



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
26 September 2025
Russian
Original: English

Заключительные замечания по первоначальному докладу Мальдивских Островов*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Мальдивских Островов¹ на своих 801-м и 802-м заседаниях², состоявшихся 20 августа 2025 года. На своем 807-м заседании, состоявшемся 25 августа 2025 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Мальдивских Островов, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета, касающимися представления докладов, и благодарит государство-участник за его письменные ответы³ на перечень вопросов, подготовленный Комитетом⁴.
3. Комитет высоко оценивает плодотворный и искренний диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, в состав которой входили представители соответствующих правительственных министерств.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует законодательные, административные и политические меры, принятые государством-участником для поощрения прав людей с инвалидностью и осуществления Конвенции с момента ее ратификации в 2010 году, в частности следующие:
 - а) принятие Закона № 08/2010 о защите прав людей с инвалидностью и оказании финансовой помощи (Закон об инвалидности) в 2010 году;
 - б) принятие Закона о гендерном равенстве (Закон № 18/2016) и Плана действий по обеспечению гендерного равенства на 2022–2026 годы соответственно в 2016 и 2022 годах;
 - в) учреждение Департамента инклюзивного образования в 2018 году;
 - г) введение Национальной системы медицинского страхования в 2012 году;
 - д) принятие Закона о защите прав ребенка (Закон № 9/91) в 2019 году;
 - е) принятие первого варианта Политики инклюзивного образования в 2013 году.

* Приняты Комитетом на его тридцать третьей сессии (11–26 августа 2025 года).

¹ [CRPD/C/MDV/1](#).

² См. [CRPD/C/SR.801](#) и [CRPD/C/SR.802](#).

³ [CRPD/C/MDV/RQ/1](#).

⁴ [CRPD/C/MDV/Q/1](#).



III. Основные вопросы, вызывающие беспокойство, и рекомендации

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

5. Комитет с беспокойством отмечает:

a) недостаточную согласованность национального законодательства с положениями Конвенции и преобладание медицинской модели инвалидности в государстве-участнике;

b) использование в законах и стратегиях уничижительных концепций и терминологии, касающихся людей с инвалидностью, которые подчеркивают недостатки, отражают медицинские и снисходительные подходы к инвалидности и усиливают стигматизацию людей с инвалидностью;

c) отсутствие всеобъемлющей национальной политики позитивных действий в отношении людей с инвалидностью, а также нехватку ресурсов и средств контроля и недостаточную координацию и сотрудничество между министерствами и донорами, партнерами по процессу развития, региональными партнерами и организациями гражданского общества в интересах эффективного осуществления Конвенции;

d) недостаточную осведомленность политиков, судей, прокуроров, учителей, медицинских работников и других специалистов, работающих с людьми с инвалидностью, о правах, признанных в Конвенции;

e) недостаточную согласованность между различными системами регистрации людей с инвалидностью;

f) тот факт, что государство-участник еще не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции.

6. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при активном участии людей с инвалидностью через представляющие их организации:

a) активизировать усилия по пересмотру всего соответствующего законодательства и политики в целях приведения их в соответствие с положениями Конвенции;

b) изменить или отменить законодательство, включающее уничижительные концепции и терминологию, касающиеся людей с инвалидностью, и обеспечить, чтобы в национальном законодательстве признавалась правозащитная модель инвалидности и эволюционирующая концепция инвалидности, с тем чтобы обеспечить всестороннее участие людей с инвалидностью в жизни общества;

c) принять комплексную национальную политику позитивных действий в отношении людей с инвалидностью, выделить определенную долю бюджета каждого министерства на создание специального бюджета для людей с инвалидностью и усилить мониторинг и консолидировать координацию и сотрудничество между министерствами, а также с донорами, партнерами по процессу развития, региональными партнерами и организациями гражданского общества в интересах осуществления Конвенции;

d) наращивать потенциал в отношении правозащитной модели инвалидности среди государственных служащих всех уровней, судей, прокуроров, медицинских работников и других специалистов, работающих с людьми с инвалидностью;

e) согласовать существующие системы регистрации и предоставить людям с инвалидностью рекомендации по регистрации;

f) рассмотреть вопрос о ратификации Факультативного протокола к Конвенции.

7. Комитет обеспокоен недостаточностью мер и ресурсов для обеспечения тесных консультаций с людьми с инвалидностью через представляющие их организации, в том числе на отдаленных островах, и их активного участия во всех затрагивающих их процессах принятия решений на уровне министров.

8. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 7 (2018) об участии людей с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, через представляющие их организации в осуществлении и мониторинге Конвенции и рекомендует государству-участнику усилить меры и выделить ресурсы для обеспечения того, чтобы с людьми с инвалидностью, через представляющие их организации, проводились тесные консультации и они активно вовлекались в затрагивающие их процессы принятия решений, в том числе в деле разработки, применения и пересмотра национального законодательства и политики.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

9. Комитет с удовлетворением отмечает, что Конституция государства-участника и его Закон об инвалидности запрещают дискриминацию в отношении людей с инвалидностью. Вместе с тем он обеспокоен ограниченностью сферы применения и обеспечения соблюдения существующих положений.

10. Комитет напоминает о своем замечании общего порядка № 6 (2018) по вопросу равенства и недискриминации и о задачах 10.2 и 10.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации ускорить текущий пересмотр Закона об инвалидности и обеспечить, чтобы антидискриминационная основа охватывала запрет всех форм дискриминации по признаку инвалидности, включая отказ в разумном приспособлении и интерсекционную дискриминацию, и предоставить людям с инвалидностью, ставшим жертвами дискриминации, средства правовой защиты, возмещение ущерба и поддержку. Комитет также рекомендует государству-участнику принять политические меры для обеспечения применения Закона на практике.

Женщины с инвалидностью (статья 6)

11. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием стратегий, политики и программ, а также адекватной информации, включая дезагрегированные данные, о положении женщин с инвалидностью;

b) недостаточным учетом гендерной проблематики в законодательстве и политике, касающихся инвалидности, и проблематики инвалидности в законодательстве и политике, касающихся гендерной проблематики, что ведет к дальнейшей маргинализации и исключению женщин и девочек с инвалидностью из сферы защиты;

c) существующими патриархальными нормами и поведенческими барьерами, которые не позволяют женщинам и девочкам с инвалидностью участвовать в общественной жизни и иметь доступ к образованию, занятости, социальной защите и здравоохранению, в частности к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья.

