



**Конвенция о
правах ребенка**

Distr.
GENERAL

CRC/C/TJK/2
2 April 2009

RUSSIAN
Original: RUSSIAN

КОМИТЕТ ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА

**РАССМОТРЕНИЕ ДОКЛАДОВ, ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ГОСУДАРСТВАМИ-
УЧАСТНИКАМИ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 44 КОНВЕНЦИИ**

**Вторые периодические доклады государств-участников,
подлежавшие представлению в 2000 году**

ТАДЖИКИСТАН*

[21 февраля 2008 года]

* В соответствии с информацией, направленной государствам-участникам в отношении оформления их докладов, настоящий документ до его передачи в службы письменного перевода Организации Объединенных Наций официально не редактировался.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
Сокращения	4
Введение	6
1. Краткое описание страны	6
2. Шаги, предпринятые по выполнению рекомендаций Комитета ...	12
I. Общие мероприятия по выполнению Конвенции о правах ребенка	22
II. Определение ребенка	35
III. Общие принципы	41
A. Недискриминация	41
B. Наилучшее обеспечение прав ребенка	44
C. Право на жизнь, выживание и развитие	46
D. Уважение мнения и взглядов ребенка	50
IV. Гражданские права и свободы	53
A. Имя и гражданство	53
B. Сохранение индивидуальности	59
C. Свобода выражения своего мнения	60
D. Свобода взглядов, совести и религии	60
E. Свобода ассоциаций и мирных собраний	61
F. Защита личной жизни	62
G. Доступ к соответствующей информации	62
H. Право не подвергаться пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения или наказания	64
V. Семейная среда и альтернативный уход	70
A. Право родителей заботиться о своем ребенке	70
B. Ответственность родителей	71
C. Отделение от родителей	72
D. Воссоединение семьи	73
E. Незаконный вывоз/перемещение и невозвращение	73

СОДЕРЖАНИЕ (продолжение)

	<u>Стр.</u>
F. Восстановление/возобновление обеспечения ребенка	73
G. Дети, лишенные семьи	74
H. Усыновление (удочерение)	76
I. Периодическая оценка условий жизни детей, над которыми установлена опека	77
J. Плохое обращение и пренебрежительное отношение/отсутствие надлежащего ухода, эмоциональная реабилитация и социальная реинтеграция	78
VI. Первичная медико-санитарная помощь и благополучие ребенка	85
A. Дети-инвалиды	85
B. здравоохранение и медицинские услуги	101
C. Социальное обеспечение и службы по уходу за детьми	125
D. Жизненные стандарты	127
VII. Образование, отдых/досуг и культурная жизнь	129
A. Образование, включая профориентацию	129
B. Цели образования	148
C. Досуг, развлекательная и культурная деятельность	152
VIII. Специальные меры защиты	157
A. Дети в экстремальных ситуациях	157
1. Дети-беженцы	157
2. Дети в вооруженных конфликтах, их физическая и эмоциональная реабилитация и социальная интеграция ...	160
B. Дети в системе ювенального правосудия	161
1. Ювенальное правосудие	161
2. Потребление наркотиков	179
3. Сексуальная эксплуатация и сексуальное совращение	190
4. Торговля детьми, контрабанда и похищение	201

СОКРАЩЕНИЯ

АКТЕД	Агентство по технической помощи и развитию
АБР	Азиатский банк развития
СПИД	Приобретенный синдром иммунодефицита
АРС	Профилактика и контроль анемии
ЦРБ	Центральная районная больница
ЦАРЦ	Центральноазиатский ресурсный центр
CEDAW	Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин
ДИ	Доверительный интервал (статистика)
СНГ	Содружество Независимых Государств
ГПК	Гражданский процессуальный кодекс
УПК	Уголовно-процессуальный кодекс
СУБ	Сельская участковая больница
ВТЭК	Врачебно-трудовая экспертная комиссия
ФРГ	Федеративная Республика Германия
ГОН	Глобальное острое недоедание
ГАВИ	Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации
ГБАО	Горно-Бадахшанская автономная область
ГХН	Глобальное хроническое недоедание
ВВП	Валовой внутренний продукт
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
МКФИЗ	Международная классификация функциональности, инвалидности и здоровья
ЖДА	Железодефицитная анемия
ПИН	Потребители инъекционных наркотиков
МОТ	Международная организация труда
ИВБДВ	Интегрированное ведение болезней детского возраста
МВФ	Международный валютный фонд
МКС	Международный комитет спасения
ЯФСБ	Японский фонд по снижению бедности
ЯФСБ	Фонд Японии по сокращению бедности
ДЖАЙКА	Японское агентство по международному сотрудничеству
МИКИ	Мультииндикаторное кластерное исследование

МЗ	Министерство здравоохранения
ЛПУ	Лечебные профилактические учреждения
ПМПК	Психолого-медико-педагогическая консультация
ВКК	Врачебно-консультационная комиссия
МТСЗ	Министерство труда и социальной защиты населения
МГДС	Министерство по государственным доходам и сборам
КПР	Комиссия при правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка
НИП	Национальное исследование питания
NNWSS	Национальное исследование питания, состояния воды и санитарных условий
НПД	Национальный план действий
НПДГОС	Национальный план действий по гигиене окружающей среды
ОПЕК	Организация стран-экспортеров нефти
СЭПУ	Содействие эффективному перинатальному уходу
ЛЖВИЧ	Люди, живущие с ВИЧ/СПИД
РМТСТ	Предотвращение передачи инфекции от матери к ребенку
ДССБ	Документ стратегии сокращения бедности
БОР/РАР	Быстрая оценка и реагирование
РДНП	Рекомендованная дневная норма потребления
ОСНСК	Отчеты по соблюдению норм и систем кодирования/кодов
РРП	Районы республиканского подчинения
ТФОН	Тяжелые формы острого недоедания
ГСУ	Государственное статистическое управление
ПУНСС	Проект по усилению национальной системы статистики
БППП	Болезни, передаваемые половым путем
РС	Работник секса
КПР ООН	Конвенция организации объединенных наций о правах ребенка
СК ООН	Страновая команда организации объединенных наций
ЮНЕСКО	Организация ООН по вопросам образования, науки и культуры,
ЮНИСЕФ	Фонд помощи детям ООН
ЮСАИД	Американское агентство по международному развитию
ВБ	Всемирный банк
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения

ВВЕДЕНИЕ

1. Этот отчет является первым периодическим отчетом Республики Таджикистан, который содержит подробную информацию о механизмах и структурах по координации действий для выполнения Конвенции, реализации общих отраслевых политик, программ и услуг, созданных для выполнения положений Конвенции, а также информацию о том, какая работа была проделана в сфере обеспечения выполнения прав ребенка и трудности, возникающие при полном выполнении положений КППР. Данный отчет также включает шаги, предпринятые для решения проблем, отмеченных в Заключительных рекомендациях Комитета ООН по правам ребенка (КППР/С/15 2000).
2. Первоначальный отчет о выполнении Республикой Таджикистан Конвенции Организации Объединенных Наций о правах ребенка 1989 года был проанализирован Комитетом ООН по правам ребенка в 1998 году.

1. Краткое описание страны

3. Таджикистан – страна, не имеющая выхода к морю, с населением 7 124 000 человек¹. Географический ландшафт чрезвычайно сложен: 93% составляют высокогорья, из которых 6% - ледники, в то время как пахотные земли занимают только 7% общей территории, 73% населения проживает в сельской местности, и две трети населения полагаются на сельское хозяйство как на основной источник средств к существованию. Таджикистан обладает богатыми водными ресурсами, что позволяет заниматься интенсивным сельским хозяйством, особенно выращиванием хлопка, который является основной сельскохозяйственной культурой. Страна подвержена землетрясениям, наводнениям, обвалам и оползням. Засуха 2000–2001 годов была самой серьезной за последние 20 лет и нанесла ущерб более одному миллиону человек за эти годы. Дети составляют самую большую долю населения, причем возраст 40% населения моложе 18 лет².

4. Бедность, как наиболее сложная из существующих проблем, оказывает серьезное влияние на детей Таджикистана. Доход и потребительский уровень населения остаются очень низкими: Внутренний валовой продукт (ВВП) на душу населения составляет 178,50 долл. США, покупательская способность населения – 330 долл. США, что делает Таджикистан беднейшей страной среди стран СНГ, государств Центрально-Восточной

¹ По данным Госкомстата на 1.01. 2007 года.

² Таблица "Основные демографические показатели.xls" на <http://www.stat.tj/russian/database.htm>

Европы и Балтийских государств. После обретения независимости в 1991 году, переход Таджикистана от центральной плановой системы к рыночной экономике был осложнен 5-летней гражданской войной, закончившейся в 1997 году. Хотя с 1998 года показатели экономического развития страны стали улучшаться, бедность остается реальностью для значительной части населения. В 1999 году за чертой бедности проживало 83% населения. Эта цифра сейчас сократилась до 64%. Однако бедность продолжает существенно влиять на положение детей, и состояние женщин и детей остается ненадежным с учетом широко распространенной социальной уязвимости. Риск бедности резко увеличивается в зависимости от количества в семье детей в возрасте до 15 лет. Практические шаги по улучшению условий жизни детей, особенно из групп риска, были определены в рамках Документа Стратегии снижения бедности³.

5. Трудовая миграция взрослого населения, в основном мужчин, является постоянной проблемой для детей и семей. В настоящее время почти четверть рабочей силы, около 400 000 человек, мигрируют каждый год по экономическим причинам. Это приводит к разделению семей и оказывает значительное воздействие на детей, которые зачастую остаются с матерью, с дедушками и бабушками, другими родственниками, нередко семьи, возглавляемые женщиной. Значительное число родителей решают поместить детей в специальные учреждения (интернаты, детские дома). Хотя с экономической точки зрения миграция дает определенные преимущества отдельно взятому человеку, но она в то же самое время создает очень большое напряжение для семьи и общества. Как показывает практика, помещение детей в учреждения на долгое время, не оправдывает себя.

6. Обеспечение качественного образования для всех детей является обязанностью государства. После обретения независимости, и особенно после подписания Мирного соглашения с оппозицией, правительство Республики Таджикистан предприняло шаги по реформированию системы образования. Эти реформы закладывают основу для обеспечения качественного образования. Одним из основных принципов Государственной политики в области образования являются обязательность общего основного образования, общедоступность общего среднего, начального профессионального образования и получения на конкурсной основе последующих уровней образования. Но остаются значительные препятствия на пути обеспечения качества в системе образования. Это касается и выпуска новых учебников, методических пособий, переподготовки учителей по интерактивным методам преподавания. Демократизация всего процесса образования и подготовки специалистов, а также необходимость изменения отношения к образованию, как в обществе, так и со стороны родителей является важным моментом с точки зрения их роли и ответственности в процессе модернизации образования в целом.

³ Согласно Документу Стратегии снижения бедности, стр. 170.

7. В Республике Таджикистан проживают представители более 120 национальностей и этнических групп - таджики, узбеки, русские, киргизы, туркмены, украинцы, белорусы, татары, евреи, грузины, армяне, азербайджанцы, корейцы и другие. Представители всех национальностей пользуются равными правами. На языках этнических и языковых меньшинств сегодня выпускаются 177 периодических издания, из которых 45 на русском языке, 12 на узбекском языке, 86 на таджикско-русском языке, 25 на таджикско-узбекском языке, 2 на таджикско-киргизском языке, 7 на таджикско-английском языке.

8. Из-за конфликта, имеющего место в Афганистане в течение последних десяти лет, около одной тысячи афганских беженцев мигрировали в Таджикистан. После недавней относительной стабилизации ситуации в Афганистане было возобновлено сообщение между двумя странами и свободное передвижение афганских граждан; сегодняшняя ситуация известна как "коммутирующая" миграция, нежели постоянное проживание афганцев в Таджикистане. В Таджикистане практически нет беженцев, и вопрос иммиграции не является болезненным вопросом.

9. Конституция Республики Таджикистан является главным правовым инструментом и имеет преимущественное значение. Ее нормы имеют прямое действие. Законы и другие правовые документы, не соответствующие Конституции, не имеют юридической силы. Таджикистан имеет единую правовую систему, и международные договоры, соглашения и другие правовые акты, ратифицированные Таджикистаном, считаются неотъемлемой частью правовой системы страны. В Законе Республики Таджикистан "О международных договорах Республики Таджикистан" закреплено, что Республика Таджикистан выступает за неукоснительное соблюдение международных договоров и подтверждает свою приверженность принципу добросовестного выполнения международных обязательств. В случае несоответствия международно-правовых актов законам республики, применяются нормы международно-правовых актов.

10. После представления Первоначального отчета Комитету ООН, Республика Таджикистан ратифицировала ряд международных договоров и других документов, а именно:

- Факультативные протоколы к Конвенции о правах ребенка, касающиеся участия детей в вооруженных конфликтах и торговли детьми, детской проституции и детской порнографии (июнь 2002 года);
- Конвенция ООН против транснациональной организованной преступности (июнь 2002 года);

- Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми и наказании за нее (июнь 2002 года)
- Протокол против незаконного ввоза мигрантов по суше, морю и воздуху, дополняющих Конвенцию ООН против транснациональной организованной преступности (июнь 2002 года); и
- Конвенция Организации Объединенных Наций о защите всех трудящихся-мигрантов и членов их семей (июль 2003 года).

Помимо этого, Министерство внутренних дел Республики Таджикистан создало отдел по борьбе с торговлей людьми при Управлении по борьбе с организованной преступностью.

Механизмы и структуры для координации и мониторинга усилий, направленных на выполнение Конвенции

11. В целях реализации Рекомендаций Комитета ООН по правам ребенка в 2001 году была проведена первая Национальная Конференция по защите прав детей. В сентябре 2001 года была образована Комиссия при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка (далее именуемая Комиссией). Комиссия является постоянно действующим консультативным межведомственным органом, которая создана в целях координации деятельности министерств, государственных комитетов, ведомств и местных исполнительных органов государственной власти, предприятий, учреждений и организаций по реализации законодательства Республики Таджикистан, а также международно-правовых обязательств Республики Таджикистан, вытекающих из Конвенции о правах ребенка и других международных договоров в области защиты прав ребенка.. Основная роль Комиссии, возглавляемой Заместителем премьер-министра Республики Таджикистан, заключается в координации политики по правам ребенка, в осуществлении мониторинга и подготовке отчетов о выполнении Конвенции. В состав Комиссии входят представители министерств, ведомств и неправительственных организаций.

12. При Комиссии были созданы четыре экспертные группы по защите прав и наилучших интересов ребенка. Также были созданы три детских референтных группы, в составе каждой из которых насчитывается от 24 до 40 детей, которые способствуют выполнению Конвенции на основе концепции участия детей в принятии решений, касающихся их самих.. Кроме этого была организована Общественная приемная по соблюдению прав ребенка, которая объединяла неправительственные организации, работающие с детьми. Предполагалось, что основной задачей Приемной будет

выполнение функции/роли Офиса Уполномоченного по правам ребенка. К сожалению, общественная приемная перестала функционировать в 2004 году из-за отсутствия возможностей и поддержки со стороны сектора НПО.

13. Одной из основных задач Комиссии являлась разработка Национального Плана действий по защите прав и интересов ребенка на 2003-2010 годы (далее НПД). В настоящее время Комиссия осуществляет контроль за выполнением НПД.

14. Ряд министерств и ведомств, включая Министерства образования, здравоохранения, труда и социальной защиты населения, внутренних дел, юстиции, культуры, Комитеты по делам молодежи, спорту и туризму, по телевидению и радио Республики Таджикистан и другие, отвечают за реализацию государственной политики в отношении детей. Комиссия координирует деятельность этих министерств и ведомств по вопросам, касающимся детей.

Общие или секторальные политики, программы и службы, созданные для выполнения Конвенции

15. В целях реализации рекомендаций Комитета ООН по правам ребенка по Первоначальному отчету Республики Таджикистан, Правительство Республики Таджикистан разработало следующие документы – Национальный план действий по защите прав и интересов ребенка на 2003-2010 годы, Документ стратегии сокращения бедности, Национальную Программу профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом и болезнями передаваемыми половым путем в Республике Таджикистан на период до 2007 года, Национальную Программу по борьбе с железодефицитной анемией (1999 год), утвердило Стратегический план Республики Таджикистан по репродуктивному здоровью населения на период до 2014 года и приняло Международное определение критерия живорожденности.

Министерство здравоохранения Республики Таджикистан утвердило Стратегию интегрированного ведения болезней детского возраста и Программу иммунизации. Данные Программы способствовали некоторой стабилизации уровня заболеваемости, младенческой и детской смертности, а также достижения высокого уровня охвата иммунизацией детей до двух лет.

16. Были проведены исследования для получения исходной информации для разработки Национального плана действий по Образованию для всех, и уже в июне 2002 года Правительство Республики Таджикистан приняло Национальную концепцию образования. Были усовершенствованы учебные планы и программы, проводится реабилитация школ, переподготовка учителей и директоров школ.

Проделанная работа в сфере осуществления прав ребенка

17. Основные факторы и трудности, возникшие в процессе реализации Конвенции о правах ребенка:

- Существующий высокий уровень бедности;
- Разное отношение к мальчикам и девочкам;
- Последствия гражданской войны;
- Отсутствие необходимой инфраструктуры;
- Отсутствие правовых знаний и положений;
- Недостаточно развитое ювенальное правосудие и система ухода за ребенком.

18. Были предприняты меры для преодоления этих трудностей. Экономическая ситуация в стране стабилизировалась, а уровень бедности сократился (с 83% до 64%). После создания Комиссии и разработки Национального плана действий была проделана определенная работа по реализации Конвенции. Эта работа включала обзор/анализ ювенального законодательства, законов, политики и практики, относящихся к насилию в отношении детей, пилотные проекты по деинституционализации, создание пилотных Отделов по правам ребенка на местном исполнительном уровне органов государственной власти и реформу режима содержания под арестом в закрытых учреждениях для детей в возрасте до и после 14 лет.

Таблица 1.

Основные индикаторы по стране	
Общая численность населения	Тысяча человек (2005)
В возрасте 0-5 лет (2005)	1 006,5
В возрасте 0-19 лет (2005)	3 425,8
Государственные затраты на	
Здравоохранение	0,96% (Министерство финансов, 2000 год)
Образование	2,4% от ВВП, 3,5 начальное образование (Министерство финансов, 2000 год)
ВВП на душу населения	
2002	\$178,50
2004	\$309,6

Уровень грамотности взрослых	
Мужчины	99%
Женщины	93,2% (МИКИ, 2000 год) ⁴
Поступление в начальную школу	82,9 (МИКИ, 2000 год.)
Средняя продолжительность жизни	
Мужчины	66,1 (Государственный комитет по статистике, 2002 год)
Женщины	70,8 (Государственный комитет по статистике, 2002 год)
Уровень смертности	
Уровень младенческой смертности	27,7 (Министерство здравоохранения, 2001 год) 89 (МИКИ, 2000 год)
Уровень смертности детей в возрасте до 5 лет	118 (ЮНИСЕФ, 2003 год)
Уровень материнской смертности	46,6 (Министерство здравоохранения, 2001 год)
Аntenатальный уход (% беременных женщин)	65% (МИКИ, 2000 год) 75,1% (Государственный комитет по статистике, 2004 год)
Роды с медицинской помощью	71% (МИКИ, 2000 год)
Иммунизация (полная вакцинация)	74% (МИКИ, 2000 год)
Исключительно грудное вскармливание (до 4 месяцев)	19% (МИКИ, 2000 год)
Недоедание	
Хроническое (-3 SD Рост к возрасту)	30,1%
Острое (-3 SD Вес к росту)	4,9% (МД Отчет "Акция против голода", 2002 год)
Информированность о ВИЧ/СПИД	
<i>Среди женщин старше 15 лет</i>	20% (МИКИ, 2000 год)

2. Шаги, предпринятые для выполнения Рекомендаций Комитета ООН по правам ребенка, изложенные в Заключительных замечаниях и рекомендациях по Первоначальному отчету Правительства РТ

19. Верховный Совет Республики Таджикистан ратифицировал Конвенцию о правах ребенка (КПР) в 1993 году. Первоначальный отчет Правительства был представлен Комитету ООН по правам ребенка в ноябре 1997 года, альтернативный отчет был представлен Комитету неправительственными организациями республики в апреле 2000 года. В ответ на Заключительные замечания и рекомендации Комитета ООН по

⁴ Данные МИКИ.

правам ребенка, представленные в октябре 2000 года, правительство Республики Таджикистан предприняло определенные усилия для координации своей деятельности по выполнению Конвенции о правах ребенка.

Отсутствие координации в управлении и сотрудничестве на национальном и местном уровнях

§8 Заключительных замечаний и рекомендаций Комитета ООН по правам ребенка

20. Правительство создало Комиссию при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка в ответ на рекомендацию в пункте 8. Основной задачей Комиссии является координация деятельности государственных органов и неправительственных организаций по защите прав ребенка. В 2003 году был разработан Национальный план действий по защите прав и интересов ребенка на 2003-2010 годы. Комиссия осуществляет мониторинг выполнения НПД.

21. В соответствии с решениями Комиссии Институтом повышения квалификации государственных служащих Управления государственной службы при Президенте Республики Таджикистан были разработаны модули по изучению Конвенции о Правах Ребенка. Обучение проходят как представители местных исполнительных органов государственной власти, так и сотрудники министерств и ведомств.

Вопросы Бюджета

§§10 и 11 Заключительных замечаний и рекомендаций

22. В бюджете 2006 года 49% предназначено для расходов на социальную сферу. Правительство изыскивает возможности введения новых механизмов определения бюджетных расходов на осуществление прав человека. В своем ежегодном послании к Парламенту страны (2007 год) Президент Республики Таджикистан Эмомали Рахмон особо отметил насущную необходимость организации в Таджикистане института по правам человека.

Участие гражданского общества

§12 Заключительных замечаний и рекомендаций

23. К разработке политики и процессу выполнения Конвенции о правах ребенка привлекаются НПО. Из 18 членов Комиссии по правам ребенка, двое являются

представителями гражданского общества. Поощряется участие НПО в предоставлении услуг детям, особенно тем, которые совершили преступления или которые находятся в такой ситуации, когда существует риск совершить правонарушение. Молодежь принимает активное участие в жизни гражданского общества, являясь представителями НПО, работающими с детьми и для детей. Некоторые молодежные организации зарегистрированы как НПО и работают по пропаганде здорового образа жизни, охраны окружающей среды, хотя число таких НПО пока не велико. Молодежные группы участвовали в кампании "Скажите **Да** ради детей", поощряющей развитие молодежных организаций.

Независимые структуры мониторинга

§15 Заключительных замечаний и рекомендаций

24. Государственный комитет статистики Республики Таджикистан занимается государственной статистикой и обеспечивает данными государственной статистики. Госкомитет откорректировал методику подготовки статистической отчетности для отражения и включения международных стандартов и внес изменения в методы сбора данных относительно детей.

25. Разработка многолетнего проекта по "*Усилению национальной системы статистики*" ("УНСС") Государственным комитетом статистики началась в июне 2004 года. Предложенные в рамках этого проекта задачи базируются на рекомендациях Отчетов МВФ по соблюдению стандартов и систем кодирования/кодов ("СССК")⁵. Выбор приоритетных задач строится на трех целях Парижской платформы/структуры 21, а именно: мониторинг макроэкономических показателей, бедности и других приоритетных направлений.

26. Основными стратегическими целями проекта УНСС является модернизация структуры и методологии, статистической инфраструктуры и автоматизация работы по контролю макроэкономической ситуации, уровня бедности и достижения основных задач СССК. Государственный комитет статистики Республики Таджикистан является ведущим агентством по реализации данного проекта.

27. Для достижения этих целей, необходимо использовать следующие принципы, которые совпадают с принципами ООН по сбору официальной статистики:

⁵ Международный валютный фонд - Отчеты по соблюдению стандартов и кодов (<http://www.imf.org/external/np/rosc/rosc.asp>)

- Сделать данные доступными посредством усиления механизмов распределения и повышения прозрачности;
- Повысить достоверность данных;
- Обеспечить фактическое использование статистических данных;
- Гарантировать прозрачность методов сбора данных; и
- Гарантировать конфиденциальность на стадии обработки данных.

28. Для обеспечения широкого доступа к информации был создан Интернет сайт, который сейчас функционирует и на котором представлена информация из бюллетеней Государственного комитета статистики Республики Таджикистан о реформах в сфере статистики, статистические данные и описание метаданных. Государственный комитет статистики Республики Таджикистан расширил свою сеть на каждом из административных уровней. Для улучшения качества информации в структуре местных органов самоуправления (джамоатов) была введена должность специалиста по статистике.

Шаги, предпринятые по распространению Конвенции

§18 Заключительных замечаний и рекомендаций

29. Правительство Республики Таджикистан прикладывает усилия по распространению Конвенции о правах ребенка через печатные издания, телевидение, радио, встречи в школах, махаллях и проведение различных кампаний.

30. В новые учебные планы, введенные в 2002 году, в 8-9 классах включен предмет "Права человека" в рамках "Основ государства и права", а в 10-11 классах он идет как новый предмет.

31. Некоторые неправительственные организации, работающие по программе поддержки женщин и детей, издали брошюры, буклеты и плакаты на тему прав ребенка, но их количество явно недостаточно для полного охвата населения данной информацией.

32. Образовательные учреждения республики проводят ежегодные "Дни по правам человека", которые имеют формат национального соревнования, где поощряются учащиеся представляющие свои работы, посвященные вопросам прав человека.

В 2003 году еженедельная республиканская газета "Омузгор" ("Учитель/преподаватель") начала издавать газету с названием "Права человека" тиражом в 8,000 экземпляров. Газета сообщает читателям о программах по вопросам прав детей, Конвенции ООН о правах ребенка, национальном законодательстве и международном праве, действиях, предпринятых международными организациями в Таджикистане в этой сфере, о защите прав человека в Центрально-Азиатских республиках. Помимо этого, ежегодно при поддержке ЮНИСЕФ проводится детский форум.

Борьба против дискриминации

§§20-22 Заключительных замечаний и рекомендаций

33. На основании Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин ("CEDAW") и Пекинского плана действий, разработана Государственная Программа "Основные направления государственной политики по обеспечению равных прав и возможностей мужчин и женщин в Республике Таджикистан на 2001-2010 годы".

34. Принят Закон Республики Таджикистан "О государственных гарантиях равноправия мужчин и женщин и равных возможностей их реализации" (2005 год) Это первый закон, который вводит механизмы защиты против дискриминации. В сельских районах все еще можно наблюдать случаи дискриминации девочек и гендерного неравенства в образовании, как в средней школе, так и в высших образовательных учреждениях.

35. Национальные меньшинства, говорящие на узбекском и киргизском языках, сейчас имеют возможность обучаться в школах на своих родных языках.

36. Несмотря на тот факт, что зарплата учителей ежегодно повышается, а в 2005 году она была увеличена вдвое, заработная плата учителей все еще остается низкой, учитывая быстрый рост стоимости жизни и темпы инфляции. Это затрудняет борьбу с коррупцией в школах и высших учебных заведениях.

37. Причины низкой посещаемости школы девочками непосредственно связаны с экономическими трудностями, религиозными взглядами, национальными традициями и ролью женщины в обществе в целом. Ассоциацией женщины с университетским образованием при финансовой поддержке ЮНИСЕФ было проведено социологическое исследование для изучения отношения к девочкам в школах и их отношений с родителями и учителями. Цель обзора состояла в исследовании основных причин, препятствующих девочкам в доступе к образованию. В рамках исследования были предложены пути повышения уровня охвата школьным образованием девочек и смягчения гендерного

неравенства. С целью расширения доступа к школьному образованию, правительство Республики Таджикистан ввело схему аренды учебников, с тем чтобы помочь семьям с низкими доходами в обеспечении учебной литературой.

Уважение мнения ребенка

§24 Заключительных замечаний и рекомендаций

38. На основании рекомендаций Комитета ООН, Институт повышения квалификации государственных служащих Управления государственной службы при Президенте Республики Таджикистан разработал и апробировал модули по изучению Конвенции о правах ребенка. Эти модули охватили все основные принципы и вопросы прав детей, включая защиту прав ребенка и содержат общую информацию о Конвенции и ее применении в Таджикистане, включая детальное обсуждение по таким статьям Конвенции как здоровье, образование, ювенальная юстиция, дискриминация и т.д. В 2005 году прошло обучение в двух областях республики, а также в городе Душанбе. В 2006 году обучение прошли в Горно-Бадахшанской Автономной области и районах республиканского подчинения.

Регистрация рождений

§§26-27 Заключительных замечаний и рекомендаций

39. Проблемы с регистрацией рождения более подробно затрагиваются в данном отчете с пункта 179 и далее.

Защита от пыток и негуманного или оскорбительного обращения или наказания

§§28-29 Заключительных замечаний и рекомендаций

40. Сотрудники органов внутренних дел, работающие с детьми, прошли обучающие семинары. Проект финансировался Министерством иностранных дел Великобритании, реализовывался проект Международной НПО "Детский правовой центр" и НПО "Насли наврас".

Семейная среда и альтернативный уход

§§30-36 Заключительных замечаний и рекомендаций

41. В Таджикистане годы гражданского противостояния привели к увеличению числа детей–сирот. Количество детей, находящихся на государственном попечении в учреждениях, за последние пять лет увеличилось на 32%. В 2002 году в 84 государственных учреждениях содержалось 10 800 детей. Одним из пунктов Национального плана действий по защите прав и интересов ребенка на 2003-2010 годы является вопрос деинституционализации и создание услуг для детей на уровне общины. С целью реализации Национального Плана действий Министерство образования создало рабочую группу, в которую вошли и представители НПО. Городские и районные отделы образования разработали свои планы работы, обеспечивающие неотъемлемое право ребенка жить и воспитываться в семье.

42. Реализованы ряд пилотных программ по деинституционализации, и проведена их оценка, результаты которой показали, что необходима дальнейшая работа по реформе национального законодательства и созданию сферы общинных услуг.

Дети с ограниченными возможностями

§§36-37 Заключительных замечаний и рекомендаций

43. По данным Министерства труда и социальной защиты населения зарегистрировано более 8000 детей младше 16 лет с разного рода отклонениями. Признается, что дети, имеющие физические или умственные проблемы в развитии, не получают должного внимания как со стороны родителей, так и со стороны общества в целом. Учреждения для детей-инвалидов сталкиваются с трудностями в обеспечении квалифицированными учителями и воспитателями, имеет место нехватка в еде, одежде, отоплении из-за ограниченности ресурсов. Часто родители бросают детей с физическими и психическими отклонениями сразу после рождения. Те родители, которые сами осуществляют уход за своими детьми-инвалидами, не дают им надлежащего образования, возможно, из-за стигматизации такого явления как семья с ребенком-инвалидом.

44. Комиссия при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка организовала экспертную группу, в которую вошли представители Министерств труда и социальной защиты населения, здравоохранения, образования и НПО. Был проведен анализ сложившейся ситуации, и в результате условия в детских учреждениях для детей-инвалидов заметно улучшились. Задачами таких организаций является помощь

родителям осуществлять уход за своими детьми-инвалидами и снижение риска помещения таких детей в специальные учреждения. При поддержке ЮНИСЕФ работа в этом направлении продолжается. В эту деятельность вовлечены ряд НПО.

Доступ к медицинским услугам

§§38–41 Заключительных замечаний и рекомендаций

45. Был принят ряд программ для повышения и улучшения доступа к медицинской помощи. Эти программы включают *Стратегию Республики Таджикистан по охране здоровья населения на период до 2010 года (2002 год)*:

- Стратегический план Республики Таджикистан по репродуктивному здоровью населения на период до 2014 года, (август 2004 года);
- Национальная Программа профилактики и борьбы с вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита и болезней передаваемых половым путем в Республике Таджикистан на период до 2007 года, (декабрь 2000 года);
- Национальная программа борьбы с тропическими болезнями (малярией) в Республике Таджикистан на 1997-2005 годы, (август 1997 года);
- Национальная программа по борьбе с гепатитом "В" и его профилактике в Республике Таджикистан, (май 2000 года);
- Национальный план действий по гигиене окружающей среды Республики Таджикистан, (май 2000 года);
- Программа формирования здорового образа жизни в Республике Таджикистан до 2010 года, (март 2003 года);
- Программа Министерства здравоохранения Республики Таджикистан по грудному вскармливанию, (ноябрь 1998 года).

В сентябре-октябре 2004 года была проведена национальная кампания иммунизации против кори.

46. Все эти программы были разработаны для решения такого важного вопроса, как снижение уровня заболеваемости матери и ребенка.

47. С 1997 года Правительство Республики Таджикистан последовательно проводит реформу в области здравоохранения, которая нацелена на усиление первичной медико-санитарной помощи основанной на принципах семейной медицины, посредством увеличения доступа и эффективности медицинских услуг. В рамках данной реформы поддерживается внедрение частных инвестиций в сектор здравоохранения.

48. Правительство Таджикистана предприняло шаги по принятию международного определения критерия живорожденности, приняв отраслевые нормативные документы и методические рекомендации. Министерство здравоохранения республики утвердило Стратегию интегрированного ведения болезней детского возраста и Программу по иммунизации. Данные Программы способствовали некоторой стабилизации уровня заболеваемости, младенческой и детской смертности, а также достижения высокого уровня охвата иммунизацией детей до двух лет. В 2005-2006 годах было проведено всестороннее Мультииндикаторное кластерное исследование по вопросам охраны здоровья детей.

49. В 2002 году принят Закон Республики Таджикистан "О йодировании соли", в этом же году был принят Закон Республики Таджикистан "О репродуктивном здоровье и репродуктивных правах", а в 2004 году была принята Стратегия Республики Таджикистан по репродуктивному здоровью на период до 2014 года.

50. В 1999 году Правительство Таджикистана утвердило Национальную Программу по борьбе с железодефицитной анемией. Предварительная оценка реализации проекта была проведена в 2001 году, на основе которой было принято согласованное решение о расширении программы в регионах страны.

Образовательные права и цели образования

§§42-47 Заключительных замечаний и рекомендаций

51. Согласно Конституции Республики Таджикистан, среднее образование является бесплатным и обязательным, оно составило 9 классов. Национальная Концепция Образования была одобрена правительством Республики Таджикистан в июне 2002 года. Она формирует базу всесторонних реформ проводимых в сфере образования. Стандарты системы образования были приняты в соответствии с международным уровнем, и была создана правовая база для работы частных образовательных учреждений различных

типов. Реформы в системе образования начались в стране при поддержке таких доноров, как ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО, Всемирный Банк, Азиатский Банк Развития, ЮСАИД и Фонд Сороса. Существующая поддержка международных организаций - доноров в реформировании сферы образования включает предоставление общеобразовательной литературы, реабилитацию школ и переподготовку учителей и руководителей школ.

52. Пилотная программа реформирования разработана для детей из малообеспеченных слоев населения и реализуется при помощи школьных родительских комитетов/ ассоциаций учителей в регионах с высоким уровнем непосещаемости школы. Помимо этого правительство Республики Таджикистан ввело выплату компенсаций для учащихся из бедных семей.

53. *Права человека* преподаются в 10 и 11 классах средней школы по 2 часа в неделю в рамках предмета "*Основы государства и права*". В некоторых пилотных школах в городе Душанбе в рамках реализации глобальной инициативы в образовании, включающей компонент "Права человека", этот предмет включен в учебный школьный план.

Экономическая эксплуатация

§§48-49 Заключительных замечаний и рекомендаций

54. С мая по август 2005 года Правительство Республики Таджикистан в сотрудничестве с ЮНИСЕФ, МОТ и ОПЕК провело национальное исследование масштабов и характера детского труда под руководством независимого Исследовательского центра "Шарк". В ноябре 2005 года результаты данного исследования широко обсуждались на конференциях, в которых приняли участие представители министерств, ведомств, местных и международных неправительственных организаций и т.д.

Сексуальное насилие и эксплуатация

§§50-52 Заключительных замечаний и рекомендаций

55. Уголовный кодекс Республики Таджикистан дополнен статьей 130/1 "Торговля людьми", а в 2004 году статьей 167 "Торговля несовершеннолетними". В 2004 году был принят Закон Республики Таджикистан "*О борьбе против торговли людьми*", а в январе 2005 года была образована Межведомственная комиссия при правительстве Республики Таджикистан по изучению проблем, связанных с торговлей людьми и ее предупреждению. При Министерстве внутренних дел создан отдел по борьбе с торговлей людьми в структуре Управления по борьбе с организованной преступностью. В 2007 году, в рамках

проведения Исследования по Центральной Азии и Республике Казахстан по вопросам трафика детей, Центр стратегических исследований при Президенте Республики Таджикистан при финансовой поддержке ЮНИСЕФ начал проведение исследования по степени и характеру торговли детьми в Республике Таджикистан.

Отправление ювенального правосудия

§§52-53 Заключительных замечаний и рекомендаций

Правительство Республики Таджикистан признало, что национальное законодательство по ювенальному правосудию нуждается в доработке, и при содействии ЮНИСЕФ создало экспертную группу по ювенальной юстиции. В Уголовный кодекс Республики Таджикистан (ст.89) были внесены изменения, на основании которых несовершеннолетний, впервые совершивший преступление небольшой или средней тяжести, может быть освобожден от уголовной ответственности, если будет признано, что его исправление может быть достигнуто путем применения принудительных мер воспитательного характера. Программы по смягчению отправления правосудия в отношении несовершеннолетних и применение альтернативы досудебному содержанию под стражей и предварительному следствию были инициированы в городе Душанбе. Судьи прошли учебный курс по ювенальной юстиции.

56. Правительство Республики Таджикистан намерено провести реформы в законодательстве для защиты и поддержки прав детей, включая детей, находящихся в конфликте с законом.

I. Общие меры по выполнению Конвенции о правах ребенка

При ратификации Конвенции ООН о правах ребенка (1993 год) Таджикистан не внес никаких оговорок/замечаний.

Международные договоры/соглашения

57. Статья 10 Конституции Республики Таджикистан устанавливает, что Конституция Таджикистана обладает высшей юридической силой, и ее нормы имеют прямое действие. Международно-правовые акты, признанные Таджикистаном, являются составной частью правовой системы республики. В случае несоответствия законов республики признанным международно-правовым актам применяются нормы международно-правовых актов. Статья 14 Конституции Республики Таджикистан устанавливает, что права и свободы человека и гражданина регулируются и охраняются Конституцией, законами республики

и международно-правовыми актами, признанными Таджикистаном. В осуществлении прав и свобод, ограничения в Конституции и законах разрешаются только с целью обеспечения гарантии прав и свобод других граждан, общественного порядка, защиты конституционного строя и территориальной целостности республики.

58. Маджлиси намояндагон Маджлиси Оли Республики Таджикистан (Парламент) ратифицировал следующие международно-правовые акты в области прав человека:

- Конвенция "О запрещении и немедленных мерах по искоренению наихудших форм детского труда" от 1 июня 1999 года (Конвенция МОТ № 182) (8 июня 2005 года);
- Факультативный протокол, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии (2 августа 2002 года);
- Факультативный протокол, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах (5 августа 2002 года);
- Конвенция ООН "О защите прав всех трудящихся мигрантов и членов их семей" (1 июля 2003 года);
- Конвенция ООН против транснациональной организованной преступности (8 июля 2002 года);
- Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми и наказании за нее, дополняющий Конвенцию ООН против транснациональной организованной преступности (8 июля 2002 года).

Нормативные правовые акты, принятые в отношении детей

59. Для приведения национального законодательства в соответствие с принципами и положениями Конвенции о правах ребенка в Республике постоянно совершенствуется нормативная правовая база. С момента подготовки Первоначального отчета были приняты следующие нормативные правовые акты:

1. Дополнения и изменения к Кодексу Республики Таджикистан об административных правонарушениях - с 1999 до 2004 год;

2. Закон Республики Таджикистан "О всеобщей воинской обязанности и воинской службе" (2000 год);
3. Национальная Программа профилактики и борьбы с вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита и болезней, передаваемых половым путем в Республике Таджикистан на период до 2007 года (2000 год);
4. Постановление Правительства Республики Таджикистан *"Об утверждении Положения об органах опеки и попечительства"* (2000 года);
5. Кодекс исполнения уголовных наказаний (2001 г.);
6. Закон Республики Таджикистан *"О лекарственных средствах и фармацевтической деятельности"* (2001 год);
7. Дополнения и изменения к Гражданскому кодексу Республики Таджикистан (2001 год, 2002 год, 2005 год);
8. Дополнения и изменения к Уголовному кодексу Республики Таджикистан (с 2001 до 2005 год);
9. Постановление Правительства Республики Таджикистан об утверждении Программы "Государственная система образования в области прав человека в Республике Таджикистан" (2001 год);
10. Постановление Правительства Республики Таджикистан *"Об утверждении положения о воинской службе"* (2001 год);
11. Постановление Правительства Республики Таджикистан *"Об утверждении Национальной Программы по обеспечению равными правами и возможностями мужчин и женщин в Таджикистане на 2001–2010 годы"* (2001 год);
12. Постановление Правительства Республики Таджикистан "Об образовании Комиссии при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка" (2001 год);

13. Постановление Правительства Республики Таджикистан "О выплате компенсаций нуждающимся семьям с детьми – учащимися общеобразовательных школ в Республике Таджикистан" (2001 год);
14. Закон Республики Таджикистан "*О йодировании соли*" - (2002 год);
15. Закон Республики Таджикистан "*О частной медицинской деятельности*" (2002 год);
16. Закон Республики Таджикистан "*О психиатрической помощи*" (2002 год);
17. Закон Республики Таджикистан "*О репродуктивном здоровье и репродуктивных правах*" - (2002 год);
18. Дополнения и изменения к Гражданскому процессуальному кодексу Республики Таджикистан (2002 год);
19. Дополнения и изменения к Трудовому кодексу Республики Таджикистан - (2002 год, 2004 год);
20. Документ стратегии сокращения бедности (2002 год);
21. Постановление Правительства Республики Таджикистан "*Об утверждении стратегии Республики Таджикистан по охране здоровья населения на период до 2010 года*" (2002 год);
22. Постановление правительства Республики Таджикистан "Об утверждении Программы компьютеризации основных и средних общеобразовательных школ Республики Таджикистан на 2003-2007 годы" (2002 год);
23. Дополнения и изменения в Конституцию Республики Таджикистан (2003 год);
24. Закон Республики Таджикистан "*О детско-юношеском спорте*" - (2003 год);
25. Закон Республики Таджикистан "*О библиотечной деятельности*" - (2003 год);
26. Закон Республики Таджикистан "*О начальном профессиональном образовании*" - (2003 год);

27. Закон Республики Таджикистан "О наркологической помощи" - (2003 год);
28. Закон Республики Таджикистан "О радиационной безопасности" - (2003 год);
29. Закон Республики Таджикистан "Об обеспечении санитарно-эпидемиологической безопасности населения" (2003 год);
30. Государственная Программа совершенствования преподавания и изучения русского и английского языков в Республике Таджикистан на 2004-2014 годы (2003 год);
31. Постановление правительства Республики Таджикистан "Об утверждении Национального плана действий по защите прав и интересов ребенка на 2003-2010 годы" (2003 год);
32. Постановление Пленума Верховного Суда Республики Таджикистан "О применении законодательства при рассмотрении конфликтов/спорных вопросов, относящихся к уходу за ребенком" (2 октября 2003 год);
33. Постановление Пленума Верховного Суда Республики Таджикистан "О практике рассмотрения судами Республики Таджикистан дел о расторжении брака" (29 мая 2003 года);
34. Постановление Пленума Верховного Суда Республики Таджикистан "О судебном механизме рассмотрения дел по усыновлению" (2 октября 2003 год);
35. Закон Республики Таджикистан "Об образовании" - (2004 год);
36. Дополнения и изменения к Закону Республики Таджикистан "О социальной защищенности инвалидов в Республике Таджикистан" (2004 год);
37. Постановление Правительства Республики Таджикистан "Об утверждении Положения о Комитете по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан" (2004 год);
38. Постановление правительства Республики Таджикистан "Об утверждении Стратегического плана Республики Таджикистан по репродуктивному здоровью населения на период до 2014 года" (2004 год);

39. Постановление правительства Республики Таджикистан *"Об утверждении списка заболеваний, которые не позволяют любому лицу усыновить ребенка и быть его опекуном"* (2004 год);
40. Постановление правительства Республики Таджикистан *"Об утверждении видов зарплат иного дохода, с которых взимаются алименты для поддержки несовершеннолетних детей"* (2004 год);
41. Гражданский кодекс Республики Таджикистан - ч.3 (2005 год);
42. Закон Республики Таджикистан "Об актах гражданского состояния"
43. Постановление правительства Республики Таджикистан *"О плане мероприятий по выполнению заданий и указаний Президента Республики Таджикистан в его речи на встрече с молодежью в мае 2005 года"* (2005 год);
44. Дополнения и изменения к Семейному кодексу Республики Таджикистан (2006 год);
45. Указ Президента Республики Таджикистан "Об утверждении Программы судебно-правовой реформы в Республике Таджикистан" (23 июня 2007 год).

60. В приемнике распределителя осуществлены ряд мероприятий по улучшению условий содержания несовершеннолетних. Проведен демонтаж оконных и дверных решеток в приемнике, помещение отремонтировано, тем самым созданы условия соответствующие международным стандартам. Разработано и утверждено новое Положение о центрах временного содержания несовершеннолетних, которое также соответствует международным стандартам.

Шаги, предпринятые для принятия общей/всеобъемлющей национальной стратегии для детей в рамках Конвенции

61. Национальный план действий по защите прав и интересов ребенка (НПД) разработан в целях реализации положений Конвенции о правах ребенка, Рекомендаций Комитета ООН по правам ребенка по первоначальному отчету Республики Таджикистан и во исполнение международных обязательств, принятых Таджикистаном в области защиты прав и интересов ребенка.

62. Задачей Национального Плана действий является создание реальных условий для реализации Конвенции о правах ребенка, повышение качества жизни детей, обеспечение условий для выживания и здорового развития ребенка; создание устойчивого общественного мнения в отношении уважения прав ребенка, сохранения его индивидуальности, включая гражданство, имя, семейные связи и т.д.; обеспечение достаточно эффективной защиты социально-уязвимых групп, повышение ответственности государства и общественности в отношении защиты прав ребенка.

63. Комиссия при правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка была образована Постановлением правительства Республики Таджикистан от 7 сентября 2001 года в целях обеспечения реализации международных правовых обязательств Республики Таджикистан, вытекающих из Конвенции ООН о правах ребенка и других международных договоров в области защиты прав и интересов ребенка.

64. В целях выполнения основной задачи, на Комиссию возлагаются следующие функции:

- содействие приведению законодательства Республики Таджикистан в соответствие с положениями международных договоров в области защиты прав ребенка, участником которых является Республика Таджикистан;
- осуществление мониторинга реализации Конвенции и других договоров, относящихся к защите прав ребенка, участником которых является Республика Таджикистан;
- координация деятельности заинтересованных органов, по реализации национальных и международных норм по защите прав ребенка;
- рассмотрение и подготовка консультативных заключений по проектам международных договоров, нормативно-правовых актов Республики Таджикистан, касающихся защиты прав ребенка;
- содействие распространению знаний о национальных и международных нормах по защите прав ребенка;
- осуществление взаимодействия и сотрудничества с органами государственной власти, общественными объединениями и другими негосударственными учреждениями республики, Детским фондом ООН и другими международными организациями;

- проведение исследований, подготовка докладов и предложений в области применения и дальнейшего совершенствования норм по защите прав ребенка;
- участие в разработке и реализации программ по защите прав ребенка;
- обеспечение подготовки национальных докладов Республики Таджикистан о ходе выполнения Конвенции о правах ребенка; и
- представление в правительство Республики Таджикистан предложений по усилению защиты прав ребенка.

65. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Республики Таджикистан и другими нормативными правовыми актами Республики Таджикистан, признанными Таджикистаном международно-правовыми актами и настоящим Положением.

66. Комиссия имеет право:

- вносить в установленном порядке в правительство Республики Таджикистан предложения об основных направлениях и формах реализации международных обязательств Республики Таджикистан в области защиты прав ребенка;
- поручать заинтересованным органам принятие конкретных мер по защите прав ребенка;
- заслушивать на своих заседаниях должностных лиц заинтересованных органов по вопросам состояния защиты прав ребенка;
- создавать рабочие группы, экспертные комиссии для проведения экспертизы и подготовки проектов законов и иных нормативных правовых актов Республики Таджикистан в области защиты прав ребенка, а также непосредственного применения международных и национальных норм по защите прав ребенка;
- привлекать в установленном порядке для работы в Комиссии работников заинтересованных органов; и
- получать от заинтересованных органов материалы по вопросам, которые входят в компетенцию Комиссии.

67. Решения Комиссии являются обязательными для исполнения всеми органами исполнительной власти.

В Республике Таджикистан пока еще нет института уполномоченного по правам ребенка, но с жалобой можно обратиться в Комиссию при правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка.

Сбор данных о детях

68. Государственный комитет статистики, министерства образования, здравоохранения, внутренних дел, юстиции, труда и социальной защиты населения и др. осуществляют сбор данных, являющихся основой для разработки политики и принятия решений в сфере прав человека. Существуют специальные формы отчетности для всех уровней: общины, местный исполнительный орган государственной власти, район/город, область и национальный уровень. Однако необходимо провести большую работу для того, чтобы гарантировать получение точных статистических данных. Эта потребность доказана несоответствием между данными, полученными на основании результатов независимых исследований, и данными официальной статистики. Правительство Республики Таджикистан приняло меры по приведению порядка и методик, используемых для получения и регистрации статистических данных, в более близкое соответствие с теми процедурами, которые установлены международными стандартами статистики.

Инициативы, предпринятые в сфере сотрудничества с гражданским обществом

69. Общественная приемная по соблюдению прав ребенка была организована Комиссией при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка для координации деятельности гражданского общества и НПО, работающих по вопросам, касающимся детей. Председатель Приемной являлся полноправным членом Комиссии. К сожалению, из-за пассивности НПО Приемная перестала функционировать в 2004 году.

70. В настоящее время имеются 66 неправительственных организаций, работающих с детьми в Таджикистане. Их работа охватывает широкий диапазон действий, включая организацию и проведение детских спортивных состязаний, содействие образованию детей, помощь детям, находящимся в группе риска и в конфликте с законом, и организацию театральных постановок для молодых зрителей, занимаются сиротами и вопросами детского труда.

Детская референтная группа

71. В целях реализации рекомендаций Комитета ООН по правам ребенка по первоначальному отчету Республики Таджикистан и прямому участию детей в принятии решений, которые могут повлиять на их жизнь Комиссией при правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка в партнерстве с местными неправительственными организациями при поддержке Детского Фонда ООН в Республике Таджикистан и Международной неправительственной организацией "Спасите детей" (Великобритания) в 2001 году образована Детская референтная группа.

