



Международный пакт о гражданских и политических правах

Distr.: General
25 September 2017
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по первоначальному докладу Марокко*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Марокко (CRPD/C/MAR/1) на своих 338-м и 339-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.338 и 339), состоявшихся 16 и 17 августа 2017 года. На своем 353-м заседании, состоявшемся 28 августа 2017 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад государства-участника, который был подготовлен в соответствии с утвержденными Комитетом руководящими принципами представления докладов. Он также выражает признательность государству-участнику за его письменные ответы (CRPD/C/MAR/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов (CRPD/C/MAR/Q/1).
3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся в ходе рассмотрения доклада, и благодарит государство-участник за направление делегации высокого уровня.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет положительно отмечает тот факт, что государство-участник включило инвалидность в перечень запрещенных оснований для дискриминации, приводимый в преамбуле новой национальной Конституции 2011 года. Он также приветствует законодательные меры, принятые вслед за ратификацией Конвенции, в том числе утвержденный в 2016 году Рамочный закон № 97-13 о поощрении и защите прав инвалидов и комплексную государственную политику в отношении инвалидов.
5. Комитет приветствует действия, предпринимаемые в связи с мерами и программами государственной политики, направленными на осуществление Конвенции, как то разработку национального обследования по вопросам инвалидности, принятие Министерством здравоохранения рабочей повестки дня по вопросам здравоохранения и инвалидности, создание Фонда социальной сплоченности в структуре Министерства финансов и публикацию Министерством национального образования и подготовки кадров ведомственных циркуляров и меморандумов в целях содействия осуществлению права инвалидов на образование.

* Приняты Комитетом на его восемнадцатой сессии (14–31 августа 2017 года).



III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

6. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что то понятие инвалидности, которое закреплено в различных национальных законах, принятых до ратификации Конвенции, противоречит правозащитной модели, предусмотренной Конвенцией. Кроме того, он отмечает преобладание медицинского подхода, при котором основное внимание уделяется главным образом профилактике расстройств и лечению или уходу, что не соответствует принципу признания инвалидов полноправными обладателями прав человека.

7. **Комитет рекомендует государству-участнику согласовать и актуализировать определения инвалидности, содержащиеся в различных законах и стратегиях, и привести их в соответствие с правозащитной моделью, предусмотренной Конвенцией.**

8. Комитет обеспокоен тем, что в принятом в 2016 году Рамочном законе № 97-13 о поощрении и защите прав инвалидов не указаны сроки его вступления в силу и предусмотрена защита лишь для инвалидов, имеющих действующее «удостоверение инвалида». Он также обеспокоен тем, что Законом не предусмотрены меры для защиты лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами и инвалидов из числа этнических и языковых меньшинств, беженцев и просителей убежища.

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

а) **пересмотреть Рамочный закон № 97-13 с целью приведения его в соответствие с положениями Конвенции и принять конкретные меры для защиты всех категорий инвалидов, включая лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами и инвалидов из числа национальных, этнических, религиозных и/или языковых меньшинств, таких как амазиги, чернокожие, мигранты, беженцы и просители убежища, а также определить сроки вступления Закона в силу;**

б) **учитывать все категории инвалидов в процессе разработки государственных стратегий и планов действий по вопросам инвалидности во исполнение своих обязательств по пункту 1 с) статьи 4 и запретить проведение каких-либо различий между инвалидами, имеющими удостоверение инвалида, и инвалидами, не имеющими такового.**

10. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия эффективных механизмов участия и консультаций, призванных обеспечить, чтобы мнения, опасения и предложения организаций инвалидов надлежащим образом учитывались в процессе принятия законодательных актов, а также в процессах принятия решений государственными органами власти как на национальном, так и на местном уровнях.