12. Комитет напоминает о своем замечании общего порядка № 3 (2016) о женщинах и девочках с инвалидностью и задачах 5.1, 5.2 и 5.5 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) разработать и принять стратегии, политику и программы, в частности в области образования, занятости, здравоохранения и социальной защиты, которые поощряют самостоятельность и всестороннее участие женщин с инвалидностью в жизни общества, и принять меры, направленные на расширение прав и возможностей женщин с инвалидностью и их полное вовлечение во все сферы жизни общества, в частности во все процессы принятия государственных решений;

б) обеспечить учет прав женщин и девочек с инвалидностью во всех гендерных законах и стратегиях, в частности в Законе о гендерном равенстве и Плана действий по обеспечению гендерного равенства, учитывать гендерную проблематику в законодательстве, политике и программах в отношении людей с инвалидностью и обеспечивать тесные консультации с женщинами и девочками с инвалидностью и их активное участие через их представительные организации в разработке и осуществлении политики и программ, касающихся гендерной проблематики и инвалидности;

в) разрабатывать и осуществлять кампании по повышению осведомленности и просветительские программы в отношении женщин с инвалидностью во всем обществе, в том числе в семьях, в целях поощрения уважения их прав и достоинства, борьбы со стереотипами, предрассудками и вредной практикой и обеспечения их доступа к социальным услугам и здравоохранению, в частности к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, и укреплять механизмы возмещения ущерба для обеспечения того, чтобы они учитывали интересы людей с инвалидностью и были доступны для женщин с инвалидностью.

Дети с инвалидностью (статья 7)

13. Комитет обеспокоен ограниченным применением и обеспечением соблюдения существующей правовой основы для защиты прав детей с инвалидностью, в частности недостаточными мерами раннего выявления и вмешательства, препятствиями для доступа к образованию, недостаточной поддержкой семьи и риском изъятия детей из их семей. Он также обеспокоен отсутствием положений, касающихся развития способностей детей с инвалидностью, и отсутствием механизмов для проведения консультаций с детьми с инвалидностью и предоставления им возможности выражать свое мнение по всем касающимся их вопросам.

14. Ссылаясь на свое совместное заявление о правах детей с инвалидностью, изданное в 2022 году совместно с Комитетом по правам ребенка, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) повысить эффективность применения Закона о защите прав ребенка и других соответствующих законодательных актов для обеспечения функционирования механизмов раннего обследования и вмешательства, которые должны быть хорошо документированы и контролироваться, начиная с младенчества и заканчивая подростковым возрастом, и которые должны охватывать здравоохранение, образование и социальные службы, включая направления к специалистам;

б) создать механизм, учитывающий развивающиеся способности детей с инвалидностью, для обеспечения того, чтобы они могли формировать и свободно выражать свои взгляды по всем затрагивающим их вопросам и чтобы этим взглядам уделялось должное внимание в соответствии с возрастом детей и степенью их зрелости;

в) проводить тренинги для работников здравоохранения, социальных служб и образования по правам детей с инвалидностью и оказывать поддержку семьям детей с инвалидностью для обеспечения их надлежащей защиты и наилучшего соблюдения их интересов.

Повышение осведомленности (статья 8)

15. Комитет обеспокоен широким распространением стигматизации, предрассудков, стереотипов, плохого отношения и негативных убеждений в отношении причин инвалидности, которые оказывают пагубное воздействие на жизнь детей и взрослых с инвалидностью на всей территории государства-участника.

16. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

а) разработать и обеспечить ресурсами план действий по повышению осведомленности о правах и достоинстве людей с инвалидностью с указанием конкретных сроков и поддающихся оценке результатов, бороться со стигматизацией, пропагандировать позитивный образ в средствах массовой информации, а также расследовать случаи притеснения и дискриминации в отношении людей с инвалидностью на уровне семьи, общины и советов островов и привлекать виновных к ответственности;

б) организовать подготовку по вопросам прав людей с инвалидностью во всех государственных министерствах, судебных структурах, правоохранительных органах и средствах массовой информации.

Доступность (статья 9)

17. Комитет обеспокоен тем, что:

а) люди с инвалидностью сталкиваются с препятствиями в доступе к физической среде, транспорту, информации и средствам связи, включая информационно-коммуникационные технологии, и другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для общественности, особенно на отдаленных островах, что отрицательно сказывается на участии и инклюзивности детей и взрослых с инвалидностью во всех аспектах общественной жизни;

б) отсутствует установленный механизм участия организаций людей с инвалидностью в разработке законодательства и стандартов в области обеспечения доступности или процедуры подачи жалоб на нарушения такого законодательства, доступные людям с инвалидностью через представляющие их организации.

18. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014) о доступности, а также на цель 9 и задачи 11.2 и 11.7 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

а) принять и осуществлять план действий и стратегию по выявлению существующих препятствий в частном и государственном секторах для доступа людей с инвалидностью наравне с другими людьми и предоставить людские, технические и финансовые ресурсы, необходимые для устранения этих препятствий, с тем чтобы обеспечить доступность, в частности, зданий, транспорта, информации и коммуникаций, включая информационно-коммуникационные технологии, и других объектов и услуг, открытых или предоставляемых для общественности, как в столице, так и на отдаленных островах, и включать мониторинг и отчетность о ходе осуществления;

б) разработать всеобъемлющее законодательство, обеспечивающее соблюдение стандартов и кодексов доступности, с четкими обязательствами и проверками для государственного и частного секторов, а также надежные механизмы обеспечения соблюдения, включая штрафы и меры по исправлению положения, которые охватывают застроенные районы, все виды транспорта, включая морской, и цифровые технологии;

с) создать официальные механизмы для участия людей с инвалидностью через представляющие их организации в процессах разработки законодательства и стандартов в области доступности и механизмов подачи жалоб на нарушения законов о доступности и права на равный доступ;

д) разработать и осуществлять стратегии закупок, учитывающие интересы людей с инвалидностью, и обеспечить, чтобы контракты на финансирование и партнерские отношения с донорами учитывали интересы людей с инвалидностью и содержали положения о соблюдении требований доступности в соответствии с принципом универсального дизайна.

Право на жизнь (статья 10)

19. Комитет серьезно обеспокоен тем, что:

а) смертная казнь остается законной в государстве-участнике и по-прежнему применяется в отношении людей с инвалидностью, включая лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, а также женщин с инвалидностью, которые являются жертвами бытового и сексуального насилия; Комитет особенно обеспокоен представленной делегацией информацией о том, что государство-участник намерено отменить мораторий на приведение в исполнение смертной казни;

б) люди с инвалидностью, приговоренные к смертной казни, сталкиваются с тяжелыми и унижающими достоинство условиями содержания, изоляцией, отсутствием доступа к санитарии, различным услугам, разумному размещению с учетом гендерных особенностей, реабилитации и интеллектуальной деятельности;

с) среди населения растет число самоубийств, а попытки самоубийства квалифицируются как преступление, что не позволяет людям с инвалидностью обращаться за психиатрической помощью.