72. Детская референтная группа состоит из 40 человек. 10 человек являются молодыми журналистами, которые совместно с тренерами "перевели" официальные документы по выполнению Конвенции о правах ребенка на язык, доступный для детей. 30 детей из референтной группы - это те дети, которые будут распространять знания, полученные о правах ребенка, в своих школах, молодежных группах и т.д. В процессе отбора детей в эту группу акцент делался на широкое привлечение детей из средних школ, школ-интернатов, спецшкол, специальных интернатов для детей с ограниченными возможностями, работающих детей и детей, вовлеченных в деятельность различных НПО.

73. Прежде чем ребята приступили к самостоятельной работе, они прошли ряд тренингов по навыкам фасилитации, построению команды, навыкам общения, а также по положениям Конвенции. С этой целью для детей-участников референтной группы был организован летний лагерь в июле 2003 года.

74. Реализация этого проекта в жизнь позволила создать и укрепить участие детей на всех стадиях его разработки – планирования, выполнения и мониторинга. Также проект позволил обеспечить учет мнений и взглядов детей при разработке политики, укрепить партнерство между детьми и взрослыми для принятия решений.

Распределение бюджетных средств на детей

75. В течение последних четырех лет расходы на образование увеличились в три раза. Заработная плата учителей, врачей и других категорий служащих повышается каждый год, но, тем не менее, оплата труда остается все еще низкой. В свою очередь этот фактор влияет на высокую текучесть кадров и профессиональный уровень.

76. Финансовые вливания со стороны доноров также направляются в основном в социальную сферу, что привело к реальным увеличениям расходов на детей. Так, увеличены расходы на услуги здравоохранения на 34,4%, а на образование - на 22,6%.

В 2006 году в дополнение к государственному бюджету и инвестиционным проектам, 80% средств из Президентского фонда израсходованы на развитие системы образования.

77. В 2007 году Правительство запланировало потратить 48% бюджета на социальный сектор.

78. Ряд категорий детей имеют льготы на оплату за коммунальные услуги, а также на выплату социальных пособий. Статья 110 Закона Республики Таджикистан "*О пенсионном обеспечении граждан*" определяет выплату социальных пенсий детям в следующих размерах:

- Дети-инвалиды в возрасте до 16 лет, имеют право на получение 100% минимальной пенсии;
- В случае потери ребенком одного из родителей, ребенок имеет право на получение 50% минимальной пенсии (Статья 36(а));
- А в случае потери обоих родителей (т.е. круглым сиротам) - 100 % минимального размера пенсии; и
- Матерям, родившим 10 или более детей и воспитавшим их до 8-летнего возраста, социальные пенсии назначаются во всех случаях не менее 100% минимального размера пенсии.

79. Трудовой кодекс Республики Таджикистан и Закон Республики Таджикистан "*О пенсионном обеспечении граждан*" предусматривают выплату социальных пособий, включая единовременные, в следующих размерах:

- При рождении первого ребенка выплачивается сумма, равная трем минимальным заработным платам;
- При рождении второго ребенка выплачивается сумма, равная двум размерам минимальной заработной платы; и
- При рождении третьего ребенка и каждого последующего выплачивается сумма, равная размеру 1 минимальной заработной платы.

80. Выплачивается ежемесячное пособие в размере одной минимальной заработной платы до достижения ребенком возраста 18 месяцев из фонда социального страхования по месту работы одного из родителей.

81. Ежемесячная целевая компенсация, возмещающая затраты на электричество и природный газ, выплачивается нуждающимся семьям, где средний ежемесячный доход на каждого члена семьи не превышает размера одной минимальной заработной платы.

В этих целях приняты постановление Правительства Республики Таджикистан № 104 (от 4 марта 2005 года), Постановление правительства Республики Таджикистан № 42 (от 4 февраля 2004 г.) *"О внесении изменений и дополнений в Постановление правительства Республики Таджикистана и Положение о предоставлении и выплате компенсации и возмещении затрат на электричество и природный газ для нуждающихся семей"*.

В соответствии с Пунктом 12 этого Положения, компенсации в первую очередь предоставляются:

- Одиноким матерям с маленькими детьми;
- Большим /многодетным семьям.

82. Компенсационные выплаты школьникам начались с 1 января 2002 года согласно Постановления Правительства Республики Таджикистан от 2 мая 2007 года, № 244 *"О выплате пособий (компенсации) нуждающимся семьям с детьми, обучающимся в общеобразовательных школах Республики Таджикистан"*. Целью программы является оказание помощи семьям с небольшим доходом, имеющим детей школьного возраста (дети от 6 до 15 лет, посещающие школы), для поддержания детей в системе общего среднего образования. Компенсация предоставляется 15% учащимся.

Международная помощь

83. После развала Советского Союза страна пережила разрушительную гражданскую войну, которая закончилась историческим Мирным Соглашением в июне 1997 года. Большая часть экономики была разрушена, было потеряно много человеческих жизней. В настоящее время Таджикистан переживает процесс постконфликтного восстановления и направляет усилия на устойчивое развитие. Проблемы, с которыми сталкивается Таджикистан – это экономические и социальные трудности. Бедность остается наиболее серьезной из имеющихся проблем, существенно влияющих на состояние женщин и детей, положение которых остается социально уязвимым. Большую помощь в реформировании социального сектора Таджикистана оказывают Европейская комиссия, Всемирный банк и Шведское агентство по развитию.

Распространение Конвенции

84. Конвенция ООН о правах ребенка переведена на государственный язык, опубликована на двух языках и распространена среди широких слоев населения.

- Институтом повышения квалификации государственных служащих Управления государственной службы при Президенте Республики Таджикистан разработаны обучающие модули по распространению Конвенции.
- Этим же институтом в сотрудничестве с ЮНИСЕФ разработан шестидневный курс обучения для государственных служащих. 420 госслужащих получили знания по Конвенции о правах ребенка.
- В 2003 году при поддержке ЮНИСЕФ обучение прошли 30 журналистов.
- В 2004 году сотрудники правоохранительных органов прошли 2-х недельное обучение по правам ребенка, организованное для них Детским правовым центром Великобритании.
- В сентябре 2005 года был проведен пятидневный курс обучения по ювенальной юстиции для 100 судей.

85. Детская референтная группа работает в трех направлениях, таких как защита прав ребенка, продвижение политики и практики участия детей в жизни общества и проведение детских форумов и других мероприятий. Так, дети принимали участие в разработке и

обсуждении Национального плана действий по защите прав и интересов ребенка на 2003-2010 годы.

86. Первоначальный отчет Республики Таджикистан Комитету ООН по правам ребенка и Заключительные рекомендации Комитета обсуждались на Заседании Комиссии при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка и освещались в средствах массовой информации.

II. Определение ребенка

87. В соответствии со Статьей 55 Семейного кодекса Республики Таджикистан ребенком признается лицо, не достигшее 18 лет (совершеннолетия). Минимальный возраст установлен в национальном законодательстве для следующих целей:

Минимальный возраст для медицинского лечения

88. С 16 лет и далее. Если возраст ребенка менее 16 лет, для получения медицинских услуг требуется согласие родителей.

Прекращение обязательного образования

89. Образование в Таджикистане является обязательным и включает начальную школу (1-4 классы) и неполную среднюю школу (5-9 классы). Государство гарантирует общее основное обязательное бесплатное образование в государственных учебных заведениях. Согласно Постановлению Правительства Республики Таджикистан "*Об общем среднем образовании*", ребенок должен быть принят в школу в возрасте 7 лет (или в возрасте 6 лет по решению специальной комиссии). Минимальный возраст для ухода из школы или прекращения обязательного образования должен составлять не менее 16 лет.

Трудоустройство или прием/наем на работу, включая вредные условия труда, полный и неполный рабочий день

90. Статья 13 Трудового кодекса предусматривает дополнительные права и гарантии, такие как минимальный возраст, когда ребенок может быть трудоустроен (15 лет и/или с согласия родителя или опекуна с 14 лет), гарантии занятости молодых людей в возрасте до 18 лет, сроки и условия занятости (сокращенное рабочее время, ежегодный отпуск и т.д.), запрещение тяжелого труда, тяжелых, вредных или опасных условий работы (вредные для здоровья или интеллектуального/умственного развития), запрещение ночной и сверхурочной работы или работы в выходные дни и во время отпуска, командировок.

Данные положения соответствуют Конвенции МОТ N5, № 135, 1975 г. и другим международным правовым актам. В июне 2005 года Таджикистан ратифицировал Конвенцию МОТ No 182, 1999 года "О запрещении и немедленных мерах по искоренению наихудших форм детского труда".

Вступление в брак

91. Минимальный возраст для вступления в брак - 17 лет (в соответствии со статьей 13(1) Семейного кодекса), но в исключительных случаях суд вправе снизить брачный возраст на один год - до 16 лет (статья 13(2) Семейного кодекса). Согласно статье 17 Конституции Республики Таджикистан мужчины и женщины равноправны. Законами Республики Таджикистан ранние и принудительные браки запрещены по всей территории страны (статья 143 Уголовного кодекса РТ).

Вступление в половые/сексуальные отношения

92. В соответствии со статьей 139 (часть 2) (д) Уголовного кодекса Республики Таджикистан принудительные действия сексуального характера, совершенные в отношении заведомо несовершеннолетнего, подлежат наказанию в виде лишения свободы сроком от 7 до 10 лет. Максимальный срок наказания за сексуальные преступления в отношении несовершеннолетних - 20 лет.

93. Минимальный возраст для вступления в половые отношения - 16 лет (статья 13 Семейного кодекса РТ).

Добровольное поступление на военную службу

94. Молодой человек может добровольно поступить на военную службу только после достижения им возраста 18 лет (Закон РТ "*О всеобщей воинской обязанности и воинской службе*").

Призыв в вооруженные силы

95. Призыв на службу в Вооруженные силы Республики Таджикистан осуществляется с 18 лет.

Участие в вооруженных конфликтах

96. На основании Уголовного кодекса Республики Таджикистан за вербовку, обучение, финансирование несовершеннолетнего в вооруженном конфликте или вооруженных/военных операциях установлена санкция в виде лишения свободы сроком от 7 до 15 лет с конфискацией имущества.

Уголовная ответственность

97. Согласно статье 23 Уголовного кодекса Республики Таджикистан уголовной ответственности подлежит лицо, достигшее 16 лет ко времени совершения преступления. Однако возраст уголовной ответственности снижен до 14 лет, если ребенок совершает одно из уголовных преступлений, таких как - убийство (статья 104), умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (статья 110), умышленное причинение вреда здоровью средней тяжести (статья 111), похищение человека (статья 130), изнасилование (статья 138), насильственные действия сексуального характера (статья 139), терроризм (статья 179), захват заложника (статья 181), доведение транспортного средства или средств коммуникации до состояния неисправности (статья 214), хулиганство с отягчающими обстоятельствами (часть 2 и 3 статьи 237), кража (статья 244), мошенничество (статья 247), грабеж (статья 248), разбой (статья 249), вымогательство (статья 250).

98. Часть 4 статьи 23 Уголовного кодекса Республики Таджикистан предусматривает, что если несовершеннолетнее лицо, которое достигло возраста уголовной ответственности, определенного в статье 23, вследствие отставания в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством, в момент совершения общественно опасного деяния не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (или бездействия), либо руководить ими, оно не подлежит уголовной ответственности.

99. Перед решением вопроса о задержании, содержании под стражей или назначении наказания в виде лишения свободы следователь или прокурор и суд должны учесть серьезность обвинения, личность подозреваемого или обвиняемого несовершеннолетнего, его профессию, возраст, состояние здоровья, семейное положение и другие обстоятельства. Минимальный возраст, который законодательно установлен в случае необходимости лишения свободы, включая арест, задержание - 14 лет.

100. Часть 2 статьи 88 Уголовного кодекса Республики Таджикистан предусматривает, что лицу, совершившему в возрасте от четырнадцати до шестнадцати лет несколько

преступлений, включающих хотя бы одно тяжкое или особо тяжкое преступление, лишение свободы по совокупности преступлений и совокупности приговоров не может превышать десяти лет. Лицу, совершившему в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет несколько преступлений, включающих хотя бы одно тяжкое или особо тяжкое преступление, лишение свободы по совокупности преступлений и совокупности приговоров не может превышать двенадцати лет (часть 3 статьи 88 УК РТ).
вынесение смертного приговора и приговора к пожизненному заключению

101. В соответствии со статьей 59 Уголовного кодекса Республики Таджикистан смертная казнь не может быть назначена лицу в возрасте до 18 лет, совершившему преступление. После внесения изменений и дополнений в Уголовный кодекс в нем действует санкция в виде пожизненного заключения, которое не применяется в отношении несовершеннолетних.

Дача свидетельских показаний в суде по гражданским и уголовным делам

102. Согласно статье 156 УПК Республики Таджикистан *"Вызов в качестве свидетеля лица, не достигшего шестнадцати лет, производится через его/ее родителей или иных законных представителей"*. *"При допросе свидетелей в возрасте до четырнадцати лет, по усмотрению следователя и при допросе свидетелей в возрасте от четырнадцати до шестнадцати лет вызывается педагог. В случае необходимости вызываются также законные представители несовершеннолетнего или его близкие родственники"*.

103. Согласно статье 176 ГПК Республики Таджикистан *"Свидетелям, не достигшим шестнадцатилетнего возраста, председательствующий разъясняет обязанность правдиво рассказать все известное им по делу, но они не предупреждаются об ответственности за отказ или уклонение от дачи показаний и за дачу заведомо ложных показаний"*.

104. В соответствии со статьей 180 ГПК Республики Таджикистан *"При допросе свидетелей в возрасте до 14 лет, а по усмотрению суда и при допросе свидетелей в возрасте от 14 до 16 лет, вызывается педагог. В случае необходимости вызываются также их родители, усыновители, опекуны или попечители"*.

Подача жалоб и ходатайств о возмещении в суд или в другие соответствующие органы без согласия родителей

105. В случае подачи жалоб и ходатайств в соответствии с частью 2 статьи 57 Семейного кодекса РТ, *"при нарушении прав и законных интересов ребенка, в том числе при*

невыполнении родителями (одним из них) обязанностей по воспитанию, образованию или злоупотреблением родительскими правами, ребенок вправе самостоятельно обращаться за защитой в орган опеки и попечительства, а по достижении возраста 14 лет – в суд".

Участие в административном и судебном разбирательствах, касающихся ребенка

106. Вопрос возраста ребенка для участия в административном и судебном разбирательствах, касающихся ребенка, рассматривается в соответствии с Семейным кодексом Республики Таджикистан. При решении любого вопроса, касающегося судьбы ребенка, обязательно учитывается его мнение после достижения им возраста 10 лет.

107. В соответствии со статьей 132 Семейного кодекса Республики Таджикистан мнение ребенка, достигшего возраста 10 лет, должно учитываться в случаях его усыновления.

Выбор религии или посещение занятий в религиозных школах

108. Согласно Закону Республики Таджикистан *"О религии и религиозных организациях"* дети до 16 лет только по желанию родителей выбирают религию. Родители по своему усмотрению осуществляют религиозное воспитание своих детей сами, или же по их желанию оно проводится в религиозных учреждениях. После достижения ребенком 16 лет он свободен в выборе религиозного верования".

Изменение личного статуса, включая смену фамилии, семейные отношения, усыновление, опеку и попечительство

109. В соответствии со Статьей 59 (1) Семейного кодекса Республики Таджикистан *"По совместной просьбе родителей до достижения ребенком шестнадцати лет орган опеки и попечительства, исходя из интересов ребенка, вправе разрешить изменить имя ребенка, а также изменить присвоенную ему фамилию на фамилию другого родителя"*. В соответствии со статьей 59(4) *"Присвоение фамилии другого родителя, а также изменение имени ребенка, достигшего 10 лет, может быть произведено только с учетом его мнения"*.

110. Вопрос усыновления согласно статье 125 Семейного кодекса Республики Таджикистан, рассматривается только с учетом интересов ребенка.

111. В соответствии со статьей 147 Семейного кодекса Республики Таджикистан *"Опека и попечительство устанавливаются над несовершеннолетними, оставшимися без попечения родителей"* (ч.1); Опека устанавливается над несовершеннолетними, не

достигшими 14 лет (ч.2); Попечительство устанавливается над несовершеннолетними в возрасте от 14 до 18 лет (ч.3).

Получение доступа к информации, касающейся биологической семьи

112. Существует ограничение доступа к информации, касающейся биологической семьи, для сохранения/обеспечения тайны усыновления.

Правоспособность применительно к наследованию, заключению имущественных сделок, созданию ассоциаций или вступлению в них

113. Согласно статье 32 Конституции Республики Таджикистан *"Каждый имеет право на собственность и право наследования"*.

114. Согласно части I статьи 171 Гражданского кодекса Республики Таджикистан *"Несовершеннолетние или нетрудоспособные дети наследователя, а также его нетрудоспособные родители (отчим, мачеха) или нетрудоспособный(ая) супруг(а) независимо от содержания завещания наследуют не менее двух третей доли, причитающейся каждому из них при наследовании согласно закона (обязательная доля)"*.

115. Статья 27 Гражданского кодекса Республики Таджикистан определяет, что *"Несовершеннолетние в возрасте от пятнадцати до восемнадцати лет могут совершать сделки с разрешения своих родителей (приемных родителей) или попечителей"*.

116. Статья 49 Гражданского кодекса Республики Таджикистан определяет *"Недействительность сделки совершенной несовершеннолетним, не достигшим возраста 15 лет"*.

117. Согласно статье 52 Гражданского кодекса Республики Таджикистан *"Сделка, совершенная несовершеннолетним в возрасте от 15 до 18 лет без согласия его родителей, усыновителей или попечителей, может быть признана судом недействительной по иску родителей, усыновителей или попечителей"*.

118. Согласно статье 12 Закона Республики Таджикистан *"Об общественных объединениях"* *"...Членами и участниками молодежных общественных объединений могут быть граждане, достигшие 14 лет. Членами и участниками детских общественных объединений могут быть граждане, достигшие 10 лет"*.

Употребление алкоголя и других веществ, подлежащих контролю

119. В законодательстве отсутствует четкое определение в отношении употребления алкоголя и немедицинское употребление сильнодействующих или других одурманивающих веществ несовершеннолетними. Однако нормативные правовые акты определяют ответственность лиц, привлекающих несовершеннолетних к употреблению алкоголя.

III. Общие принципы

A. Недискриминация (статья 2)

120. Согласно статье 17 Конституции Республики Таджикистан *"Все равны перед законом и судом. Мужчины и женщины равноправны"*. В части 1 статьи 17 Конституции Республики Таджикистан говорится:

"Государство гарантирует права и свободы каждого, независимо от его национальности, расы, пола, языка, вероисповедания, политических убеждений, образования, социального и имущественного положения".

121. Закон Республики Таджикистан *"О социальной защищенности инвалидов"* (статья 4) также содержит положения о недопустимости дискриминации в отношении недееспособных граждан, включая детей-инвалидов, и в нем указано, что *"должностные лица и другие граждане, виновные в нарушении прав и свобод и законных интересов инвалидов, несут установленную законом материальную, дисциплинарную, административную и уголовную ответственность"*.

Борьба против дискриминации

122. В настоящий период в стране продолжается процесс экономических реформ, становления и развития гражданского общества. За годы независимости Таджикистан, как субъект международного права, присоединился ко многим международно-правовым актам в области прав человека, в числе которых Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КОЛДЖ), ратифицированная 26 июня 1993 года. Согласно статье 1 Закона Республики Таджикистан *"О государственных гарантиях равноправия мужчин и женщин и равных возможностей их реализации"* под *"дискриминацией"* понимается любое различие, исключение или ограничение по признаку пола, которое направлено на ослабление или сводит на нет признание равноправия

мужчин и женщин в политической, экономической, социальной, культурной или любой другой области.

Республика Таджикистан осуждает расовую дискриминацию, проводит политику недопущения всех форм расовой дискриминации и своим внутренним законодательством гарантирует отмену или аннулирование любых законов и постановлений, ведущих к возникновению расовой дискриминации. При поддержке ОБСЕ были изданы брошюры по различным проблемам, связанным с правами человека, включая *"Сборник международных документов относительно проблем, касающихся прав девочек в сфере образования"*, *"Мои экологические права и обязанности"*, *"Права и привилегии национальных меньшинств"*.

В соответствии с Конституцией Республики Таджикистан, гарантом соблюдения провозглашенных прав и свобод человека является Президент страны. Вместе с тем все отчетливее осознается важность судебной власти, как инструмента правовой защиты прав и свобод личности, интересов государства, обеспечивающего соблюдение законности и правопорядка. В обеспечении правовой защиты граждан особую роль играет Конституционный суд Республики Таджикистан. Решения Конституционного суда являются окончательными в защите прав всех лиц, чьи интересы могли быть затронуты применением законодательного акта, признанного не соответствующим Конституции Республики Таджикистан.

Институциональными механизмами, обеспечивающими защиту прав человека также являются: Генеральная прокуратура, Министерство юстиции, Министерство внутренних дел, Государственный комитет национальной безопасности, Адвокатура.

Специальные меры по сокращению дискриминации против девочек

123. Социологическое исследование, проведенное в 2002 году в 14 районах республики среди 1 500 респондентов, включая учителей, школьников и родителей, проводилось с целью изучения вопроса посещения школ девочками. Исследование показало, что уровень посещаемости школы девочками ниже, чем мальчиками. Основной причиной непосещаемости школ девочками является низкий материальный уровень семей. Наблюдались определенные достижения в сфере качества обучения, была проведена работа с родителями о ценности образования, и были установлены тесные контакты с махалинскими советами и семьями. Необходимо повышать профессиональные навыки учителей и вводить интерактивные методы обучения. В силу существующей экономической ситуации в Таджикистане осуществить эти мероприятия в полном объеме, в настоящее время, не представляется возможным.

Дети с ограниченными возможностями

124. Вместе с Таджикской Ассоциацией слепых и глухих, Добровольной Республиканской Ассоциацией людей с повреждениями зрения и слуха, ряд неправительственных организаций, включая такие как НПО *"Специальная Олимпиада Таджикистана"*, *"Дилшод"*, Фонд помощи детям *"Ятимон"*, Фонд помощи детям *"Ехье"*, Национальная Ассоциация инвалидов Таджикистана, *"Лига женщин с ограниченными возможностями"*, Ассоциация подростков *"Аврора"* и другие работают с детьми с ограниченными возможностями. Их миссия состоит в оказании помощи детям-инвалидам и улучшении их социально-экономического положения. При поддержке АЙРЕКС/IREX неправительственные организации провели обучающие программы для детей с ограниченными возможностями по интеграции их в общеобразовательные школы.

Дискриминация против детей

125. Права ребенка в Республике Таджикистан регулируются Семейным, Гражданским и Трудовым кодексами Республики Таджикистан, Законом Республики Таджикистан "Об образовании" и др. Правительство страны предпринимает усилия для обеспечения защиты детей, однако невысокий уровень правовых знаний населения, незнание родителями и детьми своих законных прав, недостаточные социальные, правовые и экономические условия для реализации прав детей существенно тормозят данный процесс.

В республике существует проблема нехватки школьных мест и лечебных учреждений из-за растущего числа детей. Особенно в сельских районах не хватает медицинских - акушерских пунктов, родильных палат, медицинского персонала;

- Не в полной мере достигнуто внимание защите прав детей, оставшихся сиротами после гражданской войны и тех, чьи родители (особенно отцы) находятся в трудовой миграции;
- Реализация мероприятий по реабилитации и интеграции детей с ограниченными возможностями в общество нуждается в существенной активизации; и
- Необходим более широкий подход к образованию, особенно в районах, куда возвратились вынужденные мигранты, и где население главным образом состоит из других этнических групп.

Беженцы и дети из уязвимых групп

126. В статье 16 Конституции Республики Таджикистан отражено, что "Иностранные граждане и лица без гражданства пользуются провозглашенными правами и свободами и имеют равные с гражданами Таджикистана обязанности и ответственность, за исключением случаев, предусмотренных законом.

Таджикистан может предоставить политическое убежище иностранным гражданам, ставшим жертвами нарушения прав человека".

Статус беженца или лица ищущего убежище устанавливается в соответствии с действующим Законом Республики Таджикистан "О беженцах". Дети-беженцы заносятся в свидетельство одного из членов семьи, достигшего возраста 18 лет и добровольно, взявшего на себя ответственность за поведение, воспитание и содержание членов семьи не достигших возраста 16 лет (статья 6 Закона РТ "О беженцах").

В целях реализации Документа стратегии сокращения бедности из государственного бюджета производятся выплаты два раза в год в общей сумме, не превышающей размер минимальной заработной платы, следующим категориям детей:

- семьи, оставшиеся без отца;
- семьи без родителей;
- семьи с отцом – инвалидом;
- семьи с отцом, но многодетные.

В. Наилучшее обеспечение прав ребенка (статья 3)

127. В статье 10 Конституции Республики Таджикистан указано, что "*Международно-правовые акты, признанные Таджикистаном, являются составной частью правовой системы республики. В случае несоответствия законов республики признанным международным правовым актам применяются нормы международных правовых актов*". Таким образом, данной нормой Конституции гарантируется применение Таджикистаном международных стандартов защиты прав ребенка, заложенных в международных договорах, признанных страной с целью наилучшего обеспечения интересов ребенка.

128. В статье 34 Конституции Республики Таджикистан указано, что "*Мать и ребенок находятся под особой защитой и покровительством государства*". В соответствии со

статьей 63 Семейного кодекса родители с учетом мнения детей (с 7 лет) имеют право выбора образовательного учреждения и формы обучения детей до получения детьми основного общего образования.

Действующие законы, другие нормативно-правовые акты Республики Таджикистан предусматривают учет мнения детей при вступлении в какие-либо правоотношения. Уполномоченные органы обязаны уделять внимание взглядам ребенка при решении любых вопросов, затрагивающих данного ребенка с учетом его возраста и зрелости.

129. Семейный кодекс Республики Таджикистан содержит множество норм, которые признают приоритет, отданный защите прав несовершеннолетних. Они заявлены в:

- Главе 11 "Права несовершеннолетних детей";
- Главе 20 "Опека и попечительство над несовершеннолетним "
- Статье 64 "Права и обязанности родителей по защите прав и интересов детей"
- Статье 80 "Алиментные обязанности родителей по содержанию несовершеннолетних детей"
- Статье 81 "Размер алиментов, взыскиваемых на несовершеннолетних детей в судебном порядке"
- Статье 95 "Обязанности братьев и сестер по содержанию своих несовершеннолетних и нетрудоспособных совершеннолетних братьев и сестер"
- Статье 96 "Обязанности деда и бабушки по содержанию внуков"; и
- Статье 125 "Дети, в отношении которых допускается усыновление".

130. Принцип наилучшего обеспечения интересов ребенка проводится пилотными Отделами по правам ребенка (см. раздел "Дети, лишенные семейной среды") и сформулированы в Положении о Центрах временного содержания несовершеннолетних, утвержденного Министром внутренних дел Республики Таджикистан в 2005 году. Этот принцип также отражен в руководстве по смягчению отправления правосудия в отношении несовершеннолетних и разработке альтернативных мер досудебному заключению и предварительному следствию в пилотных проектах, которые действуют в двух районах города Душанбе (Сино и Фирдавси).

131. Необходимо отметить, что закон не устанавливает обязанности несовершеннолетних подозреваемых, обвиняемых, подсудимых давать показания. Указанные участники процесса вправе, но не обязаны делать это. Вызов для допроса к следователю несовершеннолетнего обвиняемого производится через его родителей, или других законных представителей (ст.144 УПК). В допросе несовершеннолетнего обвиняемого, не достигшего 16 лет, по усмотрению следователя или прокурора, либо по ходатайству защитника может участвовать педагог (ст.150 УПК).

132. Согласно статье 34 Конституции Республики Таджикистан *"Государство заботится о защите детей-сирот и инвалидов, их воспитании и образовании"*. К сожалению, принцип наилучшего обеспечения интересов детей при помещении их в специальные учреждения (дома-интернаты) для детей-инвалидов пока достигается путем размещения в их ближайшем географическом расположении и близости к родителям, родственникам, опекунам, для того, чтобы обеспечить беспрепятственный доступ к ребенку в установленное для этого время. Все дети, помещенные в дома-интернаты, находятся под медицинским наблюдением. В этих учреждениях специального реабилитационного лечения не проводится, часть детей получают образование в общих школах, находящихся поблизости от учреждений.

133. Комиссии по делам несовершеннолетних в своей деятельности руководствуются принципом наилучшего обеспечения интересов ребенка.

134. До 1999 года вопросами усыновления детей полностью занимались местные органы власти. С принятием нового Семейного кодекса (ноябрь 1998 года) была введена судебная процедура для усыновления ребенка (статья 126 Семейного кодекса).

135. Верховный Суд Республики Таджикистана обобщил судебную практику рассмотрения дел по усыновлению детей за период 2000-2002 годов с целью раскрытия и устранения ошибок в работе судов и других органов, связанных с вопросами усыновления детей, оставшихся без родительской опеки. Обобщение было разослано в суды республики для устранения выявленных недостатков.

С. Право на жизнь, выживание и развитие (статья 6)

136. В настоящее время сохраняются различия в вопросах охраны и разрыв в уровне здоровья между социально-экономическими группами населения страны, которые обусловлены воздействием комплекса индивидуальных, социальных, экономических и

экологических факторов, определяющих состояние их здоровья. В переходный период заметно возросло число бедного населения.

137. Основная часть населения (73,4%)⁶ проживает в сельской местности с выраженными проблемами доступа к качественной питьевой воде, коммунальным услугам, транспорту и другим средствам коммуникации.

138. Процесс реформ в сфере здравоохранения замедляется сохранением старой системы и недостаточным уровнем финансирования. Государственные расходы на здравоохранение в 2003 году составили лишь 0,94% от ВВП.

139. Нуждается в укреплении состояние инфраструктуры здравоохранения, а также их оснащенность медицинским оборудованием и обеспеченность лекарственными средствами, особенно в сельской местности.

140. В государственной политике страны забота о материнстве и детстве занимает особое место. В период перехода к рыночной экономике, несмотря на экономические трудности, приняты меры по развитию законодательной базы охраны материнства и детства. Эти меры предусматривают:

- равенство мужчины и женщины в семье;
- право женщины самой решать вопрос материнства;
- пользоваться по желанию контрацептивными средствами и методами, включая хирургическую стерилизацию;
- меры по охране труда беременных и кормящих матерей;
- удлиненные сроки отпусков по беременности и родам (суммарно 140, а при осложненных родах – 156, при рождении двух или более детей – 180 календарных дней) с выплатой пособия по государственному страхованию;
- предоставление отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет с выплатой пособия по государственному социальному страхованию и дополнительного отпуска, без сохранения заработной платы по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет и т.д.

⁶ По данным Государственного комитета по статистике "Таджикистан в цифрах", 2004 год.

141. Приняты и реализовываются целевые национальные программы по наиболее приоритетным проблемам здоровья матери и ребенка, поддерживаемые Правительством страны и международными организациями. Министерство здравоохранения Республики Таджикистан предприняло ряд шагов: в 2002 году была разработана Национальная Программа "Стратегия Республики Таджикистан по охране здоровья населения" на период до 2010 года"; в 2003 году проведен IV Конгресс акушеров-гинекологов; а в 2004 году - Первая Республиканская конференция по охране здоровья матери и ребенка.

142. С 2002 по 2005 годы в республике реализуются программы по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями, управляемыми средствами иммунизации, такие как:

- "Национальная программа профилактики и борьбы с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) и болезнями, передаваемыми половым путем (БППП) в Республике Таджикистан на период до 2007 года" (30 декабря 2000 год);
- "Национальная программа борьбы с тропическими болезнями (малярия) в Республике Таджикистан на 1997-2005 годы" (4 августа 1997 года);
- "Национальный план действий по гигиене окружающей среды Республики Таджикистан (НПДГОС)" (10 мая 2000 года);
- "Программа формирования здорового образа жизни в Республике Таджикистан до 2010 года" (3 марта 2003 года)

143. Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 11 мая 2000 года № 100 утверждена "Национальная программа по борьбе с гепатитом "В" и его профилактике в Республике Таджикистан на 2000-2007 годы". Начиная с 2002 года при поддержке ЮНИСЕФ проводится вакцинация против гепатита В.

144. В сентябре 2001 года между Правительством Республики Таджикистан и Азиатским Банком Развития достигнута договоренность по реализации проекта ЯФСБ 9005 "Улучшение питания матерей и детей из малообеспеченных семей Республики Таджикистан" при финансировании Японским Фондом Снижения Бедности (ЯФСБ) на грантовой основе, целью которого является улучшение состояния здоровья населения Таджикистана через йодирование соли и фортификацию муки (планируется обеспечить доступ 66% населения Таджикистана к йодированной соли и 33 % - к обогащенной

железом муке). В рамках данного проекта проведен ряд важных мероприятий, в частности:

- принят Закон Республики Таджикистан "О йодировании соли" (2002 год);
- Постановлением Маджлиси Намояндагон Маджлиси Оли Республики Таджикистан № 644, освобождаются от уплаты таможенных пошлин ввозимое оборудование и фортификанты, предусмотренные в рамках проекта;
- получено и установлено оборудование в пилотных мукомольных комбинатах для фортификации муки железом;
- приказом Минздрава РТ от 29 августа 2002 года № 252 разрешено применение Комплекса 1 (фортификанта, разработанного Казахской академией питания) на территории Республики Таджикистан.

145. Работа по регистрации рождений и случаев смерти детей, особенно младенческой смертности и смертности детей в возрасте до 5 лет, еще находится на недостаточном уровне. Основными причинами не своевременной регистрации являются: введение платы за регистрацию рождения и смерти, низкий социальный и экономический уровень населения и высокий процент домашних родов. В 2003-2004 годах Министерство юстиции и Министерство здравоохранения организовало пункты регистрации рождений и случаев смерти детей в медицинских учреждениях. Однако, в связи с тем, что родители новорожденных детей не могли представить своевременно требуемые документы для регистрации (свидетельство о браке, паспорта родителей, определиться с именем ребенка), уровень регистрации рождений и случаев смерти детей существенно не повысился.

146. Во всех случаях смерти ребенка в результате насилия, например, в соответствии со статьей 104 Уголовного кодекса Республики Таджикистан "Убийство", статьей 105 "Убийство матерью своего новорожденного ребенка", статьей 106 "Убийство, совершенное в состоянии сильного душевного волнения", статьей 108 "Причинение смерти по неосторожности", и статьей 109 "Доведение до самоубийства", обязательно проводится расследование и суд.

147. В целях улучшения системы регистрации рождений и случаев смерти детей и для обеспечения международной сравнимости информации относительно рождений и случаев смерти детей в Республике Таджикистан, Правительство республики реализует проект "Введение международных определений относительно перинатального периода и

усовершенствование системы регистрации рождений и случаев смерти детей, рекомендуемых ВОЗ" (при поддержке ЮНИСЕФ, SDS/ЦАРК).

148. Правительство Республики Таджикистан придает важное значение умственному, духовному, моральному, и психологическому развитию ребенка. В этой связи в учебный план общеобразовательных школ включены такие предметы как "Одобнома (Поведение)" и "Джамиятшиноси (Обществоведение)". В республике также проводился ряд мероприятий с целью защиты детей от различных рисков. Приказом Министерства образования от 11 апреля 2003 года № 211 утверждена *"Программа по профилактике употребления наркотиков, в том числе инъекционных, по борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа и для формирования здорового образа жизни в образовательных учреждениях в 2002-2003 годах"*. Программа одобрена коллегией Министерства образования 22 февраля 2002 года. В 2003 году Министерство образования распространило книгу *"Здоровый образ жизни"* на таджикском языке среди 60 школ республики. Исполнительный орган государственной власти Согдийской области предпринимает все меры, необходимые для выполнения выше упомянутых документов, и в настоящее время имеются некоторые положительные результаты. В области созданы Отдел по молодежным вопросам и Молодежный центр по профилактике наркомании и ВИЧ/СПИДа под названием "МАЙЛ". Сотрудники центра разработали и издали ряд образовательных буклетов, брошюр, календари и принимают участие в семинарах, встречах, тренингах, программах на ТВ и других мероприятиях.

149. Разработано и реализовано много проектов и программ для повышения осведомленности девочек по вопросам полового воспитания и использования контрацептивных средств.

150. Дальнейшая информация по статье 6 отражена в части VI данного отчета, раздел Б.

Д. Уважение мнения и взглядов ребенка (статья 12)

151. Ряд действующих законов Республики Таджикистан предусматривают право ребенка выражать свои взгляды, учет мнения детей при вступлении в какие-либо правоотношения.

Семейная жизнь

152. Согласно статье 65 Семейного кодекса Республики Таджикистан *"Все вопросы, касающиеся воспитания детей, решаются родителями по взаимному согласию, исходя из интересов детей и с учетом их мнения"*. В отношении информации о законодательных и иных мерах по обеспечению ребенка выразить свои взгляды в соответствии с его

развивающимися способностями в семейной жизни, то раздел 4 Семейного кодекса Республики Таджикистан посвящен "Правам и обязанностям родителей и детей". Кроме того, интересы ребенка упоминаются в ряде конкретных статей, включая статью 132 "Мнение усыновляемого ребенка на усыновление", статья 59 "Изменение имени и фамилии ребенка", статья 66 "Осуществление родительских прав родителем, проживающим отдельно от ребенка" и статья 67 "Права деда, бабушки, братьев, сестер и других родственников на общение с ребенком".

Школьная жизнь

153. Согласно Закону Республики Таджикистан *"О религии и религиозных организациях"* дети до 16 лет только по желанию родителей выбирают религию. После 16 лет они свободны в выборе религиозного верования и самостоятельно занимаются религиозным обучением.

154. В соответствии со статьей 63 Семейного кодекса Республики Таджикистан родители с учетом мнения детей (со школьного возраста) имеют право выбора образовательного учреждения и формы обучения детей до получения детьми основного общего образования.

155. В соответствии с Типовым положением об общеобразовательном учреждении, утвержденным Постановлением правительства Республики Таджикистан от 3 апреля 2007 года в школе могут быть созданы молодежные, детские организации и другие объединения учащихся. Общественные организации учащихся школ имеют право через своих представителей принимать активное участие в обсуждении и принятии решений на заседаниях педагогического, методического советов школы, на совещаниях при директоре высказывать свои предложения и замечания. Взаимоотношения педагогического коллектива, руководства школы, молодежных, детских и других общественных организаций учащихся, строятся на основе взаимного уважения, доверия, ответственности и сотрудничества.

Ведение ювенальной юстиции

156. В соответствии со статьей 12 Конвенции, статьей 48 Уголовно-процессуального кодекса Республики Таджикистан (УПК) несовершеннолетний подозреваемый или обвиняемый (в зависимости от стадии уголовного процесса) имеет право знать в чем он подозревается и о предъявленных ему обвинениях, давать объяснения по предъявленному ему обвинению, предоставлять доказательства, заявлять ходатайства, обжаловать в суд законность и обоснованность ареста, знакомиться с протоколами следственных действий,

произведенных с его участием, а по окончании следствия со всеми материалами дела, иметь защитника, участвовать в судебном разбирательстве, заявлять отводы, приносить жалобы на действия и решения следователя, прокурора и суда, защищать свои права и законные интересы любыми другими средствами и способами, не противоречащими закону.

157. Необходимо отметить, что закон не устанавливает обязанности подозреваемых, обвиняемых, подсудимых давать показания. Указанные участники процесса вправе делать это, но не обязаны. Вызов для допроса к следователю несовершеннолетнего обвиняемого производится через его родителей, или других законных представителей (статья 144 УПК). В допросе несовершеннолетнего, обвиняемого, не достигшего 16 лет, по усмотрению следователя или прокурора, либо по ходатайству защитника может участвовать педагог (статья 150 УПК).

158. Если ребенок не владеет языком, на котором ведется судопроизводство, ему предоставляется право давать показания, выступать в суде на родном языке и пользоваться бесплатными услугами переводчика (статья 12 УПК).

159. При слушании уголовных, гражданских, административных дел мнение ребенка выслушивается и принимается во внимание судом, если ребенок вызывается в качестве свидетеля.

Институциональный и альтернативный уход

160. Согласно Положению об органах опеки и попечительства при выборе опекуна или попечителя должно учитываться мнение ребенка.

Жалобы

161. В соответствии со статьей 31 Конституции Республики Таджикистан граждане имеют право лично или совместно с другими обращаться в государственные органы. Согласно Закону Республики Таджикистан *"Об обращениях граждан"*, жалобы детей могут быть представлены их законными представителями.

162. Комиссии при правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка и по делам несовершеннолетних функционируют для привлечения внимания всех ответственных органов к вопросам, связанным с учетом взглядов и мнений детей.

Повышение осведомленности

163. Правительство Республики Таджикистан содействовало организации и проведению различных обучающих программ для всех групп населения и сотрудников различных отраслей, в особенности судей, учителей, врачей и т.д.

Консультирование

164. Республика Таджикистана планирует ввести в практику проведение консультаций с детьми через проведение детских форумов и работы референтных групп для учета и отражения их мнения при разработке национальной политики по детям.

IV. Гражданские права и свободы (статьи 7, 8, 13-17 и 37(a))

A. Имя и гражданство (статья 7)

165. Управление записи актов гражданского состояния при Министерстве юстиции Республики Таджикистан ежегодно анализирует работу органов ЗАГС республики по регистрации актов гражданского состояния. Регистрация рождения осуществляется на основании статей 48, 49 и 159 – 165 Семейного кодекса Республики Таджикистан и Инструкции записи актов гражданского состояния.

Регистрация рождения характеризуется следующими данными⁷:

Таблица 2

Регистрация рождения							
Год	Возраст	ГБАО.9	Согдийская область	Хатлонская область	г. Душанбе	РРП	Всего
1998	До 1 года	3321	43807	41028	4480	26456	119092
	Старше 1 года	81	979	3562	1910	2925	4558
1999	До 1 года	2987	45186	42273	3514	19940	113402
	Старше 1 года	68	1705	4559	3556	4016	13504
2000	До 1 года	1886	42830	43093	3447	20477	111753
	Старше 1 года	83	2342	9220	4209	6707	22561
2001	До 1 года	2710	43765	43784	6359	43784	122063
	Старше 1 года	109	3752	15467	8712	15467	39815
2002	До 1 года	2546	42058	46607	10073	23373	124657
	Старше 1 года	132	3935	22887	9887	22887	52508

⁷ По данным Министерства юстиции РТ.

166. Как показывает анализ, последние годы регистрация рождений значительно увеличилась. Это связано с тем, что Министерство юстиции Республики Таджикистан с 1 апреля 2001 года снизило стоимость гербового бланка свидетельства о рождении на 66%, т.е. с 3 долл. США до 1 долл. США. Данные по регистрации рождений можно сравнить с уровнем рождаемости, зафиксированными Государственным комитетом статистики Республики Таджикистан.

Уровень рождаемости по годам:

Таблица 3

Год	Число рождений	Уровень рождаемости на 1 000 населения
1998	185 770	31,3
1999	180 900	29,8
2000	167 200	27,0
2001	171 600	27,2
2002	175 600	27,3
2003	177 900	27,1

167. Так в 2002 году было 175,600 рождений, в то время как уровень регистрации детей в возрасте до одного года составил только 124,657. Поэтому, казалось бы, что около 51 000 детей не были зарегистрированы в течение первого года их жизни – это около 29% детей. Это приблизительная оценка, поскольку дети рождены в течение года, и показатель уровня рождаемости для 2001 года также должен быть принят во внимание.

168. Регистрация рождения и смерти производится отделами записи актов гражданского состояния (ЗАГС), которое ежемесячно сообщает районным отделам здравоохранения и джамоатам о детях, которые родились, и о тех, которые умерли. Кроме этого, в сельских районах, работники органов ЗАГСа вместе с работниками джамоатов проводят еженедельные подворовые обходы по спискам, представленными медицинскими службами. Сотрудники джамоата в свою очередь посещают домохозяйства для подтверждения регистрации недавно рожденных детей. Если рожденный ребенок, которого посетили сотрудники джамоата, не был зарегистрирован, тогда ребенок регистрируется на месте.

169. В отдельных городских больницах, в период пребывания матерей в родильных домах/отделениях сотрудники отделов записи гражданского состояния регистрируют

детей. Но эта деятельность не носит регулярный характер. В сельских районах эта работа затруднена из-за дальности расстояний в труднодоступных населенных пунктах.

170. В родильных отделениях районных больниц за регистрацию новорожденных детей, обычно, отвечает медсестра, которую контролирует заведующий отделением. Однако некоторые роды происходят дома в силу следующих причин:

- Муж не разрешает жене обращаться в больницу в соответствии со своими религиозными взглядами;
- Преднамеренное сокрытие факта рождения ребенка (мальчика), дабы избежать в будущем призыва его на военную службу;
- Имеющиеся трудности экономического характера.

171. Свидетельство о рождении необходимо для приема в школу и получения ряда льгот и пособий.

172. В 2005-2006 годы экспертная группа при Комиссии по правам ребенка провела обзор законодательства в части вопросов, касающихся регистрации рождения детей.

173. Так, в отношении вопроса о мерах по информированию населения о необходимости регистрации детей в органах ЗАГС при рождении Комитет по делам молодежи, спорту и туризму при Правительстве Республики Таджикистан в честь 10-летия ратификации Республикой Таджикистан Конвенции о правах ребенка и Международного дня защиты детей провел молодежную акцию "Молодежь Таджикистана - за права ребенка".

174. Главной задачей молодежной Акции было повышение осведомленности населения о необходимости обеспечения детей свидетельством о рождении (регистрация детей при рождении). Акция проводилась в наиболее охваченных данной проблемой регионах республики - во всех городах и районах Хатлонской области, а также в городе Рогуне, Файзабадском, Нурабадском, Раштском и Таджикабадском районах.

175. В рамках проекта *"Введение международных определений относительно перинатального периода и усовершенствование системы регистрации рождений и случаев смерти детей, рекомендуемых ВОЗ"* более 350 специалистов из родильных домов и органов регистрации рождения и смерти детей (врачи, акушеры-гинекологи, неонатологи, патологоанатомы, эксперты медицинской статистики, сотрудники ЗАГСов) прошли обучение по вопросу регистрации рождений и случаев смерти.

176. В своей повседневной деятельности специалисты женских консультаций, центров репродуктивного здоровья населения, органов статистики, отделов записи актов гражданского состояния и других предпринимают усилия, направленные на повышение общественного понимания необходимости регистрации рождений и смерти детей.

177. Статья 49 ("Установление происхождения ребенка") Семейного кодекса Республики Таджикистан требует, чтобы рождение ребенка было зарегистрировано органом записи актов гражданского состояния на основе медицинских документов, подтверждающих рождение ребенка (если в медицинском учреждении), и на основе свидетельств и других доказательств (если вне медицинского учреждения).

Свидетельство о рождении включает следующие данные:

- Фамилия, имя и отчество ребенка;
- Дата рождения;
- Дата, когда была сделана запись о рождении в книге регистрации рождения;
- Имена и фамилии родителей новорожденного (отец и мать);
- Дата рождения;
- Печать, подпись руководителя органа записи актов гражданского состояния и секретаря.

178. Регистрация рождения ребенка в органах ЗАГС является чрезвычайно важным моментом, так как это и есть одна из норм соблюдения права ребенка знать своих родителей и быть воспитанным ими, получая заботу и уход.

179. Статья 34 Конституции и статья 55(2) Семейного кодекса Республики Таджикистан определяют ответственность родителей за воспитание детей.

180. Признание материнства и отцовства обеспечивается статьями 48-53 Семейного кодекса. Эти условия обеспечивают процедуру для регистрации личности матери и отца в записи о рождении:

- Статья 48 "Основания возникновения прав и обязанностей родителей и детей"
- Статья 49 "Установление происхождения ребенка"
- Статья 50 "Установление отцовства в судебном порядке"
- Статья 51 "Установления судом факта признания отцовства"

- Статья 52 "Запись родителей ребенка в книгах записи рождений"
- Статья 53 "Оспаривание отцовства (материнства)".

181. Ребенок имеет право общаться со своими родителями после их развода. Усыновленные дети не имеют информацию о своих биологических родителях, поскольку эта информация конфиденциальная.

182. В Таджикистане имеется ряд нормативно-правовых актов, которые регулируют вопросы гражданства. Согласно статье 15 Конституционного Закона Республики Таджикистан "О гражданстве Республики Таджикистан" (от 4 ноября 1995 года), гражданство Таджикистана приобретается:

- по рождению;
- в порядке регистрации;
- в результате приема в гражданство;
- в результате восстановления в гражданстве Республики Таджикистан;
- путем выбора гражданства (оптации) при изменении государственной принадлежности территории и по другим основаниям, предусмотренным международными договорами Республики Таджикистан;
- по другим основаниям, предусмотренным настоящим Законом.

183. Статья 16 указывает, что ребенок, родители которого являются гражданами Республики Таджикистан, является гражданином Республики Таджикистан независимо от страны рождения ребенка.

184. Статья 17 указывает, что если один из родителей ребенка состоит в гражданстве Республики Таджикистан, то ребенок тоже является гражданином Таджикистана.

185. Статья 18 – Приобретение гражданства Республики Таджикистан детьми лиц без гражданства:

- ребенок, родившийся на территории Республики Таджикистан от лиц без гражданства, является гражданином Республики Таджикистан;

- если он родился вне пределов Республики Таджикистан, но родители или один из них в это время имели постоянное место жительства на территории Таджикистана;
- если он родился вне пределов Республики Таджикистан, и в это время оба родителя имели постоянное место жительства вне пределов Республики Таджикистан, но к моменту рождения ребенка состояли в гражданстве Республики Таджикистан, гражданство ребенка, родившегося за пределами Таджикистана, определяется по письменному соглашению родителей;
- если ребенок, один из родителей которого к моменту рождения ребенка состоял в гражданстве Республики Таджикистан, а другой являлся лицом без гражданства, либо был неизвестен, является гражданином Республики Таджикистан независимо от места рождения.

186. В соответствии со статьей 19, ребенок, родившейся на территории Республики Таджикистан, оба родителя которого неизвестны, является гражданином Республики Таджикистан.

187. Статья 20 указывает, что ребенок, родившийся на территории Республики Таджикистан у родителей, состоявших в гражданстве других государств, является гражданином Республики Таджикистан, если эти государства не предоставляют ему своего гражданства.

