

**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
10 May 2017  
Russian  
Original: English

**Комитет по правам инвалидов****Заключительные замечания по первоначальному  
докладу Исламской Республики Иран\*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Исламской Республики Иран (CRPD/C/IRN/1) на своих 302-м и 303-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.302 и 303), состоявшихся 22 и 23 марта 2017 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 321-м заседании, состоявшемся 5 апреля 2017 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад государства-участника, который был подготовлен в соответствии с утвержденными Комитетом руководящими принципами представления докладов. Он также с признательностью отмечает письменные ответы государства-участника (CRPD/C/IRN/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/IRN/Q/1).
3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся в ходе рассмотрения доклада, а также выражает признательность государству-участнику за направление делегации высокого уровня во главе с Послом и Постоянным представителем Постоянного представительства Исламской Республики Иран при Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве. Комитет также приветствует участие Захры Немати, гражданки Ирана и золотой медалистки Паралимпийских игр 2016 года в Рио-де-Жанейро, Бразилия.

**II. Позитивные аспекты**

4. Комитет отмечает, что Конвенция рассматривается в качестве внутреннего законодательства государства-участника и применяется в соответствии со статьей 9 Конституции. Он приветствует меры, принятые государством-участником с момента ратификации Конвенции, в том числе принятие следующих законодательных мер:
  - a) утверждение 17 июля 2016 года Хартии прав гражданина, в которой говорится о том, что для инвалидов должны быть созданы надлежащие гражданские и социальные условия;
  - b) принятие Закона № 77303 от 6 сентября 2015 года, в котором предусмотрены меры в отношении доступности информации и связи, включая выпуск книг, напечатанных шрифтом Брайля, и создание веб-сайтов;
  - c) новый Уголовно-процессуальный кодекс, принятый в 2015 году, который предусматривает обязательное преследование в судебном порядке случа-

\* Принято Комитетом на его семнадцатой сессии (20 марта – 12 апреля 2017 года).



ев нарушения финансовых прав, порядка наследования или семейных отношений в отношении инвалидов, находящихся под опекой и попечительством.

5. Комитет приветствует меры, принимаемые государством-участником в целях разработки политических рамок для осуществления Конвенции, в том числе меры по поощрению предпринимательской деятельности инвалидов, обеспечению равной оплаты труда женщин-инвалидов за менее продолжительное рабочее время и всеобъемлющий план действий по правам детей и несовершеннолетних на период до 2025 года, принятый в 2014 году, в котором предусмотрены меры в отношении детей-инвалидов.

### **III. Основные проблемы, вызывающие озабоченность, и рекомендации**

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

6. Комитет с обеспокоенностью отмечает общую оговорку, сделанную государством-участником при присоединении к Конвенции, и недостаточную осведомленность государственных властей и общества о ее положениях. Кроме того, он обеспокоен отсутствием информации о том, намерено ли государство-участник ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции, а также о сроках его возможной ратификации.

7. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

- a) **отозвать свою оговорку в отношении Конвенции;**
- b) **распространить Конвенцию и замечания общего порядка Комитета среди государственных органов, министерств, членов Собрания и исламского совета, судебных ведомств, сотрудников правоохранительных органов и религиозных и общинных лидеров, с тем чтобы повысить осведомленность о человеческом достоинстве и правах инвалидов;**
- c) **провести с религиозными и общинными лидерами диалог о совместимости мусульманского права с положениями Конвенции;**
- d) **принять меры, направленные на подписание и ратификацию Факультативного протокола к Конвенции.**

8. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

- a) государство-участник рассматривает инвалидность как нарушение здоровья или «расстройство», которое носит «постоянный» или «значительный» характер (см. CRPD/C/IRN/1, пункт 13), и отдает приоритет предупреждению нарушений, медицинскому лечению и реабилитации инвалидов;
- b) законодательство и меры политики предполагают в отношении инвалидов скорее «благотворительность», «уход» и «вспомоществование», чем их признание в качестве правообладателей;
- c) в законодательстве содержатся уничижительные формулировки, такие как «психически больной», «сумасшедший» и/или «слабоумный».

9. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

- a) **привести свое законодательство, в частности Всеобъемлющий закон о защите прав инвалидов (2004 год), в соответствие с Конвенцией, на основе которой строится правозащитная модель инвалидности, и отказаться от использования уничижительных формулировок в отношении инвалидов, в том числе в новом Уголовном кодексе;**
- b) **обеспечить, чтобы в Социально-бытовой службе признавалось развитие концепции инвалидности в результате взаимодействия между**

любым типом нарушения и барьерами, которые препятствуют полноценному участию инвалидов в жизни общества;

с) **исключить из шестого Плана развития Ирана статью 90, которая предусматривает проведение обязательного добрачного генетического анализа и консультации в целях предупреждения появления на свет детей-инвалидов;**

д) **подтвердить право всех инвалидов на создание семьи, вступление в брак и реализацию своих сексуальных и репродуктивных прав.**

10. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие механизмов проведения консультаций с организациями инвалидов в процессах принятия решений, касающихся осуществления Конвенции. Он обеспокоен также недостатком информации о поддержке работы и пропагандистской деятельности этих организаций.

11. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) **обеспечить проведение эффективных консультаций с выступающими в независимом качестве представительными организациями инвалидов, в том числе с организациями женщин-инвалидов и детей-инвалидов, и их участие в развитии и осуществлении Конвенции и обеспечить, чтобы они имели доступ к финансовым ресурсам в целях пропаганды прав человека;**

б) **обеспечить, чтобы представительные организации инвалидов свободно взаимодействовали с международными механизмами в области прав инвалидов, в том числе в ходе периодического рассмотрения докладов государства-участника Комитетом, а также в процессе осуществления и мониторинга Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и Целей в области устойчивого развития.**

## **В. Конкретные права (статьи 5–30)**

### **Равенство и недискриминация (статья 5)**

12. Комитет с озабоченностью отмечает:

а) отсутствие определения дискриминации по признаку инвалидности, в том числе отказ в разумном приспособлении как одну из форм дискриминации;

б) множественную и перекрестную дискриминацию в отношении инвалидов, в частности лиц с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, а также дискриминацию в отношении лиц, считающихся инвалидами, в том числе на почве гендерной идентичности и сексуальной ориентации, которые подвергаются принудительному медицинскому лечению;

с) недостаток информации о мерах по защите прав инвалидов, принадлежащих к этническим, языковым и религиозным меньшинствам, наравне с другими;

д) различие мер, принимаемых Социально-бытовой службой и Фондом по делам мучеников и ветеранов в отношении инвалидов и ветеранов войны.

13. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) **признать в своем законодательстве инвалидность в качестве основания для дискриминации и запретить прямую и косвенную дискриминацию по признаку инвалидности, а также перекрестную и множественную дискриминацию, в том числе дискриминацию по ассоциации;**

b) ввести в национальное законодательство определение принципа разумного приспособления в соответствии со статьей 2 Конвенции и признать отказ в разумном приспособлении в качестве одной из форм дискриминации;

c) отменить положения законодательства, ограничивающие права лиц с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, и ликвидировать дискриминацию в отношении лиц, считающихся инвалидами из-за их гендерной идентичности или сексуальной ориентации, посредством запрещения принудительного лечения и обеспечения адекватных средств защиты и восстановления нарушенных прав;

d) принять государственную политику для обеспечения инвалидам, в частности принадлежащим к религиозным, языковым и этническим меньшинствам, доступа к реализации всех прав, закрепленных в Конвенции;

e) обеспечить, чтобы все инвалиды и ветераны войны, независимо от типа имеющихся у них нарушений, пользовались равной защитой своих прав, закрепленных в Конвенции;

f) принимать во внимание статью 5 Конвенции при решении задач 10.2 и 10.3 Целей в области устойчивого развития.

#### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

14. Комитет обеспокоен множественной и перекрестной дискриминацией в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в том числе различными формами гендерного насилия над ними, а также отсутствием государственной политики, направленной на обеспечение их развития, улучшение их положения и расширение их прав и возможностей. Кроме того, он с обеспокоенностью отмечает, что законодательство и государственная политика подчеркивают функцию женщин по уходу за близкими в семьях с детьми-инвалидами вместо того, чтобы признать самих женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в качестве обладателей прав, закрепленных в Конвенции.

15. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах Комитет рекомендует государству-участнику:

a) признать в своем законодательстве и на практике принцип равенства между женщинами-инвалидами и мужчинами-инвалидами, как установлено в статье 3 g) Конвенции, и принять меры для предупреждения множественной и перекрестной дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;

b) установить сроки и разработать стратегию укрепления всеобъемлющего законодательства, направленного на защиту женщин от насилия, и запретить все формы гендерного насилия в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в том числе насилие в семье;

c) обеспечить, чтобы Канцелярия вице-президента по делам женщин и семьи выделяла кадровые, технические и бюджетные ресурсы на расширение прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и поощряла полноценное участие организаций женщин-инвалидов в ее деятельности;

d) ратифицировать Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и Факультативный протокол к ней;

e) учитывать свои обязательства в соответствии со статьей 6 Конвенции при осуществлении задач 5.1, 5.2 и 5.5 Целей в области устойчивого развития.

### Дети-инвалиды (статья 7)

16. Комитет с обеспокоенностью отмечает следующее:

- a) отсутствие механизмов, позволяющих детям-инвалидам выражать свои взгляды и мнения по всем касающимся их вопросам;
- b) недостаток информации о мерах по предупреждению отказа от детей-инвалидов и ненадлежащего обращения с ними;
- c) отсутствие стратегий поощрения наилучшего обеспечения интересов ребенка во всех действиях, касающихся детей-инвалидов;
- d) недостаток дезагрегированных данных о доступе девочек-инвалидов и мальчиков-инвалидов к здравоохранению, образованию, достаточному жизненному уровню, включая социальную защиту, а также к участию в спортивных, досуговых и культурных мероприятиях.

17. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) **подготовить руководящие указания, направленные на проведение с детьми-инвалидами консультаций по касающимся их вопросам через представительные организации детей-инвалидов, при обеспечении поддержки с учетом их возраста и инвалидности;**
- b) **принять стратегию повышения осведомленности семей и общин в вопросах уважения развивающихся способностей детей-инвалидов, борьбы со стереотипами в их отношении и предупреждения изоляции и пренебрежительного отношения к ним;**
- c) **обеспечить оказание детям-инвалидам услуг и помощи на базе общин в целях ликвидации практики помещения их в специализированные учреждения.**

### Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

18. Комитет обеспокоен отсутствием общественных кампаний, в том числе кампаний в средствах массовой информации, направленных на повышение осведомленности о достоинстве инвалидов и ценности их личности.

19. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) **разработать целевую стратегию повышения осведомленности общества о присущем инвалидам человеческом достоинстве и поощрять уважение многообразия инвалидов в соответствии с Конвенцией;**
- b) **обеспечить надлежащее распространение Конвенции, а также замечаний общего порядка Комитета и его заключительных замечаний и рекомендаций на персидском языке (фарси), используя для этого доступные форматы, методы и средства общения;**
- c) **инициировать в обществе диалог и принять меры для предотвращения смешения понятий иной сексуальной ориентации и инвалидности.**

### Доступность (статья 9)

20. Комитет отмечает, что государство-участник утвердило стандарты доступности и реализует планы по улучшению доступности жилья. Вместе с тем следующие аспекты вызывают обеспокоенность Комитета:

- a) недостаток информации о планах обеспечения доступности в сельских районах;
- b) отсутствие мер по обеспечению доступности информации и коммуникации, в том числе информационно-коммуникационных технологий;

с) отсутствие мер по отслеживанию несоответствия стандартам доступности как в государственном, так и в частном секторах и наказанию за него;

д) недостаток информации о планах обеспечения доступности служб и зданий, в том числе учебных заведений, медицинских учреждений и рабочих мест, и о методах проведения консультаций с представительными организациями инвалидов при разработке мер по достижению доступности.

**21. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 2 (2014) о доступности Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) принять национальный план действий в сфере доступности, охватывающий сельские и городские районы и все аспекты доступности, с указанием в нем конкретных сроков выполнения и бюджетных ассигнований;**

**б) включить в свое законодательство принцип универсального дизайна и поощрять применение универсального дизайна соответствующими заинтересованными сторонами;**

**с) направлять государственные инвестиции в рамках мер по осуществлению государственных закупок на предоставление доступных информационно-коммуникационных технологий и систем для инвалидов;**

**д) внедрить механизмы мониторинга и оценки соответствия стандартам доступности в государственном и частном секторах;**

**е) постоянно проводить консультации с инвалидами через их представительные организации по поводу мер, необходимых для обеспечения доступности для них объектов и служб;**

**ф) учитывать взаимосвязь между статьей 9 Конвенции и Целями 9 и 11 и задачами 11.2 и 11.7 Целей в области устойчивого развития.**

#### **Право на жизнь (статья 10)**

22. Комитет обеспокоен тем, что инвалидам, в частности лицам с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, может угрожать повышенная опасность смертной казни из-за недостатка процессуальных коррективов в рамках уголовного судопроизводства.