20. Ссылаясь на соответствующую рекомендацию Комитета по правам человека⁵, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) сохранить мораторий на приведение в исполнение смертной казни с целью отмены смертной казни и рассмотреть вопрос о ратификации второго Факультативного протокола к Международному пакту о гражданских и политических правах, направленного на отмену смертной казни;

б) незамедлительно освободить всех людей с инвалидностью, которые в настоящее время содержатся в камерах смертников, а до этого — гарантировать надлежащие вспомогательные услуги, включая психосоциальную поддержку и разумное размещение;

с) организовать подготовку сотрудников судебной системы, с тем чтобы избежать вынесения смертного приговора людям с инвалидностью, в частности лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, обучить сотрудников полиции и пенитенциарных учреждений уважению прав людей с инвалидностью, приговоренных к смертной казни, и обеспечить предоставление разумных и учитывающих гендерную специфику условий для этих лиц;

д) сделать общедоступной информацию о положении лиц, приговоренных к смертной казни, с разбивкой по признаку инвалидности, в том числе о предоставляемых им условиях содержания.

⁵ CCPR/C/MDV/CO/2, пункт 28.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

21. Комитет обеспокоен:

a) недостаточным эффективным применением Закона об инвалидности и недостаточной интеграцией всех групп людей с инвалидностью через представляющие их организации в процесс планирования и реагирования на чрезвычайные ситуации, в частности в Национальную стратегию уменьшения опасности бедствий на 2024–2030 годы и Национальный план действий в случае стихийных бедствий;

b) ограниченным наличием информации о системах эвакуации, действий в чрезвычайных ситуациях и учета рисков в доступных форматах, а также недостаточной подготовкой людей с инвалидностью по вопросам уменьшения опасности бедствий и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям.

22. Ссылаясь на Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы, Руководящие положения Межучрежденческого постоянного комитета по учету особых потребностей людей с инвалидностью в рамках гуманитарной деятельности и собственные руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации обеспечивать защиту и безопасность людей с инвалидностью в ситуациях риска, в том числе посредством:

a) укрепления законодательной и политической основы в области снижения риска бедствий и реагирования на чрезвычайные ситуации, в частности Закона о реагировании на стихийные бедствия и политики в области изменения климата, для обеспечения того, чтобы они учитывали интересы людей с инвалидностью;

b) обеспечения того, чтобы люди с инвалидностью имели доступ к гуманитарной помощи наравне с другими людьми, в том числе за счет надлежащего финансирования, и к соответствующей информации и средствам связи, в том числе о протоколах эвакуации в ситуациях риска, чрезвычайных гуманитарных ситуациях и стихийных бедствиях, а также об эвакуационных центрах, чрезвычайной помощи, системах раннего предупреждения, оценках потребностей населения, ассистивных средствах и процессах принятия решений.

Равенство перед законом (статья 12)

23. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием механизмов поддерживаемого принятия решений, позволяющих людям с инвалидностью осуществлять свою правоспособность наравне с другими людьми;

b) тем фактом, что законопроект о психическом здоровье прямо не предусматривает процесс поддерживаемого принятия решений.

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

a) пересмотреть национальное законодательство в целях обеспечения того, чтобы люди с инвалидностью, в частности лица с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, не были лишены своей правоспособности и признавались в качестве лиц перед законом наравне с другими людьми, и заменить системы замещающего принятия решений, включая опеку, на системы поддерживаемого принятия решений, обеспечивающие предоставление индивидуальной поддержки и уважающие самостоятельность, волю и предпочтения людей с инвалидностью;

b) включить в законопроект о психическом здоровье положения, предусматривающие процесс поддерживаемого принятия решений;

с) развернуть, на основе консультаций с людьми с инвалидностью и при их активном участии при посредничестве представляющих их организаций, кампании по повышению осведомленности и программы по наращиванию потенциала в области признания правоспособности людей с инвалидностью и поддерживаемого принятия решений для всех заинтересованных сторон, включая семьи людей с инвалидностью, членов общин, медицинских работников, государственных должностных лиц, представителей СМИ, судебных работников и депутатов парламента.

Доступ к правосудию (статья 13)

25. Комитет обеспокоен препятствиями, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при попытке получения доступа к правосудию наравне с другими людьми, в частности законодательством, отказывающим в правоспособности лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, физической недоступностью полицейских участков и зданий судов, отсутствием бесплатной юридической помощи и процессуальных приспособлений, учитывающих возраст и пол, отсутствием доступной информации и средств связи в ходе судебных разбирательств, отсутствием знаний, подготовки и осведомленности среди юристов, оказывающих юридическую помощь, сотрудников полиции и судебных органов о работе с людьми с инвалидностью и их представлении, а также отсутствием у людей с инвалидностью знаний об их правах, официальных процедурах реализации этих прав и процессах получения средств правовой защиты. Он также обеспокоен отсутствием доступа людей с инвалидностью к получению юридических специальностей.

26. Комитет ссылается на Международные принципы и руководящие положения по вопросу доступа людей с инвалидностью к правосудию, подготовленные в 2020 году Специальным докладчиком по вопросу о правах людей с инвалидностью, а также на задачу 16.3 целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) ускорить текущий пересмотр Уголовного кодекса, в частности статьи 62, с целью приведения его в соответствие с Конвенцией;

б) принимать и внедрять эффективные механизмы для обеспечения соответствующих возрасту и гендеру процессуальных коррективов в ходе судебных и административных разбирательств, сторонами которых являются люди с инвалидностью, в том числе женщины с инвалидностью, лица с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и лица с физическими и сенсорными нарушениями, и принимать меры по предоставлению информации в доступных форматах с переводом на язык знаков и по обеспечению физической доступности полицейских участков, зданий судов и всех судебных и административных помещений;

с) усилить программы повышения квалификации работников судебных органов и органов системы правосудия, таких как прокуроры и сотрудники правоохранительных органов, включая сотрудников полиции и пенитенциарных учреждений, по положениям Конвенции и по вопросам доступа людей с инвалидностью к правосудию, в том числе по вопросам процессуальных приспособлений для людей с инвалидностью;

д) принять меры для обеспечения того, чтобы люди с инвалидностью могли получать юридические специальности наравне с другими людьми, и обеспечить индивидуализированную поддержку с этой целью.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

27. Комитет обеспокоен:

а) задержкой с принятием закона о психическом здоровье в соответствии с Конвенцией и сохранением практики принудительного помещения в специализированные учреждения и систем замещающего принятия решений, особенно в сфере уголовного правосудия;

b) отсутствием конкретных мер, гарантирующих права людей с инвалидностью в системе уголовного правосудия в соответствии с Конвенцией.