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

а) **создать механизмы обеспечения эффективного и конструктивного участия инвалидов и проведения с ними регулярных консультаций через представляющие их организации с выделением надлежащих бюджетных средств на поддержку их конструктивного участия;**

б) **поощрять и поддерживать участие организаций, представляющих женщин, детей и молодежь с инвалидностью, а также лиц с умственными и/или психосоциальными расстройствами, и разработать механизмы консультирования инвалидов и информирования о таких консультациях в доступных для них форматах.**

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

12. Комитет обеспокоен:

- а) отсутствием в национальном законодательстве положения, в соответствии с которым отказ в разумном приспособлении признавался бы одной из форм дискриминации по признаку инвалидности;
- б) отсутствием конкретного закона о защите от множественных и пересекающихся форм дискриминации;
- в) отсутствием информации о средствах правовой защиты и мерах по возмещению ущерба и предоставлению компенсации инвалидам, которые подверглись дискриминации по признаку инвалидности.

13. Комитет рекомендует государству-участнику:

- а) **включить в национальное законодательство положение о признании отказа в разумном приспособлении в качестве одной из форм дискриминации по признаку инвалидности;**
- б) **включить в национальное законодательство конкретное положение о защите от множественных и пересекающихся форм дискриминации по признаку пола, гендерной принадлежности, возраста, инвалидности, национального происхождения, этнического происхождения и миграционного статуса, а также предусмотреть эффективные меры наказания виновных;**
- в) **принять меры, в том числе по предоставлению компенсации и возмещению ущерба инвалидам, которые подверглись дискриминации по признаку инвалидности, и наказанию виновных.**

Женщины-инвалиды (статья 6)

14. Комитет обеспокоен:

- а) распространением множественных и пересекающихся форм дискриминации и маргинализацией женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в условиях отсутствия программ поощрения их прав на равной с мужчинами основе;
- б) наличием дискриминации по ассоциативному признаку, которой подвергаются женщины, чьи дети являются инвалидами;
- в) полученной информацией о случаях применения насилия и в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и надругательств над ними;
- г) отсутствием мер по предупреждению гендерного насилия в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в любых условиях и по оказанию медицинской, психологической, социальной и юридической помощи жертвам такого насилия.

15. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии со своим замечанием общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах и задачей 5.2 целей в области устойчивого развития ликвидировать все формы насилия в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в публичной и частной сферах, включая торговлю людьми и сексуальную и иные формы эксплуатации. Комитет также рекомендует государству-участнику:

- а) **учитывать права женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в законодательстве по вопросам гендерного равенства и в законах и стратегиях по вопросам инвалидности и проводить кампании по повышению**

уровня информированности населения в целях борьбы со стереотипами, предрассудками и мифами в отношении них;

b) повысить уровень осведомленности обо всех формах дискриминации в отношении женщин и учесть позицию женщин, ухаживающих за детьми-инвалидами, в стратегии борьбы с гендерной дискриминацией;

c) пересмотреть законопроект № 103-13 о борьбе с насилием в отношении женщин с целью учета в нем проблематики инвалидности и конкретных рисков гендерного насилия и препятствий для получения защиты, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, в частности женщины с психосоциальными и/или умственными расстройствами;

d) создать эффективные механизмы обеспечения защиты женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, которые подвергаются насилию и надругательству, а также предоставить им возможности получения медицинской, психологической и юридической помощи наравне с другими.

Дети-инвалиды (статья 7)

16. Комитет обеспокоен сообщениями о насилии, надругательствах и применении телесных наказаний в отношении детей-инвалидов, в том числе оставленных без родительской опеки, дома, в учреждениях по альтернативному и дневному уходу, а также в школах.

17. Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательство и конкретные меры для обеспечения надлежащей защиты детей-инвалидов, в том числе оставленных без родительской опеки, от насилия, эксплуатации и надругательств, включая телесные наказания, а также для наказания виновных лиц.

18. Комитет обеспокоен тем, что дети-инвалиды должным образом не представлены в национальных дискуссиях, в частности проводимых в парламенте и в совещательных органах страны, а также не имеют возможности выражать свои мнения, в частности по затрагивающим их вопросам.