188. Указом Президента Республики Таджикистан от 21 ноября 1996 года № 611 *утверждено положение о процедуре рассмотрения вопросов о гражданстве Республики Таджикистан, согласно которому* родители, имеющие разное гражданство, должны выбрать гражданство для своего ребенка, представляя копию свидетельства о рождении ребенка и письменное согласие родителей о выборе гражданства органам внутренних дел или консульским отделам, до достижения ребенком 1 года.

189. Изменение гражданства ребенка в возрасте до 18 лет, если один из его родителей - гражданин Таджикистана, а другой имеет другое гражданство, может быть сделано на основании заявления родителей в соответствии со статьей 21, п.а (лица, чей муж или прямой родственник - гражданин Республики Таджикистан) или статьей 28, п.б часть 1 закона.

190. Отказ от гражданства может быть действителен для лиц, которые имеют по крайней мере одного родителя, супруга (супругу) или ребенка, который имеет другое гражданство

или если человек уезжает на постоянное место жительства в другое государство в установленном порядке. Заявление об отказе от гражданства может быть отклонено, если человек намеревается жить в стране, которая не имеет с Таджикистаном соглашения, имеет долговые обязательства физическим или юридическим лицам, или в силу невыполнения своих обязанностей перед государством, определенным в соответствии с законом.

191. Изменение гражданства ребенка в возрасте до 18 лет, над которым установлено опекунов или попечительство, из-за смерти родителей, делается на основании запроса/просьбы опекунов или попечителей.

192. Согласно законодательству Таджикистана ребенку не разрешается иметь двойное гражданство, если его родители имеют различные гражданства. В этом случае, ребенок должен получить гражданство одного из его родителей. В соответствии с Семейным кодексом Республики Таджикистан независимо от того, был ли ребенок рожден от супружеской пары, состоящей в законном браке, или женщиной вне брака, он имеет право на гражданство.

В. Сохранение индивидуальности (статья 8)

193. Согласно статье 34 Конституции Республики Таджикистан *"Мать и ребенок находятся под особой защитой государства"*.

194. Согласно статье 1 Семейного кодекса Республики Таджикистан *"Семья, брак, материнство, отцовство и детство в Таджикистане находятся под защитой государства"*. Так, каждый ребенок имеет право на имя (статья 58 Семейного кодекса) и в статье 20 Гражданского кодекса Республики Таджикистан прямо указано, что "имя, полученное гражданином при рождении, подлежит регистрации в порядке, установленном для регистрации актов гражданского состояния". Кроме этого, статьей 1 Конституционного Закона Республики Таджикистан *"О гражданстве Республики Таджикистан"* предусмотрено - "Право на гражданство является неотъемлемым правом человека".

195. Согласно Инструкции записи актов гражданского состояния, в случае потери свидетельства о рождении, ребенок может получить дубликат. Если свидетельство о рождении отсутствует, органы опеки и попечительства и джамоаты (органы самоуправления) обеспечивают информацией относительно ребенка. Она может быть использована отделом записи актов гражданского состояния для регистрации ребенка и

выдачи ему или ей свидетельства о рождении. Кроме того, ребенок может исправлять ошибки в записи при регистрации.

196. Если ребенок рожден матерью, которая не состоит в законном браке, и если не имеется совместного заявления родителей или решения суда об отцовстве, фамилия отца ребенка в книге регистрации рождения заменяется фамилией матери, и имя и отчество ребенка записывается на основании ее заявления (статья 52 Семейного кодекса).

С. Свобода выражения своего мнения (статья 13)

197. В соответствии со статьей 30 Конституции Республики Таджикистан, каждому гарантируется свобода слова, печати, право на пользование средствами информации. В соответствии со статьей 14 Конституции Республики Таджикистан ограничения прав и свобод граждан допускаются только с целью обеспечения прав и свобод других граждан, общественного порядка, защиты конституционного строя и территориальной целостности республики.

198. В статье 2 Закона Республики Таджикистан *"О печати и других средствах массовой информации"* обозначено, что печать и другие средства массовой информации в Республике Таджикистан свободны. Каждый гражданин республики имеет право свободно выражать свои убеждения и мнения, распространять их в любых формах в печати и других средствах массовой информации. Государственная цензура и преследование за критику запрещены.

Д. Свобода взглядов, совести и религии (статья 14)

199. Согласно Закону Республики Таджикистан *"О религии и религиозных организациях"* дети до 16 лет только по желанию родителей или лиц их заменяющих осуществляют религиозное вероучение.

200. После достижения 16 лет они свободны в выборе религиозного верования и самостоятельно занимаются религиозным обучением. Для религиозной учебы детей в Таджикистане функционируют 20 медресе (исламские средние учебные заведения), воскресные школы (христианские). В 20 медресе учатся примерно 1600-2000 детей⁸. В Таджикистане также функционирует Исламский Университет им. Аль-бухори (в городе Душанбе).

⁸ По данным Комитета по делам религии РТ.

201. Дети вправе сами или вместе с родителями выполнять религиозные обряды. Исходя из предоставленных им законом прав и свобод, дети свободно посещают мечети, церкви и другие учреждения для удовлетворения своих религиозных потребностей.

202. В статье 1 Конституции Республики Таджикистан провозглашено, что Республика Таджикистан – суверенное, демократическое, правовое, светское и унитарное государство.

Религия отделена от государства. В государственных школах практика исполнения религиозных обрядов и религиозное образование запрещены.

203. В настоящее время, учебные планы общеобразовательной школы для 7 и 8 классов включают 1 час в неделю для изучения истории религии. В рамках Проекта Всемирного Банка в 1999-2001 годах был разработан и напечатан учебник Та'рихи дин ("История религии").

Е. Свобода ассоциации и мирных собраний (статья 15)

204. Членами и участниками общественных объединений могут быть граждане, достигшие 18 лет. Дети, достигшие возраста 14 лет, могут быть членами и участниками молодежных общественных объединений. Дети, достигшие возраста 10 лет, могут быть членами и участниками детских общественных объединений (статья 12 Закона РТ "Об общественных объединениях").

205. Общественные объединения, независимо от их организационной правовой формы имеют право основать союзы, ассоциации, на основании учредительных документов и уставов, принятых союзами, формировать /создавать новые общественные объединения. Преимущество союзов как юридических лиц существует с момента их государственной регистрации. Создание, деятельность, реорганизация и ликвидация союзов, ассоциаций, включая участие иностранных некоммерческих неправительственных организаций, регламентируется в соответствии с процедурой, предусмотренной Законом Республики Таджикистан "Об общественных объединениях" (статья 10).

206. В 1998 году при поддержке Министерства образования было создано Республиканское ученическое объединение, включающее в себя три (возрастных) ученические объединения "Ахтарон" (7-11 лет), "Ворисони Сомониен" (12-16 лет) и "Сомониен" (17-18 лет). В настоящее время эти объединения функционируют во всех образовательных учреждениях Министерства образования Республики Таджикистан.

207. В настоящее время функционирует ряд неправительственных организаций, ведущих деятельность в сфере обеспечения прав детей. Эти неправительственные организации, в основном, расположены в крупных городах республики и ведут работу по обеспечению прав социально уязвимых детей.

208. В соответствии со статьей 159 Уголовного кодекса Республики Таджикистан организация политических партий, общественных объединений или религиозных организаций, деятельность которых сопряжена с применением вреда здоровью граждан или с иными посягательствами на личность и права граждан, а также руководство таким объединением признается уголовно наказуемым деянием.

Ф. Защита личной жизни (статья 16)

209. Статьи 144, 146, 147, 159, 172, 173 Уголовного кодекса Республики Таджикистан предусматривают, что физические и юридические лица, которые незаконно собирают и распространяют информацию о частной жизни, нарушают тайну переписки, телефонных переговоров, почтовых сообщений, нарушают неприкосновенность жилища или разглашают тайну усыновления (удочерения) против воли приемных родителей привлекаются к судебной ответственности, включая штрафные санкции и/или тюремное заключение.

210. В Таджикистане имеются механизмы/процедуры, которые гарантируют, что конфиденциальная информация относительно детей не будет распространена и раскрыта людям, не наделенным соответствующими полномочиями.

Г. Доступ к соответствующей информации (статья 17)

211. В отношении мер по обеспечению доступа ребенка к информации и материалам из различных национальных и международных источников, за последние годы в Республике Таджикистан заметно увеличились тиражи и появились новые издания детской литературы.

212. К примеру, в 2002 году было выпущено для детей 60 наименований литературы, тиражом 42000 экземпляров. В 2003 году количество тиража удвоилось, кроме того, частные издательства и типографии тоже выпускают по 3-4 наименования книг для детей. Президент Республики Таджикистан и Правительство республики уделяют большое внимание изданию детской литературы. Только в 2002 году Президент Республики Таджикистан Эмомали Рахмон выделил из своего фонда 150 тысяч сомони на выпуск

детской литературы, а в 2003 году эта сумма увеличена в два раза⁹. В 2006 году государственные издательства выпустили 37 наименований детской литературы тиражом 37 300 экземпляров.

213. В рамках первого проекта Всемирного Банка в 1999 – 2001 годах были изданы 18 наименований учебников. Большинство учебников, таких как "Одобнома" (Этика), "Тарихи дин" (История религии), "Культура и труд" и "Рыночная экономика", были изданы для начальных школ. Всего, в соответствии с государственными стандартами, школьная система образования нуждается в 160 наименованиях учебников.

214. В рамках следующего проекта Всемирного банка запланировано издание дополнительных 60 наименований учебников. Они будут издаваться только на государственном языке.

215. Новые учебники содержат информацию относительно новейшей истории Таджикистана. К сожалению, учебники разработаны без учета интерактивных методов обучения.

216. Некоторые учебники будут изданы на узбекском и русском языках для учащихся тех групп меньшинств, которые остаются значительной частью общего количества школьников в республике. Российское Посольство в Таджикистане оказывает существенную помощь в обеспечении школ учебниками на русском языке.

217. Система образования гарантирует людям нашей многонациональной страны право учиться на их родном языке. Поэтому в республике имеются классы и школы, где преподавание ведется на узбекском, русском и киргизском языках. Те школы, работа в которых строится на основе государственных стандартов, разработанных соответственно в Узбекистане, России и Кыргызстане, обязательно включают в свои учебные планы таджикский язык (официальный язык), историю таджикского народа, географию Таджикистана, основы мировой культуры и *основы прав человека*.

218. В результате ограниченных ресурсов не все необходимые учебники были изданы на всех языках. Учебники на языках национальных меньшинств еще не были изданы в Таджикистане, хотя, как отмечено выше, планируется их издание. Согласно соглашениям с посольствами соответствующих стран школы будут обеспечиваться учебниками вместе с методическими пособиями, изданными на родном языке.

⁹ По данным Министерства культуры РТ.

219. Для детей в республике выпускаются газеты "Анбоз" (тираж 5000 экз.), "Алладин" (тираж 5000 экз.), журналы "Чашма" (тираж 5000 экз.), "Истикбол" (тираж 3000 экз.), "Ахтаракон" (тираж 3000 экз.).

220. Сотрудниками Министерства внутренних дел на местах проводятся рейды по выявлению культурно-просветительских точек, кинотеатров, видео-баров, которые оказывают вредное воздействие на детей, путем показа запрещенных фильмов. В ходе проведения таких рейдов с продажи изымаются запрещенные видеоматериалы, которые наносят вред умственному и психическому развитию ребенка.

Н. Право не подвергаться пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения или наказания (статья 37 (а))

221. Глава 20 Уголовного кодекса Республики Таджикистан посвящена "Преступлениям против семьи и несовершеннолетних" (статьи 165-178).

Уголовная ответственность установлена за следующие преступления предусмотренные Уголовным кодексом Республики Таджикистан:

- (ч.2 п."д") и (ч.4 п."а") статьи 139 "Насильственные действия сексуального характера";
- Статья 141 "Половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим возраста 16 лет";
- Статья 105 "Убийство матерью своего новорожденного ребенка";
- Статьи 116 и 117 "Побои" и "Истязание".

222. В Уголовном кодексе Республики Таджикистан, уголовные наказания, связанные с насилием в отношении детей, предусмотрены в нижеследующих статьях:

- (часть 2, пункт в)) статьи 104 Убийство: "заведомо несовершеннолетнего, либо лица заведомо для виновного находящегося в беспомощном состоянии";
- (часть 2, пункт в)) статьи 110 Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью: "в отношении заведомо несовершеннолетнего, либо лица, заведомо для виновного, находящегося в беспомощном состоянии";
- (часть 2, пункт в)) статьи 117 Истязание: "в отношении заведомо несовершеннолетнего или лица для виновного, находящегося в беспомощном

состоянии, либо материальной или другой зависимости от виновного, а равно лица, похищенного или захваченного в качестве заложника";

- (часть 2, пункт в)) статьи 122 Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации: "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- (часть 3, пункт в)) статьи 125 Заражение ВИЧ-инфекцией: "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- (часть 2, пункт в)) статьи 126 Заражение венерической болезнью: "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- (часть 2, пункт д)) статьи 130 Похищение человека: "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- (часть 2, пункт д)) статьи 131 Незаконное лишение свободы: "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- (часть 2, пункт б)) статьи 132 Вербовка людей для эксплуатации: "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- (часть 2, пункт д)) статьи 138 Изнасилование: "заведомо несовершеннолетней";
- (часть 2, пункт д)) статьи 139 Насильственные действия сексуального характера: "совершенные в отношении заведомо несовершеннолетнего (несовершеннолетней)";
- статья 141 Половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигших 16 лет;
- (часть 2, пункт г)) статьи 142 Развратные действия: "в отношении лица, заведомо не достигшего четырнадцатилетнего возраста;
- статья 175 Ненадлежащее исполнение обязанностей по обеспечению безопасности жизни и здоровья детей;
- (часть 2, пункт д.)) статьи 181 Захват заложника: "в отношении заведомо несовершеннолетнего".

Статья 69 Семейного кодекса Республики Таджикистан "Лишение родительских прав" устанавливает, что родители (один из них) могут быть лишены родительских прав, если они:

- уклоняются от выполнения своих родительских обязанностей;
- злоупотребляют своими родительскими правами;
- жестоко обращаются с детьми, в том числе осуществляют физическое или психическое насилие над ними, покушаются на их половую неприкосновенность;
- совершили умышленное преступление против жизни и здоровья своих детей.

223. Также статья 77 Семейного кодекса Республики Таджикистан устанавливает, что в случае наличия непосредственной угрозы для жизни и здоровья ребенка органы опеки и попечительства имеют право вынести соответствующее постановление о немедленном отобрании ребенка у родителей или одного из них или у других лиц, на попечении которых находится ребенок. Главной причиной принятия решения об отобрании/отобрании ребенка является установление факта, что ребенок находится в ситуации или в условиях, угрожающих его жизни и здоровью. В случаях, если оставление несовершеннолетнего ребенка с родителями (одним из них) представляет опасность для жизни и здоровья ребенка вследствие психического расстройства или иного хронического заболевания родителей, суд с учетом интересов ребенка может принять решение об отобрании его у родителей без лишения их родительских прав.

224. Статья 141 Семейного кодекса Республики Таджикистан устанавливает, что усыновление ребенка может быть отменено в случаях, если усыновители жестоко обращаются с усыновленными детьми.

225. Наказание – это мера государственного принуждения, назначаемая по приговору суда. Оно применяется к лицу, признанному виновным в совершении преступления, и заключается в предусмотренном Уголовным кодексом Республики Таджикистан лишении или ограничении прав и свобод этого лица. Наказание применяется в целях восстановления социальной справедливости, а также исправления осужденного и предупреждения совершения новых преступлений. Уголовный кодекс не позволяет применять телесные наказания и высшую меру наказания к осужденным до 18-летнего возраста (статья 59 ч. 2).

Информационные кампании для предотвращения пыток или другого жестокого негуманного или оскорбительного обращения с детьми

226. В отдельных газетах и журналах ("Алладин", "Анбоз", "Чашма", "Зангула", "Гулгул", "Истикбол", "Гулчин", "Оила") пропагандируются материалы по формированию общественного сознания по недопущению насилия и жестокости в отношении детей в обществе. По инициативе экспертной группы по предотвращению насилия в отношении детей проводятся регулярные программы на ТВ, где обсуждаются проблемы насилия в отношении детей с участием самих детей.

227. В дополнение к этим инициативам, в дальнейшем необходимы и такие методы информационного распространения, как рекламные листовки, буклеты, театральные постановки диалогового характера, мыльные оперы, радиопередачи. Но и в этом направлении имеются некоторые положительные инициативы. Например, Комитеты по делам молодежи, спорту и туризму и по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан провели просветительскую кампанию под названием "Защитим детей от насилия" в школах Нурабадского района. Кроме того, налажено сотрудничество между исполнительным органом государственной власти Хатлонской области и местными неправительственными организациями ("Чашма", "Право и благоденствие", "Дилафруз", "Оксана", "Леди Лидер" и "Навнихол") для реализации проектов по предотвращению насилия. Были открыты специальные Центры для реабилитации женщин и детей в гг. Курган-тюбе, Кулябе, Колхзабадском и Шаартузском районах. Некоторые неправительственные организации, работающие по программам предотвращения насилия в отношении женщин и детей издают учебно-методическую литературу в виде брошюр, буклетов, памяток, листовок. Однако, тираж такой литературы не достаточен. Некоторая часть населения поддерживает принудительные методы воспитания. Такой подход нарушает права детей. К сожалению, такое мнение часто преобладает в дошкольных учреждениях, школах и семьях.

228. В решении проблемы насилия в отношении женщин и детей литература, театр, средства массовой информации, особенно телевидение могут оказать большое воздействие на родителей и учителей. Этот потенциал полностью не используется.

Образовательная и учебная деятельность

229. Министерства, ведомства в рамках своей деятельности занимаются проблемой недопущения насилия в отношении детей. Так, Министерством образования совместно с:

- Генеральной прокуратурой, Министерствами здравоохранения и внутренних дел, Агентством по контролю за наркотиками при Президенте Республики Таджикистан был проведен Круглый стол по профилактике правонарушений и преступности среди несовершеннолетних с участием студентов и преподавателей университетов.
- Комиссией по делам несовершеннолетних района Сино город Душанбе, общественным объединением "Насли Наврас" и НПО "Право и благоденствие" в махаллях города Душанбе проведены рейды по профилактике физического и психологического насилия в отношении детей.
- Международной НПО "ОРА Интернешнл", Ассоциацией юристов "Открытые двери" и НПО "Насли Наврас" проведены 6-месячные курсы для воспитателей школ - интернатов по подготовке социальных работников.

230. Министерство труда и социальной защиты населения совместно с Международной НПО "Детский Правовой Центр" и ЮНИСЕФ провели обучение преподавателей и воспитателей Специального профессионально-технического училища (закрытое учреждение для мальчиков в возрасте 14-18 лет) по недопущению использования физического наказания в училище и формированию дисциплины воспитанников без насильственных методов.

231. Министерством внутренних дел, Министерством юстиции, Генеральной прокуратурой был проведен республиканский научно-методический семинар с участием заместителей заведующих отделами образования по работе с трудновоспитуемыми подростками, на котором обсуждалась проблема профилактики насилия в отношении детей и преступности среди несовершеннолетних.

232. Кроме того, Комиссия при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка инициировала создание информационной сети о предотвращении насилия в отношении детей с участием СМИ и членов экспертной группы.

Меры по реабилитации и реинтеграции ребенка

233. В Таджикистане отсутствует опыт реабилитации и реинтеграции детей, которые подверглись истязаниям или жестокому обращению. Однако предпринимаются некоторые усилия в этом направлении, в частности в отношении девочек, которые подверглись сексуальному насилию и эксплуатации.

Меры, принятые для предотвращения безнаказанности преступников

234. Глава 10 "Назначение наказания" Уголовного кодекса Республики Таджикистан (статьи 60-71) определяет общие начала назначения наказания, обстоятельства, смягчающие и отягчающие наказание, назначение наказания по совокупности преступлений и приговоров и порядок определения сроков наказания при их сложении.

Независимая система мониторинга

235. Согласно статье 31 Конституции Республики Таджикистан *"Граждане имеют право лично или совместно с другими обращаться в государственные органы"*. Закон Республики Таджикистан *"Об обращениях граждан"* направлен на защиту интересов граждан, реализацию их прав обращаться в любые государственные органы, общественные организации, к должностным лицам в защиту своих интересов. Закон также определяет компетенцию/сферу полномочий государственных органов, общественных организаций и должностных лиц по своевременному, качественному и объективному рассмотрению обращений.

236. Статья 4 данного Закона определяет процедуру подачи жалоб и заявлений, которые могут быть поданы гражданами, права которых нарушены, уполномоченными ими лицами, а также другим лицом или организацией, осуществляющей правозащитную деятельность. Жалобы и заявления в интересах несовершеннолетних и недееспособных лиц подаются их законными представителями.

237. Согласно статье 163 Уголовного кодекса Республики Таджикистан за нарушение законодательства об обращениях граждан предусматривается уголовная ответственность.

238. Ребенок имеет право на защиту своих прав и законных интересов. Вопрос защиты прав и законных интересов ребенка должен четко пониматься/осознаваться родителями (или лицами их заменяющими), а в случаях, определенных в Семейном кодексе, - органами опеки и попечительства, прокурором и судом. Ребенок имеет право обратиться за защитой своих прав и законных интересов в орган опеки и попечительства, а в возрасте 14 лет - в суд (статья 57 Семейного кодекса).

239. Вопрос защиты прав и законных интересов ребенка также регулируется нормами Кодекса Республики Таджикистан об административных правонарушениях (статьи 172, 173), а в Уголовном кодексе республики имеется отдельная глава *"Преступления против семьи и несовершеннолетних"*(глава 20).

240. Ежегодно в республиканской газете печатаются Обзоры по обращениям граждан, поступившим в Исполнительный аппарат Президента Республики Таджикистан.

V. Семейная среда и альтернативный уход (статьи 5, 18, пункты 1-2; 9-11; 19-21; 25; 27, пункт 4; и 39)

A. Право родителей заботиться о своем ребенке¹⁰

Структура семьи

241. В соответствии со статьей 33 Конституции Республики Таджикистан семья как основа общества находится под защитой государства, Каждый имеет право на создание семьи. Мужчины и женщины, достигшие брачного возраста, имеют право вступать в брак. В семейных отношениях и при расторжении брака супруги равноправны. В Таджикистане сохраняется традиционный уклад жизни семьи, главой являются родители. Согласно переписи населения 2000 года, средний размер домохозяйства в Республике составляет 5.8 человека. Средний размер домохозяйства в городах составляет 4,5 человек, в то время как средний размер домохозяйства в сельских районах - 6,5 человек. Домохозяйства с 10 или большим числом людей составляют 10,8 % от общего количества домохозяйств республики. Средний размер семьи состоит из трех или более супружеских пар, с детьми или без детей, живущих вместе с другими родственниками, и составляет 13,1 человек. В традиционных семьях родители оказывают существенное влияние на жизнь своих детей - они выбирают место обучения ребенка, его будущую профессию, место работы и партнера в жизни (жениха, невесту). Культура, родной язык, исторические ценности и национальные традиции меньшинств (узбеков, киргизов, туркменов, русских и других) в семье сохраняются.

242. Средний возраст для вступления в брак - 22,9 года (для мужчин - 22,7 и для женщин - 23,5 года соответственно). Согласно данным 1999 года, эти цифры составляли 24,7 лет для мужчин и 21,4 лет - для женщин. Однако в республике отсутствуют данные относительно среднего возраста женщины при рождении ее первого ребенка.

243. Показатель разводов - 0,8 на одну тысячу населения (данные 1994 года). В сельской местности и на окраинах городов родители предпочитают жить в больших семьях, в то время как в городах родители предпочитают жить отдельно от своих взрослых детей.

¹⁰ МИКИ, 2000 год.

В. Ответственность родителей (статья 18, пункты 1-2)

244. Статья 34 Конституции Республики Таджикистан гласит: *"Мать и ребенок находятся под особой защитой государства. Родители ответственны за воспитание детей, а совершеннолетние и трудоспособные дети обязаны заботиться о своих родителях"*.

245. Права и обязанности родителей по отношению к ребенку возникают с момента его рождения. В соответствии со статьей 55 Семейного кодекса, каждый человек имеет право на жизнь и воспитание в семье. Ребенок имеет право на заботу со стороны своих родителей, обеспечение его интересов, всестороннее развитие и уважение его человеческого достоинства. При отсутствии родителей, лишении их родительских прав и в других случаях утраты родительского попечения право ребенка на воспитание в семье обеспечивается органами опеки и попечительства.

246. Расторжение брака родителей, признание его недействительным или раздельное проживание родителей не влияет на права ребенка. Родители имеют равные права и несут равные обязанности в отношении своих детей (родительские права). Они имеют права и обязанности воспитывать своих детей. Родители несут ответственность за воспитание своих детей, гарантируя им здоровье, физическое, умственное, духовное и моральное развитие, а также получение ребенком образования и профессиональную подготовку (статья 63 Семейного кодекса). Все вопросы, касающиеся воспитания детей, решаются родителями по взаимному согласию, исходя из интересов детей и с учетом их мнения. В случае разногласий, родители имеют право обратиться за разрешением разногласия или в орган опеки и попечительства или в суд.

247. В соответствии со статьей 65 Семейного кодекса Республики Таджикистан место жительства детей при раздельном проживании родителей устанавливается соглашением родителей. При отсутствии соглашения спор между родителями разрешается судом, исходя из интересов ребенка, принимая во внимание мнение ребенка. Кроме того, суд должен учесть привязанность ребенка к каждому из родителей, братьям и сестрам, возраст ребенка, нравственные и иные личные качества родителей, отношения, существующие между ребенком и каждым из родителей, возможность создания ребенку условий для воспитания и развития. Родитель, проживающий отдельно от ребенка, имеет право на общение с ребенком и обязан принимать участие в его воспитании и решении вопросов получения ребенком образования. Родитель, с которым проживет ребенок, не должен препятствовать общению ребенка с другим родителем.

248. Согласно статья 66 Семейного кодекса, родитель, проживающий отдельно от ребенка, имеет право на получение информации о своем ребенке из воспитательных, образовательных, медицинских и других учреждений. В предоставлении информации может быть отказано только в случаях наличия угрозы для жизни и здоровья ребенка со стороны родителя.

С. Отделение от родителей (статья 9)

249. Статья 69 Семейного кодекса содержит обстоятельства, при которых родители могут быть лишены своих родительских прав. Эти обстоятельства включают:

- уклонение от выполнения своих родительских обязанностей, включая злостное уклонение от уплаты алиментов;
- отказ без уважительной причины взять своего ребенка из родильного дома либо из иного лечебного или воспитательного учреждения;
- злоупотребление своими родительскими правами;
- жестокое обращение с детьми, в том числе осуществление физического или психического насилия над ними, покушение на их половую неприкосновенность;
- являются хроническими алкоголиками или наркоманами; и
- совершили умышленное преступление против жизни или здоровья своих детей либо против жизни и здоровья супруга.

250. В соответствии со статьей 75 Семейного кодекса родителям, родительские права которых ограничены судом, может быть разрешено общение с ребенком, если это не оказывает на ребенка вредного влияния и не опасно для жизни и здоровья ребенка. Общение родителей с ребенком допускается с согласия органов опеки и попечительства либо администрации учреждения, где находится ребенок.

251. Глава 20 Семейного кодекса Республики Таджикистан посвящена опеке и попечительству над несовершеннолетними.

D. Воссоединение семьи (статья 10)

252. В Таджикистане этот вопрос не актуален. Как отмечалось выше, в стране незначительное количество беженцев.

E. Незаконная вывоз/перемещение и не возвращение (статья 11)

253. Транспортировка детей через границу тщательно контролируется и проверяется государственными органами, включая Главное управление пограничных войск Государственного Комитета национальной безопасности Республики Таджикистан и Таможенную службу при Правительстве Республики Таджикистан с целью пресечения фактов незаконного вывоза детей. Для пересечения границы ребенком необходимо наличие согласия обоих родителей.

F. Восстановление/возобновление обеспечения ребенка (статья 27, пункт 4)

254. В соответствии со статьей 80 Семейного кодекса Республики Таджикистан в случае, если родители не представляют содержание своим несовершеннолетним детям, средства на их содержание (алименты) взыскиваются с родителей в судебном порядке. Родители обязаны содержать своих нетрудоспособных совершеннолетних детей, нуждающихся в помощи. При отсутствии соглашения об уплате алиментов размер алиментов на нетрудоспособных совершеннолетних детей определяется судом в твердой денежной сумме.

255. Уголовным кодексом Республики Таджикистан предусмотрена уголовная ответственность за злостное уклонение родителями (более трех месяцев) от уплаты средств на содержание несовершеннолетних детей, а равно нетрудоспособных детей, достигших восемнадцатилетнего возраста по решению суда (статья 177). В период 1998-2002 годов судом были рассмотрены 43 дела о злостном уклонении от уплаты алиментов. Тридцать дел были закрыты в виду погашения обвиняемыми задолженности по алиментам, судами республики осуждено 13 человек¹¹.

256. Правительством Республики Таджикистан определяются виды заработка и иного дохода, включая в иностранной валюте, которые могут быть приняты во внимание при определении размера алиментов, которые будут удерживаться в пользу ребенка (статья 82 Семейного кодекса). Правительство Республики Таджикистан приняло Постановление от 1 октября 2004 года за №407 "Об утверждении видов заработка и иного дохода из

¹¹ По данным Совета юстиции РТ.

которых производится удержание алиментов на содержание несовершеннолетних детей".

Г. Дети, лишенные семьи (статья 20)

257. Глава 18 "Выявление и устройство детей, оставшихся без попечения родителей" и глава 20 "Опека и попечительство над несовершеннолетним" Семейного кодекса Республики Таджикистан полностью посвящены детям, лишенным семейного воспитания.

258. Система воспитания детей и ухода за ними на протяжении многих десятилетий формировалась и развивалась на основе идеи воспитания детей в государственных учреждениях по советскому образцу. Однако в последнее время растет понимание необходимости проведения радикального реформирования этой системы и создания альтернативных структур. В то же самое время число детей, чьи семьи сталкиваются с кризисной ситуацией и отсутствием надлежащей поддержки со стороны государства, продолжает расти. В виду слабого развития альтернативных услуг республика продолжает опираться на традиционную систему государственных детских учреждений. Проблема усугубляется отсутствием такой профессии как социальный работник, который мог бы работать с семьей и поддерживать ее, предотвращая размещение детей в школах - интернатах. Усыновляется совсем небольшое количество детей.

259. Постконфликтный период негативно сказался на большинстве семей. Увеличилось число детей, отдаваемых на попечение в государственные учреждения, что является показателем кризиса семьи. Бедность, безработица, увеличивающееся количество разводов, длительное отсутствие в трудовой миграции, алкоголизм и наркомания ослабили семейные узы.

260. Институционализация как крайняя мера решения проблемы необходима в случаях, когда нет других услуг или программ поддержки семей, в условиях экономического кризиса в Таджикистане. Отсутствие альтернативного подхода к праву ребенка воспитываться в семье привлекает существенное внимание Правительства Таджикистана. Правительство уже сталкивается с большими финансовыми трудностями для поддержки интернатных заведений. Учитывая позитивные возможности процесса деинституционализации, при условии предоставления помощи и финансовой поддержки семьям, могут повыситься доходы семьи, и количество детей в интернатах может сократиться. Комиссия при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка в настоящее время работает над разработкой Национальной политики и программы не институциональных услуг для детей, лишенных семейного воспитания. При поддержке ЮНИСЕФ реализовывается ряд пилотных проектов по деинституционализации.

К сожалению, деинституционализация не сопровождалась созданием и развитием услуг для детей на уровне общины, таких как организация детских садов, консультирование, поддержка семей и т.д.

261. В 2003 году в 92 государственных учреждениях республики находилось более 10 тысяч детей. Из них в 31 школах-интернатах для детей-сирот и детей из малоимущих семей находились 5474 ребенка, в 17 специальных детских учреждениях для детей с ограниченными возможностями - 1951 ребенок, в 4 домах ребенка - 162 ребенка, в 9 детских домах - 878 детей, в 4 государственных учреждениях для детей находящихся в конфликте с Законом - 27 детей, в 27 пришкольных интернатах - 1444 ребенка (общеобразовательная школа со спальными корпусами, так как не было образовательных учреждений поблизости от дома)¹².

262. Настоящими сиротами в институциональных учреждениях является лишь малая их часть (15-20%), а подавляющее большинство - это так называемые социальные сироты. Этим термином называют детей, один или оба родителя которых живы, но не способны или не желают заботиться о своих детях. Вопросы основных причин помещения детей в школы-интернаты, контактов детей, проживающих в интернате с семьями, об отношении в семье и о семейной обстановке глазами ребенка, об отношении родителей к спиртным напиткам и наркотикам стали предметом изучения в пилотной школе-интернат № 2 им. С. Урунходжаева в Б. Гафуровском районе Согдийской области. Результаты исследования показали, что:

- 51,1% детей направлены в интернат Б.Гафуровским отделом образования;
- 5,8% детей направлены областным отделом образования;
- 24,8% детей имеют заявление на имя директора и его разрешение;
- 17,4% детей не имеют ни направления, ни заявления о направлении ребенка в учреждение;
- 0,7% детей направлены отделами образования других хукуматов.

263. Пилотный отдел по правам ребенка был создан в Б. Гафуровском районе Согдийской области с передачей ему функций по принятию окончательного решения относительно вопроса направления и помещения ребенка в школу-интернат. Эксперимент оказался успешным, поэтому отделы по правам ребенка были открыты в городах Душанбе, Курган-

¹² По данным Министерств образования, здравоохранения, труда и социальной защиты населения РТ.

Тюбе, Исфаре, Канибадаме. В отделах работают прошедшие обучение, подготовленные социальные работники, чья роль заключается в работе с семьями по предотвращению кризисов в семье и институционализации детей.

Н. Усыновление (удочерение) (статья 21)

264. Усыновление или удочерение допускается в отношении несовершеннолетних только в их интересах (статья 125 Семейного кодекса). Статья 126 Семейного кодекса определяет порядок усыновления. Усыновление производится судом по заявлению лиц, желающих усыновить ребенка. Рассмотрение дел об усыновлении производится судом в порядке особого производства. Для усыновления ребенка необходимо согласие его родителей. Органы опеки и попечительства представляют в суд заключение о соответствии усыновления интересам ребенка (статья 129 Семейного кодекса).

265. Согласие родителей на усыновление ребенка должно быть выражено в заявлении, нотариально заверенном администрацией учреждения, в котором находится ребенок, оставшийся без попечения родителей, органом опеки и попечительства по месту производства усыновления или по месту жительства родителей, а также выражено непосредственно в суде при производстве усыновления. Родители вправе отозвать данное ими согласие на усыновление ребенка до вынесения решения суда о его усыновлении. Родители могут дать согласие на усыновление ребенка конкретным лицом либо без указания конкретного лица (статья 129 Семейного кодекса). Не требуется согласие родителей ребенка на усыновление в случаях, если они: неизвестны; признаны судом недееспособными; лишены судом родительских прав; по причинам, признанным судом неуважительными, более шести месяцев не проживают совместно с ребенком и уклоняются от его воспитания и содержания (статья 130 Семейного кодекса).

266. Если над ребенком установлена опека или попечительство, для его усыновления необходимо представление письменного согласия опекуна или попечителя (статья 131 Семейного кодекса). Если ребенок остался без родительской опеки и помещен в образовательное или медицинское учреждение, учреждение социальной защиты или любое другое учреждение подобного типа, тогда требуется письменное согласие директора этого учреждения. Суд вправе в интересах ребенка вынести решение о его усыновлении без согласия соответствующих лиц.

267. Согласно статье 137 Семейного кодекса усыновленные дети и их потомство по отношению к усыновителям и их родственникам, а усыновители и их родственники по отношению к усыновленным детям и их потомству приравниваются в личных неимущественных и имущественных правах и обязанностях к родственникам по

происхождению. Усыновленные дети утрачивают личные неимущественные и имущественные права и освобождаются от обязанностей по отношению к своим родителям и родственникам. Ребенок, имеющий к моменту усыновления право на пенсию и пособия, полагающиеся ему в связи со смертью родителей сохраняет это право и при его усыновлении (статья 138 Семейного кодекса).

268. Для усыновления ребенка, достигшего 10 лет, необходимо учитывать его мнение (статья 132 Семейного кодекса).

269. В соответствии со статьей 123 Семейного кодекса Республики Таджикистан должностные лица учреждений (дошкольных, школьных, лечебных и других учреждений) и иные граждане, располагающие сведениями о детях, чьи родители умерли, лишены или ограничены в родительских правах, признаны недееспособными, больны, длительно отсутствуют, уклоняются от воспитания своих детей обязаны сообщить об этом в органы опеки и попечительства. При получении таких сведений, орган опеки и попечительства обязан провести инспекцию условий проживания ребенка в течение трех дней с момента получения такой информации. Если устанавливается, что отсутствует соответствующий уход за ребенком, орган опеки обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка. Однако, к сожалению, на местах не часто используют усыновление как форму устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

270. Что касается вопроса межгосударственного усыновления, в настоящее время Таджикистан не присоединился к Гаагской Конвенции 1993 года *"О защите детей и сотрудничестве в вопросах межгосударственного усыновления"*. После обретения независимости судами республики рассмотрено 10 дел об усыновлении иностранными гражданами детей Республики Таджикистан. Усыновителями являются граждане США (3 детей), граждане бывшей Федеративной Республики Германии (ФРГ) - 6 детей; граждане Польши - 1 ребенок.

I. Периодическая оценка условий жизни детей, над которыми установлена опека (статья 25)

271. Положение об органах опеки и попечительства утверждено Постановлением Правительства Республики Таджикистан 11 марта 2000 года

- В пункте 8 Положения излагаются права и обязанности органов опеки и попечительства. Они должны осуществлять контроль за опекунами и попечителями возложенных на них обязанностей и, если необходимо, отменять опеку в случае ухудшения условий проживания ребенка. Согласно

пункту 34 Положения орган опеки и попечительства должен посещать ребенка по месту его проживания каждые 6 месяцев;

- при посещении опекуна или попечителя, необходимо принимать во внимание условия жизни ребенка, состояние его здоровья, образования, социальное участие, отдых, и, если ребенок работает, его условия работы и способность справляться с учебной и рабочей деятельностью;

272. Также во время посещения детей, над которыми осуществляется опекунов или попечительство, изучаются такие вопросы, как образование детей, отношение опекунов и других членов их семьи к ребенку. Кроме того, проверяются финансовое положение и условия жизни ребенка, а также принадлежащая ему собственность, доверенная опекунам.

273. После посещения ребенка сотрудник органа опеки и попечительства пишет отчет о своих наблюдениях, куда вносятся предложения по решению выявленных недостатков.

274. Органы опеки и попечительства освобождают опекунов от их обязательств, в случаях возвращения детей к своим родителям (когда ребенку исполняется 18 лет, когда дети усыновлены или помещены в государственное учреждение). Кроме того, в случае, если попечители окажутся не в состоянии выполнять свои обязательства по отношению к ребенку, орган опеки и попечительства может освободить опекуна или попечителя от выполнения обязанностей по уходу за ребенком.

Ж. Грубое обращение и отсутствие заботы (статья 19), а также физическая и психологическая реабилитация и социальная реинтеграция (статья 39)

275. Правовой основой борьбы с насилием в отношении детей являются Конституция Республики Таджикистан, Законы Республики Таджикистан, Указы Президента Республики Таджикистан, Постановления Правительства. Законодательство Республики Таджикистан направлено на защиту ребенка от любых форм физического, сексуального и умственного насилия, нанесения телесных повреждений и дурного обращения, пренебрежения и небрежного обращения, эксплуатации.

Глава 20 Уголовного кодекса Республики Таджикистан "Преступления против семьи и несовершеннолетних" (статьи 165-178) предусматривают уголовную ответственность за:

- Вовлечение несовершеннолетнего в совершение преступления;
- Вовлечение несовершеннолетнего в совершение антиобщественных действий;

- Торговля несовершеннолетними;
- Выдача замуж девочки, не достигшей брачного возраста;
- Незаконное усыновление;
- Разглашение тайны усыновления (удочерения);
- Невыполнение обязанности по воспитанию несовершеннолетнего;
- Ненадлежащее исполнение обязанностей по обеспечению безопасности жизни и здоровья детей.
- статья 139. "Насильственные действия сексуального характера";
- статья 141. "Половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом не достигшим 16 лет";
- статья 104. "Убийство" "заведомо несовершеннолетнего"; (часть 2 пункт в));
- статья 105. "Убийство матерью своего новорожденного ребенка";
- статья 110. "Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью" (часть 2, пункт в)) "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- статья 116. "Побои";
- статья 117. "Истязания" (часть 2 пункт в)) "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- статья 131. "Незаконное лишение свободы" (часть 2, пункт д)) "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- статья 132. "Вербовка людей для эксплуатации" (часть 2, пункт "б")) "в отношении заведомо несовершеннолетнего";
- статья 166. "Вовлечение несовершеннолетнего в совершение антиобщественных действий", и
- статья 167. "Торговля несовершеннолетними".

276. В соответствии с Факультативным протоколом к Конвенции о правах ребенка, касающегося торговли детьми, детской проституции и детской порнографии, эти нормы включены в статьи 166, 167 и 241 Уголовного кодекса Республики Таджикистан.

277. Наказания, связанные с насилием влекут за собой штрафы или лишение свободы. Действия, связанные с истязанием несовершеннолетнего (статья 117 Уголовного кодекса), наказываются лишением свободы на срок от 3 до 7 лет. В соответствии со статьей 139 Уголовного кодекса "Насильственные действия сексуального характера", совершенные против несовершеннолетнего, наказываются лишением свободы на срок от 7 до 10 лет.

278. В соответствии со статьей 140 "Понуждение к действиям сексуального характера" наказывается штрафом в размере от 500 до 700 минимальных размеров заработной платы либо исправительными работами на срок до двух лет, либо лишением свободы на срок до 2 лет.

279. Мужеложство, лесбиянство или иные действия сексуального характера с применением насилия или угрозой его применения совершенные в отношении заведомо несовершеннолетнего наказываются лишением свободы на срок от 7 до 10 лет (статья 139 Уголовного кодекса). Те же деяния, совершенные в отношении лица, заведомо не достигшего четырнадцатилетнего возраста наказываются лишением свободы на срок от 15 до 20 лет.

280. Половое сношение, мужеложство, лесбиянство или иные действия сексуального характера, совершенные с лицом, заведомо не достигшим 16 летнего возраста наказываются лишением свободы на срок от 2 до 5 лет (статья 141 Уголовного кодекса). Те же действия, совершенные:

- с использованием служебного положения;
- родителем, педагогом или иным лицом, на которое возложены обязанности по воспитанию, наказываются лишением свободы на срок от 3 до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет.

281. Выдача замуж девочки, не достигшей брачного возраста родителями или опекунами, либо лицами, которым она подчиняется, а равно посредничество или содействие к выдаче замуж наказываются исправительными работами сроком до 2 лет или ограничением свободы на срок до 5 лет. В соответствии со статьей 13 Семейного кодекса Республики Таджикистан брачный возраст устанавливается в семнадцать лет. В исключительных случаях суд имеет право снизить этот возраст, но не более чем на один год по просьбе лиц, желающих вступить в брак.

282. Вовлечение несовершеннолетнего лица в систематическое употребление спиртных напитков, наркотиков, проституцию, бродяжничество или попрошайничество, или вовлечение в действия, связанные с созданием материалов или объектов порнографического характера, наказывается исправительными работами до одного года либо лишением свободы на срок до двух лет. Если эти действия совершены родителем, педагогом или иным лицом, на которое по закону возложены обязанности по воспитанию несовершеннолетнего наказывается лишением свободы до 3 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет. Если действия совершены в отношении двух и более несовершеннолетних, связанные с применением насилия или угрозы насилием или совершено повторно, наказывается лишением свободы на срок до 5 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок от двух до пяти лет.

283. Торговля несовершеннолетними – это купля или продажа лица, заведомо несовершеннолетнего наказывается лишением свободы на срок от пяти до восьми лет с конфискацией имущества. Если эти деяния совершены повторно в отношении двух или более несовершеннолетних группой лиц, по предварительному сговору, с использованием своего служебного положения, с перемещением ребенка через государственную границу Республики Таджикистан, с целью вовлечения несовершеннолетнего в совершение преступления или другого антиобщественного деяния, или с целью изъятия у несовершеннолетнего органов и тканей для трансплантации наказываются лишением свободы на срок от 8 до 12 лет с конфискацией имущества. В случае если эти деяния совершены организованной группой или результатом действий явилась смерть или другие тяжкие последствия, срок отбывания наказания может быть увеличен от 12 до 15 лет.

Порядок рассмотрения жалоб

284. Как отмечалось ранее, согласно статье 57 Семейного кодекса Республики Таджикистан ребенок имеет право на защиту своих прав и законных интересов. Защита прав и законных интересов ребенка осуществляется родителями (лицами их заменяющими), органами опеки и попечительства, прокурором и судом. При нарушении прав и законных интересов ребенка, в том числе при злоупотреблении родительскими правами, ребенок в праве самостоятельно обращаться за их защитой в орган опеки и попечительства, а по достижении возраста четырнадцати лет – в суд. Согласно статье 31 Конституции Республики Таджикистан "Граждане имеют право лично или совместно с другими обращаться в государственные органы". Закон Республики Таджикистан "Об обращениях граждан" направлен именно на защиту интересов граждан, реализацию их прав обращаться в любые государственные органы, общественные организации, к

должностным лицам в защиту своих прав и интересов. Этим же законом регламентированы обязанности государственных органов, общественных организаций, конкретных должностных лиц по своевременному, качественному и объективному рассмотрению их обращений. Жалобы и заявления в интересах несовершеннолетних и недееспособных лиц подаются их законными представителями.

Институциональные структуры для ответного реагирования на насилие против детей

285. Институциональные структуры и механизмы Республики Таджикистан для проведения мониторинга и ответного реагирования на насилие против детей включают:

- Комиссия при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка и Комиссия по делам несовершеннолетних;
- Инспекция по делам несовершеннолетних и центры временного содержания детей (приемники-распределители) при Министерстве внутренних дел;
- Комиссии по правам ребенка и комиссии по делам несовершеннолетних при местных исполнительных органах государственной власти;
- Областные, городские и районные управления образования в структуре местных исполнительных органов государственной власти;
- Областные, городские и районные органы опеки и попечительства;
- При ОВД имеются участковые инспектора, инспекции по делам несовершеннолетних;
- В структуре Генеральной прокуратуры, областных, городских и районных прокуратур действуют отделы и группы помощников прокуроров по надзору за исполнением законов о несовершеннолетних и молодежи.

286. Республиканский бюджет предусматривает ежегодные расходы на правоохранительные, судебные органы и прокуратуру часть средств из которых расходуется на предупреждение насилия в отношении детей, а также защиту их от насилия. Имеется экспертная группа по предотвращению насилия в отношении детей при Комиссии по правам ребенка, деятельность которой осуществляется при финансовой поддержке ЮНИСЕФ в Республике Таджикистан.

Роль гражданского общества в решении проблем насилия в отношении детей

287. Необходимо отметить тот факт, что наряду с государственными органами в решении проблемы насилия в отношении детей и его профилактики определенный вклад вносят неправительственные организации и международные фонды, которыми проводятся социологические исследования, разрабатываются специальные программы по предотвращению насилия, проводятся различные акции по информированности населения и изменения общественного сознания по профилактике жестокого обращения с детьми.

- НПО "Центр психологической помощи" (Душанбе) при тренинговом центре Норвежского совета по беженцам организовала курсы по подготовке детских практических психологов;
- реализованы образовательные программы по нравственному и духовному воспитанию молодежи, проведена акция "16 дней без насилия" Ассоциацией "Женщины науки Таджикистана".
- подготовлена мобильная группа тренеров из числа молодежи, работающая по принципу "Равный равному". Сорок детей, в возрасте от 14 до 18 лет, проводили опросы, акции и осуществляли театрализованные представления в городе Душанбе и других районах республики.
- работает круглосуточный телефон доверия для подростков, организованный Ассоциацией "Женщины науки Таджикистана" при поддержке ЮНИСЕФ.
- в рамках проекта по де-институционализации начата совместная деятельность Министерства труда и социальной защиты населения Республики Таджикистан со Стокгольмским университетом (Швеция) по подготовке академического и педагогического потенциала в области социальной работы.
- в рамках проекта по ювенальной юстиции при технической помощи МНО "Детский правовой центр" при Эссекском университете (Великобритания) начата реализация проекта по смягчению отправления правосудия в отношении несовершеннолетних и разработке альтернативы до судебного заключения и предварительному следствию.

- ряд неправительственных организаций работает по выполнению программ по предотвращению насилия в отношении женщин и детей. Ими подготовлены обучающие материалы, рекламные листовки, буклеты и модули.
- ЮНИСЕФ - ИИЦ "Открытая Азия" провели исследование "*Насилие против детей в Таджикистане*" (2000 – 2001 гг.).
- Комиссия при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка, ЮНИСЕФ, экспертная группа по насилию провели ситуационный анализ "*Проблемы насилия в отношении детей в Таджикистане*" (2003 год). Цель данного исследования состояла в повышении уровня общественного понимания проблем насилия и влияния общественного мнения на насилие в отношении детей. ЮНИФЕМ и Ассоциация "*Женщины науки Таджикистана*" работали над реализацией проекта "*Уровень понимания населением насилия в отношении женщины в семье и на рабочем месте*". Ими также подготовлен отчет по результатам социологического исследования, проведенного в рамках региональной информационной кампании "*Жизнь, свободная от насилия*" в 2002 году.

Цели политики и программ, направленных на борьбу против насилия в отношении детей

288. Национальный план действий по защите прав и интересов ребенка на 2003-2010 годы. Включает раздел по предотвращению насилия в отношении детей.

289. Комитеты по делам молодежи, спорту и туризму, по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан провели кампании под девизом "Защитим детей от насилия" в школах Нурабадского района. Также, налажено сотрудничество между исполнительным органом государственной власти Хатлонской области и местными неправительственными организациями ("Чашма", "Право и благоденствие", "Дилафруз", "Оксана", "Леди Лидер" и "Навнихол"). Для реализации проектов по предотвращению насилия. Были открыты специальные Центры для реабилитации женщин и детей в городах Курган-тюбе и Кулябе, Колхозабадском и Шаартузском районах.

290. Кроме того, представители Правительства республики приняли участие в ряде международных конференций, на которых поднималась проблема насилия в отношении детей, в том числе и в работе конференций "Молодое поколение в опасности" (Стокгольм, июль 2001 года), "Право ребенка жить и воспитываться в семье" (Стокгольм, май

2003 года), "*Насилие в отношении детей*" (Варшава, август 2003 года), "Сделаем Европу и Центральную Азию пригодными для жизни ребенка" (Сараево, май 2004 года).