28. Ссылаясь на свои руководящие принципы относительно права инвалидов на свободу и личную неприкосновенность и руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) ускорить принятие законопроекта о психическом здоровье, обеспечив его соответствие Конвенции, с тем чтобы гарантировать право на свободу всем людям с инвалидностью, включая лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями;

b) обеспечить, чтобы люди с инвалидностью, включая тех, кто приобрел инвалидность во время пребывания в тюрьме, пользовались надлежащими процедурными гарантиями наравне с другими людьми.

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

29. Комитет обеспокоен сообщениями о применении ограничительной практики, принуждения и насильственного обращения в отношении людей с инвалидностью и отсутствием механизмов подачи жалоб, позволяющих сообщать о такой практике и добиваться возмещения ущерба, в частности для людей с инвалидностью, которые все еще находятся в специализированных учреждениях или лишены свободы.

30. Ссылаясь на свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

a) отслеживать, расследовать, документировать и принимать меры по исправлению положения в отношении любых утверждений о применении ограничительной практики, принуждения или принудительного лечения в отношении людей с инвалидностью, в частности в Доме для лиц с особыми потребностями в Гурайдху и в школах, в медицинских учреждениях, на дому и при взаимодействии с полицией;

b) создать эффективные юридические механизмы и процедуры подачи жалоб, обеспеченные достаточными финансовыми, людскими и техническими ресурсами, которые были бы доступны для всех людей с инвалидностью, и проводить расследования и наказывать лиц, виновных в практике, которая может быть равносильна пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению и наказанию в отношении людей с инвалидностью, в том числе при содержании под стражей в полиции, налагая наказания, соразмерные имевшему место поведению.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

31. Комитет обеспокоен эксплуатацией, насилием и надругательствами, которым подвергаются люди с инвалидностью, в частности сообщениями о гендерном насилии в отношении женщин и девочек с инвалидностью и практике рукоя, а также отсутствием доступных приютов и механизмов подачи жалоб на отдаленных островах.

32. Ссылаясь на свое заявление от 25 ноября 2021 года об искоренении гендерного насилия в отношении женщин и девочек с инвалидностью, а также на задачи 5.1, 5.2 и 5.5 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) предпринять все необходимые шаги для повышения осведомленности о мерах защиты людей с инвалидностью от эксплуатации, насилия и надругательств, включая действия, совершаемые в рамках практики рукоя, принять комплексную стратегию предотвращения эксплуатации, насилия и надругательств в отношении людей с инвалидностью, особенно женщин и

девочек, включая пожилых женщин, лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и людей с инвалидностью, безвыходно удерживаемых дома своими семьями, и обеспечить, чтобы люди с инвалидностью получали информацию о том, как предотвращать и выявлять случаи эксплуатации, насилия и надругательств и сообщать о них, и имели доступ к независимому механизму подачи жалоб и необходимым средствам правовой защиты и надлежащей компенсации, включая реабилитацию;

b) обеспечить, чтобы планы действий, связанные с Законом о предотвращении домашнего насилия и другими соответствующими законодательными актами и стратегиями, гарантировали для людей с инвалидностью доступность и инклюзивность механизмов информирования, профилактики и обеспечения защиты от эксплуатации, насилия и надругательств, включая домашнее насилие;

c) вести просветительную работу с членами семей людей с инвалидностью и лицами, осуществляющими уход за ними, церковными группами, медицинскими работниками и сотрудниками правоохранительных органов, чтобы они могли распознавать все формы эксплуатации, насилия и надругательств, а также более эффективно взаимодействовать и работать с людьми с инвалидностью, ставшими жертвами насилия.

Защита личной целостности (статья 17)

33. Комитет обеспокоен:

a) распространенностью принудительного лечения людей с инвалидностью, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями;

b) отсутствием криминализации практики калечащих операций на женских половых органах;

c) отсутствием независимого механизма для отслеживания и предотвращения случаев принуждения, принудительного лечения, принудительной стерилизации и принудительных аборт, а также механизмов подачи жалоб, принятия последующих мер по таким случаям, наказания виновных и возмещения ущерба жертвам.

34. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять и осуществлять законодательные и политические меры для обеспечения защиты личной целостности людей с инвалидностью, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, во всех ситуациях, а также для обеспечения того, чтобы медицинское вмешательство и лечение осуществлялись только при наличии свободного и информированного согласия самих людей с инвалидностью;

b) внести поправки в Уголовный кодекс, с тем чтобы прямо запретить принудительную стерилизацию и калечащие операции на женских половых органах, в частности в отношении женщин и девочек с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, тщательно расследовать сообщения о принудительной стерилизации, калечащих операциях на женских половых органах и принудительных абортах и обеспечить привлечение виновных к ответственности и предоставление надлежащей компенсации жертвам и пострадавшим;

c) создать независимый наблюдательный орган для расследования случаев медицинского принуждения, принудительного лечения и нарушения телесной автономии, обеспечивая инвалидам доступ к эффективным средствам правовой защиты и механизмам отчетности.

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

35. Комитет обеспокоен:

а) тем фактом, что, несмотря на существующие правовые положения о регистрации рождений для всех, люди с инвалидностью сталкиваются с препятствиями при получении гражданских документов, что приводит к отсутствию доступа к услугам;

б) положением мигрантов с инвалидностью в плане их доступа к вспомогательным услугам и разумному приспособлению.

36. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) устранить препятствия для людей с инвалидностью, в том числе проживающих на отдаленных островах, на пути осуществления ими права на гражданство, с тем чтобы дать им возможность осуществлять все права, закрепленные в Конвенции;

б) принять все необходимые меры для обеспечения того, чтобы мигрантам с инвалидностью, в частности женщинам и девочкам с инвалидностью, предоставлялись надлежащие вспомогательные услуги, включая размещение с учетом гендерных особенностей и возраста, и чтобы были доступны иммиграционные правила как для иностранцев, постоянно проживающих на Мальдивских Островах, так и для граждан, выезжающих в третьи страны, в том числе посредством предоставления услуг использования жестового языка и устного перевода.

