



人权理事会  
普遍定期审议工作组  
第二十八届会议  
2017年11月6日至17日

## 利益攸关方就加纳所提交材料的概述\*

联合国人权事务高级专员办事处的报告

### 一. 背景

1. 本报告根据人权理事会第 5/1 号和第 16/21 号决议编写，同时考虑到普遍定期审议的周期。报告是 24 个利益攸关方为普遍定期审议所提交材料的概述。<sup>1</sup> 由于字数限制，报告采用提要的方式。

### 二. 利益攸关方所提交的材料

#### A. 国际义务范围以及与国际人权机制和机构的合作<sup>2</sup>

2. 联署材料 8 建议加纳尽快批准《儿童权利公约关于买卖儿童、儿童卖淫和儿童色情制品问题的任择议定书》，以及《儿童权利公约关于设定来文程序的任择议定书》。<sup>3</sup>

3. 联署材料 15 建议加纳批准所有国际劳工组织(劳工组织)公约。<sup>4</sup> 联署材料 5 建议在 2018 年 9 月之前批准国际劳工组织第 169 号公约。<sup>5</sup>

#### B. 国家人权框架<sup>6</sup>

4. 联署材料 8 建议加纳修订伊斯兰法第 129 章，使其符合《1998 年儿童法》、《家庭暴力法》和《少年司法法》，以确保严格禁止童婚并将之定为刑事罪。<sup>7</sup>

\* 本文件在送交联合国翻译部门前未经编辑。



5. 联署材料 11 注意到加纳在 2012 年普遍定期审议过程中支持第 125.7、125.8 和 125.9<sup>1</sup> 号建议，指出人权和行政司法委员会(人权和行司委)当前面临的一些挑战，包括缺乏明显的政治意愿执行其决定，缺乏法定权力核实公职人员资产申报的准确性，缺乏财务自主权和财政资源。<sup>8</sup> 联署材料 11 建议政府加强人权和行司委职能，给予其必要的财政自主权，尤其是为有效处理腐败问题。<sup>9</sup> 联署材料 13 提出了类似意见和建议。<sup>10</sup>

### C. 参照适用的国际人道主义法履行国际人权义务的情况

6. 非洲国际公法和问责中心指出，尽管加纳在 2012 年一轮普遍定期审议中支持加紧努力使国家法律符合《罗马规约》的规定这一建议<sup>11</sup>，并随后在 2016 年起草《国际刑事法院法案》，但该法案最终未被通过，将《罗马规约》纳入国内法的问题也仍待解决。<sup>12</sup> 人权观察社指出，加纳应通过国家立法以执行条约，包括纳入与法院迅速和充分合作的条款，进一步表明其对国际刑事法院的承诺。<sup>13</sup>

7. 非洲国际公法和问责中心还指出，2012 年一轮普遍定期审议向加纳提出了大量建议，建议其根据国际法律义务批准、执行国内法，或使国内法符合其国际法律义务，除此之外，还建议加纳在第三轮普遍定期审议结束之前，批准其所签署的各项公约<sup>14</sup>；批准《旨在废除死刑的公民权利和政治权利国际公约第二项任择议定书》<sup>15</sup>，批准《禁止酷刑公约任择议定书》，并在此背景下根据该议定书设立一个国家预防酷刑机制<sup>16</sup> 等。<sup>17</sup>

#### 1. 贯穿各领域的问题

##### 平等和不歧视<sup>18</sup>

8. 联署材料 3 关切地注意到，仇视女同性恋、男同性恋、双性恋和性怪癖/性质疑者的现象在加纳非常普遍。如此社会风气下的加纳跨性别者、变性者和两性人几乎完全隐藏了他们的性别认同。此外，那些公开发声指出侵犯男同性恋、女同性恋、双性恋、跨性别者、性怪癖者和两性人人权行为的人也成了被仇视对象。<sup>19</sup>

9. 人权观察社指出，加纳根据《刑法》第 104 条第 1 款 b 项，即禁止“反常性交”(广泛解释为同性行为)，对成年人相互认同的同性行为定罪，使得暴力侵害和歧视男同性恋、女同性恋、双性恋和跨性别者的气氛盛行。它还注意到，该法不仅不禁止针对男同性恋、女同性恋、双性恋和跨性别者的歧视，包括他们在寻求保健服务、就业、住房和教育时遭受的歧视，还助长了敲诈和勒索这些人群的现象。<sup>20</sup> 联署材料 10 表达了类似的关切，并进一步指出，社会污名化和宗教偏见系两个主要原因，导致男同性恋、女同性恋、双性恋和跨性别者遭受系统化的暴力和歧视。<sup>21</sup> 人权宣传中心作出类似声明，进一步指出，与同性发生性行为的男性因极端的偏见和歧视常常隐瞒自己的真实性向。<sup>22</sup>

10. 联署材料 3 关切地指出，加纳《刑法》(1960)第 6 章第 104 条被用于威胁、逮捕和惩罚的确有或被认为有同性性活动的个人。<sup>23</sup> 联署材料 14 关切地注意

<sup>1</sup> A/HRC/22/6 - Para. 125.

