

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
13 May 2019
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов**Заключительные замечания по первоначальному
докладу Саудовской Аравии*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Саудовской Аравии (CRPD/C/SAU/1) на своих 449-м и 450-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.449 и 450), состоявшихся 20 и 21 марта 2019 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 466-м заседании, состоявшемся 2 апреля 2019 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Саудовской Аравии, подготовленный в соответствии с руководящими принципами представления докладов Комитета, и благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/SAU/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/SAU/Q/1).
3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией высокого уровня государства-участника, и выражает признательность государству-участнику за высокий уровень его делегации, в состав которой входили многие представители соответствующих правительственных министерств.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет высоко оценивает первоначальные шаги, предпринятые для введения в действие законодательства, механизмов и программ, направленных на поощрение и защиту прав инвалидов, в том числе:
 - a) принятие решения № 308 Совета министров о Стратегии Саудовской Аравии на период до 2030 года (2016 год);
 - b) создание решением № 266 Совета министров Управления по вопросам благосостояния инвалидов (2018 год);
 - c) финансирование специальных транспортных средств для инвалидов или членов их семей, освобождение от платы за въездные, выездные и возвратные визы и виды на жительство для личных водителей, домашних работников и медсестер инвалидов;
 - d) тот факт, что инвалиды могут назначаться на должность Великого муфтия, становиться членами Консультативного совета и входить в состав Совета Комиссии по правам человека;

* Приняты Комитетом на его двадцать первой сессии (11 марта – 5 апреля 2019 года).



е) введение четырехпроцентной квоты для инвалидов на предприятиях и в государственных органах с численностью работников не менее 25 человек.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

A. Общие принципы и обязательства (статьи 1–4)

5. Комитет обеспокоен:

а) тем фактом, что законодательство государства-участника, включая Основной закон о государственном управлении, Закон об уходе за инвалидами, Закон о труде и Хартию об учреждении Управления по вопросам благосостояния инвалидов, основано на благотворительной модели инвалидности, которая противоречит Конвенции и не признает средовых барьеров, препятствующих полному и эффективному участию инвалидов в жизни общества наравне с другими;

б) отсутствием согласованной и всеобъемлющей стратегии в области инвалидности для осуществления правозащитной модели инвалидности, установленной в Конвенции;

в) отсутствием систематических консультаций с организациями, возглавляемыми, направляемыми и управляемыми инвалидами, и недостаточной вовлеченностью инвалидов.

6. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) воспользоваться разработкой национальной стратегии в области прав человека (Королевский указ № 13084) для начала полного перехода к правозащитной модели инвалидности в законодательстве и политике, включая Основной закон о государственном управлении, Закон об уходе за инвалидами, Закон о труде и Хартию об учреждении Управления по вопросам благосостояния инвалидов, с целью приведения их в соответствие с общими принципами и положениями Конвенции;

б) разработать национальную стратегию по вопросам инвалидности с целью внедрения правозащитного подхода к инвалидности;

в) создать системный механизм для признания организаций, возглавляемых, направляемых и управляемых инвалидами, и для проведения эффективных и конструктивных консультаций с инвалидами, включая лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, через представляющие их организации и их активного вовлечения в решение всех затрагивающих их вопросов, таких как разработка любых законов, политики и программ, в соответствии с замечанием общего порядка № 7 (2018) Комитета об участии инвалидов, включая детей-инвалидов, через представляющие их организации в осуществлении и мониторинге Конвенции.

B. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

7. Комитет обеспокоен тем, что:

а) в национальном законодательстве прямо не признаются право инвалидов на равенство и недискриминацию, акт дискриминации по признаку инвалидности в форме отказа в обеспечении разумного приспособления и множественные и перекрестные формы дискриминации;

b) отсутствуют судебные дела о дискриминации по признаку инвалидности, что может свидетельствовать не столько об отсутствии таких явлений, сколько о недостаточной осведомленности среди инвалидов о существующих механизмах защиты их прав.

8. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять законодательство, прямо признающее право на равенство и недискриминацию по признаку инвалидности, отказ в разумном приспособлении в качестве одной из форм дискриминации по признаку инвалидности, а также множественные и перекрестные формы дискриминации;

b) повышать осведомленность сотрудников судебных и правоохранительных органов, гражданских служащих, работодателей, работников образования и здравоохранения и самих инвалидов о праве на равенство и недискриминацию, множественных и перекрестных формах дискриминации, предоставлении разумных приспособлений и доступных средствах правовой защиты для создания условий, позволяющих инвалидам отстаивать свои права.