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

37. Комитет обеспокоен тем, что люди с инвалидностью имеют ограниченные возможности выбирать место жительства, а также где и с кем проживать, в частности из-за отсутствия услуг по поддержке на дому и по месту жительства и других вспомогательных услуг на местах, включая персональную помощь, особенно на отдаленных островах, что ставит людей с инвалидностью в зависимость от их семей и заботы их семей и лишает их возможности пользоваться своим правом на самостоятельный образ жизни.

38. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество и свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, и рекомендует государству-участнику:

а) в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации разработать национальные стратегии и руководящие принципы инклюзивного развития на базе общин на всех островах с четко определенными сроками и достаточным количеством ресурсов, а также обеспечить наличие услуг, предоставляемых по месту жительства, которые могли бы обеспечить людям с инвалидностью возможность вести самостоятельный образ жизни и быть полноценной частью общества;

б) вести информационно-просветительную работу с населением для разъяснения права людей с инвалидностью на выбор и самоопределение в отношении условий проживания, их права не быть обязанными проживать в каких-либо определенных условиях и ценности их интеграции в сообщество в противоположность изоляции от него;

в) преобразовать основные услуги, предоставляемые на местном уровне, в том числе в сфере образования, трудоустройства, здравоохранения, досуга, культурных и общественных мероприятий, с тем чтобы они были инклюзивными и доступными для людей с инвалидностью, а также предоставлять персональных помощников;

d) оказывать семьям людей с инвалидностью поддержку, в том числе финансовую, в адаптации и повышении доступности их жилищ и в получении доступа к ассистивным технологиям.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

39. Комитет обеспокоен:

a) трудностями, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при получении, использовании и обслуживании средств, облегчающих мобильность, ассистивных устройств и ассистивных технологий и услуг в связи с тем, что Национальное агентство социальной защиты лишь частично субсидирует расходы, что набор ассистивных устройств, доступных в рамках существующих схем поддержки, является ограниченным и что практикующим врачам, а также учителям не хватает ориентации и мобильности для обучения лиц с двигательными нарушениями, слепых и лиц с нарушениями зрения использованию их ассистивных технологий;

b) препятствиями, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при получении водительских прав;

c) отсутствием ассистивных средств и устройств местного производства, что приводит к сильной зависимости от дорогостоящих зарубежных закупок и внешних пожертвований на приобретение оборудования для обеспечения мобильности, что создает значительные препятствия для доступа людей с инвалидностью к существенно важной поддержке и услугам, необходимым для обеспечения их мобильности и независимости, а также тем фактом, что импортные ассистивные устройства для людей с инвалидностью стоят дорого и не освобождаются от налогов и дополнительных пошлин.

40. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять национальную стратегию по обеспечению индивидуализированного доступа людей с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, особенно на отдаленных островах, к качественным недорогостоящим средствам передвижения, ассистивным устройствам и технологиям, персональной помощи и посредническим услугам, включая обеспечение обучения использованию устройств и технологий и организацию ремонта и технического обслуживания с учетом Перечня приоритетных ассистивных изделий Всемирной организации здравоохранения;

b) принять меры для обеспечения того, чтобы люди с инвалидностью имели равный доступ к получению водительских удостоверений, путем внедрения и обеспечения соблюдения разумных условий в процессе экзаменации водителей и выдачи удостоверений;

c) обеспечить ценовую доступность транспортных средств и ассистивных устройств, в том числе путем применения мер стимулирования и налоговых и таможенных льгот при приобретении ассистивного оборудования и устройств для людей со всеми категориями инвалидности.

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

41. Комитет обеспокоен тем, что:

a) несмотря на тот факт, что статьи 27 и 29 Конституции гарантируют права на свободу выражения мнения и убеждений, свободу мысли и совести и на доступ к информации для всех лиц, люди с инвалидностью, особенно глухие, слепые или слепоглухонемые лица и лица с интеллектуальными нарушениями, сталкиваются со значительными препятствиями в доступе к общественной информации и коммуникациям через телевизионные программы, веб-сайты и другие медиа-сервисы, такие как национальный портал цифровой идентификации eGaas;

b) отсутствует всеобъемлющая нормативно-правовая основа, гарантирующая право людей с инвалидностью искать, получать и распространять информацию в доступных форматах, а государственные должностные лица

недостаточно осведомлены об обязательствах государства-участника по статье 21 Конвенции;

с) на всей территории государства-участника ощущается нехватка специалистов по жестовому языку для обучения людей с инвалидностью использованию жестового языка.

42. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять всеобъемлющую национальную стратегию с конкретными сроками и поддающимися измерению целями для эффективного применения конституционных положений в целях обеспечения того, чтобы вся общественная информация, включая информацию, распространяемую через веб-сайты, широкоэвещательные и печатные средства массовой информации и цифровые платформы, такие как eFaas, была доступна для людей с инвалидностью, и в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации создать механизм мониторинга процесса осуществления этой стратегии;

б) разработать и применять законодательные и политические меры, гарантирующие право людей с инвалидностью на доступ к публичной информации и коммуникациям с помощью доступных средств, способов и форматов, таких как шрифт Брайля, устный перевод для слепоглухонемых, жестовый язык, простой для чтения и понимания формат, простой язык, аудиодескрипция и субтитрование, и повысить осведомленность государственных должностных лиц об обязательствах государства-участника по статье 21 Конвенции;

с) разработать стратегию развития жестового языка и создать резерв квалифицированных сурдопереводчиков и специалистов для обучения жестовому языку, в том числе на отдаленных островах.

Неприкосновенность частной жизни (статья 22)

43. Комитет обеспокоен тем, что действующее законодательство не в полной мере обеспечивает конфиденциальность или неприкосновенность частной жизни людей с инвалидностью, особенно тех, кто подает жалобы и подвергается повышенному риску преследования.

44. Комитет рекомендует государству-участнику укрепить свое законодательство о защите данных, касающихся людей с инвалидностью, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, и особенно тех, кто подает жалобы, для обеспечения их конфиденциальности путем защиты информации, такой как личные медицинские карты, хранящиеся в учреждениях и в рамках систем и услуг охраны психического здоровья.