到，在加纳被捕的个人往往是缘于其与性取向有关的行为，即使他们的行为不违反加纳的其他法律。<sup>24</sup>

11. 联署材料 3 感到遗憾的是，加纳的男同性恋、女同性恋、双性恋、跨性别者、性怪癖者和两性人严重缺乏免遭人身攻击的保护<sup>25</sup>，建议政府采取措施，防止基于性取向或性认同的进一步仇恨犯罪、仇恨言论和歧视，确保及时调查、起诉和惩罚任何针对性取向或性认同的罪行，并向受害者提供适当的补救办法。<sup>26</sup>

## 2. 公民权利和政治权利

### 生命权、人身自由和安全权<sup>27</sup>

12. 联署材料 1 指出，加纳实际上主张废除死刑，自 1993 年以来未执行过死刑。然而，法院仍继续宣布死刑判决，政府也在 2014 年拒绝了宪法审查执行委员会的建议，即废除死刑，或通过一项暂停执行死刑的正式禁令，或批准《公民及政治权利国际公约第二项任择议定书》。<sup>28</sup>

13. 联署材料 5 关切地注意到，加纳《宪法》中保障生命权的第 13 条也为使用致命武力提供了比国际标准的认可更宽泛的理由，<sup>29</sup> 而且加纳没有独立的机制调查警察滥用权力的行为。<sup>30</sup> 联署材料 1 提出了类似意见。<sup>31</sup>

14. 西非媒体基金会指出，鉴于安全部队造成的侵权事件数量众多，所以尚不清楚加纳政府采取措施，制止警察的侵权行为，包括制止对记者和其他行使言论自由权的人的粗暴行为，是否有效乃至适当。<sup>32</sup> 联署材料 5 注意到警察在暴力处理一个社区和一个矿业公司之间的冲突时导致一位社区抗议者死亡<sup>33</sup>，因而建议政府在处理非法采伐、采矿或投资者和当地居民之间的社会冲突的作业程序中尊重人权。<sup>34</sup>

15. 联署材料 1 称，加纳监狱管理局透露，该国监狱的条件并未因无数次的诉请得到改善。该材料进一步注意到，监狱中人满为患，导致一些严重侵犯人权行为的发生，包括监狱内提供的饮食营养不足，医疗不足，卫生设施差，以及缺乏人身安全保障和康复服务。<sup>35</sup>

16. 人权宣传中心称，加纳的性工作者遭受客户、公众和警察的暴力对待。性工作者在一个持续的“潜在暴力环境”下工作，因没有已证明可行的安全机制甄别危险客户，常常处在危境之中。<sup>36</sup> 相对于客户，性工作者面对不公平的法律和个人处罚，人权宣传中心建议加纳解决这一问题，并为性工作者提供法律保护，使其免遭可能的暴力侵害和暴力威胁。<sup>37</sup>

### 司法(包括有罪不罚问题)和法治<sup>38</sup>

17. 联署材料 11 指出，腐败仍是战胜贫穷的一项阻碍，而且据透明国际的地方分支，即加纳廉正倡议称，腐败是阻碍加纳实现千年发展目标(千年目标)中某些具体目标的原因之一。<sup>39</sup>

18. 联署材料 1 对加纳缺乏独立调查警察滥用权力行为的机制感到关切<sup>40</sup>，建议设立一个独立的警察投诉委员会处理警察施暴的案件，并向受害者提供有效的补救措施。<sup>41</sup> 联署材料 1 还感到关切的是，加纳现缺乏对法律权利的认识，仍存在长期拖延诉讼的现象，且法律援助计划中的律师人数严重不足。<sup>42</sup>

19. 联署材料 5 关切地注意到，遭受采矿公司侵害的社区，其经济、社会和文化权利难以通过法院得到保障。实际障碍包括提出索赔的费用，难以获得可负担的法律援助，以及法官和地方法院在裁定企业侵犯人权事项方面的能力不足。<sup>43</sup>

20. 联署材料 5 指出，2006 年《矿物和采矿法》(第 703 号法)授权政府解决采矿社区和采矿公司就赔偿金支付产生的冲突。但这一法令歧视受采矿公司业务活动影响的社区，且在解决双方冲突时不对社区提供任何救济。<sup>44</sup>

21. 联署材料 1 关切地指出，1960 年《刑事诉讼法》规定违法儿童所受待遇需不同于成年人的第 30 号法案有重大缺陷。材料还称，加纳的人权和行政司法委员会报告了众多少年犯在成人监狱里死亡的事件。<sup>45</sup>

#### 基本自由以及公共和政治生活参与权<sup>46</sup>

22. 联署材料 16 感到遗憾的是，尽管加纳接受了奥地利和加拿大在 2012 年提出的多项建议<sup>47</sup>，但其议会尚未通过《知情权法案》。<sup>48</sup> 联署材料 7 提出了类似意见，建议加纳尽快通过《知情权法案》。<sup>49</sup> 联署材料 16 补充道，尽管 2001 年加纳采取可喜行动，从其《刑法》(1960 年，第 29 号法案)中删除刑事诽谤罪和煽动诽谤罪条款，但仍有其他多项法律条款限制言论自由，例如在若干情况下适用有关藐视法庭的法律。<sup>50</sup>

