



**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
23 November 2017  
Russian  
Original: English  
English, Russian and Spanish only

---

**Комитет по правам инвалидов**  
Девятнадцатая сессия  
14 февраля – 9 марта 2018 года  
Пункт 5 предварительной повестки дня  
**Рассмотрение докладов, представленных  
Сторонами Конвенции в соответствии  
со статьей 35**

**Перечень вопросов в связи с первоначальным  
докладом Словении**

Добавление

**Ответы Словении на перечень вопросов\* \*\***

[Дата получения: 15 ноября 2017 года]

---

\* Настоящий документ издается без официального редактирования.

\*\* С приложениями и примечаниями к настоящему докладу можно ознакомиться в архиве Секретариата. Они также размещены на веб-сайте Комитета.

GE.17-20844 (EXT)



\* 1 7 2 0 8 4 4 \*

Просьба отправить на вторичную переработку



### Пункт 1

1. В Словении действует законодательная норма, согласно которой инвалидность устанавливается решением органа, указанного в законе, на основании заключения экспертной комиссии. Лица могут пользоваться правами, предусмотренными нормативными актами, на основании соответствующего окончательного решения или судебного постановления<sup>1</sup>.

2. Во всех определениях присутствует ряд общих элементов: так, должна быть определена степень и продолжительность нарушения здоровья либо просто указано, что инвалидность является следствием физических или психических отклонений; инвалидность должна быть установлена с соблюдением законной процедуры; должна быть определена связь нарушения здоровья с каким-либо посторонним событием (так, инвалидность может быть получена при исполнении воинского долга или иных обязанностей по обеспечению обороны и безопасности Словении или же вследствие обстоятельств, связанных с учебой или трудовой деятельностью).

3. В Словении имеются еще два законодательных определения инвалидности. В (ЗОИ)<sup>2</sup> определен круг лиц, имеющих право состоять в таких организациях; другое определение дается в (ЗРВИ)<sup>3</sup>.

4. Таким образом, словенское законодательство содержит несколько вариантов определения инвалидности, сформулированных в разное время. Первые пять из них по существу не выходят за рамки «медицинской» модели или же соответствуют «промежуточной» модели, нацеленной на решение проблем трудоустройства или укрепление социально-экономического положения соответствующих лиц. Лишь в самых новых законодательных текстах (2002 и 2010 годов) государство перешло к определениям, в основу которых положена правозащитная модель. Этому способствовал ряд факторов, из которых здесь можно отметить два: инициативы самих инвалидов и их организаций и активная роль государства в разработке и принятии Конвенции о правах инвалидов (КПИ), благодаря чему Конвенция была ратифицирована уже в 2008 году.

### Пункт 2

5. Правительством Словении приняты две программы действий в интересах инвалидов: на 2007–2013<sup>4</sup> и на 2014–2021 годы<sup>5</sup>. В ежегодных докладах об осуществлении этих программ говорится о принятии или пересмотре большого числа законов, указов, инструкций и программных документов. За годы реализации первой программы действий (2007–2013) было принято или изменено около 20 законов, четыре положения, три указа, пять постановлений, решений и инструкций и пять резолюций<sup>6</sup>.

6. 23 апреля 2014 года Министерство труда, по вопросам семьи, социальной сферы и равных возможностей (МТССРВ) приняло решение об учреждении и задачах комитета по надзору за осуществлением второй программы действий<sup>7</sup>. Комитету было поручено к 30 июня каждого года представлять правительству Словении доклад об осуществлении этой программы за предшествующий год. Согласно словенскому законодательству функции проведения государственной политики в отношении инвалидов рассредоточены по секторам; таким образом, ответственность за осуществление КПИ несет ряд министерств и специализированных организаций, составляющих годовые планы ее осуществления.

### Пункт 3

7. Деятельность организаций инвалидов в Словении регулируется ЗОИ. Организациями инвалидов считаются ассоциации или объединения ассоциаций, выполняющие в общественных интересах функции по поддержке инвалидов. Членами организации инвалидов могут быть сами инвалиды и их юридические представители. Под организациями инвалидов понимаются организации, непо-

средственно объединяющие этих лиц, а не просто ведущие работу от их имени. Такие организации действуют на общенациональном или местном уровне; местные организации в основном заняты работой с населением на местах, но при этом являются участниками общенациональных ассоциаций. Общенациональные организации инвалидов могут получить статус представительного органа, выступающего от имени лиц с инвалидностью одного и того же вида или лиц с различной степенью инвалидности, имеющих один и тот же правовой или социальный статус<sup>8</sup>.

8. В соответствии с ЗОИ центральные органы власти и другие государственные учреждения обязаны предоставлять организациям инвалидов, не имеющим статуса представительных органов, возможность выступать от имени инвалидов и выражать их мнения. Так, при обсуждении вопросов помощи инвалидам в Государственном собрании и Государственном совете Словении представителям организаций инвалидов неизменно предлагают высказать свою точку зрения и изложить свои соображения по законопроектам. Представители инвалидов входят в состав рабочих групп и групп экспертов, занимающихся разработкой законодательства по тематике поддержки инвалидов, помогая готовить соответствующие нормативные акты<sup>9</sup>.

9. Консультации с организациями инвалидов при принятии решений и выработке политики проводятся также через Совет по делам инвалидов (функции Совета подробно освещаются в ответе на вопрос 44).

#### Пункт 4

10. Понятия разумного приспособления<sup>10</sup> и универсального дизайна определяются в Словении, в частности, исходя из положений ЗРВИ. Равные возможности для инвалидов обеспечиваются за счет планомерных мероприятий, призванных сделать различные сферы общественной жизни и элементы социальной среды, включая государственные службы, здания и сооружения, потребительские товары и услуги, информацию, средства связи и т.д. доступными для всех, и в первую очередь для инвалидов.

11. Что касается общедоступности товаров и услуг, предназначенных для общественного использования, то согласно ЗРВИ дискриминацией в доступе к потребительским товарам и услугам считаются прежде всего случаи, когда те или иные потребительские товары и услуги не предлагаются инвалидам или предлагаются им на особых, менее благоприятных условиях<sup>11</sup>.

12. Далее ЗРВИ предусматривает конкретные меры в данной области<sup>12</sup>. Все они, за исключением оплаты собак-поводырей, уже осуществляются, а эта последняя мера будет введена в начале 2018 года. В Словении также принят Закон об использовании словенского языка жестов, согласно которому центральным и местным органам власти и другим государственным учреждениям предписывается обеспечить возможность использования языка жестов<sup>13</sup> в ходе любых процедур, производимых при участии лица, страдающего глухотой. Государство также гарантирует каждому такому лицу, использующему для общения словенский язык жестов, услуги переводчика общей продолжительностью 30 часов<sup>14</sup>.

13. В настоящее время Государственным собранием рассматривается проект закона о строительстве, содержащий новое определение понятия универсальности при сооружении и эксплуатации зданий. Согласно этому закону все общедоступные зоны во всех общественных зданиях должны будут проектироваться и строиться так, чтобы возможность пользования ими была гарантирована всем, включая лиц с инвалидностью любого вида и степени. Закон далее предусматривает, что все остальные здания<sup>15</sup> должны быть спроектированы таким образом, чтобы обеспечивать возможность превращения их в общедоступные путем небольших дополнительных модификаций, дающих инвалидам возможность беспрепятственного пользования такими зданиями<sup>16</sup>.

14. Согласно Закону об электронных коммуникациях (ЗЭК-1)<sup>17</sup> средства, позволяющие пользователям-инвалидам получать доступ к коммуникационным

услугам и пользоваться ими наравне с другими абонентами, должны входить в минимальный набор услуг, предлагаемый всему населению. Соответствующие положения также обязывают поставщиков таких услуг общего назначения предоставлять пользователям-инвалидам возможность приобрести или арендовать по разумной цене абонентское оборудование, позволяющее им получать и использовать услуги наравне с остальными.

15. В основу законодательства о нормах безопасности технической продукции положен принцип универсального дизайна товаров. Отраслевые нормативные акты по вопросам безопасности потребителей также содержат требования о том, чтобы конструкция товаров облегчала их использование инвалидами<sup>18</sup>.

#### **Пункт 5**

16. Актом антидискриминационного законодательства, регулирующим вопросы дискриминации по признаку инвалидности, является ЗРВИ. В нем указано, что дискриминация по признаку инвалидности может носить прямой или косвенный характер, и говорится обо всех случаях дискриминации, исключений или ограничений по признаку инвалидности, целью или следствием которых является ущемление равноправия, возможности пользоваться всеми правами и осуществлять все обязанности во всех ключевых сферах жизни.

17. В принципе ЗРВИ регулирует вопросы, связанные с дискриминацией по признаку инвалидности в деятельности центральных органов власти, центральных и местных государственных учреждений, держателей государственных лицензий и поставщиков государственных услуг; вопросы равноправного участия в процедурах таких органов и учреждений; вопросы доступа к потребительским товарам и услугам, пользования общественными зданиями и сооружениями, а также доступа к инклюзивному образованию, здравоохранению, средствам жизнеобеспечения, информации, культурным ценностям и общественному транспорту.