**23. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры по замене смертной казни другими видами наказания и обеспечить, чтобы инвалиды не подвергались произвольному лишению жизни.**

#### **Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)**

24. Комитет принимает к сведению представленную государством-участником информацию о национальной программе разминирования. Вместе с тем следующие аспекты вызывают обеспокоенность Комитета:

а) недостаточная готовность и нехватка информации о стратегиях снижения риска в условиях чрезвычайных ситуаций в доступных для инвалидов форматах, а также информации о доступности убежищ и путей эвакуации;

б) отсутствие информации о положении инвалидов из числа беженцев и о методах их включения в стратегии снижения риска бедствий.

**25. Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) обеспечить, чтобы в плане и стратегиях снижения риска бедствий предусматривались доступность для инвалидов и их охват применительно ко всем ситуациям риска, в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий;**

**b) принять меры для содействия защите инвалидов в лагерях беженцев посредством таких мер, как обеспечение доступного убежища, водоснабжения и санитарных услуг, образования и здравоохранения, эвакуации в чрезвычайных ситуациях и реабилитации.**

#### **Равенство перед законом (статья 12)**

26. Комитет обеспокоен режимом опекунов и попечительства над лицами с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, закрепленным в гражданском праве и в законе о вопросах, не подлежащих судебному урегулированию. Он обеспокоен также отсутствием суппортивной парадигмы принятия решений для инвалидов.

27. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

**a) провести обзор своего гражданского и уголовного законодательства, с тем чтобы отменить режим опекунов и попечительства применительно к лицам с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, и признать полную право- и дееспособность инвалидов наравне с другими лицами во всех сферах жизни;**

**b) разработать систему суппортивного принятия решений для всех инвалидов в соответствии с Замечанием общего порядка № 1 (2014) Комитета о равенстве перед законом;**

**c) повысить осведомленность общественности, в том числе среди семей, о содержании и сфере охвата права на равенство перед законом, а также о методах уважения право- и дееспособности инвалидов.**

#### **Доступ к правосудию (статья 13)**

28. Комитет отмечает, что государство-участник обеспечивает инвалидам юридическое представительство в рамках гражданского и уголовного судопроизводства. Вместе с тем обеспокоенность Комитета вызывают следующие аспекты:

a) отказ в доступе к правосудию лицам, лишенным право- и дееспособности;

b) отсутствие процессуальных и соответствующих возрасту коррективов, позволяющих самим инвалидам играть активную роль в качестве прямых и косвенных участников во всех юридических процедурах, в том числе благодаря доступности информации;

c) отсутствие информации о профессиональной подготовке судей и другого персонала, включая сотрудников полиции и тюрем, по вопросам прав инвалидов.

29. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

**a) провести обзор своего законодательства, с тем чтобы предоставить инвалидам возможность эффективно участвовать в любых юридических процедурах, в том числе выступать в качестве потерпевших, ответчиков и свидетелей;**

**b) разработать в судебной системе протоколы, направленные на введение процессуальных, а также учитывающих пол и возраст коррективов для инвалидов, включая предоставление возможности знакомиться с законодательными актами и следить за ходом судебного разбирательства посредством жестового языка, азбуки Брайля, удобных для чтения и прочих доступных форматов, методов и способов общения;**

**c) разработать стратегию укрепления потенциала в области прав инвалидов в судебной системе, ориентированную на адвокатов, магистратов, судей, персонал тюрем и сотрудников полиции.**

**Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)**

30. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды могут помещаться в такие учреждения, как хосписы, реабилитационные центры и центры по уходу, по причине наличия у них нарушения. Комитет обеспокоен тем, что в рамках уголовного судопроизводства наличие психосоциального и/или умственного нарушения является основанием для того, чтобы инвалиды с такими нарушениями не представляли перед судом, а помещались в психиатрические больницы.

