

# CAMERA DEI DEPUTATI

Doc. XII-bis  
N. 118

---

## ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

Risoluzione n. 2191 (2017)

---

Promuovere i diritti umani ed eliminare le discriminazioni contro la popolazione intersex

---

*Trasmessa il 31 ottobre 2017*

---

# PARLIAMENTARY ASSEMBLY OF THE COUNCIL OF EUROPE

## RESOLUTION 2191 (2017)<sup>(1)</sup>

Promoting the human rights of and eliminating discrimination  
against intersex people

PARLIAMENTARY ASSEMBLY,

1. Intersex people are born with biological sex characteristics that do not fit societal norms or medical definitions of what makes a person male or female. Sometimes a person's intersex status is detected at birth; sometimes it only becomes apparent later in life, notably during puberty. Despite the wide variety of situations concerned, the majority of intersex people are physically healthy. Only a few suffer from medical conditions that put their health at risk. Yet the situation of intersex people has for a long time been treated as an essentially medical issue. The prevailing medical view has been that intersex children's bodies can and should be made to conform to either a male or a female paradigm, often through surgical and/or hormonal intervention; that this should be done as early as possible; and that the children should then be raised in the gender corresponding to the sex assigned to their body.

2. The Parliamentary Assembly considers that this approach involves serious breaches of physical integrity, in many cases concerning very young children or infants who are unable to give consent and whose gender identity is unknown. This is done despite the fact that there is no evidence to support the long-term success of such treatments, no immediate danger to health and no genuine therapeutic purpose for the treatment, which is intended to avoid or minimise (perceived) social problems rather than medical ones. It is often followed by lifelong hormonal treatments and medical complications, compounded by shame and secrecy.

3. Parents are often under pressure to make urgent, life-changing decisions on behalf of their child, without having a full and genuine understanding of the long-term consequences for the child of the decisions made about their body during their infancy and early childhood.

4. Understanding of these issues is gradually increasing, but concerted efforts are still needed to raise public awareness as to the situation and rights of intersex people so as to ensure that they are fully accepted in society, without stigmatisation or discrimination.

5. The Assembly emphasises that it is crucial to ensure that the law does not create or perpetuate barriers to equality for intersex people. This includes ensuring that intersex people who do not identify as

(1) Assembly debate on 12 October 2017 (35th Sitting) (see Doc. 14404, report of the Committee on Equality and Non-Discrimination, rapporteur: Mr Piet De Bruyn). Text adopted by the Assembly on 12 October 2017 (35th Sitting).  
See also Recommendation 2116 (2017).

male or female have access to legal recognition of their gender identity, and that where their gender has not been correctly recorded at birth, the procedure for rectifying this is simple and based on self-identification only, as set out in Assembly Resolution 2048 (2015) on discrimination against transgender people in Europe. Anti-discrimination laws may also need to be amended to ensure that the situation of intersex people is effectively covered.

6. The Assembly considers that the above may raise important issues under a number of provisions of the European Convention on Human Rights (ETS No. 5), notably Articles 3 and 8.

7. In the light of the above, and bearing in mind the provisions of the Convention for the Protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the Application of Biology and Medicine: Convention on Human Rights and Biomedicine (ETS No. 164, «Oviedo Convention») and the relevant recommendations made in its Resolution 1952 (2013) on children's right to physical integrity, as well as those by the Council of Europe Commissioner for Human Rights and numerous treaty bodies of the United Nations, the Assembly calls on Council of Europe member States to:

7.1. with regard to effectively protecting children's right to physical integrity and bodily autonomy and to empowering intersex people as regards these rights:

7.1.1. prohibit medically unnecessary sex-«normalising» surgery, sterilisation and other treatments practised on intersex children without their informed consent;

7.1.2. ensure that, except in cases where the life of the child is at immediate risk, any treatment that seeks to alter the sex characteristics of the child, including their gonads, genitals or internal sex organs, is deferred until such time as the child is able to participate in the decision, based on the right to self-determination and on the principle of free and informed consent;

7.1.3. provide all intersex people with health care offered by a specialised,

multidisciplinary team taking a holistic and patient-centred approach and comprising not only medical professionals but also other relevant professionals such as psychologists, social workers and ethicists, and based on guidelines developed together by intersex organisations and the professionals concerned;