#### **Пункт 6**

18. Учет принципа гендерного равенства – стратегическая установка, которой придерживаются все ведомства и государственные службы Словении. Это означает, что при подготовке, планировании, принятии, осуществлении и оценке политики и мер в различных областях надлежащее внимание уделяется особенностям, характерным для лиц мужского и женского пола. Соответственно, ключевое значение для продвижения к гендерному равенству в конкретных сферах имеют отраслевые стратегии.

19. Резолюция о Национальной программе создания равных возможностей для женщин и мужчин на 2015–2020 годы<sup>19</sup> является стратегическим документом, в котором определены соответствующие цели и меры по их достижению и указаны ответственные за проведение в 2015–2020 годах политики, призванной на деле обеспечить гендерное равенство в конкретных сферах жизни<sup>20</sup>.

#### **Пункт 7**

20. В 2000 году общество лиц с ограниченными физическими возможностями «Друштво Визия» провело изучение потребностей женщин с ограниченными физическими возможностями. Его результаты легли в основу социальной программы профилактики насилия в отношении данной категории женщин. В рамках этой программы организация продолжила сбор данных по проблеме насилия, желая привлечь внимание экспертов, политических и иных кругов к той дискриминации, с которой сталкиваются женщины с ограниченными физическими возможностями, пережившие насилие в семье. Участники программы стремились доказать, что женщины с физическими недостатками действительно подвергаются насилию, и подчеркнуть неотложность создания укрытия, где такие женщины могли бы находить временное прибежище<sup>21</sup>.

21. В 2016 году Институт социальной защиты Республики Словения (ИСЗРС) провел по заказу МТССРВ исследование на тему насилия в отношении инвалидов<sup>22</sup>. Полученные данные<sup>23</sup> свидетельствуют о том, что насилию подвергаются не только женщины, но и мужчины. При этом, если интернет-опрос показал, что мужчины-инвалиды страдают от насилия несколько чаще женщин (немногим более 52% случаев), то данные центров социальной защиты (ЦСЗ) и организаций, осуществляющих государственные программы социального обеспечения, говорят об обратном: 68% инвалидов, пострадавших от насилия и получавших помощь по линии центров, составляют женщины, а в статистике государственных программ социального обеспечения их доля достигает 95%<sup>24</sup>. Инвалиды подвергаются насилию одновременно в нескольких формах: чаще всего оно носит физический (чуть более 56% опрошенных) и психологический (50%) характер. Как ЦСЗ, так и кураторы государственных программ социального обеспечения отмечают, что фактическая численность инвалидов, становящихся жертвами насилия, значительно превышает подсчитанные ими цифры, поскольку информация о случаях такого насилия обычно не доводится до их сведения и не регистрируется. Это указывает на необходимость разработки программ помощи, учитывающих потребности инвалидов, которые подвергаются насилию<sup>25</sup>.

22. Важным шагом по выявлению проблемы насилия в Словении стало создание в 2016 году межведомственной рабочей группы по сбору и обобщению статистических данных для целей мониторинга и осуществления КПИ, которой было поручено организовать соответствующий учет.

#### Пункт 8

23. Словенское законодательство о семье предусматривает защиту всех детей на одинаковых условиях, независимо от наличия у них особых потребностей. В подзаконных актах отсутствуют отдельные положения о детях с особыми потребностями.

24. За последнее десятилетие уровень общественного внимания к проблеме насилия над детьми повысился. Применение телесных наказаний и насилие в семье были поставлены под запрет лишь с принятием в 2016 году Закона о поправках к Закону о предупреждении бытового насилия (ЗПБН-П)<sup>26</sup>.

25. Важные изменения произошли и в сфере уголовного права: так, были усилены положения Уголовного кодекса о защите детей – жертв насилия. Словения учла в своем законодательстве ключевые рекомендации ЕС, в частности касающиеся уголовного преследования за сексуальное насилие над детьми.

26. Важную роль в помощи детям, подвергающимся насилию, по-прежнему играют неправительственные организации, деятельность которых дополняет работу центральных государственных органов. Они оказывают существенное влияние на выполнение этими органами своих функций и на подготовку законопроектов. НПО принимали участие в разработке ЗПБН, подготовке проекта поправок к этому закону, совместном проведении информационно-пропагандистских кампаний и программах профессиональной подготовки.

#### Пункт 9

27. Словенское законодательство о семье предусматривает защиту всех детей на одинаковых условиях, независимо от наличия у них особых потребностей. Вместе с тем эти дети нуждаются в более надежной защите ввиду присущих им особенностей и пользуются рядом дополнительных прав в системе родительских и семейных пособий.

28. В Законе о родительских и семейных пособиях (ЗРСП-1)<sup>27</sup> закреплены следующие права детей с особыми потребностями:

- право на неполную рабочую неделю<sup>28</sup>;
- надбавка к пособию по уходу за ребенком<sup>29</sup>;

- право на частичную компенсацию недополученного дохода<sup>30</sup>;
- Закон о комплексных мерах своевременной помощи детям-дошкольникам с особыми потребностями (ZOPOP, Uradni list RS, No 41/17)<sup>31</sup>.

29. Вышеуказанный закон вступит в силу в январе 2019 года; в связи с этим будут также разработаны подзаконные акты о порядке его применения.

#### Пункт 10

30. В соответствии с ЗПБН центры социальной защиты взяли на себя основные функции по всесторонней поддержке детей, страдающих от бытового насилия. Хотя это способствовало более тесному сотрудничеству между учреждениями, ответственными за борьбу с насилием в отношении детей, необходимость в улучшении координации и более тесных контактах между всеми профильными организациями и ведомствами по-прежнему сохраняется; требуют улучшения и процедуры реагирования на бытовое насилие. Необходимо также обеспечить непрерывную подготовку и повышение квалификации сотрудников, профессионально занимающихся проблемами насилия.

#### Пункт 11

Таблица 1

**Охват детей, подростков и взрослых в возрасте до 26 лет специальными учебно-воспитательными программами в учреждениях интернатного типа: численность учащихся на 31 декабря 2016 года<sup>32</sup>**

	Число лиц, страдающих:				Итого
	...нарушениями развития средней тяжести	...серьезными нарушениями развития	...тяжелыми нарушениями развития	...комбинированными расстройствами <sup>33</sup>	
в возрасте до 7 лет	2	0	0	27	29
Девочки	0	0	0	14	14
Мальчики	2	0	0	13	15
в возрасте от 7 до 17 лет	5	1	3	154	163
Девочки	1	1	2	71	75
Мальчики	4	0	1	83	88
в возрасте от 18 до 20 лет	4	1	1	56	62
Женщины	2	0	0	15	17
Мужчины	2	1	1	41	45
в возрасте от 21 до 25 лет	9	8	4	105	126
Женщины	4	5	4	47	60
Мужчины	5	3	0	58	66
Всего	20	10	8	342	380
Женщины	7	6	6	147	166
Мужчины	13	4	2	195	214

Таблица 2

**Лица в системе патронатного воспитания, сентябрь 2017 года<sup>34</sup>**

	<i>Численность</i>
Практически здоровые дети	574
Дети, подвергшиеся насилию	20
Дети, страдающие серьезными заболеваниями	13
Дети с ограниченными физическими возможностями	7
Глухие и слабослышащие дети	6
Слепые и слабовидящие дети	1
Дети с серьезными расстройствами адаптации	11
эмоциональными расстройствами	147
поведенческими и личностными расстройствами	23
легкими нарушениями развития	23
нарушениями развития средней тяжести	23
серьезными нарушениями развития	4
тяжелыми нарушениями развития	1
Прочие	65
<b>Всего<sup>35</sup>:</b>	<b>918</b>

**Пункт 12**

31. основополагающим принципом семейной политики в Словении является семейное воспитание детей. Если ребенок по каким-либо причинам не может воспитываться в родной семье, принимаются меры по его помещению в альтернативную семейную среду. Большинство таких детей воспитываются в патронатных семьях. Для целей патронатного ухода дети с особыми потребностями не отделяются от основных детей. В Словении нет специальной системы патронатного воспитания для детей с особыми потребностями, поскольку ребенок, на наш взгляд, должен расти в нормальной семейной обстановке, а соответствующие приспособления и дополнительная подготовка для приемных родителей<sup>36</sup> могут обеспечиваться по мере необходимости.

32. В Словении отсутствуют «детские дома». Дети, для которых компетентным органам не удается подобрать подходящую семью, воспитываются в специализированных учреждениях.

33. МТССРВ участвует в финансировании программ по созданию «семейных центров». Семейные центры – это место встречи представителей разных поколений, где качественно совершенствуются процессы, позволяющие каждому более эффективно выполнять свою социальную роль, гармоничнее сочетать семейную жизнь с профессиональной деятельностью, обмениваться полезными навыками и ценным опытом. МТССРВ также финансирует работу «центров связи поколений» (ЦСП), для чего привлекаются средства Европейского социального фонда. Деятельность ЦСП носит упреждающий характер и должна способствовать социальной интеграции уязвимых групп населения, предотвращая их вытеснение на периферию общественной жизни<sup>37</sup>.

