

**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
10 April 2018  
Russian  
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Судана (CRPD/C/SDN/1) на своих 371-м и 372-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.371 и 372), состоявшихся 21 и 22 февраля 2018 года. На своем 385-м заседании, состоявшемся 2 марта 2018 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Судана, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и выражает государству-участнику признательность за его письменные ответы (CRPD/C/SDN/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/SDN/Q/1).
3. Комитет с удовлетворением отмечает откровенный диалог, состоявшийся во время рассмотрения доклада с делегацией высокого уровня государства-участника, в состав которой входили Министр юстиции и Генеральный секретарь Совета по делам инвалидов.

**II. Позитивные аспекты**

4. Комитет отмечает принятие государством-участником Закона об инвалидах в 2017 году и Закона о детях в 2010 году, а также учреждение Национального совета по делам инвалидов в 2009 году и его реорганизацию в 2010 году.

**III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность,  
и рекомендации****A. Общие принципы и обязательства (статьи 1–4)**

5. Комитет выражает обеспокоенность по поводу того, что:
  - а) в определении инвалидности, содержащемся в национальном законодательстве, в частности в Законе об инвалидах 2017 года, не охвачены психосоциальные расстройства;

\* Приняты Комитетом на его девятнадцатой сессии (14 февраля – 9 марта 2018 года).



b) национальные законы в недостаточной степени согласованы с положениями Конвенции;

c) реальное участие организаций инвалидов в процессах принятия затрагивающих их решений носит ограниченный характер;

d) не предусматривается четких планов, сроков и бюджетных смет для обеспечения постепенного осуществления прав инвалидов.

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

a) пересмотреть Закон об инвалидах 2017 года на предмет включения категории психосоциальных расстройств в определение инвалидности;

b) установить график для согласования законодательства с положениями Конвенции;

c) обеспечить конструктивное участие организаций, представляющих инвалидов, в разработке, осуществлении и оценке законов, стратегий и планов действий, а также учет их мнений перед принятием затрагивающих их решений;

d) составить в консультации с организациями инвалидов планы, сроки и бюджетные сметы для обеспечения осуществления Конвенции в государстве-участнике.

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

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

7. Комитет обеспокоен тем, что ни во Временной конституции 2005 года, ни в Законе об инвалидах 2017 года не содержится прямого запрета на дискриминацию по признаку инвалидности и что отказ в разумном приспособлении не признается в качестве запрещенного основания для дискриминации.

8. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть статью 3 Закона об инвалидах 2017 года, с тем чтобы ввести прямой запрет на дискриминацию по признаку инвалидности и обеспечить признание отказа в разумном приспособлении в качестве одной из форм дискриминации по признаку инвалидности. Он далее рекомендует государству-участнику включить эти положения в будущий проект Конституции, чтобы обеспечить наивысшую степень юридической защиты от дискриминации по признаку инвалидности и множественных и перекрестных форм дискриминации, с которыми сталкиваются инвалиды.

9. Комитет обеспокоен отсутствием в национальных законах мер наказания в отношении как государственных, так и частных учреждений и лиц, которые допускают дискриминацию по признаку инвалидности. Кроме того, он обеспокоен отсутствием эффективных средств правовой защиты от дискриминации.

10. Комитет рекомендует государству-участнику принимать меры по повышению эффективности Национальной комиссии по правам человека и Прокуратуры в деле возмещения ущерба, в том числе предоставления компенсации, лицам, столкнувшимся с дискриминацией в силу своей инвалидности, а также в деле наказания виновных.

11. Комитет обеспокоен тем, что учебная подготовка государственных и частных субъектов по вопросам недискриминации и разумного приспособления ведется нерегулярно.

12. Комитет рекомендует государству-участнику проводить регулярную учебную подготовку государственных и частных субъектов по вопросам недискриминации инвалидов и обеспечения им разумного приспособления, делая упор на правозащитный подход к проблеме инвалидности вместо традиционного медицинского и благотворительного подхода.