Сбор и анализ данных, и научное исследование

291. Верховный суд Республики Таджикистана периодически готовит обобщения судебной практики по уголовным делам в отношении несовершеннолетних. Два раза в год Генеральная прокуратура Республики Таджикистан готовит обобщение следственной и судебной практики по уголовным делам в отношении несовершеннолетних.

292. По всем случаям насильственной смерти детей, возбуждаются уголовные дела и проводится расследование в соответствии с нормами Уголовного кодекса.

293. В 2001 году было совершено 130 преступлений в отношении детей, за 2002-2003 годы - 402 преступления¹³.

Информированность, защита и обучение

294. Члены экспертной группы по предотвращению насилия в отношении детей при Комиссии по правам ребенка начали работать со СМИ проводя информационные кампании.

295. Специалисты, работающие с детьми, включая персонал детских садов, учителей школ, сотрудников местных исполнительных органов государственной власти, Комиссий по делам несовершеннолетних, психологов и медицинских работников, рассматриваются как профессионалы, которым отводится важная роль раннего выявления и вмешательства в случаи плохого обращения с детьми. Все они проходят обучение и знают факторы риска, что представляет собой жестокое обращение с ребенком, и процедуры, которым нужно следовать в случаях подозрения на насилие в отношении с ребенком.

VI. Первичное медицинское обслуживание и благосостояние

А. Дети – инвалиды/дети с ограниченными возможностями (статья 23)

296. По разным оценкам численность детей, имеющих разные формы инвалидности в Республике Таджикистан, составляет от 11 400 до 19 500 человек¹⁴.

¹³ По данным МВД РТ.

Таблица 4. Формы инвалидности и численность детей-инвалидов

Форма/группа инвалидности	Число детей
Умственная отсталость	137
Легкая форма инвалидности	422
Глухота/слепота	3 133
Тяжелая форма инвалидности	906
Расстройство опорно-двигательного аппарата	533
Прочие формы инвалидности	2 550
Всего	7 681

297. В соответствии с Положением о Министерстве труда и социальной защиты населения Республики Таджикистан на Министерство возложено "разработка и осуществление мер по созданию условий для социальной адаптации и интеграции в общество лиц с ограниченными возможностями, в том числе детей-инвалидов". Для выполнения указанного Положения в системе Министерства имеются ряд стационарных учреждений, осуществляющих социальное обслуживание и реабилитацию инвалидов. Среди таких учреждений – Душанбинский дом-интернат для умственно отсталых детей "Чорбог", Республиканский дом интернат для престарелых, инвалидов и умственно отсталых детей в городе Пенджикенте, а также детское отделение Яванского дома – интерната для престарелых и инвалидов. Контроль за работой данных учреждений осуществляют Министерства труда и социальной защиты населения, здравоохранения, образования и местные исполнительные органы государственной власти. В структуре Министерства труда и социальной защиты населения при финансовой поддержке ЮНИСЕФ планируется создание нового отдела – "Отдел социальной защиты семьи и детства". Данный отдел будет заниматься осуществлением работ по формированию в республике целостной системы поддержки материнства и детства и семей с несовершеннолетними детьми.

298. Если Душанбинский дом-интернат для умственно отсталых детей "Чорбог" функционировал весь отчетный период, то детские отделения домов-интернатов в г. Пенджикенте и Яванском районе образованы в 2000 году. Численность детей – инвалидов, содержащихся в упомянутых учреждениях составляет:

¹⁴ По данным Министерства здравоохранения и Министерства труда и социальной защиты населения РТ.

Таблица 5. Численность детей, содержащихся в различных учреждениях, 1998-2002 годы

Годы	Чорбог	Яван	Пенджикент
1998	100	-	-
1999	63	19	12
2000	83	26	17
2001	95	43	22
2002	90	32	16

299. Дети в упомянутые учреждения поступают, в основном, из детских домов и сведений об их родителях, практически нет. Лишь незначительное число детей сюда поступают из семей. Принцип наилучшего обеспечения интересов ребенка при помещении его в государственные интернаты для детей – инвалидов, учитываются в той мере, который позволяет разместить ребенка в учреждение, которое расположено в непосредственной близости от его семьи для обеспечения семье возможности контакта с ребенком. После пожара Душанбинский дом-интернат "Чорбог" переехал в новый дом для детей-инвалидов, который расположен в Варзобском ущелье. Оказана техническая помощь со стороны ЮНИСЕФ, ТАСИС, МНО "Детский правовой центр" при Эссекском Университете (Великобритания), условия проживания детей в новом доме-интернате приближены к международным стандартам.

300. В системе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Таджикистан функционирует один специализированный лицей - интернат в городе Душанбе и его филиал в городе Табашар Согдийской области, где получают начальное профессиональное образование дети – инвалиды, которые после завершения курса обучения трудоустраиваются в производственные организации обществ инвалидов (глухих, слепых), а так же на предприятия службы быта. Ежегодно в лицее – интернате для инвалидов в городе Душанбе обучается 175 детей – инвалидов, а в его филиале - 30 человек.

301. В республике отсутствуют специальные учебные заведения для подготовки специалистов для работы по воспитанию и уходу за больными детьми, помещенными в стационарные детские учреждения. В этой связи штаты таких учреждений комплектуются из числа специалистов, получивших образование в Национальном медицинском университете, в Педагогическом университете и в учебных заведениях дошкольного образования республики.

302. В системе Минтрудсоцзащиты Республики Таджикистан имеются постоянно действующие курсы повышения квалификации работников, где наряду с остальными

работниками системы, могут повышать свою квалификацию и работники домов – интернатов, непосредственно занимающиеся воспитанием и уходом за детьми, помещенными в стационарные учреждения для больных детей. В курс обучения этой категории работников включаются и вопросы соблюдения прав ребенка.

303. В системе Министерства имеются ведомственные базы отдыха и санатории, где дети-инвалиды имеют возможность поправить свое здоровье. Только в 2007 году 50 детей из дома – интерната "Чорбог" отдохнули в лагере "Чашма", находящегося в Варзобском ущелье, 80 учащихся лицея – интерната для детей-инвалидов отдохнули в лагере "Коргарчавонон" в Рамитском ущелье.

304. В 2002 году двое воспитанников дома-интерната "Чорбог" приняли участие в фестивале "Чарующий мир красок", который проходил в городе Ташкенте, а в сентябре 2002 года трое учащихся Душанбинского лицея - интерната и две воспитанницы дома-интерната "Чорбог" приняли участие в спартакиаде для детей – инвалидов в городе Алматы (Казахстан).

305. В соответствии с Законом Республики Таджикистан "О пенсионном обеспечении граждан Республики Таджикистан" инвалидам с детства и инвалидам до 16 лет назначается и выплачивается социальная пенсия в размере 100% минимального размера пенсии по возрасту.

306. В случае потери кормильца на каждого ребенка выплачивается 50% минимального размера пенсии по возрасту, а детям, потерявшим обоих родителей (круглым сиротам - 100% минимального размера пенсии по возрасту). Данная пенсия выплачивается до 18-летнего возраста ребенка, а тем, кто продолжает учебу до 23-х летнего возраста. Социальные пенсии по случаю потери кормильца в 2002 году получали 9492 ребенка, а также 173 ребенка - круглых сирот. Трудовые пенсии по случаю потери кормильца в 2002 году получали 60 659 нетрудоспособных членов семей (в основном детей), из них 1 274 детей - круглых сирот¹⁵.

Количество детей с ограниченными возможностями, проживающих в специализированных учреждениях

307. Закон Республики Таджикистан "О социальной защищенности инвалидов в Республике Таджикистан" дает родителям или законным опекунам право на помещение своего ребенка с ограниченными возможностями дошкольного возраста в специализированное учреждение. Врачебно - консультационные комиссии (ВКК),

основанные в местных поликлиниках, определяют в соответствии с инвалидностью ребенка, в какое учреждение его следует направить.

Таблица 6. Численность детей-инвалидов в специализированных учреждениях, находящихся в ведении различных министерств, 2003 год.

Название министерства, в чьем ведении находится учреждение	Общая численность детей-инвалидов в специализированных учреждениях	Количество учреждений
Министерство труда и социальной защиты населения	298	6
Министерство здравоохранения	187	5
Министерство образования	706	4
Согдийская область	535	4
Хатлонская область	(2705) ДОВ и трудоспособные	18
Душанбе	184	2
ГБАО	(870) ДОВ и трудоспособные	18
Всего	1910	21

308. Официальное число детей, проживающих в госучреждениях, составляет 10 816. Таким образом, дети с ограниченными возможностями составляют одну пятую от всех детей, находящихся в учреждениях.

309. Дети, помещенные в учреждения, имеют широкий спектр инвалидности, включая заболевания нервной системы психического характера, полиомиелит, туберкулез, расстройства слуха и зрения, физическую нетрудоспособность, умственные расстройства (включая эпилепсию), трудности в общении и энурез. Вызывает беспокойство и тот факт, что зарегистрировано 266 детей с "легкой формой инвалидности", находящихся в специализированных учреждениях. В этой связи напрашивается вывод, что помещение таких детей в учреждения считается самым приемлемым методом ухода за такими детьми. Ситуационный анализ показал, что родители не так часто обращаются с просьбой о помещении своего ребенка-инвалида в учреждение: зарегистрирован только один такой случай из 59 общих запросов о направлении ребенка в специализированное учреждение. Однако в рамках исследования, проведенного МНО "ОРА Интернэшнл", был проведен анализ причин помещения родителями детей-инвалидов в специализированные учреждения:

¹⁵ По данным Минтрудсоцзащиты РТ.

Таблица 7. Причины, высказанные родителями по поводу помещения детей-инвалидов в учреждения

Причины, высказываемые родителями по поводу помещения ДОВ в учреждения	Расположение причин, высказанных родителями. 1= наиболее частый ответ, 5= наиболее редкий ответ
Особая защита*	1
Стеснение	2
Давление со стороны родственников	3
Транспорт	4
ДОВ должны находиться вместе	5
Изоляция	6

* Причины, связанные с особой защитой были основаны на том, что многие родители считают, что дети с ограниченными возможностями только выиграют от того, что они будут находиться в окружении себе подобных детей, тем самым, меньше осознавая свою инвалидность.

Предоставление услуг и ухода в учреждениях

310. Уровень оказания услуг в госучреждениях относительно низкий. Четыре из девяти учреждений не предоставляли никаких образовательных услуг детям. Только одно учреждение приняло на работу учителя. В других учреждениях занятия проводились персоналом, ответственными за уход за детьми и не обладавшими никакими навыками преподавания или знаниями о том, как обучать детей со специальными потребностями. Ни в одном из учреждений дети не посещали общеобразовательные школы.

311. Дети, находящиеся в учреждениях, не получают в полном объеме и полноценное питание, в некоторых учреждениях наблюдается отставание в физическом развитии детей. Кроме того, только в нескольких учреждениях имеются индивидуальные планы по уходу за детьми, содержащие оценку медицинских и образовательных потребностей каждого ребенка. Отсутствие письменных планов по уходу за ребенком затрудняет проведение мониторинга состояния детей с точки зрения его улучшения или ухудшения.

312. Министерство труда и социальной защиты населения обеспечивает финансирование данных учреждений. Таблица, приведенная ниже, показывает расходы этих учреждений. Для сравнения, размер средней заработной платы в Таджикистане составляет 10-12 долл. США в месяц, в то время как семья из шести человек (включая 4 детей) в среднем ежемесячно тратит около 100–120 долл. США.

Таблица 8. Расходы на детей по учреждениям.

Название учреждения	Количество детей	Ежегодная заработная плата персонала	Ежегодные расходы на питание	Ежегодный расход на медикаменты	Годовой бюджет	Общий бюджет на каждого ребенка
Яван	40	6 479	20 400	2 628	69 607	1 740 сомони в год. \$48 в месяц.
Пенджикент	20	2 091	10 950	1 314	34 077	1 703 сомони в год. \$47 в месяц.
Чорбог	97	12 620	51 100	6 570	205 054	2 050 сомони в год. \$56 в месяц.
Спецлицей	205	13 244	127 115	6 207	301 844	1 472 сомони в месяц. \$40.

313. Условия в учреждениях совсем не благоприятны для развития ребенка. Многие кровати, где спят дети, старые и слишком маленькие, не соответствуют возрасту ребенка, без водонепроницаемых/водостойких матрасов, что приводит к антисанитарии. У детей нет собственной одежды или личных вещей. В учреждениях нет никаких картинок или материалов для стимулирования детей в среде их проживания. Кровати часто располагаются близко одна от другой на расстоянии, не более 10-20 см. Санитарные удобства также ограничены. Некоторые учреждения имеют только один туалет, и в них нет душевых комнат. Сами здания довольно старые и находятся в ветхом состоянии. Только около 20% родителей, чьи дети находятся в учреждениях, регулярно посещают своих детей, и только 15% из них забирают своего ребенка домой на выходные дни или, по крайней мере, один раз в два месяца.

314. В целом, ясно, что существующая институциональная система для детей не способна обеспечить их адекватными стандартами ухода, отвечающими наилучшим интересам ребенка. Необходимо развивать услуги на уровне общины для детей с ограниченными возможностями, которые могут жить со своими семьями. Изменение системы усыновления, через контроль местных исполнительных органов государственной власти, также внесло бы свой вклад в обеспечение эффективного ухода за детьми с ограниченными возможностями. Что касается тех детей, которые требуют ухода в условиях специальных учреждений, то здесь необходимо предпринять скоординированные усилия для сокращения количества государственных учреждений и начала процесса реформирования учреждений в "семейные центры", где дети могут жить небольшими "семейными" группами в среде, максимально приближенной к семейной атмосфере. На реализацию этих планов потребуются ресурсы, как для ремонта зданий и закупки необходимого оборудования и оказания услуг, так и для удовлетворения

потребностей детей с ограниченными возможностями. Персонал должен пройти обучение стандартам качественного ухода, навыкам общения и реабилитационной терапии.

Специальное исследование проблем детей-инвалидов

315. Экспертная группа, занимающаяся проблемами детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, образованная Комиссией по правам ребенка, вместе с группой экспертов из Великобритании провела ситуационный анализ положения детей с ограниченными возможностями. В состав группы входили представители Министерств труда и социальной защиты населения, здравоохранения, образования, члены врачебно-консультативных комиссий, а также директора и персонал государственных учреждений. Значительная помощь оказывалась со стороны ряда неправительственных организаций. В задачи экспертной группы входило:

- определение фактического числа детей-инвалидов и степень/группу их инвалидности;
- определение проблем, с которыми сталкиваются дети и их семьи;
- проведение оценки воздействия действующего законодательства и степени, в которой законодательство содействовало и продвигало выполнение Конвенции о правах ребенка и общепризнанных международных норм;
- выработка определения понятия / термина "инвалидность";
- проведение оценки предоставления образовательных услуг и раннего выявления инвалидности;
- проведение оценки понимания понятия инвалидность и изменяющегося отношения к детям с ограниченными возможностями; и
- разработка альтернатив институциональной опеке.

316. Для получения необходимой информации, экспертной группой разработаны и направлены через Комиссию по правам ребенка вопросники в министерства, ведомства, местные исполнительные органы государственной власти, директорам госучреждений, НПО и родителям детей с ограниченными возможностями. Члены экспертной группы посетили интернат "Чорбог" в городе Душанбе и познакомились с условиями пребывания детей в нем.

317. Данное исследование предназначено для анализа процесса определения инвалидности детей с ограниченными возможностями, включая момент обнаружения инвалидности у ребенка, обеспечение детей с ограниченными возможностями денежным пособием по инвалидности, процесс приема ребенка с ограниченными возможностями в учреждение, уровень обеспечения таких детей, проживающих со своими родителями или помещенных в учреждения, государственными услугами; распределение государственного бюджета для содержания детей с ограниченными возможностями в учреждениях; количество услуг, предоставляемых сектором НПО детям с ограниченными возможностями, и государственную статистику в отношении детей с ограниченными возможностями.

Определение инвалидности детей

318. Детская инвалидность в Таджикистане определяется как "постоянное явление, затрудняющее социальную адаптацию, возникающую в результате хронического заболевания или патологических условий, серьезно ограничивающих возможность интегрирования ребенка в такую среду, которая соответствует его/ее возрасту"¹⁶.

319. Дети с ограниченными возможностями находятся под юрисдикцией трех министерств: Министерства труда и социальной защиты населения, Министерства здравоохранения и Министерства образования. Каждое министерство проводит свою процедуру определения инвалидности ребенка через врачебно-консультационную комиссию (ВКК). Все ВКК находятся под юрисдикцией Министерства здравоохранения. ВКК определяет группу инвалидности ребенка на основании заключения участкового врача ребенка в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения за № 273 (сентябрь 1994 г) "О перечне заболеваний, дающих право на получение социального пособия на детей в возрасте до 16 лет". Приказ состоит из длинного списка физических и умственных отклонений, включая кожные заболевания, заболевания нервной системы, физическую нетрудоспособность, эпилепсию, а также проблемы зрения и слуха.

320. Для детей старше 16 и до 18 лет (или же до 23 лет, если они все еще обучаются), ВКК должны заполнить Форму № 88 и передать родителям для рассмотрения врачебно-трудовой экспертной комиссии (ВТЭК), расположенной по месту жительства ребенка. ВТЭК рассматривает вышеупомянутую форму для подтверждения того, что степень инвалидности ребенка действительно соответствует определению "инвалидности", которая делится на три группы:

¹⁶ Региональный мониторинговый доклад 2002 года *"Дети и инвалидность в Таджикистане"*, страница 6, 2002 год.

- Группа 1 – люди, полностью утратившие способность работать и нуждающиеся в постоянной заботе.
- Группа 2 – люди, утратившие способность работать, но не нуждающиеся в постоянной заботе;
- Группа 3 – люди с пониженной способностью работать, но в состоянии выполнять легкую работу.

321. При определении группы инвалидности учитываются профессия, образование, а также возраст и условия труда.

322. Если родители хотят поместить своего ребенка в учреждение, им необходимо предоставить заключение ВКК и диагноз, поставленный лечащим врачом, на рассмотрение врачебной психолого-педагогической комиссии (ВППК), заседания которой проходят раз в неделю в местной поликлинике. В состав ВППК входят шесть медицинских специалистов, включая психиатра, невропатолога, специалиста по зрению и слуху, логопеда. ВППК устанавливает наличие у ребенка инвалидности и по окончании краткой оценки ВППК принимает решение относительно учреждения, куда будет направлен ребенок. Навыки и квалификация экспертов находятся на довольно низком уровне, и процесс не включает в себя систему предотвращения размещения детей в госучреждения, наоборот, дети, обследованные ВППК и имеющие относительно небольшие отклонения, зачастую могут направляться в учреждения. ВППК не запрашивает у учреждений информацию относительно возможностей данных учреждений принять дополнительное количество детей. ВППК зачастую направляет детей с ограниченными возможностями в учреждения, где содержится свыше 100 детей, включая детей младше трехлетнего летнего возраста. Помещение детей такого возраста в учреждения может привести к серьезным осложнениям в плане инвалидности и отсталости в развитии ребенка. ВППК не имеет полномочий рекомендовать альтернативный уход институциональному попечению. Даже в случае рекомендации такого ухода со стороны ВППК, существует слишком малое количество услуг, доступных для большинства таких детей. Новый орган должен быть в состоянии предоставлять услуги на уровне общины, направленные на помощь семье по уходу за детьми с ограниченными возможностями на дому и иметь полномочия отклонять просьбу родителей на помещение их ребенка в учреждение, если это противоречит наилучшим интересам ребенка.

Осуществление международных норм по определению инвалидности

323. Международная практика фокусируется не только на медицинском, но и на социальном понятии инвалидности. Например, ребенок может быть глухим, но при наличии какого-либо слухового аппарата, он мог бы хорошо слышать, посещать школу и заниматься деятельностью, способствующей его развитию. Имеется острая необходимость в тренингах для медицинских специалистов всех уровней. Бюджетных средств для профессиональной подготовки или повышения квалификации как специалистов, так и другого персонала не достаточно.

Дискриминация инвалидности в Таджикистане

324. Право детей с ограниченными возможностями иметь равный доступ к образованию, жилью, медицинским услугам и досугу закреплено Законом Республики Таджикистан "О социальной защищенности инвалидов в Республике Таджикистан". Данный закон нацелен на создание равных возможностей между лицами с ограниченными возможностями и здоровыми людьми, а также на ликвидацию косвенной дискриминации. Однако имеются трудности, связанные с выполнением данного закона, в основном, в силу отсутствия должного финансирования и квалифицированных кадров для людей с ограниченными возможностями. В результате, большинство детей с ограниченными возможностями остаются в стенах дома и не могут получить соответствующего образования, реабилитационных услуг или услуг для развития их жизненных навыков.

325. В отчете "Голуби должны жить вместе", предоставленном МНО "ОРА Интернэшнл", исследователь вскрыл в Таджикистане "эндемическую" дискриминацию в отношении лиц с физическими недостатками. И родители детей с ограниченными возможностями и работающий с ними персонал в учреждениях для детей-инвалидов имеют довольно ограниченное понимание того, что эти дети значительно отличаются от здоровых детей. "Некоторые дети с ограниченными возможностями психически не уравновешены...они всегда будут завидовать здоровым людям... Дети-инвалиды, находящиеся дома, при получении доступа к внешнему миру могут превратиться в наркоманов". Отчет показал, что мужья часто обвиняют своих жен в рождении ребенка-инвалида. Очевидным является тот факт, что общество стыдится своих граждан с физическими недостатками.

326. Данное исследование свидетельствует о необходимости проведения тренинга и повышения уровня информированности населения в Таджикистане. При финансовой поддержке МНО "Спасите детей", Великобритания, началась реализация ряда пилотных проектов в этом направлении, включая обучение школьных учителей оказанию услуг детям с ограниченными возможностями.

327. Необходимо оказать помощь в устранении физических барьеров для включения ребенка в нормальную жизнь. Существует хроническая нехватка основного оборудования для детей с ограниченными возможностями, включая инвалидные коляски, костыли и ортопедические средства. Некоторый прогресс был достигнут в отношении поставок и обеспечения инвалидными колясками. Министерство здравоохранения Республики Таджикистан в 2003-2004 годах обеспечило инвалидными колясками 120 человек, а организация "Спасите Детей" Великобритании, работает с местными специалистами по конструированию инвалидных колясок, модель которых наиболее подходила бы к условиям бездорожья и является более приемлемой в отношении цены. Ныне существующая цена одной коляски (около 100 долл. США) является основной причиной того, что не каждая семья может позволить себе ее купить.

Раннее выявление детской инвалидности

328. Из ситуационного анализа, проведенного экспертной группой по проблемам инвалидности, образованной Комиссией по правам ребенка, видно, что 92% детей с ограниченными возможностями прошли медицинское обследование специалистами, однако этого оказалось недостаточно, чтобы способствовать улучшению здоровья или состояния ребенка. Возраст, в котором была диагностирована инвалидность ребенка, колеблется с преимуществом ее диагностирования в первые три года жизни ребенка:

Таблица 9. Возраст диагностирования/выявления инвалидности ребенка

Возраст ребенка	%
Врожденная	14%
1-12 месяцев	24%
12-24 месяца	30%
2-3 года	14%
4-5 лет	6%
5-7 лет	2 %
8-10 лет	6%
11-12 лет	4%
13 лет и более	0%

329. Ни одна из матерей, которым задавали вопросы в ходе проведения ситуационного анализа, не обследовалась в дородовом периоде, потому что оказание подобных услуг за пределами города Душанбе ограничено. Особенно это касается женщин, проживающих в сельской местности, которые не имеют доступа к услугам по антенатальному уходу.

Обследование в дородовом периоде предоставляется Таджикским научно-исследовательским институтом акушерства, гинекологии и педиатрии (ТНИАГ и П) в городе Душанбе, который обследует эмбрион от 16 до 22 недель. В 2000 году у 98% женщин в городе Душанбе были обследованы эмбрионы, из которых 3% имели патологические отклонения. Генетическая лаборатория также исследует семьи с родственными браками, с врожденной патологией или мертворожденными младенцами, выкидышами, гемофилией и с не установленными причинами смерти в анамнезе. К сожалению, исследовательские возможности лаборатории весьма ограничены из-за отсутствия необходимых реактивов и оборудования. Таким образом, данные услуги оказывают ограниченное влияние на раннее пренатальное обнаружение инвалидности. Проблема раннего определения инвалидности усугубляется тем фактом, что многие женщины, проживающие в сельских районах, не имеют доступа к медицинским учреждениям, и около 40% женщин рожают дома. Доступ к профилактическим медицинским услугам весьма ограничен. Там где лечебные учреждения имеются, в них зачастую отсутствует горячая вода и отопление, отмечаются перебои с холодной водой и электричеством. Санитарные условия часто являются неудовлетворительными. Медицинское и диагностическое оборудование либо устарело, либо находится в неисправном состоянии. Особенно серьезная ситуация складывается в сельских районах из-за отсутствия ресурсов, и особенно из-за отсутствия медицинского персонала, в основном, из-за низкой заработной платы в секторе здравоохранения. Хроническое отсутствие финансирования привело к почти широко распространенному повышению "неформальных" цен за медицинское обслуживание, которое становится недоступным для бедных слоев населения¹⁷.

Предоставление услуг на уровне общины

330. В то время как большинство детей с ограниченными возможностями, проживающих со своими семьями, посещают врачи, эти дети не имеют доступа к образовательным и реабилитационным услугам, дневному уходу, профессиональным и жизненно необходимым навыкам или другим услугам. Большинство родителей считает, что предоставление услуг в дневных центрах недостаточное. Министерство образования республики предоставляет образовательные услуги детям на дому, на что в бюджете министерства выделены средства, но они незначительны. Опрос родителей показал, что предоставление образовательных услуг является наиболее существенной помощью.

¹⁷ Данные ДССБ, стр. 22-24, 2002 год.

Таблица 10. Потребности детей с ограниченными возможностями, определенные их родителями

Услуги	Ответы родителей (%)
Больше образовательных услуг	38%
Увеличение финансирования	23%
Медицинская помощь	15%

331. Родителей также спросили, с какими трудностями они сталкиваются, воспитывая и осуществляя уход за своими детьми-инвалидами дома:

Таблица 11. Трудности, с которыми сталкиваются родители, воспитывая своих детей с ограниченными возможностями дома.

Трудности, с которыми сталкиваются родители, воспитывая своих ДОВ дома	Ответы родителей (%)
Непонимание потребностей и медицинских проблем ребенка	27%
Недостаток денежных средств	20%
Отсутствие времени на уход за ребенком	3%

332. Семьи с низким доходом отмечали возросшие трудности, связанные с предоставлением ухода за ребенком-инвалидом дома. И ясно, что родители воспринимают уход на дому за ребенком с ограниченными возможностями как фактор, имеющий существенное влияние на финансовые возможности семьи.

333. В Республике Таджикистан на расширенную семью часто полагаются как на вторичный уровень поддержки ребенка, в пределах которой близкий, или более далекий родственники могут обеспечить уход за ребенком. Однако такой поддержкой может воспользоваться не каждый ребенок, и в некоторых случаях родители предпочитают обращаться за помощью в органы опеки и попечительства, нежели оставлять своего ребенка в расширенной семье. Это неизбежно ведет к тому, что ребенка помещают в государственное учреждение.

Выделение государственных пособий детям с ограниченными возможностями

334. Как отмечалось выше, размер средней месячной заработной платы в стране составляет от 8 до 12 долл. США. Наиболее бедные семьи тратят более 80% своего дохода на продукты питания. Семьи, которые воспитывают ребенка с ограниченными возможностями, испытывают дополнительные трудности, когда один из родителей

должен заботиться о ребенке в течение всего времени, не имея возможности трудоустроиться на полную рабочую неделю. В результате, семьи, воспитывающие ребенка-инвалида, часто оказываются среди групп населения с самым низким уровнем жизни, со средним размером ежемесячного дохода от 2 до 7 долл. США.

335. Пособия выплачиваются на местах социальными службами, действующими при Министерстве труда и социальной защиты населения. Детям с ограниченными возможностями 1, 2 групп выплачивается небольшое пособие в размере 30 сомони или 9 долл. США в месяц. Детям-инвалидам 3 группы выплачивается пособие в размере 30% от минимального размера пенсии, т.е. 7 сомони, или около 2 долл. США. Эта цифра настолько мала, что родители смущаются подавать заявление на получение пособия. Право на получение пособия (социальной пенсии) зависит не от уровня дохода семьи, а исключительно от группы инвалидности ребенка, проживающего в семье. Более 77% детей из бедных семей до сих пор остаются без какой-либо целенаправленной финансовой помощи¹⁸. Более того, распределение денежных пособий предполагает трату времени и бюрократические процедуры, особенно, если сберегательные банки и отделы социальной защиты находятся далеко от сельских населенных пунктов. В Документе стратегии сокращения бедности в разделе "Социальная защита" приоритетными в области борьбы с бедностью Правительство республики определило для себя проведение всех мероприятий нацеленных непосредственно на оказание помощи бедным слоям населения. Предусматривается проведение неотложных мер по устранению основных недостатков действующей системы, что должно явиться частью всего обзора всей системы распределения денежных пособий. Правительство планирует сконцентрировать свои усилия на устранении бюрократических барьеров в самой системе и сделать весь процесс более простым и доступным.

Деятельность НПО, работающих с детьми с ограниченными возможностями

336. С детьми с ограниченными возможностями работают 15 НПО, большинство из которых действуют в больших городах и их окрестностях.

337. НПО оказывают услуги 40% детям-инвалидам. Однако существует хроническая нехватка услуг для детей в возрасте от 0-3 лет, того самого возраста, который является благоприятным для ранней диагностики, медицинского вмешательства и лечения. Также существует потребность в дальнейшем привитии детям с ограниченными возможностями профессиональных и жизненно необходимых навыков с целью помочь им стать более самостоятельными в их взрослой жизни.

¹⁸ Данные документа Стратегии сокращения бедности, стр. 20.

338. НПО "Дилшод" (действующее на территории Вахшского района) производит оборудование для детей с ограниченными возможностями, включая инвалидные коляски и адаптированную мебель. Изделия распределяются по дневным центрам для детей с ограниченными возможностями в городе Душанбе и Вахшском районе Хатлонской области. Данный центр также предоставляет возможность родителям отдохнуть от постоянного ухода за детьми, пока их дети получают образование и рекреационные услуги.

Таблица 12. НПО и их деятельность

Название НПО	Деятельность	Адрес
НПО "Здоровье"	Поддержка родителей, у которых есть дети с расстройством психики	Душанбе
НПО "Аврора"	Образование девочек, имеющих проблемы со зрением	Душанбе
НПО "Дильсуз"	Гуманитарная помощь и социальная поддержка	Душанбе
НПО "Неки"	Дневной центр для ДОВ	Душанбе
НПО "Олимпикс"	Спортивная деятельность для ДОВ	Душанбе
НПО "Мунис"	Дневной центр для ДОВ	Гиссарский район
НПО "Нилуфар"	Образование и профессиональные жизненные навыки	Душанбе
НПО "Шафокат"	Центр инновационных программ для глухих детей	Ленинский район
НПО "Дилафруз"	Дневной детский центр	Вахшский район
НПО "Дилшод"	Производители оборудования для ДОВ	Вахшский район
Фонд "Спасите детей"- Великобритания	Инклюзивное образование	Вахш, Бохтар
Общество глухих	Образование и профессиональные жизненные навыки	Душанбе
НПО "Фидокор"	профессиональные жизненные навыки	Курган-тюбе
Союз участников ликвидации последствий Чернобыльской Аварии	Гуманитарная помощь	Душанбе
МНО "ОРА Интернешнл"	Тренинг социальных работников и социальная поддержка	Душанбе

В. Охрана здоровья и услуги в области здравоохранения (статья 24)

Здравоохранение и услуги здравоохранения (статья 24)

339. Статья 38 Конституции Республики Таджикистан гарантирует каждому человеку право на охрану здоровья. Это право обеспечивается путем предоставления бесплатной медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения, организации мероприятий по улучшению состояния окружающей среды, формирования и развития массового спорта и физической культуры.

Таблица 13. Расходы на здравоохранение по годам

Расходы на здравоохранение (% от ВВП)							
1996	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
1,3	1,0	0,9	1,0	0,8	1,3	1,3	1,2

340. На низком уровне находится физическое состояние инфраструктуры здравоохранения, а также оснащенность их медицинским оборудованием и обеспеченность лекарственными средствами, особенно в сельской местности. Услуги доступны почти во всех регионах страны. В стране функционируют 361 больница и 2 473 учреждений первичной медико-санитарной помощи, которые оказывают основные лечебно-профилактические услуги. Однако из-за нехватки кадров качество некоторых услуг не соответствует государственным стандартам.

341. В зависимости от численности населения и географического местоположения каждый район имеет центральную больницу (ЦРБ) и сельскую участковую больницу (СУБ). Услуги, предоставляемые на госпитальном уровне, бесплатные, однако в силу ряда причин (низкая заработная плата медицинских работников, недофинансирование сферы и другие), личные расходы граждан на медицинские услуги очень высоки во всех регионах страны. В 1999 году 26% самых бедных людей и 29% самых богатых людей, обратившихся за амбулаторной помощью, платили за лечение, лекарства в виде денежных средств или вознаграждения. В 2003 году 80% от обратившихся за медицинской помощью с самыми низкими доходами и 94,4% с самыми высокими доходами сообщили о том, что платили за амбулаторную медицинскую помощь. Оплата является для бедных семей главным препятствием, мешающим им обращаться за медицинской помощью для своих детей.

Меры, предпринятые для снижения младенческой и детской смертности

342. В течение последних пяти лет показатели младенческой смертности в Таджикистане меняются, но незначительно.

343. Сбор данной информации проводился согласно требованиям Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем десятого пересмотра по 2, пункты 5.7.1, 5.5.2 (приказ Министерства здравоохранения Республики Таджикистан за № 538 от 28 декабря 1995 года и приказ Государственного комитета статистики Республики Таджикистан № 10 от 28 декабря 1995 года. "О переходе на рекомендации ВОЗ критериев живорождения и мертворождения").

344. Если в 1997 году показатель ранней неонатальной смертности составлял 13,5, то в 2002 году он составил 6,6, показатель перинатальной смертности в 1997 году составил 21.6%, то в 2002 году – 13%. Также снизились послеродовые септические осложнения, которые составили 0,2 в сравнение с 0,4 в 1997 году, т.е. снизились в 2 раза¹⁹.

Таблица 15. Смертность детей 1- года жизни по регионам, 1998-2005 годы
(на 1000 живорожденных)²⁰

Регионы	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
город Душанбе	32,2	49,7	7,2	22,5	12,0	113,2	14,4	11,1
РРП	11,8	11,3	7,7	27,3	14,5	9,3	8,5	11,2
Согдийская область	30,7	27,1	23,8	24,0	20,4	17,7	21,7	21,8
Хатлонская область	21,7	14,5	16,1	32,9	17,4	13,4	10,8	11,5
ГБАО	28,0	21,1	15,2	21,7	21,9	12,1	9,6	12,0
Республика	23,4	19,4	15,5	27,9	17,2	13,5	13,5	14,2

¹⁹ Данные Министерства здравоохранения РТ.

²⁰ Данные Министерства здравоохранения РТ.

Таблица 16. Структура смертности детей 1- года жизни, 1998-2000 годы
(на 1000 родившихся)²¹

Причины смерти	1998	1999	2000
Болезни органов дыхания	47,4	34,8	35,3
Инфекционные болезни	38,1	29,6	32,7
Состояния, возникающие в перинатальном периоде	31,0	31,0	28,2
Врожденные аномалии	7,3	7,0	6,1
Несчастные случаи и травмы	3,1	2,6	1,7
Болезни органов пищеварения	1,0	0,8	0,7
ВСЕГО	127,9	105,8	104,7

Заболеваемость ребенка

345. Анализируя показатели заболеваемости детей в различных регионах страны, отмечено, что за последние пять лет данный показатель остается достаточно высоким. Самая высокая заболеваемость среди детей, сохраняется в районах республиканского подчинения и Хатлонской области, которые превышают общереспубликанские показатели более чем в 1,5 раза и выраженной тенденции к снижению не отмечается.

Таблица 17. Заболеваемость детей одного года жизни по регионам, 2001-2005 годы (на 100 000 детей в возрасте до одного года)²²

Регионы	2001	2002	2003	2004	2005
г.Душанбе	126 916,8	143 757,7	130 689,3	148 225,8	111 140,4
РРП	171 339,7	191 074,0	244 628,2	300 214,5	199 226,3
Согдийская обл.	136 551,9	156 080,2	160 834,9	148 657,6	146 241,9
Хатлонская обл.	179 958,4	218 552,1	257 301,9	247 909,4	208 673,4
ГБАО	95 107,0	95 598,5	80 474,4	96 840,1	100 127,1
Республика	159 226,9	185 384,2	209 739,1	216 868,2	176 295,9

²¹ Данные Министерства здравоохранения РТ.

²² Данные Министерства здравоохранения РТ.

Таблица 18. Структура заболеваемости детей одного года жизни за 2001-2005 годы, (на 100 000 детей в возрасте до одного года)²³

Наименование болезни	2001	2002	2003	2004	2005
Болезни органов дыхания	94 118,3	93 465,3	116 638,5	113 895,8	945 86,4
Инфекционные	51 417,3	53 313,9	52 573,6	53 080,3	42350,5
Болезни уха и сосцевидного аппарата	7 941,6	8 155,5	9 364,6	9 665,9	8 942,1
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	6 144,0	5 690,9	6 152,7	7 458,1	7 163,3
Болезни органов пищеварения	5 077,7	4 740,5	6 242,9	5 518,4	4 828,2
Болезни нервной системы	4 608,8	4 050,1	3 985,5	4 032,6	3 258,0
Болезни глаз и придаточного аппарата	3 139,9	3 472,2	3 423,9	4 008,3	3 541,3
Болезни мочеполовой системы	2 552,8	2 931,5	2 812,7	2 609,6	2 368,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	1 784,6	1 873,2	1 622,8	1 807,3	1 695,9
Врожденные аномалии	678,0	649,9	551,9	714,5	542,9

346. Помимо заболеваний органов дыхания, относительно часто дети в Таджикистане страдают от инфекционных и неинфекционных заболеваний органов пищеварения и нарушений, связанных с питанием. Более подробная информация приведена в таблице ниже:

Уровень пище зависимых заболеваний у детей в возрасте до 14 лет по регионам , 2001-2005 годы²⁴

Таблица 19. Гельминтозы

Регионы	2001	2002	2003	2004	2005
город Душанбе	11,4	133,5	230,0	322,5	249,4
РРП	455,6	515,1	934,4	1 224,1	1 605,8
Согдийская обл.	474,8	591,0	739,6	936,9	1 087,1
Хатлонская обл.	85,5	134,9	147,1	218,0	259,6
ГБАО	1 662,9	3 273,2	3 549,1	4 441,0	3 618,1
Республика	330,4	458,9	588,6	766,8	882,5

²³ Данные Министерства здравоохранения РТ.

²⁴ Данные Министерства здравоохранения РТ.

Таблица 20. Диарейные болезни

Регионы	2001	2002	2003	2004	2005
город Душанбе	877,5	730,3	16 807,9	17 092,5	19 329,0
РРП	10 179,4	9 787,6	67 139,3	54 905,5	53 179,1
Согдийская обл.	1 809,8	1 889,7	13 553,7	12 582,1	14 322,6
Хатлонская обл.	10 352,1	9 026,3	63 841,7	59 722,9	68 358,7
ГБАО	2 788,0	2 508,4	16 893,2	11 203,3	12 611,1
Республика	6 594,3	6 053,7	4 4316,2	39 181,8	42 689,6

Таблица 21. Анемия

Регионы	2001	2002	2003	2004	2005
город Душанбе	1 030,8	596,4	5 015,5	6 550,1	6 675,7
РРП	1 214,5	1 221,2	1 214,0	1 047,2	1 213,6
Согдийская обл.	831,3	1 301,8	1 441,6	1 427,8	1 356,3
Хатлонская обл.	649,8	621,4	8 410,9	7 155,9	7 430,3
ГБАО	603,2	624,9	1 014,0	7 033,4	6 227,5
Республика	862,4	956,5	1 070,9	9 880,9	1 013,0

Таблица 22. Гипотрофия

Регионы	2001	2002	2003	2004	2005
город Душанбе	374,8	177,7	7 891,1	7 651,9	8 064,2
РРП	360,1	298,2	9 057,0	10 648,1	9 143,7
Согдийская обл.	278,7	313,8	12 491,6	9 193,7	8 511,5
Хатлонская обл.	258,7	230,4	6 861,7	7 068,9	10 884,1
ГБАО	119,5	199,3	4 454,7	1 978,9	3 049,6
Республика	293,1	264,6	9 030,2	8 479,3	9 320,2

347. Недоедание, имеющее как непосредственное, так и косвенное воздействие, остается наиболее сильным фактором, наносящим вред здоровью. Существующая демографическая ситуация и переходный период развития уже привели к устойчивому изменению характера недоедания, особенно в последней половине предыдущего столетия; и это было особенно заметно в развивающихся странах. Однако недоедание остается основной проблемой здравоохранения в развивающихся странах, когда самыми уязвимыми группами становятся дети в возрасте 6-59 месяцев и женщины детородного возраста (15-49 лет).

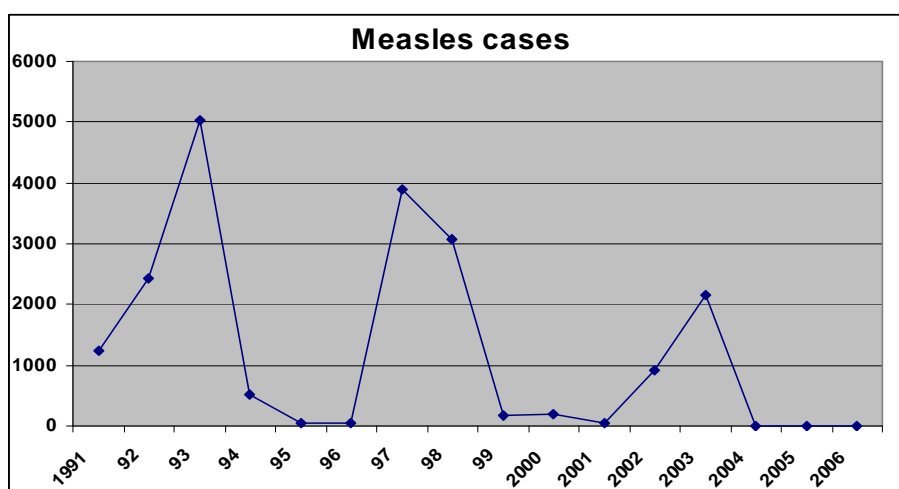
348. По результатам Национального Исследования Питания ("НИП") 2004 года, уже с начала проведения исследования в 1999 году показатели острого недоедания медленно снижались. В 2001 году из-за засухи резко повысился уровень острого недоедания и составил 17,4%, что в 2,2 раза превышает показатели уровня глобального острого недоедания в 2004 году.

349. Интересно, что результаты НИП 2004 года уже с октября 2003 года показывали повышение уровней ГОН и серьезного острого недоедания ("СОН"). Результаты обзора показали, что 7,6 % (доверительный интервал ("CI") составлял 95%: 6,8-8,4) населения, вошедшего в выборку, страдают от ГОН и 1,5 % населения (CI - 95 %: 1,2-1,8) страдает от Серьезного Острого Недоедания. Усредненные страновые результаты Национального Исследования Питания, Воды /Санитарии (НИПВС) 2003 года показали ГОН на уровне 4,7% (без данного CI 95%), а уровень серьезного острого недоедания составлял 0,6% (без данного CI 95%). С прошлого года показатели ГОН и СОН повысились в 1,6 раз и 2,3 раза соответственно. В Хатлонской области отмечены самые высокие уровни ГОН, составляющие 9,9 % (CI 95%: 8,2-12,0) и 11,1 % (CI 95%: 9,1-13,3) соответственно. В Согдийской области зафиксированы самые низкие показатели ГОН на уровне 2,4% (CI 95%: 1,5-3,6).

350. В период с 1998 по 2002 года в структуре заболеваемости детей лидирующие позиции сохранялись за заболеваниями верхних дыхательных путей и заболеваниями инфекционного характера. Приведенные данные явились основой для разработки Министерством здравоохранения соответствующих национальных и отраслевых программ, направленных на профилактику и лечение данных заболеваний среди детей. В результате внедрения этих программ отмечено снижение смертности детей от указанных болезней.

Для иллюстрации прогресса в сокращении случаев кори ниже предлагается диаграмма, показывающая тенденции заболевания корью в Таджикистане.

Диаграмма 1. Случаи заболевания корью



351. Периодически наблюдается через каждые 3-4 года подъем заболеваемости корью в республике. Это связано с накоплением значительного числа восприимчивых детей к кори по причине не полного охвата иммунизацией детей и нехватки коревой вакцины для ревакцинирующей (повторной) дозы детей старшего возраста²⁵.

352. Уровень охвата детей иммунизацией против кори составлял от 72% в 1992 году до 95% в 2002 году. Повторные дозы до 1995 года не проводились, а в последующие годы составили 60%.

353. В регионах с повышенной заболеваемостью корью организованы и проведены противоэпидемические мероприятия для снижения уровня заболеваемости кори. Проведение иммунизации детей до 15 лет в Раштской зоне охватила 93-95% детей указанных возрастов. Иммунизация в Курган-Тюбинской зоне Хатлонской области охватила 98,6% детей до 15 лет. Уровни охвата вакцинацией от других заболеваний представлены ниже.

Таблица 23. Данные по иммунизации, представленные Минздравом

Антиген	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
ОПВЗ	73	77	92	81	89	92	94	96	98	97	97	96	96	96
АКДСЗ	86	78	95	94	89	95	93	96	96	97	97	96	96	95
Корь	79	92	84	81	90	95	94	90	98	97	97	98	98	95
БЦЖ	88	69	96	96	99	99	98	98	99	97	96	99	97	98

²⁵ Данные Министерства здравоохранения РТ.

354. Начиная с 1993 года, обеспечение иммунными препаратами и другими материалами для осуществления иммунизации детей проводится за счет ЮНИСЕФ, а с начала 2002 года (вакцина против гепатита В) - при поддержке ГАВИ (Глобальный альянс вакцин и иммунизации). Республика Таджикистан не производит вакцин и других необходимых материалов для иммунизации, все расходы по закупке и доставке вакцин производится за счет гуманитарной помощи.

355. Правительство республики покрывает 4% стоимости вакцин, остальные затраты финансируются за счет доноров, таких как ЮНИСЕФ, ГАВИ и Японское агентство по международному развитию. Правительство Республики Таджикистан разработало всесторонний многолетний план по иммунизации, который предусматривает увеличение вклада правительства для закупки вакцин. Согласно оценке Всемирного банка, из бюджета здравоохранения тратится 0,26% на программу иммунизации.

356. Ежегодно улучшаются показатели уровня охвата иммунизацией детей против целевых инфекций, обеспечение лечебно-профилактических учреждений холодным оборудованием, проводятся мероприятия по усилению службы иммунизации путем соблюдения системы холодной цепи и принципов безопасной практики иммунизации.

357. Правительство Таджикистана добилось определенного успеха в снижении уровня заболеваемости дифтерией. Заболеваемость дифтерией в 1996 году составляла 76,2 на 100 000 населения. Причем в период вспышки дифтерии более 80% заболевших составляли дети до 14 лет. В последующие годы заболеваемость постепенно снижалась, а в 1997 году составляла 25,2 на 100 000 тысяч населения, и в последующие годы, а именно с 2000 года отмечаются единичные случаи дифтерии- 1 случай на 100000 населения.

358. В 2002 году Республика Таджикистан сертифицирована как страна, свободная от полиомиелита.

359. Что касается пище зависимых заболеваний, то представленные данные за период с 1998 по 2002 год свидетельствуют о том, что как по республике в целом, так и в регионах показатель пище зависимых заболеваний остается достаточно высоким.

360. Результаты отдельных исследований, проведенных в городе Душанбе при поддержке ВОЗ, выявили крайне низкое содержание белка животного происхождения в рационе

питания школьников в возрасте 10 лет, по сравнению с рекомендованными нормами 7-12 г вместо 46 г, а для школьников 15 лет – 0-15 г, вместо 54-59 грамм²⁶.

361. В период с января 2002 года по декабрь 2002 года в городе Курган-Тюбе Хатлонской области обследованы 106 000 детей в возрасте от 0 до 5 лет, из них 10 699 детей с гипотрофией средней и 874 тяжелой формы²⁷.

362. Дети со средней и тяжелой формой поступают в Центры терапевтического питания (ЦТП) или Центры дополнительного питания (ЦДП). Из города Куляба 171 ребенок поступил в ЦТП с момента открытия (июль 2002 г.) из них 109 – вылечены и 19 – продолжают лечиться, 33 – покинули центр не долечившись, 8 – были направлены к специалистам больницы, зафиксированы 2 случая смертности.

В настоящее время функционируют 160 дополнительных пунктов питания, которые расположены в 19 городах и районах Хатлонской области.

363. Отдельными исследованиями установлено, что более 50% детей и женщин репродуктивного возраста страдают железодефицитной анемией (ЖДА) и йододефицитными заболеваниями (ЙДЗ). По данным Всемирной организации здравоохранения, ЖДА среди беременных женщин Таджикистана доходит до 80%. В связи с чем, Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 06.05.1997 года утверждены Национальные программы "Борьба с йододефицитными заболеваниями в Республике Таджикистан" и от 02.12.99 года. "Профилактика железодефицитной анемии в Республике Таджикистан до 2002 года".

364. Министерством здравоохранения и Детским Фондом ООН (ЮНИСЕФ) проводится работа по снижению уровня ЖДА и ЙДЗ среди детей и женщин республики. В рамках данной программы с целью профилактики ЖДА распределяются железосодержащие препараты женщинам и детям, в соответствии с Приказом Министра здравоохранения от 09 сентября 1999 года за № 94 "О внедрении еженедельного приема противоанемичного препарата сульфата железа среди целевых групп населения республики".

365. После утверждения Правительством Республики Таджикистан Национальной программы "Профилактика железодефицитной анемии в Республике Таджикистан до 2002 года", железо содержащие препараты распределяются женщинам и детям во всех

²⁶ Данные Министерства здравоохранения РТ.

²⁷ Данные Министерства здравоохранения РТ.

регионах Таджикистана, а также проводятся образовательные мероприятия по повышению уровня знаний населения Таджикистана по профилактике ЖДА.