**Пункт 13**

34. В 2016 году национальная телерадиовещательная корпорация (РТВ Словения) и региональные телецентры обеспечивали включение материалов, касающихся инвалидов, в программы всех жанров, выходившие в эфир на всех каналах<sup>38</sup>.

35. Целый ряд проектов в области культуры, направленных на информирование лиц с сенсорными нарушениями и общее повышение осведомленности

населения о проблемах инвалидов, финансировались в 2016 году при участии партнеров, привлеченных путем открытого конкурса. В их число входил культурный проект Словенской федерации обществ слепых и слабовидящих (СФОССВ), позволивший привлечь средства на выпуск газет, набранных шрифтом Брайля для слепых, аудиогазет, газет с укрупненным шрифтом для слабовидящих, а также онлайн-газеты, публикуемой на веб-сайте СФОССВ.

36. Информированию общества о повседневных трудностях, с которыми сталкиваются глухие и слабослышащие, и об особых потребностях этих лиц, посвящены два проекта СФОССВ: «Сетевое ТВ для глухих и слабослышащих»<sup>39</sup> и образовательная телепередача «*Prisluhnimo tišini*» («Слушаем тишину»)<sup>40</sup>.

#### Пункт 14

37. В 2009–2011 годах Институтом городского планирования Республики Словения совместно с ИСЗРС проводилось исследование на тему «Меры по осуществлению прав инвалидов на безбарьерный доступ: инвентаризация существующих барьеров в городской среде и зданиях общественного пользования на территории Словении»<sup>41</sup>.

38. Первая часть исследования представляла собой обширный эмпирический опрос на тему помощи инвалидам. Он показал, что для осуществления прав инвалидов в Словении сделано еще слишком мало. Они продолжают сталкиваться с многочисленными барьерами как в зданиях и сооружениях, так и в сфере коммуникаций<sup>42</sup>.

39. Респонденты высказали множество полезных предложений по уменьшению числа барьеров как архитектурно-строительного, так и коммуникационного характера. Многие из них уже включены в стратегию «Доступная Словения», свидетельствуя о том, что авторы этого документа взяли за точку отсчета реальные потребности людей. Низкую эффективность реализуемых мер следует поэтому считать прежде всего результатом непоследовательного или недостаточного соблюдения законов и постановлений о правах инвалидов, если эти законы и постановления соблюдаются вообще.

*1. На втором этапе исследования была тщательно проанализирована доступность зданий общественного пользования в основных городских центрах Словении; сформирована база данных, куда были занесены все результаты инвентаризации, проведенной на местах; составлен список недостатков, подлежащих устранению; и заложена основа для разработки онлайн-справочника для инвалидов с информацией о доступности общественных зданий Словении»<sup>43</sup>.*

40. Итоговым результатом исследования стали разработка инструмента для оценки доступности зданий общественного пользования и подготовка сетевого справочника для инвалидов. Последний состоит из двух основных частей: справочника как такового и форума для внесения предложений<sup>44</sup>. По мере поступления средств для финансирования новых работ по оценке доступности общественных зданий сетевой справочник пополняется новой информацией. Веб-сайт функционирует в интерактивном режиме, т.е. помимо поиска, просмотра и вывода данных на печать пользователи могут размещать на нем собственную информацию, предложения и предупреждения. Таким образом, интернет-форум выполняет роль механизма активизации общественности<sup>45</sup>.

#### Пункт 15

41. Надзор за выполнением требований Закона о строительстве (ЗС-1)<sup>46</sup> осуществляет национальная инспекция по вопросам окружающей среды и территориального планирования. В новостройках проблем, как правило, не возникает – по крайней мере в том, что касается доступности для инвалидов колясок и возможности использования этих зданий инвалидами-колясочниками. Надлежащее обустройство зданий в расчете на слепых, слабовидящих и глухих явля-



ется более сложной задачей. Трудности возникают скорее из-за недостаточного знания и понимания существующих проблем, чем из-за нежелания застройщиков реализовать необходимые меры. В связи с этим в прошлом году Министерство окружающей среды и территориального планирования (МОСТП) профинансировало выпуск справочника, озаглавленного «*Inkluzivno oblikovanje in dostop do informacij*» («Инклюзивный дизайн и доступ к информации») и предназначенного прежде всего для застройщиков, планировщиков и подрядчиков, а также для всех пользователей зданий.

42. Хотя МОСТП отдает себе отчет в многочисленных трудностях, с которыми до сих пор сталкиваются инвалиды в местах общественного пользования и общественных зданиях, ЗС-1 не предусматривает ликвидации архитектурных барьеров во всех существующих постройках, ограничиваясь лишь вопросами нового строительства и модернизации существующих зданий.

### Пункт 16

Таблица 3

**Смертность в специализированных социальных учреждениях, учебных заведениях и лечебно-трудовых учреждениях интернатного типа в 2010–2016 годах (оценочные данные), в разбивке по возрастным группам<sup>47</sup>**

	<i>Число умерших</i>
от 0 до 10 лет	1
от 10 до 20 лет	2
от 20 до 30 лет	23
от 30 до 40 лет	38
от 40 до 50 лет	44
от 50 до 60 лет	111
от 60 до 70 лет	144
от 70 до 80 лет	118
от 80 до 90 лет	103
от 90 до 100 лет	10
старше 100 лет	2
<b>Всего</b>	<b>596</b>

Таблица 4

**Смертность в специализированных учреждениях, учебных заведениях и лечебно-трудовых учреждениях интернатного типа в 2010–2016 годах (оценочные данные), в разбивке по признаку пола<sup>48</sup>**

	<i>Число умерших</i>
Мужчины	343
Женщины	253

Таблица 5

**Смертность в специализированных учреждениях, учебных заведениях и лечебно-трудовых учреждениях интернатного типа в 2010–2016 годах (оценочные данные), в разбивке по видам расстройств<sup>49</sup>**

	<i>Число умерших</i>
Физические расстройства	0
Сенсорные расстройства	0
Психические расстройства	207
Нарушения развития	150
Комбинированные расстройства	22
Физические и сенсорные расстройства	3
Психические и физические расстройства	89
Психические и сенсорные расстройства	15
Нарушения развития и физические расстройства	55
Нарушения развития и сенсорные расстройства	17
Нарушения развития и психические расстройства	19
Черепно-мозговые травмы	16
Травмы спинного мозга	3

Таблица 6

**Смертность в специализированных учреждениях, учебных заведениях и лечебно-трудовых учреждениях интернатного типа в 2010–2016 годах (оценочные данные), в разбивке по причинам смерти<sup>50</sup>**

	<i>Число умерших</i>
Нарушения здоровья и их последствия (всего)	75
Остановка сердца/сердечная недостаточность	28
Врожденный порок сердца – синдром Дауна	1
Сердечно-легочная недостаточность	5
Отек головного мозга	1
Онкологические заболевания (всего)	9
Рак матки	1
Рак легких	2
Легочная недостаточность	1
Отек легких	2
Гепаторенальный синдром	4
Острая дыхательная недостаточность	4
Воспаление легких	14
Пищевая асфиксия	1
Естественная смерть	2
Самоубийство	0

### Пункт 17

43. В последние несколько лет в Словении проводятся оценки риска отдельных видов чрезвычайных ситуаций в соответствии с положениями Постановления Европейского парламента и Совета о механизме гражданской обороны в странах ЕС с учетом соответствующих руководящих принципов оценки риска чрезвычайных ситуаций, принятых Европейской комиссией. К работе над этими оценками риска привлекаются общественность и заинтересованные группы населения; так, организациям инвалидов направляются специальные приглаше-

ния принять в ней участие. Оценка риска отдельных видов чрезвычайных ситуаций, особенно несущих угрозу для людей, также может включать анализ последствий для особо уязвимых групп населения, если проводящие такую оценку специалисты считают эти последствия значительными и если проведение подобного анализа представляется возможным.

44. Более важными, чем участие инвалидов в разработке оценок риска применительно к отдельным видам чрезвычайных ситуаций и чем наличие в таких оценках специально посвященного инвалидам материала, представляются конкретные шаги упреждающего характера по обеспечению индивидуальной и взаимной защиты в чрезвычайных ситуациях, а также принятие профилактических мер, рассчитанных на инвалидов и учитывающих их особенности, до возникновения и в период чрезвычайной ситуации.

45. Управление по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям осуществляет целый ряд мероприятий, включая повышение осведомленности и информирование населения о правилах поведения и необходимых действиях до возникновения чрезвычайных ситуаций, в преддверии таких ситуаций, в ходе них и после их окончания. Соответствующие мероприятия рассчитаны также на инвалидов, их родственников и сопровождающих лиц<sup>51</sup>.

