



人权理事会  
普遍定期审议工作组  
第三十一届会议  
2018年11月5日至16日

## 利益攸关方就伯利兹提交的材料概述\*

### 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 和第 16/21 号决议编写，同时考虑到普遍定期审议的周期。报告概述了六个利益攸关方为普遍定期审议提交的材料<sup>1</sup>。因受字数限制，本报告采用摘要形式。

#### 二. 利益攸关方提交的材料

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

2. 关于第二轮普遍定期审议中提出的第 99.1 项建议<sup>3</sup>，俄克拉荷马大学法学院国际人权诊所(国际人权诊所)注意到，伯利兹 2015 年批准了《经济、社会及文化权利国际公约》。<sup>4</sup> 国际人权诊所建议伯利兹考虑批准该公约的任择议定书，<sup>5</sup> 还建议伯利兹签署并批准《〈美洲人权公约〉关于经济、社会和文化权利领域的附加议定书》(《圣萨尔瓦多议定书》)。<sup>6</sup>

3. 国际人权诊所注意到，伯利兹于 2015 年加入了《保护和促进文化表现形式多样性公约》。<sup>7</sup>

4. 关于第 99.42 项建议<sup>8</sup>，国际人权诊所建议伯利兹批准国际劳工组织第 169 号公约。<sup>9</sup>

\* 本文件在送交联合国翻译部门前未经编辑。



5. “国际废除核武器运动”赞赏地注意到，伯利兹系设立就《禁止核武器条约》进行谈判这项任务的联合国大会 2016 年决议的共同提案国之一，参与了该条约的谈判，并于 2017 年为该条约的通过投了赞成票。但是，该组织指出伯利兹尚未批准该条约，并建议伯利兹作为紧急事项签署并批准该条约。<sup>10</sup>

6. 国际人权诊所建议伯利兹提交有关已批准的条约和公约执行情况的报告，包括所有逾期未提交联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)的有关《反对教育歧视公约》执行情况的报告。<sup>11</sup>

## B. 国家人权框架<sup>12</sup>

7. 联署材料 2 认为值得注意的是，伯利兹于 2018 年 1 月通过联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办)区域办事处寻求技术支持，以开展一项可行性研究，探讨建立国家人权机构的程序。<sup>13</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

### 1. 贯穿各领域的问题

平等和不歧视<sup>14</sup>

8. 联署材料 2 称，伯利兹《宪法》的渐进性质及其致力于反歧视的承诺在该国的次级法律中未得到体现。<sup>15</sup> 该材料还指出，伯利兹未作出努力来推进内容涵盖基于性取向或性别认同的歧视的反歧视法律法规，也未努力推进处理网上和媒体中仇恨言论问题的战略。<sup>16</sup>

9. 联署材料 2 赞扬伯利兹推动全国就其鸡奸法和伯利兹男女同性恋、双性恋和变性人的权利展开辩论，但该材料指出，于 2016 年正式将两相情愿的成年人之间私下的性行为非罪化的，是伯利兹最高法院的一项裁定。<sup>17</sup>

10. 联署材料 2 建议伯利兹设立一个可供伯利兹男女同性恋、双性恋和变性人利用的可对侵犯公民权利情事进行调查并惩处侵权者的中央机制。<sup>18</sup>

### 2. 公民权利和政治权利

生命权、人身自由和人身安全权<sup>19</sup>

11. 联署材料 2 报告称，伯利兹男女同性恋、双性恋和变性人继续经受着没有记录的犯罪和暴力侵害。<sup>20</sup> 该材料建议伯利兹通过警署和卫生部集中开展暴力和歧视相关分列数据的收集工作，并制定可纳入现行《国家安全战略计划》的以创伤为核心的战略和反暴力预防计划。<sup>21</sup>