366. Система водоснабжения и состояние санитарно-технических сооружений в школах постоянно ухудшались с момента обретения республикой независимости в начале 1990-х годов прошлого столетия из-за развала существующих систем водоснабжения, или же из-за отсутствия надлежащего технического обслуживания или же разрушений, имевших место в ходе гражданской войны. Это привело к ограниченному доступу к воде и санитарно-техническим сооружениям для многих сельских школьников. Снижение уровня охвата образованием и посещаемости школ, особенно среди девочек, частично связано с качеством условий обучения в школах, отсутствием санитарно-технических сооружений, которые бы учитывали половые различия и были бы отдельными для девочек и мальчиков.

367. Исследование, проведенное Министерством образования и ЮНИСЕФ в 1035 школах Хатлонской и Согдийской областей в период с 2002 по 2005 года выявило следующее:

- 51% школ имеет доступ к воде от водопроводной системы, мелководного ручного насоса или защищенного источника воды, из них 23% школ имеет доступ к водопроводу 24 часа в день;
- 49% школ имеет доступ к открытым водным источникам, таким как ирригационные каналы;

368. Мультииндикаторное кластерное исследование (МИКИ), проведенное при поддержке ЮНИСЕФ, показало, что младенческая смертность в 2005 году составила 65 на 1 000 живорожденных, а смертность детей в возрасте до 5 лет - 79 на 1 000 живорожденных.

369. По данным МИКИ (2005 год) в целом, 70% населения республики имеет доступ к улучшенным источникам питьевой воды - 93% в городской местности и 61% в сельских районах. Ситуация в ГБАО и Хатлонской области была значительно хуже в сравнении с другими регионами; только 52-55% населения в этих областях получали питьевую воду из улучшенных источников водоснабжения.

370. Эти данные ясно указывают на наличие имеющихся проблем в системе водоснабжения республики.

371. Данное исследование, проведенное в 1 035 школах Хатлонской и Согдийской областей в 2002-2005 годах выявило, что:

- 90% школ имеют какие-то туалеты; из них
- 87% школ имеют туалеты в виде ямы;
- 10% школ не имеют туалетов вообще; и
- в 34% школах сказали, что учащимся есть, где мыть руки.

372. МИКИ 2005 года показало, что 94% населения Таджикистана проживает в домохозяйствах, пользующихся улучшенными санитарно-техническими сооружениями (в городах этот показатель составляет 97% и в сельской местности - 92%).

373. В Документе стратегии сокращения бедности Правительство республики наметило пути улучшения доступа населения к безопасной питьевой воде и санитарно-техническим сооружениям к 2015 году.

374. По данным национального исследования по содержанию питательных микроэлементов в структуре питания населения, проведенным Министерством здравоохранения республики, ЮНИСЕФ, ВОЗ, в 2003 году распространенность анемии среди детей в возрасте от 6 до 59 месяцев составила 38%. Распространенность анемии была более низкой в районах республиканского подчинения и Согдийской области (30%), в сравнении с Хатлонской областью (50%) и ГБАО (55%). Случаи тяжелой формы анемии были зарегистрированы на уровне 1% от всех случаев, хотя соответствующий показатель составил 3 процента в ГБАО. Распространенность анемии была самой высокой среди детей в возрасте до 2 лет, больше половины которых (56%) имели гемоглобин ниже 11 г/дл. Дефицит железа был выявлен у 54% детей с умеренной и сложной формами анемии и у 36% детей с умеренной формой анемии или с нормальными уровнями гемоглобина. В Хатлонской области, в отличие от других регионов страны, дефицит железа присутствовал в равной степени как среди анемичных, так и неанемичных детей (45% и 50% соответственно).

Таблица 24. Распространенность анемии среди детей в возрасте 6-59 месяцев*

	Тяжелая форма (Hb <7 г/дл)	Умеренная форма (Hb 7-9,9 г/дл)	Мягкая форма (Hb 10-10,9 г/дл)	Отсутствие анемии (Hb ≥11г/дл)	Всего
РРП	3	57	84	323	467
%	0,6	12,2	18,0	69,2	100,
95% CI	0,0-1,4	8,5-15,9	14,1-21,8	62,9-75,4	–
Хатлон	4	107	129	225	465
%	0,9	23,0	27,7	48,4	100,0
95% CI	0,0-1,9	15,6-30,4	23,4-32,1	41,8-55,0	–
Сугд	4	59	83	331	477
%	0,8	12,4	17,4	69,4	100,0
95% CI	0,0-1,6	8,3-16,4	13,5-21,3	63,4-75,4	–
ГБАО	15	135	126	225	501
%	3,0	26,9	25,1	44,9	100,0
95% CI	1,2-4,7	20,6-33,3	21,3-28,9	38,4-51,4	–
Всего	26	358	422	1,104	1,910
%**	0,9	15,8	21,0	62,4	100,0
95% CI**	0,4-1,3	12,9-18,8	18,8-23,2	58,9-65,9	–

* Hb = гемоглобин. CI = доверительный интервал.

** Взвешенные отсутствующие значения = 310.

4. Питание младенцев и анемия

375. Как отмечалось ранее, распространенность анемии была выше среди детей в возрасте до 24 месяцев. Исследование показало, что потребление мяса и овощей положительно влияют на уровень гемоглобина, в то время как потребление черного чая имело отрицательное воздействие. Распространенность дефицита железа была отмечена у 49% респондентов, пьющих черный чай, и у 46% не употребляющих его. У детей, матери которых сообщили о том, что употребляли мясо в течение последних суток до исследования, распространенность анемии составила 55%, в то время как у матерей, у которых мясо в рационе отсутствовало, этот показатель составил 60%. Распространенность дефицита железа составила 43% среди потребителей мяса, и 50% среди тех, у кого в рационе питания мясо отсутствовало. У тех, которые потребляли овощи, распространенность составила 57% против 60% среди тех, которые овощи не употребляли. Распространенность дефицита железа составила 46% против 49% соответственно.

376. Среди детей, кому давали черный чай, распространенность анемии была на уровне 65%, в то время как у детей, кому чай не давали, этот показатель составил 56%. Среди

детей, которые ели мясо и овощи в течение суток до исследования и которые не пили черный чай, распространенность анемии была 45%, в то время как среди детей с другой структурой питания, распространенность анемии была 63%. Хотя в этом случае было отмечено и небольшое различие, эта разница была более значительной в случаях распространенности анемии среди младенцев, матери которых сообщили о приеме железосодержащих таблеток (43%), и младенцев, чьи матери сказали, что не принимают железосодержащих таблеток (40%). Распространенность дефицита железа (замерено методом sTfR) в последних двух группах отличалась не значительно (39% против 40%).

377. После принятия Министерством здравоохранения Национальной программы "Профилактики железодефицитной анемии до 2002 года", железо содержащие пищевые добавки распределялись среди женщин и детей во всех регионах Таджикистана, вместе с проведением образовательных мероприятий для повышения знаний населения относительно ЖДА.

Дородовой и послеродовой уход

378. Дородовой уход является важнейшим компонентом, обеспечивающим выживание ребенка, поскольку именно заболевания перинатального периода, такие как инфекционные болезни, асфиксия, родовые травмы и низкий вес при рождении, дают высокий процент младенческой смертности. Правительство республики разработало Стратегию по содействию эффективному перинатальному уходу ("СЭПУ") на госпитальном уровне. Домашние роды получили высокую распространенность в республике, почти более 60% домашних родов происходят без участия медицинского персонала и медицинской помощи. Правительство страны предпринимает усилия по повышению профессиональных навыков медицинских работников и улучшению практики безопасного ведения домашних родов, организации обучения и модернизации медицинских учреждений с поставкой соответствующего оборудования и обеспечения необходимыми лекарственными препаратами. Как отмечалось выше, инфекции верхних дыхательных путей и диарейные болезни являются одними из основных причин младенческой смертности в послеродовом периоде. Снизить смертность младенцев можно при эффективной реализации стратегии Интегрированного Ведения Болезней Детского Возраста ("ИВБДВ") и повышения осведомленности матерей/опекунов об уходе за ребенком раннего возраста, его развитии и питании.

Таблица 25. Данные об уровне выживаемости недоношенных детей по стране, 1998-2002 годы²⁸

Регионы	1998	1999	2000	2001	2002
г. Душанбе	91,4	90,0	92,1	87,9	90,9
РРП	91,2	88,6	87,1	88,4	88,5
Согдийская обл.	91,4	91,8	92,4	93,6	89,9
Хатлонская обл.	87,8	91,5	88,1	86,1	81,8
ГБАО	53,0	79,2	72,1	71,1	60,9
Республика	90,7	90,7	91,1	90,6	88,6

379. Уровень выживаемости преждевременно рожденных детей находится в прямой зависимости от оснащенности медицинских учреждений необходимым набором оборудования, лекарственных препаратов, квалификации медицинских работников.

Грудное вскармливание

380. Министерством здравоохранения Республики Таджикистан в 1998 году приказом № 408 от 12 ноября была принята программа в области содействия грудному вскармливанию. Целью программы является улучшение здоровья матери и ребенка путем использования преимущественного грудного вскармливания.

381. Исходя из этих задач, был разработан и утвержден план по реализации политики и программы в области содействия грудному вскармливанию. Согласно этого плана, созданы республиканский, областные, городские и районные Центры грудного вскармливания на базе отделений совместного пребывания матери и ребенка.

382. Необходимо отметить, что начиная с 1998 года во всех родовспомогательных и детских лечебно-профилактических учреждениях республики начали внедряться "Десять принципов успешного грудного вскармливания". Разработаны образовательные программы по грудному вскармливанию на всех уровнях. Одной из важнейших задач программы является образовательный раздел, где предусматривается проведение курсов по подготовке врачей, акушерок и медицинских сестер. За последние 3 года на семинарах по проблемам грудного вскармливания было подготовлено 730 специалистов (40-часовой курс обучения), а 60% медицинских работников лечебно- профилактических учреждений (ЛПУ) прошли 18 часовой курс обучения.

383. Республика Таджикистан в 1998 году удостоена юбилейного удостоверения по случаю 50-летия Всемирной Организации Здравоохранения за активную поддержку

²⁸ Данные Минздрава РТ.

грудного вскармливания. В Республике вопросы состояния здоровья детей и детской смертности, особенно от диарейных болезней и острых респираторных инфекций являлись основными направлениями деятельности сектора здравоохранения.

384. Последними исследованиями, проведенными Министерством здравоохранения совместно с ЮНИСЕФ, ВОЗ, Акцией против Голода и другими международными организациями, установлено преобладание частоты заболеваемости диарейными болезнями и острыми респираторными инфекциями среди детей, находящихся на смешанном и искусственном вскармливании.

385. Анализ, проведенный в 1998-2002 годах в Республике Министерством здравоохранения совместно с ЮНИСЕФ и ВОЗ, показал, что дети, находившиеся на искусственном вскармливании до достижения 6 месячного возраста, в 91,6% случаев переболели диареей, а в 100% случаев переболели острыми респираторными инфекциями. В тоже время среди детей, находившихся на исключительно грудном вскармливании, этот показатель составлял 5,3% и 36,5% соответственно.

386. Первоочередными мероприятиями были действия по внедрению раннего прикладывания новорожденных к груди матери. Как показывают отчетные данные Министерства здравоохранения за 1997 год, в родовспомогательных учреждениях республики, в течение первых двух часов с момента рождения к груди матери были приложены около 52% родившихся новорожденных. А за время реализации программ 1998-2002 годы данные показывают, что раннее прикладывание к груди в течение первого часа после рождения составляет по республике 92,5%, а в городе Душанбе 98,2%.

387. Одной из главных задач плана действий было организация на базе родильных домов "Больниц дружелюбного отношения к ребенку". В результате внедрения "10 принципов успешного грудного вскармливания" в родовспомогательных учреждениях республики в настоящее время 16 родильных домов удостоены международного сертификата "Больницы дружелюбного отношения к ребенку".

388. В результате внедрения данной программы за 4 года ее работы улучшились показатели здоровья матери и детей в 2 раза. В этих родильных домах процент исключительного грудного вскармливания составляет 98,6%. Если показатель заболеваемости новорожденных в родильных домах в 1997 году составлял 225,7 на 1000 новорожденных, то в 2002 году он составил 204,0.

389. Одним из мероприятий по повышению знаний и навыков родителей в области грудного вскармливания и питания детей является проведение Международной недели

грудного вскармливания путем разработки, издания и широкого распространения просветительских материалов по аудио-визуальным каналам информации, печати, изготовления и передаче видео клипов, обучения беременных, кормящих матерей по вопросам вскармливания в женских консультациях, детских поликлиниках и родильных домах. При финансовой поддержке ЮНИСЕФ ежегодно в республике проводится международная неделя грудного вскармливания.

390. Согласно данным исследования по содержанию питательных микроэлементов в структуре питания населения (ЮНИСЕФ, ВОЗ, Минздрав, 2003 год), большинство детей (97%) в возрасте до 2 лет, вошедших в выборку, получали грудное вскармливание, по крайней мере, частичное на некоторых этапах их жизни. Две трети (64%) младенцев в возрасте до 4 месяцев и 50 процентов младенцев в возрасте до 6 месяцев получали исключительно грудное вскармливание. Сравнения неоднократно повторяющегося индикатора кластерного исследования, проведенного в Таджикистане в 2000 году, и настоящего исследования указывают, что уровень исключительно грудного вскармливания младенцев в возрасте до 3 месяцев повысился с 19 до 64% (доверительный интервал 57-71). Таджикистан показывает лучшие показатели по исключительно грудному вскармливанию, так как показатель исключительно грудного вскармливания младенцев в возрасте до 4 месяцев в Республике является самым высоким среди стран данного региона (64%).

391. Раннее введение жидкостей взамен грудного молока - очень популярная практика в Таджикистане. В ходе исследования выяснилось, что вода и черный чай вводились на первом месяце жизни ребенка. Фруктовые соки получали 9% младенцев в первые три месяца жизни, особенно в Согдийской области, где почти половина детей в возрасте до 5 месяцев потребляли фруктовые соки. Введение твердых продуктов начинается в возрасте детей от 4 или 5 месяцев. В возрасте от 3 до 6 месяцев, более половины детей потребляли фрукты (54%) и овощи (52%). Введение пищевых продуктов, богатых углеводами (каши из злаков, макароны, печенье, картофель) имело место в течение первых 6 месяцев жизни ребенка. Мясо вводилось в рацион ребенка в возрасте около 6 месяцев; меньше чем четвертая часть (23%) детей потребляли этот продукт, и на втором году жизни, около половина детей (48%) его потребляла.

392. Скучный рацион питания - главная причина дефицита железа и фолиевой кислоты. В рационе питания детей в возрасте до 2 лет содержались в недостаточном количестве продукты животного происхождения, и железо, вероятнее всего, будет плохо усваиваться в результате присутствия ингибиторов - веществ, угнетающих активность ферментов и в результате нарушающих нормальный обмен веществ в организме, таких как черный чай, и отсутствия усиливающих агентов, таких как свежие фрукты или овощи, вместе с ранним

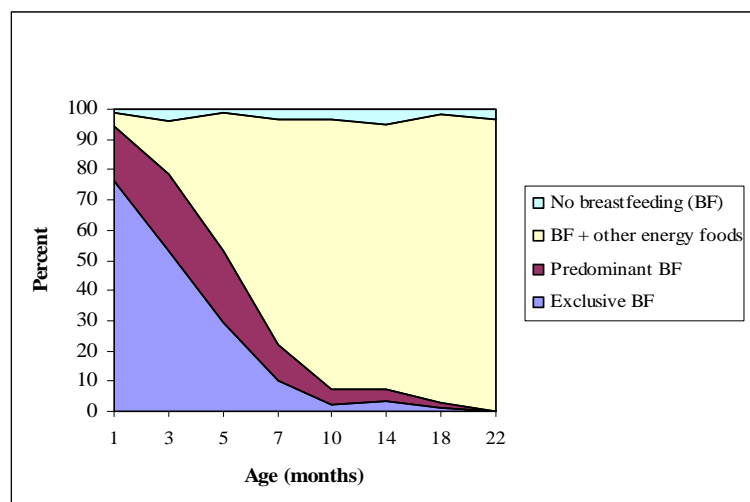
введением в рацион питания коровьевого молока. Среди женщин, потребление железа было ниже рекомендуемой нормы ежедневного потребления ("RDA"), и поэтому риск несоответствия железа был очень высок. Недостаточные запасы железа в организме матери, являются обычным явлением и приводят к скудным запасам железа у эмбриона, становясь другим фактором раннего возникновения анемии у младенцев.

Образцы питания младенцев/детей

393. Большинство детей (97%) в возрасте до 2 лет, вошедших в выборку, получали грудное вскармливание, по крайней мере, частичное на некоторых этапах их жизни. Две трети (64%) младенцев в возрасте до 4 месяцев и 50% младенцев в возрасте до 6 месяцев получали исключительно грудное вскармливание. (Диаграмма 11 Образцы вскармливания детей в возрасте 0-24 месяцев).

394. Исключительно грудное вскармливание было более распространено в Хатлонской области (74% среди младенцев в возрасте до 4 месяцев и 60% младенцев в возрасте до 6 месяцев). Совсем небольшая доля младенцев (1%) в возрасте после 6 месяцев получают грудное вскармливание.

График 2. Образец грудного вскармливания.



395. Введение дополнительного к грудному молоку питания было отмечено среди 13% младенцев в возрасте 4 месяцев и у 26% младенцев в возрасте 6 месяцев. Введение жидкостей взамен грудного молока наблюдалось в 25% случаев. Преобладающее грудное вскармливание получали 8% младенцев в возрасте от 6 до 12 месяцев. На втором году жизни 2% детей продолжали получать грудное молоко с другими жидкостями. Широко распространено кормление грудью по требованию малыша (98% младенцев).

396. Младенческая формула обычно не используется в течение первых шести месяцев жизни ребенка (7%), она вводилась в возрасте от 5 до 6 месяцев, при прекращении кормления грудью в качестве переходной меры. Данная модель более широко использовалась в районах республиканского подчинения даже в первые месяцы жизни, чем в других регионах республики. Молоко коровы использовалось как альтернатива грудному молоку для кормления младенцев в возрасте до 6 месяцев в 10% случаев (больше в РРП и ГБАО). Молоко коровы становится основным продуктом питания детей в возрасте после 6 месяцев. В Хатлонской и Согдийской областях, как сообщали респонденты, большинство детей употребляли молоко коровы в течение суток до проведения исследования, в то время как в ГБАО и РРП только около половины детей употребляли молоко коровы в течение 24 часов, предшествующих исследованию. Кислое молоко вводилось в рацион питания детей в возрасте от 5 или 6 месяцев в ГБАО и Хатлонской области, и позже в РРП и Согдийской области, но оно не так часто используется в Хатлонской области. Кислое молоко не использовалось в качестве замены грудному молоку. Потребление разбавленного молока коровы имело место у 10% детей в возрасте до 6 месяцев, с более высоким уровнем распространения этого явления в ГБАО (17%) и РРП (13%), чем в Согдийской (11%) и Хатлонской областях (5%). Эта практика является обычной для около двух третей детей старшего возраста (65%), причем даже в большей степени это наблюдается в Хатлонской области (74%), но меньше, чем в РРП (55 %) и ГБАО (45 %).

397. Раннее введение жидкостей вместо грудного молока - популярная традиция в Таджикистане. Вода вводится на первом месяце жизни, в РРП это делается раньше, чем в других областях. Младенцам дают черный чай, что также является весьма обычным явлением в течение первого месяца жизни ребенка, особенно в РРП и ГБАО. Кроме того, чай используется и как альтернатива воде для 14% младенцев в возрасте до 6 месяцев; на втором году жизни 76% детей давали черный чай. Потребление травяного чая (ромашка, мята) не так распространено; главным образом такой чай дается в Согдийской области детям в возрасте от 7 до 12 месяцев (6%) и от 12 до 24 месяцев (11%). Фруктовый сок вводится в рацион питания 9% детей в первые три месяца жизни, это очень популярно в Согдийской области, где почти половина детей в возрасте 5 месяцев уже употребляет его.

398. Прикорм или дополнительное питание дается детям, начиная с четвертого или пятого месяца их жизни. В течение второго семестра жизни, больше половины детей потребляют фрукты (54%) и овощи (52%); этот показатель выше в Согдийской области, в сравнении с другими областями республики. Увеличивается потребление фруктов и овощей и с увеличением возраста ребенка, на втором году жизни подавляющее большинство детей уже употребляет их. Есть доля детей, не потреблявшая фрукты или

овоши во втором семестре жизни или даже на втором году жизни. Введение продуктов, богатых углеводами (злаки, каши, макароны, бисквиты, картофель) имеет место в течение первых шести месяцев жизни ребенка и постепенно объем потребления этих продуктов увеличивается с возрастом. Хлеб дается детям в возрасте от 4 или 5 месяцев; больше половины детей в возрасте от 6 до 12 месяцев (54%) ели хлеб в течение суток, предшествующих обзору. Каши вводятся раньше, чем хлеб: приблизительно на третьем месяце жизни. Во втором семестре жизни, 58% детей потребляет каши. Картофель вводится в рацион питания детей с 5-6 месяцев и потребляется большинством детей на втором году жизни. Печенье является самым ранним твердым продуктом, представленном в рационе питания ребенка; печенье вводится уже в первом месяце и потребляется более двух третей детей во втором семестре жизни. Мясо вводится с шестимесячного возраста; во втором семестре жизни, менее одной четверти детей (23%) потребляют мясо, но на втором году жизни мясо потребляет уже около половины детей (48%). Рыба редко присутствует в структуре питания детей; она вводится во втором семестре жизни и потребляется 12 % детей на втором году жизни. Сыр представлен в рационе питания во втором семестре жизни, но потребляется, по ответам респондентов, 4% детей этого возраста и 12% детей в течение второго года жизни. Яйца представлены в рационе питания детей с 5 месяцев.

Предпринимаемые усилия²⁹

399. Сложившаяся ситуация, связанная с нехваткой питательных элементов, требует решительных действий для существенного сокращения случаев анемии и дефицита железа. Для этого была разработана стратегия профилактики и контроля анемии ("ПКА"). ПКА включает многократные вмешательства, которые осуществляются поэтапно. На национальном уровне, стратегия включает распределение пищевых железосодержащих добавок (и содержащих также фолиевую кислоту) всем беременным женщинам и начало фортификации пшеничной муки железом (сульфат железа).

400. С 1999 года в республике началась реализация национального проекта по осуществлению эффективных профилактических вмешательств с поставкой пищевых добавок для таких целевых групп, как женщины репродуктивного/детородного возраста, все беременные женщины и все дети в возрасте от 6 до 24 месяцев. Министерство здравоохранения республики и ЮНИСЕФ осуществляют этот проект в Курган-Тюбинской зоне Хатлонской области. Этот регион сильно пострадал в 1992 году в период гражданской войны и проживающее там население остается наиболее уязвимым в стране

²⁹ Данный раздел в основном взят из отчета Глисок, Гери Р. (2001 год), Обзор профилактики и контроля анемии: Хатлонская область, Таджикистан, июнь, Международный фонд питания, Бостон.

в смысле бедности и рисков распространения инфекционных болезней и хронических заболеваний. Результаты работы показали, что 72% беременных женщин и детей в возрасте до 5 лет страдают от разных форм/степени анемии, оценка которых основывалась на данных о здоровье населения.

401. Первоначальная деятельность на уровне общин была запланирована на октябрь 1998 года, но в области работа по ПКА началась в апреле 1999 года. Обзор программы, выполненный в июне 2001 года, отразил проблемы в создании структуры управления, коммуникаций, обучения, первых поставок и распределения пищевых добавок, а также в разработке информационных, образовательных и коммуникационных материалов.

402. Рабочая группа по ПКА, первоначально состоящая из шести специалистов из управления здравоохранения, была создана на областном уровне. Группы по ПКА должны были создаваться в структуре каждого районного отдела здравоохранения. Усилия работников системы здравоохранения на областном уровне в рамках ПКА были сконцентрированы на еженедельном распределении железосодержащих пищевых добавок и достижения соответствия с требованиями применения этих добавок целевыми группами (Понедельник стал широко известным как "железный день"). Обзор программы показал, что главный фактор, воздействующий на показатель соответствия в районах, которые посещались, находился в прямой зависимости от усилий, предпринимаемых для распределения пищевых добавок и контроля соответствия со стороны медицинских работников. Некоторые медицинские работники сообщили о 100% соответствия и заявили, что они лично поставляли таблетки и сироп людям в районах их обслуживания. Впоследствии были представлены отчеты, подтверждающие высокий уровень соответствия предписанных пищевых добавок для детей и для беременных женщин. После двух лет выполнения проектной деятельности, даже среди тех, кто не участвовали в профилактических мероприятиях по распределению пищевых добавок, большинство людей знали о том или ином аспекте улучшения рациона питания, о том, что не рекомендуется давать чай детям одновременно с приемом пищи и об использовании добавок.

403. Министерство здравоохранения отметило, что в 2003 году более 60% детей в возрасте 13-24 месяцев и 40-80% женщин репродуктивного возраста имели доступ к распределяемым железосодержащим пищевым добавкам через центры здоровья. В Согдийской области отмечен самый высокий охват этим видом профилактической работы. Обзор проекта выявил различия в выполнении программы по распределению железосодержащих пищевых добавок. Использование таблеток с фольевым железом составило 36 процентов среди женщин, причем этот показатель разнился от 27 процентов в Хатлонской области до 63% в ГБАО. Кластерные индикаторы по Курган-Тюбинской

зоне были не выше, чем другие кластерные показатели в Хатлонской области. Только 9% детей в возрасте от 6 до 59 месяцев получали железо содержащие таблетки (в таком пределе как от 0 в Хатлоне до 51% в ГБАО). Если анализ ограничен детьми в возрасте от 12 до 24 месяцев, 64% детей в ГБАО и 18% детей в Согдийской области получали железо содержащие таблетки, но только 6 и 1%, соответственно, употребляли таблетки в районах республиканского подчинения и Хатлонской области. Опять же для респондентов, проживающих в Курган-Тюбинской зоне, процент положительных ответов был не выше, чем процент ответов других респондентов Хатлонской области. Самый высокий процент детей и женщин, сообщивших об использовании железо содержащих таблеток и таблеток с фолиевой кислотой, отмечен в ГБАО.

404. В 2000-2003 годах Республиканский центр репродуктивного здоровья проводил образовательные мероприятия, сфокусированные на практике здорового питания, включая профилактику анемии. В ходе мероприятий были распределены десять тысяч рекламных листовок о профилактике анемии, и более 40 000 людей в 60 районах и городах республики приняли участие в этой кампании. Были подготовлены и транслировались несколько телевизионных и радиопрограмм по профилактике анемии. Однако поставки и распределение были организованы слабо. Это произошло из-за проблем материально-технического обеспечения (некоторые сельские медицинские пункты находились в 70 км от больниц с отсутствием общественного транспорта, чтобы добраться до ЛУ), а также слабая мотивация и энтузиазм персонала Министерства здравоохранения, непосредственно вовлеченного в выполнение программы на областном и районном уровнях.

405. Реализация Регионального проекта Азиатского банка развития, "Улучшение питания матерей и детей из бедных слоев населения" (Японский Фонд сокращения бедности ("ЯФСБ") 9005), началась в конце 2001 года. Финансирование проекта осуществляется за счет грантов для повсеместного поддержания йодирования соли и фортификации пшеничной муки в Таджикистане. Цель проекта - гарантировать, что, по крайней мере, 66% домохозяйств используют йодированную соль, и что обогащенная пшеничная мука составляет 33% ее внутреннего потребления. Результаты МИКИ показали, что 52% домохозяйств используют йодированную соль, но только в 28% случаев норма содержания йода соответствовала норме (> 15 на промилле/ppm). Цель проекта была почти достигнута в ГБАО (с запланированным показателем 66%), где 63% домохозяйств потребляли йодированную соль, соответствующую нормам содержания йода, но другие регионы республики оказались далеко позади, так и не достигнув поставленных задач. В Хатлонской области с самой большой потребностью в йодированной соли отмечен самый низкий показатель ее потребления.

406. После обхода домохозяйств, который был сделан в ходе проведения исследования, выяснилось, что 24% домохозяйств использовали слабо йодированную соль (< 15 на промилле/ppm), и тогда стало ясно, что необходимо сконцентрировать усилия на контроле содержания йода в течение производства. В марте 2004 года Агентство по стандартизации, метрологии, сертификации и торговой инспекции при Правительстве Республики Таджикистан утвердил новые нормы для йодированной соли (45+-15 на промилле/ppm). Во время исследования люди могли еще использовать запасы соли, йодированной согласно предыдущим нормам (30+-5 на промилле/ppm). Санитарно-эпидемиологическая служба осуществляет контроль качества на заводах по производству соли и на уровне розничных продавцов и потребителей. Однако все еще имеются пробелы и слабые места на стадиях контроля йодированной соли во время производства и маркетинга. Фактически осуществляемый контроль имеет качественные, а не количественные характеристики. Кроме того, производители, которые не могут выполнить установленные нормы, не облагаются штрафами и другими санкциями.

407. Нейодированная соль попадает на столы потребителей в значительной степени по причине того, что частные дилеры получают поставки соли из солевых месторождений, расположенных вокруг Восейского района Хатлонской области. Эта "техническая" соль предназначена для промышленного и другого непродовольственного применения, но она также используется и для потребления в пищу. Она более дешевая, чем соль, продаваемая в продовольственных магазинах. Люди предпочитают покупать соль в больших количествах, которой хватает надолго, чем йодированную соль, расфасованную в небольшие пакеты. В другие регионы республики, к примеру, в ГБАО не йодированная соль поступает через прямые поставки частных фирм.

408. Большинство людей знали о пищевой значимости йодированной соли, но некоторые просто не осознавали, что они потребляли не йодированную соль, так как пакеты, в которых она продавалась, должным образом не были промаркированы. Контроль соблюдения инструкций по маркировке оказался слабым.

409. Программа по фортификации пшеничной муки первого и высшего сортов началась в Таджикистане в мае 2003 года. При этом для обогащения муки первого сорта использовался "Комплекс №1 КАР", премикс, который в своем составе имеет железо (40 на промилле), цинк (17,6 на промилле), тиамин (1,6 на промилле), рибофлавин (2,4 на промилле), ниацин (8 на промилле) и фолиевую кислоту (1,2 на промилле). Состав премикса рассчитывался с учетом предполагаемого среднего потребления обогащенной муки - 260 г/человек/день.

410. Результаты обзора показывают, что женщины потребляют 492,5 г/человек/день хлеба и 19,4 г/человек/день муки и макаронных изделий при общем потреблении муки на уровне 364,0 г/человек/день. С учетом большого потребления муки в Таджикистане, если женщины будут потреблять, в основном, только изделия, приготовленные из обогащенной муки, из этого источника они смогут удовлетворить 50% своих ежедневных потребностей в железе, больше чем 100% своих ежедневных потребностей в цинке и более 100% своих потребностей в фолиевой кислоте. Таким образом, наличие в стране обогащенной муки внесло бы весомый вклад в решение проблем, связанных с железодефицитными заболеваниями в Таджикистане.

411. Но достижение этой цели в ближайшей перспективе проблематично, поскольку в настоящее время только 3% муки проходит фортификацию, а сама программа пока что была сфокусирована главным образом на городах. Обеспечение обогащенной мукой пекарен не решило бы проблему во всех регионах страны, поскольку большинство сельских жителей пекут свой собственный хлеб. Кроме того, понимание выгод от потребления обогащенной муки все еще ограничено. Расширение программы фортификации через вовлечение заводов средних размеров (производящих до 100 млн. т муки в год) и реализацию стратегий обогащения муки в домашних условиях может рассматриваться необходимой, и в настоящее время этот вопрос находится на стадии изучения.

412. Однако большая доступность к обогащенной муке не будет являться достаточным шагом для охвата другой, основной, категории населения с высоким риском заболеваний - это дети. Для детей должны изыскиваться другие формы обогащения минеральными веществами, такие как обогащенные зерновые и хлебные злаки, обогащенные молочные продукты или другие продукты питания, обогащенные в домашних условиях. Эти усилия должны сопровождаться образовательными кампаниями среди матерей, разъясняющих более эффективные модели дополнительного питания детей. Для младенцев и маленьких детей должна быть установлена намного более высокая питательная плотность потребления продовольствия для решения и профилактики распространения некоторых серьезных и наносящих вред здоровью последствий многократных нехваток питательных элементов.

ВИЧ/СПИД

413. По состоянию на 1 апреля 2006 года в Республике Таджикистан зарегистрировано 544 человека, у которых был диагностирован ВИЧ, в то время как первый случай инфицирования ВИЧ был зарегистрирован в 1991 году. Тридцать один человек (5,8%) из этого числа людей уже умерли. Основной способ передачи ВИЧ – инъекционное

введение наркотиков (69%), и сегодня 85% людей, живущих с ВИЧ, являются инъекционными потребителями наркотиков. В Таджикистане проживает самое молодое население, в сравнении со всеми республиками бывшего Советского Союза: 70% населения – это граждане в возрасте до 30 лет, а возраст 52% населения моложе 19 лет. В стране отмечается низкий уровень осведомленности о ВИЧ/СПИДе, и только 34,4% молодежи в возрасте 15-24 лет (данные Фонда народонаселения ООН 2003 года) и 43% общего населения правильно информированы относительно ВИЧ, путей передачи и способов профилактики этой инфекции. Основными факторами распространения эпидемии ВИЧ в Таджикистане считаются бедность (которая приводит к высокому уровню трудовой миграции и увеличения случаев оказания секс услуг) и высокая численность инъекционных потребителей наркотиков.

414. Уровень распространенности ВИЧ среди инъекционных потребителей наркотиков ("ПИН") составляет 15%, среди работников секса ("РС") - 0,7%, беременных женщин - 0,5% (данные дозорного эпиднадзора в двух областях республики, 2005 год). Исследование БОР (Быстрая оценка и реагирование) 2003 года выявило высокую степень уязвимости детей улицы и молодых людей, больше всего находящихся в опасности ВИЧ-инфицирования и над которыми навис риск насилия со стороны правоохранительных органов.

415. В 2006 году была утверждена Национальная программа "Молодые люди. Здоровое развитие на 2006-2010 годы", которая направлена на предотвращение распространения эпидемии СПИДа посредством обеспечения доступа молодежи к информации и качественным услугам и защите прав тех, над которыми больше всего нависла угроза инфицирования ВИЧ/СПИДом.

416. Правительство Республики Таджикистан приняло национальную программу профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом на период 2006-2010 годов, основанную на результатах оценки предыдущих программ, в результате чего в документ были включены такие компоненты, как оказание дружественных услуг молодежи.

417. В 2005 году в Закон Республики Таджикистан "О профилактике заболевания СПИД" были внесены дополнения и изменения для усиления прав людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. В 2005 году Министерство здравоохранения республики одобрило национальную программу по профилактике вертикальной передачи ВИЧ/"передача ВИЧ инфекции от матери к ребенку" ("ППМР").

418. В Республике Таджикистан система тестирования и отчетности случаев ВИЧ/СПИДа не достаточно развита, главным образом из-за недостатка финансовых средств для

закупки необходимого оборудования для проведения тестирования и оценки его результатов. Кроме того, отмечается нехватка подготовленных кадров и консультативных услуг.

419. Система здравоохранения страны пока не располагает возможностью решить в полном объеме имеющиеся проблемы по борьбе с ВИЧ инфекцией. Расходы на систему здравоохранения в 2001 году составили только 1,0% от ВВП или 2,5 долларов США на душу населения (UNCT, 2003 год, и Европейские наблюдения, 2000 год).

420. Местные исполнительные органы государственной власти Согдийской области предпринимают все меры, необходимые для выполнения принятой Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 декабря 2000 года *"Национальной Программы профилактики и борьбы с вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита и болезней, передаваемых половым путем на 2000-2007 годы"* и *"Стратегического плана предотвращения угрозы распространения вируса иммунодефицита человека "заболевания СПИД" в Республике Таджикистана на период 2002–2005 годов"*, утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан в октябре 2002 года. Эти усилия уже дали некоторые положительные результаты.

Вредные традиционные привычки

421. В Республике Таджикистан в целом вредные традиционные привычки отсутствуют.

Международное сотрудничество

422. Реализуется третья Программа сотрудничества между Правительством Республики Таджикистан и Детским Фондом ООН в Республике Таджикистан на 2005–2009 годы. В 2005 году между Детским Фондом ООН (ЮНИСЕФ) и Всемирной организацией здравоохранения подписан меморандум взаимоотношений.

С. Социальное обеспечение и службы по уходу за ребенком (статья 26 и пункт 3 статьи 18)

423. В соответствии с Законом Республики Таджикистан "О государственном социальном страховании" от 12 декабря 1997 года, наряду с другими видами обеспечения по государственному социальному страхованию установлены и такие, как "пособие по беременности и родам" и "семейные пособия".

424. Вышеуказанные пособия вправе получать семьи, в которых женщина работает по найму, в соответствии с трудовым договором на предприятиях, в учреждениях и в организациях всех форм собственности и хозяйственной деятельности, у отдельных граждан, а также лиц, являющихся членами либо участниками предприятий и является застрахованным в соответствии с Законом Республики Таджикистан "О государственном социальном страховании", при условии регулярной уплаты страховых взносов в Фонд социальной защиты населения.

425. Пособие по беременности и родам выплачивается в размере полного заработка за весь период отпуска, предоставляемого женщине, в связи с беременностью и родами, независимо от того, сколько дней отпуска пришлось на дородовые и сколько на послеродовые периоды, которые установлены продолжительностью в семьдесят календарных дней до родов и семьдесят (в случае осложненных родов – восемьдесят шесть, а при рождении двух и более детей – сто десять) календарных дней после родов.

426. При рождении в семье ребенка, назначаются и выплачиваются следующие семейные пособия:

- единовременное пособие в связи с рождением ребенка;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком.

Единовременное пособие в связи с рождением ребенка назначается в размерах:

- при рождении первого ребенка – в сумме трех минимальных размеров заработной платы;
- при рождении второго ребенка – в сумме двух минимальных размеров заработной платы;
- при рождении третьего и более ребенка – в сумме одного минимального размера заработной платы.

427. В соответствии с действующим трудовым законодательством, женщине предоставляется отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет. За период этого отпуска ей выплачивается ежемесячное пособие по уходу за ребенком по месту работы из средств социального страхования, в размере 100% минимальной заработной платы.

D. Уровень жизни (пункты 1-3 статьи 27)

428. Правительство Республики Таджикистан своим Постановлением от 4 мая 1998 года № 135 "О мерах по повышению социальной защиты малообеспеченных категорий населения Республики Таджикистан", установило выплату ежемесячных пособий на детей в возрасте до 8 лет. Сумма пособия была установлена в размере 500 таджикских рублей на каждого ребенка в семьях, среднедушевой доход в которых, не превышал размера одной минимальной заработной платы в месяц, данное Постановление действовало до принятия Постановления Правительства № 585 от 30 декабря 2001 года.

429. Детям, получающим пенсию по случаю потери кормильца, в возрасте до 18 лет пособие (компенсация) выплачивалось, не зависимо от факта получения семьей других видов пособий. Данное правило действовало до 30 декабря 2001 года.

430. В целях усиления социальной защищенности детей из малообеспеченных семей, детей-сирот, Правительством Республики Таджикистан было принято Постановление Правительства Республики Таджикистан от 2 мая 2007 года № 244 "О выплате пособий (компенсации) нуждающимся семьям с детьми, обучающимся в общеобразовательных школах Республики Таджикистан".

431. В соответствии с Постановлением Правительства Республики Таджикистан с 1 января 2002 года введена целевая выплата денежного пособия на каждого ребенка из наиболее бедных семей, которые посещают (обучаются) общеобразовательную школу. Размер пособия составляет 20 сомони в квартал. Критерии выплаты устанавливаются родительскими Комитетами общеобразовательных школ. Во исполнение указанного Постановления такие пособия в течение 2002 года получили 290,5 тысячи учащихся общеобразовательных школ из малообеспеченных семей, что составляет примерно 20% общей численности учащихся в целом по стране. На эти цели в 2002 году было израсходовано более 5,8 млн. сомони средств из 7,0 млн. сомони, выделенных на эти цели на 2002 год.

432. Количество получателей денежных пособий в разрезе областей и районов, а также сумма израсходованных средств на эти цели содержится в приведенной таблице³⁰.

³⁰ По данным Министерства труда и социальной защиты населения РТ.

Таблица 26. Количество детей, получающих пособия

№	Название области, города, района	Количество школьников в возрасте до 15 лет, получающих пособия (чел.)	Сумма средств, полученных детьми в сомони	% испол. бюдж средств
1	Согдийская область	81 620	1 062 243,0	54,2
2	Хатлонская обл.	107 663	2 584 176,0	97,0
3	ГБАО	10 655	240 786,0	100,0
4	г. Душанбе	23 485	533 204,0	92,1
5	РРП	67 054	1 400 180,0	87,5
Всего по Таджикистану		290 477	5 820 580	82,7

433. Министерством труда и социальной защиты населения Республики Таджикистан – основным исполнителем проекта, в сотрудничестве с Министерствами образования и здравоохранения, разрабатывается инновационная межведомственная инициатива, с учетом существующих потребностей, с целью оказания поддержки наиболее нуждающимся детям Таджикистана. В качестве эксперимента предполагается применить подход, предусматривающий участие общин, а именно – ассоциации родителей и учителей с целью апробации путей улучшения состояния здоровья, питания и образования школьников из наиболее бедных семей, приблизительно в 200 школах шести пилотных районов Таджикистана (Шуробадский, Бешкентский, Балджуванский, Дарбандский, Мургабский районы и г. Рогун).

434. Основным партнером в реализации указанного проекта предполагается привлечь ЮНИСЕФ. Модель взаимодействия по всем аспектам разработана Всемирным банком и ЮНИСЕФ, которые подготовили и подписали информационное соглашение по данному вопросу. Министерству труда и социальной защиты населения Республики Таджикистан потребуется помощь в создании потенциала ассоциации родителей и учителей в трех пилотных районах - Шурабадском, Бешкентском и Балджуванском, поддерживаемых АКТЕД; в г. Рогуне, Дарбандском и Мургабском районах такие же мероприятия будет проводить Фонд Ага Хана. Целями пилотного проекта по реформе социальной защиты в Таджикистане являются:

- создание новых методов определения наиболее нуждающихся детей и семей и оказание им помощи с привлечением ассоциаций родителей и учителей, а также школьных комиссий, создаваемых ассоциациями;

- усиление потенциала ассоциаций родителей и учителей в плане их доступа к существующим возможностям и средствам, которые оказывают содействие школам и учащимся школ;
- улучшение состояния здоровья и питания школьников, а также посещаемости и успехов в учебе посредством мероприятий по охране здоровья школьников и организации соответствующей системы по обеспечению питания в школах.

VII. Образование, отдых и культурная деятельность (статьи 28, 29, 31)

A. Образование, включая профессионально-техническую подготовку и ориентацию (статья 28)

435. В Таджикистане после начала гражданской войны, стандарты образования для всех детей снизились, и это объясняет тот факт, что в настоящее время родители образованы лучше, чем их дети. В Таджикистане наблюдалось резкое снижение школьной посещаемости и падение уровня охвата школьным образованием³¹. Правительство республики упорно работает над тем, чтобы повысить качество и улучшить доступ к образованию.

436. Особое внимание за прошедшее пятилетие было уделено расширению правовой базы для укрепления права ребенка на образование. Внесены существенные изменения в Конституцию Республики Таджикистан в 2003 году, в том же году был принят новый Закон Республики Таджикистан "Об образовании".

437. В Республике Таджикистан право ребенка на образование обеспечено:

1. Конституцией Республики Таджикистан, в которую всенародным референдумом (июнь 2003 года) внесены поправки, касающиеся организации альтернативного государственному платного образования;
2. Законом Республики Таджикистан "Об образовании", в который в 1997, 2003 и 2004 годах были внесены поправки, касающиеся платной образовательной деятельности образовательных учреждений;
3. Государственными стандартами образования (1997 год);

³¹ По данным Исследовательского Центра ЮНИСЕФ "Социальные наблюдения 2000 года", стр. 14.

4. Программой социально-экономического развития Республики Таджикистан на 2001-2005 годы;
5. Программой государственной системы образования в области прав человека в Республике Таджикистан (2001 год);
6. Национальной Концепцией образования (2002 г.);
7. Документом стратегии сокращения бедности в Республике Таджикистан, сектор "Образование" (2002 год);
8. Программой компьютеризации основных и средних общеобразовательных школ Республики Таджикистан на 2003–2007 годы (2002 год);
9. Указом Президента Республики Таджикистан от 3 декабря 1999 года № 5 "О повышении роли женщин в обществе";
10. Национальным планом действий Республики Таджикистан по повышению статуса и роли женщин на 1998–2005 годы;
11. Постановлением Правительства от 8 августа 2001 года за № 391 "Государственная программа: Основные направления государственной политики по обеспечению равных прав и возможностей мужчин и женщин в Республике Таджикистан на 2001–2010 годы";
12. Постановлениями Правительства Республики Таджикистан от 19 апреля 2001 года № 199 "Об упорядочении приема девушек в высшие учебные заведения Республики Таджикистан согласно президентской квоте на 2001-2005 годы"; от 4 августа 2003 года № 344 "О внесении дополнений и изменений в Показатели президентской квоты по приему девушек (без экзаменов) в высшие учебные заведения Республики Таджикистан на 2001-2005 годы" и от 31 января 2006 года "О приеме студентов в высшие учебные заведения республики в соответствии с квотой Президента Республики Таджикистан на 2006-2010 годы";
13. Указом Президента Республики Таджикистан "О совершенствовании преподавания и изучения русского и английского языков в Республике Таджикистан на 2004-2014 годы" (2003 год);

14. Ежегодными Законами Республики Таджикистан "О Государственном бюджете" страны и другими нормативно-правовыми актами Республики Таджикистан.

38. Вышеназванные меры законодательного, административного и бюджетного характера создают основу для достижения результатов обеспечения прав ребенка в области равных возможностей получения образования в Таджикистане. Следует особо подчеркнуть направленность законодательных актов Таджикистана на обеспечение гендерного равноправия в получении образования, ликвидации бедности, улучшения качества образования посредством внедрения стандартов образования.

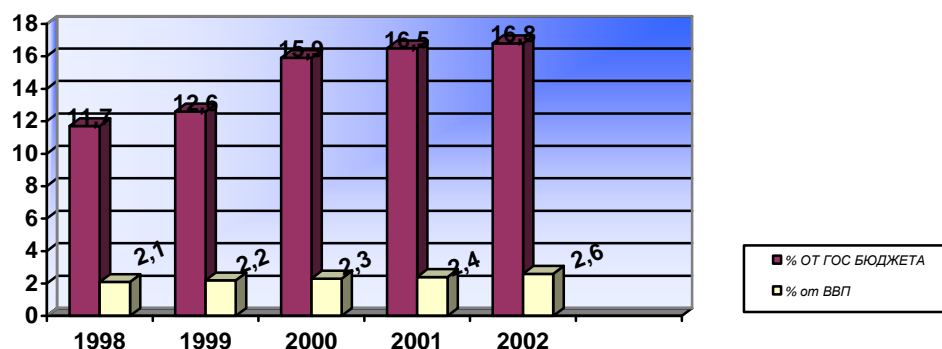
Бюджетные ассигнования и расходы на образование

439. Признание сектора образования приоритетным, изменило методику распределения бюджетных ассигнований. Анализ госбюджетных ассигнований на образование за последние 5 лет показывает неуклонный и позитивный рост расходов на образование и, хотя рост этот не значителен, тем не менее, в сложных экономических условиях Таджикистана это является положительным фактором.

Таблица 27. Динамика увеличения расходов на образование (1998-2002 годы)³²

	1998	1999	2000	2001	2002
Расходы (в сомони)	22091367	28127708	41353842	59356000	78872000
% от Госбюджета РТ	11,7	12,6	15,9	16,5	16,8
% от ВВП	2,1	2,2	2,3	2,4	2,6

График 3. Расходы на образование



³² По данным Министерства финансов РТ.

440. Расходы на образование с анализом по источникам финансирования и уровнем образования на 2000-2001 годы представлены в приложении 1. Анализ данных показывает, что от общей суммы, выделенной на образование (41 250 684) в 2000 году, средства республиканского бюджета составили 15,4% (6 349 049), местного бюджета 84,6% (34 901 635). В 2001 году от общей суммы средств, выделенных на образование (59356000), средства республиканского бюджета составили 15,4% (9 184 000), местного бюджета – 84,6% (50 172 000).

441. Из Республиканского бюджета израсходовано на общее среднее образование - 3 403 000 сомони, на среднее профессиональное образование - 960 000 сомони, на высшее образование – 2 945 000 сомони, и на другую деятельность в области образования – 1 876 000 сомони. Из местного бюджета выделено: на дошкольное образование – 3 015 000 сомони, на среднее образование – 44 914 000 сомони, на среднее профессиональное образование - 706 000 сомони и на другую деятельность в области образования – 1 537 000 сомони.

442. Из местного бюджета финансируются все дошкольные учреждения, общеобразовательные школы, средние специальные учреждения. Из республиканского бюджета финансируются высшие учебные заведения, школы-интернаты различного профиля.

443. В 2001 году из общей суммы расходов на образование, 80% пошло на заработную плату, 3% - на коммунальные услуги; 1% - на стипендии; 6% - на питание; 2% – на оборудование; 3% - на капитальный ремонт; 5% - на другие расходы. Большинство расходов на образование идет на выплату заработной платы, средств на оборудование, капитальный ремонт, коммунальные услуги, питание и другие расходы явно не хватает. Однако всех выделенных средств/ресурсов явно не достаточно. Здания и оборудование требуют капитального ремонта и обновления. Помимо этого, несмотря на то, что заработная плата школьных учителей и преподавателей занимает основную часть бюджетных расходов, она не соответствует прожиточному минимуму³³.

444. Результаты совместного исследования "Мониторинг достижений в обучении и проблемы детей, не посещающих школу", проведенного Министерством образования Республики Таджикистан, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, НПО: Республиканский Фонд Образования, Центр изучения общественного мнения и прогнозирования, показали, часть затрат на образование родители берут на себя:

- 81% родителей своему ребенку оплачивают учебники,

- 47% платят за школьную форму,
- 36% участвуют в других платежах (ремонт, озеленение),
- 24% платят за обучение в школе,
- 3% оплачивают транспортные расходы за проезд детей до школы.