23. 西非媒体基金会指出，该国政府一般来说尊重言论自由，显然不赞同或不煽动针对记者或其他行使自由表达权的人的侵犯行为。同时，政府当局发表公开声明，承认记者在促进民主进程中的重要性。<sup>51</sup> 然而，该国政府还未作出任何强有力的重要承诺，以确保调查和起诉对记者和其他行使言论自由权的人所犯下的罪行。西非媒体基金会还指出，加纳缺乏打击对侵犯记者有罪不罚现象的政治意愿，这有可能纵容侵权行为愈演愈烈。<sup>52</sup> 联署材料 16 建议加纳根据《宪法》第 12 章第 162 和 163 条，即充分保障媒体自由和独立以及给予记者所需的充分保护，在法律、政策和实践中保障媒体工作者的言论自由，以确保媒体自由稳定存在。<sup>53</sup>

24. 联署材料 7 报告了关于国家和非国家行为体侵犯言论自由的指控，并称加纳未对这些侵犯事件开展调查或提供有效的补救方法。所报告的侵权行为大都以人身攻击、逮捕、拘留、威胁和审查的形式发生。联署材料 7 得出结论，国家行为者为压制见解和言论自由实施的暴力令人尤其不安<sup>54</sup>，建议政府调查、起诉和惩处一切攻击记者的行为，保证记者获得充分保护和安全保障，以便他们在不惧受害的情况下有效地履行自身职责。<sup>55</sup> 西非媒体基金会建议政府立即切实调查所有侵犯言论自由权的事件，尤其是安全部队过度使用武力的事件。<sup>56</sup>

### 3. 经济、社会和文化权利

#### 工作权和公正良好工作条件权<sup>57</sup>

25. 联署材料 15 注意到，加纳青年当前面临的巨大挑战是缺乏就业机会。在过去三十年里，政府常常侧重于经济稳定，尤其是实现一位数的通货膨胀率，不去关注就业问题。这一政策方向往往反映在预算报表上，报表显示政府对采取措施创造或帮助创造大幅减贫所需规模的就业不甚关注。<sup>58</sup> 联署材料 15 因此建议加纳尽可能在最短时间内进行一次全面调查，强调本国的高失业率，从而采取有效措施解决这一问题，并审查适用逾 10 年却一直未曾审查过的《劳动法》。<sup>59</sup>



## 适足生活水准权<sup>60</sup>

26. 联署材料 13 关切地注意到，地方土地管理上的腐败和更高一级投资者和地方精英之间的腐败助长“土地侵占”和国家占有现象，加剧了当地居民的边缘化。<sup>61</sup>

## 健康权<sup>62</sup>

27. 联署材料 10 关切地注意到，在加纳进行的大多数堕胎仍不安全，是孕产妇死亡率第二高的病例，也是该国长期以来孕产妇发病的主要原因之一。存留的法律限制，堕胎渠道和手术费用承担能力的缺乏可及性和可负担性，缺乏信息和避孕知识，意外和不适时的怀孕率日益攀高，以及对婚前性行为的污名化和社会排斥，已被确定为不安全堕胎的主要原因。其中缺乏知识和污名化是导致妇女，特别是青年妇女不愿寻求堕胎后护理的主要原因。<sup>63</sup>

28. 捍卫自由联盟建议加纳承认，在一个孕产妇死亡率和发病率极高且很难享有适当医疗保健的国家，堕胎的合法化不会使得怀孕和分娩变得更安全。<sup>64</sup> 捍卫自由联盟还建议加纳改善医疗保健基础设施、获得产科急诊的机会、助产士培训和产妇保健资源，重点让母亲和婴儿安全度过怀孕和分娩期，以及为来自贫困和/或农村地区的妇女提供卫生保健。<sup>65</sup>

29. 联署材料 13 关切地注意到，腐败对加纳的医疗保健服务损害极大。直接影响是显而易见的：一个错误的政策决定可能导致不平等的医疗保健机会和不必要的创伤，并最终导致寻求保健服务的患者面临高死亡率。此外，贿赂和偏袒行为，以及常规药品和治疗的额外费用均妨碍贫穷社区获得保健服务。<sup>66</sup> 联署材料 9 建议对国家医疗保险计划给予财政支持，使之能为母亲、婴儿和老人提供基本医疗保健。<sup>67</sup>

30. 加纳卫生领域非政府组织联盟指出，加纳没有针对青少年生殖健康的明确法律，而且其国内涉及儿童和青少年权利的法律条款互不相同。<sup>68</sup>

31. 联署材料 14 关切地注意到，加纳人一直因害怕蒙上污名不愿进行艾滋病毒检测，即使检测结果呈阳性，他们也不愿及时寻求治疗。艾滋病毒抗体阳性者面临就业歧视，常被迫离职或离家。<sup>69</sup>