19. Комитет рекомендует государству-участнику создать механизм для проведения эффективных консультаций с детьми-инвалидами через представляющие их организации, а также обеспечить полноценное участие детей-инвалидов в работе национального детского форума, детского парламента и детских провинциальных и муниципальных советов наравне с другими детьми.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

20. Комитет обеспокоен наличием негативных представлений об инвалидах в обществе. Он также выражает обеспокоенность по поводу взглядов, которые приводят к стигматизации по признаку гендерной и половой идентичности и их привязке к инвалидности, а также непониманием ощущений, связанных с иной сексуальной ориентацией в сочетании с инвалидностью.

21. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) при участии инвалидов через представляющие их организации и при поддержке средств массовой информации активизировать информационно-просветительские кампании, направленные на подтверждение значимости и достоинства инвалидов;

b) повысить уровень осведомленности о положениях Конвенции и Факультативного протокола к ней среди политиков, в том числе представителей законодательной, исполнительной и судебной ветвей власти, и заручиться их поддержкой в выполнении рекомендаций, содержащихся в заключительных замечаниях Комитета;

с) проводить в обществе диалог, в том числе с участием общественных и религиозных лидеров, с целью предупреждения стигматизации всех категорий инвалидов;

д) разработать информационно-просветительские кампании и пересмотреть учебные материалы, с тем чтобы избежать смешанных ощущений, связанных с иной сексуальной ориентацией в сочетании с инвалидностью.

Доступность (статья 9)

22. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие информации о требованиях относительно соблюдения норм доступности, которые содержатся в законах, регулирующих градостроительную и архитектурную деятельность, а также отсутствие механизмов мониторинга, направленных на обеспечение соблюдения законодательства;

б) отсутствие информации о наличии у всех инвалидов доступа к информационно-коммуникационным технологиям, в том числе к государственным и частным веб-сайтам;

с) отсутствие информации о наличии доступа к общественному транспорту, в частности в сельских районах.

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

а) разработать стратегический план предоставления доступных информационно-коммуникационных технологий, который предусматривал бы руководящие принципы закупок товаров и услуг, а также обеспечить вовлечение инвалидов и представляющих их организаций в этот процесс;

б) создать механизм мониторинга степени соблюдения норм в области доступности во всех сферах, охватываемых Конвенцией, и обеспечить применение Закона № 10-03 о доступности, а также применять меры наказания в случае несоблюдения этого Закона;

с) обратить внимание на взаимосвязь между статьей 9 Конвенции и задачами 11.2 и 11.7 целей в области устойчивого развития, с тем чтобы обеспечить доступ к безопасным, приемлемым по цене, физически доступным и устойчивым транспортным системам для всех, в частности путем расширения сети общественного транспорта, уделяя при этом особое внимание инвалидам, и обеспечить всеобщий доступ к безопасным, инклюзивным, доступным и экологически безопасным местам общественного пользования, особенно для инвалидов.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

24. Комитет обеспокоен отсутствием национальной стратегии по защите инвалидов от ситуаций риска, включая стихийные бедствия, а также отсутствием информации о доступности чрезвычайной помощи и гуманитарных услуг, предоставляемых инвалидам.

25. Комитет рекомендует государству-участнику принять стратегию снижения риска бедствий, которая предусматривала бы доступность для инвалидов и их охват во всех ситуациях риска в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы.

Равенство перед законом (статья 12)

26. Комитет обеспокоен тем, что:

а) инвалидов, в частности лиц с сенсорными, психосоциальными и/или умственными расстройствами, лишают дееспособности на основании

наличия у них нарушений, а фактическую опеку над инвалидами осуществляют члены семьи;

b) отсутствует понимание альтернативных суппортивных моделей принятия решений для инвалидов, обеспечивающих уважение их воли и предпочтений, и не принимаются меры для разработки таковых.

