



بررسی تطبیقی حقوق کودک در استناد و مقاوله نامه های بین المللی با قوانین ومقررات داخلی

(قسمت دو)

امیر ایروانیان

(دانشجوی کارشناسی حقوق دانشگاه حقوق دانشگاه شیراز)

اقدامات ضروری را برای باری والدین و سایر اشخاص مسئول کودک در جهت اعمال این حق به عمل خواهند آورد و در صورت لزوم، کمک های مالی و برنامه های حمایتی را خصوصاً در مورد تغذیه و پوشاش و مسکن فراهم خواهند ساخت.^(۲)

گفتار دوم: قانون داخلی
۱) بند ۱۰ اصل چهل و سوم قانون اساسی، تأمین مسکن، خوارک، پوشاش، بهداشت درمان، آموزش و پرورش و امکانات لازم برای تشكیل خانواده برای همه را از ضوابط اساسی اقتصاد ایران می داند.

۲) در قانون مدنی بر طبق ماده (۱۱۹۹)، نفعه اولاد در درجه اول قبل یا بعد از طلاق بر عهده پدر است. (ملاحظه می شود که حقوق خانواده در ایران تحت تأثیر تئوری پدر سالاری است که از قرن ششم تا قبل از انقلاب کبیر

کودک را جهت برخورداری از بالاترین استاندارد بهداشت و تسهیلات لازم برای درمان ییمایی و توانبخشی به رسمیت می شنا سند...

۲- کشورهای طرف کنوانسیون... روشهای مناسب را در زمینه کاهش میزان مرگ و میر نوزادان و کودکان و مبارزه با بیماریها و سوء تغذیه اتخاذ خواهند کرد.^(۳)

۴) ونهایتاً ماده (۲۷) کنوانسیون اعلام می دارد :

۱- کشورهای طرف کنوانسیون حق تمام کودکان نسبت به برخورداری از استاندارد مناسب زندگی برای توسعه جسمی، ذهنی، روحی، اخلاقی و اجتماعی را به رسمیت می شنا سند.

۲- کشورهای طرف کنوانسیون مطابق با شرایط ملی و در چهار چوب امکانات خود

مبحث دوم : تربیت، بهداشت، تغذیه و نگهداری از طفل

گفتار اول: استناد و مقاوله نامه های بین المللی

۱) اصل چهارم اعلامیه جهانی حقوق کودک مقرر می دارد: «... کودک باید امکان برخورداری از تغذیه، مسکن، تفریحات و خدمات پزشکی مناسب را داشته باشد.»^(۱)

۲) ماده (۱۸) کنوانسیون حقوق کودک مقرر می دارد: «کشورهای طرف کنوانسیون... همکاریهای لازم را با والدین و قیم قانونی در جهت اجرای مسؤولیت هایشان برای تربیت کودک به عمل خواهد آورد و ایجاد مؤسسات و تسهیلات خدماتی را برای نگهداری کودکان، تضمین خواهند کرد.»^(۲)

۳) ماده (۲۴) کنوانسیون نیز می گوید :

۱ - کشورهای طرف کنوانسیون، حق

اجام امور مربوط به حضانت، حمایت، نگهداری، بازپروری، توانبخشی و مراقبت از کودکان و سالمندان بی سرپرست و یا دارای سرپرست فاقد صلاحیت و... توسط کمیته امداد امام خمینی (ره) صورت گیرد.^(۹)

در سال ۱۳۷۱، نیز در راستای اجزای اصل بیست و یکم قانون اساسی، قانونی تحت عنوان تأمین زنان و کودکان به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید و حمایت های مالی و فرهنگی و همچنین حمایت هایی در جهت نگذاری از اطفال بی سرپرست را (برای پسران تا سن پانزده سالگی و برای دختران تا سن ازدواج) در نظر گرفته است. متأسفانه این قانون، از کودکانی که دارای سرپرست بوده و سرپرست آنها فاقد امکانات مالی می باشد، هیچ حمایتی نکرده است و تا سال ۲۶ نیز امکانات اجرایی آن فراهم نگردیده بود.^(۱۰)

آنچه که از مجموع این مباحث می توان تتجه گرفت این است که در قوانین فعلی ما هیچ راه حل کارآمدی برای حل مشکلات معیشتی اطفال نیازمند وجود نداشته است. اگر در برخی موارد، اقداماتی در این زمینه صورت گرفته است تنها جنبه مقطعي و یا صوری داشته است. به هر حال، در صورتی که هیچ اقدامی در این زمینه از سوی مقتن صورت نگیرد، فقر با تمام تلخی خود زندگی بسیاری از اطفال معصوم را در بر خواهد گرفت.

