

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
30 September 2016
Russian
Original: Spanish

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Колумбии (CRPD/C/COL/1) на своих 281-м–282-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.281 и 282), состоявшихся 23 и 24 августа 2016 года соответственно. На своем 292-м заседании, состоявшемся 31 августа 2016 года, он принял следующие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад государства-участника и благодарит его за письменные ответы (CRPD/C/COL/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов (CRPD/C/COL/Q/1). Комитет выражает признательность делегации государства-участника за состоявшийся конструктивный диалог.

II. Позитивные аспекты

3. Комитет дает высокую оценку государству-участнику за утверждение:
 - a) Закона № 1618 от 2013 года об инвалидах;
 - b) Национальной государственной политики в области инвалидности и социальной интеграции (КОНПЕС, документ с изложением социальной политики № 166);
 - c) Закона № 1752 от 2015 года, устанавливающего уголовную ответственность за дискриминацию по признаку инвалидности;
 - d) Закона № 1448 от 2011 года об уходе, помощи и полной компенсации жертвам насилия;
 - e) норм, официально закрепляющих использование колумбийского жестового языка в качестве языка глухих и слепоглухих.

* Приняты Комитетом на его шестнадцатой сессии (15 августа – 2 сентября 2016 года).

GE.16-16941 (R) 171016 181016



* 1 6 1 6 9 4 1 *

Просьба отправить на вторичную переработку



III. Основные вопросы, вызывающие беспокойство, и рекомендации

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

4. Комитет отмечает, что государство-участник не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции.
5. **Комитет призывает государство-участник ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции.**
6. Комитет обеспокоен тем, что законодательство и судебная практика в вопросах институционализации по признаку инвалидности, принудительной стерилизации и режимов, ограничивающих правоспособность, не приведены в соответствие с положениями Конвенции.
7. **Комитет рекомендует государству-участнику принять план по пересмотру и изменению всех законодательных актов, который предусматривал бы немедленную отмену положений, ограничивающих полное признание правоспособности инвалидов, включая Закон № 1306 (2009) и Закон № 1412 (2010), а также Гражданский кодекс, Уголовный кодекс и подзаконные акты.**
8. Комитет выражает беспокойство в связи с продолжающимся употреблением в законодательных актах, судебной практике, положениях и официальных документах уничижительных формулировок в отношении инвалидов, главным образом с психосоциальными или умственными отклонениями.
9. **Комитет рекомендует государству-участнику исключить применение любых уничижительных формулировок, которые ущемляли бы права и достоинство инвалидов.**
10. Комитет обеспокоен отсутствием процедуры широких и доступных консультаций с организациями инвалидов при выработке политики и при решении других затрагивающих их вопросов, а также тем, что их мнения не находят отражения в принимаемых решениях. Он обеспокоен тем, что Национальная система помощи инвалидам не предусматривает выделение необходимых ресурсов для содействия эффективному участию организаций инвалидов и что процедуры аккредитации участников являются сложными и дорогостоящими, особенно в сельских и отдаленных районах. Он обеспокоен также тем, что в состав Национального совета по вопросам инвалидности назначены не все представители гражданского общества.
11. **Комитет рекомендует государству-участнику:**
 - a) **создавать и укреплять механизмы проведения на систематической основе широких и демократичных консультаций по существу обсуждаемых вопросов с организациями инвалидов, в том числе с организациями, представляющими женщин и детей, коренных жителей, афроколумбийцев и престарелых из числа инвалидов, при выработке политики и решении любых затрагивающих их вопросов, а также принимать во внимание результаты таких консультаций и отражать их в принимаемых решениях;**
 - b) **разработать доступные, простые и оперативные процедуры аккредитации различных представителей организаций инвалидов на всех уровнях Национальной системы помощи инвалидам;**

с) содействовать назначению представителей организаций инвалидов в состав Национального совета по вопросам инвалидности.

12. Комитет обеспокоен тем, что в едином учетном реестре инвалидов используются критерии, в основе которых лежит медицинская модель инвалидности для целей назначения пенсий и оказания социальной помощи. Он также обеспокоен тем, что доля лиц, прошедших регистрацию, составляет на данный момент лишь 2,59% от общей численности населения.

13. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть критерии, используемые при ведении единого учетного реестра, и привести их в соответствие с правозащитной моделью инвалидности. Он также рекомендует ему удвоить усилия по расширению охвата этим реестром инвалидов, в частности в наиболее отдаленных и сельских районах. Кроме того, он рекомендует государству-участнику принимать меры по обеспечению достоверности фигурирующих в нем данных и обновлению сведений на регулярной основе.**

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

14. Комитет выражает обеспокоенность в связи с дискриминацией в отношении инвалидов, главным образом в отношении женщин и девочек. Он обеспокоен еще и тем, что отказ в разумном приспособлении формой дискриминации не считается, и тем, что положение о разумном приспособлении применяется редко. Он также обеспокоен непризнанием множественной и перекрестной дискриминации, борьба с которой не ведется, незначительным количеством жалоб на отказ в разумном приспособлении и тем, что при регистрации жалоб не делается разбивка по типу инвалидности.

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

а) включить в антидискриминационные законы положения о признании отказа в разумном приспособлении во всех сферах жизни в качестве формы дискриминации;

б) обеспечить возмещение ущерба пострадавшим и предусмотреть юридические санкции и признать наличие множественных и пересекающихся форм дискриминации;

с) регистрировать жалобы на дискриминацию в разбивке, среди прочего, по полу, этническому происхождению, возрасту и типу инвалидности;

д) руководствоваться при решении задач 10.2 и 10.3 в рамках целей в области устойчивого развития статьей 5 Конвенции.

Женщины-инвалиды (статья 6)

16. Комитет выражает обеспокоенность по поводу недостаточности мер по обеспечению учета связанной с инвалидностью проблематики в деятельности Высшего президентского совета по вопросам равноправия женщин и в рамках Национальной политики в отношении женщин (КОНПЕС, документ с изложением социальной политики № 161) и неучета этой проблематики при выработке политики и законов в отношении борьбы с дискриминацией и насилием на гендерной почве.

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

а) пересмотреть программы и стратегии Высшего президентского совета по вопросам равноправия женщин и Национальную политику в отношении женщин (КОНПЕС, документ с изложением социальной политики № 161) в целях обеспечения всестороннего учета в первоочередном порядке интересов женщин-инвалидов;

б) учитывать проблематику инвалидности во всех программах и стратегиях борьбы с насилием на гендерной почве и пересекающиеся формы дискриминации по признаку принадлежности к общинам афроколумбийцев или коренных народов или в силу проживания в сельских или отдаленных районах;

в) руководствоваться при решении задач 5.1, 5.2 и 5.5 в рамках целей в области устойчивого развития статьями 6 Конвенции.

Дети-инвалиды (статья 7)

18. Комитет обеспокоен скудостью сведений о положении детей-инвалидов, главным образом тех, кто до сих пор институционализированы, проживают в нищете или в сельских и отдаленных районах, и о мерах по защите их прав и содействию их помещению или возвращению в семейную ячейку или приемную семью. Комитет обеспокоен также отсутствием абсолютного запрета телесных наказаний детей, особенно детей-инвалидов.

19. Комитет настоятельно призывает государство-участник активизировать систематический сбор информации о детях-инвалидах и принять меры по предупреждению случаев отказа от этих детей, жестокого обращения с ними и их институционализации. Он призывает его принять план деинституционализации детей-инвалидов, в том числе институционализированных в рамках мер защиты, предписанных Колумбийским институтом благосостояния семьи, и развивать систему услуг на базе общин и оказывать поддержку семьям, особенно домохозяйствам, возглавляемым матерями-одиночками, чтобы гарантировать детям-инвалидам право на то, чтобы жить и воспитываться в семье. Комитет рекомендует государству-участнику отменить положения Гражданского кодекса, наделяющие взрослых опекунов детей правом применять к детям в умеренной степени меры коррекции поведения и наказания, и ввести абсолютный запрет телесных наказаний в любой среде, в том числе в семье, общинах коренных народов и отдаленных районах.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

20. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что кампании по повышению уровня осведомленности о проблемах инвалидов, проводимые как государственными, так и частными субъектами, такие как «Телемарафон» и «Белые дни», отражают благотворительную модель инвалидности.