**31. Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) отменить положения законодательства, политику и практику, допускающие принудительное помещение инвалидов в специализированные учреждения на основании наличия у них нарушения, в том числе для психиатрического лечения, реабилитации или оказания якобы необходимого им ухода;**

**б) подтвердить право инвалидов, в частности лиц с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, на справедливое судебное разбирательство в соответствии с Конвенцией и положить конец помещению в психиатрические больницы на основании имеющегося нарушения.**

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

32. Обеспокоенность Комитета вызывают следующие аспекты:

**а) отсутствие механизмов подачи и рассмотрения жалоб инвалидов на пытки, жестокое, бесчеловечное или унижающее достоинство обращение, особенно в интернатах или психиатрических больницах;**

**б) применение членовредительства в качестве одного из видов уголовного наказания и стигматизация лиц, получивших увечье в результате подобного наказания;**

**с) отсутствие мер для защиты инвалидов от обязательного участия в медицинских или научных исследованиях или экспериментах.**

**33. Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) создать механизм подачи жалоб на все формы пыток, жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство наказания и создать надзорный механизм для предупреждения пыток в любых учреждениях, где инвалиды лишены свободы;**

**б) ввести в действие законодательные положения для запрещения любых форм телесных наказаний детей-инвалидов и обеспечения их защиты от подобной практики;**

**с) предоставить четкие руководящие принципы для судей, с тем чтобы заменить членовредительские наказания другими видами наказания и бороться со стигматизацией в отношении лиц, получивших увечье в результате членовредительства;**

**д) ввести требование, а также протоколы для обеспечения его соблюдения о предоставлении инвалидами свободного и осознанного согласия на участие в научных исследованиях.**

**Свобода от эксплуатации, насилия и жестокого обращения (статья 16)**

34. Обеспокоенность Комитета вызывают следующие аспекты:

**а) недостаток информации о мерах, направленных на предотвращение эксплуатации, насилия и жестокого обращения, в том числе гендерного насилия в отношении женщин-инвалидов и детей-инвалидов;**



b) отсутствие информации о судебном преследовании и вынесении обвинительных приговоров по делам об эксплуатации, насилии и жестоком обращении в отношении инвалидов;

c) отсутствие средств правовой защиты и восстановления нарушенных прав всех инвалидов, которые подверглись любой форме эксплуатации, насилия и жестокого обращения, в том числе психосоциального консультирования, возмещения и компенсации.

**35. Комитет рекомендует государству-участнику:**

a) **принять стратегию по предупреждению и пресечению всех форм эксплуатации, насилия и жестокого обращения в отношении инвалидов, в том числе посредством раннего выявления случаев эксплуатации и конкретных рисков применения гендерного насилия в отношении женщин-инвалидов и детей-инвалидов;**

b) **активизировать свои усилия по обеспечению участия религиозных лидеров в стратегиях по предупреждению любых форм эксплуатации, насилия и жестокого обращения в отношении инвалидов;**

c) **разработать руководящие принципы для частных неправительственных организаций в отношении процедур подачи жалоб в случаях эксплуатации, насилия и жестокого обращения, в том числе сексуального насилия по гендерному признаку в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;**

d) **создать всеобъемлющую систему сбора данных о случаях эксплуатации, насилия и жестокого обращения в разбивке по возрасту, полу, гендерной и этнической принадлежности и типу нарушения;**

e) **обеспечить соблюдение статьи 66 Уголовно-процессуального кодекса, судебное преследование и вынесение обвинительных приговоров по делам о насилии в отношении инвалидов и предоставить жертвам раннюю реабилитацию, средства правовой защиты, консультирование и доступные услуги.**

**Защита личной целостности (статья 17)**

36. Комитет с озабоченностью отмечает, что лица с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями могут подвергаться принудительной стерилизации по просьбе третьих сторон, в том числе попечителей и опекунов.

37. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить положения законодательства, позволяющие проводить по просьбе попечителей и опекунов стерилизацию лиц с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями и создать механизм суппортивного принятия решений по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав. Он также рекомендует государству-участнику обеспечить получение свободного и осознанного согласия до осуществления какого-либо медицинского вмешательства.**

**Свобода передвижения и гражданство (статья 18)**

38. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие информации о том, каким образом инвалиды, принадлежащие к этническим меньшинствам, получают доступ к службам и добиваются защиты своих прав, предусмотренных Конвенцией. Кроме того, он обеспокоен отсутствием мер, гарантирующих предоставление мигрантам, беженцам и просителям убежища из числа инвалидов надлежащей поддержки и разумного приспособления при осуществлении иммиграционных процедур.

39. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить инвалидам, принадлежащим к этническим, языковым и/или религиозным меньшинствам, в том числе проживающим в сельских и отдаленных районах, до-**

ступ к получению удостоверений личности и возможность получить доступ к службам и добиться защиты их прав, предусмотренных Конвенцией.