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

a) отменить положения Семейного кодекса и других законов, ограничивающих дееспособность инвалидов, в частности лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами;

b) внедрить и развивать механизмы суппортивного принятия решений для инвалидов, обеспечивающие уважение их самостоятельности, прав, воли и предпочтений во всех сферах жизни;

c) разработать программы по укреплению потенциала государственных служащих в области обеспечения права инвалидов на равенство перед законом и применения системы суппортивного принятия решений, а также повышать уровень осведомленности инвалидов, членов их семей и общества в этой области.

Доступ к правосудию (статья 13)

28. Комитет обеспокоен:

a) барьерами на пути эффективного участия инвалидов в судебной системе, возникающими из-за недостаточной осведомленности судебного сектора о проблемах инвалидов, отсутствием предметных процессуальных коррективов, непредоставлением правовой помощи для инвалидов и необеспечением доступности всех судебных помещений, в том числе зданий судов и мест содержания под стражей;

b) отсутствием судебной информации в доступных для инвалидов форматах, таких как шрифт Брайля, легко читаемые сообщения и жестовый язык.

29. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять меры для обеспечения того, чтобы все инвалиды, в частности лица с психосоциальными и/или умственными расстройствами и глухие и слабослышащие лица, имели доступ к правосудию и к информационно-коммуникационным средствам в доступных форматах, включая шрифт Брайля, тактильные форматы общения, легко читаемые сообщения и жестовый язык;

b) предусмотреть в судебном секторе эффективные процессуальные коррективы для инвалидов с учетом их пола и возраста;

c) проводить программы непрерывного обучения и информационно-просветительские кампании для сотрудников судов, судей, прокуроров и сотрудников правоохранительных органов, в том числе полиции и пенитенциарных учреждений, по вопросу о необходимости предоставлять инвалидам доступ к правосудию;

d) принять меры, необходимые для поддержки инвалидов и расширения их возможности работать в системе правосудия, например в качестве судей и прокуроров, оказывая им всю необходимую помощь, с тем чтобы в большей мере расширить доступ инвалидов к правосудию.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

30. Комитет обеспокоен случаями лишения инвалидов, в том числе детей, свободы на основании наличия у них нарушений и их предполагаемой опасно-

сти, в частности затрагивающих лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами.

31. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить положения и виды практики, допускающие возможность лишения свободы взрослых лиц и детей с инвалидностью на основании наличия у них нарушений, и предусмотреть средства правовой защиты для инвалидов, подвергающихся риску лишения свободы, в том числе в порядке институционализации или помещения под стражу, и в этой связи ориентироваться, среди прочего, на руководящие принципы Комитета по статье 14 Конвенции.**

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

32. Комитет обеспокоен тем, что на практике не предусмотрены меры по предотвращению надругательств, насилия и унижающих достоинство видов обращения или наказания, включая проведение медицинских процедур и экспериментов без добровольного и осознанного согласия лица, а также телесных наказаний как дома, так и в учреждениях по альтернативному и дневному уходу.

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

а) **принять правовые положения и конкретные административные меры для защиты инвалидов, в частности женщин с умственными и/или психосоциальными расстройствами, от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, и принять меры, направленные на поддержку потерпевших, в том числе за счет оказания юридической помощи, психологической поддержки, предоставления компенсации и возмещения ущерба;**

б) **принять конкретные меры для обеспечения того, чтобы на практике инвалиды не подвергались медицинским процедурам и экспериментам без добровольного и осознанного согласия;**

в) **уполномочить Национальный совет по правам человека, выступающий в качестве национального превентивного механизма, осуществлять контроль всех мест возможного содержания лишенных свободы инвалидов в соответствии с Факультативным протоколом к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.**

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

34. Комитет обеспокоен:

а) **насилием и надругательствами в отношении инвалидов, в том числе принуждением детей-инвалидов к занятию попрошайничеством и случаями изнасилования женщин-инвалидов, девочек-инвалидов и детей-инвалидов в специализированных учреждениях, а также отсутствием эффективных мер компенсации, реабилитации и социальной реинтеграции жертв насилия, в частности женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;**

б) **отсутствием программ подготовки для семей, лиц, осуществляющих уход, медицинских работников, сотрудников правоохранительных органов, в рамках которых они бы учились распознавать все формы эксплуатации, насилия и надругательств, в особенности в отношении сирот, в том числе на рынке труда;**