32. 人权宣传中心指出，性工作者感染艾滋病毒的风险巨大，处于高危境况<sup>70</sup>，建议加纳就艾滋病毒和其他健康问题改善其为特定的性工作者和他们的非付费合作伙伴提供的医疗保健服务。<sup>71</sup> 联署材料 9 建议加纳政府确保其国内的所有医院和诊所可随时提供抗逆转录病毒药物，以及各类结核病和艾滋病毒治疗系统的库存，以便应对短缺，管控药物盗窃和囤积居奇。<sup>72</sup>

33. 联署材料 12 感到关切的是，人们对避孕方法缺乏了解，无法获得和/或难以负担计划生育服务，使得计划生育总需求所占的百分比偏低。因此，联署材料 12 建议加纳制定一项法律规定规范计划生育服务，并对各社区进行宣传教育，以提高避孕普及率。<sup>73</sup>

34. 联署材料 12 还感到关切的是，对加纳的堕胎法未作充分解释，致使有关身心保健的堕胎条款不明确，而且由于保健提供方的偏见，堕胎护理服务没有覆盖全国各地。<sup>74</sup>

35. 联署材料 9 建议加纳确保议会通过立法文件执行《精神健康法》，促进监管祈祷营营商和其他巫医的活动，以有效保护健康权。<sup>75</sup>

36. 联署材料 5 指出，非法采矿在加纳造成了环境和自然资源危机。非法采矿活动分布在森林地区、农业用地以及河体。水体因此淤塞，且被含有氰化物和其他毒素的重金属严重污染。非法采矿还伴随产生有害的童工劳动。警方为逮捕和起诉罪犯所作的努力成效甚微。<sup>76</sup>

#### 受教育权<sup>77</sup>

37. 联署材料 10 指出，加纳没有任何官方政策推动为青少年提供必要的知识和技能，帮助他们应对阻碍其充分发挥发展潜能的严峻挑战，这些挑战包括青少年怀孕和早育、女童因怀孕辍学、青少年早婚、怀孕少女不安全堕胎、孕产妇死亡率和有害的风俗习惯。<sup>78</sup>

38. 联署材料 3 建议加纳颁布明确的国家准则，防止针对学生的歧视，无论是出于何种理由，包括性取向和性别认同，并设立相关机制，对任何遭受歧视的学生给予有效补救，包括采取法律行动，且该行动不受该儿童或家庭经济能力的限制。<sup>79</sup>

39. 联署材料 13 感到遗憾的是，由于政府无力提供支持教育的必要资源和基础设施，父母和监护人仍面临着沉重的经济负担，致使贫困家庭的儿童失学<sup>80</sup>，该材料建议加纳如其 2017 年预算所规定，实施免费教育方案，减轻家长的教育负担。<sup>81</sup>

40. 圣母会国际声援基金对有权免费享有义务普及基础教育的政策在多大程度上被忠实执行感到关切，因为有报告表明，加纳教育制度既不真正免费，也不是义务性的。<sup>82</sup> 圣母会国际声援基金建议加纳采取必要措施，确保小学教育对儿童完全免费。<sup>83</sup>

## 4. 特定个人或群体的权利

### 妇女<sup>84</sup>

41. 联署材料 5 关切地注意到，在获取、拥有和控制土地和其他自然资源方面，加纳存在着性别差异。即使是妇女获得土地，也往往是由男性掌管或控制土地，并拥有处置土地的保有权，无视妇女的关切和权利。<sup>85</sup>

42. 联署材料 14 注意到，虽然《宪法》、家庭法、劳动法、财产法、国籍法和继承法规定妇女享有和男性相同的法律地位和权利，但传统习俗和社会规范往往剥夺妇女继承遗产和拥有财产的法定权利，与合法注册婚姻相关的法律权利，以及获取适足资源监护子女的权利。妇女还在就业、工资和住房方面持续遭受歧视。<sup>86</sup>

43. 联署材料 6 关切地指出，旨在促进在配偶之间以更公平的方式分配婚姻存续期间所得财产的《配偶财产权法案》已被提议、起草并提交议会审议和通过，但该法案并未在上一次议会闭会之前通过。<sup>87</sup>

44. 联署材料 10 报告称，加纳当前的法律和政策远不足以应对在学校、工作场所和公共领域长期存在的歧视、强奸和性骚扰现象，以及早婚和强迫婚姻、家庭暴力和残割女性生殖器等行为。同样，这些方面的有罪不罚现象仍是亟待克服的重大挑战之一，此外还有妇女不愿举报和起诉该类案件的问题。<sup>88</sup>

45. 加纳卫生领域非政府组织联盟注意到, 根据 2014 年加纳人口和健康调查, 15 到 19 岁的妇女中 14% 的人已开始生育; 她们或经历了一次活产分娩(占 11%), 或为首次怀孕(占 3%), 与 2008 年 13% 的比例相比略有增加。它们还指出, 开始生育的妇女比例随着年龄的增加迅速攀升, 从在 15 岁的妇女中占 2% 到在 19 岁妇女中占 36%。<sup>89</sup>