**Женщины-инвалиды (статья 6)**

13. Комитет обеспокоен тем, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды сталкиваются с множественными и пересекающимися формами дискриминации и социальной изоляции во всех сферах жизни. В частности, он обеспокоен:

а) отсутствием законодательства о защите женщин-инвалидов и девочек-инвалидов от гендерного насилия, особенно бытового и институционального, сохранением случаев не проявления заботы о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах, насилия, усмирения и изоляции, сексуального насилия и надругательств, включая калечащие операции на женских половых органах, а также отсутствием доступа к приютам и надлежащим услугам для жертв такого насилия;

б) отсутствием надлежащего учета проблематики инвалидности в национальных гендерных стратегиях и программах, равно как и отсутствием всестороннего учета гендерных аспектов в стратегиях по вопросам инвалидности;

в) отсутствием у женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в особенности женщин с психосоциальными и/или интеллектуальными расстройствами, доступа к предлагаемым населению услугам и разумному приспособлению.

14. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах и учитывая задачи 5.1, 5.2 и 5.5 целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику укрепить меры по искоренению множественных и перекрестных форм дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и, в частности:

а) принять эффективные правовые, политические и практические меры для решения проблемы гендерного насилия в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в том числе проблемы калечащих операций на половых органах, предупреждать и расследовать случаи нарушения прав человека и привлекать к ответственности и наказывать виновных, а также обеспечивать, чтобы пострадавшие получали незамедлительный доступ к защите и имеющимся службам поддержки, в том числе к разумному приспособлению в рамках оказываемых населению услуг и в приютах;

б) отражать права женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в национальных гендерных стратегиях и программах, в частности в Суданской национальной стратегии в интересах женщин, и всесторонне учитывать гендерную проблематику при принятии на государственном уровне мер, связанных с инвалидностью;

в) принимать все необходимые меры для расширения доступа всех женщин-инвалидов и девочек-инвалидов к оказываемым населению услугам и разумному приспособлению и обеспечивать участие организаций, представляющих женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в разработке, осуществлении и мониторинге таких услуг.

**Дети-инвалиды (статья 7)**

15. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

а) отсутствия мер, направленных на введение уголовной ответственности за насилие в отношении детей-инвалидов, включая телесные наказания и сексуальное насилие, в любых условиях и при любых обстоятельствах;

б) невключения положений о правах детей-инвалидов в национальные стратегии, планы и программы в интересах детей;

в) распространенности стигматизации, дискриминации и негативных стереотипов в отношении детей-инвалидов и сохранения традиционных представлений о необходимости их изоляции и институционализации.

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

а) **ввести уголовную ответственность за насилие в отношении детей-инвалидов, включая телесные наказания и сексуальное насилие, при любых обстоятельствах и в любых условиях, в том числе путем внесения поправок в Закон о детях 2010 года и Уголовный кодекс, а также принять и осуществлять меры для наказания виновных;**

б) **обеспечить всесторонний учет прав детей-инвалидов в национальных стратегиях, планах и программах в интересах детей;**

с) **принимать меры по борьбе со стигматизацией и стереотипами в отношении детей-инвалидов в семье и обществе и осуществлять стратегии по предупреждению случаев оставления детей-инвалидов, не проявления заботы о них, а также их изоляции и институционализации.**

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

17. **Комитет выражает обеспокоенность по поводу:**

а) **ограниченного уровня знаний и осведомленности о правах инвалидов в обществе в целом и среди государственных должностных лиц в частности, а также отсутствия комплексной национальной политики или стратегии в области просветительно-воспитательной работы по вопросам инвалидности, которая была бы направлена на наращивание усилий по предупреждению и искоренению стереотипов, связанных с инвалидностью, и дискриминации по причине наличия тех или иных нарушений;**

б) **того, что в просветительно-воспитательных кампаниях делается гораздо больший упор на наличие нарушений, а не на имеющиеся у человека права, что приводит к укоренению благотворительного подхода к инвалидности.**

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

а) **принять национальную политику или стратегию просветительно-воспитательной работы по вопросам инвалидности для предупреждения дискриминации, с которой сталкиваются инвалиды, и борьбы с ней при участии представляющих инвалидов организаций для искоренения стигматизации и стереотипов и подтверждения ценности и достоинства инвалидов;**

б) **проводить учебные мероприятия для специалистов в области коммуникации и средств массовой информации исходя из правозащитного подхода к инвалидности.**