в) **отсутствием представленных в разбивке по полу и возрасту конкретных данных о случаях насилия и надругательств, совершенных в больницах, в частности в психиатрических больницах, и местах содержания под стражей, в том числе находящихся на государственном финансировании, выделяемом для обеспечения функционирования данных учреждений.**

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

а) принять конкретные и эффективные меры для обеспечения того, чтобы инвалиды, в частности женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, ставшие жертвами гендерного насилия, а также дети-инвалиды, подвергшиеся неправомерному обращению, имели доступ к услугам и информации, включая службы экстренной телефонной помощи, приюты, службы оказания помощи потерпевшим, консультации и психологическую поддержку, и к механизмам рассмотрения жалоб, уполномоченным, среди прочего, предоставлять компенсацию потерпевшим и наказывать виновных;

б) провести программы подготовки для семей, лиц, осуществляющих уход, медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов, призванные обучить их распознавать все формы эксплуатации, насилия и надругательств и налаживать общение и эффективную работу с инвалидами, подвергнувшимися насилию;

в) создать независимый механизм для предотвращения насилия и надругательств в отношении инвалидов, в соответствии с пунктом 3 статьи 16 Конвенции установить наблюдения за всеми учреждениями и программами, предназначенными для обслуживания инвалидов, а также предоставить требуемые бюджетные средства для обеспечения функционирования и эффективной деятельности таких учреждений и программ.

Защита личной целостности (статья 17)

36. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в государстве-участнике инвалиды, в особенности инвалиды из числа интерсексуалов, подвергаются корректирующим операциям, а также принудительной стерилизации, в том числе принудительной химической кастрации.

37. Комитет рекомендует государству-участнику запретить и криминализовать практику проведения корректирующих операций на инвалидах из числа интерсексуалов без их предварительного и осознанного согласия, а также практику принудительной стерилизации, включая принудительную химическую кастрацию. Комитет также рекомендует государству-участнику повышать осведомленность о вредном характере таких практик и укреплять механизмы, направленные на получение осознанного согласия инвалидов на любое медицинское и хирургическое вмешательство.

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

38. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) значительное число инвалидов, включая детей-инвалидов, проживающих в специализированных учреждениях;

б) отсутствие общинных служб поддержки, которые обеспечивали бы вовлечение инвалидов в жизнь общества;

в) проблему маргинализации инвалидов, в особенности лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами, в контексте участия в повседневной жизни из-за отсутствия доступных основных услуг;

г) отсутствие политики деинституционализации и поддержки самостоятельного образа жизни.

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

а) признать в своем законодательстве субъективное право инвалидов на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество;

b) предусмотреть стратегию деннституционализации инвалидов, которая предусматривала бы, среди прочего, сбор данных, в частности о брошенных детях-инвалидах в специализированных учреждениях, а также конкретные сроки и показатели;

c) на национальном и региональном уровнях принять план по развитию вспомогательных услуг на базе местного сообщества в городских и сельских районах, включая персональную помощь, пособия и поддержку семьям детей-инвалидов и родителям-инвалидам, в том числе выделение средств на покупку ассистивных устройств и оплату услуг проводников и сурдопереводчиков;

d) принять меры на национальном и местном уровнях, с тем чтобы обеспечить всем инвалидам доступность услуг и объектов коллективного пользования во всех сферах жизни.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

40. Комитет с обеспокоенностью отмечает трудности, с которыми сталкиваются инвалиды в плане приобретения необходимых средств, облегчающих мобильность, и ассистивных устройств, включая ассистивные технологии, и оплаты услуг помощников и посредников, а также сложный характер административных процедур, связанных с оформлением специальных налоговых и таможенных льгот, предоставляемых при покупке автотранспортных средств для инвалидов.

41. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для содействия приобретению необходимых средств, облегчающих мобильность, и ассистивных устройств, включая ассистивные технологии, и оплате услуги помощников и посредников, и разработать конкретные меры для упрощения административных процедур, связанных с оформлением специальных налоговых и таможенных льгот, предоставляемых при покупке автотранспортных средств для инвалидов.

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

42. Комитет обеспокоен отсутствием в Марокко унифицированного жестового языка, который можно было бы преподавать в государственных и частных школах и который был бы признан в качестве официального языка глухих. Он также обеспокоен нехваткой преподавателей, обученных жестовому языку и тактильным форматам общения, а также переводчиков, способных передать текст в легких для чтения форматах и на шрифте Брайля, отсутствием доступа к веб-сайтам, а также тем, что телевизионные каналы не транслируют информацию в форматах, доступных глухим или слабослышащим лицам.

43. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять конкретные меры в целях разработки унифицированного марокканского жестового языка, который будет признан в качестве официального языка лиц с нарушением слуха и будет преподаваться в школах, расширить резерв квалифицированных сурдопереводчиков и преподавателей, обученных техникам тактильного общения, шрифту Брайля и навыкам перевода текстов в легкие для чтения форматы, а также обеспечить телетрансляцию новостей и передач в доступных форматах, в особенности для глухих или слабослышащих лиц;

b) принять надлежащее законодательство и меры для обеспечения того, чтобы владельцы и дизайнеры веб-сайтов обеспечивали доступность своих сайтов для инвалидов, в особенности для слепых и слабовидящих лиц;

с) ускорить процесс принятия законопроекта о праве на доступ к информации и изъять любые содержащиеся в нем ограничения, препятствующие осуществлению этого права инвалидами.

Уважение дома и семьи (статья 23)

44. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием вспомогательных услуг, предназначенных для семей с детьми-инвалидами, а также отсутствием подготовки и информации по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и планирования семьи для инвалидов;

б) ограничениями, предусмотренными в отношении лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами в Семейном кодексе, в частности необходимостью получения предварительного судебного разрешения для вступления в брак.

45. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять меры по оказанию поддержки семьям инвалидов, включая родителей-инвалидов, с тем чтобы дать им возможность воспитывать своих детей дома;

б) принять меры для обеспечения инвалидам доступа к информации по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья и планирования семьи в приемлемых для них форматах и внести поправки в Семейный кодекс с целью обеспечения возможностей для осуществления лицами с психосоциальными и/или умственными расстройствами своего права на вступление в брак.

Образование (статья 24)

46. Комитет обеспокоен:

а) преобладанием в государстве-участнике системы специального раздельного образования и малочисленностью учащихся-инвалидов в обычной системе образования и на занятиях;

б) препятствиями, с которыми сталкиваются учащиеся-инвалиды в плане доступа к обычным школам, как то большими расстояниями, нехваткой учителей, прошедших подготовку по вопросам инклюзивного образования, отсутствием доступных учебных программ, недостаточным знанием жестового языка и бытующим в обществе негативным отношением к идее посещения обычных школ детьми-инвалидами;

с) необеспечением разумного приспособления в сфере образования, в особенности в сельских районах, и отсутствием механизма, с помощью которого родители и дети-инвалиды, лишенные доступа к образованию и разумному приспособлению, могут добиться обеспечения подотчетности.

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

а) обеспечить принятие, применение и контроль за реализацией всеобъемлющего плана развития системы инклюзивного образования на всей своей территории, выделяя ресурсы для создания доступной образовательной среды;

б) учредить постоянную программу подготовки учителей по вопросам инклюзивного образования, в том числе предусматривающую, по возможности, обучение жестовому языку и разработку методических пособий по вопросам обучения;

с) периодически проводить информационно-просветительские кампании в доступных форматах, включая легко читаемые сообщения, для содействия охвату образованием всех инвалидов, в особенности женщин и детей и жителей сельских районов;

д) принять стратегию обеспечения разумного приспособления в школах и других учебных заведениях, обеспечивая, среди прочего, технологии и помощь в классе, доступность и учебные материалы;

е) обратить внимание на взаимосвязь между статьей 24 Конвенции и задачами 4.5 и 4.а целей в области устойчивого развития, с тем чтобы обеспечить равный доступ ко всем уровням образования и профессионально-технической подготовки, а также строить и ремонтировать здания учебных заведений с учетом потребностей инвалидов и соображений безопасности.