21. Комитет настоятельно призывает государство-участник обеспечивать в рамках всех кампаний по повышению уровня информированности общественности распространение изображений с соблюдением прав инвалидов и бороться с негативными стереотипами, в том числе посредством частных инициатив. Комитет рекомендует государству-участнику поощрять осуществление на постоянной основе и в тесной консультации с организациями инвалидов просветительно-воспитательных и учебных программ, касающихся прав инвалидов и необходимости уважать их достоинство, для

государственных должностных лиц всех уровней, работников судебной системы, сотрудников правоохранительных органов, персонала сил гражданской обороны, работников средств массовой информации и представителей колумбийского общества в целом.

Доступность (статья 9)

22. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие национального плана по реализации норм в отношении обеспечения доступности и значительных подвижек в деле обеспечения доступности в сельских районах, на общественном транспорте, в сфере коммунальных услуг и информационно-коммуникационных технологий, а также доступности для глухих, слепоглухих и лиц с ограниченными умственными возможностями. Он также обеспокоен тем, что требование в отношении обеспечения доступности не включено в качестве обязательного условия в процедуры конкурсного размещения заказов на приобретение и предоставление услуг и товаров общего пользования.

23. Комитет рекомендует государству-участнику, руководствуясь его замечанием общего порядка № 2 (2014) о доступности:

а) разработать и осуществить национальный план по обеспечению на всей территории страны доступа инвалидов к физическому окружению открытых для населения объектов, транспорту, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии, с соблюдением международно признанных норм, установлением конкретных сроков и введением санкций за несоблюдение, в тесной консультации с организациями инвалидов, которые, в частности, могли бы участвовать в контроле за его осуществлением;

б) учитывать требования к доступности, которые имеются у инвалидов, нуждающихся в более интенсивной поддержке;

в) включить обеспечение доступности в качестве обязательного условия в процедуры конкурсного размещения заказов на приобретение и предоставление услуг и товаров общего пользования;

г) руководствоваться при решении задач 11.2 и 11.7 в рамках целей в области устойчивого развития статьей 9 Конвенции.

Право на жизнь (статья 10)

24. Комитет обеспокоен сообщениями о том, что инвалиды стали жертвами внесудебных казней, а впоследствии были выданы за «партизан» в десяти случаях, связанных с фабрикацией фактов в отношении жертв.

25. Комитет рекомендует государству-участнику активизировать усилия по расследованию казней инвалидов в ходе вооруженного конфликта в случаях, связанных с фабрикацией фактов в отношении жертв, привлечь виновных к уголовной ответственности и принять меры по реабилитации жертв и возмещению ущерба семьям погибших.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

26. Комитет с обеспокоенностью отмечает недостаточно активное участие инвалидов в разработке и осуществлении стратегий уменьшения опасности бедствий, а также отсутствие доступности соответствующей информации.

27. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры по привлечению инвалидов к разработке стратегий адаптации к изменению климата, уменьшения опасности бедствий и учета требований в отношении обеспечения доступности применительно к объектам инфраструктуры и маршрутам эвакуации и предоставлению информации о мерах по уменьшению опасности бедствий, в том числе с использованием азбуки Брайля, жестового языка и альтернативных способов и форматов общения, принимая во внимание Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий.

28. Комитет обеспокоен:

а) тем, что в процессе мирных переговоров между правительством государства-участника и Революционными вооруженными силами Колумбии – Армией народа учет проблематики инвалидности не считался первоочередной задачей в рамках усилий по реабилитации и социальной реинтеграции жертв из числа инвалидов;

б) отсутствием доступа к единому реестру жертв и отсутствием достоверных сведений и статистических данных о жертвах из числа инвалидов;

в) большим числом жертв противопехотных мин и недостаточно активными усилиями по комплексной реабилитации и реинтеграции жертв в жизнь местного сообщества;

г) отсутствием требования об обеспечении доступности и неучетом проблематики инвалидности в таких программах возмещения ущерба жертвам, как реституция земель по линии Отдела по реституции земель, а также требованием подачи ходатайства о лишении дееспособности в качестве обязательного условия для признания права на получение компенсации жертвам.

29. Комитет рекомендует государству-участнику применять подход, основанный на учете проблематики инвалидности, в рамках всех программ помощи и возмещения ущерба жертвам в координации с Национальной системой помощи инвалидам и в консультации с самими жертвами из числа инвалидов и представляющими их организациями, и в частности:

а) выработать стратегии реабилитации и социальной интеграции инвалидов, ставших жертвами вооруженных конфликтов, включая меры по их реабилитации и реинтеграции в жизнь местного сообщества с учетом гендерного подхода, прежде всего в отношении лиц, которые из-за вооруженного конфликта стали страдать психосоциальными расстройствами;

б) обеспечивать доступность в рамках всех процедур, связанных с ведением единого реестра жертв, особенно в сельских и отдаленных районах;

в) отменить требование подачи ходатайства о лишении дееспособности в качестве обязательного условия для признания права на охват программами возмещения ущерба и оказания помощи жертвам вооруженного конфликта.