7.1.4. ensure that intersex people have effective access to health care throughout their lives;

7.1.5. ensure that intersex people have full access to their medical records;

7.1.6. provide comprehensive and up-to-date training on these matters to all medical, psychological and other professionals concerned, including conveying a clear message that intersex bodies are the result of natural variations in sex development and do not as such need to be modified;

7.2. with a view to assisting intersex people, their parents and the people around them in dealing with the challenges posed, *inter alia*, by social attitudes towards variations in sex characteristics:

7.2.1 ensure that adequate psychosocial support mechanisms are available for intersex people and their families throughout their lives;

7.2.2. support civil society organisations working to break the silence around the situation of intersex people and to create an environment in which intersex people feel safe to speak openly about their experiences;

7.3. with regard to civil status and legal gender recognition:

7.3.1. ensure that laws and practices governing the registration of births, in particular as regards the recording of a newborn's sex, duly respect the right to private life by allowing sufficient flexibility to deal with the situation of intersex children without forcing parents or medical professionals to reveal a child's intersex status unnecessarily;

7.3.2. simplify legal gender recognition procedures in line with the recommendations adopted by the Assembly in Resolution 2048 (2015) and ensure in particular that these procedures are quick, transparent and accessible to all and based on self-determination;

7.3.3. ensure, wherever gender classifications are in use by public authorities, that a range of options are available for all people, including those intersex people who do not identify as either male or female;

7.3.4. consider making the registration of sex on birth certificates and other identity documents optional for everyone;

7.3.5. ensure that, in accordance with the right to respect for private life, intersex people are not prevented from entering into a civil partnership or marriage or from remaining in such a partnership or marriage as a result of the legal recognition of their gender;

7.4. with regard to combating discrimination against intersex people, ensure that anti-discrimination legislation effectively applies to and protects intersex people, either by inserting sex characteristics as a specific prohibited ground in all anti-discrimination legislation, and/or by raising awareness among lawyers, police, prosecutors, judges and all other relevant professionals, as well as intersex people, of the possibility of dealing with discrimination against them under the prohibited ground

of sex, or as an «other» (unspecified) ground where the list of prohibited grounds in relevant national anti-discrimination provisions is non-exhaustive;

7.5. collect more data and carry out further research into the situation and rights of intersex people, including into the long-term impact of sex-«normalising» surgery, sterilisation and other treatments practised on intersex people without their free and informed consent, and in this context:

7.5.1. conduct an inquiry into the harm caused by past invasive and/or irreversible sex-«normalising» treatments practised on individuals without their consent and consider granting compensation, possibly through a specific fund, to individuals having suffered as a result of such treatment carried out on them;

7.5.2. in order to build a complete picture of current practice, keep a record of all interventions carried out on children's sex characteristics;

7.6. carry out campaigns to raise awareness among the professionals concerned and among the general public as regards the situation and rights of intersex people.

8. Finally, the Assembly invites national parliaments to work actively, with the participation of intersex people and their representative organisations, to raise public awareness about the situation of intersex people in their country and to give effect to the recommendations made above.

# ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE DU CONSEIL DE L'EUROPE

## RÉSOLUTION 2191 (2017)<sup>(1)</sup>

Promouvoir les droits humains et éliminer les discriminations à l'égard des personnes intersexes

### ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE

1. Les personnes intersexes naissent avec des caractéristiques sexuelles biologiques qui ne correspondent pas aux normes sociétales ou aux définitions médicales de ce qui fait qu'une personne est de sexe masculin ou féminin. Parfois, ces caractéristiques sont détectées à la naissance; dans d'autres cas, elles ne deviennent apparentes que plus tard au cours de la vie, notamment au moment de la puberté. Bien que leurs situations soient diverses et variées, la majorité des personnes intersexes sont en bonne santé physique. Seules quelques-unes sont atteintes d'affections médicales mettant en danger leur santé. Or, la situation des personnes intersexes est traitée depuis longtemps sous un angle essentiellement médical. La thèse dominante dans le milieu médical est qu'il est possible et souhaitable que le corps des enfants intersexes soit, le plus tôt possible,

rendu conforme à un paradigme soit masculin soit féminin, souvent au moyen d'une intervention chirurgicale et/ou hormonale, et que les enfants doivent ensuite être élevés selon le sexe qui a ainsi été assigné à leur corps.

