健调查及多指标类集调查，还包括保健和教育监测系统、国家人口普查和其他统计资料、人道主义监测产生的实时数据以及各种定性和参与性数据源。

重要的是，不仅研究性别平等方面的成果数据，而且研究决定因素方面的数据。有国家指标数据、能够提供国家性别平等及妇女、女童和男童基本情况的性别概况是重要的资源。

图 6：性别平等的障碍和瓶颈、选择和机遇

一旦确认对儿童成果产生消极影响的性别不平等，障碍和瓶颈及选择和机遇就可以用于确认应对这些差异的解决办法。