**Доступность (статья 9)**

19. **Комитет отмечает, что в государстве-участнике введены стандарты доступности в соответствии со строительными нормами и правилами, действующими в отношении строящихся зданий и транспортной системы, но при этом выражает обеспокоенность по поводу того, что данные нормы и правила не имеют обязательной юридической силы. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием плана и графика распространения стандартов доступности на все сферы с возможностью применения в принудительном порядке санкций и механизмов мониторинга, а также устранения существующих барьеров как с точки зрения инфраструктуры, так и с точки зрения доступа к информации и технологиям.**

20. **В свете статьи 9 Конвенции и своего замечания общего порядка № 2 (2014) о доступности Комитет рекомендует государству-участнику в рамках его усилий по достижению цели 9 и решению задач 11.2 и 11.17 целей в области устойчивого развития:**

а) **пересмотреть свое законодательство, с тем чтобы обеспечить обязательное применение стандартов доступности во всех сферах, предусмотреть механизмы мониторинга и санкции в отношении тех, кто эти стандарты не соблюдает;**

b) разработать в консультации с организациями инвалидов всеобъемлющий национальный план действий по обеспечению доступности с указанием конкретных сроков его реализации и параметров мониторинга и оценки;

c) ускорить процесс предоставления материалов, подготовленных с использованием шрифта Брайля, легкочитаемых форматов, аудиоформата и других доступных форматов.

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

21. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

a) отсутствия национальной стратегии защиты инвалидов в чрезвычайных гуманитарных ситуациях;

b) ограниченного характера поддержки, оказываемой инвалидам из числа внутренне перемещенных лиц, беженцев или просителей убежища.

22. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) руководствуясь Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий, принять стратегию по снижению риска бедствий, которая носила бы доступный и инклюзивный характер по отношению к инвалидам, а также обеспечить учебную подготовку гуманитарных субъектов по вопросам применения правозащитного подхода к инвалидности;

b) наращивать свои усилия по оказанию надлежащей поддержки инвалидам из числа перемещенных лиц, беженцев или просителей убежища.

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

23. Комитет выражает обеспокоенность по поводу существующих в государстве-участнике законов, в частности положений Закона о личном статусе 1991 года, Государственного закона об опекунстве, статьи 202 Уголовно-процессуального кодекса 1991 года и статей 57–61 Закона о гражданско-правовых сделках 1984 года, которые по-прежнему служат основанием для лишения или ограничения правоспособности инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами, во многих сферах жизни.

24. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть свое законодательство, включая вышеупомянутые законы, и отменить возможность лишения правоспособности на основании наличия у человека тех или иных нарушений;

b) внедрить механизмы суппортивного принятия решений, позволяющие обеспечить уважение самостоятельности, воли и предпочтений инвалидов, и повысить уровень осведомленности о таких механизмах среди инвалидов, их семей и в обществе в целом;

c) проводить мероприятия по повышению квалификации государственных должностных лиц в вопросах равенства инвалидов перед законом и применения суппортивных механизмов принятия решений.

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

25. Комитет выражает сожаление в связи с отсутствием информации о доступе инвалидов к правосудию. В частности, он обеспокоен несоблюдением норм доступности в рамках судебной системы из-за недостаточной осведомленности о проблематике инвалидности в судебной системе и правоохранительных органах, отсутствием надлежащих процессуальных коррективов и судебной информации в доступных форматах, а также необеспечением доступности полицейских и судебных помещений.

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

а) **принять меры для осуществления на практике распоряжения Министерства юстиции от 2016 года, обязывающего суды оказывать инвалидам содействие в ходе судебного разбирательства и предоставлять процессуальные коррективы, а также распространить эти меры на органы полиции и прокуратуры;**

б) **принять меры для обеспечения того, чтобы все инвалиды, в частности лица с психосоциальными и/или интеллектуальными расстройствами и глухие и слабослышащие лица, имели доступ к правосудию и к информации и средствам коммуникации в доступных форматах, включая азбуку Брайля, тактильное общение, легкочитаемые форматы и жестовый язык;**

с) **проводить учебную подготовку сотрудников правоохранительных органов по вопросам применения правозащитного подхода к проблеме инвалидности.**

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

27. Комитет обеспокоен содержанием статьи 49 Уголовного кодекса, допускающей произвольную институционализацию инвалидов, и сохраняющейся практикой институционализации инвалидов против их воли и на длительные сроки, в том числе их помещением в учреждения, которыми руководят народные целители.