2. L'Assemblée parlementaire considère que cette approche entraîne des atteintes graves à l'intégrité physique, touchant dans bien des cas de très jeunes enfants ou des nourrissons qui ne sont pas en mesure de donner leur consentement et dont on ne connaît pas l'identité de genre. Et cela, alors qu'il n'existe pas de preuves de l'efficacité à long terme de tels traitements, que la santé des personnes concernées n'est pas directement menacée et que les traitements n'ont pas de réelle visée thérapeutique, étant destinés à éviter ou à atténuer des problèmes – perçus tels – d'ordre plutôt social que médical. Bien souvent, ils nécessitent des traitements hormonaux à vie et engendrent des complications médicales, aggravées par la honte et le secret.

3. Une pression pèse souvent sur les parents pour qu'ils prennent des décisions urgentes au nom de leur enfant, entraînant des changements qui bouleverseront sa vie future, sans qu'ils comprennent véritablement les conséquences à long terme des décisions qui auront été prises concernant

(1) *Discussion par l'Assemblée le 12 octobre 2017 (35e séance) (voir Doc. 14404, rapport de la commission sur l'égalité et la non-discrimination, rapporteur: M. Piet De Bruyn). Texte adopté par l'Assemblée le 12 octobre 2017 (35e séance).*  
Voir également la Recommandation 2116 (2017).

le corps de cet enfant durant sa prime ou petite enfance.

4. Bien que l'on assiste à une prise de conscience croissante de ces questions, des efforts concertés restent nécessaires pour sensibiliser le grand public à la situation et aux droits des personnes intersexes, afin qu'elles soient pleinement acceptées au sein de la société, sans stigmatisation ni discrimination.

5. L'Assemblée souligne l'importance de veiller à assurer que la loi ne crée ni ne perpétue des obstacles à l'égalité pour les personnes intersexes. Pour cela, il faut notamment faire en sorte que les personnes intersexes qui ne s'identifient pas en tant que personne de sexe masculin ou féminin bénéficient de la reconnaissance juridique de leur identité de genre, et que, dans les cas où leur genre n'a pas été correctement enregistré à la naissance, la procédure de rectification du genre soit simple et fondée uniquement sur le principe de l'autodétermination, comme le prévoit la Résolution 2048 (2015) de l'Assemblée sur la discrimination à l'encontre des personnes transgenres en Europe. Des modifications de la législation antidiscrimination pourraient également être nécessaires pour couvrir efficacement la situation des personnes intersexes.

6. L'Assemblée considère que cette situation est susceptible de soulever des questions importantes au vu de plusieurs dispositions de la Convention européenne des droits de l'homme (STE n. 5), et notamment de ses articles 3 et 8.

7. Compte tenu de ce qui précède et ayant à l'esprit les dispositions de la Convention pour la protection des droits de l'homme et de la dignité de l'être humain à l'égard des applications de la biologie et de la médecine: Convention sur les droits de l'homme et la biomédecine (STE no 164, « Convention d'Oviedo ») et les recommandations pertinentes contenues dans sa Résolution 1952 (2013) sur le droit des enfants à l'intégrité physique, ainsi que celles du Commissaire aux droits de l'homme du Conseil de l'Europe et de plusieurs organes de suivi des traités des Nations Unies, l'Assemblée invite les États membres du Conseil de l'Europe:

7.1. pour protéger efficacement le droit des enfants à l'intégrité physique et à

l'autonomie corporelle, et donner aux personnes intersexes les moyens d'exercer et de faire valoir ces droits:

7.1.1. à interdire les actes chirurgicaux de «normalisation sexuelle» sans nécessité médicale ainsi que les stérilisations et autres traitements pratiqués sur les enfants intersexes sans leur consentement éclairé;

7.1.2. à garantir que, hormis dans les cas où la vie de l'enfant est directement en jeu, tout traitement visant à modifier les caractéristiques sexuelles de l'enfant, notamment ses gonades ou ses organes génitaux externes ou internes, est reporté jusqu'au moment où cet enfant est en mesure de participer à la décision, en vertu du droit à l'autodétermination et du principe du consentement libre et éclairé;

