

**Комитет по правам инвалидов****Заключительные замечания по первоначальному  
докладу Нигера\*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Нигера (CRPD/C/NER/1) на своих 437-м и 438-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.437 и 438), состоявшихся 12 и 13 марта 2019 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 460-м заседании, состоявшемся 28 марта 2019 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад государства-участника, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и выражает государству-участнику признательность за его письменные ответы (CRPD/C/NER/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/NER/Q/1).
3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, и выражает признательность государству-участнику за направление делегации высокого уровня.

**II. Позитивные аспекты**

4. Комитет приветствует включение Конвенции во внутреннее законодательство. Он высоко оценивает принятие в августе 2010 года Указа № 2010-638/PCSRD/MP/PF/PE о Национальном комитете по улучшению положения инвалидов. Он приветствует ежегодную встречу «Сукабе», на которую съезжаются дети субрегиона, включая детей-инвалидов, для участия в рекреационных, спортивных и культурных мероприятиях. Он с удовлетворением отмечает тот факт, что 5% вакантных должностей в государственном и частном секторах должны заполняться инвалидами.

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



### **III. Основные вопросы, вызывающие беспокойство, и рекомендации**

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

5. Комитет обеспокоен тем, что:

а) концепция инвалидности в ряде законодательных актов и положений, включая положения о предупреждении и выявлении инвалидности, не согласуется с Конвенцией, в частности в Законе № 60-36 от 29 июля 1960 года об исключении из школы больных проказой, статье 8 Избирательного кодекса, статье 2 постановления № 93-012 и статьях 42 и 43 проекта закона о равных возможностях и реинтеграции инвалидов;

б) используемые в законодательстве, нормативных положениях и директивных документах формулировки в отношении инвалидов являются уничижительными по своему характеру, особенно такие применяемые для обозначения лиц с психосоциальными и умственными расстройствами выражения, как «глухие и немые», «глухонемые», «калеки», «немошные, безрассудные, слабоумные»;

в) отсутствуют эффективные механизмы для проведения консультаций и обеспечения активного участия организаций, представляющих инвалидов, в частности женщин-инвалидов, детей-инвалидов и лиц с психосоциальными или умственными расстройствами и что их интересы недостаточно учтены в Стратегии устойчивого развития и инклюзивного роста на период до 2035 года, программе приоритетных действий Плана экономического и социального развития на 2017–2021 годы и национальной стратегии инклюзивного финансирования.

6. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть свое законодательство и нормативные положения, в частности статью 8 избирательного кодекса, статьи 42 и 43 законопроекта о равных возможностях и реинтеграции инвалидов и Закон № 60-36 от 29 июля 1960 года об исключении из школы больных проказой, с целью приведения их в соответствие с предусмотренной Конвенцией правозащитной моделью инвалидности;

б) исключить из своего законодательства и нормативных положений все уничижительные формулировки в отношении инвалидов;

в) создать механизмы для обеспечения участия организаций, представляющих инвалидов, в частности женщин-инвалидов, подростков-инвалидов и детей-инвалидов, а также лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, и проведения с ними консультаций, а также обеспечить учет их интересов, в частности в Стратегии устойчивого развития и инклюзивного роста на период до 2035 года, программе приоритетных действий Плана экономического и социального развития на 2017–2021 годы и национальной стратегии инклюзивного финансирования; и разработать доступные механизмы для информирования лиц с психосоциальными или умственными расстройствами о консультационных процессах в альтернативных форматах;

г) предоставлять организациям инвалидов надлежащие и устойчивые финансовые ресурсы и другую необходимую поддержку.

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

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

7. Комитет обеспокоен дискриминацией инвалидов, в том числе в сферах занятости и образования, особенно дискриминацией женщин, детей, мигрантов и

беженцев, являющихся инвалидами, а также инвалидов, проживающих в сельских районах, и, в частности:

a) отсутствием в национальном законодательстве положения о признании отказа в разумном приспособлении в качестве одной из форм дискриминации по признаку инвалидности и отсутствием законодательства о защите инвалидов от множественных и перекрестных форм дискриминации;

b) отсутствием информации о средствах правовой защиты и компенсации для инвалидов.

