

**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
13 April 2018  
Russian  
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Гаити (CRPD/C/HTI/1) на своих 363-м и 365-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.363 и 365), состоявшихся 15 и 16 февраля 2018 года. На своем 381-м заседании, состоявшемся 28 февраля 2018 года, он принял настоящие заключительные замечания.

2. Комитет приветствует первоначальный доклад Гаити, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и выражает государству-участнику признательность за его письменные ответы (CRPD/C/HTI/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/HTI/Q/1).

**II. Позитивные аспекты**

3. Комитет приветствует принятие ряда законодательных мер и мер государственной политики в целях осуществления Конвенции с момента ее ратификации государством-участником, в частности принятие в 2015 году Декрета о выборах с целью поощрения участия инвалидов, а также включение компонента по охране психического здоровья в Национальную политику в области здравоохранения 2014 года, направленную на содействие деинституционализации. Комитет с удовлетворением отмечает использование в государстве-участнике разработанного Вашингтонской группой краткого набора вопросов по инвалидности.

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

4. Комитет с обеспокоенностью отмечает существующие в разных частях государства-участника противоречия в отношении понимания, принятия и применения правозащитного подхода к инвалидности и ее меняющейся концепции. Он особенно обеспокоен тем, что:

а) несмотря на фактическое включение положений Конвенции в национальное законодательство после ее ратификации государством-участником,

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



законы, принятые до и после ратификации Конвенции и допускающие дискриминацию по признаку инвалидности, по-прежнему применяются;

b) использование оскорбительной и уничижительной терминологии в законодательстве и на практике в отношении инвалидов по-прежнему является широко распространенным явлением, которое не влечет за собой никакого наказания;

c) «стратегии профилактики инвалидности», предусмотренные в главе III Закона об интеграции инвалидов (2012 год), неверно воспринимаются как одна из мер по осуществлению Конвенции и приводят к дискриминации в отношении инвалидов.

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

a) провести всеобъемлющий межсекторальный обзор своего законодательства и стратегий для приведения их в соответствие с Конвенцией и обеспечения того, чтобы существующая правовая основа гарантировала защиту инвалидов от дискриминации по признаку инвалидности;

b) искоренить практику использования оскорбительных и уничижительных формулировок, когда речь идет об инвалидах;

c) отменить все стратегии, направленные на легитимизацию профилактики инвалидности в качестве одной из мер по осуществлению Конвенции;

d) вовлекать в вышеуказанные процессы инвалидов через представляющие их организации, а также национальные правозащитные учреждения.

**6. Комитет обеспокоен тем, что:**

a) Национальный совет по реабилитации инвалидов прекратил функционировать;

b) ресурсов, выделяемых Канцелярии Государственного секретаря по вопросам интеграции инвалидов, недостаточно для выполнения ею своего мандата;

c) с инвалидами, в том числе с женщинами-инвалидами и детьми-инвалидами, не проводятся активные, достаточные и предметные консультации через представляющие их организации при разработке законов, государственных стратегий, планов действий и мероприятий по подготовке кадров и повышению осведомленности во всех секторах.

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

a) возобновить работу Национального совета по реабилитации инвалидов с четким определением его роли и мандата и выделением ему надлежащих ресурсов;

b) выделять достаточные кадровые, технические и финансовые ресурсы для обеспечения того, чтобы Канцелярия Государственного секретаря по вопросам интеграции инвалидов могла выполнять свой мандат;

c) проводить эффективные и предметные консультации с инвалидами через представляющие их организации при разработке всех законов, стратегий и программ, касающихся инвалидов, независимо от их возраста, пола, вероисповедания, расовой принадлежности, гендерной идентичности и сексуальной ориентации, а также миграционного и иного статуса.

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

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

8. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

а) отсутствием законодательства, запрещающего дискриминацию по признаку инвалидности, в частности квалифицирующего отказ в разумном приспособлении как одну из форм дискриминации, а также содержащего конкретные положения о признании множественных и перекрестных форм дискриминации;

б) отсутствием у инвалидов, подвергшихся дискриминации по признаку инвалидности, доступа к средствам правовой защиты, а также отсутствием механизмов возмещения ущерба и мер компенсации;

в) отсутствием специализированного независимого механизма для рассмотрения жалоб на дискриминацию по признаку инвалидности, а также отсутствием информации о количестве такого рода жалоб, по которым были проведены расследования и отслеживался ход их рассмотрения.

9. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) включить в национальное законодательство о дискриминации прямой запрет на дискриминацию по признаку инвалидности и положения о квалификации отказа в предоставлении разумного приспособления в качестве одной из форм дискриминации по признаку инвалидности и о признании перекрестных и множественных форм дискриминации, в частности по признаку пола, гендерной принадлежности, возраста, инвалидности, национального происхождения, этнической принадлежности и иммиграционного статуса, а также предусмотреть в нем эффективные меры возмещения ущерба и компенсации;

б) обеспечить жертвам дискриминации по признаку инвалидности доступ к средствам правовой защиты, а также механизмам возмещения ущерба и компенсации;

в) создать независимый механизм или укрепить потенциал существующего национального правозащитного учреждения с целью рассмотрения жалоб на дискриминацию по признаку инвалидности и оценки и мониторинга хода их рассмотрения, а также сбора и обновления соответствующих данных.

### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

10. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

а) отягченными формами дискриминации, которым подвергаются, в частности, женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, включая множественные и перекрестные формы дискриминации, а также дискриминацию по ассоциативному признаку;

б) маргинализацией женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и исключением их из существующих программ и стратегий по поощрению прав женщин, включая Национальную политику по вопросам равенства между женщинами и мужчинами на 2014–2020 годы;

в) неоказанием конкретной и адресной поддержки организациям женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, недостаточным участием женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в процессах принятия решений по затрагивающим их вопросам и отсутствием программ расширения их прав и возможностей.

11. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) включать положения о правах женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в законодательство по вопросам гендерного равенства, а также в законы и стратегии по вопросам инвалидности и проводить среди населения

информационно-просветительские кампании по борьбе со стереотипными представлениями, предрассудками и заблуждениями в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;

б) внести в Национальную политику по вопросам равенства между женщинами и мужчинами на 2014–2020 годы поправки, охватывающие женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и предусматривающие создание механизма для последующего взаимодействия между Министерством по положению и правам женщин и организациями женщин-инвалидов;

с) принять стратегию, направленную на содействие расширению прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, и обеспечивать проведение консультаций с представляющими их организациями, а также их участие в разработке и осуществлении мер политики, затрагивающих их интересы.

#### Дети-инвалиды (статья 7)

12. Комитет серьезно обеспокоен случаями оставления детей-инвалидов, лишения их ухода и применения к ним насилия, включая неправомерное обращение и телесные наказания, в семьях, школах и учреждениях интернатного типа по альтернативному уходу. Комитет в особенности обеспокоен:

а) непроведением консультаций с Канцелярией Государственного секретаря по вопросам интеграции инвалидов в ходе разработки национальной стратегии по вопросам защиты детей;

б) тем обстоятельством, что детям-инвалидам и их семьям не предоставляются социальные, медицинские, образовательные и экономические услуги и не оказывается поддержка наравне с другими;

с) нехваткой ресурсов, в том числе квалифицированных кадров и доступных объектов в учреждениях интернатного типа по альтернативному уходу.

13. Комитет рекомендует государству-участнику принять конкретные правовые и другие меры для защиты детей-инвалидов от оставления, лишения их ухода и надругательств, в том числе путем прямого запрещения телесных наказаний в любых обстоятельствах. Он также рекомендует государству-участнику собирать и анализировать разукрупненные данные о положении детей-инвалидов, включая данные о случаях оставления детей и лишения их ухода, с целью разработки надлежащих ответных мер. В частности, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить охват детей-инвалидов в рамках национальной стратегии по вопросам защиты детей;

б) расширить объем ресурсов, доступных родителям и семьям детей-инвалидов, и обеспечить предоставление им социальных, медицинских, образовательных и экономических услуг, а также поддержки наравне с другими;

с) развивать альтернативные формы ухода за детьми-инвалидами, предусматривающие воспитание в условиях семьи, и тем временем обеспечивать, чтобы учреждения интернатного типа по альтернативному уходу были укомплектованы квалифицированными кадрами и располагали достаточными финансовыми ресурсами для обеспечения реализации прав детей-инвалидов в этих учреждениях.

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

14. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) широко распространены табу и негативные стереотипы, связанные с инвалидностью, в том числе чреватые дискриминацией суеверия о том, что инвалидность имеет сверхъестественное происхождение или заразна;

b) в обществе широко распространены негативные стереотипы, которые приводят к стигматизации по признаку пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, альбинизма и сочетания этих факторов с инвалидностью и существенно сдерживают участие и интеграцию инвалидов;

c) из-за отсутствия последовательной национальной стратегии и политики повышения уровня осведомленности о применении правозащитного подхода к инвалидности, а также надлежащего участия организаций инвалидов негативное отношение к инвалидам укореняется и усиливается.

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

a) **принять и применять правозащитный подход к инвалидности в целях борьбы с боязнью инвалидов, а также предрассудками и стереотипами в отношении них;**

b) **разработать национальную стратегию по повышению уровня осведомленности и план ее осуществления в целях борьбы на практике со стереотипами, связанными с инвалидностью, а также с обусловленной негативными воззрениями стигматизацией, с тем чтобы предупреждать и искоренять дискриминацию, включая множественные и перекрестные формы дискриминации, в отношении инвалидов;**

c) **проводить на постоянной основе просветительские кампании с участием всех заинтересованных сторон, включая религиозных и авторитетных общинных лидеров и организации, представляющие интересы инвалидов;**

d) **повышать осведомленность о положении инвалидов в обществе, в том числе путем более активного освещения в средствах массовой информации проблемы неправомерного обращения с инвалидами.**

**Доступность (статья 9)**

16. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие законодательной основы, регламентирующей вопросы доступности антропогенной и физической среды, а также информационно-коммуникационных технологий;

b) отсутствие механизма контроля за соблюдением принципа доступности;

c) отсутствие ориентированных на всех инвалидов мер политики по вопросам доступности.