46. В Законе об электронных коммуникациях<sup>52</sup> была впервые предусмотрена возможность направления на экстренный номер 112 текстовых сообщений (прежде всего для глухих и слабослышащих)<sup>53</sup>. Принятый в 2017 году Закон о поправках к вышеупомянутому закону предписывает обеспечить функционирование автоматической системы экстренных вызовов eCall, устанавливаемой на автотранспортных средствах, а также общественной системы массового оповещения и рассылки сигналов тревоги в форме текстовых сообщений на мобильные телефоны. Благодаря ей эти сигналы смогут доходить до лиц, страдающих полной или частичной потерей слуха, что было невозможно при прежней системе аварийного оповещения посредством акустической сигнализации.

47. С принятием Закона о международной защите (ЗМЗ-1)<sup>54</sup>, отвечающего положениям Женевской конвенции, в Словении были созданы правовые предпосылки для предоставления международной защиты. К числу уязвимых категорий лиц, имеющих особые потребности, которым полагается особая защита, относятся инвалиды, имеющие статус беженца или право на дополнительную защиту<sup>55</sup>.

## **Пункт 18**

48. Поскольку правоспособность является конституционным правом личности, а свобода воли – основополагающим правом человека, ограничение этих прав возможно лишь по решению суда. Процедура лишения и восстановления правоспособности, а также процедура продления срока родительской опеки и ее прекращения после того, как этот срок был продлен (в отношении совершеннолетних детей, которые из-за физических или психических нарушений не могут вести самостоятельную жизнь или защищать свои права и интересы), определена в Законе о неколлизионной гражданской процедуре<sup>56</sup>. В рамках процедуры лишения правоспособности суд (по представлению различных сторон) выносит решение о полной или частичной утрате правоспособности лицом, которое из-за психического заболевания, умственной отсталости, алкоголизма, наркозависимости или по иным причинам, связанным с его физическим или психическим состоянием, не способно вести самостоятельную жизнь или защищать свои права и интересы. За исключением особых случаев, оговоренных в законе, суд обязан выслушать мнение лица, которого предлагается лишить правоспособности, и распорядиться о его обследовании специалистом-медиком.

## **Пункт 19**

49. Согласно действующим положениям Семейного кодекса<sup>57</sup> установление опеки над совершеннолетним лицом и назначение ему опекуна более не увязы-

ваются, как в прежнем законодательстве, с лишением правоспособности. С внесением в закон соответствующей поправки институт лишения правоспособности упраздняется. Лица, которые из-за нарушений развития, психических расстройств или по иным причинам, затрагивающим их способность принимать осознанные решения, не способны защищать свои права и интересы без причинения вреда самим себе, помещаются судом под опеку с назначением для них опекуна.

#### **Пункт 20**

50. В реестре судебных переводчиков, который ведет Министерство юстиции (МЮ), значатся четыре судебных сурдопереводчика словенского языка.

51. По инициативе представителей Ассоциации обществ глухих и слабослышащих Словении МЮ подготовило поправку к Судебному регламенту. Новый Судебный регламент<sup>58</sup> содержит измененную редакцию статьи, касающейся вызова в суд. Повестка в суд должна содержать уведомление о том, что участники процесса, имеющие инвалидность или особые потребности, пользуются правом участия в судебном разбирательстве наравне с другими сторонами. Лица, имеющие инвалидность или особые потребности, должны до начала слушаний сообщить суду о своем намерении осуществить право на такое участие.

52. Для предоставления слабослышащим возможности участвовать в судебных заседаниях МЮ в настоящее время закупает инфракрасную передающую аппаратуру. Ею будут оборудованы все окружные суды страны, а также городской суд Любляны. Передатчики позволяют аудитории слышать в наушниках звук, транслируемый дистанционно с помощью инфракрасного излучения. Индивидуальные приемные устройства снабжены регулятором громкости, а наушники имеют шумоподавляющую функцию.

53. В качестве управляющего объектами недвижимости, принадлежащими судебным органам, а также арендатора многочисленных помещений для судов, МЮ при приобретении или аренде новых помещений следит за тем, чтобы они были доступны для лиц с ограниченной подвижностью. В 2017 году МЮ приступило к систематическому решению данного вопроса на всех объектах недвижимости, принадлежащих словенскому государству и используемых судебными органами. Разрабатываются технические требования, касающиеся доступа инвалидов в здания; они лягут в основу проектной документации, на основании которой эти здания будут приниматься в эксплуатацию, а впоследствии будут заключаться договоры с подрядчиками на обустройство путей доступа. Такие работы намечено провести в 2018 году в пределах средств, выделяемых на это согласно финансовому плану Министерства юстиции.

#### **Пункт 21**

54. В 2017 году в Учебном центре судейского корпуса, где проходят подготовку работники судебных органов, начали систематически внедряться программы, посвященные праву инвалидов и лиц с особыми потребностями на судебную защиту. В 2017 году здесь читается первый курс лекций о правах и проблемах лиц с полной или частичной потерей слуха, присутствующих на судебных заседаниях. В качестве лекторов приглашаются представители неправительственных организаций (представляющих интересы инвалидов). Цель лекций – привлечь внимание к специфическим трудностям, с которыми инвалиды сталкиваются в судебной системе<sup>59</sup>.

#### **Пункт 22**

55. Лишение свободы в системе социального обеспечения допускается лишь в тех случаях и в такой форме, как это определено в Законе об охране психического здоровья (ЗПЗ). В большинстве специализированных социальных учреждений и домов для престарелых имеются так называемые режимные отделения, самостоятельно покинуть которые пациенты не могут. В такое отделение

лицо может быть помещено как добровольно, так и без его согласия. Во втором случае требуется решение суда. Порядок неотложной госпитализации граждан в режимные отделения специализированных социальных учреждений действующим законодательством не регулируется<sup>60</sup>; этому посвящена одна из предлагаемых поправок к ЗПЗ<sup>61</sup>.

56. Еще один вариант ограничения свободы или подвижности, предусмотренный ЗПЗ, – это ограничение подвижности внутри помещения. Речь идет о так называемой особой мере защиты<sup>62</sup>, определяемой как «экстренная мера, применяемая для облегчения лечебных процедур либо для пресечения или ограничения опасного поведения лица, связанного с риском для его жизни или для жизни окружающих, создающего серьезную угрозу здоровью данного лица или окружающих либо угрозу причинения значительного ущерба имуществу данного лица или третьих лиц, при невозможности предотвратить такие угрозы иным, более щадящим способом»<sup>63</sup>.

57. Меры и механизмы надзора за законностью лишения свободы при недобровольном помещении в режимные отделения специализированных социальных учреждений, а также законностью ограничения подвижности внутри помещения как особой меры защиты, включают:

- участие адвоката, представляющего интересы данного лица (только в случаях недобровольного помещения в режимные отделения специализированных социальных учреждений);
- Национальный превентивный механизм (НПМ);
- проверки (социальная инспекция);
- ежегодную отчетность учреждений социального обеспечения об использовании особых мер защиты (направляется в МТССРВ).

58. Функции НПМ выполняются омбудсменом по правам человека в рамках Закона о ратификации Факультативного протокола к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения или наказания<sup>64</sup>. НПМ – независимый орган, сотрудники и другие представители которого посещают лиц, лишенных свободы, а также места фактического или возможного содержания таких лиц<sup>65</sup>.

59. Согласно статье 86 (Пункт 5) Уголовного кодекса при совершении инвалидом уголовного преступления, влекущего наказание в виде лишения свободы на срок до девяти месяцев, это наказание может быть назначено в форме домашнего ареста. При отбытии инвалидами наказаний в пенитенциарных учреждениях не допускается их дискриминация, а режим их содержания определяется с учетом ограниченности их физических или иных возможностей. Статья 82 Закона об исполнении уголовных наказаний предусматривает, что по просьбе осужденного или его ближайших родственников, приемных родителей или опекуна начальник пенитенциарного учреждения может, при отсутствии угрозы безопасности, принять решение об условно-досрочном освобождении осужденного, если в пенитенциарном учреждении отсутствует возможность оказания ему необходимой медицинской помощи ввиду тяжести заболевания или полученной травмы или если необходимое лечение невозможно в стационарных условиях. Согласно статье 60 того же закона заключенные, которым ввиду их возраста, болезни или инвалидности необходима дополнительная помощь в форме ухода или социальной поддержки для обеспечения основных жизненных потребностей, могут содержаться в специально оборудованных камерах или отделениях пенитенциарного учреждения.

### **Пункт 23**

60. Требования, касающиеся кадрового укомплектования режимных отделений специализированных учреждений социального обеспечения, их технического оснащения и занимаемых ими помещений, изложены в Положении о нормах кадрового укомплектования, технического оснащения и размещения учре-

ждений интернатного типа и центров социальных услуг, оказывающих психиатрическую помощь, и процедуре проверки их соблюдения<sup>66</sup>.

61. Все пациенты психиатрических больниц размещаются в них по нормам, установленным в соответствии с Положением о нормах кадрового укомплектования, технического оснащения и размещения учреждений интернатного типа и центров социальных услуг, оказывающих психиатрическую помощь, и процедуре проверки их соблюдения<sup>67</sup>.

62. На сегодняшний день к нуждам инвалидов лучше всего приспособлены тюрьмы в Добе и Копере<sup>68</sup>.