Женщины-инвалиды (статья 6)

9. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием конкретных мер, принимаемых для поощрения участия женщин-инвалидов, особенно женщин с психосоциальными или интеллектуальными недостатками, в политической и общественной жизни;

b) сохранением системы мужского опекуна, в соответствии с которой осуществление большинства прав, гарантируемых женщинам-инвалидам в соответствии с Конвенцией, зависит от разрешения опекуна-мужчины.

10. Комитет рекомендует государству-участнику усилить меры по обеспечению всестороннего развития, улучшения положения и расширения прав и возможностей женщин и девочек-инвалидов, в частности:

a) принять меры по разрешению и поощрению участия женщин-инвалидов в политической и общественной жизни, в том числе путем установления и осуществления конкретных квот для женщин-инвалидов и учета прав женщин-инвалидов во всех законах, стратегиях и программах с межсекторальной точки зрения;

b) отменить все дискриминационные положения своего законодательства, затрагивающие женщин-инвалидов, в частности положения, требующие, чтобы опекун-мужчина разрешал женщине осуществлять свои права по Конвенции, как это было рекомендовано Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин в его последних заключительных замечаниях (CEDAW/C/SAU/CO/3-4, пункт 16 с).

Дети-инвалиды (статья 7)

11. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием положений о конкретной защите детей-инвалидов в законодательстве, имплементационных положениях и политике, в том числе в Законе о защите детей и Законе о защите от насилия;

b) телесными наказаниями, дискриминацией, маргинализацией детей-инвалидов и стереотипами в их отношении;

c) отсутствием программ по укреплению потенциала в области прав детей-инвалидов для поставщиков медицинских, образовательных и социальных услуг;

d) отсутствием механизмов, гарантирующих учет мнений детей-инвалидов по вопросам, затрагивающим их самих и их семьи, в том числе в рамках механизмов защиты;

е) отсутствием информации и содержательных консультаций с семьями глухих или слабослышащих детей при принятии решения о проведении медицинских вмешательств в связи с процедурами кохлеарной имплантации.

12. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть Закон о защите детей и Закон о защите от насилия в целях включения конкретных положений о защите прав детей-инвалидов в национальную политику, планы и программы, касающиеся детей и молодежи, и учета прав детей-инвалидов, в том числе принципа наилучшего обеспечения интересов ребенка, в них;

б) запретить насилие в отношении детей-инвалидов, включая телесные наказания, применить меры наказания в отношении виновных и принять и осуществлять стратегию по борьбе со стереотипами и дискриминацией в отношении детей-инвалидов;

в) проводить программы по укреплению потенциала в области прав детей-инвалидов для всех тех, кто предоставляет услуги, в том числе медицинские, образовательные и социальные услуги, для детей-инвалидов;

г) разработать и внедрить механизм, гарантирующий всестороннее участие детей-инвалидов, их семей и представляющих их организаций в процессах принятия решений и в разработке мер политики для обеспечения того, чтобы предоставляемые им услуги соответствовали их потребностям;

е) обеспечить, чтобы инвазивные медицинские процедуры, такие как кохлеарная имплантация, проводились при наличии предварительного и осознанного согласия детей-инвалидов и их семей, уважать развивающиеся способности детей и способствовать изучению языка жестов.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

13. Комитет обеспокоен тем, что:

а) меры, направленные на повышение осведомленности о правах инвалидов, в том числе в средствах массовой информации, основаны на неправильном представлении о том, что содействие профилактике инвалидности является одной из мер по осуществлению Конвенции, а не правозащитным подходом к инвалидности и что деятельность по повышению осведомленности не распространяется на сельскую среду и места работы;

б) текст Конвенции не был распространен в таких доступных форматах, как упрощенная форма изложения и шрифт Брайля.

14. Комитет напоминает государству-участнику о том, что содействие профилактике инвалидности не является мерой по осуществлению Конвенции, и рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями инвалидов и другими заинтересованными сторонами:

а) проводить кампании по повышению осведомленности общественности, ориентированные на работодателей и жителей сельских районов, с тем чтобы представить инвалидов в качестве правообладателей, продемонстрировать их способности и противодействовать дискриминации и негативным стереотипам в средствах массовой информации;

б) распространить текст Конвенции в таких доступных форматах, как упрощенная форма изложения и шрифт Брайля.