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

40. Комитет выражает обеспокоенность в связи с изоляцией и помещением в специализированные учреждения инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, которые нуждаются в уходе со стороны членов своей семьи или персонала учреждений. Он также обеспокоен отсутствием вспомогательных услуг, в том числе персональной помощи, призванной обеспечить участие инвалидов в жизни общества.

**41. Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) принять стратегию, направленную на отказ от помещения инвалидов в специализированные учреждения, в которой будут указаны конкретные сроки, бюджет и измеримые показатели, и отменить программу «Общинный центр психического здоровья», осуществляемую Министерством здравоохранения и медицинского образования;**

**б) перенаправить ресурсы, выделяемые на помещение в специальные учреждения, на оказание услуг по месту проживания и увеличить бюджет на то, чтобы по всей стране инвалиды могли вести самостоятельный образ жизни и пользоваться доступом к услугам, включая персональную помощь;**

**в) повышать осведомленность о правах инвалидов на самостоятельность и самоопределение, в том числе при решении вопросов о том, где и с кем им жить.**

**Свобода выражения мнений и убеждений и доступ к информации (статья 21)**

42. Обеспокоенность Комитета вызывают следующие аспекты:

**а) недостаточное признание персидского жестового языка и недостаточное обеспечение сурдопереводчиками;**

**б) недостаток доступных информационно-коммуникационных технологий для инвалидов, в том числе удобных для чтения форматов;**

**в) недостаток доступной общественной информации, в том числе доступных веб-сайтов.**

**43. Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) признать персидский жестовый язык в качестве официального языка и признать его использование в школах, а также создать совместно с организациями глухих механизм сертификации качества услуг сурдоперевода и обеспечить возможности для непрерывного обучения сурдопереводчиков;**

**б) поощрять и облегчать использование удобных для чтения и других доступных форматов, методов и способов общения и обеспечить инвалидам доступ к информационно-коммуникационным технологиям, включая ассистивные технологии для всех инвалидов, в том числе проживающих в сельских районах;**

**в) обеспечить доступность правительственных веб-сайтов и веб-сайтов частных субъектов, занимающихся оказанием государственных услуг.**

**Уважение дома и семьи (статья 23)**

44. Комитет выражает обеспокоенность по поводу ограничений в осуществлении прав инвалидов, касающихся брака, создания семьи и выполнения родительских обязанностей, особенно в отношении лиц, лишенных право- и дееспособности. Он также выражает обеспокоенность по поводу ограничений на усыновление и удочерение инвалидами и отсутствия мер для предотвращения отобрания детей, рожденных у родителей-инвалидов.

45. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) отменить положения законодательства, которые не позволяют инвалидам осуществлять свои права на вступление в брак и выполнение родительских обязанностей;**

**б) обеспечить всем инвалидам доступ к просвещению в области деторождения и планирования семьи;**

**с) обеспечить инвалидам возможность осуществлять свои родительские права и усыновлять/удочерять детей.**

**Образование (статья 24)**

46. Обеспокоенность Комитета вызывают следующие аспекты:

а) превалирование в государстве-участнике модели специального образования, низкое число детей-инвалидов, посещающих обычные образовательные учреждения, и численный разрыв между девочками-инвалидами и мальчиками-инвалидами, проходящими обучение в системе основного образования;

б) недостаток мер по подготовке учителей, преподавателей и родителей в области инклюзивного образования;

с) недостаток информации об обеспечении разумного приспособления и поддержки для учащихся-инвалидов в системе основного образования;

д) отсутствие мер, направленных на расширение доступа к образованию для детей-инвалидов, проживающих в сельских общинах.

47. **Комитет призывает государство-участник:**

**а) установить сроки для процесса перехода от сегрегированного к инклюзивному и качественному образованию и обеспечить выделение бюджетных, технических и людских ресурсов для завершения этого процесса;**

**б) осуществлять сбор статистических данных по совершенствованию системы инклюзивного образования в разбивке по возрасту, полу, гендерной и этнической принадлежности, а также по наличию статуса мигранта, просителя убежища или беженца;**

**с) обеспечить и соблюдать запрет на отказ учащимся-инвалидам в получении образования в обычных учебных заведениях и ввести обязательное обеспечение разумного приспособления для учащихся-инвалидов в частных и государственных неспециализированных учебных заведениях;**