445. Большинство домохозяйств, опрошенные в данном исследовании, относят себя к категории бедных. 59,3% опрошенных родителей указали на то, что расходы, связанные с обучением детей, им непосильны, и именно по этой причине они не пускают детей в школу. Государством в целях поддержки получения образования детей из многодетных, бедных семей, 30 декабря 2001 года было принято Постановление Правительства Республики Таджикистан № 585 "О выплате денежных пособий (компенсаций) малообеспеченным семьям, имеющим детей обучающихся в общеобразовательных школах Республики Таджикистан". На основании данного Постановления Правительства Республики Таджикистан с 1 января 2002 года за счет средств республиканского бюджета, на каждого ребенка из бедных семей, в возрасте от 6 до 15 лет, выплачивается ежеквартально компенсация в размере 6 сомони.

Школьная посещаемость

446. Основной причиной не посещаемости школы является бедность и ее последствия. Мальчики чаще пропускают занятия, чем девочки.

447. Данные исследования МДО 2002 года среди причин пропусков уроков указали следующие:

- отсутствие школьных принадлежностей;
- бедность, отсутствие денег на обучение, одежду, обувь, учебники, школьные принадлежности;
- очень большая нагрузка, связанная с работой по дому, отсутствие времени для подготовки к занятиям; и

- нежелание учиться со стороны учащихся и их родителей, так как дети должны зарабатывать деньги для семьи.

Преподавательские кадры

448. Государственные и частные фактические расходы на образование в Таджикистане за 1999 год представлены в национальной валюте (сомони) в Приложениях 3, 4. Расходы на учащегося зависят от уровня образования. В 2001 году в дошкольном образовании они составили -75,1 сомони, в общем среднем образовании они составляли 29,8 сомони, в среднем специальном и высшем образовании – 82,6, в высшем образовании – 58,6 (см. Приложение 5).

449. Обеспечение качественного образования зависит от обеспечения школ квалифицированными преподавательскими кадрами. В общеобразовательных школах страны в 2002-2003 учебном году работало 101 088 педагогических работников, из них 47 955 женщин (47,4%). Для сравнения, в 80-е годы женщины, работающие школьными учителями, составляли 34%.

450. Из общего количества учителей высшее образование имеют 62,4%, незаконченное высшее - 4,5%, среднее – специальное - 23 %, общее среднее образование – 10,1%. В 1991 году в общеобразовательных школах Таджикистана со средним образованием работало всего 2,8% учителей. За 11 лет количество учителей со средним образованием увеличилось на 7,3%. Основной причиной увеличения их числа является большой отток учителей, имеющих высшее образование, в другие сферы деятельности. Главной причиной ухода квалифицированных работников является низкая оплата труда, учителя получают до 6 долларов США в месяц.

451. Самым уязвимым звеном в системе образования в плане обеспеченности квалифицированными педагогическими кадрами является начальная школа. В ней от общего количества учителей всего 38,6% имеют высшее образование; 5,2% - незаконченное высшее образование; 31% – среднее педагогическое образование; не имеют специальной педагогической подготовки: со средним специальным образованием – 6,8%, со средним общим образованием - 18,4%. Уровень образования и квалификация учителя напрямую влияют на качество образования³⁴.

452. Потребность в квалифицированных педагогических кадрах ощущается на всех ступенях общеобразовательной школы. Больше всего не хватает учителей начальных классов, английского, русского, таджикского языков, математики, химии и биологии.

453. Средние школы не доукомплектованы педагогическими кадрами на 10%-30%. Учителя работают от 1,5 до 2,2 ставок (1 ставка - 14 часов в неделю), что отрицательно сказывается на качестве знаний учащихся.

454. В Таджикистане педагогические кадры готовят университеты, институты, педагогические колледжи, училища. Ежегодный выпуск специалистов покрывает потребность в кадрах при условии, если они все будут работать учителями. Однако в связи с низкой оплатой труда процент выпускников, начавших преподавательскую деятельность, в среднем составляет 45%.

455. Повышение квалификации педагогических работников осуществляется в Институте повышения квалификации и переподготовки кадров при Министерстве образования и на курсах повышения квалификации Министерства труда и социальной защиты населения. По нормативам Министерства образования каждый учитель должен пройти курсы повышения квалификации 1 раз в пять лет.

456. Однако в связи с низким экономическим уровнем жизни учителей, особенно проживающих в отдаленной сельской местности, существует проблема с повышением их квалификации. Они не в состоянии оплачивать проезд, питание и другие расходы, связанные с переподготовкой. Из-за дефицита местного бюджета средства на повышение квалификации учителей почти не выделяются. Длительное не повышение квалификации учителя все более отрицательно сказывается на уровне знаний учащихся.

457. В свою очередь институт повышения квалификации учителей не имеет достаточно средств для приобретения современных образовательных технологий, обновления учебно-материальной базы с тем, чтобы обеспечить возможность учителям школ получать инновационные методики обучения и воспитания детей.

458. В 2002 году Министерством образования Республики Таджикистан совместно с ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО и Центром общественного мнения и прогнозирования было проведено исследование *"Мониторинг достижений в обучении и проблемы детей, не посещающих школу"*. Исследование указывает на необходимость создания независимых от школ служб по проверке качества преподавания и уровня знаний в соответствии с государственными стандартами в области образования. Министерство образования подготовило программу "Кадры", в которой отражена политика подготовки, переподготовки и социальной поддержки педагогических кадров, направленная в конечном итоге на улучшение качества получаемого образования.

³⁴ По данным Министерства образования РТ.

Показатели грамотности населения

459. Одним из главных направлений работы Правительства республики является искоренение неграмотности в стране. Уровень грамотности населения Таджикистана высокий. Данные переписи населения 2000 года показали, что доля грамотных в возрасте от 9 до 49 лет составила 99,8%.

460. По результатам МИКИ, проведенного в 2000 году, процент грамотности среди молодежи практически одинаковый для юношей и девушек. Количество людей, не умеющих читать и писать, от общей численности населения, по данным переписи населения 2000 года, представлено в Таблице ниже:

Таблица 28. Грамотность населения

Грамотность населения		
Возраст	Мужчины	Женщины
В возрасте до 9 лет	0,2 тысяч человек	0,5 тысяч человек
В возрасте от 9 до 49 лет	0,3 тысяч человек	1,1 тысяч человек

Уровень охвата образованием

461. По данным Министерства образования Республики Таджикистан, уровень охвата обучением населения от 7 до 15 лет в общеобразовательных учреждениях составил 98,2%. В настоящее время во всех средних общеобразовательных школах количество учащихся 1-9 классов составляет 1 493 954 человек. Основной причиной неграмотности той небольшой части населения, отраженной в результатах переписи населения, явилась гражданская война и ее последствия (1991–1997 годы): беженцы, бедность, многодетность, отсутствие одежды, обуви, средств на приобретение школьно-письменных принадлежностей, учебников, школьной формы.

Окончание учебы

462. В соответствии с МИКИ в общей сложности 83% детей от 7 до 11 лет посещают начальную школу. Движение учащихся с 1 по 9 класс представлено в Приложении № 10. Показатели доходимости учащихся в начальной школе в 1993/94 году составили 91,4%, в том числе доходимость девочек составила - 90,9%. В 2002/03 году показатели начальной школы выросли и составили 98,4%, в том числе девочки- 98,8%. Показатели доходимости до 9 класса (основной школы) в 1998/99 году составили 75,4%, в том числе девочки 72,0%.

В 2002/03 году эти показатели выросли до 82,6% (в том числе девочки 76,0%). Анализ данных показывает, что доходимость учащихся за последние 5 лет на всех ступенях основной школы возросла. Это связано с установлением политической стабильности в стране, повышением внимания к образованию со стороны государства, осознания со стороны населения важности и значимости образования, ответственности к получению образования детьми со стороны родителей, общественности, учащихся.

463. По данным Министерства образования, в 2002 – 2003 учебном году от общего количества учащихся оставлены на повторный год, как не усвоившие программный курс обучения, в начальной школе (1-4 кл.) - 0,3%, в основной базовой (5–9 кл.) – 0,6%. Всего в Республике Таджикистан оставлены на повторный курс обучения по всей общеобразовательной школе от общего количества учащихся - 0,4%. Процент оставленных на повторный курс обучения мог бы быть выше – часть слабо успевающих учащихся переводятся на класс выше условно, что создает для них определенные трудности в усвоении программного материала в старших классах.

Девочки

464. Однако следует отметить, что показатели доходимости девочек до 9 класса ниже, чем в начальной школе. Гендерный анализ статистических данных о количестве учащихся в общеобразовательных школах указывает на сокращение обучения девочек при переходе от одной ступени образования к другой, а именно в среднюю школу.

*Гендерный анализ учащихся общеобразовательных школ Республики Таджикистан в 2000-2001 учебном году*³⁵

№	Ступени общеобразовательной школы	Ступени общеобраз.	Классы	Кол-во учащихся	в т.ч. девочек	в т.ч. мальчиков	% девочек
1	1 ступень (начальная школа)	1-4	683,981	328,886	355,095	48,1	51,9
2	2 ступень (базовое образование)	5-9	743,286	344,552	398,734	46,4	53,6
3	3 ступень (ср. школа)	10-11	129,447	48,795	80,652	37,7	62,3
4	Всего в общеобразовательных школах РТ	1-11	1,556,714	722,233	834,481	46,4	53,6

³⁵ По данным Министерства образования РТ.

465. Резкое сокращение девочек в старших классах общеобразовательной школы (9-11 классы) связано с тем, что обязательным базовым бесплатным является 9-летнее образование. Исследование "Мониторинг достижений в обучении и проблемы детей, не посещающих школу" (МДО, 2000), проведенное Министерством образования республики совместно с ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, НПО Республиканский Фонд Образования, Центром по изучению общественного мнения и прогнозирования проведенное в 2002 году показало, что 57% родителей традиционно считают, что важнее дать образование мальчикам, чем девочкам. Данный фактор также является причиной сокращения числа девочек в старших классах средней школы.

Системы неформального образования

466. Неформальное образование осуществляется внешкольными детско-юношескими центрами, клубами по интересам, неправительственными, общественными, благотворительными организациями при поддержке государственных органов образования, местных органов власти, общин, международных организаций.

467. В Таджикистане действует более 69 внешкольных учреждений, таких как дома творчества, центры эстетического воспитания, клубы по интересам, кружки юных техников, спортивные клубы, секции т.д. Практически в каждом районном центре функционирует по одному детскому учреждению неформального образования. Новые центры для детей и юношества действуют и в наиболее отдаленных районах республики: Раште, Рогуне, Таджикабаде, Джиргитале, Шаартузе, Фархоре и других.

468. Детские общественные и неправительственные организации осуществляют свою деятельность на основании Совместного Приказа Министерства образования и Комитета по делам молодежи при Правительстве Республики Таджикистан, подписанного в 1999 году "Положение об ученических организациях и воспитательных учреждениях Республики Таджикистан". Третий год во всех общеобразовательных школах республики действует детская общественная организация Таджикистана им. И. Сомони, которая имеет три возрастные ступени: "Ахтарон" (1-4 классы), "Ворисони Оли Сомон" (5-9 классы) и "Сомониен" (10-11 классы).

469. Организация помогает детям изучать права ребенка, заниматься творчеством и иным образованием. В указанных детских общественных организациях основными помощниками детей являются учителя истории и права и других общественных дисциплин. В республике неправительственные организации занимаются неформальным образованием детей и подростков. Так при НПО "Адабсоро", "Насли наврас", "RCVC", "Меҳр", "Ассоциация скаутов", "Наши дети", и многих других, созданы учебно-

производственные и образовательные центры по обучению грамоте, основам профессиональной деятельности детей, не обучающихся в школе, беспризорных детей, детей-сирот, детей из семей беженцев.

Инициативы в сфере дошкольного воспитания и раннего развития

470. В образовательном процессе принимают участие представители местного сообщества, махалли. НПО по неформальному образованию действуют на территории ГБАО, Согдийской, Хатлонской областей, районов республиканского подчинения и в г. Душанбе. В целом, в Таджикистане функционирует около 2 143 НПО, из которых более 67 занимаются проблемами социальной защиты детей. Однако в стране отсутствуют механизмы мониторинга/контроля их работы с детьми и нет четких стандартов по защите ребенка и созданию условий по их достойному всестороннему развитию.

471. Из-за недостаточного финансирования дошкольных учреждений в них ощущается острый дефицит в продуктах питания и обеспеченности медикаментами, не хватает программных, учебных и дидактических материалов. Большинство зданий и сооружений нуждаются в ремонте. Дошкольные учреждения испытывают острую потребность в квалифицированных педагогических кадрах. Многие специалисты по дошкольному образованию из-за низкой заработной платы (от 2 до 4 долл. США в месяц), оставили свою педагогическую деятельность.

472. Как показало исследование нужд детей и матерей, проведенное в 2001 году ЮНЕСКО, многие родители (матери) проявили ограниченные знания нужд ребенка раннего развития. В этой связи роль дошкольного учреждения по образованию и воспитанию ребенка раннего возраста возрастает. В последние 5-6 лет стали появляться альтернативные существующим формам образования детей раннего возраста учреждения. Это частные группы по эстетическому воспитанию, в которых обучают детей дошкольного возраста (4-6 лет) танцам, музыке, рисованию, пению, лепке из глины или пластилина, иностранным языкам, хорошим манерам поведения.

473. Данное образование доступно не всем детям, так как за него надо платить. Другой платной формой дошкольного образования является репетиторство - подготовка к школе. В последнее время семьи, имеющие финансовые возможности, стали привлекать к воспитанию и обучению детей раннего возраста частных воспитателей. Выше названные новые формы раннего образования имеют небольшой процент и не решают проблемы охвата детей современными формами качественного дошкольного образования. Кроме того, основная часть населения живет за чертой бедности и пользоваться платными услугами не в состоянии.

474. Дети из социально уязвимых слоев населения имеют очень ограниченные возможности для получения образования в раннем возрасте. В г. Душанбе и городах областного подчинения Худжанде, Курган-Тюбе, Хороге в отдельных дошкольных учреждениях имеются специальные группы для детей с нарушениями слуха, задержкой психического развития. Однако учет и охват детей с отклонениями в развитии системой раннего образования находятся не на должном уровне, поскольку сама система дошкольного образования в настоящий период испытывает экономические трудности и нуждается в коренном реформировании.

Достижения в сфере образования

475. В течение последних 5 лет имели место следующие изменения в области образования. Со стабилизацией обстановки в стране начался новый более активный этап реформирования системы образования. Президент Республики Таджикистан Эмомали Рахмон в ежегодном послании Парламенту страны постоянным приоритетом определяет систему образования. На сессии Парламента 4 апреля 2003 года была поставлена задача – последовательно развивать в первую очередь систему образования, повышать уровень знаний и внедрять современные образовательные технологии в национальную систему образования.

476. В своей образовательной политике Таджикистан поддерживает Всемирную декларацию *Образование для всех* (ОДВ). Таджикистан принял активное участие и подготовил Национальный отчет по оценке образования в Республике Таджикистан на 2000 год. Также был подготовлен Национальный план действий (НПД) на 2003-2010 годы, в котором отражена стратегия действий по дальнейшему реформированию и демократизации образования. Его основные мероприятия направлены на:

- обеспечение равного доступа в получении образования;
- содействие развитию раннего образования;
- улучшение качества образования в начальной и основной школе;
- обеспечение гендерного равенства;
- усовершенствование образовательных стандартов;

- разработка учебных планов, программ, учебников;
- совершенствование системы оценки знаний;
- изменение политики подготовки кадров учителей;
- модернизация физической инфраструктуры образовательных учреждений;
- дальнейшее увеличение доли бюджетного финансирования, направляемого на образование

477. Вышеперечисленные и другие важные мероприятия, заложенные в рамках НПД, будут содействовать развитию и совершенствованию образования.

478. Национальная система образования претерпевает значительные количественные и качественные изменения. В 2002/03 году было - 3 677 дневных образовательных учреждений, в том числе 662 начальные школы, 844 основные (девятилетние), 2 044 средние школы, 59 гимназий, 60 лицеев, 11 школ для детей с отклонениями в развитии. В них обучалось 1 617 650 учащихся. В общеобразовательных школах для детей с отклонениями в развитии обучалось 1,7 тыс. человек. В 47 негосударственных образовательных учреждениях обучалось 12 789 учащихся. (Основные показатели общего образования отражены в Приложении №7).

479. Как положительный фактор развития реформы системы образования следует отметить рост числа школ нового типа (в 1995/96 году их было всего 6: 1 гимназия и 5 лицеев), а также рост количества негосударственных школ. В 1995/96 учебном году их было всего 3, это средние школы. Показатели указывают на рост численности учащихся общеобразовательных учреждений. Сравнение численности учащихся, которые учились в 2002-2003 учебном году, с 1995-1996 учебным годом указывает на увеличение их числа на 306 583 человека. Рост численности учащихся опережает строительство новых школ. По этой причине в 2001 году 80,5 % школ занимались в 2-3 смены (Приложение 8).

480. В общеобразовательной школе наблюдается рост количества учащихся на одного преподавателя. Так в 1991/92 учебном году это соотношение составляло 13,8 , а в 2001/02 учебном году стало 15,6 (Приложение № 9). В настоящее время Правительство республики образовало 5 рабочих групп по реформированию системы образования, одна из которых занимается анализом вопросов, относящихся к профессиональному развитию

учителей и качеству преподавания. Эти группы должны разработать четкие рекомендации по решению этой проблемы³⁶.

481. Уровень посещаемости школ повысился после начала реализации ВПП ООН программы по школьному питанию в 1 679 учебных учреждениях (школы, школы-интернаты, садики и т.д.). В период с 1999 года по 2003 год программа охватила более 367 000 детей по всей стране. Программа по школьному питанию повысила школьную посещаемость во всех районах с 6% до 16%.

Таблица 29. (таблица на стр. 162 моего варианта доклада)

Механизм мониторинга/контроля

482. В рамках исследования МДО в 2000 году впервые был осуществлен контроль качества знаний учащихся начальных классов. Традиционные методы контроля: устный и письменный опрос, тестирование, анкетирование, самостоятельные работы, выборочные проверки школ работниками вышестоящих органов управления образования - определяли уровень знаний по определенной теме, на конкретно заданный объем учебного материала. МДО 2002 года определил уровень подготовленности учащихся начальных классов сразу по 3 направлениям: грамотности, математике, жизненным навыкам. Успешно справились со всеми 3-мя тестами 43% учащихся начальной школы. С тестами по грамотности справились 36,9% учащихся, принимавших участие в исследовании.

Ситуация в сельских районах

483. Обучение грамотности в сельских районах существенно отстает от городских школ. Так, в сельской местности справились с тестом по грамотности 34,2%, а в городской местности – 48,9%. Министерству образования Республики Таджикистан совместно с ЮНЕСКО и ЮНИСЕФ НПО необходимо продолжить начатый мониторинг на базе основной – 9-летней школы и средней – 11-летней школы, для того чтобы иметь полную картину уровня качества учащихся.

Предоставление бесплатного образования

484. Конституция Республики Таджикистан, Закон Республики Таджикистан "Об образовании" гарантируют бесплатное обязательное (1-9 классы) образование. В Таджикистане общее среднее образование имеет 3 ступени: начальная, основная и средняя. Каждая ступень может функционировать самостоятельно, сохраняя

³⁶ По данным Министерства образования РТ.

преемственность. Возраст и продолжительность обучения на каждой ступени образования определяются Положением об общеобразовательной школе. В начальной школе (1-4 классы) образование начинается у детей с 6-7-летнего возраста и продолжается 4 года.

485. Дети получают общее среднее образование в течение 11 лет. Они начинают учиться в возрасте 6-7 лет и заканчивают учебу к 18 годам. Основное (девятилетнее) образование (5-9 классы) начинается с 10-11-летнего возраста и продолжается 5 лет. 3 степень – среднего общего образования (10-11 кл.) продолжается 2 года до 17-18 лет. Ежегодно растет количество детей поступивших в первый класс. Так, в 1998/99 году общее количество учеников (на начало учебного года) составляло 177 827 человек, а в 2002/03 году – 184 355 учащихся. Количество учеников поступивших в первый класс увеличилось на 6 528 человек. От общего количества принятых в первый класс процент девочек составлял 48,1% и 48,4% соответственно выше названным годам.

Завершение начального образования

486. Процент завершивших начальное образование от общего количества детей зачисленных в школу в:

- 1990/91 году составил 91,4%, в т.ч. девочки - 90,9%; и
- 1999/2000 году составил 98,4%, в т.ч. девочки – 98,8%³⁷.

Исключение

487. На основании Закона Республики Таджикистан "*Об образовании*" по решению педагогического совета государственного образовательного учреждения допускается исключение учащихся достигших 16-летнего возраста, так как именно с этого возраста, на основании статьи 174 Трудового кодекса осуществляется прием на работу.

Доступ к профессиональной подготовке и образованию

488. В Таджикистане существуют различные формы получения среднего общего и профессионального образования. Основная часть учащихся получают среднее общее образование в средних общеобразовательных школах. Взрослое население или учащиеся, окончившие основную школу (1-9 классы) и по какой-либо причине не имеющие

³⁷ По данным Министерства образования РТ.

возможности продолжать обучение в дневной общеобразовательной школе или дети-переростки, не получившие образования, имеют возможность получить среднее образование в вечерних школах, профессионально-технических учебных заведениях и в средних профессиональных учебных заведениях. В них наряду со средним образованием получают базовую профессиональную подготовку.

489. Количество вечерних школ (которые функционируют по сменам) выросло на 8 единиц с 1996 года (38 школ) по 2001 год (46 школ), что явилось результатом роста числа учащихся, обучающихся в данных учебных заведениях. Так в 1995/96 учебном году в вечерних школах обучались 12 700 учащихся, а в 1999/2000 учебном году - 14 400 человек.

490. Статьи 14, 15 Закона Республики Таджикистан "Об образовании" гарантируют бесплатное получение профессионального образования (первую профессию) во всех начальных профессиональных учебных заведениях наряду с получением общего среднего образования в средних профессиональных учебных заведениях. Количество профессионально-технических заведений и учащихся в них незначительно сократилось. Так, в 1995/96 году было 74 профессионально-технических заведения с количеством учащихся 27 600 человек. В 2000/01 году их стало 73, с количеством учащихся 25 300 человек. Из общего количества профессионально – технических заведений дневных – 69, с количеством 23 337 учащихся, в том числе – 16 037 девушек. 53 профессионально–технических заведений принимают на базе основной школы, с количеством 10 416 обучающихся, в том числе 4 202 девушек. 42 профессионально–технических заведения принимают молодежь, не имеющую среднего образования. В них обучаются 2 809 учащихся, в том числе 1 784 девушек.

491. С 1998/99 учебного года по 2002/03 учебный год наблюдается рост числа средних профессиональных заведений с 42 до 50 единиц. Соответственно годам и росту количества средних профессиональных учебных заведений наблюдался и рост учащихся: с 19 400 (в том числе 9 400 девушек) до 25 100 (в том числе 12 700 девушек).

492. Наряду с дневной формой обучения функционируют и заочные курсы обучения, в которых также наблюдается рост учащихся. С 1998/99 учебного года по 2002/03 учебный год количество учащихся выросло почти в 2 раза (4 900 и 8 500 учащихся соответственно)³⁸.

³⁸ По данным Министерства труда и социальной защиты населения РТ.

Доступ к высшему образованию

493. Высшее образование осуществляется на основании Закона Республики Таджикистан *"Об образовании"*. В 2003 году Парламентом страны принят Закон Республики Таджикистан *"О начальном профессиональном образовании"*.

494. Высшее образование осуществляется на конкурсной бесплатной или договорной (платной) основе на базе среднего общего или профессионального образования за счет государства и негосударственных образовательных учреждений. Второе высшее образование осуществляется на договорной (платной) основе. На дневные отделения высших учебных заведений принимаются граждане с 16 до 35 лет, на заочные отделения ограничений по возрасту практически не существует. Для получения высшего образования ограничений по полу не существуют. В 2002/03 учебном году в 33 высших учебных заведениях обучалось 96 583 студентов. За 5 лет количество высших учебных заведений выросло на 9 единиц, а студентов в них - на 21 100 человек. Удельный вес женщин от общей численности студентов за этот период незначительно уменьшился с 25,3% до 24,8%.

495. Постановлениями Правительства Республики Таджикистан № 199 от 19 апреля 2001 года *"Об упорядочении приема девушек в высшие учебные заведения Республики Таджикистан согласно президентской квоте на 2001-2005 годы"* и № 344 от 4 августа 2003 года *"О внесении дополнений и изменений в Показатели президентской квоты по приему девушек (без экзаменов) в высшие учебные заведения Республики Таджикистан на 2001-2005 годы"* в указанные сроки приняты без экзаменов в высшие учебные заведения различного профиля 2 886 девушек из 56 городов и районов республики.

496. Обучающиеся по желанию выбирают сроки, профиль, язык, дневную или заочную формы обучения. (Статья 32 Закона Республики Таджикистан *"Об образовании"*.) В 1998/99 учебном году от общей численности студентов заочно обучались 33,9%, а в 2002/03 учебном году - 37,8% (увеличилось на 3,9%).

Язык обучения

497. Обучение ведется на трех языках. В 1999/2000 учебном году в высших учебных заведениях обучалось: на таджикском языке - 62,3% учащихся; на русском языке - 32,6% учащихся; на узбекском языке – 5,1% учащихся. В 2002/03 учебном году от общего количества студентов обучалось на таджикском языке 67% (65 047 студентов), на русском

языке 29,2% (28 188 студентов), на узбекском языке - 3,5% (3 348 студентов)³⁹.

Наблюдается рост студентов обучающихся на государственном языке и сокращение количества студентов, обучающихся на русском и узбекском языках.

Финансирование университетов

498. Следует отметить рост высших учебных заведений, в которых наряду со студентами, обучающимися за счет средств государственного бюджета, учатся договорники, студенты оплачивающие учебу самостоятельно. Так, в 2002/03 учебном году за счет государственного бюджета учились 54 412 студентов (56,3%), на платной, договорной основе – 42 171 студента (43,7%). С 1996 года введена президентская стипендия для одаренных студентов.

Системы мониторинга/контроля и порядок рассмотрения жалоб

499. В статье 32 Закона Республики Таджикистан "*Об образовании*", независимо от форм собственности образовательного учреждения (государственное или частное) предусмотрены права обучающихся, воспитанников на выбор профиля, формы, срока учебы, индивидуальные программы внеклассных занятий, а также на защиту от неправомерных действий (бездействий) администрации, других работников, нарушающих права или унижающие их честь и достоинство. В Статье 33 данного Закона устанавливается, что к педагогической деятельности в образовательных учреждениях не допускаются лица, которым она запрещена приговором суда или медицинскими показаниями, перечень которых утверждается Правительством страны.

500. Работники образовательных учреждений, совершившие аморальный поступок, несовместимый с педагогической деятельностью, освобождаются от работы в соответствии с законодательством республики.

501. В образовательных учреждениях на основании статьи 29 Закона Республики Таджикистан "*Об образовании*" действует система самоуправления (совет учебного заведения, педагогический и учебные советы, родительские комитеты и др.), в которую наряду с администрацией входят представители от педагогических и иных работников, родителей, учащихся, студентов, общественных объединений. Создана система самоуправления для управления и общественного контроля всей деятельности образовательного учреждения, в том числе и пресечения всех форм насилия и жестокости.

³⁹ По данным Министерства образования РТ.

502. Жалобы детей в любой форме (устной или письменной) разбираются учителями, администрацией, педсоветами, родительскими комитетами, местными сообществами, органами внутренних дел, органами управления образования, Министерством образования и всеми другими структурами, которые работают с детьми.

Международное сотрудничество

503. В Таджикистане совместно с Министерством образования Республики Таджикистан в сфере проведения реформ сотрудничают такие международные агентства, как: ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО, Всемирный Банк, Азиатский Банк Развития, ПРООН, Агентство США по международному развитию (ЮСАИД), Фонд ОПЕК по международному развитию, Миссия наблюдателей ООН, Фонд Ага Хана, Международный корпус милосердия, Фонд Сороса, МНПО "ОРА Интпернешнл", CARE Интерншл, "Спасите детей" (Великобритания) и другие.

Деятельность НПО

504. В решении вопросов образования совместно с международными организациями активное участие принимают и неправительственные организации:

- НПО *Республиканский фонд образования* разработала и внедрила программу обучения миролюбию и толерантности; подготовило 3000 копий руководства "Мир в улыбке ребенка" на таджикском и русском языках, обучение проходило в 60 пилотных школах республики. Провело исследование "Мониторинг достижений в обучении и проблемы детей, не посещающих школу". Подготовило Национальный план действий по Образованию для всех (ОДВ);
- Ассоциация *"Женщины с университетским образованием"* провела исследование положения девочек в школах Таджикистана;
- НПО "Дилафруз" в сотрудничестве с международной организацией "Спасите детей" (Великобритания) начала внедрять информационные системы управления образованием, привлекая местные сообщества;
- Центр "Манижа" работает по улучшению методов преподавания, ориентированных на ребенка и проводит исследование причин не посещаемости школ учащимися;

- Молодежный экологический центр "ЭКО" работает над созданием эффективных ученических советов;
- НПО "Аврора" и "Сарпараст" работают совместно с Министерством Внутренних дел Республики Таджикистан с трудновоспитуемыми подростками;
- НПО "Центр образовательных реформ" при финансовой поддержке Фонда Сороса выпускает научно-практический журнал по проблемам образования на таджикском и русском языках "Школа и общество";
- Ассоциация "Женщины науки Таджикистана" провела исследование по насилию над женщинами и детьми, а также 2-х годичный пилотный проект по нравственному и половому воспитанию школьников;
- Бюро "Женщины в развитии", "Гендер в развитии" в течение 3-х лет проводило работу по профилактике и борьбе со СПИД и ВИЧ инфекцией;
- НПО "Право и благоденствие" и "Модар" занимались проблемами профилактики наркомании среди детей и подростков;
- НПО "Бовари" ведет консультативную работу с подростками о здоровом образе жизни, готовит молодых волонтеров по профилактике ВИЧ/СПИДа и БППП.

В. Цели образования

Развитие талантов, интеллектуальных способностей и физических возможностей

505. В статье 32 Закона Республики Таджикистан *"Об образовании"* предусмотрено, что государство проявляет постоянную заботу об одаренной молодежи, оказывает ей материальную поддержку, предоставляет возможность учебы и стажировки в ведущих образовательных учреждениях Республики Таджикистан и других государств. Учащиеся, воспитанники, студенческая молодежь, имеет право участвовать в органах самоуправления, в организациях самодеятельных объединений, в научно-исследовательской, проектно-конструкторской и других видах научной деятельности, в конференциях, олимпиадах, конкурсах.

506. Для талантливой молодежи открыт Президентский лицей, где обучаются дети с 6 по 11 класс. При Комитете по делам молодежи, спорту и туризму при Правительстве

Республики Таджикистан функционируют спортивные школы, в том числе и Республиканская школа-интернат, где обучаются дети с особыми способностями к спорту. В свободное время в 69 внешкольных учреждениях в 1 730 кружках разного профиля: науки и техники, художественные, природоведения, туристические, спортивные и других, учащиеся Таджикистана развивают свои умственные и физические способности.

507. В течение последних пяти лет получили достаточно широкое распространение альтернативные государственным частные платные школы. Как правило, в указанных школах развиваются особые способности одаренных учащихся. В Республике Таджикистан учреждена специальная стипендия Президента Республики Таджикистан для одаренных детей. Многие министерства, ведомства и фонды основали также стипендии для одаренных детей.

508. Заключены договора на обучение студентов из Таджикистана в Российской Федерации, Республике Беларусь, в Казахстане, Узбекистане, в Турции, в Китае, в Германии, в Иране, в США и в других государствах. С 1998 по 2002 год в этих странах обучалось 385 студентов из Таджикистана. Ежегодно Фонд Ага Хана обучает 150 человек из числа студенческой молодежи английскому языку и компьютеру, а также по программе "Человековедение"⁴⁰.

Уважение прав человека

509. Конституция Республики Таджикистан провозглашает, что народ Таджикистана является неотъемлемой частью мирового сообщества, признает незыблемыми свободу и права человека, уважение равноправия и дружбы всех наций и народностей. Религия отделена от государства.

Формирование уважения по отношению к культурному своеобразию и культурным ценностям

510. В Законе Республики Таджикистан "Об образовании" (статья 4) "Основные принципы государственной политики в области образования" сказано, что в образовательных учреждениях образование имеет:

- научный, светский и гуманистический характер;
- единство и взаимосвязь с национально – культурными традициями таджикского и других народов Республики Таджикистан;

- приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности, воспитание гражданственности и любви к Родине;
- целостность системы образования и преемственность ее ступеней в государственных и частных учебных воспитательных учреждениях;
- доступность образования, защита личности от любых форм дискриминации в сфере образования.

Недискриминация

511. В Законе Республики Таджикистан "Об образовании" сказано, что гражданам Республики Таджикистан на ее территории гарантируется право на образование независимо от происхождения, пола, языка, расовой и национальной принадлежности, социального и имущественного положения, рода и характера занятий, места жительства, убеждений, вероисповедания и отношения к религии.

Уважение к окружающей природе

512. Воспитание уважения к окружающей природе начинается у детей с раннего возраста в дошкольных учреждениях по специальной программе на воспитательных занятиях по развитию речи, в знакомстве с окружающим миром, на прогулках и экскурсиях, эта работа продолжается на уроках всех ступеней общеобразовательной и высшей школы.

513. Так, начиная с 4 класса, 68 часов в год отведено на природоведение, в 5–6 классах по 68 часов отведено ботанике, 7-8 классах такое же количество отведено зоологии, в 8 классе 34 часа отведено на предмет экология, в 9 классе 68 часов отведено на предмет, изучающий человека, с 6 по 9 класс изучают географию, в 10–11 классах изучают биологию (68 ч.). Во всех высших учебных заведениях изучается предмет экология, на который отведено по 20 и более часов. В педагогическом университете готовят преподавателей химии-экологии, биологии-экологии, географии-экологии. В Таджикском Государственном национальном университете готовят химиков-экологов, экологов.

⁴⁰ По данным Министерства образования РТ.

Подготовка учителей

514. Подготовка педагогических работников осуществляется сетью педагогических университетов, а также педагогических училищ. В частности, педагогических работников готовят в Таджикском Государственном педагогическом университете, Таджикском Государственном Национальном университете, Таджикском Институте физической культуры, Таджикском Государственном институте языков, Худжандском Государственном университете, Кулябском Государственном университете, Курган–Тюбинском Государственном университете, Хорогском Государственном университете, в 4 колледжах и 11 педагогических училищах. Продолжительность учебы 4-6 лет.

515. В Таджикском Государственном педагогическом университете готовят учителей по 24 профилям. Во всех вышеназванных образовательных учреждениях будущие учителя и воспитатели изучают помимо специальных дисциплин своей профессии, предметы, направленные на раскрытие личности ребенка, это - педагогика, психология, методика воспитательной работы, основы педагогического мастерства, методика преподавания предметов, этика, эстетика, музыкальное, физическое и трудовое воспитание, основы здорового образа жизни, основы государства и права и другие.

Политика реформ и реформирование учебного плана

516. Реформа политики системы образования Таджикистана направлена на пересмотр учебных планов, программ, содержания учебников, учебных пособий, литературы в интересах ребенка, в его всестороннем развитии, реализации способностей, воспитании гармонически развитой личности, проникнутой идеями миролюбия, гуманизма, обладающего глубокими знаниями, умениями профессиональными трудовыми навыками. В то же время вышеуказанные ВУЗы не осуществляют подготовку таких специалистов, как социальные работники, сурдопедагоги и т.д.

Соответствие с национальными стандартами

517. В Законе Республики Таджикистан "Об образовании" сказано, что учредителями образовательных учреждений могут быть наряду с государственными органами управления образованием, предприятия и учреждения всех форм собственности, общественные и религиозные организации и объединения, а также отдельные граждане. Лицензию на открытие частных учебных заведений, а также контроль за соблюдением учебных программ и образовательных стандартов осуществляет Министерство образования Республики Таджикистан. Частные учебные заведения обязаны выполнять

государственные образовательные стандарты, но они имеют право устанавливать и дополнительные программы, при условии, если они не вредят здоровью ребенка.

С. Отдых, досуг и культурная деятельность (статья 31)

518. Государственная политика Республики Таджикистан в отношении детей и молодежи основывается на том, что они представляют собой основной ресурс для развития, являются главным проводником социальных изменений, экономического развития и технического прогресса. Их творческое воображение, идеалы имеют важное значение для обеспечения постоянного развития того общества, в котором они живут. Содействие предоставлению соответствующих возможностей для культурной деятельности, отдыха и досуга является основной частью воспитания подрастающего поколения.

Законодательная база

519. Законодательной основой обеспечения культурной деятельности, отдыха и досуга детей и подростков в республике являются:

- Конституция Республики Таджикистан;
- Конвенция о правах ребенка;
- Закон Республики Таджикистан "Об образовании"; Закон Республики Таджикистан "О молодежи и государственной молодежной политике", июль 2004 года;
- Концепция национального образования;
- Государственные программы развития образования;
- Национальная программа "Молодежь Таджикистана" на 1999-2003 годы, утвержденная Постановлением Правительства Республики Таджикистан 05.02.1998 года за № 400.

520. Главной целью программы является формирование здорового образа жизни детей, подростков, обеспечение доступа детей к различным видам информации, содействие социальному, духовному и нравственному благополучию, а также здоровому физическому и психическому развитию ребенка.

521. В целях повышения эффективности реализации политики государства в отношении детей и молодежи, реального обеспечения прав ребенка на отдых и досуг, образование, достойное здоровье и так далее, Постановлением Правительства Республики Таджикистан № 240 от 27.05.1997 года был создан Комитет по делам молодежи при Правительстве Республики Таджикистан. В соответствии со статьей 5 Закона Республики Таджикистан "О молодежи и государственной молодежной политике" субъектами государственной молодежной политики являются "граждане до 30 лет" т.е. дети являются основными субъектами Государственной молодежной политики Таджикистана.

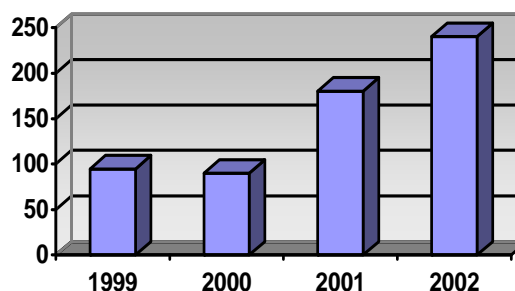
522. Вопросами досуга и отдыха детей занимаются такие государственные органы как Министерство образования Республики Таджикистан, Комитеты по делам молодежи, спорту и туризму и по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан, местные исполнительные органы государственной власти. В последние годы большое внимание организации отдыха и досуга детей стала уделять Федерация профсоюзов Таджикистана.

Таблица 29. Бюджетные ассигнования

Динамика выделения средств на летний отдых и культурно-развлекательную деятельность детей

№	1999	2000	2001	2002
1	94,5	90,0	180,0	240,0

Диаграмма 4. Выделенные ресурсы на отдых детей, 1999-2002 годы



523. Если в 1998 году за счет государственного бюджета были охвачены отдыхом и оздоровлением 77 000 детей, в 1999 году – 114 000 детей, в 2001 году - 381 371 детей, в 2002 году - 369 338 детей и подростков в пришкольных, загородных, оздоровительно-

трудовых лагерях отдыха, санаториях, профилакториях и домах отдыха. Только за счет выделенных 240 000 сомони из средств Фонда социальной защиты населения в 2002 году поправить свое здоровье смогли 67 986 детей и подростков.

524. На основе полученных сведений для организации летнего отдыха детей и подростков, за счет местных органов власти, министерств, ведомств, предприятий, организаций, профсоюзов, спонсоров в масштабе республики израсходовано 1 579 000 сомони.

Культурная, художественная деятельность по организации досуга

525. После развала СССР и гражданской войны вся инфраструктура досуга в республике была разрушена. Правительство Республики Таджикистан предприняло усилия по восстановлению инфраструктуры.

526. В рамках реализации Национальной программы "Молодежь Таджикистана" начиная с 2000 года в Таджикистане проводится ежегодный тематический лагерь отдыха для одаренной молодежи, где 100 детей из всех регионов республики могут отдохнуть и развлечься.

527. При Министерстве образования функционирует Республиканский центр по внешкольной работе. Всего по республике создано 33 молодежных центра, одной из главных задач которых является организация досуга подростков и молодежи.

528. Проведение организационно-массовой работы среди молодежи, в том числе подростков, носит культурный, спортивно-массовый и творческо-познавательный характер. Систематически в Таджикистане проводятся различные мероприятия для детей. Так, в апреле 2001 года проведена акция в рамках глобального Движения в интересах детей "Скажите, Да ради детей". В рамках данной акции по республике было собрано свыше 150 000 подписей (апрель 2001 года).

529. К 2003 году значительно улучшилось состояние спортивно-оздоровительной базы Республики Таджикистан. На сегодня спортивно-оздоровительная база республики состоит из следующих объектов:

530. Всего спортсооружений – 5901 из них:

- стадионы – 81

- плоскостные сооружения – 4 521
- спортивные залы – 955
- плавательные бассейны – 45
- крытые бассейны – 3
- приспособленные помещения – 299
- 73 детских спортивных школы, с охватом 21 102 детей.

В том числе:

- 19 специализированных школ, где занимаются 5 400 детей;
- 6 спортивных высших школ, где обучаются 1 121 детей.

Таблица 30. Динамика охвата детей физкультурой и спортом

Год	Всего	Включая девочек
1998	201 605	30 966
1999	209 410	36 477
2000	293 730	35 400
2001	233 235	45 380
2002	215 415	39 673

531. В течение последних пяти лет совместно с детскими общественными организациями были обсуждены и приняты такие важные документы, как:

- Национальная программа "Молодежь Таджикистана";
- Государственная программа "Патриотическое воспитание молодежи Таджикистана на 2002–2005 годы" и другие.

532. По оценкам Комитета по делам молодежи, спорту и туризму при Правительстве Республики Таджикистан в настоящее время уровень социально-политической активности детских и молодежных общественных объединений Таджикистана низкий, в процессах

принятия решений в области государственной молодежной политики с их стороны высокая инициатива и активность не проявляется.

533. В связи с этим на втором (2000-2003 годы) и третьем (2004-2006 годы) этапах реализации Национальной программы "Молодежь Таджикистана" государственная поддержка детских и молодежных общественных объединений определена как приоритетное направление.

534. В 2000 году при поддержке Комитета по делам молодежи, спорту и туризму при Правительстве Республики Таджикистан была создана Национальная Ассоциация детских и молодежных общественных объединений Таджикистана. Постановлением Правительства Республики Таджикистан в сентябре 2001 года создана Комиссия по правам ребенка, решения которой обязательны для выполнения всеми органами государственной власти. Возглавляет комиссию заместитель Премьер-министра Республики Таджикистан. Правительством страны утвержден "Национальный План Действий (НПД) по защите прав и интересов ребенка на 2003-2010 годы", создана Общественная приемная по соблюдению прав и интересов ребенка, создана Детская референтная группа, которая активно осуществляет детский мониторинг за исполнением законодательства по защите прав ребенка на всех уровнях.

535. Важную роль в деле приобщения детей к искусству играют просветительские учреждения - библиотеки и театры. На сегодня в стране работает 1 332 библиотеки, с охватом 872 300 человек, из них 75 детских библиотек с книжным фондом 1 миллион экземпляров и посещением 129 500 человек, что явно недостаточно.

Таблица 31. Библиотеки, библиотечный фонд и посетители за 1998-2001 годы

Библиотеки	1998	1999	2000	2001
Количество библиотек	1,473	1,463	1,441	1,436
Библиотечный фонд, тыс. экз.	13,912	13,849	13,487	13,339
Посетителей, тыс. чел	815,7	798,5	805,9	816,6

536. В деле развития библиотечного дела имеются большие трудности. Ежегодно закрываются библиотеки из-за отсутствия средств на их содержание и сокращения количество читателей, посещающих библиотеки.

537. В последние годы Правительство Республики Таджикистан выделяет средства для реабилитации театров юных зрителей, их всего пять. Во многих школах создаются самодеятельные детские театры. Восстановлены многие музеи, но здесь остаются не в полной мере решенными задачи с воспитанием интереса у детей к изучению истории и

культуры нации. Поэтому посещение театров и музеев детьми остаются низкими, о чем свидетельствуют приведенные ниже таблицы.

Таблица 32. Театры для детей и их посещаемость, 1998-2001

ТЕАТРЫ	1998	1999	2000	2001
Детского и юного зрителя	2	4	4	4
Число посещений, тысяча человек	511	524	351	429

Таблица 33. Музеи и их посещаемость детьми, 1998-2002

МУЗЕИ	1998	1999	2000	2001
Всего музеев	24	27	28	33
Число посещений, тысяча человек	484	312	283	318

VIII. Специальные меры защиты

A. Дети, находящиеся в чрезвычайных ситуациях

1. Дети-беженцы (статья 22)

538. Согласно Конвенции о правах ребенка, все дети без исключения, независимо от их национальности, происхождения, убеждений имеют право на доступ к образованию, медицинскую помощь и на все жизненно необходимые услуги. Самыми уязвимыми слоями общества являются дети-беженцы.

Численность детей-беженцев

539. Статус беженца или лица, ищущего убежище, устанавливается в соответствии с действующим Законом Республики Таджикистан "О беженцах". В период с 1998 по 2002 годы Комиссией Государственной миграционной службы был предоставлен статус беженца 3 502 иностранным гражданам, оказавшимся по различным причинам на территории Республики Таджикистан. Из общего числа, признанных беженцами, 1 923 человек являются детьми (55% от общего количества беженцев). В 2002 году в результате перерегистрации повторно представлен статус беженца 609 детям.

540. По составу дети беженцы относятся к гражданам Исламской Республики Афганистан. Таблица, приведенная ниже, показывает число детей, зарегистрированных беженцами в период с 1997 по 2001 год, и дает их половозрастные характеристики⁴¹:

Таблица 34. Число детей беженцев по половой принадлежности

	Общее количество детей беженцев	В том числе в возрасте	
		0–5 лет	6–15 лет
Оба пола	1 923	454	1 469
Мужчины	1 223	296	927
Женщины	700	158	542

541. Социально-демографический состав детей-беженцев после продления статуса беженца в 2002 году выглядит так:

Таблица 35. Число детей беженцев по половой принадлежности

	Общее количество детей беженцев	В том числе в возрасте	
		0–5 лет	6–15 лет
Оба пола	780	78	702
Мужчины	439	46	393
Женщины	341	32	309

Меры по оказанию содействия и помощи детям-беженцам

542. Защиту и гуманитарную помощь детям-беженцам и беженцам в целом в основном, предоставляют УВКБ ООН через своих исполнительных партнеров - Норвежский совет по беженцам (RCVC), Правовой Центр проекта НПО "Общество и Право", а также другие организации, такие как Международная Федерация Красного Креста, Общество Красного Полумесяца Республики Таджикистан.

543. УВКБ ООН/ RCVC оказывает 2 350 беженцам, детям-беженцам (50% из этого числа) материальную, гуманитарную, медицинскую помощь, с 50% возмещением расходов за приобретенные медикаменты. Они получают бесплатную консультацию врачей, получают лечение в больницах. Инвалиды, соответственно определенным категориям, и уязвимые группы с детьми получают ежемесячное пособие. Производится арендная плата за проживание самым бедным группам.

⁴¹ По данным Министерства труда и социальной защиты населения РТ.

544. В соответствии со статьей 6 Закона Республики Таджикистан "О беженцах" лица, ищущие убежище, не достигшие 16 летнего возраста, заносятся в свидетельство одного из членов семьи, достигшего возраста 18 лет и добровольно взявшего на себя ответственность за поведение, воспитание и содержание членов семьи не достигших возраста 16 лет.

545. Как правило, все дети-беженцы сопровождаются своими родителями. Семьи беженцев, в том числе их дети, нуждающиеся в материальной поддержке, получают ее со стороны неправительственной организации "Дети-беженцы и уязвимые граждане" RCVC.

Доступ к услугам

546. В соответствии с Законом Республики Таджикистан "О миграции" беженцы, в том числе дети, пользуются правом получения начального и среднего образования, медицинского обслуживания, получение компенсации, в порядке и размерах определенных Правительством Республики Таджикистан.

Доступ к образованию

547. По сведениям государственной миграционной службы, в настоящее время только в общеобразовательных школах города Душанбе, обучается 705 детей-беженцев, из них в школе с национальным языком обучения "Сомониен" 650 человек, а в других общеобразовательных школах с преподаванием на таджикском языке еще 52 человека. Дети-беженцы имеют доступ к образованию в местных средних школах по месту жительства, учатся и живут в интернатах (Шахринауский район, г. Курган-Тюбе), некоторые получили среднее специальное образование.

Персонал, работающий с детьми-беженцами

548. В целях решения возникающих проблем детей-беженцев в Государственной миграционной службе при Министерстве труда и социальной защиты населения создана группа из 4 человек, которая занимается проблемами детей-беженцев. В целях повышения квалификации работников этой группы и ознакомления с законодательством Республики Таджикистан и международными правовыми актами по проблемам детей-беженцев, было проведено несколько семинаров при тесном сотрудничестве с УВКБ ООН, МОМ, с правительственными и неправительственными организациями.

Отслеживание и воссоединение

549. Указанной группой ведется работа по воссоединению детей-беженцев со своими родителями и другими родственниками. Только в последнее время при тесном взаимодействии с учреждениями ООН и межправительственными организациями России были найдены и воссоединены со своими родителями несколько детей в городе Ростов-на-Дону.

550. 20 детей в результате поиска нашли своих родных и воссоединились. 30 детей интегрировались в таджикское общество, стали членами сборной футбольной команды, работают на производственных предприятиях или мастерских по профилю. Что касается их долгосрочных намерений, то все они собираются возвратиться домой на родину.

Механизмы оценки

551. Государственная миграционная служба при тесном сотрудничестве с УВКБ ООН, НПО "Общество и право", НПО "Дети-беженцы и уязвимые граждане" и "Комитетом афганских беженцев в Таджикистане" в июне 2002 года провели исследование наличия статуса афганских беженцев в Таджикистане. По итогам было выявлено, что в тот момент в Таджикистане проживало 492 семьи. Число членов семьи в них составило 2 412 человек и они просят предоставить им статус беженца. В их числе 1 158 детей⁴².

2. Дети в вооруженных конфликтах, включая вопросы физической и духовной реабилитации и социальной реинтеграции

552. Таджикистан ратифицировал Факультативный Протокол к КПР ООН, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах (5 августа 2002 года). Так как в стране с 1997 года не было вооруженного конфликта риск вербовки детей минимален, тем более что законы запрещают призыв в армию лиц, не достигших возраста 18 лет. Министерство обороны Республики Таджикистан в 2002 году ввело порядок рассмотрения анонимных жалоб в каждом военкомате из-за поступающих жалоб относительно порядка призыва в вооруженные силы. При Министерстве обороны республики действует суворовское училище, в которое принимаются учащиеся с 15 лет со сроком обучения три года. В училище главным образом в духе "военно-патриотического" воспитания дается физическая подготовка, общественные предметы и военная теория для курсантов.

