

Возраст детей-беженцев: медицина против миграционной службы | L'âge des enfants-réfugiés, la médecine vs le service de la migration

Auteur: Татьяна Гирко, [Берн](#), 15.06.2017.



(© SRK)

Определение возраста юных просителей убежища без сопровождения превращается в настоящую головоломку, если у них отсутствуют документы. Швейцарское общество педиатров больше не хочет оказывать помощь властям, считая используемые методы «слишком неточными».

|
Déterminer l'âge de jeunes requérants d'asile non-accompagnés représente un véritable casse-tête en l'absence de documents. La Société Suisse des Pédiatres ne veut plus venir en aide aux autorités, jugeant les méthodes utilisés «trop approximatives».
L'âge des enfants-réfugiés, la médecine vs le service de la migration

Дети и подростки, ищущие приюта в Швейцарии, – самая уязвимая категория кандидатов на получение статуса беженца, особенно если родителей или других родственников, способных о них позаботиться, рядом нет. В 1997 году в Конфедерации вступила в силу Конвенция о правах ребенка, принятая Генеральной Ассамблеей ООН в 1989 году. Она оказала влияние и на формирование принципов приема несовершеннолетних беженцев. Так, в законе о предоставлении убежища говорится, что их ходатайства должны обрабатываться в первую очередь, а правительство, разрабатывая дополнительные предписания, должно принимать во внимание особое положение, в котором оказались дети и женщины. Как и их швейцарские сверстники, несовершеннолетние мигранты должны иметь возможность учиться, а выслать их в другую страну можно лишь в том случае, если есть гарантия, что там о них позаботятся.

Число несовершеннолетних кандидатов, попавших в Швейцарию без сопровождения взрослых, в последние годы росло, как и общее число просителей убежища. Если в 2013 году эта категория насчитывала 346 человек, то в 2014-м их было уже 795, а в 2015-м – 2736. Правда, в прошлом году вместе с миграционным потоком пошел на спад и этот показатель – миграционная служба зарегистрировала 1997 ходатайств. При этом в общем числе просителей убежища доля детей без сопровождения за последние несколько лет увеличилась с 1,6% до 7,3%. В основном речь идет о подростках в возрасте от 13-15 (одна треть) до 16-17 лет (две трети).

При определении возраста просителя убежища официальные документы остаются самым надежным способом подтвердить его собственные слова. Но не у всех они есть. Тогда миграционные власти опираются на ряд косвенных признаков, оценивая поведение подростка и его соответствие декларируемому возрасту. Одним из признаков – правда, его «вес» в общем результате оценивается как слабый – считается оценка на основании рентгенографии костей и общего физического состояния ребенка.

В таких случаях на помощь миграционным властям должна прийти медицина. Однако недавно газета Blick сообщила, что Швейцарское общество педиатров (SSP) решило больше не сотрудничать с Государственным секретариатом по миграции (SEM) в рамках пилотного проекта по приему беженцев, который проводится в [Цюрихе](#). Организация призвала своих членов и врачей другого профиля не принимать участия в этой программе. Кстати, до этого с похожим призывом выступили сообщества радиологов и эндокринологов, сообщила телерадиокомпания RTS.

«На сегодняшний день не существует ни одного научно обоснованного метода, который позволил бы точно определить возраст человека 15-20 лет и таким образом узнать, кто несовершеннолетний, а кто – нет», – так объясняет свою позицию SSP. Организация хотела бы избежать ошибок в оценке, которые могут стоить не по годам развитому несовершеннолетнему беженцу потери прав, гарантированных ему

международной конвенцией. Кстати, Швейцарская организация помощи беженцам (OSAR) отмечает, что используемый SEM метод рентгенологии руки рассматривается судом как ограниченно существенное доказательство, ссылаясь на постановления Федерального административного суда E-5088/2007 и EMARK 2001/19. А SSP в специализированном журнале Paediatrica пишет, что оценка возраста по состоянию костей, зубов или общего физического состояния не принимает во внимание ни особенностей этнического и социоэкономического происхождения подростка, ни возможных эндокринных патологий, которые могут оказать влияние на его развитие.

«Роль врача заключается в лечении, а не в административных демаршах, которые окажут существенное влияние на дальнейшую судьбу этих молодых людей», – считает Сара Депаллен, один из авторов публикации.

В свою очередь SEM напоминает, что подобная оценка используется лишь в качестве дополнительного – и далеко не самого важного – критерия при определении возраста мигрантов, не имеющих документов. По словам представителя ведомства Йонаса Монтани, пока ни одно решение не было вынесено исключительно на основании выводов медицинской экспертизы. Кроме того, он заверил, что подобные тесты проводятся с согласия самих кандидатов, а во время различных процедур к ним не прикасаются или не заставляют полностью раздеваться.

С 2014 по апрель 2017 года миграционные власти провели около 300 таких экспертиз, и приблизительно в половине случаев им удалось с «очень высокой» или «высокой» степенью уверенности установить, что речь идет о несовершеннолетних, сообщил Йонас Монтани.

Конфедерации еще только предстоит оценить результаты пилотного проекта, который проводится в Цюрихе, прежде чем будет принято решение о распространении подобной практики на другие центры приема беженцев. Окончательные выводы, по мнению SEM, будут сделаны не ранее конца 2017 года. За это время станет ясно, поддержат ли швейцарские педиатры бойкот, к которому призывает их профильная организация, пишет местная пресса.

Больше статей на эту тему вы найдете в нашем [специальном досье](#).

[несовершеннолетние беженцы в швейцарии](#)

Статьи по теме

[Несовершеннолетние беженцы просят направить их в приемные семьи](#)

[В Швейцарии несовершеннолетних мигрантов держат под стражей](#)

[Швейцария тянет с выдачей документов несовершеннолетним беженцам](#)

[Швейцарию беспокоит психическое здоровье беженцев](#)

Source URL:

<https://www.nashgazeta.ch/news/politique/voznast-detey-bezhencev-medicina-protiv-migracii-sluzhby>