Доступность (статья 9)

15. Комитет обеспокоен отсутствием механизма контроля за осуществлением Программы всеобщего доступа, отсутствием положений о доступности в Законе об уходе за инвалидами и непроведением консультаций с инвалидами при реализации этих мер. Он также обеспокоен отсутствием мер наказания за несоблюдение положений о доступности.

16. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с замечанием общего порядка № 2 (2014) Комитета о доступности создать механизм контроля за осуществлением Программы всеобщего доступа и наделить такой механизм:

- a) полномочиями по проверке доступности общественных зданий, сооружений, транспорта и информационно-коммуникационных услуг в тесной консультации с инвалидами через представляющие их организации;
- b) правом передавать дела о несоблюдении в судебные органы;
- c) способностью обеспечивать проведение конструктивных консультаций с инвалидами, в том числе в рамках осуществления законодательства и политики, касающихся доступности.

Право на жизнь (статья 10)

17. Комитет обеспокоен законностью смертной казни в государстве-участнике. Он также обеспокоен применением смертной казни к лицам с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями.

18. Комитет рекомендует государству-участнику отменить смертную казнь для лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями и приостановить действие всех вынесенных смертных приговоров в целях выполнения своего обязательства по статье 10 Конвенции.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

19. Комитет обеспокоен:

- a) нестабильным положением инвалидов из числа беженцев и просителей убежища, сложившимся в результате военных действий государства-участника в регионе;
- b) недостаточностью шагов, предпринятых для обеспечения того, чтобы меры государства-участника по обеспечению готовности, защиты и помощи в случае стихийных бедствий, а также предоставлению убежищ и указанию маршрутов эвакуации, включая соответствующую информацию, были доступны для инвалидов.

20. Комитет, напоминая, что в случае, если государство-участник осуществляет эффективный контроль над лицами в другой юрисдикции (CCPR/C/96/D/1539/2006, пункт 14.2) или если оно является звеном причинно-следственной связи, которое может стать причиной возможных нарушений в другой юрисдикции, применяются гарантии, предусмотренные Конвенцией, рекомендует государству-участнику:

- a) обеспечить уважение всех прав инвалидов при осуществлении своих полномочий в других юрисдикциях, в том числе в условиях вооруженного конфликта, и облегчать быстрый и беспрепятственный провоз гуманитарной помощи для нуждающегося гражданского населения (A/HRC/33/38, пункты 71 b) и d));
- b) принять и осуществлять полностью всеохватывающую и доступную стратегию действий в чрезвычайных ситуациях и уменьшения опасности бедствий для обеспечения защиты и безопасности инвалидов, подвергающихся риску, в соответствии с Сендайской рамочной программой уменьшения опасности бедствий на 2015–2030 годы и гарантировать предоставление инвалидам в доступных для них форматах информации, касающейся чрезвычайных ситуаций и систем эвакуации, транспорта и приютов.

Равенство перед законом (статья 12)

21. Комитет обеспокоен тем, что лица с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями лишены равенства перед законом в результате проведения оценки способности инвалидов принимать решения. Он также обеспокоен отсутствием мер, принимаемых для оказания необходимой поддержки инвалидам в осуществлении их правоспособности.

22. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять законодательные меры для признания полной правоспособности инвалидов наравне с другими и отменить замещающие режимы принятия решений;

b) внедрить поддерживаемые режимы принятия решений, обеспечивающие уважение самостоятельности, воли и предпочтений инвалидов во всех сферах жизни;

c) разрабатывать и осуществлять программы повышения осведомленности о поддерживаемых процессах принятия решений и правоспособности инвалидов для самих инвалидов, их семей, членов общин, социальных работников, а также членов судебных и законодательных органов;

d) консультироваться с организациями инвалидов и другими заинтересованными сторонами в рамках этих законодательных и политических процессов.