12. 联署材料 2 指出，尽管警察基于性取向或性别认同实施恫吓并不是伯利兹的国家政策，但在举报人女里女气、是变性女或是年龄非常小的情况下，拒绝、忽视或驳回举报却是警方的惯例。该材料建议伯利兹针对歧视制定零容忍政策，并在警署内设立一个不歧视问题职位，负责如何处理针对性工作者和男女同性恋、双性恋和变性个人的暴力的举报问题。<sup>22</sup>

13. 伯利兹家庭生活协会建议伯利兹确保针对以性取向、性别认同或表达以及(或)艾滋病毒状况为由进行暴力侵害或歧视的情况,建立具有效率和效力的补救制度。<sup>23</sup>

#### 司法(包括有罪不罚问题)和法治<sup>24</sup>

14. 国际人权诊所指出,伯利兹应展示该国批准《反腐败公约》后创建的伯利兹廉正委员会办公室的成就。<sup>25</sup>

15. 联署材料 2 欢迎伯利兹通过国家艾滋病委员会努力对政府官员进行人权培训,但指出上述培训时断时续,且没有在主持正义或公共服务方面产生影响的相关报告。<sup>26</sup>

#### 基本自由以及公共和政治生活参与权

16. 国际人权诊所建议伯利兹实施一项旨在增加玛雅人/加里富纳人在政治体系中的人数的计划。<sup>27</sup>

17. 联署材料 1 指出,伯利兹政府曾因玛雅人捍卫自己的人权而对之进行定向打击,使其遭受没有根据的刑事诉讼,目的在于使其事业陷入瘫痪或丧失合法性。<sup>28</sup>

#### 隐私权和家庭生活权

18. 国际人权诊所建议伯利兹将女孩的最低结婚年龄提高到 18 岁。<sup>29</sup>

19. 联署材料 2 建议伯利兹:修改家庭的定义,使其不具性别色彩;修订法律法规,承认普通法的婚姻为“两个人”之间的结合,并使“配偶”一词的界定方式让与家庭和财产权有关的其他法律能够涵盖同性伴侣。该材料还建议伯利兹制定民事伴侣法,以保障同性伴侣的社会经济权利和生育权。<sup>30</sup>

### 3. 经济、社会及文化权利

#### 社会保障权

20. 联署材料 2 指出,《社会保障法(C 44)》只为投了保的产妇或是妻子怀孕后坐月子的投了保的男人提供产妇福利,并未涵盖同性伴侣生产者,也未涵盖尚未被在世一方收养的离世同性伴侣的子女。<sup>31</sup> 该材料还指出,《遗孀和子女抚恤金法(C32)》(2000 年修订版)和《养恤金法(C30)》(2000 年修订版)将受益范围限定为传统的家庭成员,排除了同性伴侣在其伴侣去世后获得任何福利的可能性。<sup>32</sup>

#### 适当生活水准权<sup>33</sup>

21. 国际人权诊所承认,伯利兹政府公开承诺确立旨在消除贫困的方案。<sup>34</sup>

22. 联署材料 2 指出,同居五年或以上的普通法异性伴侣在一方未立遗嘱去世的情况下,可像正式结婚的配偶一样从去世方的房产中受益,但同性伴侣却不能继承房屋产权。<sup>35</sup>

### 健康权<sup>36</sup>

23. 国际人权诊所指出，由于基础设施匮乏，为农村地区提供医疗保健依然存在挑战。国际人权诊所承认伯利兹增加了卫生部门的资金，但担心的是，所增加的支出无法惠及农村和土著地区。<sup>37</sup>

24. 伯利兹家庭生活协会建议伯利兹确保：将人权和不以性别、年龄、性取向和性别认同为由歧视的原则纳入伯利兹大学的所有医学项目；就上述问题系统地提高卫生部门所有雇员的敏感认识。<sup>38</sup>