**8. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для решения проблемы дискриминации в отношении инвалидов и, в частности:**

a) **включить в национальное законодательство положение о признании отказа в разумном приспособлении в качестве одной из форм запрещенной дискриминации по признаку инвалидности;**

b) **принять соответствующие законы, включая законопроект о равных возможностях и реинтеграции инвалидов, и обеспечить, чтобы они соответствовали Конвенции и эксплицитно защищали инвалидов от множественных и перекрестных форм дискриминации;**

c) **предоставлять инвалидам, ставшим жертвами дискриминации, доступную информацию для получения доступа к возмещению и наказания виновных.**

#### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

9. Комитет обеспокоен:

a) законами, дискриминирующими женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, особенно в том, что касается вопросов брака и семьи, принудительных и ранних браков, и отсутствием национального плана действий по борьбе с дискриминацией женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в частности с психосоциальными или умственными расстройствами;

b) множественными формами дискриминации и маргинализацией женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и их неравноправием, в частности в том, что касается общественной и политической жизни, занятости, программ повышения квалификации, образования, профессиональной подготовки и здравоохранения, включая охрану сексуального и репродуктивного здоровья;

c) отсутствием мер по учету прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в общественной жизни, а также в политике и стратегиях в таких областях, как обеспечение гендерного равенства, образование и занятость;

d) отсутствием достаточного количества информационно-просветительских кампаний и образовательных программ, особенно на уровне семьи, для целей борьбы со стереотипами и предрассудками в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и обеспечения уважения их прав.

**10. В соответствии со статьей 6 Конвенции, своим замечанием общего порядка № 3 (2016 год) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах и Целью 5 в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:**

a) **принять законодательные меры, в том числе пересмотреть Закон о квотах, для обеспечения равенства и недискриминации женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в частности в вопросах брака и семьи, и их защиты от принудительных и ранних браков;**

b) **ликвидировать множественную и перекрестную дискриминацию в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и содействовать получению ими доступа к инклюзивному образованию, медицинским услугам, включая охрану сексуального и репродуктивного здоровья, и их участию в общественной жизни и процессах принятия решений;**

с) обеспечить учет прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в национальной гендерной политике (2008 год), национальной политике социального развития и всех законах и стратегиях, касающихся гендерного равенства, проводить информационно-просветительские кампании и осуществлять образовательные программы, посвященные их правам, и искоренить стереотипы, предрассудки и неправильные представления в их отношении.

#### **Дети-инвалиды (статья 7)**

11. Комитет обеспокоен тем, что:

а) многие дети-инвалиды занимаются принудительным попрошайничеством и детским трудом, в том числе в качестве провожатых взрослых-инвалидов;

б) дети-инвалиды не имеют доступа к социальным и медицинским услугам, а также равных возможностей в области образования, в частности инклюзивного образования, и часто подвергаются неправомерному обращению и насилию, в том числе телесным наказаниям, дома, в школе и учреждениях интернатного типа;

с) дети-инвалиды недостаточно представлены в дискуссиях по вопросам национальной государственной политики и не имеют возможности выражать свои взгляды. Меры по ликвидации дискриминации в отношении детей-инвалидов также носят ограниченный характер.

12. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) соблюдать положения Конвенции при выполнении задач 16.2 и 16.7 Цели 16 в области устойчивого развития;

б) принять законодательство и меры для того, чтобы дети-инвалиды могли пользоваться своими правами, и надлежащим образом защищать их от жестокого обращения, насилия и эксплуатации, а также наказывать виновных;

с) эффективно осуществлять рамочный документ о защите ребенка (2013 год), разработать национальный план по уходу за детьми-инвалидами, учитывать права инвалидов в стратегиях и планах действий в интересах детей, запретить телесные наказания детей-инвалидов во всех местах и проводить информационно-просветительские кампании и учебные мероприятия, особенно в школах и на уровне общин, в целях ликвидации дискриминации в отношении детей-инвалидов;

д) создать механизм для проведения консультаций с детьми-инвалидами через представляющие их организации.

#### **Просветительно-воспитательная работа (статья 8)**

13. Комитет обеспокоен:

а) стигматизацией, практикой оставления, эксплуатацией, отсутствием заботы, пагубными видами практики, предрассудками и стереотипами, объектами которых становятся инвалиды со стороны общества и членов семьи;

б) отсутствием информационно-просветительских кампаний и программ, посвященных правам инвалидов, включая лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, и отсутствием надлежащего финансирования таких кампаний и программ;

с) недостаточным участием инвалидов в информационно-просветительских кампаниях и программах, а также в работе Национального технического комитета по улучшению положения инвалидов.

14. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) проводить информационно-просветительские кампании и программы с участием общинных и религиозных лидеров и представителей

средств массовой информации, ориентированные на государственных служащих, общественность и семьи, для повышения уровня информированности о Конвенции и борьбы со стигматизацией, практикой оставления, эксплуатацией, отсутствием заботы, предрассудками, стереотипами и пагубными видами практики, объектами которых становятся инвалиды, в частности дети-инвалиды и лица с психосоциальными или умственными расстройствами;

**b) выделять достаточные бюджетные средства на информационно-просветительские кампании и программы, посвященные правам инвалидов, и привлекать к их реализации инвалидов через представляющие их организации.**

#### **Доступность (статья 9)**

15. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием законодательства, которое бы устанавливало нормы доступности, включая механизмы обеспечения соблюдения, и отсутствием финансовых ресурсов для обеспечения внедрения таких норм;

b) отсутствием национального плана действий по обеспечению доступности для инвалидов, а также механизмов для проведения консультаций с инвалидами через представляющие их организации и их участия в процессе разработки и контроля за выполнением плана по вопросам доступности;

c) отсутствием информации о доступности общественного транспорта, особенно в сельских районах, и недоступностью информационно-коммуникационных технологий для инвалидов.

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

a) **разработать национальный план действий и стратегии, направленные на обеспечение доступности и услуг для инвалидов, а также «дорожную карту» по устранению существующих барьеров с конкретными сроками исполнения и механизмом мониторинга, уделив особое внимание коммуникационным и технологическим потребностям инвалидов, лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, слепых и лиц с нарушениями зрения, лиц с полной или частичной потерей слуха;**

b) **обеспечить выделение достаточных ресурсов, применение мер наказания за несоблюдение и установление обязательных стандартов доступности для государственных закупок;**

c) **обеспечить проведение консультаций с инвалидами и представляющими их организациями и их участие в разработке любого плана в области обеспечения доступности;**

d) **соблюдать положения статьи 9 Конвенции при осуществлении Цели 11 в области устойчивого развития и задач 11.2 и 11.7 для обеспечения инвалидам доступа к безопасным, недорогим, открытым для всех, доступным и экологически устойчивым транспортным системам и общественным местам.**

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

17. Комитет обеспокоен отсутствием органа по координации действий в ситуациях риска и стихийных бедствий, который бы надлежащим образом учитывал интересы инвалидов. Он обеспокоен отсутствием информации о том, как обеспечивается доступность гуманитарной помощи для инвалидов, включая информацию о чрезвычайных ситуациях, системах эвакуации, транспорте и убежищах.

18. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить всестороннее участие инвалидов через представляющие их организации в разработке национального плана создания системы управления чрезвычайными ситуациями, а также принять всеобъемлющую стратегию уменьшения опасности чрезвычайных ситуаций и бедствий, которая была бы полностью инклюзивной**

и доступной для инвалидов во всех ситуациях риска, в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы.

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

19. Комитет обеспокоен тем, что:

а) некоторые национальные законы, включая статьи 489–512 Гражданского кодекса, являются дискриминационными по своему характеру и лишают инвалидов, в частности лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, их правоспособности;

б) отсутствуют суппортивные модели принятия решений для инвалидов, обеспечивающие уважение их волеизъявления и предпочтений.

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

а) отменить положения Гражданского кодекса, включая статьи 489–512, которые ограничивают правоспособность инвалидов, особенно лиц с психосоциальными или умственными расстройствами;

б) разработать для инвалидов суппортивные механизмы принятия решений, обеспечивающие уважение их самостоятельности, прав, волеизъявления и предпочтений;

в) разработать в консультации с организациями инвалидов, а также с инвалидами, их семьями и членами общин, включая государственных должностных лиц, представителей судебных и законодательных органов, программы по наращиванию потенциала и информационно-просветительские программы, посвященные праву инвалидов на равенство перед законом, суппортивной модели принятия решений и правоспособности инвалидов.