شاید فقر را نتوان عامل همه جنایات شمرد، اما آمار روبه افزایش بزهکاری نشان می دهد که تبهکاری در محیط افزایش می یابد که امکانات آن بسیار ناچیز و در حداقل قرار گرفته و اعلاقی اجتماعی هم غیر ممکن باشد. این محیط همان محیط فقر زده ای است که در گوشه و کنار جامعه مان به وفور دیده می شود. محیطی که گاه پدران را از خرید یک دفتر برای فرزندان خود عاجز

گشترش امکانات تأمین اجتماعی و تصویب قوانین لازم، در صورت عدم استطاعت خانواده در رعایت آن حداقل و پایین تر بودن سطح معیشتی خانواده از استانداردهای مقرر در قانون، دولت را موظف به تأمین این مخارج کند.^(۸) بر اساس تبصره ۱۱۰ قانون بودجه کل کشور در سال ۱۳۷۷، اعتباری به منظور نیل به عدالت اجتماعی از طریق ایجاد پوشش بیمه خدمات درمانی و تقویت قدرت خرید و بهبود معیشت خانوارهای کم درآمد کشور، تخصیص یافت که بر اساس ماده ۱۱ آین نامه اجرایی آن (مصوب ۱۳۷۷/۲/۲)، کودکان بی سرپرست و بدسپرست نیز تحت پوشش این حمایتها قرار گرفتند. این حمایتها شامل ارائه خدمات بهداشتی، تقویت قدرت خرید ارزاق عمومی و معیشت خا نواده و همچنین هزینه های آموزشی، تحصیلی و خدمات فرهنگی در کلیه سطوح تحصیلی و... می باشد. براساس آین نامه مزبور، این کمک ها، به خانوارهای تک نفره یا دو نفره در صورتی تعلق می گرفت که در آمد سالانه آنها در صورت روستایی بودن از ۱۰۰۰ ریال و در صورت شهری بودن از ۱۴۰۰۰ ریال کمتر باشد. در صورتی که در آمد سالانه خانوار کمتر از ۷۰٪ سقف تعیین شده باشد، از کلیه خدمات و خدمات، در آمد بین ۷۰٪ تا ۹۰٪ سقف تعیین شده حسب نیاز از کلیه خدمات و حمایت ها به غیر از مستمری ماهانه است. قابل ذکر است که در آمد کاهشها در سراسر جهان برای تعیین میزان نفقة، به استطاعت مالی طرفین توجه می کنند. با این وجود، قانونگذار می باشد برای رعایت حقوق کودکان، یک حداقلی را به عنوان استاندارد نفقة اطفال تعیین کرده و خانواده را (در هر درجه از استطاعت مالی که باشد) موظف به پرداخت آن کند. از سوی دیگر، با

«افزایش ظرفیت پذیرش مورد نیاز برای

فرانسه در روم و فرانسه تحت تأثیر عرف و عادت زرمن بوده است.^(۵)