25. 联署材料 2 报告称，伯利兹没有允许同性伴侣就医疗护理和治疗问题为重病或将死的伴侣作出生死决定的法律法规。<sup>39</sup>

26. 伯利兹家庭生活协会称，尽管伯利兹在国际层面作出了承诺，但在制定并在校园实施综合的性教育方案方面，进展甚微。该协会指出，伯利兹缺乏综合的性教育政策，注意到宗教领袖在这方面强烈反对的影响。<sup>40</sup> 该协会建议伯利兹制定一项综合的国家性教育政策，辅以符合《国际性教育技术指导纲要》的通用课程，并确保为该政策的实施提供充足的资源。<sup>41</sup>

27. 国际人权诊所指出，伯利兹尚未修订其堕胎法以去除惩罚性规定。<sup>42</sup>

28. 国际人权诊所承认，伯利兹在应对与艾滋病毒/艾滋病有关的重重挑战方面，已经取得了重大的进展。但是，该学院指出，伯利兹尚未修订有关未成年人进行艾滋病毒测试须经父母同意的法律，也未能解决艾滋病毒携带者背负污名和遭受歧视的问题。<sup>43</sup>

29. 伯利兹家庭生活协会建议伯利兹在全国层面制定、充分资助、实施并评价一项有效的“艾滋病毒/艾滋病预防宣传战略”，其中包含人权和不以性别、年龄、性取向和性别认同为由歧视的原则。<sup>44</sup>

### 受教育权<sup>45</sup>

30. 国际人权诊所称，尽管有着详细的教育法律和政策，但伯利兹却未能保护加里富纳社群及其独特的文化。国际人权诊所还指出，由于该国在小学之后实行标准化收费，很多加里富纳人在小学之后没有继续求学。<sup>46</sup>

31. 国际人权诊所称，伯利兹没有双语教育方案，在推广母语方面也没有具体的政策。国际人权诊所建议伯利兹在国立大学增强土著语言和文化方面的研究工作。<sup>47</sup>

32. 联署材料 2 报告了男女同性恋、双性恋和变性人在教育部门遭受歧视的案例，并指出伯利兹缺乏有关教育领域凌霸问题的法律和国家政策。<sup>48</sup>

## 4. 特定人员或群体的权利

### 妇女<sup>49</sup>

33. 伯利兹家庭生活协会指出，缺乏艾滋病毒预防的相关信息，妇女也缺乏在包括婚姻情境的性关系中利用此类信息的能力，从而削弱了她们商量使用避孕套和参与更安全的性行为的能力。该协会补充称，缺乏有关在校园开展综合性教育的国家政策，使身为性别暴力受害人的妇女和女童已在经受的侵犯人权行径更加恶化，导致暴力循环长期存在。<sup>50</sup>

### 儿童<sup>51</sup>

34. 关于第 99.26 项建议，<sup>52</sup> “终止一切体罚儿童行为全球倡议” 报告称，在伯利兹，在家中、一些替代照料和日托环境以及一些惩教机构中体罚儿童是合法的。该组织希望普遍定期审议工作组成员国能建议伯利兹履行其先前普遍定期审议的承诺，作为优先事项起草并颁布法律，明确禁止儿童生活的所有情境中一切体罚儿童的行为，并废除采用体罚问题上的任何法律上的辩护理由和授权。<sup>53</sup>

### 残疾人<sup>54</sup>

35. 国际人权诊所称：伯利兹尚未落实第 97.30 项建议；<sup>55</sup> 自 2013 年以来，在残疾人获得健康服务方面，未发生任何变化。<sup>56</sup>

### 少数群体和土著人民<sup>57</sup>

36. 联署材料 1 称，自其第二轮普审以来，伯利兹允许其政府人员和第三方在未经玛雅人自由、事先和知情同意的情况下采取影响玛雅人土地和其他资源的行为，从而未能保护玛雅人的权利。这些活动包括建筑和采掘活动、伐木以及拆除圣地。<sup>58</sup>