28. **Принимая во внимание свои руководящие принципы по статье 14 (2015), Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть статью 49 Уголовного кодекса для обеспечения того, чтобы инвалиды не подвергались произвольной институционализации в контексте уголовного судопроизводства, и принять меры по искоренению практики принудительного помещения инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами, в специализированные учреждения, в том числе в учреждения, которыми руководят народные целители.**

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

29. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды подвергаются принудительному медицинскому лечению, в том числе недипломированными народными целителями, и продолжают подвергаться физическому усмирению, в частности в случае лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами.

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

а) **обеспечивать, чтобы лечение назначалось при наличии свободного, предварительного и осознанного согласия инвалидов;**

б) **проводить обучение медицинского персонала по вопросам применения правозащитного подхода к инвалидности;**

с) **запретить лечение с привлечением недипломированных народных целителей;**

д) **обеспечить, чтобы лица с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами не подвергались практике физического усмирения.**

31. Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике до сих пор не введена уголовная ответственность за калечащие операции на женских половых органах. Он выражает сожаление в связи с тем, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды не упоминаются ни в Национальной стратегии по недопущению калечащих операций на женских половых органах на 2008–2018 годы, ни в других инициативах по повышению уровня осведомленности.

32. **Комитет рекомендует государству-участнику активизировать усилия по введению уголовной ответственности за калечащие операции на женских половых органах и распространить на женщин-инвалидов и девочек-инвалидов все меры по пресечению и предупреждению такой практики.**

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

33. Комитет обеспокоен отсутствием информации о расследовании случаев применения насилия к инвалидам, а также о судебном преследовании и наказании виновных.

34. **Комитет рекомендует государству-участнику должным образом регистрировать и расследовать случаи применения насилия к инвалидам, а также подвергать виновных судебному преследованию и наказанию в рамках уголовного судопроизводства и судебного разбирательства.**

#### **Защита личной целостности (статья 17)**

35. Комитет обеспокоен тем, что стерилизация женщин-инвалидов и девочек-инвалидов без их свободного и осознанного согласия прямо не запрещена законом.

36. **Комитет рекомендует государству-участнику прямо запретить принудительную стерилизацию инвалидов, в частности женщин и девочек, и ввести уголовную ответственность за такую практику.**

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

37. Комитет выражает обеспокоенность по поводу действующих в отношении инвалидов и ущемляющих их свободу передвижения ограничений, в соответствии с которыми лицам с физической инвалидностью требуется медицинское заключение в качестве предварительного условия для проезда воздушным транспортом, а лицам с психосоциальными и/или интеллектуальными расстройствами, если они хотят совершить поездку, требуется согласие их опекунов.

38. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить требования, препятствующие свободе передвижения инвалидов как внутри страны, так и за ее пределами.**

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

39. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие стратегии поощрения и обеспечения перехода всех инвалидов на полностью самостоятельный образ жизни в своих местных сообществах, в том числе по линии программ оказания персональной помощи. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что лица с психосоциальными расстройствами по-прежнему вынуждены жить в воспитательно-исправительных учреждениях без их согласия под предлогом обеспечения тщательного надзора за ними и предоставления им доступа к более качественному медицинскому обслуживанию и лечению.

40. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) **принять правовые и политические меры, необходимые для обеспечения права всех инвалидов на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество, в том числе путем предоставления персональной помощи и ассистивных средств;**

б) **принять необходимые меры для обеспечения инвалидам законного права на личный бюджет, достаточный для ведения самостоятельного образа жизни и рассчитанный с учетом дополнительных расходов, связанных с инвалидностью, и перенаправить ресурсы, выделяемые на цели институционализации, на оказание услуг на базе местного сообщества.**

**Индивидуальная мобильность (статья 20)**

41. Комитет отмечает усилия, предпринятые государством-участником для поощрения доступа к ассистивным устройствам, но вместе с тем выражает обеспокоенность по поводу трудностей, с которыми сталкиваются инвалиды при получении необходимых средств, облегчающих мобильность, и ассистивных устройств, в том числе ассистивных технологий, поскольку их стоимость остается непомерно высокой.

42. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры к обеспечению мобильности инвалидов и предоставлению им ассистивных устройств, в том числе ассистивных технологий, по доступным ценам.**

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

43. Комитет выражает обеспокоенность по поводу того, что как в государственных, так и в частных СМИ крайне мало доступной инвалидам общественной информации, представленной в приемлемых для них форматах и получаемой, в частности, с использованием перевода жестового языка, тактильных средств, азбуки Брайля, легкочитаемых форматов и иных альтернативных форм коммуникации. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что жестовый язык не признан в качестве одного из официальных языков.

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

а) рассмотреть возможность принятия законопроекта о праве на доступ к информации и устранить любые ограничения, которые препятствуют осуществлению инвалидами их права свободно искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, в том числе путем обеспечения того, чтобы владельцы и разработчики веб-сайтов делали свои веб-сайты доступными для инвалидов, в особенности для слепых и слабовидящих людей;

б) принять конкретные меры для признания жестового языка в качестве одного из официальных языков и предусмотреть его преподавание в школах, сформировать резерв квалифицированных переводчиков жестового языка и преподавателей, обучающих техникам тактильного общения, азбуке Брайля и навыкам пользования легкочитаемыми форматами, а также обеспечить телетрансляцию новостных и иных передач в доступных форматах, в особенности для глухих и слабослышащих лиц.

**Уважение дома и семьи (статья 23)**

45. Комитет выражает обеспокоенность по поводу положений Закона о личном статусе 1991 года, которые ограничивают права инвалидов на создание семьи, а также их родительские права, поскольку согласно этим положениям предварительным условием является признание их правоспособности или получение согласия опекуна.

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

а) пересмотреть Закон о личном статусе 1991 года для обеспечения того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои права, связанные с браком, семьей, отцовством и материнством и личными отношениями, наравне с другими и на основе их свободного и осознанного согласия;

б) принять меры по оказанию помощи родителям-инвалидам в осуществлении ими родительских прав в домашних условиях и положить конец социальной стигматизации инвалидов в вопросах брака и материнства или отцовства.

**Образование (статья 24)**

47. Отмечая прогресс, достигнутый в деле обеспечения доступа к образованию благодаря принятию Закона об инвалидах 2017 года, Комитет выражает обеспокоенность по поводу:



- a) низких показателей зачисления детей-инвалидов в школы и получения ими полного школьного образования;
- b) сохранения сегрегированных школ, что приводит к исключению детей и лиц с инвалидностью из общей системы образования по причине наличия у них тех или иных нарушений;
- c) дискриминации в отношении детей с психосоциальными и/или интеллектуальными расстройствами с точки зрения доступа к образованию;
- d) ограниченного характера поддержки, оказываемой учащимся-инвалидам, в том числе в системе профессионально-технического обучения и высшего образования.

48. В соответствии с принятым Комитетом замечанием общего порядка № 4 (2014) о праве на инклюзивное образование и задачами 4.5 и 4.8 целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) принять безотлагательные меры для обеспечения того, чтобы все дети-инвалиды имели доступ к высококачественному и бесплатному начальному и среднему инклюзивному образованию, а также обеспечивать разумное приспособление для обеспечения доступности образования;
- b) принять меры для создания системы инклюзивного образования на всех уровнях, включая дошкольное, начальное, среднее и высшее образование и системы профессионально-технической подготовки, без какой-либо дискриминации и наравне с другими;
- c) устранять барьеры, препятствующие доступу к образованию, и содействовать получению детьми с психосоциальными и/или интеллектуальными расстройствами полного школьного образования, в том числе посредством создания постоянной программы подготовки преподавателей по вопросам инклюзивного образования, разработки методических пособий для преподавания и выделения ресурсов, необходимых для ее осуществления;
- d) реализовывать инициативы и создавать государственно-частные партнерства в целях разработки доступных учебных материалов и методик обучения и предоставлять учащимся-инвалидам доступ к новым технологиям и Интернету;
- e) незамедлительно ввести прямой запрет на лишение учащихся-инвалидов возможности посещать обычные школы на основании наличия у них тех или иных нарушений.