در حقوق فرانسه، نفقة طفل تا هجره سالگی بر عهده والدین است. اما در حقوق ایران، نفقة ممکن است بعد از سن کبر نیز در صورت واجب النفقة بودن به عهده منفق باشد. ماده (۱۲۰۴) قانون مدنی، در تعریف نفقة چنین مقرر می دارد: «نفقة اقارب عبارت است از مسکن و البسه و غذا و اثاث البیت به قدر رفع حاجت، با درنظر گرفتن درجه استطاعت منفق». این ماده، از دو جهت قابل بررسی است: اول اینکه، آنچه به عنوان اجزای نفقة در قانون آمده است نمو نهای از مهمترین نیازمندیهای زندگی است و بنابر این، منطق ماده جنبه حصری ندارد^(۶) و می توان سایر هزینه های ضروری در زندگی امروز را هم به آن افزود. از سوی دیگر، هزینه تحصیل و درمان اطفال با توجه به توضیحات بالا و همچنین با استناد به ماده (۱۱۷۸) نیز جزو موارد نفقة اطفال محسوب می شود.^(۷) چرا که عدم تأمین هزینه های درمان و تحصیل اطفال نمونه بارز مهمل گذاشتن کودک محسوب می شود. دوم اینکه، این ماده مقرر می کند که میزان نفقة اطفال با درنظر گرفتن درجه استطاعت مالی منفق تعیین خواهد شد. این مسئله موجب بروز نوعی تضاد طبقاتی در میان اطفال گردیده و آشکار میکند که قانون نگذار، وجود تبعیض طبقاتی را به رسمیت شناخته است. قابل ذکر است که دادگاهها در سراسر جهان برای تعیین میزان نفقة، به استطاعت مالی طرفین توجه می کنند. با این وجود، قانونگذار می باشد برای رعایت حقوق کودکان، یک حداقلی را به عنوان استاندارد نفقة اطفال تعیین کرده و خانواده را (در هر درجه از استطاعت مالی که باشد) موظف به پرداخت آن کند. از سوی دیگر، با

اقتصاد خانواده‌های آسیب‌پذیر شده است و از سوی مراجع ذی ربط، بنیان خانواده هر چه بیشتر متزلزل گردیده، کارکردهای نامناسب آن افزایش یافته است؛ به گونه‌ای که با بروز کوچکترین مشکل در مسیر زندگی مشترک زوجین، راه آسانتر، یعنی طلاق را برگزیده و کانون خانواده را از هم متلاشی می‌کنند در کنار همه‌این عوامل نیز می‌باشد به افزایش هولناک آمار معتادین به کشور مخدر در کشور اشاره کرد که با کاهش سن متوسط اعتماد و افزایش تعداد معتادین، خود به یکی از عوامل مؤثر در تخریب ساختار خانواده‌های ایرانی مبدل شده است. مجموعه‌ای از این عوامل موجب ایجاد محیط نامناسب خانوادگی و آسیب‌پذیری شدید نهاد خانواده در کشور گردیده است؛ که یا منجر به انحلال خانواده و به وجود آمدن کودکان طلاق می‌شود و یا در صورت استمرار زندگی مشترک موجب پیدایش خانواده‌های نابهنجار و در نتیجه کودکان ناسازگاری گردد، که هر دواز عوامل مؤثر در به وجود آمدن پدیده کودکان خیابانی در کشور محاسب می‌شوند. اری، این کودکان از کاخهای افسانه‌ای و یا خانه‌های مملو از عشق و ثروت نگریخته اند. در حدود ۰.۶ درصد این کودکان، مهاجرینی هستند که به علت فقر خانوادگی برای تأمین معاش خود ویافتن کار و کسب درآمد، به تهران آمدند. مابقی نیز یا فاقد سرپرست بودند یا به دلیل شرایط نابهنجار خانوادگی و اختلافات شدید از خانه فرار کرده اند و چون جانی برای خواب ندارند به پارک‌ها و میدان‌ها و حتی خانه‌های متربوک و زیرپل‌ها پناه می‌برند. این گروه از کودکان معمولاً در همین مکانها جذب بزهکاری می‌شوند. اینان کودکان آواره‌ای هستند که اغلب از طریق دستفروشی، گدایی و یا زیورو و کردن زباله‌ها روزگار