Уважение дома и семьи (статья 23)

45. Комитет обеспокоен:

а) тем фактом, что люди с инвалидностью, особенно с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, по-прежнему сталкиваются с постоянными препятствиями в осуществлении своих прав на вступление в брак, создание семьи, выполнение родительских обязанностей и поддержание родственных отношений из-за стереотипов, стигматизации и неправильных представлений и что во многих случаях решения, касающиеся здравоохранения и планирования семьи, от имени людей с инвалидностью принимают члены семьи, которые безвыходно удерживают их дома;

б) отсутствием надлежащей поддержки для родителей с инвалидностью в осуществлении их родительских прав, для родителей детей с инвалидностью и домашних хозяйств, в которых есть члены с инвалидностью, которые сталкиваются с многочисленными препятствиями, включая дискриминацию по ассоциации, социальную изоляцию, ограниченную поддержку общества, экономические трудности и несоразмерные обязанности по уходу, а также маргинализацию семей людей

с инвалидностью, проживающих на отдаленных островах, где доступ к основным услугам и поддержке крайне ограничен.

46. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) повышать осведомленность общества о правах людей с инвалидностью на сексуальное самовыражение и на выбор отношений, семьи и родительства, а также устранять все препятствия, мешающие людям с инвалидностью, в частности женщинам с инвалидностью и лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, осуществлять свои права наравне с другими людьми;

b) принять программы и политику для обеспечения людей с инвалидностью, в частности тех, кто проживает на отдаленных островах, просвещением в вопросах планирования семьи в доступных форматах и соответствующей возрасту информацией о сексуальных и репродуктивных правах;

c) принять законодательные и политические меры для обеспечения поддержки семей, в которых есть дети с инвалидностью, и родителей с инвалидностью, в частности проживающих на отдаленных островах, с тем чтобы они могли растить своих детей в семье.

Образование (статья 24)

47. Комитет обеспокоен тем, что:

a) Политика инклюзивного образования не охватывает все виды инвалидности и не предусматривает разумного приспособления, механизмов индивидуализированной оценки или доступных форматов информации и коммуникации;

b) несмотря на принятие Политики инклюзивного образования, многие дети с инвалидностью не посещают школу и не получают поддержки в доступе к инклюзивному образованию из-за таких препятствий, которые мешают им поступать в школу, как дискриминационное отношение к детям с инвалидностью, травля, сопротивление со стороны учителей, школьного сообщества и семей, а также недоступность школьных помещений и зон отдыха, включая игровые площадки;

c) преподаватели и непедagogический персонал недостаточно подготовлены по вопросам, касающимся права на инклюзивное образование, владения шрифтом Брайля и жестовым языком, а также доступных методов обучения;

d) учащиеся с инвалидностью сталкиваются с препятствиями в доступе к высшему образованию.

48. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование и задачу 4.5 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации:

a) провести обзор существующего законодательства и политики в области образования, включая Политику инклюзивного образования, с целью приведения их в соответствие с Конвенцией и обеспечить мониторинг их осуществления;

b) разработать и осуществлять стратегию с четкими целями, показателями и сроками для эффективного осуществления Стратегии инклюзивного образования, в том числе путем предоставления адекватных бюджетных, технических и людских ресурсов, для обеспечения того, чтобы все учащиеся с инвалидностью получали разумные условия и индивидуализированную поддержку на всех уровнях образования, и обеспечить, чтобы школы не отказывали в приеме детям с инвалидностью из-за отсутствия необходимых условий;

с) усилить подготовку и повышение осведомленности о правах детей с инвалидностью, включая их право на инклюзивное образование, среди самих детей с инвалидностью, их родителей и родственников, учителей, членов местных общин и общества в целом, разработать и проводить в жизнь четкую политику борьбы с травлей во всех образовательных учреждениях, включая обязательное обучение учителей и персонала по вопросам прав людей с инвалидностью и инклюзивного образования, и обеспечить, чтобы все сообщения о травле или жестоком обращении с учащимися с инвалидностью оперативно и эффективно расследовались и рассматривались, с тем чтобы предотвратить повторение подобных инцидентов;

d) оказывать поддержку в обучении учащимся с инвалидностью на основе их индивидуальных потребностей, включая поддержку в классе, доступные условия обучения и методы преподавания, а также учебные материалы в альтернативных и доступных формах, средствах и форматах коммуникации, такие как инклюзивный цифровой доступ, простой для чтения и понимания формат, вспомогательные средства коммуникации и ассистивные технологии, и обеспечить наличие достаточного количества учителей, владеющих жестовым языком, особенно на отдаленных островах;

e) принять конкретные меры для обеспечения того, чтобы все школы и учебные центры, в том числе на отдаленных островах, были физически доступны для учащихся с инвалидностью, и обеспечить, чтобы доступность была включена в организационную политику не в качестве временного решения, а в качестве основного и постоянного требования, с тем чтобы обеспечить всестороннее участие учащихся с инвалидностью во всех аспектах школьной жизни, включая внеклассные занятия;

f) провести всесторонний анализ коренных причин неравенства в доступе к высшему образованию для учащихся с инвалидностью по сравнению с другими учащимися, а также разработать и внедрить инклюзивную политику, которая обеспечивает равный доступ путем устранения конкретных барьеров, в том числе связанных с вступительными экзаменами в университеты, процедурами зачисления, доступностью и предоставлением разумных условий на протяжении всего периода академического обучения.

Здоровье (статья 25)

49. Комитет обеспокоен:

a) ограниченным доступом людей с инвалидностью к медицинским услугам, в особенности на отдаленных островах;

b) недостаточностью доступа людей с инвалидностью, особенно женщин и девочек с инвалидностью, а также лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья;

c) нехваткой медикаментов и квалифицированного медицинского персонала, в том числе для реабилитации, а также недостаточной подготовкой медицинских работников по вопросам прав людей с инвалидностью.

50. Принимая во внимание взаимосвязь между статьей 25 Конвенции и задачами 3.7 и 3.8 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить людям с инвалидностью доступ к недорогим, доступным и качественным медицинским услугам наравне с другими людьми;

b) гарантировать людям с инвалидностью, в частности женщинам и девочкам с инвалидностью, доступ к услугам и медицинскому обслуживанию в области сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе к программам просвещения по вопросу о ВИЧ/СПИДе, а также оказывать женщинам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями поддержку

в принятии решений, чтобы они могли реализовать свои сексуальную и репродуктивную автономию и самоопределение;

с) разработать программы обязательного обучения медицинских работников по вопросам прав инвалидов, в том числе обучения соответствующим навыкам, принципам свободного и осознанного согласия, мерам поддержки, информационно-коммуникационным средствам и методам, предоставлять информацию в доступных для людей с инвалидностью, особенно для лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и женщин и девочек с инвалидностью, форматах, включая шрифт Брайля, жестовый язык и простой для чтения и понимания формат, и обеспечить физическую доступность медицинских учреждений и оборудования.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

51. Комитет обеспокоен недостаточностью реабилитационных услуг, предоставляемых людям с инвалидностью, и терапевтических услуг, таких как логопедия, психотерапия, трудотерапия и физиотерапия, особенно на отдаленных островах. Комитет также обеспокоен нехваткой кадров и ресурсов для осуществления программы реабилитации на уровне общин.