#### **Здоровье (статья 25)**

49. Комитет выражает обеспокоенность по поводу общей проблемы недоступности для инвалидов медико-санитарных услуг, оказываемых населению в целом. В частности, он выражает обеспокоенность по поводу:

- a) общей неосведомленности медицинских работников о правах инвалидов и отсутствия программ обучения такого персонала иным способам коммуникации;
- b) отсутствия регламентов, обеспечивающих получение свободного и осознанного согласия инвалидов на медицинские услуги;
- c) барьеров, с которыми сталкиваются инвалиды при получении доступа к медицинским услугам, особенно в сельских районах, из-за удаленности медицинских центров, существующих физических препятствий и нехватки информации в доступных форматах;
- d) отсутствия информации об охране сексуального и репродуктивного здоровья в доступных для инвалидов, в том числе женщин и девочек, форматах;
- e) ограниченности и высокой стоимости специализированных медицинских услуг, связанных с инвалидностью.

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

**а) принять стратегию обеспечения доступа инвалидов к медицинским услугам, в том числе путем подготовки медицинского персонала по вопросам прав инвалидов, применения правозащитного подхода к инвалидности и использования альтернативных способов коммуникации;**

**б) принять медико-санитарные регламенты, обеспечивающие осуществление права инвалидов давать свободное и осознанное согласие на медицинское лечение;**

**в) принять меры для обеспечения наличия и доступности медицинских учреждений и услуг, в том числе в сельских районах, путем устранения физических препятствий на пути к медицинским центрам и предоставления информации в доступных форматах;**

**г) обеспечить распространение в надлежащих форматах среди всех инвалидов информации о сексуальных и репродуктивных правах и наличие услуг, оказываемых с учетом гендерных и возрастных особенностей, в том числе в сельских районах;**

**д) содействовать обеспечению наличия и доступности специализированных медицинских услуг в связи с инвалидностью.**

#### **Абилитация и реабилитация (статья 26)**

51. Комитет обеспокоен отсутствием в государстве-участнике надлежащего законодательства, обеспечивающего доступ к абилитационным и реабилитационным услугам, и тем, что принимаемые меры не соответствуют положениям Конвенции, поскольку они по-прежнему основаны на медицинском подходе и не направлены на необходимые изменения в обществе и в сфере образования.

**52. Комитет рекомендует государству-участнику принять надлежащее законодательство, обеспечивающее доступ к абилитационным и реабилитационным услугам, основанным на правозащитном подходе и предусматривающим привлечение организаций инвалидов.**

#### **Труд и занятость (статья 27)**

53. Комитет обеспокоен отсутствием надлежащих и подкрепленных правовыми санкциями мер по обеспечению соблюдения политики и стратегий, направленных на получение инвалидами средств к существованию и возможностей трудоустройства в государственном и частном секторах.

**54. Комитет рекомендует государству-участнику принимать эффективные и позитивные меры по обеспечению трудоустройства инвалидов в государственном и частном секторах, инклюзивности и доступности открытого рынка труда, а также наличия разумных приспособлений.**

55. Комитет отмечает, что в пункте 7 статьи 24 Закона о гражданской службе 2007 года установлена 2-процентная квота для приема на работу инвалидов. Вместе с тем он обеспокоен тем, что это положение не подлежит обязательному соблюдению в правовом или административном порядке и допускает исключения исходя из «характера работы и характера инвалидности».

**56. Комитет рекомендует государству-участнику внести поправки в пункт 7 статьи 24 Закона о гражданской службе 2007 года для отмены исключений из системы квот исходя из «характера работы и характера инвалидности», а также с целью обеспечения обязательного применения положения о 2-процентной квоте в административном и правовом порядке.**

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

57. Комитет обеспокоен тем, что меры социальной защиты и борьбы с нищетой в интересах семей, находящихся в уязвимом положении, не позволяют удовлетворять базовые потребности инвалидов. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что инвалиды не имеют надлежащих ресурсов для покрытия дополнительных издержек, сопряженных с инвалидностью.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

**а) пересмотреть свою систему социальной защиты и борьбы с нищетой, с тем чтобы 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 участия в экономической жизни всех людей независимо от наличия или отсутствия у них инвалидности.**