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

a) **ускорить принятие законодательных мер в целях обеспечения соблюдения статьи 9 Конвенции, в том числе положений о доступности антропогенной среды, транспорта, зданий и объектов, а также информационно-коммуникационных технологий, и предусмотреть меры наказания в случае их несоблюдения;**

b) **создать надлежащую структуру для оценки и мониторинга соблюдения статьи 9;**

c) **принять и реализовать всеобъемлющий план действий по вопросам доступности, предусматривающий подготовку по различным аспектам доступности на основе использования универсального дизайна;**

d) **принять во внимание связи между статьей 9 Конвенции и задачами 11.2 и 11.7 Целей в области устойчивого развития с целью обеспечить, чтобы все могли пользоваться безопасными, недорогими, доступными и экологически устойчивыми транспортными системами, на основе повышения безопасности дорожного движения, а также обеспечить всеобщий доступ к безопасным, доступным и открытым для всех зеленым зонам и общественным местам.**

**Право на жизнь (статья 10)**

18. Комитет глубоко обеспокоен существованием особой угрозы для права на жизнь инвалидов, в частности женщин, в связи с насилием и преступлениями, которым они подвергаются, что усугубляется суевериями и негативными представлениями об инвалидности. Комитет выражает сожаление в связи с сообщениями о том, что в 2016 году три женщины с нарушениями слуха были зверски убиты за то, как считалось, в них вселились злые духи. Комитет также с сожалением отмечает, что виновные до сих пор не были привлечены к ответственности и наказаны.

19. **Комитет настоятельно призывает государство-участник принять все законодательные и иные меры, необходимые для предоставления инвалидам возможности пользоваться своим правом на жизнь наравне с другими. Он рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы все сотрудники системы отправления правосудия располагали необходимыми ресурсами для судебного преследования и наказания виновных в совершении преступлений, связанных с посягательством на право инвалидов на жизнь.**

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

20. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) в существующем национальном стратегическом плане снижения риска бедствий не содержится положений об инвалидности, предусматривающих защиту инвалидов в ситуациях риска, включая стихийные бедствия, и в случае стихийных бедствий государство-участник опирается на ситуативную мобилизацию усилий волонтеров для оказания помощи инвалидам;

б) организации инвалидов не привлекались к разработке национального стратегического плана снижения риска бедствий;

в) инвалиды не имеют равного доступа к гуманитарной и чрезвычайной помощи, в том числе к механизмам распределения гуманитарной помощи, а приюты, центры и объекты инфраструктуры часто недоступны.

21. **Комитет рекомендует государству-участнику в консультации с инвалидами и представляющими их организациями:**

а) ускорить пересмотр национального стратегического плана снижения риска бедствий с целью включения четких руководящих указаний и протоколов действий, охватывающих инвалидов, в доступной для них форме, а также принимать их интересы во внимание во всех ситуациях риска в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы и повышать уровень осведомленности, в том числе с помощью проводимых в средствах массовой информации кампаний, знакомящих население с этими протоколами действий в случае стихийных бедствий;

б) гарантировать, чтобы инвалиды на практике привлекались к разработке и осуществлению мер по обеспечению их защиты и безопасности в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях;

в) принять меры для улучшения доступа к гуманитарной и чрезвычайной помощи, в том числе к механизмам распределения помощи, а также к приютам и объектам инфраструктуры.

**Равенство перед законом (статья 12)**

22. Комитет с обеспокоенностью отмечает такие действующие законодательные положения, как, например, статьи 399–424 Гражданского кодекса и статью 266 Уголовно-процессуального кодекса, которые были приняты до вступления Конвенции в силу и на основании которых инвалиды лишаются права на осуществление своей правоспособности. Он обеспокоен тем, что лица, находящиеся под опекой и попечительством, в частности лица с психосоциальными или умственными расстройствами, лишены права на осуществление своей правоспособности. Он также обеспокоен неосведомленностью о режимах суппортивного принятия решений.

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

a) отменить все правовые положения, ограничивающие правоспособность инвалидов, в частности лиц с психосоциальными или умственными расстройствами;

b) заменить все режимы опеки над инвалидами на режимы суппортивного принятия решений, при которых обеспечивается уважение самостоятельности, прав, воли и предпочтений этой категории лиц;

c) разработать программы по укреплению потенциала государственных должностных лиц, посвященные правам инвалидов, равенству перед законом и системе суппортивного принятия решений, а также повысить уровень осведомленности об этих вопросах среди инвалидов, их семей и общества в целом.

#### Доступ к правосудию (статья 13)

24. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

a) факторами, затрудняющими эффективное участие инвалидов в системе правосудия, включая отсутствие процессуальных коррективов и юридической помощи;

b) серьезными проблемами в системе правосудия, которые еще острее ощущаются в случае инвалидов, в частности дискриминацией, физическими барьерами, мешающими доступу к полицейским участкам, зданиям судов и местам содержания под стражей, и недоступностью информации;

c) нехваткой квалифицированных кадров, специализирующихся на правах инвалидов, и низким уровнем осведомленности сотрудников судебных и правоохранительных органов о правах человека инвалидов.

25. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять надлежащее законодательство с целью устранения факторов, ограничивающих доступ к правосудию, и обеспечения предоставления процессуальных и соответствующих полу и возрасту коррективов с учетом свободного выбора и предпочтений инвалидов, а также предусмотреть соответствующие гарантии для обеспечения участия инвалидов во всех стадиях юридического процесса наравне с другими;

b) обеспечить всем инвалидам, в особенности лицам с умственными или психосоциальными расстройствами, а также глухим и слабослышащим лицам, доступ к правосудию и к информации и средствам общения в доступных форматах, включая азбуку Брайля, тактильные форматы общения, простой язык, легко читаемый формат и жестовый язык;

c) в полном объеме выполнять положения статей 51 и 54 Закона об интеграции инвалидов (2012 год) с целью разработки и проведения обязательных и непрерывных программ по укреплению потенциала, включая программы подготовки, для ознакомления сотрудников судебных и правоохранительных органов, включая судей, прокуроров, сотрудников полиции и пенитенциарных учреждений, с положениями Конвенции о правах инвалидов, в частности лиц с умственными или психосоциальными расстройствами;

d) принять меры для повышения уровня правовой грамотности инвалидов, решения проблемы недопредставленности инвалидов в системе правосудия и предоставления им возможности работать в качестве судей или прокуроров;

e) уделять внимание взаимосвязи между статьей 13 Конвенции и задачей 16.3 Целей в области устойчивого развития.

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

26. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) действующее законодательство не соответствует положениям Конвенции, в частности лица с психосоциальными или умственными расстройствами могут быть признаны «ограниченно дееспособными» и непригодными для участия в обычных процедурах, в результате чего они могут быть лишены свободы на неограниченный срок;

б) допускается принудительное лишение свободы на основании инвалидности, в частности в соответствии с новым проектом о внесении изменений в Уголовный кодекс и Уголовно-процессуальный кодекс;

в) инвалиды, подозреваемые в совершении преступления, содержатся в предварительном заключении в течение длительных периодов времени и не имеют права на освобождение под залог на том основании, что представляют опасность для самих себя и для окружающих;

г) лица с психосоциальными расстройствами могут быть принудительно помещены в психиатрические больницы и подвергаться психиатрическому лечению без их согласия по причине их инвалидности;

д) план деинституционализации, предусмотренный Национальной политикой в области здравоохранения 2014 года, не был выполнен.

27. Комитет напоминает о своих Руководящих принципах относительно права инвалидов на свободу и личную неприкосновенность (см. A/72/55, приложение I) и рекомендует государству-участнику:

а) принять законодательные и иные меры, необходимые для обеспечения того, чтобы инвалиды, обвиняемые в совершении преступления, имели право на справедливое судебное разбирательство и гарантии надлежащей правовой процедуры наравне с другими лицами;

б) пересмотреть и отменить законодательные положения, узаконивающие принудительное помещение в специальные учреждения и принудительное психиатрическое лечение по причине инвалидности, и обеспечить, чтобы все законопроекты соответствовали положениям Конвенции;

в) провести исследование влияния на право на личную неприкосновенность лишенных свободы лиц, которые подвергаются госпитализации или помещаются в пенитенциарное учреждение или иные режимные учреждения на основании инвалидности без их свободного и осознанного согласия, с тем положить конец этой практике;

г) ускорить процесс осуществления плана деинституционализации инвалидов, предусмотренного национальной политикой в области здравоохранения 2014 года.

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

28. Комитет обеспокоен положением инвалидов, в особенности женщин и детей, брошенных семьями и по причине их инвалидности помещаемых без их свободного и осознанного согласия в центры длительного пребывания интернатного типа или частные приюты, где их подвергают пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения и наказания, например приковывают цепями.

29. Комитет рекомендует государству-участнику запретить в отношении совершеннолетних и несовершеннолетних лиц с инвалидностью, в частности лиц, находящихся в центрах длительного пребывания интернатного типа или частных приютах или иным образом лишенных свободы, все виды принудительной практики, включая физическое принуждение и изоляцию.

Кроме того, он рекомендует создать независимый механизм мониторинга интернатов для инвалидов, в том числе центров для детей и частных приютов, для предупреждения действий, которые могут быть квалифицированы как пытки или другие жестокие, бесчеловечные или унижающие достоинство виды обращения и наказания, и для защиты от таких действий.

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

30. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что инвалиды, в частности женщины и дети, сталкиваются с перекрестной дискриминацией, надругательствами, эксплуатацией, торговлей людьми и насилием, в особенности с сексуальными посягательствами и насилием в специализированных учреждениях и лагерях для лиц, пострадавших в ходе землетрясений. Комитет особенно обеспокоен:

a) отсутствием законов о защите от насилия, отражающих проблематику инвалидности, и отсутствием механизмов контроля для выявления, предупреждения и пресечения насилия в семье и за ее пределами;

b) отсутствием механизмов возмещения ущерба и компенсации для жертв, недоступностью приютов для жертв насилия в семье и неоказанием надлежащей медицинской, психосоциальной и юридической помощи;

c) отсутствием у персонала, лиц, ухаживающих за инвалидами, и членов их семьи, медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов надлежащей подготовки, позволяющей выявлять все формы эксплуатации, насилия и надругательств, которым подвергаются, в частности, дети-инвалиды из числа сирот, работающие в качестве домашней прислуги;

d) отсутствием конкретных, представленных в разбивке по полу и возрасту данных о случаях насилия и надругательств в отношении инвалидов, в частности женщин и детей;

e) отсутствием мер по защите женщин-инвалидов и девочек-инвалидов от гендерного насилия и предоставлению им поддержки в любых условиях.