7.1.3. à assurer à toutes les personnes intersexes des soins de santé dispensés par une équipe multidisciplinaire spécialisée, composée de professionnels de santé, mais aussi d'autres professionnels compétents tels que des psychologues, des travailleurs sociaux et des éthiciens, selon une approche globale centrée sur le patient et suivant des lignes directrices élaborées ensemble par les organisations de personnes intersexes et les professionnels concernés;

7.1.4. à garantir que les personnes intersexes ont un accès effectif aux soins de santé tout au long de leur vie;

7.1.5. à garantir que les personnes intersexes ont pleinement accès à leur dossier médical;

7.1.6. à assurer une formation complète et actualisée sur ces questions à l'ensemble des professionnels du secteur médico-psychologique et autres professionnels concernés, en expliquant notamment de manière claire que les corps intersexes sont le résultat de variations naturelles du développement sexuel et qu'ils n'ont pas en tant que tels à être modifiés;

7.2. en vue d'aider les personnes intersexes, leurs parents et leur entourage à

faire face aux problèmes posés notamment par les attitudes sociales à l'égard des variations des caractéristiques sexuelles:

7.2.1. à veiller à ce qu'il existe des mécanismes de soutien psychosocial adaptés pour les personnes intersexes et leur famille, tout au long de leur vie;

7.2.2. à soutenir les organisations de la société civile qui œuvrent pour briser le silence sur la situation des personnes intersexes et pour créer un environnement dans lequel les personnes intersexes peuvent parler ouvertement et sans risque de ce qu'elles vivent;

7.3. en ce qui concerne l'état civil et la reconnaissance juridique du genre:

7.3.1. à garantir que les lois et les pratiques relatives à l'enregistrement des naissances, en particulier à l'enregistrement du sexe des nouveau-nés, respectent dûment le droit à la vie privée en laissant une latitude suffisante pour prendre en compte la situation des enfants intersexes sans contraindre les parents ni les professionnels de santé à révéler inutilement le statut intersex d'un enfant;

7.3.2. à simplifier les procédures de reconnaissance juridique du genre conformément aux recommandations adoptées par l'Assemblée dans sa Résolution 2048 (2015) et à veiller en particulier à ce que ces procédures soient rapides, transparentes et accessibles à tous sur la base du droit à l'autodétermination;

7.3.3. lorsque les pouvoirs publics recourent à des classifications en matière de genre, à veiller à ce qu'il existe un ensemble d'options pour tous, y compris pour les personnes intersexes qui ne s'identifient ni comme homme ni comme femme;

7.3.4. à envisager de rendre facultatif pour tous l'enregistrement du sexe sur les certificats de naissance et autres documents d'identité;

7.3.5. à veiller, conformément au droit au respect de la vie privée, à ce que les personnes intersexes ne soient pas privées de la possibilité de conclure un partenariat civil ou un mariage, ou de rester dans une telle relation après la reconnaissance juridique de leur genre;

7.4. afin de combattre la discrimination à l'égard des personnes intersexes, à veiller à ce que les lois antidiscrimination s'appliquent effectivement aux personnes intersexes et les protègent, en faisant en sorte d'interdire expressément la discrimination fondée sur les caractéristiques sexuelles dans tous les textes pertinents et/ou en sensibilisant les avocats, la police, les procureurs, les juges et tous les autres professionnels compétents, ainsi que les personnes intersexes sur la possibilité de réagir aux actes de discrimination à leur égard en invoquant une discrimination fondée sur le sexe ou encore « sur tout autre motif » (non précisé) lorsque la liste des motifs interdits dans les dispositions nationales antidiscrimination applicables n'est pas exhaustive;

7.5. à recueillir davantage de données et à mener de plus amples études sur la situation et les droits des personnes intersexes, notamment sur l'impact à long terme des actes chirurgicaux de « normalisation sexuelle », des stérilisations et des autres traitements pratiqués sur les personnes intersexes sans leur consentement libre et éclairé, et à cet égard:

7.5.1. à réaliser une enquête sur les effets dommageables des traitements invasifs et/ou irréversibles de « normalisation sexuelle » déjà pratiqués sur des individus sans leur consentement, et à envisager d'indemniser, éventuellement par le biais d'un fonds spécifique, les personnes qui souffrent des conséquences des traitements dont elles ont fait l'objet;

7.5.2. afin d'avoir une vision complète des pratiques actuelles, à tenir un registre de toutes les interventions pratiquées sur les caractéristiques sexuelles d'enfants;

7.6. à mener des campagnes pour sensibiliser les professionnels concernés et le grand public à la situation et aux droits des personnes intersexes.

8. Enfin, l'Assemblée invite les parlements nationaux à œuvrer activement, avec

la participation des personnes intersexes et de leurs organisations représentatives, pour sensibiliser l'opinion publique sur la situation des personnes intersexes dans leur pays et pour traduire dans les faits les recommandations ci-dessus.

# ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

## RISOLUZIONE 2191 (2017)<sup>(1)</sup>

### La promozione dei diritti umani e l'eliminazione delle discriminazioni nei confronti delle persone intersessuali

ASSEMBLEA PARLAMENTARE,

1. Le persone intersessuali nascono con caratteristiche biologiche sessuali che non si conformano alle norme sociali o alle definizioni mediche di ciò che rende una persona maschio o femmina. Talvolta lo stato intersessuale di una persona è rilevato alla nascita; talaltra diventa visibile solo più avanti nella vita, in particolare durante la pubertà. Nonostante la grande varietà delle situazioni in oggetto, la maggior parte delle persone intersessuali è fisicamente sana. Solo pochi soffrono di patologie che ne mettono in pericolo la salute. Ciò nonostante, la situazione delle persone intersessuali è stata a lungo trattata come un problema essenzialmente medico. La visione medica prevalente è stata che i corpi intersessuali infantili possono e debbono essere resi conformi a un paradigma maschile o femminile, spesso mediante interventi chirurgici e/o ormonali; che ciò va fatto il prima possibile; e

che i bambini devono poi essere allevati nel genere corrispondente al sesso assegnato al loro corpo.

2. L'Assemblea parlamentare ritiene che tale approccio comporti gravi violazioni dell'integrità fisica, in molti casi a carico di bambini in tenera età o infanti che non sono in grado di dare il proprio consenso e la cui identità di genere è ignota. Ciò accade nonostante l'assenza di prove a sostegno del successo a lungo termine di tali trattamenti, di un pericolo immediato per la salute e di una reale finalità terapeutica del trattamento stesso, che mira a evitare o ridurre al minimo dei problemi sociali (ipotetici) piuttosto che medici, ed è spesso seguito da trattamenti ormonali lungo tutto l'arco della vita e da complicazioni mediche, aggravate dalla vergogna e dal segreto.

3. I genitori subiscono spesso una pressione a prendere nell'urgenza, per conto del figlio, decisioni che ne cambiano la vita senza avere una piena e autentica comprensione delle conseguenze a lungo termine per i loro figli delle decisioni prese sui loro corpi durante la primissima e prima infanzia.

4. La consapevolezza di questi problemi sta gradualmente crescendo, ma occorrono ancora sforzi concertati per sensibilizzare l'opinione pubblica in merito alla situazione e ai diritti delle persone intersessuali, così da garantirne la piena accettazione

(1) Dibattito in Assemblea del 12 ottobre 2017 (35° seduta) (V. Doc. 14404, Relazione della Commissione Pari opportunità e non discriminazione, Relatore: On. Piet De BRUYN). Testo adottato dall'Assemblea il 12 ottobre 2017 (35° seduta). Vedi anche la Raccomandazione 2116 (2017).

nella società, senza stigmatizzazioni né discriminazioni.

5. L'Assemblea sottolinea che è fondamentale garantire che la legge non crei o perpetui barriere all'uguaglianza per le persone intersessuali. In ciò rientra la garanzia che le persone intersessuali che non si identificano come maschi o femmine abbiano accesso al riconoscimento giuridico della loro identità di genere e che, laddove il loro genere non fosse stato correttamente registrato alla nascita, la procedura di rettifica sia semplice e fondata unicamente sull'autoidentificazione, come stabilito nella Risoluzione 2048 (2015) dell'Assemblea su « La discriminazione nei confronti delle persone transgender in Europa ». Anche le leggi antidiscriminazione possono necessitare modifiche per garantire che la situazione delle persone intersessuali sia trattata con efficacia.