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

59. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

а) законов о выборах, на основании которых лица с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами не допускаются к участию в процессе выборов, поскольку в качестве предварительного условия для осуществления права голосовать и выдвигать свою кандидатуру на государственные должности указан критерий «психическое здоровье»;

б) недоступности избирательной инфраструктуры и непредоставления избирательных материалов и информации в доступных для инвалидов форматах, включая азбуку Брайля, жестовый язык и легко читаемые форматы;

в) непроведения среди сотрудников избирательных органов программ подготовки по вопросам учета потребностей инвалидов на избирательных участках;

г) непредоставления лицам с психосоциальными и интеллектуальными расстройствами поддержки в осуществлении их права голосовать и выдвигать свою кандидатуру на выборах.

60. Комитет рекомендует государству-участнику:

**а) пересмотреть свои законы о выборах в соответствии с принятым Комитетом замечанием общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом на предмет охвата лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами в контексте избирательных процессов и отмены требований, препятствующих осуществлению лицами с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами своего права голосовать и выдвигать свою кандидатуру на выборах;**

**б) принять меры по обеспечению доступности избирательной инфраструктуры для всех инвалидов, в том числе по предоставлению избирательных материалов и информации в доступных для них форматах;**

**в) обеспечивать соответствующую подготовку сотрудников избирательных органов для ознакомления их с правами инвалидов на всех этапах избирательного процесса, с тем чтобы обеспечить эффективное участие последних в избирательных и политических процессах;**

**г) предоставлять лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами надлежащую поддержку для возможности осуществления ими права голосовать и выдвигать свою кандидатуру на государственные должности.**

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

61. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не предпринимает достаточных усилий для обеспечения участия инвалидов в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом. Комитет обеспокоен тем, 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.

62. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для поддержки и поощрения участия инвалидов, включая детей-инвалидов, в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом. Кроме того, он рекомендует государству-участнику незамедлительно ратифицировать Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

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

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

63. Комитет обеспокоен отсутствием в государстве-участнике дезагрегированных и сопоставимых данных о положении инвалидов во всех секторах.

64. Комитет рекомендует государству-участнику включить разработанный Вашингтонской группой краткий перечень вопросов, касающихся инвалидности, в предстоящую перепись населения, охватить вопросы инвалидности в контрольных показателях для мониторинга достижения 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, инвалидности, географическому местонахождению и другим характеристикам, значимым с учетом национальных условий.

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

65. Комитет обеспокоен тем, что с инвалидами не проводятся эффективные консультации и не обеспечивается их участие и вовлечение через представляющие их организации в рамках программ международного сотрудничества.

66. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения эффективного участия и вовлечения инвалидов, а также проведения с ними консультаций через представляющие их организации в рамках программ международного сотрудничества.

### **Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)**

67. Комитет обеспокоен тем, что независимая структура мониторинга, учрежденная в соответствии с пунктом 2 статьи 33 Конвенции, не располагает достаточными ресурсами для проведения эффективного и всестороннего мониторинга. Это ограничивает усилия по содействию участию организаций инвалидов в процессе мониторинга.

68. Комитет рекомендует государству-участнику предоставлять достаточный объем средств структурам мониторинга и организациям инвалидов, с тем чтобы они могли контролировать осуществление Конвенции на всей территории государства-участника с учетом руководящих принципов в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета (CRPD/C/1/Rev.1, приложение).

## IV. Последующая деятельность

### Распространение информации

69. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев после принятия настоящих заключительных замечаний в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о мерах, принятых для выполнения рекомендаций Комитета, содержащихся в пункте 48 е) и касающихся запрета на лишение учащихся-инвалидов возможности посещать обычные школы на основании наличия у них тех или иных нарушений.

70. Комитет рекомендует государству-участнику препроводить настоящие заключительные замечания для рассмотрения и принятия решений членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств и судебных органов и членам соответствующих профессиональных групп, таких как работники сферы образования, медики и юристы, а также местным органам власти, представителям частного сектора и средствам массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.

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

72. 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 других доступных форматах, а также разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

### Следующий периодический доклад

73. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады не позднее 24 мая 2023 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Он также просит государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов в рамках разработанной Комитетом упрощенной процедуры представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за год до назначенной даты представления доклада государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.