⁴² По данным Министерства труда и социальной защиты населения РТ.

553. Центральный комитет организации содействия обороне организует военно-спортивные соревнования и курсы вождения автотранспортными средствами для молодых людей в возрасте до 18 лет. В старших классах общеобразовательной средней школы, учащийся может пройти курс начальной военной подготовки, который включает самооборону и оказание первой медицинской помощи.

В. Дети в системе ювенального правосудия

554. Экспертная группа по ювенальной юстиции была образована Комиссией при Правительстве Республики Таджикистан по правам ребенка согласно резолюции первой Национальной конференции по защите прав ребенка в 2001 году. В экспертную группу вошли представители всех соответствующих министерств и ведомств и представители неправительственных организаций. Целями экспертной группы были: первое, проанализировать законодательство, относящееся к несовершеннолетним и определить до какой степени это законодательство отразило в себе Конвенцию ООН о правах ребенка и Минимальные стандарты и нормы ООН; и второе - подготовить рекомендации для улучшения ситуации в этом направлении. Экспертная группа решила не фокусироваться только на системе уголовного судопроизводства, относящегося к несовершеннолетним старше 14 лет, а расширить их рамки для охвата всех детей, находящихся в конфликте с Законом.

555. В 2003 году Экспертная группа провела анализ системы для защиты детей, находящихся в конфликте с законом, и разработала ряд рекомендаций относительно того, как привести данную систему в соответствие с международными стандартами.

556. После публикации результатов анализа были сделаны некоторые существенные шаги по реформированию существующей системы для защиты детей, находящихся в конфликте с законом. Необходимо и в дальнейшем проводить реформы для достижения полного соответствия положениям КПП ООН.

1. Отправление ювенального правосудия

557. Уголовный кодекс Республики Таджикистан является основным нормативным правовым актом, охватывающим систему уголовного права в Таджикистане. Начиная с 1998 года 9 раз вносились изменения и дополнения в Уголовный кодекс, основной целью которых являлась гуманизация уголовного закона. Уголовный кодекс Республики Таджикистан 1998 года был принят во время высокого подъема уровня уголовных правонарушений и как реакция на общественную обеспокоенность были приняты суровые меры для борьбы с преступностью. Уголовно-процессуальный кодекс устанавливает

гарантии надлежащей правовой процедуры людям, обвиненным в совершении преступления.

Возраст уголовной ответственности

558. Возраст уголовной ответственности в Таджикистане, установленный статьей 23(1) Уголовного кодекса, является 16 лет. Однако возраст уголовной ответственности сокращен до 14 лет, тогда когда ребенок совершает одно из преступлений, содержащихся в статье 23 (части 2) Уголовного кодекса⁴³.

Правонарушения, совершаемые несовершеннолетними

559. Большинство преступлений, совершенных детьми, составляют кражи личного имущества граждан⁴⁴. В Таблице ниже приводится перечень преступлений, совершенных несовершеннолетними в возрасте 14-18 лет за период 2001-2003 гг.

Таблица 36. Преступления, совершенные несовершеннолетними в возрасте 14-18 лет, 2001-2003 годы

Категория преступлений	2001	2002	2003
Убийство	4	3	6
Умышленное причинение тяжкого вреда здоровью	6	4	6
Незаконный оборот	11	10	7

⁴³ Убийство (статья 104), убийство матерью своего новорождённого ребёнка (статья 105), умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (статья 110), умышленное причинение вреда здоровью средней тяжести (статья 111), похищение человека (статья 130), изнасилование (статья 138), насильственное действие сексуального характера (статья 139), терроризм (статья 179), захват заложника (статья 181), хищение оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ и взрывных устройств (статья 199), незаконный оборот наркотических веществ, психотропных веществ или прекурсоров с целью сбыта (статья 200), незаконное обращение с наркотическими средствами, психотропными веществами или прекурсоров (статья 201), хищение наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (статья 202), незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ с целью сбыта (статья 206), приведение в негодность транспортных средств или путей сообщения (статья 214), хулиганство при отягчающих обстоятельствах (части 2 и 3 статьи 237), кража (статья 244), грабеж (статья 248), разбой (статья 249), вымогательство (статья 250), угон автомобиля или других транспортных средств без цели хищения (статья 252), умышленное уничтожение и повреждение имущества при отягчающих обстоятельствах (часть 2 статьи 255).

⁴⁴ По данным МВД РТ.

наркотических средств			
Хулиганство	5	30	50
Кража	310	372	335
Мошенничество	5	6	4
Грабеж	4	6	12
Разбой	2	1	1
Прочие	62	70	89
Всего	409	502	510

560. Пока не существует отдельной судебной системы для несовершеннолетних, законодательство не устанавливает положений, которые бы принимали во внимание и учитывали потребности несовершеннолетних.

561. В МВД Республики Таджикистан функционирует отдел по раскрытию преступлений, связанных с несовершеннолетними и молодежью, основной задачей которого является координация деятельности органов внутренних дел по предупреждению и раскрытию преступлений совершенных как против несовершеннолетних, так и самими несовершеннолетними. Данный отдел оказывает практическую помощь и непосредственно участвует в выявлении, пресечении и раскрытии таких видов преступлений как: вовлечение несовершеннолетнего в совершение преступлений, антиобщественные действия, торговля несовершеннолетними, подмена ребенка, ненадлежащее исполнение обязанностей по обеспечению безопасности жизни и здоровья детей.

Задержание и заключение под стражу в качестве меры пресечения могут применяться к несовершеннолетнему лишь в исключительных случаях, когда это вызывается тяжестью совершенного преступления.

Несовершеннолетние, подвергнутые задержанию или предварительному заключению, содержатся отдельно от взрослых.

В допросе несовершеннолетнего обвиняемого, не достигшего шестнадцатилетнего возраста, по усмотрению следователя или прокурора либо по ходатайству адвоката может участвовать педагог. Участие педагога возможно и при допросе несовершеннолетнего старше шестнадцати лет, если он признан умственно отсталым.

562. В соответствии со статьей 412/3 УПК, человек может быть задержан по подозрению в совершении преступления, за которое может быть назначено наказание в виде лишения свободы, только при наличии одного из следующих оснований:

- 1) когда это лицо застигнуто при совершении преступления или непосредственно после его совершения;
- 2) когда очевидцы, в том числе и потерпевшие, прямо укажут на данное лицо, как на совершившее преступление;
- 3) когда на подозреваемом или на его одежде, при нем или в его жилище будут обнаружены явные следы преступления.

563. При наличии иных данных, дающих основания подозревать лицо в совершении преступления, оно может быть задержано лишь в том случае, если это лицо покушалось на побег, или когда оно не имеет постоянного места жительства, или когда не установлена личность подозреваемого.

564. Если человек пытается сбежать или оказывает сопротивление, то тогда разрешается использование наручников. Однако оружие не может быть использовано в обращении с несовершеннолетними (статья 429 УПК РТ).

Согласно статье 91 УПК несовершеннолетние должны содержаться отдельно от взрослых.

565. Согласно статье 412.6 УПК Республики Таджикистан, если у несовершеннолетнего есть родители и он был арестован или обвинен в чем-либо, его родители должны быть оповещены об этом в течение 8 часов. Дети старше 14 лет, чьи родители не могли быть найдены или которые живут в другом городе/селе, могут быть задержаны на трое суток в отделе милиции. По истечении этого срока принимается решение о том, предъявить ли обвинение несовершеннолетнему и проводить ли предварительное расследование. На этой стадии, несовершеннолетний либо будет освобожден, либо будет принято решение о его задержании до судебного разбирательства.

566. Несовершеннолетние в возрасте до 14 лет могут быть возвращены родителям после того, как сотрудники милиции побеседовали с ребенком по поводу его действий.

Юридическое представительство и другая помощь

567. Согласно статье 48 УПК, когда человеку предъявлено обвинение в совершении преступления, он должен быть проинформирован о деталях преступления и ему должны быть представлены свидетельства.

568. Несовершеннолетнему должен быть предоставлен адвокат с момента ареста несовершеннолетнего или предъявления ему обвинения (статья 51 (3) УПК), во время расследования его дела (статья 49 УПК) и во время суда (статья 59 (3) УПК).

Юридическое представительство должно обеспечиваться на бесплатной основе по усмотрению суда, прокурора или правового консультанта/совета адвокатов. (Статья 49 УПК)

569. Согласно статье 52 (2) УПК решение об отклонении адвоката несовершеннолетним не обязательно должно приниматься судом. Отказ со стороны законного представителя подростка появиться на судебном заседании не должен приостанавливать слушание дела, если суд не находит участие адвоката необходимым.

570. Педагог может присутствовать в ходе допроса, если подросток не достиг возраста 16 лет. В случаях, где возраст подростка 16-18 лет и он является умственно больным, педагог должен присутствовать на допросе (ст. 150. УПК).

Задержание до суда

571. Если несовершеннолетние обвиняются в преступлении, которое влечет за собой возможное наказание в виде лишения свободы менее одного года, досудебное задержание является незаконным (несмотря на то, что в частях 1, 2, 5 статьи 90 УПК говорится, что в исключительных случаях заключение под стражу может быть применено, если период лишения свободы менее одного года). Несовершеннолетние, обвиненные в более серьезных преступлениях (т.е., влекущие более чем один год лишения свободы), могут быть задержаны до суда. Однако эта мера должна использоваться только в исключительных обстоятельствах, когда должно быть проведено расследование; или преступление является очень серьезным или, когда несовершеннолетний препятствует правосудию (статья 91 Уголовно-процессуального кодекса). Несовершеннолетние не должны содержаться под стражей более чем два месяца для проведения расследования совершенного преступления. Однако несовершеннолетний может быть задержан до трех месяцев, если городской или районный прокурор определяет, что расследование не может быть проведено в течение двух месяцев. В исключительных обстоятельствах срок содержания под стражей несовершеннолетних может быть продлен до 1 года и 3-х месяцев (статья 92 УПК).

572. Досудебное задержание может быть оспорено в суде согласно статье 221 УПК. Однако несовершеннолетние редко оспаривают свое задержание.

573. Хотя несовершеннолетние содержатся в одном и том же следственном изоляторе, где и взрослые, они должны содержаться отдельно от взрослых (Статья 91 УПК).

574. Закон предусматривает альтернативные меры содержания под стражей. Согласно частям 1,2 статьи 89 УПК Республики Таджикистан, подросток может быть отпущен под надзор /наблюдение родителей, опекунов, попечителей, администрации закрытого учреждения, то есть тех, кто может гарантировать явку подростка в суд или на допрос следователя. Однако на практике имеются факты задержания подростков до суда даже за относительно незначительные правонарушения.

Система судов и вынесение судебных решений

575. Согласно Конституции Республики Таджикистан судебная власть независима и осуществляется от имени государства судьями. Судебная власть защищает права и свободы отдельного человека и гражданина, интересы государства, организаций, учреждений, законность и справедливость.

576. Судебная власть осуществляется Конституционным судом, Верховным судом, Высшим экономическим судом, Военным судом, Судом Горно-Бадахшанской автономной области, судами областей, города Душанбе, городов и районов, Экономическим судом Горно-Бадахшанской автономной области, экономическими судами областей и города Душанбе.

577. Организацию и порядок деятельности судов определяет конституционный закон.

578. Судьи находятся на службе максимум 10 лет. Создание специальных судов запрещено. Судьи в своей деятельности независимы и подчиняются только Конституции Республики Таджикистан и Закону. Вмешательство в их деятельность запрещается.

579. В системе уголовного судопроизводства Таджикистана нет судов по делам несовершеннолетних, судей, специализирующихся по несовершеннолетним или отдельной формы уголовной процедуры для детей. Судебные слушания по делам несовершеннолетних не отличаются от слушания по делам взрослых, за исключением некоторых дополнительных гарантий, предоставленных подросткам.

580. Уголовно-процессуальный кодекс определяет права подсудимого во время судебного разбирательства. Среди других гарантий надлежащих правовых процедур можно привести следующие:

- Подсудимые должны быть проинформированы об их правах, и они должны соблюдаться (статья 59);
- Подсудимый может быть только судом признан виновным и подвергнуться наказанию в соответствии с законом (статья 8);
- Если подсудимый не способен говорить на государственном языке, он может представить свое дело на своем родном языке посредством переводчика (часть 1 статьи 12УПК);
- Несовершеннолетнему должен быть предоставлен адвокат (см. выше).

581. Несовершеннолетний имеет право участвовать в судебном разбирательстве, но может быть удален судом, если выслушав мнение его/ее законных представителей и обвинителя, суд считает, что судебное разбирательство может отрицательно воздействовать на несовершеннолетнего (Статья 282 УПК).

582. Родители и законные опекуны несовершеннолетнего подсудимого имеют право участвовать в расследовании уголовного дела и присутствовать на заседании суда, давать свидетельские показания, отвергать и представлять доказательства/улики. Однако суд по своему усмотрению может удалить их или ограничить их участие, если суд считает, что они могли бы нанести вред интересам несовершеннолетнего. (Статья 251 УПК)

583. Как во время предварительного следствия, так и во время судебного разбирательства с участием несовершеннолетнего, возраст, жилищные условия, причины преступных действий и влияние взрослых или других участников преступления должны быть приняты во внимание (статья 61 УПК).

584. Судебные заседания открыты для общественности. Однако при некоторых обстоятельствах, включая рассмотрение дел несовершеннолетних в возрасте до 16 лет, судья располагает правом по своему усмотрению назначать закрытые заседания (статья 13 УПК). Приговоры/решения суда объявляются публично.

Характер и виды наказания

585. При вынесении приговора в отношении несовершеннолетнего, суд принимает во внимание *"условия жизни, воспитания, уровень умственного развития, состояние здоровья и другие обстоятельства"* (часть 1 статьи 88 УК РТ). Кроме этого согласно Уголовно-процессуальному кодексу, особое внимание необходимо уделить возрасту

несовершеннолетнего и семейным обстоятельствам. Тем не менее, на практике суды не всегда рассматривают полностью обстоятельства дела, а психологи не всегда принимают участие в судебных разбирательствах.

Следующие виды наказания могут налагаться на детей, не достигших 18 лет до суда (статья 87 УК):

- Штрафы: Штраф применим только по отношению к несовершеннолетним, которые имеют самостоятельные доходы или собственность. Может быть наложена сумма штрафа в размере до ста минимальных размеров заработной платы.
- Лишение права заниматься определенной деятельностью на период от одного года до двух лет.
- Обязательные работы: Обязательные работы назначаются на срок от сорока до ста шестидесяти часов, которые заключаются в выполнении работ, посильных для несовершеннолетнего, и исполняются им в свободное от учебы или основной работы время. Продолжительность исполнения данного вида наказания лицами в возрасте до шестнадцати лет не может превышать двух часов в день, а лицами в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет – трех часов в день. Данная мера наказания была введена в мае 2004 года Уголовным кодексом Республики Таджикистан как альтернатива наказанию в виде лишения свободы.
- Исправительные работы на период от двух месяцев до одного года. От 5 до 15% заработной платы осужденных несовершеннолетних может отчисляться в пользу государства. Однако исправительные работы не могут налагаться на лиц, не достигших возраста 16 лет (Статья 52(4)(б) Уголовного кодекса).
- Лишение свободы назначается несовершеннолетним: на срок до 7 лет за тяжкие или особо тяжкие преступления в возрасте до 16 лет; и до 10 лет за тяжкие или особо тяжкие преступления в возрасте от 16 до 18 лет. Согласно статье 58 (1) Уголовного кодекса лишение свободы состоит в изоляции осужденного от общества путем помещения его в исправительную колонию общего, усиленного, строгого, особого строгого режима или в тюрьму. Статья 87 Уголовного кодекса Республики Таджикистан гласит о том, что несовершеннолетние мужского пола, осужденные впервые, а также несовершеннолетние женского пола отбывают наказание в воспитательных

колониях общего режима, несовершеннолетние мужского пола, ранее отбывшие лишение свободы – в воспитательных колониях усиленного режима.

586. Приговор по совокупности преступлений и совокупности приговоров должен выноситься за преступления средней тяжести, тяжкие или особо тяжкие в случае, если несовершеннолетний преступник находится в возрасте от 14 до 16 лет, но не может превышать 10 лет лишения свободы; не может превышать 12 лет при тех же обстоятельствах, если возраст несовершеннолетнего от 16 до 18 лет.

587. Согласно статье 59 (2) Уголовного кодекса "Смертная казнь не может быть назначена женщине или лицу совершившему преступление до 18 лет". По инициативе Президента Республики Таджикистан в июне 2004 года Парламент страны принял Закон Республики Таджикистан *"О приостановлении применения смертной казни"*.

588. Согласно статье 18 Конституции Республики Таджикистан "Неприкосновенность личности гарантируется государством. Никто не может быть подвергнут пыткам, жестокости и бесчеловечному обращению. Принудительные медицинские и научные эксперименты над человеком запрещаются".

589. Уголовный кодекс Республики Таджикистан (2004 год) ввел существенную поправку, согласно которой несовершеннолетний, осужденный за совершение преступления небольшой и средней тяжести, может быть освобожден судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного характера (ст. 90).

590. Более того, в отношении несовершеннолетних, впервые совершивших преступление небольшой или средней тяжести, суд может принять решение об освобождении от уголовной ответственности, если будет признано, что его исправление может быть достигнуто путем применения принудительных мер воспитательного характера.

- предупреждение;
- передача под надзор родителей или, лиц, их заменяющих, или Комиссии по делам несовершеннолетних;
- возложение обязанности возместить причиненный вред;
- ограничение досуга и установление особых требований к поведению (статья 89).

591. Исполнение уголовного наказания осуществляется в соответствии с Законом Республики Таджикистан "О системе исполнения уголовного наказания". Данный нормативно-правовой акт определяет/устанавливает права подростков, которые подлежат уголовному наказанию. Согласно статье 3 данного Закона, система исполнения уголовного наказания основывается на следующих принципах:

- законности и социальной справедливости;
- защиты и обеспечения прав и свобод человека и гражданина;
- гуманизма, открытости и доступности.

592. Статья 10 Закона предусматривает принцип гуманизма. В процессе исполнения наказания к осужденному применяется минимум правоограничений, которые необходимы и достаточны для достижения целей наказания.

Дети, лишённые свободы

Колонии для подростков

593. В Таджикистане есть воспитательная колония для несовершеннолетних мужского пола. В этой колонии содержатся более 100 мальчиков. В республике нет воспитательной колонии для несовершеннолетних женского пола. Небольшое количество осужденных девочек направляются/помещаются в женскую исправительную колонию.

594. Глава 15 Закона Республики Таджикистан "*О системе исполнения уголовного наказания*" определяет режим отбывания наказания в виде лишения свободы подростками в колонии.

595. Лица, осужденные за преступления небольшой и средней тяжести, содержатся отдельно от лиц, осужденных за тяжкие и особо тяжкие преступления (ст. 140). Права несовершеннолетних, приговоренных к лишению свободы, определены в статье 16. Они имеют право на:

- получение письменной информации о своих правах и обязанностях;
- обращение с заявлениями и жалобами к администрации учреждения или органа, исполняющего наказание, в вышестоящие органы, суд, органы прокуратуры, иные органы государственной власти и местного

самоуправления, общественные объединения, а также в межгосударственные органы и международные организации по защите прав и свобод человека;

- давать объяснения и вести переписку на родном языке или на любом другом языке, которым они владеют;
- охрану здоровья, включая получение первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи;
- социальное обеспечение, в том числе на получение пенсий и социальных пособий на общих основаниях в соответствии с законодательством Республики Таджикистан;
- получение квалифицированной юридической помощи;
- на свидание с членами семьи, родственниками, а также на получение продуктов питания.

596. Подростки получают обязательное общее основное (девятилетнее) образование и профессиональную подготовку на базе вечерней всеобщей образовательной школы, профессионально-технического училища и предприятия воспитательной колонии.

597. Статья 142 устанавливает меры поощрения, применяемые к осужденным к лишению свободы в воспитательных колониях, за их хорошее поведение. Статья 140 также устанавливает, что если подросток себя хорошо ведет, после отбытия им $\frac{1}{4}$ срока наказания, ему будет разрешена поездка (на свидание) за пределы колонии.

Статья 144 устанавливает следующие меры взыскания, применяемые к осужденным к лишению свободы в воспитательных колониях:

- выговор;
- отмена улучшенных условий содержания;
- лишение очередного краткосрочного или длительного свидания либо телефонного разговора на срок до одного месяца;
- лишение права просмотра кинофильмов в течение одного месяца;

- водворение в дисциплинарный изолятор на срок до семи суток с выводом несовершеннолетнего на учебу.

598. Для оказания содействия администрации воспитательной колонии в организации учебно-воспитательного процесса и укрепления материально-технической базы был создан Попечительский совет, в состав которого вошли представители государственных предприятий, учреждений, организаций, общественных объединений и граждан. (статья 150).

599. Согласно статье 28, общественные объединения также могут оказывать практическую помощь учреждению.

600. За последние пять лет местные и международные неправительственные организации и ЮНИСЕФ помогли администрации исправительной колонии в улучшении условий проживания. Также дети и сотрудники колонии прошли тренинги по положениям Конвенции ООН о правах ребенка.

601. Статья 91 Уголовного кодекса Республики Таджикистан предусматривает предоставление условно-досрочного освобождения лицу, совершившему преступление в период до достижения им 18 лет после определенного периода лишения свободы или исправительных работ отбывшему наказание: не менее одной трети срока наказания, назначенного за преступление небольшой тяжести или средней тяжести, не менее половины срока наказания, назначенного за тяжкое преступление, и не менее двух третей срока наказания, назначенного за особо тяжкое преступление. Кроме того, согласно статье 90 (3) Уголовного кодекса, таких несовершеннолетних можно освобождать досрочно из данных учреждений, в случае реабилитации несовершеннолетнего.

602. Отрицательно характеризующиеся осужденные к лишению свободы, достигшие возраста 18 лет, переводятся для дальнейшего отбывания наказания из воспитательной колонии в исправительную (взрослую) колонию. Решение о переводе в исправительную колонию осужденного, достигшего возраста 18 лет, применяется судом (статья 148 УК) в порядке, установленном законодательством Республики Таджикистан. Согласно статье 147 УК все осужденные, достигшие возраста 21 года, переводятся для дальнейшего отбывания наказания из воспитательной колонии в исправительную колонию общего или усиленного режима по постановлению начальника колонии.

Дети в возрасте привлечения к уголовной ответственности

603. Комиссия по делам несовершеннолетних функционирует на национальном уровне, областном, городском и районном уровне. Указ Президента Республики Таджикистан от 23 февраля 1995 года об образовании Комиссии по делам несовершеннолетних и Положение о Комиссии определяют ответственность данного органа. Согласно Положению Комиссия по делам несовершеннолетних располагает широкими полномочиями для защиты детей.

604. Комиссия по делам несовершеннолетних является межведомственным органом, который наделен полномочиями слушания материалов в отношении подростков, совершивших те или иные правонарушения. Минимальный возраст, когда ребенок может предстать перед Комиссией по делам несовершеннолетних – 11 лет. Помимо этого, Комиссия также рассматривает дела, связанные с прогулами школы или работы несовершеннолетними, непослушанием родителей или учителей, антисоциальным поведением и употреблением наркотических или психотропных веществ.

Работа комиссии

605. Комиссия собирается раз в месяц для слушания дел.

606. Комиссия уполномочена слушать дела детей, совершивших правонарушения или рассматривать дела, имеющие к этому отношение. Присутствие несовершеннолетнего или его родителей (или лиц их заменяющих) является обязательным. Однако дети и/или родители или законные опекуны не всегда присутствуют на слушании дела.

607. В то время как Положение о Комиссии по делам несовершеннолетних явно не ограничивает право детей иметь юридическое представительство на практике адвокаты редко представлены во время слушания дел.

608. После слушания дела данная Комиссия может решать, отказаться ли от иска; отсрочить ли дело, чтобы получить дополнительные материалы; передать ли дело в следственные органы; или применить следующие наказания, предусмотренные в Положении о Комиссии:

- предупреждение или выговор. Предупреждение остается в силе в течение одного года до тех пор, пока его не отменит Комиссия;

- требование к несовершеннолетнему о принесении извинения жертве и возмещении ущерба;
- помещение несовершеннолетнего под наблюдение родителей или под контроль официальных представителей, которые несут ответственность за поведение несовершеннолетнего. Дело может быть прекращено Комиссией, если родители или другие официальные представители представят свое дело Комиссии об исправном поведении несовершеннолетнего;
- Комиссия может обратиться с просьбой к суду об ограничении расходов несовершеннолетнего или о наложении штрафа;
- определение несовершеннолетнего, совершившего социально опасное преступление в учреждение закрытого типа. Ребенок может быть направлен в специальную школу, если ребенок находится в возрасте от 11 до 14 лет, или в специальное профессионально-техническое училище, если его возраст составляет от 14 до 18 лет.

609. Комиссия обязана принять во внимание возраст ребенка, социальное положение и поведение, а также всю серьезность совершенного им преступления при принятии решения относительно ребенка.

610. Комиссия по делам несовершеннолетних чаще всего выносит предупреждение/выговор ребенку или направляет его в закрытое учреждение. Дети часто определяются в эти закрытые учреждения за совершение несерьезных правонарушений, антисоциальное поведение, пропуск занятий или работы, непослушание своих родителей, а не за совершение социально опасного или насильственного акта. Обычно Комиссии принимают такое решение из-за отсутствия эффективно действующих альтернатив на уровне общины.

611. Детей также направляют в такие учреждения по той причине, что их родители (часто это многодетные матери-одиночки) чувствуют, что они не могут самостоятельно воспитывать ребенка из-за нестабильного материального обеспечения.

612. Дети могут быть помещены в закрытые учреждения сроком от одного года до трех лет. Их помещение в данные учреждения должно пересматриваться Комиссией по делам несовершеннолетних не менее одного раза в год. Для завершения образования, детям разрешают оставаться в учреждении до четырех лет. На практике большинство детей проводит в этих учреждениях максимум три года.

Дети, лишённые свободы и содержащиеся в учреждениях закрытого типа

613. В настоящее время в Таджикистане имеются два республиканских учреждения, куда Комиссия по делам несовершеннолетних может направить ребенка. Это Специальная школа (СШ), находящаяся в ведении Минобразования и Специальное профессионально-техническое училище (СПТУ), находящееся в ведении Министерства труда и социальной защиты населения, оба учреждения находятся в городе Душанбе. Указ Президента Республики Таджикистан "О совершенствовании структуры центральных органов исполнительной власти Республики Таджикистан" принятый в ноябре 2006 года привел к реорганизации ряда министерств и ведомств. Так, Управление профтехобразования из Министерства труда и социальной защиты населения было передано в Министерство образования, таким образом, в ведении Минобразования теперь находится и СпецПТУ.

614. Специальная школа является учреждением закрытого типа, в котором содержатся мальчики в возрасте от 11 до 14 лет, а с сентября 2003 года и девочки в возрасте от 11 до 16 лет (Приказ Министра образования от 3 сентября 2003 года), совершившие противоправные действия. Обычно в СШ содержатся от 80-100 мальчиков и до 15 девочек.

615. За последние три года условия в школе значительно улучшились. В СШ дети получают общее среднее образование. Дети имеют доступ к медицинскому обслуживанию, им организован досуг и разрешается навещать свои семьи. Однако многие семьи детей проживают далеко от столицы, что затрудняет общение детей со своими семьями. В СШ отсутствуют индивидуальные планы по уходу за ребенком, его реабилитации и реинтеграции в общество.

616. Имеется необходимость дальнейших преобразований и подготовки кадров для повышения качества ухода и воспитания детей и гарантии того, что дети получают соответствующие реабилитационные услуги, которые помогут им вернуться к нормальной жизни. Также необходимо ввести более строгий контроль за порядком рассмотрения жалоб детей для защиты их от сексуального и физического насилия. Министерство образования предпринимает усилия по обеспечению СШ высокопрофессиональными кадрами. Министерство определило для себя первоочередные задачи - обучение сотрудников спецшколы, усовершенствование Положения о СШ, улучшение ухода за детьми и их воспитание, сокращение численности детей, длительное время пребывающих в СШ, путем предоставления ряда услуг дневного пребывания и оказания помощи их семьям.

617. Специальное профессионально-техническое училище (СПТУ) является закрытым учреждением, предназначенным для несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет, совершивших правонарушения, но были освобождены от уголовной ответственности или получили меру наказания в виде обязательного воспитания. В настоящее время в СПТУ содержатся 26 мальчиков.

618. В 2005 году Министерство труда и социальной защиты населения Республики Таджикистан проверило СПТУ и выявило ряд нарушений - незаконное размещение несовершеннолетних, факты плохого обращения с детьми, недоедание, нечеловеческие условия проживания и очень низкий уровень образования и профессиональной подготовки. Кроме того, большинство детей, помещенных в СПТУ, не совершало никаких противоправных действий, в СПТУ их привезли и поместили родители или милиция. В виду того, что в СПТУ находится всего 26 несовершеннолетних, которые совершили незначительные правонарушения, необходимость в таком учреждении отпадает. Министерство образования планирует преобразовать СПТУ из закрытого учреждения в многоцелевой открытый Центр.

619. На сегодняшний день улучшены условия проживания детей в СПТУ, режим содержания детей стал более открытым, телесные наказания не применяются, дети имеют доступ к юридической помощи, получил свое развитие и порядок рассмотрения жалоб, штат сотрудников данного учреждения прошел основное обучение по работе с уязвимыми детьми, а многие дети при поддержке ЮНИСЕФ смогли воссоединиться со своими семьями. СПТУ также сотрудничает с международными и местными организациями, которые оказывают ему материальную и методическую помощь.

620. Трудность, с которой сталкиваются оба учреждения, - это отсутствие специально подготовленного штата сотрудников, нехватка работников и текучесть кадров, что объясняется низкой заработной платой персонала. Все это оказывает отрицательное воздействие на качество ухода за детьми, образовательные и реабилитационные услуги, получаемые ими. Оба учреждения стоят перед проблемой недостаточности финансовых средств.

Смягчение отправления правосудия и разработка альтернативы досудебному заключению и предварительному следствию

621. В ноябре 2004 года при поддержке международной НПО Детский Правовой Центр Великобритании в районе Сино города Душанбе в сотрудничестве с соответствующими государственными органами и Комиссией по делам несовершеннолетних была создана схема смягчения отправления правосудия в отношении несовершеннолетних и

альтернативы досудебному заключению и предварительному следствию. Дети в возрасте 10-18 лет, совершившие незначительные правонарушения или правонарушения средней тяжести, могут направляться милицией, прокуратурой, судом и Комиссией по делам несовершеннолетних в пилотный проект, реализуемый на уровне общины, в рамках которого меры отбывания наказания не связаны с постоянным проживанием несовершеннолетнего в закрытом учреждении.

622. Руководство каждым пилотным проектом на уровне общины осуществляется местной НПО, штат которой укомплектован командой/группой специалистов, состоящей из подготовленных социальных работников, психолога и педагога. Команда проводит оценку состояния ребенка и начинает интенсивно работать с ребенком и его семьей для выявления и искоренения первопричин правонарушения. Дети также проходят корректирующее воспитание, и команда работает для возвращения детей, которые бросили учебу, обратно в школу. Успех первого проекта под руководством НПО "Насли Наврас" (работа проводилась по 100 делам несовершеннолетних) привел к тому, что в 2005 году был запущен второй проект (НПО "Минерва") в районе Фирдауси города Душанбе.

623. Реализация данного проекта завершилась назначением в республике первых судей по ювенальной юстиции в наиболее сложных районах, что позволило более эффективно рассматривать дела, связанные с правонарушениями несовершеннолетних, представших перед судом и направленных в проект по смягчению отправления правосудия в отношении несовершеннолетних и альтернативе досудебному заключению и предварительному следствию.

624. В настоящее время предпринимаются усилия для расширения данной схемы по республике и придания ей долгосрочной устойчивости. Также необходимо внести поправки в действующее законодательство.

Обучение

- Советом Юстиции Республики Таджикистан в сентябре 2005 года для 100 судей был организован 5-дневный курс обучения по правам ребенка и ювенальному правосудию. Некоторые из судей были подготовлены как тренеры для продолжения обучения других судей, которые не смогли присутствовать на тренинге.
- В 2004 году сотрудники милиции и правоохранительных органов прошли двухнедельное обучение на тему "Права ребенка", организованное Детским правовым центром Великобритании (при поддержке Министерства

иностранных дел Великобритании). В 2006 году был организован курс обучения, как беседовать с детьми, которые испытали на себе насилие.

Дети, нуждающиеся в защите

625. Основной задачей Центров временного содержания детей (бывшие приемники распределители) Министерства внутренних дел Республики Таджикистан является временное содержание детей, нуждающихся в помощи со стороны государства и общества. В Таджикистане находится два Центра один в городе Душанбе, другой - в городе Худжанде.

626. Данные Центры принимают детей в возрасте от 3 до 18 лет. Центры могут также принять детей, совершивших правонарушения, но возраст которых ниже возраста привлечения к уголовной ответственности. Эти дети содержатся в Центре отдельно от других детей.

627. За последние два года в Центре временного содержания детей в городе Душанбе прошли преобразования, и в настоящее время данный Центр принимает более 400 детей в год. Центр был преобразован из Приемника-распределителя, который являлся закрытым учреждением, где дети находились до шести месяцев, в Центр благосостояния ребенка. Работа в нем осуществляется в соответствии с новыми инструкциями/положениями, в которых закреплены права ребенка, роль и обязанности сотрудников Центра по оценке состояния ребенка, нахождению его семьи и воссоединению с ней ребенка в случаях, если это приемлемо и безопасно для ребенка, причем такая работа должна проводиться в течение 30 дней. В случаях, если местонахождение семьи ребенка нельзя установить, или же возвращение ребенка в семью не может обеспечить его лучшие интересы, тогда ребенку предоставляется альтернативный уход и забота. Однако, в настоящее время, существует единственный альтернативный выбор - это размещение ребенка в учреждение социальной опеки. Центр был отремонтирован, и основная группа сотрудников прошла интенсивную подготовку в сфере организации социальной работы. Дети имеют доступ к юридической помощи. Несмотря на недостаточность финансовых ресурсов, Центр делает все от него зависящее, чтобы воссоединить детей с семьями, которые живут вдали от города Душанбе.

С. Дети в ситуациях эксплуатации, включая их физическое и психологическое восстановление и социальную реинтеграцию

2. Потребление наркотиков

628. Основной задачей Исследования быстрая оценка и реагирование (БОР), проведенного Республиканским центром по борьбе с ВИЧ/СПИДом при Министерстве здравоохранения Республики Таджикистан, было проанализировать рискованное и защитное поведение, связанное с передачей ВИЧ-инфекции, с последующим составлением подходящих рекомендаций. Основными моментами, которые рассматривались при проведении исследования, являлись следующие: практика внутривенного потребления наркотиков и рискованное сексуальное поведение. Защитное поведение представляется частотой безопасной практики при использовании инъекционного оборудования и частотой использования презервативов.

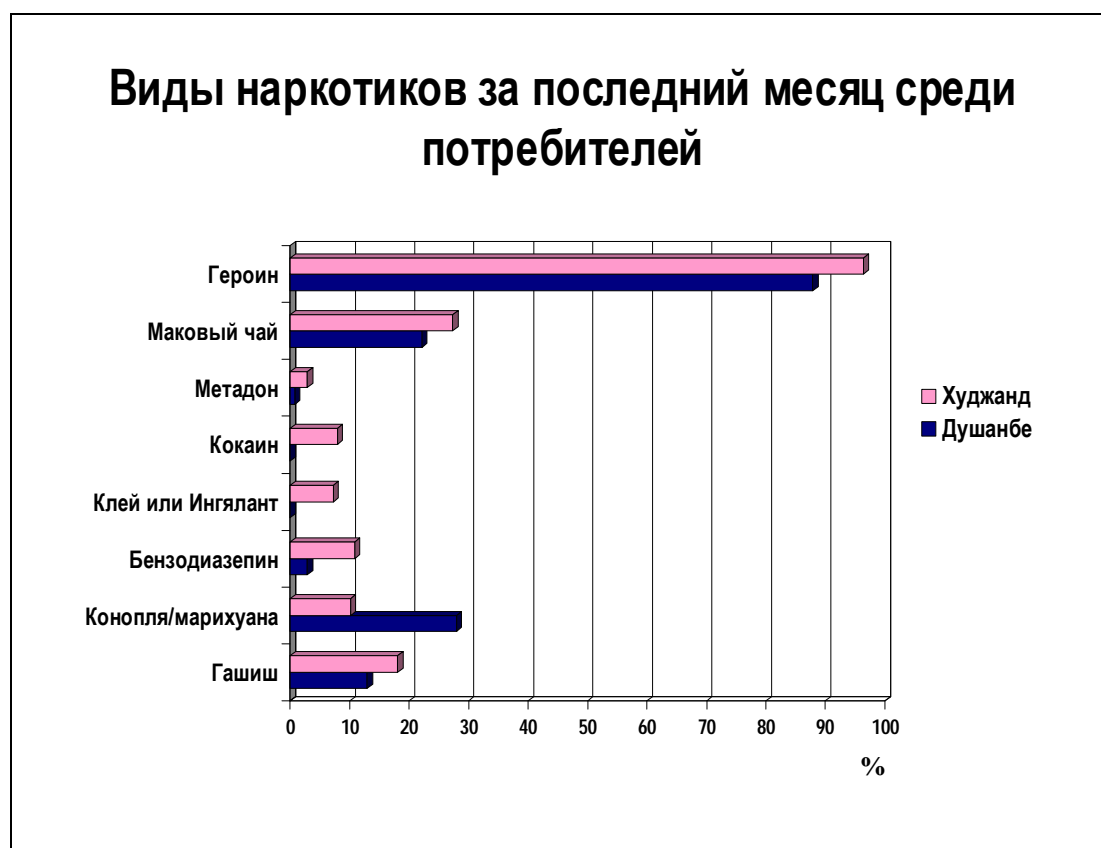
629. Исследования проводились среди 280 молодых потребителей инъекционных наркотиков в городах Душанбе и Худжанде, 34,4% респондентов были женщины и 65,6% - мужчины. Их средний возраст составлял 23,3 года (в Душанбе - 21,7 лет и в Худжанде - 25,2 года). В обоих городах минимальный возраст составлял 14 лет, максимальный - 30 лет.

630. Средний возраст начала потребления наркотиков - 18,2 года в городе Душанбе (минимальный возраст 11 лет, максимальный - 27 лет) и 19,3 года в Худжанде (минимальный возраст - 11 лет, максимальный- 29 лет) (Вонг, 2002 год). В среднем, молодежь начинает потреблять наркотики в возрасте 18,7 лет. Внутривенное потребление наркотиков начинается немного позже, в среднем в 20,4 года (минимальный возраст - 11 лет и максимальный - 29 лет). В городе Душанбе внутривенным потреблением наркотиков начинают заниматься на 3 года раньше, чем в городе Худжанде (19,1 по сравнению с 22,0). Первый опыт с наркотиками связан, в основном, с потреблением героина (в 60,3% случаев), хотя некоторые начинают с гашиша (14,1%), другие - с опиума (4,7%). В некоторых случаях не ясно с каких наркотиков начинается их потребление. Но для обоих городов типично начало потребления наркотиков в качестве ингаляции героина с последующим переходом на инъекционную форму использования. Период между курением наркотиков и инъекционным потреблением очень мал, многие молодые люди в республике начинают потреблять внутривенные наркотики с самого начала, что отличается от других потребителей, например, в странах юго-восточной Европы (Вонг 2002). Менее одного года проходит между легкой формой и интенсивным потреблением наркотиков для 44, 3% подростков. В Таджикистане, однако, эта разница значительна между городом Душанбе с 60, 2% и городом Худжандом с 29, 2%. Это

указывает на более серьезную ситуацию с потреблением наркотиков в городе Душанбе в сравнении с городом Худжандом. Помимо этого, такой результат подчеркивается тем фактом, что в городе Душанбе 23,6% начинают с самого начала с внутривенного потребления наркотиков, а в городе Худжанде внутривенное потребление наркотиков начинается только в 10,0% случаев среди молодых потребителей инъекционных наркотиков. Это вероятнее всего можно объяснить тем фактом, что город Душанбе расположен прямо на основном маршруте перевозки наркотиков из Афганистана.

631. Как показали ответы респондентов в ходе проведения опроса, героин потребляется в 92,1% случаев с небольшой разницей между городами Душанбе и Худжандом (87,9% и 96,5% соответственно), маковый чай потребляет 24,7% респондентов, гашиш и марихуану - 15,4% и 19,0%. Другие типы наркотиков, потребляемые в Таджикистане это клей или ингьянт (3,6%), диазепам или бензодиазепин (6,8%), кокаин потребляется только в городе Худжанде (7,9% респондентов) (график 4).

График 4. Виды потребления наркотиков за месяц до проведения

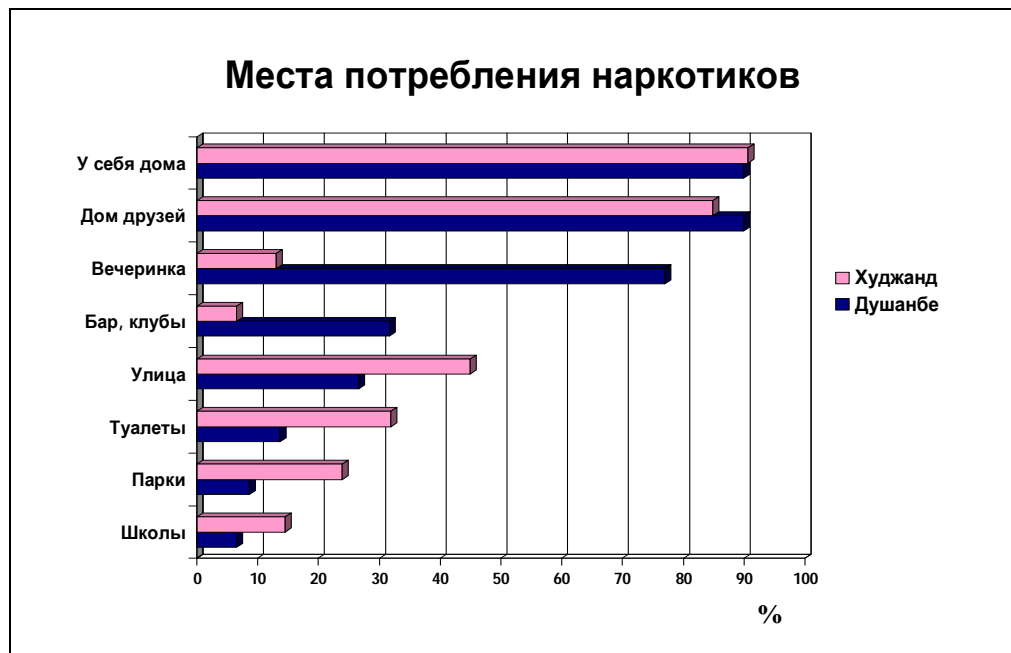


632. Интересно, что почти две трети опрошиваемых (71,3% респондентов) потребляли два или более наркотиков в одно и то же время, такое происходит наиболее часто в городе

Худжанде (89,9%), чем в городе Душанбе (52,0%). Наряду с использованием наркотиков потребители внутривенных наркотиков употребляют алкоголь и курят табак (94,6% респондентов курят сигареты и 44,8% респондентов потребляют алкоголь).

633. Наиболее предпочтительными местами для потребления наркотиков является дом, затем на вечеринках, на улицах, в общественных туалетах и в ночных клубах (график 5).

График 5. Места потребления токсических веществ



634. Практика взаимного использования инъекционного оборудования напрямую связана с передачей ВИЧ-инфекции среди членов групп потребителей наркотиков. Это практика широко распространена (85,1%) и наблюдается в обоих городах. Только 14,5% наркоманов получают свое оборудование из медицинских учреждений, чаще всего в городе Душанбе, чем в городе Худжанде (25,0% и 4,6% соответственно), что указывает на менее развитые доброжелательные услуги для наркоманов в городе Худжанде, нежели в городе Душанбе. Это также подтверждается результатами опроса по пунктам доверия в рамках программы обмена шприцов: 86,3% потребителей инъекционных наркотиков в городе Душанбе могут получить чистые иглы и шприцы из таких пунктов доверия, а в городе Худжанде только 60,3%. (Таблица 37.)

Таблица 37. Способы получения оборудования для инъекционных наркотиков
(% положительных ответов)

Способ	Душанбе		Худжанд	
	Кол-во	%	Кол-во	%
Взаимное использование	26	21,0	29	22,1
Из аптек	114	91,9	108	82,4
У друзей	84	67,7	45	34,4
Из медицинских учреждений	31	25,0	6	4,6
В местах употребления/распространения наркотиков	24	19,4	33	25,2
В пунктах доверия	107	86,3	79	60,3

635. Однако качественные данные Исследования БОР (при проведении интервью и наблюдений) указали, что очень часто пункты доверия не обладают всеми необходимыми источниками для получения игл и шприцов. При качественном исследовании обнаружилось, что данная группа является наиболее уязвимой и подвергнута риску заражения ВИЧ/СПИД из-за очень распространенной практики взаимного использования шприцов. Согласно Исследованию потребители инъекционных наркотиков зачастую собираются группами и используют совместно инъекционное оборудование: иглы и шприцы. Нет достаточного количества пунктов обмена шприцов в городе Душанбе, которые могли бы посещать потребители инъекционных наркотиков для обмена шприцов. Принимая во внимание их образ жизни и социально-экономический статус, становится очевидным, что большинство из них не может позволить себе купить шприцы. В процессе общения с потребителями наркотиков во время интервью стало ясно, что достаточного количества пунктов доверия по обмену шприцов нет и в городе Худжанде. Отсутствие денег заставляет потребителей наркотиков использовать один и тот же шприц много раз, передавая его друг другу. Потребители наркотиков неохотно вступают в контакт с персоналом пунктов доверия, опасаясь, что те заявят о них в милицию.

636. Практика дезинфицирования оборудования только отчасти развита, так только 56,9% наркоманов всегда промывают оборудование перед его использованием. Однако, 36,8% из них делают это несоответствующим образом, промывая иглы и шприцы только в воде. 56,7% ПИН используют кипящую воду, 4,8% - раствор хлорина и 1,7% - спирт.

637. Возраст первого сексуального контакта - 16,3 лет - идентичен с большинством других стран (Вонг 2002 год). Не отмечается существенных различий между городом Душанбе и городом Худжандом. Практика частой смены партнеров, как один из преобладающих рисков заражения ВИЧ, очень распространена. Указывается среднее количество партнеров за последнюю неделю до начала исследования - 3,2 партнеров и 10,0 партнеров за последний месяц до начала опроса (не включая неправдоподобные

крайности, когда называлось 162, 193, 222 и 232 партнеров за последний месяц). В этом отношении между двумя городами не было больших различий.

638. Большинство респондентов сказали, что использовали презервативы лишь изредка. Единственно безопасной практикой является регулярное использование презервативов, но, к сожалению, только 11,8% используют презервативы, что намного меньше по сравнению с другими странами (Вонг, 2002 год). Наиболее часто приводимыми причинами непостоянного использования презервативов являются: сопротивление партнера (34,1%), очень высокий уровень доверия партнеру (36,2%) и, в целом, им не нравится секс с презервативом (63,0%). Наименее важными причинами являлись дороговизна презервативов, отсутствие презервативов в продаже, чувство стеснительности при покупке, трудности в использовании и незнание о том, как использовать презерватив, неосведомленность о безопасности, которая гарантируется при использовании презерватива. Каждая из этих вышеперечисленных причин упоминалась от 8,1% до 12,4% респондентов (см. таблицу 38). Такая практика использования презервативов и отношение к ним особенно рискованны, так как почти все потребители инъекционных наркотиков имели опыт полового акта, находясь под воздействием наркотиков (83,6% наркоманов в городе Душанбе и 95% в городе Худжанде).

Таблица 38. Причины не постоянного использования презервативов
(% положительных ответов)

Причина	Душанбе		Худжанд	
	Кол-во	%	Кол-во	%
Слишком дорого/не могут себе позволить		13,3	3	2,5
Стесняются открыто покупать презервативы	25	19,5	7	5,9
Трудно использовать презервативы	13	10,2	8	6,8
Презервативы не всегда имеются в наличии	30	23,4	3	2,5
Меньше получают удовольствия от секса с презервативом	79	21,1	19	16,1
Очень стесняются просить партнера использовать презерватив	27	21,1	19	16,1
Наличие очень высокого доверия партнеру	59	46,1	30	25,4
Не осведомленность о безопасности, которую гарантирует презерватив	15	11,7	14	11,9
Партнер отказывается использовать презерватив	42	32,8	42	35,6

Контекст рискованного и защищенного поведения

639. Кроме статистических данных и опубликованных отчетов международных организаций, данные по рискованному и защитному поведению были собраны посредством триангуляции. Дополнительная информация была получена посредством интервьюирования официальных представителей различных министерств (Министерство здравоохранения, Министерство образования, Министерство юстиции), а также самими руководителями учреждений, занимающихся проблемами здоровья особо уязвимых групп молодежи.

640. Таджикистан стоит в ряду наихудейших стран, где около 64% населения живет за чертой бедности: средний ВВП на душу населения в 2000 году снизился до 169 долл. США⁴⁵. В Таджикистане возраст 70% населения моложе 30 лет⁴⁶. Однако, несмотря на высокий уровень рождаемости (примерно 4 ребенка на одну женщину), численность населения уменьшилось (с 6,3 до 6,1 миллиона жителей согласно данным национальной переписи населения 1999 года). Причина такой ситуации связана с гражданской войной в стране в 90-е годы и высоким уровнем трудовой миграции.

641. Низкий уровень образования всегда связан с рискованным поведением молодых людей, есть свидетельства прекращения учебы или не посещаемости старших классов школы. У девочек больше риск, чем у мальчиков, так как они бросают школу, не закончив 9 классов (что является обязательным согласно Конституции Республики Таджикистан и Закона Республики Таджикистан "Об образовании").