**д) принять меры для привлечения на работу преподавателей-инвалидов на всех уровнях образования;**

**е) принять меры, в том числе путем поощрения государственно-частных партнерств, по обеспечению использования ассистивных технологий в учебных классах;**

**ф) обеспечить подготовку всех преподавателей в области инклюзивного образования.**

**Здоровье (статья 25)**

48. Комитет с обеспокоенностью отмечает следующее:

- a) отсутствие стратегии, направленной на предоставление всем инвалидам доступа к медицинским услугам;
- b) отсутствие данных о доступной информации и доступном оборудовании, в том числе гинекологических услуг для женщин-инвалидов;
- c) недостаток информации об охвате программами раннего выявления детей-инвалидов, проживающих в сельских и городских районах;
- d) недостаток медицинского страхования, выходящего за рамки базового объема, для инвалидов, которые не могут быть квалифицированы как инвалиды-ветераны войны и/или мученики.

49. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) **обеспечить всем инвалидам, в том числе женщинам, девочкам и мальчикам, на равной основе с другими лицами доступ к недорогостоящим, доступным, качественным и учитывающим культурные особенности услугам в области здравоохранения как в городских, так и в сельских районах;**
- b) **активизировать свои усилия по обеспечению того, чтобы услуги и информация в области сексуального и репродуктивного здоровья были полностью доступными и предоставлялись с учетом гендерной проблематики;**
- c) **внедрить основанную на международных стандартах систему сбора данных о состоянии здоровья инвалидов, в том числе механизм для выявления детей-инвалидов и последующего наблюдения за ними;**
- d) **осуществлять стратегию, направленную на предоставление медицинского страхования для всех инвалидов вне зависимости от типа имеющегося у них нарушения и вызвавшей его причины, места жительства, возраста, пола, гендерной принадлежности и наличия статуса беженца.**

**Труд и занятость (статья 27)**

50. Обеспокоенность Комитета вызывают следующие аспекты:

- a) низкий уровень соблюдения трехпроцентной квоты на трудоустройство инвалидов в государственном секторе;
- b) недостаточное обеспечение разумного приспособления для инвалидов на рабочем месте;
- c) тот факт, что меры по поощрению занятости ветеранов войны не применяются в отношении других инвалидов;
- d) низкий уровень участия инвалидов в открытом рынке труда, а также тот факт, что инвалиды по-прежнему работают в мастерских с облегченными условиями труда.

51. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) **принять меры для соблюдения квоты на трудоустройство инвалидов в государственном секторе и обеспечить физическую доступность рабочих мест и их разумное приспособление, с тем чтобы повысить уровень занятости среди инвалидов;**
- b) **активизировать свои усилия по расширению возможностей в области трудоустройства инвалидов, в том числе в рамках программ позитивных действий, предпринимательской деятельности, соответствующих возрасту программ профессиональной подготовки, предоставления ссуд,**

микrokредитов и технической помощи для управления предпринимательской деятельностью;

с) учитывать взаимосвязь статьи 27 Конвенции и задачи 8.5 Целей в области устойчивого развития и обеспечить занятость инвалидов на условиях производительного и достойного труда в соответствии с принципом равного вознаграждения за труд равной ценности.

#### **Достаточный уровень жизни и социальная защита (статья 28)**

52. Комитет обеспокоен дискриминационным обращением в отношении инвалидов в сфере социальной защиты со стороны Социально-бытовой службы и Фонда по делам мучеников и ветеранов. Он также обеспокоен недостатком информации о мерах, принятых для обеспечения достаточного уровня жизни для женщин-инвалидов, которые являются главами домашних хозяйств.

53. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять меры для обеспечения достаточного уровня жизни для всех инвалидов, а также принятия дополнительных программ социального обеспечения и их мониторинга, памятуя о задаче 10.2 Целей в области устойчивого развития;

б) расширить действие жилищных программ и программ получения беспроцентных ссуд на всех инвалидов;

с) работать в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов над созданием системы сбора дезагрегированных данных о доле инвалидов, являющихся бенефициарами таких социальных программ, как финансовая помощь для получения вспомогательных услуг на дому, пенсия по инвалидности и дополнительное медицинское страхование, а также о числе инвалидов, принадлежащих к этническим, языковым и религиозным меньшинствам, которым начислена пенсия по инвалидности.