Равенство перед законом (статья 12)

30. Комитет обеспокоен тем, что как в Гражданском кодексе, так и в судебной практике государства-участника сохраняются ограничения правоспособности

инвалидов, вследствие чего им отказывают в доступе к правосудию и в праве давать или не давать свое свободное и осознанное согласие.

31. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить любые положения Гражданского кодекса и другие нормы, которые частично или полностью ограничивают правоспособность инвалидов, и принять административно-правовые меры для обеспечения инвалидам поддержки, требуемой для того, чтобы они могли в полной мере пользоваться этим правом, принимать решения, касающиеся их здоровья, сексуальности, образования и прочих вопросов, на основе полного уважения воли и предпочтений, как это предусмотрено в замечании общего порядка № 1 (2014) по вопросу о равенстве перед законом.**

32. Комитет обеспокоен наличием требования в отношении лишения дееспособности в программах помощи бездомным инвалидам согласно распоряжению № 1500, принятому в 2014 году муниципалитетом города Медельин.

33. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить распоряжение № 1500, принятое в 2014 году муниципалитетом города Медельин, пересмотреть программы оказания помощи в целях обеспечения доступа инвалидов к помощи, которая им может потребоваться при реализации своей правоспособности, и разработать план жилищного строительства и вспомогательных услуг для инвалидов, которые позволили бы им вести самостоятельный образ жизни и быть вовлеченными в жизнь местного сообщества.**

Доступ к правосудию (статья 13)

34. Комитет обеспокоен тем, что согласно Общему процессуальному кодексу инвалиды не могут выступать в качестве свидетелей, что процессуальные коррективы для инвалидов, участвующих в различных судебных разбирательствах, на практике не применяются, и что им не оказывается поддержка в виде предоставления возможности пользоваться азбукой Брайля, жестовым языком или материалами в удобочитаемом формате.

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

- a) **отменить статью 210 Общего процессуального кодекса;**
- b) **применять процессуальные коррективы, которые гарантировали бы инвалидам возможность выступать в любом качестве на любом этапе судебного разбирательства;**
- c) **обеспечивать доступность физических объектов, материалов и информационно-коммуникационных средств в рамках всей системы правосудия, включая предоставление услуг гидов-переводчиков и сурдопереводчиков, материалов с использованием азбуки Брайля, в удобочитаемом и электронном форматах;**
- d) **укреплять учебные программы по вопросам прав инвалидов для мировых судей, судей и сотрудников судебных органов, полиции и органов безопасности, пенитенциарных учреждений и государственных защитников;**
- e) **руководствоваться при решении задачи 16.3 в рамках целей в области устойчивого развития статьей 13 Конвенции.**

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

36. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия конкретной информации о численности и положении институционализированных лиц и лиц, заключенных под стражу, на основании их инвалидности. Он также обеспокоен фактами лишения свободы лиц с психосоциальными расстройствами под предлогом того, что они нуждаются в лечении, и на основании лишь согласия законного представителя.

37. **Комитет рекомендует государству-участнику недвусмысленно запретить принудительную институционализацию по причине инвалидности и утвердить такой порядок действий, который гарантировал бы осуществление инвалидами права на свободное и осознанное согласие.**

38. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в Уголовном кодексе до сих пор есть положения об иммунитете по причине умственных или психосоциальных отклонений и о применении меры предосторожности в виде лишения свободы без соблюдения процессуальных гарантий.

39. **Комитет рекомендует государству-участнику внести в свое уголовное законодательство изменения в соответствии с Конвенцией и обеспечить разумные процессуальные коррективы инвалидам, участвующим в уголовном судопроизводстве, и гарантировать наравне с другими их право на надлежащую законную процедуру, презумпцию невиновности, юридическую помощь и квалифицированного защитника.**

40. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что центры содержания под стражей осужденных лиц не оборудованы средствами, обеспечивающими доступность, и не оказывают медицинскую помощь, специально рассчитанную на инвалидов. Комитет обеспокоен и тем, что содержащиеся под стражей инвалиды не имеют наравне с другими лицами доступа к организуемым администрацией занятиям, например, программам профессионально-технической подготовки.