63. Инвалиды имеют право на получение медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения наравне с другими заключенными<sup>69</sup>.

#### Пункт 24

64. Ниже следует перечень принятых в Словении законодательных и других мер по предупреждению насилия в отношении инвалидов и защите инвалидов, подвергающихся насилию и неправомерному обращению в специальных учреждениях и других местах:

- Конституция Республики Словения<sup>70</sup>;
- Закон о ратификации Факультативного протокола к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения или наказания;
- Закон об омбудсмене по правам человека<sup>71</sup>;
- Закон о защите от дискриминации<sup>72</sup>;
- Закон об охране психического здоровья;
- Закон о социальном обеспечении<sup>73</sup>;
- Кодекс профессиональной этики социальных работников<sup>74</sup>, обязывающий всех, кто оказывает социальную помощь, соблюдать определенные этические принципы;
- Кодекс профессиональной этики врачей и младшего медперсонала<sup>75</sup>;
- Кодекс профессиональной этики волонтерских организаций<sup>76</sup>.

65. Отдельными учреждениями также принят ряд внутренних документов, касающихся профилактики насилия над содержащимися в этих учреждениях лицами и конкретного порядка действий в случаях, когда такое насилие все же имеет место<sup>77</sup>.

66. Положения Уголовного кодекса об ответственности за угрозы<sup>78</sup> были изменены с принятием в 2015 году закона о поправках к УК<sup>79</sup>: теперь виновные могут привлекаться к ответственности по ходатайству третьих лиц, а не только по частному обвинению, как это было в 2012–2015 годах. В 2015 году была введена уголовная ответственность за такой новый вид преступлений, как преследование и запугивание, в связи с которым прямо упоминается о лицах, находящихся в уязвимом положении. Кроме того, в 2015 году уголовно наказуемым было признано принуждение к вступлению в брак или аналогичный союз.

67. Администрация пенитенциарных учреждений Республики Словения уделяет большое внимание выявлению и предупреждению насилия в отношении инвалидов и всех других заключенных, принимая для этого надлежащие меры. Для столь трудной и сложной работы необходим высококвалифицированный тюремный персонал. Поэтому начиная с 2013 года мы систематически организуем обучение и подготовку личного состава по тематике выявления и решения проблем насилия в пенитенциарных учреждениях. Для защиты потенциальных жертв насилия и обеспечения безопасности в тюрьмах принимается целый ряд мер. Камеры, в которых содержатся заключенные, находятся под постоянным

наблюдением охраны, лица, виновные в актах насилия, изолируются от остальных, жертвам насилия оказывается профессиональная помощь, с лицами, прибегающими к насилию, работают специалисты, и т.д.

### Пункт 25

68. Учреждения системы социального обеспечения бдительно относятся к различным формам насилия в отношении содержащихся в них лиц, будь то со стороны других таких лиц или со стороны персонала; основным принципом при этом является полная нетерпимость к любому насилию. Методы, используемые в этих учреждениях для профилактики насилия, можно в целом подразделить на информационные, разъяснительные и предполагающие индивидуальную и групповую работу с пациентами, их родственниками и персоналом; вся эта работа имеет целью соблюдение требований законодательства и правил внутреннего распорядка.

69. К числу важных профилактических мероприятий, проводимых с пациентами, относятся: ситуационный анализ с оценкой риска для пациентов на основе индивидуальных планов; проведение семинаров, повышающих осведомленность о проблеме насилия; позитивные меры поведенческой и коммуникативной поддержки; беседы с пациентами, имеющими отклонения в поведении или проявляющими склонность к агрессии; при необходимости – досмотр личных вещей пациентов в их присутствии, если имеется подозрение, что они хранят у себя опасные предметы. Профилактическая работа с сотрудниками включает регулярные совещания экспертных групп, семинары на различные темы, призванные привлечь внимание к проблеме насилия, и занятия по изучению прав и обязанностей сотрудников.

70. Комиссии по рассмотрению жалоб и предложений и советы пользователей представляют собой два вида механизмов, с помощью которых пользователи услуг социального обеспечения могут защищать и утверждать свои интересы и права, а также высказывать предложения. В некоторых учреждениях также ведется учет факторов риска; как правило, занесению в журналы или протоколы подлежат эпизоды, связанные с насилием.

71. В случаях, когда насилие имеет место, действия администрации учреждения обычно включают немедленную защиту и удаление потерпевшего и других пациентов, оказание потерпевшему профессиональной помощи и поддержки и меры по исключению повторных актов насилия<sup>80</sup>.

72. Регулярный мониторинг условий жизни в социальных учреждениях по линии независимого правозащитного механизма обеспечивает НППМ (см. ответ на вопрос 22).

73. Согласно Закону об исполнении уголовных наказаний функции регулярного надзора за условиями жизни заключенных возложены на Министерство юстиции и на председателя окружного суда того округа, где находится тюрьма или ее отделение. В Законе конкретно указано, что уполномоченному должностному лицу МЮ или полномочному представителю председателя окружного суда должна предоставляться информация по вопросам обращения с заключенными и обеспечения их прав; по их усмотрению такая информация может сообщаться им в отсутствие сотрудников пенитенциарного учреждения<sup>81</sup>.

74. Другие виды регулярного надзора осуществляются Управлением пенитенциарных учреждений (через его центральное отделение), омбудсменом по правам человека и Европейским комитетом по предупреждению пыток и бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения или наказания (КПП).

### Пункт 26

75. В настоящее время персональная помощь в Словении оказывается по линии соответствующих программ. МТССРВ субсидирует работу персональных

помощников, нанимаемых фирмами-подрядчиками, отобранными посредством открытых конкурсных торгов. Доля МТССРВ в оплате труда персональных помощников составляет 620 евро на человека в месяц. На данный момент таким образом оплачиваются услуги 353 персональных помощников, оказывающих помощь примерно 1 000 клиентам. Срок субсидирования персональной помощи по данной программе истекает в конце 2018 года. Персональная помощь оплачивается также за счет программ Фонда для финансирования организаций инвалидов и гуманитарных организаций в Словении.

76. В текущем году принят Закон о персональной помощи (ЗПП)<sup>82</sup>, который вступит в силу 1 января 2019 года. Сейчас разрабатываются подзаконные акты, регулирующие применение ЗПП, а также информационно-техническая база для системы персональной помощи.

77. Согласно ЗПП под персональной помощью понимается помощь в выполнении всех функций и действий, которые ее получатели не могут выполнять самостоятельно ввиду характера и степени их инвалидности, но которые ежедневно необходимы им домашних условиях и вне дома, чтобы вести самостоятельную жизнь как активные и равноправные члены общества. Лица, получающие персональную помощь, должны иметь возможность самостоятельно определять виды оказываемых им услуг и порядок их оказания с учетом своих личных потребностей, возможностей, жизненных обстоятельств, условий проживания и пожеланий. Для лиц, не способных самостоятельно управлять оказываемой им помощью, соответствующие функции принимает на себя их законный представитель. Получателю помощи гарантируется свобода выбора поставщика персональных услуг и персонального помощника.

78. Вся персональная помощь оказывается на одинаковых условиях, независимо от финансовой обеспеченности или доходов получателя<sup>83</sup>.

79. В Словении официально признаны следующие модели самостоятельного образа жизни на уровне общин:

- дома коллективного проживания – мини-общежития для лиц с расстройствами психики, нуждающихся в периодической или постоянной поддержке в целях организации повседневного быта и перехода к самостоятельному образу жизни<sup>84</sup>;
- координаторы лечебной поддержки по месту жительства, которые оказывают помощь лицам с расстройствами психики, более не нуждающимся в стационарном или амбулаторном психиатрическом лечении, но по-прежнему испытывающим потребность в психологической реабилитации, повседневной помощи, организации быта и возвращении к нормальной жизни в соответствии с планом лечения<sup>85</sup>;
- МТССРВ финансирует также другие программы поддержки в сфере охраны психического здоровья на местном уровне<sup>86</sup>;
- один из видов помощи на дому – социальная поддержка семей по месту жительства, предназначенная для лиц, обеспеченных жильем и всем необходимым для самостоятельной жизни, но не способным из-за возраста, тяжелых форм инвалидности, хронических заболеваний или серьезных физических или умственных расстройств самостоятельно заботиться о себе, если эти функции не в состоянии или не имеют возможности выполнять их близкие родственники. Существуют различные организационные формы практической помощи на дому, позволяющие ее получателям проводить хотя бы некоторое время вне интернатов и других форм организованного проживания, а также патронатных семей<sup>87</sup>;
- инвалиды, имеющие право на круглосуточный уход в стационарных условиях, могут вместо этого пользоваться услугами социального работника на дому<sup>88</sup>;



- денежные дотации (надбавка к пенсии на оплату помощи и других услуг, страховая надбавка, пособие по инвалидности, надбавка на лечение, компенсация недополученного дохода, право на услуги сурдопереводчика);
- патронатный уход (данные о детях с особыми потребностями, воспитываемых в патронатных семьях, см. в ответе на вопрос 11).