در کشورهای امریکا ۷۰٪، چادا ۳٪، افغانستان و سومالی ۴۰٪ گزارش شده است.^(۱۱) وزیر بهداشت و درمان در سال ۱۳۷۸، اعلام کرد که حداقل ۸۰۰ هزار کودک زیر پنج سال به دلیل سوء تغذیه دچار کوتاهی قد هستند و همچنین ۵۰ هزار کودک ایرانی به همین دلیل دچار کمبود وزن می‌باشند، که این تعداد قطعاً در روستاهای دور افتاده و مناطق محروم بسیار بیشتر است. تنها در شهر تهران حداقل ۲۰ هزار کودک خیابانی وجود دارد.^(۱۲) همچنین بر اساس آخرین آمار سازمان یونیسف در سال ۱۹۹۹ م.، نیز در حدود چهارصد هزار کودک خیابانی در ایران وجود دارد.^(۱۳) که از ابتدایی ترین امکانات بهداشتی، آموزشی، تغذیه و حتی مسکن محروم هستند. در اینجا لازم است تا در ابتداء تعریفی از کودکان خیابانی به عمل آید و در ادامه علل به وجود آمدن چنین معضلی به نحو اجمال بررسی شود. یونسکو، بچه‌های خیابان را کودکان و نوجوانان ولگرد و آواره‌ای می‌داند که از خانه بریده اند و در خیابانها با گدایی و دستفروشی و نظایر آن روزگار می‌گذرانند و معمولاً در خیابانها و مکانهای بازمی‌خوابند.^(۱۴) اما در بررسی عوامل مؤثر در تشکیل کودکان خیابانی می‌توان به گسترش میزان فقر در سطح جامعه، بالارفتن آمار اعتماد در کشور و افزایش میزان طلاق، ناسازگاریهای اجتماعی در میان خانواده‌های ایرانی و در نهایت، وجود بیش از چند میلیون مهاجر افغانی در کشور اشاره کرد. از یک سو، رشد شهرنشینی و عمیق تر شدن شکاف طبقاتی و گسترش اقتصاد مبتنی بر سرمایه داری افسار گسیخته بدون وجود ابزارهای حمایتی، منجر به افزایش سرسام آور فقر در میان اقوام کم درآمد جامعه و عقب ماندگی هر چه بیشتر

می‌کند. در ماده (۱۱۰۴) قانون مدنی، نیز زوجین مکلف به تربیت اطفال خویش شده‌اند. همچنین در ماده (۱۱۷۸) قانون مدنی، قانون‌گذار مقرر می‌دارد که ابوبن مکلف هستند که در حدود توانایی خود به تربیت اطفال خویش بر حسب مقتضی اقدام کنند و نباید آنها را مهمل بگذارند. به علاوه ماده (۱۱۲۳) قانون مدنی، مسئله عدم مواظبت یا انحطاط اخلاقی پدر یا مادری که طفل تحت حضانت اوست را مطرح کرده و به دادگاه امکان می‌دارد که جنانچه سلامت جسمانی یا تربیت اخلاقی طفل در معرض خطر باشد، بتواند بنا به تقاضای اقربای طفل یا قیم و یا رئیس حوزه قضایی هر تصمیمی را که برای نگهداری طفل مقتضی می‌داند، اتخاذ کند. این ماده بیانگر توجه قانون‌گذار نسبت به رسید اطفال بوده، پرورش طفل را نه تنها به عنوان یک مسئله مهم و ضروری تلقی کرده، بلکه اعلام داشته در صورتی که سرپرست طفل صلاحیت نگهداری از وی را نداشته باشد، حتی بدون نیاز به شاکی خصوصی، با درخواست رئیس حوزه قضایی، دادگاه می‌تواند هر تصمیمی را که مطابق مصالح طفل باشد، اتخاذ کند.

گفتار سوم: تطبیق قوانین با واقعیات
برای انتظام این قوانین با واقعیات، نیازی نیست که به آمار مراجعه کنید. تنها کافی است نگاهی به اطراف بیندازید تا موضوع کاملاً برایان آشکار شود. چه بسیار دیده می‌شوند کودکان نحیفی که ماشین‌هارا پاک می‌کنند و برای فروش یک بسته شکلات التماس می‌کنند و...
بر اساس گزارش توسعه انسانی سازمان ملل متحده در سال ۱۹۹۴ م.، در ایران ۳۹٪ کودکان زیرپنج سال دچار کم وزنی هستند. در همین گزارش، آمار اطفال کم وزن

فجایع است؟^(۱۹)

ادامه دارد

پی نوشت ها :