642. Героин - особая проблема среди молодых потребителей инъекционных наркотиков. Таджикистан расположен в регионе, где растет опиумный мак. Более того, страна расположена вдоль нелегального маршрута торговли наркотиками, в частности на границе с Афганистаном, со всеми вытекающими проблемами преступности, взяточничества и коррупции. ЮНОДС оценивает, что в 2002 году через 1400 километровую границу между Афганистаном и Таджикистаном прошло 48 метрических тонн героина. Около 23% общего объема перевезенных наркотиков производства Афганистана. Таджикистан оказался в очень уязвимом положении, когда опиумная экономика Афганистана расширилась в 1990 году, и торговцы искали новые маршруты. Массивный поток наркотиков привел к падению цен, что повлекло повышенное потребление и наркотическую зависимость в Таджикистане. Согласно официальным данным

⁴⁵ Показатель человеческого развития, ПРООН, 2002 год.

⁴⁶ Европейские наблюдения, 2000 год.

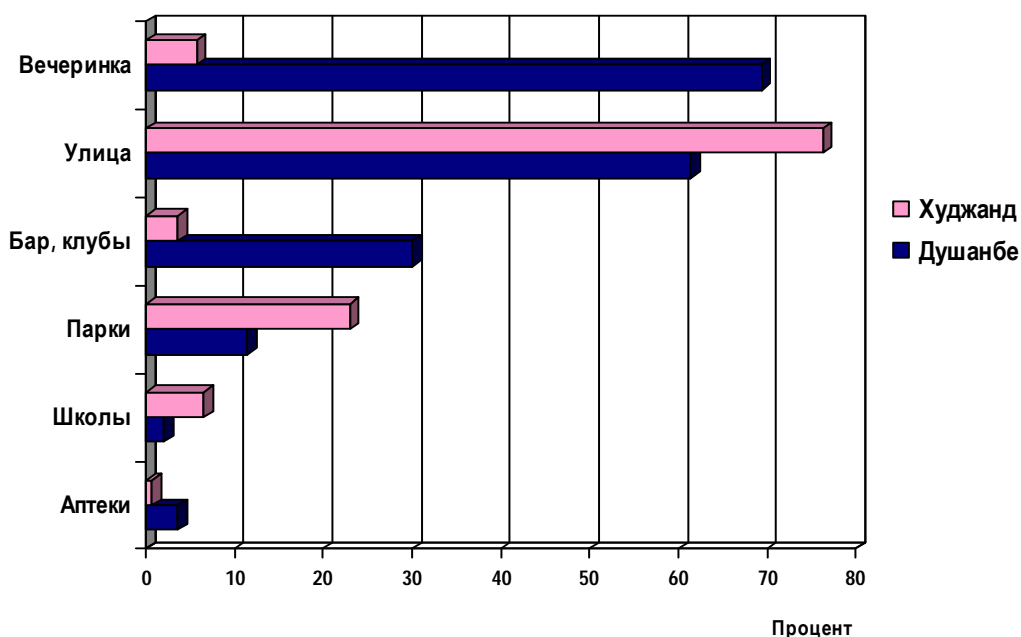
Национального Центра по ВИЧ/СПИДу наблюдался значительный рост потребления наркотиков - на 15% в год, особенно среди молодежи. 8,2% студентов и даже 22% всех школьников испытывали пристрастие/зависимость к наркотикам (официальные данные Национального Центра ВИЧ/СПИДа). В 1999 году в Таджикистане при содействии международного консультанта было проведено исследование среди молодых людей. Таблица 39 показывает общее количество официально зарегистрированных потребителей наркотиков.

Таблица 39. Рост наркоманов в Таджикистане среди различных групп населения⁴⁷

	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Наркоманы	996	1 475	2 703	4 604	5 593	6 671
Подростки	/	/	23	25	26	24
Женщины	28	61	98	201	182	308
Наркоманы опиума	586	795	678	871	394	957
Наркоманы героина	57	247	1 695	3 211	2 716	4 984

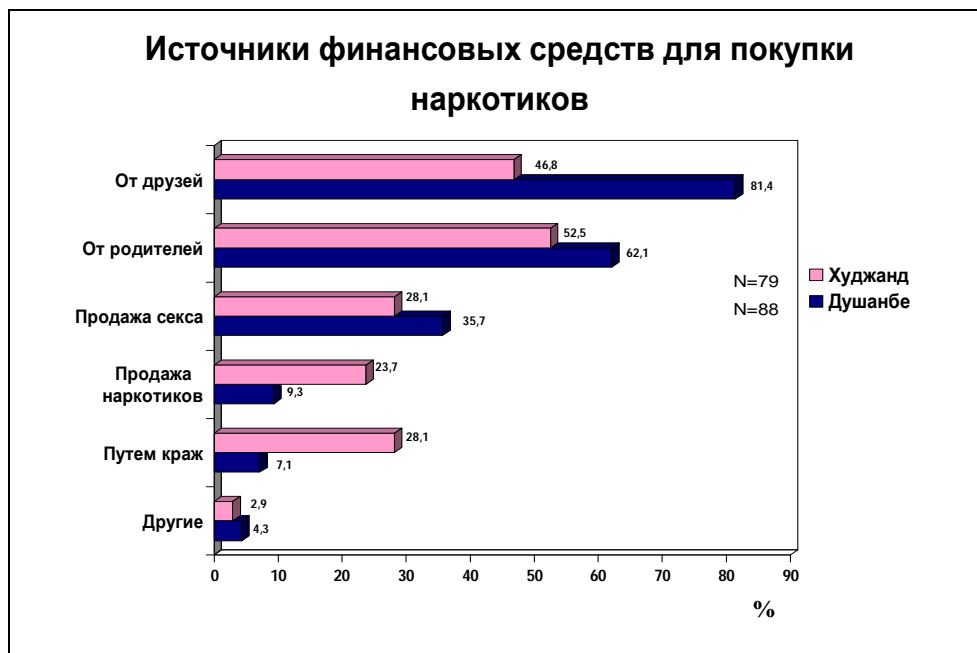
643. Однако, согласно другим оценкам ООН, официальная статистика не надежна, цифры занижаются в сравнении с данными, представленными ЮНСТ в Таджикистане в 2003 году.

График 7. Места для приобретения токсических веществ



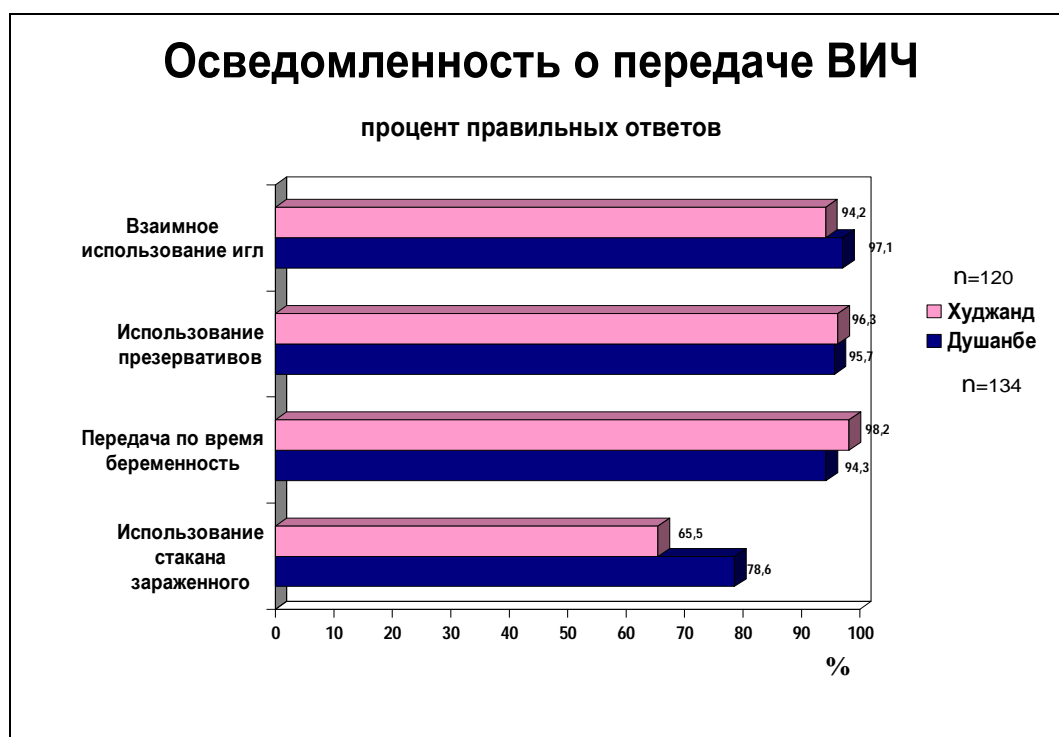
⁴⁷ По данным Республиканского Центра по борьбе с ВИЧ/СПИДом, октябрь 2003 года.

График 8. Источники финансовых средств для покупки токсических веществ с целью их потребления



644. Важным фактором контекста, влияющим на передачу ВИЧ\СПИДа, является осведомленность о ВИЧ\СПИДе, а также оценка собственного риска заражения ВИЧ\СПИДом. Похоже, что в группе потребителей инъекционных наркотиков осведомленность о ВИЧ\СПИДе высока. Также они знают, что взаимное использование шприцов и игл повышает риск и, что беременные женщины с положительными показаниями на ВИЧ могут передать вирус своему ребенку, см. график 9.

График 9. Осведомленность о путях инфицирования ВИЧ/СПИДом



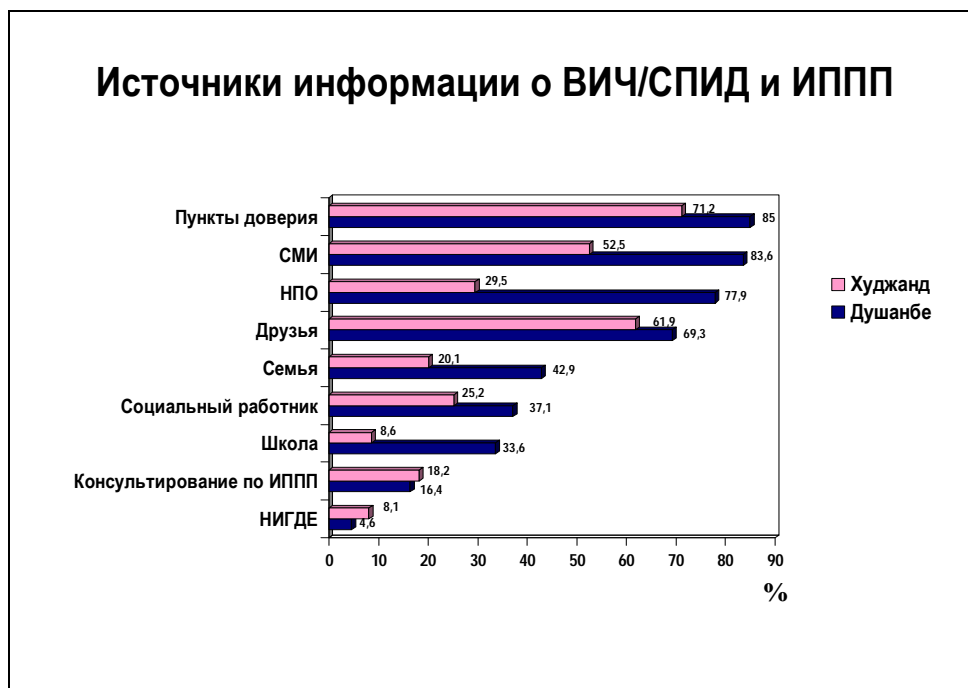
Медицинские и социальные последствия рискованного поведения

645. Последствиями рискованного образа жизни молодых потребителей инъекционных наркотиков в Таджикистане, как сообщается, в 49,6% случаев могут быть кожные заболевания в местах инъекций, например, покраснение, боль, сыпь. За последний год молодые потребители наркотиков перенесли инфекции передаваемые половым путем (БППП) в 36,2% случаев, и этот процент выше в городе Худжанде, чем в городе Душанбе (44,6% и 27,9% соответственно). Однако, согласно качественным триангуляционным данным, зачастую инъекционных потребителей наркотиков привозят сотрудники органов внутренних дел в Республиканский клинический наркологический центр для принудительного лечения.

646. Согласно оценке Исследования БОР, вторым наиболее видимым социальным последствием наркомании являются проблемы, связанные с тем, что потребители наркотиков оказываются в ситуации, характеризующиеся как конфликт с законом. 63,1% молодых потребителей наркотиков сообщили, что у них были проблемы с правоохранительными органами в связи с потреблением внутривенных наркотиков. Причем таких проблем возникает больше в городе Худжанде (86,3%), чем в городе Душанбе (40,0%). 67,6% респондентов упомянули как проблему различные виды насилия, в том числе побои, изнасилование и шантаж. В состоянии интоксикации 11,4%

респондентов были задержаны сотрудниками милиции. Отсутствие документов было причиной возникновения проблем в 10, 2% случаев.

График 10. Источники получения информации о ВИЧ/СПИДе



647. Опыт добровольного тестирования как вторичная мера предупреждения ВИЧ еще не получил своего широкого распространения. Только 28,7% респондентов проходили тестирование на ВИЧ, намного меньше в городе Душанбе, чем в городе Худжанде (9,3% и 48,2% соответственно). Такая же ситуация сложилась и с добровольным тестированием на Гепатит В, Гепатит С и инфекции передающиеся половым путем (Таблица 40).

Таблица 40. Результаты добровольного тестирования (% положительных ответов)

Тестирование на наличие вируса	Душанбе		Худжанд	
	Количество	%	Количество	%
ВИЧ/СПИДа	13	9,3	67	48,2
Гепатита В	11	7,9	49	35,3
Гепатита С	7	5,0	48	34,5
Других БППП	14	10,0	86	61,9

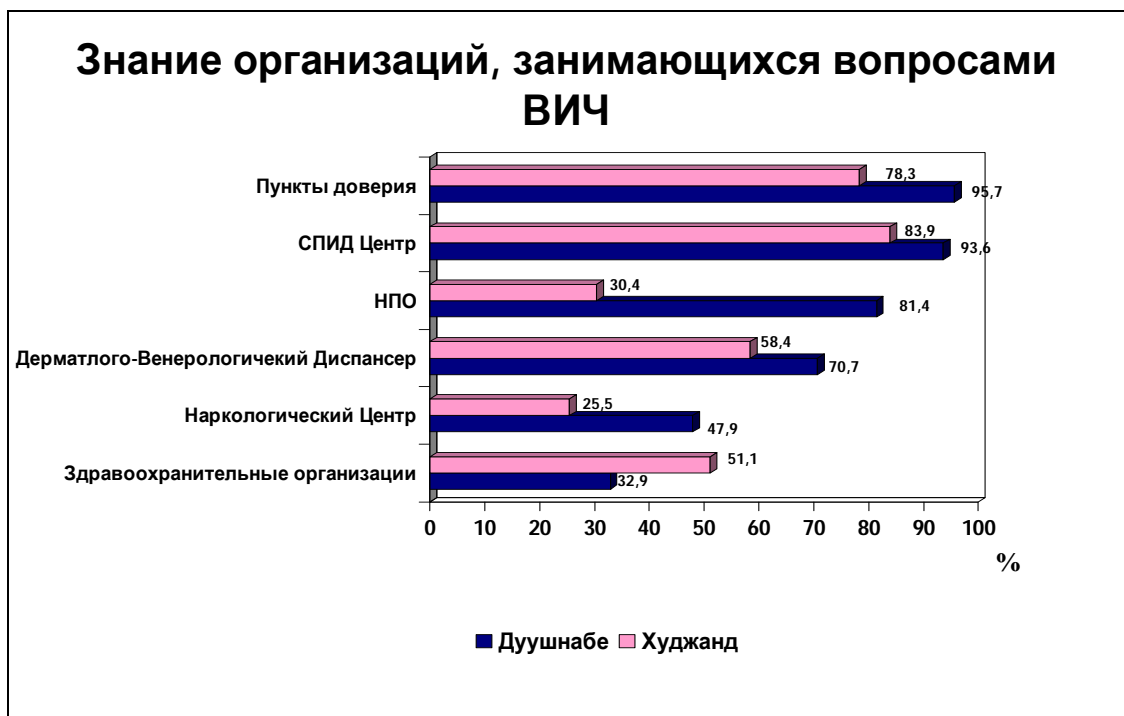
648. Согласно качественным данным, до сих пор из-за отсутствия средств на приобретение необходимых инструментов и оборудования для проведения тестирования ВИЧ/СПИДа и оценки результатов тестирования, отчетная система в Таджикистане

соответствующим образом не развита. Более того, в стране отмечается нехватка профессиональных сотрудников и консультативных услуг.

649. Принимая во внимание имеющиеся, но ограниченные в системе здравоохранения ресурсы, приходится констатировать, что возможность оплачивать подобного рода услуги отсутствует. Это подтверждается тем фактом, что в 2001 году затраты на здравоохранение в проценте от ВВП составляли всего 1,0% или 2,5 долл. США на душу населения в 1998 году (ЮНСТ, 2003 год, и Европейские наблюдения, 2000 год).

650. Немногие молодые потребители инъекционных наркотиков имеют информацию об организациях, занимающихся проблемой ВИЧ/СПИДа в Таджикистане. В то же самое время обнадеживает то, что они знают о функционировании пунктов доверия, о программе обмена шприцов и Республиканском центре по борьбе с ВИЧ/СПИДом. При сравнении наименее благоприятная ситуация сложилась в городе Худжанде, чем в городе Душанбе (график 11).

График 11. Знание организаций, занимающихся проблемой ВИЧ/СПИДа



651. Во время проведения исследования среди потребителей инъекционных наркотиков, среди них также проводился опрос о предложениях по профилактическим мерам предупреждения ВИЧ/СПИДа. Респонденты перечислили следующие действия: улучшение системы тестирования ВИЧ/СПИДа, распространение информации и

расширение работы среди школьников по повышению осведомленности о ВИЧ/СПИДе, усиление возможностей структур, занимающихся вопросами профилактики, здоровья и безопасного поведения.

652. При проведении качественного Исследования БОР в городе Худжанде, была проведена оценка ситуации по профилактике БППП в городе, которая заключалась в следующем: в результате принятия Постановлений Правительства Республики Таджикистан "О Национальной программе профилактики и борьбы с вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита и болезней передаваемых половым путем в Республике Таджикистан на период до 2007 года" (от 30 декабря 2000 года) и "О Стратегическом плане предотвращения угрозы распространения ВИЧ в Республике Таджикистан на 2002-2005 годы" (от 1 октября 2002 года), исполнительным органом государственной власти Согдийской области предпринимаются меры по выполнению вышеуказанных документов. В настоящее время наблюдаются положительные результаты. Управление по делам молодежи, спорту и туризму Согдийской области основал Центр по профилактике наркомании и ВИЧ/СПИДа под названием "МАЙЛ". Работники данного центра разработали и выпустили ряд буклетов, брошюр информационного характера, календари и т.д., они также участвуют в проведении семинаров, встреч, обучении, в телевизионных программах и других мероприятиях.

3. Сексуальная эксплуатация и сексуальное насилие

653. Молодые работники коммерческого секса были второй целевой группой при проведении Исследования БОР в Таджикистане. Средний возраст подлежащих исследованию составил 23,1 лет, минимальный возраст 15 лет и максимальный 30 лет (в Душанбе возраст составил 23,3 лет, а в Худжанде - 22,9 лет). При теоретическом определении выборки работников коммерческого секса было 79,4% женщин и 20,6% мужчин.

Рискованное и безопасное/защитное поведение

654. При проведении исследования для понимания безопасного и защитного поведения молодых работников коммерческого секса использовались те же количественные и качественные методы оценки, что и для потребителей инъекционных наркотиков.

655. Процент работников коммерческого секса, которые потребляют наркотики, составляет всего 14,7, несмотря на то, что собранная информация указывает на превышающее потребление наркотиков. Объяснением тому служит то, что наркотики

помогают молодым работникам коммерческого секса справляться с внутренним дискомфортом при оказании сексуальных услуг. Средний возраст работников коммерческого секса, когда они начинают потреблять наркотики, схож с потребителями инъекционных наркотиков - это 18,3 лет; минимальный возраст 13 лет, а максимальный - 22 года. Внутривенное потребление наркотиков начинается в среднем двумя годами позже с момента первого опыта с наркотиками. Первый опыт потребления наркотиков работниками коммерческого секса в городе Душанбе начинается с гашиша в 50% случаев, в то время как работники коммерческого секса в городе Худжанде начинали с героина. Однако эти данные являются не абсолютными. Имеются сведения, что только один работник коммерческого секса в городе Душанбе потребляет инъекционные наркотики, а в городе Худжанде их число составляет 6 человек.

Таблица 41. Места потребления наркотиков работниками коммерческого секса

Образец мест потребления наркотиков и их процентное соотношение	
Дома	85,7%
Дома у друзей	71,4%
На улице	42,9%
В парках на вечеринках	28,6%

656. Эти цифры схожи с результатами, полученными относительно потребителей инъекционных наркотиков. Взаимное использование инъекционного оборудования для данной категории доказывает тот факт, что работники коммерческого секса используют ту же форму, что и потребители инъекционных наркотиков (85,7% работников коммерческого секса пользуется одним и тем же инъекционным оборудованием).

657. Средний возраст первого сексуального опыта - 16,5 лет, минимальный - 12 лет, а максимальный 21 год, без каких-либо различий в двух городах. Средний возраст начала работы коммерческого секса составляет 18,3 года. Средняя продолжительность занятия коммерческим сексом составляет 4,8 года. За это время работники коммерческого секса ведут очень рискованное поведение со многими различными партнерами. Только за последний месяц сообщалось о среднем количестве клиентов - 13,9, где наивысший предел достигает 50 клиентов за месяц. Большинство сами отыскивают клиентов (52,0%), реже - при помощи друзей (36,3%) и еще реже через сутенера (11,8%). Сутенеры намного активнее в городе Худжанде (19,2%) по сравнению с городом Душанбе (4,0%). Места, где они обычно находят клиентов, это ночные клубы (73,5%), улица (63,7%), в парках (59,8%) и на вечеринках (54,9%). Незначительные различия между городами Душанбе и Худжандом можно увидеть из графика 12.

График 12. Места поиска клиентов



658. Обычно клиентами РКС являются мужчины (89,2%), большая часть из которых представители местной национальности (86,5%). Однако можно заметить, что в городе Душанбе больше иностранцев, в большинстве это солдаты и офицеры российских вооруженных сил, и в некоторых случаях международные консультанты. Иностранцев в городе Душанбе больше чем в городе Худжанде. Следовательно, работники коммерческого секса больше имеют дело с клиентами-иностранцами, такими как солдаты и международные эксперты в Душанбе, чем в городе (24, 0% и 7, 7% соответственно).

Дети улицы

659. Согласно Общей страновой оценке ООН (ОСО) считается, что явление детей улицы в Таджикистане появилось относительно недавно, хотя приблизительно 3000 детей проводят большую часть своего времени на улицах (ЮНСТ, 2003 год). Однако, что характерно для данного явления - почти 90% детей улицы имеют свой дом и почти половина из них живут с обоими родителями. Главной причиной проведения времени на улицах - заработать деньги для семьи.

660. Опросное Исследование БОР охватило в целом 120 детей улицы, 60 в городе Душанбе и 60 в городе Худжанде, в возрасте от 10 до 18 лет. Средний возраст респондентов составил 13,9 лет. Из общего количества опрашиваемых 65% было респондентов мужского пола и 35% респондентов женского пола. Задачей опроса являлась оценка масштаба и природы риска для ВИЧ-инфекции среди детей улицы, посредством изучения характеристик рискованного защитного поведения в данном

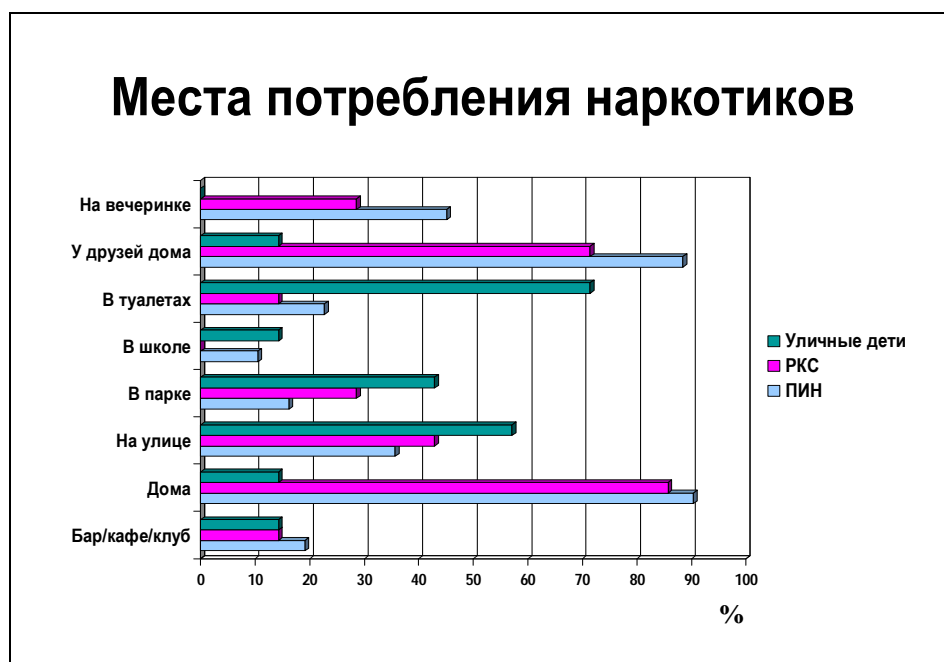
контексте. Все ответы количественного характера, полученные в рамках исследования, были триангулированы по данным, полученным в результате проведения фокусных групп и интервью.

Рискованное поведение

661. Основной задачей Исследования БОР среди детей улицы являлась оценка того, как широко распространена практика внутривенного потребления наркотиков и рискованного сексуального поведения. Защитное поведение было изучено по частоте безопасного использования инъекционного оборудования и частоте использования презервативов.

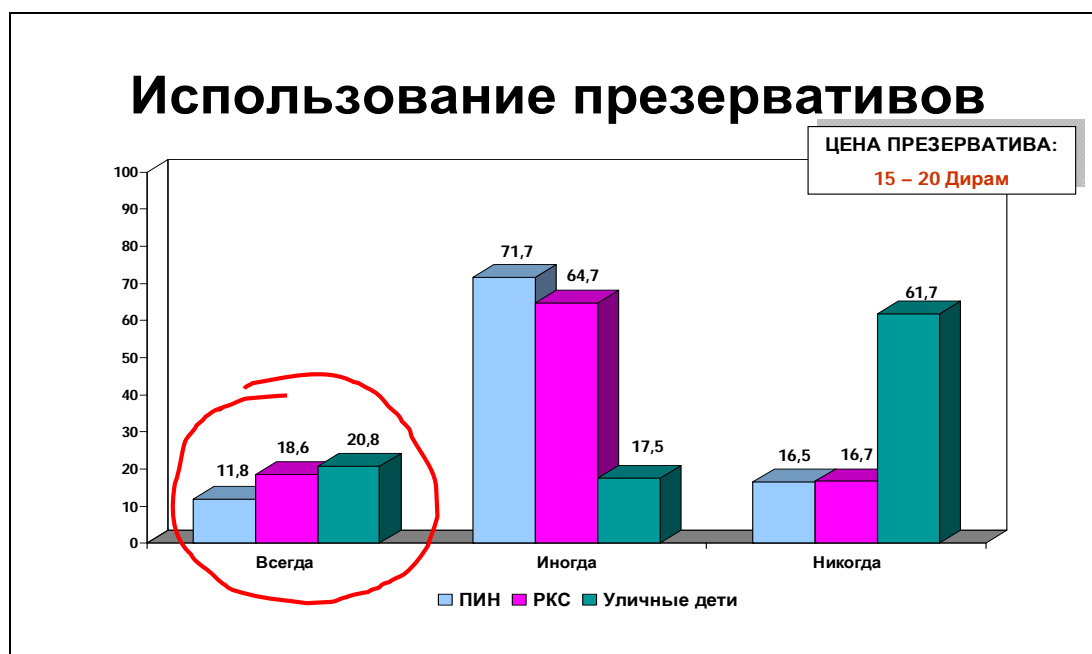
662. Среди уличных детей меньшее количество занималось потреблением наркотиков в сравнении с другими группами риска, только 9 детей (6,7% в городе Душанбе и 8,3% в городе Худжанде). Трое из них уже потребляли внутривенные наркотики. Средний возраст, когда они начинают проявлять рискованное поведение - 14,8 лет в городе Душанбе и 11,8 лет в городе Худжанде. В отличие с потребителями инъекционных наркотиков и работниками коммерческого секса, основным видом наркотиков для детей улицы являлся гашиш. За последний месяц до проведения опроса среди потребляемых наркотических средств они в первую очередь упомянули клей или ингалянт, затем различные бензодиазепины и маковый чай, что отличается от двух других целевых групп (график 13).

График 13. Места потребления токсичных веществ



663. Среди всех детей улицы 52,5% уже имели сексуальный контакт, больше в городе Худжанде (56,7%), чем в городе Душанбе (48,3%). В среднем среди тех, кто занимался сексом, первый сексуальный контакт имел место в 15,6 лет. В городе Душанбе 7 детей испытали это, даже не достигнув 10 лет, в то время как в городе Худжанде 2 респондентов были младше 10 лет в момент первого сексуального контакта. Хотя и отмечается, что меньший процент представителей данной целевой группы практикует рискованное сексуальное поведение, чем потребители инъекционных наркотиков и работники коммерческого секса, тем не менее, дети улицы часто меняют сексуальных партнеров, к примеру, количество разных партнеров за последний месяц составляло у детей улицы в городе Душанбе 7 человек и 5,3 человека в городе Худжанде. В то же время количество тех, кто никогда не использует презерватив во время полового акта среди детей улицы намного выше, чем у потребителей инъекционных наркотиков и работников коммерческого секса (см. график 14). Причины тому, что детям улицы не нравится секс с презервативом или партнер отказывается использовать его. Четверть считает, что презерватив слишком дорогой, что не являлось причиной отказа для молодых потребителей инъекционных наркотиков и работников коммерческого секса пользоваться презервативами.

График 14. Использование презервативов

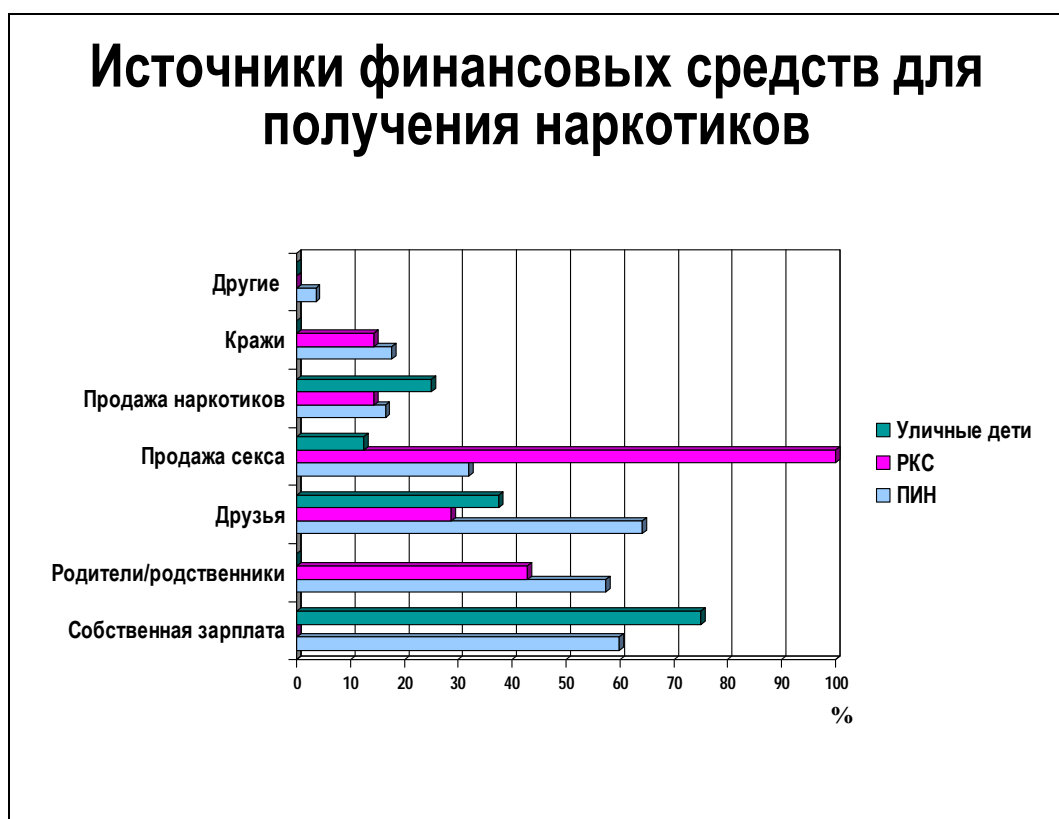


Контекст рискованного и защитного поведения

664. Для понимания контекста рискованного защитного поведения, в рамках Исследования БОР были опрошены дети, работающие на улице (это мойщики машин, продавцы мелочей, арендаторы тележек), т.е. те дети, которые зарабатывают деньги для себя и своих семей. По их ответам, мы узнали, что они живут в малообеспеченных семьях и работают на улицах, чтобы помочь своим родителям снизить остроту семейных финансовых проблем. Данная категория детей посещает школы и по их словам зарабатывает средства на одежду и учебники. Волонтерами Исследования БОР среди детей улицы была распределена гуманитарная помощь в виде одежды.

665. Источники финансовых средств для приобретения наркотиков, были разными для всех трех групп. А в случае с детьми улицы это были их исключительно собственные заработанные деньги (график 15).

График 15. Источники финансовых средств для покупки токсичных веществ

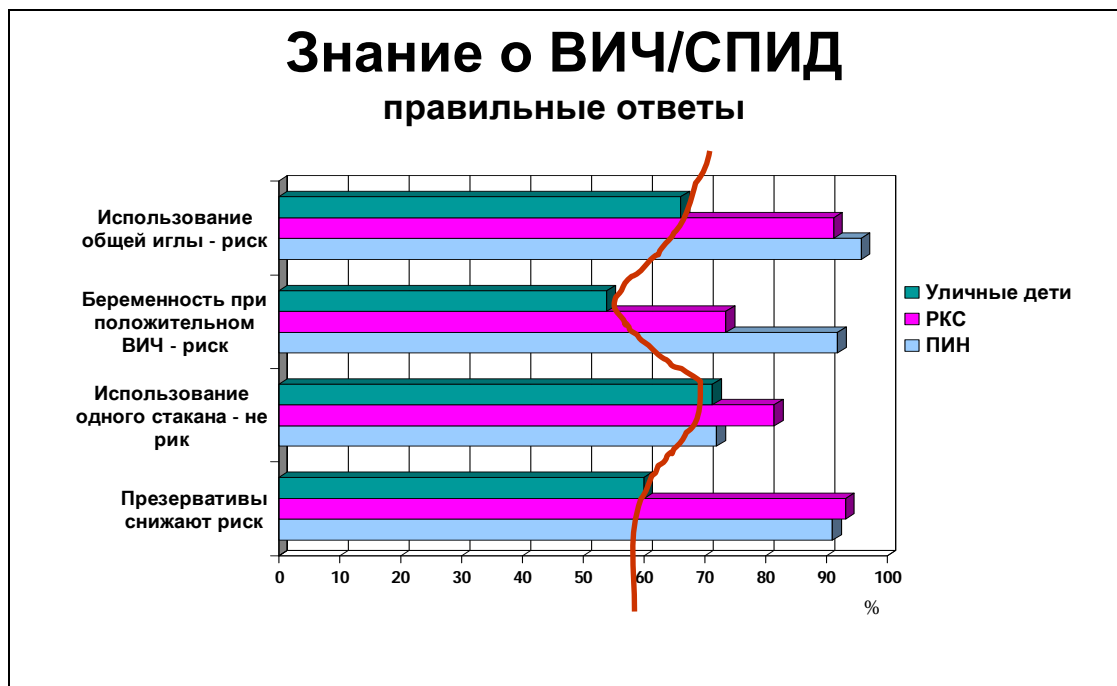


666. Исследования БОР показали, что более 30 опрошенных детей проводит ночи на улицах или в других местах. Но есть дети, которые проводят ночь дома. У них есть семьи, которые зачастую состоят из одного родителя.

667. Данные показывают, что в большинстве случаев дети выходят на улицу выпрашивать деньги, продавать мелкие вещи, мыть машины, работать носильщиками на рынках, и есть случаи, когда дети идут в сферу коммерческого секса. Иногда они арендуют тележки, сами оплачивая арендную плату. Случается, что сами родители отправляют своих детей работать на улицу. Многие опрошенные дети хотят жить нормальной жизнью, модно одеваться и ходить в школу.

668. Анализ опубликованных документов, таких как Общая страновая оценка, помог понять контекст, связанный с обособлением данной уязвимой группы в связи с бедностью, безработицей, наркотиками и насилием. В данном отчете говорится: "Традиционные подходы по отношению к личности детей, а именно желание удержать детей в подчинении независимо от их индивидуальных склонностей и сохранить доминирование патриархальных структур семьи ограничивают возможность молодых людей стать независимыми и принять ответственность; в результате чего мало молодых людей уверенных в себе настолько, чтобы взять на себя ответственность, быть инициативными и бороться за соблюдение своих прав. Отстраненная от принятия решений и с ограниченным доступом к сбалансированной информации, молодежь зачастую не имеет возможности развить критическое мышление и зрелое суждение (ЮНСТ 2003). "Схожее объяснение явления "детей улицы" отмечалось во время интервью в рамках Исследования БОР и ответами представленными с различных министерств. Принимая во внимание слабую осведомленность о ВИЧ/СПИДе детей улицы, понятно, что наибольший приоритет должен отдаваться факторам и вмешательствам, содействующим улучшению ситуации в целом (график 16).

График 16. Осведомленность о ВИЧ/СПИДе



669. Большинство детей улицы не осведомлены о болезнях, передающихся половым путем, и ВИЧ/СПИДе. Только 1% всех опрошенных детей владели информацией о БППП и противозачаточных средствах.

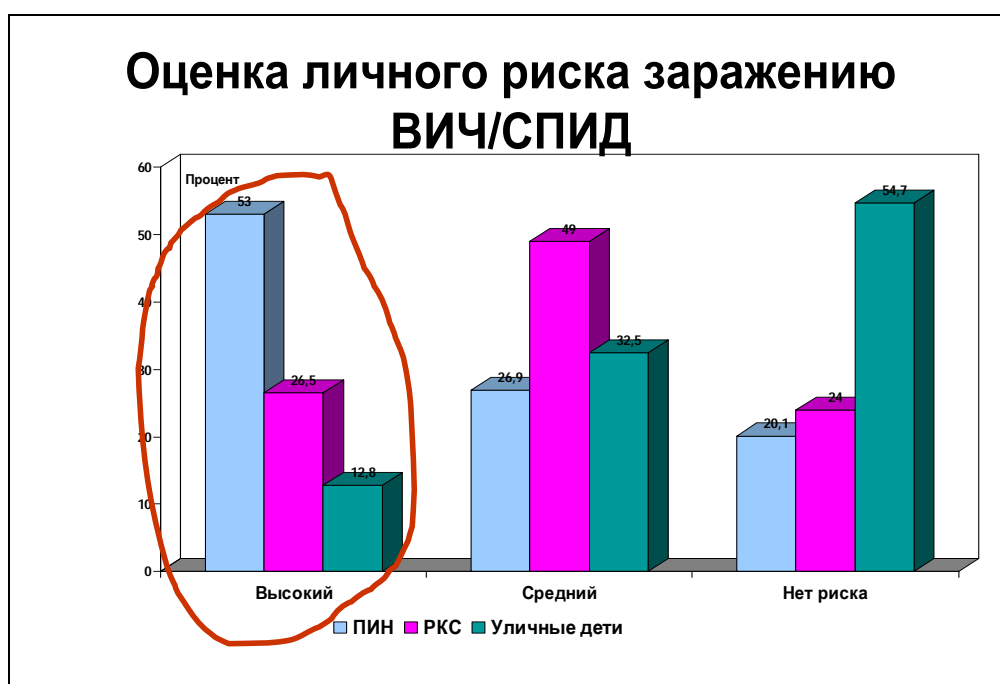
670. Должна быть определена связь между бедностью и оценкой личного риска заражения ВИЧ/СПИДом. В связи с низким знанием детей улицы о ВИЧ/СПИДе, среди всех трех уязвимых групп именно уличные дети считают свой личный риск заражения самым незначительным (см. график 17).

671. Уличные дети города Худжанда оценивают свой риск инфицирования ВИЧ/СПИДом намного ниже чем дети из города Душанбе (только 3,5% уличных детей в городе Худжанде считают свой риск высоким, хотя этот процент детей намного выше в городе Душанбе - 21,7%).

672. Согласно результатам исследования, уличные дети привыкли вести рискованный образ жизни, так как попытки ведения другой, более регулярной жизни, обречены на провал. Есть пример, когда различные люди несколько раз брали шефство над одним мальчиком, но все равно он возвращался к своей предыдущей жизни на улице. Однако, несмотря на это, среди детей улицы почти нет потребителей наркотиков. Но многие из них занимаются коммерческим сексом с целью заработка, и только некоторые из них потребляют наркотики. Результаты Исследования БОР также выявили, что большинство

из детей улицы хотели бы учиться в школе, но их родители или другие близкие родственники не разрешают им посещать школу, так как родственники не в состоянии поддержать их финансово.

График 17. Оценка личного риска заражения ВИЧ/СПИДом



Медицинские и социальные последствия рискованного поведения

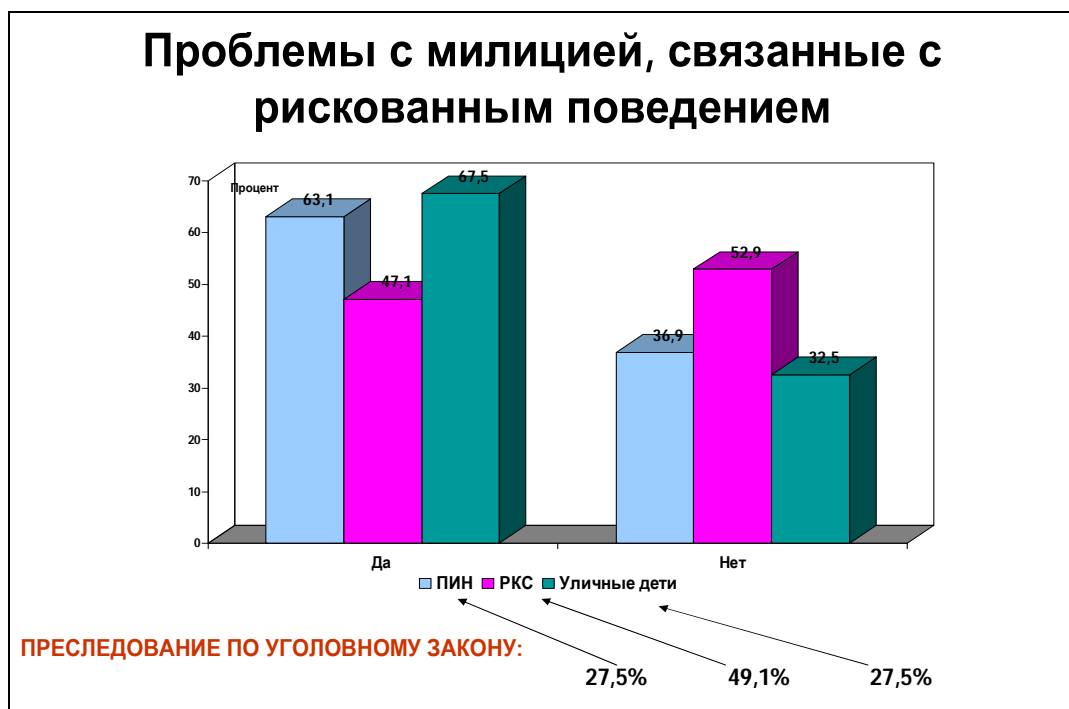
673. В отличие от молодых потребителей инъекционных наркотиков и работников коммерческого секса, уличные дети в данном исследовании не сообщили о серьезных последствиях здоровью от их рискованного поведения, за исключением тех, кто потреблял инъекционные наркотики и сообщил о кожных проблемах в местах уколов. Однако даже в этих случаях ни один ребенок не обратился в лечебные учреждения, и не пользовался медицинскими услугами.

674. Среди социальных последствий, связанных с рискованным поведением, проблемы с милицией были наиболее заметными среди детей улицы (см. график 18). Наиболее серьезная проблема, о которой сообщали дети, была связана с различными формами насилия со стороны милиции. Отмечалось, что дети улицы из города Худжанда упоминали о насилии со стороны представителей милиции реже (35,5%), чем дети из города Душанбе (74,5%).

675. Проживая и работая на улице, дети улицы подвергаются различным нападениям, как со стороны сверстников, так и взрослых, что подтверждено интервью и дискуссиями фокусных групп. Старшие мальчики заставляют младших зарабатывать за них деньги или отбирают у них заработанные деньги, а зачастую старшие по возрасту избивают младших.

676. Взрослые часто используют труд детей и не платят за выполненную ребенком работу. Дети улицы во время интервью не хотели беседовать с волонтерами Исследования БОР, говоря, что не доверяют им.

График 18. Проблемы с милицией и рискованным образом жизни



677. Во время проведения исследования в Министерстве образования Республики Таджикистан были отмечены некоторые положительные инициативы. Был издан приказ от 11 апреля 2003 года за №211 "О программе профилактики вдыхания и инъекций наркотиков, направленной против распространения ВИЧ/СПИДа и для создания здорового образа жизни в образовательных учреждениях в 2002-2003 годы". Программа была утверждена Коллегией Министерства образования 22 февраля 2002 года за №5/5 с целью предупреждения потребления инъекционных наркотиков, БППП и ВИЧ среди детей и молодежи.

678. В 2003 году Министерство образования распространило в 60 школах республики книгу "Здоровый образ жизни" на таджикском языке.

Дискуссии, рекомендации и выводы/заключения

679. При проведении Исследования БОР стало ясно, что отсутствие социально-экономических возможностей и перспектив у работников коммерческого секса, потребителей инъекционных наркотиков и уличных детей влияет на их решение проявления рискованного поведения. Особенности их рискованного образа жизни делают эти группы подверженными огромному риску заражения БППП и ВИЧ/СПИДом. Факт не обращения с их стороны за медицинской помощью, а также самолечение могут привести к весьма опасным последствиям.

680. В связи с быстрым ростом распространения ВИЧ в Таджикистане, чрезвычайно важно принять новые расширенные стратегии, направленные на профилактику этой инфекции. В настоящее время, наряду с отсутствием финансовых ресурсов и системой надзора, необходимой для начала устойчивой профилактики, на государственном уровне в Республике Таджикистан не достаточно существует программ относительно особо уязвимых групп молодых людей. В настоящее время мало внимания уделяется культурному и физическому развитию молодежи, не хватает доступных и хорошо организованных молодежных центров.

681. Тем не менее Таджикистан утвердил некоторые инициативы в этом направлении, такие как:

- Национальный Комитет по ВИЧ был создан в 1997 году с целью усиления механизма координации деятельности межведомственных секторов, международных организаций и НПО, работающих по профилактике ВИЧ/СПИДа. Также Комитет является центром по мониторингу реализации Проекта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и других вложений/инвестиций доноров.
- Первая Национальная Программа по ВИЧ действовала до 1998 года, в настоящее время Правительством принята вторая Национальная программа профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом и БППП на 2000-2007 годы.
- Стратегический план предотвращения угрозы распространения ВИЧ/СПИДа в Республике Таджикистан на период 2002-2005 годы был разработан при поддержке тематической группы ООН по ВИЧ/СПИДу и утвержден Правительством Республики Таджикистан в 2002 году.

- Закон Республики Таджикистан "О профилактике заболевания СПИД" был принят в 1993 году.
- Таджикистан подтвердил Декларацию UNGASS по Обязательствам в 2001 году, первый отчет о проведенной работе был подготовлен при поддержке тематической группы ООН в 2003 году.

682. ООН предоставляет интенсивную поддержку по предупреждению ВИЧ в Таджикистане, через ЮНАЙДС. Были созданы новые должности по информационной поддержке в некоторых встречно спонсируемых организациях в Таджикистане, таких как ЮНИСЕФ, ПРООН и ВОЗ. Более 15 организаций в рамках международных программ разрабатывают превентивные меры по ВИЧ: ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО, ЮНОДС, ВБ, ИОО - Таджикистан, ВОЗ, МОМ, ЮНХСР, ЮСАЙД, Глобальный фонд, Фонд Ага Хана и т.д. Некоторые эти программы в целом ориентированы на молодых людей, а также на снижение вреда среди молодежи, другие программы - на восстановление медицинских услуг в особых условиях, таких как тюрьмы.

683. Таджикистан в настоящее время рассматривается как регион с наименее низким распространением ВИЧ. Результаты проведенных Исследований БОР в 2003 году показывают, что различные уязвимые группы склонны к проявлению такого поведения, которое ставит их в опасность заражения ВИЧ инфекцией. Большинство из них пользуются одними и теми же шприцами и иглами, имеют много беспорядочных незащищенных половых контактов. Хотя у них и большой риск заражения ВИЧ, добровольное тестирование недоступно для большинства из них, в основном, из-за бедности в стране и отсутствия профессиональной экспертизы в сфере планирования семьи. На уровне профилактических вмешательств все еще доминируют НПО, однако усилия в сфере профилактики инфекций недостаточно хорошо скоординированы. Во время проведения Исследований БОР особо уязвимые молодые люди участвовали в разработке предложений для определения дальнейших вмешательств/мероприятий.

4. Торговля детьми, похищение детей и контрабанда детьми

684. В 2002 году Республика Таджикистан стала участником Конвенции ООН против транснациональной организованной преступности и Протоколов о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми и наказании за нее, Протокола против незаконного ввоза мигрантов по суше, морю и воздуху, что налагает на нее определенные обязательства, в частности гармонизацию соответствующего законодательства в области борьбы с торговлей людьми с целью создания механизмов по

эффективному судебному преследованию торговцев людьми и защите жертв торговли людьми.

685. Приняты меры по совершенствованию законодательства. В 2004 году принят Закон Республики Таджикистан "О борьбе против торговли людьми". Настоящий Закон определяет правовые и организационные основы системы борьбы против торговли людьми в Республике Таджикистан и правовое положение жертв торговли людьми. В Уголовный кодекс Республики Таджикистан введены дополнительные статьи 130/1 "Торговля людьми" и 167 "Торговля несовершеннолетними".

686. В Министерстве внутренних дел Республики Таджикистан создано подразделение по борьбе с торговлей людьми в системе Управления по борьбе с организованной преступностью (2004 год).

687. В начале 2005 года создана Межведомственная комиссия при Правительстве Республики Таджикистан по изучению проблем, связанных с торговлей людьми и ее предупреждению.