#### **Участие в политической и общественной жизни (статья 29)**

54. Комитет выражает озабоченность в связи с мерами, в результате которых лица с сенсорными нарушениями и лица с психосоциальными и/или интеллектуальными расстройствами лишены права баллотироваться в качестве кандидатов на выборах в парламент. Он также обеспокоен отсутствием информации о доступности предвыборных материалов и избирательных участков.

55. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) отменить положения Закона о выборах и других законодательных актов, которые лишают инвалидов возможности осуществлять свои гражданские и политические права по причине наличия у них нарушения или ограничения их право- и дееспособности;

б) обеспечить путем принятия мер законодательного и иного характера доступность избирательных материалов и избирательных участков, а также обеспечить возможность оказания при голосовании помощи инвалидам со стороны какого-либо лица по их выбору.

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

56. Комитет отмечает, что государство-участник до сих пор не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

57. Комитет призывает государство-участник принять все необходимые меры для того, чтобы как можно скорее ратифицировать и ввести в действие Марракешский договор.

## С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

### Статистика и сбор данных (статья 31)

58. Комитет обеспокоен отсутствием системы сбора данных о положении инвалидов, в том числе о препятствиях, с которыми они сталкиваются при осуществлении своих прав, и отсутствием данных в разбивке по возрасту, полу, гендерной, этнической или языковой принадлежности, а также по наличию статуса мигранта, просителя убежища или беженца.

59. **Комитет рекомендует государству-участнику работать в консультации и, по мере необходимости, сотрудничестве с инвалидами через их представительные организации над созданием системы сбора обновленных, надлежащих, дезагрегированных данных в соответствии с предложением Вашингтонской группы по статистике инвалидности.**

### Международное сотрудничество (статья 32)

60. Комитет отмечает, что государство-участник в добровольном порядке вызвалось пройти в 2017 году обзор в рамках Политического форума высокого уровня по устойчивому развитию. Вместе с тем он с обеспокоенностью отмечает отсутствие информации о методах полноценного учета прав инвалидов.

61. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить осуществление Целей в области устойчивого развития с учетом проблематики инвалидов, а также доступность для инвалидов национальных докладов, представляемых Политическому форуму высокого уровня.**

### Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

62. Комитет обеспокоен неэффективной работой существующего механизма координации деятельности по осуществлению Конвенции между государственными учреждениями во всех секторах, а также между национальным, региональным и муниципальным уровнями управления. Кроме того, он обеспокоен отсутствием независимого механизма мониторинга для контроля за осуществлением Конвенции и отсутствием участия гражданского общества в процессе мониторинга.

63. **Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) **назначить правительственный орган, курирующий вопросы, связанные с осуществлением Конвенции, и рассмотреть вопрос о создании координационного механизма в соответствии с пунктом 1 статьи 33 Конвенции;**

б) **создать национальный механизм для мониторинга осуществления Конвенции с участием учреждения, соответствующего Парижским принципам, согласно пункту 2 статьи 33 Конвенции, и обеспечить полноценное участие инвалидов через их представительные организации в процессе мониторинга в соответствии с пунктом 3 статьи 33 Конвенции.**

### Сотрудничество и техническая помощь

64. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет может оказывать государству-участнику техническую консультативную помощь по любым вопросам, направленным экспертам через секретариат. Государство-участник может также обратиться за технической помощью к специализированным учреждениям Организации Объединенных Наций, имеющим свои отделения в стране или регионе.

## IV. Последующая деятельность

### Распространение информации

65. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о принятых мерах по выполнению рекомендаций Комитета, изложенных выше в пунктах 9 а) и 35 а) и е).

66. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия действий членам правительства и Собрания исламского совета, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам власти, организациям инвалидов и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам по образованию, медицине и юридическим вопросам, а также сотрудникам средств массовой информации, используя современные стратегии социальной коммуникации.

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

68. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций, представляющих инвалидов, равно как и среди самих инвалидов и членов их семей, на национальных языках, языках меньшинств, включая сурдоперевод, а также в других доступных форматах, включая удобный для чтения формат, и разместить их на веб-сайте государственных органов, занимающихся правами человека.

### Следующий периодический доклад

69. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий и четвертый доклады не позднее 19 июня 2022 года и включить в них информацию об осуществлении настоящих заключительных замечаний. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеуказанных докладов в рамках упрощенной процедуры представления докладов Комитету, в соответствии с которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за год до даты, установленной для представления доклада/объединенных докладов государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов будут представлять собой его следующий доклад.