31. Комитет рекомендует государству-участнику разработать и принять стратегию, предусматривающую конкретные сроки выполнения и надлежащее финансирование, для обеспечения безопасности, охраны здоровья и защиты женщин-инвалидов и детей-инвалидов в лагерях для пострадавших в ходе землетрясения. В частности, он рекомендует государству-участнику:

a) ввести в действие законодательство, в том числе механизмы мониторинга, для выявления, предупреждения и пресечения насилия в отношении инвалидов, особенно женщин-инвалидов и детей-инвалидов, в семье и за ее пределами;

b) обеспечить наличие доступных и инклюзивных услуг по поддержке лиц, подвергшихся насилию, включая регистрацию заявлений в полицию, независимые механизмы рассмотрения жалоб, доступные приюты и другие меры поддержки, и принять меры к тому, чтобы в связи со всеми сообщениями о случаях надругательств или насилия проводились надлежащие расследования, жертвы имели и реализовывали законные права на возмещение ущерба и получение компенсации, а виновные привлекались к ответственности;

c) проводить программы непрерывной подготовки для семей инвалидов, лиц, осуществляющих уход за ними, медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов для обучения их способам выявления всех форм эксплуатации, насилия и надругательств и налаживания общения и более эффективной работы с инвалидами, подвергнувшимися насилию;

d) собирать и публиковать данные о перекрестной дискриминации, надругательствах, эксплуатации, торговли людьми и насилию, включая сексуальное насилие в отношении женщин-инвалидов и детей-инвалидов, и с учетом таких данных проводить дальнейшую работу по реализации национальных инициатив по борьбе с насилием в тесном сотрудничестве с

инвалидами и представляющими их организациями с целью разработки надлежащих ответных мер;

е) внедрять эффективные механизмы обеспечения защиты женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, которые подвергаются насилию и надругательствам, а также предоставлять им возможности для получения медицинской, психологической и юридической помощи в целях содействия их реабилитации и реинтеграции;

ф) в соответствии со своим замечанием общего порядка № 3 (2016 год) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах и с учетом задачи 5.2 Целей в области устойчивого развития принять меры, с тем чтобы ликвидировать все формы насилия в отношении всех женщин и девочек в публичной и частной сферах, включая торговлю людьми и сексуальную и иные формы эксплуатации.

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

32. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды, особенно женщины с умственными расстройствами, подвергаются контрацепции не с их согласия, а с согласия третьих лиц. Комитет обеспокоен отсутствием в стране структуры контроля или надзора за соблюдением запрета на проведение медицинских или научных опытов без фактического согласия соответствующего лица, как это предусмотрено в Законе об интеграции инвалидов (2012 год).

33. Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры для обеспечения того, чтобы любые медицинские процедуры и курсы лечения проводились только при условии свободного и осознанного согласия инвалидов. Комитет также рекомендует государству-участнику следить за соблюдением законов, запрещающих принудительное проведение медицинских или научных экспериментов без фактического согласия соответствующего лица.

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

34. Комитет обеспокоен тем, что на всей территории страны не обеспечивается обязательная регистрация всех новорожденных детей-инвалидов. Кроме того, он обеспокоен тем, что инвалидам сложно получить документы, удостоверяющие личность, особенно в сельских и удаленных районах, в частности с учетом стоимости национального удостоверения личности. Он отмечает, что кампании по поощрению регистрации населения недоступны инвалидам.

35. Комитет рекомендует государству-участнику укрепить систему регистрации рождений, с тем чтобы все новорожденные дети-инвалиды бесплатно регистрировались в государстве-участнике сразу же после рождения. Кроме того, он рекомендует государству-участнику расширить доступ к кампаниям, направленным на получение документов, удостоверяющих личность, особенно в отдаленных и сельских районах, а также обеспечить, чтобы все инвалиды имели по меньшей мере одно удостоверение личности. Комитет рекомендует государству-участнику рассмотреть возможность выдачи инвалидам бесплатного национального удостоверения личности.

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

36. Комитет обеспокоен тем, что в законодательстве государства-участника самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество не признаются в качестве права человека, неотъемлемыми аспектами которого являются личная самостоятельность, контроль и свобода выбора. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием стратегий, приоритетов и мер, направленных на поощрение способности вести самостоятельный образ жизни в местном сообществе.

37. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 5 (2017 год) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество Комитет рекомендует государству-участнику признать самостоятельный образ жизни и

вовлеченность в местное сообщество в качестве субъективного права, все элементы которого подлежат обязательному соблюдению, и принять в этой связи основанные на правозащитном подходе меры политики, нормативно-правовые акты и руководящие указания для обеспечения его осуществления. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику разработать в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов всеобъемлющий план и выделить для его реализации достаточные целевые финансовые средства, с тем чтобы позволить инвалидам вести самостоятельный образ жизни и быть вовлеченными в местное сообщество как в сельских районах, так и в городах, а также обеспечить деинституционализацию инвалидов.

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

38. Комитет обеспокоен:

- a) задержкой в разработке и признании гаитянского жестового языка и ограниченным числом переводчиков жестового языка;
- b) предоставлением лишь скудной информации в доступных инвалидам форматах и с использованием соответствующих технологий, в том числе таких как легко читаемые сообщения, простой язык, субтитры, жестовый язык, азбука Брайля и аудиодуближ, в частности при официальных сношениях;
- c) недоступностью информации, размещаемой в средствах массовой информации, включая радио, телевидение, газеты и публичные веб-сайты.

39. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) кодифицировать гаитянский жестовый язык и ускорить процесс принятия закона о признании его в качестве официального языка для целей официального перевода;
- b) принять меры по повышению доступности информационно-коммуникационных форматов и технологий, подходящих для инвалидов, включая доступный Интернет, жестовый язык, субтитры, азбуку Брайля, удобные для чтения и простые форматы, применительно ко всем государственным услугам и проводить программы по укреплению потенциала лиц, предоставляющих услуги инвалидам, включая обучение использованию азбуки Брайля, легко читаемых сообщений, средств тактильного общения и жестового языка;
- c) повысить доступность информации, транслируемой средствами массовой информации, в особенности в прямом эфире.

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

40. Комитет обеспокоен:

- a) дискриминационным законодательством, в частности статьей 8 Закона об интеграции инвалидов (2012 год), которая предусматривает исключительное лишение инвалида опеки над ребенком, а также положением Гражданского кодекса, запрещающим лицам, признанным «ограниченно дееспособными», вступать в гражданско-правовые отношения, в том числе в брак;
- b) ненадлежащим качеством услуг по оказанию поддержки в целях укрепления потенциала родителей детей-инвалидов и членов их семьи, в частности одиноких матерей детей-инвалидов;
- c) усилением медицинского подхода к инвалидности за счет введения юридического требования о предоставлении партнерами перед вступлением в брак соответствующей справки для недопущения инвалидности;
- d) отсутствием разработанных в доступных для инвалидов, в частности для женщин и девочек, форматах информационно-просветительских программ по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав, а также планирования семьи.

41. **Комитет настоятельно призывает государство-участник:**

а) **принять все необходимые меры для отмены или изменения законодательства, дискриминирующего инвалидов, в частности статьи 8 Закона об интеграции инвалидов (2012 год) и соответствующих положений Гражданского кодекса;**

б) **выделять достаточные ресурсы для оказания поддержки родителям детей-инвалидов и членам их семьи, в частности одиноким матерям и родителям с инвалидностью;**

в) **рассмотреть вопрос об ограничении практики добрачного медицинского осмотра на предмет выявления заболеваний, передаваемых половым путем;**

г) **обеспечить равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, как это предусмотрено задачей 3.7 Целей в области устойчивого развития, а также предоставлять информацию и проводить подготовку по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав, а также планирования семьи для инвалидов в доступных для них форматах, включая легкочитаемые форматы.**

#### **Образование (статья 24)**

42. Комитет обеспокоен тем, что некоторые законодательные положения, включая статью 38 Закона об интеграции инвалидов (2012 год), по-прежнему допускают раздельное обучение, в частности в случае учащихся с умственными расстройствами. Кроме того, он обеспокоен:

а) отсутствием установленной законом процедуры обеспечения разумного приспособления и приема на работу лиц, оказывающих вспомогательные услуги на уроках как в государственных, так и в частных школах, особенно в сельских районах;

б) факторами, не позволяющими учащимся-инвалидам посещать общеобразовательную школу из-за отсутствия доступа к объектам школьной инфраструктуры, дискриминации в отношении учащихся-инвалидов и негативного отношения населения к учебе в школе детей-инвалидов, а также из-за нехватки преподавателей и других сотрудников школы, имеющих надлежащую подготовку для работы в сфере инклюзивного образования;

в) отсутствием обновленных данных об обучении детей-инвалидов и низкой долей детей-инвалидов, особенно девочек, в системе общего образования;

г) недостаточными инвестициями в поощрение инклюзивного образования вместо развития специальных школ;

д) отсутствием надлежащих школьных грантов для детей-инвалидов и их семей.

43. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016 год) о праве на инклюзивное образование, а также на цель 4 Целей в области устойчивого развития, особенно на задачи 4.5 и 4.8, Комитет рекомендует государству-участнику внести поправки в Закон об интеграции инвалидов (2012 год) для обеспечения того, чтобы ни одному учащемуся не могли отказать в приеме в общеобразовательную школу на основании инвалидности. Кроме того, он рекомендует государству-участнику:

а) **установить в законодательном порядке процедуру обеспечения разумного приспособления на всех уровнях образования и выделять ресурсы, необходимые для ее осуществления;**

б) **разработать и реализовать план действий в области инклюзивного образования с установлением объема надлежащих ресурсов, конкретных сроков осуществления и конкретных целей в отношении доступности, адаптации учебных программ, учебных материалов, персональной помощи и оказания поддержки в обычных школах, а также информационно-просветительских**

инициатив, обязательной подготовки по вопросам инклюзивного образования и ее прохождения преподавателями, ассистентами и сотрудниками, не входящими в преподавательский состав;

с) активизировать сбор данных, в частности об осуществлении законов и стратегий по вопросам инклюзивного образования, а также о доступности школьной инфраструктуры;

d) увеличить объем кадровых, технических и финансовых ресурсов для обеспечения инклюзивного образования и проводить регулярные информационные кампании в доступных инвалидам форматах, включая удобные для чтения и простые форматы, с целью поощрения обучения всех инвалидов, в частности женщин и детей, и инвалидов, живущих в сельских районах;

e) увеличить объем ресурсов, выделяемых на школьные гранты и стипендии для обеспечения обучения детей-инвалидов.