41. **Комитет рекомендует государству-участнику принять план обеспечения доступности в центрах содержания под стражей лиц, против которых возбуждено уголовное преследование, а также обеспечить разумное приспособление, оказание медицинских и реабилитационных услуг, а также трудовую и профессионально-техническую подготовку инвалидов. Он также рекомендует государству-участнику при выполнении настоящих рекомендаций руководствоваться положениями в отношении свободы и личной неприкосновенности (статья 14 Конвенции).**

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

42. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что государство-участник не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и что в стране нет ни механизмов предупреждения и защиты от пыток, ни законов, устанавливающих уголовную ответственность за конкретные формы пыток, допускаемых в отношении инвалидов.

43. **Комитет настоятельно призывает государство-участник ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции и создать национальный механизм предупреждения пыток, в число функций которого входил бы надзор за деятельностью закрытых учреждений или изоляторов для инвалидов, включая психиатрические больницы и дома-интернаты.**

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

44. Комитет выражает обеспокоенность в связи с высокими уровнями насилия в результате вооруженного конфликта, которым оказались серьезным образом затронуты женщины и девочки-инвалиды из числа как гражданских лиц, так и бывших комбатантов, перемещенные женщины-инвалиды, а также жертвы конфликта в силу различных причин, таких как разрывы противопехотных мин или действия военизированных формирований, которые приобрели инвалидность в результате актов насилия, особенно в сельских и отдаленных районах. В частности, он обеспокоен тем, что дела лиц, совершивших такие деяния, рассматриваются военными трибуналами.

45. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) выявить женщин и девочек-инвалидов, ставших жертвами сексуального насилия в период конфликта, из числа как гражданских лиц, так и бывших комбатантов;

б) провести расследования и возбудить в судах по гражданским делам разбирательства для установления уголовной ответственности военных и членов групп самообороны за акты сексуального насилия в отношении женщин и девочек-инвалидов в ходе вооруженного конфликта и в процессе перехода к миру;

в) уделять первоочередное внимание программам предупреждения и искоренения насилия в отношении женщин и девочек-инвалидов в районах конфликтов и возвращения перемещенного населения, а также программам их реабилитации.

Защита личной целостности (статья 17)

46. Комитет обеспокоен тем, что стерилизация инвалидов без их согласия и с санкции судьи является допускаемой законом практикой, легальность которой подтверждена даже решениями Конституционного суда (С-182 от 13 апреля 2016 года и Т-303 от 2016 года), который, среди прочего, разрешил делать исключения из Закона № 1412 от 2010 года, допускающие стерилизацию юношей с когнитивными и психосоциальными отклонениями (С-131 от 2014 года).

47. Комитет настоятельно призывает государство-участник принять необходимые меры для отмены стерилизации инвалидов без их свободного и осознанного согласия, включая отмену статьи 6 Закона № 1412 от 2010 года. Он рекомендует незамедлительно добиться пересмотра решения Конституционного суда в целях сохранения запрета на стерилизацию инвалидов, в частности юношей и девушек, без их свободного и осознанного согласия, без каких-либо исключений, и принять меры, включая ознакомление с участием организаций инвалидов судей и прокуроров с правами инвалидов и международными обязательствами государства-участника, касающимися главным образом недопущения дискриминации по признаку инвалидности и личной целостности детей-инвалидов.

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

48. Комитет обеспокоен тем, что процесс реинтеграции институционализированных инвалидов в жизнь местного сообщества так и не начался, а также отсутствием персональной помощи и помощи, позволяющей вести самостоятельный образ жизни.

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

а) **осуществить в тесной консультации с организациями инвалидов план деинституционализации инвалидов в конкретные сроки и с выделением для этого достаточных ресурсов;**

б) **обеспечивать, чтобы оказываемые на базе местного сообщества услуги были доступны для инвалидов и учитывали их интересы, и налаживать оказание инвалидам помощи, в том числе персональной помощи, и обеспечивать ее доступность на всех уровнях, включая муниципалитеты и местные сообщества, чтобы дать инвалидам возможность выбирать свое место жительства и вести самостоятельный образ жизни.**

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

50. Комитет обеспокоен отсутствием значительных подвижек в деле облегчения доступа инвалидов к информации с использованием доступных способов, методов и форматов общения, в том числе нехваткой ресурсов для осуществления Закона № 1680 от 2013 года.

51. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить выделение экономических, кадровых, технических, электронных и иных ресурсов для облегчения доступа к информации с использованием доступных способов, методов и форматов общения и надлежащего осуществления Закона № 1680 от 2013 года в консультации с организациями инвалидов.**

Уважение дома и семьи (статья 23)

52. Комитет выражает свою обеспокоенность в связи с тем, что инвалиды, правоспособность которых ограничена по решению суда о лишении дееспособности, не могут ни вступать в брак, ни создавать семью без судебной санкции.

53. **Комитет настоятельно призывает государство-участника отменить любые исключения, которые ограничивают или затрудняют вступление инвалидов в брак и создание ими семьи на основе предварительного согласия брачующихся. Кроме того, он рекомендует принять меры к тому, чтобы недвусмысленно запретить в законодательном порядке разлучение детей с их семьями по признаку инвалидности, и гарантировать наличие в местном сообществе механизмов поддержки родителей-инвалидов.**

Образование (статья 24)

54. Комитет обеспокоен низкими показателями охвата инвалидов всеми уровнями образования и преобладанием в обычных школах «специальных классов» для инвалидов, финансируемых из государственного бюджета. Комитет выражает свою обеспокоенность по поводу того, что дискриминация по признаку инвалидности является одной из основных причин отказа инвалидам в зачислении в обычные школы, в частности на уровне муниципалитетов и местных органов власти, и того, что такой отказ сказывается на возможности семей получить доступ к программам сокращения масштабов нищеты, которые оговорены определенными условиями. Он обеспокоен также отсутствием учебно-методических материалов с использованием доступных форматов и способов общения.

55. **В соответствии с замечанием общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование Комитет рекомендует государству-участнику**

принять административные и судебные меры, необходимые для запрещения дискриминации по признаку инвалидности в сфере образования и наказания за нее, в том числе на уровне муниципалитетов и других местных органов власти в стране. В частности, он рекомендует государству-участнику:

а) принять национальный план по преобразованию системы в систему инклюзивного и качественного образования для всех инвалидов на всех уровнях, обеспечив запрет дискриминации по признаку инвалидности в сфере образования;

б) гарантировать соблюдение в законодательном порядке права на инклюзивное образование, в том числе путем провозглашения политики недопущения отказа в зачислении инвалидов в государственные и частные школы, и удвоить усилия по зачислению в школы всех инвалидов, особенно тех, кто нуждается в более интенсивной поддержке, в сельских и отдаленных районах;

в) гарантировать доступность среды, разумное приспособление и предоставление материалов и учебных методик, доступных для учащихся-инвалидов, в том числе с использованием азбуки Брайля и колумбийского жестового языка;

г) гарантировать включение инклюзивного образования и прав инвалидов в число ключевых элементов подготовки педагогов с самого начала их карьеры и в число обязательных элементов подготовки преподавателей до и во время исполнения ими своих функций;

е) руководствоваться при решении задач 4.1, 4.5 и 4.а и в рамках целей в области устойчивого развития статьей 24 Конвенции.

Здоровье (статья 25)

56. Комитет обеспокоен:

а) недостаточно эффективным применением Закона № 1616 об охране психического здоровья в том, что касается соблюдения требования о получении осознанного согласия на проведение инвазивных хирургических операций и прохождении психиатрического лечения;

б) отсутствием доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе в связи с ВИЧ/СПИДом;

в) предрассудками и негативным отношением медицинских работников как общего профиля, так специализирующихся на конкретных типах инвалидности;

г) недостаточным охватом сельских и наиболее отдаленных районов или его отсутствием вообще.

57. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечивать получение свободного и осознанного согласия инвалидов при предоставлении медицинских услуг, включая охрану сексуального и репродуктивного здоровья и борьбу с ВИЧ/СПИДом и оказание психиатрической помощи, в том числе посредством протоколов диагностики и лечения болезней;

- b) знакомить медицинский персонал с правами инвалидов и требованиями в отношении уважения их достоинства, включая право на свободное и осознанное согласие;**
- c) принимать меры по обеспечению доступности любых медицинских услуг как в плане физических характеристик объектов, оборудования и мебели, так и в плане информации и связи;**
- d) выделять достаточные экономические и кадровые ресурсы для обеспечения охвата системой здравоохранения всех инвалидов, особенно жертв вооруженного конфликта, женщин, детей и престарелых-инвалидов и инвалидов из числа афроколумбийцев, коренных народов и жителей сельских и отдаленных районов, лесбиянок, геев, бисексуалов, транссексуалов и интерсексуалов;**
- e) руководствоваться при решении задач 3.7 и 3.8 в рамках целей в области устойчивого развития статьей 25 Конвенции.**

Абилитация и реабилитация (статья 26)

58. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник делегировало некоторые из своих обязанностей по абилитации и реабилитации инвалидов частной компании «Телемарафон» без надлежащего надзора или контроля и без проведения консультаций с организациями инвалидов. Он обеспокоен также тем обстоятельством, что реабилитация инвалидов сосредоточена на физических аспектах или аспектах, связанных с отклонениями, без учета таких сфер, как образование и занятость.

59. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) осуществлять в консультации с организациями инвалидов надзор за оказанием услуг по абилитации и реабилитации частными компаниями;**
- b) расширять услуги по абилитации и реабилитации, чтобы они в соответствии с Конвенцией были комплексными.**

Труд и занятость (статья 27)

60. Комитет обеспокоен недостаточностью и низкой результативностью усилий по вовлечению инвалидов в трудовую деятельность, что обусловлено очевидными пересекающимися формами неравенства. Он также испытывает обеспокоенность по поводу сохранения дискриминации по признаку инвалидности и отсутствия положения, регулирующего обеспечение разумного приспособления.

61. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) принимать меры по обеспечению полной занятости инвалидов на открытом рынке труда, в том числе посредством позитивных действий и борьбы с дискриминацией по признаку инвалидности;**
- b) утвердить нормы, регулирующие обеспечение разумного приспособления в сфере занятости;**
- c) руководствоваться при решении задачи 8.5 в рамках целей в области устойчивого развития, касающейся обеспечения производительной занятости и достойной работы для всех инвалидов в соответствии с принципом равной оплаты за труд равной ценности, статьей 27 Конвенции.**

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

62. Комитет отмечает, что большинство инвалидов, проживающих в условиях нищеты и крайней нищеты, в частности женщины и дети, престарелые, афроколумбийцы, представители коренных народов и жители сельских и отдаленных районов, не охвачены программами социальной защиты или помощи инвалидам, которые как раз и призваны решать проблемы инвалидности и покрывать связанные с этим дополнительные расходы, хотя именно они подвержены наибольшей угрозе нищеты, изоляции и ущемления их прав. Он также обеспокоен неприменением подхода, учитывающего фактор инвалидности, в политике предоставления бесплатного или социального жилья, в частности ограниченным доступом инвалидов к этим программам и их недоступностью.

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

а) в первоочередном порядке учитывать проблематику инвалидности в стратегиях сокращения масштабов нищеты и социальной интеграции;

б) отменить требование в отношении лишения дееспособности для получения доступа к мерам социальной защиты и укреплять программы социальной защиты и помощи с учетом гендерных факторов, этнической принадлежности и возраста в целях покрытия дополнительных расходов, возникающих из-за инвалидности при приобретении товаров и услуг. В частности, ему следует добиться пересмотра толкований при принятии соответствующих решений Конституционного суда и изменения практики пенсионных фондов, чтобы обеспечить охват инвалидов этими программами;

в) уделять приоритетное внимание инвалидам, в частности женщинам и лицам, принадлежащим к этническим или расовым меньшинствам, и инвалидам, ставшим жертвами вооруженного конфликта, в рамках политики предоставления социального жилья, обеспечивая его доступность; и

г) руководствоваться при решении задачи 10.2 в рамках целей в области устойчивого развития статьей 28 Конвенции.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

64. Комитет испытывает обеспокоенность по поводу ограничения участия инвалидов в политической жизни, особенно по поводу того, что лица, лишенные дееспособности по решению суда, не могут реализовать свое право голоса и тем, что в ходе выборов не гарантируется доступность.

65. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры, в том числе отменить некоторые законы, с тем чтобы:**

а) гарантировать право голоса и участие в политической жизни всем инвалидам, в том числе тем, чья правоспособность ограничена по решению суда о признании их недееспособными;

б) обеспечить доступность для них избирательных процедур, объектов и материалов как в городских, так и в сельских районах;

в) гарантировать полное и эффективное участие инвалидов в общественной жизни, в том числе в общенародном референдуме в отношении Заключительного соглашения о прекращении конфликта и установлении

стабильного и прочного мира и наличие информационно-разъяснительных материалов в доступных форматах.

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

66. Комитет обеспокоен тем, что 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.

67. Комитет настоятельно призывает государство-участник как можно скорее ратифицировать Марракешский договор и начать соблюдать его.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

68. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием обновленной информации и статистических данных о численности инвалидов в государстве-участнике, а также о положении дел с соблюдением их прав человека на всей территории страны.

69. Комитет рекомендует государству-участнику, руководствуясь правозащитной моделью, осуществлять сбор и обновление информации и статистических данных об инвалидах с разбивкой по возрасту, полу, типу инвалидности, существующим препятствиям, этнической принадлежности и району проживания, которые включали бы в себя и сведения о типе жилья или форме институционализации и случаях дискриминации или насилия в отношении таких лиц. В рамках этих усилий рекомендуется проводить консультации с организациями инвалидов. Государству-участнику рекомендуется руководствоваться при решении задачи 17.18 в рамках целей в области устойчивого развития статьей 31 Конвенции.

Международное сотрудничество (статья 32)

70. Комитет обеспокоен тем, что при реализации на национальном уровне Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и мониторинге предпринимаемых в этом направлении усилий в государстве-участнике не учитываются признаваемые в Конвенции права инвалидов, в том числе в планах развития на местном уровне.

71. Комитет рекомендует государству-участнику при реализации на национальном уровне Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и мониторинге предпринимаемых в этом направлении усилий обеспечивать учет прав инвалидов на всех уровнях и осуществление соответствующих усилий при поддержке организаций инвалидов и в тесном взаимодействии с ними.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

72. Комитет выражает обеспокоенность по поводу несоблюдения положений Закона № 1618, касающихся назначения независимого механизма мониторинга усилий по осуществлению Конвенции. Он также обеспокоен тем, что в Управлении Народного защитника отстаиванием прав инвалидов занимается подразделение, отвечающее за вопросы здравоохранения, социального обеспечения и

инвалидности, что закрепляет применение чисто медицинской модели инвалидности.

73. Комитет рекомендует государству-участнику назначить независимый механизм мониторинга усилий по осуществлению Конвенции в соответствии со статьей 33 и принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), и обеспечить его материальными и квалифицированными кадровыми ресурсами, достаточными для того, чтобы он мог выполнять свои обязанности, учитывая необходимость привлекать к усилиям по выполнению своего мандата организации инвалидов. Он также призывает государство-участник обеспечить поощрение применения к инвалидам правозащитного подхода.

Техническая помощь

74. Для осуществления настоящих рекомендаций государство-участник может запрашивать техническую помощь со стороны специализированных учреждений Организации Объединенных Наций.

IV. Последующие меры

Распространение информации

75. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить доклад о мерах, принятых для выполнения рекомендаций Комитета в пункте 29 (в отношении учета проблематики инвалидности во всех программах оказания помощи и возмещения ущерба жертвам) и в пункте 47 (в отношении необходимых мер по отмене стерилизации инвалидов без их свободного и осознанного согласия).

76. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях, и рекомендует ему препроводить их, для надлежащего рассмотрения и принятия соответствующих мер, членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, сотрудникам судебных органов и членам таких соответствующих профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники и юристы, а также местным органам власти и средствам массовой информации с использованием в этих целях современных социальных коммуникационных стратегий.

77. Комитет настоятельно призывает государство-участник привлекать к подготовке его периодических докладов организации гражданского общества, в частности организации инвалидов.

78. Комитет просит государство-участник обеспечить широкое распространение настоящих заключительных замечаний, в частности среди неправительственных организаций и организаций, представляющих инвалидов, равно как и среди самих инвалидов и членов их семей, на национальных языках и языках меньшинств, включая жестовый язык, в доступных форматах, а также разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

79. Комитет просит государство-участник представить его второй–четвертый объединенные доклады не позднее 10 июня 2021 года и включить в них информацию о выполнении настоящих заключительных замечаний. Кроме того, Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеуказанных докладов по упрощенной процедуре представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за один год до установленной даты представления объединенных докладов государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов будут составлять его следующий доклад.