46. 圣母会国际声援基金指出, 尽管神庙女奴(Trocosi)是被法律禁止的, 但在加纳还未有过对这一做法的任何起诉。它还进一步指出, 许多家庭因害怕神明惩罚会将释放出来的女童送回神庙, 导致加纳的神庙女奴习俗很难被完全消除。<sup>90</sup> 圣母会国际声援基金建议加纳加强国内准则, 采取严厉的控制措施, 监测神庙女奴的做法, 尤其是在与仍然盛行神庙女奴做法的国家接壤的地区。它还建议加纳确保遭受过女性生殖器切割或从神庙女奴等其他有害做法中解放出来的儿童和妇女能够获得社会、医疗、康复和心理服务, 以及法律补救的机会。<sup>91</sup>

47. 联署材料 14 关切地注意到, 尽管 2007 年《家庭暴力法》禁止家庭暴力和对妇女的暴力行为, 但这类暴力仍然是加纳的一个难题。警察很少介入家庭暴力案件, 部分原因在于他们缺乏辅导技巧、庇护设施和其他援助受害者的资源。<sup>92</sup> 联署材料 6 表达了类似的关切, 还注意到为受害者提供适当支助仍然是加纳面临的一项挑战。<sup>93</sup> 因此, 联署材料 6 建议加纳作为当务之急为切实执行 2007 年《家庭暴力法》第 8 节第 3 条提供资金, 并立即采取步骤, 依照该法律规定设立受害者收容所。<sup>94</sup>

#### 儿童<sup>95</sup>

48. 联署材料 6 关切地注意到, 加纳是童婚率最高的国家之一, 地区总平均值为 25%, 儿童新娘也被剥夺了其基本的健康权、教育权和安全权<sup>96</sup>, 该材料建议加纳作为当务之急为性别事务、儿童和社会保护部的终止童婚股分配足够的资源, 并执行《国家战略框架》。<sup>97</sup> 联署材料 8 提出类似建议, 敦促加纳制定一项打击童婚现象的战略和可操作的国家行动计划。<sup>98</sup>

49. 联署材料 12 感到关切的是, 现有的国家儿童和家庭福利政策表明, 社会保护干预措施会减少童婚等做法, 但它们不能就如何具体保护儿童免于早婚提供明确的指导或战略。<sup>99</sup> 圣母会国际声援基金关切地注意到, 2016 年有 21% 的加纳女童在 18 岁之前结婚, 并提及研究结果表明, 童婚做法主要受到社会经济因素的驱动, 如贫困、两性不平等、怀孕和缺乏教育等因素。<sup>100</sup> 圣母会国际声援基金建议加纳提高其国内对童婚不良后果以及教育重要性的认识, 特别是在北部地区, 并为青少年儿童提供性健康教育, 防止少女怀孕, 从而打破早孕导致早婚的循环。<sup>101</sup>

50. 加纳卫生领域非政府组织联盟注意到, 社会研究涉及的主题内容未能深入探讨关键的性健康和生殖健康权利问题, 如性传播感染、青少年怀孕和堕胎。他们还指出, 加纳缺乏对性问题的公开讨论, 导致其青少年的性行为 and 性活动知识非常有限。<sup>102</sup> 加纳卫生领域非政府组织联盟建议加纳卫生保健服务部门改进现有的保健中心, 并建立新的中心, 向全国所有年轻人开放。<sup>103</sup>

51. 联署材料 8 指出, 尽管政府为遏制针对儿童的虐待和暴力行为作出了不懈的努力, 但社会文化和贫穷仍然是造成暴力侵害儿童行为的主要原因。文化上根深蒂固的做法, 如切割女性生殖器官、童婚、仪式奴隶和女巫蛊术等, 持续威胁

儿童的权利和福祉，同时学校和家庭等理应安全的环境仍是大多数虐待和暴力行为发生的场所。贫穷也是引发暴力行为的重要原因，常将儿童置于受剥削的风险之中，其中包括童工、儿童贩运和性剥削等形式的剥削<sup>104</sup>。

52. 联署材料 9 指出，包括总统在内的各级政府官员已公开谴责女性外阴残割是一种不人道行为。然而，这类行为仍然见之于加纳一些边远的农村社区。<sup>105</sup> 联署材料 9 建议加纳执行法律，逮捕和拘留所有切割女性生殖器官的罪犯，大力促进关于儿童福利和保健的宣传活动和服 务，以保护和保障加纳女性的生殖健康。<sup>106</sup>

53. 制止体罚儿童倡议社关切注意到，尽管儿童权利委员会、禁止酷刑委员会、人权事务委员会反复建议禁止体罚儿童，而且加纳也已接受 2012 年对其的第二轮普遍定期审议提出的这类建议<sup>107</sup>，但体罚儿童在加纳仍然合法。<sup>108</sup> 联署材料 8 表达了类似的关切，并注意到体罚在许多情况下仍然存在。人身暴力往往继续根植于文化规范中，施暴者将其看作/解释为一种惩罚或威慑措施，而不是一种暴力侵害儿童的形式，因而人身暴力仍为社会所接受。此外，家庭中的体罚往往是儿童和妇女遭受的一种主要形式的家庭暴力。在家庭、学校、日托所和替代性照料环境中，体罚仍然是合法的，特别是 1998 年《儿童法》第 13 条第 2 项规定允许“合理的”和“正当的”矫正型体罚。<sup>109</sup> 圣母会国际声援基金建议加纳加强监测系统，确保儿童不遭受体罚，并加紧努力提高对替代性管教方法以及教师对学生使用体罚后果的认知。<sup>110</sup>