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

21. Комитет обеспокоен препятствиями, с которыми сталкиваются инвалиды, пытаясь получить доступ к правосудию, включая недоступность судебных помещений, отсутствие процессуальных приспособлений, особенно отсутствие профессиональных сурдопереводчиков и материалов, составленных с использованием шрифта Брайля или простого для чтения и понимания формата.

22. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) соблюдать положения статьи 13 Конвенции при осуществлении Цели 16 в области устойчивого развития, в частности задачи 16.3;

б) обеспечить инвалидам при поддержке Национального агентства по оказанию правовой и судебной помощи процессуальные приспособления и выделять Агентству необходимые бюджетные ассигнования;

в) обеспечить наличие в судебной системе достаточного количества профессиональных и сертифицированных сурдопереводчиков и представление документов в доступных форматах для участия инвалидов во всех судебных и административных разбирательствах;

г) проводить для сотрудников судебных и правоохранительных органов, включая сотрудников полиции и пенитенциарных учреждений, учебные и информационно-просветительские программы по вопросам доступа инвалидов к правосудию;

д) оказывать инвалидам поддержку и обеспечивать им возможности для работы, наравне с другими, в системе правосудия посредством предоставления разумного приспособления.

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

23. Комитет обеспокоен:

а) лишением инвалидов свободы без их свободного и осознанного согласия, в том числе в больницах, учреждениях, семьях и психиатрических заведениях, где они зачастую содержатся в бесчеловечных и унижающих достоинство условиях, и помещением лиц с психосоциальными или умственными расстройствами в специализированные учреждения против их воли или без их согласия;

б) отсутствием контроля за условиями содержания инвалидов в специализированных учреждениях и других местах содержания под стражей.

24. Комитет рекомендует государству-участнику, исходя из Руководящих принципов Комитета по статье 14 (2015 год):

а) привести свои законы и политику в соответствие со статьей 14 Конвенции путем обеспечения того, чтобы инвалиды, в частности лица с психосоциальными или умственными расстройствами, не лишались свободы на основании их инвалидности, и гарантировать инвалидам, которые были лишены свободы, доступ к правосудию и средства правовой защиты;

б) обеспечить защиту прав лишенных свободы инвалидов, в частности лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, во всех психиатрических учреждениях и принять меры по повышению качества ухода в таких учреждениях;

в) привлекать инвалидов через представляющие их организации к мониторингу всех мест, где инвалиды могут содержаться в условиях лишения свободы, и обеспечить подготовку специалистов в области психического здоровья и сотрудников правоохранительных органов и пенитенциарных учреждений по вопросам прав инвалидов в психиатрических учреждениях, тюрьмах и других местах содержания под стражей.

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

25. Комитет обеспокоен сохраняющейся практикой калечащих операций на женских половых органах среди девочек-инвалидов и женщин-инвалидов, а также отсутствием мер по предупреждению жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения с инвалидами и их наказания, включая проведение медицинских экспериментов без их свободного и осознанного согласия.

26. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять меры по защите инвалидов, особенно женщин с психосоциальными или умственными расстройствами, от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, включая калечащие операции на женских половых органах, и предоставлять жертвам юридическую помощь, консультации и компенсацию;

б) защищать инвалидов от медицинских экспериментов и обеспечивать, чтобы проведение таких экспериментов зависело от их свободного и осознанного согласия;

в) обеспечить, чтобы с инвалидами через представляющие их организации проводились консультации по вопросам разработки стратегии осуществления Факультативного протокола к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.

**Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)**

27. Комитет обеспокоен:

а) насилием и надругательствами над инвалидами, особенно над лицами с психосоциальными или умственными расстройствами, бытовым насилием, гендерным насилием, сексуальным насилием в отношении женщин, девочек и детей-инвалидов в специализированных учреждениях и отсутствие мер по предоставлению компенсации и доступных услуг для их восстановления, реабилитации и социальной реинтеграции;

б) недостаточной подготовкой семей, лиц, осуществляющих уход, медицинского персонала и сотрудников правоохранительных органов по вопросам выявления случаев эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов, особенно женщин, детей и лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, и реагирования на них;

в) отсутствием дезагрегированных данных о насилии и надругательствах, совершаемых в больницах, особенно в психиатрических учреждениях и местах содержания под стражей.

28. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечивать, чтобы инвалиды, особенно женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, ставшие жертвами гендерного насилия и надругательств, имели доступ к механизмам подачи жалоб и компенсации, услугам и информации, в том числе о горячих линиях связи, приютах, службах поддержки жертв и консультациях, а также применение мер наказания в отношении виновных;

б) проводить подготовку семей, лиц, осуществляющих уход, медицинского персонала и сотрудников правоохранительных органов по вопросам выявления случаев эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов и реагирования на них, а также общения и эффективной работы с жертвами;

в) создать независимый механизм для предотвращения насилия и надругательств в отношении инвалидов, особенно лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, и осуществлять наблюдение за работой учреждений и реализацией программ, предназначенных для обслуживания инвалидов, в соответствии с пунктом 3 статьи 16 Конвенции.

**Защита личной целостности (статья 17)**

29. Комитет обеспокоен:

а) стерилизацией инвалидов, особенно женщин-инвалидов, девочек-инвалидов и лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, без их свободного и осознанного согласия в медицинских центрах и больницах, а также посредством привлечения традиционных целителей;

б) недостаточной защитой инвалидов, особенно лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, от принудительного медицинского лечения и использованием применительно к пациентам с психосоциальными или умственными расстройствами лекарственных препаратов и методов лечения без их свободного и осознанного согласия.

30. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) укрепить нормативно-правовые положения о защите инвалидов, в частности женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, лиц с психосоциальными или умственными расстройствами и тех, кто по-прежнему лишен правоспособности, от принудительной стерилизации, преследовать и наказывать виновных, а также предоставлять жертвам средства правовой защиты;



**б) принять необходимые законодательные и политические меры для обеспечения того, чтобы все виды медицинского лечения и вмешательства осуществлялись на основе свободного и осознанного согласия инвалидов;**

**с) обеспечить подготовку всех практикующих врачей, включая традиционных целителей, по вопросам прав инвалидов.**

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

31. Комитет обеспокоен отсутствием информации о наличии в общинах доступных услуг по поддержке самостоятельного образа жизни и способах обращения за такой помощью, недоступностью таких услуг для жителей сельских районов, а также для мигрантов-инвалидов и беженцев-инвалидов и отсутствием услуг по уходу за детьми-инвалидами на дому и на базе общин, особенно в сельских районах.

32. **В свете замечания общего порядка Комитета № 5 (2017 год) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) принять меры по поощрению прав инвалидов на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество и систематически представлять в доступных форматах инвалидам и их семьям, в том числе беженцам-инвалидам и мигрантам-инвалидам, информацию о способах получения доступа к услугам по поддержке самостоятельного образа жизни и соответствующей помощи, особенно в сельских районах;**

**б) обеспечить доступность общинных услуг и инфраструктуры для всех инвалидов во всех сферах жизни, а также услуги по уходу за детьми-инвалидами на дому и на базе общин, особенно в сельских районах.**

#### **Индивидуальная мобильность (статья 20)**

33. Комитет обеспокоен отсутствием политики по вопросам мобильности инвалидов и нехваткой квалифицированного персонала, способного обучать слепых и лиц с нарушениями зрения навыкам ориентации и передвижения.

34. **Комитет рекомендует государству-участнику разработать в консультации представляющими инвалидов организациями политику по вопросам мобильности, учитывающую потребности инвалидов в мобильности, включая приобретение средств обеспечения мобильности по доступным ценам, и организовать подготовку персонала, необходимого для обучения слепых и лиц с нарушениями зрения навыкам ориентации и передвижения.**

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

35. Комитет обеспокоен:

**а) отсутствием национального языка жестов, отсутствием информации в доступных для инвалидов форматах, включая шрифт Брайля, язык жестов и удобный для чтения и понимания формат, а также нехваткой преподавателей, владеющих навыками использования таких доступных средств и форматов;**

**б) незначительным объемом информации, предоставляемой инвалидам в электронных средствах, и отсутствием доступных для инвалидов веб-сайтов.**

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

**а) оказать глухим людям и представляющим их организациям поддержку с целью разработки национального языка жестов и признать его в качестве официального языка, а также сформировать резерв квалифицированных сурдопереводчиков и преподавателей, обучающих технике тактильного общения, азбуке Брайля и навыкам пользования легкодоступными форматами;**