Здоровье (статья 25)

48. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) трудности, с которыми сталкиваются инвалиды в плане получения доступа к медицинскому обслуживанию из-за географической удаленности от медицинских центров и отсутствия специализированных медицинских услуг и доступных медицинских учреждений для инвалидов;

б) отсутствие информации о сексуальных и репродуктивных правах в доступных для инвалидов форматах;

с) непредоставление информации о назначаемых курсах лечения в условиях отсутствия протоколов, устанавливающих порядок получения свободного и осознанного согласия инвалидов на оказание медицинских услуг.

49. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять стратегию обеспечения доступа инвалидов к медицинскому обслуживанию, включающую в себя, среди прочего, такие компоненты, как оборудование доступных помещений, проведение среди медицинских работников подготовки по вопросам прав инвалидов и предоставление информации о методах лечения в доступных форматах, в том числе для лиц с умственными и/или психосоциальными расстройствами;

б) обеспечить распространение информации о сексуальных и репродуктивных правах среди всех инвалидов в приемлемых для них форматах;

с) ввести протоколы, призванные обеспечивать соблюдение права инвалидов на свободное и осознанное согласие, в контексте осуществления национального плана по вопросам здравоохранения и инвалидности на период 2015–2021 годов;

д) обратить внимание на взаимосвязь между статьей 25 Конвенцией и задачей 3.7 целей в области устойчивого развития, с тем чтобы обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

Труд и занятость (статья 27)

50. Комитет обеспокоен:

а) высоким уровнем безработицы среди инвалидов, достигавшим 67,75%, по данным проведенного в 2014 году национального обследования по вопросам инвалидности;

б) дискриминацией в отношении инвалидов на рабочем месте, в том числе отсутствием мер по обеспечению разумного приспособления;

с) практикой отведения определенных должностей для инвалидов, идущей вразрез с принципом открытого рынка труда и препятствующей равному доступу инвалидов к трудоустройству.

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

а) **принять долгосрочный план по обеспечению доступа инвалидов к открытому рынку труда и предусмотреть конкретные показатели и меры, связанные с доступом к возможностям трудоустройства для инвалидов из числа женщин и молодежи. Государству-участнику следует включить в число таких мер создание государственно-частных партнерств с кооперативами и частным сектором, с тем чтобы расширить возможности трудоустройства инвалидов;**

б) **закрепить за работодателями во всех секторах экономики юридическую обязанность обеспечивать инвалидам разумное приспособление на рабочем месте;**

с) **прекратить практику использования списков должностей, отведенных для инвалидов, и обеспечить предоставление инвалидам соответствующей подготовки и возможностей доступа ко всем категориям занятости на равной основе с другими;**

д) **обратить внимание на взаимосвязь между статьей 27 Конвенции и задачей 8.5 целей в области устойчивого развития в интересах достижения полной и производительной занятости и обеспечения достойной работы для всех, в том числе инвалидов, и равной оплаты за труд равной ценности.**

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

52. Комитет обеспокоен:

а) высокой долей инвалидов, не имеющих постоянного дохода;

б) отсутствием всеобъемлющей системы социальной защиты, в рамках которой инвалидам и их семьям обеспечивался бы доступ к надлежащему уровню жизни, включая средства на покрытие расходов, связанных с инвалидностью.