#### **Здоровье (статья 25)**

44. Комитет обеспокоен:

a) системными физическими, отношенческими и коммуникационными факторами, ограничивающими возможности инвалидов, в частности лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами, для получения медицинских услуг наравне с другими людьми, особенно в сельских районах;

b) отсутствием медицинских услуг, оборудования и информационно-коммуникационных технологий, удовлетворяющих потребности инвалидов, а также нехваткой квалифицированного персонала, способного устранять многочисленные барьеры, с которыми сталкиваются инвалиды;

c) недоступностью программ по охране здоровья и кампаний по профилактике ВИЧ/СПИДа и болезней, передаваемых половым путем, а также отсутствием надлежащего доступа к услугам по охране репродуктивного здоровья.

45. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) разработать целенаправленный, поддающийся оценке и адекватно финансируемый план действий по устранению факторов, препятствующих инвалидам, в частности лицам с психосоциальными и/или умственными расстройствами, в получении доступа к медицинским услугам;

b) активизировать усилия по предоставлению инвалидам доступа к медицинским услугам, в частности в сельских районах;

c) повышать уровень информированности медицинских работников о правах инвалидов, предусмотренных Конвенцией, путем установления этических норм и проведения регулярных обязательных программ подготовки медицинского персонала;

d) принять меры по предоставлению инвалидам, в частности женщинам, информации в доступных для них форматах о медицинских услугах и учреждениях, в том числе об охране сексуального и репродуктивного здоровья, их праве на свободное и осознанное согласие, их сексуальном и репродуктивном здоровье и соответствующих правах, а также о ВИЧ/СПИДе и других инфекциях, передаваемых половым путем;

e) руководствоваться статьей 25 Конвенции для выполнения задач 3.7 и 3.8 Целей в области устойчивого развития.

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

46. Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике отсутствует национальный план действий по абилитации и реабилитации всех инвалидов, нуждающихся в таких услугах, особенно после землетрясения 2010 года и

прохождения урагана «Мэтью». Он также обеспокоен тем, что организации инвалидов не участвуют в разработке и осуществлении программ абилитации и реабилитации.

47. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов принять национальный план действий по абилитации и реабилитации в соответствии с положениями Конвенции. Кроме того, он рекомендует государству-участнику включить вопросы о предоставлении средств, облегчающих мобильность, устройств и ассистивных технологий в деятельность в рамках международного сотрудничества.**

#### **Труд и занятость (статья 27)**

48. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие в Законе об интеграции инвалидов (2012 год) положений о правовом обязательстве обеспечивать разумное приспособление на рабочем месте, а также о механизмах мониторинга соблюдения принципа «надлежащего приспособления»;

b) крайне низкую долю инвалидов, работающих в государственном и частном секторах, что приводит к высоким показателям бедности среди инвалидов;

c) отсутствие назначенного органа по мониторингу соблюдения трудовых квот в государственном и частном секторах и наказанию виновных, отсутствие конкретных мер по увеличению доли инвалидов, работающих в государственном и частном секторах, а также задержку с созданием национального фонда солидарности;

d) отсутствие официальных данных о трудоустройстве инвалидов.

49. **В соответствии с положениями Конвенции и с учетом задачи 8.5 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить полную и производительную занятость и достойную работу для всех, в том числе инвалидов, и равную оплату за труд равной ценности. Кроме того, он рекомендует государству-участнику принять правовые и иные меры для недопущения дискриминации в отношении инвалидов с точки зрения их права на труд, и в частности:**

a) уточнить правовое обязательство обеспечивать разумное приспособление на рабочем месте и принять меры для обеспечения эффективного контроля за его выполнением с предоставлением надлежащих средств правовой защиты от отказа в удовлетворении просьбы о таком приспособлении;

b) принять меры, такие как долгосрочный план с установленными целями и конкретными сроками выполнения по увеличению доли инвалидов, в частности женщин и молодежи с инвалидностью, работающих как в частном, так и в государственном секторах, на открытом рынке труда;

c) назначить орган по мониторингу соблюдения трудовых квот в государственном и частном секторах и наказанию виновных в их несоблюдении, ускорить процесс создания национального фонда солидарности, проводить профессионально-техническую подготовку и создавать стимулы для самостоятельной занятости инвалидов, в частности женщин-инвалидов;

d) проводить сбор разукрупненных данных о числе трудоустроенных инвалидов.

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

50. Комитет обеспокоен значительным числом инвалидов, живущих в условиях бедности и не имеющих постоянного источника дохода, а также отсутствием всеобъемлющей системы социальной защиты, гарантирующей инвалидам и их семьям возможности для достижения достаточного жизненного уровня, в том числе получения надлежащих ресурсов для покрытия расходов, связанных с инвалидностью. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием доступа к питьевой воде и санитарным

услугам, а также тем, что большинство инициатив по содействию достижению достаточного жизненного уровня реализуются в столице и ее окрестностях или в крупных городах, а не в сельских и отдаленных районах.