**б) принять соответствующее законодательство и меры к тому, чтобы владельцы и разработчики веб-сайтов делали свои сайты доступными для инвалидов, особенно для слепых и лиц с нарушениями зрения, и обеспечить, чтобы телестанции транслировали новостные и другие программы в доступных форматах, особенно для лиц с полной или частичной потерей слуха.**

#### **Уважение дома и семьи (статья 23)**

37. Комитет обеспокоен отсутствием мер по обеспечению осуществления права инвалидов, включая лиц, находящихся под опекой, на вступление в брак и создание семьи, отсутствием в доступных форматах информации о праве на вступление в брак и о сексуальном и репродуктивном здоровье, а также отсутствием служб поддержки для защиты родительских прав и обязанностей инвалидов.

38. Комитет рекомендует государству-участнику:

**а) принять законодательные меры для запрещения дискриминации инвалидов в вопросах, касающихся брака и семьи, в особенности инвалидов, находящихся под опекой, женщины и лиц с психосоциальными или умственными расстройствами;**

**б) обеспечить, чтобы инвалидам в доступных форматах предоставлялась информация о праве на вступление в брак и создание семьи, в том числе информации о сексуальном и репродуктивном здоровье;**

**с) защищать родительские права и обязанности инвалидов и обеспечивать, чтобы родители детей-инвалидов получали надлежащую информацию, сведения, поддержку и подготовку, с тем чтобы они могли воспитывать своих детей в семье.**

#### **Образование (статья 24)**

39. Комитет обеспокоен:

**а) распространенностью специальных отдельных учебных заведений для детей-инвалидов, низкими показателями зачисления детей-инвалидов, особенно девочек и детей с психосоциальными или умственными расстройствами, в обычные учебные заведения при оказании им индивидуальной поддержки, негативным отношением общества к детям-инвалидам, посещающим обычные школы, и низким уровнем образования, предоставляемого слепым детям, детям с нарушениями зрения, детям с полной или частичной потерей слуха, а также детям с психосоциальными или умственными расстройствами;**

**б) отсутствием бюджетных ассигнований на инклюзивное образование, нехваткой специалистов по инклюзивному образованию, недоступностью школьной инфраструктуры и отсутствием транспортных средств для учащихся-инвалидов, особенно в сельских районах;**

**с) низким уровнем участия инвалидов и представляющих их организаций в секторальной программе образования и профессиональной подготовки (ПСЕФ 2014–2024 годы) и недостаточной осведомленностью родителей и общин о праве детей-инвалидов на инклюзивное образование.**

40. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 4 (2016 год) о праве на инклюзивное образование, Комитет рекомендует государству-участнику:

**а) принять национальный план действий в области инклюзивного образования детей-инвалидов, особенно девочек и детей с психосоциальными или умственными расстройствами, выделив на его реализацию достаточные бюджетные ассигнования, и провести в доступных форматах информационно-разъяснительные кампании в целях обеспечения охвата системой образования всех инвалидов;**

**б) обеспечить подготовку преподавателей и непедагогического персонала по вопросам инклюзивного образования, включая язык жестов;**

с) привлекать инвалидов и представляющие их организации к осуществлению секторальной программы образования и профессиональной подготовки (ПСЕФ 2014–2024 годы) и всех стратегий в области образования в соответствии с пунктом 3 статьи 4 Конвенции;

д) обратить внимание на связь между статьей 24 Конвенции и задачами 4.5 и 4 а) Цели 4 в области устойчивого развития для обеспечения равного доступа к образованию и профессионально-технической подготовке всех уровней, а также создания и совершенствования учебных заведений, учитывающих особые нужды инвалидов и обеспечивающих их безопасность.

#### **Здоровье (статья 25)**

41. Комитет обеспокоен:

а) недоступностью больниц и медицинских центров для инвалидов, в частности для лиц с ограниченными физическими возможностями, ограниченным доступом к качественному медицинскому обслуживанию, особенно для инвалидов в сельских районах, отсутствием механизма подготовки медицинских работников по вопросам прав человека инвалидов и отсутствием профессиональных сурдопереводчиков;

б) отсутствием в доступных форматах, включая шрифт Брайля, язык жестов и удобный для чтения и понимания формат, информации для инвалидов, особенно женщин, девочек и молодых людей, относительно медицинского обслуживания и просветительских программ по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья, профилактики ВИЧ/ СПИДа и их права на свободное и осознанное согласие;

с) тем фактом, что лица с альбинизмом подвержены высокому риску заболевания раком кожи из-за ненадлежащего медицинского обслуживания и препаратов, включая солнцезащитные средства.

42. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить качественное медицинское обслуживание инвалидов, в том числе в сельских районах, особенно женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, мигрантов-инвалидов и беженцев-инвалидов, и сделать больницы и медицинские центры физически доступными для инвалидов;

б) предоставлять инвалидам в доступных для них форматах, включая шрифт Брайля, язык жестов и удобный для чтения и понимания формат, информацию относительно медицинского обслуживания, просветительских программ, их права на свободное и осознанное согласие и права на сексуальное и репродуктивное здоровье;

с) инкорпорировать правозащитный подход к инвалидности в программы подготовки всех медицинских работников, делая особый акцент на то, что все инвалиды имеют право на свободное, предварительное и осознанное согласие;

д) предоставлять лицам с альбинизмом надлежащие медицинские услуги и препараты, включая солнцезащитные средства;

е) обратить внимание на связь между статьей 25 Конвенции и задачей 7 Цели 3 в области устойчивого развития для обеспечения всеобщего доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

#### **Труд и занятость (статья 27)**

43. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием стимулов для поощрения занятости инвалидов и отказом в разумном приспособлении на рабочем месте;

b) дискриминацией инвалидов, особенно женщин-инвалидов, в области занятости, которая обусловлена существующими предрассудками, и ограниченными возможностями их трудоустройства на открытом рынке труда;

c) отсутствием дезагрегированных статистических данных о работающих инвалидах.

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

a) принять стратегию в целях трудоустройства инвалидов, включая женщин, в частном и государственном секторах в соответствии с задачей 8.5 Цели 8 в области устойчивого развития, уделив при этом внимание инвалидам из числа трудящихся-мигрантов;

b) принять законы и стратегии, направленные на ликвидацию перекрестной дискриминации инвалидов в сфере занятости, в том числе путем обеспечения предоставления разумного приспособления, и организовать подготовку работодателей по вопросам предоставления разумного приспособления;

c) укрепить систему сбора данных о трудоустройстве инвалидов на открытом рынке труда в разбивке по возрасту, полу, типам препятствий и географическому местонахождению, а также принять позитивные меры и создать стимулы для работодателей.

**Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)**

45. Комитет обеспокоен ограниченностью бюджетных средств, выделяемых на социальную защиту инвалидов, в том числе женщин, отсутствием государственных субсидий для лиц с психосоциальными или умственными расстройствами и отсутствием программ в области сокращения масштабов нищеты среди инвалидов. Кроме того, он обеспокоен тем, что лица с альбинизмом живут в нищете и практически не имеют доступа к основным социальным услугам, в частности в таких областях, как образование, занятость и здравоохранение.

**46. Комитет рекомендует государству-участнику соблюдать положения Конвенции при выполнении задач 1.3 и 1.4 Цели 1 в области устойчивого развития и:**

a) создать надлежащим образом финансируемые из бюджета системы социальной защиты и сокращения масштабов нищеты для гарантирования инвалидам, особенно лицам с психосоциальными или умственными расстройствами и лицам с альбинизмом, достаточного жизненного уровня и предоставлять им пособия для покрытия их расходов, связанных с инвалидностью;

b) обратить внимание на связь между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 Цели 10 в области устойчивого развития для поддержки законодательным путем и поощрения активного участия инвалидов в экономической жизни.

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

47. Комитет обеспокоен отказом в праве голоса определенным категориям инвалидов, особенно лицам с психосоциальными или умственными расстройствами и лицам, лишенным правоспособности, а также отсутствием доступа к избирательным участкам, относящимся к выборам материалам и информации в доступных форматах.

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

a) отменить или изменить законодательство, лишаящее инвалидов права голоса;

b) обеспечить им доступ к тайному голосованию, относящимся к выборам материалам и избирательным участкам;

- c) представлять информацию в доступных форматах;
- d) гарантировать проведение разъяснительной работы среди избирателей и процессы регистрации избирателей;
- e) повысить уровень осведомленности инвалидов, включая лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, об избирательном процессе и обеспечить, чтобы лица, получающие помощь на избирательном участке, могли голосовать независимо и тайно.