6. L'Assemblea ritiene che quanto sopra possa suscitare importanti questioni in base a una serie di disposizioni della Convenzione europea dei diritti dell'uomo (STE n. 5), segnatamente i suoi articoli 3 e 8.

7. Alla luce di quanto precede e tenendo conto delle disposizioni della Convenzione per la protezione dei diritti dell'uomo e della dignità dell'essere umano nei confronti delle applicazioni della biologia e della medicina: Convenzione sui diritti dell'uomo e la biomedicina (STE n. 164, « Convenzione di Oviedo ») e delle raccomandazioni al riguardo contenute nella Risoluzione 1952 (2013) dell'APCE sul diritto dei bambini all'integrità fisica, nonché di quelle del Commissario per i diritti umani del Consiglio d'Europa e di numerosi organi istituiti dai trattati delle Nazioni Unite, l'Assemblea invita gli Stati membri del Consiglio d'Europa a:

7.1. per quanto riguarda l'efficace tutela del diritto dei minori all'integrità fisica e all'autonomia corporea e il conferimento di potere decisionale alle persone intersessuali in relazione a tali diritti:

7.1.1. proibire gli interventi chirurgici di « normalizzazione » sessuale non necessari sotto il profilo medico e le sterilizzazioni o altri trattamenti praticati sui bambini intersessuali senza il loro consenso informato;

7.1.2. garantire che, salvo che nei casi in cui la vita del bambino corra immediato pericolo, qualsiasi trattamento mirante a modificarne le caratteristiche sessuali, comprese le gonadi, i genitali o gli organi sessuali interni, sia rinviato finché il bambino non sia in grado di partecipare alla decisione, in base al diritto all'autodeterminazione e al principio del consenso libero e informato;

7.1.3. fornire a tutte le persone intersessuali un'assistenza sanitaria prestata da un'équipe specializzata e pluridisciplinare che adotti un approccio olistico e centrato sul paziente e includa non solo operatori medici professionali ma anche altri operatori competenti come psicologi, assistenti sociali ed esperti di etica, e si fondi su linee guida elaborate assieme dalle organizzazioni delle persone intersessuali e i professionisti coinvolti;

7.1.4. garantire che le persone intersessuali usufruiscono di un accesso efficace all'assistenza sanitaria per tutta la vita;

7.1.5. garantire che le persone intersessuali usufruiscono di un pieno accesso alla propria documentazione medica;

7.1.6. fornire a tutti gli operatori medici, psicologici e agli altri professionisti interessati una formazione completa e aggiornata su questi temi, che comprenda l'invio del chiaro messaggio che i corpi intersessuali sono il risultato di variazioni naturali nello sviluppo sessuale e come tali non hanno bisogno di essere modificati;

7.2. al fine di assistere le persone intersessuali, i loro genitori e le persone che li circondano nell'affrontare le sfide poste, tra l'altro, dagli atteggiamenti sociali verso le variazioni delle caratteristiche sessuali:

7.2.1. garantire la disponibilità di adeguati meccanismi di supporto psicosociali per le persone intersessuali e le loro famiglie per tutta la loro vita;

7.2.2. sostenere le organizzazioni della società civile che si adoperano per

rompere il silenzio attorno alla situazione delle persone intersessuali e creare un ambiente in cui le persone intersessuali si sentano sicure di poter parlare apertamente delle loro esperienze;

7.3. per quanto attiene allo stato civile e al riconoscimento giuridico del genere:

7.3.1. garantire che le leggi e le pratiche che disciplinano la registrazione delle nascite, in particolare per quanto attiene alla registrazione del sesso di un neonato, rispettino debitamente il diritto alla vita privata, consentendo una flessibilità sufficiente ad affrontare la situazione dei bambini intersessuali senza costringere i genitori o gli operatori medici a rivelare la condizione inter sessuale del bambino senza necessità;