- ۱- ۴-۳-۲- عبادی شیرین، حقوق کودک به ترتیب شده؛ به علاوه، فقدان مراقبتهای طبی به طور جدی رشد فرد را مختل کرده و موجب عقب ماندگی ذهنی طفل می شود. با وارد شدن این شهرهای بزرگی چون تهران و شیراز می رود، آیا مؤسسه ای، نهادی و سازمانی در کشور وجود دارد که به وی پناه دهد و از افتادنش در عرفانی، محمود، عنوان مقاله: حمایت اقتصادی و قضایی کودک به هنگام طلاق و جدای والدین در حقوق ایران و کوانسیون ۱۹۸۹ سازمان ملل متحد، فصلنامه دیدگاههای حقوقی شماره ۲۰، ۱۳۷۶ شماره ۷۰، صص ۲۰۵ و ۲۰۴.
- ۲- کاتوزیان، ناصر، قانون مانع، در نظام حقوق کنونی، تهران، نشر دادگستری، چاپ سوم سال ۱۳۷۸، ص ۷۲۶.
- ۳- عبادی، شیرین، حقوق کودک، ص ۲۸.
- ۴- ممکن است برای خواننده مقاله این سوال مطرح شود که با وجود مشکلات عدیده مالی دولت اجرای این طرح چگونه ممکن است؟ در پاسخ باید گفت که روزانه میلاردها ریال توسط مردمی خیر به گدازیان در گوش و کثار شهر برداخت می شود (درآمد یکی از این افراد روزانه ۸۰ هزار ریال بود) حال اگر این کمک ها با امزش صحیح و مردمی به یک سازمان خاص که به این منظور تخصیص باقته برداخت شود و سایر سازمانها و نهادهای موازی مانند کمیته امداد امام، سازمان بهزیستی و... در آن ادامگار گردد این هزینه به آسانی تأمین خواهد شد.
- ۵- روزنامه رسمی شماره های ۱۵۴۴۲- ۱۵۵۱۱- ۱۳۷۶/۳/۱۰- ۱۵۵۱۱- ۱۳۷۶/۱۲/۹.
- ۶- عرفانی، محمود، همان منبع به ترتیب ص ۲۰۵ و ۲۰۸.
- ۷- جهان اسلام از نگاه امّار، روزنامه اطلاعات یکشنبه ۱۱ دی ۱۳۷۹، شماره ۷۲۲۱۹۶.
- ۸- ماهنامه اندیشه و جامعه بخش رویداد شهریور سال ۱۳۷۸، شماره ۵، ص ۵۵.
- ۹- منصوری، عباس، مقاله جهان در آستانه پیوست هزارده ماهنامه اندیشه و جامعه بخش رویداد شهریور سال ۱۳۷۸/۱۰- ۱۵۵۱۱- ۱۳۷۶/۱۲/۹.
- ۱۰- عرفانی، محمود، همان منبع به ترتیب ص ۹۰ و ۹۱.
- ۱۱- جهان اسلام از نگاه امّار، روزنامه اطلاعات یکشنبه ۱۱ دی ۱۳۷۹، شماره ۷۲۲۱۹۶.
- ۱۲- ماهنامه اندیشه و جامعه بخش رویداد شهریور سال ۱۳۷۸، شماره ۵، ص ۵۵.
- ۱۳- منصوری، عباس، مقاله جهان در آستانه پیوست هزارده ماهنامه اندیشه و جامعه، شماره ۹، ص ۵۵.
- ۱۴- ۱۵- شمس، مستوفی، شهریار، عنوان مقاله کودکان خیابانی، مجله اندیشه و جامعه، شماره ۷، صص ۳۱ و ۳۰.
- ۱۶- میر محمدی، داوود، عنوان مقاله "وضعیت کودکان خیابانی در ایران (وابسین بخش)" کودکان خیابان اقدامات پیشگیران: تهران، روزنامه همشهری ۱۳۷۸/۸/۱۲.
- ۱۷- کاستلو تیموتی، کاستلو جوزف، روانشناسی نابهنجاری صص ۴۴۶ و ۴۴۷.
- ۱۸- نقل از گزارش جلسه اسلام زم (رئیس سازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران).
- ۱۹- موارد فوق توسط نگارنده در سطح شهر مشاهده گردیده است.