### Пункт 27

80. В конце 2015 года было проведено исследование на тему «Отправные точки деинституционализации в Словении» (заказчик: МТССРВ, исполнитель: факультет социальной помощи), включавшее приблизительный подсчет общей численности лиц, которые по состоянию на 2014 год проживали в учреждениях интернатного типа, относящихся к системе социального обеспечения, включая социальные учреждения, центры профессионально-технического обучения и безопасности на производстве, специальные мастерские для инвалидов и общежития при них. Их численность составила 4 392 человека; вместе с лицами моложе 65 лет, проживающими в домах для престарелых, она достигает 5 300 человек.

81. Более точные, т.е. более персонализированные данные о деинституционализации лиц, получающих помощь в системе социального обеспечения, отсутствуют. В 2017 году ИСЗРС (по заказу МТССРВ) разработал методику выявления потребностей в долгосрочной поддержке и оценки объема и характера необходимых услуг.

82. В 2018 году процесс деинституционализации в Словении, по всей вероятности, будет продолжен, для чего в МТССРВ планируется создать специальную проектную группу.

### Пункт 28

83. ЗРВИ предусматривает ряд мер по обеспечению равных возможностей для инвалидов, включая субсидии на приобретение ассистивных приспособлений, переоборудование автотранспортных средств и содержание собак-помощников. Помимо приспособлений, полагающихся им согласно другим нормативным актам (например, медицинских приспособлений согласно законодательству об охране здоровья), инвалиды с сенсорными расстройствами также могут в соответствии с их индивидуальными потребностями получать субсидии на покупку других устройств, необходимых им для преодоления коммуникационных барьеров и самостоятельной жизни в безопасных условиях. Субсидия на приобретение ассистивных устройств в Республике Словения предоставляется в размере 85% от стоимости устройства, а для инвалидов, получающих социальную помощь в денежной форме или имеющих соответствующий статус согласно Закону о социальной помощи лицам с ограниченными психическими и физическими возможностями, – в размере 100%. Все ассистивные устройства, на покупку которых предоставляется субсидия, перечислены в отдельном перечне. Право на ассистивные устройства и приспособления подтверждается административным органом, который вместе с соответствующим решением выдает получателю ваучер. Этот ваучер может использоваться для покупки ассистивных приспособлений у любого поставщика (продавца) таких приспособлений в Словении. Их ассортимент, включенный в перечень, не реже одного раза в год пересматривается Советом по ассистивным приспособлениям<sup>89</sup>, который может вносить предложения по дополнению перечня новыми наименованиями или исключению наименований из перечня.

84. Субсидии на переоборудование автотранспортных средств предоставляются в аналогичном порядке<sup>90</sup>.

85. Инвалидам с соответствующими психофизическими возможностями, у которых имеются надлежащие жилищные условия, предоставляется право пользования специально обученной собакой-помощником. Обучение собак-помощников финансируется за счет государства. После завершения курса под-

готовки и успешного прохождения теста собакой и самим получателем помощи собака-помощник передается в собственность получателя<sup>91</sup>.

86. Словенским геодезическим институтом осуществляется многолетний проект «Мультимодальный транспорт для инвалидов различных категорий». Его общая цель заключается в повышении качества жизни лиц с ограниченной подвижностью, а также слепых, путем разработки решений, позволяющих им безопасно совершать комбинированные (мультимодальные) поездки с пересадками на разные виды транспорта<sup>92</sup>.

87. В стране разрабатывается законодательство, основанное на положениях Директивы о доступности товаров и услуг для инвалидов (Европейский акт о создании доступной среды).

### **Пункт 29**

88. Законом об использовании словенского языка жестов<sup>93</sup> закреплено право лиц, страдающих потерей слуха, использовать словенский язык жестов и право этих лиц на получение информации доступными им способами, а также определены объем и порядок пользования правом на сурдоперевод в целях создания для лиц, страдающих потерей слуха, равноправных условий жизни и трудовой деятельности и их вовлечения в общественную жизнь на условиях равенства прав и возможностей с людьми, имеющими полноценный слух.

89. Директива (EU) 2016/2102 Европейского парламента и Совета о доступности веб-сайтов и мобильных приложений органов государственного сектора<sup>94</sup> регулирует вопросы доступности веб-сайтов и мобильных приложений для всех пользователей государственных услуг и прежде всего для инвалидов и лиц с особыми потребностями (лица с ограниченной подвижностью, слепые и слабовидящие, глухие и слабослышащие, а также лица, страдающие когнитивными расстройствами).

90. Управление по вопросам информационного общества готовит закон о доступности веб-сайтов и мобильных приложений (ЗДВСМП), закрепляющий положения вышеупомянутой директивы в правовой системе Словении. В настоящее время ЗДВСМП существует в виде законопроекта.

### **Пункт 30**

91. Согласно законодательству Словении инвалидность и юридическая недееспособность сами по себе не являются препятствиями для вступления в брак. Однако вступать в брак не разрешается лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами или психически недееспособным.

92. Принятый в апреле 2017 года Семейный кодекс (еще не вступил в силу) также не ограничивает право инвалидов на вступление в брак. Согласно Семейному кодексу с апреля 2019 года одним из требований к вступающим в брак будет считаться психическая дееспособность. Психически недееспособным является лицо, которое либо не в состоянии правильно понять смысл заключения брака и его последствия либо понимает их правильно, но не может строить свое поведение (принимать решения) исходя из этого правильного понимания. Лица, не понимающие смысла и последствий брака, соответственно, не осознают того, на что дают согласие, вступая в брак. При этом действия лица, не способного руководствоваться адекватным пониманием происходящего, не могут считаться добровольными. Выполнение данного требования к вступающим в брак не может быть подтверждено заранее, так как регистратор, принимающий заявления и производящий регистрацию брака, не уполномочен устанавливать или оценивать психическую дееспособность будущих супругов. Таким образом, психическая недееспособность является одним из возможных оснований для расторжения брака, поскольку брак, заключенный с психически недееспособным лицом, считается недействительным.

Пункт 31<sup>95</sup>

Таблица 7

**Численность детей с особыми потребностями в системе дошкольного образования, в разбивке по видам расстройств и категориям учебных классов (2015/2016 учебный год)**

	<i>Обычные классы</i>	<i>Развивающее обучение</i>	<i>Итого</i>
Дети с задержками умственного развития	88	43	131
Слепые/слабовидящие	16	4	20
Глухие/слабослышащие и дети с расстройствами речи	521	53	574
Дети с ограниченной подвижностью	110	7	117
Дети с эмоциональными и поведенческими расстройствами	45	0	45
Дети с хроническими заболеваниями	124	4	128
Дети с множественной инвалидностью	234	130	364
<b>Всего</b>	<b>1 138</b>	<b>241</b>	<b>1 379</b>

Таблица 8

**Численность учащихся с особыми потребностями в начальных школах с адаптированными классами и дополнительной помощью специалистов, в разбивке по видам ограниченных возможностей, нарушений и расстройств (2017/2018 учебный год)**

	<i>Количество</i>
Учащиеся с легкими расстройствами психики <sup>1</sup>	33
Глухие и слабослышащие	172
Учащиеся с расстройствами речи	1 056
Слепые и слабовидящие учащиеся, а также учащиеся с нарушениями зрительной функции <sup>2</sup>	61
Учащиеся с ограниченной подвижностью	159
Учащиеся с эмоциональными и поведенческими расстройствами	283
Хронически больные <sup>1</sup>	1 223
Учащиеся, отстающие по отдельным видам обучения <sup>1</sup>	4 726
Учащиеся, страдающие аутизмом <sup>2</sup>	168
Учащиеся с множественными расстройствами <sup>3</sup>	3 196
<b>Всего</b>	<b>11 077</b>

<sup>1</sup> Изменены определения ограниченных возможностей, нарушений и расстройств.

<sup>2</sup> Новая группа детей с особыми потребностями, определенная в Законе о зачислении детей с особыми потребностями в учебные заведения (ЗЗДОПУ-1).

<sup>3</sup> Не являются отдельной группой детей с особыми потребностями согласно ЗЗДОПУ-1, но учитываются как учащиеся, у которых выявлены множественные расстройства.

Таблица 9

**Численность учащихся средней школы в разбивке по видам инвалидности, нарушений или расстройств, 2017/2018 учебный год**

	<i>Количество</i>
Учащиеся с легкими нарушениями умственного развития	138
Глухие и слабослышащие	68
Учащиеся с расстройствами речи	101
Слепые и слабовидящие учащиеся, а также учащиеся с нарушениями зрительной функции <sup>2</sup>	22
Учащиеся с ограниченной подвижностью	61
Учащиеся с эмоциональными и поведенческими расстройствами	97
Учащиеся с хроническими заболеваниями	647
Учащиеся, отстающие по отдельным видам обучения <sup>1</sup>	2 495
Учащиеся, страдающие аутизмом <sup>1</sup>	72
Учащиеся с множественными расстройствами <sup>2</sup>	1 067
<b>Всего</b>	<b>4 768</b>

<sup>1</sup> Новая группа детей с особыми потребностями, определенная в ЗДОПУ-1.