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

а) **ввести систему социальной защиты, призванную гарантировать инвалидам достаточный жизненный уровень, в том числе за счет программ компенсаций в виде пособий, позволяющих инвалидам покрывать расходы, связанные с инвалидностью;**

б) **обратить внимание на взаимосвязь между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 целей в области устойчивого развития в интересах расширения прав и возможностей и поощрения социальной, экономической и политической интеграции всех людей независимо от инвалидности.**

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

54. Комитет обеспокоен:

а) **недоступностью избирательной инфраструктуры и непредоставлением избирательных материалов и информации в доступных для инвалидов форматах, таких как шрифт Брайля, жестовый язык и легко читаемые сообщения;**

б) **непроведением среди сотрудников избирательных органов подготовки по вопросам учета потребностей инвалидов на избирательных участках.**

55. **Комитет рекомендует государству-участнику принять план по обеспечению доступности избирательной инфраструктуры, в том числе путем предоставления избирательных материалов и информации в доступных**

для всех инвалидов форматах, и обеспечить соответствующую подготовку сотрудников избирательных органов по вопросам защиты прав инвалидов на всех этапах избирательного процесса.

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 рекомендует государству-участнику ускорить принятие мер для завершения процесса ратификации Марракешского договора.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

58. Комитет выражает обеспокоенность по поводу того, в какой степени и насколько эффективно ведется мониторинг показателей, связанных с инвалидностью, в контексте выполнения целей в области устойчивого развития.

59. Комитет рекомендует государству-участнику в полной мере применять показатели, связанные с инвалидностью, для мониторинга выполнения целей в области устойчивого развития и обратить внимание на взаимосвязь между статьей 31 Конвенции и задачей 17.18 целей в области устойчивого развития, с тем чтобы значительно повысить доступность высококачественных, актуальных и достоверных данных, дезагрегированных по уровню доходов, гендерной принадлежности, возрасту, расе, национальности, миграционному статусу (включая статус просителей убежища и беженцев), инвалидности, географическому местонахождению и другим характеристикам, значимым с учетом национальных условий. Комитет далее рекомендует государству-участнику использовать полный перечень вопросов, подготовленный Вашингтонской группой по статистике инвалидности, при проведении переписи населения и обследований домашних хозяйств.

Международное сотрудничество (статья 32)

60. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием эффективных консультаций и необеспечением участия и вовлечения инвалидов через представляющие их организации в контексте программ международного сотрудничества.

61. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры по обеспечению эффективного участия и вовлечения инвалидов через представляющие их организации и проведения с ними консультаций в контексте программ международного сотрудничества.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

62. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием информации о конкретной роли межведомственной комиссии, отвечающей за осуществление Конвенции, в том числе по отношению к соответствующим специальным механизмам и координационным центрам на региональном и местном уровнях;

б) задержками в проводимом парламентом процессе принятия проекта закона о национальном совете по правам человека, в котором признается компетенция совета выполнять обязанности независимого механизма для защиты, поощрения и мониторинга осуществления Конвенции.

63. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) четко оговорить роль межведомственной комиссии, отвечающей за оказание поддержки в осуществлении Конвенции, и соответствующих координационных центров, и в частности принять меры по повышению эффективности комиссии и координационных центров;

б) предусмотреть механизм по осуществлению Конвенции и систему координационных центров на региональном и местном уровнях;

в) ускорить проводимый в парламенте процесс принятия законопроекта о национальном совете по правам человека, в котором признается компетенция совета выполнять обязанности независимого механизма для защиты, поощрения и мониторинга осуществления Конвенции в соответствии с положениями статьи 33 Конвенции, а также выделить совету достаточные бюджетные средства и кадровые ресурсы;

г) обеспечить постоянное участие инвалидов через представляющие их организации в процессе мониторинга реализации Конвенции, в том числе посредством выделения необходимых финансовых средств.

Сотрудничество и техническая помощь

64. 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

Распространение информации

65. Комитет просит государство-участник представить информацию в течение 12 месяцев с момента принятия настоящих заключительных замечаний и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции о мерах, принятых во исполнение рекомендаций Комитета, изложенных в пунктах 11 и 15.

66. 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, 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 своего периодического доклада.

68. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, 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 жестовый язык, и в доступных форматах, а также разместить их на государственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

69. **Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй–четвертый доклады не позднее 2 мая 2023 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. 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 являться его докладом.**