54. 联署材料 8 指出，加纳《刑法》禁止一系列性犯罪，但仍缺乏适当的法律处理涉及儿童卖淫的性剥削。加纳对罪行的分类不够充分：法律框架的实施极其重要，但目前因缺乏资源无法做到，导致罪行的举报率低和犯法者有罪不罚。<sup>111</sup>

55. 联署材料 5 关切地指出，儿童在个体采矿(非法小型采矿)部门受到剥削，而且这种部门正呈爆炸式增长。<sup>112</sup> 此外，在可可产业和渔业使用童工的现象普遍存在。<sup>113</sup> 联署材料 5 建议加纳继续打击童工现象，尤其打击采矿业和可可生产中的童工现象，包括采取措施帮助儿童恢复正常生活，重新融入社会和接受教育。<sup>114</sup>

56. 人权观察社指出，童工仍然是加纳的严重问题，包括在其国内的手工艺和小规模采金等行业中，有数以千计的儿童在危险条件下工作。人权观察补充说，这些儿童的年龄大多在 15 至 17 岁之间，采矿业中还有年龄更小的童工。<sup>115</sup>

57. 圣母会国际声援基金遗憾地注意到，2016 年 1 月公布的独立报告表明，《消除最恶劣形式的童工劳动国家行动计划》没有实现其目标，童工人数截至 2015 年底仍在增加，从事危险工作的童工比例也在增加。<sup>116</sup> 圣母会国际声援基金建议加纳加强国家监测机制，评估儿童在劳动行业的实际状况<sup>117</sup>。

#### 残疾人<sup>118</sup>

58. 联署材料 4 指出，根据 2012 年普遍定期审议提出的一项建议<sup>119</sup>，加纳本该采取有效政策措施，建立必要基础设施以解决残疾人权利问题，但迄今为止加纳都没有采取步骤解决这类问题，例如在公共空间的基础设施建设中，仍然没有考虑到残疾人通道的需要。<sup>120</sup>



59. 联署材料 4 还指出，由加纳的残疾人组织联合会领导的残疾人运动对《残疾人权利公约》和《加纳残疾人法》进行了一次分析，指出当地法律中的明显缺陷。联署材料 4 建议加纳政府在 2018 年 3 月之前根据《保护残疾人权利公约》修订《残疾法》。<sup>121</sup>

60. 联署材料 2 指出，加纳执行 2006 年《残疾人法》，为加强促进和保护残疾人的权利作出了一些努力，但政府及其合作伙伴仍需特别为残疾人的性健康和生殖健康权开展工作。<sup>122</sup> 联署材料 2 建议加纳的性别事务和社会保护部制定一项行动计划，表明政府及其合作组织对充分执行该法案的承诺，包括为这一进程提供预算拨款的承诺。<sup>123</sup> 此外，联署材料 2 建议性别事务和社会保护部努力协调《残疾人权利公约》与《残疾人法》，确保两项文书的一致性。<sup>124</sup>

61. 人权观察社指出，确实患有或被认为患有心理残疾的人一直被迫生活在精神病院和祈祷营中，这些禁闭做法往往违背他们自身的意愿，且几乎没有被质疑的可能。<sup>125</sup>

62. 圣母会国际声援基金注意到，精神疾病患者的恶劣状况在祈祷营中没有好转。它还注意到，加纳不具备真正的监测系统以确保祈祷营遵守强制性报告，或确保祈祷营不在看护期间虐待精神疾病患者。<sup>126</sup> 圣母会国际声援基金建议加纳颁布和加强国内政策，用以指导和规范祈祷营的做法，并发展和建立更多基础设施，支持以精神健康服务取代该国的祈祷营。<sup>127</sup>

## 注

<sup>1</sup> The stakeholders listed below have contributed information for this summary; the full texts of all original submissions are available at: [www.ohchr.org](http://www.ohchr.org).

### *Civil society*

ACILA	Africa Centre for International Law and Accountability, Accra, Ghana;
ADF	Alliance Defending Freedom International, Geneva, Switzerland;
FMSI	Marist International Solidarity Foundation, Geneva, Switzerland;
GIEACPC	Global Initiative to End All Corporal Punishment of Children, London, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland;
HRAC	Human Rights Advocacy Centre, Accra, Ghana;
GCNH	Ghana Coalition of NGOs in Health; Accra, Ghana;
HRW	Human Rights Watch, New York, United States of America;
MFWA	Media Foundation for West Africa, Accra, Ghana.