**51. Напоминая о связях между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 Целей в области устойчивого развития, направленной на то, чтобы поддержать законодательным путем и поощрять активное участие всех людей в экономической жизни независимо от их инвалидности, Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) разработать стратегии социальной защиты инвалидов и сокращения масштабов бедности среди них;**

**б) создать механизм социальной защиты с целью обеспечения достаточного жизненного уровня для инвалидов, в том числе посредством систем компенсации в виде пособий, которые позволят им покрывать расходы, связанные с инвалидностью;**

**в) включить проблематику инвалидности в программы содействия достижению достаточного жизненного уровня, в том числе программы, направленные на расширение доступа к безопасной и доступной питьевой воде, включая соответствующие инициативы в сельских и отдаленных районах.**

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

52. Комитет обеспокоен:

а) тем, что Декрет о выборах 2015 года (статьи 29, 87.2 и 157) ограничивает право инвалидов участвовать в политической жизни, осуществлять свое право голосовать и вступать в политические партии в качестве членов или избранных кандидатов;

б) недоступностью избирательных участков и каждого этапа избирательного процесса, включая внесение избирателей в список избирателей и избирательные процедуры, отсутствием информации в доступных инвалидам форматах и отсутствием программ профессиональной подготовки по правам инвалидов для сотрудников избирательных комиссий;

в) низкой долей инвалидов, выдвигающих свою кандидатуру на выборные государственные должности или занимающих такие должности.

**53. Комитет настоятельно призывает государство-участник:**

**а) отменить законы и нормы, ограничивающие право инвалидов на участие в общественной и политической жизни, в частности аннулировать статьи 29, 87.2 и 157 Декрета о выборах 2015 года;**

**б) устранить все физические и иные барьеры и обеспечивать разумное приспособление на всех этапах избирательного процесса, в том числе путем предоставления информации и материалов в доступных инвалидам форматах, а также обеспечить надлежащую профессиональную подготовку сотрудников избирательных комиссий по правам инвалидов на всех этапах избирательного процесса;**

**в) принять меры для увеличения числа инвалидов, участвующих в общественной и политической жизни, а также собирать и публиковать разукрупненные данные о числе таких лиц.**

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

54. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды сталкиваются с факторами, препятствующими их участию в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом наравне с другими. Кроме того, он обеспокоен тем, что государство-участник все еще не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа

слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

55. Комитет рекомендует государству-участнику составить детализированный бюджет в интересах поощрения и защиты права инвалидов на участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом наравне с другими. Он призывает государство-участник принять все необходимые меры для того, чтобы как можно скорее ратифицировать и начать применять 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)**

56. Комитет обеспокоен отсутствием систематического сбора разукрупненных данных о положении инвалидов во всех областях, что затрудняет процесс разработки государством-участником соответствующих стратегий.

57. Комитет рекомендует государству-участнику в полной мере включить проблематику инвалидности в показатели 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. Комитет также рекомендует государству-участнику продолжать разрабатывать средства использования полного перечня вопросов, предложенного Вашингтонской группой по статистике инвалидности, при проведении следующей переписи населения и следующих обследований домашних хозяйств.

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

58. Комитет обеспокоен отсутствием разработанной совместно с организациями, представляющими инвалидов, последовательной стратегии расширения прав и возможностей инвалидов для использования на практике своих основных прав, закрепленных в Конвенции. Кроме того, он обеспокоен тем, что большинство проектов, реализуемых в рамках международного сотрудничества, ориентированы главным образом на столицу и ее окрестности. Он с обеспокоенностью отмечает, что с инвалидами не проводятся систематические и конструктивные консультации через представляющие их организации и что, как следствие, они не участвуют надлежащим образом в программах международного сотрудничества и не включены в них.

59. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) включить политику в области развития в соответствии с Конвенцией во все свои стратегии и программы по вопросам развития сотрудничества;

б) обеспечить учет проблематики инвалидности путем содействия участию инвалидов через представляющие их организации;

в) принять меры для обеспечения конструктивного участия инвалидов через представляющие их организации в создании, осуществлении, мониторинге и оценке программ и проектов, разработанных в рамках международного сотрудничества.

### Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

60. Комитет обеспокоен недостаточно четким определением мандата Управления Омбудсмана и его сферой охвата. Он с сожалением констатирует, что еще не был назначен никакой независимый механизм мониторинга в соответствии с требованиями пункта 2 статьи 33. Кроме того, он обеспокоен отсутствием механизмов обеспечения участия инвалидов в процессах мониторинга через представляющие их организации.

61. Ссылаясь на свои Руководящие принципы в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета по правам инвалидов (см. CRPD/C/1/Rev.1, приложение), Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять необходимые меры для назначения координаторов во всех сферах деятельности правительства с целью учета проблематики инвалидности во всех программах и стратегиях;

б) ускорить процесс назначения независимого механизма мониторинга осуществления Конвенции и обеспечить его независимость;

в) обеспечить полноценное участие инвалидов и организаций гражданского общества в процессе мониторинга осуществления Конвенции.

## IV. Последующая деятельность

### Распространение информации

62. 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 содержащихся в пункте 57 рекомендаций Комитета о сборе статистической информации и иных данных.

63. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он 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.

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

65. 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, в том числе в легкочитаемых форматах, а также разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

### Следующий периодический доклад

66. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады не позднее 23 августа 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.**

---