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

49. Комитет обеспокоен:

a) недоступностью спортивных, развлекательных и культурных центров для инвалидов, а также отсутствием финансовых ресурсов для обеспечения того, чтобы инвалиды могли участвовать в такой деятельности;

b) тем фактом, что Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям все еще не ратифицирован.

50. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять меры для обеспечения того, чтобы все спортивные, развлекательные и культурные объекты были доступны для инвалидов, в том числе для лиц с ограниченными физическими возможностями, слепых и лиц с нарушениями зрения, и лиц с психосоциальными или умственными расстройствами, и выделить бюджетные ассигнования для обеспечения их активного участия в такой деятельности;

b) ратифицировать и ввести в действие Марракешский договор.

### **C. Конкретные обязательства (статьи 31–33)**

#### **Статистика и сбор данных (статья 31)**

51. Комитет обеспокоен ограниченностью данных и анализа в отношении положения инвалидов, отсутствием конструктивных консультаций с ними и их недостаточным участием через представляющие их организации в разработке вопросника для следующей всеобщей переписи населения.

52. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) сотрудничать с представляющими инвалидов организациями в целях укрепления системы сбора и анализа данных о положении инвалидов;

b) рассмотреть возможность использования разработанного Вашингтонской группой краткого перечня вопросов, касающихся инвалидности, для сбора данных и соблюдать положения статьи 31 Конвенции при выполнении задачи 17.18 Цели 17 в области устойчивого развития, с тем чтобы повысить доступность высококачественных и надежных дезагрегированных данных.

#### **Международное сотрудничество (статья 32)**

53. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что представляющие инвалидов организации не принимают конструктивного участия в разработке финансируемых по линии международного сотрудничества программ и что проблематика инвалидности в недостаточной степени учитывается при осуществлении и мониторинге реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

54. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) соблюдать права, закрепленные в Конвенции, при осуществлении и мониторинге реализации Повестки дня в области устойчивого развития на

период до 2030 года и обеспечить, чтобы с инвалидами через представляющие их организации проводились всесторонние консультации и чтобы они принимали действенное участие в разработке и осуществлении программ по линии международного сотрудничества;

b) рассмотреть вопрос о ратификации Протокола к Африканской хартии прав человека и народов о правах инвалидов в Африке, недавно принятый Африканским союзом.

#### **Осуществление и мониторинг на национальном уровне (статья 33)**

55. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием координаторов, обладающих достаточными мандатами и финансовыми ресурсами для осуществления Конвенции;

b) ограниченной эффективностью Комитета по наблюдению за осуществлением Конвенции и отсутствием независимого механизма, который с учетом принципов, касающихся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), контролировал бы осуществление Конвенции и располагал бы для этого достаточными бюджетными ассигнованиями;

c) недостаточным участием инвалидов через представляющие их организации в мониторинге осуществления Конвенции.

56. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) назначить в правительстве одного или нескольких координаторов по вопросам, касающимся осуществления Конвенции;

b) создать независимый механизм по мониторингу осуществления Конвенции с учетом Парижских принципов и выделить ему для этого достаточные бюджетные ассигнования;

c) обеспечить участие инвалидов через представляющие их организации в процессе мониторинга.

#### **Сотрудничество и техническая помощь**

57. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет может оказывать государству-участнику техническую консультативную помощь по любым вопросам, направляемым 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 и распространение информации**

#### **Распространение информации**

58. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях, и хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации в пунктах 10 (женщины-инвалиды) и 12 (дети-инвалиды), в связи с которыми следует принять срочные меры.

59. 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 и судебных органов и членам таких профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники и юристы, а также местным органам власти, представителям частного

сектора и средствам массовой информации, используя для этого современные социальные коммуникационные стратегии.

60. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодических докладов.

61. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в частности среди неправительственных организаций и организаций инвалидов, а также среди самих инвалидов и их семей на национальных языках и языках меньшинств, включая язык жестов, и в доступных форматах, и опубликовать их на сайте правительства, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

62. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий, четвертый и пятый периодические доклады к 24 июля 2026 года и включить в них информацию об осуществлении настоящих заключительных замечаний. Кроме того, Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеуказанных докладов по упрощенной процедуре представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за один год до установленной даты представления объединенных докладов государства-участника. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов и будут представлять собой его доклад.