52. Напоминая о взаимосвязи между статьей 26 Конвенции и задачей 3.7 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения доступа людей с инвалидностью к комплексным и межсекторальным услугам, программам и технологиям абилитации и реабилитации в их общинах, в том числе на отдаленных островах. Он также рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить, чтобы медицинские учреждения, учебные заведения, программы профессиональной подготовки и другие социальные службы были оборудованы и обеспечены достаточными ресурсами для предоставления людям с инвалидностью услуг по размещению и реабилитации;

б) создать децентрализованные подразделения Центра помощи и реабилитации для людей с инвалидностью на отдаленных островах и оказывать финансовую поддержку семьям, которые вынуждены выезжать в Мале для получения доступа к специализированным услугам.

Труд и занятость (статья 27)

53. Комитет обеспокоен тем, что:

а) несмотря на признание в Конституции и Законе об инвалидности права людей с инвалидностью на трудоустройство, недискриминацию по признаку инвалидности и самоопределение в том, что касается их профессионального развития, отсутствуют позитивные меры и механизмы мониторинга и подачи жалоб, которые гарантировали бы осуществление этих прав людьми с инвалидностью;

б) для людей с инвалидностью сохраняются препятствия на пути трудоустройства, включая низкий уровень образования, слабую профессиональную подготовку, дискриминацию в процессе найма и в условиях занятости, а также отсутствие разумных условий на рабочем месте;

с) отсутствуют меры по созданию стимулов для привлечения частным сектором людей с инвалидностью к трудовой деятельности и использования предпринимательских инициатив людей с инвалидностью, несмотря на соответствующие положения Закона об инвалидности.

54. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 8 (2022) о праве людей с инвалидностью на труд и занятость, Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с задачей 8.5 Целей в области устойчивого развития:

а) обеспечить доступ людей с инвалидностью к профессиональной подготовке и трудоустройству в государственном и частном секторах с помощью квот или налоговых льгот, обеспечить предоставление разумных условий и

поддержки на рабочем месте, среди прочих мер, и создать механизмы мониторинга и подачи жалоб с целью гарантировать участие людей с инвалидностью в условиях общего рынка труда наравне с другими людьми;

b) обеспечить доступ людей с инвалидностью к труду и занятости в условиях общего рынка труда и их вовлеченность в рабочую среду в частном и государственном секторах наравне с другими, а также внедрить предпринимательские программы и схемы развития для создания возможностей самозанятости и предпринимательства;

c) повысить осведомленность обо всех имеющихся стимулах, направленных на содействие трудоустройству людей с инвалидностью, на борьбу с дискриминацией в процессе найма и в условиях трудоустройства, а также на обеспечение разумного приспособления для людей с инвалидностью на рабочих местах;

d) усилить осуществление Закона об инвалидности и правил трудоустройства людей с инвалидностью в соответствии с положениями Конвенции и обеспечить эффективное участие людей с инвалидностью в проекте по созданию устойчивых и комплексных служб трудоустройства.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

55. Комитет обеспокоен:

a) чрезмерно высоким риском бедности среди людей с инвалидностью и недостаточной поддержкой расходов, связанных с инвалидностью, для обеспечения надлежащего жизненного уровня;

b) недостаточной доступностью онлайн-платформы Национального регистра людей с инвалидностью, что означает, что люди с инвалидностью, проживающие за пределами Мале, не могут самостоятельно зарегистрироваться.

56. Напоминая о взаимосвязи между статьей 28 Конвенции и задачами 1.3 и 10.2 Целей в области устойчивого развития, которая направлена на расширение прав и возможностей и поощрение экономической интеграции всех людей, независимо от наличия у них инвалидности, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) увеличить бюджетные ассигнования на социальные программы и размер пособий, направленных на сокращение масштабов бедности среди людей с инвалидностью, в особенности на отдаленных островах, и внести поправки в соответствующее национальное законодательство, с тем чтобы обеспечить соответствие финансовых пособий по инвалидности условиям занятости;

b) гарантировать доступность портала Национального регистра людей с инвалидностью, включая совместимость с программами чтения с экрана, многоязычными возможностями и методами подачи запросов в автономном режиме, и провести национальную информационную кампанию для информирования людей с инвалидностью и их семей о Реестре, процедурах подачи запросов, критериях отбора и связанных с этим правах.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

57. Комитет обеспокоен:

a) тем фактом, что, хотя право людей с инвалидностью на участие в политической жизни признается в Конституции и Законе о выборах, участие людей с инвалидностью, особенно лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и женщин с инвалидностью, является крайне низким;

b) недостаточной доступностью материалов для голосования и избирательных участков;

c) ограниченным участием людей с инвалидностью через представляющие их организации в местных советах.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) поощрять участие людей с инвалидностью, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, и женщин с инвалидностью, в политической и общественной жизни и государственном управлении и создавать условия, благоприятствующие занятию ими государственных должностей и выполнению государственных функций на всех уровнях, путем предоставления ассистивных средств и оказания личной помощи;

b) усилить меры по обеспечению доступности выборов, включая тактильные указатели для избирательных бюллетеней, материалы в простом для чтения и понимания формате, сурдоперевод и альтернативные методы голосования, такие как голосование по почте или использование передвижных избирательных участков;

c) предоставлять людям с инвалидностью разумные условия и поддержку, такие как жестовый язык и материалы, доступные в цифровом формате, с использованием шрифта Брайля и простого для чтения и понимания формата, с тем чтобы гарантировать их эффективное участие через представляющие их организации в разработке и осуществлении планов местного развития, осуществляемых местными советами;

d) в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации осуществлять просветительские программы по избирательным правам и участию людей с инвалидностью в политической и общественной жизни, проводить конкретную политику, направленную на поощрение и предоставление людям с инвалидностью возможности проявлять политическую активность, баллотироваться на выборах и участвовать во всех процессах принятия решений, и собирать информацию о лицах с инвалидностью, которые баллотируются на выборах.