<sup>2</sup> Не являются отдельной группой детей с особыми потребностями согласно ЗДОПУ-1, но учитываются как учащиеся, у которых выявлены множественные расстройства.

**Пункт 32**

В целях проведения и поддержки политики инклюзивного образования Министерством образования, науки и спорта (МОНС) и при его участии реализуется целый ряд проектов в рамках Оперативной программы осуществления политики усиления сплоченности ЕС на 2014–2020 годы, рассчитанных на детей с особыми потребностями:

- **сеть специализированных учреждений по поддержке детей с особыми потребностями и их родственников.** Этот экспериментальный проект направлен на создание центров, где будут работать специалисты по оказанию поддержки детям и подросткам с особыми потребностями, а также их родственникам, и на формирование национальной сети специализированных учреждений<sup>96</sup>;
- проект «**Содействие социальной интеграции детей и подростков с особыми потребностями в местных условиях**» рассчитан на детей и подростков с особыми потребностями, обучающихся в государственных учебных заведениях для детей и подростков с особыми потребностями, в начальных школах с адаптированной учебной программой и на краткосрочных курсах профессионально-технического обучения<sup>97</sup>;
- **комплексный подход к детям с эмоциональными и поведенческими расстройствами в учебных заведениях.** Данный проект позволит опробовать новые методы и формы работы, благодаря которым дети и молодежь с эмоциональными и поведенческими расстройствами смогут в кратчайшие сроки возвращаться из учреждений интернатного типа в семью, к самостоятельной жизни или, если этого не позволяют семейные обстоятельства или состояние ребенка или молодого человека, – в один из домов коллективного проживания, входящих в систему специализированного учебного заведения, но расположенных отдельно по другому адресу. С другой стороны, учебным заведениям будет рекомендовано принимать упреждающие меры, с тем чтобы процент таких случаев в будущем был как можно ниже<sup>98</sup>;

- **проекты в области занятости, осуществляемые в поддержку учебных заведений для детей с особыми потребностями:** привлечение на работу в учебные заведения помощников по работе с детьми, имеющими особые потребности<sup>99</sup>, содействие предоставлению молодым людям работы в неправительственных организациях по проблемам детей, имеющих особые потребности, в порядке их сотрудничества с учебными заведениями<sup>100</sup>.

93. МОНС участвует в экспериментальном проекте под названием «Своевременная комплексная помощь детям с особыми потребностями и их родственникам и повышение профессионального уровня специалистов» (публичный конкурс объявлен Министерством здравоохранения)<sup>101</sup> и в проекте «Языковая интеграция уязвимых групп с речевыми особенностями в Республике Словения» (публичный конкурс объявлен Министерством культуры)<sup>102</sup>.

### Пункт 33

94. В соответствии с ЗРВИ инвалиды имеют право на медицинское обслуживание без дискриминации по признаку инвалидности, причем особое внимание уделяется детям и молодежи. Лицам, чья инвалидность осложнена другими расстройствами здоровья, должна быть гарантирована надлежащая помощь специалистов. Детям и молодым людям должно на гарантированной основе предоставляться своевременное и последовательное междисциплинарное лечение с учетом их особых потребностей<sup>103</sup>. Соответствующая помощь также должна оказываться родителям, которые воспитывают детей-инвалидов.

95. Согласно Закону о психическом здоровье наличие психического расстройства само по себе не является достаточным медицинским показанием для проведения стерилизации или искусственного прерывания беременности.

### Пункт 34

96. В Постановлении о Национальном плане в области здравоохранения на 2016–2025 годы «Здоровье общества – общее дело»<sup>104</sup> делается акцент на организации долговременного ухода; эта задача прямо подразумевает междисциплинарный подход и, следовательно, не может быть решена без сотрудничества между учреждениями здравоохранения и службами социальной помощи с участием близких родственников лиц, нуждающихся в уходе, а также добровольцев, неправительственных организаций и частного сектора. Такие услуги дают инвалидам возможность жить более самостоятельной жизнью.

### Пункт 35

Таблица 10

#### Численность безработных инвалидов<sup>105</sup>

		Год				
		2008	2009	2010	2011	2012
Количество безработных инвалидов	Всего	11 025	13 132	14 920	16 873	17 454
	Женщины	4 691	5 683	6 325	7 081	7 169
Количество хронически безработных инвалидов	Всего	8 343	8 657	10 868	13 269	14 036
	Женщины	3 576	3 707	4 791	5 755	5 914

### Пункт 36

97. Эффективность системы квот можно оценивать на разных уровнях: в плане информирования и повышения осведомленности работодателей о проблемах трудоустройства лиц, имеющих инвалидность, а также с точки зрения постепенного роста числа инвалидов, имеющих работу. Следует подчеркнуть важность и стабилизирующий характер достигаемых с ее помощью результатов, особенно в кризисный период.

98. В Словении система квот, поощряющая занятость инвалидов, регулируется Законом о профессионально-технической переподготовке и трудоустройстве инвалидов, который обязывает всех работодателей Словении, имеющих 20 или более наемных работников, соблюдать квоты на рабочие места для инвалидов. Под действие системы квот не попадают дипломатические и консульские представительства, специальные мастерские<sup>106</sup> и центры занятости<sup>107</sup>.

99. Размеры квоты для отдельных работодателей зависят от вида коммерческой деятельности и составляют от 2% до 6%<sup>108</sup>.

100. После введения квот на рабочие места для инвалидов их процент в общей численности занятых остается неизменным на уровне около 3,8%. К концу 2015 года он составлял 3,82%, к концу 2016 года – 3,86%. За один 2016 год смогли трудоустроиться в общей сложности 1 304 инвалида. По нашей оценке система квот доказала свою эффективность; к ней приспособились и работодатели, которые в случае недостижения установленной квоты выплачивают регулярные взносы в фонд.

101. Число субсидируемых рабочих мест растет с каждым годом; постепенно повышается информированность и социальная ответственность работодателей, о чем свидетельствует сокращение числа ходатайств о расторжении договоров найма с инвалидами. Начиная с 2010 года, когда их было подано 964, таких ходатайств поступает все меньше: так, в 2016 году число заявлений о расторжении трудовых договоров с инвалидами по причинам коммерческого характера составило всего 445. Все чаще работодатели предпочитают переоборудовать рабочие места на своих предприятиях под потребности инвалидов.

102. По состоянию на 31 декабря 2016 года в Словении было зарегистрировано около 210 000 предприятий. Эта цифра включает как коммерческие, так и некоммерческие структуры государственного и частного секторов. Из них соблюдать установленные квоты обязаны 5 447 предприятий, причем 5 170 эти квоты превышают<sup>109</sup>.

### **Пункт 37**

103. Действующим законодательством допускается предоставление субсидий на разумное приспособление рабочих мест для нужд инвалидов – как уже работающих, так и ищущих работу. Адаптация рабочих мест для безработных инвалидов субсидируется Фондом поддержки инвалидов, а для работающих – Институтом пенсионного страхования и страхования по инвалидности. В обоих случаях необходимо представить план адаптации рабочего места, который для безработных инвалидов составляется в процессе их профессионально-технической переподготовки, а для работающих – работодателем совместно с компетентными ведомствами.

### **Пункт 38**

104. Инвалиды получают заработную плату, сопоставимую с зарплатой других работников, выполняющих аналогичные функции. В период экономического кризиса удельный вес инвалидов в общей численности занятых был сравнительно более высоким. Специальных мер в кризисный период не принималось.

### **Пункт 39**

105. На 29-й сессии Государственного собрания 20 апреля 2017 года был принят новый Закон о выборах в Государственное собрание (ЗВГС), главной целью которого является выполнение решений Конституционного суда об осуществлении инвалидами избирательных прав. В соответствии с новым ЗВГС все избирательные участки станут доступными для инвалидов; при этом закон наделяет инвалидов постоянным правом голосовать заочно, т.е. без помощи машин на избирательных участках, при условии заблаговременного представления в соответствующую избирательную комиссию решения компетентного органа, подтверждающего инвалидность. Согласно новому закону инвалидам предо-

ставляются следующие возможности для участия в голосовании: 1) голосование при содействии другого лица, 2) голосование на дому, 3) голосование с помощью приспособлений для слепых и слабовидящих, 5) голосование по почте. Кроме того, будет обеспечена физическая доступность всех избирательных участков для инвалидов.

106. На веб-сайте Национальной избирательной комиссии размещена соответствующая информация на языке жестов; веб-сайт также поддерживает функцию отображения текста увеличенными экранными шрифтами.

107. В ходе президентских выборов 22 октября 2017 года доступными для инвалидов были 1 790 избирательных участков (56,61% всех участков в Словении).

#### Пункт 40

108. Участие инвалидов в политической и общественной жизни обеспечивается на основании нескольких законов, включая ЗПП (подробнее см. в ответе на вопрос 26), ЗОИ (подробнее см. в ответе на вопрос 3), ЗРВИ, ЗВГС (подробнее см. в ответе на вопрос 39) и в нескольких других отраслевых законах.