Доступ к правосудию (статья 13)

23. Комитет обеспокоен тем, что:

a) действующее законодательство, включая статьи 148 и 149 Уголовно-процессуального кодекса, допускает отказ в доступе к правосудию для лиц, лишенных правоспособности, и может препятствовать подаче жалоб лицами с интеллектуальными или психосоциальными нарушениями непосредственно в судебные органы;

b) нет достаточной информации в доступных форматах, чтобы позволить инвалидам, особенно слепым или глухим и лицам с интеллектуальными или психосоциальными нарушениями, участвовать в судебных разбирательствах;

c) инвалиды, особенно проживающие в сельских районах, сталкиваются с дополнительными препятствиями в доступе к правосудию из-за недостаточной доступности инфраструктуры и отсутствия процедурных коррективов;

d) не принято никаких конкретных мер, которые гарантировали бы инвалидам недискриминационный доступ к правосудию, равно как и мер, которые обеспечивали бы уважение их права на свободный выбор соответствующего судебного и правоохранительного персонала.

24. Комитет рекомендует государству-участнику, принимая во внимание статью 13 Конвенции и задачу 16.3 Целей в области устойчивого развития:

a) исключить любые положения, в том числе содержащиеся в Уголовно-процессуальном кодексе, ограничивающие доступ инвалидов к судам;

b) обеспечить наличие профессиональных и сертифицированных сурдопереводчиков и документов в таких доступных форматах, как шрифт Брайля, тактильные форматы и упрощенная форма изложения, и обеспечить всем инвалидам недискриминационный доступ к вспомогательным технологиям с целью гарантировать их всестороннее участие во всех судебных и административных процедурах;

c) принять все необходимые меры для борьбы с дискриминацией, с которой сталкиваются инвалиды при доступе к правосудию, обеспечить полную доступность правовой системы, особенно в сельских районах, и предоставить всеобъемлющие процедурные коррективы;

d) активизировать усилия по повышению осведомленности сотрудников судов, судей, прокуроров и сотрудников правоохранительных органов, включая сотрудников полиции и тюрем, особенно в сельских районах и отдаленных общинах, о положениях Конвенции.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

25. Комитет обеспокоен тем, что принятые государством-участником Закон об оказании психиатрической помощи и Свод практических правил медицинских работников разрешают помещать инвалидов, особенно лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями и детей-инвалидов, в реабилитационные и интернатные центры и учреждения. Он также обеспокоен тем, что эти законодательные акты допускают госпитализацию и лечение инвалидов без их свободного, предварительного и осознанного согласия.

26. Комитет рекомендует государству-участнику, основываясь на руководящих принципах Комитета в отношении статьи 14 (2015):

а) отменить все законодательные положения, в том числе в Законе об оказании психиатрической помощи и Своде практических правил медицинских работников, которые разрешают помещение инвалидов в специализированные учреждения, госпитализацию и принудительное лечение без их свободного, предварительного и осознанного согласия;

б) принять меры для обеспечения того, чтобы права инвалидов, особенно детей и лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, уважались в любых условиях, уделяя особое внимание их праву на образование;

в) привлекать инвалидов через их представительные организации к мониторингу всех мест, где инвалиды могут проживать и содержаться под стражей, включая реабилитационные и интернатные центры, тюрьмы и центры содержания под стражей, и проводить подготовку медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов и тюрем по вопросам уважения прав инвалидов.

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (статья 15)

27. Комитет обеспокоен:

а) насилием, надругательством и жестокими, бесчеловечными или унижающими достоинство видами обращения и наказания в отношении взрослых и детей, являющихся инвалидами, в том числе посредством телесных наказаний дома, в семьях, школах, центрах дневного ухода и учреждениях альтернативного ухода;

б) Основным законом о государственном управлении, препятствующим осуществлению контроля за соблюдением прав детей-инвалидов в частных домах;

в) правовыми положениями, допускающими проведение исследования человека, особенно лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, без их свободного, предварительного и осознанного согласия.

28. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять законодательство, запрещающее все формы насилия и телесных наказаний во всех условиях, в том числе дома, в школах, центрах дневного ухода и учреждениях альтернативного ухода, организовать подготовку медицинского и исследовательского персонала по вопросу о правозащитном подходе к инвалидности, а также расследовать случаи насилия и телесных наказаний, преследовать и наказывать виновных;

б) внести поправки в Основной закон о государственном управлении, с тем чтобы предусмотреть возможность мониторинга прав детей-инвалидов в частных домах;

в) отменить все правовые положения, в том числе в Законе об этике научных исследований живых существ, разрешающие проведение исследований и медицинских или научных экспериментов над инвалидами без их свободного, предварительного и осознанного согласия.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

29. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием жалоб на эксплуатацию, насилие и надругательство в отношении взрослых и детей, являющихся инвалидами, что может указывать на недостаточную осведомленность населения, особенно женщин, детей и лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, а также лиц, находящихся в специализированных учреждениях, о правах инвалидов и имеющихся возможностях для подачи жалоб, связанных с дискриминацией;

б) отсутствием независимой юридической помощи, что препятствует эффективному расследованию случаев эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов в специализированных учреждениях, судебному преследованию и наказанию виновных;

в) неадекватными услугами по физическому и психологическому восстановлению и реабилитации инвалидов, особенно женщин и девочек, которые пережили эксплуатацию, насилие и надругательство.

30. Комитет рекомендует государству-участнику выполнить рекомендации, вынесенные Комиссией по правам человека Саудовской Аравии по итогам посещения центров содержания под стражей, и в частности:

а) повысить осведомленность о существующих механизмах подачи жалоб и горячих линиях среди взрослых и детей с инвалидностью, в том числе проживающих в специализированных учреждениях, гарантировать наличие и доступность таких механизмов и эффективно расследовать случаи эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов, особенно женщин, детей и лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, и лиц, проживающих в специализированных учреждениях, привлекать к ответственности и наказывать виновных;

б) гарантировать доступ к независимой и доступной юридической помощи для инвалидов, ставших жертвами эксплуатации, насилия и надругательства в специализированных учреждениях;

в) активизировать усилия по обеспечению того, чтобы инвалиды, ставшие жертвами любой формы эксплуатации, насилия или надругательства, в том числе в абилитационных и интернатных центрах, центрах дневного ухода и семейных домах, имели доступ к услугам физической, когнитивной и психологической защиты, восстановления, реабилитации и социальной реинтеграции с учетом их возраста, пола и типа инвалидности;

г) собирать дезагрегированные данные и статистические сведения о надругательстве, эксплуатации и насилии в отношении инвалидов и о результатах рассмотрения соответствующих жалоб.

Защита личной целостности (статья 17)

31. Комитет обеспокоен принудительной стерилизацией инвалидов, особенно женщин и девочек с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями.

32. Комитет настоятельно призывает государство-участник законодательно и на практике обеспечить защиту инвалидов, особенно женщин и девочек и лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, от принудительной стерилизации и наличие средств правовой защиты для лиц, подвергшихся принудительной стерилизации, а также привлечение к ответственности и наказание виновных.

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

33. Комитет обеспокоен:

а) дискриминационными положениями, в том числе в Законе о гражданстве, ограничивающими право женщин-инвалидов передавать свое гражданство своим супругам и детям;

б) тем, что женщины-инвалиды обязаны запрашивать разрешение опекуна на поездку, в том числе при выезде за границу;

в) положением инвалидов, принадлежащих к этническим меньшинствам, включая бедуинов, которые сталкиваются с препятствиями в доступе к гражданству и социальным услугам;

г) ограниченным доступом инвалидов из числа мигрантов, лиц, ищущих убежища, и беженцев к услугам по поддержке и индивидуальному приспособлению.

34. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) отменить все дискриминационные положения, в том числе в Законе о гражданстве, которые ограничивают право женщин-инвалидов передавать свое гражданство своим супругам и детям;

б) принять все необходимые меры в законодательстве и на практике для обеспечения того, чтобы женщины-инвалиды могли осуществлять свое право на свободу передвижения без разрешения опекуна;

в) обеспечить, чтобы инвалиды, принадлежащие к этническим, языковым и религиозным меньшинствам и проживающие в сельских и отдаленных районах, включая бедуинов, имели доступ к удостоверениям личности, саудовскому гражданству и социальным услугам, и гарантировать защиту их прав по Конвенции;

г) принять все необходимые меры для обеспечения того, чтобы инвалидам из числа мигрантов, просителей убежища и беженцев предоставлялись надлежащие вспомогательные услуги, включая приспособление с учетом их пола и возраста.

Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (статья 19)

35. Комитет обеспокоен тем, что:

а) инвалиды, особенно с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, вынуждены жить в абилитационных и интернатных центрах;

б) инвалиды имеют ограниченный доступ к имеющимся услугам по поддержке самостоятельного образа жизни и плохо осведомлены о способах обращения за такой помощью в местной общине;

в) отсутствуют доступные данные об инвалидах, проживающих в абилитационных и других центрах, в разбивке по полу, возрасту и типу инвалидности.

36. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с замечанием общего порядка № 5 (2017) Комитета о самостоятельной жизни и интеграции в общество:

а) принять стратегию деинституционализации всех инвалидов, включая лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, и обеспечить выделение необходимых ресурсов для осуществления этой стратегии;

б) поощрять предоставление индивидуальных и общинных вспомогательных услуг для самостоятельной жизни и интеграции инвалидов в жизнь сообщества и систематически повышать их осведомленность о наличии таких услуг и помощи, а также о том, как получить доступ к этим услугам;

с) представить в своем следующем периодическом докладе данные об инвалидах, проживающих в реабилитационных и других центрах, в разбивке по полу, возрасту и типу инвалидности.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

37. Комитет обеспокоен:

а) трудностями, с которыми сталкиваются инвалиды при получении необходимых средств, облегчающих мобильность, и ассистивных устройств, в том числе из-за сложного характера административных процедур, связанных с оформлением специальных налоговых и таможенных льгот, предоставляемых при покупке моторизованных транспортных средств для инвалидов;

б) недостаточным участием организаций, возглавляемых, направляемых и управляемых инвалидами, в разработке и распределении средств и устройств для мобильности, вспомогательных технологий и форм оказания помощи в реальном времени и посредников.

38. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы необходимые средства и устройства для передвижения, вспомогательные технологии, формы помощи в реальном времени и посредники и транспортные средства были доступны для инвалидов за счет государственных субсидий и на основе упрощенных административных процедур;

б) обеспечить участие организаций, возглавляемых, направляемых и управляемых инвалидами, в разработке и распределении средств и устройств для передвижения, вспомогательных технологий и форм помощи в реальном времени и посредников.

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации (статья 21)

39. Комитет обеспокоен тем, что:

а) саудовский язык жестов не признан в качестве официального языка в законодательстве государства-участника, и для переводчиков жестового языка не хватает программ сертификации и кодекса этики;

б) недостаточно количество преподавателей, обученных языку жестов и тактильным форматам, а также специалистов, способных обрабатывать тексты с использованием упрощенной формы изложения и шрифта Брайля;

с) в телевизионных программах и во время публичных мероприятий не хватает субтитров на арабском языке, показ переводчиков жестового языка на телевидении носит ограниченный характер, а женщины-переводчики закрывают свои лица на открытых заседаниях, что приводит к недоступности;

д) внедрение стандартов доступности для веб-сайтов идет медленными темпами.

40. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять законодательство, обеспечивающее полное признание саудовского языка жестов в качестве официального, облегчить его изучение в школах и разработать программу обязательной сертификации и кодекса этики для переводчиков жестового языка;

б) усилить подготовку учителей на всех уровнях образования и соответствующих специалистов по использованию шрифта Брайля, упрощенной формы изложения и тактильных форматов;

с) обеспечить, чтобы организации общественного вещания, телекоммуникационные операторы и организаторы общественных мероприятий предоставляли информацию в доступных для всех инвалидов формах, таких как облегченная форма изложения и субтитрование, а также обеспечить достаточно широкое использование переводчиков жестового языка на телевидении и открытость их лиц для обеспечения доступности;

d) активизировать усилия по обеспечению применения Руководящих принципов доступности сетевого контента консорциума «Всемирная паутина» для всех публичных веб-сайтов и поощрять частные организации, предоставляющие услуги через Интернет, делать это в доступных форматах для всех инвалидов.

Уважение дома и семьи (статья 23)

41. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием законодательно установленного минимального возраста вступления в брак и, как следствие, высокой долей девочек-инвалидов, выходящих замуж до достижения ими 18-летнего возраста;

b) отсутствием информации о том, обеспечиваются ли права инвалидов, включая лиц с интеллектуальными или психосоциальными нарушениями, на вступление в брак, выполнение родительских обязанностей и усыновление детей наравне с другими;

c) обязательством, налагаемым на пары, желающие вступить в брак, проходить добрачные медицинские осмотры, которое ограничивает право всех инвалидов на вступление в брак наравне с другими в силу инвалидности;

d) практикой коллективных браков для инвалидов.

42. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с замечанием общего порядка № 3 (2016) Комитета о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах:

a) определить и обеспечить соблюдение установленного законом минимального возраста вступления в брак для женщин и мужчин, как это было рекомендовано Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин в его последних заключительных замечаниях (CEDAW/C/SAU/CO/3-4, пункт 64 с)), включая инвалидов;

b) принять все необходимые правовые и политические меры для обеспечения того, чтобы все инвалиды, включая лиц с интеллектуальными или психосоциальными нарушениями, могли вступать в брак, выполнять родительские обязанности и усыновлять детей наравне с другими;

c) отменить Правила лицензирования брачных контрактов, которые обязывают инвалидов проходить добрачные медицинские осмотры для вступления в брак, с тем чтобы позволить инвалидам свободно выбирать своего партнера, независимо от наличия у него нарушений;

d) ввести гарантии, необходимые для обеспечения того, чтобы во всех браках, включая коллективные браки, уважалось право инвалидов, включая лиц с интеллектуальными или психосоциальными нарушениями, свободно выбирать своего партнера.

Образование (статья 24)

43. Комитет обеспокоен сохраняющейся практикой помещения детей-инвалидов в сегрегированные учебные заведения, что приводит к их исключению из общей системы образования из-за инвалидности.

44. В соответствии с замечанием общего порядка № 4 (2014) Комитета о праве на инклюзивное образование и задачами 4.5 и 4.A Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику принять через министерство образования необходимые меры для преобразования нынешней системы образования в систему инклюзивного образования на всех уровнях и для всех детей-инвалидов, а также поощрять и обеспечивать предоставление индивидуального приспособления и вспомогательного персонала в классах.

Здоровье (статья 25)

45. Комитет обеспокоен:

а) барьерами, с которыми сталкиваются инвалиды в доступе к медицинским услугам, особенно в сельских районах, из-за географического расстояния, физических препятствий и отсутствия соответствующей информации в доступных форматах;

б) отсутствием информации о наличии доступных услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья;

в) ограниченной доступностью и высокой стоимостью специализированных медицинских услуг, связанных с инвалидностью.

46. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять и реализовать стратегию, гарантирующую всем инвалидам, особенно проживающим в сельских районах, доступ к медицинским услугам и информации с учетом интересов инвалидов и гендерных аспектов, и обеспечить, чтобы эта стратегия включала программы укрепления потенциала медицинского персонала в области прав инвалидов, правозащитный подход к инвалидности и альтернативные методы коммуникации;

б) обеспечить наличие во всех медицинских учреждениях государства-участника гендерно чувствительных и доступных услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья, учитывающих потребности инвалидов, и распространять доступную информацию о сексуальном и репродуктивном здоровье и соответствующих правах;

в) гарантировать наличие и ценовую доступность специализированных медицинских услуг, связанных с инвалидностью.

Труд и занятость (статья 27)

47. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием информации о принятии запланированной национальной стратегии по найму и трудоустройству инвалидов;

б) отсутствием жалоб на несоблюдение квоты, предусмотренной Законом о труде, в соответствии с которым работодатели, имеющие 25 и более наемных работников, обязаны выделять инвалидам 4% рабочих мест;

в) отсутствием информации о наложенных санкциях в связи с рабочими местами, не соответствующими условиям доступности рабочих мест и руководящим принципам обеспечения приспособления на рабочем месте;

г) отсутствием данных о трудоустроенных инвалидах в разбивке по возрасту, полу, типу инвалидности и уровню занятости.

48. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) ускорить принятие и осуществление национальной стратегии набора и трудоустройства инвалидов, обеспечить, чтобы она основывалась на положениях Конвенции и включала исходные и целевые показатели, касающиеся доступа инвалидов, включая женщин и молодежь, к занятости;

б) повысить осведомленность о статье 28 Закона о труде и обеспечить применение квоты для инвалидов;

в) гарантировать упреждающую и периодическую проверку условий доступности рабочих мест и индивидуального приспособления, предоставляемого для инвалидов на рабочих местах, в соответствии с положениями пункта 11 статьи 10 исполнительных распоряжений по применению Закона о труде;

d) представить в своем следующем периодическом докладе данные об инвалидах в государственном и частном секторах в разбивке по возрасту, полу, типу инвалидности и уровню занятости.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

49. Комитет обеспокоен высокой долей инвалидов, не имеющих регулярного дохода, и отсутствием всеобъемлющей системы социальной защиты, включая положения о покрытии расходов, связанных с инвалидностью, для обеспечения инвалидам и их семьям доступа к достаточному уровню жизни.