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

59. Комитет обеспокоен тем, что:

a) не на всех островах имеются места отдыха, культуры и спорта, доступные для всех людей с инвалидностью;

b) спортивные мероприятия для людей с инвалидностью по-прежнему проводятся отдельно;

c) ощущается нехватка книг в доступных форматах, таких как аудиокниги и книги, напечатанные шрифтом Брайля и в простом для чтения и понимания формате, и что немногие материалы в доступных форматах имеются только в национальной библиотеке в Мале;

d) государство-участник еще не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

60. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

a) обеспечить, чтобы все общественные здания, в том числе объекты культуры, отдыха, досуга и спорта, были доступными и предоставляли другие приспособления, включая ассистивные устройства, для содействия независимому осуществлению права людей с инвалидностью на участие в культурной жизни, отдыхе, досуге и спорте наравне с другими людьми;

b) содействовать подготовке специалистов для обеспечения того, чтобы в школах на всех островах имелись кадры, обученные инклюзивным методам занятия спортом, и участию детей и подростков с инвалидностью в развлекательных и профессиональных спортивных мероприятиях;

c) обеспечить наличие книг в доступных форматах, таких как аудиокниги и книги, напечатанные шрифтом Брайля и в простом для чтения и понимания формате, на всей территории государства-участника, в частности на отдаленных островах;

d) рассмотреть возможность ратификации Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям и его имплементации на внутриправовом уровне.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

61. Комитет с удовлетворением отмечает, что государство-участник включило в свою последнюю перепись населения краткий опросник по функциональным возможностям, подготовленный Вашингтонской группой. Вместе с тем Комитет обеспокоен:

a) отсутствием координации и последовательности в дезагрегированных данных и статистике о положении детей и взрослых с инвалидностью в государстве-участнике, в том числе на отдаленных островах, для содействия разработке и обзору политики;

b) тем фактом, что данные и статистика о детях и взрослых с инвалидностью недоступны для правительственных министерств, партнеров по процессу развития, людей с инвалидностью и представляющих их организаций и плохо распространяются среди них.

62. Комитет рекомендует государству-участнику придерживаться Конвенции в своих усилиях по достижению Цели 17 в области устойчивого развития, в частности при выполнении задачи 17.18, предусматривающей значительное повышение доступности 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. В частности, государству-участнику следует:

a) проводить тесные консультации с людьми с инвалидностью, в частности с женщинами с инвалидностью, и активно вовлекать их через представляющие их организации в свои усилия по расширению сбора данных и статистики об инвалидности;

b) обеспечить, чтобы меры по сбору данных и проведению переписей и обследований учитывали потребности и интересы людей с инвалидностью и включали краткий опросник по функциональным возможностям, подготовленный Вашингтонской группой, а также обеспечить обучение и наращивание потенциала сотрудников статистических служб;

c) компилировать доступные данные по инвалидности из всех источников данных и статистики для распространения среди министерств, партнеров по процессу развития, людей с инвалидностью и представляющих их организаций, а также обеспечить наличие таких данных на шрифте Брайля, жестовом языке, в простом для чтения и понимания формате и доступном электронном формате, в том числе для людей с инвалидностью, проживающих на отдаленных островах.

Международное сотрудничество (статья 32)

63. Комитет обеспокоен отсутствием долгосрочных усилий и стратегий по поиску и привлечению партнеров по сотрудничеству в деле обеспечения прав людей с инвалидностью и тем, что планированию, составлению и финансированию программ и мероприятий, связанных с поощрением и защитой прав людей с инвалидностью, уделяется мало внимания в рамках международного сотрудничества. Он также обеспокоен недостаточным уровнем консультаций и вовлечения организаций людей с инвалидностью, в частности организаций женщин с инвалидностью, в качестве партнеров по сотрудничеству в целях развития в разработку и осуществление международных соглашений и программ.

64. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации работать с донорами для обеспечения того, чтобы инвестиции и партнерства были направлены на устранение конкретных критических пробелов в обеспечении прав инвалидов и чтобы все инвестиции доноров включали показатели, основанные на факторе инвалидности, а также чтобы фактор инвалидности учитывался при дизайне и реализации инвестиционного портфеля. Он рекомендует также государству-участнику принять меры по укреплению сотрудничества в целях осуществления Джакартской декларации об Азиатско-Тихоокеанском десятилетии инвалидов, 2023–2032 годы, и Инчхонской стратегии обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

65. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что Комиссия по правам человека Мальдивских Островов аккредитована Глобальным альянсом национальных правозащитных учреждений со статусом «В» из-за нехватки плюрализма, разнообразия, адекватного финансирования и независимости.

66. Комитет рекомендует государству-участнику учесть озабоченности, выраженные Подкомитетом Глобального альянса по аккредитации, укрепить Комиссию по правам человека Мальдивских Островов, с тем чтобы она могла эффективно и независимо выполнять свой мандат в соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы) и с этой целью обратиться за консультацией и поддержкой к Управлению Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека.

67. Комитет обеспокоен тем, что Национальный совет по вопросам инвалидности, являющийся координационным органом по осуществлению Конвенции среди всех министерств, не располагает достаточными ресурсами для выполнения своего мандата и повышения авторитета среди государственных органов.

68. Комитет рекомендует государству-участнику предоставить Национальному совету по вопросам инвалидности достаточные людские, финансовые и технические ресурсы для выполнения его мандата, обеспечивая учет прав людей с инвалидностью во всех стратегиях и программах.

IV. Последующие меры**Распространение информации**

69. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. Что касается неотложных мер, которые необходимо принять, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 12, касающемся женщин с инвалидностью, пункте 16, касающемся повышения осведомленности, и пункте 48, касающемся образования.

70. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить настоящие заключительные замечания для рассмотрения и принятия надлежащих мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств и членам соответствующих профессиональных ассоциаций, в частности специалистам в области образования, здравоохранения и права, а также средствам массовой информации, используя с этой целью современные стратегии социальной коммуникации.

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

72. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций, организаций людей с инвалидностью и среди самих людей с инвалидностью и членов их семей, на государственном языке и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в доступных форматах, в частности простом для чтения и понимания формате, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

73. Объединенные второй–шестой периодические доклады в принципе должны быть представлены к 5 мая 2032 года в соответствии с упрощенной процедурой представления докладов. Комитет назначит и сообщит точную дату, к которой государство-участник должно будет представить свои объединенные периодические доклады, в соответствии с будущим ясным и упорядоченным графиком представления докладов государствами-участниками⁶ и после принятия перечня тем и вопросов, направляемых государству-участнику в преддверии представления доклада. Объединенные периодические доклады должны охватывать весь период до момента их представления.

⁶ Резолюция 79/165 Генеральной Ассамблеи, пункт 6.