### *Joint submissions:*

JS1	<b>Joint Submission 1 submitted by:</b> POS Foundation; Amnesty International; Legal Resources Centre; Commonwealth Human Rights Initiative; Solace Brothers; Africa Centre for International Law and Accountability;
JS2	<b>Joint Submission 2 submitted by:</b> Planned Parenthood Association of Ghana (PPAG); Ghana Federation of Disability Organisations, Vision for Alternative Development (VALD); Human Rights Advocacy Centre (HRAC); Alliance for Reproductive Health Rights (ARHR); Ghana Coalition of NGOs in Health (GCNH); African Women Lawyers Association (AWLA); Women in Law and Development in Africa (WILDAF); Hope for Future Generations (HFFG);

- JS3 **Joint Submission 3 submitted by:** Solace Brothers Foundation (SBF); Perfector of Sentiment (POS) Foundation, Priorities On Right and Sexual Health (PORSH); Amnesty International (Ghana); Human Rights Advocacy Centre (HRAC); Centre for Popular Education and Human Rights Ghana (CEPEHRG); Society and Youth Development; Africa Centre for International Law and Accountability (ACILA) Ghana;
- JS4 **Joint Submission 4 submitted by:** Divine Group International Foundation (DGI Foundation); Center for employment of persons with disability (CEPD) and POS foundation;
- JS5 **Joint Submission 5 submitted by:** Kasa Initiative Ghana; Wacam; Forest Watch Ghana; Coalition of CSO in Water and Sanitation; CSO working group on Environment and Climate Change, CSO working Group on Mining; Coalition of CSO on Oil and Gas; Fisheries Alliance; Coalition of CSOs on Land;
- JS6 **Joint Submission 6 submitted by:** Women’s Initiative for Self-Empowerment; Legal Resources Centre; Commonwealth Human Rights Initiative Africa; Africa Centre for International Law and Accountability; Restoration of Hope Foundation; POS Foundation; KASA Initiative Ghana; Amnesty International; IUCN Ghana; Gender Violence Survivors Support Network Ghana; Network of Women in Growth; Community and Family Aid Foundation; Women in the Lord’s Vineyard; Society and Youth Foundation;
- JS7 **Joint Submission 7 submitted by:** Coalition on the Right to Information Ghana; POS Foundation; Commonwealth Human Rights Initiative; Africa Centre for International Law and Accountability; Restoration of Hope Foundation; KASA Initiative Ghana;
- JS8 **Joint Submission 8 submitted by:** Ghana NGO Coalition for the rights of the Child (GNCRC); Defence for Children International-Ghana (DCI-Ghana); Plan International Ghana; Defence for Children International (DCI); ECPAT International;
- JS9 **Joint Submission 9 submitted by:** Mind Freedom Ghana; Concern Health Education; Gender Violence Survivors Support Network; Network of Women in Growth Ghana; Amnesty International; Community and Family Aid Foundation; Women in the Lord’s Vineyard; Grace to Grace Foundation; Society and Youth Foundation; Relive Ghana; The Light Foundation Ghana (TLF); One Love Initiative Foundation; Community Outreach Alliance; Patient Friend Foundation (PFF); Community Youth Development Foundation (CYDEF); POS Foundation; KASA Initiative;
- JS10 **Joint Submission 10 submitted by:** The Swedish Association for Sexuality Education (RFSU) and the Youth Harvest Foundation Ghana;
- JS11 **Joint Submission 11 submitted by:** Tiger Eye Foundation; Ghana; POS Foundation/KASA Initiative; Africa Centre for International Law and Accountability (ACILA); Coalition on the Right to Information, Ghana (RTI); Commonwealth Human Rights Initiative; Africa Office (CHRI);
- JS12 **Joint Submission 12 submitted by:** Human Rights Advocacy Centre (HRAC) and Ghana Coalition of NGOs in Health (GCNH);
- JS13 **Joint Submission 13 submitted by:** Ghana Integrity Initiative and Transparency International;