#### Пункт 41

109. Министерство культуры (МК) отвечает за предоставление инвалидам равного доступа к культурным ценностям и за их равноправное участие в культурной жизни, для чего принимаются новые законы, корректируются существующие и предпринимаются шаги по интеграции положений европейских и иных правовых актов в действующее законодательство. Одним из важнейших стратегических документов по этим вопросам является Постановление о Национальной программе в области языковой политики на 2014–2018 годы<sup>110</sup>.

110. Путем размещения государственного заказа МК также финансирует проекты в сфере культуры, способствующие более широкому приобщению инвалидов к культурной жизни общества<sup>111</sup>.

Объявляя публичные конкурсы и выставляя на открытые торги государственные подряды на поддержку общественно значимых учреждений культуры, МК тем самым косвенно финансирует меры по физическому переустройству и информационно-коммуникативной адаптации государственных культурных объектов в целях расширения их доступности, а также по облегчению доступа к аудиовизуальным и электронным материалам и сетевому контенту (включая проект по созданию электронного архива и другие проекты, связанные с переходом на цифровые технологии) и закупку технически адаптированных библиотечных материалов для словенских библиотек<sup>112</sup>.

111. Доступность услуг в сфере культуры для инвалидов и лиц с особыми потребностями повысилась в 2017 году с введением карт «InclEUusive», по которым инвалиды могут получать положенные им льготы.

112. В 2017 году был принят новый Закон о спорте<sup>113</sup>, определивший статус единой спортивной организации для инвалидов, представители которой включаются в состав Словенского экспертного совета по делам спорта и аккредитационного комитета спортивных квалификационных программ и которая отвечает за организацию и развитие спортивных квалификационных программ для инвалидов.

113. В завершающую стадию вступила подготовка нового Закона о Фонде для финансирования организаций инвалидов и гуманитарных организаций в Республике Словения и Фонде для финансирования спортивных организаций в Республике Словения<sup>114</sup>.

114. МОНС использовало публичную процедуру размещения госзаказа в рамках Годовой программы развития спорта на 2016 год для совместного финансирования подготовки спортсменов к Паралимпийским и Сурдолимпийским иг-

рам, а также для финансовой поддержки подготовки и выступлений членов национальной сборной. В рамках Годовой программы развития спорта на 2016 год Министерство выделяло средства на проведение спортивных состязаний в школах и мероприятий для детей с особыми потребностями.

115. В 2016 году завершилась программа «Aktivni, zdravi, zadovoljni» («Активные, здоровые, довольные»), осуществлявшаяся при финансовом участии Норвежского механизма финансирования под эгидой Паралимпийского комитета Спортивной федерации инвалидов совместно с Национальным институтом спорта в Планице, Университетским институтом Республики Словения по проблемам реабилитации (Соча) и другими учреждениями по делам детей с особыми потребностями<sup>115</sup>.

#### Пункт 42

116. Учет данных об инвалидах ведется в Словении в основном отраслевыми министерствами, а также другими учреждениями.

117. Статистическое управление Республики Словения (СУРС) предоставляет дезагрегированные данные по линии Европейской статистической системы. В настоящее время разрабатывается новый общий регламент ЕС по вопросам социологических исследований, согласно которому некоторые виды данных об инвалидах, унифицированные путем применения стандартных определений или методик, будут собираться в рамках четырех исследовательских программ, реализуемых на уровне национальных статистических систем:

- Условия жизни (статистика доходов и условий жизни) (СУРС);
- Активное и неактивное население (обследование трудовых ресурсов) (СУРС);
- Использование времени (Согласованное на европейском уровне обследование использования времени) (СУРС);
- Европейский опрос на темы здоровья (Национальный институт здравоохранения).

118. При сборе соответствующих данных будет использоваться методика ГПОА (Глобальный показатель ограничения активности – расстройства здоровья как фактор, ограничивающий активность человека). Концепция ГПОА уже находит применение в статистических исследованиях доходов и условий жизни, проводимых в странах ЕС.

119. СУРС является членом Вашингтонской группы по статистике инвалидности, учрежденной в 2001 году по инициативе Организации Объединенных Наций. Целью группы является международная стандартизация методологий и данных, касающихся инвалидов. Заседания группы проводятся не реже одного раза в год; СУРС в этих заседаниях не участвует.

#### Пункт 43

а) В контексте такой первоочередной задачи, как «улучшение доступа к недорогостоящим, устойчивым и высококачественным услугам, включая медицинскую помощь и социальные услуги общего характера», Словения продолжит работу над созданием единого механизма доступа в систему долговременного ухода. Основная часть средств Европейского социального фонда будет направляться на деятельность, связанную с разработкой и экспериментальным внедрением систем комплексного обслуживания лиц пожилого возраста по месту жительства; меньшая их часть будет использоваться для разработки и экспериментального внедрения услуг, связанных с деинституционализацией лиц, страдающих психическими расстройствами, и лечением лиц с нарушениями развития, инвалидов, пациентов лечебно-трудовых учреждений, социальных учреждений, специализированных социальных учреждений, учреждений комбиниро-



ванного типа и школ-интернатов, а также лиц, покидающих систему патронатного ухода и срочно нуждающихся во временном или постоянном жилье.

Меры, финансируемые за счет этих средств, будут осуществляться тремя профильными министерствами:

МТССРВ: развитие программ и услуг по поддержке самостоятельной жизни для взрослых и детей на местном уровне; разработка экспериментальных проектов в сфере ИКТ (технологии поддержки и «умная» среда обитания, увеличивающие продолжительность самостоятельной жизни);

МОНС: комплексный подход к детям с эмоциональными и поведенческими расстройствами в учебных заведениях;

МЗ: информационное обеспечение системы долговременного ухода; реализация экспериментальных проектов на этапе подготовки к применению закона о системе долговременного ухода; адаптация и перестройка существующих сетей стационарных учреждений и привлечение новых поставщиков услуг для организации программ обслуживания лиц пожилого возраста по месту жительства.

**b)** В состав Комитета по надзору за осуществлением оперативной программы использования структурных фондов ЕС входят по одному представителю от аппарата Защитника принципа равенства, Национального совета организаций инвалидов Словении (НСОИС) и Ассоциации специальных мастерских Словении. Этим обеспечивается участие представителей лиц с особыми потребностями в распределении средств структурных фондов ЕС.

**c)** Планирование работы по достижению Целей устойчивого развития (ЦУР) и надзору за этим процессом увязано с подготовкой Стратегии развития Словении на период до 2030 года (СРС). Координационные функции по надзору за достижением ЦУР на национальном уровне возложены на орган по вопросам развития, тесно взаимодействующий со всеми ведомствами при участии различных заинтересованных сторон, включая организации инвалидов.

Публичное обсуждение проекта СРС проводится с 12 октября по 9 ноября 2017 года; в эти сроки всем партнерам и заинтересованным сторонам предложено представить свои предложения по изменению и дополнению проекта СРС путем заполнения онлайн-формulareв. Наряду с этим в рамках гражданского диалога представители Государственного управления по вопросам развития и европейской политики сплоченности проводят встречи с основными заинтересованными сторонами и организациями, представляющими различные социальные группы, включая НСОИС.

Главная цель проекта СРС – обеспечить высокое качество жизни для всех; в части содействия деинституционализации акцент делается на достижении Цели 1 (Здоровый и активный образ жизни)<sup>116</sup>.

#### Пункт 44

120. На основании статьи 28 ЗРВИ 28 октября 2013 года был учрежден Совет по делам инвалидов (далее – Совет) – независимый трехсторонний орган с участием представителей ведущих организаций инвалидов (7 членов), представителей специализированных учреждений по вопросам ухода за инвалидами (7 членов) и представителей правительства Словении (7 членов). Совет служит форумом для проведения обязательных консультаций по вопросам политики в отношении инвалидов. На первом заседании Совет избирает из числа своих членов председателя и заместителя председателя. Первый четырехлетний срок

полномочий Совета истекает в октябре 2017 года; его новый состав уже определен.

121. Деятельность Совета и выполнение им своих функций<sup>117</sup> финансируются из бюджета МТССРВ. Заседания Совета созываются его председателем по мере необходимости, но не реже четырех раз в год.

122. Совет действует в соответствии с положениями КПИ, при активном участии представителей ведущих организаций инвалидов. Из их числа избираются его председатель и заместитель председателя. В целях полного осуществления статьи 33 КПИ и исходя из полученных данных было решено поставить работу Совета на более прочную правовую основу и укрепить его финансовую базу как независимого и самостоятельного органа; в этих целях нами готовится анализ организационно-правовой и финансовой структуры Совета, которая должна удовлетворять всем предъявляемым требованиям и соответствовать как КПИ, так и словенскому законодательству. Придать Совету надлежащий статус совершенно необходимо, но поскольку в нашей системе это является весьма непростой задачей, мы сознаем неотложную потребность в проведении ее высокопрофессионального анализа нашими специалистами по правовым и административным вопросам.

---