7.3.2. semplificare le procedure di riconoscimento giuridico del genere in linea con le raccomandazioni adottate dall'Assemblea nella Risoluzione 2048 (2015), e in particolare fare in modo che tali procedure siano rapide, trasparenti, accessibili a tutti e fondate sull'autodeterminazione;

7.3.3. garantire, laddove le pubbliche autorità si avvalgano di classificazioni in base al genere, la disponibilità di una gamma di opzioni per tutte le persone, comprese quelle persone intersessuali che non si identificano né come maschi né come femmine;

7.3.4. studiare la possibilità di rendere la registrazione del sesso sui certificati di nascita e altri documenti d'identità facoltativa per tutti;

7.3.5. garantire che, in base al diritto al rispetto della vita privata, alle persone intersessuali non sia impedito di contrarre una relazione o un matrimonio civile o di mantenere i medesimi a seguito del riconoscimento giuridico del loro genere;

7.4. per quanto riguarda la lotta alle discriminazioni nei confronti delle persone intersessuali, garantire che la legislazione

contro la discriminazione si applichi alle persone intersessuali e le protegga efficacemente, inserendo le caratteristiche sessuali come oggetto di divieto specifico in tutta la legislazione antidiscriminazione e/o sensibilizzando gli avvocati, la polizia, i procuratori, i giudici e tutti gli altri operatori competenti, nonché le persone intersessuali, in merito alla possibilità di reagire alla discriminazione nei loro confronti invocando il divieto della discriminazione fondata sul sesso, oppure su un « altro » motivo (non precisato) qualora l'elenco dei motivi oggetto di divieto nella pertinente normativa nazionale sulla discriminazione non sia esaustivo;

7.5. raccogliere più dati e approfondire la ricerca sulla situazione e sui diritti delle persone intersessuali, compreso l'impatto a lungo termine della chirurgia, della sterilizzazione e degli altri trattamenti di « normalizzazione » sessuale praticati sulle persone intersessuali senza il loro consenso libero e informato e, in tale contesto:

7.5.1. condurre un'inchiesta sui danni causati dai trattamenti di « normalizzazione » sessuale invasivi e/o irreversibili, praticati in passato su singoli individui senza il loro consenso e studiare la possibilità di concedere un indennizzo, eventualmente tramite un apposito fondo, a chi abbia sofferto per aver subito un tale trattamento;

7.5.2. per ottenere un quadro completo della prassi vigente, tenere un registro di tutti gli interventi eseguiti sulle caratteristiche sessuali dei bambini;

7.6. realizzare campagne di sensibilizzazione rivolte agli operatori professionali interessati e al grande pubblico in merito alla situazione e ai diritti delle persone intersessuali.

8. Infine, l'Assemblea invita i Parlamenti nazionali ad adoperarsi attivamente, con la partecipazione delle persone intersessuali e delle organizzazioni che le rappresentano, per sensibilizzare l'opinione pubblica in merito alla situazione delle persone intersessuali nei rispettivi Paesi, e

a dare attuazione alle raccomandazioni di cui sopra.

#### B. Progetto di raccomandazione

1. L'Assemblea parlamentare richiama la sua Risoluzione ... (2017) sulla promozione dei diritti umani e l'eliminazione delle discriminazioni nei confronti delle persone intersezionali, nella quale invita gli Stati membri a prendere una serie di provvedimenti per raggiungere tali obiettivi, specie negli ambiti dei diritti dei minori e della bioetica.

2. L'Assemblea reputa essenziale che gli Stati membri conseguano rapidi progressi e che gli standard del Consiglio d'Europa

siano maggiormente sviluppati in questo campo.

3. Invita pertanto il Comitato dei Ministri a:

3.1. sottoporre la Risoluzione ... (2017) all'attenzione dei governi di tutti gli Stati membri;

3.2. incaricare il Comitato di bioetica di proseguire i suoi lavori sul rafforzamento dei diritti dei bambini in campo biomedico, specie per quanto riguarda la tutela del diritto dei bambini intersezionali all'integrità fisica e il rispetto del principio del consenso libero e informato, allo scopo di elaborare degli standard e delle linee guida del Consiglio d'Europa in questo campo.



\*170122025630\*