37. 关于第 99.43 和第 99.44 项建议<sup>59</sup>，国际人权诊所着重谈到，加勒比法院 2015 年在玛雅领导人联盟等诉伯利兹总检察长一案中签发的同意令承认，托莱多地区的玛雅村庄存在着玛雅人传统的土地保有权，从而产生了集体和个人的财产权。<sup>60</sup> 联署材料 1 指出，上述同意令进一步要求伯利兹政府确定并保护玛雅人源自传统土地保有权的财产及其他权利，在未经切实磋商征得玛雅人同意的情况下不要对上述权利进行干涉。<sup>61</sup> 该材料还指出，上述同意令附有政府的一份书面承诺，其中界定了所确认权利的性质，并为划界进程规定了时间表。该材料称，上述同意令签发三年后，政府仍未在制定必要的法律、行政或其他措施以划定、划界、发放地契或是以其他方式澄清和保护玛雅人土地方面取得进展。<sup>62</sup>

38. 联署材料 1 承认，伯利兹于 2016 年创建了托莱多玛雅人土地权利委员会，作为落实上述同意令的政府机制。但是，该材料指出，该委员会认为，如何落实上述同意令以及在落实过程中应与何人磋商的问题，仅应由政府决定。该材料还指出，自组建以来，该委员会仅与正式当选的玛雅人代表会晤了两次。<sup>63</sup> 联署材料 1 敦促伯利兹明确该委员会的任务，以便该委员会能与正式当选的玛雅人代表合作，采取切实的磋商政策并创立有效的方法，对玛雅人的土地进行划界并发放地契。联署材料 1 敦促伯利兹在此之前不要采取或是允许或容忍第三方采取有可能对位于玛雅人居住的地理区域内的财产的存在、使用或享有造成影响的行为。<sup>64</sup>

39. 国际人权诊所建议伯利兹考虑在宪法中承认适用于土著和加里富纳人的财产权，并采取具体措施允许他们对自己的传统土地行使管辖权。<sup>65</sup>

### 移民、难民、寻求庇护者和国内流离失所者<sup>66</sup>

40. 联署材料 2 指出，伯利兹的移民法禁止男女同性恋、双性恋和变性人移民入境。该材料建议伯利兹修订此类法律中任何促进或强化移民领域的歧视性作法的条款，并设立一个能够利用的投诉机制。<sup>67</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**Individual submissions:*

BFLA	Belize Family Life Association (Belize);
GIEACPC	The Global Initiative to End All Corporal Punishment of Children (United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland);
ICAN	International Campaign to Abolish Nuclear Weapons (Switzerland);
IHRC-OU	International Human rights Clinic, International Human Rights Clinic - University of Oklahoma College of Law (United States of America).

*Joint submissions:*

JS1	<b>Joint submission 1 submitted by:</b> Maya Leaders Alliance (Belize); Cultural survival (United States of America);
JS2	<b>Joint submission 2 submitted by:</b> United Belize Advocacy Movement – UniBAM (Belize); Our Circle (Belize); Promoting Empowerment Through Awareness for Les/Bi Women – PETAL (Belize); Belize Youth Empowerment for Change – BYEC (Belize); Empower Yourself Belize Movement – EYBM (Belize); Trans In Action – TIA (Belize).