سطح پایین انرژی و ضعف انگیزش منجر شده؛ به علاوه، فقدان مراقبتهای طبی به طور جدی رشد فرد را مختل کرده و موجب عقب ماندگی ذهنی طفل می شود. با وجود این معلولیت ها، اطفال به مدرسه، با وجود این امر سبب می شود که بیشتر عقب میماند و این امر سبب می شود که معلمین انتظار چندانی از آنان نداشته باشند. جامعه و کلاس درس نیز چیزی ندارد که مانع از لغزش آنان به سوی تشخیص دائمی عقب ماندگی گردد.^(۱۷) متأسفانه، در کشور مواردی دیده شده است که اطفال در اثر گرسنگی به مرگ نزدیک شده اند و با این حال بیمارستانها از پذیرش آنان خودداری کرده اند. حتی در برخی موارد بیمارستانها از پذیرش و درمان کودکان مريض به علت عدم توانایی والدین در تحمل هزینه های درمان استنکاف ورزیده اند. اعتیاد نوجوانان دوازده ساله، فحشا دختران چهارده ساله، (در گزارشی ذکر شده بود که میانگین سن فحشا در طول یکسال، از بیست و هفت سال به بیست سال کاهش پیدا کرده است).^(۱۸) پیرون کردن اطفال خردسال از خانه و یا وادر کردن آنان به تکدی و فاقاچاق، سرقت و فحشا امروزه تقریباً امری شایع است. به عنوان نمونه، مردی فرزند ده ساله خود را به یک پیرمرد افغانی می سپارد تا از تأمین مخارج وی رها شود، طفل مزبور در مسافرخانه محل سکونت پیرمرد بارها مورد تجاوز جنسی قرار می گیرد، به حدی که تعادل روانی خود را از دست داده و چندین کودک سه و چهار ساله را معدوم می کند؛ و یا ذنی که برای سیر کردن شکم فرزندانش گدایی می کرد و می گفت که اگر تکدی نکنم تجاوز نه ساله ام از گرسنگی می برد و اگر او را با خود به خیابان نیاورم در خانه تحت تجاوز جنسی قرار میگیرد. براستی چه کسی پاسخگوی این می گذرانند. باید پرسید: وقتی کودکی یا طفلي به علت ناهنجاریهای موجود در خانواده، از خانه به امید زندگی بهتر می گریزد و به شهرهای بزرگی چون تهران و شیراز می رود، آیا مؤسسه ای، نهادی و سازمانی در کشور وجود دارد که به وی پناه دهد و از افتادنش در فرار دختران به حدی رسیده است که تعداد خانه های سلامت سازمان بهزیستی در تهران، از ده مرکز در سال ۷۸ به ۲۲ مرکز در سال ۷۹ افزایش پیدا کرده است؛ که این خود ناکارآمدی اقدامات صورت گرفته در جهت جلوگیری از پدیده فرار کودکان در کشور را آشکار می کند. بر طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی، اکثر کودکان خیابانی مورد سوء استفاده های جنسی، روانی و اقتصادی قرار میگیرند و بسیاری از آنها هم به بیماری های غیر قابل علاج دچار می شوند. مطالعات موردی نشان می دهد که بیش از ۹۵ درصد ساکنین کانون اصلاح و تربیت تهران، یا فاقد خانواده بوده اند و یا بحرانهای جدی در روابط خانوادگی داشته اند. تعداد کثیری از آنها در خیابان زندگی میکنند و برخی از آنان نیز به خاطر نداشتن جا و مسکن برای خواب، بخصوص در زمستانها، اقدام به سرقت های آشکار میکنند تا به کانون منتقل شوند تا در زمستان جایی برای خواب داشته باشند.^(۱۵) تا کنون از سوی دستگاههای ذی ربط هیچ اقدام مؤثری در جهت کمک به این کودکان صورت نگرفته است. «در خانه سبز تهران تنها ۳۰۰ کودک خیابانی نگهداری و بازپروری شده اند (تا آبان ۱۳۷۸)»^(۱۶) امروزه مشخص شده است که اکثر عقب مانده های ذهنی، از محروم ترین طبقات اجتماعی هستند. تحقیقات در این زمینه نشان می دهد که رژیم غذایی ناکافی می تواند به سوء تغذیه و