50. Комитет обращает внимание государства-участника на связи между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 Целей в области устойчивого развития, которая направлена на расширение прав и возможностей и поощрение социальной, экономической и политической интеграции всех лиц независимо от инвалидности. Комитет рекомендует государству-участнику ускорить осуществление Королевского указа № 24535 о расчете абсолютной черты бедности и принять план социальной защиты, направленный на гарантирование инвалидам достаточного уровня жизни, в том числе посредством программ компенсации в форме пособий, с тем чтобы инвалиды могли покрывать дополнительные расходы, связанные с инвалидностью.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

51. Комитет обеспокоен тем, что:

- a) лица с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями лишены возможности пользоваться своим правом голоса и выставлять свою кандидатуру на выборах, в том числе согласно законодательству;
- b) избирательные материалы и избирательные участки редко доступны;
- c) инвалиды редко выдвигаются на государственные должности.

52. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) отменить все законодательные положения, в том числе в Законе о муниципальных советах, которые препятствуют лицам с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями голосовать и баллотироваться на выборах;
- b) принять все необходимые меры, включая законодательные и политические меры, для обеспечения доступности условий для голосования, в том числе путем гарантирования доступности избирательных участков и предоставления доступных избирательных материалов и информации для всех инвалидов;
- c) поощрять участие инвалидов в гражданских и политических процессах.

Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом (статья 30)

53. Комитет обеспокоен ограниченным участием женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в физическом воспитании в школах, а также в национальных турнирах и спортивных лигах.

54. Комитет рекомендует государству-участнику поддерживать и поощрять участие женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в культурной, рекреационной, досуговой и спортивной деятельности в школе и за ее пределами.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

55. Комитет обеспокоен ограниченным доступом к унифицированным данным о соблюдении прав инвалидов, закрепленных в Конвенции, что является препятствием для разработки надлежащей политики, установления исходных показателей и оценки воздействия мер, принятых государством-участником в целях поощрения прав инвалидов.

56. Комитет рекомендует государству-участнику систематически собирать, анализировать и распространять данные о соблюдении прав инвалидов во всех областях, охватываемых Конвенцией, в разбивке по полу, возрасту, региону, религии, этнической принадлежности, гражданству и типу инвалидности. Комитет также рекомендует государству-участнику использовать концепции, предусмотренные в Конвенции, для оценки нынешнего состояния и прогресса, достигнутого в деле осуществления прав инвалидов.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

57. Комитет обеспокоен тем, что Комиссия по правам человека государства-участника не функционирует в соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижскими принципами).

58. Принимая во внимание руководящие принципы в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета по правам инвалидов (CRPD/C/1/Rev.1, приложение), Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть устав, регулирующий функционирование Комиссии по правам человека, с целью приведения его в соответствие с Парижскими принципами.

IV. Последующие действия

Распространение информации

59. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. В отношении неотложных мер, которые должны быть приняты, Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 6 (об осуществлении Конвенции на национальном уровне) и пункте 28 (о свободе от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания).

60. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местных органов власти и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам в области образования, медицины и юриспруденции, а также сотрудникам средств массовой информации с использованием современных социальных коммуникационных стратегий.

61. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке своего периодического доклада.

62. Комитет просит государство-участник обеспечить широкое распространение настоящих заключительных замечаний, в том числе среди неправительственных организаций и организаций инвалидов, а также среди самих инвалидов и членов их семей на национальных языках и языках меньшинств, включая язык жестов, и в доступных форматах и разместить их на государственном веб-сайте по правам человека.

Следующий периодический доклад

63. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий, четвертый и пятый периодические доклады к 24 июля 2026 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Он просит также государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по разработанной Комитетом упрощенной процедуре представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов по меньшей мере за один год до назначенной даты представления доклада государством-участником. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов и будут представлять собой его доклад.