- <sup>2</sup> For the relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 98.5, 99.1- 99.6, 99.11, 99.18- 99.21, 99.23, 99.24, 99.42.
- <sup>3</sup> UPR recommendation 99.1 (Brazil, Paraguay). For the full text of the recommendation, see A/HRC/25/13.
- <sup>4</sup> See IHRC-OU, p. 1. See also BFLA, p. 3; and JS1, p. 2.
- <sup>5</sup> See IHRC-OU, p. 4.
- <sup>6</sup> See IHRC-OU, p. 3.
- <sup>7</sup> See IHRC-OU, p. 1.
- <sup>8</sup> UPR recommendation 99.42 (Honduras). For the full text of the recommendation, see A/HRC/25/13.
- <sup>9</sup> See IHRC-OU, pp. 4 and 5.
- <sup>10</sup> See ICAN, p. 1.
- <sup>11</sup> See IHRC-OU, pp. 2 and 4.
- <sup>12</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.1 - 97.6, 98.1, 98.2, 98.26, 99.7, 99.8, 99.10 - 99.16.
- <sup>13</sup> See JS2, p. 4.
- <sup>14</sup> For the relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.7, 97.9, 98.6, 98.8, 99.28 - 99.39.
- <sup>15</sup> See JS2, p. 3.
- <sup>16</sup> See JS2, pp. 9 - 10 and 13.
- <sup>17</sup> See JS2, p. 4.
- <sup>18</sup> See JS2, p. 9.
- <sup>19</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 98.3, 98.9, 99.17, 99.22, 99.25.
- <sup>20</sup> See JS2, pp. 2 and 6.
- <sup>21</sup> See JS2, p. 7.
- <sup>22</sup> See JS2, pp. 7, 11 and 13.
- <sup>23</sup> See BFLA, p. 5.
- <sup>24</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.19, 98.4, 99.17, 99.23, 99.24, 99.27.
- <sup>25</sup> See IHRC-OU, p. 2.
- <sup>26</sup> See JS2, p. 4.
- <sup>27</sup> See IHRC-OU, p. 3.
- <sup>28</sup> See JS1, p. 12.
- <sup>29</sup> See IHRC-OU, p. 6.
- <sup>30</sup> See JS2, pp. 5 and 11.

- 
- <sup>31</sup> See JS2, p. 3.
- <sup>32</sup> See JS2, p. 11.
- <sup>33</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.33, 98.15 - 98.17, 98.24, 98.25.
- <sup>34</sup> See IHRC-OU, p. 5.
- <sup>35</sup> See JS2, pp. 3 and 8.
- <sup>36</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.25, 97.26, 98.18.
- <sup>37</sup> See IHRC-OU, pp. 5 - 6.
- <sup>38</sup> See BFLA, p. 5.
- <sup>39</sup> See JS2, p. 10.
- <sup>40</sup> See BFLA, pp. 3 - 4.
- <sup>41</sup> See BFLA, p. 5.
- <sup>42</sup> See IHRC-OU, p. 6.
- <sup>43</sup> See IHRC-OU, p. 5.
- <sup>44</sup> See BFLA, p. 5.
- <sup>45</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.27, 98.3, 98.4, 98.19, 98.20.
- <sup>46</sup> See IHRC-OU, p. 4.
- <sup>47</sup> See IHRC-OU, pp. 2 and 3.
- <sup>48</sup> See JS2, pp. 7 - 8.
- <sup>49</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.8, 97.10 - 97.13, 97.21 - 97.23, 98.7, 98.10 - 98.14.
- <sup>50</sup> See BFLA, p. 4.
- <sup>51</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.14, 97.20, 99.26, 99.40, 99.41.
- <sup>52</sup> UPR recommendation 99.26 (Slovenia). For the full text of the recommendation, see A/HRC/25/13.
- <sup>53</sup> See GIEACPC, pp. 1 - 2.
- <sup>54</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.28 - 97.30, 98.21.
- <sup>55</sup> UPR recommendation 97.30 (Maldives). For the full text of the recommendation, see A/HRC/25/13.
- <sup>56</sup> See IHRC-OU, pp. 5 - 6.
- <sup>57</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 98.22, 98.23, 99.42 - 99.44.
- <sup>58</sup> See JS1, pp. 2 and 10-11.
- <sup>59</sup> UPR recommendations 99.43 (Peru) and 99.44 (Norway). For the full text of the recommendation, see A/HRC/25/13.
- <sup>60</sup> See IHRC-OU, pp. 4 - 5.
- <sup>61</sup> See JS1, p. 4.
- <sup>62</sup> See JS1, p. 6.
- <sup>63</sup> See JS1, p. 6.
- <sup>64</sup> See JS1, p. 13.
- <sup>65</sup> See IHRC-OU, pp. 4 - 5. See also JS1, p. 13.
- <sup>66</sup> For relevant recommendations, see A/HRC/25/13, paras. 97.31, 99.9.
- <sup>67</sup> See JS2, pp. 4 - 5.
-