- JS14 **Joint Submission 14 submitted by:** Sisters of the Heart; Centre for Popular Education Human Rights in Ghana; Sexual Rights Initiative;
- JS15 **Joint Submission 15 submitted by:** Amnesty International Ghana; POS Foundation; Commonwealth Human Rights Initiative (CHRI); African Centre for International Law and Accountability (ACILA); KASA Initiative;
- JS16 **Joint Submission 16 submitted by:** PEN International and PEN Ghana.
- 2 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 123.1 – 123.7, 123.11, 125.1 – 125.5, 125.16, 125.50, 125.86.
- 3 JS8, page 11.
- 4 JS15, page 3.
- 5 JS5, page 3.
- 6 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 123.8-123.13, 124.1, 125.6 – 125.11, 125.16, 125.23 – 125.27, 125.44, 125.52 – 125.53, 125.59, 125.62 – 125.63, 125.84, 125.86 – 125.87, 125.89, 125.91.
- 7 JS8, para. 21.
- 8 JS11, para. 14.
- 9 JS11, para. 17 (D).
- 10 JS13, page 2 and 5.
- 11 A/HRC/22/6, para.123.11.
- 12 ACILA, para. 1.
- 13 HRW, para. 40.
- 14 A/HRC/22/6, para.123.7.
- 15 A/HRC/22/6, para.126.1, 126.2, 126.12, 126.14, 126.15.
- 16 A/HRC/22/6, para.125.16, but also 125.1, 125.3, 125.5.
- 17 ACILA, para. 2.
- 18 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 123.18, 123.23, 124.1 – 124.2, 124.8 – 124.9, 125.60 – 125.61, 125.71, 125.75.
- 19 JS3, para. 4.
- 20 HRW, para. 33.
- 21 JS10, paras. 19 and 20.
- 22 HRAC, paras. 19 and 20.
- 23 JS3, para. 3.
- 24 JS14, para. 19.
- 25 JS3, page 7.
- 26 JS3, page 8.
- 27 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 123.8, 123.11, 123.19, 123.20, 123.22, 124.3 – 124.7, 125.1, 125.3 – 125.5, 125.15 – 125.18, 125.45, 125.59, 125.90.
- 28 JS1, para. 5.
- 29 JS5, para. 8.1.
- 30 JS5, para. 8.3.
- 31 JS1, para. 14.
- 32 MFWA, paras. 17 and 18.
- 33 JS5, para. 8.7.
- 34 JS5, para. 8.9.
- 35 JS1, para. 21.
- 36 HRAC, page 4.
- 37 HRAC, page 5.
- 38 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 123.11, 123.21, 124.1, 124.3-124.5, 124.7 – 124.9, 125.6, 125.10, 125.20 – 125.21, 125.29 – 125.40, 125.47, 125.49 – 125.50, 125.52, 125.57 – 125.59.
- 39 JS11, paras. 6 and 7.
- 40 JS1, para 15.
- 41 JS1, para. 19.
- 42 JS1, para. 36.
- 43 JS5, para. 9.1.
- 44 JS5, para. 5.1.

- 45 JS1, para. 28.  
46 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 125.12, 125.62 – 125.63.  
47 A/HRC/22/6, para. 125.62 and 63.  
48 JS16, para. 6.  
49 JS7, paras. 10 and 13.  
50 JS16, paras. 10 and 11.  
51 MFWA, para. 33.  
52 MFWA, para. 30.  
53 JS16, para. 18.  
54 JS7, paras. 5, 6 and 7.  
55 JS7, para. 9.  
56 MFWA, para.63.  
57 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 123.6, 125.65.  
58 JS15, para. 2.  
59 JS15, page 3.  
60 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 125.66, 125.82, 125.91.  
61 JS13, page 3.  
62 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 125.45, 125.64, 125.66-125.74, 125.82,  
125.90.  
63 JS10, para. 11.  
64 ADF, para. 18.  
65 ADF, para. 18.  
66 JS13, page 5.  
67 JS9, para 32.  
68 GCNH, para. 32.  
69 JS14, para. 28.  
70 HRAC, page 4.  
71 HRAC, page 5.  
72 JS9, para. 38.  
73 JS12, page 11.  
74 JS12, page 5.  
75 JS9, para. 8.  
76 JS5, para. 6.  
77 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 125.14, 125.28, 125.55, 125.64, 125.74 –  
125.83.  
78 JS10, para. 16.  
79 JS3, para. 7.  
80 JS13, page 4.  
81 JS13, page 5.  
82 FMSI, para. 6.  
83 FMSI, para.7.  
84 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 123.5, 123.10, 123.14 – 123.18, 125.10 –  
125.14, 125.19 – 125.45, 125.48, 125.67, 125.78 – 125.79.  
85 JS5, para. 4.1.  
86 JS14, para. 17.  
87 JS6, para. 48.  
88 JS10, para. 8.  
89 GCNH, para. 26.  
90 FMSI, para. 16 and 17.  
91 FMSI, para. 18.  
92 JS14, para. 5.  
93 JS6, para. 36.  
94 JS6, para. 40.  
95 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 123.1 – 123.5, 123.17, 123.20, 123.23, 124.7,  
125.1 – 125.2, 125.10, 125.23, 125.27 – 125.28, 125.48 – 125.56, 125.59 – 125.61, 125.80.  
96 JS6, para. 9.  
97 JS6, para. 13.  
98 JS8, para. 21.  
99 JS12, page 15.



- 
- 100 FSMI, para. 21.  
101 FSMI, para. 21.  
102 GCNH, page 3.  
103 GCNH, page 7.  
104 JS8, para. 11.  
105 JS9, para. 20.  
106 JS9, para. 23.  
107 A/HRC/22/6, para. 123.20.  
108 GIEACPC, page 1.  
109 JS8, para. 12. See also GIEACPC, page 2.  
110 FSMI, para. 30.  
111 JS8, para. 25.  
112 JS5, para. 12.1.  
113 JS5, para. 12.3.  
114 JS5, para. 12.4 (v).  
115 HRW, paras. 4 and 6.  
116 FSMI, para. 24.  
117 FSMI, para. 26.  
118 For relevant recommendations see A/HRC/22/6, paras. 125.2, 125.84 – 125.90.  
119 A/HRC/22/6, paras. 125.89.  
120 JS4, para. 1.  
121 JS4, para. 2.  
122 JS2, page 7.  
123 JS2, page 7.  
124 JS2, page 8.  
125 HRW, para. 18.  
126 FMSI, paras. 11 and 12.  
127 FMSI, para. 13.
-